



Exigences d'Activités Professionnelles

Tous les perfusionnistes certifiés doivent accumuler 24 unités d'éducation continue (CEU) par cycle de deux ans. Les unités d'éducation continue sont catégorisées en trois classes.

Activités de classe 1 - minimum de douze (12) par cycle de recertification de deux ans.

1 CEU = 50 minutes de contenu éducatif.

Activités:

- Participation à une présentation scientifique lors d'un congrès de perfusion en **personne** ou lors d'une réunion interactive **en ligne sur le web en direct** qui est approuvée par la SCPC.

Activités de Classe II – maximum de dix (10) par cycle de recertification de deux ans.

1 CEU = 60 minutes de contenu éducatif.

Activités:

- Participation à des séminaires ou cours sur des sujets spécifiques à la perfusion.
- Publication d'un article de perfusion dans un journal professionnel (10 points)
- Présentation ou discussion dans un congrès international ou national de perfusion (10 points)
- Compléter le sondage sur le profil de compétences de la SCPC (5 points)

Activités de classe III – Maximum de huit (8) par cycle de recertification de deux ans.

1 CEU = 60 minutes de contenu éducatif.

Preuve de participation requise

Activités:

- Présentation d'un cours ou d'une formation relié au domaine de la perfusion.
- Participation à un cours, une formation ou visionnement de webinaires en ligne archivés sur des sujets reliés à la perfusion.
- Participation en tant que coordonateur clinique pour un programme de perfusion accrédité (8 CEU)
- Membre d'un comité SCPC (8 CEU)

Déclaration d'activité clinique

Exigences de recertification: Un perfusionniste clinique certifié Canadien doit compléter et déclarer un minimum de **80 cas cliniques** par période de deux ans, avec un maximum de 20 cas documentés de niveau 2 et un maximum de 5 cas documentés de niveau 3, et obtenir **24 Unités d'éducation continue (CEUs)** dans la même période.

Définitions d'activités cliniques:

Perfusionniste primaire : Un perfusionniste clinique - certifié (CPC) qui est responsable d'au moins 60% d'une activité clinique. Il peut n'y avoir qu'un seul perfusionniste primaire par cas.

- **Activité de niveau 1** : Un minimum de 55 cas, par période de deux ans, doivent être des activités de niveau 1. Voir Tableau A
- **Activité de niveau 2** : Un maximum de 20 cas, par période de deux ans, peuvent être des activités de niveau 2. Voir Tableau B
- **Activité de niveau 3 (Qualifié comme 1/2 cas)**: Un maximum de 10 demi cas pour un total de 5 cas complets, par période de deux ans, peuvent être des activités de niveau 3. Voir Tableau C

Définition de personne garante: La signature d'un membre certifié SCPC en bonne et due forme (ou un superviseur direct ou chef de service avec l'habileté de vérifier le nombre de cas effectués) est requise pour corroborer la preuve de 80 cas effectués par cycle de deux ans.

Tableau A: Activités de niveau 1

ACTIVITÉS DE PERFUSION CLINIQUE NIVEAU 1	DÉFINITION CLINIQUE	ÉLÉMENTS CLÉS
Circulation extra-corporelle, Primaire	Un Perfusionniste - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire du coeur-poumon artificiel, utilisé lors d'une chirurgie cardiaque ou autre qui requiert une circulation extra-corporelle, afin de gérer le statut physiologique du patient.	Pompe à sang, réservoir, échangeur thermique, oxygénateur, circuit extra-corporel utilisés selon les valeurs de surveillance hémodynamique/laboratoire.
Instructeur de circulation extra-corporelle	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui sert d'instructeur clinique à un étudiant inscrit à un programme de perfusion accrédité lors d'une activité de perfusion clinique primaire qui requiert la circulation extra-corporelle, afin de gérer le statut physiologique du patient.	Pompe à sang, réservoir, échangeur thermique, oxygénateur, circuit extra-corporel utilisés selon les valeurs de surveillance hémodynamique/laboratoire. Les activités de perfusion clinique de niveau 1 exécutées comme instructeur clinique dans le cadre d'un programme accrédité sont considérées activités de niveau 1 et recevront un crédit pour un cas complet. Durant l'enseignement clinique où l'étudiant opère l'équipement de circulation extra-corporelle, il doit y avoir supervision directe et individuelle de l'instructeur. Les étudiants peuvent aussi recevoir des crédits pour l'éligibilité à la certification pour le même cas.
Support vital Extra-Corporel (ECLS)	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire d'un circuit d'ECLS qui fournit un support vital dans le cas d'une défaillance respiratoire et/ou cardiaque.	Circuit extra-corporel, oxygénateur, échangeur thermique utilisés selon les valeurs de surveillance hémodynamique/laboratoire. Pour chaque cas d'ECLS, un crédit de cas par 24 hrs sera accordé pour l'initiation et la gestion au chevet de l'ECLS (4 heures minimum) ou la gestion au chevet (6 heures minimum). Aucun crédit simultané ne sera accordé pour la gestion de multiples patients d'ECLS dans la même période de temps.
Perfusion de membre/organe isolé	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC), qui est l'opérateur primaire d'un dispositif extra-corporel utilisé pour administrer des médicaments anti-cancer directement à un bras, une jambe ou un organe, pour maintenir le statut physiologique d'un patient.	Réservoir, pompe à sang, échangeur thermique, oxygénateur, circuit extra-corporel utilisé selon les valeurs de surveillance hémodynamique, de température, et de laboratoire.

Dérivation Veno-Veineuse ou du Coeur gauche	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire d'un dispositif extra-corporel, utilisé pour perfuser des régions vasculaires spécifiques du système vasculaire circulatoire.	Pompe à sang, circuit extra-corporel +/- oxygénateur utilisés selon les valeurs de surveillance hémodynamique/laboratoire.
Dispositif d'assistance ventriculaire (VAD)	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire du dispositif d'assistance ventriculaire (VAD) qui fournit un support cardiaque au coeur défaillant.	Pour chaque cas de VAD, un crédit de cas par 24 hrs sera accordé pour l'initiation et la gestion du VAD ou la gestion au chevet (6 heures minimum). Aucun crédit simultané ne sera accordé pour la gestion de multiples patients VAD dans la même période de temps.
Chimiofusion hyperthermique intrapéritonéale ou intrapleurale	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire d'un dispositif intrapéritonéal or intrapleurale.	Un dispositif comportant des fonctions de surveillance et de régulation de débit de pompe, de circulation, et de température de fluides de chimiothérapie dans la cavité abdominale ou thoracique pour des périodes excédant 30 minutes. Les dispositifs d'infusion par seringue ne seront par comptées comme des activités cliniques de niveau 1.

Tableau B: Activités de niveau Level 2

ACTIVITÉS DE PERFUSION CLINIQUE NIVEAU 2	DÉFINITIONS CLINIQUES	ÉLÉMENTS CLÉS
Circulation extra-corporelle, Assistant	L'assistant de CEC est le Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est reconnu par l'hôpital/institution comme assistant le perfusionniste primaire durant la conduite de la perfusion.	L'assistant de CEC doit être documenté comme présent dans la salle d'opération et assister activement durant l'opération. Des crédits multiples d'assistant de CEC ne seront pas accordés lors de procédures concomitantes.
Ex Vivo	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire d'un dispositif extra-corporel, utilisé pour perfuser des organes humains isolés et séparés du corps, en vue de transplantation potentielle.	Un dispositif comprenant un débit sanguin Ex Vivo réglable & l'oxygénation extra-corporelle utilisé selon la surveillance des valeurs hémodynamiques/laboratoire. Pour chaque cas Ex Vivo, un crédit de cas secondaire par 24 hrs sera accordé pour l'initiation et/ou la gestion. Aucun crédit simultané ne sera accordé

		pour la gestion d'organes multiples dans une même période de temps.
Circulation extra-corporelle, Standby	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire en standby du coeur-poumon artificiel, utilisé lors d'une chirurgie cardiaque ou autre qui requiert une circulation extra-corporelle, afin de gérer le statut physiologique du patient.	Toute procédure qui peut requérir un support extra-corporel immédiat et sur place. Les procédures standby doivent être documentées, demandées par le médecin traitant, et vérifiables dans le cas d'un audit.
Simulation de Perfusion Haute Fidélité (SPHF)	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire du coeur-poumon artificiel ou du circuit d'ECLS, utilisé pour gérer des variables physiques et physiologiques durant des scénarios de perfusion simulés lors d'une session de simulation approuvée par le Conseil d'administration de la SCPC.	La SPHF est l'utilisation de modalités ou mécanismes de simulation pour créer un modèle de patient ou de situation de perfusion réaliste. La SPHF doit être un processus interactif facilité par un CPC utilisant des dispositifs médicaux normalisés de simulation qui intègre des événements de perfusion réalistes expérimentés durant les CEC dans un environnement chirurgical réaliste, utilisant un coeur-poumon ou un circuit d'ECLS conventionnel. Chaque SPHF ou série de SPHF doit comporter une portion éducation/mise en situation, simulation et compte-rendu verbal. La simulation/série de simulation doit être d'une durée d'au moins 50 minutes de simulation active. Un crédit de cas est accordé pour chaque activité qui rencontre ou excède ces critères. Chaque SPHF doit inclure et conserver un formulaire d'évaluation du participant.

Tableau C: Activités de niveau 3

ACTIVITÉS DE PERFUSION CLINIQUE NIVEAU 3	DÉFINITION CLINIQUE	ÉLÉMENTS CLÉS
Contrepulsion par ballon intra-aortique (BIA)	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire d'un ballon intra-aortique.	Pour chaque ½ cas le BIA doit être installé et surveillé pour au moins 3 heures. Un demi cas sera accordé par période de 24 hrs. Aucun crédit simultané ne sera accordé pour la gestion de multiples patients de BIA dans la même période de temps.

Auto-transfusion	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire d'un dispositif d'auto-transfusion utilisé pour récupérer, laver et retourner des globules rouges au patient.	L'installation de l'auto-transfusion, l'initiation et le traitement (lorsque le sang est retourné au patient). La procédure doit être documentée avec des volumes appropriés retournés au patient. Un demi cas sera accordé par 24 heures. Aucun crédit simultané ne sera accordé pour la gestion de multiples auto-transfuseurs.
Hémodilution normovolémique +/- Thérapie des composantes sanguines	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui est l'opérateur primaire d'un dispositif de collecte sanguine lors d'une procédure d'hémodilution normovolémique +/- le traitement subséquent de fractionnement des produits sanguins pour transfusion ultérieure au patient.	L'installation, l'initiation d'un dispositif de séquestration sanguine, +/- l'utilisation d'une procédure de fractionnement, avec retour de produit au patient. La procédure doit être documentée avec des volumes appropriés prélevés et retournés au patient. Un demi cas sera accordé par période de 24 heures. Aucun crédit simultané ne sera accordé pour la gestion concomitante de multiples dispositifs de séquestration et de fractionnement.
Insertion de stimulateur cardiaque	Un Perfusionniste Clinique - Certifié (CPC) qui assiste à l'installation du dispositif de stimulation cardiaque.	Le CPC doit être impliqué dans la programmation, l'interrogation et l'analyse du stimulateur cardiaque. Un demi cas sera accordé par période de 24 heures. Aucun crédit simultané ne sera accordé pour la gestion de multiples stimulateurs cardiaques.