

FORMATION CONTINUE Instituts de Formations Paramédicales du CH Edmond GARCIN

FORMATION PRÉVENTION DES ÉVÈNEMENTS INDÉSIRABLES LIÉS AUX SOINS

• RÉSUMÉ

Décret n°2016-1606 du 25 novembre 2016 relatif à la déclaration des évènements indésirables graves associés aux soins (EIAS) et aux structures régionales d'appui à la qualité des soins et à la sécurité du patient.

• OBJECTIF DE LA FORMATION

- Développer la culture sécurité des professionnels du soin et de l'accompagnement
 - Proposer une approche fondée sur une analyse objective, une culture juste et positive de l'EI (apprendre de ses erreurs)
 - Permettre aux participants de distinguer un EI d'un EIG
 - Expliquer aux pairs l'intérêt du signalement
 - Analyser un EIG
- #### • OBJECTIF D'APPRENTISSAGE
- Apporter aux professionnels un guide méthodologique simple, formateur et didactique
 - Améliorer la qualité des analyses d'EIAS
 - Appliquer la procédure de signalement de leur établissement
 - Identifier leur rôle dans le signalement
- #### • MÉTHODES D'ANIMATIONS
- Apports théoriques
 - Mise en situation professionnelle autour de cas concrets : retours d'expériences et analyses de pratiques professionnelles
 - Simulation, dispositif virtuel Simango
 - Accès au site de ressources des instituts en distanciel (24/24)

• REFERENTE DE LA FORMATION

Mme Dupland Ghislaine
Cadre de santé formatrice
Instituts de formations paramédicales
du CH Edmond Garcin
04 42 84 71 56
ghislaine.dupland@ifsi-aubagne.fr

• INTERVENANTS

- Cadres de santé
- Ancien conseiller pédagogique et technique de l'ARS

• MODALITÉS D'ÉVALUATION

- L'évaluation dure 1 heure.
- Délivrance d'une attestation de réussite si formation validée.

• PUBLICS

Cette formation s'adresse aux cadres de santé, infirmier.ère.s, aides-soignant.e.s, brancardier.ère.s...

• DURÉE

14h en présentiel (2 jours) et 2h en distanciel

• COÛT

550 euros /personne
(tarif de groupe : 1960 euros pour 1 groupe de 14 maximum)

• LIEU et DATES

Les lieux et dates sont à déterminer avec les bénéficiaires.

FORMATION CONTINUE Instituts de Formations Paramédicales du CH Edmond GARCIN

BULLETIN D'INSCRIPTION

INTITULE DE LA FORMATION : « Formation Prévention des évènements indésirables liés au soins »

DATES :

NOM :

Prénom :

Structure :

Fonction :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone :

Portable :

E-mail :

Le coût de la formation est de

Signature :

Bulletin d'inscription à renvoyer par mail à nicolas.maisonobe@ifsi-aubagne.fr, responsable
administratif des formations continues