

## 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.

### PRE-REQUIS

Aucun.

### 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

### MÉTHODE D'ANIMATION

- Apports théoriques.
- Mise en situation professionnelle autour de cas concrets : retour d'expérience et analyse de pratiques professionnelles
- Simulation, dispositif virtuel Simango

### RESPONSABLE DE LA FORMATION

Mme Dupland Ghislaine  
Cadre de santé formatrice  
04 42 84 71 56  
[ghislaine.dupland@ifsi-aubagne.fr](mailto:ghislaine.dupland@ifsi-aubagne.fr)

### INTERVENANTS

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

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

L'évaluation d'1 heure en fin de formation.  
Délivrance d'une attestation de réussite si formation validée.

### PUBLICS

Cette formation s'adresse aux cadres de santé, infirmiers, aides-soignants, brancardiers...

**Pour les personnes en situation de handicap,**  
contacter les référents handicap :

Mme DELAHAYE : [mdelahaye@ifsi-aubagne.fr](mailto:mdelahaye@ifsi-aubagne.fr)  
ou

M. PONTÉ : [gponce@ifsi-aubagne.fr](mailto:gponce@ifsi-aubagne.fr)

### 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

Le lieu et la 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](mailto:nicolas.maisonobe@ifsi-aubagne.fr), responsable administratif des formations continues