

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

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
ou

M. PONTÉ : gponte@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, responsable administratif des formations continues