

STAGIAIRE : Toutes les mentions sont obligatoires, sous peine de non validation de la prise en charge par l'ANDPC

☐ Mme ☐ M. NOM : Nom de naissance :
 Prénom : Date de naissance :
 Adresse obligatoire :
 Code postal : Ville :
 Tél. portable : Tél. professionnel :
 Email obligatoire (pour envoi convocation) :
 Profession :
 Mode d'exercice dominant (>50%) : ☐ Salarié ☐ Libéral ☐ Hospitalier ☐ Mixte
 N° RPPS ou ADELI :

Par quel moyen avez-vous eu connaissance de cette formation :
☐ Brochure ☐ Site Université ☐ Email ☐ Courrier ☐ Réseaux Sociaux ☐ Autres :

Dates	Tarifs	Cocher
3e trimestre 2019 - Nous consulter	500€	<input type="checkbox"/>

REGLEMENT

- ☐ Inscription à titre individuel,
☐ Inscription en parallèle sur le site de l'ANDPC,
☐ Inscription par l'employeur, **renseigner la partie employeur ci-dessous**

Le règlement des frais d'inscription et de formation sera à effectuer à réception de la ou des facture(s) établies par le service FOCAL de l'UCBL. Les factures seront adressées aux stagiaires (ou aux organismes prenant en charge la formation) en suivant l'échéancier indiqué sur le contrat ou la convention de formation professionnelle qui sera établi(e) à réception du bulletin d'inscription.

EMPLOYEUR : ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

JE soussigné(e) agissant en qualité de :
 Pour le compte de :
 S'engage à régler à l'université Claude Bernard Lyon 1 l'inscription mentionnée ci-dessus :
 Pour un montant de :
 Numéro de SIRET: privé ☐ public ☐

Adresse de convention :

Adresse de facturation **Si facturation à un tiers (OPCALIA, AGEFOS, ...) joindre un justificatif**

Nom du correspondant :

Tél :

Mail :

Tél :

Mail :

Date **Signature du stagiaire** **Nom, signature et cachet de l'employeur**

Chaque formation sera assurée sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits.

L'inscription sera validée au retour de la convention signée par l'employeur ou le stagiaire.

Université Claude Bernard Lyon 1 - FOCAL - Antenne Santé – 8, av Rockefeller - 69373 LYON Cx 08

Tél. : 04 78 77 72 02 - carine.dulac@univ-lyon1.fr - <http://focal.univ-lyon1.fr> N° déclaration 8269P000169

Formation courte

DPC

FORMATION CONTINUE

SIGNALEMENT AU PATIENT DES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES ASSOCIÉS AUX SOINS (EIAS)

Cette formation au signalement au patient des événements indésirables associés aux soins (EIAS) a pour objectif de sensibiliser les personnels de soin à la culture de la responsabilité et à l'obligation d'information claire et loyale des patients.



Renseignements pédagogiques

Guy LLORCA

Thérapeutique, médecine
d'urgence et addictologie
Faculté de médecine Lyon-Sud
guy.llorca@univ-lyon1.fr

Contact pédagogique

Christine TACNET
Tél. 04 26 23 59 52
christine.tacnet@univ-lyon1.fr

Inscriptions : Formation Continue

Carine DULAC

carine.dulac@univ-lyon1.fr
Tél. 04 78 77 72 02
Fax 04 78 77 28 10

Université Claude Bernard Lyon 1
Service FOCAL - Antenne Santé
8 avenue Rockefeller
69373 LYON cedex 08

<http://focal.univ-lyon1.fr>

LA FORMATION

OBJECTIFS

Cette formation au signalement au patient des évènements indésirables associés aux soins (EIAS) a pour but de sensibiliser les personnels de soin à la culture de la responsabilité et à l'obligation d'information claire et loyale des patients. Utilisant la simulation relationnelle, elle met en situation complexe les participants qui jouent les rôles proposés par les animateurs. Les comportements en situation immersive sont analysés au moyen de standards protocolaires recommandés par l'HAS et par un groupe de travail local ad hoc. La pertinence de cette approche a été bien mise en évidence par notre pratique au Pôle Lyon Sud de Simulation en Santé (PL3S) dans le cadre du programme SAMSEI (ANR-11-IDEF-0034).

Au terme de cette formation, les participants doivent être capables :

- d'énoncer les aspects réglementaires concernant l'information des patients, à l'hôpital comme en activité extrahospitalière ;
- d'énoncer les principes de communication de base indispensables à la gestion de l'information en santé ;
- d'annoncer correctement un évènement indésirable associé aux soins à un patient et à son entourage si besoin.

PUBLICS

Faire partie des personnels de santé directement impliqués dans la relation de soin : Médecins, Chirurgiens, Odontologistes, Sages-femmes, Cadres de santé...

DÉMARCHES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

Méthode mixte associant formation individuelle par accès à distance aux éléments de base de référence et session présentielle de simulation relationnelle utilisant un patient standardisé filmé et des jeux de rôles entre apprenants.

VALIDATION DE LA FORMATION

Présence effective à la formation présentielle par simulation.

LES MODALITÉS PRATIQUES

Dates :

> **3^e trimestre 2019**

Durée :

- > 1/2 journée non présentielle
- > 1/2 journée présentielle en simulation

Horaires :

14h-18h

Effectif :

8-10 participants

Tarif :

500€

Lieu :

Pôle Lyon Sud de Simulation en santé,
Faculté de Médecine et Maïeutique Lyon
Sud,
Bâtiment principal, 2^e étage.

LE PROGRAMME

NON PRÉSENTIEL

Après validation de l'inscription, un travail individuel sera à réaliser avant la session présentielle.

PRÉSENTIEL

14h00 :	Accueil et pré-test
14h10 :	Présentation de la formation et des participants
14h25 :	Présentation des objectifs de la formation
14h45 :	Travail sur patient standardisé filmé et partage des pratiques
15h20 :	Pause
15h30 :	Mise en situation par simulation relationnelle (jeu de rôle n°1)
15h40 :	Débriefing
16h20 :	Pause
16h30 :	Mise en situation par simulation relationnelle (jeu de rôle n°2)
16h40 :	Débriefing
17h10 :	Synthèse (critères d'amélioration des pratiques et compétences)
17h40 :	Post-test et évaluation de la formation
18h00 :	Fin de la formation