FORMATION
ACTIONS DPC
DIGITAL LEARNING
CONSEIL

GRIEPS
Formation Conseil Santé
2024

QUALITÉ & ORGANISATION

QUALITÉ & ORGANISATION DES SOINS

SOMMAIRE

Management de la qualité et de la sécurité ..... p 52
Démarche qualité dans le médicosocial ..... p 64
Prévention des risques liés au domaine de la santé, douleur, hypnoanalgésie et TAC ..... p 67

Le patient joue un rôle de plus en plus central dans la qualité des soins. En effet, cette dernière dépend en grande partie de l'expérience que va vivre le patient dans la structure de soins et de sa participation active. Lorsque le patient est impliqué et informé, il est plus susceptible de comprendre son état de santé, de suivre les instructions de traitement et de faire des choix éclairés concernant sa prise en charge.

La nouvelle certification de la HAS nous invite à développer cette approche par l'intermédiaire des méthodes « traceurs ». Cette nouvelle procédure nous amène également à envisager d'importants changements dans le management de la qualité et de la gestion des risques.

La gestion des risques est un élément-clé dans la prestation de soins, avec une attention particulière accordée à la sécurité des patients et à la minimisation des risques. Les organisations continuent d'investir dans des programmes de gestion des risques efficaces pour assurer la sécurité et la qualité des soins et cela en s'appuyant sur les professionnels.

Cette transformation du secteur sanitaire s'accompagne aussi de celle du secteur médicosocial. La reprise des missions de l'ANESM par la HAS a été un élément important. La fusion des évaluations interne et externe en une procédure unique d'évaluation est engagée. Ainsi, l'évaluation externe, précédemment réalisée tous les 7 ans, est effectuée tous les 5 ans et repose sur un socle méthodologique très proche de celui de la certification des établissements sanitaires, **replaçant l'usager au cœur du dispositif d'amélioration de la qualité.**

Khadra BENCHARIF
Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Médecin gériatre, Master 2 gérontologie, Capacité en gériatrie, Expérience de direction d'EHPAD.

Nadine ESNAULT
Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Docteur en sciences de l'éducation, DU Douleur.

Olivier MICHEL
Co-responsable du domaine Qualité & Organisation des soins, Qualiticien, Diplômé en méthodes, qualité et métrologie, faculté de Pharmacie, Lyon-I.

LÉGENDE DES INFORMATIONS À CÔTÉ DES TITRES

N NOUVEAUTÉ
B BLENDED-LEARNING
E E-LEARNING
F FEST
C CERTIFICAT
D ÉLIGIBLE AU DPC

MANAGEMENT DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ

Dans le domaine de la santé, l'intérêt pour les démarches d'amélioration continue de la qualité **relève de la nécessité légitime et croissante d'améliorer la sécurité des soins et de répondre au mieux aux demandes des usagers.**

La qualité s'est progressivement instituée comme un mode de management et un outil de positionnement stratégique des établissements et se trouve aujourd'hui encore renforcée.

La nouvelle certification est une réalité et une véritable transformation de cette procédure d'évaluation. Les priorités des démarches qualité sont revues au travers des critères impératifs. L'expérience des patients devient centrale.

Certification des établissements pour la qualité des soins

Savoir se préparer à la certification.

PRÉREQUIS :

Mise à disposition en amont de la formation de la politique qualité de l'institution, de celle du GHT le cas échéant et de la politique CDU.

Identifier les changements induits par la nouvelle procédure de certification

- Le cadre général de la certification.
- Les orientations de la nouvelle procédure : médicaliser, simplifier, s'adapter.
- Les enjeux : promouvoir l'engagement du patient, développer la culture de la pertinence et du résultat, renforcer le travail en équipe, s'adapter aux évolutions du système de santé.
- Les changements induits par ces orientations : nouveau référentiel adapté au profil de l'établissement, multiplication des traceurs, la transformation de l'organisation et des missions de l'équipe qualité et la place des usagers.

S'engager dans la procédure et adapter son pilotage

- Le management par la qualité.
- Le management des processus.
- Les nouvelles clés de pilotage.

Définir une stratégie de préparation à la nouvelle certification

- Les méthodes de visite, comment les utiliser pour se préparer.
- L'association de tous à la procédure, facteur-clé de succès.

Faire évoluer votre système qualité pour intégrer les traceurs dans vos outils

- Le support de pilotage et de suivi des évaluations internes et externes.
- Le bilan du compte qualité précédent.
- Les cartographies des risques : leur devenir.
- Les pilotes de processus ou les groupes experts.
- La planification des traceurs et la prise en compte des résultats pour son PAQ.

Renforcer ses compétences dans l'utilisation des méthodes

- Le patient traceur en pratique.
- Le parcours traceur.
- Le traceur ciblé.
- L'audit système de gouvernance.
- L'observation.
- L'expérience patient.
- Les revues en équipe de pertinence des soins : EPP (Évaluation des Pratiques Professionnelles).
- L'analyse collective des EIAS.

LE + DU GRIEPS

Pour cette formation, plusieurs modalités vous sont proposées allant de l'accompagnement d'un comité de pilotage (2 jours) à un accompagnement permettant de réaliser son évaluation interne (8 à 12 jours, formation et investigations). Cette formation met l'accent sur l'utilisation des outils et la compréhension du manuel grâce à des méthodes actives et expérientielles : étude du référentiel sous forme ludique, simulation et jeu de rôle autour des outils. Le dispositif d'intervention est fondé sur des pratiques pédagogiques innovantes facilitant la mémorisation. Nous vous proposons de réaliser avec vous des traceurs dans les services afin que des personnes-ressources apprennent ces méthodes et d'acculturer les équipes à ces nouvelles démarches.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Patient traceur ..... p 54

Code : QALCT01C

Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification

Utiliser les méthodes d'évaluation des experts visiteurs comme méthodes d'évaluation en interne.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les principes des nouvelles méthodes, remobiliser et actualiser sa pratique sur le patient traceur

- Le passage du compte qualité versus risques au compte qualité versus résultats d'évaluation.
- L'évaluation interne d'un établissement et l'utilisation de Calista.
- Les évolutions du patient traceur de la dernière certification.
- L'identification et le choix du patient.
- La rencontre avec le patient.
- L'entretien avec l'équipe pluriprofessionnelle.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.

Savoir réaliser un parcours traceur

- Le choix du parcours et des dossiers de soins à sortir.
- L'entretien avec les équipes des différents services ayant géré la prise en charge.
- La réalisation du circuit physique du patient avec un professionnel.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.

Acquérir la méthode du traceur ciblé, le réaliser

- Les 7 cibles choisies lors des visites de certification.
- Les phases du traceur ciblé : entretien avec professionnel, observation pratique, consultation documentaire.
- Les grilles d'évaluation au travers d'un exemple : cas concret.
- Les traceurs ciblés pouvant être initiés suivant les vulnérabilités de son établissement.

Savoir réaliser un audit système

- L'objectif de l'audit système, la différence avec l'audit de processus.
- La consultation documentaire.
- Les rencontres avec la gouvernance, les professionnels et les responsables des usagers.
- Les grilles d'évaluation au travers un exemple : cas concret.

Connaître les types d'observation sur le terrain, savoir les utiliser

- L'observation dans quel secteur.
- L'observation complémentaire des autres méthodes d'évaluation.
- La grille d'observation.

LE + DU GRIEPS

Cette formation apporte les éléments de compréhension, au travers de cas concrets de traceurs choisis en amont de la formation par les stagiaires dans une liste fournie par le formateur. Elle permet également de comprendre comment réaliser une évaluation interne. Il est possible de proposer cette formation en Intra, en l'articulant avec des temps de mise en pratique dans les services de soins.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Évaluation par l'audit qualité interne ..... www.grieps.fr

Code : QALCT01B

Patient traceur

Utiliser la méthodologie du patient traceur.

PRÉREQUIS :
Les participants sont invités à venir en session avec un dossier patient rendu anonyme pour une mise en situation.

Comprendre la méthode
- Le contexte d'utilisation.
- Le patient traceur dans le cadre de la nouvelle certification.
- Le patient traceur dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité.
- L'approche globale de la méthode.
- Le processus de sélection et le profil de risque de l'établissement.
- Les étapes des soins et les points critiques.
- Les entretiens avec l'équipe.
- L'entretien avec le patient ou sa famille.
- Le passage à la conclusion.

S'approprier la méthode du patient traceur
- Les objectifs du parcours d'un patient traceur.
- La description du processus de prise en charge.
- Le passage du manuel de certification à l'analyse du processus de prise en charge.
- La consolidation des constats par des parcours similaires.

Utiliser la méthode du patient traceur dans le cadre de l'amélioration continue de la qualité
- La méthode du patient traceur dans la politique qualité de l'institution.
- Les moyens et ressources à mobiliser.
- L'intégration de patients traceurs à la politique d'évaluation annuelle de l'institution pour répondre à l'évaluation interne de la nouvelle certification.

@ À DISTANCE

Ancrer son savoir-faire dans la pratique par un tutorat à distance post-formation
- Le suivi de l'expérimentation de la méthode.
- Le renforcement des connaissances.

LE + DU GRIEPS
Cette formation est organisée en deux temps. Le premier permet de comprendre la méthode et d'acquérir les bases pour réaliser des entretiens patient et équipe. Le second, organisé en amont de la formation avec l'équipe qualité de votre établissement, permet d'apprendre la méthode en situation de travail. Le formateur accompagne et supervise des personnes en charge de réaliser sur le terrain des patients traceurs afin qu'ils expérimentent la méthode et deviennent autonomes.

INTER/INTRA
Responsable qualité, médecin, cadre de santé, personnel médical...
Lyon du 30 au 31/05/2024
2 jours, 750 €

INTERVENANT
Caroline RAUFASTE
Ingénieur Qualité.

VOIR AUSSI...
Certification des établissements pour la qualité des soins.....p 53
Code : QALEV03A

EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles

Intégrer les méthodes et les outils de l'EPP pour un développement efficace des pratiques.

PRÉREQUIS :
Avoir repéré dans son établissement ou GHT les différentes méthodes et outils utilisés.

Identifier les enjeux liés à l'Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)
- Le contexte du GHT : fluidité des filières et des parcours.
- Le contexte de la nouvelle certification :
  - les pratiques professionnelles des équipes de soins,
  - les indicateurs de pratiques cliniques,
  - les traceurs systèmes et la prise en compte de l'expérience de l'usager.
- Le rappel des concepts, méthodologies et étapes de la démarche qualité sur lesquels repose l'EPP.
- La définition, l'objet, les objectifs, les enjeux et les freins de l'EPP : vocabulaire et termes utilisés.
- La place de l'évaluation dans la qualité et les indicateurs IQSS.
- L'EPP et le DPC.
- La place de la pertinence des soins dans la nouvelle certification.

Positionner la démarche d'évaluation dans la démarche qualité et dans la certification
- Les préalables et la conduite d'une évaluation : intérêt et nécessité du thème, existence de recommandations, capacité d'utiliser les résultats et de conduire des actions d'amélioration.
- Le développement d'un plan ou d'un programme d'EPP : finalité, prérequis, acteurs et pilotage.

Savoir choisir la bonne méthode
- Les différentes approches de l'évaluation des pratiques professionnelles :
  - l'approche par comparaison à un référentiel,
  - l'approche par problème,
  - l'approche par indicateur,
  - l'approche par processus.
- Le passage du constat à l'objectif et au choix de la méthode :
  - le contexte et la justification de l'EPP,
  - la définition de l'objectif de l'EPP,
  - la méthode pertinente au regard de l'objectif.

Mettre en œuvre les principaux outils et méthodes de l'EPP
- Les outils des EPP.
- Le panorama détaillé des méthodes EPP.
- Les avantages et inconvénients de chaque méthode.
- La démarche commune d'apprentissage des différentes méthodes sur la base d'exemples d'application.
- L'application des méthodes dans le cadre d'exercices de simulation.
- La démarche EPP liée aux indicateurs de pratique clinique.
- La place des traceurs dans les EPP.

@ À DISTANCE

Consolider ses connaissances en post-formation
- Le CREX et la RMM en e-learning.

LE + DU GRIEPS
La formation met en évidence des prérequis et des facteurs de réussite et d'échec des différentes méthodes. Le travail autour des supports grilles et outils « carnet de bord » permet un cadrage et un déploiement rapide de la méthode.

INTER/INTRA
Médecin, cadre, membre cellule qualité, directeur des soins...
Paris du 26 au 27/09/2024
2 jours, 720 €

INTERVENANT
Chantal SICRE
Docteur en Pharmacie, Praticienne Qualité.

VOIR AUSSI...
CREX : mise en place et pilotage.....p 57
Code : QALEV01B

Management de la qualité, des risques : de la politique à l'évaluation

Se positionner comme manager de la qualité.

PRÉREQUIS :
Avoir des connaissances générales en matière de management de la qualité et des risques.

Comprendre le contexte de développement de la démarche d'amélioration de la qualité
- Les principales définitions.
- Le contexte législatif, réglementaire et sociétal.
- La certification des établissements sanitaires et l'évaluation dans le secteur social et médicosocial.
- Les enjeux de la gestion des risques.

Maîtriser les concepts de la démarche
- Les concepts et les outils importés.
- Les fondamentaux du management de la qualité et des risques.
- La gestion du changement.

S'approprier les notions-clefs du management de la qualité et les risques
- Les définitions.
- Le dispositif.
- L'évaluation.
- La politique et le programme de gestion des risques.
- Le dispositif de déploiement et de soutien.
- La gestion documentaire.

S'engager dans une approche opérationnelle de la gestion des risques
- La typologie des risques.
- La maîtrise des risques.
- La cartographie des risques.
- La gestion des événements indésirables.
- Le Compte Qualité.
- Le travail en équipe et les risques.

Connaître les dispositifs permettant de déployer une culture de l'évaluation
- Les notions introductives, le DPC.
- L'accréditation des spécialités à risques.
- L'EPP.

Comprendre comment mettre en œuvre les approches, méthodes et outils de l'évaluation
- Les principales approches et méthodes évaluatives.

Manager la qualité et les risques sur le territoire

@ À DISTANCE

Stabiliser ses connaissances sur la GDR
- La culture de la sécurité, la politique institutionnelle, les risques a priori, a posteriori, les vigilances sanitaires, le CREX, la RMM.

LE + DU GRIEPS
La formation est articulée autour d'une dynamique interactive d'échanges avec des apports ou rappels de connaissances théoriques et un partage des expériences professionnelles. Tous les documents sont fournis sous forme électronique (politique-type...). Cette formation intègre l'impact de l'appartenance de l'établissement à un GHT dans l'élaboration et la mise en œuvre de sa politique qualité/risques.

INTER/INTRA
Directeur, responsable qualité, cadre de pôle, de proximité.
Lyon du 17 au 19/06/2024
3 jours, 1 140 €

INTERVENANT
Damien ZANETTI
Responsable Qualité et Gestion des Risques, titulaire d'un DEUST Technicien Qualité.

VOIR AUSSI...
Méthodes « traceurs » de la nouvelle certification .....p 53
Code : QALDM01A

Place de la Commission Des Usagers et rôle du médiateur hospitalier

Améliorer le fonctionnement de la CDU et développer la compétence en médiation.

PRÉREQUIS : Aucun.

Cerner la place de la Commission Des Usagers (CDU) et les enjeux de la médiation
- L'évolution des droits du patient et de l'usager : sujet des doléances.
- Le rôle de la nouvelle CDU.
- L'information des patients concernant la CDU.
- Le système de gestion des plaintes et réclamations.
- La notion de plaintes, de conflits avec les usagers, les niveaux de traitement.
- La fonction de médiateur, le cadre juridique de la médiation.
- La place de la CDU dans la politique des droits des patients et la politique d'amélioration de la qualité.
- Les médiateurs médicaux et non-médicaux : leur mission.
- La place de la CDU dans son environnement : rôle et missions.
- Les outils de la CDU
- Le médiateur : médiateur, conciliateur ou arbitre ?
- Les aspects éthiques et déontologiques de la position de médiateur : neutralité et impartialité strictes, différence entre les rôles de soignant et de médiateur.

S'approprier le processus de la médiation
- Les caractéristiques de la médiation à l'hôpital : médiation comme Méthode Alternative de Résolution des Conflits (MARC).
- L'outillage de la médiation pour traiter les conflits.
- Les exigences éthiques : « l'engagement d'un regard », une éthique du discernement (Didier Sicard).
- Le traitement des plaintes au niveau de leurs sources.
- La saisine du médiateur et le déroulement de la médiation.
- La procédure complète avec l'examen du dossier par la CDU.
- Les enjeux juridiques de la médiation.

Conduire un entretien de médiation et développer une posture de médiateur
- Les caractéristiques des situations conflictuelles.
- Les différentes phases de l'entretien de médiation.
- L'esprit de la médiation aux différents niveaux de la structure hospitalière.

LE + DU GRIEPS
Afin de lui donner les moyens d'accomplir ces missions, le législateur a fait de la CDU un organe de consultation sur la politique d'accueil et de prise en charge dans les établissements de santé. La formation aborde, non seulement le rôle et les missions de celle-ci, mais aussi, met en évidence les outils dont elle doit se doter : rapport d'activité, projet des usagers....

INTRA
Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...
Gestion des conflits par la médiation ..... p 49
Code : ECTRE05B

Certificat : Concepteur et animateur de chemin clinique

Former et accompagner les futurs concepteurs et animateurs à la méthode du chemin clinique.

PRÉREQUIS :
Être pressenti et/ou nommé pour une mission de concepteur/animateur de chemin clinique. Avoir réalisé des travaux d'amélioration des pratiques professionnelles.

MODULE 1 : Enjeux du chemin clinique et choix d'une pathologie

Savoir construire un chemin clinique
- Le choix d'une pathologie à prioriser : enjeux épidémiologiques, stratégiques et cliniques.
- La notion de parcours, de population de patients et d'équipe pluridisciplinaire.
- L'articulation avec les outils ou méthodes existants, le chemin clinique dans le système d'information.
- La méthode du chemin clinique : dix étapes de construction.

Savoir réaliser une revue critique de la littérature sur la pathologie choisie
- Le concept de revue critique de la littérature médicale et paramédicale.
- L'histoire naturelle de la maladie.
- Les recommandations de bonnes pratiques : l'*Evidence-Based Medicine*, l'*Evidence-Based Nursing* et leurs grades de recommandations.

MODULE 2 : Modélisation

Réaliser une cartographie des processus (approche systémique) et un logigramme de parcours (approche analytique)
- L'analyse systémique de processus : modèle OSSAD et son application en santé.
- L'articulation entre les processus priorisés et les procédures.
- La réalisation d'une modélisation systémique.
- L'analyse du logigramme : interfaces, zones de turbulence et collaboration interdisciplinaire.
- Les représentations de ces deux approches : cartographie des processus et logigramme de parcours.

MODULE 3 : Évaluation

Savoir formuler des objectifs et des indicateurs
- Le choix des objectifs centrés sur les patients et les indicateurs.
- Les résultats optimaux à rechercher en équipe interdisciplinaire.

Mesurer les indicateurs du chemin clinique
- L'analyse du parcours patient : mesure à partir de revues de dossiers.
- L'analyse du vécu du patient : patient traceur, questionnaires de satisfaction de patients, de proches…
- Les pratiques du point de vue des professionnels.

MODULE 4 : Alignement et implantation

Savoir réaliser un alignement pour reconfigurer la prise en charge
- Les processus et les indicateurs prioritaires : argumentation.
- Les objectifs et indicateurs retenus et les procédures et modes opératoires réalisés ou à réaliser : quels liens ?
- Les mesures obtenues lors de la revue de dossiers : quel réajustement dans les activités pluridisciplinaires ?

Être en posture de piloter une démarche d'amélioration de parcours de patient
- L'implantation du chemin clinique : plan de communication.
- La coordination des actions et des acteurs.
- L'analyse des tableaux de bord et suivi.
- La réorientation des actions et des étapes du projet en fonction du contexte et des résultats obtenus.
- L'autonomisation des acteurs et l'appropriation des solutions proposées.
- La communication sur les rapports de suivi d'étapes : dialogue avec les partenaires et articulation avec les améliorations attendues.

MODULE 5 : Analyse et amélioration des pratiques

Organiser et animer une réunion d'amélioration en équipe interdisciplinaire
- L'organisation pratique.
- La revue de littérature sur les nouveaux éléments.
- Le point sur les indicateurs et la recherche de solutions d'améliorations.
- Les régulations, les ajustements.

LE + DU GRIEPS

Le chemin clinique est une méthode d'évaluation et d'amélioration des pratiques. La HAS (2017) décrit le chemin clinique : « pour une pathologie donnée, tous les éléments du processus de prise en charge constituant le parcours du patient. Cette méthode vise à planifier, rationaliser et standardiser la prise en charge multidisciplinaire et/ou pluriprofessionnelle de patients présentant un problème de santé comparable afin de réaliser une prise en charge optimale et efficiente respectant les règles de bonnes pratiques… ». Cette formation certifiante permet de mettre en œuvre et pérenniser l'implantation d'un chemin clinique, tel que recommandé par les sociétés savantes. Au cours de la formation, les professionnels mobilisent des savoirs cliniques, méthodologiques, managériaux, pédagogiques, et d'animation. Le certificat aborde les compétences de modélisation à développer en équipe (savoir-faire) et la posture de concepteur et animateur (savoir-être). Le fil rouge du certificat est la construction, la mise en œuvre et l'évaluation d'un chemin clinique en situation réelle. Cette offre pourra être DPC si l'orientation sur la pathologie est connue avant la formation et l'action validée par l'ANDPC.

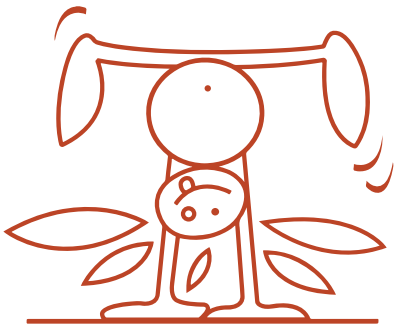
INTRA

Durée conseillée : 8 jours.

VOIR AUSSI…

Chemin clinique : de la construction au pilotage..... p 57

Code : ORGCC01B



Chemin clinique : de la construction au pilotage

Mettre en œuvre la méthode du chemin clinique afin d'optimiser le parcours patient.

PRÉREQUIS :
Être pressenti et/ou nommé pour contribuer à l'élaboration de chemin clinique.

S'approprier la méthodologie du chemin clinique
- Le chemin clinique : origine, contexte, étapes, résultats attendus.
- Le parcours de soins et le chemin clinique : différence et complémentarité.

Positionner les enjeux et les finalités des chemins cliniques
- L'amélioration des parcours de patients en équipe interdisciplinaire.
- Les enjeux de performance : qualité et efficience, organisation, ressources humaines et compétences.
- Le renforcement de la collaboration et de la coordination interprofessionnelle.
- L'implication du patient et des proches.
- L'articulation avec les outils existants.

Construire un chemin clinique
- La faisabilité du chemin clinique.
- La formalisation des résultats optimaux interdisciplinaires, des indicateurs cliniques, organisationnels, d'apprentissage collectif, de coûts.
- Les possibilités de recueil des indicateurs en lien avec le système informatique.

Analyser le processus actuel de prise en charge et le comparer aux référentiels de bonnes pratiques
- L'analyse systémique des processus « cœur de métier ».
- L'analyse des pratiques professionnelles et du parcours du patient.
- Les recommandations.
- La prise en compte des besoins des usagers.

Reconfigurer le processus de prise en charge, l'optimiser et s'orienter vers une formalisation
- L'alignement des objectifs et des résultats par rapport aux pratiques et à l'organisation mise en place.
- Les améliorations, l'innovation à intégrer.
- Les indicateurs de résultats priorisés par le groupe et leur suivi.

Implanter le chemin clinique
- Le test du chemin clinique.
- La mise en œuvre du chemin clinique.
- Le plan de communication et l'acculturation des professionnels.
- Le positionnement et le suivi du chemin clinique.
- L'organisation et l'animation d'une réunion clinique interdisciplinaire.
- L'évaluation et la régulation des améliorations obtenues.

LE + DU GRIEPS
Cette formation propose une approche stratégique pour construire et piloter avec méthode un chemin clinique, en considérant tous les processus de prise en charge d'une pathologie selon le référentiel de la HAS (2017). Elle est animée par des formateurs ayant une expérience d'accompagnement des équipes médicosoignantes prenant en charge les pathologies suivantes : AVC, diabète, infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque et respiratoire…

INTER/INTRA
Tout professionnel de santé.
Lyon du 26 au 27/09/2024
2 jours, 750 €

INTERVENANT
Nadine ESNAULT
Infirmière Anesthésiste, Docteur en Sciences de l'Éducation.

VOIR AUSSI…
Certificat : Concepteur et animateur de chemin clinique .p 56
Code : ORGCC01A

CREX : mise en place et pilotage

B

Savoir animer et/ou intégrer un CREX (Comité de Retour d'EXpérience).

PRÉREQUIS :
Connaître les dispositifs de traitement des EI et les méthodes d'analyse dans son établissement, voire le GHT.

À DISTANCE

Appréhender place, enjeux et importance de la démarche de prévention des risques dans le contexte réglementaire
- L'évolution du paysage hospitalier.
- Le cadre réglementaire et historique.
- La gestion des risques et la certification.

S'approprier les définitions et les concepts-clefs de la gestion des risques
- Le risque, l'erreur, l'incident, l'événement indésirable, l'EIG, le presqu'incident, l'événement sentinelle...

Acquérir et mobiliser les grands principes méthodologiques du CREX
- La définition du CREX.
- Les principes et valeurs sous-tendues.
- Les concepts sur lesquels se fonde la démarche CREX (systémie, Reason…).
- Les notions-clefs.
- Les étapes d'une analyse systémique.
- Le déroulé-type d'un CREX en 3 étapes.

PRÉSENTIEL

Diagnostiquer les pratiques des participants dans la gestion des risques
- Les types d'événements indésirables.
- Les dispositifs de recueil en place.
- Les dispositifs de retour d'expérience (REX) en place : CREX, RMM, REMED...
- Les démarches d'analyse systémique.

Mettre en œuvre un CREX : un exemple pas à pas
- La sélection à partir d'un tableau de bord d'événements : choix d'un événement, grille de criticité.
- L'analyse du cas : reconstitution des faits, recherche des causes.
- Le plan d'actions d'amélioration.
- La rédaction du rapport.

Réaliser une analyse CREX : ateliers pour développer ses compétences
- Le choix de 2 événements à traiter en groupe.
- Le traitement de ces événements selon différentes méthodes.

Cartographier les compétences et les facteurs de succès pour développer des CREX
- Les compétences-clés de l'animateur.
- Les conditions de succès du développement des CREX.
- Le plan d'actions individuel relatif aux points méthodologiques à améliorer.

LE + DU GRIEPS
La formation se trouve optimisée par 3 modules de formation à distance (e-learning) sur une plateforme de formation (soit 3h de formation). Ce dispositif permet d'apporter un socle de connaissances commun aux participants avant le temps en présentiel.

INTER/INTRA
Tout professionnel de santé.
Paris du 02 au 03/12/2024
2 jours + 3h (e-learning), 740 €

INTERVENANT
Chantal SICRE
Docteur en Pharmacie, Praticienne Qualité.

VOIR AUSSI…
Culture
de la sécurité ..... www.grieps.fr
Code : QALEV05A

Améliorer la pertinence des soins

S'approprier la démarche d'analyse de la pertinence des soins en équipe.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le sens de l'amélioration de la pertinence des soins en équipe
- La pertinence des soins en équipe, une orientation majeure de la certification.
- Les définitions de la pertinence des soins.
- Les enjeux d'aujourd'hui et de demain sur l'amélioration de la pertinence des soins en équipe.
- Les différentes notions inhérentes à la pertinence des soins.
- Le passage de la théorie à la pratique : retour d'expérience.
- Les trois domaines d'amélioration.

Mobiliser les bases de la pertinence des soins
- Les besoins et attentes des patients/résidents.
- L'intégration des recommandations de bonnes pratiques.
- L'élaboration du projet de prise en charge.
- Le travail en équipe.

Conjuguer la pertinence des soins, l'analyse réflexive et le travail en équipe
- La pertinence des soins et l'amélioration des pratiques collaboratives.
- Les principales caractéristiques d'une équipe « efficace ».
- Les compétences collectives en équipe.
- Les outils du travail en équipe

Mettre en œuvre les outils d'évaluation de la pertinence des soins
- L'identification des thèmes à travailler en vue d'améliorer la pertinence des soins au sein de son équipe.
- L'approche par comparaison au référentiel de bonnes pratiques.
- L'approche par processus.
- L'approche par problèmes.
- L'approche par indicateurs.

LE + DU GRIEPS

La formation vise à développer la pertinence des soins au sein d'une équipe pluriprofessionnelle médicosoignante. Par le moyen d'un diagnostic du fonctionnement de son équipe et de mises en situation, cette formation permet de s'approprier les outils et de débuter un plan d'amélioration de ses pratiques.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles.....p 54

Code : QALEV07B

Qualité des soins : analyser sa pratique professionnelle

Développer la culture d'analyse de sa pratique professionnelle par une démarche réflexive.

PRÉREQUIS : Aucun.

Connaître les enjeux actuels de l'analyse de pratique
- Le contexte réglementaire, la démarche qualité.
- L'évolution de la certification sur ce thème.
- L'enjeu des analyses de la pratique professionnelle.
- L'analyse des pratiques et le DPC : point commun et divergence.
- L'analyse de pratique en équipe, la conduite d'amélioration de la qualité des soins.

Définir les concepts de base proches de la qualité des soins
- L'efficience du soin.
- La sécurité du soin, la sécurité du patient.
- Les recommandations de bonnes pratiques.
- La complémentarité et/ou la distinction de ces concepts.

S'engager dans une démarche réflexive
- La pratique réflexive et ses attributs : posture, réflexion cognitive, méta-cognitive, réflexivité…
- L'analyse réflexive de sa pratique et les visées formatrices, transformatrices.
- La référence à des données probantes, à des référentiels pour une amélioration de la pratique.

Connaître le cycle d'une démarche d'amélioration de sa pratique
- Le choix du thème et de la méthode.
- La construction du dispositif d'évaluation.
- L'analyse des résultats et la construction du plan d'amélioration.
- Le choix des indicateurs de suivi.
- Le suivi et la réévaluation.

Analyser sa pratique professionnelle au regard de référentiels
- L'approche par comparaison à un référentiel : audit clinique (ciblé), revue de pertinence des soins.
- L'approche par processus : chemin clinique, patient traceur, parcours traceur.
- L'approche par problèmes : staff d'une équipe médico-soignante, groupe d'analyse des pratiques.
- Le recueil et l'analyse des données.
- L'élaboration d'un plan d'amélioration continue.

LE + DU GRIEPS

Pragmatique et participative, la formation propose un éclairage sur l'évaluation et l'amélioration des pratiques versus DPC. La dynamique de progression pédagogique propose, à partir d'une mobilisation de l'analyse réflexive en équipe, de développer une culture d'analyse de sa pratique professionnelle au bénéfice de l'amélioration continue de la qualité des soins.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 19 au 20/09/2024
2 jours, 720 €

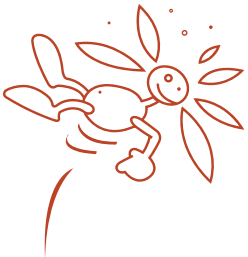
INTERVENANT

Nadine ESNAULT
Docteur en Sciences de l'Éducation, titulaire d'un DU Douleur.

VOIR AUSSI…

EPP : démarches d'évaluation des pratiques professionnelles.....p 54

Code : QALEV01C



Indicateurs cliniques et qualité

Intégrer la mesure de la sécurité et de la qualité des soins dans ses pratiques managériales.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la montée en puissance des indicateurs dans le paysage hospitalier
- Les nouveaux outils et méthodes de pilotage et de gestion de la qualité.
- La réponse aux exigences de transparence.
- Le panorama des indicateurs : IQSS, IFAQ, ISATIS, Hôpital Numérique, PROMs et PREMs...
- Le *benchmarking*.

Appréhender la définition et la typologie des indicateurs
- La définition et le rôle des indicateurs.
- Les indicateurs de structure : ressources matérielles, humaines et financières.
- Les indicateurs de processus : pratiques appliquées aux étapes de prise en charge.
- Les indicateurs de résultats pour le patient, pour l'équipe de soins.

Situer la place des indicateurs et tableaux de bord dans l'amélioration de la démarche qualité et sécurité des soins
- Le développement de la culture de la mesure de la sécurité et de l'amélioration de la qualité des soins.
- La certification et les indicateurs.
- Les Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins (IQSS).
- La certification de certains services ou processus : certification, démarche qualité, CAQUES, accréditation des médecins...
- Les indicateurs du projet « Hôpital Numérique ».
- Le projet d'expérimentation d'Incitation Financière à l'Amélioration continue de la Qualité (IFAQ).

Maîtriser la démarche de construction d'indicateurs cliniques
- Le choix des indicateurs.
- La clarification des objectifs : quantitatifs et/ou qualitatifs.
- Le public-cible d'un indicateur.
- Les moyens de collecte des données.
- La fréquence de collecte.
- L'identification des variables d'action : analyse des causes de dysfonctionnement.
- La mise en place des normes et la notion de seuil.

Comprendre et intégrer les indicateurs de pratiques cliniques
- Les enjeux des indicateurs face aux nouvelles exigences des tutelles.
- Les indicateurs exigés.
- Les indicateurs spécifiques.

Manager la qualité et la sécurité des soins grâce aux tableaux de bord
- L'intérêt de la mesure.
- La communication autour des indicateurs.
- Le suivi et l'évolution du tableau de bord.

LE + DU GRIEPS
Cette formation permet de développer une culture de la mesure de la qualité et de la sécurité des soins et de répondre aux exigences de la HAS.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...
EPP : démarches d'Évaluation des Pratiques Professionnelles ..... p 54
Code : QALEV08A

Gestion des risques en équipe

B

Animer et/ou s'impliquer dans une démarche de Gestion Des Risques en Équipe (GDRE).

PRÉREQUIS : Aucun.

À DISTANCE

Comprendre et s'approprier les bases de la Gestion Des Risques
- La culture de la sécurité.
- La politique institutionnelle.
- Les risques *a priori.*
- Les risques *a posteriori*.
- Les vigilances sanitaires.
- Le CREX, la RMM.

PRÉSENTIEL

Comprendre le contexte dans lequel s'inscrit le programme de gestion des risques en équipe
- Les événements indésirables dans les institutions de santé.
- La gestion des risques et la certification.
- L'organisation de la sécurité dans les structures.
- Le Programme d'Amélioration Continue du Travail en Équipe (PACTE).

Organiser la démarche
- Les préalables à l'engagement dans cette démarche.
- Les ressources en jeu et les enjeux.
- La place de la direction.
- Le facilitateur et son positionnement dans l'institution.
- L'équipe : son rôle.
- Les référents du service.

Construire un programme
- Les 3 phases du programme et la communication.
- Le diagnostic : outils et méthodes, risques ou erreurs à éviter, définition du programme selon les 4 axes (communication, dynamique d'équipe, implication du patient et gestion des risques).

Identifier et analyser les risques *a priori*
- L'analyse des processus de prise en charge des patients.
- L'identification a priori des risques potentiels ou des situations à risque.
- Le partage d'une vision commune des prises en charge et des mesures de sécurité.

Identifier et analyser les risques *a posteriori*
- L'identification des EIAS.
- La collecte des EIAS.
- L'analyse systémique : REX, RMM...

Évaluer l'impact du programme
- L'évaluation de la culture de la sécurité après la démarche.
- Les outils d'évaluation.

LE + DU GRIEPS
La formation en blended-learning contribue à l'efficacité de la formation en apportant aux participants un socle de connaissances avant le temps en présentiel. Les 6 heures de formation e-learning sont réparties en 7 modules de formation.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours.
+ 6h (e-learning)

VOIR AUSSI...
Améliorer la pertinence des soins ..... p 58
Code : QALGR01I

Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins

Assurer avec efficacité ses missions de coordonnateur des risques.

PRÉREQUIS :
Posséder des connaissances générales en matière de management de la qualité et des risques.

Contextualiser la fonction du coordonnateur des risques
- Le contexte législatif, sociétal et réglementaire et les enjeux de la gestion des risques.
- Les principes essentiels de la gestion des risques.
- La synergie des dimensions stratégique, technique, structurelle et culturelle.
- La gestion des risques, gestion de projet et conduite du changement.

Caractériser les risques en établissement de santé
- La typologie des risques.
- La place du facteur humain et l'approche systémique des risques.
- Le travail en équipe et les risques.

Manager les risques
- Les finalités du management des risques.
- Le dispositif institutionnel.
- L'élaboration de la politique et du programme global.
- La stratégie de déploiement.
- L'accompagnement méthodologique.
- La sensibilisation et la formation.
- La gestion documentaire.
- L'évaluation : DPC, accréditation des spécialités à risques, EPP...

S'approprier l'approche opérationnelle de la gestion des risques
- L'approche *a priori*.
- Les dispositifs d'évaluation.
- L'approche *a posteriori*.
- La gestion de crise.

Connaître le rôle du coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins et ses interactions dans le dispositif
- L'alerte et la mobilisation des ressources, la coopération et l'animation.

@ À DISTANCE

Renforcer ses compétences en GDR
- La culture de la sécurité, la politique institutionnelle, les risques *a priori*, les risques *a posteriori,* les vigilances sanitaires, le CREX, la RMM.

LE + DU GRIEPS
La formation propose de clarifier la mission et le positionnement du coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins et de constituer sa boîte à outils. Elle permet également de travailler sur les aspects culturel, stratégique et structurel de la gestion des risques.

INTER/INTRA
Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins.
Lyon du 21 au 22/03/2024
Paris du 03 au 04/10/2024
2 jours, 780 €

INTERVENANT
Damien ZANETTI
Titulaire d'un DEUST Technicien Qualité, Responsable Qualité et Gestion Des Risques.

VOIR AUSSI…
Gestion Des Risques en Équipe.....p 59
Code : QALGR01F

Identitovigilance : mettre en place et maîtriser le processus B

Maîtriser le risque d'erreur d'identité du patient

PRÉREQUIS :
Mettre à la disposition du formateur, en amont de la formation, les éléments sur le processus d'identitovigilance.

@ À DISTANCE

Sensibiliser les participants avant le présentiel
- La sensibilisation aux enjeux de l'identitovigilance.
- La définition et la mise en œuvre des pratiques adaptées.
- L'identification du dispositif d'identitovigilance.

PRÉSENTIEL

Réaliser un diagnostic de la politique d'identitovigilance de son établissement
- Le référentiel national d'identitovigilance.
- L'INS : quels changements dans les pratiques.
- Les ressources : acteurs, instances.
- Les procédures et les dispositifs.
- La mobilisation des professionnels.
- Les forces et les points à améliorer dans la politique actuelle.

Construire un plan d'actions pour améliorer la qualité de l'identitovigilance
- L'organisation générale.
- Les ressources en présence.
- Les outils et les procédures.
- L'exemple d'un plan d'améliorations.

Maintenir la dynamique sur la prévention des risques liée à l'identité du patient
- La définition d'indicateurs qualité.
- La communication et la formation.

Réaliser une cartographie des risques de son processus d'identitovigilance
- Les situations dangereuses.
- L'analyse des situations et les actions pour y répondre.

Ajuster son plan d'actions avec des actions personnelles
- La place à prendre dans le dispositif.
- Les outils et les conduites à tenir.
- Les actions à mettre en œuvre.

LE + DU GRIEPS
Cette formation est optimisée par un format blended-learning qui permet aux participants d'être sensibilisés préalablement à la formation (1h30 en e-learning). Elle permet d'être rapidement opérationnel en réalisant un diagnostic de son processus d'identitovigilance et d'élaborer une politique d'identitovigilance.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours
+ 1h30 (e-learning).

VOIR AUSSI…
Identitovigilance : premier acte du soin (e-learning)..... www.grieps.fr
Code : QALGR05A

Événements Indésirables Associés aux Soins (EIAS)

Renforcer la culture de la sécurité des soins en développant le traitement et le signalement des EIAS.

PRÉREQUIS :
Mettre à disposition du formateur la politique de déclaration et de traitement des EIAS.

Réactualiser ses connaissances
- La gestion des risques et des EIAS, point réglementaire et certification.
- La culture positive de l'erreur.
- Les concepts et les définitions du risque, du danger et des événements indésirables associés aux soins en établissement de santé.
- La compréhension de la survenue des événements indésirables.
- La définition des échelles de gravité, de fréquence.
- Les outils mis en place pour signaler EIAS.
- Les différentes phases d'un programme de gestion des événements indésirables.

Situer le rôle des professionnels
- La déclaration, l'analyse, le plan d'actions, le REX.

Appréhender les principales méthodes d'analyse et de traitement des événements indésirables
- Les méthodes d'analyse des événements indésirables, diagramme de REASON.
- Les causes immédiates, les causes profondes.
- Les méthodes systémiques : ALARM, ORION...
- L'arbre des causes.
- Le diagramme d'Ishikawa.
- Les plans d'actions.
- La méthodologie de construction et de suivi des actions.

Mettre en pratique l'analyse de causes avec diverses méthodes
- La réalisation d'arbre de cause, d'Ishikawa, à partir de cas concrets.
- La mise en place de registre de données : méthode DPC de la HAS.

Communiquer autour de la culture de la sécurité
- Le focus sur la culture sécurité.
- Les réflexes de sécurité à transmettre aux professionnels.
- Les pratiques de fiabilité : réflexe sécurité à développer dans les services.

@ À DISTANCE

Consolider ses connaissances par des modules e-learning en post-formation
- La culture de la sécurité.
- La politique institutionnelle.
- Les risques *a posteriori*.
- Le CREX.
- La RMM.

LE + DU GRIEPS
Cette formation permet de développer le signalement des EIAS au sein de l'établissement et également des unités. Elle met en perspectives signalement, méthodes de traitement et suivi des actions.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours + 1h30 (e-learning).

VOIR AUSSI...
Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins ..... p 60
Code : QALGR01G

Dommage associé aux soins : annonce et gestion de la situation D

Mettre en œuvre le dispositif d'information en cas de dommage lié aux soins.

PRÉREQUIS : Aucun.

Se réapproprier le cadre du droit des patients relatifs à l'information
- Le contexte juridique.
- L'information accessible au patient.
- Les limites de l'information : diagnostic grave, urgence, refus du patient d'être informé.

Connaître les droits sur l'information en cas de dommage lié aux soins
- La notion d'événement indésirable et celle de dommage lié aux soins.
- La place et les enjeux dans le manuel de certification.
- Les obligations légales spécifiques en cas de dommage associé aux soins : responsabilités de l'établissement et des professionnels, sanction en cas de manquement à l'obligation d'information.

Construire une procédure et un dispositif d'information dans l'établissement
- Le guide HAS de mars 2011 : « Annonce d'un dommage associé aux soins ».
- Les phases et les étapes : annonce, entretien, investigation des causes et plan d'actions.
- La préparation de l'annonce et le recueil de données.
- La gestion des informations, des faits et de la communication.
- La gestion de la traçabilité et de la confidentialité.
- Les acteurs de la démarche et leur rôle : leur positionnement et leurs représentations.

Mettre en place une communication adaptée
- Les enjeux de l'information dans le contexte du dommage associé aux soins.
- L'identification et la mise en place des conditions de l'échange.
- Le processus de communication dans la relation soignant-soigné.
- L'annonce et les étapes de l'échange.
- La présentation des suites et recours possibles contre l'établissement et les professionnels.
- La gestion de crise et la communication en situation de crise.

Capitaliser l'expérience d'une situation de dommage associé aux soins
- L'évaluation de la performance du dispositif.
- La démarche d'amélioration et de prévention dans la gestion des risques.
- L'exploitation des situations rencontrées et les actions correctives.
- Le CREX, illustrations sur un cas réel : exemple de démarche.

LE + DU GRIEPS
La formation s'appuie sur les recommandations et référentiels ainsi que sur le kit pédagogique de la HAS : vidéo, quiz, analyse de la pratique, mise en situation... Elle exploite des exemples de dommages afin d'en analyser les écueils, les conditions de réussite et les bonnes pratiques d'information liées aux soins. Elle permet un apprentissage de méthodes d'analyse : CREX, 5M, RMM.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI...
Responsabilité juridique dans les soins ..... p 176
Code : ECTRE02C

Politique du médicament : la définir et l'animer

Définir et animer une politique du médicament concernant la prise en charge thérapeutique du patient.

PRÉREQUIS :
Être ou devenir pilote de processus médicamenteux.

Remobiliser ses connaissances en matière réglementaire et de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

- La démarche qualité appliquée à la prise en charge médicamenteuse : démarche qualité, étapes du projet.
- Le contexte réglementaire de la Prise En Charge Médicamenteuse du Patient (PECMP) :
  - la définition de la prise en charge médicamenteuse,
  - le contexte réglementaire : loi HPST, arrêté du 6 avril 2011, certification, CAQES (Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Efficience des Soins), contrats de pôles.
- La politique coordonnée du médicament au sein du GHT.

S'approprier les exigences de l'arrêté du 6 avril 2011 et des autres textes réglementaires

- La prise en charge médicamenteuse :
  - la cartographie des processus : carte d'identité des processus et interfaces,
  - les bonnes pratiques à chaque étape : prescription, préparation, dispensation, approvisionnement, transport, détention et stockage, administration, information du patient, surveillance du traitement.
- Le management de la prise en charge médicamenteuse du patient.
- La pertinence des traitements médicamenteux.
- La conciliation médicamenteuse.

Définir et mettre en œuvre la politique de management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse

- Les prérequis à la mise en œuvre de la politique :
  - l'engagement de la direction et du responsable de la PECMP,
  - la définition des responsabilités à toutes les étapes du processus de la prise en charge médicamenteuse.
- L'élaboration du programme d'actions et des indicateurs de suivi.
- La définition d'un plan de formation :
  - la formation et la politique de PECMP,
  - le DPC.
- La mise en place du système documentaire relatif à l'assurance qualité.
- La mise en œuvre d'une étude des risques encourus par les patients.
- La mise en œuvre de la déclaration et du traitement des erreurs médicamenteuses :
  - la méthode REMED : revue des erreurs médicamenteuses.
  - la mise en pratique à partir d'un événement avec définition d'un plan d'actions.

LE + DU GRIEPS
Cette formation pragmatique est basée sur des exemples concrets de démarches. Appuyée sur l'expérience de chacun, elle représente la synthèse entre la formation et l'analyse des pratiques.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…
Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée ..... p 109
Code : QALGR02A

Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge

Savoir identifier l'erreur médicamenteuse évitable et trouver des leviers de sécurisation.

PRÉREQUIS :
Connaître la procédure du circuit du médicament de son établissement.

Remobiliser ses connaissances sur la iatrogénie

- Les définitions et les principales causes.
- Les situations et médicaments à risques.
- Les interactions médicamenteuses.
- Les patients à risques et le cas particulier du sujet âgé.
- La typologie des erreurs médicamenteuses : avérée, potentielle, latente.

Définir les responsabilités des acteurs

- Le rôle de la CME et de la direction.
- Le management de la qualité et de la sécurité.
- La responsabilité des acteurs tout au long du circuit clinique du médicament.
- Le décret de compétence infirmier.
- La collaboration d'autres personnels.
- Les cas de jurisprudence.

Comprendre les enjeux

- Les révélations des rapports sur les EIG de la HAS, les retours d'expériences.
- L'arrêté du 6 avril 2011.
- La certification.

Sécuriser le circuit du médicament

- La prescription, la validation pharmaceutique, la sécurisation des stocks, la préparation des doses, la dispensation, l'administration, la surveillance, la traçabilité et l'archivage, l'information du patient, l'ETP.
- La gestion du traitement personnel du patient.
- La conciliation médicamenteuse.
- L'évaluation des organisations pour une réflexion sur les risques d'erreurs.

Gérer les risques *a priori*

- La cartographie des risques.
- L'analyse du processus.
- L'évaluation des pratiques professionnelles.
- La gestion des médicaments à risques.
- Les situations porteuses de risques.
- Les principes de cotation de criticité.
- Les actions correctives, leur suivi, la réévaluation de la cotation

Gérer les risques *a posteriori*

- L'importance des signalements d'événements indésirables.
- Les réunions d'analyse pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle.
- Les outils.
- Les actions correctives, leur suivi : enrichir la cartographie des risques.
- La familiarisation avec la REMED.

LE + DU GRIEPS
Cette formation propose une approche large de la maîtrise d'un processus souvent difficile à maîtriser (multiplicité des acteurs, expertise nécessaire...). Cette approche déculpabilise l'erreur médicamenteuse et familiarise avec la méthode d'analyse systémique d'une erreur médicamenteuse.

INTER/INTRA
Directeur de soins, cadre de santé, infirmier, pharmacien...
Paris du 16 au 17/05/2024
2 jours, 740 €

INTERVENANT
Chantal SICRE
Docteur en Pharmacie, Praticienne Qualité.

VOIR AUSSI…
Conciliation médicamenteuse .....p 63
Code : QALGR02B

Conciliation médicamenteuse

Mettre en œuvre une démarche de conciliation médicamenteuse sécurisant la prise en charge.

PRÉREQUIS :
Être pressenti acteur ou garant de la mise en place de la conciliation médicamenteuse.

Définir la conciliation médicamenteuse et ses enjeux
- Le rappel du contexte actuel.
- La conciliation médicamenteuse : de quoi parle-t-on ?
- Les enjeux de la conciliation médicamenteuse : réduction des EIM, sécurisation de la prise en charge médicamenteuse du patient tout au long de son parcours, décloisonnement ville/hôpital de la prise en charge médicamenteuse.
- La nouvelle certification.
- L'état des lieux : panorama rapide.

Comprendre les types de conciliation
- La conciliation à l'admission : proactive, rétroactive pour une juste prescription.
- La conciliation de sortie : optimisation de la dispensation par les officines, information et promotion de la compliance médicamenteuse, optimisation de la gestion médicale des traitements.

Maîtriser le processus de conciliation médicamenteuse : étapes et outils
- La recherche active d'informations sur les traitements du patient.
- La formalisation d'une liste exhaustive et complète des médicaments.
- La comparaison de la liste avec la prescription hospitalière à l'admission.
- La qualification des lignes de prescription.
- La caractérisation des divergences observées selon l'intention.
- La rédaction d'un complément d'information ou d'une nouvelle prescription.

Mettre en œuvre un projet de conciliation médicamenteuse : éléments de réflexion
- La démarche institutionnelle.
- Le processus de conciliation.
- La démarche projet : pilote et équipe pluriprofessionnelle.
- L'engagement CAQES : Contrat d'Amélioration Qualité et Efficience des Soins.
- La réflexion sur l'accessibilité et la capacité à partager l'information : SIH, dossier pharmaceutique, DMP, messagerie sécurisée...
- Le processus à définir : quels patients, quand, où ?
- Les ressources à évaluer : temps pharmacien/médecin/autres.
- Les outils : à l'admission, fiche de recueil et fiche de conciliation, à la sortie fiche de conciliation, d'information patient, d'information pharmacien, lettre de sortie.
- Les indicateurs de suivi du processus.

LE + DU GRIEPS
La formation allie apport de connaissances, retour d'expérience et travail de réflexion sur la mise en œuvre au sein d'un établissement. Cette formation est réalisée par un pharmacien, praticien hospitalier, spécialisé dans les démarches qualité, gestion des risques et EPP.

INTER/INTRA
Médecin, pharmacien, préparateur en pharmacie, infirmier.
Paris du 24 au 25/06/2024
2 jours, 740 €

INTERVENANT
Chantal SICRE
Docteur en Pharmacie, Praticienne Qualité.

VOIR AUSSI…
Erreur médicamenteuse évitable : sécurisation de la prise en charge .....p 62
Code : QALGR02C

Administration du médicament : collaboration de l'aide-soignant

Distribuer les médicaments et aider à l'administration en toute sécurité.

PRÉREQUIS :
Être acteur de l'administration du médicament ou encadrer ces acteurs et venir avec la procédure interne de l'établissement décrivant les missions des collaborateurs autour de la prise du médicament (si possible).

Situer le cadre réglementaire
- L'arrêté du 6 avril 2011.
- Les actes relevant du rôle propre de l'infirmier.
- Les compétences de l'infirmier en application d'une prescription médicale ou d'un protocole : article R. 4311-7.
- Les conditions de la collaboration entre l'infirmier et l'aide-soignant.
- Le Guide ***Outils de sécurisation et d'autoévaluation de l'administration des médicaments*** (HAS).
- Le Guide ***Outils pour les établissements de santé***, février 2012.
- Le Guide ***Sécurisation du circuit du médicament dans EHPAD*** de mars 2012, actualisé en 2017.

Actualiser les connaissances de base en pharmacologie
- Les notions de pharmacologie : principales familles de médicaments utilisés et leurs indications.
- Les différentes formes galéniques, les voies et modes d'administration : médicaments *per-os*, voie digestive…

Identifier les principaux risques liés aux thérapeutiques médicamenteuses
- Les signes d'alerte et les conduites à tenir : signes hémorragiques, sédation, hypotension artérielle…

Identifier les règles à respecter dans l'administration des médicaments
- La sécurité, les horaires, les difficultés de déglutition et le broyage, le mode d'administration, l'identité.

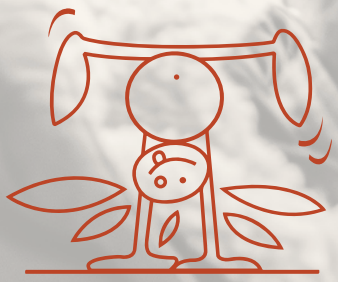
Initier une réflexion sur l'autonomie du résident dans la gestion de son traitement
- Le lien avec le diagnostic infirmier : gestion efficace de son traitement.
- Les notions d'observance du traitement et/ou du régime.
- L'information et l'éducation du patient/résident.

Élargir la réflexion sur les autres risques liés à la polymédication chez les personnes âgées et les alternatives non-médicamenteuses
- La iatrogénie médicamenteuse, l'insuffisance médicamenteuse et l'automédication.
- Les alternatives non-médicamenteuses : rompre le réflexe « un symptôme/une demande de traitement », les règles hygiéno-diététiques pour lutter contre l'insomnie, la constipation, la dénutrition ou le surpoids, l'adaptation du cadre environnemental et des rythmes et mode de vie.

LE + DU GRIEPS
Cette formation s'appuie sur des situations réelles du terrain. En plus de rappeler la législation et les responsabilités de chaque acteur, elle sensibilise sur le rôle central de l'aide-soignant auprès du résident notamment dans le milieu médicosocial.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…
Responsabilité juridique dans les soins ..... p 176
Code : QALGR02E



DÉMARCHE QUALITÉ DANS LE MÉDICOSOCIAL

Les Établissements et Services Sociaux et MédicoSociaux fournissent des prestations à des personnes en situation de vulnérabilité, telles que les personnes âgées, les personnes handicapées, les enfants en difficulté, etc. **L'évaluation des ESSMS mise en place par la HAS, et la démarche qualité sont deux démarches distinctes et interconnectées qui visent toutes deux à améliorer la qualité des services fournis par ces structures.**

L'évaluation permet de mesurer la performance des ESSMS, leurs réponses aux exigences contenus dans le manuel de la HAS tant sur les droits des usagers que sur l'éthique et la bientraitance ; **tandis que la démarche qualité met en place des processus et des outils pour assurer la qualité des prestations.**

ZOOM SUR...

L'ÉVALUATION des ESSMS

par la HAS à évaluer AUTORISÉ les ESSMS

Plus de 40 ans d'expérience dans le secteur des ESSMS

Le GRIEPS, créé en 1976 pour répondre aux besoins en formations du secteur sanitaire, social et médicosocial, a accompagné les ESSMS dans leurs évaluations internes, leurs CPOM, leurs projets d'établissements ou de services et a réalisé des évaluations externes à partir de 2010.

Ce qu'ils en disent

« ...Très satisfaits...Conditions optimales... Rencontre enrichissante... Notre travail a été valorisé... Les conclusions nous semblent au plus proche de la réalité... Climat d'échange et de confiance... Démarche constructive et objective... »

Une évaluation sur-mesure

L'évaluation de votre établissement ou service est conduite en tenant compte des exigences de la HAS et du COFRAC, mais aussi de la culture, de l'organisation interne et de ses contraintes. Le processus défini vise à accompagner au mieux les structures dans la démarche.

Structure de notre intervention

Notre intervention repose sur la participation active de la direction et du comité de pilotage. Elle s'articule en 3 temps forts :

Préparation ❶ ▶ **Visite** ❷ ▶ **Clôture** ❸

Une équipe d'experts

Nos évaluateurs sont sélectionnés sur la base de leur expérience dans le secteur médicosocial et/ou social mais également sur leurs valeurs et leurs postures.

Spécialistes de votre secteur, ils suivent un processus de qualification et sont évalués par les établissements qui nous ont déjà fait confiance. Constitués en équipe de 2 évaluateurs minimum, l'un des deux, désigné coordonnateur, vous accompagnera tout au long de la démarche, pour l'organisation de la visite, la sélection des profils d'usagers, le planning des rencontres...

Notre équipe et le cadre déontologique

Les évaluateurs du GRIEPS doivent servir l'intérêt de la personne accueillie en respectant les valeurs et les normes de la structure qui les reçoit. Notre cadre déontologique rassemble et illustre ces valeurs et ces règles de conduite. Il est commun à l'ensemble des évaluateurs du GRIEPS.

Contactez-nous pour obtenir une proposition sur-mesure

evaluation@grieps.fr

GRIEPS
Formation Conseil Santé

Se préparer à son évaluation N

Comprendre les exigences de la HAS, adapter sa démarche qualité et réaliser des évaluations à blanc.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances en matière d'évaluation

- Les nouveautés de la HAS concernant l'évaluation des ESSMS : nouvelle procédure d'évaluation, nouveau cycle, référentiel commun intégrant les spécificités des ESSMS, trois méthodes d'évaluation (accompagné traceur, traceur ciblé et audit système), transition de l'évaluation interne à l'autoévaluation.
- Le repérage des exigences du manuel : thèmes abordés et structuration du manuel, fiche critère, types de critères, réponse impérative aux critères impératifs, lien entre le manuel et le plan de formation, construction ou adaptation d'un PAQ pertinent.

Développer des stratégies pour s'adapter aux nouvelles exigences

- La connaissance des nouvelles méthodes d'évaluation et l'appropriation (accompagné traceur) : choix des personnes accompagnées, entretiens, essentiel à retenir pour s'y préparer.
- La méthode du traceur ciblé :
  - le circuit du traceur avec ses entretiens, ses observations et l'étude de documents,
  - la rencontre avec la gouvernance,
  - l'essentiel à retenir pour s'y préparer.
- L'audit système :
  - la consultation des documents,
  - la rencontre avec la gouvernance et l'entretien avec les équipes,
  - l'essentiel à retenir.
- Le repérage des documents importants à fournir durant l'évaluation : procédures, affichage, CR, autres documents.
- La place du dossier de la personne accompagnée : intégrer son autoévaluation dans son fonctionnement.
- La définition d'un calendrier d'évaluation annuelle.
- Les ressources à mobiliser pour la réaliser.
- La place particulière du CVS.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur l'expérience acquise lors des évaluations externes réalisées par le GRIEPS et la connaissance précise des attendus de ces nouvelles évaluations (le GRIEPS étant en cours d'accréditation COFRAC/HAS). L'expérience des intervenants combine également des compétences en matière de certification du secteur sanitaire, utilisant le rapprochement de la procédure d'évaluation des ESSMS et celle de la certification des établissements sanitaires fait la pertinence de cette formation. Cette formation se veut très pratico-pratique et permet facilement aux participants d'identifier leurs priorités d'actions. Nous vous proposons cette formation en 1 jour, pour sensibiliser les acteurs-clés de votre institution (directeur, cadres...) et un format en Intra de 2 jours qui permet d'expérimenter en formation les nouvelles méthodes d'évaluation.

INTER/INTRA

Personnel de Structure Sociale ou Médicosociale.
Lyon le 17/10/2024
1 jour, 360 €

INTERVENANT

Olivier MICHEL
Ingénieur Qualité.

VOIR AUSSI…

Méthodes « traceurs » de la nouvelle Certification.....p 53
Code : QALMS02B

Démarche qualité en établissement social et médicosocial

Accompagner la mise en place ou le développement de la dynamique qualité et sécurité.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre les principes et enjeux d'une démarche qualité dans le médicosocial

- L'histoire de la qualité.
- Les obligations légales
- La place de la démarche qualité.

Renforcer son socle de connaissances pour animer sa démarche

- La démarche qualité.
- La gestion des risques *a posteriori.*
- La gestion des risques *a priori*.
- La gestion documentaire.
- Les autres domaines.
- L'outillage : simulation.
- La politique qualité et sécurité.
- La production : définir sa politique qualité.

Réaliser un diagnostic de sa démarche

- Les forces et les faiblesses de son dispositif qualité.
- Les forces et les faiblesses des différents domaines de la qualité.
- La définition de ses priorités : critères.
- L'outillage.
- La production : plan d'actions pluriannuel pour performer son système qualité.

Développer la culture qualité et sécurité dans son établissement

- La communication au service du développement de la culture qualité.
- La production : plan de communication et outils.
- L'outillage : quiz ludique pour réaliser une sensibilisation en interne.
- L'association des professionnels à la démarche.
- L'association des usagers à la démarche.

Enrichir sa boîte à outils qualité et sécurité

- Les outils de résolution de problème.
- Les outils pour réaliser un bilan des pratiques : audit, l'enquête de pratique...
- Les outils pour améliorer les processus ou les parcours.
- Les outils pour mesurer.
- Les outils pour choisir et ordonner.
- Les outils pour animer.

LE + DU GRIEPS

Nous vous proposons 3 modalités d'actions : en inter sur 2 jours, en intra sur 2 ou 3 jours et l'accompagnement sur 6 jours (1 jour tous les 2 mois dans votre établissement). Cet accompagnement contribue à maintenir une dynamique permanente, catalyseur de changement mais aussi de répondre aux exigences d'évaluation des ESSMS organisée par la HAS. Réalisé par un formateur expert qui apportera un regard fonctionnel pour améliorer ou mettre en place les dispositifs et les outils adaptés à votre structure sociale ou médicosociale. Durant ces formations, nous vous proposerons différents outils que vous pourrez adapter à votre structure et à votre démarche.

INTER/INTRA

Professionnel animateur de la démarche qualité.
Lyon du 20 au 21/06/2024
2 jours, 720 €

INTERVENANT

Olivier MICHEL
Ingénieur Qualité.

VOIR AUSSI…

Évaluation des stuctures sociales et médicosociales .....p 65
Code : QALMS04A

PRÉVENTION DES RISQUES LIÉS AU DOMAINE DE LA SANTÉ, DOULEUR, HYPNOANALGÉSIE ET TECHNIQUES D'ACTIVATION DE CONSCIENCE (TAC)

Dans le cadre de la stratégie nationale de santé, le renforcement de la prévention et la promotion de la santé s'inscrivent en priorité. Savoir et pouvoir éviter l'installation brutale ou progressive d'incapacités chez une personne représente une action pertinente et efficace, tant au niveau individuel par le maintien de sa qualité de vie, qu'au niveau collectif par la limitation des coûts de prise en charge.

Que la prévention des risques soit liée à la fragilité des personnes ou liée aux pratiques de soins, il est important d'évaluer pour mieux agir le plus en amont possible en repérant les risques et en mettant en œuvre toutes les mesures permettant d'éviter ou de différer les complications qu'ils pourraient provoquer.

La prise en charge de la douleur est désignée comme une orientation prioritaire de la politique nationale de santé. En France, 12 millions de personnes souffrent de douleurs chroniques, 70% ne reçoivent pas de traitement approprié et moins de 3% des patients bénéficient d'une prise en charge dans une structure douleur chronique (HAS, 2020). L'**hypnoanalgésie et les Techniques d'Activation de Conscience (TAC)** contribuent au soulagement du patient et à l'amélioration de la qualité de vie au travail du soignant.

De même, la bonne gestion du rythme de **travail de nuit** favorise l'exercice professionnel et la sécurité.

La spécialisation des compétences professionnelles en **nutrition, plaies, escarres et stomies, réduction du recours à la contention et l'évaluation du risque suicidaire** contribuent à garantir la qualité des soins et la sécurité des patients.

Évaluer et soulager la douleur

Repérer, analyser et prendre en charge la douleur de l'adulte.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre le phénomène douloureux
- La douleur comme : phénomène multidimensionnel, expérience subjective et individuelle.
- La physiologie de la douleur.
- Les différents types de douleurs.
- Les manifestations de la douleur.

Conduire une démarche d'évaluation
- Les exigences actuelles : rappels.
- La relation et l'entretien avec la personne algique.
- Les outils d'évaluation : intérêt et limites.
- Le suivi et la traçabilité.

Utiliser les moyens de prévention et/ou de traitement de la douleur
- Les traitements médicamenteux : nouvelle classification des antalgiques.
- Les moyens non-médicamenteux : relaxation et distraction, hypnoanalgésie, toucher-massage.

Prévenir les douleurs provoquées, iatrogènes, induites
- Les définitions.
- Les principes de la prévention : communication, organisation des soins, évaluation de l'anxiété, observation et évaluation avant, pendant et après le soin.

@ À DISTANCE

Soutenir les apprentissages
- La formation est enrichie par 1 module e-learning, d'une durée de 2 heures, permettant un renforcement et un approfondissement des connaissances.

LE + DU GRIEPS
La formation est enrichie par de la formation en e-learning permettant l'appropriation des concepts et méthodes abordés lors du présentiel. En intra, la formation peut être réalisée en blended-learning ou en présentiel.

INTER/INTRA
Tout professionnel de santé.
Lyon du 26 au 27/09/2024
2 jours + 1h45 (e-learning),
720 €

INTERVENANT
Béatrice GAVA
Infirmière en Médecine et Chirurgie Cardiaque, titulaire d'un DU Douleur.

VOIR AUSSI…
Évaluer et soulager la douleur : les fondamentaux (e-learning) ..... www.grieps.fr
Code : ECTDO01A

Douleur en psychiatrie

Comprendre les spécificités de la douleur en psychiatrie.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Comprendre le phénomène douloureux en psychiatrie.
- Conduire une démarche d'évaluation en psychiatrie.
- Utiliser les moyens de prévention et/ou de traitement de la douleur.
- Intégrer les aspects psychologiques de la douleur : modèle psychodynamique.

LE + DU GRIEPS
La démarche pédagogique est construite sur une alternance entre l'analyse de la pratique quotidienne, par le biais des situations apportées par les participants, de mise en situation et le développement des connaissances nécessaires à la compréhension du sujet, de son contexte. Elle permet d'apporter des réponses spécifiques dans une démarche systémique.

INTRA
Durée conseillée : 3 jours.
Code : ECTDO02B

Douleur de la personne âgée D

Savoir repérer, évaluer et traiter la douleur de la personne âgée.

PRÉREQUIS : Aucun.
- Connaître les spécificités de la douleur chez le sujet âgé.
- Savoir reconnaître la douleur de la personne âgée.
- Adapter les outils d'évaluation de la douleur aux capacités cognitives de la personne âgée.
- Mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses dans le respect des bonnes pratiques.
- Associer les prises en charge non-médicamenteuses.

@ À DISTANCE
- Soutenir les apprentissages par un module e-learning.

LE + DU GRIEPS
Cette formation prend appui sur les recommandations de bonnes pratiques (HAS, SFGG, DGS, ANSM, SFETD). Elle se développe autour d'analyses de pratiques à partir de situations de soins concrètes apportées par les participants.

INTRA
Durée conseillée : 2 jours + 1h45 (e-learning).
Code : ECTDO03A

Douleur de l'enfant

D

Mettre en œuvre une démarche de prise en charge de la douleur de l'enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Comprendre la douleur de l'enfant
- La définition de la douleur, physiologie et physiopathologie.
- Les idées reçues.
- Les manifestations de la douleur chez l'enfant.
- Les différents types de douleur.
- Les spécificités de la douleur de l'enfant.

Connaître et pratiquer les outils d'évaluation
- La perception et la compréhension de la douleur en fonction de l'âge.
- Les outils d'hétéroévaluation : EVA et EVA adaptée, jetons, échelle des visages...
- Les outils d'autoévaluation : DEGR, EDIN, OPS...
- Les limites et les difficultés rencontrées dans l'utilisation des échelles.

Initier des stratégies soignantes de prise en charge
- Les habitudes et l'organisation des soins à interroger.
- Les soins douloureux ou inconfortables : anticipation.
- Les parents : rôle et place.
- L'environnement et la distraction.
- L'information de l'enfant et des parents.

Connaître et savoir utiliser les traitements médicamenteux et non-médicamenteux
- La pharmacopée antalgique en pédiatrie du palier I au palier III.
- L'utilisation des pompes PCA chez l'enfant.
- L'utilisation du MEOPA : règles d'administration et accessoires adaptés à l'enfant.
- L'utilisation des méthodes physiques : thermo et cryothérapie, contre-stimulation (TENS), massage.
- Le développement de la distraction lors des soins.

S'initier à l'hypnoanalgésie
- La définition et les perspectives.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- L'induction hypnotique chez l'enfant : scripts pour enfants.
- L'utilisation du conte.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.

LE + DU GRIEPS

Cette intervention est réalisée par des formateurs spécialisés dans la douleur de l'enfant. Une co-animation avec un médecin et un psychologue est possible pour des objectifs spécifiques de formation.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie ..... p 70

Code : ECTDO07A

Hypnoanalgésie

Intégrer l'hypnoanalgésie dans la pratique soignante pour mieux gérer la douleur et/ou l'anxiété.

PRÉREQUIS :
Être volontaire pour suivre la formation.

Appréhender l'hypnoanalgésie dans sa dimension théorique et pratique
- La physiologie de la douleur et l'influence des différentes approches non-médicamenteuses sur la perception douloureuse.
- Les définitions de l'hypnose, l'hypno-analgésie, l'hypnothérapie et les données expérimentales.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- Les techniques d'induction : induction hypnotique, suggestions hypnotiques (directes, indirectes, posthypnotiques).
- La communication thérapeutique et hypnotique.
- Les scripts d'induction pour entraînement.

S'initier à la pratique d'hypnoanalgésie
- L'expérimentation d'un exercice d'hypnoanalgésie (pour un soin) à partir d'un film.
- La mise en application par les formés au cours d'un exercice d'hypnoanalgésie.

Approfondir la pratique de l'hypnoanalgésie
- Les attitudes hypnotiques.
- Les inductions par âge.
- L'anxiété, les urgences et l'autohypnose.
- Les autres pratiques d'hypno-analgésie, leur présentation et leur mise en pratique.

Transférer cette approche dans la pratique
- La mise en œuvre de l'hypnoanalgésie pour une situation clinique.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.
- L'utilisation des « astuces » hypnotiques lors des soins.
- Les limites de la méthode.

LE + DU GRIEPS

Cette formation pratique permet de s'entraîner à la communication autour de l'hypnose. Elle inclut des mises en situation, un atelier sur un protocole de soins, des supports variés (films…).

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 24 au 26/06/2024
Lyon du 09 au 11/12/2024
3 jours, 1 080 €

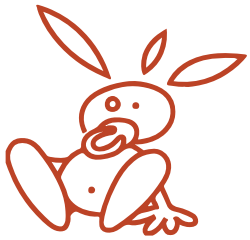
INTERVENANT

Isabelle MUGNIER
Titulaire d'un DIU Hypnose médicale et clinique,
Masseur-Kinésithérapeute.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie et distration en pédiatrie .....p 70

Code : ECTDO08A



Hypnoanalgésie et distraction en pédiatrie

Utiliser des techniques de distraction et l'hypnoanalgésie dans des situations de douleur de l'enfant.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les bases théoriques de la distraction et de l'hypnoanalgésie
- La physiologie de la douleur et ses différentes composantes.
- La composante émotionnelle et affective chez l'enfant.
- Les éléments de définition et l'intérêt de la distraction et du jeu dans la gestion de la douleur.
- Les niveaux de développement selon les âges.

Utiliser la distraction dans sa pratique de soins
- La « rencontre relationnelle ».
- La distraction passive : musique, objets ludiques ou attractifs…
- La distraction active : faire des bulles, chanter, faire un jeu…
- La distraction et les modalités sensorielles.
- L'imagerie mentale : « Gant magique », « Souffler la douleur ».
- Le rôle des parents et la synergie parents/professionnels.

Passer de la distraction à l'hypnoanalgésie
- Les définitions de l'hypnose, l'hypnoanalgésie.
- Le principe d'un accompagnement hypnotique.
- Les techniques d'induction chez l'enfant : induction hypnotique, suggestions hypnotiques.
- Les scripts d'induction selon les âges.
- La mise en application par les formés au cours d'un exercice d'hypnoanalgésie.

Approfondir la pratique de l'hypnoanalgésie
- Les attitudes hypnotiques.
- La mise en œuvre de l'hypnoanalgésie pour une situation clinique.
- L'élaboration d'un script pour accompagner un soin.
- L'utilisation des « astuces » hypnotiques lors des soins.
- Les limites de la méthode.

LE + DU GRIEPS

Cette formation pratique permet de développer ses ressources et sa créativité autour de la distraction et de l'hypnose. Elle inclut des mises en situation, la présentation de différents jeux, des supports variés (films…).

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Douleur de l'enfant ..... p 69

Code : ECTDO08B

Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC)

Intégrer l'hypnose et les TAC dans les prises en charge de la douleur.

PRÉREQUIS : Aucun.

Appréhender les bases de l'hypnose et des Techniques d'Activation de Conscience
- La complémentarité thérapeutique entre hypnose et TAC.
- L'évolution des pratiques en accord avec les données actuelles des neurosciences.
- Les indications et la place de ces techniques dans la prise en soin du patient.
- L'éthique et la déontologie.

Sensibiliser à la pratique de l'hypnose et aux Techniques d'Activation de Conscience
- La communication verbale et non-verbale.
- La notion de « PAVTOG », d'émotions.
- L'appui sur les ressources du patient.
- L'« hypnose conversationnelle ».
- L'apprentissage de techniques d'induction du processus d'activation.
- Les suggestions, métaphores et mises en situation de pratiquer.

Intégrer ces techniques dans les soins spécifiques
- Les douleurs aiguës, chroniques.
- L'accompagnement lors de soins, les gestes douloureux ou inconfortables.
- La gestion du stress et des troubles anxieux.
- Les douleurs et les troubles cognitifs.
- L'accompagnement du patient, du soignant en regard de la COVID et post COVID.
- Les soins palliatifs.

Renforcer la qualité du soin et optimiser la relation thérapeutique
- La transmission au patient de techniques d'auto-activation.
- Le patient acteur des soins, praticien de techniques d'auto-activation.
- L'apprentissage au soignant de techniques d'auto-activation.
- L'optimisation de la qualité de vie professionnelle.

LE + DU GRIEPS

Cette formation s'appuie sur les travaux neuroscientifiques validés. Elle est animée par des soignants-formateurs formés à l'hypnose Ericksonienne puis aux Techniques d'Activation de Conscience (TAC), dans le cadre de certifications et diplômes universitaires reconnus. Tous les apports théoriques sont rythmés par des mises en pratiques des notions abordées au fur et à mesure de la formation. Les techniques abordées et acquises sont adaptées aux spécificités professionnelles des participants et peuvent être rapidement utilisées dans leur domaine professionnel et personnel.

INTER/INTRA

Tout professionnel soignant et médico-éducatif.
Paris du 23 au 25/09/2024
3 jours, 1 100 €

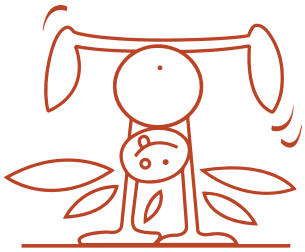
INTERVENANT

Aurore BURLAUD
Gériatre, praticienne en Hypnose et Techniques d'Activation de Conscience.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie .....p 69

Code : ECTDO08D



Douleur chronique : comprendre, évaluer, gérer N

Développer une pratique clinique performante auprès des personnes atteintes de douleurs chroniques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser ses connaissances sur la douleur chronique

- La définition.
- Les composantes.
- La classification.
- Le processus de chronicisation de la douleur.
- Les croyances et les représentations des patients douloureux chroniques.
- La douleur chronique de la personne âgée.

Connaître les différents outils d'évaluation de la douleur chronique

- La grille d'entretien ANAES.
- Les échelles d'autoévaluation et d'hétéroévaluation.
- Le questionnaire DN4.
- Les questionnaires du retentissement fonctionnel.
- L'échelle HAD.
- L'évaluation de la fatigue, du sommeil.
- L'évaluation du catastrophisme.

Maîtriser l'évolution, l'analyse et la compréhension du vécu du patient

- Le modèle biopsychosocial de la douleur chronique.
- La place des traitements médicamenteux et non-médicamenteux.
- La prise en charge réadaptative.
- Le *coping*.
- Les recommandations sur le parcours de soins du médecin généraliste au Centre d'Évaluation et de Traitement de la Douleur (CETD).

Analyser sa pratique de gestion dans un parcours de santé

- L'approche réflexive à partir de cas cliniques vécus.
- Le travail en équipe pluri ou interdisciplinaire.
- La coordination des soins et leur orientation entre professionnels concernés.
- La mise en place de groupes d'échanges entre pairs.

LE + DU GRIEPS

La formation s'appuie sur l'expertise de l'intervenante et les dernières recommandations de la HAS et de la SFETD. Elle inclut l'analyse de cas cliniques et la mise en perspective d'axes d'amélioration de pratiques interprofessionnelles.

INTER/INTRA/À DISTANCE

Tout professionnel de santé.
Paris du 25 au 26/11/2024
2 jours, 720 €

INTERVENANT

Dominique PEROCHEAU
Médecin de la Douleur, médecin Rhumatologue.

VOIR AUSSI…

Hypnoanalgésie et Techniques d'Activation de Conscience (TAC) .....p 70
Code : ECTDO01F

Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir

Mieux gérer son hygiène et ses rythmes de vie pour prévenir les risques d'atteinte à la santé.

PRÉREQUIS : Aucun.

Intégrer les bases neurobiologiques du sommeil

- La structure du sommeil, le fonctionnement du corps au cours du sommeil.
- Les bases des mécanismes neurophysiologiques et biochimiques du sommeil.
- Les théories concernant les fonctions du sommeil.
- Le rêve : hypothèses fonctionnelles.

Identifier et analyser les facteurs influençant le sommeil

- Les facteurs modifiant le sommeil :
  - l'âge : sommeil du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent, sommeil des personnes âgées,
  - l'environnement : bruit, température...
  - les rythmes biologiques, le travail à horaires décalés,
  - les médicaments, les aliments...
- Les troubles du sommeil :
  - la narcolepsie, l'hypersomnie : trop dormir,
  - l'insomnie et ses multiples causes, apnées du sommeil, syndrome des jambes sans repos,
  - les parasomnies : mal dormir,
  - l'apnée du sommeil,
  - les perturbations endocriniennes.
- L'influence des pathologies :
  - les troubles psychiques,
  - les troubles neurodégénératifs...
- Les conséquences des troubles du sommeil sur l'homéostasie.

Actualiser les connaissances sur les méthodes d'amélioration de la qualité du sommeil

- Les stratégies thérapeutiques : médicaments, psychothérapie, chronothérapie, luminothérapie.

Améliorer son hygiène de vie

- L'agenda du sommeil.
- Les rituels et la ritualisation propices à l'endormissement.
- Les techniques psychocorporelles favorisant le sommeil :
  - l'atelier DO IN anti-fatigue/anti-stress,
  - les points d'acupressure anti-stress et inducteurs du sommeil.
- L'adaptation de l'alimentation au rythme du travail de nuit :
  - l'équilibre du rythme des prises alimentaires sur les 24h en fonction du rythme travail/repos,
  - les aliments anti-fatigue, énergétiques, favorisant le sommeil.

LE + DU GRIEPS

La formation propose une double perspective de valorisation des acteurs de nuit (sens global des actes dans la continuité des soins) et d'amélioration de l'hygiène de vie dans l'optique de prendre soin de soi pour prendre soin des usagers.

INTRA

Durée conseillée : 3 jours.

VOIR AUSSI…

Soigner la nuit et en horaires atypiques ..... p 72
Code : ECTSN02A

Soigner la nuit et en horaires atypiques

Préserver son capital santé pour protéger son exercice professionnel et son hygiène de vie.

PRÉREQUIS : Aucun.

Identifier les spécificités du soin la nuit et la complémentarité jour/nuit, nuit/jour

- La valorisation des compétences socles et collectives à partir des actes et activités des participants.
- La formalisation des conditions et outils nécessaires à la continuité des soins sur 24h.
- L'inscription des prises en soins nocturnes dans la globalité des soins.
- Le recentrage sur la connaissance et les besoins des usagers.
- Les connaissances concernant les textes.
- Le vécu et les besoins spécifiques du patient/résident la nuit.
- Les attentes et les besoins des familles et des aidants naturels et les réponses soignantes adaptées.

Gérer avec efficacité l'imprévu et l'urgence la nuit

- Les prises en soins complexes de nuit.
- L'intervention en effectif réduit dans le respect de la législation.

S'organiser et collaborer pour une prise en soins optimale du patient/résident sur 24h

- Les notions de motivation, de coopération et de travail en équipe.
- La coopération entre les équipes de jour et de nuit pour optimiser la coordination des soins sur les 24h.
- L'organisation des soins la nuit.
- Le partage des projets de soins et du sens collectif avec centrage sur l'usager.

Développer ses compétences et mieux se connaître

- L'agenda du sommeil.
- Le travail de nuit et l'alimentation.
- Les méthodes non-médicamenteuses.
- La prévention et la gestion de l'agressivité la nuit.

Prévenir les risques professionnels liés à l'activité de nuit

- Les sources de stress propres au rythme de nuit.
- Le risque d'épuisement professionnel.
- Les principes de la chronobiologie, la physiologie du sommeil.
- L'hygiène de vie : qualité de sommeil, alimentation adaptée et équilibrée.
- L'expérimentation de quelques techniques de gestion du stress faciles à intégrer dans son quotidien.

Construire des outils de synthèse à partager en équipe

- Le train du sommeil.
- La charte de qualité des soins de nuit.

LE + DU GRIEPS

La formation vise un retour sur investissement par le biais d'un partage en équipe élargie au profit des soignants, des soignés et de l'institution de rattachement. Elle intègre des conseils personnalisés contribuant à une redynamisation.

INTER/INTRA

Tout professionnel travaillant la nuit ou en horaires atypiques.
Lyon du 02 au 04/10/2024
3 jours, 1 080 €

INTERVENANT

Érik SEFFER
Cadre Supérieur de Santé, Titulaire d'un Master Management de la santé.

VOIR AUSSI…

Sommeil et santé : comprendre, agir et prévenir .....p 71
Code : ECTSN01A

Soins aux patients stomisés

D

Améliorer l'approche holistique du patient porteur de stomie digestive ou urinaire.

PRÉREQUIS : Aucun.

Reconnaître et comprendre les stomies digestives

- L'épidémiologie, l'anatomie, la physiologie, la digestion.
- Les étiologies.
- Les stomies digestives : de re-nutrition, types et formes (iléostomies, colostomies).
- Les appareillages : systèmes 1 ou 2 pièces, critères de choix, accessoires.
- Les soins de stomies digestives : vidange, zone péristomiale, changement d'appareillage.
- La surveillance des stomies digestives.
- L'irrigation colique.

Reconnaître et comprendre les stomies urinaires

- L'épidémiologie, l'anatomie, la physiologie, les étiologies.
- Les stomies non continentes : néphrostomie, urétérostomie, cystostomies, Bricker.
- Les appareillages : systèmes 1 ou 2 pièces, critères de choix, accessoires.
- Les soins et la surveillance des stomies urinaires.

Gérer les incidents liés aux stomies

- Les problèmes cutanés péristomiaux : étiologie, aspect clinique, traitement.
- Les complications immédiates et tardives.
- Les fistules entéro-cutanées et leurs soins : définition, démarche, sans ou avec perte de substance, montage de Trémolières, Poche Fistula©.

Proposer une prise en charge adaptée

- L'acceptation de la stomie :
  - le processus de deuil,
  - les mécanismes de défense du patient et du soignant,
  - la relation d'aide : définition, objectifs, spécificités, dispositions et compétences de l'aidant, difficultés, moyens.
- La vie avec une stomie : reprise des activités, habillement, sexualité, nutrition, hydratation, associations de soutien.
- L'éducation thérapeutique du patient porteur d'une stomie : objectifs, démarche, structure d'un programme.

LE + DU GRIEPS

Basée sur une participation active, cette formation, en plus de la démarche relationnelle et éducative, propose un apport de connaissances en physiopathologie, une réflexion sur les risques encourus par le patient, une démonstration des techniques et une manipulation des dispositifs médicaux. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Lyon du 10 au 11/06/2024
2 jours, 720 €

INTERVENANT

Nelly VERNEY-LAMARTINE
Titulaire d'un Certificat de Stomathérapie et d'un DU Plaies, Brûlures et Cicatrisation.

VOIR AUSSI…

Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins .....p 60
Code : ECTRC05C

Nutrition artificielle

Prise en charge de la dénutrition : pertinence des choix.

PRÉREQUIS : Aucun.

Actualiser les connaissances sur la dénutrition

- La dénutrition : définition et prévalence.
- Les critères de l'indicateur IPAQSS : Dépistage des Troubles Nutritionnels (DTN).
- Les causes de la dénutrition.

S'approprier les techniques et les outils de la prise en charge nutritionnelle

- La nutrition orale.
- Le conseil diététique : Complémentation Nutritionnelle Orale (CNO).
- Les traitements endoscopiques : dilatation, stents œsophagiens, gastriques et duodénaux.
- L'immunonutrition.
- La nutrition entérale :
  - les différents types de sondes,
  - les produits,
  - les règles d'administration,
  - les troubles liés à la nutrition entérale,
  - les protocoles.
- La nutrition parentérale :
  - les différents types de voies d'abord,
  - les produits,
  - les règles d'administration,
  - les troubles liés à la nutrition parentérale,
  - les protocoles.

Appréhender les organisations et les financements pour la prise en charge de la dénutrition

- Les protocoles de nutrition artificielle.
- Les protocoles de soins pour la nutrition entérale.
- La prise en charge de la nutrition parentérale à domicile.
- Les textes sur la nutrition parentérale.
- Les soins de support et la nutrition.
- Le patient cancéreux.

LE + DU GRIEPS

En Inter, la formation est animée par le Docteur Pierre SENESSE, Coordinateur des soins de support et responsable de l'unité de Nutrition Clinique et Gastroentérologie au sein de l'Institut du Cancer de Montpellier. En 2008, et après avoir développé plusieurs audits en nutrition dans son établissement, il a créé une Unité Transversale de Nutrition Clinique, mettant en place une prise en charge globale des patients du dépistage au domicile. Avec son équipe, il a aussi développé plusieurs programmes d'enseignement, d'éducation thérapeutique, des évaluations de pratiques professionnelles, des programmes de recherche clinique et une base prospective de données cliniques publiée en international.

INTER/INTRA

Médecin, diététicien, infirmier, aide-soignant.
À distance du 17 au 18/06/2024
À distance du 28 au 29/11/2024
2 jours, 720 €

INTERVENANT

Pierre SENESSE
Médecin, Responsable d'une Unité de Nutrition Clinique et Gastroentérologie.

VOIR AUSSI…

Alimentation et dénutrition des personnes âgées.....p 108
Code : ECTRC03E

Escarres et plaies chroniques : prévention et traitement D

Prévenir et prendre en charge les escarres et les plaies chroniques.

PRÉREQUIS : Aucun.

Prévenir la survenue d'escarres

- Le processus cicatriciel, les mécanismes de constitution d'une plaie, les phénomènes de retard de cicatrisation.
- Les recommandations de la HAS.
- Le cadre législatif (Décret IDE-AS).
- Les facteurs de risques : facteurs explicatifs et facteurs prédictifs.
- Les échelles de risques (anglo-saxonne et francophone).
- Les mesures générales de prévention.
- Les protocoles préventifs.
- Les différents stades de l'escarre.
- Les plaies chroniques.

Savoir évaluer une plaie de pression

- Les critères d'évaluation des plaies chroniques.
- Les outils d'évaluation des plaies chroniques.
- Les différents stades des lésions.

Proposer un traitement adéquat en fonction des caractéristiques de la lésion

- Les mesures thérapeutiques aux différents stades.
- Le nettoyage de la plaie.
- Le traitement de la rougeur et de la phlyctène.
- Le traitement de l'escarre constituée : détersion, choix des pansements de recouvrement.
- Le traitement de la plaie variqueuse, de la brûlure, de la plaie infectieuse…

Connaître les pansements adaptés aux spécificités de chaque lésion

- Les différents types de pansement.
- Les indications.
- Le pansement primaire et le pansement secondaire.
- Le traitement des paliers par pression négative, par pulvérisation.

Rédiger des protocoles ou des modes opératoires préventifs et curatifs

- Les protocoles : exemples et ébauches.
- Le traitement de la douleur de l'escarre.
- Le retentissement des escarres en fin de vie.

LE + DU GRIEPS

Cette formation propose un apport de connaissances en physiopathologie, une réflexion sur les risques encourus par le patient et une démonstration des techniques. Elle permet une analyse des pratiques et l'élaboration d'axes d'amélioration en lien avec les recommandations de bonnes pratiques.

INTER/INTRA

Tout professionnel de santé.
Paris du 06 au 07/06/2024
2 jours, 720 €

INTERVENANT

Francis VENCHIARUTTI
Cadre de Santé, titulaire d'un DU Plaies et Cicatrisation.

VOIR AUSSI…

Alimentation et dénutrition des personnes âgées.....p 108
Code : ECTRC05A

ZOOM SUR...

LA SIMULATION EN SANTÉ

La simulation en santé est « **une démarche pédagogique basée sur un scénario visant à mettre en action un individu pour construire ou renforcer des comportements professionnels** ». Elle peut s'aider de **matériel** (mannequin ou simulateur procédural) et/ou **d'un patient** dit « standardisé » en fonction des objectifs définis dans le scénario.

DEUX CRITÈRES DE QUALITÉ D'UN SCÉNARIO

1. **RÉALISME :** « L'apprenant devrait avoir à déployer les mêmes activités cognitives, proprioceptives, psychologiques, technologiques que celles mises en œuvre dans la tâche de référence » – P. Pastré (2005).
2. **COHÉRENCE :** liens entre les objectifs, la tâche et le contexte.

TROIS POINTS CRITIQUES DANS L'ANIMATION

1. **LE BRIEFING :** présente la tâche (ce qu'il faut faire) dans un contexte et vise à sécuriser les conditions de la simulation.
2. **LE DÉBRIEFING :** croise la technique et l'art de la question pour faire advenir les savoirs, analyse l'action.
3. **LA MÉMORISATION ACTIVE DES APPRENTISSAGES :** élabore des savoirs nouveaux et/ou renforcés (neurosciences cognitives).

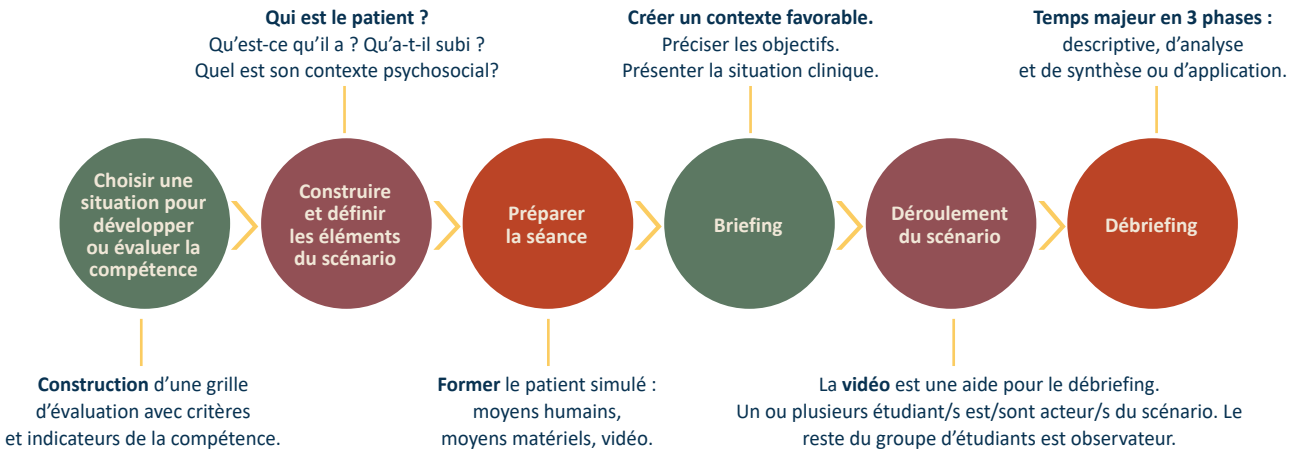
L'ÉVALUATION FORMATRICE ET LE RÔLE DE L'ERREUR

Le retour sur l'erreur est essentiel car l'erreur est un « manque involontaire de compétence qui exige une rétroaction » (JP Astolfi), c'est une « prise d'audace intéressante et prometteuse » (C. Pépin), c'est permettre une « reconfiguration des réseaux neuronaux » selon les neurosciences cognitives.

LE DÉVELOPPEMENT DE 5 COMPÉTENCES PAR LA SIMULATION (Durham et Adler, 2003)

- Délivrer des soins centrés sur le patient.
- Pratiquer en équipe interdisciplinaire.
- Fonder sa pratique sur l'EBM et l'EBN.
- Se centrer sur l'amélioration de la qualité.
- Se former aux nouvelles technologies.

CONSTRUCTION D'UNE SÉQUENCE DE SIMULATION



Réduire la contention : éthique et pratiques de soins

Mettre en œuvre de nouvelles pratiques pour réduire le recours à la contention.

PRÉREQUIS : Aucun.

Clarifier l'usage et les dangers de la contention

- La contention : définition, indications, contre-indications.
- La pratique actuelle, les motifs de contention, la population concernée.
- Les aspects réglementaires de la privation de liberté.
- Les dangers de la contention, la morbidité, la mortalité.
- Les problèmes éthiques et déontologiques, le vécu des soignants.
- La prescription médicale motivée.
- Le cadre législatif de la mise en place de la contention.

Développer une réflexion éthique et déontologique

- Le rapport bénéfice/risque.
- L'information du patient/résident et de l'entourage.
- Le matériel de contention.
- La surveillance.
- L'arrêt de la contention.

Proposer des alternatives à la contention

- La pertinence de la contention : critères d'inclusion et d'exclusion, facteurs de vulnérabilité, grille d'évaluation des risques.
- Les alternatives à la contention selon les motifs de la contention (chute, agitation, confusion, déambulation excessive...) : approches médicale, paramédicale, environnementale, occupationnelle et sociopsychologique.

Élaborer un programme de soins individualisé à la personne contenue

- La surveillance physique : hygiène, nutrition, hydratation, respiration, peau, continence, confort.
- La surveillance psychologique : peur, humiliation, repli, isolement, intimité, pudeur.
- L'information de la personne et de sa famille.
- Le processus de réévaluation.

Développer une politique de réduction de la contention

- Le suivi d'un indicateur contention.
- L'analyse des pratiques professionnelles.
- Les objectifs d'amélioration.
- Le plan d'actions : communication, formation, développement d'actions alternatives.

LE + DU GRIEPS

La « contention » est une pratique qui a des répercussions physiques, psychologiques et sociales du fait de la restriction du pouvoir d'autodétermination de la personne, de pertes fonctionnelles et d'augmentation du degré de dépendance. Le recours à la contention physique doit donc rester exceptionnel et relève d'une réflexion éthique, juridique et déontologique.
Axée sur la pratique, la formation favorise les expressions et les analyses sur la prise en charge des personnes âgées, sur le rôle et les responsabilités des uns et des autres, sur la démarche qualité et de sécurité des soins. Le formateur met en place une pédagogie interactive où les participants sont acteurs et sont placés en situation de simulation de situations professionnelles.

INTRA

Durée conseillée : 2 jours.

VOIR AUSSI…

Thérapies Non-Médicamenteuses (TNM) : les fondamentaux ..... p 101

Code : ECTRC02A

GRIEPS
Formation Conseil Santé

Retrouvez nos
formations en ligne

www.grieps.fr

Les Berges du Rhône

64, avenue Leclerc - 69007 Lyon

Tél. : 04 72 66 20 30

contact@grieps.fr

Société anonyme coopérative et participative à capital variable
SIÈGE SOCIAL
58 à 60, avenue Leclerc - Bâtiment 64 - 69007 Lyon
SIREN 414 862 672 RCS Lyon
Centre de formation continue enregistré sous le numéro : 82 69 0577869 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État
Code APE 8559A - TVA/CEE FR 40 414 862 672 000 48

IMPRIM'VERT®

Qualiopi processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTIONS DE FORMATION

CP ffp

OPQF QUALITÉ DES SERVICES INTELLECTUELS

Certifié Datadock

odpc