

BIENTRAITANCE ET DROITS DU PATIENT

➤ OBJECTIFS

Cette formation a comme objectif de :

- Sensibiliser les équipes à la réglementation sur les droits du patient et de la bientraitance
- Permettre à ces participants d'en cerner les conséquences
- Favoriser l'auto questionnement pour faire évoluer les pratiques

PUBLIC EN SITUATION DE HANDICAP :

Contactez notre référent Handicap :

Didier LECLERC

06 51 67 97 10

didierleclerc@medicalys-formation.fr

MODALITÉS ET LIEU :

Formation présentielle en inter ou intra-entreprise

PRÉREQUIS :

Maîtrise de la langue française

Cadre de santé

PREREQUIS TECHNIQUE :

Connexion internet (ADSL minimum) - Ordinateur

DURÉE HORAIRE ET DATES :

2 jours ou 14 heures

PUBLIC :

Directeurs d'établissements sanitaires et sociaux, adjoints de direction, cadres de santé, professions paramédicales, etc...

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

Mini 8 – Maxi 12

REF : OGF.019

➤ PROGRAMME DÉTAILLÉ :

La loi du 4 mars 2002, relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé officialise l'existence d'un droit des patients. Cette évolution, qui induit des changements de comportement à leur niveau (plus exigeants...), nécessite l'évolution des pratiques du personnel hospitalier.

NATURE ET CHAMP DE L'INTERVENTION

MEDICALYS FORMATION propose une formation action. Cette action associera :

Une démarche participative : tous les agents concernés sont partie prenante de l'action,

Une démarche rationnelle : progression par objectifs avec acquisition et maîtrise des outils et techniques nécessaires à la réalisation de chaque phase,

Une pédagogie : essentiellement participative qui s'appuiera sur le principe de la Formation/Action, c'est-à-dire que les apports didactiques se feront en fonction des objectifs, des attentes et de la progression des participants. Le rôle des intervenants sera de favoriser l'élaboration de documents et la production de propositions concrètes, concernant l'objet de cette action

JOUR 1 :

Pourquoi la culture soignante positionne le résident en posture de soumission ?

Origine du mot patient

Patient : celui qui est patient, qui patiente.

Origines du médecin : Demi dieu dans la mythologie grecque

Synthèse : héritage culturel : le patient attend, doit être patient il est soumis, il est agi

Changement de culture et culture de bientraitance

2/DROITS INDIVIDUELS

FONDEMENTS

Du droit à la santé

Charité

Charité => Assistance => Assistance Publique =>ServicePublic

Droit de la santé droit à la santé

Du droit à la santé au droit des patients

PRINCIPE FONDATEUR DE TOUS LES TEXTES

CONSTITUTION ET BLOC DE CONSTITUTION

L'apport majeur du préambule de la constitution de 1946

- CODE CIVIL : articles 9, 16, 16-3...
- Code de déontologie de 1995
- CHARTE

Charte du patient hospitalisé Annexée à la circulaire ministérielle n°95-22 du 6 mai 1995 relative aux droits des patients hospitalisés

- Loi juillet 1999 CMU
- Loi du 2 janvier 4 mars 2002

RESPECT DE LA DIGNITE

- Définition de la dignité
- Inscription dans la constitution, le code civil, le CSP
- Les chartes

DROIT A L'INFORMATION :

- Information sur l'état de santé, investigations, risques.
- Information loyale claire et appropriée
- Droit à l'information et incapacités
- Accès au dossier de soins
- Modalités de communication

DROIT AU CONSENTEMENT AUX SOINS :

- Respect de la volonté du patient et consentement aux soins
- Consentement des mineurs
- Consentement des personnes hors d'état d'exprimer leur volonté
- Refus de soins

JOUR 2 :

LE RESPECT DE LA VIE PRIVEE

SECRET PROFESSIONNEL

- Droit au secret des informations
- Le secret Absolu
- Un secret partagé par tous les professionnels

DROIT A UNE FIN DE VIEDIGNE

- Droit a une prise en charge de la douleur : loi du 4 mars 2002
- Droits à l'accès aux soins palliatifs : 9 juin 1999
- Droits des malades en fin de vie : loi Leonetti
 - refus de l'obstination déraisonnable
 - renforcement du rôle de la personne de confiance
 - statut juridique des directives anticipées

3/ PARTICIPATION DES USAGERS DU SYSTEME DE SANTE

- Rôle des associations
- CRUQPEC
- Conseil de vie sociale

4/ CERTIFICATION ET CULTURE DE BIENTRAITANCE

- Recommandations de bonnes pratiques
- Gestion des risques et création de groupes de travail « bientraitance » au sein des établissements
- mise en œuvre de la culture de bientraitance
 - questionnaire relatif à l'organisation de la structure
 - questionnaire en direction du personnel relatif à leur pratique personnelle
 - réunion pluridisciplinaire et questionnement éthique

5/ LOIS DE BIOETHIQUE

1. Pourquoi une formation sur les droits
2. Rapport Gaddi
3. Questionnaire relatif à la connaissance des droits
4. Apport conceptuel

Historique

- Contexte d'évolution des droits
- Principe constitutionnel : Respect de la dignité
 - Droits qui en découlent
- Film « comment maltraiter un vieillard en institution »
- Méthodologie :
 - lien entre éléments du film et droits du patient
 - questionnement et lien avec les situations pratiques
 - respect du consentement et refus de soins
 - le secret
 - Droit à l'information
 - Droits à participer : CRUQPEC, Conseil de vie sociale
 - Droit à l'information Liberté d'aller et venir
 - Respect de la vie privée Respect de la vie affective
 - Droits à une fin de vie digne Communication du dossier
 - Traçabilité et droits de patients

1 - les formes de maltraitance classification

- maltraitance active, passive
- risques d'abus de pouvoir
- méconnaissance des handicaps
- banalisation des comportements maltraitants

2 - repérer les risques de maltraitance

- Dispositif légal et réglementaire
- Articles du code pénal
- La protection des informations nominatives

Droits du patient : loi du 2 janvier 2002 et du 04 03 2002

- Processus de signalement

- Rédaction d'un rapport

- Analyse des faits, cellule de crise

- Accompagnement de la victime

Exemples de jurisprudence

Démarches de soins

BIENTRAITANCE

Questionnaire relatif à l'organisation

- Réflexion sur l'organisation de la structure
- Représentation vieillesse
- Représentation de la toute puissance soignante

Questionnement éthique à mettre en œuvre au quotidien

Questionnaire individuel relatif à sa propre pratique

Lien avec les droits

Lien avec des situations de terrain

Jurisprudences

Questionnaire sur les droits

➤ MÉTHODES PÉDAGOGIQUE ET IDENTIFICATION DES AXES DE TRAVAIL :

- Alternance d'apports méthodologiques et de mises en pratique à partir des outils existants dans les établissements
- Travail de recueil d'informations et de documents en inter session.
- Échanges, travail en sous-groupe sur la formalisation de documents et supports
- Réponses aux questions clés

➤ EVALUATIONS

- Evaluation de niveau préformation par quizz ou qcm
- Evaluation de l'atteinte des objectifs visés à travers un quiz ou qcm
- Evaluation de la satisfaction à chaud à travers un questionnaire est réalisée « à chaud » de manière individuelle,
- En groupe de manière orale et en présence - si possible - d'un représentant de la structure.
- Une synthèse des points clefs est rédigée par le formateur à la fin de la formation à l'attention du Directeur de la structure
- A l'issue de la formation, un certificat de réalisation sera remis aux stagiaires ayant effectué l'intégralité de la formation.
- Une évaluation à froid sera envoyé à 90 jours à la direction de la structure et/ou aux apprenants si nécessaire

➤ PROFIL DE L'INTERVENANT

Formatrice cadre de santé du secteur médico-social.

➤ **MATÉRIEL :**

- PC portable
- Ecran
- Powerpoint
- Paper Board

(Formation dans votre établissement possible si le nombre de stagiaires est suffisant)

TARIF DE LA FORMATION SUR DEVIS – DÉTAIL DANS LA CONVENTION DE FORMATION

SAS MEDICALYS FORMATION

27 Route de Cannes – 06650 OPIO
Tél : 09.80.42.18.53
@ : direction@medicalys-formation.fr
SIRET : 902 283 340 000 13
APE : 8559 A

Numéro de Déclarant d'Activité de Formation Professionnelle :
93 06 09371 06

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état

Certification Qualiopi N°QUA-21060103

Elaboration du document	Validation du document
Didier LECLERC OGF.019 2022-1	Didier LECLERC – Président Validé le 01/02/2022