



ODPC habilité
à dispenser des
programmes de DPC

Soulagement du patient douloureux

« L'affaire de tous et la responsabilité de chacun



Paramédicaux et soignants

REFERENCE PROGRAMME DPC : À VENIR

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

A l'issue du programme DPC, les professionnels de santé seront capables de :

- Approfondir la qualité de l'évaluation et de la réévaluation.
- Connaître les thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses.
- Connaître les aspects psychologiques du patient douloureux.
- Savoir se positionner dans une prise en charge pluridisciplinaire et alliance thérapeutique

DÉROULEMENT DE LA FORMATION

Formation présentielle sur 1 journée.

- Evaluation des connaissances par un pré test et un post test.
- Présentations remises aux participants
- Analyse de la pratique au cours de la formation :
 - Autour de cas cliniques.
- Analyse de la pratique un mois après la formation :
 - Autoévaluation sur situation clinique.
- Attestation de présence DPC délivrée après réception et relecture des grilles d'autoévaluation.

PUBLIC CIBLE

- Infirmier(e) d'état, aide-soignant(e)s, et faire partie d'un établissement de la région Rhône-Alpes autorisé à la pratique d'activité en cancérologie.
- OU exercer en libéral et intervenir auprès des patients pris en charge en réseaux de soins ou en HAD, en région Rhône-Alpes.

DATES DE SESSION :

17 Septembre 2018

Date limite d'inscription :

05 Aout 2018

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

19 personnes

Le Réseau Espace Santé Cancer se réserve le droit d'annuler la formation si le nombre minimum de stagiaires n'est pas atteint.

TARIF DE LA FORMATION¹ :

**Pour les établissements
adhérents :**
175 € TTC par personne¹

**Pour les autres : merci de
nous contacter**

¹Les déjeuners sont inclus

SOULAGEMENT DU PATIENT DOULOUREUX EN CANCÉROLOGIE

Bulletin d'inscription

REFERENCE PROGRAMME DPC : À VENIR

Participants :

N°	Nom Prénom salarié à inscrire	Fonction	Service	Inscription DPC	N° ADELI
1				<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	

Etablissement :

Personne Responsable de l'inscription :

Titre : Nom : Prénom :

Fonction :

Raison Sociale :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

ATTENTION : L'inscription à la session de formation ne sera effective qu'à la réception de la convention dûment signée.

Le Réseau Espace Santé Cancer se réserve le droit d'annuler la formation si le nombre minimum de stagiaires n'est pas atteint.

Tarifs de la formation par participant

Pour les établissements adhérents : 175 € TTC

Pour les autres établissements et cabinets libéraux : merci de nous contacter

BULLETIN D'INSCRIPTION À RETOURNER :

Réseau Espace Santé Cancer Rhône-Alpes
Service formation - Bioparc / Adénine
60 Avenue Rockefeller - 69373 LYON Cedex 08
Email : reseau@espacecancer.sante-ra.fr
Fax : 04.27.82.85.28

Vous pouvez également consulter notre site :

<http://espaceCancer.sante-ra.fr>