

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSES DES PERSONNES ÂGÉES

EXPERTS INTERVENANTS :

Pharmacien(ne)

Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
29 et 30 sep. 2025

PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSES DES PERSONNES ÂGÉES



2 jours



Sur devis



Dans vos locaux



Disponible uniquement en INTRA

> OBJECTIFS

- Décrire les spécificités cliniques et organisationnelles de la prise en charge médicamenteuse des personnes âgées, en s'appuyant sur les référentiels et le cadre réglementaire en vigueur
- Identifier les risques liés à la médication chez le sujet âgé et mettre en oeuvre des actions préventives pour limiter les erreurs médicamenteuses
- Analyser les rôles et responsabilités des différents acteurs dans le circuit du médicament, et coordonner leur intervention pour sécuriser les pratiques professionnelles
- Appliquer les bonnes pratiques de prescription, d'administration et de suivi thérapeutique pour améliorer la qualité et l'efficacité de la prise en charge médicamenteuse

> PROGRAMME

I. MAÎTRISER LES FONDAMENTAUX DE LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DES PERSONNES ÂGÉES

- Mesurer les spécificités liées à la prise en charge médicamenteuse du sujet âgé
- Connaître les étapes du circuit du médicament
- Maîtriser les exigences réglementaires et les référentiels de bonnes pratiques
- S'approprier les spécificités de la conciliation des traitements médicamenteux chez le patient âgé
- Appréhender les rôles et les responsabilités des différents acteurs impliqués dans la PECM du sujet âgé

II. PRÉVENIR ET GÉRER LES ERREURS MÉDICAMENTEUSES

- Connaître les différents types d'erreurs médicamenteuses
- Repérer les patients à risque et prévenir la survenue d'événements indésirables
- Maîtriser les dispositifs d'alerte et d'analyse des erreurs médicamenteuses

III. SÉCURISER AU QUOTIDIEN LA PRISE EN CHARGE MÉDICAMENTEUSE DES PERSONNES ÂGÉES

- Mettre en place une politique de qualité et de sécurité de la PECM des personnes âgées
- Améliorer l'efficacité de la prescription médicamenteuse et de l'analyse pharmaceutique
- Sécuriser et aider à l'administration
- Organiser le suivi thérapeutique et s'assurer de l'observance du traitement

IV. ATELIERS PRATIQUES

- Atelier 1 : erreurs médicamenteuses chez le sujet âgé
- Atelier 2 : recommandations et outils pour améliorer la PECM du sujet âgé

V. ÉVALUATION DE LA SESSION

> MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Travail d'analyse et d'échanges de pratiques à partir des expériences des stagiaires et de l'expert-formateur : études de cas
- Ateliers pratiques
- Séance de questions-réponses
- Evaluation pré-post formation

> PROFIL DES INTERVENANTS

- Pharmacien(ne)
- Expert membre du réseau Phosphoria

> PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels de santé (pharmaciens, préparateurs en pharmacie, médecins, personnels paramédicaux) exerçant au sein des structures suivantes :
 - Établissements de santé
 - USLD
 - EHPAD
- Autres structures chargées de la prise en charge des personnes âgées

LES + PHOSPHORIA

- Approche pragmatique et opérationnelle permettant une mise en pratique immédiate des concepts abordés
- Interventions d'experts ayant une expérience significative
- Ateliers interactifs favorisant l'échange d'expériences et l'appropriation des meilleures pratiques

BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à formation@phosphoria-formation.fr

Organisme de formation spécialisé du secteur sanitaire et médico-social
Déclaration d'activité n° 1192 08550 92 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État) ODP n°1502

Référence module : MOD_00550 : Prise en charge médicamenteuses des personnes âgées

Tarif individuel : 1170 €

▼ Choisir votre session :

Durée : 2 jours - 14h de 9h00 à 17h00

Notre offre exclusive à la commande :
pour 2 participants à la même formation -10%
pour 3 participants à la même formation -25%

☐ 29-30/09/2025 - Paris

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
► Fonction (Métier) :								
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)					▼ Téléphone portable (Obligatoire)			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
► Fonction (Métier) :								
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)					▼ Téléphone portable (Obligatoire)			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
► Fonction (Métier) :								
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)					▼ Téléphone portable (Obligatoire)			
► Besoin d'assistance si situation de handicap :					☐ Non ☐ Oui, nom du participant concerné:			

RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

☐ Cocher cette case si la personne en charge du dossier et le participant sont la même personne

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
▼ Fonction (Métier) :					▼ Service ou Pôle d'appartenance :			
☐ Directeur des affaires médicales ☐ Directeurs des soins ☐ Dir/Resp de la formation continue					☐ Dir/Resp des ressources humaines ☐ Responsable administratif ☐ Autre :			
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)					▼ Téléphone portable (Obligatoire)			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

☐ Établissement

☐ Particulier

▼ Raison Sociale :					▼ Numéro de SIRET :			
► Adresse (numéro, voie et complément) :								
► Code Postal :		► Ville :						

SERVICE FACTURATION

☐ Cocher si identique à l'adresse du service formation

► Prénom :		► Nom :		► E-mail :	
► Facturation par :		☐ L'Établissement		☐ Chorus Pro	
► N° d'engagement et code service :					
► Adresse (numéro, voie et complément) :					
► Code Postal :		► Ville :		► Téléphone :	

SIGNATURES ET CACHETS (Incluant les Conditions Générales de Vente)

Fait à le

Le client

Fait à le

L'Entreprise Médicale

POURQUOI CHOISIR PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale

Un savoir-faire pédagogique éprouvé depuis 27 ans

+3000 professionnels de santé formés chaque année et **plus de 200 formateurs experts santé**

150 formations en management, organisation de soins, droits et responsabilités, qualité et gestion des risques, stratégie et performance

Membre du Groupe MNH, une priorité donnée à la **santé physique et psychologique des soignants**

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

CONTACT

Si besoin d'une assistance en rapport avec une situation de handicap contactez-nous :

par téléphone : 01 47 24 07 99 - par mail : formation@phosphoria-formation.fr

PARTICIPATION

Les prix hors taxe par participant sont indiqués sur le programme de chaque formation inter-entreprise. Les formations intra-entreprise font l'objet d'un devis.

Ce prix non soumis à TVA comprend :

la participation à la session de formation, rafraîchissements, boissons chaudes et viennoiseries (présentiel). Les déjeuners sont à la charge des stagiaires.

INSCRIPTION

Dès réception du bulletin d'inscription pour un ou plusieurs participants valant convention simplifiée de la formation continue, une confirmation vous sera adressée. Une convocation et un plan d'accès vous seront adressés ultérieurement.

Notre offre exclusive à la commande :

pour 2 participants à la même formation -10%

pour 3 participants à la même formation -25%

MODALITÉS DE PAIEMENT

Le règlement du prix de la formation a lieu à réception de facture. Celui-ci, en précisant toujours le numéro de facture, comptant et sans escompte, est effectué :

- par chèque à l'ordre de l'Entreprise Médicale
- ou

- par virement direct à l'ordre de : Société Générale, compte l'Entreprise Médicale – IBAN : FR76 3000 3033 9100 0200 2557 831 – BIC : SOGEFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéance prévues engendrera des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur.

CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

La signature du bulletin d'inscription vaut bon de commande et signifie acceptation sans réserve des conditions de participation mentionnées ci-dessous.

Toute annulation doit être notifiée par écrit. Les frais suivants s'appliquent :

- Annulation entre 20 et 8 jours ouvrables avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 50 % du prix total.

- Annulation moins de 8 jours ouvrable avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 100 % du prix total.

Les frais d'annulation ne sont pas remboursables par les organismes financeurs.

Report par le client : Les demandes de report doivent être reçues au moins 4 semaines avant le début de la Formation. La nouvelle date doit être fixée dans l'année en cours, en accord avec L'ENTREPRISE MEDICALE.

Report par L'ENTREPRISE MEDICALE : En cas de force majeure, maladie ou indisponibilité d'un formateur, L'ENTREPRISE MEDICALE se réserve le droit de reporter la Formation et en informera le Client dès que possible.

Abandon ou absence : Tout abandon ou absence, même justifié, ne donne lieu à aucun remboursement ni réduction du coût de la Formation.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les présentes conditions définissent le cadre de collecte et de traitement des données personnelles par L'Entreprise Médicale lors de l'inscription aux formations. Les données requises sont essentielles à la gestion de l'inscription et à la communication relative aux formations.

L'utilisation des données se limite à ces fins, excluant toute cession à des tiers.

L'Entreprise Médicale garantit la confidentialité et la sécurité des données conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1976. Les participants disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, exerçable par demande écrite.

Pour toutes questions relatives à votre inscription,

merci de contacter l'équipe Administration des ventes : formation@phosphoria-formation.fr

