

PHOSPHORIA
par L'Entreprise Médicale

FORMATION **EXPERTE**

**DROIT DES USAGERS DU SYSTÈME DE SANTÉ À DESTINATION DES
PERSONNELS SUPPORTS ET ADMINISTRATIFS**

EXPERTS INTERVENANTS :

Juriste en droit de la santé

Expert membre du réseau Phosphoria



Distanciel
2 déc. 2025



Distanciel
6 mai 2026



Distanciel
9 déc. 2026

DROIT DES USAGERS DU SYSTÈME DE SANTÉ À DESTINATION DES PERSONNELS SUPPORTS ET ADMINISTRATIFS



1 jour



585 €



06/05/2026 - Distanciel
09/12/2026 - Distanciel



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Citer les textes réglementaires de référence relatifs aux droits des patients et usagers du système de santé
- Expliquer les principaux droits des usagers, notamment ceux liés à l'information, au consentement, au dossier médical, à la personne de confiance et à la fin de vie
- Réagir de manière appropriée aux demandes ou situations sensibles, en appliquant les principes juridiques dans les pratiques quotidiennes
- Accueillir les usagers en respectant leur droits, dans une posture professionnelle adaptée à leur situation
- Résoudre des cas pratiques en mobilisant les connaissances acquises et en s'appuyant sur les obligations légales

PROGRAMME

I. SOURCES ET INTÉRÊTS DE LA RECONNAISSANCE DES DROITS DES PATIENTS/USAGERS

- **Maîtriser les sources et textes essentiels en matière de droits des patients**
 - Analyse des principales sources législatives et réglementaires
 - Importance de la reconnaissance des droits des patients dans le système de santé
- **Identifier les enjeux éthiques et organisationnels liés à la reconnaissance des droits des patients dans le système de santé**
 - Expliquer la notion de consentement
 - Droit d'exprimer un refus de soins : conséquences pratiques du refus de soins par le patient
 - Assurer une fin de vie digne aux patients : droits spécifiques des patients en fin de vie et leur application
- **Relier les textes aux pratiques professionnelles du personnel administratif et support**

II. LES PRINCIPAUX DROITS DES PATIENTS/USAGERS DU SYSTÈME DE SANTÉ

- **Droit à l'information et dossier du patient**
 - Interactions entre le droit à l'information et la gestion du dossier du patient
 - Les éléments du dossier du patient : dossier médical ; dossier administratif
 - La communication du dossier du patient
 - Le dossier du patient et la responsabilité
 - Le DMP et l'usage des nouvelles technologies
- **Le secret vis-à-vis des informations du patient**
 - Principes généraux : secret professionnel et devoir de confidentialité
 - Les dérogations au secret professionnel
 - L'échange et le partage d'informations de santé
 - Le secret professionnel et la famille des patients
- **La place de l'utilisateur dans l'hôpital**
 - La commission des usagers
 - La présence des usagers dans les instances de l'établissement
- **Focus sur les situations particulières rencontrées chez certains usagers :**
 - Rôle et désignation de la personne de confiance
 - Les majeurs protégés
 - La prise en charge des personnes mineures
- **Étude de cas pratiques**
 - Analyse et résolution de cas pratiques traitant de chacun des droits des patients/usagers

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques : Présentations sur les bases légales et réglementaires des droits des patients et usagers
- Etudes de cas : Analyse de cas pratiques pour illustrer les droits des patients et leurs applications concrètes
- Ateliers pratiques : Exercices de mise en situation pour renforcer l'application des concepts théoriques
- Échanges d'expériences et de pratiques entre les participants et les experts-formateurs
- Séance de questions-réponses : Clarifications et approfondissements des points abordés

PROFIL DES INTERVENANTS

- Juriste en droit de la santé
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Personnel de support et administratif (secrétaires médicales, personnel d'accueil, etc)

LES + PHOSPHORIA

- Une approche concrète et interactive pour une application immédiate sur le terrain
- Approche interdisciplinaire : Combinaison d'expertises en droit de la santé, gestion des établissements et éthique médicale
- Interactivité et mise en pratique : Ateliers pratiques et Etudes de cas pour renforcer l'apprentissage par l'expérience

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_00429 : Droit des usagers du système de santé à destination des personnels supports et administratifs

Tarif individuel : 585 €	▼ Choisir votre session : Durée : 1 jour - 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%	<input type="checkbox"/> 02/12/2025 - Distanciel	<input type="checkbox"/> 06/05/2026 - Distanciel <input type="checkbox"/> 09/12/2026 - Distanciel

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
► Fonction (Métier) :		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
► Fonction (Métier) :		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
► Fonction (Métier) :		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	
► Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
▼ Fonction (Métier) : <input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue	▼ Service ou Pôle d'appartenance : <input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> 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

Fait à le

Le client

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

