



FORMATION **EXPERTE**

SÉCURISER LA PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE DES
PATIENTS SOUS CHIMIOTHÉRAPIE ANTICANCÉREUSE ORALE

EXPERTS INTERVENANTS :

Dr Aurélie FERRU: praticien hospitalier en oncologie médicale
Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
11 et 12 sept. 2025



Paris
20 et 21 mai 2026



Paris
3 et 4 déc. 2026

SÉCURISER LA PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE DES PATIENTS SOUS CHIMIOTHÉRAPIE ANTICANCÉREUSE ORALE



2 jours



1 170 € TTC



20-21/05/2026 - Paris
03-04/12/2026 - Paris



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Sécuriser la prise en charge des patients sous chimiothérapie orale pour garantir leur sécurité et efficacité du traitement
- Assurer une coordination efficace entre les acteurs hospitaliers et extrahospitaliers pour une prise en charge optimale
- Proposer un suivi adapté des patients afin de garantir une bonne observance des traitements et de gérer de manière optimale la survenue des effets indésirables
- Mettre en place un plan d'éducation et d'accompagnement des patients pour renforcer leur autonomie et leur compréhension du traitement

PROGRAMME

- ANALYSER LES ENJEUX DES TRAITEMENTS ANTICANCÉREUX PAR VOIE ORALE**
 - Accompagner le virage ambulatoire et le développement des alternatives à l'hospitalisation en cancérologie
 - Intégrer le patient dans un parcours de soins ambulatoire complexe (suivi partagé ville/hôpital)
- SÉCURISER LA PRESCRIPTION DES CHIMIOTHÉRAPIES ANTICANCÉREUSES ORALES**
 - Préciser les caractéristiques et principes d'action des traitements anticancéreux par voie orale
 - Maîtriser les modalités de prescription des thérapies anticancéreuses orales
 - Sécuriser la dispensation du traitement et rôle du pharmacien
- ASSURER LA COORDINATION ENTRE LES ACTEURS HOSPITALIERS ET EXTRAHOSPITALIERS**
 - Identifier les parcours et les acteurs de la prise en charge
 - Développer les outils facilitant la coordination des professionnels de 1^{er} recours
- ORGANISER LE SUIVI DES PATIENTS TRAITÉS PAR CHIMIOTHÉRAPIE ORALE ET GARANTIR UNE BONNE OBSERVANCE**
 - Améliorer l'adhésion du patient et assurer son suivi
 - Anticiper la gestion des effets indésirables et gérer de manière optimale leur survenue
 - Mettre en œuvre un plan d'éducation et d'accompagnement du patient
- RETOUR D'EXPÉRIENCE ET PROPOSITION D'OUTILS PRATIQUES**
- ÉVALUATION DE LA SESSION**

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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

PROFIL DES INTERVENANTS

- Dr Aurélie FERRU: praticien hospitalier en oncologie médicale
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels concernés des établissements de santé accueillant des patients atteints de cancer
- Infirmières et autres membres de l'équipe soignante (infirmières d'annonce, IDEC, infirmières cliniciennes, IPA, IDE, aides-soignantes...)
- Cadres supérieurs et cadres de santé
- Médecins
- Pharmaciens et autres professionnels de la PUI
- Directeurs des soins et coordonnateurs généraux des soins
- Responsables et coordinateurs 3C

LES + PHOSPHORIA

- Approche pragmatique et opérationnelle permettant une mise en pratique immédiate des concepts abordés
- Interventions d'experts ayant une expérience significative en oncologie et en gestion de la chimiothérapie orale
- Ateliers interactifs favorisant l'échange d'expériences et l'appropriation des meilleures pratiques
- Suivi personnalisé et évaluation continue pour assurer la progression et l'atteinte des objectifs pédagogiques

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_00538 : Sécuriser la prise en charge pluridisciplinaire des patients sous chimiothérapie anticancéreuse orale

Tarif individuel : 1 170 €

▼ 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%

☐ 11-12/09/2025 - Paris

☐ 20-21/05/2026 - Paris
☐ 03-04/12/2026 - 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

