

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

RÔLE ET MISSIONS DE L'INFIRMIÈRE COORDONATRICE

EXPERTS INTERVENANTS :

Infirmière coordinatrice

Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
30 juin et 1 juil.
2025



Paris
2 et 3 oct. 2025

RÔLE ET MISSIONS DE L'INFIRMIÈRE COORDONATRICE



2 jours



Sur devis



Dans vos locaux



Disponible uniquement en INTRA

OBJECTIFS

- Définir les missions et rôles de l'infirmière coordinatrice : clarifier les responsabilités et les compétences requises pour assurer une coordination efficace des soins
- Evaluer les besoins des patients et de leurs proches : identifier et anticiper les moments critiques dans leur parcours de soins pour prévenir les ruptures et assurer une continuité optimale
- Fluidifier les parcours de soins dans la dimension ville-hôpital : mettre en place des stratégies pour améliorer la coordination et la communication entre les différents acteurs de la prise en charge

PROGRAMME

I. PLANIFIER LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT

- **Définir les notions de parcours et le contexte médicosocial**
 - Comprendre les concepts de parcours de soins et leurs enjeux dans la politique de santé
- **Trajectoire du patient porteur d'une maladie chronique**
 - Utiliser les référentiels et outils pour planifier et organiser la prise en charge

II. EVALUER LES BESOINS DES PATIENTS ET DE LEURS PROCHES

- **Besoins et droits du patient**
 - Loi du 4 mars 2002 et les implications pour la prise en charge des patients
- **Détection de la fragilité et évaluation des risques**
 - Méthodes pour évaluer la complexité des parcours et anticiper les ruptures de continuité
- **Consultation infirmière et raisonnement clinique**
 - Techniques de consultation et d'entretien en situation de crise et de vulnérabilité

III. DÉVELOPPER UNE APPROCHE PARCOURS ET RENFORCER LE LIEN VILLE-HÔPITAL

- **Méthodologie d'élaboration d'un chemin clinique**
 - Créer des parcours pour les patients atteints de maladies chroniques et améliorer la continuité des soins
- **Outils de coordination et de communication**
 - Améliorer la communication entre les acteurs et intégrer les recommandations professionnelles
- **Indicateurs de qualité et continuité des soins**
 - Définir et utiliser des indicateurs pour évaluer et améliorer la qualité des parcours de soins

IV. MISSIONS ET RÔLE DE L'INFIRMIÈRE COORDONATRICE

- **Qualités et missions de l'infirmière coordinatrice**
 - Responsabilités, leadership et rôle de personne-ressource
- **Coordination et coopération interprofessionnelle**
 - Mettre en place des collaborations structurées et évaluer leur efficacité
- **Traçabilité et compte-rendu d'activité**
 - Techniques pour documenter et rendre compte des activités de coordination

V. ÉVALUATION DE LA SESSION

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

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

PROFIL DES INTERVENANTS

- Infirmière coordinatrice
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmières coordinatrices
- Cadres de santé
- Professionnels de santé impliqués dans la coordination des soins

LES + PHOSPHORIA

- Approche interactive et personnalisée : utilisation de méthodes pédagogiques variées pour un apprentissage dynamique et adapté aux besoins des participants
- Mises en situation réalistes : ateliers et études de cas pour une application directe des compétences acquises
- Partage d'expériences : opportunité d'échanger avec des pairs et des experts pour enrichir les perspectives et identifier des axes de progrès

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) ODPC n°1502

Référence module : MOD_00503 : Rôle et missions de l'infirmière coordonatrice

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%

☐ 30/06-01/07/2025 - Paris

☐ 02-03/10/2025 - 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 àle

Le client

Fait àle

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

