

**Droit**

## **Coopération sanitaire : responsabilité et assurance**

### **INFORMATIONS PEDAGOGIQUES**

#### **Public concerné**

Les Directeurs d'établissement et les personnes en charge des coopérations.

#### **Objectifs**

Maîtriser les questions de responsabilité et d'assurance à l'occasion de la mise en place des actions de coopération

#### **Programme**

#### **1. LES GRANDS PRINCIPES DE LA RESPONSABILITE DANS LE CADRE DES ACTIONS DE COOPERATION**

#### **2. LES CLAUSES DE RESPONSABILITE ET D'ASSURANCE**

#### **3. LA MISE EN ŒUVRE APRES LA LOI HPST**

- coopération et organisation des soins
  - la convention de coopération (organisation des gardes, mise à disposition de matériel...)
  - le groupement de coopération sanitaire (de moyens / établissement de santé), la CHT, le GIE,...
  - le réseau de santé
  - la participation des médecins libéraux à la régulation du centre 15, médecins correspondants du SAMU
- coopération et modes spécifiques d'hospitalisation
  - l'activité libérale à l'hôpital
  - l'hospitalisation à domicile

#### **4. LE PARTENARIAT PUBLIC / PRIVE – BEH (BAIL EMPHYTEOTIQUE HOSPITALIER)**

- organisation des responsabilités
- conception du programme d'assurance

#### **Moyens pédagogiques**

Salle de formation adaptée et équipée (vidéo projection). Un support du stage est distribué à chaque stagiaire par le formateur. La formation alterne apports théoriques, retours d'expérience et examens de cas pratiques.

#### **Evaluation**

Tout au long de la formation, le formateur vérifie la progression pédagogique du groupe et s'assure à l'issue de celle-ci de la bonne assimilation du programme par chacun. Un questionnaire d'évaluation permet à chaque participant d'apprécier les différents aspects de la formation (connaissances apportées, documents stagiaires, style d'animation, organisation et conditions matérielles...).

## INFORMATIONS PRATIQUES

### Durée de la formation

1 jour

### Date, lieu et référence du stage

20 mai 2010 à LYON (réf 2310)

28 septembre 2010 à PARIS (réf 4010)

### Tarif et règlement

Sociétaire SHAM : 550 €

Non sociétaire SHAM : 590 €

- Pour une même session, 10% de réduction à partir de la 2<sup>ème</sup> personne inscrite
- Pour un même stagiaire, 10% de réduction à la 2<sup>ème</sup> inscription (autre session)

Ces tarifs forfaitaires comprennent le déjeuner et la documentation. La facture est adressée à l'issue de la formation, règlement à réception. Dans le cas où le nombre de participants serait pédagogiquement insuffisant pour le bon déroulement de la session, SHAM Formation se réserve le droit d'annuler le stage en respectant un délai de 15 jours avant la date prévue. Une indemnité de 50% sera retenue pour toute annulation d'inscription par le stagiaire dans les 15 jours avant la date prévue et de 100% en cas d'absence non signalée.

### Inscription

En renvoyant le bon ci-dessous complété à :

**SHAM – Service Formation 18, rue Edouard Rochet 69372 LYON CEDEX 08**

Par télécopie au : 04 72 75 50 39 – par téléphone au : 04 72 75 50 12

Par mail : shamformation@sham.fr

Les informations recueillies sur ce bon d'inscription font l'objet d'un traitement informatique par SHAM, et sont destinées à assurer la gestion administrative des formations proposées par SHAM (inscription, envoi de conventions de formation, facturation etc.). Les données collectées sont à l'usage exclusif de SHAM, et ne sont communiquées à aucun tiers. L'adresse e-mail professionnelle que vous avez renseignée pourra être utilisée dans le cadre de campagnes d'e-mailing, destinées à promouvoir les formations proposées par SHAM. Votre réponse aux différentes rubriques du formulaire est obligatoire ; à défaut, SHAM pourrait se trouver dans l'impossibilité de valider votre inscription. Conformément à la loi « informatique & libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations vous concernant. Pour exercer ce droit, veuillez contacter le correspondant Informatique & Libertés de SHAM par mail à [cnil@sham.fr](mailto:cnil@sham.fr) ou par courrier, adressé à son attention, au Siège de SHAM.

Etablissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

E-mail : .....

Déclare inscrire :  Mme  Mlle  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

à la session de formation sur le thème « **coopération sanitaire : responsabilité et assurance** » se déroulant à :

LYON le 20 mai 2010 (réf 2310)

PARIS le 28 septembre 2010 (réf 4010)

Sociétaire SHAM : tarif 550 €  Non sociétaire SHAM : tarif 590 €

Avez-vous déjà participé à un stage SHAM formation cette année ?

oui  non

Cachet de l'établissement

Nom et qualité du signataire :

.....

.....

Fait à : .....

Le : .....

Signature :