



Formation des membres du CHSCT

objectifs

- Faciliter la communication et renforcer le dialogue social au sein de l'établissement
- Initier les membres aux méthodes et procédés à développer pour prévenir les risques professionnels et améliorer les conditions du travail
- Acquérir des connaissances sur le cadre réglementaire et le champ des conditions du travail
- Développer des compétences et des savoir-faire
- Contribuer à l'engagement d'une vision partagée

public

Personnels membres du CHSCT

formateur

Directeur d'établissement de santé

contenu du programme

Cadre réglementaire

- Origine : loi du 23 décembre 1982
 - Mission de prévention
 - Mission d'étude
 - Mission de contrôle
- Droits
 - D'avis
 - D'alerte
 - Procédure en milieu hospitalier

Mise en place

- Création
- Composition
- Fonctionnement
 - Durée du mandat
 - Réunions
 - Règlement intérieur
 - Documents obligatoires
 - Avis et décisions
 - Moyens mis à disposition

Le CHSCT et son environnement

- Relations avec les instances hospitalières
 - Comité technique d'établissement
 - Médecin du travail
 - Comité de lutte contre les infections nosocomiales
 - Commission médicale d'établissement
- Relations avec les instances extrahospitalières
 - Inspection du travail
 - Service de prévention des organismes de sécurité sociale
 - Expert
 - Organismes de contrôle
 - Organismes de formation

Connaissance des risques hospitaliers

- Amiante
- Légionnelle
- Risques professionnels
- Maladies professionnelles
- Suivi de la santé du personnel
- Accidents du travail

7-8 janvier 2010

durée 2 jours

lieu Paris

coût 729 €

réf. 16_1102

1358 € pour deux participants d'un même établissement inscrits à une même session

9-10 septembre 2010

durée 2 jours

lieu Paris

coût 729 €

réf. 16_1103

1358 € pour deux participants d'un même établissement inscrits à une même session

Bulletin d'inscription

PARTICIPANT	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Prénom Nom
	Fonction Service
	Téléphone direct Fax direct
	e-mail

ÉTABLISSEMENT	Établissement
	Adresse
	Code postal Ville
	Responsable de la formation
	Téléphone Fax e-mail

bfn2010

Prise en charge de la formation

ANFH de la Région budget formation de l'établissement le participant

Oui, je souhaite m'inscrire à la formation ayant pour thème :

.....

indiquer le thème

qui se déroulera à Paris à Bordeaux à Toulouse

.....

indiquer les dates

Montant des frais d'inscription :

(pour une personne, action de formation
non soumise à la TVA)

€

indiquer le montant

référence :

(voir descriptif)

Mode de règlement : virement mandat administratif chèque

**date, cachet,
et signature
du responsable
d'établissement :**
(obligatoire)

.....

Merci de remplir un bulletin d'inscription pour chaque participant. Au besoin, photocopier ce document.

Toute inscription implique l'acceptation des conditions générales de vente dont le participant reconnaît avoir pris connaissance.

Les bulletins d'inscription sont à retourner dûment complétés et signés par fax ou par courrier à l'adresse suivante :

LEH Formation • 253-255 cours du Maréchal Gallieni • 33000 Bordeaux centre

Numéro d'existence en qualité d'organisme de formation : 1175 3475 275

Contact : Sophie Durand • Téléphone : 05 57 57 08 68 • Télécopie : 05 57 57 08 69 • courriel : formation@leh.fr

