

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

OPTIMISER L'ORGANISATION DES SOINS ET GÉRER PROACTIVEMENT
LES EFFECTIFS

EXPERTS INTERVENANTS :

Cadre supérieur de santé

Expert du réseau Phosphoria



Paris
9 et 10 oct. 2025



Paris
25 et 26 juin 2026



Paris
16 et 17 déc. 2026



2 jours



990 € TTC



25-26/06/2026 - Paris
16-17/12/2026 - Paris



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Analyser les facteurs organisationnels, humains et conjoncturels qui influencent la performance des équipes et la qualité de la production de soins
- Structurer l'activité au sein du service, en optimisant la coordination des temps soignants autour du patient et en adaptant les ressources aux besoins réels
- Évaluer et piloter l'activité et les effectifs, en mobilisant des indicateurs pertinents et des tableaux de bord pour objectiver les décisions
- Réaliser un autodiagnostic de l'absentéisme, comparer les données avec d'autres services, et déployer des stratégies concrètes de prévention et de remédiation
- Mobiliser les leviers managériaux, organisationnels et relationnels, pour améliorer la stabilité des équipes, réduire les tensions et renforcer l'attractivité du service

PROGRAMME

I. DÉFINIR LE CONTEXTE ET LES ENJEUX DE L'ORGANISATION DU SERVICE

- Identifier les impacts de l'organisation sur la qualité de vie au travail, la performance et la continuité des soins
- Clarifier les objectifs partagés de la production de soins

II. STRUCTURER L'ACTIVITÉ DU SERVICE

- Organiser les tâches et les flux en lien avec les besoins des patients
- Adapter les ressources humaines à l'activité réelle (équilibre charge/capacité)
- Synchroniser les temps d'intervention et les temps indirects
- Formaliser les règles de fonctionnement de l'unité

III. OPTIMISER LA GESTION DU TEMPS DE TRAVAIL ET DES EFFECTIFS

- Gérer les plannings, les congés, les absences prévisibles
- Réagir efficacement aux imprévus et assurer la continuité
- Répartir équitablement les charges et contraintes
- Atelier pratique 1 : Construction d'un planning réaliste intégrant les contraintes réelles

IV. MESURER ET OBJECTIVER L'ABSENTÉISME

- Réaliser un autodiagnostic de l'absentéisme dans son unité
- Utiliser des indicateurs de pilotage adaptés
- Atelier pratique 2 : Autodiagnostic de l'absentéisme à partir d'un cas fictif ou réel

V. DÉPLOYER UNE STRATÉGIE GLOBALE DE GESTION DE L'ABSENTÉISME

- Identifier les causes organisationnelles, individuelles et systémiques
- Définir des actions de prévention (QVT, reconnaissance, adaptation des horaires, charge de travail...)
- Structurer des plans de suivi et d'amélioration continue

VI. MOBILISER LES LEVIERS MANAGÉRIAUX ET RENFORCER L'ATTRACTIVITÉ DU SERVICE

- Agir sur la dynamique d'équipe, le climat social, le sens au travail
- Développer la posture managériale facilitatrice
- Engager une communication claire et régulière avec les équipes
- Atelier pratique 3 : Élaboration d'un plan d'actions "anti-absentéisme" à partir d'un cas simulé

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques structurés : concepts clés en management des soins, absentéisme, effectifs, organisation
- Travail d'analyse et d'échanges : discussions à partir des expériences terrain des participants
- Ateliers pratiques : simulations, études de cas, exercices collectifs (ex : autodiagnostic, construction d'un tableau de bord, relecture de plannings)
- Séances interactives : questions-réponses en continu
- Évaluation initiale et finale : auto-positionnement et évaluation des acquis

PROFIL DES INTERVENANTS

- Cadre supérieur de santé
- Expert du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Cadres de santé, faisant fonction de cadre et cadres en formation
- Cadres supérieurs de santé
- Assistant(e)s de pôle d'activités cliniques
- Infirmier(e)s coordonnateur(trice)s
- Directeur(trice)s des soins
- Cadres experts en organisation des soins

LES + PHOSPHORIA

- Outils interactifs digitaux : Wooclap, Padlet, Klaxoon.
- Activités basées sur l'expérience du terrain

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_00536 : Optimiser l'organisation des soins et gérer proactivement les effectifs

Tarif individuel : 990 €	▼ 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%	<input type="checkbox"/> 09-10/10/2025 - Paris	<input type="checkbox"/> 25-26/06/2026 - Paris <input type="checkbox"/> 16-17/12/2026 - Paris

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

