

# PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



## FORMATION **EXPERTE**

MAÎTRISER LE CALCUL DES EFFECTIFS ET LA PLANIFICATION  
EN FONCTION DE L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE

EXPERT INTERVENANT :

Vincent TORTES SAINT JAMMES  
*directeur d'hôpital*



Paris / Malakoff  
28 et 29 avr. 2025



Paris / Malakoff  
18 et 19 nov. 2025

# MAÎTRISER LE CALCUL DES EFFECTIFS ET LA PLANIFICATION EN FONCTION DE L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE

 2 jours

 1 065 € TTC

 28-29/04/2025 - Paris / Malakoff  
18-19/11/2025 - Paris / Malakoff

 Disponible en intra

## OBJECTIFS

- Assurer une adéquation optimale entre les effectifs et l'activité, garantissant ainsi la qualité des soins
- Utiliser des outils méthodologiques pour évaluer et ajuster les effectifs en fonction de l'activité : optimiser l'efficacité des équipes soignantes et améliorer la gestion des ressources humaines
- Développer des compétences en planification et en gestion des ressources humaines : améliorer l'organisation des équipes et la réactivité face aux fluctuations d'activité
- Identifier les leviers pour optimiser l'organisation des équipes soignantes : maximiser l'efficacité des services de soins et réduire les coûts
- Mettre en place des stratégies pour gérer les pics d'activité et les périodes de sous-activité : assurer une continuité des soins de qualité en toute circonstance

## PROGRAMME

### I. COMPRENDRE LES ENJEUX DU CALCUL DES EFFECTIFS EN MILIEU HOSPITALIER :

- Souligner l'importance de l'adéquation entre effectifs et activité pour la qualité des soins

### II. PRÉSENTER LE CADRE THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE :

- Expliquer les principes du calcul des effectifs cibles (ETP, taux d'encadrement)
- Utiliser des outils de diagnostic organisationnel, tels que l'outil Suivtach® de l'Anap

### III. ANALYSER DES CAS PRATIQUES :

- Étudier les pratiques existantes et identifier les leviers d'amélioration
- Présenter des exemples concrets de calcul des effectifs dans différents services
- Atelier pratique 1 : calcul des effectifs cibles pour un service fictif :
- Utiliser des outils méthodologiques et des données d'activité réelles

### IV. PLANIFIER LES RESSOURCES HUMAINES :

- Appliquer des techniques de planification des effectifs en fonction de l'activité (diagrammes de Gantt, PERT)
- Gérer les pics d'activité et les périodes de sous-activité
- Atelier pratique 2 : planification pour un service en fonction des prévisions d'activité
- Élaborer des plannings et ajuster les effectifs en fonction des besoins

### V. GÉRER LES IMPRÉVUS ET OPTIMISER LES RESSOURCES :

- Mettre en place des stratégies pour gérer les absences et les imprévus (marge de risque, pool de remplaçants)
- Optimiser la masse salariale et réduire les coûts d'intérim
- Utiliser des outils comme l'outil diagpers© pour l'évaluation des besoins en personnel
- Atelier pratique 3 : mise en place de mécanismes de gestion des imprévus et de suivi des effectifs : utiliser des tableaux de bord et des indicateurs de performance (outil Suivpers©)

### VI. ÉVALUATION DE LA SESSION

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Méthodes mobilisées :

- 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

- Vincent TORTES SAINT JAMMES : directeur d'hôpital
- Expert membre du réseau Phosphoria

## PUBLIC CONCERNÉ

- Chefs de pôle et chefs de service
- Cadres de santé
- Directeurs d'hôpital et directeurs des soins
- Attachés de direction et responsables qualité
- Responsables des ressources humaines

## LES + PHOSPHORIA

- Formation pratique et interactive avec des études de cas et des ateliers
- Approche méthodologique spécifique au contexte hospitalier
- Échanges d'expériences entre professionnels du secteur

# BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à [formation@phosphoria-formation.fr](mailto: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\_00424 : Maîtriser le calcul des effectifs et la planification en fonction de l'activité hospitalière

Tarif individuel : 1 065 €	▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h de 9h00 à 17h00	
<b>Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%</b>	<input type="checkbox"/> 28-29/04/2025 - Paris / Malakoff	<input type="checkbox"/> 18-19/11/2025 - Paris / Malakoff

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

▼ Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	▼ Prénom : .....	▼ Nom : .....	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ 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 : .....	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ 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 : .....	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	.....	.....	

### 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 (Obligatoire) : .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> Établissement	<input type="checkbox"/> Personne Physique
► 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 : .....	► Téléphone : .....
▼ Frais d'inscription pris en charge par : <input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Participant	▼ Subrogation financière par : <input type="checkbox"/> ANFH <input type="checkbox"/> Autre OPCO	▼ Autre (préciser) : .....	
► Raison Sociale : .....	► Facturation sur Chorus Pro : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	► Si oui, N° d'engagement : .....	
► Adresse (numéro, voie et complément) : .....			
► Code Postal : .....	► Ville : .....	► E-mail : .....	

### 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 26 ans

4000 professionnels de santé formés chaque année et plus de 200 formateurs experts santé

300 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](mailto: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.

**Pour toute annulation dans les 20 jours intervenant avant le premier jour de formation : 50%** du coût total de la formation est due.

**Pour toute annulation intervenant 8 jours avant le premier jour de formation : 100%** du coût total de la formation est due.

Toutefois, Phosphoria offre la possibilité à l'entreprise, avant le début du stage, de remplacer le stagiaire initialement inscrit par une autre personne ayant le même profil et les mêmes besoins en formation, et ce après accord de notre équipe pédagogique et sous condition de retour signé des conventions. Pour les formations intra-établissement : toutes annulations par l'établissement doit être confirmée par écrit, cette dernière entraînera la facturation des frais engagés sur présentation de justificatifs.

**Report des formations :** toute demande de report doit être formulée par écrit et reçue 4 semaines avant le 1<sup>er</sup> jour de la formation.

Les reports d'inscription sur une autre session du même programme de formation jusqu'à la fin de l'année calendaire sont admis moyennant des frais supplémentaires forfaitaires de 95 €, sous réserve du règlement de la facture concernée.

**Annulation des organisateurs :** les organisateurs se réservent la possibilité d'annuler cette formation à tout moment et pour quelque raison que ce soit. Dans la mesure du possible, les stagiaires inscrits sont avertis par écrit. Seuls les frais d'inscription sont remboursés conformément à l'article L.6354-1 du Code du travail, y compris dans l'hypothèse d'une annulation due à un cas de force majeure survenu notamment le jour-même 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](mailto:formation@phosphoria-formation.fr)

