

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

OPTIMISER L'ORGANISATION SOIGNANTE EN MILIEU HOSPITALIER :
DIAGNOSTIC ET PLAN D'ACTION

EXPERT INTERVENANT :

Vincent TORTES SAINT JAMMES
directeur d'hôpital



Distanciel
17 et 18 mar. 2025



Paris / Malakoff
15 et 16 déc. 2025

OPTIMISER L'ORGANISATION SOIGNANTE EN MILIEU HOSPITALIER : DIAGNOSTIC ET PLAN D'ACTION

 2 jours

 1 200 € TTC

 17-18/03/2025 - Distanciel
15-16/12/2025 - Paris / Malakoff

 Disponible
en intra

OBJECTIFS

- Comprendre les enjeux et les étapes du diagnostic opérationnel en milieu hospitalier pour améliorer la qualité des soins et l'efficacité des services hospitaliers
- Utiliser des outils spécialisés pour des évaluations précises et fiables, optimisant les pratiques soignantes dans un contexte hospitalier
- Collecter et analyser les données pertinentes pour des diagnostics rigoureux et actionnables au sein de l'hôpital
- Identifier les domaines nécessitant des améliorations et proposer des solutions concrètes pour une meilleure allocation des ressources hospitalières. Élaborer et mettre en œuvre des plans d'action stratégiques basés sur des diagnostics détaillés, améliorant l'organisation hospitalière, la qualité de vie au travail des équipes soignantes et la satisfaction des patients

PROGRAMME

- I. COMPRENDRE LES ENJEUX DU DIAGNOSTIC OPÉRATIONNEL ET CADRE THÉORIQUE ET MÉTHODOLOGIQUE**
 - Importance de l'adéquation entre l'organisation soignante et les besoins des patients pour la qualité des soins
 - Principes du diagnostic organisationnel
 - Utilisation d'outils de diagnostics clés en main
- II. ANALYSER LES PRATIQUES SOIGNANTES**
 - S'appropriier les méthodes d'analyse des pratiques soignantes et des conditions de travail
 - Identifier les leviers favorisant une meilleure adéquation entre activité et effectifs
 - Atelier pratique 1 : réaliser un diagnostic initial
- III. ÉVALUER L'ORGANISATION SOIGNANTE**
 - Mesurer l'écart entre l'effectif nécessaire et l'effectif réel/théorique
 - Identifier les pics d'activité et les temps faibles
 - Analyser l'adéquation entre l'activité réalisée et la qualification du personnel
 - Atelier pratique 2 : mise en applications des concepts étudiés et réalisation d'une évaluation en temps réel
- IV. OPTIMISER ET DÉFINIR LES POSTES DE TRAVAIL**
 - Comprendre les liens entre le déroulé d'activité, les postes de travail et la construction des cycles de travail
 - Intégrer des critères d'amélioration de la qualité de vie au travail dans le projet de transformation des organisations
 - Optimiser les organisations de travail
 - Atelier pratique 3 : élaborer un plan d'action (définition des indicateurs de performance et mise en place de tableaux de bord pour le suivi ainsi que présentation des travaux de groupe et retour d'expérience)
- V. SYNTHÈSE ET CONCLUSION**
 - Restitution des travaux de groupe
 - Élaboration d'un plan d'action personnalisé pour la mise en œuvre du diagnostic et des améliorations dans son établissement
- 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 des services de soins (médecine, chirurgie, obstétrique, etc)
- Cadres de santé responsables des équipes soignantes
- Directeurs d'hôpital et directeurs des soins
- Attachés de direction et responsables qualité
- Responsables des ressources humaines des services hospitaliers

LES + PHOSPHORIA

- Utilisation d'outils de diagnostic spécifiques et reconnus dans le secteur hospitalier
- Approche pratique avec des ateliers et des études de cas réels
- Échanges d'expérience enrichissants 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



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_00472 : Optimiser l'organisation soignante en milieu hospitalier : diagnostic et plan d'action

Tarif individuel : 1 200 €	▼ 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"/> 17-18/03/2025 - Distanciel	<input type="checkbox"/> 15-16/12/2025 - Paris / Malakoff

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

▼ Civilité	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap :
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	<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	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap :
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	<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	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap :
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	<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) :	▼ Service ou Pôle d'appartenance :	
<input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue	<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 :	▼ Subrogation financière par :		
<input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> ANFH <input type="checkbox"/> Autre OPCO	<input type="checkbox"/> 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 pages suivantes)

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

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^{er} 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

