

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

RÉUSSIR SES PROJETS DE TRANSFORMATIONS ET ACCOMPAGNER SES ÉQUIPES DANS LE CHANGEMENT EN MILIEU HOSPITALIER

EXPERT INTERVENANT :

Julien ROSSIGNOL
directeur d'hôpital



Distanciel
16 et 17 juin. 2025




Paris / Malakoff
03 et 04 déc. 2025

RÉUSSIR SES PROJETS DE TRANSFORMATIONS ET ACCOMPAGNER SES ÉQUIPES DANS LE CHANGEMENT EN MILIEU HOSPITALIER

 2 jours

 1 200 € TTC

 16-17/06/2025 - Distanciel
03-04/12/2025 - Paris / Malakoff

 Disponible en intra

OBJECTIFS

- Comprendre les différents types de changements en milieu hospitalier et leur impact sur les organisations
- Utiliser des outils managériaux pour piloter des projets de transformation dans différents contextes hospitaliers
- Développer des compétences en gestion du changement adaptées aux spécificités des établissements de santé
- Mobiliser et motiver les équipes soignantes pour adhérer aux transformations
- Élaborer un plan d'action pour la mise en œuvre de projets de transformation en milieu hospitalier
- Maîtriser les techniques de communication adaptées pour accompagner le changement et surmonter les résistances
- Gérer les projets dans un environnement contraint, en prenant en compte les restrictions budgétaires, les ressources limitées et les pressions organisationnelles

PROGRAMME

I. COMPRENDRE ET PLANIFIER LA TRANSFORMATION

- **Présenter les objectifs et le cadre réglementaire :**
 - Importance stratégique et opérationnelle des projets de transformation en milieu hospitalier
 - Cadre législatif et réglementaire (loi HPST, schémas régionaux de santé, PRS)
- **Identifier les types de changement :**
 - Changements organisationnels : réorganisation des services, nouveaux processus de gestion
 - Changements architecturaux : rénovations, nouvelles infrastructures
 - Changements managériaux : nouvelles méthodes de management, leadership
 - Changements réglementaires : conformité aux nouvelles normes et lois
 - Changements de pratiques professionnelles : adoption de nouvelles techniques de soins, protocoles
 - Changements technologiques : intégration des nouvelles technologies et systèmes d'information

II. UTILISER LES OUTILS MÉTHODOLOGIQUES

- **Outils de diagnostic et d'analyse :**
- **Études de cas :**
 - Analyse de projets de transformation réussis dans le secteur hospitalier
 - Identification des facteurs de succès et des obstacles rencontrés
- **Atelier pratique 1 :** élaboration d'un diagnostic initial pour un projet de transformation fictif en milieu hospitalier

III. ACCOMPAGNER LES ÉQUIPES ET PILOTER LE CHANGEMENT

- **Gestion du changement en milieu hospitalier :**
 - Théories et modèles de gestion du changement (ADKAR, Kotter) adaptés aux hôpitaux
 - Stratégies pour surmonter les résistances au changement dans les équipes soignantes
 - Techniques de communication et de mobilisation des équipes hospitalières
- **Atelier pratique 2 :** élaboration d'un plan de communication et de mobilisation pour un projet de transformation hospitalier

IV. METTRE EN ŒUVRE ET SUIVRE LA TRANSFORMATION

- **Pilotage du projet hospitalier :**
 - Techniques de gestion de projet (planification, suivi, ajustement) adaptées aux établissements hospitaliers
 - Utilisation des tableaux de bord et des indicateurs de performance (KPI) spécifiques aux hôpitaux
 - Gestion des risques et des imprévus en milieu hospitalier
- **Atelier pratique 3 :** mise en place d'un tableau de bord et définition des indicateurs de suivi pour un projet de transformation hospitalier

V. 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

- Julien ROSSIGNOL : 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
- Managers de projets hospitaliers

LES + PHOSPHORIA

- Approche globale et spécifique : formation intégrant différents types de changements et leurs spécificités en milieu hospitalier
- Outils et méthodes pratiques : utilisation d'outils méthodologiques éprouvés et adaptés aux contextes hospitaliers
- Expériences partagées : apprentissage à travers des études de cas réels et des retours d'expérience
- Support continu : accompagnement dans la mise en œuvre des projets de transformation avec des ressources et des guides pratiques

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_00477 : Réussir ses projets de transformations
et accompagner ses équipes dans le changement en milieu hospitalier**

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%**

16-17/06/2025 - Distanciel

03-04/12/2025 - 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 Conditions Générales de Vente)

Fait à le

Le client

Fait à le

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

