

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

OPTIMISER LE MANAGEMENT HOSPITALIER ET LA GESTION DES INSTANCES

EXPERTS INTERVENANTS :

Experts en écologie hospitalière

Professionnels de santé spécialisés dans les pratiques écoresponsables

Directeurs des soins et Infirmières de Pratique Avancée (IPA) expérimentées



Paris
30 juin et 1 juil. 2025



Paris
15 et 16 sept. 2025



N° 1502

Qualopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MNH
Mutuelle Nationale des Hospitaliers

La certification qualité a été délivrée
en 2019 au 81 rue de la Chapelle 75009 Paris
AC/BASIS DE COLLAB'ÉRIE

www.phosphoria-formation.fr



2 jours



Sur devis



Dans vos locaux



Disponible uniquement en INTRA

OBJECTIFS

- Comprendre le rôle des instances hospitalières : identifier la raison d'être, le rôle et les marges de manœuvre de chaque instance pour optimiser leur fonctionnement
- Appréhender son rôle dans l'instance : acquérir les clés de lecture des principaux enjeux hospitaliers pour une meilleure intégration et performance
- Partager des expériences réussies : bénéficier des retours d'expérience en gestion des conflits et en projets fédérateurs pour améliorer les pratiques professionnelles

PROGRAMME

- I. ANALYSER LES SPÉCIFICITÉS DE L'HÔPITAL ET DU MANAGEMENT HOSPITALIER**
 - Évolution de l'hôpital : comprendre les tendances de l'offre de soins en France
 - Gouvernance hospitalière : explorer les spécificités de la gestion hospitalière
 - Réformes et rôles : focus sur les dernières réformes et les attentes pour chaque instance et fonction (PCME, PCS, directoire, RU, RP)
- II. ÉTUDIER UN TERRITOIRE SPÉCIFIQUE**
 - Caractériser les besoins en soins : analyse des éléments socio-démographiques
 - Offre de soins : exemples et caractéristiques de l'offre de soins libérale et hospitalière
 - Espaces de développement : identification des opportunités au sein du territoire/ GHT
- III. GÉRER LES CONFLITS DANS LES INSTANCES HOSPITALIÈRES**
 - Conflits internes : gestion des conflits entre PCS/directeur, directeur/PCME, conflits sociaux, conflits entre médecins
 - Conflits inter-établissements : gestion des conflits au sein du GHT
 - Conflits avec l'ARS : stratégies pour gérer les tensions avec les autorités de santé
- IV. CONSTRUIRE AUTOUR DE PROJETS FÉDÉRATEURS**
 - Projets co-portés : exemples réussis d'implications des élus/collectivités locales dans les projets de santé
 - Projets architecturaux : développement de projets pour améliorer la qualité des soins et dépasser les clivages internes
- V. ÉVALUATION DE LA SESSION**

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Travail d'analyse et d'échange à partir des expériences des stagiaires et de l'expert-formateur
- Ateliers pratiques

PROFIL DES INTERVENANTS

- Experts en écologie hospitalière
- Professionnels de santé spécialisés dans les pratiques écoresponsables
- Directeurs des soins et Infirmières de Pratique Avancée (IPA) expérimentées

PUBLIC CONCERNÉ

- Membres de conseils de surveillance
- Directeurs d'hôpitaux
- Médecins responsables
- Responsables de pôles hospitaliers
- Cadres de santé

LES + PHOSPHORIA

- Approche interactive : utilisation d'outils numériques et de discussions interactives pour un apprentissage dynamique
- Études de cas pratiques : basées sur des expériences réelles pour une meilleure compréhension des enjeux
- Évaluation continue : suivi des acquis tout au long de la formation pour garantir l'efficacité

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_00458 : Optimiser le management hospitalier et la gestion des instances

Tarif individuel : 1 290 €	▼ 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"/> 30/06-01/07/2025 - Paris	<input type="checkbox"/> 15-16/09/2025 - 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

