



FORMATION **EXPERTE**

MAÎTRISER LES ENJEUX ET LES PRATIQUES DE LA T2A ET DES
MODES DE FINANCEMENT HOSPITALIER

EXPERTS INTERVENANTS :

Audrey GARCIA VIANA : directrice d'hôpital

Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
10 et 11 juin 2025



Paris
9 et 10 déc. 2025



Paris
8 et 9 juin 2026

MAÎTRISER LES ENJEUX ET LES PRATIQUES DE LA T2A ET DES MODES DE FINANCEMENT HOSPITALIER



2 jours



1 170 € TTC



08-09/06/2026 - Paris



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Décrire les évolutions récentes et à venir des modes de financement hospitalier pour anticiper leurs effets sur la structuration et l'organisation des établissements
- Utiliser les principes et leviers de la T2A à gérer efficacement le budget d'un pôle d'activité
- Mobiliser les outils de gestion budgétaire pour construire et soutenir un projet de soins aligné avec les objectifs médico-économiques
- Déployer des stratégies budgétaires adaptées pour améliorer la performance économique du pôle tout en préservant la qualité des soins

PROGRAMME

- I. SITUER LA T2A DANS L'ENVIRONNEMENT FINANCIER HOSPITALIER**
 - Expliquer les principes de la T2A et ses liens avec le PMSI et la tarification MCO
 - Interpréter les mécanismes de régulation des dépenses (ONDAM, EPRD, PGFP)
- II. EXPLORER LES LIMITES DE LA T2A ET LES ALTERNATIVES DE FINANCEMENT**
 - Connaître les modes de financement combiné : étudier les forfaits et dotations (MIGAC, MERRI, FIR, IFAQ)
 - Comprendre les réformes en cours : analyser les impacts de la dotation populationnelle et des réformes sectorielles
- III. GÉRER LA DIMENSION BUDGÉTAIRE ET FINANCIÈRE D'UN PÔLE D'ACTIVITÉ**
 - Analyser l'activité du pôle en lien avec le projet d'établissement : étudier des cas pratiques pour une meilleure gestion territoriale
 - Maîtriser les outils de gestion budgétaire : développer des tableaux de bord et CREA de pôle
 - Défendre son projet de soins : réaliser des études médico-économiques pour valoriser les projets de soins
- IV. OPTIMISER LES RECETTES DE SON PÔLE D'ACTIVITÉ**
 - Assurer la traçabilité et la qualité du codage : utiliser efficacement le sih et comprendre les circulaires frontières
 - Améliorer la facturation : connaître les recettes de titre II et les bonnes pratiques
 - Construire un plan d'actions MIGAC/FIR : suivre les comptes de résultats et analyser les circulaires budgétaires pour défendre son projet
- V. ÉVALUATION DE LA SESSION**

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques : présentations sur les concepts de la t2a et les réformes de financement
- Ateliers pratiques : exercices pratiques pour appliquer les concepts théoriques
- Etudes de cas : analyse de situations réelles pour mieux comprendre les enjeux
- Echanges de pratiques basés sur l'expérience des participants et du formateur

PROFIL DES INTERVENANTS

- Audrey GARCIA VIANA : directrice d'hôpital
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Cadres de santé
- Cadres supérieurs de pôle
- Chefs de services et de pôle
- Directions hospitalières (hors DAF)

LES + PHOSPHORIA

- Approche pratique et théorique : combinaison équilibrée d'apports théoriques et de mises en pratique pour une compréhension approfondie
- Intervenante expérimentée : expertise d'une professionnelle ayant une expérience significative dans le domaine de la stratégie et des finances hospitalières
- Échanges et réflexions : opportunité de partager des expériences et des stratégies avec d'autres 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_00440 : Maîtriser les enjeux et les pratiques de la T2A et des modes de financement hospitalier

Tarif individuel : 1 170 €	▼ 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"/> 10-11/06/2025 - Paris <input type="checkbox"/> 09-10/12/2025 - Paris	<input type="checkbox"/> 08-09/06/2026 - 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) :	▼ 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 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

