

# PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



## FORMATION **EXPERTE**

RÉALISER UN DIAGNOSTIC TERRITORIAL EN SANTÉ MENTALE  
ET PSYCHIATRIE

EXPERT INTERVENANT :

Julien ROSSIGNOL

*directeur hospitalier ou consultant expert  
dans les diagnostics territoriaux*



Distanciel  
12 mai. 2025



Paris / Malakoff  
21 nov. 2025

# RÉALISER UN DIAGNOSTIC TERRITORIAL EN SANTÉ MENTALE ET PSYCHIATRIE



1 jour



600 € TTC



12/05/2025 - Distanciel  
21/11/2025 - Paris / Malakoff



Disponible  
en intra

## OBJECTIFS

- Comprendre l'importance et les étapes du diagnostic territorial en santé mentale et psychiatrie : acquérir une vision claire des enjeux et du processus de diagnostic pour une planification stratégique efficace
- Maîtriser les outils de diagnostic spécifiques à la santé mentale fournis par l'Anap : utiliser des outils spécialisés pour évaluer les besoins et les ressources
- Collecter et analyser les données pertinentes pour la santé mentale et la psychiatrie : savoir recueillir et interpréter les données pour une évaluation précise de la situation
- Identifier les axes d'amélioration et définir les priorités d'action pour optimiser l'offre de soins : établir des priorités basées sur les résultats du diagnostic pour améliorer les services
- Élaborer un plan d'action basé sur les résultats du diagnostic territorial : concevoir des stratégies d'intervention pour répondre aux besoins identifiés

## PROGRAMME

### I. COMPRENDRE ET APPLIQUER LE CADRE THÉORIQUE ET RÉGLEMENTAIRE

- **Introduction et importance du diagnostic territorial**
  - Présenter les objectifs de la formation et les participants
  - Mettre en lumière les enjeux spécifiques à la santé mentale et à la psychiatrie
- **Cadre réglementaire**
  - Présenter le cadre législatif et réglementaire (loi HPST, projets territoriaux de santé mentale - PTSM)

### II. UTILISER LES OUTILS DE DIAGNOSTIC ET COLLECTER LES DONNÉES

- **Présentation des outils Anap**
  - Utiliser les outils spécifiques : autodiagnostic centres médico-psychologiques (CMP), hôpitaux de jour en psychiatrie, séjours longs en psychiatrie
- **Collecte et analyse de données**
  - Utiliser les bases de données régionales et nationales (PMSI, RIM-P)
  - Techniques de sondage et d'enquête auprès des patients, familles et professionnels de santé mentale

### III. RÉALISER LE DIAGNOSTIC ET ANALYSER LES RÉSULTATS

- **Atelier pratique**
  - Réaliser un diagnostic territorial complet en groupe
  - Identifier les besoins de la population en matière de santé mentale et analyser l'offre de soins actuelle
- **Analyse des résultats**
  - Identifier les axes d'amélioration spécifiques (accessibilité, qualité, coordination des soins)
  - Utiliser la matrice de priorisation pour hiérarchiser les actions

### IV. ÉLABORER ET METTRE EN ŒUVRE UN PLAN D'ACTION

- **Développement du plan d'action**
  - Définir les objectifs opérationnels et les indicateurs de performance
  - Mettre en place des tableaux de bord pour le suivi des KPI
- **Présentation et synthèse**
  - Restituer les travaux de groupe et discuter des défis et bonnes pratiques
  - Élaborer un plan de communication pour partager les résultats avec les équipes et les partenaires

### 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 hospitalier ou consultant expert dans les diagnostics territoriaux
- Expert membre du réseau Phosphoria

## PUBLIC CONCERNÉ

- Responsables de pôle de psychiatrie et santé mentale
- Cadres de santé en psychiatrie
- Directeurs d'hôpital et directeurs des soins en établissements spécialisés
- Attachés de direction et responsables qualité
- Professionnels des ARS et des conseils départementaux
- Coordinateurs de réseaux de santé mentale

## LES + PHOSPHORIA

- Formation complète et pratique : combinaison d'apports théoriques, études de cas et ateliers pratiques
- Outils spécialisés : utilisation des outils Anap pour un diagnostic précis et pertinent
- Échanges et réseautage : discussions et retours d'expérience pour enrichir les connaissances des participants
- Support continu : livrables et guides pratiques pour accompagner les participants après la formation

# 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\_00463 : Réaliser un diagnostic territorial en santé mentale et psychiatrie

Tarif individuel : 600 €	▼ Choisir votre session : Durée : 1 jour - 7h 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"/> 12/05/2025 - Distanciel	<input type="checkbox"/> 21/11/2025 - 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)

