

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

RÔLE ET MISSIONS DU BED MANAGER

EXPERTS INTERVENANTS :

Sabine REY-ARLES. Bed manager

Expert membre du réseau Phosphoria



Lyon
3 et 4 nov. 2025



Paris
17 et 18 mar. 2026



Paris
28 et 29 sept. 2026

RÔLE ET MISSIONS DU BED MANAGER



2 jours



1 170 € TTC



17-18/03/2026 - Paris
28-29/09/2026 - Distanciel



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Evaluer la fonction de gestionnaire de lits en identifiant ses apports stratégiques dans l'organisation des soins et l'efficacité des flux hospitaliers
- Définir clairement les missions, responsabilités et compétences attendues d'un gestionnaire de lits pour structurer son action au sein des équipes
- Mettre en oeuvre des méthodes et outils adaptés en s'appuyant sur des retours d'expérience et des pratiques éprouvées dans différents types d'établissements de santé

PROGRAMME

I. ANALYSER LA PERTINENCE DE LA FONCTION DE GESTIONNAIRE DE LITS

- Identifier les différentes dimensions de la gestion des lits : aperçu global des enjeux et des bénéfices
- Détailler les bénéfices attendus en matière de fluidité des parcours, d'optimisation des flux et d'efficacité organisationnelle
- Clarifier le positionnement du gestionnaire de lits : Comprendre les responsabilités et l'importance stratégique de cette fonction
- Analyser l'impact des GHT : Analyser les effets des Groupements Hospitaliers de Territoire sur la gestion des lits

II. DÉFINIR LE RÔLE ET LES MISSIONS DU GESTIONNAIRE DE LITS

- Participer au pilotage stratégique : contribuer à la planification et à l'organisation des lits au niveau de l'établissement
- Assurer la gestion opérationnelle : suivre et optimiser l'utilisation des lits en temps réel
- Mobiliser des outils numériques ou supports organisationnels pour planifier, tracer et anticiper les disponibilités
- Accompagner le changement : Faciliter l'adhésion des équipes aux nouvelles pratiques de gestion des lits.

III. OPTIMISER LA MISE EN PLACE DES GESTIONNAIRES DE LITS

- Présentation et conduite de la démarche : méthodologie pour l'implémentation de la fonction de gestionnaire de lits
- Optimiser l'action des bed managers : partager des conseils pratiques et des bonnes pratiques pour améliorer leur efficacité

IV. ÉVALUATION DE LA SESSION

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques : Présentations sur les concepts et les méthodes de gestion des lits
- Travail d'analyse et d'échanges : Echanges de pratiques basées sur les expériences des participants et de l'expert-formateur
- Ateliers pratiques : Exercices d'application et de réflexion
- Séance de questions-réponses : Clarifications et approfondissements des thèmes abordés
- Évaluation et suivi : Tests d'auto-positionnement avant la formation et questionnaires de satisfaction après la formation

PROFIL DES INTERVENANTS

- Sabine REY-ARLES. Bed manager
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Gestionnaires de lits (bed managers)
- Responsables de la cellule de gestion des lits
- Responsables parcours patients
- Responsables des admissions
- Cadres supérieurs et cadres de santé
- Responsables qualité

LES + PHOSPHORIA

- Apports théoriques et pratiques : une combinaison équilibrée pour garantir une compréhension approfondie et une application pratique des concepts
- Retours d'expérience : apprentissage basé sur des exemples concrets et des situations réelles
- Méthodologie éprouvée : des techniques et outils spécifiques pour améliorer la gestion des lits

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_00502 : Rôle et missions du bed manager

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%

☐ 03-04/11/2025 - Lyon

☐ 17-18/03/2026 - Paris
☐ 28-29/09/2026 - Paris

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :	.....	► Nom :	.....
► Fonction (Métier) :		.....						
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)						▼ Téléphone portable (Obligatoire)		
.....								

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :	.....	► Nom :	.....
► Fonction (Métier) :		.....						
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)						▼ Téléphone portable (Obligatoire)		
.....								

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :	.....	► Nom :	.....
► Fonction (Métier) :		.....						
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)						▼ Téléphone portable (Obligatoire)		
.....								
► Besoin d'assistance si situation de handicap :		☐ Non		☐ 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 :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :	.....	► Nom :	.....
▼ Fonction (Métier) :				▼ Service ou Pôle d'appartenance :				
☐ Directeur des affaires médicales ☐ Directeurs des soins ☐ Dir/Resp de la formation continue				☐ Dir/Resp des ressources humaines ☐ Responsable administratif ☐ 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 :		☐ L'Établissement		☐ 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

Le client

Fait à le

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

