

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

AMÉLIOREZ LA DÉMARCHE DE QVCT AUPRÈS DE VOS ÉQUIPES

EXPERT INTERVENANT :

Véronique GIRARD
psychologue clinicienne



Paris / Malakoff
16 et 17 jan. 2025



Distanciel
25 et 26 sep. 2025

AMÉLIOREZ LA DÉMARCHE DE QVCT AUPRÈS DE VOS ÉQUIPES

 2 jours

 900 € TTC

 16-17/01/2025 - Paris / Malakoff
25-26/09/2025 - Distanciel

 Disponible en intra

OBJECTIFS

- Définir les nouveaux enjeux de la QVCT dans le contexte de la nouvelle réglementation : assurer une compréhension claire des obligations et des opportunités
- Connaître les leviers stratégiques et la démarche QVCT dans un établissement de santé : promouvoir une meilleure qualité de vie au travail
- S'inspirer des REX de terrain utilisant des méthodes innovantes et facteurs clés de réussite de la QVCT : appliquer des pratiques éprouvées pour améliorer la QVCT
- Utiliser les leviers et bonnes pratiques managériales auprès des équipes pour consolider la démarche QVCT : renforcer l'engagement et le bien-être des équipes

PROGRAMME

I. DÉFINIR ET COMPRENDRE LA QVCT

- Examiner le contexte sanitaire, territorial, politique et institutionnel des nouveaux enjeux de la QVCT
- Analyser le cadre réglementaire et le champ d'action de la QVCT (ANI du 09 Décembre 2020)
- Comprendre la perception de la santé des professionnels et les chiffres clés sur la QVCT
- Se familiariser avec les orientations 2023/2026 du Ministère de la Santé

II. METTRE EN ŒUVRE DES STRATÉGIES POUR LA QVCT

- Identifier les contraintes et défis à relever sur les thématiques prioritaires de la QVCT
- Appliquer les grands principes méthodologiques de la QVCT
- Engager les principaux acteurs institutionnels dans la QVCT
- Partager les retours d'expériences et innovations pour favoriser la QVCT

III. INTÉGRER LA QVCT DANS SON SERVICE DE SOINS OU PÔLE

- Suivre les étapes clés d'une démarche QVCT : état des lieux, pilotage de projet, plan d'actions
- Intégrer la QVCT dans les processus de soins
- Utiliser les espaces d'échanges et de discussion (EDD) comme outil pertinent (ANACT)
- Évaluer la QVCT avec des indicateurs de perception, de fonctionnement et de santé au travail

IV. PROMOUVOIR LE RÔLE DU CADRE DE SANTÉ DANS L'AMÉLIORATION DE LA QVCT

- Évaluer les besoins prioritaires pour mieux "prendre soin" des professionnels de santé
- Motiver et animer les équipes pour redonner du sens au travail avec des moyens adaptés
- Appliquer des méthodes agiles pour favoriser l'engagement des soignants
- Gérer l'absentéisme et fidéliser les professionnels (attractivité, recrutement, intégration)
- Adopter les bonnes pratiques et points de vigilance pour le bien-être des équipes

V. ATELIERS PRATIQUES ET ÉCHANGES D'EXPÉRIENCE

VI. 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

- Véronique GIRARD : psychologue clinicienne
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Cadres de santé, faisant fonction de cadres de santé et cadres apprenants
- Cadres supérieurs de santé, assistants de pôle
- Cadres experts
- Infirmiers coordonnateurs
- Directeurs des soins

LES + PHOSPHORIA

- Outils digitaux interactifs pour maximiser l'engagement
- Micro Learning : modules Rapid Learning pour un apprentissage flexible et ciblé
- Retours d'expérience : partage de bonnes pratiques et innovations pour favoriser la QVCT
- Expertise reconnue : formation animée par un hospitalier expert

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_00551 : Améliorez la démarche de QVCT auprès de vos équipes

Tarif individuel : 900€	▼ 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"/> 16-17/01/2025 - Paris / Malakoff	<input type="checkbox"/> 25-26/09/2025 - Distanciel

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 pages suivantes)

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

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

