

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

OPTIMISER LES ACTIVITÉS DE MÉDECINE AMBULATOIRE

EXPERT INTERVENANT :

Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
13 et 14 nov. 2025



Distanciel
26 et 27 mai 2026



Paris
3 et 4 déc. 2026

OPTIMISER LES ACTIVITÉS DE MÉDECINE AMBULATOIRE



2 jours



1 170 € TTC



26-27/05/2026 - Distanciel
03-04/12/2026 - Paris



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Situer les enjeux stratégiques et opérationnels liés au développement de la médecine ambulatoire afin d'en renforcer l'impact sur la qualité des soins et l'efficacité des parcours
- Structurer l'organisation des activités de médecine ambulatoire en mettant en place des processus clairs, coordonnés et adaptés aux ressources de l'établissement
- Piloter les activités à l'aide d'indicateurs et de tableaux de bord, et valoriser les résultats pour améliorer la performance médico-économique de l'offre ambulatoire

PROGRAMME

- I. SITUER LES ENJEUX DU DÉVELOPPEMENT DE LA MÉDECINE AMBULATOIRE**
 - Décrire le contexte national et local qui influence le développement de l'offre ambulatoire
 - Lister les facteurs favorables ou contraignants au déploiement de cette modalité de prise en charge
 - Mettre en évidence les bénéfices pour les patients, les professionnels et l'établissement en termes d'accès aux soins, de qualité, et d'efficacité
- II. MAÎTRISER LES CONDITIONS DE DÉVELOPPEMENT DES ACTIVITÉS D'HOSPITALISATION AMBULATOIRE EN MÉDECINE**
 - Clarifier les limites et les spécificités de la médecine ambulatoire
 - Élaborer et mettre en œuvre des stratégies pour développer les activités ambulatoires
 - Analyser des exemples concrets et des retours d'expérience pour mieux comprendre les bonnes pratiques
- III. FORMALISER ET OPTIMISER L'ORGANISATION DES ACTIVITÉS AMBULATOIRES EN MÉDECINE**
 - Développer des procédures standardisées pour la gestion des activités ambulatoires
 - Assurer une collaboration efficace entre les différents services hospitaliers, les plateaux médico-techniques et les partenaires extérieurs
 - Mettre en place des processus optimisés pour la prise en charge des patients
 - Intégrer des outils de gestion performants pour soutenir les activités ambulatoires
- IV. PILOTER LES ACTIVITÉS DE MÉDECINE AMBULATOIRE**
 - Mettre en place des tableaux de bord pour suivre et évaluer les performances des activités ambulatoires
 - Utiliser des exemples pratiques pour illustrer les concepts et les techniques
- V. VALORISER ET OPTIMISER LES ACTIVITÉS DE MÉDECINE AMBULATOIRE AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT**
 - Évaluer et documenter les activités pour assurer une valorisation optimale
 - Utiliser des conseils pratiques pour améliorer la qualité et l'efficacité des activités ambulatoires
 - Analyser et optimiser le modèle économique des activités d'hospitalisation ambulatoire
- VI. ÉVALUATION DE LA SESSION**

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques : concepts et méthodes de gestion des activités de médecine ambulatoire
- Travail d'analyse et d'échanges : Discussions interactives basées sur les expériences des stagiaires et de l'expert-formateur
- Séance de questions-réponses : pour clarifier les concepts et répondre aux questions des participants
- Évaluation pré-post formation

PROFIL DES INTERVENANTS

- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Médecins
- Cadres Supérieurs et Cadres de santé
- Infirmières et autres professionnels paramédicaux
- Directeurs des Soins
- Responsables Parcours Patients
- Responsables Qualité
- Personnels de direction et Cadres administratifs
- Personnels des ARS en charge du développement de la médecine ambulatoire

LES + PHOSPHORIA

- Approche pratique et théorique équilibrée : une combinaison d'apports théoriques et d'exercices pratiques pour une meilleure assimilation des concepts
- Retours d'expérience : apprentissage basé sur des situations réelles et des exemples concrets
- Outils et méthodologies éprouvés : utilisation de techniques et d'outils spécifiques pour améliorer l'organisation et la gestion des activités ambulatoires

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_00524 : Optimiser les activités de médecine ambulatoire

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"/> 13-14/11/2025 - Paris	<input type="checkbox"/> 26-27/05/2026 - Distanciel <input type="checkbox"/> 03-04/12/2026 - 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) : <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

