



FORMATION EXPERTE

LA QUALITÉ AU SERVICE DU TRAVAIL EN ÉQUIPE

EXPERTS INTERVENANTS :

Ingénieur hospitalier qualité et gestion des risques

Directeur qualité / gestion des risques

Expert membre du réseau Phosphoria



Boulogne-Billancourt (92)
7 et 8 avr. 2026



Boulogne-Billancourt (92)
8 et 9 déc. 2026

LA QUALITÉ AU SERVICE DU TRAVAIL EN ÉQUIPE

 2 jours

 1170 € TTC



07-08/04/2026 - Boulogne-Billancourt (92)
08-09/12/2026 - Boulogne-Billancourt (92)



Disponible en intra

➤ OBJECTIFS

- Comprendre les principes et les enjeux de la gestion de la qualité : connaître les concepts fondamentaux, les cadres théoriques et les bonnes pratiques
- Mettre en œuvre les outils de gestion de la qualité : apprendre à utiliser les outils et méthodes de gestion de la qualité pour piloter son service
- Développer et suivre un plan d'amélioration continue : définir des actions correctives, suivre et évaluer leur mise en place, et impliquer les équipes dans la démarche

➤ PROGRAMME

I. INTRODUCTION À LA GESTION DE LA QUALITÉ

- Concepts fondamentaux et définitions
- Enjeux pour les services de santé
- Cadres théoriques et bonnes pratiques

II. OUTILS DE GESTION DE LA QUALITÉ

- Cartographie des processus
- Analyse SWOT (Forces, Faiblesses, Opportunités, Menaces)
- Indicateurs de performance et tableaux de bord

III. MISE EN ŒUVRE DES OUTILS QUALITÉ

- Planification et gestion des processus
- Utilisation des outils d'analyse : diagramme de Pareto, diagramme d'Ishikawa, 5M
- Méthodes de résolution de problèmes : PDCA (Plan-Do-Check-Act), 8D (8 disciplines)

IV. SUIVI ET ÉVALUATION DES PERFORMANCES

- Élaboration et suivi des indicateurs de performance
- Analyse des résultats et identification des axes d'amélioration
- Réalisation d'audits internes

V. DÉVELOPPEMENT ET MISE EN ŒUVRE DES ACTIONS CORRECTIVES

- Définition des actions correctives et préventives
- Planification et suivi des actions mises en place
- Intégration des résultats des analyses dans la politique de gestion de la qualité du service

VI. COMMUNICATION ET IMPLICATION DES ÉQUIPES

- Stratégies de communication interne et externe
- Sensibilisation et formation des équipes à la culture de la qualité
- Techniques de retour d'information et de partage des bonnes pratiques

VII. PLAN D'AMÉLIORATION CONTINUE DE LA QUALITÉ

- Élaboration d'un plan d'amélioration continue
- Suivi et évaluation des actions du plan
- Adaptation et mise à jour du plan d'amélioration

VIII. ÉVALUATION DE LA SESSION

LES + PHOSPHORIA

- Formation contextualisée en fonction des besoins spécifiques des établissements
- Approche pratique et participative permettant une application directe des connaissances acquises
- Intervenants experts reconnus dans le domaine de la gestion de la qualité et de l'animation des équipes
- Supports pédagogiques actualisés et adaptés aux évolutions récentes des pratiques de gestion de la qualité dans les établissements de santé

➤ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- 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

- Ingénieur hospitalier qualité et gestion des risques
- Directeur qualité / gestion des risques
- Expert membre du réseau Phosphoria

➤ PUBLIC CONCERNÉ

- Directeurs de service
- Responsables qualité
- Médecins
- Cadres de santé
- Infirmiers
- Gestionnaires de risques
- Référents qualité et sécurité des soins

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'Etat) ODPC n°1502

Référence module : MOD_00449 : La qualité au service du travail en équipe

Tarif individuel : 1170 €

▼ 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%

07-08/04/2026 - Boulogne-Billancourt (92)

08-09/12/2026 - Boulogne-Billancourt (92)

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 :
-----------------------	-------	------------------------------------	-------

- 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 :	<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 Le client	Fait à le L'Entreprise Médicale
--	--

30 ans d'expertise & plus de 200 formations dédiées aux professionnels de santé

Phosphoria renouvelle chaque année son offre de plus de 200 modules dédiés à la transformation du secteur santé. Un savoir-faire construit aux côtés des établissements de santé, structures médico-sociales et collectivités locales.

Une expérience de formation éprouvée et mesurée

Avec 3 500 apprenants formés par an et un taux de satisfaction supérieur à 90 %, Phosphoria s'inscrit durablement comme un partenaire fiable et reconnu.

Des formations animées par des experts reconnus du terrain

Nos formations sont dispensées par plus de 180 formateurs actifs, professionnels médicaux et non médicaux (coach en management, experts en stratégie...), garantissant une expertise rigoureuse et immédiatement opérationnelle.

Une offre flexible pensée et adaptée aux contraintes des professionnels de santé

Nous proposons des formats inter et intra-établissement, sur-mesure et au catalogue, distanciel et présentiel, tous adaptés aux impératifs d'organisation et de continuité de service des établissements publics et privés.

Un ancrage renforcé par le groupe Eduform'Action

En intégrant un groupe accompagnant plus de 60 000 apprenants par an et fort de 5 domaines d'expertise en France métropolitaine et dans les territoires ultra-marins, Phosphoria bénéficie de ressources élargies et d'une solidité renforcée.

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, exercable par demande écrite.

Pour toutes questions relatives à votre inscription,

merci de contacter l'équipe Administration des ventes : formation@phosphoria-formation.fr

