

# PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



## FORMATION **EXPERTE**

COLLABORATION MANAGÉRIALE ET GOUVERNANCE  
D'UN SERVICE HOSPITALIER

EXPERT INTERVENANT :

Pr Aiham GHAZALI

*chef de pôle et membre du directoire CHU Amiens*



Paris / Malakoff  
26 et 27 mai. 2025



Paris / Malakoff  
01 et 02 déc. 2025

# COLLABORATION MANAGÉRIALE ET GOUVERNANCE D'UN SERVICE HOSPITALIER

 2 jours

 1 200 € TTC

 26-27/05/2025 - Paris / Malakoff  
01-02/12/2025 - Paris / Malakoff

 Disponible en intra

## OBJECTIFS

- Comprendre les principes de la gouvernance hospitalière et clarifier les rôles : définir clairement les responsabilités des chefs de pôle, chefs de service et présidents de CME pour une meilleure coordination et efficacité
- Améliorer la collaboration et la communication managériale : développer des compétences en communication, gestion des conflits et négociation pour une collaboration efficace entre le chef de service et le cadre de santé
- Optimiser la prise de décision, la gestion de crises et la performance du service : utiliser des méthodes de gestion de crise, mettre en place des indicateurs de performance et gérer les ressources humaines et matérielles de manière optimale

## PROGRAMME

### I. COMPRENDRE ET CLARIFIER LA GOUVERNANCE HOSPITALIÈRE

- Définir les rôles et responsabilités : clarifier les rôles des chefs de pôle, chefs de service et présidents de CME
- Analyser les interactions : comprendre les interactions entre les différents niveaux de gouvernance
- Identifier les enjeux spécifiques : aborder les défis et opportunités spécifiques à la gouvernance dans le contexte hospitalier

### II. AMÉLIORER LA COLLABORATION MANAGÉRIALE

- Renforcer la synergie en binôme : importance du travail en binôme entre le médecin chef de service et le cadre de santé
- Développer les compétences en communication : techniques de communication, gestion des conflits et négociation
- Atelier pratique : scénarios de collaboration en binôme : exercices pratiques et mises en situation pour améliorer la dynamique du binôme

### III. OPTIMISER LA PRISE DE DÉCISION ET LA GESTION DE CRISES

- Utiliser des méthodologies de prise de décision stratégique : analyse des différentes approches de prise de décision en milieu hospitalier
- Simuler des prises de décision en temps réel : scénarios complexes nécessitant une prise de décision rapide et efficace
- Gérer les conflits et négocier : identification et résolution des conflits, études de cas et jeux de rôles

### IV. RENFORCER LA GESTION DE LA PERFORMANCE ET DES RESSOURCES

- Mettre en place des indicateurs de performance : définir et utiliser des indicateurs pour évaluer l'efficacité du service
- Optimiser la gestion des ressources humaines et matérielles : stratégies pour une gestion optimale des équipes et des équipements
- Améliorer le bien-être des soignants : techniques pour réduire le stress et promouvoir un environnement de travail positif et sain

### 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

- Pr Aiham GHAZALI : chef de pôle et membre du directoire CHU Amiens
- Expert membre du réseau Phosphoria

## PUBLIC CONCERNÉ

- Médecins chefs de pôle
- Chefs de service
- Présidents de CME

## LES + PHOSPHORIA

- Approche interactive : utilisation d'ateliers pratiques et de mises en situation pour un apprentissage dynamique
- Évaluation continue : suivi des acquis tout au long de la formation pour garantir l'efficacité
- Partage d'expériences : opportunité d'échanger avec des pairs et des experts en management
- Mises en situation réalistes : jeux de rôles et simulations pour une application directe des compétences acquises

# 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\_00422 : Collaboration managériale et gouvernance d'un service hospitalier**

Tarif individuel : 1 200 €	▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h de 9h00 à 17h00	
<b>Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%</b>	<input type="checkbox"/> 26-27/05/2025 - Paris / Malakoff	<input type="checkbox"/> 01-02/12/2025 - 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) :		▼ 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 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)

