

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

NOUVELLES PRATIQUES POUR GÉRER UN SERVICE D'URGENCES MODERNE

EXPERT INTERVENANT :

Pr Aiham GHAZALI

chef de pôle et membre du directoire



Paris / Malakoff
16 et 17 juin. 2025



Distanciel
08 et 09 déc. 2025

NOUVELLES PRATIQUES POUR GÉRER UN SERVICE D'URGENCES MODERNE

 2 jours

 1 065 € TTC

 16-17/06/2025 - Paris / Malakoff
08-09/12/2025 - Distanciel

 Disponible en intra

OBJECTIFS

- Améliorer l'organisation et la qualité des services d'urgence : utiliser des méthodes et outils d'évaluation pour optimiser les processus et garantir des soins de qualité
- Optimiser la gestion des ressources humaines et matérielles : adapter les effectifs et les équipements aux besoins croissants des urgences pour une prise en charge efficace des patients
- Renforcer la coordination et la collaboration entre les différents acteurs : assurer une synergie optimale entre les équipes médicales et soignantes pour améliorer la performance globale des services d'urgence

PROGRAMME

I. ORGANISATION ET MANAGEMENT DES SERVICES D'URGENCE

1. Introduction et objectifs de la formation

- Présentation des participants et clarification des attentes
- Vue d'ensemble des objectifs pédagogiques et introduction aux concepts de base

2. Cadre réglementaire et organisation des urgences

- Cadre réglementaire des services d'urgence : comprendre les exigences légales et les responsabilités
- Organisation d'un service d'urgence :
 - Bases de l'organisation : IOA, Fast-Track, MAO
 - Principes de gestion des flux : techniques et stratégies pour optimiser les flux de patients
 - Architecture et impact sur l'organisation des flux : adapter l'infrastructure pour améliorer l'efficacité
- Indicateurs qualité et outils de pilotage :
 - Utiliser des indicateurs pour évaluer la performance et identifier les axes d'amélioration
 - Outils de pilotage pour les structures d'urgences

3. Management d'équipe aux urgences

- Bases du management : principes fondamentaux pour une gestion efficace
- Gestion des ressources humaines :
 - Équipe médicale : coordination et optimisation
 - Équipe soignante : organisation et gestion des effectifs
 - Équipe administrative : rôles et responsabilités

II. QUALITÉ ET OPTIMISATION DES SERVICES D'URGENCE

1. Rôle et missions du MOA

- Cadre légal et missions du MOA : comprendre les responsabilités et le cadre réglementaire du Médecin Organisateur de l'Accueil (MOA)
- Collaboration MOA/IOA : optimiser la synergie entre le MOA et l'Infirmier Organisateur de l'Accueil (IOA) pour une gestion efficace des flux de patients

2. Rôle et missions de l'IOA

- Cadre légal de l'IOA : décret et réglementations
- Responsabilité de l'IOA :
 - Secret professionnel, notions éthiques, aspects médico-légaux
 - Information au patient et communication
- Accueil et tri aux urgences :
 - Bases et règles du triage : techniques pour prioriser les patients
 - Rédaction et protocoles IOA : élaboration et mise en place

3. Rédaction et mise en place des protocoles de soins

- Conformité avec l'HAS :
 - Élaboration de protocoles conformes aux recommandations de la Haute Autorité de Santé
 - Mise en place des protocoles au sein des urgences
- Atelier pratique : exercices de rédaction et d'implémentation des protocoles

4. Optimisation de la prise en charge aux urgences

- Techniques de priorisation et d'orientation :
 - Stratégies pour améliorer la prise en charge des patients
 - Gestion des flux et optimisation des ressources
- Atelier pratique : scénarios de gestion des flux et priorisation des urgences

5. Outils numériques innovants en service d'urgence

- Présentation des outils numériques actuels pour la gestion des urgences : utilisation des technologies pour améliorer l'efficacité et la qualité des soins
- Atelier pratique : démonstration et utilisation des outils numériques

III. 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
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Chefs de service des urgences
- Cadres de santé en service d'urgence
- Médecins urgentistes avec des responsabilités managériales
- Infirmiers coordinateurs en service d'urgence

LES + PHOSPHORIA

- Approche interactive et personnalisée : utilisation de méthodes pédagogiques variées pour un apprentissage dynamique et adapté aux besoins des participants
- Mises en situation réalistes : jeux de rôles et simulations pour une application directe des compétences acquises
- Partage d'expériences : opportunité d'échanger avec des pairs et des experts pour enrichir les perspectives et identifier des axes de progrès

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_00546 : Nouvelles pratiques pour gérer un service d'urgences moderne

| | | |
|--|--|---|
| Tarif individuel : 1 065 € | ▼ 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"/> 16-17/06/2025 - Paris / Malakoff | <input type="checkbox"/> 08-09/12/2025 - Distanciel |

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

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

