

FORMATIONS  
EXPERT PHARMA  
OPÉRATIONNEL  
PROFESSIONNEL  
PÉDAGOGIE  
RÉGLEMENTAIRE  
SERVICE QUALITÉ  
INDUSTRIE SANTÉ  
CERTIFIANT  
SERVICE CONSEIL

FORMATION



## L'HÔPITAL DANS L'ENVIRONNEMENT DE LA SANTÉ EN FRANCE

- + Vous prendrez conscience de la place de l'hôpital dans le système de santé français.
- + Vous comprendrez le fonctionnement d'un établissement de santé.
- + Vous identifierez les différents acteurs hospitaliers et leur rôle.
- + Vous détiendrez des clés pour anticiper l'évolution du système hospitalier et son impact sur vos pratiques.

### OBJECTIFS

Comprendre l'organisation de l'environnement hospitalier et ses récentes évolutions.

Connaître les rôles, les missions et les liens des différents acteurs présents dans un établissement de santé.

Maîtriser les circuits de décision à l'hôpital.

✓ Nouveau Programme

### INFORMATIONS

1 jour  15 octobre 2019

€ **839,70 € H.T. Adhérents IFIS**  
933 € H.T. Industries de santé  
1 212,90 € H.T. Prix public

Code : **GHT**

 **ESPACE RIEUX**

 **Aurélie TRICARD**  
T. 01.41.10.26.22  
F. 01.46.03.98.34  
a.tricard@ifis.fr

### + POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.



## PROGRAMME

### L'organisation du système hospitalier

- Les établissements publics de santé
  - Les centres hospitaliers régionaux universitaires (CHRU)
  - Les centres hospitaliers (CH)
  - Les centres hospitaliers spécialisés en psychiatrie
  - Les hôpitaux d'instruction des armées (HIA)
- Les établissements de santé privés
  - Les établissements à but lucratif
  - Les établissements à but lucratif
  - Les centres de lutte contre le cancer

### Le pilotage du système hospitalier

- La politique nationale de santé publique
- Le pilotage national par le ministère chargé de la Santé et la DGOS
  - La certification des établissements de santé par la HAS
- Le pilotage régional par les agences régionales de santé (ARS)
  - CPOM, CAQES, CBUM

### Le fonctionnement d'un établissement de santé

- La gouvernance hospitalière
  - Le conseil de surveillance, le directoire et la CME
  - Le projet d'établissement
  - Activité : savoir identifier les priorités régionales dans le projet d'établissement
- L'organisation en pôles d'activités, du pôle au service
  - Organigramme : chef de pôle, chef de service, personnel médical, personnel non médical
- Le financement des soins hospitaliers
  - La T2A
  - Les différents modes de prise en charge du médicament à l'hôpital
  - Les marchés publics hospitaliers
  - Le PMSI et la régulation de l'activité hospitalière

### L'hôpital dans l'organisation régionale des soins

- Le schéma régional d'organisation des soins (SROS) et le plan régional de santé (PRS)
  - Activité : savoir reconnaître les priorités sanitaires régionales
- Le patient au cœur du système de soins et la coopération entre acteurs de santé
  - Le parcours de soins du patient
  - Le relais ville-hôpital

### Évolutions et perspectives de l'hôpital

- Les groupements hospitaliers de territoire (GHT)
- « Ma santé 2022 » et son impact pour les industries de santé

## FORMATEURS

### Ida SABBAH

Docteur en pharmacie, praticien attaché hospitalier, pôle de biologie et imagerie médicale à l'hôpital Saint-Antoine à Paris. Formatrice indépendante au sein de la société GEMS, auprès de réseaux de vente et des industries de santé. Elle anime régulièrement pour l'Ifis des formations à l'environnement de la santé.

## PERSONNES CONCERNÉES

Tout collaborateur des industries de santé dont la fonction nécessite de comprendre le système de santé (direction générale, réglementaire, accès au marché, marketing, etc.).

## PÉDAGOGIE

Méthode C Vidéoprojection du support PowerPoint. Alternance d'exposés, de discussions avec le formateur et entre participants. Cas pratiques et travaux en sous-groupes, directement applicables par le participant de retour à son poste de travail. Remise d'une documentation pédagogique.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis : AUCUN.

Chaque formation donne lieu à l'envoi d'une attestation de fin de formation. En cas d'évaluation des acquis, les résultats sont communiqués.

Formation mixte pharma et/ou dispositif médical et/ou cosmétique favorisant le partage intersectoriel d'expérience entre industries de santé.

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01 46 03 98 34  
ou par courrier : IFIS, 15, rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex

## FORMATION

Code :           Dates : .....

Titre : .....

Prix HT : .....  Adhérent Ifis  Industries de santé  Autre  Ne sait pas

Formation réalisée dans le cadre du DPC  oui  non

## ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

ÉTABLISSEMENT À FACTURER (si différent) ou  PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

*Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCA et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.*

Raison sociale ou OPCA : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

## PARTICIPANT

Pharmacien  Médecin

Inscrit à l'Ordre - N° de RPPS/ADELI .....

Mme  M.  Docteur  Professeur

J'encadre une équipe  oui  non

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse (si différente de celle de l'entreprise) : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

## CONTACT N+1 DU PARTICIPANT

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

e-mail : .....

## CONTACT ADMINISTRATIF

RESPONSABLE FORMATION ou  MANAGER (N+1) ou  PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

N° DE BON DE COMMANDE (à reporter sur la facture) : .....

## MODE DE RÈGLEMENT (Paiement à l'inscription ou à réception de la facture)

*Merci d'indiquer en référence : IFIS - code formation : « .... » - N° de facture - Nom du participant.*

Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS  Par virement bancaire à l'ordre de :

« IFIS », HSBC Trocadéro – Compte IFIS – 112, avenue Kléber – 75016 Paris - France

Banque : 30056

AGENCE : 00123 N° DE COMPTE : 01232001511 CLÉ : 30

IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 BIC CCFRFRPP

Organismes publics – Merci de nous adresser votre bon de commande libellé au nom de l'IFIS

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente\*

Date : .....

Signature : .....

## CACHET DE L'ENTREPRISE

\* la signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site : [www.ifis.asso.fr](http://www.ifis.asso.fr)

Pour toute question concernant cette inscription, contactez-nous au 01 41 10 26 26  
Ifis - Catalogue 2016 - N° d'activité 119 213 411 92