LA SECRÉTAIRE MÉDICALE
DANS LA CHAÎNE DE FACTURATION : UN MAILLON ESSENTIEL

PUBLIC ET PRÉREQUIS

Personnel des secrétariats médico-sociaux et administratifs exerçant en secteur hospitalier, sanitaire et social

Objectifs opérationnels

Au terme de la formation, les participant(e)s seront capables de :

- S'adapter dans leurs fonctions à l'évolution législative sur le financement de la santé
- Devenir un maillon opérationnel de la chaîne de facturation hospitalière
- Intégrer les nouveaux enjeux stratégiques de la politique de santé en France

Contenu

- **Financement de la santé en France :** ma santé 2023 ; LFSS/ONDAM ; ARS/GHT/ Coopération / Filières de soins / Coordination Hôpital/Ville (PRADO, ViaTrajectoire…) ; champs d'activité : MCO, HAD, SSR, Psychiatrie ; actes et consultations externes, consultations avancées (ACE et Forfaits) ; hospitalisation complète, ambulatoire, hôpital de jour (gradation des soins), Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC…) ; nouveau mode de financement pour les maladies chroniques ; enseignement/recherche paramédicale et médicale
- **DIM, TIM, PMSI :** définitions, territorialisation, évolution de la tarification à l'activité, pertinence des nouveaux critères qualité, dotation modulée à l'activité, traçabilité
- **SIH / Dématérialisation :** définitions, exigences, contraintes, risques
- **Critères qualité :** certification /IFAQ : impacts organisationnels et financiers
- **Télémédecine et télé-expertise :** évolution du mode de financement
- **Hôpital numérique ouvert sur son environnement (Hop'En)**

Pédagogie

Méthode transmissive = diaporamas, référentiels, nomenclatures…

Méthode interrogative = mises en situations professionnelles : utilisation des nomenclatures (NGAP, CCAM, CIM10, CSARR…), décryptage simplifié des circuits et algorithmes de facturation (FIDES, GHM, GHS…), exercices d'entraînement

Méthode active = échanges d'expériences et de compétences, analyses de pratiques, résolution des problématiques induites, indications de mise en œuvre opérationnelle au niveau du secrétariat

Méthode diagnostique qui repose sur trois piliers fondamentaux **=** écouter pour aider les participant(e)s à réfléchir et à faire le point, analyser pour dégager les points clés à améliorer, définir pour prévoir les actions à mettre en place.

5 à 12 participants

2 jours 14 heures

Evaluation Supports Suivi Accompagnement *(cf page 10)*

INTRA ETABLISSEMENT

Tarif : Nous consulter

INTER ETABLISSEMENTS

TARIF : 700€ TTC par participant

DATE 21 et 22 sept. 2023

Lieu PARIS

HORAIRES : J1 9h30 > 17h J2 8h30 > 16h

RÉF. : OPTTECH.03.2023

ASMR : 16 rue Pôl Ravigneaux - 72100 LE MANS • Tél. : 02 43 18 68 77 • formation@asmr.fr • www.asmr.fr • **Siret** : 393 275 227 000 48 • **APE** 8559A

MODALITÉS D'ÉVALUATION, DE SUIVI, D'ACCOMPAGNEMENT ET DE RECONNAISSANCE DE NOS FORMATIONS

Toutes les formations présentées dans notre catalogue obéissent aux exigences fixées par QUALIOPI, le nouveau référentiel qualité de certification des organismes de formation. Elles se déclinent donc de manière identique pour l'ensemble de nos formations, sachant cependant que les outils d'évaluation, les modalités de suivi et d'accompagnement ainsi que les supports remis aux participant(e)s peuvent varier en fonction de la formation.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

UNE ÉVALUATION DES ACQUIS

- **Evaluation diagnostique =** au début de la formation (évaluation des connaissances et/ou des savoir-faire)
- **Evaluation formative =** pendant la formation (évaluation des apprentissages)
- **Evaluation sommative =** en fin de formation (évaluation des acquis)

OUTILS D'ÉVALUATION

- **Mesure des savoirs =** questionnaires (ouverts, QCM), schémas, mots croisés, textes lacunaires
- **Mesure des savoir-faire techniques et relationnels =** mises en situations professionnelles, jeux de rôle, tests de positionnement
- **Mesure des savoir-faire procéduraux =** études de cas, élaboration d'un protocole ou d'une procédure

UNE ÉVALUATION DE LA FORMATION

- **Une évaluation à chaud** permettant de mesurer l'atteinte des objectifs, la dynamique de groupe, l'adéquation de la pédagogie, le degré de satisfaction des participant(e)s
- **Une évaluation sous la forme d'un questionnaire écrit** mesurant, au-delà des critères mentionnés ci-dessus, l'animation des intervenants (compétences, connaissances, écoute), la durée de la formation, les points forts et les points d'amélioration de la formation
- **Une synthèse des évaluations** pourra être communiquée sur demande

SUPPORTS REMIS AUX PARTICIPANT(E)S

En fonction de la formation, ces supports peuvent être : des documents papiers (guide, livre, fiche, protocole, procédure, memento, référentiel, plan, grille d'analyse, tableau, argumentaire, livret, planche, exercice, recueil lexical, bibliographie) et/ou une clé USB et/ou un lien vers un CLOUD.

SUIVI ET ACCOMPAGNEMENT À L'ISSUE DE LA FORMATION

Possibilité de contacter le formateur par mail et/ou par téléphone, dans les 3 mois suivant l'issue de la dernière session.

MODALITÉS DE RECONNAISSANCE DE LA FORMATION

Certificat de réalisation de la formation.

ASMR : 16 rue Pôl Ravigneaux - 72100 LE MANS • Tél. : 02 43 18 68 77 • formation@asmr.fr • www.asmr.fr • **Siret** : 393 275 227 000 48 • **APE** 8559A

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION PROFESSIONNELLE INTER-ÉTABLISSEMENTS

Comment vous inscrire ?

Retournez le bulletin d'inscription ci-contre dûment rempli et signé à :

formation@asmr.fr

Les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée. Une convention de formation accompagnée d'une convocation individuelle vous seront adressées. Si le nombre des inscriptions est insuffisant, les dates du stage pourront être annulées.

Intitulé de la formation : _____

Dates de la session : _____ Lieu : _____

ETABLISSEMENT

Raison sociale : _____

Adresse _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

RESPONSABLE FORMATION

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

PARTICIPANT(E)

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Service : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Adresse à laquelle le participant aura accès pendant la formation

Date Signature et cachet de l'établissement

ASMR : 16 rue Pôl Ravigneaux - 72100 LE MANS • Tél. : 02 43 18 68 77 • formation@asmr.fr • www.asmr.fr • **Siret** : 393 275 227 000 48 • **APE** 8559A