

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 1 sur 23
		04/09/2015
		Version 2



# Programme global d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

2015-2018

Hôpital de jour Centre André Bouloche  
Hôpital de jour du Parc Montsouris  
Hôpital de jour EPI  
Hôpital de jour USIS  
COFI-CMP

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 2 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## I. Objectif du programme

### A. Contenu du programme global

Le **programme global d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins** rassemble tous les plans d'actions à mettre en œuvre au sein des établissements sanitaires, en application de la politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

Le programme global rassemble :

- ☞ Les plans d'amélioration continue issus de l'auto-évaluation de la 3<sup>ème</sup> certification (PAC V2010) des établissements ex-Cerep et ex-Phymentin
- ☞ Les plans d'amélioration continue issus des rapports de suivi des deux associations (avant fusion)
- ☞ Le plan d'action au niveau associatif
- ☞ Programme d'actions sur la maîtrise du risque infectieux
- ☞ Programme d'actions sur la gestion des risques
- ☞ Programme d'actions sur les conditions et la qualité de vie au travail : programme pluriannuel de prévention des risques professionnels et d'amélioration des conditions de travail (PAPRIPACT) et les plans d'actions sur la prévention des risques psychosociaux et la pénibilité au travail.

### B. Objectifs du programme global

Plusieurs plans d'amélioration continue existaient au niveau des établissements et de l'Association. Les objectifs étaient de les réunir en un seul document, appelé « programme global d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins », afin d'éviter le cloisonnement des différents plans d'actions, et de faciliter leurs mises en œuvre et leurs suivis.

Le programme global prend en compte :

- Les derniers textes réglementaires et législatifs sur chaque domaine
- Les constats issus des auto-évaluations et audit des groupes pilotes
- Le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens
- Les rapports annuels de la CRU
- Les résultats des enquêtes de satisfaction des familles
- Les comptes-rendus du CLIN
- Les bilans annuels du CHSCT
- Des recommandations de bonnes pratiques de la HAS et de l'ANESM

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 3 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

→ Les fiches de la HAS

→ L'analyse des dysfonctionnements, risques, plaintes et réclamations.

Pour chaque programme, voire pour chaque action, des responsables et des pilotes d'actions sont désignés. Des échéances sont fixées et le suivi est réalisé.

## II. Personnes concernées et personnes responsables

Le programme global d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins est sous la responsabilité du Président de la CME, du Directeur Général, de la Coordinatrice de la gestion des risques et des Directions. Tous les professionnels et toutes les instances sont concernés par l'exécution de ce programme, son suivi et son évaluation.

## III. Diffusion et évaluation du programme

### A. Validation et diffusion du programme global

Le programme est **validé par la Direction générale, le Président de la CME.**

Le programme global est présenté aux équipes et reste accessible à tous, dans son intégralité. Ce document est en couleur afin de le rendre plus accessible.

 Actions non initiées     Actions en cours de réalisation     Actions réalisées

### B. Evaluation et l'efficacité du programme global

☞ **L'évaluation du programme sera réalisée une fois par an : au mois de juin.** Les établissements et l'association feront le point sur l'état d'avancement de l'ensemble des actions du programme global. Les codes couleurs permettent d'identifier rapidement les actions non réalisées ou en cours de réalisation. **Le compte qualité sera alors mis à jour en parallèle, une fois par an.**

Le bilan sur l'ensemble du programme, sera communiqué dans les instances, aux professionnels et aux représentantes des usagers, dans un souci de parfaite transparence.

Cette communication pourra se faire par l'intermédiaire : de bilans écrits remis aux instances, de documents spécifiques remis aux professionnels, des réunions d'équipe, des commissions de relations avec les usagers...ou également par l'intermédiaire des supports de communication internes existants (le bulletin qualité diffusé trimestriellement).

☞ L'efficacité du programme sera évaluée, annuellement ou pluri annuellement, à travers plusieurs dispositifs :

→ Rapport d'activité annuel des établissements et de l'association

→ Le suivi annuel du compte qualité

→ Le rapport des experts-visiteurs et de la HAS sur la procédure de certification

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 4 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

- Des enquêtes de satisfaction à destination des familles
- Des enquêtes, audits ou contrôles internes sur des thématiques spécifiques (vérification de la maîtrise des outils et de l'application des procédures).
- Le recueil, le traitement et l'analyse des événements indésirables
- La réévaluation des risques associés aux soins et risques liés à l'activité
- La révision du document unique d'évaluation des risques professionnels

L'objectif de ce programme est de décliner la politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins des établissements et de l'association, sous forme d'actions avec des objectifs précis.

Les établissements ne sont pas assujettis au recueil des indicateurs de la Haute Autorité de santé. Néanmoins, l'analyse de l'efficacité des actions devra être plus précise et quantifiable, notamment à l'aide d'indicateurs de suivi. C'est un des axes d'amélioration au niveau associatif.

Le programme global sera ensuite réajusté en fonction des résultats des différentes évaluations et de son efficacité.

Abréviations :

CHSCT : Comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail

CME : Commission médicale d'établissement

COFIL QGR : COFIL Qualité et Gestion des risques

CRU : Commission de Relations aux usagers

DG : Directeur général

DGA/CGR: Directrice Générale Adjointe et  
Coordinatrice de la gestion des risques

Dir : Direction

DP : Délégué du personnel

Inf : Infirmière

MD : Médecin-directeur

RAQ : Référent qualité

Rédaction	Vérification	Approbation
Jennifer METZ, Coordinatrice de la gestion des risques  Viviane LACOMME, Adjointe qualité et gestion des risques	Membres du COFIL qualité et gestion des risques associatif	Membres de la CME  Grégory MAGNERON, Directeur Général

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 5 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

# **Plan d'amélioration continue associatif et sanitaire**

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 6 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

**Thématique : Management stratégique et gouvernance**  
**Groupe pilote : Président, Administrateurs, Direction Générale,  
Directions d'établissements et Membres de la CME**

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Management stratégique et gouvernance</b>	Finaliser et valider le projet associatif	++	Sept.2014	Nov.2015	DG	
	Réviser le règlement intérieur		Jan. 2014	Fin 2016		
	Réviser le règlement du comité technique		Jan. 2014	Fin 2016		
	Valider le règlement du conseil des directions		Jan.2014	Fin 2016		
	Valider le règlement de la CME et COPIL associatif	++	Juin.2015	Nov.2015	DGA	
	Signer le CPOM et suivre annuellement les engagements		Sept 2014	2018		
	Réviser les projets d'établissement/projets de soin (avec le parcours des patients, modalités d'admission/d'accueil, l'évaluation, projet personnalisé, coordination entre professionnels et entre les structures, sortie du patient...)		Janv.2016	Déc. 2016		
	Renouvellement de l'autorisation du siège		Janv.2016	Déc.2016		
	Suivi budgétaire en lien avec le groupement d'achat	++	Sep.2015	Déc.2015	DG	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 7 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

### Thématique : Qualité de vie au travail

**Groupe pilote : Direction Générale, Directions d'établissements,  
Membres du CHSCT et du Comité d'entreprise**

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Qualité de vie au travail</b>	Réaliser un livret d'accueil des salariés et stagiaires (fonctionnement asso., droits, devoirs, fonctionnement des IRP, la politique des œuvres sociales, la bientraitance, la maltraitance et les droits des patients...)	++	Sept 2015	Juin 2016	DG et CE	
	Diffusion, analyse et traitement du questionnaire de qualité de vie au travail tous les 2 ans		2015	Juin 2017		En continu
	Révision annuel des documents uniques		sept.2014	Juin.2017		En continu
	Suivi trimestriel du PAPRIPACT (à chaque réunion CHSCT)	++	Juin.2015	Juin 2016	DGA	En continu
	Instauration d'un accord d'entreprise sur le droit d'expression des salariés et révision tous les 3 ans		Janv.2015	Déc.2015		
	Réaliser un audit sur les conditions de travail des agents de service par l'ergonome de la médecine du travail, et suivre les actions préconisées	++	Janv.2015	Oct.2015	DGA	En continu

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 8 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

**Thématique : Management de la qualité et des risques**  
**Groupe pilote : Direction Générale, Directions d'établissements,**  
**Membres de la CME, Membres du COPIL associatif Q et GR**

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Management de la qualité et des risques</b>	Valider la politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins de l'Association	++	Janv 2015	Déc 2015	DGA	
	Valider le programme global associatif et sanitaire	++	Janv2015	Déc 2015	DGA	
	Suivre annuellement l'avancée du PAC et mettre à jour le compte qualité (juin)		Sept.2015	Juin 2016		En continu
	Définir et suivre les indicateurs qualité (d'évaluation) et de pratiques cliniques		Sept.2015	Juin 2017		
	Rédiger la fiche de missions de la coordinatrice de la gestion des risques et l'organisation opérationnelle sur la GR	++	Janv 2015	Déc 2015	DGA	
	Harmoniser la procédure de gestion des événements indésirables et ses outils de signalement interne	++	Janv 2015	Déc 2015	DGA	
	Réaliser un bilan annuel des fiches d'événements indésirables		Sept2015	Juin 2016		
	Harmoniser les cartographies des risques à priori et l'intégrer dans la mise à jour du PAC et du CQ		Jan2015	Juin2016		

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 9 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

<b>Management  de la qualité  et des  risques</b>	Informer l'ensemble des professionnels et instances, de la politique, de son programme global.	++	Oct2015	Déc2015	DGA	
	Réaliser les diagnostics d'accessibilité puis transmettre à la préfecture puis mise aux normes	++	Mai 2015	Sept2015 2018	DG/DGA	
	Mobiliser les familles en CRU et café-CRU		Sept2014	Juin 2016		En continu
	Associer les représentants des usagers à la démarche d'amélioration de la qualité et de la gestion des risques	++	Sept2015	Juin 2016	DGA	
	Poursuivre l'édition du bulletin qualité trimestriel		2014			En continu
	Diversifier les moyens de communication via le site internet (page dédiée la démarche qualité, page dédiée aux familles)		Sept2015	Juin 2016		
	Définir et valider une politique de développement des EPP (CME) avec les thématiques pour l'année 2016	++	Oct2015	Déc2015	CME	
	Evaluer et communiquer les résultats des EPP de la V2010 à tous les établissements et instances	++	2015	2016	Directions	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 10 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## Thématique : Gestion du système d'information

**Groupe pilote : Direction Générale, Directions d'établissements, Membres du COPIL associatif**

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Gestion du système d'information</b>	Rédiger un plan de reprise et de sauvegarde des données		2016	2016		
	Formaliser le schéma directeur du système d'information et l'évaluer		2016	2016		
	Refaire les déclarations auprès de la CNIL	++	sept2015	dec2015	DGA	
	Poursuivre l'étude du projet de Dossier Patient Informatisé		2014	2017		
	Renseigner la plateforme Hôpital numérique et progresse au niveau des pré-requis	++	Mars 2014	dec2015 2017	DGA	
	Mettre à jour la charte informatique		2016	2016		
	Développer l' accès sécurisé aux dossiers partagés entre établissements et avec le siège		2015	2017		
	Transférer la remontée d'activité des HJ vers EIG avec une centralisation au siège		2015	2016		
	Harmoniser la gestion documentaire (papier et informatisé), actualiser les manuels qualités avec la liste de tous les protocoles et procédures	++	jan2015	2017	DGA	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 11 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## Thématique : Gestion des risques infectieux

### Groupe pilote sur la gestion des risques infectieux et les membres du COPIL associatif

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Gestion des risques infectieux</b>	N+1 : mise en place de formation aux précautions standards en direction des professionnels	++	oct2015	dec2016	Groupe GRI + siège	
	N+2 : mise en place d'atelier et d'actions thérapeutique, de prévention ou d'information en direction des enfants et adolescents		2015	2016/2017		
	Mise en place d'un questionnaire + calendrier d'audit	++	sept2015	jan2016	Groupe GRI	
	Harmoniser le programme de maîtrise du risque infectieux	++	sept2015	jan2016	Groupe GRI	
	Mise en place d'un carnet de bord de nettoyage visés par l'ASI et contrôlé par la direction administrative		2015	2016/2017		
	Suivi annuel des préconisations issues des rapports DSV		2015	2016		
	Harmoniser les règles du circuit du linge et son contrôle		2016	2016		
	Harmoniser les procédures de prélèvements, d'analyse et de contrôle de l'eau		2016	2016		
	Harmoniser les procédures de surveillance de la qualité de l'air		2016	2016/2017		
	Faire le point sur les formations des agents de service quant à l'hygiène des locaux et les précautions spécifiques	++	oct2015	Fin 2015	Groupe GRI + siège	
	Harmoniser les règles du circuit des déchets (tri des déchets et gestion des déchets médicaux)		2016	2016/2017		

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 12 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## Thématique : Droits des patients

### Groupe pilote sur les droits des patients et les membres du COPIL associatif

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Droits des patients</b>	Réviser les protocoles portant sur les droits des patients (maltraitance, dommages liés aux soins, gestion des plaintes et réclamations)		2015	2017	Groupe droits patients	
	Identifier et formaliser les actions de formation des professionnels en interne et en externe sur les questions des droits des patients		Juin2015	2017		
	Harmoniser les livrets d'accueil familles incluant les informations essentielles et communes relatives aux droits des patients (orientations stratégiques de l'association, bientraitance, charte des droits, missions de la CRU, site de l'association)	++	sept2015	jan2016	Groupe droits patients + Groupe parcours patient	
	Contrôler les affichages sur les informations relatives aux droits des patients	++	sept2015	Déc2015	Groupe droits patients	
	Tracer l'information donnée au patient et à sa famille sur leurs droits (formaliser et inscrire dans le dossier patient le moment de la remise et de la lecture du livret d'accueil avec la famille)		2016	2016		
	Mise en place d'un questionnaire de satisfaction systématique incluant des items essentiels relatifs aux droits des patients (bientraitance, dignité, intimité, confidentialité, libertés individuelles)	++	Juin 2015	Déc 2015	DGA/Adj qualité +Groupe droits patients	
	Actualisation de la charte éthique du CEREP-PHYMENTIN et communication auprès des usagers et des professionnels		2016	Déc2016		

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 13 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## Thématique : Parcours des patients

### Groupe pilote sur les parcours des patients et les membres du COPIL associatif

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Parcours des patients</b>	Mettre à jour et harmoniser les livrets d'accueil familles (puis les imprimer et les diffuser)	++	sept2015	Jan 2016	Groupe parcours +groupe droits patients	
	Harmoniser les règles de gestion des situations en cas d'urgences (trousses d'urgence, affichages, conduites à tenir)	++	sept2015	dec2015	Groupe parcours	
	Programmer les formations des gestes aux 1 <sup>er</sup> secours	++	sept2015	2017	Groupe parcours + siège	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 14 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

### Thématique : PEC de douleur

## Groupe pilote sur la PEC de la douleur et les membres du COPIL associatif

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>PEC de la douleur</b>	Systematiser le recueil et la traçabilité du dépistage des situations douloureuses dans le dossier patient		2012	...		En continu
	Mettre en place une formation collective sur le repérage, l'évaluation et la prise en charge de la douleur, formation adaptée aux populations accueillies	++	oct2015	2017	Groupe PEC douleur + siège	
	Etablir un protocole commun sur l'évaluation et la PEC de la douleur	++	sept2015	jan2016	Groupe PEC douleur	
	Evaluer et communiquer les résultats de l'EPP sur l'évaluation de la douleur	++	Sept2015	jan2016	Groupe PEC douleur	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 15 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

### Thématique : Dossiers patients

## Groupe pilote sur les dossiers patients et les membres du COPIL associatif

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Dossier patient</b>	Réaliser un audit croisé sur un échantillon de dossiers dans chaque structure	++	Juin2015	Déc2015	Groupe DP	
	Harmonisation des règles de gestion du dossier patient, avec la définition de la politique commune et des droits d'accès des professionnels	++	Jan2015	Dec2015	Groupe DP	
	Diffusion et communication des règles de gestion du dossier patient aux équipes	++	Sept2015	Dec2015	Groupe DP	
	Harmonisation et communication du protocole d'accès des dossiers à leur famille	++	Sept2015	Dec2015	DGA	
	Projet d'informatisation des dossiers patients		2014	2017		

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 16 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

### Thématique : Identification du patient

## Groupe pilote sur l'identification du patient et les membres du COPIL associatif

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Identification du patient</b>	Harmoniser le protocole sur l'identification des patients (double vérification)	++	sept2015	Déc2015	Groupe Identito.	
	Mettre en place un trombinoscope dans les établissements	++	sept2015	Déc2015	Groupe Identito.	
	Mettre en place un audit du registre des entrées/admissions (audit dossiers patients)		2015	2016	Groupe dossiers patients	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 17 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## Thématique : Management de la PEC médicamenteuse

### Groupe pilote sur le management de la PEC médicamenteuse et les membres du COPIL associatif

Thématiques	Actions à mener	Priorité	Début prévu	Echéance	Suivi	Etat de réalisation
<b>Management de la PEC médicamenteuse</b>	Harmonisation du protocole du circuit du médicament (et de ses outils de traçabilité) et définition d'une politique commune	++	mars2015	Déc2015	Groupe PEC médic.	
	Harmonisation du support de prescription/distribution	++	sept2015	jan2016	Groupe PEC médic.	
	Mettre en place un audit sur le circuit du médicament et la tenue des dossiers infirmiers et réaliser les inventaires des pharmacies		mars2015	Déc2016	Groupe PEC médic.	
	Sensibiliser les équipes aux risques d'erreurs médicamenteuses (dispensation et traçabilité)		2016	2017	Groupe PEC médic.	
	Harmoniser les protocoles de pharmacovigilance et matériovigilance		2016	2017		

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 18 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

**Programme d'actions sur  
les conditions et la qualité  
de vie au travail  
(PAPRIPACT)**

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 19 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## HOPITAL DE JOUR POUR ENFANTS – CENTRE ANDRE BOULLOCHE

### 🇫🇷 Année 2014-2015

POSTE DE TRAVAIL, LIEUX ET RISQUES IDENTIFIES	MOYENS DE PREVENTION	QUI	ECHEANCE	REALISATION EFFECTIVE
<i>Cuisine – Nettoyage des locaux</i> Manutention <sup>1</sup>	- Réflexion sur une sensibilisation aux gestes et postures du personnel d'entretien (par la médecine du travail en commun avec plusieurs établissements)	Dir.	2014	
<i>Postes administratifs</i> <i>Postures/chutes</i>	- Revoir la fixation des fils et câbles électriques dans le secrétariat	Dir.	2014	
<i>Educateurs</i> <i>Organisation du travail</i>	-Revoir l'aménagement des bureaux partagés entre plusieurs professionnels (rangement du matériel)	Dir. Dir.	2014	
<i>Educateurs</i> <i>Risques liés aux activités sportives</i>	-Réflexion en cours pour mener l'activité foot en gymnase	Dir.	Sous condition d'un créneau libre	
<i>Educateurs</i> <i>Risques liés aux sorties extérieures</i>	-Prendre systématiquement les trousse de secours lors des sorties	Dir.	En continu	En continu
<i>Tous</i> <i>Brulures</i>	- Etudier la possibilité de plus de pression au point d'eau	Dir.	2014	
<i>Tous</i> <i>Violences physiques</i>	Réflexion d'équipe à mener en terme d'organisation interne en cas de crise d'un enfant (réactualisée par des événements récents)		2014	
<i>Tous</i> <i>Chute</i>	-Sécurisation des accès au vide sanitaire -Réfection du sous-bassement au pied de l'escalier dans la cour sous le mur extérieur de la petite salle à manger -Barrière de sécurité – zone jardinage.	Dir.	2014	En cours
<i>Tous</i> <i>Incendie</i>	Formation sécurité incendie et gestes de premiers secours (2 <sup>ème</sup> partie équipe)	Dir. Dir.	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Température</i>	- Etude en cours sur le changement de la pompe de la chaudière et des thermostats des radiateurs	Dir.	2014	En cours
<i>Tous</i> <i>Air-ventilation</i>	- Etudier la nécessité de changer le système d'extraction du four de réchauffage	Dir.	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Risques infectieux et parasitaires</i>	- Formation des agents de service à la démarche HACCP	Dir. Dir. Dir.	2014	En cours

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 20 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## COFI-CMP

 Année 2014-2015

POSTE DE TRAVAIL, LIEUX ET RISQUES IDENTIFIES	MOYENS DE PREVENTION	QUI	ECHEANCE	REALISATION EFFECTIVE
<i>Tous</i> <i>Harcèlement</i>	- Affichage du règlement intérieur des établissements	Dir	2014	
<i>Tous</i> <i>Chute</i>	- Signalisation des demies marches devant le secrétariat et à l'entrée des bureaux au RDC (bandes adhésives et signalisation « attention à la marche »)	Dir.	2014	
<i>Tous</i> <i>Incendie</i>	- Prévoir à terme l'achat d'armoire métallique pour les archives	Dir.	2015	
<i>Tous</i> <i>Electricité</i>	- Fixer le fils du téléphone au plafond dans le couloir	Dir	2014	
<i>Tous</i> <i>Risques infectieux et parasitaires</i>	- Affichage sur le lavage des mains dans les toilettes pour le personnel et pour les familles/patients	Dir.	2014	
<i>Tous</i> <i>Risques liés à un défaut d'affichage</i>	- Rajouter le point de rassemblement sur les consignes de sécurité incendie - Afficher le règlement intérieur des établissements (et faire signer une décharge à chaque salarié lorsqu'il le reçoit) - Afficher les conditions d'accès au document unique pour le personnel - Modifier les coordonnées de l'Inspecteur du Travail (territorialement compétent) - Préciser les horaires de l'agent d'entretien sur le planning du secrétariat	Dir.	2014	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 21 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## HOPITAL DE JOUR EPI

📅 Année 2014-2015

POSTE DE TRAVAIL, LIEUX ET RISQUES IDENTIFIES	MOYENS DE PREVENTION	QUI	ECHEANCE	REALISATION EFFECTIVE
<i>Tous</i> <i>Chute</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Prévoir des bandes antidérapantes sur les marches de l'escalier extérieur</li> <li>- Installation d'une main courante le long de la cage d'escalier extérieur</li> </ul>	Dir.	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Incendie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation sécurité incendie et gestes aux premiers secours à prévoir</li> </ul>	Dir.	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Température</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Etudier les possibilités d'améliorer le réglage du chauffage dans la salle de psychomotricité</li> </ul>	Dir	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Risques infectieux et parasitaires</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Réflexion sur les mesures préventives contre les pigeons sur les rebords des fenêtres</li> </ul>	Dir.	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Risques liés à un défaut d'affichage</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Afficher le règlement intérieur des établissements</li> <li>- Afficher le règlement intérieur de l'association</li> <li>- Afficher les modalités d'accès au document unique pour le personnel</li> <li>- Afficher les coordonnées de la médecine du travail</li> <li>- Préciser les horaires de l'agent d'entretien sur le planning du secrétariat</li> </ul>	Dir.	2014	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 22 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## USIS

### Année 2014-2015

POSTE DE TRAVAIL, LIEUX ET RISQUES IDENTIFIES	MOYENS DE PREVENTION	QUI	ECHEANCE	REALISATION EFFECTIVE
<i>Tous</i> <i>Bruit</i>	- Réflexion sur des solutions possibles pour minimiser le bruit de la ventilation dans la salle de réunion	Dir	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Vol et détérioration de matériel</i>	- Réflexion sur la possibilité de prévoir des casiers de rangements pour le personnel (salle du personnel)	Dir.	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Température</i>	- Etudier les possibilités d'améliorer la régulation du chauffage dans la salle de psychomotricité	Dir.	2014-2015	
	- Faciliter l'accès au bouton de réglage du chauffage dans le secrétariat	Dir	2014-2015	
<i>Tous</i> <i>Risques liés à un défaut d'affichage</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Affichage du règlement intérieur de l'association</li> <li>- Affichage du règlement intérieur des établissements</li> <li>- Affichage des modalités d'accès du document unique des risques professionnels</li> <li>- Affichage des coordonnées de la médecine du travail</li> </ul>	Dir.	2014	

HJP HJM HJ EPI HJ USIS COFI-CMP	<b>PROGRAMME GLOBAL D'AMELIORATION DE LA  QUALITE ET DE LA SECURITE DES SOINS</b>	Page 23 sur 23
		04/09/2015
		Version 2

## HOPITAL DE JOUR POUR ADOLESCENTS DU PARC MONTSOURIS

### Année 2014-2015

POSTE DE TRAVAIL, LIEUX ET RISQUES IDENTIFIES	MOYENS DE PREVENTION	QUI	ECHEANCE	REALISATION EFFECTIVE
<i>Manutention</i>	- Etudier le problème de la manutention pour sortir les poubelles	Dir.	2014-2015	
	- Prévoir l'organisation d'une formation sur les gestes et posture de travail (temps commun sur plusieurs établissements de l'association)	Siège	2014-2015	
<i>Postures</i>	- Changer le siège de la directrice adjointe	Dir.	2014-2015	
<i>Chutes</i>	- Affichage pour signaler le bas de porte dans le bureau du médecin-directeur - Changement du seuil de porte dans le bureau du Médecin-Directeur	Dir	2014-2015	
<i>Risques liés à l'organisation de travail dans l'infirmierie</i>	- Changement le système de fermeture des placards de la pharmacie	Dir.	2014-2015	
<i>Organisation du travail</i>	- Réflexion associative sur des temps de réunions institutionnels supplémentaires et réguliers	Siège	2014-2015	
<i>Incendie</i>	- Formation aux gestes de premiers secours	Dir.	2014-2015	
<i>Vol</i>	- Revoir l'utilisation des casiers des professionnels (ou attendre le changement de locaux)	Dir.	Long terme	
<i>Eclairage</i>	- Remise en question du confort visuel du à l'éclairage (salle de réunion et couloir au RDC), revoir le type de tubes en fonction des couleurs et du rendu	DG.	2014-2015	
<i>Electricité</i>	- Revoir le contrat de maintenance du système électrique	Dir	2014-2015	
<i>Risques infectieux et parasitaire</i>	- Repenser le rangement des poubelles hors de la salle de restauration	Dir.	2014-2015	