



Social Partners' Conference on Occupational Safety and Health

A SOUND MIND IN A SOUND BODY

Taking care of those who take care of us

Vilnius, 23 - 24 May 2018



**SANTÉ
SOCIAUX**

S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

**QUALITÉ DE
VIE AU
TRAVAIL**

Prendre soin de ceux qui nous soignent



**SANTÉ
SOCIAUX**

S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

Stratégie nationale d'amélioration de la **qualité de vie au travail**

*Prendre soin
de ceux qui nous soignent*

5 décembre 2016





Intervention de Marisol Touraine
Ministre des Affaires sociales et de la Santé
Présentation de la stratégie nationale d'amélioration de la qualité de vie au travail
« Prendre soin de ceux qui nous soignent »
Lundi 5 décembre 2016

La qualité de vie au travail dépend avant tout de la capacité de chacun à pouvoir agir sur son travail et contribuer à une intelligence collective. Une démarche structurée, de clusters, a été expérimentée et apparaît comme une méthode intéressante. Des outils facilitent désormais son déploiement. Et la stratégie nationale de santé la dynamise

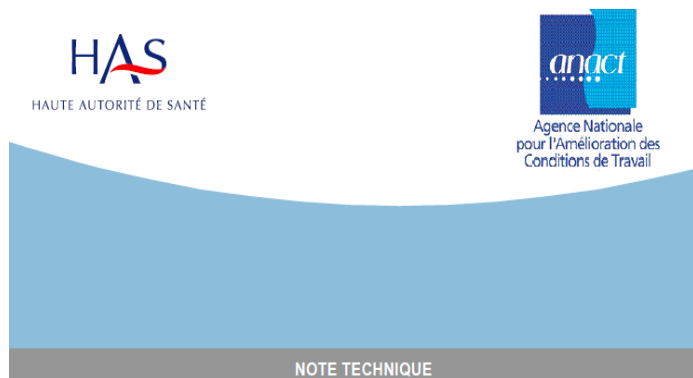


**SANTÉ
SOCIAUX**
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

OBJECTIF DE CERTIFICATION EN 2020

Cette stratégie nationale va avoir un impact sur le cadre renouvelé de la certification en 2010 .

La certification est une procédure d'évaluation de la qualité des soins dans les établissements de santé.



« fabriquer la QVT :
une invitation à innover »



QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ, L'ENJEU DE LA QUALITÉ DES SOINS.

La démarche des clusters se veut collective et paritaire, s'appuyant sur des trinômes (représentants de la direction, du personnel et du corps médical) qui se retrouvent en groupe de travail pour échanger sur leurs pratiques



Cluster QVT Etablissements de santé Expérimenter une démarche pour développer la Qualité de Vie au Travail

1^{er} Temps Collectif inter-établissements
1 mars 2017

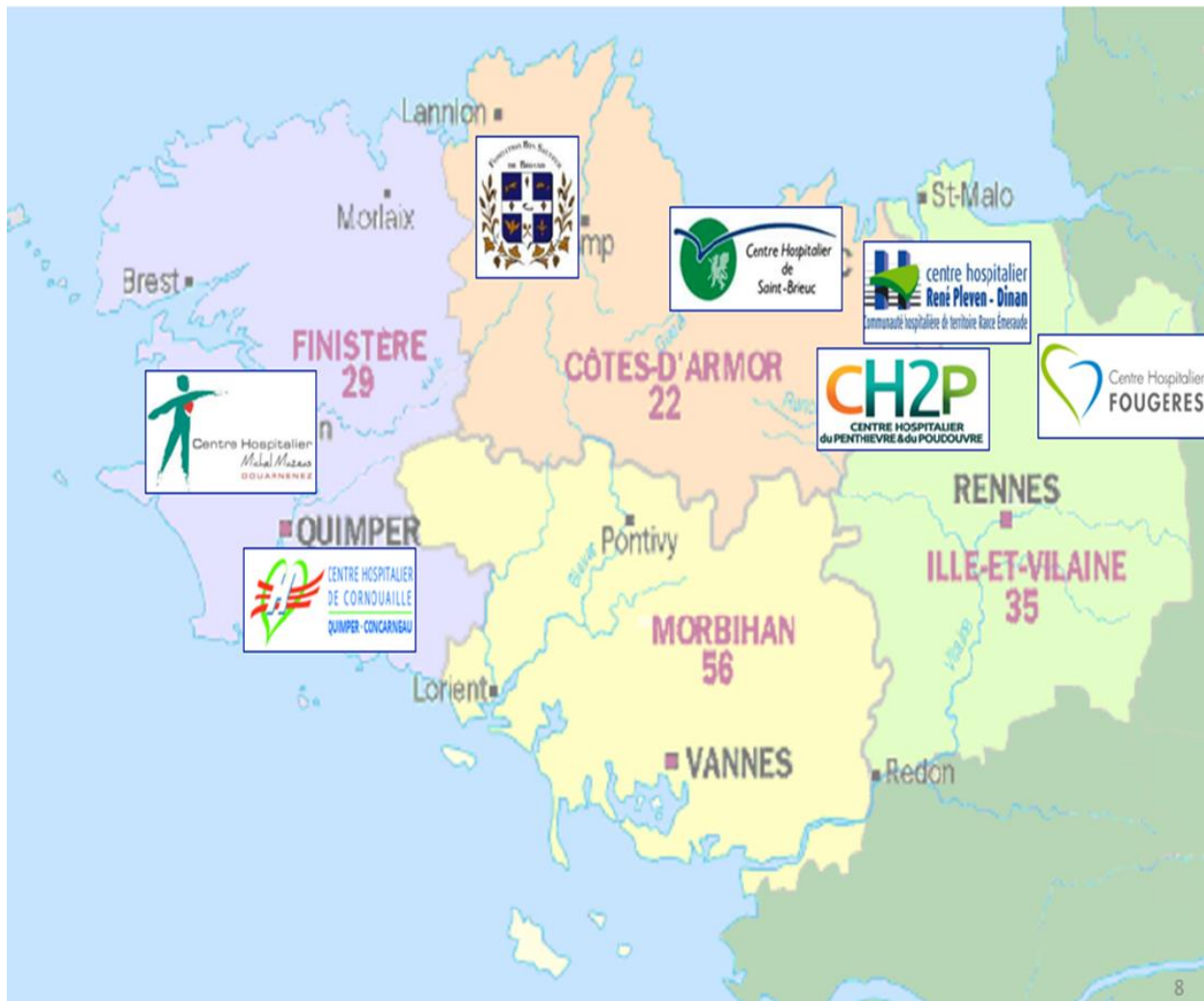
Le Cluster expérimental en Bretagne :
une démarche collective en faveur de
la Qualité de Vie au Travail





Cluster QVT : 7 établissements participants

21 membres de trinômes, 68 participants aux Groupes de Travail



CFDT Douarnenez Vilnius 23-24 Mai 2018





Cluster QVT Etablissements de santé Expérimenter une démarche pour développer la Qualité de Vie au Travail

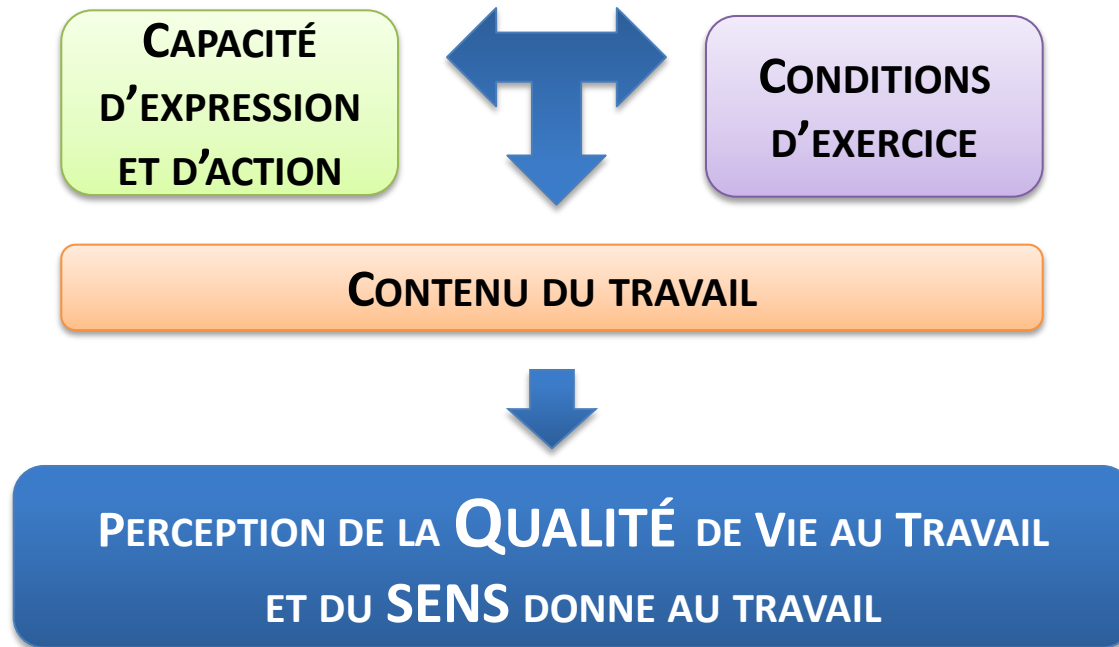
Année 2017-2018

Méthodologie cluster ANACT



La Qualité de Vie au Travail « *Vers une politique d'amélioration de la QVT et de l'Egalité professionnelle* » (selon l'ANI du 19 juin 2013)

« Les conditions dans lesquelles les salariés exercent leur travail et leur capacité à s'exprimer et à agir sur le contenu de celui-ci déterminent la perception de la qualité de vie au travail »

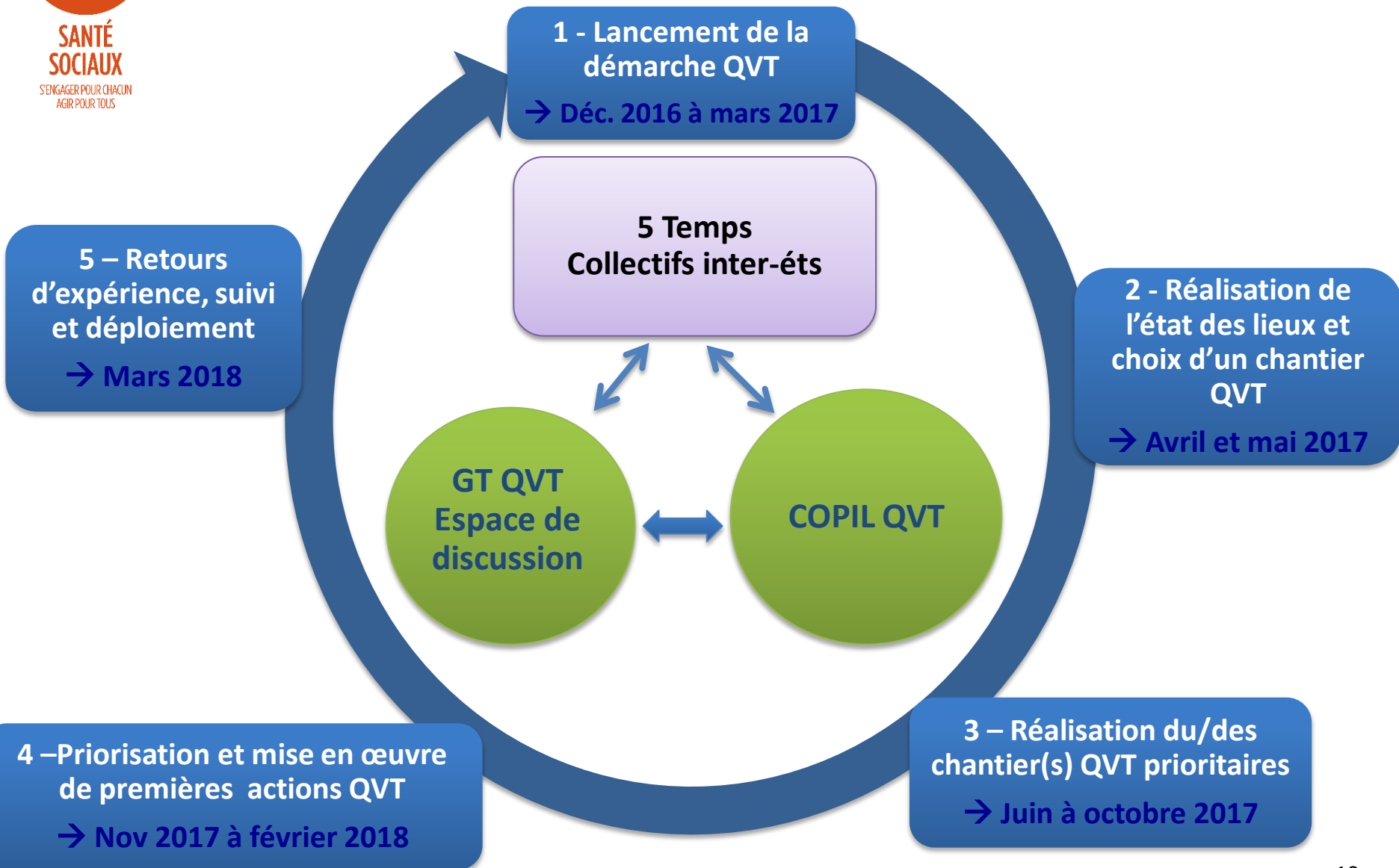


→ La discussion sur le travail est au cœur de la démarche de développement de la QVT: prérequis de maturité nécessaire à devenir ACTEUR



**SANTÉ
SOCIAUX**
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

Les étapes de la démarche pour chaque établissement du Cluster QVT



LES ACTEURS DU CLUSTER QVT LEUR RÔLE

LE TRINÔME

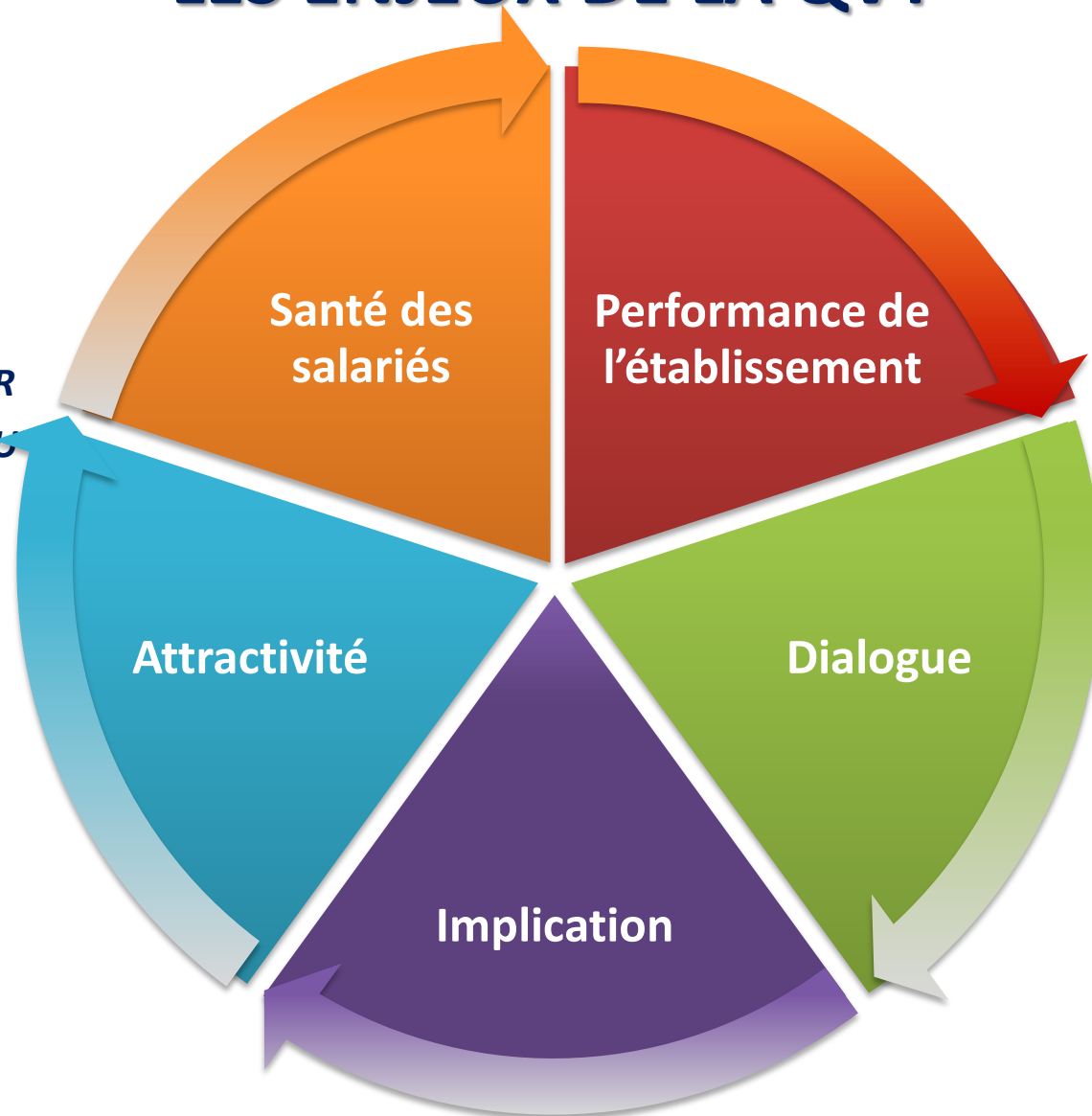
MEMBRES DU
GROUPE DE
TRAVAIL

LE COMITÉ DE
PILOTAGE

CHARGEES DE
MISSION ARCT
BRETAGNE

LES ENJEUX DE LA QVT

**SELON VOUS, POURQUOI
EST-CE IMPORTANT D'AGIR
SUR LA QUALITÉ DE VIE AU
TRAVAIL ?**



UN PLAN D'ACTION : QU'EST CE QUE C'EST ?

Transformer les idées d'actions en propositions opérationnelles

Des actions à réaliser dans le temps



Agir sur une problématique : *Améliorer la QVT sur le chantier pilote*

PLAN D'ACTION DU CHANTIER QVT ...

QUOI ?		POURQUOI ?			QUI ?	COMMENT ?	QUAND ?
N° action	Action (pouvant se découper en plusieurs tâches)	Objectif de progrès	Des indicateurs de résultats / effets	Pilote	Contributeurs	Ressources à mobiliser (financières techniques,..)	Délai de mise en œuvre



**SANTÉ
SOCIAUX**
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

Centre Hospitalier de DOUARNENEZ

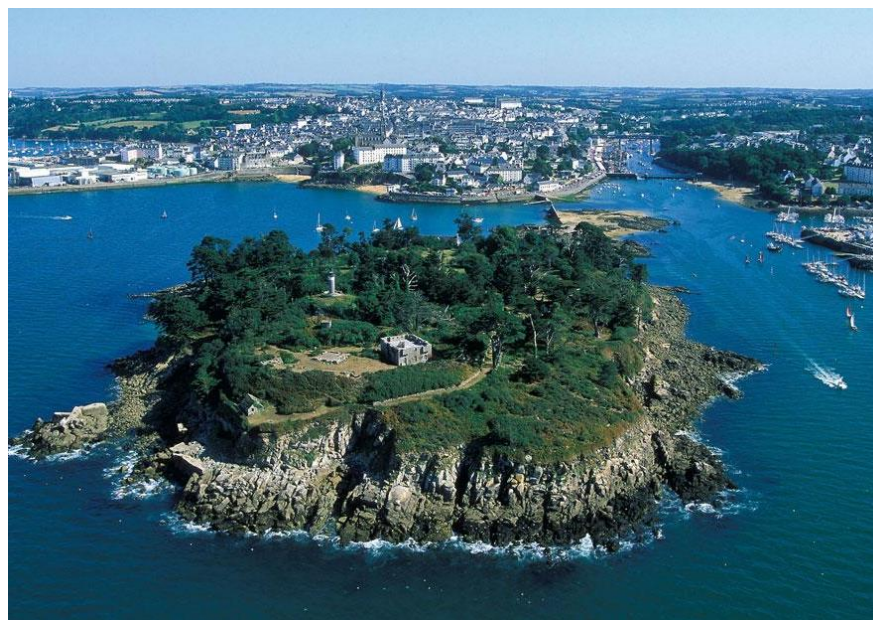
Synchronisation des temps médicaux et paramédicaux

Cluster QVT Etablissements de santé

Expérimenter une démarche pour développer

la Qualité de Vie au Travail

23 Novembre 2017- Avril 2018

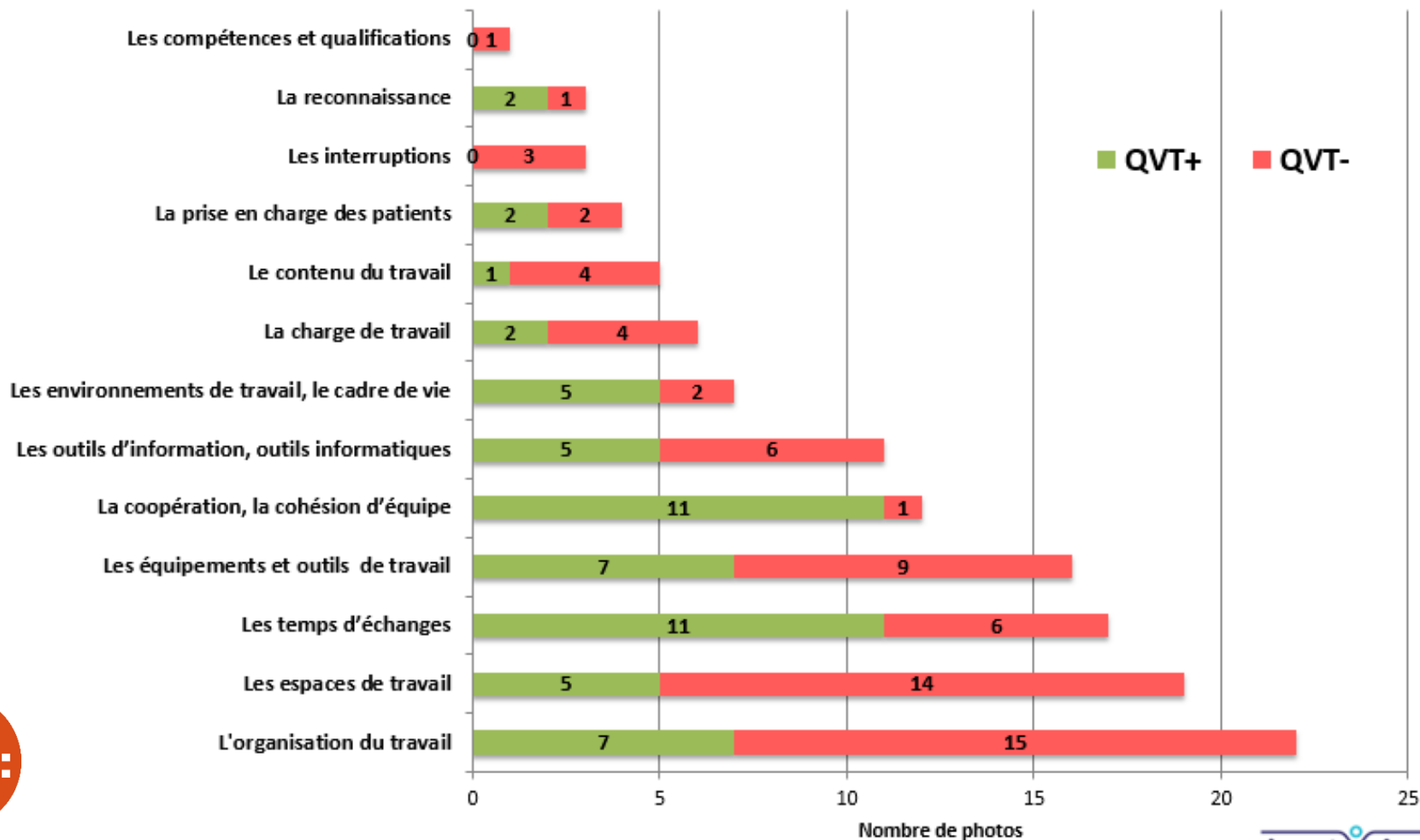


État des lieux : SAFARI PHOTOS

7 binômes: 14 professionnels, 28 Situations de travail

Synthèse des Etats des lieux QVT des Etablissements

Fréquence des 13 facteurs QVT répartis en QVT+ / QVT- (sur la base des 126 photos produites par les 7 établissements)



Cfdt:

SANTÉ
SOCIAUX

S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

FACTEURS DÉTERMINANTS DE LA QVT

LES TEMPS D'ÉCHANGE

QVT +
4 photos
Staff pluridisciplinaire

QVT -
3 photos
Transmissions AS-IDE Nuit

Retour Safari Photo –Etat des lieux

Fiche Description Photo Etat des lieux QVT	
Titre de la photo: STAFF pluridisciplinaire	Numero Photo: 3
QVT + ou QVT - QVT +	Photographes: AS, IDE, kin
Describez la situation de travail que vous voulez montrer	Temps de transmission pluridisciplinaire (IDE, AS, infirmiers, kinés) auquel arrive l'arrivante nocturne et le kiné. poste IDE - début de matinée 07h45 -> 09h45 de la semaine.
Que voulez-vous montrer de favorable ou défavorable à la QVT avec cette photo?	E change entre des différents intervenants du soin, échange à la grande et petit service. Arrivée aux interventions et prises de soin sans échange de compétences, et donc gestion. Au échange au service avec une meilleure gestion.
Quels sont les effets de cette situation?	- Meilleure coordination des soins des différents intervenants. - Echange d'infos pluridisciplinaires. - Participation aux décisions des patients. - Meilleure prise en charge des patients.
Quelles sont, pour vous, les causes principales de cette situation?	Respectueux de l'absence des lieux et de l'absence de sous-équipement des intervenants sans impact de l'absence de matériel, leur savoir et leur évolution.
Situation à améliorer?	Préserver la participation aux temps de transmission, dans un contexte d'évolution de l'activité.
Facteur déterminant pour la QVT?	Les temps de transmission médecins soignants paramédicaux

Binôme 1: Médecin - Infirmier

Photo 2: QVT +



Echanges en réunion du 31 mars 2017:
Permet d'avoir des réponses tout de suite et d'enclencher la prise en charge du patient. Permet d'avoir une vue globale du patient : très important pour préparer la sortie sur l'aspect médical mais également pour envisager l'après-sortie et anticiper l'organisation et les moyens à mettre en œuvre. Rééducation cardio-vasculaire va doubler sa capacité → crainte exprimée par participant kiné d'être moins disponible pour les staff quand les groupe de patients arriveront les lundis et mardis (staff le mardi).

–Etat des lieux

Binôme 6: IDE - AS
Photo 24: QVT -

Fiche Description Photo Etat des lieux QVT	
Titre de la photo: Transmissions AS-IDE nuit	Numero Photo: 4
QVT + ou QVT - QVT -	Photographes: IDE, kin
Describez la situation de travail que vous voulez montrer	Transmissions de nuit, les deux intervenants AS et IDE se font les questions et réponses sans possibilité de se rendre compte de ce qui se passe dans le service.
Que voulez-vous montrer de favorable ou défavorable à la QVT avec cette photo?	Né pas possible d'obtenir adéquatement tout ce qu'il faut pour transmettre.
Quels sont les effets de cette situation?	Né pas de doute et l'absence dans la prise en charge du patient en ayant peur de les info.
Quelles sont, pour vous, les causes principales de cette situation?	L'organisation du temps des transmissions.
Situation à améliorer?	Améliorer l'organisation des temps de transmission le soir et le matin
Facteur déterminant pour la QVT?	Les temps de transmission AS et IDE





SANTÉ SOCIAUX
SENGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

FACTEURS DÉTERMINANTS DE LA QVT

OUTILS D'INFORMATION

QVT +
2 photos
Rendez-vous patient/famille

QVT -
3 photos **Planification murale**



Retour Safari Photo –Etat des lieux



Binôme 2: CDS-ASS
Photo 6: QVT +

	Titre de la photo : Médecin, ASS, Famille N° Photo : 2 QVT + ou QVT - : QVT+ Photographes : GJAMIN
Décrivez la situation de travail que vous voulez montrer	Rendez-vous avec la famille du patient Présence du médecin et ASS Dans le bureau du médecin, porte fermée Quand la situation le nécessite, à la demande du médecin et/ou ASS Dans l'après-midi Durée : 1/2h, 3/4h
Que voulez-vous montrer de favorable ou défavorable à la QVT avec cette photo ?	Ce temps permet de mutualiser des informations et/ou de recueillir des informations que l'on mutualise. Capacité d'adaptation des professionnels à travailler ensemble (dans le temps et dans l'espace)
Quels sont les effets de cette situation ?	Famille/patient/médecin/ASS : - évite la multiplication des RDV - gain de temps dans les organisations - PEC globale du patient - Mutualisation des informations transmises et recueillies
Quelles sont, pour vous, les causes principales de cette situation ?	Souhait d'optimiser le plus précocement possible la prise en charge globale du patient durant son séjour tout en tenant compte de son environnement (habitude de vie, entourage...) Avoir connaissance de tous les aspects par les professionnels pour optimiser le PEC du patient
Situation à améliorer ?	Préserver le travail en pluridisciplinarité
Facteur déterminant pour la QVT ?	La cohésion d'équipe - L'organisation du travail



Echanges en réunion
Organisation du travail et confiance entre métiers permet d'optimiser la qualité des soins, les relations aux patients et familles. Ces rendez-vous sont organisés plutôt l'après-midi avec une rencontre préalable entre professionnels avant le RDV pour se coordonner et clarifier les objectifs du RDV. Infos sur RDVs saisies dans Sillage



Retour Safari Photo –Etat des lieux



Binôme 2: CDS-ASS
Photo 8: QVT -

	Titre de la photo : Planification Murale Numéro Photo : 4 QVT + ou QVT - : QVT- Photographes : GJAMIN
Décrivez la situation de travail que vous voulez montrer	Affichage sur la planification de prescriptions faites sur Sillage. Tâches supplémentaires pour les IDE. Au quotidien et tous les métiers concernés (ASS, diététicienne, radio, kiné...)
Que voulez-vous montrer de favorable ou défavorable à la QVT avec cette photo ?	Double planification de certaines informations, prescriptions ... (augmentation charge de travail)
Quels sont les effets de cette situation ?	Temps supplémentaire attribué dans la gestion et la mise à jour de la planification, source d'erreur et doublé. Utilisation partielle de l'outil informatique, à distance l'utilisation du DPI ne permet pas à la personne qui le consulte d'avoir des informations exhaustives.
Quelles sont, pour vous, les causes principales de cette situation ?	Méconnaissance de l'outil informatique Sillage qui se traduit par une mauvaise utilisation. Utilisation partielle du DPI
Situation à améliorer ?	Organiser et accompagner l'usage des outils informatiques
Facteur déterminant pour la QVT ?	Les outils d'informations : usages des outils informatiques et interfaces entre applicatifs



Echanges en réunion
Les prescriptions faites sur Sillage (demandes de radio, scanner ...) sont reportées sur des fiches T et affichées sur un tableau de planification mural. Il n'y a pas d'interface entre le logiciel spécifique de la radio et Sillage et le service Radio ne saisit pas directement les RDV sur Sillage (appelle le service pour prévenir du RDV). Non conforme par rapport à l'objectif de suppression de la planification murale
Effets : interruptions de tâches quand secrétaire radio appelle.
Risque de pertes d'informations si fiche T pas réalisée



FACTEURS DÉTERMINANTS DE LA QVT ORGANISATION DU TRAVAIL

**QVT +
5 photos
Secteurs balisés**

**QVT
5 photos
Identification médicale**

Retour Safari Photo –Etat des lieux

Fiche Description Photo Etat des lieux QVT	
Titre de la photo : Secteurs balisés Numéro Photo : 9	QVT + au QVT : QVT+
Photographies :	
Décrivez la situation de travail que vous voulez montrer	Secteurs au bon intercalaire des de et repérage d'information médicale pour un patient
Que voulez-vous montrer de favorable ou défavorable à la QVT avec cette photo ?	Système permettant d'identifier des que besoin, et médecin auquel s'adresser
Quels sont les effets de cette situation ?	- Gain de temps apportant un sérieux au patient et pas de perte de temps par le médecin - communication facilitée
Quelles sont, pour vous, les causes principales de cette situation ?	L'organisation du système
Situation à améliorer ?	Faciliter le partage d'informations sur l'organisation
Facteur déterminant pour la QVT ?	L'organisation du travail – Les outils d'informations



Echanges en réunion
Très important de savoir quel médecin s'occupe de quel patient pour ne pas déranger les autres médecins. Analyse remplie par le médecin tous les jours

Retour Safari Photo –Etat des lieux

Fiche Description Photo Etat des lieux QVT	
Titre de la photo : Médecin - AS Numéro Photo : 15	QVT + au QVT : QVT
Photographies :	
Décrivez la situation de travail que vous voulez montrer	les changements de secteur au niveau médical sont assez fréquents.
Que voulez-vous montrer de favorable ou défavorable à la QVT avec cette photo ?	Déjà utiles pour les soignants, secrétaires et intervenants de cabinet à quel médecin s'adresser et vers où adresser les familles
Quels sont les effets de cette situation ?	- les familles, les différents intervenants et les soignants ne savent pas toujours à qui s'adresser! - génère des interruptions de tâches
Quelles sont, pour vous, les causes principales de cette situation ?	- pas de médecin référent par patient (c'est le cas par contre pour les infirmiers)
Situation à améliorer ?	Expliquer aux patients l'organisation et valoriser le travail en pluri-disciplinarité
Facteur	La cohésion d'équipe – L'organisation du travail



Echanges en réunion
Des avantages et points d'attention à ce que le patient soit vu par plusieurs médecins : Avantages : regards croisés et organisation facilitée. Fonctionne bien car il y a une bonne cohésion dans l'équipe des Médecins. Inconvénients : pas de médecin référent pour le patient et sa famille. Chambres seules : patients plus lourds uniquement suivis par des seniors



**SANTÉ
SOCIAUX**
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

ANALYSE – CHOIX DES CHANTIERS PILOTES



10 Chantiers répertoriés

2 retenus dans le cadre du Cluster

IDENTIFICATION DE CHANTIERS PILOTES ISSUS DE L'ÉTAT DES LIEUX

Les situations intéressantes à confier au Groupe de Travail, dans la temporalité du Cluster QVT

Formulation du ou des chantiers pilotes pour poursuivre l'expérimentation d'une démarche QVT dans le cadre du Cluster QVT

1 Améliorer les temps de transmissions le soir et le matin

1 Structurer les transmissions autour des cibles et utiliser ce temps pour planifier les soins.

2 Expliquer l'organisation au patient et développer la synchronisation et la planification des interventions

2 Planifier les soins, les examens et les interventions médicales et non médicales centrés sur le déroulé de la journée du patient

3 Organiser et accompagner l'usage des outils informatiques

3 Accompagner l'utilisation de l'outil informatique pour optimiser l'organisation du travail

4 Améliorer le positionnement du matériel dans les zones de circulation

4 Repenser l'ergonomie du service et dégager les circulations et limiter les déplacements du personnel


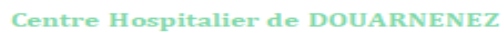


5 RÉDUIRE LES INTERRUPTIONS DANS LES ACTIVITÉS

5 IDENTIFIER LA NATURE DES INTERRUPTIONS DE TÂCHES ET ORGANISER UNE RÉPONSE ADAPTÉE

6 Disposer de plus de temps de secrétariat à certains moments

6 Repenser la synchronisation médecin/secrétaire. Révision des méthodes de travail (courrier, classement...)

Réalisation du chantier-pilote QVT : STRUCTURER LES TRANSMISSIONS AUTOUR DES CIBLES ET PLANIFIER LES SOINS

**Chantier pilote pour expérimenter une démarche QVT,
proposé à l'issue de l'état des lieux QVT**

Formulation du chantier :
Structurer les transmissions autour des cibles et planifier les soins

Périmètre : Service / métiers concernés :
IDE / AS jour et nuit du service de médecine 2

Quelles situations souhaitons-nous améliorer ? Lien avec les situations à améliorer identifiées dans l'état des lieux QVT :
Le relai d'une équipe à l'autre entre le jour et la nuit :

- La durée des transmissions et le contenu
- Organisation de la journée de travail de chaque professionnel : impact de la durée des transmissions sur l'organisation de la journée de travail (déassement des horaires)

Quels bénéfices et améliorations précis attendus ?

Pour les agents	Pour la qualité des soins	Pour l'organisation et l'efficacité / performance
<ul style="list-style-type: none"> - Gain de temps - Satisfaction professionnelle - Priorisation des soins - Gain de temps dans les transmissions - La bonne information au bon moment 	<ul style="list-style-type: none"> - Priorisation des soins - Prise en charge globale du patient avec priorisation des nouveaux événements 	<ul style="list-style-type: none"> - Gain d'efficacité - Pérennité des soins et réactivité médicale et paramédicale

Composition du groupe de travail présent pour ce chantier pilote (métiers, personnes ressources complémentaires au groupe mobilisé pour l'état des lieux) :

➔ AS jour / nuit	1 X 1	
➔ IDE jour / nuit	1 X 1	- Cadre de Santé
➔ Médecin de l'unité	1	

Information / Communication à prévoir sur ce chantier pilote s'il est retenu en priorité :

Cibles :	Moyens :
- Les agents du service	- [Bigoudi]



Membres du groupe de travail:

3 IDE

2 AS

1 médecin

Le Cadre de santé

1,5 membre du trinôme

LA RÉALISATION D'UN CHANTIER PILOTE CLUSTER QVT

MÉTHODE

1 – Description de l'existant sur les situations de travail problématiques ciblées (sur le chantier)

3 – Compréhension des Causes (déterminants)

2 - Identification des Conséquences

Chantier pilote :
Evaluer une transformation (récente / à venir) ou un problème
Proposer et mettre en œuvre des améliorations

4 – Production de propositions d'amélioration

5 – Mise en œuvre et suivi des premières actions retenues par le COPIL
Retours d'expérience sur la démarche pour poursuite / déploiement



SANTÉ
SOCIAUX
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

ORGANISER LA DIFFUSION DES PREMIERS ÉLÉMENTS D'EXPÉRIENCE SUR LA DÉMARCHE QVT

*Echanges du COPIL pour planifier et organiser la communication sur
l'expérimentation de la démarche QVT*

Objectifs : Informer, diffuser les éléments d'expérience sur la démarche QVT mise en œuvre sur le périmètre retenu pour :

- Valoriser les travaux réalisés et l'expérience acquise
- Confirmer l'engagement du COPIL dans son portage stratégique / politique de la démarche QVT
- Expliquer, donner à voir, convaincre, donner envie à d'autres parties prenantes de s'impliquer :
 - Dans l'expérimentation en cours : réalisation du plan d'actions
 - Dans la mise en œuvre de nouveaux chantiers-pilotes



**SANTÉ
SOCIAUX**

SENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

ÉVALUATION DES EXPÉRIMENTATIONS EN ACTIONS





SANTÉ SOCIAUX
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

TRANSMISSIONS

Je suppose que vous êtes pressés de rentrer chez vous. Ça tombe bien, moi aussi ! Alors on va faire court ...

Maitre du temps

Médecine 2		10/04/2018				Secteur 1
	Chambre	Mesures particulières	Sollicitation du jour	Alimentation	Nursing	P
1	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> CGR	Isolément : <input type="checkbox"/>	Examen : Scanner	Texture : NI <input type="checkbox"/>	Autonomie :	1
9	Age : 87	Contention physique : <input type="checkbox"/>	12/04/2018	AJeun Lisse Mixé	Totale : <input type="checkbox"/>	
p	Pb jour : AEG néo du colon métastase	Bas à varices : <input type="checkbox"/>	ASS MK Diet Ortho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Partielle <input type="checkbox"/>	
	Sortie : PC : <input type="checkbox"/>	Barrières : 1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Régime :	Au lit <input type="checkbox"/>	
	09/04/2018	Pansement : <input type="checkbox"/>	8h 8h 8h 8h	Ss Sel Diab Ss MG	1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	
1	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> BRI	Isolément : <input type="checkbox"/>	Examen : IRM	Texture : NI <input type="checkbox"/>	Autonomie :	2
9	Age : 87	Contention physique : <input type="checkbox"/>	04/04/2018	AJeun Lisse Mixé	Totale : <input type="checkbox"/>	
F	Problème du jour	Bas à varices : <input type="checkbox"/>	ASS MK Diet Ortho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Partielle <input type="checkbox"/>	
	Sortie : PC : <input type="checkbox"/>	Barrières : 1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Régime :	Au lit <input type="checkbox"/>	
	<small>Cliquez ici pour entrer une date</small>	Pansement : <input type="checkbox"/>	8h 8h 8h 8h	Ss Sel Diab Ss MG	1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	
2	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> BRI	Isolément : <input type="checkbox"/>	Examen : IRM	Texture : NI <input type="checkbox"/>	Autonomie :	3
1	Age : 87	Contention physique : <input type="checkbox"/>	04/04/2018	AJeun Lisse Mixé	Totale : <input type="checkbox"/>	
p	Problème du jour	Bas à varices : <input type="checkbox"/>	ASS MK Diet Ortho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Partielle <input type="checkbox"/>	
	Sortie : PC : <input type="checkbox"/>	Barrières : 1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Régime :	Au lit <input type="checkbox"/>	
	<small>Cliquez ici pour entrer une date</small>	Pansement : <input type="checkbox"/>	8h 8h 8h 8h	Ss Sel Diab Ss MG	1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	
2	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> BRI	Isolément : <input type="checkbox"/>	Examen : IRM	Texture : NI <input type="checkbox"/>	Autonomie :	4
1	Age : 87	Contention physique : <input type="checkbox"/>	04/04/2018	AJeun Lisse Mixé	Totale : <input type="checkbox"/>	
F	Problème du jour	Bas à varices : <input type="checkbox"/>	ASS MK Diet Ortho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Partielle <input type="checkbox"/>	
	Sortie : PC : <input type="checkbox"/>	Barrières : 1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Régime :	Au lit <input type="checkbox"/>	
	<small>Cliquez ici pour entrer une date</small>	Pansement : <input type="checkbox"/>	8h 8h 8h 8h	Ss Sel Diab Ss MG	1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	
2	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> BRI	Isolément : <input type="checkbox"/>	Examen : IRM	Texture : NI <input type="checkbox"/>	Autonomie :	6
5	Age : 87	Contention physique : <input type="checkbox"/>	04/04/2018	AJeun Lisse Mixé	Totale : <input type="checkbox"/>	
p	Problème du jour	Bas à varices : <input type="checkbox"/>	ASS MK Diet Ortho	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Partielle <input type="checkbox"/>	
	Sortie : PC : <input type="checkbox"/>	Barrières : 1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Régime :	Au lit <input type="checkbox"/>	
	<small>Cliquez ici pour entrer une date</small>	Pansement : <input type="checkbox"/>	8h 8h 8h 8h	Ss Sel Diab Ss MG	1 <input type="checkbox"/> ou 2 <input type="checkbox"/>	

Feuille de transmissions:
Récapitule la journée: cible
Planifie la suite: priorise

TEMPS MAITRISÉ
QUALITÉ AUGMENTÉE

SATISFACTION DES SOIGNANTS
AUGMENTÉE



COMMUNICATION DANS L'ÉTABLISSEMENT HORS DE L'ÉTABLISSEMENT

**CLUSTER QVT ETABLISSEMENTS DE SANTÉ
PARTICIPATION À L'ÉCRITURE DE LA MÉTHODE**





**SANTÉ
SOCIAUX**
S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS

QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

Prendre soin de ceux qui nous soignent



MERCI

Cluster QVT Ets de santé

Participation à l'écriture de la méthode

Sites internet :

www.bretagne.aract.fr : « Espace de discussion sur le travail, mode d'emploi » Aract Bretagne Octobre 2017

« Recommandations en matière de Santé et Sécurité au Travail formulées à l'occasion de la constitution des GHT » PRST Bretagne

www.anact.fr : dossier thématique QVT avec outillage, vidéo témoignages (*E-Learning et KIT EDD téléchargeable*)

www.has-sante.fr Dossier Qualité de vie au travail. Travaux en partenariat avec le réseau Anact-Aract : revue de littérature, guides, monographies, fiches outils, ...

Agenda :

Journée régionale Qualité de vie au travail : 1 décembre 2017 à Quimper. ANFH. Info sur <http://www.anfh.fr/>

Cycle de quatre webinaires sur la qualité de vie au travail : 17 octobre, 24 octobre, 31 octobre, 7 novembre 2017

Téléchargement et replay possible sur la plate-forme Webikeo



51