



PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

La conformité aux exigences réglementaires / légales

L'accompagnement des usagers

L'amélioration des locaux et du matériel

La formation et l'accompagnement des professionnels

Le système d'information

L'établissement dans son environnement

L'organisation et le management de l'établissement

L'amélioration des projets de service



PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

La conformité aux exigences réglementaires/légales

N°	COPI	Etat	Responsabilité	Mise en œuvre	Indicateurs	Echéance
Axes d'amélioration						
1	Intégrer certains renseignements administratifs dans le PE		Directeur	Rédaction PE	Document	2018-2019
2	Fixer des échéances formalisées et désigner des pilotes pour le plan d'actions à 5 ans et intégrer les modalités de suivi de la mise en œuvre		Directeur	Immédiate	Document	2018
3	Réaliser une synthèse du projet d'établissement		Directeur	Après rédaction du PE	Document	2019
4	Réaliser un rapport d'évaluation interne complet selon les attentes de l'ANESM dans la RBPP	En cours	Directeur	Immédiate	Document	2018
5	Rajouter le contact de la personne qualifiée sur le livret d'accueil	Réalisé				
6	Préciser la procédure d'admission		Chefs de service			
7	Décliner la notion de lutte contre la maltraitance dans les projets de service		Chefs de service	Rédaction projet de service	Document	2020
8	Généraliser l'utilisation des fiches événements indésirables dans tous les services	Partiel	Chefs de service		Nombre de FEI par service	2018
9	Définir les prochaines réunions du Comité qualité	Partiel	Direction	Immédiate	Nombre de réunions fixées	2018
10	Mettre à disposition des professionnels les fiches données de sécurité des produits à risque		Economie	Immédiate	Porte revue avec fiches de sécurité produit	2018
11	Elaborer puis valider un plan de prévention global en CHSCT	Réalisé	Directeur	Immédiate	Document validé	2019
12	Créer un document unique des délégations					
13	Conclure un CPOM avec l'ARS Grand Est et le Conseil Départemental du Bas-Rhin en 2018		Directeur/ARS/CD	En lien avec le PE	Document	2019
14	Prévoir un diagnostic source ondes électromagnétiques et radon		Responsable service technique	Selon devis	Document	2018
15	Afficher les plans d'évacuation incendie et consignes de sécurité dans les bâtiments manquants	Partiel	Responsable service technique	Immédiate	Affichage	2018
16	Prévoir un local à DASRI adapté à la quantité de déchets infectieux produits		Directeur	Selon devis	Création du local	2019
Référéntiel commun des services						
17	Actualiser les projets de service dans chaque service où cela est nécessaire	En cours	Chefs de service	Rédaction projet de service	Document	2019
Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Médicalisée						
18	Essai de l'impression des ordonnances avec plan de soin pour un service au 1 ^{er} trimestre 2018	En cours	Cadre de santé	Immédiate	Effectivité	Fin mars 2018
19	Mettre en place une fiche de traçabilité des frigos dans la salle de soin		Personnel FAM	Immédiate	Réalisation fiche	2018
20	Mettre en place le DARI		C. Santé	Immédiate	Document	2020
21	Amplitude horaire à retravailler		C. Santé	Immédiate	Nouveaux horaires	2018-2019
Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Spécialisée						
22	Mettre en place le DARI		C. Santé	Immédiate	Document	2020
23	Mettre en place une fiche de traçabilité des frigos dans la salle de soin		Personnel FAS	Immédiate	Réalisation fiche	2018
Pôle Travail Adapté - Foyer d'Hébergement						
24	Rédiger les DARI		C. Santé	Immédiate	Document	2020
25	Redéfinir dans le projet d'établissement le dispositif des directives anticipées		Chefs de service	Rédaction PE	PE	2019
Pôle Travail Adapté - ESAT						
26	Organiser systématiquement les points réglementaires à aborder au GETA (en complément des points apportés par les travailleurs)	Partiel	Directeur Adjoint	Immédiate	Ordre du jour	2018

PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

Accompagnement des usagers

N°	Axes d'amélioration	Etat	Responsabilité	Mise en œuvre	Indicateurs	Echéance
COPIL						
1	Rendre le livret d'accueil accessible aux résidents (méthode FALC)		Psychologues	Groupe de travail	Document	2022
2	Continuer la mise en place des règles de vie dans l'ensemble des services et adapter selon les niveaux de compréhension	Partiel	Chefs de service	Réunion professionnels/usagers	Document	2019
3	Représenter le rôle du référent et rendre accessible le PIA et les documents institutionnels	Partiel	Chefs de service	Immédiate	Note de service	2019
4	Travailler en amont l'ordre du jour du CVS avec les bénéficiaires du secteur adulte et transmettre au secrétariat	Partiel	Chefs de service	Immédiate	Présence des professionnels	2019
5	Présence d'un éducateur accompagnateur au CVS	Partiel	Chefs de service		Ordre du jour en 2 parties	2018
6	Adapter l'ordre des points à la compréhension des usagers et faire la réunion en 2 temps		Présidente du CVS			2020
7	Intégrer la bientraitance et maltraitance dans la procédure d'accueil		Chefs de service			
Référentiel commun des services						
8	Adapter les supports d'informations pour une meilleure compréhension pour les résidents		Chefs de service			2022
9	Mener une réflexion sur le tubier/vouvoiement		Chefs de service			2019
10	Formaliser une procédure d'accueil en fonction des types d'accompagnement		Chefs de service			2019
11	Solliciter davantage les partenaires extérieurs lors de l'élaboration du projet personnalisé	Partiel	Chefs de service			2018
12	Solliciter les professionnels à l'élaboration du rapport d'évolution lors des réunions de service		Chefs de service			2018
13	Retravailler les objectifs du projet de façon plus précise		Chefs de service			2018
14	Adapter les projets personnalisés à la compréhension des usagers		Chefs de service			2020
15	Améliorer l'organisation du suivi des projets personnalisés		Chefs de service			2020
16	Communiquer davantage entre professionnels pour améliorer le suivi du projet		Chefs de service			2018
Pôle Education et formation professionnelle						
17	Représenter avec les équipes les activités qui n'ont pas été mises en place		Chefs de service			2020
18	Réfléchir à un dispositif opérationnel pour remplir et valider les compétences individuelles des jeunes		Chefs de service			2019
19	Réfléchir au temps de passage de l'infirmière et à l'espace d'attente en cas de maladie	Réalisé	Chefs de service			
Service Paul Gauguin						
20	Passeport Gauguin simplifié		Coordinatrice			2019
21	Suivi sensoriel par la psychologue pour chaque résident		Psychologue			
22	Formaliser les projets d'activité des ateliers		Coordinatrice			2018
23	Retravailler le contrat d'accompagnement afin de préciser les modalités de durée, reconduction ou interruption de séjour...		Coordinatrice			2019
24	Formaliser un protocole pour les accueils d'urgence		Coordinatrice			2019
Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Médicalisé						
25	Mettre en place des actions concernant les transformations du corps des résidents avec les IDE		Chef de service			2020
26	Mettre en place une procédure de sortie		Chef de service			2018
Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Spécialisé						
27	Mettre en place des actions concernant les transformations du corps des résidents avec les IDE		Chef de service			2020
28	Mettre en place une procédure de sortie		Chef de service			2018
29	Prévoir d'afficher le planning des activités chaque jour		Chef de service			2019
30	Développer la participation des résidents aux tâches de la quotidienne		Chef de service			2018
31	Anticiper l'organisation des activités et sorties lors des week-ends		Chef de service			2018
Pôle APVD - Service d'Accueil de Jour						
32	Formaliser l'utilisation des repères visuels		Chef de service			2019
33	Préciser la durée de transport dans le projet personnalisé		Chef de service			2019
Pôle APVD - SAMSAH						
34	Développer des partenariats dans le maintien de l'emploi selon les besoins		Chef de service			2019
Pôle Travail Adapté - Foyer d'Hébergement						
35	Mettre en place une politique de prévention des addictions (tabac, sucre)		Chef de service			2019

PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

Amélioration des locaux et du matériel

N°	Axes d'amélioration	Etat	Responsabilité	Mise en œuvre	Indicateurs	Échéance
COPIL						
1	Renouvellement du parc informatique plus régulièrement	Réalisé	Directeur	Immédiate		
2	Installation d'une vidéo protection pour contrôle à l'entrée principale du Centre	Réalisé				
3	Mettre en place un tableau de suivi de l'entretien et des contrôles des véhicules	Partiel	Responsable service technique	Immédiate	Entretien réalisé selon constructeur	2019
4	Assurer le remplacement du matériel défectueux pour le transport des repas	Partiel	Chef de service travail adapté			
Pôle Education et formation professionnelle						
5	Définir le programme pluriannuel du matériel informatique et du parc automobile	En cours	Directeur	Dans le cadre du prochain PPI	Age du matériel	2022
6	Réfléchir à une signalétique plus adaptée et commune aux différents services (groupe de travail)		Chefs de service		Nombre de signalétique commune	2022
7	Les semainiers sont préparés par l'infirmier. La taille des semainiers explique que les médicaments sont déconditionnés en amont	Réalisé				
8	Le budget de fonctionnement prévoit les achats de la vaisselle et des couverts adaptés	Réalisé				
9	Reprendre les éléments d'amélioration des locaux		Chef de service ou responsable technique	Après définition et calendrier	Nombre de locaux refaits	2022
Pôle APVD - Service d'Accueil de Jour						
10	Adapter davantage la salle d'eau		Chef de service ou responsable technique	Après projet et devis	Salle d'eau adaptée	2020
Pôle Travail Adapté - Foyer d'Hébergement						
11	Personnaliser les portes des chambres		Equipe éducative	Immédiate	Portes personnalisées	2021
12	Mettre en place un défibrillateur au FH (ou identifier le plus proche déjà installé)	Réalisé				

PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

La formation et l'accompagnement des professionnels

N°	COPI	Axes d'amélioration	Etat	Responsabilité	Mise en œuvre	Indicateurs	Échéance
1	Faire des réunions de service dans le cadre pluridisciplinaire, des lieux d'information et d'appropriation des nouveaux protocoles		En cours	Chefs de service	Immédiate	Nombre de réunions	2022
2	Evaluer les actions d'amélioration mises en œuvre tant de l'évolution des pratiques et connaissances des professionnels que de l'accompagnement des usagers			Chefs de service	Annuelle	Document preuve	2022
3	Réunir le comité d'éthique pour présenter certaines RBPP		En veille	Directeur	Immédiate	Tenue de réunion	2018-2023
4	La bientraitance devra être déclinée dans les projets de service lors de leur actualisation			Chefs de service	lors rédaction P.S.	P.S.	2019
5	Inscription de formation sur ce thème sur le calendrier pluriannuel de formation			Attaché		Réalisation formation	2019-2022
6	Mettre en place une procédure d'accueil des nouveaux agents		Réalisé				
7	Réaliser une demi-journée d'accueil des nouveaux agents		Réalisé				
8	Déterminer l'impact en termes de compétences acquises par les salariés formés		Partiel	Attaché	Immédiate	Tableau nominalif + mesure dans les services	2019-2022
Référentiel commun des services							
9	Un point annuel avec les chefs de service sur la démarche qualité de l'établissement afin qu'ils puissent en informer les professionnels			Directeur	Annuelle	Réunion	2019-2022
10	Informers plus régulièrement les agents des objectifs et suivi entre l'évaluation interne et externe			Directeur	Annuelle	Document preuve	2019
11	Mise en place de réunions d'éthique pour aborder les recommandations des bonnes pratiques			Directeur	Immédiate	Réunion	2018
12	Former le personnel à la vie affective et la sexualité			Directeur	Immédiate	Nombre de personnes formées	2019-2022
13	Mettre en place des groupes de réflexion lors qu'une nouvelle recommandation des bonnes pratiques est publiée			Directeur	A parution		2018-2022
2018-2022							
14	Identifier des temps d'explication des protocoles par les infirmières			Chef de service / infirmière	Immédiate	Nombre de réunions	2019
Service Paul Gauguin							
15	Mise en place d'une réunion 1x par mois avec l'infirmière et les AS pour retravailler les protocoles de soins			Chef de service / infirmière	Immédiate	Effectivité	2019
16	Retravailler les recommandations de l'ANESM sur les temps de réunion			Coordinatrice	Immédiate		2018-2022
17	Développer les relations avec les partenaires (CRA)			Coordinatrice	Immédiate		2018-2022
18	Fiche d'émargement pour chaque nouveau protocole			Coordinatrice	Immédiate		2018
19	Revoir les protocoles en réunion d'équipe			Coordinatrice	Immédiate		2018-2022
Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Médicalisée							
20	Former le personnel à la communication concrète		En cours	Psychologue			2022
Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Spécialisée							
21	Former le personnel à la communication concrète		En cours	Psychologue			2022
Pôle APVD - Service d'Accueil de Jour							
22	Former à la communication concrète		En cours	Psychologue			2022
23	Sensibiliser les professionnels aux protocoles			Chef de service			2018
Pôle APVD - Maison d'Accueil Temporaire							
24	Intervention du CCC pour former les professionnels aux méthodes de communication alternatives.			Chef de service	Immédiate	Nombre d'interventions	2018-2022
Pôle APVD - SAIMSAH							
25	Coordonner la relation d'aide entre les professionnels			Chef de service			2022
Pôle Travail Adapté - Foyer d'Hébergement							
26	Former les agents et les proches aux méthodes de communication alternatives			Psychologue	Immédiate	Nombre d'interventions	2022
Pôle Travail Adapté - ESAT							
27	Proposer d'avantage les catalogues de formation aux travailleurs en amont de la réunion du PPI			CESF ESAT	Immédiate		2018

PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

Le système d'information

N°	Axes d'amélioration	Etat	Responsabilité	Mise en œuvre	Indicateurs	Échéance
	COPIL					
1	Rendre accessible des synthèses des RBPP transversales et spécifiques en les mettant sur l'intranet du Centre de Harthouze voire pour certaines sur le site de l'établissement		Directeur Secrétaire qualité	Immédiate	Nombre de synthèses sur le site	2018
2	Informatiser les dossiers patients et sont suivis	En cours	C Santé	Immédiate	Nombre de dossiers	2019
3	Adapter le système d'information aux besoins futurs de l'établissement	En cours	Directeur			2022
	Référentiel commun des services					
4	Mise en place du logiciel Cariatides dans tous les services	En cours	Directeur	Immédiate	Nombre de services avec cariatides	2019

PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

L'établissement dans son environnement

N°	Axes d'amélioration	Etat	Responsabilité	Mise en œuvre	Indicateurs	Échéance
COPIL						
1	Développer et poursuivre les rencontres avec les familles sur certaines thématiques	En cours	Chefs de service	Immédiate		2018-2022
*						
2	Communiquer davantage sur la mise en œuvre du projet d'établissement et du projet de service		Directeur Chefs de service	Après P.E. et P.S.		2019-2022
3	Sensibiliser les familles sur ce sujet		Chefs de service	Après P.E. et P.S.		2019-2022
Pôle Education et formation professionnelle						
4	A titre individuel, les familles peuvent être reçues par la psychologue et l'assistante sociale	Réalisé	Psychologue + A.S.	Immédiate	Nombre de familles re	2018-2022
5	Mettre en place le projet « Stammtisch » (à partir de novembre 2017)	En cours	Chefs de service	Immédiate	Nombre de réunions	2018-2022
6	Réfléchir à un dispositif opérationnel pour remplir et valider les compétences individuelles des jeunes		Chefs de service	Immédiate	Existence du D.O.	2022
Service Paul Gauguin						
7	Réunion hebdomadaire entre le directeur, pédopsychiatre, CSE, coordinatrice et psychologue pour parler et étudier la prise en charge des jeunes	En cours	Directeur Pédopsychiatre Chefs de service Coordinatrice Psychologue	Immédiate	Calendrier des réunions	2018
Pôle APVD - Maison d'Accueil Temporaire						
8	Rapprochement géographique du centre-ville		Chef de service	Immédiate	Projet	2022
Pôle Travail Adapté - Foyer d'Hébergement						
9	Définir dans le projet de service les modalités d'accueil des familles		Chef de service	Lors construction P.S	P.S.	2019

PLAN D'ACTION EVALUATION INTERNE 2017

Organisation et management de l'établissement

N°	Axes d'amélioration	La conformité aux exigences réglementaires/égales	L'accompagnement des usagers	L'amélioration des locaux et du matériel	La formation et l'accompagnement des professionnels	Le système d'information	L'établissement dans son environnement
COPIL							
1	Intégrer certains renseignements administratifs dans le PE	X					
2	Fixer des échéances formalisées et désigner des pilotes pour le plan d'actions à 5 ans et intégrer les modalités de suivi de la mise en œuvre	X					
3	Réaliser une synthèse du projet d'établissement	X					
4	Réaliser un rapport d'évaluation interne complet selon les attentes de l'ANESM dans la RBPP	X					
5	Faire des réunions de service dans le cadre pluridisciplinaire, des lieux d'information et d'appropriation des nouveaux protocoles				X		
6	Evaluer les actions d'amélioration mises en œuvre tant de l'évolution des pratiques et connaissances des professionnels que de l'accompagnement des usagers				X		
7	Réunir le comité d'éthique pour présenter certaines RBPP				X		
8	Rendre accessible des synthèses des RBPP transversales et spécifiques en les mettant sur l'intranet du Centre de Harthouse voire pour certaines sur le site de l'établissement					X	
9	Rendre le livret d'accueil accessible aux résidents (méthode FALC)		X				
10	Rajouter le contact de la personne qualifiée sur le livret d'accueil	X					
11	Continuer la mise en place des règles de vie dans l'ensemble des services et adapter selon les niveaux de compréhension		X				
12	Représenter le rôle du référent et rendre accessible le PIA et les documents institutionnels		X				
13	Préciser la procédure d'admission	X					
14	Créer une procédure de diffusion des documents						
15	Travailler en amont l'ordre du jour du CVS avec les bénéficiaires du secteur adulte et transmettre au secrétariat		X				
16	Présence d'un éducateur accompagnateur au CVS		X				
17	Adapter l'ordre des points à la compréhension des usagers et faire la réunion en 2 temps		X				
18	Développer et poursuivre les rencontres avec les familles sur certaines thématiques						X

19	La bientraitance devra être déclinée dans les projets de service lors de leur actualisation					X	
20	Inscription de formation sur ce thème sur le calendrier pluriannuel de formation					X	
21	Décliner la notion de lutte contre la maltraitance dans les projets de service	X					
22	Intégrer la bientraitance et maltraitance dans la procédure d'accueil		X				
23	Généraliser l'utilisation des fiches événements indésirables dans tous les services	X					
24	Définir les prochaines réunions du Comité qualité	X					
25	Mettre à disposition des professionnels les fiches données de sécurité des produits à risque	X					
26	Elaborer puis valider un plan de prévention global en CHSCT	X					
27	Créer un document unique des délégations	X					
28	Mettre en place une procédure d'accueil des nouveaux agents					X	
29	Réaliser une demi-journée d'accueil des nouveaux agents					X	
30	Déterminer l'impact en termes de compétences acquises par les salariés formés					X	
31	Conclure un CPOM avec l'ARS Grand Est et le Conseil Départemental du Bas-Rhin en 2018	X					
32	Renouvellement du parc informatique plus régulièrement			X			
33	Installation d'une vidéo protection pour contrôle à l'entrée principale du Centre			X			
34	Prévoir un diagnostic source ondes électromagnétiques et radon	X					
35	Mettre en place un tableau de suivi de l'entretien et des contrôles des véhicules			X			
36	Afficher les plans d'évacuation incendie et consignes de sécurité dans les bâtiments manquants	X					
37	Assurer le remplacement du matériel défectueux pour le transport des repas			X			
38	Prévoir un local à DASRI adapté à la quantité de déchets infectieux produits	X					
39	Informatiser les dossiers patients et sont suivis						X
40	Adapter le système d'information aux besoins futurs de l'établissement						X

Amélioration des projets de service							
N°	Axes d'amélioration	La conformité aux exigences réglementaires/légales	L'accompagnement des usagers	L'amélioration des locaux et du matériel	La formation et l'accompagnement des professionnels	Le système d'information	L'établissement dans son environnement
Référentiel commun des services							
41	Actualiser les projets de service dans chaque service où cela est nécessaire	X					
42	Communiquer davantage sur la mise en œuvre du projet d'établissement et du projet de service						X
43	Un point annuel avec les chefs de service sur la démarche qualité de l'établissement afin qu'ils puissent en informer les professionnels				X		
44	Informier plus régulièrement les agents des objectifs et suivi entre l'évaluation interne et externe				X		
45	Mise en place de réunions d'éthique pour aborder les recommandations des bonnes pratiques				X		
46	Mise en place du logiciel Cariatides dans tous les services					X	
47	Adapter les supports d'informations pour une meilleure compréhension pour les résidents		X				
48	Former le personnel à la vie affective et la sexualité				X		
49	Sensibiliser les familles sur ce sujet						X
50	Mener une réflexion sur le tutoiement/vouvoiement		X				
51	Mettre en place des groupes de réflexion lors qu'une nouvelle recommandation des bonnes pratiques est publiée				X		
52	Mener un travail lors du prochain projet d'établissement sur le retour aux professionnels en cas de FEI						
53	Mener un travail de traitement des fiches d'événements indésirables lors du prochain projet d'établissement						
54	Formaliser une procédure d'accueil en fonction des types d'accompagnement		X				
55	Solliciter davantage les partenaires extérieurs lors de l'élaboration du projet personnalisé		X				
56	Mener un travail sur l'information auprès de l'utilisateur ou RL sur son recueil d'information		X				
57	Solliciter les professionnels à l'élaboration du rapport d'évolution lors des réunions de service		X				
58	Retravailler les objectifs du projet de façon plus précise		X				
59	Adapter les projets personnalisés à la compréhension des usagers		X				
60	Améliorer l'organisation du suivi des projets personnalisés		X				
61	Communiquer davantage entre professionnels pour améliorer le suivi du projet		X				

N°	Axes d'amélioration	La conformité aux exigences réglementaires/ égales	L'accompagnement des usagers	L'amélioration des locaux et du matériel	La formation et l'accompagnement des professionnels	Le système d'information	L'établissement dans son environnement
	Pôle Education et formation professionnelle						
62	Définir le programme pluriannuel du matériel informatique et du parc automobile			X			
63	Réfléchir à une signalétique plus adaptée et commune aux différents services (groupe de travail)			X			
64	Représenter avec les équipes les activités qui n'ont pas été mises en place		X				
65	A titre individuel, les familles peuvent être reçues par la psychologue et l'assistante sociale						X
66	Mettre en place le projet « Stammtisch » (à partir de novembre 2017)						X
67	Réfléchir à un dispositif opérationnel pour remplir et valider les compétences individuelles des jeunes		X				
68	Réfléchir au temps de passage de l'infirmière et à l'espace d'attente en cas de maladie		X				
69	Identifier des temps d'explication des protocoles par les infirmières				X		
70	Les semainiers sont préparés par l'infirmière. La taille des semainiers explique que les médicaments sont déconditionnés en amont			X			
71	Le budget de fonctionnement prévoit les achats de la vaisselle et des couverts adaptés			X			
72	Reprendre les éléments d'amélioration des locaux			X			
73	Identifier des temps d'explication des protocoles par le corps soignant				X		
74	Les semainiers sont préparés par l'infirmière. La taille des semainiers explique que les médicaments sont déconditionnés en amont						

N°	Axes d'amélioration	La conformité aux exigences réglementaires// égales	L'accompagnement des usagers	L'amélioration des locaux et du matériel	La formation et l'accompagnement des professionnels	Le système d'information	L'établissement dans son environnement
	Service Paul Gauguin						
75	Organisation des mercredis matin : temps de réflexion sans prise en charge pour les professionnels depuis le 8 novembre 2017						
76	Passeport Gauguin simplifié		X				
77	Suivi sensoriel par la psychologue pour chaque résident		X				
78	Mise en place d'une réunion 1x par mois avec l'infirmière et les AS pour retravailler les protocoles de soins				X		
79	Réunion hebdomadaire entre le directeur, pédopsychiatre, CSE, coordinatrice et psychologue pour parler et étudier la prise en charge des jeunes						X
80	Retravailler les recommandations de l'ANESM sur les temps de réunion				X		
81	Formaliser les projets d'activité des ateliers		X				
82	Développer les relations avec les partenaires (CRA)				X		
83	Retravailler le contrat d'accompagnement afin de préciser les modalités de durée, reconduction ou interruption de séjour...		X				
84	Formaliser un protocole pour les accueils d'urgence		X				
85	Fiche d'émargement pour chaque nouveau protocole				X		
86	Revoir les protocoles en réunion d'équipe				X		

N°	Axes d'amélioration	La conformité aux exigences réglementaires/ égales	L'accompagnement des usagers	L'amélioration des locaux et du matériel	La formation et l'accompagnement des professionnels	Le système d'information	L'établissement dans son environnement
	Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Medicalisée						
87	Rajouter sur les feuilles d'admission une ligne spécifique sur les pratiques religieuses du résident						
88	Former le personnel à la communication concrète				X		
89	Essaie de l'impression des ordonnances avec plan de soin pour un service au 1 ^{er} trimestre 2018	X					
90	Mettre en place une fiche de traçabilité des frigos dans la salle de soin	X					
91	Mettre en place le DARI	X					
92	Mettre en place des actions concernant les transformations du corps des résidents avec les IDE		X				
93	Mettre en place une procédure de sortie		X				
94	Amplitude horaire à retravailler	X					
	Pôle Lieux de Vie - Foyer d'Accueil Spécialisée						
95	Rajouter sur les feuilles d'admission une ligne spécifique sur les pratiques religieuses du résident						
96	Former le personnel à la communication concrète				X		
97	Mettre en place le DARI	X					
98	Mettre en place des actions concernant les transformations du corps des résidents avec les IDE		X				
99	Mettre en place une procédure de sortie		X				
100	Prévoir d'afficher le planning des activités chaque jour		X				
101	Développer la participation des résidents aux tâches de la quotidienne		X				
102	Mettre en place une fiche de traçabilité des frigos dans la salle de soin	X					
103	Anticiper l'organisation des activités et sorties lors des week-ends		X				
104	Mettre en place une fiche de traçabilité des frigos dans la salle de soin						

N°	Axes d'amélioration	La conformité aux exigences réglementaires// égales	L'accompagnement des usagers	L'amélioration des locaux et du matériel	La formation et l'accompagnement des professionnels	Le système d'information	L'établissement dans son environnement
	Pôle APVD - Service d'Accueil de Jour						
105	Former à la communication concrète				X		
106	Formaliser l'utilisation des repères visuels		X				
107	Adapter davantage la salle d'eau			X			
108	Préciser la durée de transport dans le projet personnalisé		X				
109	Sensibiliser les professionnels aux protocoles				X		
	Pôle APVD - Maison d'Accueil Temporaire						
110	Intervention du CCC pour former les professionnels aux méthodes de communication alternatives.				X		
111	Rapprochement géographique du centre-ville						X
	Pôle APVD - SAMSAH						
112	Coordonner la relation d'aide entre les professionnels				X		
113	Développer des partenariats dans le maintien de l'emploi selon les besoins		X				

N°	Axes d'amélioration	La conformité aux exigences réglementaires/l égales	L'accompagnement des usagers	L'amélioration des locaux et du matériel	La formation et l'accompagnement des professionnels	Le système d'information	L'établissement dans son environnement
	Pôle Travail Adapté - Foyer d'Hébergement						
114	S'assurer d'une mention sur les pratiques religieuses dans le projet d'établissement						
115	Personnaliser les portes des chambres			X			
116	Former les agents et les proches aux méthodes de communication alternatives				X		
117	Définir dans le projet de service les modalités d'accueil des familles						X
118	Rédiger les DARI	X					
119	Mettre en place une politique de prévention des addictions (tabac, sucre)		X				
120	Mettre en place un défibrillateur au FH (ou identifier le plus proche déjà installé)			X			
121	Redéfinir dans le projet d'établissement le dispositif des directives anticipées	X					
	Pôle Travail Adapté - ESAT						
122	Organiser systématiquement les points réglementaires à aborder au GETA (en complément des points apportés par les travailleurs)	X					
123	Proposer davantage les catalogues de formation aux travailleurs en amont de la réunion du PPI				X		