

Mesdames les Directrices, Messieurs les Directeurs,

L'ARS Bretagne va accompagner en 2017 des ESMS (Etablissement et Services Médico-Sociaux) accueillant des personnes en situation de handicap (PH) au titre des Contrats Locaux d'Amélioration des Conditions de Travail (CLACT).

L'appel à candidatures (AAC) CLACT s'inscrit dans le prolongement de celui qui avait été lancé en 2013 et vise notamment à développer une prévention active des Risques Psycho-Sociaux (RPS) et des troubles Musculo-Squelettiques (TMS).

Le formulaire suivant est à destination des ESMS PH sous financement ARS (dont les ESAT et les SSIAD exclusivement PH) et/ou double financement ARS/Conseil Départemental de la région Bretagne.

Certains items seront pré remplis d'après FINESS et d'autres items (concernant les axes "Données de caractérisation de la structure", "Prestations de soins et d'accompagnement", "Ressources humaines et matérielles") seront directement extraits du tableau de bord de la performance médico-social et pris en compte lors de l'instruction de la candidature.

Cet appel à candidatures est ouvert du 15 mai 2017 au 13 juillet 2017 (17h) inclus.

Attention : pour que votre dossier de candidature puisse être recevable, vous devez valider le formulaire, via le bouton prévu à cet effet à la fin du questionnaire. Vous pourrez également imprimer votre questionnaire complété sur cette même page.





	The pro-romphor an ode do bocom, rode pourez lee modifier	
1_1 Identification et caractéris	tiques de l'ESMS PH	
1_1.1 FINESS géographique :		
1_1.2 Catégorie ESMS :		
1_1.3 Raison sociale de l'ESMS :		
1_1.4 Statut :		
1_1.5 Adresse postale :		
1_1.6 Code postal :		
1_1.7 Commune :		
1_1.8 Adresse courriel :		
1_1.9 Nom du directeur (Prénom + NOM):		
1_2 Identification et caractéris	tiques du gestionnaire	
1_2.1 FINESS juridique EJ :		
1_2.2 Raison sociale EJ :		
1_2.3 Adresse courriel EJ :		
1_3 Identification de la person	ne en charge du dossier e pouvant être recontactée pour toutes informations nécess	saires.
1_3.1 NOM:		
1_3.2 Prénom :		
1_3.3 Fonction :		
1_3.4 Téléphone :		
1_3.5 Adresse courriel :		
1_4 Etat des lieux de l'activité	autorisée par modalité d'accueil	
	Suivant les arrêtés d'autorisation	
1_4.1 Nombre de places en internat :		
1_4.2 Nombre de places en semi-internat :		
1_4.3 Nombre de places en placement fam	nilial :	
1_4.4 Nombre de séances :		
S PIELEDEOL	sez à appuyer sur le bouton "suivant" egistrer les renseignements de cette page.	Suivant >



2_ Mutualisation dans le cadre de l'AAC CLACT en ESMS PH

Si la candidature est portée par plusieurs ESMS, <u>chaque</u> ESMS doit compléter <u>son</u> formulaire selon l'une des modalités suivantes:

- Soit l'ESMS porteur de la candidature précise dans son formulaire la charge globale de l'action et dans ce cas précis, les autres ESMS n'auront pas à compléter la partie du formulaire intitulée "action faisant l'objet d'une demande de financement".
- Soit chaque ESMS précise dans son formulaire la charge se rapportant à son établissement dans ce même onglet.

2_1 S'agit-il d'un AAC CLAC	CT collectif?			○ Oui	○ Non
2_2 Si oui, quel est le Fines	s géographique et le nom	de l'ESMS PH p	orteur de la candidatu	re collective?	?
					*
2_3 Si oui, quels sont les Fi	ness et les noms des étab	lissements con	cernés par la mutualis	sation?	
					_
					*
J.					
< Précédent	Pensez à appuye pour enregistrer les re				Suivant >



3_	Document	unique	d'éva	luation	des	risques	professionnels	(DUE	ERP)
----	----------	--------	-------	---------	-----	---------	----------------	------	-----	---

3_1 Quelle est la dernière date de mise à jour du DUERP ?

3_2 Un plan d'actions a-t-il été élaboré dans le cadre de ce DUERP ?

Oui Ono

4_ Etat des lieux des ressources humaines (RH) au 31/12/2016

Dans cette rubrique, le nombre d'équivalents temps plein (ETP) pourvus au 31/12/2016 concernant les postes :

- d'infirmier diplômé d'état (IDE)
- d'aide soignant (AS)
- d'aide médico-psychologique (AMP)
- d'agent de service général
 Sera directement extrait du tableau de bord de la performance du secteur médico-social (TDB PERF MS) pour l'instruction de la candidature.

Dans cette rubrique, le taux de rotation des personnels au 31/12/2016 sera directement extrait du TDB PERF MS pour l'instruction de la candidature.



Pensez à appuyer sur le bouton "suivant" pour enregistrer les renseignements de cette page





5_1 Quelle est la fréquence des réunions d'analyse de la pratique ?	Choisir dans la liste dé	roulante	~
E O Ovelle and le montinientien à con néverteure o	Choisii dans la liste del	Odiante	
5_2 Quelle est la participation à ces réunions ?	Choisir dans la liste dé	roulante	~
E 2 Oui mordinino à con récunione 2	Onoisii dans la liste del	odianto	
5_3 Qui participe à ces réunions ?			
Personnel administratif			
Personnel socio-éducatif			
Personnel paramédical/ médical Plusieurs réponses possibles			
5_4 Qui anime ces réunions ?			
5_4 Qui annue ces reunions :	Choisir dans la liste dé	oulante	
E. E. V. a. t. il doc actions qui émanont de cos réunions 2		() Oui	○ Non
5_5 Y-a-t-il des actions qui émanent de ces réunions ?		Oui	O NOII
5_6 Ces actions sont-elles en lien avec l'organisation du temps de travail	(travail	○ O ui	○ Non
d'équipe, horaires de travail) ?		Oui	ONON
5_7 Y-a-t-il des formes de collaboration, de coordination initiées par le pe	ersonnel ?	○ Oui	○ Non
 5_8 Les salariés expriment-ils des plaintes de mal-être au travail formalis de la hiérarchie, de la direction, du CHSCT et/ ou des syndicats sur 2016? 5_9 Si oui, à combien sont-elles évaluées au titre de l'année 2016 en pourcentage (nombre de plaintes/ nombre de salariés)? * 		Oui	○ Non
5_10 Si oui, quelles en sont les origines?]		
☐ Horaires atypiques			
☐ Temps de travail très long (+50h/ semaine)			
Pression forte et/ ou continue liée à la charge de travail (cadences él pouvoir faire face	evées), impression	d'être débordé,	de ne pas
☐ Situations stressantes fréquentes (changement de planning ou d'équ	lipe inopiné)		
☐ Difficulté de conciliation travail/ vie personnelle			
☐ Contact avec un public en détresse ou potentiellement hostile, violen	ce verbale ou physi	que	
Forte rotation des personnels			
Perte de sens au travail (notamment liée à des ordres contradictoires	,		
Problème de relation entre collègues et/ou avec la hiérarchie (manqu Cocher les 3 items les plus récurrents à l'origine des plaintes	ue de soutien, d'entr	aide, de reconn	aissance)
*Les valeurs attendues pour les champs numériques de cette page sont obligatoirement d pas séparer les milliers par un espace) ni de		es. Ne pas mettre	d'espace (ne
Pensez à appuyer sur le bouton "sui pour enregistrer les renseignements de control de la control de		St	iivant >

5_ Etat des lieux relatif aux situations de travail au 31/12/2016



6_ Etat des lieux des accidents de travail (AT), des maladies professionnelles (MP) et des arrêts maladie au 31/12/2016

Dans cette rubrique, le taux d'absentéisme au 31/12/2016 sera directement extrait du TDB PERF MS pour l'instruction de la candidature.

6_1 Combien d'AT ont été déclarés en 2016 6_1.1 Accident(s) bénin(s) non déclaré 6_1.2 Accident(s) sans arrêt ou arrêt ir 6_1.3 Accident(s) avec arrêt (supérieur	é(s) (cf. Registre de déclaratio nférieur à 24h : r à 24h) :		
6_1.4 Accident(s) grave(s) entrainant ι ou le décès :	ine incapacite permanente pa	irtielle (IPP) totale	
6_2 Quelle est la tendance sur les 3 dernier	's exercices ?	Choisir dans la liste dérou	ulante
6_3 Quel est le nombre d'AT en 2016 ayant	pour origine le transfert de m	anutention ? *	
6_4 Quel est le nombre d'AT en 2016 ayant 6_4.1 D'une ou plusieurs personne(s) a 6_4.2 D'un ou plusieurs proche(s) d'un 6_4.3 D'un collègue ou de la hiérarchie	accueillie(s) dans l'ESMS : ne personne accueillie par l'ES		enant : *
6_5 Combien de MP ont été déclarées en 20	016 ? *		
6_6 Quelle est la tendance sur les 3 dernier	's exercices ?		V
6_7 Combien d'arrêts maladie (hors état de	grossesse) ont été déclarés o	en 2016 ? *	
6_8 Quelle est la tendance sur les 3 dernier	rs exercices ?		V
*Les valeurs attendues pour les champs numériques pas sé	de cette page sont obligatoirement o éparer les milliers par un espace) ni c		s. Ne pas mettre d'espace (ne
< Precedent	à appuyer sur le bouton "suiv		Suivant >



7_ Etat des lieux de l'équipement au 31/12/2016

7_1 Existe-t-il du matériel o prise en charge directe des	_	de à la manutention dans le cadre de la Oui ONon		
7_2 Si oui, quel est le type o	le matériel ou d'aménage	ment en place ?		
Rails de transfert	☐ Verticalisateurs	☐ Guidons/ Draps de transfert		
7_2.1 Quel est le pource bénéficiant de rails de trans: < 10% < Entre 10% et 25% < Entre 25% et 50% > 50%		7_2.2 De quelle manière ces rails de transfert sont-ils globalement utilisés ? Optimum, la formation au matériel est à jour Fréquemment Partiel, ce n'est pas un réflexe Jamais utilisé, faute de formation Jamais, le matériel est obsolète Autre :		
7_2.3 Quel est le pource bénéficiant de verticalisateur < 10% Entre 10% et 25% Entre 25% et 50% > 50%		7_2.4 De quelle manière ces verticalisateurs sont-ils globalement utilisés ? Optimum, la formation au matériel est à jour Fréquemment Partiel, ce n'est pas un réflexe Jamais utilisé, faute de formation Jamais, le matériel est obsolète Autre :		
7_2.5 Quel est le pource bénéficiant de guidons/ drap		7_2.6 De quelle manière ces guidons/ draps de transfert sont-ils globalement utilisés ?		
<pre></pre>		Optimum, la formation au matériel est à jour Fréquemment Partiel, ce n'est pas un réflexe Jamais utilisé, faute de formation Jamais, le matériel est obsolète Autre :		
7_2.7 Quel est le pource bénéficiant de ce matériel/ a		7_2.8 De quelle manière cet équipement/ aménagement est-il globalement utilisé ?		
< 10% Entre 10% et 25% Entre 25% et 50% > 50%		Optimum, la formation au matériel est à jour Fréquemment Partiel, ce n'est pas un réflexe Jamais utilisé, faute de formation Jamais, le matériel est obsolète Autre :		
< Précédent		sur le bouton "suivant" nseignements de cette page		



8_ Contexte et diagnostic

écédent	Pensez à appuyer sur le bouton "suivant" pour enregistrer les renseignements de cette page	Suivant



9_ Actions déjà mises en oeuvre da travail (actions CLACT 2013 inclues)	ns l'ESMS pour améliorer les conditions de
9_1 Y-a-t-il déjà eu des actions mises en oeuvre pour	améliorer les conditions de travail ?
Si oui, veuillez compléter les items ci-après permettat 3.	nt de résumer les principales actions menées dans la limite de
9_1.1 Type d'action mise en place :	
9_1.2 Date ou période de mise en oeuvre : 9_1.3 Nombre et fonction des personnels concernés :	
9_1.4 Résultat(s) obtenu(s) :	-
9_2 Y-a-t-il eu d'autres actions ?	○ Oui ○ Non
Si oui, veuillez compléter l'item ci-après.	
9_2.1 Type d'action mise en place :	·
9_2.2 Date ou période de mise en oeuvre : 9_2.3 Nombre et fonction des personnels concernés :	
9_2.4 Résultat(s) obtenu(s) :	·
SPIELEUEIR	er sur le bouton "suivant" renseignements de cette page



< Précédent

Appel à candidatures CLACT à destination des ESMS PH

10_ ACTION N°1 faisant l'objet d'une demande de financement pour l'aide à la FORMATION, Prévention TMS, ou RPS, ou à l'ANALYSE DE LA PRATIQUE

Ne pas renseigner si la charge globale de l'action est complétée dans le formulaire de l'ESMS "porteur" dans le cadre d'une candidature collective

Une action ne doit pas comprendre des sous actions

10_1 Intitulé de l'action n°1: 10_2 Nombre de personnes inscrites à la formation : * 10 3 Nombre de personnes bénéficiant des retours d'expérience des personnes formés: * 10_4 Coût total estimé (en euros) : * 10_5 Montant financé par l'ESMS (en euros): * 10_6 Financement demandé à l'ARS (en euros) : * 10_7 Calendrier de mise en oeuvre : 10_8 Indicateurs de résultats pour le suivi du projet : *Les valeurs attendues pour les champs numériques de cette page sont obligatoirement des caractères numériques. Ne pas mettre d'espace (ne pas séparer les milliers par un espace) ni de lettre. Pensez à appuyer sur le bouton "suivant"

pour enregistrer les renseignements de cette page

Suivant



11_ ACTION N°2 faisant l'objet d'une demande de financement au titre de l'EQUIPEMENT en RAILS de TRANSFERT pour les ESMS accueillant des personnes en situation de polyhandicap et de handicaps moteurs (EEAPH, IEM, MAS, Accueil Temporaire Adultes et Enfants)

Ne pas renseigner si la charge globale de l'action est complétée dans le formulaire de l'ESMS "porteur" dans le cadre d'une candidature collective

Une action ne doit pas comprendre des sous actions

< Précédent	Pensez à appuyer sur le bouton "suivar pour enregistrer les renseignements de cett	
*Les valeurs attendues pour le	s champs numériques de cette page sont obligatoirement des car pas séparer les milliers par un espace) ni de lettro	
		▼
	pour control and project	
11 7 Indicateurs de rési	ultats pour le suivi du projet :	
11_6 Calendrier de mise	e en oeuvre :	<u> </u>
11_5 Financement dema	andé à l'ARS (en euros) : *	
11_3 Coût total estimé (11_4 Montant financé pa L'établissement s'engag par l'acquisition de rails	ar l'ESMS (en euros) : * ge à faire face aux charges d'amortissement générée	s
_	rs de levage à acquérir: *	
11_1 Nombre de rails de	e transfert à installer : *	



12_ Complétude de l'AAC CLACT à destination des ESMS PH

Documents à fournir parallèlement au remplissage du présent questionnaire à l'adresse courriel ARS-BRETAGNE-ESMS-PH@ars.sante.fr au plus tard le 13 juillet 2017, <u>délai de rigueur</u> :

L'attestation de dépôt de candidature (Annexe 1) dans le cadre de l'AAC CLACT à destination des ESMS PH signée (sous format .pdf) :

- · par le responsable de l'établissement,
- par le représentant du CHSCT ou un représentant du personnel ;

Le RIB (sous format .pdf) avec les mentions suivantes :

- le FINESS Géographique de l'ESMS indiqué,
- le cachet de l'ESMS,
- la signature du Responsable de L'ESMS.



Pensez à appuyer sur le bouton "suivant" pour enregistrer les renseignements de cette page





http://ars.bretagne.sante.fr/		
13_ Commentaires lib	ores	<u> </u>
	, représentant(s) de l'établissement, attestons de la sincérité	des informations
communiquées dans le cadre de Ne pas oublier d' <u>imprimer</u> le for plus accessible.	cet appel à candidatures" rmulaire avant sa validation. Au delà de sa validation, la fonction "l	mprimer" ne sera
2- De <u>valider</u> le questionnaire. Po	our ce faire, merci de cliquer sur le bouton "Valider" en bas de la pa	ige.
	de l'établissement, attestons de la sincérité des informa e cadre de cet appel à candidatures.	tions
< Précédent	FIN DU QUESTIONNAIRE Valie	