

Démarche : BILAN QUALITATIF, QUANTITATIF ET FINANCIER DE L'AAP QVCT 2024

Organisme : PEPMS

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Plateforme de dépôt des bilans AAP QVCT 2024

### Bilan des actions QVCT 2024

En 2024, l'ARS Normandie a lancé un appel à projet sur la qualité de vie et des conditions de travail. La Qualité de Vie au Travail est un enjeu majeur pour nos organisations. Elle joue un rôle clé dans l'engagement des équipes, la performance collective et le bien-être des professionnels. Dans un contexte où les défis sont nombreux – qu'il s'agisse de charge de travail, d'adaptation aux évolutions organisationnelles ou encore de maintien d'un équilibre entre vie professionnelle et personnelle Il est essentiel de soutenir des initiatives qui favorisent un environnement de travail sain et motivant.

L'AAP était rédigé autour de 2 axes :

AXE 1 : Accompagnement des ESMS dans la réalisation d'un diagnostic et l'élaboration d'un plan d'actions en faveur de la politique QVT de l'établissement

AXE 2 : Accompagnement dans la mise en place d'actions concrètes de QVT en adéquation avec le projet de l'établissement, au sein des ESSMS PA et PH.

Vos bilans sont un atouts majeur pour l'ARS. Ils nous permettent d'orienter les futurs appels à projet, afin de maximiser l'impact des actions QVT dans les ESMS.

## IDENTITE

Numéro FINESS Géographique

Numéro FINESS Juridique

Départements

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐

## BILAN QUALITATIF, QUANTITATIF ET FINANCIER DE L'AAP QVCT 2024

☐ 27

☐ 50

☐ 61

☐ 76

Nom de l'établissement

Adresse

Commune

Nom de la personne en charge du dossier

Fonction de la personne en charge du dossier

Numéro de téléphone

Merci de bien vouloir renseigner le numéro de téléphone sans espace ni signe de ponctuation ex : 0235012345

Courriel

## BILAN DES ACTIONS QVCT 2024 FINANCEES PAR L'ARS

Quel axe avez-vous retenu en 2024?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ AXE 1 : Accompagnement des ESMS dans la réalisation d'un diagnostic et l'élaboration d'un plan d'actions en faveur de la politique QVT de l'établissement

☐ AXE 2 : Accompagnement dans la mise en place d'actions concrètes de QVT en adéquation avec le projet de l'établissement, au sein des ESSMS PA et PH.

Quelle (s) action (s) a (ont)-été financée (s) par l'AAP QVT AXE 1 en 2024 ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Diagnostic QVCT

☐ Démarche prévention RPS

☐ AUTRES

Quelle (s) action (s) a (ont)-été financée (s) par l'AAP QVT AXE 2 en 2024 ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Equipement QVCT

## BILAN QUALITATIF, QUANTITATIF ET FINANCIER DE L'AAP QVCT 2024

☐ Equipement prévention de la sinistralité

☐ Formation QVCT

☐ Formations RPS TMS PRAPS

☐ Analyse de pratiques professionnelles

☐ Rails

☐ Matériel informatique

☐ Expérimentation QVCT /innovations

☐ Organisation de travail

☐ AUTRES

**Si AUTRES : Préciser quelle action vous avez mis en place ?**

**Si AUTRES : Préciser quelle action vous avez mis en place ?**

**Combien d'établissements ont bénéficié des actions mises en place grâce à l'AAP QVT 2024 ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

☐ 7

☐ 8

☐ 9

☐ 10

☐ si + que 10 préciser

**Nombre d'établissements bénéficiaires**

**Sur quelle année ont été déployées vos actions ?**

Donnez une date pour chaque action numérotée de 1 à 3

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Action 1

☐ Action 2

☐ Action 3

# BILAN QUALITATIF, QUANTITATIF ET FINANCIER DE L'AAP QVCT 2024

Année de réalisation de l'action 1

Année de réalisation de l'action 2

Année de réalisation de l'action 3

**Quels sont le (s) impact (s) par action sur la QVT au sein de votre établissement ? ?**

Objectifs attendus en matière de bien-être et de conditions de travail et indicateurs de succès définis en amont

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Action 1

☐ Action 2

☐ Action 3

**Décrivez brièvement l'impact de l'action 1 mise en place**

**Décrivez brièvement l'impact de l'action 2 mise en place**

**Décrivez brièvement l'impact de l'action 3 mise en place**

**Quel est l'impact des actions mises en place sur le climat social pour l'établissement ou les établissements ?**

**Quel est l'impact des actions mises en place pour l'organisation du travail pour le ou les établissements ?**

## BILAN BUDGETAIRE

**Quel est le montant total des actions ?**

**Quel est le montant total alloué par l'ARS ?**

Montant du financement alloué par l'ARS

**Quel est le montant alloué par l'ARS qui a été consommé ?**

Montant du financement ARS utilisé pour la mise en place des actions

**MONTANT DE L'ACTION : diagnostic QVCT**

**MONTANT DE L'ACTION : Démarche prévention RPS**

## BILAN QUALITATIF, QUANTITATIF ET FINANCIER DE L'AAP QVCT 2024

**MONTANT DE L'ACTION : AUTRES**

**MONTANT DE L'ACTION : Equipement QVCT**

**MONTANT DE L'ACTION : Equipement prévention de la sinistralité**

**MONTANT DE L'ACTION : Formation QVCT**

**MONTANT DE L'ACTION : Formations RPS TMS PRAPS**

**MONTANT DE L'ACTION : Analyse de pratiques professionnelles**

**MONTANT DE L'ACTION : Rails**

**MONTANT DE L'ACTION : Matériel informatique**

**MONTANT DE L'ACTION : Expérimentation QVCT / innovations**

**MONTANT DE L'ACTION : Organisation de travail**

**MONTANT DE L'ACTION : Autres**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Facture action 1

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Facture action 2

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Facture action 3

## BILAN QUALITATIF

**Avez-vous des retours de vos actions par les professionnels ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ OUI

☐ NON

## BILAN QUALITATIF, QUANTITATIF ET FINANCIER DE L'AAP QVCT 2024

Quels moyens ont été utilisés pour évaluer ces actions ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Enquêtes de satisfaction

☐ Entretiens individuels

☐ Groupe de discussion

☐ AUTRES

Comment avez-vous évalué vos actions ?

Quels sont les points positifs à retenir ?

Exprimez brièvement si vous avez rencontré des difficultés pour répondre à l'AAP QVT 2024.

## POINTS D'AMELIORATION ET RECOMMANDATIONS

Avez-vous rencontré des freins dans le déploiement de vos actions ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ OUI

☐ NON

Quel (s) a (ont) été le (s) frein (s) pour la réalisation de vos actions ?

Avez-vous rencontré des leviers dans le déploiement de vos actions ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ OUI

☐ NON

Quel (s) a (ont) été le (s) levier (s) pour la réalisation de vos actions ?

Avez-vous des suggestions pour le futur AAP QVT 2026 ?

## DOCUMENT ADMINISTRATIF

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Dépôt bilan qualitatif

Si vous avez rédigé un bilan merci de nous le transmettre

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Dépôt bilan quantitatif

## BILAN QUALITATIF, QUANTITATIF ET FINANCIER DE L'AAP QVCT 2024

Si vous avez rédigé un bilan merci de nous le transmettre

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Dépôt bilan financier

Si vous avez réalisé un bilan merci de nous le transmettre