

# Déclaration environnementale

# 2015

## SAS Clinique Saint-Roch (59)



Etablissement certifié V2014 **niveau A** par la Haute Autorité de Santé → du 16 décembre 2015 au 16 décembre 2021 (6 ans)



**EMAS**  
Management  
environnemental  
vérifié  
FR-000080



BÂTIMENTS TERTIAIRES  
BBC e/nergie  
N° NF 380-13/1194



ÉQUIPEMENTS SPORTIFS  
BBC e/nergie  
NF 439-13/006



*Ce document présente le système de management environnemental (SME) de l'établissement, ses objectifs et ses performances*

Edition du 09/09/2016

**Validé le :** 26/09/2016

**Vérificateur :** Madame Séverine SUDAN

**ECOCERT ENVIRONNEMENT**

(Accréditation COFRAC n°4-0011 rév 18-V-0010)

Pour le Ministère de l'Environnement, de l'Energie et de la Mer



**Informations réglementaires**

**Numéro d'enregistrement :** FR-000080

**Référentiel :**

Règlement EMAS (CE) n° 1221/2009 du 25 novembre 2009

**Domaine d'application :**

Clinique Saint-Roch (Cambrai, Denain, Marchiennes)

**Date de validation de la déclaration initiale :** 14 octobre 2013



**EMAS**

**Management  
environnemental  
vérifié**

**FR-000080**

# Sommaire

<b>1. PRÉSENTATION DE L'EMAS</b>	<b>4</b>
A> QU'EST-CE-QUE L'EMAS ?	4
B> LES ETAPES DE LA DEMARCHE	5
<b>2. PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE</b>	<b>6</b>
A> ORGANIGRAMME DEVELOPPEMENT DURABLE	7
B> LE SITE DE CAMBRAI	9
C> LE SITE DE MARCHIENNES	12
D> LE SITE DE DENAIN	14
A> POLITIQUE DEVELOPPEMENT DURABLE	16
B> ASPECTS ENVIRONNEMENTAUX	19
C> EXIGENCES REGLEMENTAIRES	20
<b>Règlementation ICPE</b>	<b>21</b>
D> OBJECTIFS, CIBLES ET PROGRAMME	24
E> MISE EN ŒUVRE ET FONCTIONNEMENT	25
F> COMPETENCE, FORMATION ET SENSIBILISATION	26
G> COMMUNICATION	27
<b>4. ANALYSE ENVIRONNEMENTALE</b>	<b>31</b>
A> DEFINITION DES ASPECTS ENVIRONNEMENTAUX, ET EVALUATION DES ASPECTS ENVIRONNEMENTAUX SIGNIFICATIFS	32
LISTE DES ASPECTS ENVIRONNEMENTAUX SIGNIFICATIFS ISSUS DE L'ANALYSE ENVIRONNEMENTALE :	32
B> PROGRAMME ENVIRONNEMENTAL 2016-2018	33
<b>5. RESULTATS ET PERFORMANCES</b>	<b>34</b>
A> DONNEES ENVIRONNEMENTALES	35
B> TABLEAUX DE BORD DE PILOTAGE	36
<b>1. Indicateurs de pilotage du PAQSS</b>	<b>36</b>
<b>2. Indicateurs de résultats (consommation d'énergie et d'eau, production de déchets, émissions de CO2)</b>	<b>37</b>
C> DONNEES DE MANAGEMENT	40
<b>1. Historique des actions environnementales</b>	<b>40</b>
<b>2. Actions de l'équipe opérationnelle d'hygiène</b>	<b>41</b>
<b>3. Bilan des formations environnement – développement durable</b>	<b>41</b>
D. LISTE DES ACTIONS DE COMMUNICATION EXTERNE DES 3 DERNIERES ANNEES	42
E. PRINCIPAUX ARTICLES DE PRESSE 2013-2016	44
DEFINITIONS	46
ABREVIATIONS :	48
ANNEXES	49

# 1. PRÉSENTATION DE L'EMAS

Eco-Management and Audit Scheme (EMAS)  
ou système de management et d'audit environnemental



## EMAS

**Management  
environnemental  
vérifié**

FR-000080

## A> Qu'est-ce-que l'EMAS ?

L'EMAS est un règlement européen d'application volontaire, permettant à tout type d'organisation d'évaluer, de publier et d'améliorer sa performance environnementale. Entrée en vigueur en 1995, étendu dès 2001 à tous les secteurs économiques et aux services publics. Le règlement permet depuis 2010, l'enregistrement d'organisations situées en dehors de l'union européenne, ouvrant ainsi la voie à une reconnaissance internationale.

Le règlement EMAS est fondé sur la norme de système de management environnemental ISO 14001 assortie d'exigences complémentaires. EMAS met en effet l'accent sur la crédibilité, par la vérification de la conformité réglementaire, et sur la transparence, par l'ouverture au public et à l'ensemble des parties prenantes.

## Particularités de l'EMAS par rapport à l'ISO 14001

Respecter toutes les exigences réglementaires applicables relatives à l'environnement. Intégrer dans l'analyse environnementale une dimension plus large qui prend en compte par exemple l'effet de l'activité sur la biodiversité, les problèmes liés au transport des biens, services et personnes, ... Développer la communication externe et interne, avec une forte implication du personnel.

## B> Les étapes de la démarche

- 1 Définition d'une politique environnementale
- 2 Réalisation d'une analyse environnementale
- 3 Définition des objectifs et cibles du programme
- 4 Mise en place d'un Système de Management Environnemental (SME)
- 5 Rédaction d'une déclaration environnementale
- 6 Vérification par un vérificateur agréé par le COFRAC
- 7 Enregistrement par l'ACFCI après étude de la demande

Les étapes 1 à 4 sont, pour l'essentiel, communes à celles nécessaires à l'obtention de la certification ISO 14001. Les étapes 5 à 7 sont spécifiques à l'EMAS.



### →Partir de l'existant

- Certification HAS (manuel de certification)
- Engagement volontaire (IDD C2DS)
- Norme ISO 14001
- Démarche qualité
- Obligations légales (code de l'environnement, ICPE)
- Historique des actions

### →Pour arriver au résultat

- Par l'existence d'un système de management et d'audit environnemental
- Par la création d'une dynamique environnementale (groupe de travail, réunion, engagement)
- Par la création de preuves de l'engagement dans la démarche et de son respect

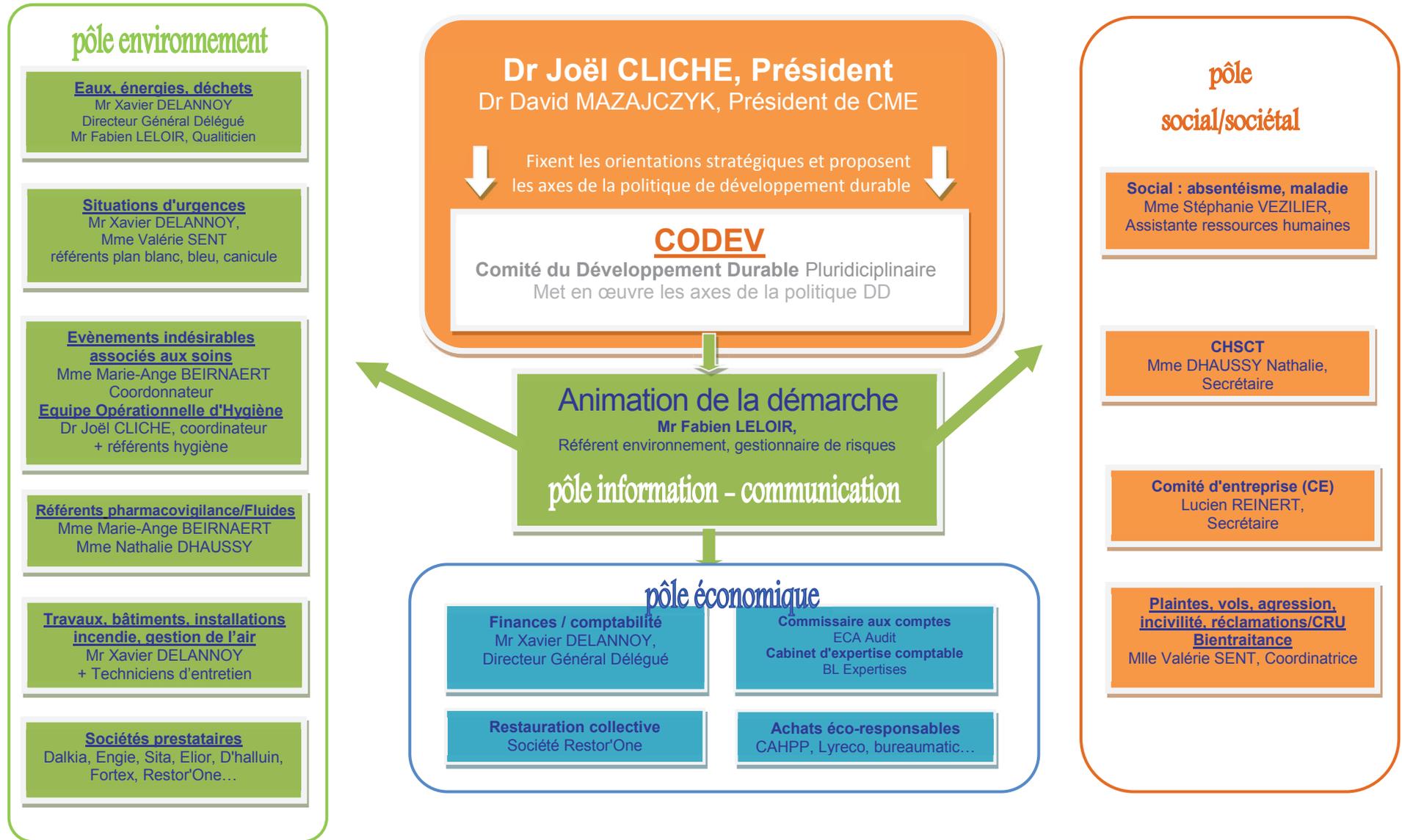
## 2. PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE

<b>Nom de l'établissement</b>	SAS Clinique St Roch		
<b>Adresse</b>	<a href="#">Etablissement de Cambrai</a> 128 allée Saint Roch BP 85 59402 Cambrai Cedex (Siège social)	<a href="#">Etablissement de Marchiennes</a> 48 chemin de la Motte 59870 Marchiennes	<a href="#">Etablissement de Denain</a> 440 rue Pierre Nève 59220 Denain
<b>Statut</b>	Etablissement de santé privé à but lucratif – code NACE : 8610Z		
<b>Groupe</b>	Groupe indépendant de 3 établissements		
<b>Adhérent C2DS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<b>Correspondant EMAS</b>	Fabien LELOIR	<b>Tél. 03.27.73.00.90</b>	<b>Email : <a href="mailto:fabien.leloir@clinique-saint-roch.fr">fabien.leloir@clinique-saint-roch.fr</a></b>
<b>Responsable Qualité</b>	Fabien LELOIR		
<b>Activités</b>	Soins de suite spécialisés de la personne âgée polypathologique dépendante ou à risque de dépendante Soins de suite spécialisés des affections de l'appareil locomoteur et du système nerveux Soins de suite polyvalents Unité de soins de suite et d'accompagnement (soins palliatifs) Etats Végétatifs Chroniques Unité Cognitivo-Comportementale		
<b>Nombre de salariés</b>	<b>EFFECTIFS</b>		<b>ETP</b>
	176		168,19

83

# A> Organigramme Développement Durable

## PILOTAGE DE LA DEMARCHE



## Liste des membres\* du Comité du Développement Durable (CODEV)

- *Dr Joël Cliche, Président*
- *Dr Carlier, Conseiller du Président*
- *Mr Xavier Delannoy, Directeur Général Délégué*
- *Me Marie-Ange Beirnaert, pharmacien*
- *Me Nathalie Dhaussy, pharmacien*
- *Mr Leloir, gestionnaire de risques*
- *Mme Catherine Gros, cadre de santé*
- *Mme Valérie Sent, cadre de santé*
- *Mme Fatira Behdad, coordinatrice des soins*
- *Mme Octavie Kielan, infirmière référente SP*
- *Me Laurence Dujardin, infirmière référente MPR*
- *Mr Lucien Reinert, infirmier référent Marchiennes*
- *Me Isabelle Dias, infirmière référente Denain*

### Invités permanents :

- *Mr Stanley Roussel, société Restor'one*
- *Mr Olivier Roussel, société Restor'one*
- *Mr Jean-François Vandecastel, société Restor'one*

\* liste au 1<sup>er</sup> juin 2016

## B> Le site de CAMBRAI

Depuis sa construction en 1991, l'établissement s'est positionné sur une philosophie de développement durable : l'orientation du bâtiment NORD-SUD permet un ensoleillement maximum du site sur un terrain de 14 500 m<sup>2</sup> à proximité du centre ville (1,5 km de la place de l'hôtel de ville). L'environnement est agréable : espaces verts, ruisseau qui longe l'établissement, zone aménagée pour personnes à mobilité réduite permettant la remise à la marche et promenade, tout en étant en secteur urbain.



A proximité se trouvent des bâtiments universitaires, des terrains de sport et de football, des commerces. Un arrêt de bus urbain est situé face à l'établissement, à moins de 1 km de la gare SNCF. La ville de Cambrai fait partie de la zone "Paysages des Grands plateaux Artésiens et Cambrésiens".

La surveillance des consommations d'énergies et d'eau a toujours été suivie avec un objectif constant de maîtrise. Les gisements de déchets de soins ont de la même façon toujours fait l'objet de protocoles, avec surveillance des taux et traçabilité avec des bordereaux.





Le bâtiment d'origine de type monobloc est construit sur 4 niveaux :

- Rez-de-chaussée	4307 m <sup>2</sup>	+ (locaux garage et atelier 403 m <sup>2</sup> )	Total : 4710 m <sup>2</sup>
-1 <sup>er</sup> étage	1 500 m <sup>2</sup>		
-2 <sup>ème</sup> étage	1 500 m <sup>2</sup>		
-3 <sup>ème</sup> étage	1173 m <sup>2</sup>		
-Sous-sol	1254 m <sup>2</sup>		

Les liaisons verticales sont assurées par :

- 1 ascenseur visiteurs
- 2 monte-malades
- 2 escaliers
- 1 monte-charge non accompagné



La surface bâtie actuelle de l'établissement est de 10 137 m<sup>2</sup>, soit **70% d'occupation du terrain**.

Un parc extérieur arboré avec kiosques couverts jouxte le nouveau gymnase.

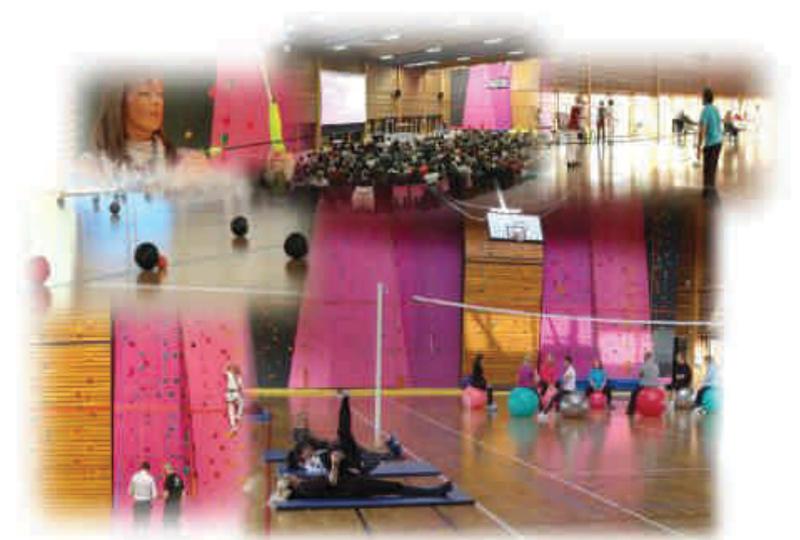
Un jardin d'eau "ZEN" au cœur de la rééducation (☞) permet une détente visuelle et apaisante intégrée dans l'environnement.

L'éco-gymnase construit en 2012 a été labellisé **Bâtiment Basse Consommation (BBC)** par l'organisme Certivéa.

L'établissement **certifié V2014** par la Haute Autorité de Santé en décembre 2015, au niveau A pour une durée de 6 ans, soit du 16 décembre 2015 au 16 décembre 2021.

A ce jour, l'établissement de Cambrai compte 130 lits et places pour les 6 services différents, mais peuvent toutefois avoir une **répartition différente** selon les besoins de l'activité :

- 44 lits en soins de suite spécialisés des affections de l'appareil locomoteur et du système nerveux
  - 20 lits pour les affections de l'appareil locomoteur
  - 24 lits pour les affections du système nerveux
- 12 lits en unité de soins de suite et d'accompagnement (soins palliatifs)
- 32 lits de soins de suite spécialisés des affections de la personne âgée polyopathologique dépendante ou à risque de dépendance
- 7 lits de soins de suite polyvalents
- 10 lits pour patients en état végétatif chronique
- 25 places en hôpital de jour pour les affections de l'appareil locomoteur et du système nerveux



-----  
**130 lits et places autorisés et installés**

### **Culture et Santé :**

La culture en santé est un facteur de cohésion sociale, qui s'articule parfaitement aux principes des valeurs de la clinique Saint Roch, déployées depuis janvier 2010 : une **médecine sociale, écologique et culturelle**.

La volonté de faire entrer l'art et la culture dans les trois établissements est donc un axe fort de notre communication. Donner à voir de belles choses aux patients, aux visiteurs, aux personnels nous semble important, l'intérêt thérapeutique de ce parcours initiatique pédagogique ayant d'ailleurs été souligné par des spécialistes.

En 2016, une nouvelle aventure muséale et musicale pour des patients d'hôpital de jour, est prévue en collaboration avec l'ARS Nord-Pas-de-Calais et la DRAC.

### **Les principaux travaux envisagés en 2016 sur Cambrai :**

- Jardin Thérapeutique extérieur **pour personnes désorientées de type Alzheimer ou apparentées**
- **Création d'une** unité pour personnes désorientées **de type Alzheimer ou apparentées (3ème)**
- Espace agrandi (2<sup>ème</sup>) **réservé aux bénévoles de l'association de soins palliatifs du Cambrésis**



# C> Le site de MARCHIENNES

Après un rachat d'une ancienne maison de repos de la police nationale en 1999, diverses restructurations ont permis de passer de 24 à 60 lits de Soins de Suite en gériatrie et prochainement à 75 lits. On dénomme ce site « Unité de Gériatrie Clinique et de Soins de Suite du Château de la Motte de Marchiennes » situé sur un magnifique terrain boisé de 18 000 m<sup>2</sup>.

Bâtiment initial en forme de "J" de 4 niveaux datant de 1963 avec 1 aile d'extension en 2001 puis une 2<sup>ème</sup> aile d'extension en 2003.

La partie ancienne de type manoir représente 1000 m<sup>2</sup> sur les 3605 m<sup>2</sup> utiles actuels, le tout formant un bâtiment unique très ouvert sur le parc. **La surface bâtie correspond donc à 20% du terrain.**



## Biodiversité :

La commune de Marchiennes est située en plein **parc naturel régional Scarpe-Escaut** et fait partie de :

- **Zone d'Intérêt Communautaire pour les Oiseaux** (*Vallée de la Scarpe et de l'Escaut*)
- **Réserve Naturelle Volontaire** (*Le pré des Nonettes*)
- **Natura 2000** (*forêts de Raismes, St Amand, Wallers et Marchiennes et plaine alluviale de la scarpe*)
- **Zones Naturelles d'Intérêt Faunistique et Floristique de Type 1** (*Marais de Rieulay, Terrils de Germignies-Nord et de Rieulay Péquencourt, bois de Montigny et marais avoisinants, forêt domaniale de Marchiennes, Tourbières de Marchiennes et de Vred, Marais de Sonnevillie et complexe humide des Pinchelots, bois de Bouvignies, bois de faux de Marchiennes*).
- **Zones Naturelles d'Intérêt Faunistique et Floristique de Type 2** (*plaine alluviale de la Scarpe entre Flines les Raches et confluence avec l'Escaut*),

L'établissement dispose d'un **pigeonnier** sur l'arrière du bâtiment, et de nichoirs disposés au sein du parc.

Le secteur fait l'objet d'une définition de **trame écologique de type trame verte et bleue** (occupation sol, inventaires de zones humides, de haies, données floristiques et faunistiques. Analyses des sols, identification d'obstacles à la migration d'espèces, évaluations de populations des espèces et de l'état de préservation des zones nodales et connexions identifiées.

Le bâtiment comprend :

- le rez de chaussée de 1308 m<sup>2</sup>
- le 1<sup>er</sup> étage de 950 m<sup>2</sup>
- le 2<sup>ème</sup> étage de 950 m<sup>2</sup>
- un sous-sol partiel de 397 m<sup>2</sup>

A cette superficie s'ajoute quelques locaux de garage et dépendances.

L'établissement possède :

- un sous-sol aménagé desservi par un appareil élévateur 1600kg, donnant accès à un vaste dépôt, une lingerie, aux locaux de nettoyage et aux vestiaires du personnel.
- le rez-de-chaussée se compose :
  - o du SAS entrée ambulance,
  - o des accueils et services administratifs,
  - o du secrétariat médical,
  - o du plateau technique de rééducation (kinésithérapie, ergothérapie),
  - o de la cuisine et des locaux de restauration,
  - o des services généraux, local atelier, groupe électrogène, chaufferie,



- o des locaux funéraires (local de préparation, présentation, accueil famille, lieu de culte),
- o bibliothèque, jeux calmes,
- o bureau bénévoles,
- o restaurant du personnel,
- o pharmacie.



Le plateau technique de rééducation d'une surface de 323 m<sup>2</sup> est rafraîchi et donne sur le parc.

Le parc est aménagé de manière à permettre l'accès à toute personne à mobilité réduite, des toilettes handicapées y sont installés. Les liaisons verticales sont assurées par :

- 1 ascenseur visiteur
- 3 monte-malades
- 1 monte-charge non accompagné pour les déchets permettant le respect des circuits propres et sales.

La capacité de l'établissement à 68 lits répartis actuellement de la façon suivante, mais pouvant varier selon les besoins de l'activité :

- 12 lits en unité Cognitivo-Comportementale
- 13 lits en soins d'accompagnement
- 35 lits en soins de suite spécialisés des affections de la personne âgée polyopathologique dépendante ou à risque de dépendance
- 8 lits de soins de suite polyvalents

-----

**68 lits**



# D> Le site de DENAIN

Après un rachat de la « clinique Villars » en juillet 2004, cette clinique devient la « clinique Saint Roch Villars ». L'ensemble de 3835 m<sup>2</sup> est en site urbain. Le bâtiment représente 3333m<sup>2</sup> utiles d'un type de construction en brique des années 60 mais ayant subi diverses rénovations jusqu'à ce jour

- Construction à la fin de l'année 1954 et durant l'année 1955, bâtiment de 30 lits parallèle à la rue, inauguré le 1<sup>er</sup> janvier 1956.
- 1<sup>er</sup> janvier 1966, ajout d'une aile portant la capacité à 48 lits.
- 1<sup>er</sup> janvier 1992 modernisation avec un nouveau bloc opératoire et une salle de réveil.
- En 1994, dans le cadre de la poursuite de son plan de rénovation, un certain nombre de chambres particulières ont été complètement modifiées et dotées de cabinet de toilette privé, douche, TV...
- En avril 2000, une nouvelle tranche de travaux était réalisée permettant la création d'une nouvelle aile destinée à l'hébergement, la restructuration de services d'accueil et de services médicaux
- 2005 : travaux de modernisation après rachat par la clinique saint Roch.
- 2011 : modernisation complète de la chaufferie, plus performante
- 2013 : mise en place d'un nouvel ascenseur monte-malade, installation d'un groupe électrogène assurant la sécurité électrique de la totalité de l'établissement (secours + EJP), création d'un accès partiel au sous-sol avec notamment la création d'une chambre mortuaire, mise aux normes des accès extérieurs avec la loi handicap (parking+ par terre fleuri), agrandissement de la cuisine satellite avec quai d'arrivée



Le bâtiment a une forme en U dont l'intérieur donne sur un jardin accessible aux patients handicapés.

Le bâtiment comprend 6 niveaux :

- un sous-sol de 873 m<sup>2</sup>
- un rez de chaussée de 650 m<sup>2</sup>
- un 1<sup>er</sup> étage de 635 m<sup>2</sup>
- un 2<sup>ème</sup> étage de 635 m<sup>2</sup>
- un 3<sup>ème</sup> étage de 414 m<sup>2</sup>
- un 4<sup>ème</sup> étage de 126 m<sup>2</sup>

A cette superficie s'ajoute un local d'entretien et un parking adjacent.



L'établissement possède au sous-sol un ensemble de locaux :

- les vestiaires, la lingerie, la pharmacie
- le dépôt mortuaire
- les locaux de déchets
- les locaux techniques électriques, de chaufferie, de traitement d'eau.

Le rez de chaussée se compose de :

- des locaux d'accueil et administratifs
- la restauration et la cuisine
- une salle de réunion et une bibliothèque, un local radio
- des locaux de consultations et un secrétariat médical
- la kinésithérapie avec de larges baies donnant sur le jardin paysager

Les 1<sup>er</sup> étage et 2<sup>ème</sup> étage comporte les lits de soins de suite gériatriques et polyvalents.

Le 3<sup>ème</sup> étage n'est plus utilisé actuellement, il s'agit de l'ancien bloc opératoire et de ses annexes, fermés au 31 décembre 2009. Des travaux d'aménagement (construction d'une unité pour personnes désorientées de type Alzheimer et maladies apparentées) sont en cours de réalisation.

Le 4<sup>ème</sup> étage comporte uniquement des locaux techniques, de réserve, et d'accès à l'ensemble des installations de climatisation de l'ancien bloc opératoire.

Les liaisons verticales sont assurées par un ascenseur visiteur, un monte malade et 2 escaliers.

Biodiversité :

La commune de Denain fait partie d'une :

- zone protégée "Paysages Miniers"
- **Zone Naturelle d'Intérêt Faunistique et Floristique de Type 1 (Terril Renard)**

La capacité de l'établissement est de 50 lits répartis actuellement de la façon suivante, mais pouvant varier selon les besoins de l'activité :

88

- 45 lits soins de suite spécialisés des affections de la personne âgée polypathologique dépendante ou à risque de dépendance
- 5 lits de soins de suite polyvalents

-----  
**50 lits**

### Les principaux travaux envisagés sur le site de Denain en 2016 sont :

Création d'une unité pour personnes désorientées de type Alzheimer ou apparentées au niveau du 3<sup>ème</sup> étage (ancien bloc opératoire)

Aménagement d'un espace ergothérapique « cafougnette » au 4<sup>ème</sup> étage

Utilisation d'une rénovation performante en énergie, avec intégration de cellules solaires et photovoltaïques panneaux isolants

# 3. DESCRIPTION DU SYSTÈME EMAS

## A> Politique Développement Durable

Dès sa conception il y a ¼ de siècle pour une ouverture en janvier 1991, la Clinique Saint Roch de Cambrai a intégré une philosophie de développement durable : positionnement architectural nord-sud, à distance de la route permettant un ensoleillement maximum, emplacement choisi dans un espace verdoyant en dehors de toute pollution, architecture des locaux prévue pour personnes à mobilité réduite, engagement de l'établissement dans une prise en charge adaptée pour les personnes en difficultés, accident de la vie, maladies invalidantes, soins palliatifs, prise en charge globale de l'individu.

L'année 2015 a été marquée par double performance : l'attribution du prix Entreprise-Environnement catégorie Management « coup de cœur du Jury », et, la certification HAS V2014 de la Haute Autorité de Santé au niveau A, pour une durée de 6 ans. Les objectifs généraux 2016 sont :

- Le décollage de notre pôle gériatrique commun avec l'ouverture, pour Cambrai et Denain, d'une nouvelle unité, pour personnes désorientées de type Alzheimer ou apparentées.
- L'envol des consultations post-AVC ou cérébro-lésés ou affections neurologiques lourdes
- Le « virage ambulatoire fera partie de ce nouveau cap
- La vitesse de croisière sera pour l'assistance robotisée à la marche et la préhension
- La chute sera évitée avec sa prévention et son traitement

En 2016, l'axe n°6 de la politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins (V5 – mars 2016) est consacré au développement durable et à l'environnement. Cet engagement traduit une volonté institutionnelle de la Direction Générale et de la Commission Médicale d'Etablissement, d'améliorer de façon continue son système de management environnemental (SME). Un nouvel engagement triennal dans le système de vérification communautaire environnemental EMAS sera réalisé en septembre 2016. Ces principes sont donc désormais inscrits dans les orientations stratégiques de l'établissement.

Pour 2016-2017, des projets de construction concernent les 3 sites :

### **CAMBRAI**

- Extension du 3<sup>ème</sup> étage, Unité pour personnes désorientées de type Alzheimer ou apparentés,
- Jardins Thérapeutiques extérieurs

### **MARCHIENNES**

- Transformation de l'espace mortuaire
- Optimisation de l'espace cuisine
- Rénovation de l'unité de soins palliatifs

### **DENAIN :**

- Aménagement du 3<sup>ème</sup> étage, création d'une unité pour personnes désorientées de type Alzheimer
- Aménagement du 4<sup>ème</sup> étage (studio, salle de réunion, espace de vie pour personnes désorientées),
- Quai de livraison de la cuisine

La politique de développement durable décline ces valeurs autour de 5 axes :

➤ **Axe environnemental** : l'impact environnemental est particulièrement étudié en privilégiant les matériaux de construction non nocifs pour l'environnement (naturel, minéral ou recyclé). Une "chasse" des composés organiques volatils est systématique de façon à garantir la qualité de l'air. **Le tri et la réduction des déchets** est une préoccupation permanente pour l'établissement, avec la perspective de développer la filière de valorisation des biodéchets initiée depuis juillet 2015. La réduction progressive de l'utilisation des énergies fossiles au profit du développement des énergies renouvelables est engagée. Une charte de diminution des gaz à effet de serre a été mise en place (Two for Ten), de même que des engagements pour la protection de la ressource en eau. Le nouveau bilan carbone réalisé en 2015 montre une belle progression et offre de nouvelles perspectives de progrès, qui seront mesurées en 2018.

Plus particulièrement sur **ses impacts environnementaux**, l'établissement souhaite :

- réduire ses émissions de gaz à effet de serre dans l'atmosphère
- maîtriser ses gisements de déchets
- améliorer l'utilisation des produits d'entretien
- maîtriser le risque d'infections nosocomiales (véhiculées par l'eau, l'air ou les poussières)

A noter que la création de l'obscare® (observatoire développement durable) de la FHp en 2015 permet de valider nos indicateurs mesurés en interne, avec ceux d'établissements similaires, de manière à mieux se positionner et s'améliorer.

➤ **Axe économique** : devant un contexte national financièrement difficile, nous devons être vigilant et responsabiliser les parties prenantes au travers des **éco-gestes**, sur l'importance du gaspillage, en particulier concernant l'énergie et du traitement des déchets.

Les choix stratégiques effectués sur les **énergies renouvelables** (géothermie, solaire et photovoltaïque) nous permettent d'amorcer notre transition énergétique, avec la perspective d'économies à terme. Des solutions d'utilisation de nappe superficielle pour les sanitaires permettent d'importantes économies d'eau potable.

➤ **Axe social** : Le personnel et les acteurs de santé intervenant dans notre établissement sont sensibilisés en permanence au développement durable. Cette politique sociale ambitieuse a aussi pour objectif le **bien-être** et la **qualité du travail** (QVT), que l'établissement a inscrit dans ses priorités, à l'axe 5 « *Santé, sécurité et qualité de vie au travail* » de sa politique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins (V5-mars 2016). En outre, une nouvelle enquête sera réalisée sur les risques psycho-sociaux en relation avec la médecine du travail.

➤ **Axe sociétal** : nous continuons d'afficher notre volonté de mettre en œuvre de manière effective les droits de l'humain dans notre établissement, avec notamment une réflexion sur **l'implication dans la démarche RSE** (responsabilité sociétale des entreprises). Nous nous engageons à suivre cette direction et nous efforcerons d'y encourager toutes les parties prenantes.

L'ouverture de l'écogymnase vers l'extérieur pour des manifestations diverses sera poursuivie.

L'implication de la Direction Générale (commissions nationales DD Fhp, Costrate, ANAP, C2DS...) va également se poursuivre sur 2016 avec comme dénominateur commun : impliquer et aider nos collègues dans la mise en place de leur démarche.

A l'occasion de la semaine européenne du développement durable, l'établissement souhaite organiser une journée porte-ouverte sur le domaine sociétal.

Dans le cadre de l'appel à projets « Culture et Santé » 2016 organisé conjointement par l'ARS Nord-Pas-de-Calais et la DRAC, l'établissement envisage pour 2016-2017 un programme culturel pour ses patients en hôpital de jour atteints de pathologies neurologiques.

➤ **Le handicap** : l'établissement poursuit ses efforts afin de favoriser la participation au sport d'associations d'handicapés, en leur ouvrant son plateau technique (handibasket, handidanse...).

Par ailleurs, l'établissement poursuit son engagement à la réglementation environnementale en vigueur ainsi qu'aux **autres exigences** (Haute Autorité de Santé, grenelle II, règlement EMAS, Agence Régionale de Santé, PNSE...). Les performances de l'établissement sont publiées chaque année par l'intermédiaire de sa déclaration environnementale, téléchargeable sur le [www.clinique-saint-roch.com](http://www.clinique-saint-roch.com).

## B> Aspects environnementaux

L'établissement identifie ses aspects environnementaux de façon pluridisciplinaire (CODEV) sur la base des domaines de l'annexe 1 du règlement EMAS (CE) n°1221/2009. Une distinction a été réalisée entre aspects directs (incidence environnementale significative de l'établissement) et aspects indirects (influence environnementale des activités de l'établissement sur des tiers).

Les grandes familles retenues sont : eau, air, déchets, transports, effluents liquides, énergie, hygiène, bruit, rayonnements ionisants, odeurs.

Sur chaque aspect environnemental :

- un référent est désigné en fonction de ses compétences et de son expertise.
- Les principales sources responsables sont recherchées et indiquées.
- Les impacts potentiels sont également notifiés.

L'expérience de chacun, la réglementation opposable, les résultats des différentes évaluations et enquêtes menées permettent ainsi de dresser la **cartographie des principaux facteurs environnementaux** et de leur impact potentiel que l'établissement a décidé d'étudier.

Pour chaque aspect environnemental, l'établissement vérifie et s'assure de sa conformité par rapport à la réglementation en vigueur. Si cela n'était pas le cas, l'aspect deviendrait systématiquement significatif. Par ailleurs il existe une veille sur les aspects environnementaux et des informations sur des guides (eau, air, COV,...) permettant d'ajuster la liste des aspects en cas de besoin.

L'impact environnemental des différents aspects définis par l'établissement est recherché.

Une cotation est effectuée collectivement en réunion de comité développement durable où l'expertise de chacun est sollicitée. Cette pondération est réalisée selon 4 facteurs :

- Le **risque d'atteinte à l'environnement (R)** : impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel, côté par importance de 1 à 10
- La **fragilité de l'environnement (F)** : nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité, côté par importance de 1 à 10
- **L'ampleur, le nombre et la fréquence (N)** de l'aspect considéré côté par importance de 1 à 15

$$\text{SCORING} = R \times N \times F$$

- Un **niveau de maîtrise** est également déterminé en fonction des éléments existants relatifs à l'aspect considéré. Ce niveau est côté de 1 à 4.

➤ *Les aspects environnementaux sont hiérarchisés en fonction des valeurs du scoring **et** du niveau de maîtrise.*

*Ils sont reportés sur une matrice de décision (Cf. PF 11/2), qui permet de déterminer l'ordre d'importance des AES et les priorités des actions à mener.*

Les modalités de réalisation de l'analyse environnementale et de définition du programme environnemental sont décrites dans la procédure de **définition des aspects environnementaux** (P.F.11/2)

L'établissement **met à jour** son analyse de façon annuelle en comité développement durable.

## C> Exigences réglementaires

L'organisation de la veille réglementaire s'appuie sur le Code de l'environnement, le code de la santé publique, le code de la construction et de l'habitation applicable aux établissements de santé.

Deux organismes principaux sont chargés de la mise à disposition des nouveaux règlements applicables au site (newsletters régulières) : la FHP (Fédération Hospitalisation Privée) et le Comité du Développement Durable en Santé (le C2DS).

- Les adhérents de la Fhp reçoivent mensuellement des alertes mail sur des dispositions réglementaires pouvant concerner l'établissement (social, RH, soins, médical...). Des fiches pédagogiques édités la Fhp sont en place sur les différents enjeux du développement durable.
- Les adhérents du C2DS bénéficient d'informations réglementaires régulières (sécurité, hygiène, environnement, développement durable), notamment avec une newsletter **spéciale veille juridique** mise en place fin 2012 et qui fait l'objet d'informations et d'alertes régulières (synthèses sous forme de fiches).

Le Président de la Clinique Saint Roch fait partie de ces deux organismes en tant que Président de la commission développement durable (Fhp) et membre du conseil d'administration (C2DS)

Les vérifications réglementaires de certains dispositifs techniques (installations techniques, contrôle des dispositifs médicaux, réseaux d'ECS, le chauffage et la balnéothérapie, fluides médicaux) sont assurées sous le contrôle de l'établissement par des parties prenantes extérieures, notamment le bureau de contrôle SOCOTEC.

*La mise en place d'un **outil d'alerte et de pilotage** de nos obligations réglementaires est en cours. Il permettra une meilleure gestion de tous nos contrôles, formations réglementaires et disposera d'un module de veille réglementaire [QHSE, ERP] complet.*

Depuis septembre 2015, le dispositif de gestion documentaire informatisé BLUE MEDI, est équipé d'un module de veille réglementaire SANITAIRE sur les thèmes suivants : droits du patient et des médicaments, vigilances, circuit du médicament et des dispositifs médicaux, maîtrise des risques et sécurité sanitaire. Ces dispositions réglementaires sont donc hiérarchisées selon ces thèmes, mais peuvent être retrouvées par mot clé sur le moteur de recherche. Ces informations sont mises à jour en permanence (SAAS) ce qui permet de disposer des versions en vigueur.

Les contrôles et inspections externes (régionnelles, déchets, restauration...) permettent également à l'établissement de disposer de références applicables actualisées.

D'une manière générale, la Direction générale est chargée de diffuser les nouvelles exigences aux services concernés et d'évaluer la conformité de la clinique par rapport à ces exigences.

Le CODEV identifie les non-conformités environnementales par rapport aux exigences réglementaires avec l'aide du Comité Développement Durable en Santé (C2DS). Un registre des exigences applicables rassemble les principales obligations réglementaires de l'établissement.

Les écarts sont également identifiés lors des audits du SME ou lors de contrôles réglementaires (commission de sécurité, services vétérinaires, inspections ARS...) éventuellement lors de la revue de Direction annuelle.

Les modalités pratiques de gestion des exigences réglementaires sont définies dans la procédure de veille réglementaire (PF 11/3)

# Règlementation ICPE

## CAMBRAI

Un diagnostic des installations classées pour la protection de l'environnement (ICPE) a été réalisé en 2015 par notre bureau de contrôle SOCOTEC. Les conclusions de ce rapport montrent que le site de Cambrai est en dessous des seuils de déclaration donc le classement de la CLINIQUE SAINT ROCH de CAMBRAI au titre des ICPE (dont les rubriques concernées sont énumérées ci-dessous) est : **Installation non classée**

<b>1510</b>	Entrepôts couverts (stockage de matières ou produits combustibles en quantité supérieure à 500 tonnes dans des), à l'exception des dépôts utilisés au stockage de catégories de matières, produits ou substances relevant, par ailleurs, de la présente nomenclature, des bâtiments destinés exclusivement au remisage des véhicules à moteur et de leur remorque, des établissements recevant du public et des entrepôts frigorifiques.
<b>1530</b>	Papiers, cartons ou matériaux combustibles analogues, y compris les produits finis conditionnés (dépôt de), à l'exception des établissements recevant du public.
<b>1700</b>	Substances radioactives sous forme non scellée (activités nucléaires mettant en œuvre des mises en œuvre dans un établissement industriel ou commercial hors accélérateurs de particules et secteur médical. Définitions : Les termes « substance radioactive », « activité », « radioactivité », « radionucléide », « source radioactive non scellée » et « source radioactive scellée » sont définis dans l'annexe 13-7 de la première partie du code de la santé publique. « QNS » : calcul du coefficient Q tel que défini à l'annexe 13-8 de la première partie du code de la santé publique pour les substances radioactives non scellées.
<b>1735</b>	Substances radioactives (dépôt, entreposage ou stockage de) sous forme de résidus solides de minerai d'uranium, de thorium ou de radium, ainsi que leurs produits de traitement ne contenant pas d'uranium enrichi en isotope 235 et dont la quantité totale est supérieure à 1 tonne
<b>2220 B.2</b>	Préparation ou conservation de produits alimentaires d'origine végétale, par cuisson, appertisation, surgélation, congélation, lyophilisation, déshydratation, torréfaction, etc., à l'exclusion du sucre, de la fécule, du malt, des huiles, et des aliments pour le bétail mais y compris les ateliers de maturation de fruits et légumes. B. Autres installations que celles visées au A, la quantité de produits entrant étant : Lorsque l'installation fonctionne pendant une durée minimale de 90 jours consécutifs en un an
<b>2221 B</b>	Préparation ou conservation de produits alimentaires d'origine animale, par découpage, cuisson, appertisation, surgélation, congélation, lyophilisation, déshydratation, salage, séchage, saurage, enfumage, etc., à l'exclusion des produits issus du lait et des corps gras, mais y compris les aliments pour les animaux de compagnie. A. — Installations dont les activités sont classées au titre de la rubrique 3642 B. — Autres installations que celles visées au A, la quantité de produits entrant
<b>2340</b>	Blanchisserie, laverie de linge à l'exclusion du nettoyage à sec visé par la rubrique 2345.
<b>2560</b>	Travail mécanique des métaux et alliages A. Installations dont les activités sont classées au titre des rubriques 3230-a ou 3230-b B. Autres installations que celles visées au A, la puissance installée de l'ensemble des machines fixes concourant au fonctionnement de l'installation
<b>2910</b>	Combustion à l'exclusion des installations visées par les rubriques 2770 et 2771. A. Lorsque l'installation consomme exclusivement, seuls ou en mélange, du gaz naturel, des gaz de pétrole liquéfiés, du fioul domestique, du charbon, des fiouls lourds, de la biomasse telle que définie au a ou au b (i) ou au b (iv) de la définition de biomasse, des produits connexes de scierie issus du a ou b (v) de la définition de biomasse ou lorsque la biomasse est issue de déchets au sens de l'article L. 541-4-3 du code de l'environnement, à l'exclusion des installations visées par d'autres rubriques de la nomenclature pour lesquelles la combustion participe à la fusion, la cuisson ou au traitement, en mélange avec les gaz de combustion, des matières entrantes.
<b>2925</b>	Accumulateurs (ateliers de charge d')
<b>2950</b>	Traitement et développement des surfaces photosensibles à base argentique, la surface annuelle traitée étant : 1. Radiographie industrielle

	2. Autres cas (radiographie médicale, arts graphiques, photographie, cinéma)
<b>4110</b>	Toxicité aiguë catégorie 1 pour l'une au moins des voies d'exposition, à l'exclusion de l'uranium et ses composés. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4120</b>	Toxicité aiguë catégorie 2, pour l'une au moins des voies d'exposition. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4130</b>	Toxicité aiguë catégorie 3 pour les voies d'exposition par inhalation. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4441</b>	Liquides comburants catégorie 1,2 ou 3.
<b>4510</b>	Dangereux pour l'environnement aquatique de catégorie aiguë 1 ou chronique 1.
<b>4511</b>	Dangereux pour l'environnement aquatique de catégorie chronique 2.
<b>4320</b>	Aérosols extrêmement inflammables ou inflammables de catégorie 1 ou 2 contenant des gaz inflammables de catégorie 1 ou 2 ou des liquides inflammables de catégorie 1.
<b>4321</b>	Aérosols extrêmement inflammables ou inflammables de catégorie 1 ou 2 ne contenant pas de gaz inflammables de catégorie 1 ou 2 ou des liquides inflammables de catégorie 1.
<b>4331</b>	Liquides inflammables de catégorie 2 ou catégorie 3 à l'exclusion de la rubrique 4330.
<b>4710</b>	Chlore (numéro CAS 7782-50-5).
<b>4719</b>	Acétylène (numéro CAS 74-86-2).
<b>4725</b>	Oxygène (numéro CAS 7782-44-7).
<b>4734</b>	Produits pétroliers spécifiques et carburants de substitution : essences et naptas ; kérosènes (carburants d'aviation compris) ; gazoles (gazole diesel, gazole de chauffage domestique et mélanges de gazoles compris) ; fioul lourd ; carburants de substitution pour véhicules, utilisés aux mêmes fins et aux mêmes usages et présentant des propriétés similaires en matière d'inflammabilité et de danger pour l'environnement.
<b>4741</b>	Les mélanges d'hypochlorite de sodium classés dans la catégorie de toxicité aquatique aiguë 1 [H400] contenant moins de 5 % de chlore actif et non classés dans aucune des autres classes, catégories et mentions de danger visées dans les autres rubriques pour autant que le mélange en l'absence d'hypochlorite de sodium ne serait pas classé dans la catégorie de toxicité aiguë 1 [H400].
<b>4802-2</b>	Gaz à effet de serre fluorés visés par le règlement (CE) n° 842/2006 ou substances qui appauvrissent la couche d'ozone visées par le règlement (CE) n° 1005/2009 (fabrication, emploi, stockage). 2) Emploi dans des équipements clos en exploitation. a) Equipements frigorifiques ou climatiques (y compris pompe à chaleur) de capacité unitaire supérieure à 2 kg, la quantité cumulée de fluide susceptible d'être présente dans l'installation étant supérieure ou égale à 300 kg b) Equipements d'extinction, la quantité cumulée de fluide susceptible d'être présente dans l'installation étant supérieure à 200 kg

## MARCHIENNES

Un diagnostic des installations classées pour la protection de l'environnement (ICPE) a été réalisé en 2015 par notre bureau de contrôle SOCOTEC. Les conclusions de ce rapport montrent que le site de Marchiennes est en dessous des seuils de déclaration donc le classement de la CLINIQUE SAINT ROCH de MARCHIENNES au titre des ICPE (dont les rubriques concernées sont énumérées ci-dessous) est : **Installation non classée**

<b>1510</b>	Entrepôts couverts (stockage de matières ou produits combustibles en quantité supérieure à 500 tonnes dans des), à l'exception des dépôts utilisés au stockage de catégories de matières, produits ou substances relevant, par ailleurs, de la présente nomenclature, des bâtiments destinés exclusivement au remisage des véhicules à moteur et de leur remorque, des établissements recevant du public et des entrepôts frigorifiques.
<b>1530</b>	Papiers, cartons ou matériaux combustibles analogues, y compris les produits finis conditionnés (dépôt de), à l'exception des établissements recevant du public.
<b>1700</b>	Substances radioactives sous forme non scellée (activités nucléaires mettant en œuvre des mises en œuvre dans un établissement industriel ou commercial hors accélérateurs de particules et secteur médical. Définitions : Les termes « substance radioactive », « activité », « radioactivité », « radionucléide », « source radioactive non scellée » et « source radioactive scellée » sont définis dans l'annexe 13-7 de la première partie du code de la santé publique. « QNS » : calcul du coefficient Q tel que défini à l'annexe 13-8 de la première partie du code de la santé publique pour les substances radioactives non scellées.
<b>1735</b>	Substances radioactives (dépôt, entreposage ou stockage de) sous forme de résidus solides de minerai d'uranium, de thorium ou de radium, ainsi que leurs produits de traitement ne contenant pas d'uranium enrichi en isotope 235 et dont la quantité totale est supérieure à 1 tonne
<b>2220 B.2</b>	Préparation ou conservation de produits alimentaires d'origine végétale, par cuisson, appertisation, surgélation, congélation, lyophilisation, déshydratation, torréfaction, etc., à l'exclusion du sucre, de la fécule, du malt, des huiles, et des aliments pour le bétail mais y compris les ateliers de maturation de fruits et légumes. B. Autres installations que celles visées au A, la quantité de produits entrant étant : Lorsque l'installation fonctionne pendant une durée minimale de 90 jours consécutifs en un an
<b>2221 B</b>	Préparation ou conservation de produits alimentaires d'origine animale, par découpage, cuisson, appertisation, surgélation, congélation, lyophilisation, déshydratation, salage, séchage, saurage, enfumage, etc., à l'exclusion des produits issus du lait et des corps gras, mais y compris les aliments pour les animaux de compagnie. A. — Installations dont les activités sont classées au titre de la rubrique 3642 B. — Autres installations que celles visées au A, la quantité de produits entrant
<b>2340</b>	Blanchisserie, laverie de linge à l'exclusion du nettoyage à sec visé par la rubrique 2345.
<b>2560</b>	Travail mécanique des métaux et alliages A. Installations dont les activités sont classées au titre des rubriques 3230-a ou 3230-b B. Autres installations que celles visées au A, la puissance installée de l'ensemble des machines fixes concourant au fonctionnement de l'installation
<b>2910</b>	Combustion à l'exclusion des installations visées par les rubriques 2770 et 2771. A. Lorsque l'installation consomme exclusivement, seuls ou en mélange, du gaz naturel, des gaz de pétrole liquéfiés, du fioul domestique, du charbon, des fiouls lourds, de la biomasse telle que définie au a ou au b (i) ou au b (iv) de la définition de biomasse, des produits connexes de scierie issus du b (v) de la définition de biomasse ou lorsque la biomasse est issue de déchets au sens de l'article L. 541-4-3 du code de l'environnement, à l'exclusion des installations visées par d'autres rubriques de la nomenclature pour lesquelles la combustion participe à la fusion, la cuisson ou au traitement, en mélange avec les gaz de combustion, des matières entrantes.
<b>2925</b>	Accumulateurs (ateliers de charge d')

<b>2950</b>	Traitement et développement des surfaces photosensibles à base argentique, la surface annuelle traitée étant : 1. Radiographie industrielle 2. Autres cas (radiographie médicale, arts graphiques, photographie, cinéma)
<b>4110</b>	Toxicité aiguë catégorie 1 pour l'une au moins des voies d'exposition, à l'exclusion de l'uranium et ses composés. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4120</b>	Toxicité aiguë catégorie 2, pour l'une au moins des voies d'exposition. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4130</b>	Toxicité aiguë catégorie 3 pour les voies d'exposition par inhalation. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4441</b>	Liquides comburants catégorie 1,2 ou 3.
<b>4510</b>	Dangereux pour l'environnement aquatique de catégorie aiguë 1 ou chronique 1.
<b>4511</b>	Dangereux pour l'environnement aquatique de catégorie chronique 2.
<b>4320</b>	Aérosols extrêmement inflammables ou inflammables de catégorie 1 ou 2 contenant des gaz inflammables de catégorie 1 ou 2 ou des liquides inflammables de catégorie 1.
<b>4321</b>	Aérosols extrêmement inflammables ou inflammables de catégorie 1 ou 2 ne contenant pas de gaz inflammables de catégorie 1 ou 2 ou des liquides inflammables de catégorie 1.
<b>4331</b>	Liquides inflammables de catégorie 2 ou catégorie 3 à l'exclusion de la rubrique 4330.
<b>4719</b>	Acétylène (numéro CAS 74-86-2).
<b>4725</b>	Oxygène (numéro CAS 7782-44-7).
<b>4734</b>	Produits pétroliers spécifiques et carburants de substitution : essences et naphas ; kérosènes (carburants d'aviation compris) ; gazoles (gazole diesel, gazole de chauffage domestique et mélanges de gazoles compris) ; fioul lourd ; carburants de substitution pour véhicules, utilisés aux mêmes fins et aux mêmes usages et présentant des propriétés similaires en matière d'inflammabilité et de danger pour l'environnement.
<b>4802-2</b>	Gaz à effet de serre fluorés visés par le règlement (CE) n° 842/2006 ou substances qui appauvrissent la couche d'ozone visées par le règlement (CE) n° 1005/2009 (fabrication, emploi, stockage). 2) Emploi dans des équipements clos en exploitation. a) Equipements frigorifiques ou climatiques (y compris pompe à chaleur) de capacité unitaire supérieure à 2 kg, la quantité cumulée de fluide susceptible d'être présente dans l'installation étant supérieure ou égale à 300 kg b) Equipements d'extinction, la quantité cumulée de fluide susceptible d'être présente dans l'installation étant supérieure à 200 kg

## DENAIN

Un diagnostic des installations classées pour la protection de l'environnement (ICPE) a été réalisé en 2015 par notre bureau de contrôle SOCOTEC. Les conclusions de ce rapport montrent que le site de Denain est en dessous des seuils de déclaration donc le classement de la CLINIQUE SAINT ROCH de DENAIN au titre des ICPE (dont les rubriques concernées sont énumérées ci-dessous) est : **Installation non classée**

<b>1510</b>	Entrepôts couverts (stockage de matières ou produits combustibles en quantité supérieure à 500 tonnes dans des), à l'exception des dépôts utilisés au stockage de catégories de matières, produits ou substances relevant, par ailleurs, de la présente nomenclature, des bâtiments destinés exclusivement au remisage des véhicules à moteur et de leur remorque, des établissements recevant du public et des entrepôts frigorifiques.
<b>1530</b>	Papiers, cartons ou matériaux combustibles analogues, y compris les produits finis conditionnés (dépôt de), à l'exception des établissements recevant du public.
<b>1700</b>	Substances radioactives sous forme non scellée (activités nucléaires mettant en œuvre des mises en œuvre dans un établissement industriel ou commercial hors accélérateurs de particules et secteur médical. Définitions : Les termes « substance radioactive », « activité », « radioactivité », « radionucléide », « source radioactive non scellée » et « source radioactive scellée » sont définis dans l'annexe 13-7 de la première partie du code de la santé publique. « QNS » : calcul du coefficient Q tel que défini à l'annexe 13-8 de la première partie du code de la santé publique pour les substances radioactives non scellées.
<b>1735</b>	Substances radioactives (dépôt, entreposage ou stockage de) sous forme de résidus solides de minerai d'uranium, de thorium ou de radium, ainsi que leurs produits de traitement ne contenant pas d'uranium enrichi en isotope 235 et dont la quantité totale est supérieure à 1 tonne
<b>2220 B.2</b>	Préparation ou conservation de produits alimentaires d'origine végétale, par cuisson, appertisation, surgélation, congélation, lyophilisation, déshydratation, torréfaction, etc., à l'exclusion du sucre, de la fécule, du malt, des huiles, et des aliments pour le bétail mais y compris les ateliers de maturation de fruits et légumes. B. Autres installations que celles visées au A, la quantité de produits entrant étant : Lorsque l'installation fonctionne pendant une durée minimale de 90 jours consécutifs en un an
<b>2221 B</b>	Préparation ou conservation de produits alimentaires d'origine animale, par découpage, cuisson, appertisation, surgélation, congélation, lyophilisation, déshydratation, salage, séchage, saurage, enfumage, etc., à l'exclusion des produits issus du lait et des corps gras, mais y compris les aliments pour les animaux de compagnie. A. — Installations dont les activités sont classées au titre de la rubrique 3642 B. — Autres installations que celles visées au A, la quantité de produits entrant
<b>2340</b>	Blanchisserie, laverie de linge à l'exclusion du nettoyage à sec visé par la rubrique 2345.
<b>2560</b>	Travail mécanique des métaux et alliages A. Installations dont les activités sont classées au titre des rubriques 3230-a ou 3230-b B. Autres installations que celles visées au A, la puissance installée de l'ensemble des machines fixes concourant au fonctionnement de l'installation
<b>2910</b>	Combustion à l'exclusion des installations visées par les rubriques 2770 et 2771. A. Lorsque l'installation consomme exclusivement, seuls ou en mélange, du gaz naturel, des gaz de pétrole liquéfiés, du fioul domestique, du charbon, des fiouls lourds, de la biomasse telle que définie au a ou au b (i) ou au b (iv) de la définition de biomasse, des produits connexes de scierie issus du b (v) de la définition de biomasse ou lorsque la biomasse est issue de déchets au sens de l'article L. 541-4-3 du code de l'environnement, à l'exclusion des installations visées par d'autres rubriques de la nomenclature pour lesquelles la combustion participe à la fusion, la cuisson ou au traitement, en mélange avec les gaz de combustion, des matières entrantes.
<b>2925</b>	Accumulateurs (ateliers de charge d')

<b>2950</b>	Traitement et développement des surfaces photosensibles à base argentique, la surface annuelle traitée étant : 1. Radiographie industrielle 2. Autres cas (radiographie médicale, arts graphiques, photographie, cinéma)
<b>4110</b>	Toxicité aiguë catégorie 1 pour l'une au moins des voies d'exposition, à l'exclusion de l'uranium et ses composés. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4120</b>	Toxicité aiguë catégorie 2, pour l'une au moins des voies d'exposition. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4130</b>	Toxicité aiguë catégorie 3 pour les voies d'exposition par inhalation. 1. Substances et mélanges solides. 2. Substances et mélanges liquides. 3. Gaz ou gaz liquéfiés.
<b>4441</b>	Liquides comburants catégorie 1,2 ou 3.
<b>4510</b>	Dangereux pour l'environnement aquatique de catégorie aiguë 1 ou chronique 1.
<b>4511</b>	Dangereux pour l'environnement aquatique de catégorie chronique 2.
<b>4320</b>	Aérosols extrêmement inflammables ou inflammables de catégorie 1 ou 2 contenant des gaz inflammables de catégorie 1 ou 2 ou des liquides inflammables de catégorie 1.
<b>4321</b>	Aérosols extrêmement inflammables ou inflammables de catégorie 1 ou 2 ne contenant pas de gaz inflammables de catégorie 1 ou 2 ou des liquides inflammables de catégorie 1.
<b>4331</b>	Liquides inflammables de catégorie 2 ou catégorie 3 à l'exclusion de la rubrique 4330.
<b>4719</b>	Acétylène (numéro CAS 74-86-2).
<b>4725</b>	Oxygène (numéro CAS 7782-44-7).
<b>4734</b>	Produits pétroliers spécifiques et carburants de substitution : essences et nappas ; kérosènes (carburants d'aviation compris) ; gazoles (gazole diesel, gazole de chauffage domestique et mélanges de gazoles compris) ; fioul lourd ; carburants de substitution pour véhicules, utilisés aux mêmes fins et aux mêmes usages et présentant des propriétés similaires en matière d'inflammabilité et de danger pour l'environnement.
<b>4802-2</b>	Gaz à effet de serre fluorés visés par le règlement (CE) n° 842/2006 ou substances qui appauvrissent la couche d'ozone visées par le règlement (CE) n° 1005/2009 (fabrication, emploi, stockage). 2) Emploi dans des équipements clos en exploitation. a) Equipements frigorifiques ou climatiques (y compris pompe à chaleur) de capacité unitaire supérieure à 2 kg, la quantité cumulée de fluide susceptible d'être présente dans l'installation étant supérieure ou égale à 300 kg b) Equipements d'extinction, la quantité cumulée de fluide susceptible d'être présente dans l'installation étant supérieure à 200 kg

# 3. DESCRIPTION DU SYSTÈME EMAS

## A> Objectifs, cibles et programme

Les **objectifs** sont intégrés directement dans le PAQSS de l'établissement (Programme d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins). Les **cibles** sont définies dans le tableau de bord de pilotage du PAQSS ([Cf. partie 5. RESULTATS ET PERFORMANCES/Tableaux de bord d'indicateurs/Indicateurs de pilotage du PAQSS](#)).

Ce PAQSS est découpé par thématiques (validées par la Haute Autorité de Santé dans le cadre de la certification). A des fins de simplifications, le programme environnemental a été intégré au PAQSS. Il est constitué des thématiques :

- Management stratégique et gouvernance
- Management et gestion opérationnelle de la qualité et des risques
- Maîtrise du risque infectieux (hygiène)
- Gestion des ressources humaines
- Fonctions logistiques (sécurité des bâtiments des personnes et des biens, gestion de l'énergie, de l'air, de l'eau, des déchets...)

**Pour chacune des thématiques du PAQSS sont définies :**

### ➤ **Les objectifs environnementaux.**

Ils sont définis en fonction des axes de la politique environnementale et des aspects environnementaux retenus lors de l'analyse environnementale. Ils sont fixés pour une durée de trois ans mais peuvent être néanmoins revus chaque année lors de la revue de Direction du CODEV. Les références réglementaires EMAS du chapitre correspondant sont indiquées à chaque fois que cela est possible.

➤ **Les actions d'amélioration**, sont définies pour l'année en cours en fonction des résultats de l'analyse environnementale. Une ou plusieurs actions sont rattachées à un objectif environnemental permettant d'atteindre celui-ci.

**Pour chaque action :**

- Des pilotes, sont définis
- des échéances sont fixées (date de début d'action prévue, date de début d'action réelle, date de fin d'action prévue, date de fin d'action réelle).
- Un rappel du critère du manuel V2010 est indiqué (lien entre l'analyse environnementale, le PAQSS et le manuel de certification HAS)
- Le site où est prévue l'action

- Un indice de priorité de l'action
- Un état d'avancement de l'action (non commencé, en cours, terminé, en continu)

➤ **Des indicateurs de mesure de suivi et de performance** sont définis pour chaque objectif et permette de mieux mesurer leur atteinte. Ces indicateurs quantitatifs sont représentés le plus souvent sous la forme d'un ratio. Le libellé de l'indicateur et sa périodicité de recueil sont indiqués dans le programme, mais les valeurs et cibles de ces indicateurs figurent dans un tableau spécifique « Tableau de bord de suivi des indicateurs ».

#### Modalités de révision du programme :

Le CODEV ajuste le **programme environnemental** chaque année. Il valide également les résultats d'indicateurs de suivi.  
Le COPIL valide l'ensemble du PAQSS chaque année, dont la partie environnementale.

Le référent environnement est chargé de suivre l'avancement tout au long de l'année, et avec l'aide des membres du CODEV de suivre les indicateurs de consommation d'énergie et de production de déchets.

Les objectifs et les cibles peuvent être modifiés si les circonstances l'exigent (modification des exigences réglementaires par exemple).

Le CODEV définit lors de sa revue de Direction dans quelle mesure les objectifs et cibles ont été atteints et peut décider de nouvelles actions et/ou de nouveaux objectifs et cibles.

## B> Mise en œuvre et fonctionnement

Il existe un comité développement durable (CODEV) depuis 2008. Son rôle est de mettre en œuvre, tenir à jour et améliorer le système de management environnemental de l'établissement. La périodicité des réunions est biannuelle et plus si besoin. En fin d'année le CODEV tient sa revue de Direction. Chaque année le bilan du CODEV est présenté à l'ensemble du personnel.

Le CODEV a un rôle d'information auprès du comité de pilotage (COPIL) qui l'intègre au Programme d'Amélioration Continue de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PAQSS).

L'établissement a nommé un référent environnement connu de tous qui permet de collecter toutes les informations du S.M.E, d'en assurer le reporting et d'animer de façon générale l'ensemble de la démarche. La protection de l'environnement est un engagement de la direction à son plus haut niveau. Cette dernière a donc une fonction essentielle dans le maintien et le suivi du S.M.E. Elle nomme également des relais dans chaque service afin :

- d'assurer avec le RE la mise en œuvre et le maintien du S.M.E.
- de favoriser la transmission et la compréhension des informations,

- de prévenir le RE en cas de dysfonctionnement du SME,
- de rendre compte, lors de la réunion du CODEV, de la performance et des améliorations possibles du SME.

L'organigramme environnemental (Cf. page 8) présente les flux entre les structures de pilotage du SME, les 4 pôles qui articulent le SME (environnement, économique, social/sociétal et communication), les différentes responsabilités des acteurs du SME, et le rôle d'animation du RE. Cet organigramme est communiqué à l'ensemble du personnel.

Les rôles, responsabilités et autorités des différents acteurs du système sont définis dans des fiches de poste où l'engagement de la structure dans le développement durable est rappelé.

## C> Compétence, formation et sensibilisation

Le comité développement durable est pluridisciplinaire et regroupe différents métiers de l'établissement (Président, Médecin, cadres de santé, infirmières référentes, ressources humaines, acheteurs, directeur général délégué, pharmaciens, gestionnaire de risques/référent environnement). La liste nominative actualisée figure dans le document « organisation de la qualité et de la sécurité des soins 2016 » disponible sur blue médi.

En général, les besoins en formation associés aux aspects environnementaux de la clinique sont identifiés par le CODEV. Ils peuvent également être identifiés lors des entretiens individuels et proposés au personnel lors des sensibilisations annuelles. La CAHPP, le BAQIMEHP, le C2DS et l'Agence Conseil Pimum sont véritables parties prenantes et permettent la formation régulière du personnel par le biais de newsletters, et programmes annuels de formation. Tous les personnels travaillant pour l'établissement sont sensibilisés à l'environnement et au développement durable par leur responsable hiérarchique, par le référent Environnement, les référents hygiène et éventuellement par des consultants externes.

Les nouveaux arrivants reçoivent lors de leur arrivée dans la société un livret d'accueil avec des documents de synthèse du SME. Des sensibilisations annuelles sont organisées. Le Saint Roch info permet de rappeler régulièrement les bons gestes au personnel et l'importance de leur rôle dans le fonctionnement du système. Ponctuellement des audits à blanc sont menés pour évaluer les connaissances. Des actions sont menées : formations régulières, affichages ou rappels de bonnes pratiques, évaluation de connaissances, évaluation de pratiques, vérification de la connaissance et de la présence des EPI... De la même façon, les prestataires qui interviennent dans la structure sont informés de notre engagement et doivent respecter les précautions d'hygiène de sécurité et de propreté sur site (plans de prévention).

L'établissement est partie prenante au sein de nombreux organismes extérieurs. Cela permet de favoriser le reporting des actualités DD, et ainsi un meilleur redéploiement en interne. Le RE sensibilise en permanence le personnel (éco-gestes, utilisation de blue médi...). Le référent environnement est aussi formateur en licence professionnelle sur la gestion des déchets hospitaliers.

## D> Communication

Le RE établit et maintient avec le Président du CODEV la communication interne et externe à la clinique.

### La communication interne

La communication interne s'illustre au travers de supports adaptés permettant :

- au référent environnement (RE) d'informer le personnel et les sous-traitants sur la politique SME mis en place au sein de la clinique
- au personnel de communiquer au référent environnement (RE) leurs questions et opinions sur la démarche,
- aux patients d'être informés de l'engagement environnemental de la clinique.

→ La charte graphique est le point de départ de la communication interne orientée développement durable. *A l'occasion de ses 20 ans, l'établissement prenait un nouveau départ en 2010 pour le début des travaux de son écogymnase autour d'une nouvelle identité visuelle, orientée sur l'environnement. Le respect et la protection de l'environnement prennent donc une dimension importante dans le crédo de la clinique Saint Roch, une « médecine sociale, écologique et culturelle ». Ce message est repris dans tous nos supports de communication.*

→ En pratique, il existe un journal interne, le **St Roch Infos**, qui parle régulièrement du développement durable et des projets de la clinique (6 numéros dans l'année).

→ Une **présentation du développement durable**, de la politique et des projets associés est systématiquement réalisée chaque année dans l'écogymnase devant l'ensemble du personnel et les principaux partenaires. A l'occasion de ces soirées de sensibilisation, des objets sont parfois utilisés et remis au personnel pour illustrer la démarche (clés USB avec diaporamas inclus, stylos, DVD thématique...).

→ Les **cartes de vœux** annuelles permettent également de porter les valeurs et projets DD que souhaite développer l'établissement.

→ Des **affichages** permettent d'informer les usagers et le personnel de la politique développement durable, des résultats d'indicateurs, des campagnes en cours et des travaux du Comité de Développement Durable (CODEV) : des tableaux d'affichage dédiés existent aux étages. L'utilisation de courts-métrages vidéos est favorisée (diffusion en interne sur canal TV dédié, grand écran de l'écogymnase, TV à chaque point d'accueil, site internet...).

→ La **signalétique** a elle aussi été pensée « développement durable » : de grands totems (colorés et rétroéclairés par leds) rappelant les engagements de l'établissement sont utilisés pour orienter les usagers.



→ **L'Extranet BlueMédi** développé par l'établissement, permet de proposer aux professionnels une rubrique consacrée à la documentation complète

et actualisée DD : Environnement/hygiène/Sécurité/Développement Durable (consultation et téléchargement de documents). Toute question au référent environnement peut se faire via cette application.

- Le signalement d'évènement indésirable (FEI) directement sur blue médi permet de mieux communiquer sur le **retour d'information au déclarant** : le système permet à chacun de visualiser l'avancement des traitements (analyse, décisions prises...) et des alertes sont en place. Sur le portail d'accueil, une rubrique ACTUALITE permet de faire passer des messages aux usagers (évènements, résultat...).

- L'élargissement du CODEV aux référents de site (2016), permet de mieux redéployer les enjeux et projets DD au personnel opérationnel.
- Le livret d'accueil du patient, et celui du nouveau salarié, intègrent une présentation de la démarche DD et les principaux engagements de l'établissement. Un livret des 10 éco-gestes à suivre est remis aux nouveaux salariés.
- La clinique participe à la SERD (Semaine Européenne de Réduction des Déchets), et à la semaine du développement durable.
- Une revue de presse permet également de centraliser les éléments médiatiques des actions menées, puis de communiquer sur celles-ci.

## La communication externe

- Le Président est chargé de recevoir les éventuelles demandes/sollicitations des parties intéressées externes et d'y apporter avec le référent environnement les réponses, et éventuellement la documentation correspondante. Les réclamations justifiées peuvent, selon le degré d'importance, donner lieu à l'ouverture d'une fiche d'évènement indésirable qui sera alors traitée selon le circuit existant.
- L'établissement est très vigilant et actif sur sa démarche de communication. Le RE participe au maintien d'une communication externe dynamique à la clinique. L'établissement possède un site Internet mis à jour par le RE, et sur lequel est décrit sa démarche de développement durable, sa politique (téléchargeable) et où l'on trouve de nombreux clips vidéos des initiatives notamment éco-architecturales.
- La **presse locale et spécialisée** est souvent sollicitée pour faire écho des évènementiels et manifestations sur le DD. Cela permet de faire connaître les actions réalisées à la population locale mais aussi nationale.
- L'établissement développe une politique d'ouverture extérieure vers le monde du sport et du handicap par la mise à disposition de son éco-gymnase rééducatif (équipe professionnelle de Volley-ball de Cambrai, gymnastique douce, activités régulières d'handidanse, d'handibasket de basket enfants)

- L'écogymnase permet aussi la réalisation de **manifestations diverses** où il est toujours de tradition de **rappeler en introduction** les engagements de la clinique Saint Roch en matière de développement durable : inaugurations, formations médicales, soirées de vœux, cérémonie de départ du sous-préfet, assemblée générale Fhp, conférences, formation médicale continue du Cambrésis, défilé de mode, concerts de musique, chorales, fête de quartier St Roch...
- La clinique Saint-Roch favorise sa participation à des conférences, congrès, retour d'expérience ou concours. Cela permet de **valoriser les efforts** de l'établissement, et le travail des professionnels. Parfois des récompenses peuvent être obtenues, mais il s'agit surtout de profiter du partage et des échanges des initiatives, qui sont des actions enrichissantes pour l'amélioration continue du SME.
- Des **portes-ouvertes** sont également organisées dans le cadre de la semaine européenne du développement durable (en 2013 sur la transition énergétique, en 2016 sur l'aspect sociétal)
- L'établissement met l'accent sur son **implication externe dans les réseaux et structures** relatives aux DD :
  - *membre du conseil d'administration du Comité du Développement Durable en Santé (C2DS)*
  - *Membre du Cercle Performance Développement Durable en Santé – au sein de l'ANAP (Agence Nationale d'Appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux), Responsable du groupe Energie.*
  - *Président du Groupe de Travail Développement Durable au sein de la FHP nationale, depuis le jeudi 5 mars 2015 – participation à la construction de l'Obscare FHP.*
- Les **différentes reconnaissances obtenus** et démarches de management environnemental suivies permettent aussi de communiquer sur la démarche en interne comme en externe, notamment au travers des audits du SME, des sensibilisations ou de la déclaration environnementale.



### Les derniers évènements en faveur de la compétence de l'établissement :

- La Clinique Saint Roch a obtenu en 2012 la 1<sup>ère</sup> place de la catégorie "meilleure action de communication environnementale" des trophées de la communication, réitéré à la 5<sup>ème</sup> place en décembre 2014.
- En 2014 l'établissement obtenait **trophée « coup de cœur » de la Fhp pour la construction de son éco-gymnase rééducatif.**
- En 2015, à l'occasion des **prix entreprises-environnement 2015**, obtention du coup de cœur du jury **catégorie** "Management et initiative pour le Développement Durable". La même année, la Haute Autorité de Santé (HAS) prononçait la **certification V2014 au niveau A** pour une durée de 6 ans, soit jusqu'en décembre 2021.
- En 2016, attribution d'un **Martin-Martine d'Or** par la mairie de Cambrai au Dr Joël Cliche, membre mécène de plusieurs associations cambrésiennes, pour l'acquisition de la réplique de l'aéroplane Blériot XI par la SAS Joël-Cliche
- Une **porte-ouverte sur le thème sociétal** a été organisée en 2016 dans le cadre de la semaine européenne du développement durable.

Les modalités pratiques de communication interne et externe sont décrites dans une procédure (PF 11/4 )

## 4. ANALYSE ENVIRONNEMENTALE

## A> Analyse environnementale

L'établissement a procédé à la réalisation d'une liste des **aspects environnementaux directs et indirects** qu'il estime être les plus représentatifs de son activité. L'expertise et l'expérience de chacun, la réglementation opposable, les résultats des différentes évaluations menées et enfin l'annexe 1 du règlement EMAS ont permis de dresser la cartographie des principaux facteurs environnementaux et de leur impact potentiel. Une évaluation de ces aspects a ensuite été réalisée selon la procédure de détermination des aspects environnementaux significatifs (P.F 11/2)

L'annexe 1 reprend le tableau complet de l'analyse environnementale, menée en 2016 **pour chaque site**.

### Liste des Aspects Environnementaux Significatifs issus de l'analyse environnementale :

#### Aspects environnementaux directs

##### **I2a2 / Emissions dans l'atmosphère**

Emission de Gaz à effet de serre

##### **I2a3 / Rejets dans l'eau**

Effluents de nettoyage

##### **I2a4 / Déchets dangereux**

DASRI

Déchets chimiques (produits d'entretien, de désinfection, de cuisines, solvants...)

##### **I2a6 / Consommation de ressources naturelles**

Consommation d'eau potable

##### **I2a6 / Energie**

Consommation d'électricité

Consommation de Gaz Naturel

##### **I2a8 / Nuisances locales**

Bruit

Poussières

Visuelle

Odeurs

##### **I2a10 / Risque d'accident**

Incendie

Infection nosocomiale

Légionellose

Explosion

Inondation

Evacuation/accueil de personnes

##### **I2a7 / Utilisation de produits**

Produits chimiques, désinfectants, détartrants et produits de nettoyage

##### **I2a10 / Risque en santé environnementale**

Qualité de l'air intérieur

Sécurité et conditions de travail

Chlore

Sécurité alimentaire des usagers

#### Aspects environnementaux indirects

Déploiement d'une médecine sociale écologique et culturelle

Biodiversité et environnement

## B> Programme environnemental 2016-2018

Toutes les données de sortie sont traitées dans le programme environnemental triennal.

L'annexe 2 présente l'extrait du PAQSS (Programme d'Amélioration de la Qualité et de Sécurité des Soins) consacré au SME.

Ce programme environnemental présente les actions, objectifs et priorités pour la période 2016-2018. Il est revu et validé une fois par an.

## 5. RESULTATS ET PERFORMANCES

# Les performances, en chiffres

	<i>Déchets de soins à risque infectieux Ratio en grammes par journée d'hospitalisation</i>			<i>Consommation Electrique (en Kwh/m<sup>2</sup>)</i>			<i>Consommation Gaz (en Kwh/m<sup>2</sup>)</i>			<i>Consommation eau (en L/journée d'hospitalisation)</i>		
												
	2014	2015		2014	2015		2014	2015		2014	2015	
<b>Cambrai</b>	131	142	= 😊	85	87	= 😊	68	83	↗️ 😞	145	109	↘️ 😊
<b>Marchiennes</b>	169	118	↘️ 😊	68	75	= 😊	118	144	↗️ 😞	280	387	↗️ 😞
<b>Denain</b>	90	52	↘️ 😊	60	60	= 😊	106	127	↗️ 😞	210	219	= 😊

Les augmentations de consommation de gaz sont probablement la conséquence d'un hiver 2014 anormalement doux (9 jours de gel) par rapport à celui de 2015 (33 jours).

La sur-consommation d'eau à Marchiennes est due à une importante fuite qui a été diagnostiquée et corrigée.



Un **bilan carbone** est réalisé tous les 3 ans et permet de mesurer nos **émissions de gaz à effet de serre**.

En 2014 : Cambrai 43kg/journée d'hospitalisation (-44,8%) ; Marchiennes 52kg/journée d'hospitalisation (-32%) ; Denain 38kg/journée d'hospitalisation (-52%)

## B> Tableaux de bord de pilotage

### 1. Indicateurs de pilotage du PAQSS

L'annexe 3 présente le tableau de suivi des indicateurs de pilotage, c'est-à-dire qu'il recense les principaux indicateurs de fonctionnement, permettant d'évaluer l'atteinte des objectifs du programme environnemental.

Pour chaque processus, on retrouve donc :

- Le libellé de l'indicateur
- La périodicité du recueil
- La source
- Le(s) site(s) concerné(s)
- La cible n et n+1
- Les valeurs de l'indicateur des 5 dernières années.

## 2. Indicateurs de résultats (consommation d'énergie et d'eau, production de déchets, émissions de CO2)

### CAMBRAI

DECHETS		2013		2014		2015	
		Résultat	Objectif	Résultat	Objectif	Résultat	Objectif
Déchets DASRI kg		3610kg (↗)		4606kg (↗)		4641kg (→)	
Déchets DASRI kg/ journée d'hospitalisation		100g (↗)	<100g	131g (↗)	<100g	142g (→)	<110g
Coût total des DASRI		2810€		3553 €		3736 €	
DAOM tonnage (est.)		91 tonnes		91 tonnes		91 tonnes	
DAOM prix (HT)		10946€		11246€		11470€	
Déchets recyclés	Cartons (est)	10350 kg		10350 kg		10350 kg	
	Papier acheté	5337 kg (↗)					
	Verre (est)	1872kg		1872kg		1872kg	
	Piles commandées	71kg (↗)					
	DEEE évacués	380kg		kg			
	Médicaments usagés	962 € (↘)		1502 € (↗)		1660 € (↗)	
	Huiles alimentaires (est.)	300kg		300kg		300kg	
	Toners recyclés	80kg (↘)		kg			
Biodéchets recyclés						2140kg de biodéchets traités, soit 428kg/7mois de substrat obtenu.	
Entretien des locaux (L de produits consommés)						304 L + 40kg (Clax)	
<b>EAU</b>							
Consommation d'eau en m <sup>3</sup>		3796m3 (↘)	<3500	5121m3 (↗)	<4000	3560m3 (↘)	<3500
<i>En litres par journée d'hospitalisation</i>		105 (↘)	<100	145 (↗)	<110	109 (↘)	<100
Montant total facture eau €/TTC		14440 €		19882€		14106€	
<b>ENERGIE</b>							
Consommation d'électricité kWh <sub>Ef</sub>		888653 (↗)		864395 (↘)		888121 (↗)	
Consommation d'électricité €		76704€ HT		82250€ HT		89926€ HT	
<i>en kW/h/m<sup>2</sup></i>		88 (↗)	<100	85 (↘)	<100	87 (→)	<85
Consommation de gaz kWh		935788 (↘)		686427 (↘)		841385 (↗)	
Consommation de gaz € HT		43143 €		32658 €		33699 €	
<i>en kW/h/m<sup>2</sup></i>		92 (↘)	<100	68 (↘)	<80	83 (↗)	<80
Commande de fioul (L)		18901 L (↗)		6821 L (↘)		13019 L (↗)	
Commande de fioul € (HT)		14737 €		5124 €		8365 €	
<b>EMISSIONS CO<sub>2</sub></b>							
Emissions de GES en Téqu. CO <sub>2</sub>				1948 T (↘)	<1500		
Ratio en Kg équ. CO2 par journée d'hospitalisation				42,83kg (↘)	<35		
Nombre de journées d'hospitalisations (hors HJ)		36049 (→)		35356 (↘)		32570 (↘)	
Nombre de m2 total		10137m2		10137m2		10137m2	

## MARCHIENNES

DECHETS		2013		2014		2015	
		Résultat	Résultat	Résultat	Objectif	Résultat	Objectif
Déchets DASRI kg		3045kg (↗)		3620kg (↗)		2309kg (↘)	
Déchets DASRI kg/ journée d'hospitalisation		140g (↗)	<120	169g (↗)	<120	118g (↘)	<110
TOTAL COUT DASRI		2436€		2884€		1803€	
DAOM tonnage (est.)		23 tonnes		23 tonnes		23 tonnes	
DAOM prix (HT)		2297€		2297€		2297€	
Déchets recyclés	Cartons (est.)	3712 kg		3712 kg			
	Médicaments usagés (€)	3030€ (↗)		752€ (↘)		2255 € (↗)	
	Huiles alimentaires (est.)	200kg		200kg		200kg	
Entretien des locaux (L de produits consommés)						264 L + 40kg (Clax)	
<b>EAU</b>							
Consommation d'eau m <sup>3</sup>		5953m3 (↗)		6027m3 (→)		7577 m3 (↗)	
<i>En litres par journée d'hospitalisation</i>		274 (↗)	<200	280 (→)	<200	387 (↗)	<250
<i>En litres par m<sup>2</sup></i>		1651		1671		2102	
Montant total facture eau €/TTC		25100€		26545€		33835€	
<b>ENERGIE</b>							
Consommation d'électricité kWh <sub>ef</sub>		260643kwh		244648kwh		271583kwh	
Consommation d'électricité € (HT)		19188€		19260€		22098€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		12 (→)	<11	11,3 (↘)	<11	13,8 (↗)	<11
<i>en kW/h/m<sup>2</sup></i>		72	<70	68	<70	75 (↗)	<70
Consommation de gaz kWh		561680 kwh		425450kwh		518670kwh	
Consommation de gaz €		31664€		23582€		26330€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		26 (↘)	<30	19,75 (↘)	<30	26 (↗)	<25
<i>en kW/h/m<sup>2</sup></i>		156	<160	118	<120	144	<120
Commande de fioul (L)		7000 L(↗)		5000 L (↘)		4159 L (↘)	
Commande de fioul €		5817 €		3846€		2738€	
<b>EMISSIONS CO<sub>2</sub></b>							
Emissions de GES en Téqu. CO <sub>2</sub>				1151 T (↘)	<1000		
Ratio en Kg équ. CO2 par journée d'hospitalisation				51,43 kg(↘)	<45		
<i>Nombre de journées d'hospitalisations</i>		21700 (↘)		21540 (→)		19563(↘)	
<i>Nombre de m<sup>2</sup> total</i>		3605		3605		3605	

## DENAIN

DECHETS		2013		2014		2015	
		Résultat	Objectif	Résultat	Objectif	Résultat	Objectif
Déchets DASRI kg		1791kg (↘)		1421kg (↘)		848kg (↘↘)	
Déchets DASRI kg/ journée		110g (↘)	<110	90g (↘)	<100	52g (↘↘)	<70
TOTAL COÛT DASRI		1290€		1165€		648€	
DAOM tonnage (est.)		22 tonnes		22 tonnes		22 tonnes	
DAOM prix		0€		0€		0€	
Déchets recyclés	Cartons (est.)	1123kg		1123kg			
	Médicaments usagés (€)	4377€ (↗)		1738€ (↘)		3186€ (↗)	
	Huiles alimentaires (est.)	200kg		200kg		200kg	
Entretien des locaux (L de produits consommés)						262 L + 40kg (Clax)	
<b>EAU</b>							
Consommation d'eau m <sup>3</sup>		2361 (↘)		3389 (↗)		3576 (↗)	
<i>En litres par journée d'hospitalisation</i>		145 (↘)	<150	210 (↗)	<180	219 (↗)	<200
<i>En litres par m<sup>2</sup></i>		708		1016		1073	
Montant total facture eau €/TTC		7794€		11613€		14202€	
<b>ENERGIE</b>							
Consommation d'électricité kWh <sub>Ef</sub>		266528 (↗)		198953 (↘)		201431 (↗)	
Consommation d'électricité €		22486€		18763€		23734€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		16,3	<15	12,3	<15	12,3 (→)	<15
<i>en kW/h/m<sup>2</sup></i>		80 (↗)	<70	59,7 (↘)	<58	60,4 (→)	<58
Consommation de gaz kWh		466299 (↗)		353147 (↘)		424812 (↗)	
Consommation de gaz € (HT)		21730€		15838€		17460€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		28,6	<27	22	<20	26	<20
<i>en kW/h/m<sup>2</sup></i>		140 (↗)	<130	106 (↘)	<100	127 (↗)	<100
Commande de fioul (L)				3000 L		3500 L (↗)	
Commande de fioul €				1925€		1654€	
<b>EMISSIONS CO<sub>2</sub></b>							
Emissions de GES en Téqu. CO <sub>2</sub>				608 T (↘)	<600		
Ratio en Kg équ. CO <sub>2</sub> par journée d'hospitalisation				37,76 kg (↘)	<30		
<i>Nombre de journées d'hospitalisations</i>		16275 (↘)		16103 (↘)		16279 (↘)	
<i>Nombre de m<sup>2</sup> total</i>		3333		3333		3333	

## C> Données de management

### 1. Historique des actions environnementales

#### **2012**

- Ouverture au public de l'écogymnase rééducatif, certifié BBC (Bâtiment Basse Consommation) par Certivéa.
- Ouverture des nouvelles chambres et des nouveaux locaux de consultation
- Reboisement du parc
- Programme d'éco-rénovation de la Balnéothérapie (février à juin).
- Réhabilitation du bâtiment existant à Cambrai
- Construction d'une nouvelle gaine d'ascenseur isolée à Denain
- Participation à la semaine européenne de réduction des déchets
- Engagement vers un enregistrement Européen EMAS

#### **2013**

- Programme éco-architectural d'extension sur le site de Marchiennes.
- Nouvelle orientation politique écologique : vers une médecine "écolonomique" avec des engagements durables.
- Rénovation de Denain : mise en place d'un nouvel ascenseur monte-malade, installation d'un groupe électrogène assurant la sécurité électrique de la totalité de l'établissement (secours + EJP), création d'un accès partiel au sous-sol avec notamment la création d'une chambre mortuaire, mise aux normes des accès extérieurs avec la loi handicap (tarmacadam + parking), agrandissement de la cuisine satellite.
- Inauguration de l'écogymnase Joël Cliche + portes ouvertes et démonstrations sportives

#### **2014**

- Nouvelle orientation politique : vers une efficacité de la prise en soins
- Acquisition et inauguration des deux dispositifs d'assistance robotisée à la marche (exosquelette LOKOMAT) et la préhension (ARMEO POWER)
- Réalisation d'un audit énergétique sur Marchiennes
- Certification HAS-V2014 : formalisation des critères du manuel relatifs au développement durable

#### **2015**

- Nouvelle orientation politique : l'efficacité au cœur de la prise en soins – la médecine de demain c'est aujourd'hui
- Certification HAS-V2014 : Validation des critères du manuel relatifs au développement durable

- Sociétal : acquisition par la SAS Joël Cliche, société mère de la SAS Clinique Saint Roch s'est porté acquéreuse du Blériot XI (aéroplane) reproduction des pièces d'origine de l'avion mythique qui a traversé la manche en 1er le 25 juillet 1909, et du Cyclecar de Louis Blériot.
- Sociétal : implication dans l'étude du référentiel ISO 26000
- Mise en place de l'Obscare (Observatoire DD) par la Fhp pour impliquer l'ensemble des adhérents dans le DD
- Utilisation de produits écolabellisés pour l'entretien des locaux (société ELIOR)
- Démarche en cours sur l'indice PBT pour réduire l'empreinte écologique de certaines molécules

## 2. Actions de l'équipe opérationnelle d'hygiène

L'équipe opérationnelle d'hygiène est un groupe de travail pluridisciplinaire qui a pour mission d'élaborer la politique de lutte contre les infections liées aux soins.

L'établissement a signé une convention de coopération avec l'équipe opérationnelle d'hygiène du C.H de Douai.

L'EOH est chargée :

- o De promouvoir les actions de formation et de sensibilisation en hygiène,
- o D'élaborer un programme et un bilan annuel d'actions,
- o D'élaborer et d'évaluer des protocoles d'hygiène (tableau de bord),
- o D'assurer des audits de bonnes pratiques,
- o D'assurer le suivi avec le C-CLIN Paris Nord des consommations annuelles d'antibiotiques, des BMR (bactéries multi-résistantes) et des AES (accident d'exposition au sang),
- o D'organiser et de coordonner une surveillance continue des infections nosocomiales,
- o D'envoyer le bilan annuel des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN),
- o D'assurer le suivi de la consommation des solutions hydro-alcooliques (SHA).

L'EOH est informée par le Président de la clinique, et donne son avis sur les projets d'aménagement de locaux, d'études des circuits et d'acquisition d'équipements dans le cas où ces projets peuvent avoir des conséquences dans le domaine de l'hygiène et de l'environnement du patient.

## 3. Bilan des formations environnement – développement durable

**L'annexe 4** présente le tableau des formations 2015 relatives au DD et à l'environnement.

## D. Liste des actions de communication externe des 3 dernières années

- **mars 2013**
- 7<sup>ème</sup> AGORA du Comité Développement Durable en Santé (C2DS) – 28 mars 2013 – Académie de Médecine de PARIS  
"Gouvernance et Management du 21<sup>ème</sup> siècle au service du développement durable"  
Présentation par Fabien LELOIR, qualiticien de la clinique Saint Roch, de l'**Implication des acteurs économiques, environnementaux et sociaux d'un territoire dans la construction d'un gymnase certifié BBC**"
  - 29 mars : journée de l'énergie précédant la semaine du développement durable du 1<sup>er</sup> au 7 avril  
**Présentation des équipements écolo-énergétique mis en place lors d'une "portes ouvertes" au public aux professionnels**
- **mai 2013**
- Conférence-débat grand public ASP Cambrésis "**La santé c'est notre environnement**" animée par Olivier TOMA, Président du Comité Développement Durable en Santé (C2DS) – Gymnase de la Clinique Saint Roch de Cambrai. Organisée conjointement par l'Association pour le développement des Soins Palliatifs dans le Cambrésis et l'Unité de Soins Palliatifs de Cambrai.
- **juin 2013**
- Jeudi 6 juin 2013 – ADEME (Douai) Atelier : **Rénovation énergétique dans les établissements de santé privés**  
→ Retour d'expérience de la **réhabilitation de la clinique saint roch de Cambrai**  
Interventions : Dr Cliche, Président – Mr Delannoy, secrétaire général – Fabien Leloir, qualiticien
- **septembre 2013**
- 4 et 5 septembre Audit de **vérification EMAS** (système de management environnemental) par deux experts accrédités ECOCERT  
→ analyse documentaire et vérification terrains → **rapport d'audit : 0 non-conformité ; 7 remarques**
  - réception du rapport de labellisation BBC Effinergie du gymnase rééducatif et de l'extension des locaux de consultation et d'hospitalisation.  
→ **certificat NF équipement sportif et attestation de conformité au label HPE "Haute performance énergétique" (BBC Effinergie)**  
→ **certificat NF bâtiment tertiaire et attestation de conformité au label HPE "Haute performance énergétique" (BBC Effinergie)**
  - 20 septembre : inauguration de l'éco-gymnase rééducatif Joël Cliche  
→ Dévoilement de l'enseigne + évènementiel tourné vers l'environnement avec annonce des futurs projets (300 personnes).
- **novembre 2013**
- 7 novembre COLLOQUE FHP "Environnement, Clinique responsables pour assurer la santé des générations futures" - **Saint Jean de Védas (34)** Retour d'expérience de la Clinique Saint Roch Cambrai (59) : intervention du Dr Cliche
- **Mars 2014**
- Participation au baromètre 2014 du développement durable Colloque ADD'AGE Actions développement durable au service du grand âge  
Table ronde du 25 mars 2014 – PARIS - Dr Joël Cliche, Président SAS CLINIQUE SAINT ROCH de CAMBRAI : Management de la qualité de la prise en charge des personnes âgées par le développement durable
- **20 mai 2014**
- Remise du trophée FHP coup de cœur, catégorie qualité " Initiative dans le domaine architectural avec un programme complet de construction écologique MEDEF -" PARIS

- **mai 2014** Participation au joli mois de l'Europe (FEDER) en Nord-Pas-De-Calais
- **21 Mai 2014** La transition énergétique appliquée à un établissement de santé : l'exemple de la clinique Saint Roch  
 Salon de la santé et de l'autonomie PARIS – Agora hôpital durable – Présentation Docteur Joël CLICHE - Clinique Saint Roch Cambrai (59)
- **11 et 12 juin** ***Salon "Construire exemplaire" LILLE Grand Palais***  
*5 réalisations régionales ont été retenues pour leur caractère exemplaire, dont la clinique Saint Roch concernant la construction de son éco-gymnase et l'extension de ses locaux HQE et BBC. **Présentation grand public et professionnels de la "rénovation thermique visant à améliorer l'efficacité énergétique de l'établissement"** (stand 2 jours + plateau TV).*
- **Septembre 2015** Audit de suivi EMAS n°1 : (système de management environnemental) par un expert accrédité ECOCERT  
 → analyse documentaire et vérification terrains → **rapport d'audit : 0 non-conformité ; 3 remarques**
- **Novembre 2014** Inauguration des dispositifs d'assistance robotisée à la marche (exosquelette LOKOMAT) et la préhension (Arméo Power) :  
 500 personnes
- **Décembre 2014** Trophée de la communication 2014 : 5<sup>ème</sup> place "meilleure action de communication environnementale"
- **Septembre 2015** Cérémonie d'inauguration du BLERIOT XI et de la Whippet à l'écogymnase Joël Cliche (500p)  
Prix Entreprises et Environnement 2015 organisé par le ministère de l'Écologie, du Développement durable et de l'Énergie et l'ADEME  
 Catégorie "Management et initiatives pour le développement durable" : **Oral de participation à Paris (JURY)** Dr Joël Cliche et Fabien Leloir
- **octobre 2015** Résultats du Prix Entreprises et Environnement 2015  
 Catégorie "Management et initiatives pour le développement durable" : **prix coup de cœur du Jury** remis par Ségolène Royal.
- **décembre 2015** Rencontres de la FHP 2015 (PARIS-Le Bourget COP 21)  
 Forum « Avis de beau temps sur le développement durable » Intervention du Dr Cliche sur **l'éco-construction**
- **décembre 2015** **CERTIFICATION HAS V2014**  
*Décision de la Haute Autorité de Santé d'attribuer la certification (A) à la clinique Saint-Roch pour une durée de 6 ans.*
- **janvier 2016** 22<sup>ème</sup> cérémonie des Martins-Martines d'Or Attribution d'un Martin-Martine d'Or au Dr Joël Cliche, membre mécène de plusieurs associations cambrésiennes, pour l'acquisition de la réplique de l'aéroplane Blériot XI par la SAS Joël-Cliche
- 20 janvier 2016** Cocktail organisé par le Crédit du Nord (Départ du Directeur) - Présentation du Blériot XI et de la Whippet
- 31 janvier 2016** 3<sup>ème</sup> rencontre de flûte traversière [Ecogymnase Joël Cliche]  
 Organisé conjointement par le conservatoire de Cambrai et la communauté d'Agglomération de cambrai : invitation des patients

- **février 2016** Soirée de sensibilisation annuelle (180 p) : Thème sur l'environnement et le DD
- Participation à **l'appel à projet culture et santé 2016** (ARS & DRAC) :  
objectif : pour un groupe de patient durant un an, mise en place de visites mensuelles des structures culturelles locales : sensibilisation + ateliers de pratiques
- **15 mai 2016** **Fête de quartier St Roch** participation de la clinique - Démonstrations de danse et concours de chant dans l'écogymnase
- **3 juin 2016** **Rencontre chorale inter-établissements** 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> degré, organisé par le Collège François Villon de Walincourt-Selvigny (600 p)
- 4 juin 2016** **Journée « portes-ouvertes »** sur le thème sociétal organisé dans le cadre de la semaine européenne du développement durable.
- 6 juin 2016** Soirée ASP Cambresis au théâtre cambrai « Les dérives sectaires »
- 19 juin 2016** Randonnée citadine sur le thème de L Blériot, organisé par les Sorptimistes : **escale à l'écogymnase**
- 24 juin 2016** **Concert jazz** clic entour'age au profit maladie d'Alzheimer (400p)

## E. Principaux articles de presse 2013-2016

### 2013 :

- HOSPIMEDIA - 3 avril 2013 - "l'éco-conception rentabilise peu à peu les coûts" – Portes ouvertes de la clinique saint roch
- La Voix du Nord - 17 avril 2013 - "débat autour de la santé et de l'environnement" – Présentation par Olivier TOMA, Président du C2DS
- L'observateur du Cambrésis - 25 avril 2013 - "conférence débat environnement" – gymnase de la clinique Saint Roch
- La Voix du Nord - 4 juin 2013 - la santé des personnes âgées au cœur des débats
- La Voix du Nord - 25 octobre 2013 - Une nouvelle unité pour personnes désorientées de type Alzheimer à Cambrai
- L'observateur du Cambrésis - 26 octobre 2013 - Inauguration de l'éco-gymnase Joël Cliche
- La Voix du Nord - 26 novembre 2013 - Une unité pour personnes désorientées de type Alzheimer en 2015 à la clinique Saint-Roch de Denain

### 2014 :

- 21 mars 2014 - L'observateur du Cambrésis - 20 ans de l'ASP : blouses jaunes et spectacle Paolo DOSS
- 5 juin 2014 - La chronique du BTP - l'éco-gymnase, démarche exemplaire au salon EnviroNord
- 3 juillet 2014 - L'observateur du Cambrésis - arrivée du LOKOMAT et de l'ARMEO POWER
- 10 juillet 2014 - L'observateur du Cambrésis – PUBLI-REPORTAGE "Deux robots d'aide à la rééducation motrice à la clinique Saint-Roch"

- 17 juillet 2014 - L'observateur du Cambrésis – "Troubles de la mémoire, chute : le retour des consultations"+"école du dos"

## **2015 :**

- 11 juin 2015 – **Le Figaro** : Sur la piste du Blériot XI
- 4 juillet 2015 - **La Voix du Nord** (Edition de Cambrai) : le Blériot atterrit à Cambrai grâce au mécène Joël Cliche....
- 5 juillet 2015 - **La Voix du Nord (Région)** : le Blériot XI revient à Cambrai grâce à un mécène....
- 9 juillet 2015 – **L'observateur du Cambrésis** : Blériot de retour à Cambrai pour un peu plus de 72000€
- 30 juillet 2015 - **La Voix du Nord (Région)** : le Blériot XI et la Whippet sont arrivés à Cambrai
- 30 juillet 2015 - **France 3 reportage télévisé** pour le 19/20 à l'occasion du Blériot XI
- 8 octobre 2015 : interview du Dr Cliche (**radio RCF Nord de France** – Lille) au sujet de l'aéroplane Blériot.
- 21 octobre 2015 – *BIEN VIEILLIR supplément de L'observateur du Cambrésis* : pôle gériatrique unique, attention à la chute, la dénutrition "un problème, des solutions", consultations mémoire pour pallier les troubles.
- 2 novembre 2015 - **La Voix du Nord - Edition Cambrai** – La clinique récompensée pour son travail sur l'environnement
- 19 novembre 2015 – **L'observateur du Cambrésis** – PUBLIREPORTAGE : prise en charge précoce en rééducation, exosquelette, filière poste AVC
- Décembre 2015 – **Le Cambrésien** - Les efforts environnementaux de la clinique Saint Roch une nouvelle fois récompensés.

## **2016 :**

- 26 mai 2016 – **L'observateur du Cambrésis** – Portes ouvertes : 4 ateliers thématiques
- 2 juin 2016 – **L'observateur du Cambrésis** – ASP Cambrésis : soirée débat « dérives sectaires »
- 4 juin 2016 – **La voix du Nord** – aide, écoute et réconfort, la mission de l'ASP Cambrésis
- 9 juin 2016 – **L'observateur du Cambrésis** – Portes ouvertes : la culture au service de tous
- 10 juin 2016 – **Oxygen TV Cambrésis** – Portes ouvertes : reportage télévisé de l'opération avec interview de professionnels
- 10 juin 2016 – **La Voix du Nord** – randonnée Soroptimist : visite du Louis Blériot
- 19 juin 2016 – **La Voix du Nord** – concert de jazz pour la maladie d'Alzheimer

# Définitions

## Action corrective

Action entreprise pour éliminer les causes d'une non-conformité, d'un défaut ou de tout autre événement indésirable existant, pour empêcher son renouvellement (ISO).

## Action préventive

Action entreprise pour éliminer les causes d'une non-conformité, d'un défaut ou de tout autre événement indésirable potentiel, pour empêcher qu'il ne se produise (ISO).

## Amélioration continue – Amélioration constante des résultats obtenus en matière d'environnement

Processus consistant à augmenter année après année, les résultats quantifiables du Système de Management Environnemental liés au management effectué par une organisation de ses aspects environnementaux significatifs, en fonction de sa politique environnementale et de ses objectifs généraux et spécifiques ; l'augmentation des résultats ne doit pas nécessairement se produire simultanément dans tous les domaines d'activité.(EMAS)

## Analyse environnementale

Analyse préliminaire approfondie des problèmes, de l'impact et des résultats en matière d'environnement liés aux activités d'une organisation (EMAS)

## Aspect environnemental

Éléments des activités, produits et services d'une organisation susceptibles d'interagir avec l'environnement ; un aspect environnemental significatif est un aspect environnemental qui a ou peut avoir un impact significatif sur l'environnement.(EMAS).

## Audit environnemental

Outil de gestion qui consiste en une évaluation systématique, documentée, périodique et objective des résultats de l'organisation, du système de management et des procédés destinés à assurer la protection de l'environnement

## Auditeur

Personne ou une équipe de personnes faisant partie du personnel de l'organisation ou extérieure à celle-ci, agissant au nom de la direction générale de l'organisation, possédant individuellement ou collectivement les compétences nécessaires et suffisamment indépendante des activités qu'elle contrôle pour émettre un jugement objectif. (EMAS)

## Cible environnementale

Exigence de performance détaillée, quantifiée si cela est possible, pouvant s'appliquer à l'ensemble ou à une partie de l'organisme, qui résulte des objectifs environnementaux et qui doit être fixée et réalisée pour atteindre ces objectifs (ISO).

## Environnement

Milieu dans lequel un organisme fonctionne, incluant l'air, l'eau, la terre, les ressources naturelles, la flore, la faune, les êtres humains et leurs interrelations (ISO).  
NOTE – Dans ce contexte, le milieu s'étend de l'intérieur de l'organisme au système global.

## Fiche technique

Descriptif détaillé d'une activité ou d'une action d'un ou plusieurs protocoles.

## Impact environnemental

Toute modification de l'environnement qu'elle soit négative ou positive, provoquée totalement ou partiellement par des activités, produits ou services d'une organisation (EMAS).

## Non-conformité

Non-satisfaction aux exigences requises par la politique environnementale.

## Objectif environnemental

But environnemental global, découlant de la politique environnementale qu'une organisation se fixe, et quantifié dans la mesure du possible (EMAS).

### **Performance environnementale**

Résultats mesurables du système de management environnemental, en relation avec la maîtrise par l'organisme de ses aspects environnementaux sur la base de sa politique environnementale, de ses objectifs et cibles environnementaux (ISO).

### **Politique environnementale**

Les buts généraux et les principes d'action d'une organisation à l'égard de l'environnement, y compris le respect de toutes les exigences réglementaires pertinentes relatives à l'environnement et, aussi, l'engagement d'une amélioration constante des résultats obtenus en matière d'environnement ; la politique environnementale fournit un cadre dans lequel sont fixés et réexaminés les objectifs environnementaux généraux et spécifiques (EMAS)

### **Prévention de la pollution**

Recours à des procédés, des pratiques, des matériaux ou des produits qui évitent

ou réduisent la pollution ou encore en assurent la maîtrise ce qui peut comprendre le recyclage, le traitement, la modification de procédés, des dispositifs de contrôle, l'utilisation efficace des ressources et le recours à des matériaux de substitution (EMAS).

### **Procédé / processus**

Ensemble de moyens et d'activités liés qui transforment des éléments entrants en éléments sortants.

### **Protocole**

Le protocole est un document organisationnel qui décrit les responsabilités et les séquences d'activités à respecter pour maîtriser un procédé ; il répond en général aux questions « qui, quoi, quand, où ».

### **Programme environnemental**

Une description des mesures (en ce qui concerne la responsabilité et les moyens) prises ou envisagées pour atteindre ces

objectifs environnementaux généraux ou spécifiques ainsi que les échéances fixées pour leur mise en œuvre (EMAS)

### **Site**

Tout terrain situé en un lieu géographique donné, placé sous le contrôle de gestion d'une organisation s'appliquant aux activités, produits et services. Cette notion inclut tous les équipements, infrastructures et matériaux (EMAS)

### **Système de management environnemental**

La partie du système global de management qui comprend la structure organisationnelle, les activités de planification, les responsabilités, les pratiques, les procédures, les procédés et les ressources pour développer, mettre en œuvre, réaliser, analyser et maintenir la politique environnementale (EMAS).

# Abréviations :

<b>AC</b>	<i>Action Corrective</i>
<b>AP</b>	<i>Action préventive</i>
<b>ARS</b>	<i>Agence Régionale de Santé</i>
<b>BAQIMEHP</b>	<i>Bureau d'Assurance Qualité de l'Information Médico-Economique de l'Hospitalisation Privée</i>
<b>C2DS</b>	<i>Comité du Développement Durable en Santé</i>
<b>CAHPP</b>	<i>Centrale d'Achats de l'Hospitalisation Publique et Privée</i>
<b>CE</b>	<i>Comité d'Entreprise</i>
<b>CHSCT</b>	<i>Comité d'Hygiène de Sécurité et des Conditions de Travail</i>
<b>CME</b>	<i>Commission Médicale d'Etablissement</i>
<b>CODEV</b>	<i>Comité du Développement Durable</i>
<b>CODIR</b>	<i>Comité de Direction</i>
<b>COPIL</b>	<i>Comité de Pilotage</i>
<b>CRU</b>	<i>Commission de Relations des Usagers</i>
<b>DA</b>	<i>Document associé</i>
<b>DASRI</b>	<i>Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux</i>
<b>DDTM</b>	<i>Direction Départementale du Territoire et de la Mer</i>
<b>DRAC</b>	<i>Direction Départementale des Affaires Culturelles</i>
<b>DD</b>	<i>Développement Durable</i>
<b>DU</b>	<i>Diplôme universitaire</i>
<b>EMAS</b>	<i>Eco Management and Audit System = système de management environnemental et d'audit.</i>
<b>EOH</b>	<i>Equipe Opérationnelle d'Hygiène</i>
<b>ME</b>	<i>Manuel Environnemental</i>
<b>OM</b>	<i>Ordures ménagères</i>
<b>PCR</b>	<i>Personne Compétente en Radioprotection</i>
<b>RE</b>	<i>Référent Environnement</i>
<b>SME</b>	<i>Système de Management de l'Environnement.</i>

# Annexes

annexe 1 analyse environnementale de l'année 2015 **par site.**

annexe 2 Programme environnemental 2016-2018.

annexe 3 tableau de suivi des **indicateurs de pilotage**

annexe 4 tableau des **formations 2015** relatives au DD et à l'environnement.

**SAS Clinique Saint Roch** Cambrai - Marchiennes - Denain



# Analyse environnementale

année 2015



Date de création : 4 juin 2013  
Indice de révision : 4  
Analyse débutée le : 15 avril 2016  
analyse clôturée le 2 juin 2016

8

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V2014.2
<b>I2a2 / Emissions dans l'atmosphère</b>														
Emission de Gaz à effet de serre	Dr CLICHE	Transport, déplacements (Gaz échappement), (Dioxyde d'azote + ozone),	Epuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	oui	9	6	10	oui	Population entière	540		- Bilan carbone 2009 - Bilan carbone 2011 - utilisation de véhicules de société ECO 2 - Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie - contrat en cours de renégociation pour la production de froid, et la vérification régulière des installations techniques (absence de fuites) - poursuite des éco-gestes de la charte Two For Ten depuis 2010 - formation et sensibilisation du personnel - plantation de nombreux arbres dans le parc - analyse du bilan carbone 2015, confronté aux données de l'obscare Fhp (belle réduction des émissions de CO2 sur 3 ans) - <b>Reprogrammation d'un nouveau bilan carbone pour 2018</b>	1	7b
	Mr DELANNOY	Chauffage (Dioxyde de carbone et Hydrogène)		oui	9	3	9	non		243	243	- Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques - chaudière récente - vérification annuelle des installations par SOCOTEC - <b>s'assurer du rendement des chaudières</b> - <b>projet de nouvelle chaufferie avec variante : Chaudière à haut rendement au gaz nat., ou à combustible bois en plaquette, ou création d'un réseau de chaleur publique</b>	2	7b
	Mr DELANNOY + Restor'One	Production de froid : groupes et climatiseurs en cuisines et dans les locaux climatisés		oui	9	7	11	non		693		- Contrats de maintenance pour la production de froid, avec entretiens et <b>vérifications régulières</b> des installations techniques (notamment d'étanchéité) - <b>contrats en cours de renégociation avec un autre prestataire</b>	1	7b
<b>I2a3 / Rejets dans l'eau</b>														
Effluents de nettoyage	Mme SENT + prestataire ELIOR	Service de soins, entretien	Pollution des eaux usées	oui	7	7	9	non	Personnel d'entretien, fournisseur	441		- bionettoyage vapeur favorisé à la sortie des patients - protocoles de nettoyage en place - prélèvements de surfaces réguliers - stockages sécurisés (dalles de rétention) des produits - EPI en place sur chaque lieu de stockage (dilutions) - FT et FDS des produits utilisés disponibles et à jour - utilisation de lessive sans phosphates - protection du réseau avec clapets antiretours et disjoncteur - société prestataire (ELIOR - juillet 2015) utilisant des produits écolabellisés - <b>étude de positionnement en cours sur le guide "Pour une bonne gestion des déchets produits par les établissements de santé et médico-sociaux" (médicaments &amp; Déchets liquides)</b> - <b>charte de 10 éco-gestes avec le C2DS pour protéger la ressource en eau</b>	2	7a
Effluents de médicaments	Mme BEIRNAERT	Pharmacie, services de soins	Pollution des eaux usées	oui	10	3	8	non	soignants, médecins, pharmaciens	240	270	- clapets anti-retour sur le réseau d'évacuation des eaux vannes - étude sur l'indice PBT permettant de classer les médicaments (molécules) selon leur dangerosité pour l'environnement. - <b>étude de positionnement en cours sur le guide "Pour une bonne gestion des déchets produits par les établissements de santé et médico-sociaux" (médicaments &amp; Déchets liquides)</b>	2	7a
Géothermie	Mr DELANNOY	puit de rejet	risque de pollution de l'eau avant rejet	oui	4	2	12	non	Personnel de maintenance	96	96	- Dispositif de pompage entretenu et opérationnel avec filtres - <b>Projet d'étude d'analyse bactériologique de contrôle</b>	3	7a

88

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire 2	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HASV2014 2
Eau à usage thérapeutique	B. HERENT	Piscine de rééducation	Pollution au chlore des eaux usées	oui	7	4	5	non	Personnel de maintenance	140	140	- vidanges 3f/an avec entretien complet (protocole) - prélèvements bactériologiques mensuels de qualité d'eau - déchloramineur en place permettant une désinfection de l'eau sans les effets indésirables du chlore (allergies, odeurs, irritations cutanées...) - Stockage du chlore et de l'acide au niveau du service balnéo sur bacs de rétention - Absorbant à disposition. - FDS accessibles - carnet sanitaire opérationnel	1	7a
<b>I2a4 / Déchets dangereux</b>														
DASRI	Mr LÉLOIR + cadres de santé	Service de soins	Production de déchets à risque infectieux excessive, pouvant entraîner une pollution des sols	oui	8	8	7	Oui	Personnel, patients, prestataire de ramassage	448		- protocole de circuit des déchets en place - bordereaux de traçabilité archivés au service qualité - locaux de stockage intermédiaires et finaux conformes et entretenus - mise en place d'une surveillance hebdomadaire, avec seuils de dépassement et actions correctives. - suivi d'indicateurs de tonnages mensuels - conformité des inspections ARS - évaluations menées auprès du personnel (quizz et contrôles de tri) - sensibilisation du personnel (diaporamas, St Roch infos, voeux...) - contrôle un jour donné de sacs DASRI	1	7e
Déchets chimiques (produits d'entretien, de désinfection, de cuisines, solvants...)	Mr DELANNOY V. SENT + Restor'One + Elior	Entretien, ménage, service technique	Manipulation et stockage de produits dangereux pour le personnel et l'environnement.  Création d'effluents dangereux.	oui	7	7	10	Oui	Personnel technique, d'entretien et de cuisine + coiffeuse	490		- stockage de produits sécurisés sur dalles de rétention (technique, ménage, cuisine) dans des locaux ventilés + stockage des produits du service technique par familles : bases, acides et inflammables. - respect des incompatibilités de stockage (ateliers et local entretien) - Affichage des nouveaux étiquetages - vigilance particulière sur les produits en fin de vie (prévention des périmés). Tous les bidons sont datés à l'ouverture. - Stockage du chlore et de l'acide au niveau du service balnéo sur bacs de rétention - Présence des EPI nécessaires et des FDS/FT (à jour) pour le personnel à proximité des produits - sociétés prestataires (entretien et restauration) utilisant des produits écolabellisés : mise en place d'un indicateur de consommation - s'assurer d'absorbant à disposition en cas de renversement	2	7e
Néons	Mr DELANNOY	Entretien, services techniques	Production de déchets dangereux	oui	8	2	2	non	Personnel technique	32	32	Collecte interne + reprise et recyclage par le fournisseur REXEL	1	7e
Piles et toners	Mr LÉLOIR	Tous services	Production de déchets dangereux	oui	8	3	8	non	Personnel d'accueil et technique, prestataires de recyclages	192	192	- contrat de prestations en place avec la société EEKO France (Lille) pour l'enlèvement et le traitement des toners et DEEE : ramassage gratuit à la demande et mise à disposition d'ECOBX. Production de bordereaux de traçabilité. - collecteurs de piles à chaque point d'accueil + enlèvement en déchetterie ou dépôt en centre de collecte.	1	7e
Films argentiques	V. SENT	secrétariat médical, dossiers patients	production de déchets dangereux et risque de mélange aux DIB	oui	9	2	9	non	secrétariat médical, patients	162	162	- Toutes les radiographies sont rendues aux patients - Les supports sont de plus en plus dématérialisés sur CD	1	7e

88

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	<u>R</u> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<u>F</u> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<u>N</u> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<u>identification des parties prenantes</u>	<u>SCORING 2016</u> (R*F*N)	<u>SCORING 2015</u> (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	<u>niveau de maîtrise</u>	<u>lien HAS V2014.2</u>
<b>I2a4 / Déchets non dangereux</b>														
DIB	Mr DELANNOY	Tous services	Production de déchets	oui	8	9	3	non	Personnel de la clinique, prestataire de ramassage	216	216	- double corbeille spécifique dans tous les locaux dont une pour le tri sélectif (emballages, bouteilles, papier, cartons...) - ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération de Cambrai <b>Evaluation du respect du tri par le prestataire ELIOR un jour donné</b> Etudier la possibilité d'obtenir une pesée des OM collectées, A défaut, réaliser une pesée 3 jours consécutifs avec prorata annuel Reflexion à mener sur les contenants de produits d'entretien	1	7e
Déchets ménagers	Mr DELANNOY	Tous services	Production de déchets	oui	8	9	2	non	Personnel de la clinique, prestataire de ramassage et de traitement	144	216	- corbeille spécifique dans tous les locaux pour les ordures ménagères (mouchoirs, gobelets, épluchures...) - Enfouissement avec captage et valorisation par méthanisation ou incinération avec valorisation énergétique. - réduction de la production grâce au déshydrateur en place en cuisine. <b>Rencontre d'un prestataire possible pour les consommables de papier d'essuyage entièrement recyclés et écolabellisés (société LUCART SAS)</b> Etudier la possibilité d'obtenir une pesée des OM collectées, A défaut, réaliser une pesée 3 jours consécutifs avec prorata annuel	1	7e
huiles usagées de cuisine	société RESTOR'ONE	cuisine (huiles de friture)	Incinération de déchets recyclables des OM	oui	4	6	6	non	Personnel de cuisine + prestataire de recyclage	144	144	- collecte interne (bidons 200L) puis ramassage par convention avec prestataire spécialisé (TRUBLIN) pour valorisation énergétique - protocole de collecte en place <b>+ réfléchir à une pesée des huiles réellement enlevées</b>	1	7e
Biodéchets de cuisine	société RESTOR'ONE	cuisine	Incinération de déchets valorisables des OM	oui	2	5	8	non	Personnel de cuisine + prestataire de recyclage	80	270	- transformation en interne par déshydratation des biodéchets en engrais organique (société Restor'one) - production des bordereaux de suivi à l'établissement (organisme GEB) <b>+ suivi de l'indicateur de traitement des biodéchets (Cambrai)</b>	1	7e
Papier	Mr DELANNOY	Tous services	des DIB épuisement des ressources	oui	4	6	13	non	Personnel administratif, prestataire de recyclage	312	336	- tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération de Cambrai (CAC) - éco-gestes : éviter d'imprimer les courriels, favoriser le recto-verso - suivi du nombre de ramettes commandées - réflexion sur un système de valorisation du papier de bureau (système Recycgo de la Poste) - application des principes du guide "Internet, courriels : réduire les impacts" (ADEME-2014)	1	7e
Cartons	Mr DELANNOY	Tous services	des DIB épuisement des ressources	oui	3	5	14	non	Acheteurs, fournisseurs, Communauté d'agglomération	210	210	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération de Cambrai (CAC)	1	7e

88

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement	F Fragilité de l'environnement	N Ampleur Nombre et Fréquence	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V20142
<b>I2a6 / Consommation de ressources naturelles</b>														
Consommation d'eau potable	Dr CLICHE Mr DELANNOY	Tous services (toilettes, confection des repas, entretien des locaux, fontaines réfrigérantes...)	Consommation des ressources naturelles.	oui	8	8	7	oui	Patients, personnel, prestataires pour la qualité de l'eau	448		- Installation d'un système de récupération de l'eau superficielle de nappe pour l'alimentation des sanitaires et de la balnéothérapie - réalisation de prélèvements bactériologiques d'eau de pompage - surveillance des consommations d'eau par site (ratios par journées d'hospitalisation) - surveillance régulière de la qualité de l'eau des fontaines réfrigérantes par des prélèvements bactériologiques - sensibilisation continue du personnel aux éco-gestes, en particulier pour la ressource en eau (affichage en chambres, livret pratiques...) - engagement dans une <b>charte de protection de la ressource en eau</b> - données de l'obsare Fhp permettant de se situer aux moyennes du secteur.  - projet d' <b>installation de sous-compteurs</b> afin de mieux "traquer" les éventuelles fuites. - Augmenter la fréquence de surveillance des compteurs en place - mettre en place un indicateur de pompage d'eau de source	2	7a
<b>I2a6 / Energie</b>														
Consommation d'électricité	Mr DELANNOY	Eclairage des locaux, climatisation/chauffage ordinateurs et imprimantes, copieurs chambres patients... Fonctionnement équipements divers (appareillage, cuisine, dispositifs médicaux, dispositifs d'exploitations techniques...)	Epuisement des ressources fossiles.	oui	8	4	15	oui	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	480		- politique de DD avec axe n°1 sur l' <b>énergie</b> - suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV) - participation à l'Obscare 2014 de la Fhp - application des éco-gestes de la charte Two for Ten - Gestion technique Centralisée (GTC) en place - Déploiement de l'éclairage et TV LEDES - Déploiement de la domotique - Conseil expert MDE (maîtrise de la demande d'énergie) avec ERDF - Audit énergétique - Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - Construction-rénovation : choix de matériaux permettant des économies d'énergie (extension et éco-gymnase) labellisé Bâtiment Basse Consommation (BBC) et Haute Performance Énergétique (HPE) - installation d'un parc de panneaux photovoltaïques permettant de produire en moyenne 9300 kW/h par an. - données de l'obsare Fhp-2014 permettant de se situer aux moyennes du secteur. - <b>Moyens de maîtrise en cas de coupure</b> : - inscription au <b>service prioritaire EDF</b> en cas de délestage - source autonome avec groupe électrogène de 330KVA avec contrat de maintenance (BERTIN pour la partie électricité et Cambrai RVI Coquide pour la partie moteur - essais réguliers des groupes électrogène (protocoles internes)  protocole à réaliser en cas de coupure électrique Changement de fournisseur au 1er mars 2016 : ENGIE ( Ex GDF) avec la fin des contrats administrés de type B2S, fin de l'EJP, tarifs négociés par la CAHPP	2	7c

88

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement	F Fragilité de l'environnement	N Ampleur Nombre et Fréquence	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V2014.2
Consommation de Gaz Naturel	Mr DELANNOY	Cuisine, chaufferie	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile	oui	8	6	11	oui	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	528		- politique de DD avec axe n°1 sur l'énergie - suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV) - participation à l'Obscare 2014 de la Fhp - application des éco-gestes de la charte Two for Ten [Chauffage] - Audit énergétique et Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - Construction-rénovation : choix de matériaux (politique d'achat) permettant des économies d'énergie : extension et éco-gymnase labellisés Bâtiment Basse Consommation (BBC) et Haute Performance Énergétique (HPE) - Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques - chaudière récente - vérification annuelle des installations de chauffage et d'appareils de cuisson par SOCOTEC - installation d'un parc de panneaux solaires à Cambrai permettant de produire en moyenne 31000kW/h par an pour d'eau chaude sanitaire. - installation de pompes à chaleur sur eau de nappe (aquathermie) permettant de produire en moyenne 56000W/h de calories par an. - données de l'obscore Fhp-2014 permettant de se situer aux moyennes du secteur. suivi des rendements de chaudière  - projet de nouvelle chaufferie avec variante : Chaudière à haut rendement au gaz nat., ou à combustible bois en plaquette, ou création d'un réseau de chaleur publique - à partir du 1er Août 2016 : fournisseur ALTERGAZ remplacé par TOTAL (engagement 36 mois)	1	7c
Consommation de Fioul	Mr DELANNOY	Groupe électrogène (secours et contrat EJP avec EDF)	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile.	oui	6	2	6	non	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	72	108	- Contrats de maintenance en place (SDMO) pour l'entretien et la vérification des groupes électrogènes. - politique de favorisation d'achat lorsque les coûts sont bas. - parois des cuves fioul en double peau sur bac de rétention avec protection incendie - EPI sur place lors des rempotages  nouveau groupe électrogène pour Cambrai installé en 2015 protocole en cas de fuite ou déversement en cours de rédaction absorbant à mettre à disposition des cuves	1	7c
<b>I2a5 / Exploitation du sol</b>														
Production de chaleur et d'ECS	Mr DELANNOY	Géothermie (pompes à chaleur sur eau de nappe à Cambrai)	Solution alternative aux énergies fossiles	oui	4	4	15	non	Personnel de l'établissement	240	240	- installation de pompes à chaleur sur eau de nappe (aquathermie) permettant de produire en moyenne 56000W/h de calories par an. - obscare Fhp qui met en évidence la production d'énergie renouvelable  - Projet d'étude d'analyse bactériologique de contrôle avant rejet (Cambrai)	2	7c
<b>I2a6 / Energies renouvelables</b>														
Production de chaleur et d'ECS	Mr DELANNOY	Solaire (capteurs solaires pour la production d'ECS)	Solution alternative aux énergies fossiles	oui	4	4	14	non	Personnel de l'établissement	224	224	- installation d'un parc de panneaux solaires à Cambrai permettant de produire en moyenne 31000kW/h par an pour d'eau chaude sanitaire. - installation d'un parc de panneaux photovoltaïques à Cambrai permettant de produire en moyenne 9300 kW/h par an. - écran de contrôle installé à l'accueil permettant de visualiser la production d'électricité en temps réel.	1	7c
Electricité	Mr DELANNOY	Panneaux photovoltaïques	Solution alternative aux énergies fossiles	oui	4	4	12	non	Personnel de l'établissement	192	192		1	7c

8

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maitrise	lien HAS V2014.1
<b>I2a8 / Nuisances locales</b>														
Bruit	Dr CLICHE	Transport, ventilation, travaux évènementiels, conférence ou portes ouverte	inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	5	8	12	oui	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	480		<ul style="list-style-type: none"> <li>- lors de travaux de rénovation, des notes sont toujours adressées aux usagers et riverains afin de les informer des désagréments possibles.</li> <li>- peu de FEI ni de plainte liée au bruit</li> <li>- très peu de chambres doubles</li> <li>- sensibilisation du personnel au respect du calme en particulier la nuit.</li> <li>- questionnaire de sortie mesure cette nuisance.</li> <li>- lors de rénovations, utilisation de matériaux d'isolation acoustique, performant et écologique, montrant un intérêt particulier porté à la problématique du bruit.</li> <li>- peu de FEI et pas de plainte liée au bruit</li> <li>- sensibilisation du personnel d'étage au respect du calme surtout la nuit.</li> <li>- large communication et médiatisation des évènements organisés au sein de l'écogymnase, prévus pour absorber les bruits.</li> </ul> <p><b>Travaux de construction de l'unité Alzheimer (3ème étage de l'extension) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- charte verte avec maître d'ouvrage intégrant le bruit</li> <li>- précautions spécifiques suivies en raison des patients hospitalisés</li> <li>- zone de travaux soigneusement calfeutrée, sécurisée et isolée</li> </ul>	2	1d 3d
Poussières	Dr CLICHE (EOH) + ELIOR	Transport, ventilation, travaux, ménage	Emission de poussières, inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	7	8	9	oui	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	504		<ul style="list-style-type: none"> <li>- protocoles d'entretien des chambres et des locaux en place</li> <li>- réalisation de prélèvements réguliers de surface</li> <li>- maintenance des réseaux de distribution et renouvellement d'air</li> <li>- charte verte avec maître d'ouvrage intégrant les poussières et qui prévoit notamment l'arrosage des zones de chantier à risque</li> <li>- protocole de prévention d'Aspergilliose</li> <li>- pas de FEI ni de plainte liée aux poussières</li> </ul> <p><b>+ nouvelle validation du nettoyage (traçabilité avec tablettes)</b></p> <p><b>Travaux de construction de l'unité Alzheimer (3ème étage de l'extension) :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- charte verte avec maître d'ouvrage intégrant les poussières</li> <li>- zone de travaux calfeutrée, sécurisée (grilles HERRAS) et isolée des circuits propres</li> </ul>	2	1d 3d
Visuelle	Dr CLICHE Mr LELOIR	Construction, travaux, paysage, espaces verts, éclairage, couloirs, accueils	Pollution visuelle, inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	8	4	5	oui	Visiteurs, patients, familles, personnel	160	160	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concept "une médecine sociale écologique et culturelle" : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproductions d'œuvres, statues, expos, jardin ZEN avec bassins...)</li> <li>- contrat de maintenance avec société prestataire agréée pour l'entretien des espaces verts</li> <li>- promotion et respect de la biodiversité (recensement d'espèces, d'espaces protégés...)</li> <li>- décoration générale soignée et hygiène des locaux évaluée</li> <li>- Critères d'esthétiques et d'harmonie des matériaux dans les opérations de construction et de rénovation (ex : récompense pyramide d'argent)</li> <li>- entretien des locaux déchets (protocoles)</li> <li>- espace de rééducation des usagers ouverts visuellement sur jardin ZEN</li> </ul> <p><b>Appel à projets culture et santé 2016 ARS DRAC</b></p> <p><b>Projets de jardins thérapeutiques extérieur</b></p>	1	1d 3d

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement	F Fragilité de l'environnement	N Ampleur Nombre et Fréquence	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V2014.7
Odeurs	Mr DELANNOY Mr VANDECASTEL (société Restor'One)	Stockage de déchets, (OM, DASRI, biodéchets) Sanitaires Cuisine Morgue	Emission d'odeurs indésirables	oui	2	9	13	oui	Visiteurs, patients, familles, personnel	234	360	- entretien des locaux protocolisé avec traçabilité (sanitaires) - maintenance préventive des systèmes d'extractions d'air en cuisine (hottes) et des réseaux de ventilation (VMC et gaines) - salle mortuaire : frigos et tables réfrigérées et protocole pour la reprise des effluents par les thanatopraxeurs lors de soins de conservation. - entretien des locaux à déchets protocolisé avec traçabilité - <b>traitement journalier</b> des biodéchets (transformation en substrat) - toilettes des patients le matin, où les visites sont interdites - absence de FEI ou plainte liée aux odeurs <b>Projet de création d'un restaurant jouxtant l'arrière du gymnase et permettant de supprimer les odeurs de cuissons dans l'espace rééducatif lors d'évènements</b>	2	1d 3d
<b>I2a10 / Risque d'accident</b>														
Incendie	Mr DELANNOY	Tous services	Sécurité des personnes, émission de polluants dans l'air et dans l'eau	oui	10	10	3	oui	Pompiers, patients et personnel de la clinique	300	300	- conformité des commissions de sécurité - système de sécurité incendie opérationnel - Maintenance préventive des parcs d'extincteurs et dispositifs de désenfumage en place - Vérifications annuelles par SOCOTEC (SSI ; systèmes de désenfumage ; sécurité installations électriques) - matériaux MO dans les constructions neuves et réhabilitations - formations du personnel en continue - affichage des numéros d'urgence - protocoles internes en place (consignes d'évacuations, système de de sécurité incendie, réarmement...) - stockage séparé des produits inflammables - sauvegardes informatiques des données  <b>Prévention de la pollution des sols par les eaux de ruissellement d'incendie (réaliser une étude avec la société DESCAMPS TP) Organiser un exercice d'évacuation (demande faite auprès des pompiers)</b>	1	6a 6b
Infection nosocomiale	Dr CLICHE (EOH) Mme BEIRNAERT	Services de soins	Sécurité des personnes	oui	8	9	5	oui	Patients, personnel soignant	360		- programme annuel Equipe Opérationnel d'Hygiène (EOH) en place - programme de lutte contre le risque de Légionellose - recueil d'indicateurs de prévention du risque d'infection nosocomiale - protocoles de prévention en place avec évaluations - référents hygiène en place - formations du personnel	1	8g
Légionellose	Mr DELANNOY	Chaufferie, réseau de distribution	Sécurité des personnes	oui	7	10	3	oui	Patients, personnel soignant, prestataire	210		- programme annuel de lutte contre le risque de Légionellose - contrat de maintenance préventive (Dalkia) - suivi en continu des températures d'eau du réseau (EF ; ECS) - soutirages d'eau réguliers des points peu utilisés - programme de maintenance préventive interne - campagnes de prélèvements de contrôle - protocoles de prévention et d'intervention en urgence - carnets sanitaires opérationnels - rapports d'inspections externes (absence d'anomalie)	1	7a
Explosion	Mr DELANNOY	services de soins (gaz médicaux, stockages de matières dangereuses)	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	oui	10	10	1	oui	Patients, familles personnel soignant	100	100	- audit ATEX montrant l'absence de zone à risques (2014) - contrats de maintenance préventive : AIR LIQUIDE SANTE (local O2 extérieur), Gaz Purs et fluides (réseau de distribution interne), DALKIA (Chaufferies) - respect des incompatibilités de stockage des produits chimiques	1	6b

88

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Impor tance pour les acteur s	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS Y2014.7
Inondation	Mr DELANNOY	Intempéries, tempête, fuites	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	oui	10	9	3	oui	Patients, personnel soignant	270	270	- analyse des plans de prévention des risques naturels (plan blanc) - présence de pompes de relevage avec essais réguliers - Dispositif de signalement de fuites par le biais de fiches - dispositif TTX de dalles engazonnées et pavées sur les parkings çà CAMBRAI permettant une capacité d'infiltration naturelle des eaux de ruissellement tout en stabilisant correctement le terrain (équivalent à 30cm de fondation lourde) - présence journalière d'un technicien par site - astreintes du service technique - constructions sur micro-pieux avec vide sanitaire - installation de compteurs supplémentaires avec vérification journalière	2	8e
Evacuation/accueil de personnes	Mr DELANNOY	établissements de santé voisins + entreprises voisines classées ICPE, SEVESO	catastrophe, risque technologique, chimique...	oui	10	10	1	oui	Ensemble du personnel, secours, police, partenaires extérieurs	100	100	- plan blanc opérationnel et révisé - évaluation des connaissances du personnel sous la forme d'un quizz  réaliser un exercice de simulation	2	8e
<b>I2a7 /Utilisation de produits</b>														
Peintures et solvants	Mr VERET	Service technique	Sécurité des personnes, contamination chimique, pollution des sols	oui	10	4	8	non	Personnel technique, sociétés extérieures	320	320	- stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - utilisation favorisée de peintures écologiques et dépolluantes (politique de lutte contre les COV et d'amélioration de la qualité de l'air intérieur)	2	6b
Produits chimiques, désinfectants, détartrants et produits de nettoyage	Mr DELANNOY Mme SENT + Restor'One + Elior	Cuisine, entretien, ménage, service de soins, piscine rééducative	Sécurité des personnes, contamination chimique	oui	9	6	8	non	Personnel technique, ASH, personnel de cuisine	432		- stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - contrat de maintenance avec DALKIA pour la balnéothérapie (chlore et acide stockés séparément en rétention dans un local dédié. - contrat de maintenance pour les espaces verts avec une société agréée, qui n'utilise plus de produits phytosanitaire - EPI à disposition dans chaque local nettoyage (dilutions) - protocoles en place - sociétés prestataires utilisant des produits écolabellisés. - indicateur de consommation de produits chimique des prestataires - agrément sanitaire de Restor'one obtenu en janvier 2016  - s'assurer de matière absorbante à disposition en cas de renversement avec fiche réflexe	2	7d

8

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maitrise	Lien HAS Y2014.7
<b>I2a10 / Risque en santé environnementale</b>														
Qualité de l'air intérieur	Dr CLICHE	Tous services (polluants extérieurs, manque d'aération, matériaux émissifs...)	Augmentation des polluants dans l'air, problèmes respiratoires, asthme, allergies	oui	9	9	5	non	Patients, personnel, visiteurs	405		- priorité inscrite dans la politique de développement durable - choix de matériaux de construction et de rénovation sans COV, colles dépourvues de formaldhydes (fiches technique des matériaux) - charte des 10 éco-gestes pour améliorer la qualité de l'air intérieur - nouvelle centrale de traitement d'air associée à VMC double flux en balnéothérapie + contrat d'entretien (Aérolia) pour le dépolluissage des gaines. - contrat d'entretien des VMC (Dalkia) - contrat d'entretien des gaines d'extraction des buées grasses en cuisine (Puissance Air) - entretien des réseaux de renouvellement d'air (VMC) - campagnes internes de prélèvements d'air - Engagement dans une campagne d'éco-gestes avec le C2DS pour améliorer la qualité de l'air intérieur	1	7b
Sécurité et conditions de travail	Mme Dhaussy	Sécurité des conditions de travail	Risques professionnels	oui	6	8	5	oui	Ensemble du personnel	240	240	- mise à jour du document unique des risques professionnels avec notamment l'analyse des risques chimiques - enquête sur les risques psycho-sociaux avec la médecine du travail 2014  nouvelle enquête sur les RPS en 2016 à mener	1	3d
Chlore	M. Herent	Eau chlorée de balnéothérapie	Effets indésirables liés à la désinfection de l'eau par le chlore (réactions cutanées, odeurs, allergies, démangeaisons...)	oui	9	8	4	oui	Patients + kinésithérapeutes	288	288	- prélèvements bactériologiques mensuels de qualité d'eau - déchloraminateur en place permettant une désinfection de l'eau sans les effets indésirables du chlore (allergies, odeurs, irritations cutanées...) - carnet sanitaire opérationnel	1	7a
Sécurité alimentaire des usagers	Mrs Roussel Mr Vandecastel (société Restor'one)	Production des repas pour les patients et le personnel	Qualité, hygiène et sécurité des aliments, prévention des allergies et des TIAC	oui	9	9	8	oui	Patients + Personnel + prestataire restauration	648		- prélèvements bactériologiques (eaux, surfaces, et ALIMENTS) - démarche HACCP en place avec contrôles réglementaires et traçabilité - agrément sanitaire obtenu en janvier 2016 - gestion des anomalies grâce aux FEI - engagement avec notre prestataire dans une campagne de 10 éco-gestes pour favoriser une restauration durable	1	6c

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE CAMBRAI

8

Aspect environnemental indirect	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement  impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS)</b> <b>5(MOYEN)</b> <b>10 (ELEVE)</b>	F Fragilité de l'environnement  nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS)</b> <b>5(MOYEN)</b> <b>10 (ELEVE)</b>	N Ampleur Nombre et Fréquence  ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE)</b> <b>5(PARFOIS)</b> <b>10 (SOUVENT)</b> <b>15 (ELEVE)</b>	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING (R*F*N)	SCORING 2015	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V2014.1
Tabagisme passif	CHSCT	Fumeurs aux entrées extérieures des locaux	Nuisances environnementales, sécurité des personnes	oui	3	9	5	non	Personnel et patients	135	189	- Affichages "interdit de fumer" à toutes les entrées de l'établissement. - rappels dans les livrets d'accueil et sur le clip d'accueil vidéo. - campagnes de prévention dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient (octobre)	2	3d
Rejets liquides : Huile (13 02 08) Gasoil (13 07 01)	Mr DELANNOY	Stationnement parking voitures Aire de livraison	Rejets d'huile, gasoil Production de déchets dangereux	NA	10	2	2	non	patients, personnel, visiteurs	40	80	- Cuves à fuel double paroi en rétention avec non soumis ICPE <b>Mise en place de matière absorbante pour chaque site.</b> <b>Mettre en place également des fiches relfexe en cas de déversement</b>	1	7e
Déploiement d'une médecine sociale écologique et culturelle	Dr CLICHE	Tous services	Intégrer l'art, la culture et le respect de la planète pendant le séjour hospitalier	NA	5	9	13	oui	patients familles visiteurs personnel	585	117	- Crédo "une médecine sociale écologique et culturelle : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproduction d'œuvres, sculptures modernes, expositions d'objets, jardin ZEN avec bassins...) - Intégration de la musique aux valeurs de l'établissement avec implication des jeunes talents musiciens... nombreux concerts, événementiels et opérations de communication - Adaptation des documents graphiques et institutionnels (plaquettes, site Internet, chartes...) - Participation à l'appel à projets CULTURE ET SANTE 2016 organisé par l'Agence Régionale de Santé et la Direction Régionale des Affaires Culturelles	1	3d
Biodiversité et environnement	Dr CLICHE	Direction	respect de la biodiversité et favoriser un environnement apaisant	NA	3	5	7	oui	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	105		- Parc avec présence d'arbres des différentes essences de la forêt St Roch (1 chêne, 1 platane, 1 cèdre...) avec totems et cartels explicatifs - installation de deux kiosques et quelques bancs dans le parc - création au centre de l'établissement d'un jardin d'eau ZEN avec arbres de bonne essence et bassins avec eau en cascade. - ruisseau qui longe l'établissement - site faisant partie de la zone "Paysages des Grands plateaux Artésiens et Cambrésiens  - projet d'intégration de jardins thérapeutiques - Etude sur l'intégration de ruches en toiture	2	3d

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**



<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Réfèrent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	<b>R</b> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<b>F</b> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<b>N</b> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<b>Importance pour les acteurs</b>	<b>identification des parties prenantes</b>	<b>SCORING 2016 (R*F*N)</b>	<b>SCORING 2015 (pour mémoire)</b>	<b>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</b>	<b>niveau de maîtrise</b>	<b>lien HAS V2014.1</b>
<b>I2a2 / Emissions dans l'atmosphère</b>														
Emission de Gaz à effet de serre	Dr CLICHE	Transport, déplacements (Gaz échappement), (Dioxyde d'azote + ozone),	Epuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	oui	9	6	10	oui	Population entière	540		- Bilan carbone 2009 - Bilan carbone 2011 - utilisation de véhicules de société ECO 2 - Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie - contrat en cours de renégociation pour la production de froid, et la vérification régulière des installations techniques (absence de fuites) - poursuite des éco-gestes de la charte Two For Ten depuis 2010 - formation et sensibilisation du personnel - présence de nombreux arbres dans le parc + jardin thérapeutique - analyse du bilan carbone 2015, confronté aux données de l'obscare Fhp (belle réduction des émissions de CO2 sur 3 ans) - <b>Reprogrammation d'un nouveau bilan carbone pour 2018</b>	1	7b
	Mr DELANNOY	Chauffage (Dioxyde de carbone et Hydrogène)		oui	9	3	5	non		135	243	- Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques - vérification annuelle des installations par SOCOTEC - <b>s'assurer du rendement des chaudières +R10</b>	1	7b
	Mr DELANNOY + Restor'One	Production de froid : groupes et climatiseurs en cuisines et dans les locaux climatisés		oui	9	7	8	non		504		- Contrats de maintenance pour la production de froid, avec entretiens et <b>vérifications régulières</b> des installations techniques (notamment d'éanchéité) - <b>contrats en cours de renégociation avec un autre prestataire</b>	1	7b
<b>I2a3 / Rejets dans l'eau</b>														
Effluents de nettoyage	Mme SENT + ELIOR	Service de soins, entretien	Pollution des eaux usées	oui	7	7	9	non	Personnel d'entretien, fournisseur	441		- bionettoyage vapeur favorisé à la sortie des patients - protocoles de nettoyage en place - prélèvements de surfaces réguliers - stockages sécurisés (dalles de rétention) des produits - EPI en place sur chaque lieu de stockage (dilutions) - FT et FDS des produits utilisés disponibles et à jour - utilisation de lessive sans phosphates - protection du réseau avec clapets antiretours et disconnecteur - société prestataire (ELIOR - juillet 2015) utilisant des produits écolabellisés - <b>étude de positionnement en cours sur le guide "Pour une bonne gestion des déchets produits par les établissements de santé et médico-sociaux" (médicaments &amp; Déchets liquides)</b> - <b>charte de 10 éco-gestes avec le C2DS pour protéger la ressource en eau</b>	2	7a
Effluents de médicaments	Mme BEIRNAERT	Pharmacie, services de soins	Pollution des eaux usées	oui	10	3	8	non	soignants, médecins, pharmaciens	240	270	- clapets anti-retour sur le réseau d'évacuation des eaux vannes - étude sur l'indice PBT permettant de classer les médicaments (molécules) selon leur dangerosité pour l'environnement. - <b>étude de positionnement en cours sur le guide "Pour une bonne gestion des déchets produits par les établissements de santé et médico-sociaux" (médicaments &amp; Déchets liquides)</b>	2	7a

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**

8

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V2014.1
<b>I2a4 / Déchets dangereux</b>														
DASRI	Mr LELOIR + cadres de santé	Service de soins	Production de déchets à risque infectieux excessive, pouvant entraîner une pollution des sols	oui	8	8	7	Oui	Personnel, patients, prestataire de ramassage	448		- protocole de circuit des déchets en place - bordereaux de traçabilité archivés au service qualité - locaux de stockage intermédiaires et finaux conformes et entretenus - mise en place d'une surveillance hebdomadaire, avec seuils de dépassement et actions correctives. - suivi d'indicateurs de tonnages mensuels - conformité des inspections ARS - évaluations menées auprès du personnel (quiz et contrôles de tri) - sensibilisation du personnel (diaporamas, St Roch infos, vœux...) - contrôle un jour donné de sacs DASRI	1	7e
Déchets chimiques (produits d'entretien, de désinfection, de cuisines, solvants...)	Mr DELANNOY V. SENT + Restor'One + Elior	Entretien, ménage, service technique	Manipulation et stockage de produits dangereux pour le personnel et l'environnement.  Création d'effluents dangereux.	oui	7	7	8	Oui	Personnel technique, et de cuisine + coiffeuse	392		- stockage de produits sécurisés sur dalles de rétention (technique, ménage, cuisine) dans des locaux ventilés + stockage des produits du service technique par familles : bases, acides et inflammables. - respect des incompatibilités de stockage (ateliers et local entretien) - Affichage des nouveaux étiquetages - vigilance particulière sur les produits en fin de vie (prévention des périmés). Tous les bidons sont datés à l'ouverture. - Présence des EPI nécessaires et des FDS/FT (à jour) pour le personnel à proximité des produits - sociétés prestataires (entretien et restauration) utilisant des produits écolabellisés : mise en place d'un indicateur de consommation - s'assurer d'absorbant à disposition en cas de renversement	2	7e
Néons	Mr DELANNOY	Entretien, services techniques	Production de déchets dangereux	oui	8	2	2	non	Personnel technique	32	32	Collecte interne + reprise et recyclage par le fournisseur REXEL	1	7e
Piles et toners	Mr LELOIR	Tous services	Production de déchets dangereux	oui	8	3	8	non	Personnel d'accueil et technique, prestataires de recyclages	192	192	- contrat de prestations en place avec la société EEKO France (Lille) pour l'enlèvement et le traitement des toners et DEEE : ramassage gratuit à la demande et mise à disposition d'ECOBX. Production de bordereaux de traçabilité. - collecteurs de piles à chaque point d'accueil + enlèvement en déchetterie ou dépôt en centre de collecte.	1	7e
Films argentiques	V. SENT	secrétariat médical, dossiers patients	production de déchets dangereux et risque de mélange aux DIB	oui	9	2	9	non	secrétariat médical, patients	162	162	- Toutes les radiographies sont rendues aux patients - Les supports sont de plus en plus dématérialisés sur CD	1	7e
<b>I2a4 / Déchets non dangereux</b>														
DIB	Mr DELANNOY	Tous services	Production de déchets	oui	8	9	3	non	Personnel de la clinique, prestataire de ramassage	216	216	- double corbeille spécifique dans tous les locaux dont une pour le tri sélectif (emballages, bouteilles, papier, cartons...) - ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération de Cambrai Evaluation du respect du tri par le prestataire ELIOR un jour donné Etudier la possibilité d'obtenir une pesée des OM collectées, A défaut, réaliser une pesée 3 jours consécutifs avec prorata annuel Reflexion à mener sur les contenants de produits d'entretien	1	7e

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**



<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire 2</u>	<b>R</b> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<b>F</b> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<b>N</b> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<u>identification des parties prenantes</u>	<b>SCORING 2016</b> (R*F*N)	<b>SCORING 2015</b> (pour mémoire)	<b>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE</b> (ELEMENTS EN PLACE)	<u>niveau de maitrise</u>	<u>lien HAS VZ014.2</u>
Déchets ménagers	Mr DELANNOY	Tous services	Production de déchets	oui	8	9	3	non	Personnel de la clinique, prestataire de ramassage et de traitement	<b>216</b>	<b>216</b>	- corbeille spécifique dans tous les locaux pour les ordures ménagères (mouchoirs, gobelets, épluchures...) - Enfouissement avec captage et valorisation par méthanisation ou incinération avec valorisation énergétique. <b>Rencontre d'un prestataire possible pour les consommables de papier d'essuyage entièrement recyclés et écolabellisés (société LUCART SAS)</b> <b>Etudier la possibilité d'obtenir une pesée des OM collectées,</b> <b>A défaut, réaliser une pesée 3 jours consécutifs avec prorata annuel</b>	1	7e
huiles usagées de cuisine	société RESTOR'ONE	cuisine (huiles de friture)	Incinération de déchets recyclables ➤ des OM	oui	4	6	6	non	Personnel de cuisine + prestataire de recyclage	<b>144</b>	<b>144</b>	- collecte interne (bidons 200L) puis ramassage par convention avec prestataire spécialisé (TRUBLIN) pour valorisation énergétique - protocole de collecte en place <b>+ réfléchir à une pesée des huiles réellement enlevées</b>	1	7e
Papier	Mr DELANNOY	Tous services	➤ des DIB épuisement des ressources	oui	4	6	14	non	Personnel administratif, prestataire de recyclage	<b>336</b>	<b>336</b>	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage par la communauté d'agglomération du Douaisis. - éco-gestes : éviter d'imprimer les courriels, favoriser le recto-verso - suivi du nombre de ramettes commandées - réflexion sur un système de valorisation du papier de bureau (système Recycgo de la Poste) - application des principes du guide "Internet, courriels : réduire les impacts" (ADEME-2014)	1	7e
Cartons	Mr DELANNOY	Tous services	➤ des DIB épuisement des ressources	oui	3	5	14	non	Acheteurs, fournisseurs, Communauté d'agglomération	<b>210</b>	<b>210</b>	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération du Douaisis	1	7e
<b>I2a6 / consommation de ressources naturelles</b>														
Consommation d'eau potable	Dr CLICHE Mr DELANNOY	Tous services (toilettes, confection des repas, entretien des locaux ; fontaines à eau...	Consommation des ressources naturelles.	oui	8	8	11	oui	Patients, personnel, prestataires pour la qualité de l'eau	<b>704</b>		- surveillance des consommations d'eau (par journées d'hospitalisation) - sensibilisation continue du personnel aux éco-gestes, en particulier pour la ressource en eau (affichage en chambres, livret pratiques...) - surveillance régulière de la qualité de l'eau des fontaines réfrigérantes par des prélèvements bactériologiques - engagement dans une <b>charte de protection de la ressource en eau</b> - données de l'obscure Fhp permettant de se situer aux moyennes du secteur.  - Augmenter la fréquence de surveillance des compteurs en place (vigilance) - réfléchir à un système d'alimentation des sanitaires en eau de source	2	7a

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**

8

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement	F Fragilité de l'environnement	N Ampleur Nombre et Fréquence	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V2014 ?
<b>I2a6 / Energie</b>														
Consommation d'électricité	Mr DELANNOY	Eclairage des locaux, climatisation/chauffage ordinateurs et imprimantes, copieurs chambres patients... Fonctionnement équipements divers (appareillage, cuisine, dispositifs médicaux, dispositifs d'exploitations techniques...)	Epuisement des ressources fossiles.	oui	8	4	15	oui	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	480		- politique de DD avec axe n°1 sur l'énergie - suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV) - participation à l'Obscare 2014 de la Fhp - application des éco-gestes de la charte Two for Ten - Déploiement de l'éclairage et TV LEDES - Audit énergétique + Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - données de l'obscore Fhp-2014 permettant de se situer aux moyennes du secteur. <u>Moyens de maîtrise en cas de coupure :</u> - inscription au <b>service prioritaire EDF</b> en cas de délestage - source autonome avec groupe électrogène de 125KVA avec contrat de maintenance (BERTIN pour la partie électricité et ENERIA pour la partie moteur - essais réguliers des groupes électrogène (protocoles internes)  <u>protocole réaliser en cas de coupure électrique</u> Changeement de fournisseur au 1er mars 2016 : ENGIE ( Ex GDF) avec la fin des contrats administrés de type B25, fin de l'EJP, tarifs négociés par la CAHPP Application des principes du guide "Internet, courriels : réduire les impacts" (ADEME-2014)	2	7c
Consommation de Gaz de ville	Mr DELANNOY	Cuisine, chaufferie	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile	oui	8	6	11	oui	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	528		- politique de DD avec axe n°1 sur l'énergie - suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV) - participation à l'Obscare 2014 de la Fhp - application des éco-gestes de la charte Two for Ten [Chauffage] - Audit énergétique + Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques - vérification annuelle des installations de chauffage et d'appareils de cuisson par SOCOTEC - données de l'obscore Fhp-2014 permettant de se situer aux moyennes du secteur. - suivi des rendements de chaudière  <b>nouvelle chaudière haut rendement en place depuis début janvier 2016</b>	1	7c
Consommation de Fioul	Mr DELANNOY	Groupe électrogène (secours et contrat EJP avec EDF)	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile.	oui	6	2	7	non	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	84	108	- Contrats de maintenance en place (ENERIA) pour l'entretien et la vérification des groupes électrogènes. - politique de favoritisation d'achat lorsque les coûts sont bas. - parois des cuves fioul en double peau sur bac de rétention avec protection incendie - EPI sur place lors des rempotages  <b>protocole en cas de fuite ou déversement en cours de rédaction absorbant à mettre à disposition des cuves</b>	1	7c

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**

81

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire.?	R Risque d'atteinte pour l'environnement  impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS)</b> à <b>10 (ELEVÉ)</b>	F Fragilité de l'environnement  nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS)</b> à <b>10 (ELEVÉ)</b>	N Ampleur Nombre et Fréquence  ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	Impor tance pour les acteur s	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HASV2014.?
<b>I2a8 / Nuisances locales</b>														
Bruit	Dr CLICHE	Transport, ventilation, travaux Évènementiels, conférence ou portes ouverte	inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	2	8	8	oui	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	128		- lors de travaux de rénovation, des notes sont toujours adressées aux usagers et riverains afin de les informer des désagréments possibles. - peu de FEI et pas de plainte liée au bruit - très peu de chambres doubles - sensibilisation du personnel au respect du calme en particulier la nuit. - questionnaire de sortie mesure cette nuisance.	1	1d 3d
Poussières	Dr CLICHE (EOH) + ELIOR	Transport, ventilation, travaux, ménage	Emission de poussières, inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	8	6	7	oui	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	336		- protocoles d'entretien des chambres et des locaux en place - maintenance des réseaux de distribution et renouvellement d'air - protocole de prévention d'Aspergillose - pas de FEI ni de plainte liée aux poussières <b>+ nouvelle validation du nettoyage (traçabilité avec tablettes)</b>	2	1d 3d
Visuelle	Dr CLICHE	Construction, travaux, paysage, espaces verts, éclairage, couloirs,accueils	Pollution visuelle, inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	8	4	5	oui	Visiteurs, patients, familles, personnel	160	160	- Concept "une médecine sociale écologique et culturelle : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements - contrat de maintenance avec société prestataire agréé pour l'entretien des espaces verts - parc avec jardin thérapeutique et arbres de bonnes essences, pigeonnier, nichoirs - promotion et respect de la biodiversité (recensement d'espèces, d'espaces protégés...) - décoration générale soignée et hygiène des locaux évaluée - entretien des locaux déchets (protocoles) - espace de rééducation des usagers ouvert visuellement sur le parc	1	1d 3d
Odeurs	Mr DELANNOY Mr COUPE (société Restor'One)	Stockage de déchets, (OM, DASRI, biodéchets) Sanitaires Cuisine Morgue	Emission d'odeurs indésirables	oui	2	9	13	oui	Visiteurs, patients, familles, personnel	234	360	- entretien des locaux protocolisé avec traçabilité (sanitaires) - maintenance préventive des systèmes d'extractions d'air en cuisine (hottes) et des réseaux de ventilation (VMC et gaines) - salle mortuaire : frigo et table réfrigérée + protocole pour la reprise des effluents par les thanatopraxateurs lors de soins de conservation. - entretien des locaux à déchets protocolisé avec traçabilité - toilettes des patients le matin, où les visites sont interdites - absence de FEI ou plainte liée aux odeurs	2	1d 3d

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**



<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	<u>R</u> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<u>F</u> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<u>N</u> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<u>identification des parties prenantes</u>	<u>SCORING 2016 (R*F*N)</u>	<u>SCORING 2015 (pour mémoire)</u>	<u>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</u>	<u>niveau de maîtrise</u>	<u>lien HAS V2014.1</u>
<b>I2a10 / Risque d'accident</b>														
Incendie	Mr DELANNOY	Tous services	Sécurité des personnes, émission de polluants dans l'air et dans l'eau	oui	10	10	3	oui	Pompiers, patients et personnel de la clinique	300	300	<ul style="list-style-type: none"> <li>- conformité des commissions de sécurité</li> <li>- système de sécurité incendie opérationnel</li> <li>- Maintenance préventive des parcs d'extincteurs et dispositifs de désenfumage en place</li> <li>- Vérifications annuelles par SOCOTEC (SSI ; systèmes de désenfumage ; sécurité installations électriques)</li> <li>- matériaux MO dans les constructions neuves et réhabilitations</li> <li>- formations du personnel en continue</li> <li>- affichage des numéros d'urgence</li> <li>- protocoles internes en place (consignes d'évacuations, système de de sécurité incendie, réarmement...)</li> <li>- stockage séparé des produits inflammables</li> <li>- réserve d'eau sur place (au niveau du pigeonnier)</li> <li>- sauvegardes informatiques des données</li> <li>- l'infirmier référent du site est pompier volontaire et formateur</li> </ul> <p>Prévention de la pollution des sols par les eaux de ruissellement d'incendie (réaliser une étude avec la société DESCAMPS TP) Organiser un exercice d'évacuation</p>	1	6a 6b
Infection nosocomiale	Dr CLICHE (EOH) Mme BEIRNAERT+B41	Services de soins	Sécurité des personnes	oui	8	9	5	oui	Patients, personnel soignant	360		<ul style="list-style-type: none"> <li>- programme annuel Equipe Opérationnel d'Hygiène (EOH) en place</li> <li>- programme de lutte contre le risque de Légionnellose</li> <li>- recueil d'indicateurs de prévention du risque d'infection nosocomiale</li> <li>- protocoles de prévention en place avec évaluations</li> <li>- référents hygiène en place</li> <li>- formations du personnel</li> </ul>	1	8g
Légionellose	Mr DELANNOY	Chaufferie, réseau de distribution	Sécurité des personnes	oui	7	10	3	oui	Patients, personnel soignant, prestataire	210		<ul style="list-style-type: none"> <li>- programme annuel de lutte contre le risque de Légionnellose</li> <li>- contrat de maintenance préventive (Dalkia)</li> <li>- suivi en continu des températures d'eau du réseau (EF ; ECS)</li> <li>- soutirages d'eau réguliers des points peu utilisés</li> <li>- programme de maintenance préventive interne</li> <li>- campagnes de prélèvements de contrôle</li> <li>- protocoles de prévention et d'intervention en urgence</li> <li>- carnets sanitaires opérationnels</li> <li>- rapports d'inspections externes (absence d'anomalie)</li> </ul>	1	7a
Explosion	Mr DELANNOY	services de soins (gaz médicaux, stokages de matières dangereuses)	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	oui	10	10	1	oui	Patients, familles personnel soignant	100	100	<ul style="list-style-type: none"> <li>- audit ATEX montrant l'absence de zone à risques (2014)</li> <li>- contrats de maintenance préventive : AIR LIQUIDE SANTE (local O2 extérieur), Gaz Purs et fluides (réseau de distribution interne), DALKIA (Chaufferies)</li> <li>- respect des incompatibilités de stockage des produits chimiques</li> </ul>	1	6b
Inondation	Mr DELANNOY	Intempéries, tempête, fuites	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	oui	10	9	1	oui	Patients, personnel soignant	90	270	<ul style="list-style-type: none"> <li>- analyse des plans de prévention des risques naturels (plan blanc)</li> <li>- présence de pompes de relevage avec essais réguliers</li> <li>- Dispositif de signalement de fuites par le biais de fiches</li> <li>- présence journalière d'un technicien par site</li> <li>- constructions escavée du bâtiment</li> <li>- astreintes du service technique</li> <li>- installation de compteurs supplémentaires avec vérification journalière</li> </ul>	2	8e

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**



<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Réfèrent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	<b>R</b> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<b>F</b> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<b>N</b> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<b>Importance pour les acteurs</b>	<b>identification des parties prenantes</b>	<b>SCORING 2016 (R*F*N)</b>	<b>SCORING 2015 (pour mémoire)</b>	<b>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</b>	<u>niveau de maitrise</u>	<u>lien HAS VZ014</u>
Evacuation/accueil de personnes	Mr DELANNOY	établissements de santé voisins + entreprises voisines classées ICPE, SEVESO	catastrophe, risque technologique, chimique...	oui	10	10	1	oui	Ensemble du personnel, secours, police, partenaires extérieurs	100	100	- plan blanc opérationnel et révisé - évaluation des connaissances du personnel sous la forme d'un quizz <b>réaliser un exercice de simulation</b>	2	8e

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES**

81

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maitrise	lien HAS V2014
<b>I2a7 / Utilisation de produits</b>														
Peintures et solvants	Mr VERET	Service technique	Sécurité des personnes, contamination chimique, pollution des sols	oui	10	4	8	non	Personnel technique, sociétés extérieures	320	320	- stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - utilisation favorisée de peintures écologiques et dépolluantes (politique de lutte contre les COV et d'amélioration de la qualité de l'air intérieur)	2	6b
Produits chimiques, désinfectants, détartrants et produits de nettoyage	Mr DELANNOY Mme SENT + Restor'One + Elior	Cuisine, entretien, ménage, service de soins, piscine rééducative, espaces verts...	Sécurité des personnes, contamination chimique	oui	9	6	8	non	Personnel technique, ASH, personnel de cuisine	432		- stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - contrat de maintenance avec DALKIA pour la balnéothérapie (chlore et acide stockés séparément en rétention dans un local dédié. - contrat de maintenance pour les espaces verts avec une société agréée, qui n'utilise plus de produits phytosanitaire - EPI à disposition dans chaque local nettoyage (dilutions) - protocoles en place - sociétés prestataires utilisant des produits écolabellisés. - indicateur de consommation de produits chimique des prestataires - agrément sanitaire de Restor'one obtenu en janvier 2016  - s'assurer de matière absorbante à disposition en cas de renversement avec fiche réflexe	2	7d
<b>I2a10 / Risque en santé environnementale</b>														
Qualité de l'air intérieur	Dr CLICHE	Tous services (polluants extérieurs, manque d'aération, matériaux émissifs...)	Augmentation des polluants dans l'air, problèmes respiratoires, asthme, allergies	oui	9	9	5	non	Patients, personnel, visiteurs	405		- priorité inscrite dans la politique de développement durable - choix de matériaux de construction et de rénovation sans COV, colles dépourvues de formaldhydes (fiches technique des matériaux) - charte des 10 éco-gestes pour améliorer la qualité de l'air intérieur - nouvelle centrale de traitement d'air associée à VMC double flux en balnéothérapie + contrat d'entretien (Aérolia) pour le dépoussiérage des gaines). - contrat d'entretien des VMC (Dalkia) - contrat d'entretien des gaines d'extraction des buées grasses en cuisine (Puissance Air) - entretien des réseaux de renouvellement d'air (VMC) - campagnes internes de prélèvements d'air - Engagement dans une campagne d'éco-gestes avec le C2DS pour améliorer la qualité de l'air intérieur	1	7b
Sécurité et conditions de travail	Mme Dhaussy	Sécurité des conditions de travail	Risques professionnels	oui	6	8	5	oui	Ensemble du personnel	240	240	- mise à jour du document unique des risques professionnels avec notamment l'analyse des risques chimiques - enquête sur les risques psycho-sociaux avec la médecine du travail 2014  nouvelle enquête sur les RPS en 2016 à mener	1	3d
Sécurité alimentaire des usagers	Mrs Roussel Mr Vandecastel (société Restor'one)	Production des repas pour les patients et le personnel	Qualité, hygiène et sécurité des aliments, prévention des allergies et des TIAC	oui	9	9	8	oui	Patients + Personnel + prestataire restauration	648		- prélèvements bactériologiques (eau, surfaces, et ALIMENTS) - démarche HACCP en place avec contrôles réglementaires et traçabilité - agrément sanitaire obtenu en janvier 2016 - gestion des anomalies grace aux FEI engagement avec notre prestataire dans une campagne de 10 éco-gestes pour favoriser une restauration durable	1	6c

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE MARCHIENNES

8

<u>Aspect environnemental indirect</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	<b>R</b> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS)</b> <b>5(MOYEN)</b> <b>10 (ELEVE)</b>	<b>F</b> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS)</b> <b>5(MOYEN)</b> <b>10 (ELEVE)</b>	<b>N</b> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE)</b> <b>5(PARFOIS)</b> <b>10 (SOUVENT)</b> <b>15 (ELEVE)</b>	<b>Importance pour les acteurs</b>	<b>identification des parties prenantes</b>	<b>SCORING (R*F*N)</b>	<b>SCORING 2015</b>	<b>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</b>	<b>niveau de maîtrise</b>	<b>Lien HAS V2014.2</b>
Tabagisme passif	CHSCT	Fumeurs aux entrées extérieures des locaux	Nuisances environnementales, sécurité des personnes	oui	3	9	5	non	Personnel et patients	135	189	- Affichages "interdit de fumer" à toutes les entrées de l'établissement. - rappels dans les livrets d'accueil et sur le clip d'accueil vidéo. - <b>campagnes de prévention dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient (octobre)</b>	2	3d
Rejets liquides : Huile (13 02 08) Gasoil (13 07 01)	Mr DELANNOY	Stationnement parking voitures Aire de livraison	Rejets d'huile, gasoil Production de déchets dangereux	NA	10	2	2	non	patients, personnel, visiteurs	40	80	- Cuves à fuel double paroi en rétention avec non soumis ICPE <b>Mise en place de matière absorbante pour chaque site.</b> <b>Mettre en place également des fiches relfexe en cas de déversement</b>	1	7e
Déploiement d'une médecine sociale écologique et culturelle	Dr CLICHE	Tous services	Intégrer l'art, la culture et le respect de la planète pendant le séjour hospitalier	NA	5	9	13	oui	patients familles visiteurs personnel	585	117	- Crédo "une médecine sociale écologique et culturelle : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproduction d'œuvres, sculptures modernes, expositions) - Intégration de la musique aux valeurs de l'établissement avec implication des jeunes talents musiciens... nombreux concerts, évènementiels et opérations de communication - Adaptation des documents graphiques et institutionnels (plaquettes, site Internet, chartes...) - <b>Participation à l'appel à projets CULTURE ET SANTE 2016 organisé par l'Agence Régionale de Santé et la Direction Régionale des Affaires Culturelles</b>	1	3d
Biodiversité et environnement	Dr CLICHE	Direction	respect de la biodiversité et favoriser un environnement apaisant	NA	8	7	11	oui	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	616		- parc arboré de 18000m2, accessible aux personnes à mobilité réduite. Essences d'arbres diversifiées : platanes, saules, chânes... - opération de replantage d'arbres après la tempête de 2009 - jardin thérapeutique avec parcours aromatique et fruits à cueillir - pigeonnier installé sur l'arrière du bâtiment, - nichoirs disposés au sein du parc - secteur faisant l'objet de « trame verte et bleue ». - zone protégée de l'espace aérien et située en plein parc naturel régional Scarpe-Escout. Elle fait également partie de la <b>Zone d'Intérêt Communautaire pour les Oiseaux</b> (Vallée de la Scarpe et de l'Escout) ; la <b>Réserve Naturelle Volontaire</b> (Le pré des Nonnettes) ; <b>Natura 2000</b> (forêts de Raismes, St Amand, Wallers et Marchiennes et plaine alluviale de la scarpe) ; <b>Zones Naturelles d'Intérêt Faunistique et Floristique de Type 1</b> (Marais de Rieulay, Terrils de Germignies-Nord et de Rieulay Péquencourt, bois de Montigny et marais avoisinants, forêt domaniale de Marchiennes, Tourbières de Marchiennes et de Vred, Marais de Sonnevile et complexe humide des Pinchelots, bois de Bouvignies, bois de faux de Marchiennes) ; <b>zones Naturelles d'Intérêt Faunistique et Floristique de Type 2</b> (plaine alluviale de la Scarpe entre Flines les Raches et confluence avec l'Escout)  - <b>Etude sur l'intégration de ruches en toiture</b>	2	3d

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN**

8

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire 2</u>	<u>R</u> <u>Risque</u> <u>d'atteinte pour</u> <u>l'environnement</u>  impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS)</b> à <b>10 (ELEVE)</b>	<u>F</u> <u>Fragilité de</u> <u>l'environnement</u>  nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS)</b> à <b>10 (ELEVE)</b>	<u>N</u> <u>Ampleur</u> <u>Nombre</u> <u>et Fréquence</u>  ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<u>Impor</u> <u>tance</u> <u>pour</u> <u>les</u> <u>acteur</u> <u>s</u>	<u>identification</u> <u>des parties</u> <u>prenantes</u>	<u>SCORING</u> <u>2016</u> <u>(R*F*N)</u>	<u>SCORING</u> <u>2015</u> <u>(pour</u> <u>mémoire)</u>	<u>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE</u> <u>(ELEMENTS EN PLACE)</u>	<u>niveau de</u> <u>maîtrise</u>	<u>lien HAS</u> <u>Y2014.7</u>
<b>I2a2 / Emissions dans l'atmosphère</b>														
Emission de Gaz à effet de serre	Dr CLICHE	Transport, déplacements (Gaz échappement), (Dioxyde d'azote + ozone),	Epuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	oui	9	6	10	oui	Population entière	540		- Bilan carbone 2009 - Bilan carbone 2011 - utilisation de véhicules de société ECO 2 - Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie - contrat en cours de renégociation pour la production de froid, et la vérification régulière des installations techniques (absence de fuites) - poursuite des éco-gestes de la charte Two For Ten depuis 2010 - formation et sensibilisation du personnel - kiosque extérieur central avec nombreux arbres - analyse du bilan carbone 2015, confronté aux données de l'obscare Fhp (belle réduction des émissions de CO2 sur 3 ans) <b>- Reprogrammation d'un nouveau bilan carbone pour 2018</b>	1	7b
	Mr DELANNOY	Chauffage (Dioxyde de carbone et Hydrogène)		oui	9	3	9	non		243	243	- Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques - chaudière récente avec bon rendement - vérification annuelle des installations par SOCOTEC <b>s'assurer du rendement périodique des chaudières</b>	2	7b
	Mr DELANNOY + Restor'One	Production de froid : groupes et climatiseurs en cuisines et dans les locaux climatisés		oui	9	7	8	non		504		- Contrats de maintenance pour la production de froid, avec entretiens et <b>vérifications régulières</b> des installations techniques (notamment d'étanchéité) <b>- contrats en cours de renégociation avec un autre prestataire</b>	1	7b
<b>I2a3 / Rejets dans l'eau</b>														
Effluents de nettoyage	Mme SENT + ELIOR	Service de soins, entretien	Pollution des eaux usées	oui	7	7	9	non	Personnel d'entretien, fournisseur	441		- bionettoyage vapeur favorisé à la sortie des patients - protocoles de nettoyage en place - prélèvements de surfaces réguliers - stockages sécurisés (dalles de rétention) des produits - EPI en place sur chaque lieu de stockage (dilutions) - FT et FDS des produits utilisés disponibles et à jour - utilisation de lessive sans phosphates - protection du réseau avec clapets antiretours et disconnecteur - société prestataire (ELIOR - juillet 2015) utilisant des produits écolabellisés <b>- étude de positionnement en cours sur le guide "Pour une bonne gestion des déchets produits par les établissements de santé et médico-sociaux" (médicaments &amp; Déchets liquides)</b> <b>- charte de 10 éco-gestes avec le C2DS pour protéger la ressource en eau</b>	2	7a
Effluents de médicaments	Mme BEIRNAERT	Pharmacie, services de soins	Pollution des eaux usées	oui	10	3	8	non	soignants, médecins, pharmaciens	240	270	- clapets anti-retour sur le réseau d'évacuation des eaux vannes - étude sur l'indice PBT permettant de classer les médicaments (molécules) selon leur dangerosité pour l'environnement. <b>- étude de positionnement en cours sur le guide "Pour une bonne gestion des déchets produits par les établissements de santé et médico-sociaux" (médicaments &amp; Déchets liquides)</b>	2	7a

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN**

8

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HAS V2014.1
<b>I2a4 / Déchets dangereux</b>														
DASRI	Mr LELOIR + cadres de santé	Service de soins	Production de déchets à risque infectieux excessive, pouvant entraîner une pollution des sols	oui	8	8	7	Oui	Personnel, patients, prestataire de ramassage	448		- protocole de circuit des déchets en place - bordereaux de traçabilité archivés au service qualité - locaux de stockage intermédiaires et finaux conformes et entretenus - mise en place d'une surveillance hebdomadaire, avec seuils de dépassement et actions correctives. - suivi d'indicateurs de tonnages mensuels - conformité des inspections ARS - évaluations menées auprès du personnel (quiz et contrôles de tri) - sensibilisation du personnel (diaporamas, St Roch infos, vœux...) - contrôle un jour donné de sacs DASRI	1	7e
Déchets chimiques (produits d'entretien, de désinfection, de cuisines, solvants...)	Mr DELANNOY V. SENT + Restor'One + Elior	Entretien, ménage, service technique	Manipulation et stockage de produits dangereux pour le personnel et l'environnement.  Création d'effluents dangereux.	oui	7	7	8	Oui	Personnel technique, et de cuisine + coiffeuse	392		- stockage de produits sécurisés sur dalles de rétention (technique, ménage, cuisine) dans des locaux ventilés + stockage des produits du service technique par familles : bases, acides et inflammables. - respect des incompatibilités de stockage (ateliers et local entretien) - Affichage des nouveaux étiquetages - vigilance particulière sur les produits en fin de vie (prévention des périmés). Tous les bidons sont datés à l'ouverture. - Présence des EPI nécessaires et des FDS/FT (à jour) pour le personnel à proximité des produits - sociétés prestataires (entretien et restauration) utilisant des produits écolabellisés : mise en place d'un indicateur de consommation - s'assurer d'absorbant à disposition en cas de renversement	2	7e
Néons	Mr DELANNOY	Entretien, services techniques	Production de déchets dangereux	oui	8	2	2	non	Personnel technique	32	32	Collecte interne + reprise et recyclage par le fournisseur REXEL	1	7e
Piles et toners	Mr LELOIR	Tous services	Production de déchets dangereux	oui	8	3	8	non	Personnel d'accueil et technique, prestataires de recyclages	192	192	- contrat de prestations en place avec la société EEKO France (Lille) pour l'enlèvement et le traitement des toners et DEEE : ramassage gratuit à la demande et mise à disposition d'ECOBX. Production de bordereaux de traçabilité. - collecteurs de piles à chaque point d'accueil + enlèvement en déchetterie ou dépôt en centre de collecte.	1	7e
Films argentiques	V. SENT	secrétariat médical, dossiers patients	production de déchets dangereux et risque de mélange aux DIB	oui	9	2	9	non	secrétariat médical, patients	162	162	- Toutes les radiographies sont rendues aux patients - Les supports sont de plus en plus dématérialisés sur CD	1	7e
<b>I2a4 / Déchets non dangereux</b>														
DIB	Mr DELANNOY	Tous services	Production de déchets	oui	8	9	3	non	Personnel de la clinique, prestataire de ramassage	216	216	- double corbeille spécifique dans tous les locaux dont une pour le tri sélectif (emballages, bouteilles, papier, cartons...) - ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération de Cambrai Evaluation du respect du tri par le prestataire ELIOR un jour donné Etudier la possibilité d'obtenir une pesée des OM collectées, A défaut, réaliser une pesée 3 jours consécutifs avec prorata annuel Reflexion à mener sur les contenants de produits d'entretien	1	7e

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN**

8

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	<b>R</b> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<b>F</b> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<b>N</b> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<u>identification des parties prenantes</u>	<b>SCORING 2016</b> (R*F*N)	<b>SCORING 2015</b> (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	<u>niveau de maitrise</u>	<u>lien HAS V2014.2</u>
Déchets ménagers	Mr DELANNOY	Tous services	Production de déchets	oui	8	9	3	non	Personnel de la clinique, prestataire de ramassage et de traitement	216	216	- corbeille spécifique dans tous les locaux pour les ordures ménagères (mouchoirs, gobelets, épilateurs...) - Enfouissement avec captage et valorisation par méthanisation ou incinération avec valorisation énergétique. <b>Rencontre d'un prestataire possible pour les consommables de papier d'essuyage entièrement recyclés et écolabellisés (société LUCART SAS)</b> Etudier la possibilité d'obtenir une pesée des OM collectées, <b>A défaut, réaliser une pesée 3 jours consécutifs avec prorata annuel!</b>	1	7e
huiles usagées de cuisine	société RESTOR'ONE	cuisine (huiles de friture)	Incinération de déchets recyclables ➔ des OM	oui	4	6	6	non	<i>Personne de cuisine + prestataire de recyclage</i>	144	144	- collecte interne (bidons 200L) puis ramassage par convention avec prestataire spécialisé (TRUBLIN) pour valorisation énergétique - protocole de collecte en place <b>+ réfléchir à une pesée des huiles réellement enlevées</b>	1	7e
Papier	Mr DELANNOY	Tous services	➔ des DIB épuisement des ressources	oui	4	6	14	non	Personnel administratif, prestataire de recyclage	336	336	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit par la communauté d'agglomérations des portes du Hainaut - éco-gestes : éviter d'imprimer les courriels, favoriser le recto-verso - suivi du nombre de ramettes commandées <b>- réflexion sur un système de valorisation du papier de bureau (système Recycgo de la Poste)</b> <b>- application des principes du guide "Internet, courriels : réduire les impacts" (ADEME-2014)</b>	1	7e
Cartons	Mr DELANNOY	Tous services	➔ des DIB épuisement des ressources	oui	3	5	14	non	<i>Acheteurs, fournisseurs, Communauté d'agglomération</i>	210	210	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération des portes du Hainaut	1	7e
<b>I2a6 / Consommation de ressources naturelles</b>														
Consommation d'eau potable	Dr CLICHE Mr DELANNOY	Tous services (toilettes, confection des repas, entretien des locaux, fontaines réfrigérantes...)	Consommation des ressources naturelles.	oui	8	8	8	oui	Patients, personnel, prestataires pour la qualité de l'eau	512		- surveillance des consommations d'eau (par journées d'hospitalisation) - sensibilisation continue du personnel aux éco-gestes, en particulier pour la ressource en eau (affichage en chambres, livret pratiques...) - engagement dans une <b>charte de protection de la ressource en eau</b> données de l'observatoire Fhp permettant de se situer aux moyennes du secteur. - surveillance régulière de la qualité de l'eau des fontaines réfrigérantes par des prélèvements bactériologiques  <b>Augmenter la fréquence de surveillance des compteurs en place</b> <b>reflexion sur la mise en place d'un système d'eau de nappe pour les sanitaires</b>	2	7a

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN**

81

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement  impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	F Fragilité de l'environnement  nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	N Ampleur Nombre et Fréquence  ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	Impor tance pour les acteur s	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien HASV2014.2
<b>I2a6 / Energie</b>														
Consommation d'électricité	Mr DELANNOY	Eclairage des locaux, climatisation/chauffage ordinateurs et imprimantes, copieurs chambres patients... Fonctionnement équipements divers (appareillage, cuisine, dispositifs médicaux, dispositifs d'exploitations techniques...)	Epuisement des ressources fossiles.	oui	8	4	15	oui	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	480		- politique de DD avec axe n°1 sur l'énergie - suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV) - participation à l'Obscare 2014 de la Fhp - application des éco-gestes de la charte Two for Ten - Déploiement de l'éclairage et TV LEDS - Audit énergétique + Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - Construction-rénovation : choix de matériaux permettant des économies d'énergie (unité Alzheimer) - données de l'obsacre Fhp-2014 permettant de se situer aux moyennes du secteur. <u>Moyens de maîtrise en cas de coupure :</u> - inscription au <b>service prioritaire EDF</b> en cas de délestage - source autonome avec groupe électrogène de 165KVA avec contrat de maintenance (BERTIN pour la partie électricité et ENERIA pour la partie moteur - essais réguliers des groupes électrogène (protocoles internes)  <u>protocole réaliser en cas de coupure électrique</u> Changeement de fournisseur au 1er mars 2016 : ENGIE ( Ex GDF) avec la fin des contrats administrés de type B25, fin de l'EJP, tarifs négociés par la CAHPP Etude pour intégration de cellules photovoltaïques en toiture	2	7c
Consommation de Gaz de ville	Mr DELANNOY	Cuisine, chaufferie	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile	oui	8	6	12	oui	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	576		- politique de DD avec axe n°1 sur l'énergie - suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV) - participation à l'Obscare 2014 de la Fhp - application des éco-gestes de la charte Two for Ten [Chauffage] - Audit énergétique et Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - opération de Construction-rénovation : choix de matériaux (politique d'achat) permettant des économies d'énergie (unité Alzheimer) - Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques - chaudière de technologie récente - vérification annuelle des installations de chauffage et d'appareils de cuisson par SOCOTEC - données de l'obsacre Fhp-2014 permettant de se situer aux moyennes du secteur. suivi des rendements de chaudière  <u>à partir du 1er Août 2016 : fournisseur ALTERGAZ remplacé par TOTAL (engagement 36 mois)</u>	1	7c
Consommation de Fioul	Mr DELANNOY	Groupe électrogène (secours et contrat EJP avec EDF)	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile.	oui	6	2	6	non	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	72	108	- Contrats de maintenance en place (ENERIA) pour l'entretien et la vérification des groupes électrogènes. - politique de favorisation d'achat lorsque les coûts sont bas. - parois des cuves fioul en double peau sur bac de rétention avec protection incendie - EPI sur place lors des rempotages  <u>protocole en cas de fuite ou déversement en cours de rédaction absorbant à mettre à disposition des cuves</u>	1	7c
<b>I2a8 / Nuisances locales</b>														

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN**

81

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire 2</u>	<u>R</u> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<u>F</u> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVÉ)</b>	<u>N</u> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<u>identification des parties prenantes</u>	<u>SCORING 2016 (R*F*N)</u>	<u>SCORING 2015 (pour mémoire)</u>	<u>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</u>	<u>niveau de maîtrise</u>	<u>lien HASV2014 2</u>
Bruit	Dr CLICHE	Transport, ventilation, travaux Evènementiels, conférence ou portes ouverte	inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	5	8	12	oui	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	480		- lors de travaux de rénovation, des notes sont toujours adressées aux usagers et riverains afin de les informer des désagréments possibles. - peu de FEI ni de plainte liée au bruit - très peu de chambres doubles - sensibilisation du personnel au respect du calme en particulier la nuit. - questionnaire de sortie mesure cette nuisance. - lors de rénovations, utilisation de matériaux d'isolation acoustique, performant et écologique, montrant un intérêt particulier porté à la problématique du bruit. - peu de FEI et pas de plainte liée au bruit - sensibilisation du personnel d'étage au respect du calme surtout la nuit.  <b>Travaux de construction de l'unité Alzheimer à Denain :</b> - charte verte avec maître d'ouvrage intégrant le bruit - précautions spécifiques suivies en raison des patients hospitalisés - zone de travaux soigneusement calfeutrée, sécurisée et isolée	2	1d 3d
Poussières	Dr CLICHE (EOH) + ELIOR	Transport, ventilation, travaux, ménage	Emission de poussières, inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	6	8	9	oui	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, familles, personnel	432		- protocoles d'entretien des chambres et des locaux en place - réalisation de prélèvements réguliers de surface - maintenance des réseaux de distribution et renouvellement d'air - charte verte avec maître d'ouvrage intégrant les poussières et qui prévoit notamment l'arrosage des zones de chantier à risque - protocole de prévention d'Aspergillose - pas de FEI ni de plainte liée aux poussières <b>+ nouvelle validation du nettoyage (traçabilité avec tablettes)</b> <b>Travaux de construction de l'unité Alzheimer (3ème étage de l'extension) :</b> - zone de travaux calfeutrée, sécurisée (grilles HERRAS) et isolée des circuits propres	2	1d 3d
Visuelle	Dr CLICHE Mr LELOIR	Construction, travaux, paysage, espaces verts, éclairage, couloirs, accueils	Pollution visuelle, inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	oui	8	4	5	oui	Visiteurs, patients, familles, personnel	160	160	- Concept "une médecine sociale écologique et culturelle" : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproductions d'œuvres, statues... - entretien des locaux déchets (protocoles) - décoration générale soignée et hygiène des locaux évaluée - contrat de maintenance avec société prestataire agréée pour l'entretien des espaces verts - RDC rénové plsu lumineux avec couleurs et tableaux artistiques - espace de rééducation des usagers ouvert sur le parc avec kiosque  <b>Projet de terrasse aménagée sécurisée au 3ème étage</b>	1	1d 3d
Odeurs	Mr DELANNOY Mr COUPE (société Restor'One)	Stockage de déchets, (OM, DASRI, biodéchets) Sanitaires Cuisine Morgue	Emission d'odeurs indésirables	oui	2	9	13	oui	Visiteurs, patients, familles, personnel	234	360	- entretien des locaux protocolisé avec traçabilité (sanitaires) - maintenance préventive des systèmes d'extractions d'air en cuisine (hottes) et des réseaux de ventilation (VMC et gaines) - salle mortuaire : frigo et table réfrigérée + protocole pour la reprise des effluents par les thanatopraxeurs lors de soins de conservation. - entretien des locaux à déchets protocolisé avec traçabilité - toilettes des patients le matin, où les visites sont interdites - absence de FEI ou plainte liée aux odeurs	2	1d 3d

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN**

81

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire?</u>	<u>R</u> Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<u>F</u> Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) à 10 (ELEVE)</b>	<u>N</u> Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) à 15 (FREQUENT)</b>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<u>identification des parties prenantes</u>	<u>SCORING 2016 (R*F*N)</u>	<u>SCORING 2015 (pour mémoire)</u>	<u>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</u>	<u>niveau de maitrise</u>	<u>lien HAS V2014.1</u>
<b>I2a10 / Risque d'accident</b>														
<b>Incendie</b>	Mr DELANNOY	Tous services	Sécurité des personnes, émission de polluants dans l'air et dans l'eau	oui	10	10	3	oui	Pompiers, patients et personnel de la clinique	300	300	- conformité des commissions de sécurité - système de sécurité incendie opérationnel - Maintenance préventive des parcs d'extincteurs et dispositifs de désenfumage en place - Vérifications annuelles par SOCOTEC (SSI ; systèmes de désenfumage ; sécurité installations électriques) - matériaux MO dans les constructions neuves et réhabilitations - formations du personnel en continue - affichage des numéros d'urgence - protocoles internes en place (consignes d'évacuations, système de de sécurité incendie, réarmement...) - exercice de simulation réalisé en 2012 avec les pompiers - stockage séparé des produits inflammables - sauvegardes informatiques des données  <b>Prévention de la pollution des sols par les eaux de ruissellement d'incendie (réaliser une étude avec la société DESCAMPS TP) Organiser un exercice d'évacuation</b>	1	6a 6b
<b>Infection nosocomiale</b>	Dr CLICHE (EOH) Mme BEIRNAERT+B41	Services de soins	Sécurité des personnes	oui	8	9	5	oui	Patients, personnel soignant	360		- programme annuel Equipe Opérationnel d'Hygiène (EOH) en place - programme de lutte contre le risque de Légionnellose - recueil d'indicateurs de prévention du risque d'infection nosocomiale - protocoles de prévention en place avec évaluations - référents hygiène en place - formations du personnel	1	8g
<b>Légionellose</b>	Mr DELANNOY	Chaufferie, réseau de distribution	Sécurité des personnes	oui	7	10	3	oui	Patients, personnel soignant, prestataire	210		- programme annuel de lutte contre le risque de Légionnellose - contrat de maintenance préventive (Dalkia) - suivi en continu des températures d'eau du réseau (EF ; ECS) - soutirages d'eau réguliers des points peu utilisés - programme de maintenance préventive interne - campagnes de prélèvements de contrôle - protocoles de prévention et d'intervention en urgence - carnets sanitaires opérationnels - rapports d'inspections externes (absence d'anomalie)	1	7a
<b>Explosion</b>	Mr DELANNOY	services de soins (gaz médicaux, stokages de matières dangereuses)	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	oui	10	10	1	oui	Patients, familles personnel soignant	100	100	- audit ATEX montrant l'absence de zone à risques (2014) - contrats de maintenance préventive : AIR LIQUIDE SANTE (local O2 extérieur), Gaz Purs et fluides (réseau de distribution interne), DALKIA (Chaufferies) - respect des incompatibilités de stockage des produits chimiques	1	6b
<b>Inondation</b>	Mr DELANNOY	Intempéries, tempête, fuites	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	oui	10	9	3	oui	Patients, personnel soignant	270	270	- analyse des plans de prévention des risques naturels (plan blanc) - Dispositif de signalement de fuites par le biais de fiches - présence de pompes de relevage avec essais réguliers - présence journalière d'un technicien par site - astreintes du service technique - constructions escavée du bâtiment <b>- installation de compteurs supplémentaires avec vérification journalière</b>	2	8e
Evacuation/accueil de personnes	Mr DELANNOY	établissements de santé voisins + entreprises voisines classées ICPE, SEVESO	catastrophe, risque technologique, chimique...	oui	10	10	1	oui	Ensemble du personnel, secours, police, partenaires extérieurs	100	100	- plan blanc opérationnel et révisé - évaluation des connaissances du personnel sous la forme d'un quizz  <b>réaliser un exercice de simulation</b>	2	8e

**ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN**

81

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Impacts potentiels	conformité réglementaire ?	R Risque d'atteinte pour l'environnement impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	F Fragilité de l'environnement nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité 1 (BAS) à 10 (ELEVE)	N Ampleur Nombre et Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré 1 (RARE) à 15 (FREQUENT)	Importance pour les acteurs	identification des parties prenantes	SCORING 2016 (R*F*N)	SCORING 2015 (pour mémoire)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maitrise	lien HAS V2014.2
<b>I2a7 / Utilisation de produits</b>														
Peintures et solvants	Mr VERET	Service technique	Sécurité des personnes, contamination chimique, pollution des sols	oui	10	4	8	non	Personnel technique, sociétés extérieures	320	320	- stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - utilisation favorisée de peintures écologiques et dépolluantes (politique de lutte contre les COV et d'amélioration de la qualité de l'air intérieur)	2	6b
Produits chimiques, désinfectants, détartrants et produits de nettoyage	Mr DELANNOY Mme SENT + Restor'One + Elior	Cuisine, entretien, ménage, service de soins, piscine rééducative, espaces verts...	Sécurité des personnes, contamination chimique	oui	9	6	8	non	Personnel technique, ASH, personnel de cuisine	432		- stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - contrat de maintenance avec DALKIA pour la balnéothérapie (chlore et acide stockés séparément en rétention dans un local dédié. - contrat de maintenance pour les espaces verts avec une société agréée, qui n'utilise plus de produits phytosanitaires - EPI à disposition dans chaque local nettoyage (dilutions) - protocoles en place - sociétés prestataires utilisant des produits écolabellisés. - indicateur de consommation de produits chimique des prestataires - agrément sanitaire de Restor'one obtenu en janvier 2016  - s'assurer de matière absorbante à disposition en cas de renversement avec fiche réflexe	2	7d
<b>I2a10 / Risque en santé environnementale</b>														
Qualité de l'air intérieur	Dr CLICHE	Tous services (polluants extérieurs, manque d'aération, matériaux émissifs...)	Augmentation des polluants dans l'air, problèmes respiratoires, asthme, allergies	oui	9	9	5	non	Patients, personnel, visiteurs	405		- priorité inscrite dans la politique de développement durable - choix de matériaux de construction et de rénovation sans COV, colles dépourvues de formaldhydes (fiches technique des matériaux) - charte des 10 éco-gestes pour améliorer la qualité de l'air intérieur - nouvelle centrale de traitement d'air associée à VMC double flux en balnéothérapie + contrat d'entretien (Aérolia) pour le dépoussiérage des gaines). - contrat d'entretien des VMC (Dalkia) - contrat d'entretien des gaines d'extraction des buées grasses en cuisine (Puissance Air) - entretien des réseaux de renouvellement d'air (VMC) - campagnes internes de prélèvements d'air - Engagement dans une campagne d'éco-gestes avec le C2DS pour améliorer la qualité de l'air intérieur	1	7b
Sécurité et conditions de travail	Mme Dhaussy	Sécurité des conditions de travail	Risques professionnels	oui	6	8	5	oui	Ensemble du personnel	240	240	- mise à jour du document unique des risques professionnels avec notamment l'analyse des risques chimiques - enquête sur les risques psycho-sociaux avec la médecine du travail 2014  nouvelle enquête sur les RPS en 2016 à mener	1	3d
Sécurité alimentaire des usagers	Mrs Roussel Mr Vandecastel (société Restor'one)	Production des repas pour les patients et le personnel	Qualité, hygiène et sécurité des aliments, prévention des allergies et des TIAC	oui	9	9	8	oui	Patients + Personnel + prestataire restauration	648		- prélèvements bactériologiques (eau, surfaces, et ALIMENTS) - démarche HACCP en place avec contrôles réglementaires et traçabilité - agrément sanitaire obtenu en janvier 2016 - gestion des anomalies grace aux FEI engagement avec notre prestataire dans une campagne de 10 éco-gestes pour favoriser une restauration durable	1	6c

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2015 DU SITE DE DENAIN

8

<u>Aspect environnemental indirect</u>	<u>Référent</u>	<u>Source</u>	<u>Impacts potentiels</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	R Risque d'atteinte pour l'environnement  impact d'une pollution sur le milieu, l'environnement naturel <b>1 (BAS) 5(MOYEN) 10 (ELEVE)</b>	F Fragilité de l'environnement  nuisances que les parties intéressées et le personnel ressentent dans leur activité <b>1 (BAS) 5(MOYEN) 10 (ELEVE)</b>	N Ampleur Nombre et Fréquence  ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect considéré <b>1 (RARE) 5(PARFOIS) 10 (SOUVENT) 15 (ELEVE)</b>	Impor tance pour les acteur s	identification des parties prenantes	SCORING (R*F*N)	SCORING 2015	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise	lien.HAS.VZ014.2
Tabagisme passif	CHSCT	Fumeurs aux entrées extérieures des locaux	Nuisances environnementales, sécurité des personnes	oui	3	9	5	non	Personnel et patients	135	189	- Affichages "interdit de fumer" à toutes les entrées de l'établissement. - rappels dans les livrets d'accueil et sur le clip d'accueil vidéo. - campagnes de prévention dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient (octobre)	2	3d
Rejets liquides : Huile (13 02 08) Gasoil (13 07 01)	Mr DELANNOY	Stationnement parking voitures Aire de livraison	Rejets d'huile, gasoil Production de déchets dangereux	NA	10	2	2	non	patients, personnel, visiteurs	40	80	- Cuves à fuel double paroi en rétention avec non soumis ICPE <b>Mise en place de matière absorbante pour chaque site.</b> <b>Mettre en place également des fiches relfexe en cas de déversement</b>	1	7e
Déploiement d'une médecine sociale écologique et culturelle	Dr CLICHE	Tous services	Intégrer l'art, la culture et le respect de la planète pendant le séjour hospitalier	NA	5	9	13	oui	patients familles visiteurs personnel	585	117	- Crédo "une médecine sociale écologique et culturelle : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproduction d'œuvres, sculptures modernes, expositions d'objets, jardin ZEN avec bassins...) - Intégration de la musique aux valeurs de l'établissement avec implication des jeunes talents musiciens... nombreux concerts, évènementiels et opérations de communication - Adaptation des documents graphiques et institutionnels (plaquettes, site Internet, chartes...) - Participation à l'appel à projets CULTURE ET SANTE 2016 organisé par l'Agence Régionale de Santé et la Direction Régionale des Affaires Culturelles	1	3d
Biodiversité et environnement	Dr CLICHE	Direction	respect de la biodiversité et favoriser un environnement apaisant	NA	5	4	4	non	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	80		- kiosque couvert au milieu d'un parc arboré et fleuri - secteur protégé faisant partie d'une zone "Paysages Miniers", et d'une Zone Naturelle d'Intérêt Faunistique et Floristique de Type 1 (Terril Renard)  - <b>Projet de terrasse aménagée au 3ème étage en jardin thérapeutique favorisant l'aromathérapie et le petit jardinage</b> - <b>Etude sur l'intégration de ruches en toiture</b>	2	3d

# SAS Clinique Saint Roch Cambrai - Marchiennes - Denain

## Programme d'amélioration continue de la qualité (PAQSS) 2016-2018

- 1 Management stratégique
- 2 Qualité de vie au travail
- 3 Maitrise du risque infectieux
- 4 Management de la qualité et des risques
- 5 Droits du patient
- 6 Parcours du patient
- 7 Prise en charge de la douleur
- 8 Prise en charge des patients en fin de vie
- 9 Dossier du patient
- 10 Identification du patient à toutes les étapes
- 11 Prise en charge médicamenteuse
- 11b Biologie médicale, imagerie
- 15 Dons d'organes et de tissus
- 16 Gestion des ressources humaines
- 17 Gestion des ressources financières
- 18 Gestion des systèmes d'information
- 19 Processus logistiques
  - ↳ Dispositif médicaux
  - ↳ Eau
  - ↳ Air
  - ↳ énergie
  - ↳ Déchets
  - ↳ Transport et linge
  - ↳ Fonction achat éco responsable
  - ↳ Gestion des infrastructures et des équipements
  - ↳ Restauration
  - ↳ Sécurité des biens et des personnes



Objectifs	Actions d'amélioration	lieu	critère. V2010	Responsable FONCTION	Priorité	Date de début prévue	Date de lancement	date de fin prévue	date de fin réelle	Suivi (non commencé, en cours, terminé)	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
-----------	------------------------	------	----------------	----------------------	----------	----------------------	-------------------	--------------------	--------------------	---	------------------------	--	--------------

**Management stratégique, gouvernance**

Déployer les actions du Comité du Développement Durable (CODEV)	Mettre à jour et diffuser la politique développement durable 2016	les 3 sites	1b	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	juin-16	juin-16	juil.-16	juil.-16	terminé			
	Mettre à jour les éléments du SME (procédures, manuel environnement, analyse environnementale...)	les 3 sites	1b	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	sept.-16	sept.-16	terminé			
	Prévoir un audit du SME	les 3 sites	1b	CODEV	1 - Important et urgent	juin-16	juil.-16	juil.-16	juil.-16	terminé			audit à blanc réalisé sur le référentiel EMAS
	Réaliser une revue de Direction annuelle et un bilan d'activité du CODEV	les 3 sites	1b	REF ENVIRONNEMENT	2 - Important mais non urgent	mars-16	juin-16	déc.-16		en cours			
	Développement de l'aspect sociétal	les 3 sites	1b	PRESIDENT	2 - Important mais non urgent	janv.-16	mars-16	déc.-17		en cours	Nombre d'actions sociétales réalisées dans l'année	annuelle	Le CODEV, en charge de la mise en œuvre de la politique de développement durable, inscrit des actions sociétales dans son programme annuel.
	Intégrer une réflexion vers un engagement dans l'ISO 26000 - RSE	les 3 sites	1b	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-16	juin-16	juin-17		en cours			Un projet d'accompagnement est programmé (2016/2017) Un guide RSE adapté à la santé est utilisé
	Intégrer la réalisation d'audits "flashes" environnementaux	les 3 sites	1b	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juil.-16	juil.-16	juil.-16	juil.-16	terminé			un jour donné par observation de pratiques intégré dans le planning annuel des évaluations
	Prise en compte de la dimension écologique et environnementale dans les projets architecturaux (future unité pour personnes désorientées de type Alzheimer)	cambrai denain	1b	PRESIDENT	1 - Important et urgent	mars-15	mars-15	oct.-16		en cours	Taux de matériaux écologiques utilisés Taux de consommations d'énergies au m2	semestriel	cahier des charges environnemental utilisation de matériaux écologiques et performants

**Qualité de vie au travail**

	réaliser une nouvelle enquête RPS	les 3 sites	3 d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE CHSCT	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	oct.-16		en cours			Mise en place d'un COPIL RPS, première restitution en CHSCT
--	-----------------------------------	-------------	-----	---------------------------------	-------------------------------	----------	----------	---------	--	----------	--	--	---

**Processus de Management et gestion opérationnelle de la qualité et des risques**

Développement d'une culture qualité et sécurité (cf. axe 5 politique qualité et risques)	programmer une sensibilisation à la démarche qualité, participer à une journée dédiée (douleur....)	les 3 sites	1g	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	oct.-16		oct.-16		non commencé	Taux de professionnels sensibilisés	annuel	Sensibilisation lors des soirées de vœux du Président Projet de sensibilisations par petits groupes dans les services Action(s) lors de la semaine de la sécurité du patient (novembre) Action(s) lors de la semaine de la douleur
	Campagne de prévention du tabagisme	les 3 sites		CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	oct.-16		déc.-16		non commencé			à l'occasion de la semaine de la sécurité du patient
Améliorer la gestion documentaire	Formation du personnel utilisateur à Blue Medi	les 3 sites	5c	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en continu			en continu / saint roch infos + sensibilisations
	Evaluation de la satisfaction des utilisateurs du SI	les 3 sites	5 c	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	juin-16	juin-16	sept.-16		en cours			Evaluation par questionnaire (auto-administration)
	Organiser une évaluation un jour donné de l'accès aux documents (blue medi)	les 3 sites	5 c	QUALITICIEN	4 - Non prioritaire mais à prévoir	oct.-16		déc.-16		non commencé			Vérification un jour donné chaque mois que : 5 documents choisis au hasard sont bien retrouvés et à jour sur Blue Medi
Sensibilisation à la gestion de crise	Réaliser un exercice de rappel de cellule de crise du plan blanc	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	mars-16	avr.-16	sept.-16	avr.-16	terminé			22 mars : CH Valenciennes suite aux attentats belges 28 avril : Exercice après déclenchement de l'ARS
	Evaluation des connaissances du plan blanc 2015	les 3 sites	8e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	mars-15	avr.-15	juin-15		terminé	Quizz de connaissance du plan blanc par le personnel	tous les 2 ans	QUIZZ remis à chaque professionnel avec la fiche de paie. Analyse et comparaison par période Restitution St Roch infos + actions correctives si nécessaire.
	Effectuer des simulations sur les plans de crise	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	juil.-16		déc.-16		non commencé			Réaliser et tester certains scénarios du plan blanc : imaginer un déclenchement de cellule de crise et mesure de certains paramètres pour évaluer le fonctionnement du plan blanc.

**Processus de Gestion des Ressources Humaines**

Objectifs	Actions d'amélioration	lieu	critère. V2010	Responsable FONCTION	Priorité	Date de début prévue	Date de lancement	date de fin prévue	date de fin réelle	Suivi (non commencé, en cours, terminé)	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
Améliorer les conditions de travail (EMAS - I2A10)	Recherche permanente d'amélioration des conditions de travail (optimisation des implantations bureaux et locaux de travail, luminosité, mobilier adaptés, amélioration des locaux, isolation phonique et thermique renforcé)	les 3 sites	3c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	mars-15	mars-15	déc.-16		en cours	Montant des dépenses annuelles consacrée à l'amélioration des conditions de travail	Annuel	
	Renouveler l'enquête sur les risques psychosociaux	les 3 sites	3c	CHSCT	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	juil.-16		en cours			Mise en place d'un COPIL RPS, Plan d'actions élaboré avec la médecine du travail
	Mise à jour du document unique des risques professionnels	les 3 sites	3c	CHSCT	2 - Important mais non urgent	juin-16	juin-16	déc.-16		en continu			révision annuelle
<b>Processus Logisitiques</b>													
<b>Sécurité des biens et des personnes</b>													
	Mise en place de formation/ sensibilisation à la gestion des conflits verbaux pour les salariés des accueils, et personnels soignants	les 3 sites	6a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	sept.-16		déc.-16		non commencé	Taux de formation du personnel	annuel	formation continue
	Renforcement de la sécurisation des locaux par action extérieure (Modification des codes d'entrée)	cambrai	6a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	févr.-15	mai-15	mai-15		terminé	Nombre de codes changés	semestriel	
<b>Gestion des infrastructures et des équipements (Hors DM)</b>													
Améliorer la disponibilité des infrastructures et des équipements et en assurer la pérennité	Réalisation de programmes annuels de maintenance au regard des fiches d'incidents techniques passés et de l'évolution de la réglementation	les 3 sites	6b	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	juil.-16		nov.-16		en continu	Nombre de programmes réalisés	annuel	gestion de projet
	Réalisation d'un audit et d'un programme éventuel de mise en conformité des infrastructures conformément à la loi au handicap	les 3 sites	6b	SERVICE TECHNIQUE	1 - Important et urgent	févr.-15	Juin 2015	déc.-16		en cours	dépôt d'une attestation de conformité ou dépôt d'un programme pluri annuel de mise en conformité pour chacun des établissements		Gestion de projet
	Remplacement des ascenseurs pour répondre aux obligations de la loi ROBIEN	cambrai	6b	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	juil.-15	mai-15	déc.-16		en cours	Nombre d'ascenseurs remplacés		
Prévention du risque incendie et de ses conséquences (Emas - I2a10)	Vérifier la validité des commissions de sécurité	les 3 sites	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	S'assurer de la conformité de la maintenance préventive des extincteurs, du SSI, des dispositifs de désenfumage et des systèmes électriques	les 3 sites	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	janv.-16	févr.-16	déc.-16		en cours			contrats de maintenance en place (STOPFLAM, INEO...) + vérifications techniques SOCOTEC
	Etude sur le devenir des eaux de ruissellement d'incendie (coût et la fiabilité des systèmes proposés).	les 3 sites	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	nov.-16		févr.-17		non commencé			étude est à réaliser avec l'entreprise DESCAMPS TP pour connaître exactement à quel endroit positionner le dispositif de vanne obstruante des eaux pluviales et de ruissellement.
	organiser un exercice d'évacuation avec les pompiers	cambrai marchiennes	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-16	juin-16	déc.-16		en cours			La demande a été faite auprès des pompiers
	poursuivre les formations à la sécurité incendie	les 3 sites	6b	RESSOURCES HUMAINES	1 - Important et urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours	nb de personnes formées	annuel	
Prévention du risque d'inondation	politique de "traque" des fuites	les 3 sites	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			suivi journalier des compteurs d'eau
	installation de sous-compteurs supplémentaires sur le réseau d'eau	les 3 sites	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-16	févr.-16	févr.-17		en cours			
	vérifier le bon fonctionnement des pompes de relevage de chaque site	les 3 sites	6b	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	déc.-16		en cours			tests des reports d'alarme (les pompes disposent d'un système de contrôle partagé avec flotteurs)
<b>Qualité de la restauration</b>													
Assurer la sécurité sanitaire des repas	suivi du Plan de Maîtrise Sanitaire (PMS)	les 3 sites	6c	SOCIETE PRESTATAIRE	1 - Important et urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-18		en continu			
	évaluer le respect des éco-gestes de la campagne de restauration durable	les 3 sites		CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-17		déc.-17		non commencé			au moins 6 critères sur 10 suivis
	engagement avec notre prestataire dans une campagne de 10 éco-gestes pour favoriser une restauration durable	les 3 sites	6c	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-16	juin-16	juin-16	juin-16	terminé			
	mise à jour du Plan de Maîtrise Sanitaire (PMS)	les 3 sites	6c	SOCIETE PRESTATAIRE	2 - Important mais non urgent	mai-15	mai-15	déc.-15	déc.-15	terminé	résultats des prélèvements alimentaires	mensuels	agrément vétérinaire obtenu en janvier 2016
	Reprise de la prestation restauration par une société	les 3 sites	6c	DIRECTION	1 - Important et urgent	mai-15	mai-15	mai-15	mai-15	Terminé			
<b>Gestion de l'eau</b>													
	Organiser le suivi de la consommation des produits éco-labellisés avec le prestataire	les 3 sites	7 a	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	juin-16	juin-16	déc.-16		en cours			tableau des consommations de produits

Objectifs	Actions d'amélioration	lieu	critère. V2010	Responsable FONCTION	Priorité	Date de début prévue	Date de lancement	date de fin prévue	date de fin réelle	Suivi (non commencé, en cours, terminé)	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
<b>Améliorer la gestion des effluents</b>  <i>(AES 2016)</i> <i>(Emas - I2a3- I2a5-I2A7)</i>	Etude sur l'indice PBT permettant de classer les molécules des médicaments selon leur dangerosité pour l'environnement.	les 3 sites	7 a	PHARMACIENS	3 - Urgent mais peu important	avr.-15	avr.-16	déc.-16		en cours			
	Analyse du guide "pour une bonne gestion des effluents liquides" et positionnement de l'établissement	les 3 sites	7 a	PHARMACIENS	3 - Urgent mais peu important	juin-16	juin-16	déc.-16		en cours			guide du ministère de la santé et des affaires sociales établi en lien avec la Fhp, le C2DS...
	Etudier la réalisation d'analyses bactériologiques de rejet de géothermie	cambrai	7a	CODEV	3 - Urgent mais peu important	févr.-17		avr.-17		non commencé			
	vérifier la MAJ des FDS et présence d'EPI sur les lieux de stockage des produits	les 3 sites	7 a	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	mars-16	avr.-16	sept.-16		en cours			
	Etudier la possibilité d'analyse bactériologique d'eau en sortie d'effluent	les 3 sites	7 a	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-17		juin-17		non commencé			
<b>Optimiser la consommation d'eau et lutter contre le gaspillage</b> <i>(Emas - I2a6)</i>  <i>(AES 2016)</i>	Suivi des consommations annuelles (factures)	les 3 sites	7 a	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-14	janv.-14	déc.-14	déc.-14	terminé	consommation d'EAU en L/journées d'hospitalisation	annuel	Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	Suivi des consommations annuelles (factures)	les 3 sites	7 a	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en continu			Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	mise en place d'un indicateur de pompage d'eau de source	cambrai	7a	CODEV	3 - Urgent mais peu important	juil.-16	juil.-16	déc.-16		en cours			nécessaire pour le recueil de l'obscure 2016 et l'étude FHP-RSE
	Equiper le réseau par des compteurs "connectés" (IP)	les 3 sites	7 a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	sept.-16	sept.-16	déc.-17		en cours			relevés de compteurs
	Meilleure maîtrise de la consommation d'eau	Marchiennes	7a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	sept.-16		déc.-16		non commencé			gestion de projet
	Etudier l'utilisation de d'eau de nappe pour les sanitaires	marchiennes denain	7 a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	juin-16	avr.-16	déc.-16		en cours			PV de fin de travaux
<b>Lutte contre la légionellose</b> <i>(Emas - I2a10)</i>	S'engager dans une campagne de la protection de la ressource en eau	les 3 sites		DIRECTION	1 - Important et urgent	sept.-15	oct.-15	déc.-16		en continu	Résultat des prélèvements	semestrielle	charte avec 10 éco gestes du quotidien pour protéger la ressource en eau
	évaluer le respect des éco-gestes de la campagne de protection de l'eau	les 3 sites	7a	CODEV	3 - Urgent mais peu important	avr.-17		juil.-17		non commencé			
	sensibilisation aux Eco gestes du personnel	les 3 sites	7 a	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en continu			
<b>Assurer la qualité de l'eau du bassin de balnéothérapie</b>	Programme interne de maintenance du réseau ECS	les 3 sites	7a	RESPONSABLE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	déc.-16		en cours	Résultat des prélèvements	annuel	entretien des périphériques de distribution...
	Réalisation du programme annuel de maintenance préventive et curative	les 3 sites	7a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			entretien des dispositifs de production d'ECS, suppression bras morts, équilibrage des boucles, surveillance des températures, réalisation des campagnes de mesure, traçabilité et carnet sanitaire...
	Campagne annuelle de prélèvements	les 3 sites	7 a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	mars-16	avr.-16	avr.-16	avr.-16	terminé			14 points sur Cambrai, 10 points sur Marchiennes et 10 points sur Denain
	Action sur la dureté de l'eau du réseau de Marchiennes	Marchiennes	7 a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	sept.-16		déc.-17		non commencé			plan d'action
<b>Gestion de l'air</b>													
<b>Améliorer la qualité de l'air</b>	Actualiser les plans de prévention avec les entreprises	les 3 sites	7 b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	mars-16	avr.-16	sept.-16		en cours	Taux d'actualisation	Mensuelle	contractualisation
	Améliorer les modalités d'intervention du personnel technique dans les services de soins (tenue spécifique et chariots d'intervention adaptés)	les 3 sites	7 b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	févr.-16	févr.-16	sept.-16		en cours	Dotation complète en place		achat
	S'assurer du respect de la maintenance préventive des chaudières et appareils de production de froid (notamment absence de fuite)	les 3 sites	7b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juil.-15	juillet 2015	déc.-16		en cours			
<b>Réduction des émissions de gaz à effet de serre</b> <i>(Emas - I2a2)</i>  <i>(AES 2016)</i>	Sensibilisation du personnel aux principes de la charte Two for Ten (éco-gestes)	les 3 sites	7b	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	juin-16	juin-16	déc.-16		en continu	Taux d'émission de GES en T équivalent CO2	triennal	
	Renégocier les contrats en cours pour la production de froid	les 3 sites	7b	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-17		en cours			
	Favoriser les fournisseurs locaux	les 3 sites	7b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-17		en cours			
	Réduction des énergies fossiles au profit de la production d'énergie renouvelable	cambrai	7b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-17		en cours			
	S'assurer du rendement des chaudières	les 3 sites	7b	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	févr.-16	févr.-16	févr.-16	févr.-16	terminé			
	Etudier le projet d'une nouvelle chaufferie	cambrai	7b	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			

Objectifs	Actions d'amélioration	lieu	critère. V2010	Responsable FONCTION	Priorité	Date de début prévue	Date de lancement	date de fin prévue	date de fin réelle	Suivi (non commencé, en cours, terminé)	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
	Réaliser un nouveau bilan carbone pour déterminer les efforts réalisés	les 3 sites	7b	DIRECTION	1 - Important et urgent	janv.-15	janv.-15	sept.-15	sept.-15	terminé	Bilan carbone(2015)		
	Programmer un nouveau bilan carbone	les 3 sites	7b	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18		mars-18		non commencé			
	Programmer un nouveau bilan carbone	les 3 sites	7b	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	déc.-17		déc.-18		non commencé			
	Adhésion avec le C2DS à la charte des 10 écogestes pour améliorer la qualité de l'air intérieur	les 3 sites	7b	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	mars-15	avr.-15	avr.-15	avr.-15	terminé			
<b>Gestion des déchets</b>													
Améliorer les pratiques de gestion des déchets (Emas - I2a4)  AES 2016	Révision du protocole de gestion des déchets	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	mai-16	mai-16	juin-16	juin-16	terminé	Connaissance du tri des déchets par le personnel (Quizz) Taux de professionnels satisfaits de la gestion des déchets	biennal	
	Rencontre d'un prestataire pour les consommables de papier d'essuyage entièrement recyclés et écolabellisés	les 3 sites	7a	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	avr.-16	mai-16	sept.-16		en cours			Rencontre de la société LUCART SAS le 11 mai 2016 : en attente de réponse
	Sensibilisation aux Eco gestes et au tri	les 3 sites	7e	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en continu			questionnaire en auto-administration un jour donné
	Evaluation du tri des déchets	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	févr.-16	avr.-16	mai-16	mai-16	terminé			
	Evaluation de la satisfaction des professionnels sur la gestion des déchets	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	déc.-14	déc.-14	déc.-14	janv.-15	terminé			questionnaire en auto-administration un jour donné
	Réfléchir à une pesée réelle des huiles alimentaires réellement enlevées	les 3 sites	7a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	sept.-16	sept.-16	déc.-16		non commencé			Faire un courrier au prestataire TRUBLIN
	Etudier la possibilité d'obtenir une pesée des DAOM/DIB collectés,	les 3 sites	7a	CODEV	3 - Urgent mais peu important	juin-16	juin-16	déc.-16		en cours			faire un courrier aux intercommunalités et prestataires privés ; à défaut estimation annuelle au travers de 3 journées de pesées réelles des DAOM/DIB
	Acheter une balance adaptée pour la pesée des OM et des DIB	les 3 sites	7a	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	juil.-16	juil.-16	juil.-16	juil.-16	terminé			achat de 3 balances industrielles (étab. MOINEAU)
	Suivre la production de biodéchets et de substrat	cambrai	7a	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	sept.-15	sept.-15	déc.-16		en cours			
	Papier : réflexion sur un système de collecte et valorisation du papier de bureau	cambrai	7a	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	févr.-16	févr.-16	avr.-16	avr.-16	terminé			offre RECYCO de la Poste : non validé
Papier : application des principes du guide "Internet, courriels : réduire les impacts" (ADEME-2014)	les 3 sites	7a	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-17		juin-17		non commencé				
Améliorer la gestion des déchets fermenticibles (Emas - I2a4)  AES 2016	Etudier la mise en place d'une filière de valorisation des déchets fermenticibles	les 3 sites	7a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	sept.-15	mai-15	oct.-15	juil.-15	terminé	taux de biodéchets traités		Société prestataire restauration qui a mis en place un système de déshydratation des biodéchets
	Suivi de la production de substrat organique	cambrai		CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	sept.-15	sept.-15	déc.-17		en continu			
	S'engager dans une campagne d'éco-gestes pour favoriser une restauration DURABLE	les 3 sites		CODEV	2 - Important mais non urgent	févr.-16	juin-16	juin-16	juin-16	terminé			
	Prévoir une évaluation du respect des éco-gestes restauration durable	les 3 sites		CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-17		juin-17		non commencé			
Surveiller et réduire les gisements de déchets, en particulier des DASRI (Emas - I2a4)	Suivi des tonnages de déchets par site	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	janv.-14	janv.-14	déc.-14	déc.-14	terminé	Tonnage de DASRI/journée d'hospitalisation	mensuel	Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	Suivi des tonnages de déchets par site	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en continu			Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	Mise en place d'un suivi hebdomadaire des DASRI et surveillance en fonction de seuils prédéfinis	les 3 sites	7e	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	févr.-15	févr.-15	févr.-15	févr.-15	terminé			Suivi des bons d'enlèvements avec alerte en cas de dépassement de seuil
	mettre à jour la déclaration environnementale EMAS ; organiser une sensibilisation déchets aux prochains vœux	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	févr.-16	févr.-16	terminé			gestion documentaire et sensibilisation
	veiller à la conformité du stockage des produits chimiques utilisés	les 3 sites	7e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	mars-16	déc.-16		en continu	création d'un indicateur		FDS, FT, Tableau d'incompatibilités, nouveaux pictogrammes, affichages...
	Evaluation du respect du tri par le prestataire ELIOR un jour donné	les 3 sites	7a	CADRE DE SANTE + QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	juil.-16		août-16		non commencé			par observation un jour donné, suivre le circuit des déchets collectés
	Reflexion à mener sur les contenants de produits d'entretien	les 3 sites	7a	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-17		juin-17		non commencé			il s'agit d'organiser une filière pour les bidons usagés de produits chimiques
	mise en place d'un indicateur de consommation des produits avec les prestataires	les 3 sites		QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	déc.-15	janv.-16	déc.-16	juin-16	terminé			suivi des consommations envoyés régulièrement par les prestataires
	organiser un suivi de la consommation en produits d'entretiens	les 3 sites	7a	CODEV	2 - Important mais non urgent	févr.-16	févr.-16	sept.-16		en cours			produits des prestataires ELIOR et Resto'rone

Objectifs	Actions d'amélioration	lieu	critère. V2010	Responsable FONCTION	Priorité	Date de début prévue	Date de lancement	date de fin prévue	date de fin réelle	Suivi (non commencé, en cours, terminé)	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
<b>Maîtriser l'utilisation et le stockage des produits chimiques dangereux (Emas - I2a4 - I2A7 - I2A10)</b>  <b>AES 2016</b>	S'assurer de la mise en rétention de l'ensemble des produits chimiques et d'entretien utilisés	les 3 sites	7e	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	mars-16	déc.-16		en continu	Nombre d'EI relatifs aux produits chimiques	annuel	kits SPC (SPILL KIT) en place sur chaque site  la société n'utilise plus de produits phytos
	Mettre en place matière absorbante en cas de déversement de produit à même le sol	les 3 sites	7e	SERVICE TECHNIQUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	oct.-15	nov.-15	déc.-15	déc.-15	terminé			
	Rédiger un protocole en cas d'incident (renversement, usage masque à gaz, rempotage fioul...)	les 3 sites	7e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	mars-16	avr.-16	sept.-16		en cours			
	S'assurer de la conformité des certifications et agréments (société D'Halluin)	les 3 sites	7e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	août-15	aout 2015	sept.-15	sept.-15	terminé			
	Mise à jour du document unique intégrant le risque chimique	les 3 sites	7e	CHSCT	2 - Important mais non urgent	août-15	aout 2015	sept.-15	sept.-15	terminé			
	Vérifier la disponibilité et la validité des FDS et FT des produits à proximité du stockage	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	juin-16	juil.-16	oct.-16		en continu			
<b>Gestion des équipements biomédicaux</b>													
Optimiser la gestion	Mise en place de la GMAO sur intranet sécurisé	les 3 sites	8 k	CORRESPONDANTS MATERIOVIGILANCE	2 - Important mais non urgent	janv.-15	janv.-15	janv.-15	janv.-15	terminé	Taux de conformité des DM	annuel	GMAO BOCQUET MEDICAL
	Transfert de la maintenance curative des lits au prestataire Bocquet médical										Taux de professionnels satisfaits de la matériovigilance		
<b>Gestion de l'énergie</b>													
<b>Réduction et optimisation des consommations d'énergie (Emas - I2a6)</b>  <b>AES 2016</b>	Mise en œuvre des préconisations suite aux audits énergétiques (démarche ADEME rénovation BBC)	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-17		en cours	Consommation de gaz en Kwh/m2	annuel	gestion de projet
	Remplacement des ascenseurs avec intégration environnementale dans le système choisi (Cambrai et Denain)	cambrai denain	7c	DIRECTEUR GENERAL	2 - Important mais non urgent	janv.-15	janv.-15	déc.-15	déc.-15	terminé			gestion de projet
	politique de remplacement des téléviseurs cathodiques	les 3 sites	7c	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	janv.-14	janv.-14	juin-15	juin-15	terminé			remplacement progressif
	politique de remplacement par des éclairages performants	les 3 sites	7c	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	janv.-14	janv.-14	déc.-16		en continu			gestion de projet
	communication et sensibilisation sur les éco-gestes et la charte Two For Ten au personnel	les 3 sites	7c	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en continu			
	projet de comptabilisation de l'énergie par secteur	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL	2 - Important mais non urgent	janv.-15	janv.-15	janv.-18		en cours			
	Suivi des indicateurs de consommation d'énergie (Gaz)	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	Suivi des indicateurs de consommation d'énergie (Electricité)	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	Suivi du programme d'actions annuel du CODEV (tableaux de bord...)	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	Suivi des indicateurs de consommation d'énergie (Gaz et électricité)	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-14	janv.-14	déc.-14	déc.-14	terminé			Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	Etude pour intégration de cellules photovoltaïques en toiture	Denain	7c	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	mars-16	avr.-16	déc.-16		en cours			consultation en cours
	Installation d'un nouveau groupe électrogène	cambrai	7c	DIRECTEUR GENERAL	1 - Important et urgent	sept.-15	sept.-15	nov.-15	déc.-15	terminé			
	projet de nouvelle chaudière haut rendement	Marchiennes	7c	DIRECTION	1 - Important et urgent	déc.-15	déc.-15	janv.-16	janv.-16	terminé			
	projet de nouvelle chaufferie avec variante : Chaudière à haut rendement au gaz nat., ou à combustible bois en plaquette, ou création d'un réseau de chaleur publique	cambrai	7c	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	mars-16	mars-16	mars-17		en cours			
Vérification de bonne exécution des contrats de maintenance préventives en place (Dalkia...)	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL	4 - Non prioritaire mais à prévoir	déc.-16		déc.-16		non commencé				
Réalisation d'un audit énergétique	Marchiennes	7c	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	avr.-14	avr.-14	mai-14	avr.-14	terminé				

Objectifs	Actions d'amélioration	lieu	critère. V2010	Responsable FONCTION	Priorité	Date de début prévue	Date de lancement	date de fin prévue	date de fin réelle	Suivi (non commencé, en cours, terminé)	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
Suivi des prestataires <i>AES 2016</i>	s'assurer du rendement des chaudières	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-16	juin-16	juin-16	juin-16	terminé			rapport de diagnostic édité
	Changement de fournisseur électrique	les 3 sites	7c	DIRECTION	1 - Important et urgent	mars-16	mars-16	mars-16	mars-16	terminé			ENGIE (Ex GDF) fin des contrats administrés de type B2S, fin de l'EJP, tarifs négociés par la CAHPP
	Changement de fournisseur de gaz	cambrai denain		DIRECTION	2 - Important mais non urgent	août-16		août-16		en cours			à partir du 1er Août 2016 : fournisseur ALTERGAZ remplacé par TOTAL (engagement 36 mois)
	Application des principes du guide "Internet, courriels : réduire les impacts"	les 3 sites	7c	CODEV	3 - Urgent mais peu important	janv.-17		déc.-17		non commencé			Internet et les courriels ont un impact énergétique non négligeable (ADEME 2014)
	Renégociation avec un autre prestataire concernant la production de froid	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL	2 - Important mais non urgent	févr.-16	mars-16	sept.-16		en cours			
Divers	Réalisation d'un audit énergétique	cambrai	7c	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	nov.-16		nov.-17		non commencé			Marchiennes et Denain réalisés programmer l'audit de Cambrai
	Participation à la création de l'observatoire national de la Fhp (OBSCARE)	les 3 sites	7c	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-15	juin-15	juil.-15	juil.-15	terminé			
	Demande de calcul de rendement des chaudières au prestataire DALKIA	les 3 sites	7c	DIRECTION	1 - Important et urgent	nov.-14	nov.-14	nov.-15	déc.-15	terminé			
	Suivi du programme d'actions annuel du CODEV (tableaux de bord...)	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-14	janv.-14	déc.-14	déc.-14	terminé			
	Participation au remplissage de l'observatoire national de la Fhp 2016	les 3 sites	7c	CODEV	3 - Urgent mais peu important	avr.-16	mai-16	juil.-16		en cours			
	protocole à réaliser en cas de coupure électrique	les 3 sites		SERVICE TECHNIQUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	oct-16		oct-16		non commencé			prévoir le non démarrage du groupe électrogène
	fioul : installation d'un nouveau groupe électrogène	cambrai	7c	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	sept.-15	sept.-15	janv.-16	janv.-16	terminé			
<b>Prévention des nuisances locales (EMAS - I2A8)</b>													
Limiter les nuisances liées au bruit <i>(Emas - I2a8)</i> <i>AES 2016</i>	Vérification de la bonne exécution des contrats de maintenance des VMC (Dalkia)	les 3 sites	1d 3d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	déc.-16		déc.-16		non commencé			- charte verte avec maître d'ouvrage intégrant le bruit - précautions et information des patients - zone de travaux soigneusement cafeutrée, sécurisée et isolée
	Informers les usagers des éventuelles nuisances de bruit tout au long des travaux d'extension	cambrai denain	1d 3d	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	Informers les riverains lors de chaque manifestation ou événementiel organisé dans l'éco-gymnase	cambrai	1d 3d	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	Vigilance lors des travaux ou opérations de maintenance internes	les 3 sites	1d 3d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-15	janv.-15	déc.-16		en cours	Taux de satisfaction des usagers sur le bruit		extraction des questionnaires de sortie
	Sensibilisation du personnel sur les nuisances sonores, en particulier la nuit.	les 3 sites	1d 3d	QUALITICIEN	4 - Non prioritaire mais à prévoir	sept.-16		nov.-16		non commencé			
Limiter les nuisances liées aux poussières <i>(Emas - I2a8)</i>	Vérification de la bonne exécution des contrats de maintenance des VMC (Dalkia)	les 3 sites	1d 3d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	déc.-16		déc.-16		non commencé			
	Vigilance lors des travaux ou opérations de maintenance internes (protocole aspergillose)	les 3 sites	1d 3d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-17		en cours	nb de FEI sur les poussières		extraction des questionnaires de sortie
	Entretiens réguliers des locaux avec traçabilité	les 3 sites	7d	EOH	1 - Important et urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			programme annuel EOH
	Informers les usagers tout au long des travaux d'extension des éventuelles nuisances des poussières	cambrai denain	1d 3d	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	améliorer la traçabilité du nettoyage des locaux : nouvelle validation sur tablettes (ELIOR)	les 3 sites	7d	PRESTATAIRE ELIOR	1 - Important et urgent	mars-16	mars-16	mars-16	mars-16	terminé			charte verte avec maître d'ouvrage intégrant les poussières, zone de travaux cafeutrée, sécurisée (grilles HERRAS) et isolée des circuits propres
	Précautions à suivre dans le cadre des travaux des unités Alzheimer	cambrai denain	7d	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			contrats de maintenance (bainé et cuisines) + dépoussiérage des gaines à la demande pour les autres locaux
Limiter les nuisances olfactives <i>(Emas - I2a8)</i>	Appel à projets culture et santé 2016 ARS DRAC	cambrai	7b	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	juin-17		en cours			tableaux, chemins de fer artistiques, visites musée...
	S'assurer de la conformité des entretiens réguliers des espaces verts (société D'Halluin)	les 3 sites	1d 3d	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-16		déc.-16		en cours			
	Entretiens réguliers des locaux avec traçabilité en particulier des sanitaires et des lieux de stockage de déchets	les 3 sites	7d	EOH	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	Sous-traitance de l'activité de nettoyage par une société prestataire (ELIOR) utilisant des produits éco labellisés	les 3 sites	7d	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	juil.-16	juil.-16	sept.-16		en cours	nb de FEI sur les odeurs		
	Création d'un restaurant jouxtant l'arrière du gymnase et permettant de supprimer les odeurs de cuissons dans l'espace rééducatif lors d'événementiels	cambrai	7d	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-17		juin-17		non commencé			
	S'assurer de la maintenance préventive et du bon fonctionnement des systèmes d'extraction d'air et buées grasses en cuisine + systèmes d'extraction et ventilation des sanitaires	les 3 sites	7b	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			

Objectifs	Actions d'amélioration	lieu	critère. V2010	Responsable FONCTION	Priorité	Date de début prévue	Date de lancement	date de fin prévue	date de fin réelle	Suivi (non commencé, en cours, terminé)	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
<b>Aspects spécifiques au référentiel EMAS</b>													
Maîtrise opérationnelle (prestataires) (Emas - A.4.6)	Prévoir la mise à jour des fiches de données sécurité des prestataires	les 3 sites	8e	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	janv.-16	janv.-16	déc.-16		en cours			
	Demander le contrôle périodique de l'efficacité énergétique (Dalkia)	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	janv.-15	févr.-15	juil.-15	juin-15	terminé			
	Demander la signalétique des groupes "froid" et une situation claire des liquides frigorigènes par Frigéquinox	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-15	févr.-15	juil.-15	juin-15	terminé			
	organiser la vérification des contrats et maîtrise des prestataires	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE + DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-16	févr.-16	déc.-16		en cours			
Réponse aux situations d'urgence (Emas - A.4.7)	Réaliser un test de montée en puissance de la cellule de crise (Plan Blanc)	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	mars-16	avr.-16	avr.-16	avr.-16	terminé			Cf. critère 8e
	Réaliser un planning de tests de réponses aux situation d'urgences avec intervention du SDIS	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	mars-15	avr.-15	avr.-15	avr.-15	terminé			
	Se faire communiquer les documents 'ETARE'	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-15	févr.-15	juil.-15	juin-15	terminé			les pompiers ne communiquent pas les plans ETARE
	Préciser les fiches reflexes en cas de situation spécifique (déversement, épandage de fioul, départ de feu...)	les 3 sites	8e	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	déc.-16		en cours			
Maitrise des enregistrements (Emas - A.5.4)	Intégrer les dispositifs de maitrise des enregistrements sous leur forme papier ou électronique dans le SME, protocole de sauvegarde informatique, dispositions de réplication (serveurs)	les 3 sites	5c	CORRESPONDANTE INFORMATIQUE QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	mars-16	avr.-16	nov.-16		en cours			
Analyse environnementale (Emas - B.1)	Intégrer dans l'analyse environnementale, les références réglementaires des aspects environnementaux	les 3 sites	1b	QUALITICIEN	4 - Non prioritaire mais à prévoir	mars-15	avr.-15	mai-15	mai-15	terminé			
	Intégrer l'examen des projets de modification d'infrastructure sur Cambrai et Denain ainsi que l'appréciation de leur impact potentiel	cambrai denain	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-15	janv.-15	déc.-16		en cours			
Respect de la législation (Emas - B.2)	Revoir le protocole PF11/3 " Veille réglementaire" et préciser la périodicité de l'examen des textes	les 3 sites	8c	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	juil.-15	juil.-15	sept.-15	oct.-15	terminé			
	Recherche d'une application permettant de gérer la veille réglementaire s'appliquant à notre établissement et ses spécificités	les 3 sites	8c	DIREC GENERAL + QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	mars-16	mai-16	déc.-16		en cours			rencontre de SOCOTEC en mai 2016 qui nous a présenté une applications personnalisée (CONFORLOG) + la possibilité d'un audit initial de conformité
	Poursuivre la construction du registre des exigences applicables	cambrai denain	8c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE + QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-16	févr.-16	déc.-16		en cours			Une étude est en cours avec Conforlog, outil de veille et de pilotage pour les entreprises. En attendant, le registre est abondé avec les alertes reçues par courriel

Tableau de bord de suivi  
des indicateurs de  
pilotage 2012-2015

- 1 [Management stratégique](#)
- 2 [Qualité de vie au travail](#)
- 3 [Maitrise du risque infectieux](#)
- 4 [Management de la qualité et des risques](#)
- 5 [Droits du patient](#)
- 6 [Parcours du patient](#)
- 7 [Prise en charge de la douleur](#)
- 8 [Prise en charge des patients en fin de vie](#)
- 9 [Dossier du patient](#)
- 10 [Identification du patient à toutes les étapes](#)
- 11 [Prise en charge médicamenteuse](#)
- 11b [Biologie médicale, imagerie](#)
- 15 [Dons d'organes et de tissus](#)
- 16 [Gestion des ressources humaines](#)
- 17 [Gestion des ressources financières](#)
- 18 [Gestion des systèmes d'information](#)
- 19 [Processus logistiques](#)



## TABLEAU DE BORD DE SUIVI DES INDICATEURS DE PILOTAGE

ENREGISTREMENT : Indicateurs 2012-2015 - Version 5 - SEPTEMBRE 2016

INDICATEUR		PERIODICITE	SOURCE	site	RESULTATS								
					Cible 2015	Cible 2016	2012		2013		2014		2015
<b>MANAGEMENT STRATEGIQUE</b>													
F	5	Suivi de la démarche EMAS : système de vérification de management environnemental et d'audit	1/AN	CODEV		Oui	oui	/	oui	oui	oui		
<b>QUALITE DE VIE AU TRAVAIL</b>													
R	1	Taux de professionnels sensibilisés aux orientations stratégiques de l'établissement	1/AN	Bilan de formation		> 80%	> 80%	90%	89%	82%	71%		
P	2	Taux de participation aux enquêtes	1/2 ANS	Enquête RPS et B2ST		>70%	>60%	/	82,79% RPS	35% B2ST			
R	5	Taux de salariés ayant bénéficié d'un entretien d'évaluation	Tous les deux ans	Bilan des entretiens		> 40%	> 40%	/	/	31,0%	45%		
N	6	Taux de FEI concernant la violence sur le nombre total de FEI	2/AN	Synthèse des FEI	Cambrai	<5%	<5%	3,44%	3,92%	1,92%	1,00%		
					Marchiennes	<20%	<5%	3,44%	20,00%	29,41%	3,70%		
					Denain	<10%	<5%	3,44%	6,66%	10,00%	2,00%		
<b>MANAGEMENT DE LA QUALITE ET DES RISQUES</b>													
R	5	Taux de satisfaction des professionnels sur la gestion documentaire	1/2 ANS	Enquête de satisfaction		>80%	>80%	82%		77%	85%		
F	6	Taux d'avancement du PAQSS	1/MOIS et MOYENNE ANNUELLE	Plan d'actions		>60%	>60%	-	52%	66%	75%		
F	7	Nombre de FEI analysées	2/AN	Bilan EIAs + COPIL		150	350	32 81	49	75 127	52 116	131 369	238
F	8	MAJ de la cartographie des risques	1/ TOUS LES DEUX ANS			100%	100%		60%	80%	90%		
P	9	Connaissance du plan blanc par le personnel	1/AN	Questionnaire sous forme de quizz		75%	75%	75%	70%		71%		
R	10	Nombre de plaintes et réclamations	1/AN	Bilan de la CRU		<10	<10%	13	12	14	9		
P	11	Satisfaction des patients à l'entrée	1/AN	Questionnaire relatif à l'entrée	cambrai	>80%	>80%	79%	80%	79,00%	79,65%		
					Marchiennes			81%	81%	84%	78,25%		
					Denain			74%	80%	88%	77,54%		
P	12	Satisfaction des patients à la sortie	1/AN	Questionnaire de sortie	cambrai	>90%	>90%	93%	93%	95%	91,65%		
					Marchiennes			94%	94%	97%	97,48%		
					Denain			94%	96%	97%	93,79%		
				Statistiques service	cambrai			85%	48%	51%	55%		

ENREGISTREMENT : Indicateurs 2012-2015 - Version 5 - SEPTEMBRE 2016

INDICATEUR		PERIODICITE	SOURCE	site	Cible 2015	Cible 2016	RESULTATS					
							2012	2013	2014	2015		
P	13	Taux de retour des questionnaires	1/AN	qualité	Marchiennes	>50%	>50%	63%	41%	47%	48%	
					Denain			37%	40%	41%	41%	
<b>MAITRISE DU RISQUE INFECTIEUX</b>												
R	1	Suivi du nombre d'AES	1/SEMESTRE	Réseau AES/CCLIN	cambrai	<3 cas par an	0	1	2	2	2	
					Marchiennes		0	0	0	0	2	
					Denain		0	1	0	1	0	
R	2	Suivi du nombre de signalement sur la plateforme e-sin	1/SEMESTRE	EIAS		<10%	0	4	5	2		
R	3	Taux de professionnels salariés ayant obligation de DPC ayant reçu une formation présentielle sur le thème « Hygiène des mains dans la prévention du risque infectieux »	1/AN	DPC		>50%	80%		64,63%	78,57%		
R	4	Taux de conformité précautions complémentaires	1/AN	EIAS		95%	95%	96%	93%	90%	95%	
IN	5	Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2)	1/AN	Indicateur national		90%	90%	85%	/	90%	90%	
IN	6	Indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques version 2 (ICSHA.2)	1/AN	Indicateur national	cambrai	100%	100%	81.5%		123%	89,60%	
					Marchiennes		100%	100%	97.4%		97.4%	90,90%
					Denain		100%	100%	93.9%		106.6%	97,00%
IN	7	Indicateur composite de maitrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes (ICA-BMR)	1/AN	Indicateur national		95%	95%	100%	/	92%	92%	
IN	8	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales version 2 (ICALIN.2)	1/AN	Indicateur national		95%	95%	96,5%	/	96,5%	93,50%	
IN	9	Nombre de bactériémie à SARM acquis dans l'établissement	1/AN	Indicateur national		0	0	0	/	0	0	
IN	10	Indicateur de consommation d'antibiotiques de DDJ (reseau)	1/AN	Réseau ATB/CCLIN	cambrai	<208 DDJ	<208 DDJ	174.27 DDJ	190.10 DDJ	169.11 DDJ	122,9 DDJ	
					Marchiennes			227.95 DDJ	173.63 DDJ	149.41 DDJ	143,94 DDJ	
					Denain			253.86 DDJ	200.19 DDJ	119.71 DDJ	135,8 DDJ	
F	11	Evaluation de la réévaluation de l'ATBthérapie entre la 24eme et la 72eme heure	1/AN	EIAS		80%	90%	/	31%	67%	83,00%	
R	12	Taux de conformité zéro bijou	1/AN	EIAS	cambrai	100%	100%	/	56,00%	76,00%	84,60%	
					Marchiennes			/	86,00%	100,00%		
					Denain			/	77,00%	88,00%		
R	13	Taux de conformité des ongles	1/AN	EIAS	cambrai	100%	100%	/	97,00%	86,00%	100,00%	
					Marchiennes			/	100,00%	96,00%		
					Denain			/	100,00%	100,00%		

ENREGISTREMENT : Indicateurs 2012-2015 - Version 5 - SEPTEMBRE 2016

INDICATEUR		PERIODICITE	SOURCE	site	RESULTATS						
					Cible 2015	Cible 2016	2012	2013	2014	2015	
R	14	Taux de conformité sur la technique de friction hydro alcoolique	1/AN	EIAS	cambrai	100%	100%	100,00%	100,00%	84,00%	100,00%
					Marchiennes			96,00%	100,00%	98,00%	
					Denain			99,00%	100,00%	86,00%	
R	15	Taux de participation à la vaccination contre la grippe	1/AN	EIAS	cambrai	100%	100%	64,06%	100,00%	97,30%	93,62%
					Marchiennes			100,00%	100,00%	93,65%	97,30%
					Denain			93,33%	100,00%	100,00%	97,56%
R	16	Nombre de FEI /risque infectieux	1/AN	CREX						9/369	
R	17	Nombre de FEI /risque infectieux analysé	1/AN	CREX						4/9	
<b>GESTION DES RESSOURCES HUMAINES</b>											
R	1	Taux d'absentéisme (pour maladie)	1/AN	Bilan social	Cambrai	< 12%	< 12%	9,2%	10,3%	18,0%	10,1%
					Marchiennes	< 12%	< 20%	6,6%	12,9%	28,0%	36,8%
					Denain	< 12%	< 20%	11,1%	8,9%	16,2%	19,0%
R	2	Taux de démissions sur le total des départs	1/AN	Bilan social	les 3 sites	< 40%		44,3%	38,9%	62,1%	35,4%
F	3	Taux de salariés concernés ayant rempli leur obligation DPC	1/AN	Bilan des formations	les 3 sites	50%		NA	NA	59%	
R	4	Taux de salariés ayant bénéficié d'un entretien d'évaluation	tous les deux ans	Bilan des entretiens	les 3 sites	> 40%		/	/	31%	
R	5	Taux de salariés ayant bénéficié d'un entretien professionnel	tous les deux ans	Bilan des entretiens	les 3 sites	> 40%		NA	NA	NA	NA
<b>GESTION DES FONCTIONS LOGISTIQUES</b>											
R	1	Taux de conformité des débitmètres basse pression et régulateurs de vide	1/ 2 ANS	GMAO	Cambrai	>70%	>70%				79%
					Marchiennes	>70%	>70%				81%
					Denain	>70%	>70%				72%
R	2	Taux de conformité des DM (Biomedical)	1/ AN	GMAO	Cambrai	>70%	>70%				74%
					Marchiennes	>70%	>70%				67,5%
					Denain	>70%	>70%				88%
A	3	Taux de conformité des prélèvements alimentaires	MENSUEL	PRELEVEMENTS CUISINES	Cambrai	>95%	>95%	95%	97%	96%	
					Marchiennes			100%	90%	100%	
					Denain			100%	100%	100%	
P	4	Taux de satisfaction des patients restauration	1/ AN	BAROMETRE	Cambrai	>90%	>90%	79%	87%	93%	83%
					Marchiennes			95%	97%	96%	93%
					Denain			88%	93%	87%	87%
P	5	Taux de satisfaction du personnel restauration	1/ 2 ANS	BAROMETRE		>90%	>90%	/	75%	92,8%	89,0%
P	6	Taux de satisfaction du personnel gestion du linge	1/ 2 ANS	BAROMETRE		>60%	>60%	/	/	46,0%	49,0%
					Cambrai	<110	<100	169	105	145	109

ENREGISTREMENT : Indicateurs 2012-2015 - Version 5 - SEPTEMBRE 2016

INDICATEUR			PERIODICITE	SOURCE	site	RESULTATS					
						Cible 2015	Cible 2016	2012	2013	2014	2015
F	7	consommation d'EAU en L/journées d'hospitalisation	1/ AN	CODEV	Marchiennes	<200	<250	189	274	280	387
					Denain	<180	<200	470	145	210	219
F	8	Taux de prélèvements Légionelles conformes	1/ AN	EOH	Cambrai	100%	100%	100%	100%	100%	100%
					Marchiennes	100%	100%	100%	100%	100%	100%
					Denain	100%	100%	100%	100%	100%	100%
P	9	Connaissance du tri des déchets par le personnel	1/ 2 ANS	QUIZZ		>70%	>70%	70% (2011)	75%	/	74,5%
P	10	Professionnels satisfaits de la gestion des déchets	1/ 2 ANS	BAROMETRE		>80%	>80%	/	/	81,0%	85,0%
F	11	Tonnage de DASRI/journée d'hospitalisation (en g/journée d'hospitalisation)	MENSUEL	bordereaux	Cambrai	<130	<110	81	100	131	142
					Marchiennes	<130	<110	102	140	169	118
					Denain	<100	<70	157	110	90	52
F	12	Consommation de gaz (en Kwh/m2)	1/ AN	factures	Cambrai	<80	<80	99	87	70	83
					Marchiennes	<120	<120	219	156	118	144
					Denain	<110	<120	136	140	106	127
F	13	Consommation d'électricité (Ef) (en Kwh/m2)	1/ AN	factures	Cambrai	<85	<85	73	88	85	87
					Marchiennes	<70	<70	72	72	68	75
					Denain	<70	<60	61	80	60	60
P	14	Taux de professionnels satisfaits des achats	1/ 2 ANS	BAROMETRE		>70%	>70%	/	/	65,0%	70%
P	15	Taux de professionnels satisfaits de la matériovigilance	1/ 2 ANS	BAROMETRE		>70%	>70%	/	/	66,0%	72%

