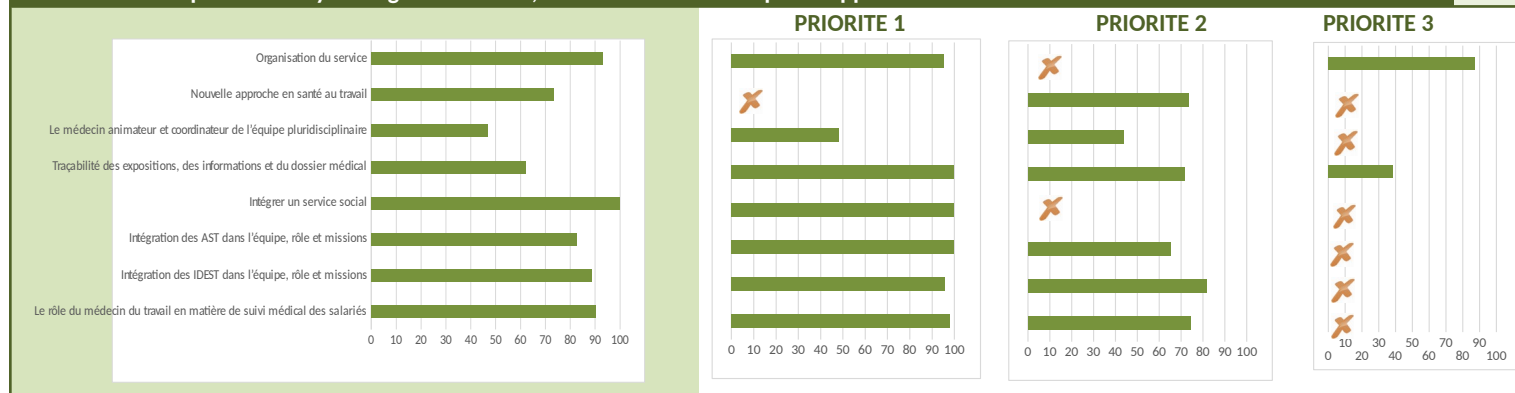


SUIVI DU PROJET DE SERVICE GIMS

Etat au : 9/9/2015

Axe 1 : Mettre en place les moyens organisationnels, humains et financiers pour l'application de la réforme dans le SST.

75.7



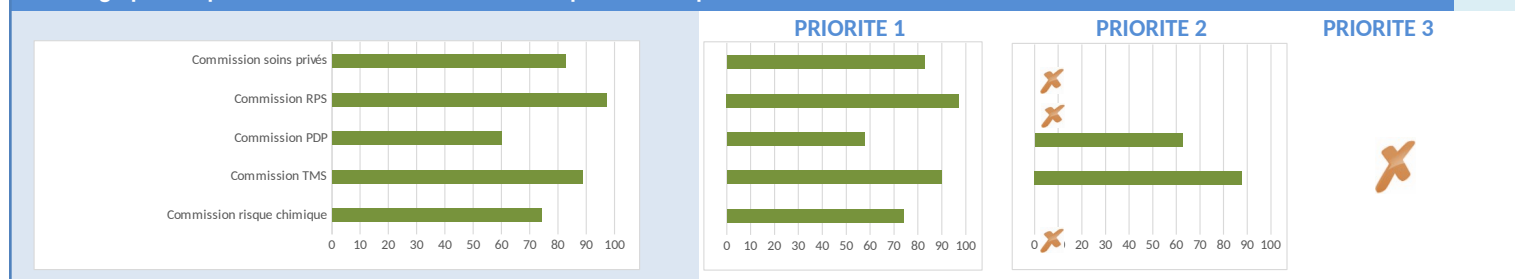
Axe 2 : Améliorer la communication interne et externe

77.6



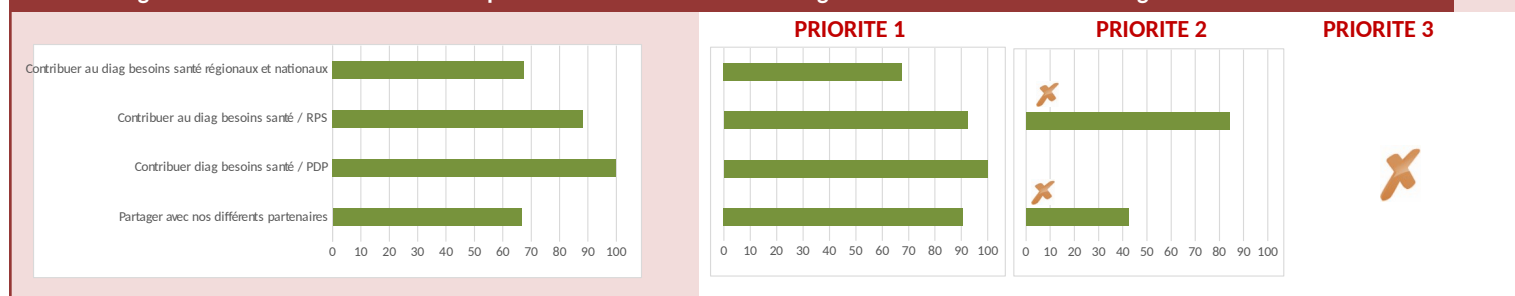
Axe 3 : Agir pour la prévention au sein des TPE/PME ou par branche professionnelle

81.1

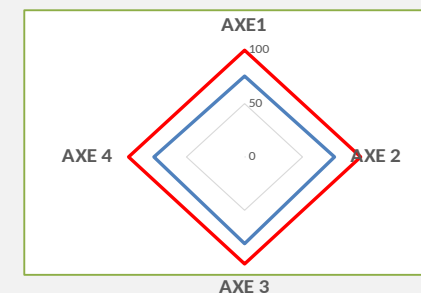


Axe 4 : Partager des actions avec nos différents partenaires et contribuer aux diagnostics des besoins en santé régionaux et nationaux

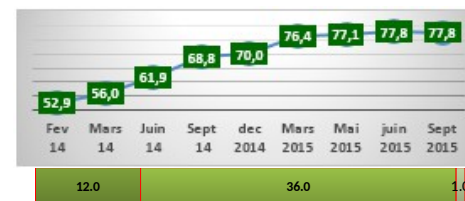
78.1



SUIVI DU PROJET DE SERVICE



Taux de réalisation : 77.8 %
Taux de réalisation dans les délais: 85.4 %
Taux d'avancement mensuel : 0.0 %



FICHE ACTION CPOM

Structurer la méthodologie / maintien à l'emploi

SUIVI DU PROJET DE SERVICE - septembre 2015

9/9/2015

		N° FA	Pilote	Thème	Priorité	Échéances	Taux de réalisation	Taux de réalisation dans les délais	Taux de réalisation 12/05/15	Ecart mensuel	Tendance mensuelle	Probabilité d'atteinte dans les délais	
AXE 1	Le rôle du médecin du travail en matière de suivi médical des salariés	1.1	D.LIZACARD	Trier et répartir les visites médicales SMR en 2013	1	2013	100.0	100.0	100.0			😊	
		1.2	D.LIZACARD	Optimiser la qualité de la visite médicale.	2	2015 ou 2016	74.4	94.4	74.4	0.0	⇒	😊	
		1.3	D.LIZACARD	Réduire le taux d'absentéisme aux visites médicales.	1	2013	96.2	90.8	93.8	2.3	↗	😞	
							90.2	95.1	89.4	0.8	↗		
	Intégration des IDEST dans l'équipe, rôle et missions	1.4	D.LANDI	Faire participer les IDEST au suivi individuel de l'état de santé des salariés.	1	2013	95.8	98.6	95.8	0.0	⇒	😞	
		1.5	D.LANDI	Confier des actions en milieu de travail aux IDEST : informations collectives.	2	2014	81.8	81.8	81.8	0.0	⇒	😊	
							88.8	90.2	88.8	0.0	⇒		
	Intégration des AST dans l'équipe, rôle et missions	1.6	D.LANDI	Réaliser la fiche d'entreprise dans les TPE.	1	2013	100.0	99.4	100.0			😊	
		1.7	D.LANDI	Confier la réalisation d'actions collectives de promotion de la santé aux AST.	2	2014	80.0	98.2	80.0	0.0	⇒	😞	
		1.8	D.LANDI	Assister administrativement le médecin du travail concernant ses demandes d'interventions collectives au pôle technique.	2	2014	50.0	75.0	50.0	0.0	⇒	😡	
		1.9	D.LANDI	Réaliser une étude de poste.	1	2013	100.0	100.0	100.0			😊	
							82.5	93.1	82.5	0.0	⇒		
	Intégrer un service social	1.10	D.DUMAS	Intégrer un service social.	1	2014	100.0	88.7	100.0			😊	
							100.0	88.7	100.0	0.0	⇒		
	Traçabilité des expositions, des informations et du dossier médical	1.11	D.LOCE	Tracer les informations et conseils de prévention donnés.	1	2014	100.0	100.0	100.0	0.0	⇒	😊	
		1.12	D.LOCE	Construire un dossier médical informatisé.	3	2015 ou 2016	50.0	94.4	50.0	0.0	⇒	😊	
		1.13	D.LOCE	Tracer les actions en milieu de travail de l'équipe pluridisciplinaire.	2	2014	71.6	69.1	71.6	0.0	⇒	😞	
		1.14	D.LOCE	Tracer les expositions professionnelles des salariés.	3	2015 ou 2016	26.3	33.3	26.3	0.0	⇒	😊	
							62.0	74.2	62.0	0.0	⇒		
	Le médecin animateur et coordinateur de l'équipe pluridisciplinaire	1.15	D.LEPLANQUOIS	Former les médecins au management d'équipe.	1	2014	74.4	98.3	74.4	0.0	⇒	😊	
1.16		D.LEPLANQUOIS	Poursuivre la formation des médecins la conduite de réunion.	1	2014	70.0	97.7	70.0	0.0	⇒	😊		
1.17		D.LEPLANQUOIS	Gérer les informations et les interventions au sein de l'équipe pluridisciplinaire.	2	2015 ou 2016	43.5	100.0	0.0	43.5	↗	😊		
1.18		D.L.EPLANQUOIS	Définir les équipes de 1ere et 2nde intention.	1	2015 ou 2016	0.0	0.0	0.0	0.0	⇒	😊		
Nouvelle approche en santé au travail	1.19	F.DENIZOT	Réaliser une action de prévention collective pluridisciplinaire en milieu de travail à partir d'une action menée dans une entreprise multi sites.	2	2014	73.6	95.6	73.6	0.0	⇒	😞		
						73.6	95.6	73.6	0.0	⇒			
Organisation du service	1.20	D.BLANCQUAERT	Organiser l'avenir du Service de Santé au Travail.	1	2014	96.0	99.0	89.8	6.2	↗	😊		
	1.21	D.LANDI	Définir le fonctionnement des pôles techniques et psychologiques.	1	2014	95.0	96.3	95.0	0.0	⇒	😊		
	1.22	D.BLANCQUAERT	Manager les AST et IDEST.	3	2015 ou 2016	87.5	100.0	87.5	0.0	⇒	😊		
						92.8	98.4	90.8	2.1	↗			
						75.7	88.7	73.4	2.4	↗			
AXE 2	Communication interne	2.1	M. REGARD	Etablir un plan de communication interne.	2	2015 ou 2016	76.5	100	74.0	2.5	↗	😊	
		2.2	M. FANARA	Créer un intranet	1	2014	60.1	0.0	56.9	3.2	↗	😡	
						68.3	50.0	65.5	2.8	↗	😡		
	Communication externe	2.3	O. SIGAUD	Optimiser la communication externe	2	2014	82.9	0	68.5714285714	14.3	↗	😊	
		2.4	M. FANARA	Adapter le site internet du gims aux besoins des adhérents.	2	2014	91.0	98.8	89.0	2.0	↗	😊	
						86.9	49.375	78.7857142857	8.14	↗	😊		
						77.6	49.7	72.1	5.5	↗			
AXE 3	Commission risque chimique	3.1	D.LOCE	Soustraire des salariés exposés aux CMR.	1	2014	66.6	98.3	66.6	0.0	⇒	😊	
		3.2	D.LOCE	Prévenir les risques chimiques dans tous les garages => CPOM	1	2014	55.6	97.0	55.6	0.0	⇒	😊	
		3.3	D.LOCE	Informier collectivement les adhérents sur les risques chimique et / ou CMR.	1	2013	100.0	100.0	100.0			😊	
							74.1	98.4	74.1	0.0	⇒		
	Commission TMS	3.4	D. PHILIPPOT	Mettre en place une action de prévention primaire collective : Travail sur écran.	1	2013	79.5	64.5	79.5	0.0	⇒	😞	
		3.5	D. PHILIPPOT	Mettre en place une action de prévention primaire collective : Manutentions manuelles.	2	2014	87.8	80.0	87.8	0.0	⇒	😞	
		3.6	D. PHILIPPOT	Informier collectivement les adhérents sur le risque TMS (prévention primaire).	1	2013	100.0	90.9	100.0			😊	
							89.1	78.5	89.1	0.0	⇒		
	Commission PDP	3.7	D.DUMAS	Utiliser le score "épices" pour évaluer le degré de précarité des salariés dans deux branches professionnelles : Aide à domicile et nettoyage.	1	2013	57.5	94	57.5	0.0	⇒	😞	
		3.8	D.DUMAS	Acquérir une méthodologie commune à l'équipe pluridisciplinaire concernant la PDP => CPOM	2	2014	62.5	100.0	62.5	0.0	⇒	😊	
							1.5	60.0	97.0	60.0	0.0	⇒	
	Commission RPS	3.9	D.BELLEZZA	Informier collectivement les adhérents sur les risques psycho sociaux.	1	2013	100	100	100			😊	
		3.10	D.BELLEZZA	Participer à la prévention des RPS en utilisant la "mallette RPS"	1	2013	94.4	100.0	94.4	0.0	⇒	😞	
						97.2	100.0	97.2	0.0	⇒			
Commission soins privés	3.11	D.LANDI	Faciliter la transmission de données collectives aux adhérents du secteur soins privés sur l'état de vaccination des salariés suivis.	1	2014	60.0	100.0	60.0	0.0	⇒	😊		
	3.12	D.LANDI	Mettre en place une prévention primaire du risque d'accident d'exposition au sang.	1	2014	85.7	96.7	85.7	0.0	⇒	😊		
	3.13	D.LANDI	Participer à la prévention du risque infectieux dans le secteur médico-social.	1	2014	85.7	100.0	85.7	0.0	⇒	😊		
	3.14	D.LANDI	Sensibiliser aux risques liés à la manipulation des personnes.	1	2014	100.0	100.0	100.0			😊		
						82.9	99.2	82.9	0.0	⇒			
						81.1	94.4	81.1	0.0	⇒			
AXE 4	Partager avec nos différents partenaires	4.1	D.BLANCQUAERT	Informier collectivement les adhérents sur la réglementation en santé au travail.	1	2013	100.0	100.0	100.0	0.0	⇒	😊	
		4.2	D.BLANCQUAERT	Optimiser la qualité du suivi des salariés intérimaires	1	2014	81.1	81.3	81.1	0.0	⇒	😊	
		4.3	D.BLANCQUAERT	Lister les partenariats.	2	2014	42.5	100.0	42.5	0.0	⇒	😊	
							74.5	93.8	74.5	0.0	⇒		
	Contribuer diag besoins santé / PDP	4.4	D.DUMAS	Harmoniser les codages en lien avec la PDP.	1	2013	100	100	100			😊	
							100	100	100	0	⇒		
	Contribuer au diag besoins santé / RPS	4.5	D.BELLEZZA	Harmoniser les codages en lien avec la RPS : IS et BET	1	2013	92.2	100	92.2	0.0	⇒	😞	
		4.6	D.BELLEZZA	Harmoniser les codages en lien avec la RPS : grille d'analyse et de codage des déséquilibres et des situations à risque.	2	2013	84.3	100.0	84.3	0.0	⇒	😞	
							88.3	100.0	88.3	0.0	⇒		
Contribuer au diag besoins santé régionaux et nationaux	4.7	D.LOCE	Harmoniser la saisie des codages	1	2013	98.3	98.0	98.3	0.0	⇒	😞		
	4.8	D.LOCE	Utiliser des thésaurus harmonisés.	1	2014	40.0	60.0	40.0	0.0	⇒	😡		
	4.9	D.LANDI	Participer à la veille en santé au travail.	1	2014	64.3	100.0	64.3	0.0	⇒	😊		
						78.1	93.3	78.1	0.0	⇒			