



# Déclaration environnementale

# 2017



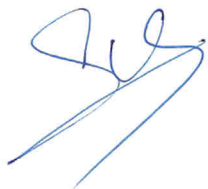
*Ce document présente le système de management environnemental (SME) de l'établissement, ses objectifs et ses performances*

Edition du 23/04/2018

Etablissement certifié HAS V2014 **niveau A**



**Validée le :** 30 mai 2018



**Vérificateur :** Madame Séverine SUDAN

**BUREAU VERITAS Certification**

(accréditation COFRAC n°4-0002 rév 39)

Pour le Ministère de la Transition écologique  
et solidaire



**Informations réglementaires**

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

**Référentiel :**

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

& règlement n°2017/1505 du 28 août 2017

**Domaine d'application :**

Clinique Saint-Roch (Cambrai, Denain, Marchiennes)

Établissement privé code NACE : 8610Z

**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 RESPONSABILITE SOCIETALE .....	7
B> LE SITE DE CAMBRAI.....	9
C> LE SITE DE MARCHIENNES.....	13
D> LE SITE DE DENAIN .....	16
<b>3. DESCRIPTION DU SYSTÈME EMAS</b> .....	<b>19</b>
A> POLITIQUE DE RESPONSABILITE SOCIETALE DE L'ENTREPRISE (RSE).....	19
B> ASPECTS ENVIRONNEMENTAUX.....	21
C> EXIGENCES REGLEMENTAIRES .....	23
D> OBJECTIFS, CIBLES ET PROGRAMME .....	25
E> MISE EN ŒUVRE ET FONCTIONNEMENT.....	26
F> COMPETENCES, FORMATION ET SENSIBILISATION .....	27
G> COMMUNICATION .....	28
<b>4. ANALYSE ENVIRONNEMENTALE</b> .....	<b>29</b>
A> ANALYSE ENVIRONNEMENTALE .....	30
B> PROGRAMME ENVIRONNEMENTAL 2018-2019 .....	32
<b>5. RESULTATS ET PERFORMANCES</b> .....	<b>33</b>
A> DONNEES ENVIRONNEMENTALES .....	34
B> TABLEAUX DE BORD DE PILOTAGE .....	35
<b>1. Indicateurs de pilotage du PAQSS</b> .....	<b>35</b>
<b>2. Indicateurs de résultats (consommation d'énergie et d'eau, production de déchets, émissions de CO2)</b> .....	<b>35</b>
C> DONNEES DE MANAGEMENT .....	39
<b>1. Historique des actions environnementales</b> .....	<b>39</b>
<b>2. Actions de l'équipe opérationnelle d'hygiène</b> .....	<b>40</b>
<b>3. Bilan des formations 2017 environnement – développement durable</b> .....	<b>41</b>
D> LISTE DES ACTIONS DE COMMUNICATION EXTERNE DES 3 DERNIERES ANNEES.....	42
E> PRINCIPAUX ARTICLES DE PRESSE 2015-2017 .....	44
DEFINITIONS .....	45
ANNEXES .....	48

# 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.

Depuis le 28 août 2017 et la diffusion du **RÈGLEMENT (UE) 2017/1505**, les exigences du règlement EMAS ont évolué sur celles de la norme ISO 14001 version 2015. Afin d'assurer une transition cohérente dans toutes les annexes, l'établissement a pris en compte les nouvelles dispositions de la norme internationale ISO14001:2015 dans **l'annexe I** du règlement (CE) n° 1221/2009 établissant les exigences relatives à l'analyse environnementale, et dans **l'annexe III** du même règlement, qui énonce les exigences relatives à l'audit environnemental interne.

## 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
- Norme ISO 14001:2015
- Démarche qualité
- Obligations légales (code de l'environnement, ICPE)
- Historique des actions

### ➔ Pour arriver au résultat

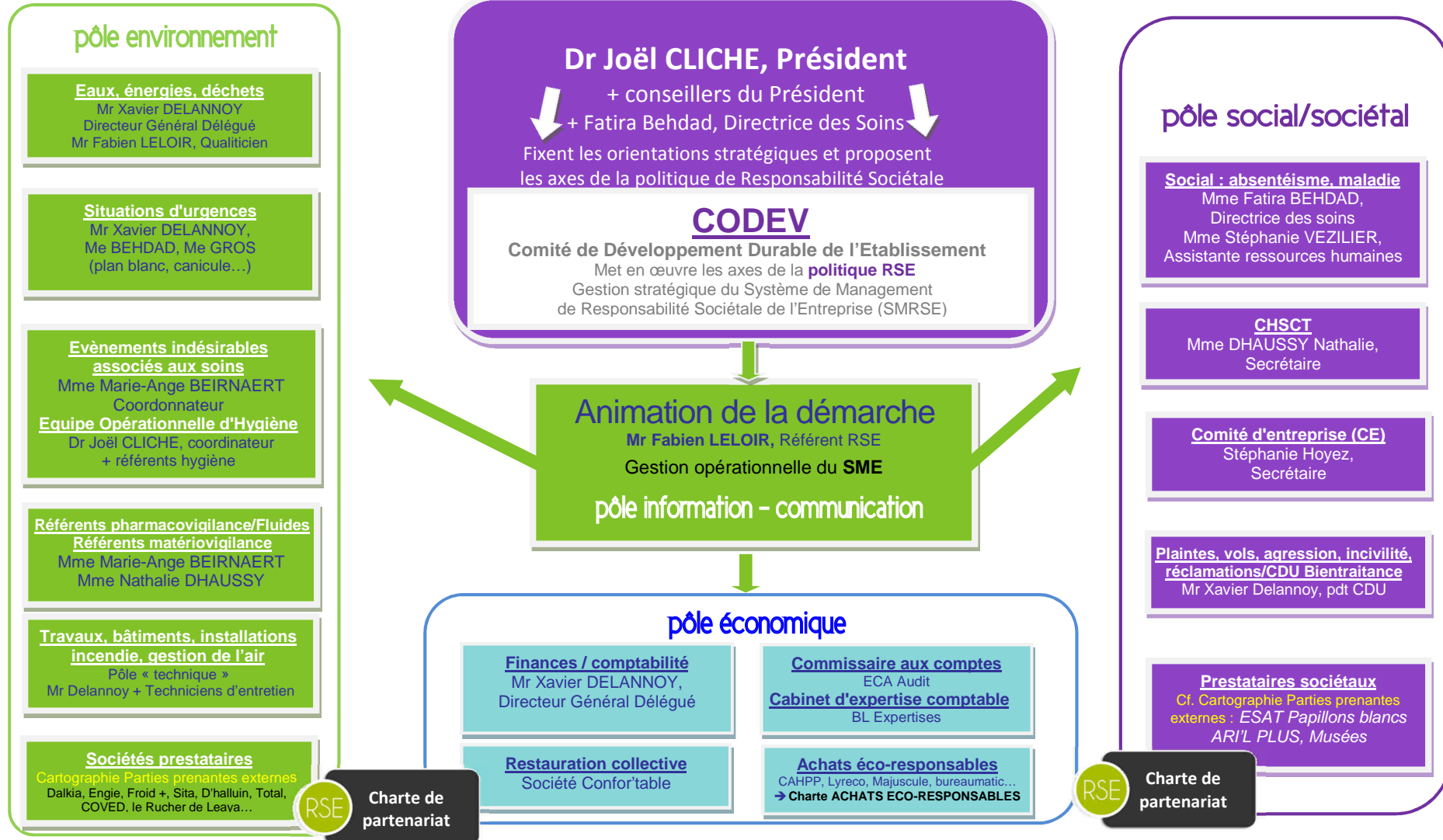
- Par l'existence d'un système de management et d'audit environnemental mature et efficace
- Par la création d'une dynamique environnementale
- Par la création de preuves de l'engagement dans la démarche et de son respect
- Par l'obtention de performances environnementales

## 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	<i>Tél. 03.27.73.00.90</i>	<i>Email : <a href="mailto:fabien.leloir@clinique-saint-roch.fr">fabien.leloir@clinique-saint-roch.fr</a></i>
<b>Responsable Qualité</b>	Fabien LELOIR		
<b>Activités</b>	<p>Soins de suite spécialisés de la personne âgée polypathologique dépendante ou à risque de dépendante</p> <p>Soins de suite spécialisés des affections de l'appareil locomoteur et du système nerveux</p> <p>Soins de suite polyvalents</p> <p>Unité de soins de suite et d'accompagnement (soins palliatifs)</p> <p>Etats Végétatifs Chroniques</p> <p>Unité Cognitivo-Comportementale</p> <p>Unité pour Personnes Désorientées</p>		
<b>Nombre de salariés</b>	<b>EFFECTIFS</b>		<b>ETP</b>
	157		143,146

# A> Organigramme Responsabilité Sociétale

## PILOTAGE DE LA DEMARCHE



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

- *Dr Joël Cliche, Président*
- *Dr Carlier, Conseiller du Président*
- *Mme Fatira Behdad, Directrice des soins*
- *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*

### Invités permanents :

- *Mr Stanley Roussel, société Confor'Table*
- *Mr Olivier Roussel, société Confor'Table*

### Invité ponctuel :

- *Mr Jeremie Krebs, consultant Primum Non Nocere*



## 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.



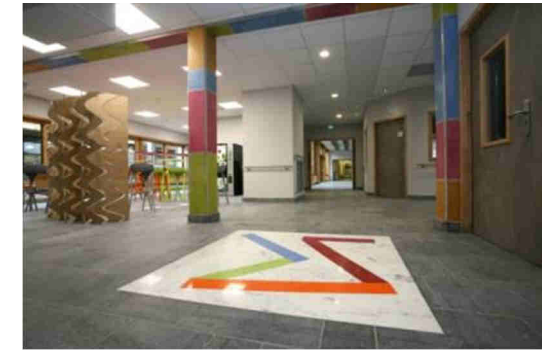


Le bâtiment d'origine de type monobloc est construit sur 4 niveaux :

- Rez-de-chaussée	4117 m <sup>2</sup>
- 1 <sup>er</sup> étage	1493m <sup>2</sup>
- 2 <sup>ème</sup> étage	1563m <sup>2</sup>
- 3 <sup>ème</sup> étage	1610 m <sup>2</sup>
- Sous-sol	875 m <sup>2</sup>
	<hr/>
	9658 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 4710 m<sup>2</sup>, soit **33% 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 160 lits et places pour les 6 services différents, mais peuvent toutefois avoir une **répartition différente** selon les besoins de l'activité :

**L'établissement est recours pour le territoire de santé du Cambrésis-Catésis et détient les autorisations suivantes :**

- 20 lits soins de suite spécialisés des affections de l'appareil locomoteur
- 29 lits de soins de suite spécialisés des affections du système nerveux
- 37 lits de soins de suite spécialisés pour la personne âgée polypathologique dépendante et à risque de dépendance
- Unité de 15 lits pour personnes désorientées de type Alzheimer ou maladies apparentées
- Unité de 15 lits dédiés en Soins Palliatifs
- 9 lits de soins de suite polyvalents
- Unité de 10 lits pour patients en Etat Végétatif Chronique
- 25 places de jour en Médecine Physique et Réadaptation



**Soit 160 lits et places**



## 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.

Après le succès du projet soutenu par l'ARS Nord-Pas-de-Calais et la DRAC en 2016-17, une **nouvelle aventure muséale et musicale** a commencé pour les patients de l'Unité pour Personnes Désorientées

(UPD) de Cambrai et va se dérouler jusqu'en juin 2018 (16 actions dont 8 en interne et 8 au sein de la structure muséale. Des tableaux de bord permettent de suivre le projet qui s'est d'ailleurs généralisé en avril 2018 avec des patients de l'UPD de Denain et de l'UCC de Marchiennes.

**Aux ¾ du programme les indicateurs sont au vert, et le projet semble donc positif** et permet d'apporter une rupture de l'isolement chez ces patients en secteurs sécurisés, tout en faisant participer du personnel accompagnant, et en favorisant la mission de service public des musées locaux.



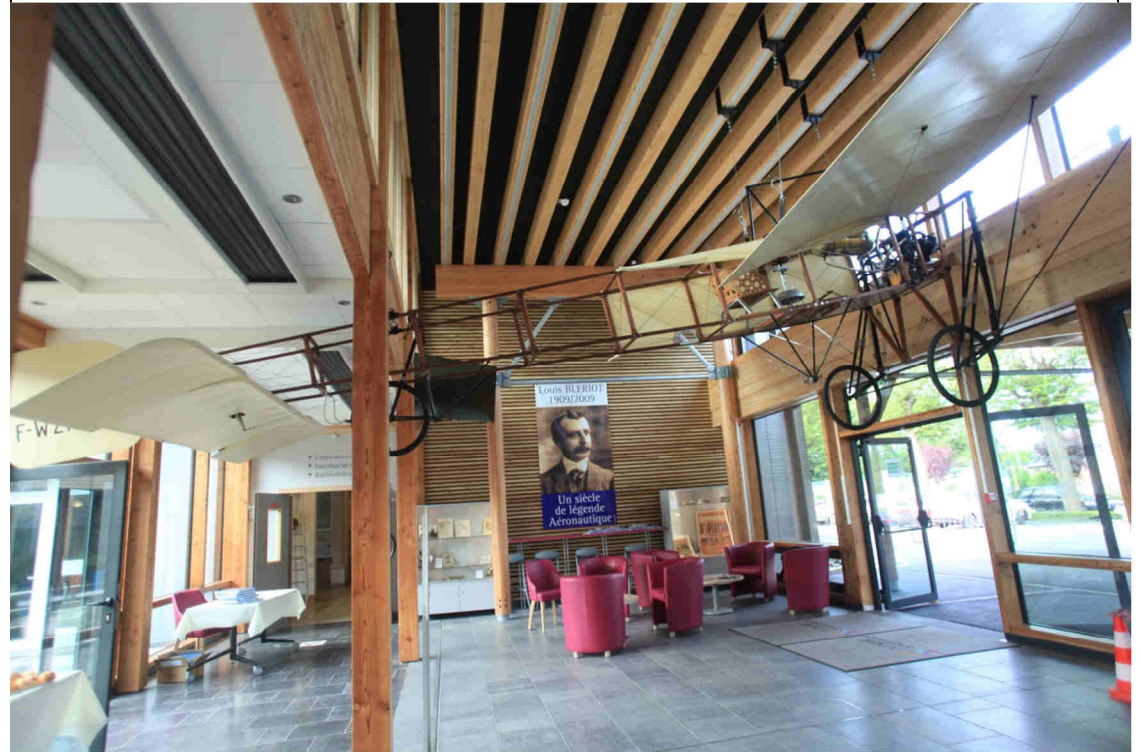
*Emulation particulièrement réussie au Louvre-Lens (22 mars 2018) au cours d'un atelier COLLECTIF sur le thème du paysage !*

## Les principaux travaux menés à Cambrai en 2017 :

Construction d'une annexe de l'éco-gymnase



Création d'un hall d'accueil LOUIS BLERIOT, inauguré le 10 juin 2017



# C> Le site de MARCHIENNES

Après un rachat d'une ancienne maison de repos de la police nationale en 1999, diverses restructurations ont permis d'arriver aujourd'hui à une capacité de 65 lits. Ce site dénommé « Unité de Gérontologie Clinique et de Soins de Suite du Château de la Motte de Marchiennes » est situé en milieu rural sur un terrain boisé de 18 000 m<sup>2</sup>, entouré principalement de terres agricoles.

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 du RDC avec annexe s'élevant à 1653 m<sup>2</sup>, **la surface bâtie correspond à 9% 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 (faucons) disposés au sein du parc, d'une surface de **10 955m<sup>2</sup> !**

Fin 2017, un **projet d'installation d'un parc de 10 ruches** a été validé et sera mis en place courant du 1<sup>er</sup> semestre 2018.

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 1653 m<sup>2</sup>
- le 1<sup>er</sup> étage de 1280 m<sup>2</sup>
- le 2<sup>ème</sup> étage de 1278m<sup>2</sup>
- un sous-sol de 687 m<sup>2</sup>
- TOTAL : 4898 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.
  - 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,

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 :

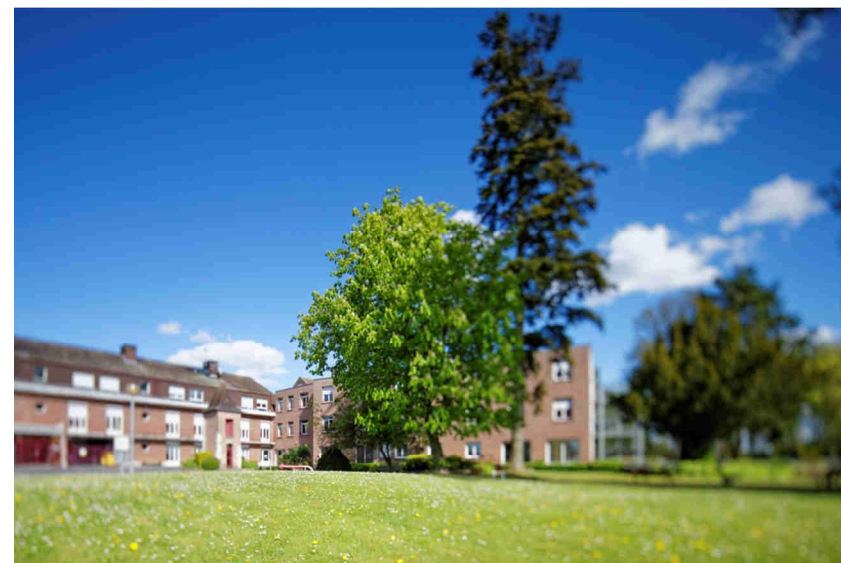
- 1 ascenseur visiteur
- 3 monte-malades
- 1 monte-charge non accompagné pour les déchets permettant le respect des circuits propres et sales.

La capacité de l'établissement se répartie actuellement de la façon suivante,

- 12 lits en unité Cognitivo-Comportementale
- 10 lits en soins d'accompagnement (soins palliatifs)
- 35 lits en soins de suite spécialisés des affections de la personne âgée polypathologique dépendante ou à risque de dépendance
- 8 lits de soins de suite polyvalents

-----

**65 lits**



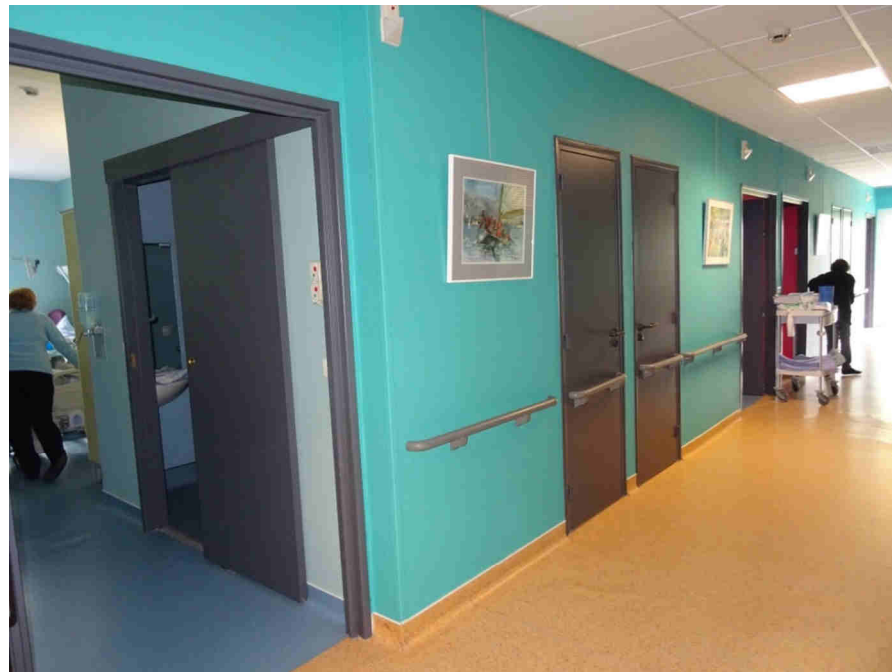
e se compose :

- 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.

Les principaux travaux menés sur le site de Marchiennes en 2017 sont :



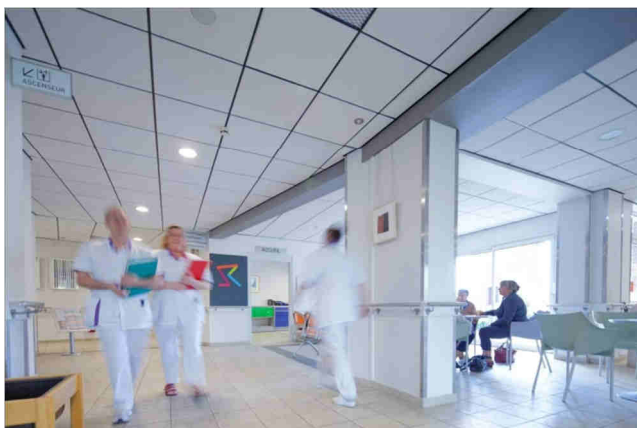
Rénovation  
du service  
de soins  
palliatifs



# 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 3796 m<sup>2</sup> est en site urbain. Le bâtiment de type de construction en brique des années 60 a subi diverses rénovations jusqu'à ce jour

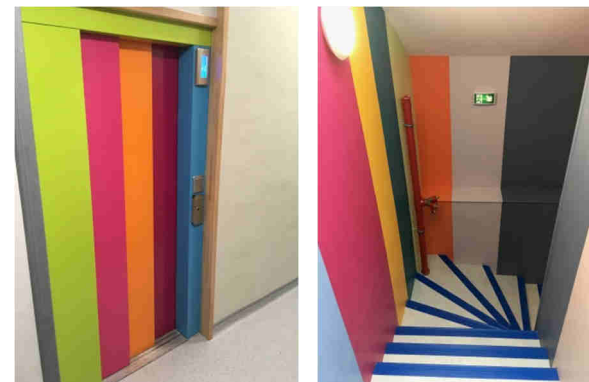
- Construction à la fin de l'année 1954 et durant l'année 1955, bâtiment de 30 lits parallèle à la rue, inauguré le 1<sup>er</sup> janvier 1956.
- 1<sup>er</sup> janvier 1966, ajout d'une aile portant la capacité à 48 lits.
- 1<sup>er</sup> janvier 1992 modernisation avec un nouveau bloc opératoire et 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
- 2016-17 : travaux d'aménagement du 3<sup>ème</sup> étage (unité pour personnes désorientées, terrasse aménagée) et du 4<sup>ème</sup> étage (espace ergothérapie, salle de réunion...). Réfection complète de la charpente et de la toiture avec intégration de cellules photovoltaïques et solaires pour la production d'électricité et d'ECS.



Le bâtiment a une forme en U dont l'intérieur donne sur un jardin accessible aux patients handicapés de 480m<sup>2</sup>.

Le bâtiment **totalisant 3796m<sup>2</sup>** comprend 6 niveaux :

- un sous-sol de 996 m<sup>2</sup>
- un rez-de-chaussée de 735 m<sup>2</sup>
- un 1<sup>er</sup> étage de 685 m<sup>2</sup>
- un 2<sup>ème</sup> étage de 685 m<sup>2</sup>
- un 3<sup>ème</sup> étage de 465 m<sup>2</sup>
- un 4<sup>ème</sup> étage de 230 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 :

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

Le **rez de chaussée** se compose de :

- des locaux d'accueil et administratifs, 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



Terrasse attenante à la nouvelle UPD, en cours d'aménagement sous forme de **jardin thérapeutique sécurisé**



Intégration de **panneaux photovoltaïques (énergie) et solaires (ECS)** à la nouvelle toiture

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

Le 3<sup>ème</sup> étage accueille l'unité pour personnes désorientées de type Alzheimer et maladies apparentées (UPD) qui a ouvert en juillet 2017. Une **terrasse est en cours d'aménagement** (↑) et devrait donner lieu en 2018 à un jardin sécurisé pour les patients de l'UPD.

Le 4<sup>ème</sup> étage accueille un nouvel espace ergothérapeutique dit « espace Cafougnette », une salle de réunion avec vidéoprojection et d'autres annexes.

Les liaisons verticales sont assurées par un ascenseur visiteur, un monte malade, un ascenseur réservé au personnel 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 se répartie de la façon suivante, mais peut varier selon les besoins de l'activité :

- 45 lits soins de suite spécialisés des affections de la personne âgée polypathologique dépendante ou à risque de dépendance
- Unité de 15 lits pour personnes désorientées de type Alzheimer ou maladies apparentées (UPD)
- 5 lits de soins de suite polyvalents

-----  
**65 lits**

**Les principaux travaux menés sur le site de Denain en 2017 sont :**



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



Intégration de **panneaux photovoltaïques (énergie) et solaires (ECS)** à la nouvelle toiture



Création d'un espace ergothérapeutique « **Cafougnette** » (4<sup>ème</sup> étage)



Création de deux **chambres avec salon** (une à chaque étage)

# 3. DESCRIPTION DU SYSTÈME EMAS

## A> Politique de Responsabilité Sociétale de l'Entreprise (RSE)

La SAS Clinique Saint-Roch est engagé dans un processus d'amélioration continue de son système de management environnemental (vérifié chaque année avec la démarche EMAS) et dont le but est la **prévention des pollutions au regard de ses activités**. Pour y parvenir, des axes stratégiques sont définis chaque année dans notre politique de responsabilité sociétale (RSE). En 2018, cette politique se décline autour de **6 axes** :

### 1. Axe environnemental

L'impact environnemental est étudié dans les opérations de rénovation ou de construction en privilégiant les matériaux non-nocifs pour l'environnement (naturel, minéral ou recyclé). **Le tri et la réduction des déchets** est une préoccupation permanente pour l'établissement, avec la mise en place d'une pesée mensuelle systématique des différentes filières de tri dans le but d'optimiser le pilotage de notre gestion des déchets. Les principes de la charte Two for Ten visant à réduire nos émissions de gaz à effet de serre seront poursuivis et mesurés cette année.

L'établissement s'engage dans la promotion de la biodiversité par la mise en place d'un rucher au sein de son parc de Marchiennes. Un programme de reboisement sera associé à ce projet.

Objectifs	CIBLES
réduire ses émissions de gaz à effet de serre dans l'atmosphère	→ réalisation d'un nouveau BEGES fin 2018
maîtriser ses gisements de déchets non dangereux	→ -10% d'ordures ménagères et +10% de déchets triés
Stabiliser la production de DASRI	→ entre 0 et 5% d'augmentation
Promotion de la biodiversité	→ 1 rencontre intergénérationnelle

### 2. Axe économique

L'établissement s'engage à former ses salariés et tout nouvel arrivant au respect des différents **éco-gestes** du quotidien à adopter :

- Trier les déchets ;
- Eteindre systématiquement les lumières ;
- Lutter contre le gaspillage d'eau et signaler les fuites ;
- Ne pas laisser les appareils électriques en veille ;
- La juste utilisation de produits d'hygiène et de bionettoyage...

Les choix stratégiques effectués sur les **énergies renouvelables** (géothermie, solaire et photovoltaïque) nous permettent de continuer notre transition énergétique, avec la perspective d'économies à terme.

Concernant la maîtrise des consommations d'eaux et d'énergies, un **nouveau contrat** est sous-traité afin de bénéficier d'une télégestion et d'une télémessure des chaufferies, des températures et consignes d'ambiances, et des débits d'eaux du réseau.

Objectifs	CIBLES
réduire la consommation d'eau	→ -5%
maîtriser la consommation de gaz	→ +5% maximum
maîtriser la consommation d'électricité	→ -5%

### 3. Axe social

L'axe social est un enjeu prioritaire pour l'établissement qui souhaite poursuivre son engagement en faveur du bien-être au travail pour ses salariés. Des projets ambitieux de salles « Zen » sont à l'étude sur les trois sites afin de favoriser le bien-être, diminuer le stress, et favoriser la cohésion des équipes.

Une prime de présentisme sera généralisée afin de récompenser les salariés moteurs et exemplaires.

Une nouvelle étude sur le bien être en santé et sécurité au travail (B2ST) sera proposé au personnel.

Dans le cadre de son engagement dans la démarche RSE, l'établissement maintient en 2018 son groupe de travail « dynamiser les ressources humaines », qui permet aux salariés de s'exprimer et d'agir sur leurs conditions de travail en proposant des projets d'améliorations.

Le personnel et les acteurs de santé intervenants dans notre établissement sont sensibilisés régulièrement à la RSE, notamment à travers des vœux annuels du Président et notre accompagnement mensuel par un cabinet de conseil spécialisé en développement durable.

Objectifs	CIBLES
Création d'espace Zen réservé aux salariés	→ 1 salle par site
Réunion « dynamiser les ressources humaines »	→ 1 réunion par trimestre
Généralisation de la prime de présentisme	→ 100% des soignants
Accompagnement RSE par cabinet extérieur	→ 2 journées d'accompagnement /mois

#### 4. Axe sociétal

L'ouverture de l'éco-gymnase 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 2018 avec comme dénominateur commun : impliquer et aider nos parties prenantes dans la mise en place d'une dynamique RSE.

Le déploiement du second projet culturel, organisé conjointement avec l'ARS Nord-Pas-de-Calais et la DRAC, débuté fin 2017, sera poursuivi en 2018. Ce projet a pour objectif de proposer à une population de patients de l'Unité pour Personnes Désorientées, un accès à l'art et la culture au travers de son séjour hospitalier grâce notamment à un programme de deux interventions mensuelles de structures muséales, l'une dans le service de soins, et l'autre au sein de la structure muséale.

L'établissement souhaite impliquer ses principales parties prenantes en les engageant à respecter les principes de la charte de partenariat RSE validée en 2017 et déployée en 2018.

Objectifs	CIBLES
Déploiement du projet culturel	→ 5 évènements à l'extérieur de la clinique 5 évènements à l'intérieur de l'UPD
Evaluation du projet culturel	→ >80% des patients ont pris du plaisir
Impliquer les principales parties prenantes dans la démarche RSE	→ Taux de chartes validées par les PP > 60%

#### 5. Les droits de l'homme

La promotion de groupes dit « vulnérables » est un enjeu majeur de la stratégie d'établissement. Le partenariat avec des associations locales favorisant l'emploi de travailleurs en situation de handicap, et de personnes en difficulté d'accès à l'emploi est pérennisé.

De plus, l'établissement poursuit son engagement afin de favoriser la participation au sport d'associations d'handicapés, en leur ouvrant son plateau technique.

#### 6. Promotion de la santé environnementale

L'établissement s'engage à respecter les principes de la charte « Clinique sans Perturbateurs Endocriniens » de manière à améliorer l'environnement et la santé de ses usagers et de son personnel.

Annuellement, la clinique s'assure de la bonne qualité de l'air intérieur de ses sites, grâce à des mesures de composés organiques volatils totaux. En 2018, l'établissement proposera d'élargir ces mesures aux prestataires ambulanciers, ainsi qu'aux véhicules de ses salariés.

Cette année, l'établissement s'oriente vers une nouvelle source de pollution les champs électromagnétiques et va sensibiliser ses salariés à cette thématique.

Objectifs	CIBLES
Analyser la Qualité de l'Air Intérieur	→ 100% des zones avec des taux de composés organiques volatils sans impacts pour la santé
Diminuer l'exposition aux perturbateurs endocriniens	→ 100% des femmes déclarées enceintes sensibilisées Les points 1, 5, 6, 7, 9 de la charte seront respectés
Se prémunir des champs électromagnétiques	→ 50% du personnel sensibilisé
Maîtriser le risque d'infections nosocomiales	→ 0 cas d'infection nosocomiale

Par ailleurs, l'établissement veille en permanence au respect de 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 environnementales de l'établissement seront publiées comme 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

A l'occasion de la réévaluation annuelle de son analyse environnementale, l'établissement identifie ses aspects environnementaux de façon pluridisciplinaire. Ces aspects sont définis à partir des domaines de l'annexe 1 du **règlement (UE) 2017/1505** de la commission du 28 août 2017.

L'établissement recense tous les aspects environnementaux directs et indirects ayant une incidence **positive ou négative** sur l'environnement, ces aspects étant dûment définis et quantifiés, et établit un registre de tous les aspects environnementaux.

Lors du recensement de ses aspects environnementaux, l'établissement prend en considération les aspects associés à son activité de base, aux produits qu'il utilise et aux services qu'il dispense. L'établissement adopte alors une **approche fondée sur le cycle de vie**, en tenant compte des étapes de ce cycle, sur lesquelles il peut exercer un contrôle ou une influence. Dans son analyse environnementale, l'établissement précise pour chaque aspect environnemental étudié, l'étape du cycle de vie auquel il correspond :

- l'achat,
- la conception (éco-conception du soin),
- la production,
- le transport,
- l'utilisation,
- le traitement en fin de vie
- et l'élimination finale.

### Aspects environnementaux directs

Les aspects environnementaux directs sont liés aux activités, aux produits et aux services de l'établissement sur lesquels il exerce un

contrôle opérationnel direct. Les aspects environnementaux directs comprennent notamment les éléments suivants :

- 1) les émissions dans l'atmosphère ;
- 2) les rejets dans l'eau (y compris les infiltrations dans les eaux souterraines) ;
- 3) la production, le recyclage, la réutilisation, le transport et l'élimination des déchets solides et autres, notamment des déchets dangereux ;
- 4) l'exploitation et la contamination du sol ;
- 5) l'utilisation d'énergie, de ressources naturelles (y compris l'eau, la faune et la flore) et de matières premières ;
- 6) l'utilisation d'additifs et d'adjuvants, ainsi que de produits semi-finis ;
- 7) les nuisances locales (bruit, vibrations, odeurs, poussière, aspect visuel, etc.) ;
- 8) Risques en santé environnementale.

Dans le recensement des aspects environnementaux les membres du CODEV tiennent également compte des **risques d'accidents environnementaux, situations d'urgence et les situations potentiellement anormales** susceptibles d'avoir une incidence sur l'environnement (par exemple, incendie, déversement chimique, plan blanc...).

### Aspects environnementaux indirects

Les aspects environnementaux indirects peuvent être le résultat d'une **interaction entre l'établissement et des tiers**, sur laquelle l'établissement est susceptible d'influer dans une mesure raisonnable.

Pour la clinique, il peut s'agir notamment :

- 1) de problèmes liés au **cycle de vie des produits et services** sur lesquels l'organisation peut avoir une influence (conception, achat et approvisionnement, production, transport, utilisation, traitement en fin de vie et élimination définitive) ;
- 2) d'investissements, d'octroi de prêts et de services d'assurances ;
- 3) du choix et de la composition de services (par exemple, transport, service de restauration)
- 4) de décisions administratives et de planification ;
- 5) de la composition des gammes de produits ;
- 6) des performances et des pratiques des contractants et de leurs sous-traitants ainsi que des fournisseurs et de leurs propres fournisseurs en matière d'environnement.

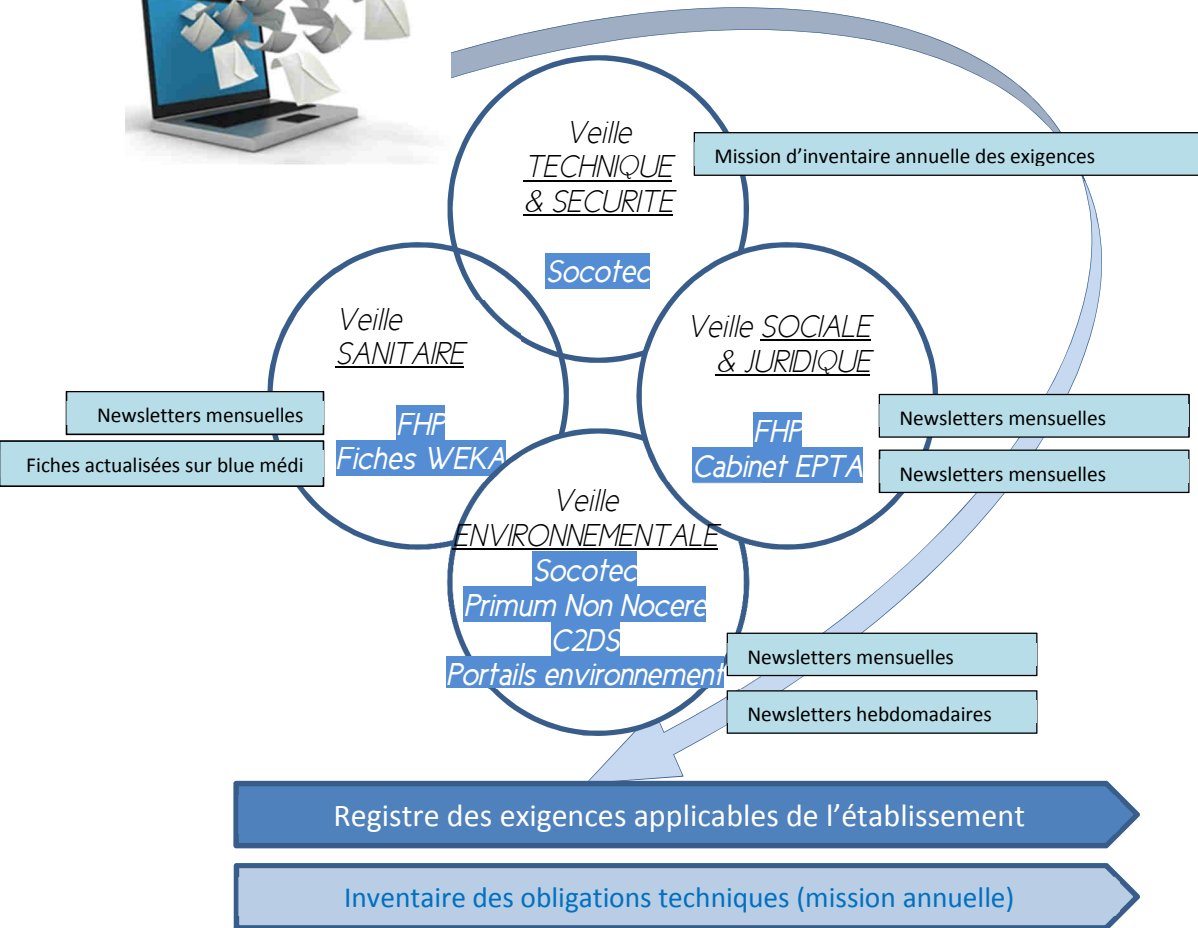
Les aspects environnementaux significatifs et les incidences significatives associées à ces aspects sont pris en considération dans le système de management environnemental (SME).

L'établissement s'efforce de garantir que les fournisseurs et ceux qui agissent en son nom respectent sa politique environnementale dans le cadre de l'exécution du contrat. Une **charte de partenariat éco-responsable** a d'ailleurs été réalisée à cet effet. Elle est diffusée aux principaux et nouveaux fournisseurs.

L'établissement **évalue l'influence** qu'elle peut avoir sur ces aspects environnementaux indirects et les mesures qu'elle peut prendre pour réduire les incidences environnementales ou pour augmenter le bénéfice environnemental (Cf. PF 11/6 Identification et priorisation des parties prenantes).

Les modalités de définition des aspects environnementaux sont décrites dans la procédure de **définition des aspects environnementaux** (P.F.11/2)

## C> Exigences réglementaires



On peut représenter l'organisation de notre veille réglementaire ainsi :

Un **registre des principales exigences applicables** à la clinique est en place. Trois organismes principaux nous permettent par le biais de newsletters, d'identifier les nouvelles exigences réglementaires applicables aux sites :

1. La Fédération de l'Hospitalisation Privée (**FHP**)
2. Le comité du Développement durable en Santé (**C2DS**) pour lequel l'établissement est adhérent
3. L'agence **Primum Non Nocere**

Trois autres sources d'information en place permettent de compléter notre veille réglementaire :

1. Notre bureau de contrôle technique **SOCOTEC** qui nous réalise notamment une **mission complémentaire d'inventaire des obligations réglementaires notamment sur les installations techniques**.
2. Le module WEKA de blue medi  
Intégré au dispositif de gestion documentaire informatisé BLUE MEDI, ce **module de veille réglementaire SANITAIRE** traite des thèmes suivants : droits du patient et des médicaments, vigilances, circuit du médicament et des dispositifs médicaux, maîtrise des risques et sécurité sanitaire.
3. La fiche interface HAS-ARS de la certification HAS

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

Le CODEV peut identifier 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 environnementales de l'établissement.

Les écarts peuvent également être 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 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 : **Exploitation non classée**

## MARCHIENNES

Un diagnostic des installations classées pour la protection de l'environnement (ICPE) a été réalisé 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 : **Exploitation non classée**

## DENAIN

Un diagnostic des installations classées pour la protection de l'environnement (ICPE) a été réalisé 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 : **Exploitation non classée**



## D> Objectifs, cibles et programme

Les **objectifs environnementaux** définis dans la politique RSE sont intégrés directement dans le PAQSS de l'établissement (Programme d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins). Les **cibles** définies également dans la politique RSE sont rappelées dans le tableau de bord de pilotage du PAQSS (Cf. partie 5.B>).

Le programme environnemental est découpé selon les thématiques validées par la Haute Autorité de Santé dans le cadre de la certification. 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 de ces thématiques sont définis :

- Les objectifs environnementaux correspondants
- Les actions d'amélioration qui s'y rattachent
- Des indicateurs de mesure

**Pour les indicateurs environnementaux** (déchets eau et énergie), les cibles sont également identifiées dans les **tableaux de bord du CODEV**.

Modalités de révision du programme :

Les objectifs et les cibles peuvent être modifiés en cours d'année si les circonstances l'exigent (exigences réglementaires par exemple).

Le CODEV révisé le **programme environnemental** chaque année.

Il valide **lors de sa revue de Direction** les résultats des indicateurs de suivi et définit dans quelle(s) mesure(s) les **objectifs et cibles ont été atteints**. Il peut décider en fonction de maintenir ou pas certaines actions et/ou définir de nouveaux objectifs et cibles.

## E> 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 début 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 (COFIL) qui l'intègre au Programme d'Amélioration Continue de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PAQSS).

L'établissement a nommé un référent RSE connu de tous qui permet de collecter toutes les informations du SME, d'en assurer le reporting et d'animer et de coordonner 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. Les cadres et référents permettent dans chaque service :

- d'assurer avec le référent RSE la mise en œuvre et le maintien du S.M.E.
- de favoriser la transmission et la compréhension des informations,
- de prévenir le référent RSE en cas de dysfonctionnement du SME,
- de rendre compte, lors des réunions de CODEV, de la performance et des améliorations possibles du SME.

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

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

Les modalités pratiques de fonctionnement du système de management environnemental font l'objet d'un protocole (PF 11/1 → blue médi)

## F> Compétences, formation et sensibilisation

Le comité développement durable est pluridisciplinaire et regroupe différents métiers de l'établissement (Président, Médecin, cadres de santé, ressources humaines, acheteurs, directeur général délégué, pharmaciens, référent RSE). La liste nominative actualisée figure dans la déclaration environnementale actualisée chaque année et disponible sur blue médi et sur le [www.clinique-saint-roch.com](http://www.clinique-saint-roch.com).

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 Primum sont de véritables parties prenantes et permettent la **formation régulière du personnel** par le biais de newsletters, et programmes annuels de formation. Tous les employés de l'établissement sont sensibilisés au développement durable et à la responsabilité sociétale des entreprises, par la Direction, par le référent RSE, les référents hygiène et par un consultant RSE.

**A noter qu'en août 2017, et dans le cadre du suivi des engagements de l'établissement, a eu lieu une sensibilisation de l'ensemble du personnel sur les dangers des Perturbateurs Endocriniens par Olivier TOMA, fondateur de l'agence Primum.**

Les nouveaux employés 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. Les audits à blanc et audits « flash » menés permettent d'évaluer les connaissances, mais jouent le rôle aussi de levier d'information.

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 fournisseurs 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). Une **charte de partenariat RSE** a été élaborée et sera proposée aux parties prenantes pertinentes.

La participation de l'établissement à de nombreux organismes extérieurs permet de favoriser le reporting des actualités sociétales, et ainsi mieux redéployer en interne.

Le référent RSE sensibilise en permanence le personnel (éco-gestes, utilisation de blue médi...). En externe, il est aussi formateur en licence professionnelle sur la gestion des déchets hospitaliers.

## G> Communication

**Le référent RSE établit et maintien 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 RSE d'informer le personnel et les sous-traitants sur la politique RSE mis en place au sein de la clinique
- au personnel de communiquer au référent RSE leurs questions et opinions sur la démarche,
- aux patients d'être informés de l'engagement environnemental de la clinique.

En pratique, il existe différents supports en interne pour communiquer :

- un journal interne, le **St Roch Infos**
- **sensibilisation annuelle** avec l'ensemble du personnel
- **affichages**
- **l'Extranet BlueMédi.**
- Le livret d'accueil du patient, et livret nouveau salarié,
- mémo RSE est remis à chaque membre du personnel.
- Une revue de presse annuelle.

### ↳ La communication externe

- Traitement des éventuelles demandes des parties intéressées externes avec le référent RSE
- site Internet mis à jour par le référent RSE, **ainsi qu'un BLOG dédié à la Responsabilité Sociétale.**
- **presse locale et spécialisée**
- politique d'ouverture extérieure vers le monde du sport et du handicap
- **portes-ouvertes** (en 2017 exposition culturelle et sociétale grand public)
- **implication externe dans les réseaux et structures** relatives aux DD (C2DS ; ANAP, FHp nationale)
- **labels obtenus** et autres distinctions.

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

### Quelques distinctions et évènements récents :

- ↳ 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
- ↳ En 2016, attribution du **Trophée Obscare® FHP-SSR 2016**, décerné à la clinique pour son exemplarité dans le recueil et l'analyse de ses consommations d'eau d'énergie et de déchets.
- ↳ Une **porte-ouverte sur le thème culture et santé** a été organisée en 2017 dans le cadre de la semaine européenne du développement durable.
- ↳ **Eco-construction** : ouverture des deux nouvelles UPD en 2017 : Cambrai (26 janvier) et Denain (26 juillet)

## 4. ANALYSE ENVIRONNEMENTALE

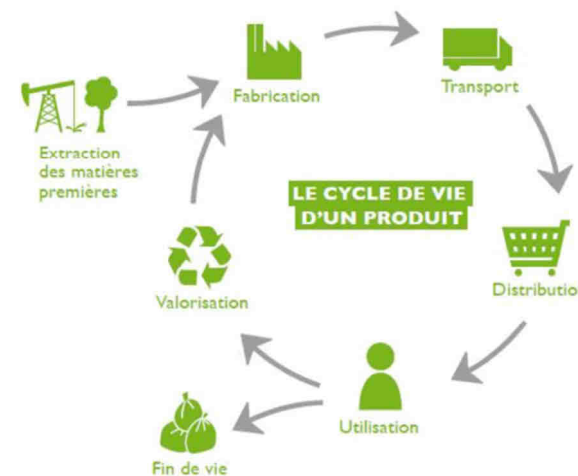
## A> Analyse environnementale

L'établissement procède chaque année à l'étude des impacts de ses activités sur l'environnement : c'est l'analyse environnementale. Pour cela, il dresse et examine la liste de ses **aspects environnementaux directs et indirects** qu'il estime être les plus représentatifs de son activité. La méthodologie de définition des aspects environnementaux est décrite [partie 3.B>Aspects Environnementaux](#).

En 2017 l'établissement a intégré plusieurs nouveautés dans son analyse environnementale.

Ainsi pour chaque aspect environnemental on notera l'intégration :

- De l'analyse du **cycle de vie du produit**
- des **Risques\*** (= menace = effet néfaste pour l'environnement) et des **possibilités\*\*** (=effet bénéfique pour l'environnement)
- des mêmes **échelles de cotation** que celles utilisées dans le cadre de la certification HAS :
  - o la Gravité (G) évalué de 1 à 5
  - o la Fréquence (F) évalué de 1 à 5
  - o la Criticité (C) = Fréquence (F) x Gravité (G)
  - o le niveau de maîtrise (M) évalué de 1 à 5
- du calcul de la **CRITICITE RESIDUELLE (CR) = Criticité (C) x Niveau de Maîtrise (M)** qui permet de classer plus aisément les aspects environnementaux par ordre d'importance, et ainsi faciliter la prise de décision.
- d'une **colonne automatique** qui permet de visualiser directement si l'aspect étudié est SIGNIFICATIF ou non. **Une couleur** est associée automatiquement à la valeur de la cellule selon la valeur de la criticité résiduelle, et **permet de prioriser** le traitement des aspects environnementaux significatifs :



	Valeur criticité résiduelle	=	situation	Priorité de traitement
	<b>CR 5 = 101-125</b>	=	Inacceptable	1
	<b>CR 4 = 76-100</b>	=	Très importante	1
	<b>CR 3 = 51-75</b>	=	importante sous contrôle	2
	<b>CR 2 = 26-50</b>	=	Tolérable sous contrôle	2 ou 3
	<b>CR 1 = 1-25</b>	=	Acceptable	4

## REGLE DE DETERMINATION D'UN AE EN AEIS :

→ la valeur de sa criticité résiduelle (CR)  $\geq 75$

**OU**

→ la conformité aux exigences légales de l'aspect étudié est « NON »

**OU**

→ La réponse à la question « Important pour les acteurs » de l'aspect étudié est « OUI »

L'annexe 1 reprend l'analyse environnementale complète, mise à jour en 2018 pour chaque site.

Les Aspects Environnementaux ayant un Impact Significatifs issus de l'analyse environnementale 2018 sont :

	Cambrai		Marchiennes		Denain	
Production de Déchets industriels Banaux (DIB)	<input checked="" type="checkbox"/>	80	<input checked="" type="checkbox"/>	80	<input checked="" type="checkbox"/>	60
Nuisances sonores [Bruit]	<input checked="" type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	12
Emission de poussières	<input checked="" type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	18
Nuisances visuelles	<input checked="" type="checkbox"/>	24	<input checked="" type="checkbox"/>	18	<input checked="" type="checkbox"/>	24
Nuisances olfactives	<input checked="" type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Qualité d'air intérieure insuffisante	<input checked="" type="checkbox"/>	40	<input checked="" type="checkbox"/>	40	<input checked="" type="checkbox"/>	60
Perturbateurs endocriniens	<input checked="" type="checkbox"/>	75	<input checked="" type="checkbox"/>	75	<input checked="" type="checkbox"/>	75
Qualité de vie au travail	<input checked="" type="checkbox"/>	60	<input checked="" type="checkbox"/>	60	<input checked="" type="checkbox"/>	60
Consommation d'eau	<input checked="" type="checkbox"/>	30	<input checked="" type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>	
Achats / approvisionnements	<input checked="" type="checkbox"/>	75	<input checked="" type="checkbox"/>	75	<input checked="" type="checkbox"/>	75
Qualité d'air intérieure des ambulances	<input checked="" type="checkbox"/>	30	<input checked="" type="checkbox"/>	30	<input checked="" type="checkbox"/>	30

Le détail des modalités de définition et de cotation des aspects environnementaux est décrit dans la procédure de détermination des aspects environnementaux significatifs (P.F 11/2)

## B> Programme environnemental 2018-2019

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

Pour chacune des thématiques du PAQSS, il est défini :

### ➤ Les objectifs environnementaux

Ils sont définis en fonction des axes de la politique de responsabilité sociétale de l'entreprise (RSE) et des aspects environnementaux retenus lors de l'analyse environnementale. 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 notamment 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 nommés.
- Des échéances sont fixées (date de début d'action prévue, date de début d'action réel, date de fin d'action prévu, date de fin d'action réel).
- Un rappel du critère du manuel V2010 est indiqué (lien entre l'analyse environnementale, le PAQSS et le manuel de certification).
- Le site où est prévue l'action.
- Un indice de priorité de l'action (déterminé à l'aide de la matrice de criticité).
- Un état d'avancement de l'action (non commencé, en cours, terminé, en continu).

➤ Des indicateurs de mesure, 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'(Cf. partie 5.B>).

#### Modalités de révision du programme :

Le CODEV révisé 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 RSE 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 en cours d'année 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.








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 2018-2019**. Il est revu et validé une fois par an.



## 5. RESULTATS ET PERFORMANCES

## A> Données environnementales

### Les performances, en chiffres

	Déchets de soins à risque infectieux (gr/journée d'hospit)			Déchets ménagers (Kg/journée d'hospit)			Consommation Electrique (Kwh/m <sup>2</sup> )			Consommation Gaz (Kwh/m <sup>2</sup> )			Consommation eau (L/journée d'hospit)			Qualité de l'air intérieur (µg/m <sup>3</sup> COVT)			Emissions de CO <sub>2</sub> (Kg/journée d'hospit)		
	2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017		2017	2011	2014			
																					
<b>Cambrai</b>	97	59	↘↘ 😊	1,5	1,2	↘ 😊	104	100	↘ 😊	87	86	= 😊	336	376	↗ 😡	92%	78	43			
<b>Marchiennes</b>	69	120	↗ 😡	1,64	1,32	↘ 😊	56	58	= 😊	89	100	↗ 😡	496	442	↘ 😊	94%	76	52			
<b>Denain</b>	40	53	= 😊	1,43	1,54	= 😊	51	49	= 😊	130	96	↘↘ 😊	335	227	↘↘ 😊	65%	80	38			

La consommation d'eau à Marchiennes qui a baissé reste très importante et figure dans les priorités du plan d'actions. La surveillance du réseau par télélevé déployée sur 2018 devrait permettre de mieux détecter les fuites. L'eau potable de Marchiennes se caractérise aussi par sa dureté importante.

A noter que concernant les émissions de CO<sub>2</sub>, l'établissement a programmé la réalisation d'un nouveau bilan carbone pour la fin d'année 2018 (données 2017).

## B> Tableaux de bord de pilotage

### 1. Indicateurs de pilotage du PAQSS

Un tableau de suivi des indicateurs de pilotage est en place, 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)
- Les cibles n et n+1
- Les valeurs de l'indicateur des 5 dernières années.

Ce tableau est mis à jour chaque année et présenté en revue de direction et au COPIL.

Les données de ce tableaux sont également reprises dans le compte qualité de l'établissement qui déposé tous les deux ans à la HAS.

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

Cf. tableaux CODEV de la page suivante

Des indicateurs sont suivis par le comité du développement durable (CODEV) au travers des tableaux de consommations d'énergie et de production de déchets. Ces indicateurs sont calculés sur la base des factures de comptabilité et des bordereaux pour les déchets.

Les données des trois dernières années sont reprises pour comparaison.

Les indicateurs suivis sont :

- Le tonnage des déchets (DASRI, OM, TRI, D3E, toners usagés, biodéchets etc.)
- La consommation d'eau et le coût associé
- La consommation d'énergie (électricité et gaz) et le coût associé
- La production d'énergie (électricité de source renouvelable)
- Les émissions de CO<sub>2</sub>

Des objectifs à atteindre sont définis chaque année.

#### Autres suivis :

- Depuis janvier 2017, un relevé mensuel des sous-compteurs de Cambrai (PAC, solaire, gaz, éclairage, eau de pompage...) permet de suivre de façon plus fine les performances énergétiques. Un **tableau de bord** est suivi et analysé en revue de Direction.
- Pour les **déchets de type DASRI**, une surveillance mensuelle est réalisée sur la base des bordereaux de suivi des déchets. Les tonnages facturés sont comparés à ceux du même mois mais de l'année précédente. Une courbe représentant le taux d'occupation permet de corréler les tendances avec l'activité. Cette surveillance permet un temps de réactivité suffisant en cas de dérive au niveau des équipes.
- La **pesée mensuelle des ordures ménagères et déchets de tri** sera généralisée en 2018. Des tableaux de bord internes permettent de repérer les dérives et de mieux sensibiliser les acteurs.

TABLEAU DE BORD DEVELOPPEMENT DURABLE : CLINIQUE SAINT ROCH CAMBRAI

DECHETS		2015		2016		2017	
		Résultat	Objectif	Résultat	Objectif	Résultat	Objectif
Déchets DASRI kg		4641kg (→)		3508kg (↘↘)		2305kg (↘)	
Déchets DASRI kg/ journée d'hospitalisation		142g (→)	<110g	97g (↘↘)	<100g	59g (↘↘)	<100g
Coût total des DASRI		3736 €		2996 €		1956 €	
DAOM tonnage (est.)		91 tonnes (est.)		56t soit 1,5kg/j	<50T	47t soit 1,2kg/j	-4,7t
DAOM prix (HT)		11470€		11783€		11958€	
Déchets recyclés	Cartons (est)	10350 kg		18200kg (est) soit 0,5kg/j		7200kg soit 0,18kg/j	+0,7t
	Papier consommé	6337 kg (↗)					
	Piles usagées collectées	62kg (↗)		45kg (↘)		90kg (↗)	
	DEEE évacués	-		-		-	
	Médicaments usagés	1660 €		1412€		9321€	
	Huiles alimentaires (est.)	300kg		300kg		200L	
	Toners recyclés	280kg		140kg		62kg	
Biodéchets (en kg de substrat obtenu)		428kg/7mois		720kg (→)		765 kg(→)	
<b>EAU</b>							
Consommation d'eau potable en m3		3560m3 (↘)	<3500	4148m3 (↗)	<3500	3287m3 (↘)	<3000
<i>En litres par journée d'hospitalisation</i>		109 (↘)	<100	115 (→)	<100	84 (↘)	<100
Montant total facture eau		13052€ HT		15315€ HT		12268€ HT	
Volume d'eau de source utilisé (m3) – ratio/jhosp corrigé		6420 - 306		7938 - 336		11409 - 376	-700L
<b>ENERGIE</b>							
Consommation d'électricité kWh <sub>Ef</sub>		888121(↗)		1002264 (↗)		1033069 (↗)	
Consommation d'électricité €		89926€ HT		120289 €		128020 €	
<i>en kW/h/m2</i>		87 (→)	<90	104 (↗)	<100	100 (↘)	-5
<i>Production d'électricité en KW/h</i>		9242		8460		8891	
Consommation de gaz kWh		841385 (↗)		841309 (↘)		878722 (↗)	
Consommation de gaz € HT		33699 €		28967 €		30511 €	
<i>en kW/h/m2</i>		83 (↗)	<90	87 (↘)	<90	86(→)	- 4,3
Commande de fioul (L)		13019 L (↗)		2501 L (↘)		0 L (↘)	
Commande de fioul € (HT)		8365 €		1390 €		0 €	
<b>EMISSIONS CO2</b>							
Emissions de GES en Téqu. CO2						1948 T	<1500
Ratio en Kg équ. CO2 par journée d'hospitalisation						42,83kg	<35
Nombre de journées d'hospitalisations (hors H.J)		32570 (↘)		35928 (↗)		39085 (↗)	
Surface de plancher		9658m2		9658m2		10237m2	

Attention à partir de 2017 surface de plancher = 10237 m2 (UPD, espace Marie-Louise, hall d'accueil, espace de réchauffage)

TABLEAU DE BORD DEVELOPPEMENT DURABLE : CLINIQUE SAINT ROCH MARCHIENNES

DECHETS		2015		2016		2017	
		Résultat	Objectif	Résultat	Objectif	Résultat	Objectif
Déchets DASRI kg		2309kg (↘)		1307kg (↘↘)		2182kg (↗)	
Déchets DASRI kg/ journée d'hospitalisation		118g (↘)	<110	69g (↘↘)	<100	120g (↗)	<110
TOTAL COUT DASRI		1803€		1050€		1729€	
DAOM tonnage (est.)		23 tonnes		31t soit 1,64kg/j		24t soit 1,32kg/j	-2,4t
DAOM prix (HT)		2757€		2757€		2757€	
Déchets recyclés	DIB (tri)	3712 kg		2,2t soit 0,12kg/j		1,8t soit 0,10kg/j	+0,18t
	Médicaments usagés	2255 €		3075 €TTC		3426 €TTC	
	Huiles alimentaires	200kg		200kg		150L	
<b>EAU</b>							
Consommation d'eau m3		7577 m3 (↗)		9397 m3 (↗↗)		8016 m3 (↘)	-400m <sup>3</sup>
<i>En litres par journée d'hospitalisation</i>		387 (↗)	<250	496 (↗↗)	<400	442 (↘)	
Montant total facture eau €/TTC		33835€		42100€		31816€	
<b>ENERGIE</b>							
Consommation d'électricité kWh <sub>Ef</sub>		271583kwh		271949kwh		283046kwh	
Consommation d'électricité € (HT)		22098€		26670€		30632€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		13,8 (↗)	<15	14,4 (→)	<15	15,6 (↗)	-0,78
<i>en kW/h/m2</i>		56 (↗)	<70	56 (→)	<60	58 (↗)	-3
Consommation de gaz kWh		518670kwh		435702kwh		487634kwh	
Consommation de gaz €		26330€		20871€		28707€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		26 (↗)	<25	23 (↘)	<25	27 (↗)	<25
<i>en kW/h/m2</i>		106 (↗)	<100	89 (↘)	<100	100 (↗)	<100
Commande de fioul (L)		4159 L (↘)				1642 L	
Commande de fioul €		2738 €				1144 €	
<b>EMISSIONS CO2</b>							
Emissions de GES en Téqu. CO2						1151 T (↘)	<1000
Ratio en Kg équ. CO2 par journée d'hospitalisation						51,43 kg(↘)	<50
<i>Nombre de journées d'hospitalisations</i>		19563(↘)		18930 (↘)		18097(↘)	
<i>Surface de plancher</i>		4897		4897		4897	

TABLEAU DE BORD DEVELOPPEMENT DURABLE : CLINIQUE SAINT ROCH DENAIN

DECHETS		2015		2016		2017	
		Résultat	Objectif	Résultat	Objectif	Résultat	Objectif
Déchets DASRI kg		848kg (↘↘)		667kg (↘↘)		920kg (↗)	
Déchets DASRI kg/ journée		52g (↘↘)	<70	40g (↘↘)	<70	53g (↗)	<70
TOTAL COÛT DASRI		648€		545€		731€	
DAOM tonnage (est.)		22 tonnes		24t soit 1,43kg/j		27t soit 1,54kg/j	-2,7t
DAOM prix		0€		0€		7269€	
Déchets recyclés	Tri sélectif (est.)	1123kg		2,3t soit 0,137 kg/j		1,8t soit 0,102kg/j	+0,18t
	Médicaments usagés (€)	3186€		2885€HT		3222€	
	Huiles alimentaires (est.)	200kg		200kg		120L	
<b>EAU</b>							
Consommation d'eau m3		3576 (↗)		5605 (↗)		3991 (↘)	
<i>En litres par journée d'hospitalisation</i>		219 (↗)	<200	335 (↗)	<250	227 (↘)	- 11,35
Montant total facture eau €/TTC		14202€		22624€		13866€ HT	
<b>ENERGIE</b>							
Consommation d'électricité kWh <sub>Ef</sub>		201431(↗)		158821(↘)		188579(↗)	
Consommation d'électricité €		23734€		16812€		20969€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		12,3 (→)	<15	9,5 (↘)	<10	10,7 (→)	<10
<i>en kW/h/m2</i>		65 (→)	<50	51 (↘)	<50	49 (↘)	<50
Consommation de gaz kWh		424812 (↗)		405031(↘)		366584 (↘)	
Consommation de gaz € (HT)		17460€		16030€		13896€	
<i>en kW/h par journée d'hospitalisation</i>		26	<25	24	<25	21(↘)	<25
<i>en kW/h/m2</i>		136 (↗)	<100	130 (↘)	<110	96 (↘)	<110
Commande de fioul (L)		3500 L (↗)					
Commande de fioul €		1654€					
<b>EMISSIONS CO2</b>							
Emissions de GES en Téqu. CO2							
Ratio en Kg équ. CO2 par journée d'hospitalisation							
<i>Nombre de journées d'hospitalisations</i>		16279 (↘)		16713(↗)		17543 (↗)	
<i>Surface de plancher</i>		3111		3111		3797	

En 2017, la surface évolue pour Denain avec l'ouverture de l'UPD au 1<sup>er</sup> juillet (les 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> étage sont de nouveau utilisés)

## C> Données de management

### 1. Historique des actions environnementales

#### 2016

- Nouvelle politique de développement durable : actualisation des axes stratégiques et des performances environnementales
- Dématérialisation du signalement des évènements indésirables sur le système de gestion documentaire informatisé Blue médi.
- Remplacement des produits d'entretien par une nouvelle gamme éco-labellisés.
- Choix d'un partenariat pour l'entretien des locaux avec des associations locales favorisant l'emploi de travailleurs en situation de handicap, et de personnes en difficulté d'accès à l'emploi.
- Mise en place et lancement du projet culturel « l'émotion artistique et musicale pour une rééducation moderne » soutenu par l'ARS et la DRAC.
- Organisation d'une première campagne de pesée interne des déchets avec l'acquisition de balances industrielles.
- Renouvellement de l'Obscare (Observatoire DD) par la Fhp (indicateurs développement durable).
- Participation à la semaine européenne du DD avec une porte-ouverte dédié au patrimoine du Cambrésis.
- Lancement officiel de la démarche ISO 26000 en novembre 2016.
- Plusieurs travaux d'extension d'envergure en particulier sur Cambrai et Denain.

#### 2017

- Evolution de la politique de développement durable en politique RSE
- l'inauguration le 10 juin 2017 du nouveau hall d'accueil « Louis Blériot » de Cambrai
- L'ouverture de deux nouveaux services respectant les **principes de l'éco-conception** : en janvier 2017 à Cambrai en juillet 2017 à Denain

Intensification de la démarche RSE avec notamment les actions suivantes :

- o La **pesée mensuelle systématique** des différentes filières de déchets sortants.
- o La dématérialisation du signalement des chutes par le système Blue médi.
- o **démarrage d'un nouveau projet** culturel impliquant des patients désorientés de type Alzheimer et apparentés : « *l'UPD au cœur d'un voyage visuel et résonnant* ».
- o L'organisation d'une exposition culturelle lors de la semaine DD avec vernissage et présence des patients ayant participé, leurs familles ainsi les partenaires muséaux.
- o Journée de sensibilisation du personnel sur les perturbateurs endocriniens (expert extérieur + petits défis)
- o Optimisation du suivi énergétique à Cambrai avec le suivi mensuel des compteurs et sous-compteurs
- o Lancement d'une campagne de mesure de la qualité de l'air intérieur sur les 3 sites (mars)
- o Mise en place d'une filière de collecte et de recyclage des piles.
- o Réfection complète de la toiture de Denain avec intégration de panneaux solaires (production d'ECS) et panneaux photovoltaïques.
- o BIODIVERSITE : validation en décembre d'un projet d'installation de ruches dans le parc de Marchiennes.
- o L'organisation dans l'éco-gymnase de nombreux **évènements sociétaux** impliquant plusieurs parties prenantes externes : cérémonie de vœux des papillons blancs de Cambrai ; groupement gériatrique de coordination du Cambrésis Catésis (2g3c)...

## 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 :

- Formation et sensibilisation du personnel aux règles d'hygiène
- Validation et évaluations des protocoles de lutte contre les Evénements Indésirables Associés aux Soins.
- Suivi du tableau de bord (EOH) des évaluations et audits.
- Suivi du tableau de bord des prélèvements bactériologiques d'eau et de surface.
- Déclaration du bilan standardisé 2017 des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICSHA.2 - ICATB.2 - BN-SARM et ICA - BMR).
- Participation à la journée nationale « hygiène des mains »
- Inscription aux enquêtes du C-CLIN PARIS NORD : suivi de la consommation des antibiotiques / suivi de la résistance bactérienne
- Suivi des accidents d'exposition au sang (AES).
- Actualisation du compte qualité pour la thématique « Gestion du risque infectieux »
- Suivi de la mise en place du CREX (Comité de Retour d'EXperience)
- Actualisation du « plan local de maîtrise d'une épidémie »

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.

Le comité de lutte contre les événements indésirables associés aux soins a réalisé **son bilan 2017 et proposé son programme annuel 2018.**



### 3. Bilan des formations 2017 environnement – développement durable

## Plan d'actions de sensibilisations et de formations développement durable/RSE année 2017

	janvier	février	mars	avril	mai	juin juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
<b>FORMATIONS</b>											
Formations INCENDIE (Si2P)											13 au 15 décembre 29 pers (cambrai) 8 pers (marchiennes) 9 pers (denain)
Formation à l'utilisation de Blue Médi									19 octobre 25 personnes		
Journée Thématique FHP : Systèmes d'Information Hospitaliers (SIH)											5 décembre 4 personnes
Plan de Sécurisation de l'Etablissement (PSE) : nouvelles obligations							31 août 1 personne				
Habilitation électrique (formation initiale) - Travaux et/ou consignation d'ordre électrique en BT et intervention générale B1, B1V, B2, B2V, BC, BR, BE essai, BE mesure	24 au 26 janvier 1 personne										
Habilitation électrique (recyclage) - Travaux et/ou consignation d'ordre électrique en BT et intervention générale B1, B1V, B2, B2V, BC, BR, BE essai, BE mesure	12 au 13 janvier 1 personne										
Gestes d'urgence : ECG et défibrillateur semi automatiques									5 & 6 octobre 8 personnes		20 décembre 54 personnes
Formation des référents Hygiène (EOH de DOUAI)			16 mars 4 personnes							30 novembre 2 personnes	
Formation sur les collecteurs déchets DASRI											7 décembre 12 personnes
BMR - BHRé - EPC... Ces bactéries qui nous veulent du mal										14 novembre 4 personnes	
Formation au système de vidéo-protection	12 janvier 5 personnes										
<b>SENSIBILISATIONS</b>											
Sensibilisation : EMAS / EPI / BLUE MEDI				25 avril et 11 mai 34 pers (cambrai) 15 pers (marchiennes) 13 pers (denain)							
Sensibilisation : Perturbateurs endocriniens							1er août 50 personnes				
Sensibilisation concernant les patients en précautions de type "standards"										23 novembre 10 personnes	
<b>COMMUNICATION</b>											
rubrique DD dans le Saint Roch infos, remis chaque mois avec fiche de paie											
Livret d'accueil du nouveau salarié intégration politique RSE + remise d'un livret sur les 10 éco-gestes.											

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

- **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)
- **23 septembre 2016** **Inauguration** du nouvel espace « MARIE-LOUISE » et des nouveaux locaux de l'ASP Cambrésis (2<sup>nd</sup> étage de la clinique saint roch de Cambrai 80 personnes)
- **30 septembre 2016** **Journée Robotique** (300 p) retours d'expérience de plusieurs établissements utilisant la robotique et les exosquelettes en rééducation
- Réunion d'information** (30 pers) sur le projet culturel organisée dans le restaurant des hospitalisés : partenaires muséaux, conservatoire, familles et patients concernés.
- **4 octobre 2016** **Soirée consacrée aux perturbateurs endocriniens** (200 p) sensibilisation par des spécialistes et signature d'une charte d'engagement  
+ lancement officiel de la démarche RSE : explications et sensibilisation aux principes de la norme ISO 26000
- **6 octobre 2016** **60 ans des papillons blancs** démonstrations sportives dans l'écogymnase (300 p)  
**Première visite muséale** pour le groupe bénéficiant du projet CULTURE ET SANTE (10 personnes au musée de Cambrai)

- **10 octobre 2016**      **Conférence-débat** organisée par le **ROTARY CLUB** sur le thème de « la démocratie à l'épreuve du terrorisme » (150 p)
- **23 et 24 octobre 2016**      **SALON sur la « SILVER ECONOMIE »** organisé sur deux jours avec l'association ARI'L et les papillons blancs (stands, présentations, discours) : les enjeux du vieillissement de la population, les objets connectés et adaptés au maintien des personnes à domicile...
- **20 janvier 2017**      **Cérémonie de vœux des Papillons blancs du Cambrésis** [env 120 personnes] le partenariat avec l'association pour l'entretien des locaux a notamment pu être mis en évidence et souligné ...
- **1<sup>er</sup> juin 2017**      **Vernissage de l'exposition culturelle réalisée dans le cadre de la semaine européenne du DD.** Exposition dans le hall d'accueil des œuvres réalisées par les patients ayant participé au projet culturel ARS-DRAC 2016-17 (patients, grand public, familles, professionnels...)

**10 juin 2017**      **Inauguration du nouveau Hall d'accueil « Louis Blériot »** en présence du petit fils de l'aviateur
- **1<sup>er</sup> août 2017**      **Sensibilisation des différents professionnels de Cambrai sur les dangers de l'exposition aux perturbateurs endocriniens** [env 50 personnes rencontrées] Sensibilisation réalisée par Olivier TOMA (Primum Non Nocere) + mini-défis lancés aux différents services rencontrés
- **7 décembre 2017**      **Soirée de sensibilisation sur la thème de la dénutrition de la personne âgée** [env 150 personnes] organisé par le Groupement Gériatrique de Coordination du Cambrésis-Catésis (2g3c) auquel la clinique saint roch adhère.

**15 décembre 2017**      **Visite des représentants de la clinique de la Mitterie** [env 20 personnes] visite des locaux et présentations des pratiques

## E> Principaux articles 2015-2017

### 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
- 28 septembre 2016 – **La Voix du Nord** – « L'unité de soins palliatifs à 20 ans ! »
- 29 septembre 2016 - **L'observateur du Cambrésis** – Inauguration de l'espace « Marie-Louise » à la clinique saint roch
- 30 octobre 2016 - **L'observateur du Cambrésis** – HORS SERIE - SPECIAL BIEN VIEILLIR CHEZ NOUS
- Novembre 2016 - *En Bref* n°60 - **MAGAZINE D'INFORMATION DE LA CAHPP\*** - Interview du Dr Cliche : présentation, environnement et bien-être, éco-construction

\* Centrale d'Achat de l'Hospitalisation Publique et Privée

### 2017 :

- février 2017 : Programme de saison **Culture - Santé Hauts-de-France - ARS-DRAC** (p28 : projet culturel de la clinique saint roch)
- 28 février 2017 : article du **C2DS** « retour d'expérience de la clinique sur **l'utilisation raisonnée des désinfectants** »
- 28 février 2017 : article du **C2DS** « retour d'expérience de la clinique sur la **production d'eau chaude sanitaire de source solaire** »
- 1<sup>er</sup> semestre 2017 : **ARIL Magazine** - Association des réseaux d'initiatives locales – (pages 10 à 12 : salon SILVER ECONOMIE à la clinique St Roch)
- 1<sup>er</sup> trimestre 2017 : **La lettre d'Hacavie n°107** - Handicap et cadre de vie - PAGE 7 « Eco-gymnase rééducatif de la clinique St Roch » p12 & 13 « Exosquelettes de la clinique »
- 3 avril 2017 – **La Voix du Nord** – nouveau service pour les patients déments (UPD de Cambrai)
- 1<sup>er</sup> juin 2017 – **L'observateur du Cambrésis** – exposition culturelle des œuvres des patients
- 3 juin 2017 – **La Voix du Nord** – Les bienfaits de pinceaux et des instruments de musique
- 20 juillet 2017 – **L'observateur du Cambrésis** – PUBLIREPORTAGE « la clinique saint-roch de Cambrai « Toujours plus haut » [nouvelle UPD ; projet culturel ; exosquelettes]

# 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.

## 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

Eléments des activités, produits et services d'une organisation susceptibles d'interagir avec l'environnement ? Un aspect environnemental

ayant un impact significatif sur l'environnement (AEIS) est un **aspect environnemental prioritaire** issue de l'analyse environnementale.

## 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).

## Cycle de vie

L'approche cycle de vie vise principalement à :

- réduire les impacts environnementaux des services,
  - améliorer leurs performances socio-économiques,
- pendant toute la durée de leur cycle de vie, depuis l'extraction de matières premières et la production d'énergie jusqu'à la mise au rebut ou à la récupération en fin de vie, en passant par la fabrication et l'utilisation.

## Développement Durable

Développement qui répond aux besoins du présent sans compromettre la capacité des générations futures à répondre aux leurs.

## Environnement

Milieu naturel dans lequel opère une organisation, constitué de l'air, de l'eau, des sols, des ressources naturelles, de la flore, de la faune, des êtres humains, de l'espace extérieur, y compris leurs interactions.

## 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).

## Partie prenante

Il s'agit d'un individu ou d'un groupe ayant un intérêt dans les décisions ou les activités de l'établissement.

## 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)

## Responsabilité Sociétale

Responsabilité d'un établissement vis-à-vis des impacts de ses décisions et activités sur la société et sur l'environnement, se traduisant par un comportement éthique et transparent qui :

- contribue au développement durable, y compris à la santé et au bien-être de la société ;
- prend en compte les attentes des parties prenantes
- respecte les lois en vigueur tout en étant en cohérence avec les normes internationales de comportement
- est intégré dans l'ensemble de l'établissement et mis en œuvre dans ses relations.

## Sphère d'influence

Il s'agit de l'ampleur des relations politiques, contractuelles, économiques ou autres à travers lesquelles l'établissement a la capacité d'influer sur les décisions ou les activités.

## 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>AEIS</b>	<i>Aspect Environnemental ayant une Incidence Significative</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>COFIL</b>	<i>Comité de Pilotage</i>
<b>CDU</b>	<i>Commission Des Usagers</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>RSE</b>	<i>Responsabilité Sociétale des Entreprises</i>
<b>SMRSE</b>	<i>Système de Management de la Responsabilité Sociétale des Entreprises</i>

## Annexes

**annexe 1** Analyse environnementale de l'année 2017

- **Cambrai**
- **Marchiennes**
- **Denain**

**annexe 2** Programme environnemental 2018-2019.



SAS Clinique Saint Roch Cambrai - Marchiennes - Denain

# Analyse environnementale 2018 (année 2017)

Date de création : 4 juin 2013

Indice de révision : 6

Analyse débutée le : 12 mars 2018

Analyse clôturée le 9 avril 2018

Les situations d'urgences retenues et testées sont matérialisées sous fond JAUNE

SS

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI


Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS VZD14.7	conformité réglementaire 2	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>14.1-1) / 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	7b	oui	TRANSPORT	Population entière	non	5	5	25	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilans carbone 2009, 2011 et 2015</li> <li>- utilisation de véhicules de société ECO 2</li> <li>- Contrats de maintenance préventive et curative DALKIA pour la chaufferie</li> <li>- contrat de maintenance pour la production de froid, et la vérification régulière des installations techniques (absence de fuites)</li> <li>- application continue des éco-gestes de la charte Two For Ten depuis 2010</li> <li>- formation et sensibilisation du personnel arrivant sur ces éco-gestes</li> <li>- plantation de nombreux arbres dans le parc</li> <li>- utilisation de la plate-forme Obscare FHP pour la comparaison des données régionales et nationales</li> <li>- passage aux 12h00 permettant de réduire le nombre de trajets du personnel</li> <li>- envisager une formation à l'éco-conduite</li> <li>- Reprogrammation d'un nouveau bilan carbone pour 2018</li> <li>- Réflexion sur l'acquisition de véhicules électriques (BMW du Président)</li> <li>- réflexion sur indemnités kilométriques liées au transport par vélo pour le personnel</li> <li>+ communication sur aide de l'état pour acquisition de vélo à assistance électrique.</li> <li>- Projet d'installation de bornes de recharges électriques sur chaque site (2018)</li> <li>- projet d'installation d'abris à bicyclette pour favoriser l'utilisation du 2 roues.</li> </ul>	2	50	NON
Emission de Gaz à effet de serre	Mr DELANNOY	Chauffage (Dioxyde de carbone et Hydrogène)	Epuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	7b	oui	PRODUCTION	Chauffagiste	non	5	3	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques</li> <li>- chaudière récente</li> <li>- vérification annuelle des installations par bureau de contrôle SOCOTEC</li> <li>- calcul du rendement annuel des chaudières</li> </ul>	1	15	NON
Emission de Gaz à effet de serre	Mr DELANNOY + Confor'table	Production de froid : groupes et climatiseurs en cuisines et dans les locaux climatisés	Epuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	7b	oui	PRODUCTION	Frigoriste	non	4	3	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contrats de maintenance pour la production de froid, avec entretiens et vérifications régulières des installations techniques (notamment d'étanchéité)</li> </ul>	2	24	NON
<b>14.1-2) / Rejets dans l'eau (y compris les infiltrations dans les eaux souterraines)</b>															
Effluents de nettoyage	Me SENT et Me GROS + prestataires (ESAT PB, ARI'L+, Confor'table)	Service de soins, entretien	Pollution des eaux usées	7a	oui	ELIMINATION FINALE	Personnel d'entretien, fournisseur	non	3	3	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bionettoyage vapeur favorisé à la sortie des patients</li> <li>- protocoles de nettoyage en place, appliqués et évalués</li> <li>- prélèvements de surfaces réguliers</li> <li>- stockages sécurisés (dalles de rétention) des produits utilisés</li> <li>- EPI en place sur chaque lieu de stockage (dilutions)</li> <li>- FT et FDS des produits utilisés disponibles et à jour</li> <li>- utilisation de lessive sans phosphates</li> <li>- protection du réseau avec clapets antiretours et disconnecteurs (contrôle annuel)</li> <li>- nouveaux établissements prestataires (ESAT Papillons Blancs - ARI'L + octobre 2016) qui utilisent nos produits.</li> <li>- fin 2016, décision de changement de fournisseurs pour les produits d'entretien des locaux : des produits uniquement végétaux et biodégradables ou éco-certifiés (ANIOS) sont dorénavant utilisés pour l'entretien des locaux hors cuisines.</li> <li>- sensibilisation du personnel opérationnel aux bonnes pratiques d'utilisation</li> <li>- pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit</li> </ul>	2	18	NON


Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**  * menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement	lien HAS V2014.7	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE - ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE  (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Effluents de médicaments	Mme BEIRNAERT	Pharmacie, services de soins	Pollution des eaux usées	7a	oui	ELIMINATION FINALE	soignants, médecins, pharmaciens	non	5	3	15	- clapets anti-retour sur le réseau d'évacuation des eaux vannes et disconnecteurs (contrôle annuel) - étude sur l'indice PBT permettant de classer les médicaments (molécules) selon leur dangerosité pour l'environnement, et permettant de les substituer par d'autres moins impactantes. - développement des thérapies non médicamenteuses - protocole thérapies non médicamenteuses	1	15	NON
pollution d'eau de géothermie	Mr DELANNOY	puit de rejet	risque de pollution de l'eau avant rejet	7a	oui	UTILISATION	Personnel de maintenance Prestataire Dalkia	non	4	1	4	- Dispositif de pompage entretenu et opérationnel avec maintenance (filtres...) - Réfléchir à un projet d'analyse bactériologique de contrôle avant rejet ?	3	12	NON
Eau chlorée de balnéothérapie	B. HERENT	Piscine de rééducation	Pollution au chlore des eaux usées manipulation de produits dangereux pour le personnel	7a	oui	UTILISATION	Personnel de maintenance	non	3	3	9	- 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 et à jour - carnet sanitaire opérationnel mise en place d'une centrale de traitement et de mesure en continue automatisée pour la surveillance permanente des paramètres physico-chimiques (2018)	2	18	NON
<b>14.1-3) / Production, recyclage, réutilisation, transport et élimination des déchets solides et autres, notamment 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 ou des risques pour le personnel  Défaut de tri (DASRI dans les OM)	7e	oui	ELIMINATION FINALE	Personnel, patients, prestataire de ramassage	non	5	2	10	- protocole de circuit des déchets en place - bordereaux de traçabilité suivis et archivés - locaux de stockage intermédiaires et finaux conformes - mise en place d'une surveillance hebdomadaire, avec seuils de dépassement et actions correctives. - suivi d'indicateurs de tonnages mensuels - double consignation dans le registre des déchets sortants - conformité des inspections ARS - évaluations menées auprès du personnel (quizz et contrôles de tri) - sensibilisation du personnel (diaporamas, St Roch infos, voeux...) - contre-pesée mensuelle des DASRI en interne depuis janvier 2017 - inauguration de la nouvelle chaîne de traitement des DASRI à Douchy-les-Mines (visite du nouveau site, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir des DASRI) - audit circuit des déchets - mutualisation de l'utilisation des médicaments des pharmacies (réutilisation) d'un site à l'autre car les pharmacies gèrent conjointement les 3 sites.	1	10	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014.2	conformité réglementaire.2	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Déchets chimiques (produits d'entretien, de désinfection, de cuisines, solvants...)	Mr DELANNOY V. SENT + Confortable + ESAT PB et ARI'L+	Entretien, ménage, service technique	Manipulation et stockage de produits dangereux pour le personnel et l'environnement.  Création d'effluents dangereux.	7e	oui	UTILISATION	Personnel technique, d'entretien et de cuisine + coiffeuse	non	3	3	9	- stockage de produits sécurisés sur dalles de rétention (technique, ménage, cuisine) dans des locaux ventilés avec présence d'absorbant à proximité + stockage des produits du service technique par familles : bases, acides et inflammables. - respect des incompatibilités de stockage (ateliers et local entretien) - politique d'anticipation des périmés (premier entré en stock, premier sorti...) - Affichage des nouveaux étiquetages avec sensibilisation - 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 - fin 2016, décision de changement de fournisseurs pour les produits d'entretien des locaux : des produits uniquement végétaux et biodégradables (PURODOR) ou éco-labélisés (ANIOS) sont dorénavant utilisés. - pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit - exercice de CAT en cas de déversement (2018)	2	18	NON
Néons	Mr DELANNOY	Entretien, services techniques	Production de déchets dangereux	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel technique	non	2	4	8	Collecte interne + reprise et recyclage par le fournisseur REXEL	1	8	NON
Recyclage des piles usagées et toners usagées	Mr LELOIR	Tous services	Production de déchets dangereux  centre de collecte pour favoriser le tri des piles	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel d'accueil et technique, prestataires de recyclages	non	2	5	10	- 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. - collecte interne de piles à chaque point d'accueil + dans les étages. - convention avec un prestataire (Conibi) pour la reprise de récupérateurs d'encre (consommable de copieur). - convention avec un prestataire (Corepile) pour la reprise des piles usagées. - s'assurer du suivi (bordereaux) des nouvelles filières en place (2018).	2	20	NON
Films argentiques	V. SENT	secrétariat médical, dossiers patients	production de déchets dangereux et risque de mélange aux DIB	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	secrétariat médical, patients	non	2	1	2	- Toutes les radiographies sont rendues aux patients - Les supports, numériques, sont de plus en plus dématérialisés sur CD - évaluations du circuit des déchets	1	2	NON
14.1-3) / Production, recyclage, réutilisation, transport et élimination des déchets solides et autres, non dangereux															
Production de DIB	Mr DELANNOY	Tous services	Défaut de tri sélectif	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel de la clinique, prestataire d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	4	5	20	- double corbeille spécifique dans tous les locaux communs dont une pour le tri sélectif (emballages, bouteilles, papier, cartons...) - ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération de Cambrai - acquisition d'une balance de pesée de type industrielle par site - sensibilisation des nouveaux prestataires aux différentes filières de tri - pesée mensuelle de tous les DIB sortants avec surveillance de l'indicateur de production de DIB - Poursuivre la sensibilisation du personnel aux éco-gestes et au tri sélectif - étudier l'acquisition de chariots ménages mieux adaptés pour favoriser la réalisation du tri	4	80	OUI

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Réfèrent</u>	<u>Source</u>	<u>Risques * et possibilités**</u> <small>* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement</small>	<u>lien HAS V2014.2</u>	<u>conformité réglementaire ?</u>	<u>Etape du cycle de vie de l'AE</u> <small>- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE</small>	<u>identification des parties prenantes</u>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<b>G</b> <u>Gravité</u> impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement <b>5. Catastrophique</b> <b>4. Critique</b> <b>3. Majeure</b> <b>2. Significative</b> <b>1. Mineure</b>	<b>F</b> <u>Fréquence</u> ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect <b>5. Très probable</b> <b>4. Probable</b> <b>3. Peu probable</b> <b>2. Très peu probable</b> <b>1. Très improbable</b>	<b>C</b> <u>CRITICITE</u> <b>(G) x (F)</b>	<u>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</u>	<u>niveau de maîtrise (M)</u>	<u>CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)</u>	<u>AEIS ?</u>
accumulation de Déchets ménagers	Mr DELANNOY	Tous services	Production excessive de déchets ménagers	7e	oui	UTILISATION	Personnel de la clinique, prestataire d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	3	4	12	- 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 de biodéchets en place en cuisine. - acquisition d'une balance de pesée de type industrielle par site - pesée mensuelle de tous les DIB sortants avec surveillance de l'indicateur de production d'OM - sensibilisation continue du personnel et des prestataires au tri - axe stratégique d'amélioration dans la politique RSE - prestataire SIAVED de Douchy les Mines, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir de l'incinération des OM - <b>Encourager la lutte contre le gaspillage alimentaire</b>	2	24	NON
recyclage d'huiles usagées de cuisine	société Confor'table	cuisine (huiles de friture)	Incinération de déchets recyclables ↗ des OM	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel de cuisine + prestataire de recyclage	non	1	5	5	- collecte interne puis ramassage par convention avec prestataire spécialisé (GECCO) pour valorisation énergétique - protocole de collecte en place	1	5	NON
Biodéchets de cuisine	société Confor'table	cuisine	Incinération de déchets valorisables ↗ des OM	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel de cuisine + prestataire de recyclage	non	2	5	10	- transformation en interne par déshydratation des biodéchets en engrais organique (société Confor'table) - production des bordereaux de suivi à l'établissement (organisme GEB) + suivi de l'indicateur de traitement des biodéchets (Cambrai) - <b>Encourager la lutte contre le gaspillage alimentaire</b>	2	20	NON
Sur-utilisation du papier 	Mr DELANNOY	Tous services	↗ des DIB épuisement des ressources	7e	oui	UTILISATION	Personnel administratif, prestataire de recyclage	non	1	5	5	- 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 - réflexion sur un système de valorisation du papier de bureau (système Recycgo de la Poste --> NON RETENU) - dématérialisation d'une partie du dossier patient, des fiches de signalement des événements indésirables, des fiches de chute, et de toute la gestion documentaire qualité - <b>pour 2018, réétudier le principe d'une filière de recyclage et de valorisation du papier</b>	3	15	NON
Gisement de Cartons	Mr DELANNOY	Tous services	↗ des DIB épuisement des ressources	7e	oui	ACHAT	Acheteurs, fournisseurs, Communauté d'agglomération	non	1	4	4	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération de Cambrai (CAC) - pesée mensuelle sur une semaine de toutes les cartons sortants avec suivi de l'indicateur de production de carton	2	8	NON

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Risques* et possibilités**	lien HAS V2014.7	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>14.1-5) /Utilisation d'énergie, de ressources naturelles (y compris l'eau la faune et la flore) et de matières premières</b>															
Consommation d'eau	Mr DELANNOY + Cadres de santé + prestataires	Tous services (toilettes, confection des repas, entretien des locaux, fontaines réfrigérantes...)	Consommation des ressources naturelles.	7a	oui	UTILISATION	Patients, personnel, prestataires pour la qualité de l'eau	oui	3	5	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mise en place de mousseurs</li> <li>- surveillance des consommations d'eau par site (ratios par journées d'hospitalisation)</li> <li>- surveillance régulière de la qualité de l'eau des fontaines réfrigérantes par des prélèvements bactériologiques</li> <li>- sensibilisation continue du personnel aux éco-gestes, en particulier pour la ressource en eau (affichage en chambres, livret pratiques...)</li> <li>- utilisation de plusieurs observatoires permettant de se situer aux moyennes du secteur.</li> <li>- installation d'un système de double alimentation des sanitaires et de la balnéothérapie (utilisation d'eau de nappe superficielle).</li> <li>- réalisation de prélèvements bactériologiques d'eau de pompage</li> <li>- mise en place et suivi d'un indicateur mensuel de pompage d'eau de source</li> </ul> <p>- réflexion sur l'engagement dans une charte de protection de la ressource en eau avec le C2DS                      - Amélioration de la détection et de la prise en charge des fuites : mise en place d'un système de télélevage des consommations d'eau avec système d'alerte en cas de fuite (Dalkia-2018)</p>	2	30	OUI
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 Gaspillage énergétique	7c	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	2	4	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- politique de RSE avec axe n°1 sur l'énergie</li> <li>- suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV)</li> <li>- participation à différents observatoires nationaux (comparaisons)</li> <li>- application des éco-gestes de la charte Two for Ten</li> <li>- Gestion technique Centralisée (GTC) en place</li> <li>- Déploiement de l'éclairage LEDS et TV LEDS</li> <li>- Utilisation de la domotique</li> <li>- Conseil expert MDE (maîtrise de la demande d'énergie) avec ERDF</li> <li>- Audits énergétiques et Diagnostic de Performance énergétique (DPE)</li> <li>- Construction-rénovation : choix de matériaux permettant des économies d'énergie (extension et éco-gymnase) labellisé Bâtiment Basse Consommation (BBC) et Haute Performance Énergétique (HPE)</li> <li>- installation d'un parc de panneaux photovoltaïques permettant de produire en moyenne 9300 kWh par an.</li> <li>- Changement de fournisseur : ENGIE ( Ex GDF) avec la fin des contrats administrés de type B2S, fin de l'EIP, tarifs négociés par la CAHPP</li> <li>- suivi des sous-compteurs d'éclairage de chaque niveau + écogymnase</li> <li>- poursuivre sensibilisation aux éco-gestes pour le personnel (2018)</li> </ul> <p>Moyens de maîtrise en cas de coupure :                      - inscription au service prioritaire EDF 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)</p>	2	16	NON


## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques* et possibilités**  * menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement	lien HAS V2014.7	conformité réglementaire.2	Etape du cycle de vie de l'AE - ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE  (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Consommation de Gaz Naturel	Mr DELANNOY	Cuisine, chaufferie	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile  gaspillage énergétique	7C	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	2	5	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- politique de DD avec axe n°1 sur l'énergie</li> <li>- suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV)</li> <li>- application des éco-gestes de la charte Two for Ten (Chauffage)</li> <li>- Audit énergétique et Diagnostic de Performance énergétique (DPE)</li> <li>- Construction-rénovation : choix de matériaux (triples vitrage, isolants hautes performance...) permettant des économies d'énergie : extension et éco-gymnase labellisés Bâtiment Basse Consommation (BBC) et Haute Performance Énergétique (HPE)</li> <li>- Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques annuels</li> <li>- vérification annuelle des installations de chauffage et d'appareils de cuisson par SOCOTEC</li> <li>- installation d'un parc de panneaux solaires en toiture et sur pignon.</li> <li>- installation de pompes à chaleur sur eau de nappe (aquathermie) permettant de produire besoins en chauffage et rafraichissement.</li> <li>- participations à des observatoires nationaux permettant de se situer aux moyennes du secteur.</li> <li>- suivi des rendements de chaudière</li> <li>- changement de prestataire en 2017 : Total au lieu d'Altergaz</li> <li>- suivi mensuel de la consommation de gaz + part utilisée par les cuisines</li> </ul> <p><u>nouvel avenant au contrat DALKIA</u>, en prenant de nouveaux engagements : suivi à distance des installations par télégestion et télémessure ; mesure de températures d'ambiance des locaux en plusieurs points de chaque bâtiment permettant une optimisation des valeurs de consignes et donc des économies d'énergie à la clef, surveillance des alertes à distance et en direct permettant une meilleure réactivité de leur équipe technique (déploiement sur 2018).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- objectif de réduction pour 2018 + objectif individuel pour les cuisines</li> <li>- création d'un nouveau SAS de type banque au nouvel accueil (réduction des déperditions de chaleur l'hiver et de fraîcheur l'été)</li> </ul>	2	20	NON
Consommation de Fioul	Mr DELANNOY	Groupe électrogène (secours)	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile.	7C	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	3	2	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contrats de maintenance en place (SDMO) pour l'entretien et la vérification des groupes électrogènes.</li> <li>- politique de favoritisme d'achat lorsque les coûts sont bas.</li> <li>- parois des cuves fioul en double peau sur bac de rétention avec protection incendie</li> <li>- EPI sur place lors des rempotages</li> </ul>	1	6	NON
<b>I4.1-5) /Utilisation d'énergie (énergie renouvelable), de ressources naturelles (y compris l'eau la faune et la flore) et de matières premières</b>															
Production de chaleur et d'ECS	Mr DELANNOY	Solaire (capteurs solaires pour la production d'ECS)	Solution alternative aux énergies fossiles Utilisation de l'énergie solaire	7C	oui	PRODUCTION	Bureau d'étude soc. Prestataire Direction	non	3	5	15	- installation d'un parc de panneaux solaires à Cambrai permettant de produire en moyenne 31000KW/h par an pour d'eau chaude sanitaire.	3	45	NON
production d'électricité	Mr DELANNOY	Panneaux photovoltaïques	Solution alternative aux énergies fossiles Utilisation de l'énergie solaire	7C	oui	PRODUCTION	Bureau d'étude soc. Prestataire Direction	non	2	4	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- installation d'un parc de panneaux photovoltaïques à Cambrai permettant de produire en moyenne 9300 KW/h par an.</li> <li>- suivi de l'indicateur de production d'électricité grâce aux panneaux photovoltaïques (relevés réguliers des compteurs)</li> </ul>	1	8	NON
<b>I4.1-4) /exploitation et contamination 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 Utilisation des calories contenues dans le sol	7C	oui	PRODUCTION	Bureau d'étude soc. Prestataire Direction	non	4	5	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- installation de 3 pompes à chaleur sur eau de nappe (aquathermie) permettant de produire en moyenne 560000W/h de calories par an.</li> <li>- obscare Fhp qui met en évidence la production d'énergie renouvelable</li> <li>- tableau d'indicateurs de production de chaleur en place</li> <li>- constat de baisse de consommation de gaz</li> <li>- Etudier le principe d'analyse bactériologique de contrôle avant rejet pour prouver l'absence de pollution</li> </ul>	2	40	NON
<b>I4.1-7) /bruit, vibrations, odeurs, poussière, aspects visuel, etc.)</b>															

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014.7	conformité réglementaire 2	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Bruit	Dr CLICHE	Transport, ventilation, travaux Evènementiels, conférence ou portes ouverte	inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments  amélioration de la confidentialité pendant la rééducation	1d 3d	oui	CONCEPTION	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	oui	2	4	8	- 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. - le questionnaire de sortie mesure cette nuisance. - lors de rénovations, utilisation de matériaux d'isolation acoustique, performants et écologique, montrant un intérêt particulier porté à la problématique du bruit. - large communication et médiatisation des évènements organisés au sein de l'écogymnase, prévus pour absorber les bruits. - Travaux de construction de l'unité Alzheimer (3ème étage de l'extension) : - triple vitrage pour une meilleure isolation acoustique - précautions spécifiques suivies en raison des patients hospitalisés - zone de travaux soigneusement calfeutrée, sécurisée et isolée - idem pour la construction du nouvel accueil - création d'un office de réchauffage à l'arrière du gymnase pour éviter de déplacer et déménager la salle de rééducation à chaque manifestation et aussi pour éviter les allers-retours depuis le restaurant, situé à l'opposé... - acquisition de cloisons <u>acoustiques</u> et amovibles pour séparer l'espace kiné libérale du reste du plateau technique.  - Réalisation d'une évaluation des nuisances sonores dans les services (sept. 2018) - Projet d'étude de la charte de C2DS "engagements pour la réduction du bruit et des nuisances sonores" (CODEV)	2	16	OUI
Poussières  SS	Dr CLICHE + EOH	Transport, ventilation, travaux, ménage	Emission de poussières, inconfort insatisfaction des usagers, des riverains désagréments	1d 3d	oui	UTILISATION	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	oui	2	3	6	- protocoles d'entretien des chambres et des locaux en place avec traçabilité + réalisation de prélèvements réguliers de surface - maintenance préventive et curative des réseaux de distribution et de 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 du risque d'Aspergillose - absence de FEI ni de plainte liée aux poussières - établissements prestataires (ESAT Papillons Blancs - AR'L + depuis octobre 2016) qui favorisent l'utilisation de l'aspirateur et de la monobrosse dans les parties communes. - zones de travaux calfeutrée et étanche et isolée des circuits propres - en balnéothérapie, centrale de traitement d'air et de déshumidification en place - en construction et rénovation, le recours à la VMC double flux est favorisée	3	18	OUI



## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014.7	conformité réglementaire.?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Visuelle	Dr CLICHE	Construction, travaux, paysage, espaces verts, éclairage, couloirs, accueils	Esthétisme et confort visuel favorisés, bonne image de l'aspect hôtelier satisfaction des usagers	1d 3d	oui	CONCEPTION	Visiteurs, patients, familles, personnel	oui	3	4	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concept "une médecine sociale écologique et <b>culturelle</b> : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproductions d'œuvres, statues, expositions temporaires, jardin ZEN avec bassins...</li> <li>- clip d'accueil diffusé en boucle aux accueils et sur canal interne</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</li> <li>- entretien des locaux déchets (protocoles)</li> <li>- espace de rééducation des usagers ouverts visuellement sur jardin ZEN</li> <li>- création espace détente "Marie-Louise" du 2ème étage (familles)</li> <li>- construction nouvelle UPD avec décoration 70's colorée et soignée avec en outre une vue imprenable à 360° sur le stade arrière et sur l'allée saint-roch</li> <li>- projet culture et santé 2016-17 ARS DRAC : 32 sorties musée et conservatoire sur l'année avec patients HdJ neuro + exposition en fin d'année pendant la semaine du développement durable.</li> <li>- Jardin thérapeutique extérieur</li> <li>- nouveau hall d'accueil principal avec exposition du blériot XI</li> <li>- <b>nouveau projet culture et santé 2017-2018 (en cours) avec patients de l'UPD</b></li> </ul>	2	24	OUI
Odeurs 	Mr DELANNOY Mr BLONDIAUX (société Confor'table)	Stockage de déchets, (OM, DASRI, biodéchets) Sanitaires Cuisine Morgue	Emission d'odeurs indésirables	1d 3d	oui	CONCEPTION	Visiteurs, patients, familles, personnel	non	2	3	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- entretien des locaux protocolisé avec traçabilité (sanitaires)</li> <li>- toilettes des patients le matin, lorsqu'il n'y a pas de visites</li> <li>- maintenance préventive des systèmes d'extractions d'air en cuisine (hottes) et des réseaux de ventilation (VMC et gaines)</li> <li>- salle mortuaire : frigos et tables réfrigérées et protocole pour la reprise des effluents par les thanatopraxeurs lors de soins de conservation.</li> <li>- entretien des locaux à déchets protocolisé avec traçabilité</li> <li>- vidanges régulières du bac dégraisseur</li> <li>- <b>traitement journalier</b> des biodéchets (transformation en substrat)</li> <li>- absence de FEI ou plainte liée aux odeurs</li> <li>- création d'un office de réchauffage à l'arrière du gymnase permettant de supprimer les odeurs de cuissons dans l'espace rééducatif lors d'événementiels</li> </ul>	2	12	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques* et possibilités**	lien HAS V2014.2	conformité réglementaire.2	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>Risque d'accident</b>															
Incendie	Mr DELANNOY	Tous services	Sécurité des personnes, émission de polluants dans l'air et dans l'eau,  Destruction de bâtiments	6a 6b	oui	UTILISATION	Pompiers, patients et personnel de la clinique	non	5	1	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- conformité des commissions de sécurité</li> <li>- SSI en place et opérationnel sur les 3 sites avec repérage dynamique de chaque dispositif avec alerte de mise en dérangement</li> <li>- Maintenance préventive des parcs d'extincteurs et dispositifs de désemfumage en place</li> <li>- Vérifications annuelles par SOCOTEC (SSI ; systèmes de désemfumage ; sécurité installations électriques)</li> <li>- matériaux MO dans les constructions neuves et réhabilitations</li> <li>- formations du personnel à la sécurité incendie avec explications sur le SSI</li> <li>- actualisation et affichage réguliers des numéros d'urgence</li> <li>- protocoles internes en place (consignes d'évacuations, système de de sécurité incendie...)</li> <li>- stockage séparé des produits inflammables</li> <li>- sauvegardes informatiques des données</li> <li>- commission de sécurité 13 avril 2018 (réception des travaux du nouveau hall et visite périodique du site)</li> <li>- <b>Organiser un exercice d'évacuation (demande faite auprès des pompiers)</b></li> <li>- <b>déploiement en cours (prévu 1er semestre 2018) de l'hébergement en particulier des données de santé</b></li> </ul>	1	5	NON
Infection nosocomiale	Dr CLICHE (EOH) Mme BEIRNAERT	Services de soins Pratiques d'hygiène Non respect des procédures en place	Sécurité des personnes	8g	oui	UTILISATION	Patients, personnel soignant	non	4	3	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation et sensibilisation du personnel aux règles d'hygiène</li> <li>- Validation et évaluations des protocoles de lutte contre les Evénements Indésirables Associés aux Soins.</li> <li>- Suivi du tableau de bord (EOH) des évaluations et audits.</li> <li>- Suivi du tableau de bord des prélèvements bactériologiques d'eau et de surface.</li> <li>- Déclaration du bilan standardisé des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICSHA.2 - ICATB.2 - BN-SARM et ICA - BMR).</li> <li>- Participation à la journée nationale « hygiène des mains »</li> <li>- Inscription aux enquêtes du CPIAS Hauts de France: suivi de la consommation des antibiotiques / suivi de la résistance bactérienne/suivi des accidents d'expositions au sang</li> <li>- Actualisation du compte qualité pour la thématique « Gestion du risque infectieux »</li> <li>- Suivi de la mise en place du CREX (Comité de Retour d'EXperience)</li> <li>- Actualisation du « plan local de maîtrise d'une épidémie »</li> <li>- référents hygiène en place</li> <li>- formations régulières du personnel</li> <li>- <b>mise en oeuvre par l'EOH du programme annuel 2018 de lutte contre les événements indésirables associés aux soins</b></li> </ul>	1	12	NON
Légionellose	Mr DELANNOY Me BEIRNAERT	Chaufferie, réseau de distribution	Contamination de l'eau chaude sanitaire  Sécurité des personnes	7a	oui	PRODUCTION	Prestataire ECS Patients, personnel soignant	non	5	3	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>- programme annuel de lutte contre le risque de Légionellose</li> <li>- contrat de maintenance préventive (Dalkia) production ECS</li> <li>- suivi en continu des températures d'eau du réseau (EF ; ECS)</li> <li>- soutirages d'eau réguliers des points peu utilisés (distribution)</li> <li>- programme de maintenance préventive interne (détartrages, moussesurs...)</li> <li>- campagnes de prélèvements annuels de contrôle, avec actions correctives et contre analyse lors de mauvais résultat</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> <li>- rapport annuel CEIAS avec analyse des campagnes de mesures</li> <li>- <b>planification d'un exercice de désinfection curative (2019)</b></li> </ul>	2	30	NON


## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS VZ014.7	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G	F	C	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
			* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement			- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE			Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure		FRÉQUENCE ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	CRITICITE (G) x (F)			
Explosion	Mr DELANNOY	services de soins (gaz médicaux, stockages de matières dangereuses)	Dégradation des locaux, perturbations d'activité Sécurité des personnes	6b	oui	UTILISATION	Patients, familles personnel soignant	non	5	1	5	- 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 - absence d'installation classée pour la protection de l'environnement (ICPE)	1	5	NON
Inondation	Mr DELANNOY	Intempéries, tempête, fuites	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	8e	oui	CONCEPTION	Patients, personnel soignant	non	4	1	4	- 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 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 - contraintes du service technique - constructions sur micro-pieux avec vide sanitaire - fiche réflexe en place pour maîtriser le risque d'inondation  - <b>nouvel avenant au contrat DALKIA : surveillance des alertes (fuites) à distance et en direct permet une meilleure réactivité des intervenants.</b> - <b>prévoir un exercice du risque d'inondation (juillet 2018)</b>	3	12	NON
afflux massif ou évacuation de personnes	Mr DELANNOY	Epidémie, menace terroriste Catastrophe, risque technologique, chimique...	- Afflux massif de personnes - zones de confinements - cellule de crise	8e	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel, patients, familles, secours, police, partenaires extérieurs	non	5	2	10	- plan blanc opérationnel et révisé (insertion d'une annexe Terrorisme) - évaluation des connaissances du personnel sous la forme d'un quiz - réalisation de tests et de déclenchement du plan blanc - élaboration du PSE "plan de sécurisation de l'Établissement" (analyse des risques prioritaires, définition des points névralgiques et proposition d'un plan d'action).  - <b>programmer un exercice de simulation</b> - <b>déploiement du plan d'actions lié au PSE</b>	3	30	NON
<b>I4.1-6) /utilisation d'additifs et d'adjuvants, ainsi que de produits semi-finis</b>															
Utilisation de peintures et solvants	Mr DELANNOY	Travaux/rénovation entretien préventif et curatif	Sécurité des personnes, contamination chimique, pollution des sols	6b	oui	UTILISATION	Personnel technique, sociétés prestataires	non	3	4	12	- stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - document unique des risques professionnels - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - EPI à disposition des professionnels utilisateurs - utilisation favorisée de peintures écologiques et dépolluantes (politique de lutte contre les COV et d'amélioration de la qualité de l'air intérieur) - <b>sensibiliser les partenaires externes aux bonnes pratiques en leur proposant d'adhérer à nos engagements (Charte de partenariat RSE)</b>	2	24	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques* et possibilités**	lien HAS V2014.2	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Utilisation de produits chimiques dangereux : désinfectants, détartrants et produits de nettoyage	Mr DELANNOY MMe SENT et Me GROS B HERENT + Confor'table + ESAT PB + ARI'L+	Cuisine, entretien, ménage, service de soins, piscine rééducative	Sécurité des personnes Contamination chimique émissions de polluants dans l'air	7d	oui	UTILISATION	Personnel technique, prestataires de nettoyage, ASH, personnel de cuisine	non	3	3	9	- stockages des produits dans des locaux aérés et dédiés : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - document unique des risques professionnels - Affichages préventifs en place des bonnes pratiques - contrat de maintenance avec DALKIA pour la balnéothérapie (chlore et acide stockés séparément en rétention dans un local dédié et adapté). - 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 pour les dilutions/dosages de produits écocertifiés qu'utilise l'établissement - agrément sanitaire de la société de Restauration Confor'table (Plan de maîtrise Sanitaire) - matière absorbante et fiche réflexe en cas de renversement - utilisation favorisée de produits écolabellisés et de bionettoyage par vapeur sèche - sensibilisation des parties prenantes au risque chimique (août 2017) - pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit - sensibiliser les partenaires externes aux bonnes pratiques et à la RSE en leur proposant d'adhérer à nos engagements (Charte de partenariat RSE) (2018)	2	18	NON
<b>Risque en santé environnementale</b>															
Qualité de l'air intérieur (QAI) insuffisante	F. Leloir	mauvaise ventilation défaut de VMC matériaux émissifs produits émissifs	Augmentation des polluants dans l'air, inconfort problèmes respiratoires, asthme, allergies	7b	oui	ACHAT	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	oui	4	5	20	- axe prioritaire inscrit dans la politique RSE de l'établissement - en construction/rénovation, choix de matériaux peu émissifs et peintures sans COV, colles dépourvues de formaldéhydes (fiches technique des matériaux).... - mobiliers des chambres choisis pour ses propriétés peu émissives - 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) - campagnes internes de mesure de qualité de l'air + communication des résultats au personnel + sensibilisation - signature de la charte 10 éco-gestes pour la réduire l'exposition aux des perturbateurs endocriniens (novembre 2016) - politique d'utilisation de produits écolabellisés favorisant la qualité de l'air  - Reflexion sur l'engagement dans une campagne d'éco-gestes avec le C2DS pour améliorer la qualité de l'air intérieur - nouvelle campagne de mesure de la qualité de l'air pour 2018, intégrant les parties prenantes liées au transport (ambulances et personnel volontaire)	2	40	OUI
Travail de nuit	Me Behdad	Personnel posté la nuit	pénibilité, fatigue et stress perturbations alimentaires	3d	oui	CONCEPTION	Personnel de nuit Encadrement Patients	non	2	3	6	- sensibilisation et diffusion des recommandations du C2DS aux salariés concernés - document unique des risques professionnels - travail de nuit limité à 120 nuits par an.	2	12	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

<u>Aspect environnemental direct</u>	<u>Réfèrent</u>	<u>Source</u>	<u>Risques * et possibilités**</u> <small>* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement</small>	<u>lien HAS V2014.2</u>	<u>conformité réglementaire.?</u>	<u>Etape du cycle de vie de l'AE</u> <small>- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE</small>	<u>identification des parties prenantes</u>	<u>Importance pour les acteurs</u>	<b>G</b> <small>Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure</small>	<b>F</b> <small>Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable</small>	<b>C</b> <small>CRITICITE (G) x (F)</small>	<u>PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)</u>	<u>niveau de maîtrise (M)</u>	<u>CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)</u>	<u>AEIS ?</u>
Perturbateurs endocriniens	F. Leloir	mauvaise QAI alimentation cosmétiques produits de la vie de tous les jours.	développement de maladies chroniques, voire certains cancers  <b>améliorer et limiter l'exposition des personnes aux PE</b>	3c	oui	ACHAT	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	oui	5	5	25	- sensibilisations des professionnels à la notion de perturbateurs endocriniens (octobre 2016 - août 2017) + St roch infos + BLOG RSE - signature d'une charte sur la limitation de l'exposition aux perturbateurs endocriniens : charte affichée à chaque accueil, sur chaque site - définition de plusieurs objectifs à plusieurs parties prenantes (prestataire de nettoyage, de restauration...) - action en faveur d'utilisation de vaisselle dans les micro-ondes plutôt que de contenants en plastiques (affichage + projet de vaisselle dédiée) - politique d'utilisation de produits d'entretien écocertifiés + bionettoyage vapeur - mise en place et suivi de l'indicateur "sensibilisation du personnel enceinte aux PE" (objectif 100% ont reçu le dépliant adapté).	3	75	OUI
Champ électromagnétique	Mr Delannoy F. Leloir	Dispositifs médicaux téléphones portables ...	connaître les éventuels postes émissifs pour mieux prévenir les éventuels dangers d'une exposition prolongée	3c	oui	CONCEPTION	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	non	3	4	12	- étude en cours sur l'identification des postes potentiellement émissifs de champs électromagnétiques (SOCOTEC)  <b>- sensibiliser le personnel opérationnel aux champs électromagnétiques (2018)</b>	5	60	NON
Sécurité et conditions de travail	Mme Dhaussy	Sécurité des conditions de travail	Risques professionnels	3d	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel	non	2	4	8	- 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 - enquête sur les RPS menée en 2016 + communication des résultats - Le COPIL RPS est chargé de mettre en oeuvre les préconisations de l'enquête - groupe RSE "dynamiser les ressources humaines" en place. <b>- poursuivre la MAJ du document unique</b> <b>- prévoir une nouvelle évaluation "bien être au travail" B2ST (octobre 2018)</b>	1	8	NON
Qualité de vie au travail	Mme Martinig	personnel en poste organisation du travail en interne (encadrement) nouveaux arrivants	prévention du burn-out amélioration de la qualité de vie au travail conciliation vie professionnelle-vie privée	3d	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel	oui	4	5	20	- Entretien professionnel, possibilité d'évolution de carrière, Remerciements du Président lors des vœux, dialogue social par le biais des délégués du personnel. - soirée des vœux du Président avec cocktail dînatoire - intégration d'une prime d'assiduité - groupe RSE "dynamiser les ressources humaines" - mise en place des 12h00 (3 jours travaillés ; 4 jours en repos) - proposition de groupes de parole par la psychologue - nouveaux arrivants : entretien 1/semaine par le personnel référent + rencontre de tous les nouveaux à 2 mois avec la Direction des Soins. - gestion du personnel anticipée (planning 15j à l'avance) - avantages sociaux : restaurant, mutuelle, chèque vacances, carte cadeau Noël... - possibilité d'utiliser les équipements en place en dehors du temps de travail (gymnase, salle de sport, espace snoezelen...) <b>- Projet de salle de repos ZEN pour le personnel (groupe RSE) 2018</b> <b>- projet de méchoui dans le parc de Marchiennes en juin 2018 pour tous les salariés et leur conjoint</b>	3	60	OUI
Chlore 	M. Herent	Eau chlorée de balnéothérapie	Effets indésirables liés à la désinfection de l'eau par le chlore (réactions cutanées, odeurs, allergies, démangeaisons...)	7a	oui	UTILISATION	Patients + thérapeutes	non	3	4	12	- prélèvements bactériologiques mensuels de qualité d'eau - <b>déchlorinateur en place</b> permettant une désinfection de l'eau sans les effets indésirables du chlore (allergies, odeurs, irritations cutanées...) - carnet sanitaire opérationnel <b>- mise en place d'une centrale de traitement et de mesure en continue automatisée pour la surveillance permanente des paramètres physico-chimiques (2018- Dalkia).</b>	1	12	NON

Aspects Environnementaux Significatifs (AES) liés à des situations d'urgences

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental indirect	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités** <small>* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement</small>	lien HAS VZ2014.2	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE <small>- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE</small>	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE  (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
14.2- 1) /problème liés au cycle de vie des produits et services (conception, achat et approvisionnement, production transport utilisation, traitement en fin de vie et élimination définitive)															
14.2- 7) /performances et pratiques des fournisseurs en matière d'environnement															
ACHATS/APROVISIONNEMENTS	ACHETEURS	Services de soins Services administratifs et hôteliers	fournisseurs non engagés pour l'environnement, non locaux  Absence d'actions du fournisseur en faveur de l'environnement	7e	oui	ACHAT	fournisseurs et sous-traitants	non	5	5	25	- L'établissement est adhérent CAHPP : 1ère centrale de référencement à avoir fait auditer ses pratiques de Référencement d'Achats Responsables, sur la base des chapitres de la norme ISO 26000 (« progression » en 2014 et « confirmé » en 2017. - le Président est membre actif de la commission DD de la CAHPP. - La majorité des fournisseurs de l'établissement sont référencés CAHPP, où un "indice vert" est en place : politique DD, politique d'achats, conception et production, allègement des impacts sur le client final (économiques, sanitaires, environnementaux), gestion des déchets (info fin de vie du produit, reprise des emballages...), commande et livraison (EDI, évolution du poids des emballages...). - Charte de partenariat RSE proposée aux principaux fournisseurs - Politique d'achat éco-responsable en place - procédure d'achat éco-responsable - démarche RSE en cours - existence d'une grille d'évaluation des fournisseurs  - étudier la possibilité que la CAHPP offre à ses adhérents de réaliser un pré-diagnostic RSE (2018-2019) - reprogrammer une évaluation interne des principaux fournisseurs	3	75	OUI
TRANSPORT ET TRAITEMENT DES DASRI	Mr LELOIR + cadres de santé	Service de soins	mauvaise qualité de la traçabilité des bordereaux non respect des délais de traitement	7e	oui	UTILISATION	prestataire de ramassage	non	4	4	16	- suivi des bordereaux de traçabilité (surveillance des délais) - conformité des inspections ARS - contre-pesée mensuelle des DASRI en interne depuis janvier 2017 - inauguration de la nouvelle chaîne de traitement des DASRI à Douchy-les-Mines (visite du nouveau site, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir des DASRI) - audits internes circuit des déchets - suivi et traitement des non conformités	2	32	NON
tri des déchets OM/tri sélectif	Mr LELOIR + cadres de santé	Tous services	Non respect du tri sélectif effectué en amont	7e	oui	CONCEPTION	prestataires d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	3	3	9	- ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération de Cambrai - sensibilisation des nouveaux prestataires au différentes filières de tri - pesée mensuelle de tous les déchets sortants avec surveillance des indicateurs - surveillance séparée de la production des déchets de cuisine (suivi performance - objectifs de réduction) - audits internes circuit des déchets	1	9	NON
Consommation de Gaz Naturel des cuisines	Mr DELANNOY	Cuisine	Maitrise de la consommation de gaz du prestataire restauration	7c	oui	UTILISATION	prestataire restauration	non	2	3	6	- politique de DD avec axe n°1 sur l'énergie - participation de la société prestataire Confor'table au CODEV en qu'invité permanent - suivi mensuel de la consommation de gaz des cuisines  - objectif 2018 de maîtrise de la consommation de gaz pour les cuisines	2	12	NON
Qualité de l'air intérieur	Mr Leloir Primum Non Nocere	Ambulances	Connaître et améliorer si besoin la qualité de l'air intérieur que les ambulances proposent au patient	3d	NA	CONCEPTION	sociétés d'ambulances	non	2	5	10	- Charte de partenariat RSE proposée aux sociétés d'ambulance (sensibilisation)  - nouvelle campagne de mesure de la qualité de l'air pour 2018, intégrant les parties prenantes liées au transport (ambulances et personnel volontaire)	3	30	NON
14.2- 4) /Choix et composition de services															

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental indirect	Réfèrent	Source	Risques* et possibilités**	lien HAS VZ014.7	conformité réglementaire 2	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G	F	C	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
			* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement			- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE			Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	CRITICITE (G) x (F)				
Sécurité alimentaire des usagers	Mrs Roussel Mr Blondiaux (société Confor'table)	Production des repas pour les patients et le personnel	Qualité, hygiène et sécurité des aliments, prévention des allergies et des TIAC	6c	oui	PRODUCTION	Patients + Personnel + prestataire restauration	non	5	3	15	- agrément sanitaire de la société prestataire Confor'table - Plan de Maîtrise Sanitaire opérationnel de la société Confor'table : prélèvements bactériologiques (eaux, surfaces, et ALIMENTS) ; démarche HACCP avec contrôles réglementaires et traçabilité - gestion des anomalies grâce aux FEI - réalisation d'une enquête de satisfaction pour patients et professionnels (2017)	2	30	NON
<b>Divers</b>															
Tabagisme passif	CHSCT	Fumeurs aux entrées extérieures des locaux	Nuisances environnementales, sécurité des personnes	3d	oui	UTILISATION	Personnel patients ambulanciers	non	3	4	12	- Affichages "interdit de fumer" à toutes les entrées de l'établissement. - rappels dans les livrets d'accueil et sur le clip d'accueil vidéo. - prévoir une campagne de prévention dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient (en général en octobre)	2	24	NON
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	7e	NA	CONCEPTION	patients, personnel, visiteurs	non	2	3	6	- Cuves à fuel double paroi en rétention avec non soumis ICPE - Mise en place de matière absorbante pour chaque site. - fiches reflexe en cas de déversement en place  - <b>Projet d'installation de bornes de recharges électriques sur chaque site (2018)</b> - <b>projet d'installation d'abris à bicyclette pour favoriser l'utilisation du 2 roues avec borne de recharge.</b>	2	12	NON
Déploiement d'une médecine sociale écologique et culturelle	Dr CLICHE	Tous services	Intégrer l'art, la culture et le respect de l'environnement pendant le séjour hospitalier	3d	NA	CONCEPTION	patients familles visiteurs personnel	non	2	4	8	- Crédo "une médecine sociale écologique et culturelle : volonté forte de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (oeuvres et reproduction d'oeuvres, 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, livret d'accueil; 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 (32 sorties musée et conservatoire sur l'année pour un groupe de patients) ! Création d'un blog dédié à la RSE avec retour d'informations pour les usagers, notamment du projet culturel.  Participation à l'appel à projets CULTURE ET SANTE 2017-18 avec des patients de l'Unité pour Personnes désorientées (UPD)	2	16	NON
Biodiversité et environnement	Dr CLICHE	Direction	promotion de la biodiversité et favoriser un environnement apaisant	3d	NA	UTILISATION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	4	4	16	- Parc avec présence d'arbres de différentes essences de la forêt St Roch (1 chêne, 1 platane, 1 cèdre....). Totems et cartels explicatifs - installation de kiosques et quelques bancs dans le parc - création au centre de l'établissement d'un jardin d'eau ZEN avec arbres empierrément naturel et bassins avec eau en cascade. - présence d'un ruisseau qui longe l'établissement - site faisant partie de la zone "Paysages des Grands plateaux Artésiens et Cambrésiens - intégration d'un jardin thérapeutique dans le cadre de l'UPD	3	48	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE CAMBRAI

Aspect environnemental indirect	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014.2	conformité réglementaire 2	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G	F	C	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
			* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement			- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE			Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	CRITICITE (G) x (F)				
ancrage territorial	Dr CLICHE	Direction	Contribution au développement environnemental social et économique du ou des territoire(s)	3d	NA	CONCEPTION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	3	5	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation aux schémas régionaux relatifs à l'environnement et à la santé (déclinaison des plans nationaux) : PE, déchets, QAI...</li> <li>• suppression des pesticides et produits CMR</li> <li>• création de plusieurs filière de recyclage des déchets (biodéchets, files, toners...).</li> <li>• création d'une association permettant le déploiement des bonnes pratiques gériatriques sur le territoire (2G3C)</li> <li>• Participation aux projets sociaux et culturels développés sur le territoire par les tutelles</li> <li>• développement de partenariats extérieurs pour l'utilisation de la salle de sports (événements sportifs, associatifs, concerts, écoles...)</li> <li>• participation à la semaine annuelle du DD</li> <li>• Insertion professionnelle de personnes en situation de handicap (papillons blancs) et de réinsertion sociale (ARI'L4) pour l'entretien des locaux.</li> <li>• utilisation d'annonces locales pour le recrutement de compétences sur le territoire (pôle emploi et voix du Nord)</li> <li>• organisation dans le gymnase de formations médicales du territoire</li> <li>• mise à disposition de logements pour du personnel médical ou de kinésithérapie</li> <li>• l'établissement favorise le recours à des fournisseurs locaux et main d'œuvre locale : restauration, entretien des locaux, maintenance, fournitures administratives, etc.</li> <li>• mise à disposition de l'éco-gymnase pour des activités externes de gymnastique douce (kiné et STAPS) ou de pratiques sportives</li> <li>• partenariat avec une apicultrice pour le projet ruche de Marchiennes, qui est aussi aide soignante intérimaire pour la clinique, qui cherchait à développer son activité (décembre 2017)</li> </ul> <p>- réaliser un cartographie des parties prenantes du territoire - établir un plan de communication avec elles pour favoriser le dialogue.</p>	2	30	NON
ancrage territorial	Dr CLICHE	Direction	Améliorer les liens entre la stratégie de responsabilité sociétale et les caractéristiques du ou des territoire(s)	3d	NA	CONCEPTION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	1	4	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communication locale sur l'impact de l'activité de l'établissement, notamment en matière de RSE (déclaration environnementale, blog RSe, presse...)</li> <li>• Participation aux schémas régionaux de la profession et les priorités sanitaires régionales (CPOM, GCS, GCSMS, ARS...).</li> <li>• Participation à des initiatives régionales des collectivités, fondations et réseaux économiques (maison blériot, sponsoring, mécénats, publicité...).</li> <li>• contacts, échanges avec d'autres structures du territoire sur des sujets RSE (musée matisse pour leur projet scientifique et culturel, conservatoire d'espaces naturel...)</li> <li>• Participation du Président à des réseaux d'influence et d'écoute nationaux (C2DS, ANAP, FHP, CAHPP...) et territoriaux (GCS de territoire, 2G3C, CLIC, MAIA...).</li> <li>• participation du directeur général délégué au GCS MATISS Nord-Pas-de Calais (télé-médecine)</li> <li>• projet culturel de territoire avec des patients hospitalisés : visites dans les musées locaux et au conservatoire de Cambrai (appel à projet annuel ARS-DRAC). 32 visites extérieures sur 2016-17. 16 visites sur 2017-18 dont 8 visites en interne "hors les murs" (nouveau).</li> </ul> <p>- faire un plan de communication sur les journées thématiques DD 2018 - élargir la bibliothèque ASP à des ouvrages sur la santé environnementale</p>	2	8	NON



## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>14.1-1) / Emissions dans l'atmosphère</b>															
Emission de Gaz à effet de serre	Dr CLICHE	Transport, déplacements (Gaz échappement), (Dioxyde d'azote + ozone),	Épuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	7b	oui	TRANSPORT	Population entière	non	5	4	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilans carbone 2009, 2011 et 2015</li> <li>- utilisation de véhicules de société ECO 2</li> <li>- Contrats de maintenance préventive et curative DALKIA pour la chaufferie</li> <li>- contrat de maintenance pour la production de froid, et la vérification régulière des installations techniques (absence de fuites)</li> <li>- application continue des éco-gestes de la charte Two For Ten depuis 2010</li> <li>- formation et sensibilisation du personnel arrivant sur ces éco-gestes</li> <li>- plantation de nombreux arbres dans le parc</li> <li>- utilisation de la plate-forme Obscare FHP pour la comparaison des données régionales et nationales</li> <li>- passage aux 12h00 permettant de réduire le nombre de trajets du personnel</li> <li>- envisager une formation à l'éco-conduite</li> <li>- Reprogrammation d'un nouveau bilan carbone pour 2018</li> <li>- Réflexion sur l'acquisition de véhicules électriques (BMW du Président)</li> <li>- réflexion sur indemnités kilométriques liées au transport par vélo pour le personnel + communication sur aide de l'état pour acquisition de vélo à assistance électrique.</li> <li>- Projet d'installation de bornes de recharges électriques sur chaque site (2018)</li> <li>- projet d'installation d'abris à bicyclette pour favoriser l'utilisation du 2 roues.</li> <li>- ambitieux programme de replantations d'arbres dans le parc</li> </ul>	2	40	NON
Emission de Gaz à effet de serre	Mr DELANNOY	Chauffage (Dioxyde de carbone et Hydrogène)	Épuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	7b	oui	PRODUCTION	Chauffagiste	non	5	3	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques</li> <li>- chaudière récente</li> <li>- vérification annuelle des installations par bureau de contrôle SOCOTEC</li> <li>- calcul du rendement annuel des chaudières</li> </ul>	1	15	NON
Emission de Gaz à effet de serre	Mr DELANNOY + Confor'table	Production de froid : groupes et climatiseurs en cuisines et dans les locaux climatisés	Épuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	7b	oui	PRODUCTION	Frigoriste	non	4	3	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contrats de maintenance pour la production de froid, avec entretiens et <b>vérifications régulières</b> des installations techniques (notamment d'étanchéité)</li> </ul>	2	24	NON
<b>14.1-2) / Rejets dans l'eau (y compris les infiltrations dans les eaux souterraines)</b>															
Effluents de nettoyage	Me SENT et Me GROS (ASH) + prestataires (ARI'L+, Confor'table)	Service de soins, entretien	Pollution des eaux usées	7a	oui	ELIMINATION FINALE	Personnel d'entretien, fournisseur	non	3	3	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bionettoyage vapeur favorisé à la sortie des patients</li> <li>- protocoles de nettoyage en place, appliqués et évalués</li> <li>- prélèvements de surfaces réguliers</li> <li>- stockages sécurisés (dalles de rétention) des produits utilisés</li> <li>- EPI en place sur chaque lieu de stockage (dilutions)</li> <li>- FT et FDS des produits utilisés disponibles et à jour</li> <li>- utilisation de lessive sans phosphates</li> <li>- protection du réseau avec clapets antiretours et disconnecteurs (contrôle annuel)</li> <li>- fin 2016, décision de changement de fournisseurs pour les produits d'entretien des locaux : des produits uniquement végétaux et biodégradables ou éco-certifiés (ANIOS) sont dorénavant utilisés pour l'entretien des locaux hors cuisines.</li> <li>- sensibilisation du personnel opérationnel aux bonnes pratiques d'utilisation</li> <li>- <b>pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit</b></li> </ul>	2	18	NON
Effluents de médicaments	Mme BEIRNAERT	Pharmacie, services de soins	Pollution des eaux usées	7a	oui	ELIMINATION FINALE	soignants, médecins, pharmaciens	non	5	3	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>- clapets anti-retour sur le réseau d'évacuation des eaux vannes et disconnecteurs (contrôle annuel)</li> <li>- étude sur l'indice PBT permettant de classer les médicaments (molécules) selon leur dangerosité pour l'environnement, et permettant de les substituer par d'autres moins impactantes.</li> <li>- développement des thérapies non médicamenteuses</li> </ul>	1	15	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 2	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G	F	C	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maitrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
			* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement			- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE			Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	CRITICITE (G) x (F)				
<b>14.1-3) / Production, recyclage, réutilisation, transport et élimination des déchets solides et autres, notamment 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 ou des risques pour le personnel	7e	oui	ELIMINATION FINALE	Personnel, patients, prestataire de ramassage	non	5	2	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- protocole de circuit des déchets en place</li> <li>- bordereaux de traçabilité suivis et archivés</li> <li>- locaux de stockage intermédiaires et finaux conformes</li> <li>- mise en place d'une surveillance hebdomadaire, avec seuils de dépassement et actions correctives.</li> <li>- suivi d'indicateurs de tonnages mensuels</li> <li>- double consignation dans le registre des déchets sortants</li> <li>- conformité des inspections ARS</li> <li>- évaluations menées auprès du personnel (quizz et contrôles de tri)</li> <li>- sensibilisation du personnel (diaporamas, St Roch infos, vœux...)</li> <li>- contre-pesée mensuelle des DASRI en interne depuis janvier 2017</li> <li>- inauguration de la nouvelle chaîne de traitement des DASRI à Douchy-les-Mines (visite du nouveau site, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir des DASRI)</li> <li>- audit circuit des déchets</li> <li>- mutualisation de l'utilisation des médicaments des pharmacies (réutilisation) d'un site à l'autre car les pharmacies gèrent conjointement les 3 sites.</li> <li>- traitement des non conformités via FEI</li> </ul>	3	30	NON
Déchets chimiques (produits d'entretien, de désinfection, de cuisines, solvants...)	Mr DELANNOY V. SENT + Confor'table + ESAT PB et ARI'L+	Entretien, ménage, service technique	Manipulation et stockage de produits dangereux pour le personnel et l'environnement.  Création d'effluents dangereux.	7e	oui	UTILISATION	Personnel technique, d'entretien et de cuisine + coiffeuse	non	3	2	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- stockage de produits sécurisés sur dalles de rétention (technique, ménage, cuisine) dans des locaux ventilés avec présence d'absorbant à proximité + stockage des produits du service technique par familles : bases, acides et inflammables.</li> <li>- respect des incompatibilités de stockage (ateliers et local entretien)</li> <li>- politique d'anticipation des périmés (premier entré en stock, premier sorti...)</li> <li>- Affichage des nouveaux étiquetages avec sensibilisation</li> <li>- vigilance particulière sur les produits en fin de vie (prévention des périmés). Tous les bidons sont datés à l'ouverture.</li> <li>- Stockage du chlore et de l'acide au niveau du service balnéo sur bacs de rétention</li> <li>- Présence des EPI nécessaires et des FDS/FT (à jour) pour le personnel à proximité des produits</li> <li>- fin 2016, décision de changement de fournisseurs pour les produits d'entretien des locaux : des produits uniquement végétaux et biodégradables (PURODOR) ou éco-labélisés (ANIOS) sont dorénavant utilisés.</li> <li>- pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit</li> <li>- exercice de CAT en cas de déversement (2018)</li> </ul>	2	12	NON
Néons	Mr DELANNOY	Entretien, services techniques	Production de déchets dangereux	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel technique	non	2	4	8	Collecte interne + reprise et recyclage par le fournisseur REXEL à Cambrai	1	8	NON
Recyclage des piles usagées et toners usagés	Mr LELOIR	Tous services	Production de déchets dangereux  centre de collecte pour favoriser le tri des piles	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel d'accueil et technique, prestataires de recyclages	non	2	5	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>Production de bordereaux de traçabilité.</li> <li>- collecte interne de piles à chaque point d'accueil + dans les étages.</li> <li>- convention avec un prestataire (Conibi) pour la reprise de récupérateurs d'encres (consommable de copieur).</li> <li>- convention avec un prestataire (Corepile) pour la reprise des piles usagées.</li> <li>- s'assurer du suivi (bordereaux) des nouvelles filières en place (2018).</li> </ul>	2	20	NON
Films argentiques	V. SENT	secrétariat médical, dossiers patients	production de déchets dangereux et risque de mélange aux DIB	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	secrétariat médical, patients	non	2	1	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toutes les radiographies sont rendues aux patients</li> <li>- Les supports, numériques, sont de plus en plus dématérialisés sur CD</li> <li>- évaluations du circuit des déchets</li> </ul>	1	2	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G	F	C	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
			* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement			- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE			Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	CRITICITE (G) x (F)				
14.1-3) / Production, recyclage, réutilisation, transport et élimination des déchets solides et autres, non dangereux															
Production de DIB	Mr DELANNOY	Tous services	Défaut de tri sélectif	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel de la clinique, prestataire d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	4	5	20	- double corbeille spécifique dans tous les locaux communs dont une pour le tri sélectif (emballages, bouteilles, papier, cartons...) - ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération de Cambrai - acquisition d'une balance de pesée de type industrielle par site - sensibilisation des nouveaux prestataires au différentes filières de tri - pesée mensuelle de tous les DIB sortants avec surveillance de l'indicateur de production de DIB - Poursuivre la sensibilisation du personnel aux éco-gestes et au tri sélectif - étudier l'acquisition de chariots ménages mieux adaptés pour favoriser la réalisation du tri	4	80	OUI
accumulation de Déchets ménagers	Mr DELANNOY	Tous services	Production excessive de déchets ménagers	7e	oui	UTILISATION	Personnel de la clinique, prestataire d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	3	4	12	- 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. - acquisition d'une balance de pesée de type industrielle par site - pesée mensuelle de toutes les OM sortantes avec surveillance de l'indicateur de production d'OM - sensibilisation continue du personnel et des prestataires au tri - axe stratégique d'amélioration dans la politique RSE - prestataire SIAVED de Douchy les Mines, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir de l'incinération des OM - Encourager la lutte contre le gaspillage alimentaire	2	24	NON
recyclage d'huiles usagées de cuisine	société Confor'table	cuisine (huiles de friture)	Incinération de déchets recyclables ↗ des OM	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel de cuisine + prestataire de recyclage	non	1	4	4	- collecte interne puis ramassage par convention avec prestataire spécialisé (GECCO) pour valorisation énergétique - protocole de collecte en place	1	4	NON
Sur-utilisation du papier	Mr DELANNOY	Tous services	↗ des DIB épuisement des ressources	7e	oui	UTILISATION	Personnel administratif, prestataire de recyclage	non	1	5	5	- tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération du douaisis - éco-gestes : éviter d'imprimer les courriels, favoriser le recto-verso - réflexion sur un système de valorisation du papier de bureau (système Recycgo de la Poste -> NON RETENU) - dématérialisation d'une partie du dossier patient, des fiches de signalement des événements indésirables, des fiches de chute, et de toute la gestion documentaire qualité - pour 2018, réétudier le principe d'une filière de recyclage et de valorisation du papier	2	10	NON
Gisement de Cartons	Mr DELANNOY	Tous services	↗ des DIB épuisement des ressources	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Acheteurs, fournisseurs, Communauté d'agglomération	non	1	2	2	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération du douaisis - pesée mensuelle sur une semaine de toutes les cartons sortants avec suivi de l'indicateur de production de carton	1	2	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	Lien HASV2014.7	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G	F	C	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
			* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement			- ACHAT - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE			Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure						
<b>14.1-5) /Utilisation d'énergie, de ressources naturelles (y compris l'eau la faune et la flore) et de matières premières</b>															
Consommation d'eau	Mr DELANNOY + Cadres de santé + prestataires	Tous services (toilettes, confection des repas, entretien des locaux, fontaines réfrigérantes...)	Consommation des ressources naturelles.	7a	oui	UTILISATION	Patients, personnel, prestataires pour la qualité de l'eau	non	4	5	20	- mise en place de moussesurs - 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...) - utilisation de plusieurs observatoires permettant de se situer aux moyennes du secteur. - lutte contre la dureté de l'eau en interne (adoucisseur et finisseur en cuisine) - maintenance préventive pour le détartrage et l'entretien des périphériques de distribution et chasses d'eau.  - Amélioration de la détection et de la prise en charge des fuites : mise en place d'un système de télélevage des consommations d'eau avec système d'alerte en cas de fuite (Dalkia-2018) - projet d'installation d'un système de double alimentation des sanitaires en eau de nappe superficielle. - réflexion sur l'engagement dans une charte de protection de la ressource en eau avec	4	80	OUI
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. gaspillage énergétique	7c	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	2	4	8	- politique de RSE avec axe n°1 sur l'énergie - suivi d'indicateurs de consommation et production d'énergie avec objectifs annuels de réduction (CODEV) - participation à différents observatoires nationaux (comparaisons) - application des éco-gestes de la charte Two for Ten - Gestion technique Centralisée (GTC) en place - Déploiement de l'éclairage LEDS et TV LEDS - Audits énergétiques et Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - Changement de fournisseur : ENGIE ( Ex GDF) avec la fin des contrats administrés de type B2S, fin de l'EJP, tarifs négociés par la CAHPP  - poursuivre sensibilisation aux éco-gestes pour le personnel - protocole à réaliser en cas de coupure électrique (2018)  Moyens de maîtrise en cas de coupure : - inscription au service prioritaire EDF 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)	2	16	NON
Consommation de Gaz Naturel	Mr DELANNOY	Cuisine, chaufferie	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile	7c	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	2	5	10	- 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) - application des éco-gestes de la charte Two for Ten [Chauffage] - Audit énergétique et Diagnostic de Performance énergétique (DPE) - Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques annuels + suivi des rendements de chaudière - vérification annuelle des installations de chauffage et d'appareils de cuisson par SOCOTEC - participations à des observatoires nationaux permettant de se situer aux moyennes du secteur. - changement de prestataire en 2017 : Total au lieu d'Altergaz  - nouvel avenant au contrat DALKIA, en prenant de nouveaux engagements : suivi à distance des installations par télégestion et télémessure ; mesure de températures d'ambiance des locaux en plusieurs points de chaque bâtiment permettant une optimisation des valeurs de consignes et donc des économies d'énergie à la clef, surveillance des alertes à distance et en direct permettant une maîtrise de qualité de nos équipements techniques (télégestion et 3000)	2	20	NON
Consommation de Fioul	Mr DELANNOY	Groupe électrogène (secours)	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile.	7c	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	3	1	3	- 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 - protocole en cas de fuite ou déversement - absorbant à disposition des cuves	1	3	NON



## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HASV2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
14.1-7) /bruit, vibrations, odeurs, poussière, aspects visuel, etc.)															
Bruit	Dr CLICHE	Transport, ventilation, travaux	inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments	1d 3d	oui	CONCEPTION	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	non	2	2	4	- 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. - le questionnaire de sortie mesure cette nuisance. - lors de rénovations, utilisation de matériaux d' <b>isolation acoustique, performants</b> et écologique, montrant un intérêt particulier porté à la problématique du bruit. - large communication et médiatisation des évènements organisés au sein de l'écogymnase, prévus pour absorber les bruits. - précautions spécifiques suivies en raison des patients hospitalisés - <b>zone de travaux soigneusement cafeutrée</b> , sécurisée et isolée (ex : réflexion service SP)  - Réalisation d'une évaluation des nuisances sonores dans les services (sept. 2018) - Projet d'étude de la charte du CZDS "engagements pour la réduction du bruit et des nuisances sonores" (CODEV)	2	8	NON
Poussières	Dr CLICHE + EOH	Transport, ventilation, travaux, ménage	Emission de poussières, inconfort insatisfaction des usagers, des riverains désagréments	1d 3d	oui	CONCEPTION	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	non	2	3	6	- protocoles d'entretien des chambres et des locaux en place avec traçabilité + réalisation de prélèvements réguliers de surface - <b>maintenance préventive et curative</b> des réseaux de distribution et de 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 du risque d'Aspergillose - absence de FEI ni de plainte liée aux poussières - établissements prestataires (AR/L + depuis octobre 2016) qui favorisent l'utilisation de l'aspirateur et de la monobrosse dans les parties communes. - <b>zones de travaux cafeutrée et étanche</b> et isolée des circuits propres - en construction et rénovation, le recours à la VMC double flux est favorisée	2	12	NON
Visuelle	Dr CLICHE	Construction, travaux, paysage, espaces verts, éclairage, couloirs, accueils	Esthétisme et confort visuel favorisés, bonne image de l'aspect hôtelier satisfaction des usagers	1d 3d	oui	CONCEPTION	Visiteurs, patients, familles, personnel	non	3	3	9	- 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 agréée pour l'entretien des espaces verts - clip d'accueil diffusé en boucle aux accueil et sur canal interne - 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 - Critères d'esthétiques et d'harmonie des matériaux dans les opérations de construction et de rénovation (rénovation de l'unité de soins palliatifs (locaux et mobilier) en 2017)  - 2018 : projet de reboisement du parc (suite à tempête de 2009) - 2018 : projet d'installation au centre du parc d'un enclos sécurisé qualitatif et aménagé contenant 10 ruches : espace de repos et de détente (bancs, panneaux signalétiques, panneaux vitrés, prairies fleuries...)	2	18	NON
Odeurs	Mr DELANNOY Mr BLONDIAUX (société Confor'table)	Stockage de déchets, (OM, DASRI) Sanitaires Cuisine Morgue	Emission d'odeurs indésirables	1d 3d	oui	CONCEPTION	Visiteurs, patients, familles, personnel	non	2	2	4	- site extra urbain au milieu du parc régional naturel scarpe escaut, dégagé de toute source polluante (y compris olfactive) - entretien des locaux protocolisé avec traçabilité (sanitaires) - toilettes des patients le matin, lorsqu'il n'y a pas de visites - 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 - vidanges régulières du bac dégraisseur - absence de FEI ou plainte liée aux odeurs	2	8	NON
Risque d'accident															

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Incendie	Mr DELANNOY	Tous services	Sécurité des personnes, émission de polluants dans l'air et dans l'eau, Destruction de bâtiments	6a 6b	oui	UTILISATION	Pompiers, patients et personnel de la clinique	non	5	1	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- conformité des commissions de sécurité</li> <li>- SSI en place et opérationnel sur les 3 sites avec repérage dynamique de chaque dispositif avec alerte de mise en dérangement</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 à la sécurité incendie avec explications sur le SSI</li> <li>- actualisation et affichage réguliers des numéros d'urgence</li> <li>- protocoles internes en place (consignes d'évacuations, système de de sécurité incendie...)</li> <li>- stockage séparé des produits inflammables</li> <li>- sauvegardes informatiques des données</li> </ul> <p style="margin-left: 20px;">- Organiser un exercice d'évacuation (octobre 2018)                      - déploiement en cours (prévu 1er semestre 2018) de l'hébergement en particulier des données de santé</p>	1	5	NON
Infection nosocomiale	Dr CLICHE (EOH) Mme BEIRNAERT	Services de soins Pratiques d'hygiène Non respect des procédures en place	Sécurité des personnes	8g	oui	CONCEPTION	Patients, personnel soignant	non	4	3	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formation et sensibilisation du personnel aux règles d'hygiène</li> <li>- Validation et évaluations des protocoles de lutte contre les Evénements Indésirables Associés aux Soins.</li> <li>- Suivi du tableau de bord (EOH) des évaluations et audits.</li> <li>- Suivi du tableau de bord des prélèvements bactériologiques d'eau et de surface.</li> <li>- Déclaration du bilan standardisé des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICSHA.2 - ICATB.2 - BN-SARM et ICA - BMR).</li> <li>- Participation à la journée nationale « hygiène des mains »</li> <li>- Inscription aux enquêtes du CPIAS Hauts de France: suivi de la consommation des antibiotiques / suivi de la résistance bactérienne/suivi des accidents d'expositions au sang</li> <li>- Actualisation du compte qualité pour la thématique « Gestion du risque infectieux »</li> <li>- Suivi de la mise en place du CREX (Comité de Retour d'EXperience)</li> <li>- Actualisation du « plan local de maitrise d'une épidémie »</li> <li>- référents hygiène en place</li> <li>- formations régulières du personnel</li> <li>- mise en oeuvre par l'EDH du programme annuel 2018 de lutte contre les évènements indésirables associés aux soins</li> </ul>	1	12	NON
Légionellose	Mr DELANNOY Me BEIRNAERT	Chaufferie, réseau de distribution	Contamination de l'eau chaude sanitaire Sécurité des personnes	7a	oui	PRODUCTION	Prestataire ECS Patients, personnel soignant	non	5	2	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- programme annuel de lutte contre le risque de Légionellose</li> <li>- contrat de maintenance préventive (Dalkia) production ECS</li> <li>- suivi en continu des températures d'eau du réseau (EF ; ECS)</li> <li>- soutirages d'eau réguliers des points peu utilisés (distribution)</li> <li>- programme de maintenance préventive interne (détartrages, mousseurs...)</li> <li>- campagnes de prélèvements annuels de contrôle, avec actions correctives et contre analyse lors de mauvais résultat</li> <li>- rapports d'audits (partie distribution par OFIS et production par Dalkia)</li> <li>- protocoles de prévention et d'intervention en urgence</li> <li>- carnets sanitaires opérationnels (partie production ECS)</li> <li>- rapports d'inspections externes (absence d'anomalie)</li> <li>- rapport annuel CEIAS avec analyse des campagnes de mesures</li> <li>- planification d'un exercice de désinfection curative (avril 2018)</li> <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> <li>- absence d'installation classée pour la protection de l'environnement (ICPE)</li> </ul>	1	10	NON
Explosion	Mr DELANNOY	services de soins (gaz médicaux, stockages de matières dangeureuses)	Dégradation des locaux, perturbations d'activité Sécurité des personnes	6b	oui	UTILISATION	Patients, familles personnel soignant	non	5	1	5	<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> <li>- absence d'installation classée pour la protection de l'environnement (ICPE)</li> </ul>	1	5	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE - ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Inondation	Mr DELANNOY	Intempéries, tempête, fuites	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	8e	oui	CONCEPTION	Patients, personnel soignant	non	4	3	12	- 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 - présence journalière d'un technicien par site - constructions escavée du bâtiment - astreintes du service technique - fiche réflexe en place pour maîtriser le risque d'inondation  - <b>nouvel avenant au contrat DALKIA : surveillance des alertes (fuites) à distance et en direct permet une meilleure réactivité des intervenants.</b> - <b>prévoir un exercice du risque d'inondation (juillet 2018)</b>	3	36	NON
afflux massif ou évacuation de personnes	Mr DELANNOY 	Epidémie, menace terroriste Catastrophe, risque technologique, chimique...	- Afflux massif de personnes - zones de confinements - cellule de crise	8e	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel, patients, familles, secours, police, partenaires extérieures	non	4	2	8	- plan blanc opérationnel et révisé (insertion d'une annexe Terrorisme) - évaluation des connaissances du personnel sous la forme d'un quiz - réalisation de tests et de déclenchement du plan blanc - élaboration du PSE "plan de sécurisation de l'Etablissement" (analyse des risques prioritaires, définition des points névralgiques et proposition d'un plan d'action). - <b>programmer un exercice de simulation</b> - <b>déploiement du plan d'actions lié au PSE</b>	3	24	NON
<b>14.1-6) /utilisation d'additifs et d'adjuvants, ainsi que de produits semi-finis</b>															
Utilisation de peintures et solvants	Mr DELANNOY	Travaux/rénovation entretien préventif et curatif	Sécurité des personnes, contamination chimique, pollution des sols, production de déchets	6b	oui	UTILISATION	Personnel technique, sociétés prestataires	non	3	2	6	- site satellite avec atelier contenant un tout petit stock de peintures et solvants - stockage des produits ans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - document unique des risques professionnels - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - EPI à disposition des professionnels utilisateurs - utilisation favorisée de peintures écologiques et dépolluantes (politique de lutte contre les COV et d'amélioration de la qualité de l'air intérieur) - <b>sensibiliser les partenaires externes aux bonnes pratiques en leur proposant d'adhérer à nos engagements (Charte de partenariat RSE)</b>	2	12	NON
Utilisation de produits chimiques dangereux : désinfectants, détartrants et produits de nettoyage	Mr DELANNOY Mme SENT et Me GROS B HERENT + Confor'table + ARI'L+  	Cuisine, entretien, ménage, service de soins	Sécurité des personnes Contamination chimique émissions de polluants dans l'air	7d	oui	UTILISATION	Personnel technique, prestataires de nettoyage, ASH, personnel de cuisine	non	3	3	9	- stockages des produits dans des locaux aérés et dédiés : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - document unique des risques professionnels - Affichages préventifs en place des bonnes pratiques - 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 pour les dilutions/dosages de produits écocertifiés qu'utilise l'établissement - agrément sanitaire de la société de Restauration Confor'table (Plan de maîtrise Sanitaire) = maîtrise d'utilisation ds produits - matière absorbante et fiche réflexe en cas de renversement - utilisation favorisée de produits écolabellisés et de bionettoyage par vapeur sèche - sensibilisation des parties prenantes au risque chimique (août 2017) - <b>pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit</b> - <b>sensibiliser les partenaires externes aux bonnes pratiques et à la RSE en leur proposant d'adhérer à nos engagements (Charte de partenariat RSE) (2018)</b>	2	18	NON


## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014.7	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>Risque en santé environnementale</b>															
Qualité de l'air intérieur (QAI) insuffisante	F. Leloir	mauvaise ventilation défaut de VMC matériaux émissifs produits émissifs	Augmentation des polluants dans l'air, inconfort problèmes respiratoires, asthme, allergies	7b	oui	ACHAT	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	oui	4	5	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- axe prioritaire inscrit dans la politique RSE de l'établissement</li> <li>- en construction/rénovation, choix de matériaux peu émissifs et peintures sans COV, colles dépourvues de formaldéhydes (fiches technique)...</li> <li>- mobiliers des chambres choisis pour ses propriétés peu émissives</li> <li>- contrat d'entretien des VMC (Dalkia)</li> <li>- contrat d'entretien des gaines d'extraction des buées grasses en cuisine (Puissance Air)</li> <li>- campagnes internes de mesure de qualité de l'air + communication des résultats au personnel + sensibilisation</li> <li>- signature de la charte 10 éco-gestes pour la réduire l'exposition aux des perturbateurs endocriniens (favoriser la ventilation...)</li> <li>- politique d'utilisation de produits écolabellisés favorisant la qualité de l'air</li> <li>- <u>Reflexion sur l'engagement dans une campagne d'éco-gestes avec le C2DS pour améliorer la qualité de l'air intérieur</u></li> <li>- <u>nouvelle campagne de mesure de la qualité de l'air pour 2018, intégrant les parties prenantes liées au transport (ambulances et personnel volontaire)</u></li> </ul>	2	40	OUI
Travail de nuit	Me Behdad	Personnel posté la nuit	pénibilité, fatigue et stress perturbations alimentaires	3d	oui	CONCEPTION	Personnel de nuit Encadrement Patients	non	2	3	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sensibilisation et diffusion des recommandations du C2DS aux salariés concernés</li> <li>- document unique des risques professionnels</li> <li>- travail de nuit limité à 120 nuits par an.</li> </ul>	2	12	NON
Perturbateurs endocriniens	F. Leloir	mauvaise QAI alimentation cosmétiques produits de la vie de tous les jours.	développement de maladies chroniques, voire certains cancers  améliorer et limiter l'exposition des personnes aux PE (poss)	3c	oui	ACHAT	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	non	5	5	25	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sensibilisations des professionnels à la notion de perturbateurs endocriniens (octobre 2016 - août 2017) + St roch infos + BLOG RSE</li> <li>- signature d'une charte sur la limitation de l'exposition aux perturbateurs endocriniens : charte affichée à chaque accueil, sur chaque site</li> <li>- définition de plusieurs objectifs à plusieurs parties prenantes (prestataire de nettoyage, de restauration...)</li> <li>- action en faveur d'utilisation de vaisselle dans les micro-ondes plutôt que de contenants en plastiques (affichage + projet de vaisselle dédiée)</li> <li>- politique d'utilisation de produits d'entretien écocertifiés + bionettoyage vapeur</li> <li>- mise en place et suivi de l'indicateur "sensibilisation du personnel enceinte aux PE" (objectif 100% ont reçu le dépliant adapté).</li> </ul>	3	75	OUI
Champ électromagnétique	Mr Delannoy F. Leloir	Dispositifs médicaux téléphones portables ...	connaître les éventuels postes émissifs pour mieux prévenir les éventuels dangers d'une exposition prolongée	3c	oui	CONCEPTION	Patients, personnel, visiteurs,	non	3	4	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- étude en cours sur l'identification des postes potentiellement émissifs de champ électromagnétique (SOCOTEC)</li> <li>- <u>sensibiliser le personnel opérationnel aux champs électromagnétiques (2018)</u></li> </ul>	5	60	NON
Sécurité et conditions de travail	Mme Dhaussy	Sécurité des conditions de travail	Risques professionnels	3d	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel	non	2	4	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mise à jour du document unique des risques professionnels avec notamment l'analyse des risques chimiques</li> <li>- enquête sur les risques psycho-sociaux avec la médecine du travail 2014</li> <li>- enquête sur les RPS menée en 2016 + communication des résultats</li> <li>- Le COPIL RPS est chargé de mettre en oeuvre les préconisations de l'enquête</li> <li>- groupe RSE "dynamiser les ressources humaines" en place.</li> <li>- <u>poursuivre la MAJ du document unique</u></li> <li>- <u>prévoir une nouvelle évaluation "bien être au travail" B2ST (octobre 2018)</u></li> </ul>	1	8	NON
Qualité de vie au travail	Mme Martinig	personnel en poste organisation du travail en interne (encadrement) nouveaux arrivants	prévention du burn-out amélioration de la qualité de vie au travail conciliation vie professionnelle-vie privée	3d	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel	oui	4	5	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entretien professionnel, possibilité d'évolution de carrière, Remerciements du Président lors des vœux, dialogue social par le biais des délégués du personnel.</li> <li>- intégration d'une prime d'assiduité</li> <li>- soirée des vœux du Président avec cocktail dînatoire</li> <li>- groupe RSE "dynamiser les ressources humaines"</li> <li>- mise en place des 12h00 (3 jours travaillés ; 4 jours en repos)</li> <li>- proposition de groupes de parole par la psychologue</li> <li>- nouveaux arrivants : entretien 1/semaine par le personnel référent + rencontre de tous les nouveaux à 2 mois avec la Direction des Soins.</li> <li>- gestion du personnel anticipée (planning 15j à l'avance)</li> <li>- avantages sociaux : restaurant, mutuelle, chèque vacances, carte cadeau Noël...</li> <li>- possibilité d'utiliser les équipements en place en dehors du temps de travail (gymnase, salle de sport, espace snoezelen...)</li> <li>- <u>Projet de salle de repos ZEN pour le personnel (groupe RSE) 2018</u></li> <li>- <u>projet de méchoui dans le parc de Marchiennes en juin 2018 pour tous les salariés et leur conjoint</u></li> </ul>	3	60	OUI




Aspect environnemental indirect	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 Z	conformité réglementaire 2	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>14.2- 1) /problème liés au cycle de vie des produits et services (conception, achat et approvisionnement, production transport utilisation, traitement en fin de vie et élimination définitive)</b>															
<b>14.2- 7) /performances et pratiques des fournisseurs en matière d'environnement</b>															
ACHATS/APROVISIONNEMENTS	ACHETEURS	Services de soins Services administratifs et hôteliers	fournisseurs non engagés pour l'environnement, non locaux Absence d'actions du fournisseur en faveur de l'environnement	7e	oui	ACHAT	fournisseurs et sous-traitants	non	5	5	25	- L'établissement est adhérent CAHPP : 1ère centrale de référencement à avoir fait auditer ses pratiques de Référencement d'Achats Responsables, sur la base des chapitres de la norme ISO 26000 (« progression » en 2014 et « confirmé » en 2017. - Le Président est membre actif de la commission DD de la CAHPP. - La majorité des fournisseurs de l'établissement sont référencés CAHPP, où un "indice vert" est en place : politique DD, politique d'achats, conception et production, allègement des impacts sur le client final (économiques, sanitaires, environnementaux), gestion des déchets (info fin de vie du produit, reprise des emballages...), commande et livraison (EDI, évolution du poids des emballages...). - Charte de partenariat RSE proposée aux principaux fournisseurs - Politique d'achat éco-responsable en place - procédure d'achat éco-responsable - démarche RSE en cours - existence d'une grille d'évaluation des fournisseurs  - étudier la possibilité que la CAHPP offre à ses adhérents de réaliser un pré-diagnostic RSE (2018-2019) - reprogrammer une évaluation interne des principaux fournisseurs	3	75	OUI
TRANSPORT ET TRAITEMENT DES DASRI	Mr LELOIR + cadres de santé	Service de soins	mauvaise qualité de la traçabilité des bordereaux non respect des délais de traitement	7e	oui	UTILISATION	prestataire de ramassage	non	4	2	8	- suivi des bordereaux de traçabilité (surveillance des délais) - conformité des inspections ARS - contre-pesée mensuelle des DASRI en interne depuis janvier 2017 - inauguration de la nouvelle chaîne de traitement des DASRI à Douchy-les-Mines (visite du nouveau site, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir des DASRI) - audits internes circuit des déchets - suivi et traitement des non conformités	1	8	NON
tri des déchets OM/tri sélectif	Mr LELOIR + cadres de santé	Tous services	Non respect du tri sélectif effectué en amont	7e	oui	CONCEPTION	prestataires d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	3	3	9	- ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération du Douaisis - sensibilisation des nouveaux prestataires au différentes filières de tri - pesée mensuelle de tous les déchets sortants avec surveillance des indicateurs - surveillance séparée de la production des déchets de cuisine (suivi performance + objectifs de réduction) - audits internes circuit des déchets	1	9	NON
Qualité de l'air intérieur	Mr LeLoir Primum Non Nocere	Ambulances	Connaitre et améliorer si besoin la qualité de l'air intérieur que les ambulances proposent au patient	3d	NA	CONCEPTION	sociétés d'ambulances	oui	2	5	10	- Charte de partenariat RSE proposée aux société d'ambulance (sensibilisation) - nouvelle campagne de mesure de la qualité de l'air pour 2018, intégrant les parties prenantes liées au transport (ambulances et personnel volontaire)	3	30	OUI
<b>14.2- 4) /Choix et composition de services</b>															
Sécurité alimentaire des usagers	Mrs Roussel Mr Blondiaux (société Confor'table)	Production des repas pour les patients et le personnel	Qualité, hygiène et sécurité des aliments, prévention des allergies et des TIAC	6c	oui	PRODUCTION	Patients + Personnel + prestataire restauration	non	5	3	15	- agrément sanitaire de la société prestataire Confor'table - Plan de Maîtrise Sanitaire opérationnel de la société Confor'table : prélèvements bactériologiques (eaux, surfaces, et ALIMENTS) ; démarche HACCP avec contrôles réglementaires et traçabilité - gestion participative des anomalies grâce aux FEI - réalisation d'une enquête de satisfaction pour patients et professionnels (2017)	1	15	NON
<b>Divers</b>															
Tabagisme passif	CHSCT	Fumeurs aux entrées extérieures des locaux	Nuisances environnementales, sécurité des personnes	3d	oui	UTILISATION	Personnel patients ambulanciers	non	2	4	8	- Affichages "interdit de fumer" à toutes les entrées de l'établissement. - rappels dans les livrets d'accueil et sur le clip d'accueil vidéo. - prévoir une campagne de prévention dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient (en général en octobre)	2	16	NON
Rejets liquides : Huile (13 02 08) Gazoil (13 07 01)	Mr DELANNOY	Stationnement parking voitures Aire de livraison	Rejets d'huile, gazoil Production de déchets dangereux	7e	NA	CONCEPTION	patients, personnel, visiteurs	non	2	3	6	- Cuves à fuel double paroi en rétention avec non soumis ICPE - Mise en place de matière absorbante pour chaque site. - fiches réflexe en cas de déversement en place  - Projet d'installation de bornes de recharges électriques sur chaque site (2018) - projet d'installation d'abris à bicyclette pour favoriser l'utilisation du 2 roues avec borne de recharge.	2	12	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE MARCHIENNES


<u>Aspect environnemental indirect</u>	Réfèrent	Source	<u>Risques * et possibilités**</u> <small>* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement</small>	lien HAS V2014.7 conformité réglementaire 2	Etape du cycle de vie de l'AE <small>- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE</small>	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	<b>G</b> Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement <b>5. Catastrophique 4. Critique</b> <b>3. Majeure</b> <b>2. Significative</b> <b>1. Mineure</b>	<b>F</b> Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect <b>5. Très probable</b> <b>4. Probable</b> <b>3. Peu probable</b> <b>2. Très peu probable</b> <b>1. Très improbable</b>	<b>C</b> CRITICITE <b>(G) x (F)</b>	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 <b>(C) x (M)</b>	AEIS ?
Déploiement d'une médecine sociale écologique et culturelle	Dr CLICHE	Tous services	Intégrer l'art, la culture et le respect de l'environnement pendant le séjour hospitalier	3d NA	CONCEPTION	patients familles visiteurs personnel	non	2	2	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Crédo "une médecine sociale écologique et culturelle : volonté de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproduction d'œuvres, sculptures modernes, expositions)</li> <li>- Intégration de la musique aux valeurs de l'établissement avec implication des jeunes talents musiciens... nombreux concerts, événementiels et opérations de communication</li> <li>- Adaptation des documents graphiques et institutionnels (plaquettes, site Internet, chartes...)</li> <li>- Création d'un blog dédié à la RSE avec retour d'informations pour les usagers, notamment du projet culturel initié à Cambrai.</li> </ul>	2	8	NON
Biodiversité et environnement	Dr CLICHE	Direction	promotion de la biodiversité et favoriser un environnement apaisant	3d NA	UTILISATION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	3	4	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- parc arboré de 18000m2, accessible aux personnes à mobilité réduite. Essences d'arbres diversifiées : platanes, saules, chênes...</li> <li>- jardin thérapeutique avec parcours aromatique et fruits à cueillir</li> <li>- pigeonnier installé et entretenu sur l'arrière du bâtiment,</li> <li>- nichoirs disposés au sein du parc</li> <li>- secteur faisant l'objet de « trames verte et bleue ».</li> <li>- zone protégée de l'espace aérien et située en plein parc naturel régional Scarpe-Escaut. Elle fait également partie de la Zone d'Intérêt Communautaire pour les Oiseaux (Vallée de la Scarpe et de l'Escaut) ; la 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 Sonnevile 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)</li> <li>- <b>2018 : projet de reboisement du parc (suite à tempête de 2009)</b></li> <li>- <b>2018 : projet d'installation au centre du parc d'un enclos sécurisé qualitatif et aménagé contenant 10 ruches : espace de repos et de détente (bancs, panneaux signalétiques, panneaux vitrés, prairies fleuries...)</b> : production de miel annuelle prévue de 400 pots de 250g</li> </ul>	2	24	NON
	Dr CLICHE	Direction	Contribution au développement environnemental social et économique du ou des territoire(s)	3d NA	CONCEPTION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	3	5	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation aux scénarios régionaux relatifs à l'environnement et à la santé (decimaison des plans nationaux) : PE, déchets, QAL...</li> <li>• suppression des pesticides et produits CMR</li> <li>• création de plusieurs filière de recyclage des déchets (biodéchets, files, toners...).</li> <li>• Participation aux projets sociaux et culturels développés sur le territoire par les tutelles</li> <li>• développement de partenariats extérieurs pour l'utilisation de la salle de sports (événements sportifs, associatifs, concerts, écoles...)</li> <li>• participation à la semaine annuelle du DD</li> <li>• Insertion professionnelle de personnes en situation de handicap (papillons blancs) et de réinsertion sociale (ARI/+) pour l'entretien des locaux.</li> <li>• utilisation d'annonces locales pour le recrutement de compétences sur le territoire (pôle emploi et voix du Nord)</li> <li>• organisation dans le gymnase de formations médicales du territoire</li> <li>• mise à disposition de logements pour du personnel médical ou de kinésithérapie</li> <li>• l'établissement favorise le recours à des fournisseurs locaux et main d'œuvre locale : restauration, entretien des locaux, maintenance, fournitures administratives, etc.</li> <li>• partenariat avec une apicultrice pour le projet ruche de Marchiennes, qui est aussi aide soignante intérimaire pour la clinique, qui cherchait à développer son activité (décembre 2017)</li> </ul> <p>- réaliser une cartographie des parties prenantes du territoire                      - établir un plan de communication avec elles pour favoriser le dialogue</p>	2	30	NON


Aspect environnemental indirect	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 Z	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
ancrage territorial	Dr CLICHE	Direction	Améliorer les liens entre la stratégie de responsabilité sociétale et les caractéristiques du ou des territoire(s)	3d	NA	CONCEPTION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	1	4	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Communication locale sur l'impact de l'activité de l'établissement, notamment en matière de RSE (déclaration environnementale, blog RSE, presse...)</li> <li>Participation aux schémas régionaux de la profession et les priorités sanitaires régionales (CPOM, GCS, GCSMS, ARS...).</li> <li>Participation à des initiatives régionales des collectivités, fondations et réseaux économiques (maison blériot, sponsoring, mécénats, publicité...).</li> <li>contacts, échanges avec d'autres structures du territoire sur des sujets RSE (musée matisse pour leur projet scientifique et culturel, conservatoire d'espaces naturel...)</li> <li>Participation du Président à des réseaux d'influence et d'écoute nationaux (C2DS, ANAP, FHP, CAHPP...) et territoriaux (GCS de territoire, 2G3C, CLIC, MAIA...).</li> <li>participation du directeur générale délégué au GCS MATISS Nord-Pas-de Calais (télémédecine)</li> <li>projet culturel de territoire avec des patients hospitalisés : visites dans les musées locaux et au conservatoire de Cambrai (appel à projet annuel ARS-DRAC). 32 visites extérieures sur 2016-17. 16 visites sur 2017-18 dont 8 visites en interne "hors les murs" (nouveau).</li> </ul> <p>- faire un plan de communication sur les journées thématiques DD 2018</p>	2	8	NON

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**  * menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement	lien HAS Y2014.2	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE - ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE  (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>14.1-1) / 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	7b	oui	TRANSPORT	Population entière	non	5	5	25	- Bilans carbone 2009, 2011 et 2015 - Contrats de maintenance préventive et curative DALKIA pour la chaufferie - contrat de maintenance pour la production de froid, et la vérification régulière des installations techniques (absence de fuites) - application continue des éco-gestes de la charte Two For Ten - formation et sensibilisation du personnel arrivant - passage aux 12h00 permettant de réduire le nombre de trajets du personnel - envisager une formation à l'éco-conduite - Reprogrammation d'un nouveau bilan carbone pour 2018 - Réflexion sur l'acquisition de véhicules électriques (BMW du Président) - réflexion sur indemnités kilométriques liées au transport par vélo pour le personnel + communication sur aide de l'état pour acquisition de vélo à assistance électrique. - Projet d'installation de bornes de recharges électriques sur chaque site (2018) - projet d'installation d'abris à bicyclette pour favoriser l'utilisation du 2 roues. - projet de la nouvelle UPD (2018) : terrasse avec végétaux, plantes et légumes en bacs	2	50	NON
Emission de Gaz à effet de serre	Mr DELANNOY	Chauffage (Dioxyde de carbone et Hydrogène)	Epuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	7b	oui	PRODUCTION	Chauffagiste	non	5	3	15	- Contrats de maintenance DALKIA pour la chaufferie des trois sites : maintenance préventive et curative (vérifications régulières et entretien des installations) + contrôles techniques - chaudière récente de dernière génération - vérification annuelle des installations par bureau de contrôle SOCOTEC - calcul du rendement annuel des chaudières - installation en toiture et mise en service en 2017 de panneaux solaires (production ECS) et photovoltaïques = réduction des émissions de CO2 et H)	1	15	NON
Emission de Gaz à effet de serre	Mr DELANNOY + Confor'table	Production de froid : groupes et climatiseurs en cuisines et dans les locaux climatisés	Epuisement des ressources naturelles, pollution de l'air, réchauffement de la planète	7b	oui	PRODUCTION	Frigoriste	non	4	3	12	- Contrats de maintenance pour la production de froid, avec entretiens et vérifications régulières des installations techniques (notamment d'étanchéité)	2	24	NON
<b>14.1-2) / Rejets dans l'eau (y compris les infiltrations dans les eaux souterraines)</b>															
Effluents de nettoyage	Me SENT et Me GROS + prestataires (ASH, ARI'L+, Confor'table)	Service de soins, entretien	Pollution des eaux usées	7a	oui	ELIMINATION FINALE	Personnel d'entretien, fournisseur	non	3	2	6	- bionettoyage vapeur favorisé à la sortie des patients - protocoles de nettoyage en place, appliqués et évalués - prélèvements de surfaces réguliers - stockages sécurisés (dalles de rétention) des produits utilisés - 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 antiretour et disconnecteurs (contrôle annuel) - fin 2016, décision de changement de fournisseurs pour les produits d'entretien des locaux : des produits uniquement végétaux et biodégradables ou éco-certifiés (ANIOS) sont dorénavant utilisés pour l'entretien des locaux hors cuisines. - sensibilisation du personnel opérationnel aux bonnes pratiques d'utilisation - pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit	2	12	NON

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**  * menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement	lien HASV2014.2	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE - ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE  (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Effluents de médicaments	Mme BEIRNAERT	Pharmacie, services de soins	Pollution des eaux usées	7a	oui	ELIMINATION FINALE	soignants, médecins, pharmaciens	non	5	2	10	- clapets anti-retour sur le réseau d'évacuation des eaux vannes et disconnecteurs (contrôle annuel) - étude sur l'indice PBT permettant de classer les médicaments (molécules) selon leur dangerosité pour l'environnement, et permettant de les substituer par d'autres moins impactantes. - développement des thérapies non médicamenteuses - protocole thérapies non médicamenteuses	1	10	NON
<b>14.1-3) / Production, recyclage, réutilisation, transport et élimination des déchets solides et autres, notamment 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 ou des risques pour le personnel  Défaut de tri (DASRI dans les OM)	7e	oui	ELIMINATION FINALE	Personnel, patients, prestataire de ramassage	non	5	2	10	- protocole de circuit des déchets en place - bordereaux de traçabilité suivis et archivés - locaux de stockage intermédiaires et finaux conformes - mise en place d'une surveillance hebdomadaire, avec seuils de dépassement et actions correctives. - suivi d'indicateurs de tonnages mensuels - double consignation dans le registre des déchets sortants - conformité des inspections ARS - évaluations menées auprès du personnel (quizz et contrôles de tri) - sensibilisation du personnel (diaporamas, St Roch infos, vœux...) - contre-pesée mensuelle des DASRI en interne depuis janvier 2017 - inauguration de la nouvelle chaîne de traitement des DASRI à Douchy-les-Mines (visite du nouveau site, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir des DASRI) - audit circuit des déchets - mutualisation de l'utilisation des médicaments des pharmacies (réutilisation) d'un site à l'autre car les pharmacies gèrent conjointement les 3 sites.	1	10	NON
Déchets chimiques (produits d'entretien, de désinfection, de cuisines, solvants...)	Mr DELANNOY (technique) V. SENT (ASH) + Confortable + ARI'L+  	Entretien, ménage, service technique	Manipulation et stockage de produits dangereux pour le personnel et l'environnement.  Création d'effluents dangereux.	7e	oui	UTILISATION	Personnel technique, d'entretien et de cuisine + coiffeuse	non	3	2	6	- stockage de produits sécurisés sur dalles de rétention (technique, ménage, cuisine) dans des locaux ventilés avec présence d'absorbant à proximité + stockage des produits du service technique par familles : bases, acides et inflammables. - respect des incompatibilités de stockage (ateliers et local entretien) - politique d'anticipation des périms (premier entré en stock, premier sorti...) - Affichage des nouveaux étiquetages avec sensibilisation - vigilance particulière sur les produits en fin de vie (prévention des périms). Tous les bidons sont datés à l'ouverture. - Présence des EPI nécessaires et des FDS/ET (à jour) pour le personnel à proximité des produits - fin 2016, décision de changement de fournisseurs pour les produits d'entretien des locaux : des produits uniquement végétaux et biodégradables (PURODOR) ou écolabélisés (ANIOS) sont dorénavant utilisés. - pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit - exercice de CAT en cas de déversement (2018)	2	12	NON
Néons	Mr DELANNOY	Entretien, services techniques	Production de déchets dangereux	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel technique	non	2	4	8	Collecte interne + reprise et recyclage par le fournisseur REXEL	1	8	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Recyclage des piles usagées et toners usagées	Mr LELOIR	Tous services	Production de déchets dangereux  centre de collecte pour favoriser le tri des piles	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel d'accueil et technique, prestataires de recyclages	non	2	5	10	- 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. - collecte interne de piles à chaque point d'accueil + dans les étages. - convention avec un prestataire (Conibi) pour la reprise de récupérateurs d'encre (consommable de copieur). - convention avec un prestataire (Corepile) pour la reprise des piles usagées. - <b>s'assurer du suivi (bordereaux) des nouvelles filières en place (2018).</b>	2	20	NON
Films argentiques	V. SENT	secrétariat médical, dossiers patients	production de déchets dangereux et risque de mélange aux DIB	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	secrétariat médical, patients	non	2	1	2	- Toutes les radiographies sont rendues aux patients - Les supports, numériques, sont de plus en plus dématérialisés sur CD - évaluations du circuit des déchets	1	2	NON
<b>14.1-3) / Production, recyclage, réutilisation, transport et élimination des déchets solides et autres, non dangereux</b>															
Production de DIB	Mr DELANNOY	Tous services	Défaut de tri sélectif	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel de la clinique, prestataire d'entretien des locaux prestataire de ramassage	oui	4	5	20	- double corbeille spécifique dans tous les locaux communs dont une pour le tri sélectif (emballages, bouteilles, papier, cartons...) - ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération des portes du Hainaut - acquisition d'une balance de pesée de type industrielle par site - sensibilisation des nouveaux prestataires aux différentes filières de tri - pesée mensuelle de tous les DIB sortants avec surveillance de l'indicateur de production de DIB - nouveau prestataire privé en place en 2017 pour les DIB/OM (COVED) : des bons de pesées sont remis à chaque enlèvement - <b>Poursuivre la sensibilisation continue du personnel aux éco-gestes et au tri sélectif 2018-2019 : étudier l'acquisition de chariots ménages mieux adaptés pour favoriser la réalisation du tri</b>	3	60	OUI
accumulation de Déchets ménagers	Mr DELANNOY	Tous services	Production excessive de déchets ménagers	7e	oui	UTILISATION	Personnel de la clinique, prestataire d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	3	4	12	- corbeille spécifique dans tous les locaux pour les ordures ménagères (mouchoirs, gobelets, épluchures...) - balance de pesée dédiée aux déchets - pesée mensuelle de toutes les OM sortantes avec surveillance de l'indicateur de production d'OM - sensibilisation continue du personnel et des prestataires au tri - axe stratégique d'amélioration dans la politique RSE - prestataire SIAVED de Douchy les Mines, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir de l'incinération des OM (incinération avec valorisation énergétique) - nouveau prestataire privé en place en 2017 pour les DIB/OM (COVED) : des bons de pesées sont remis à chaque enlèvement - <b>Encourager la lutte contre le gaspillage alimentaire</b>	3	36	NON
recyclage d'huiles usagées de cuisine	société Confor'table	cuisine (huiles de friture)	Incinération de déchets recyclables des OM	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Personnel de cuisine + prestataire de recyclage	non	1	5	5	- collecte interne puis ramassage par convention avec prestataire spécialisé (GECCO) pour valorisation énergétique - protocole de collecte en place	1	5	NON
Sur-utilisation du papier	Mr DELANNOY 	Tous services	des DIB épuisement des ressources	7e	oui	UTILISATION	Personnel administratif, prestataire de recyclage	non	1	5	5	- tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération des portes du Hainaut (CACV) - éco-gestes : éviter d'imprimer les courriels, favoriser le recto-verso - dématérialisation d'une partie du dossier patient, des fiches de signalement des événements indésirables, des fiches de chute, et de toute la gestion documentaire qualité - <b>pour 2018, réétudier le principe d'une filière de recyclage et de valorisation du papier</b>	3	15	NON

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Risques * et possibilités**  * menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement	Lien HAS VZ014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE - ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE  (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Gisement de Cartons	Mr DELANNOY	Tous services	↑ des DIB épuisement des ressources	7e	oui	TRAITEMENT EN FIN DE VIE	Acheteurs, fournisseurs, Communauté d'agglomération	non	1	4	4	- Tri et collecte interne avec ramassage gratuit pour recyclage sans valorisation pour l'établissement, par la communauté d'agglomération des portes du Hainaut (CACV) - pesée mensuelle sur une semaine de toutes les cartons sortants avec suivi de l'indicateur de production de carton	2	8	NON
<b>14.1-5) /Utilisation d'énergie, de ressources naturelles (y compris l'eau la faune et la flore) et de matières premières</b>															
Consommation d'eau	Mr DELANNOY + Cadres de santé + prestataires	Tous services (toilettes, confection des repas, entretien des locaux, fontaines réfrigérantes...)	Consommation des ressources naturelles.	7a	oui	UTILISATION	Patients, personnel, prestataires pour la qualité de l'eau	non	3	3	9	- sensibilisation continue du personnel aux éco-gestes, en particulier pour la ressource en eau (affichage en chambres, livret pratiques...) - mise en place de mousseurs - 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 - comparaison au travers de plusieurs observatoires permettant de se situer aux moyennes du secteur.  - réflexion sur l'engagement dans une charte de protection de la ressource en eau avec le C2DS - Amélioration de la détection et de la prise en charge des fuites : mise en place d'un système de télélevage des consommations d'eau avec système d'alerte en cas de fuite (Dalkia-2018)	2	18	NON
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 Sur-consommation Gaspillage énergétique	7c	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	2	4	8	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) - comparaison aux moyennes du secteur. - Changement de fournisseur au 1er mars 2016 : ENGIE ( Ex GDF), fin de l'EJP, tarifs négociés par la CAHPP - Construction-rénovation : choix de matériaux d'isolation permettant des économies d'énergie (nouvelle UPD ouverte en 2017) avec éclairages LEDS, triple vitrage et intégration de panneaux photovoltaïques en toiture.  Moyens de maîtrise en cas de coupure : - inscription au service prioritaire EDF 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) - poursuivre sensibilisation aux éco-gestes pour le personnel (2018)	1	8	NON

Aspect environnemental direct	Référent	Source	Risques * et possibilités**  * menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement	lien HASV2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE - ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Consommation de Gaz Naturel	Mr DELANNOY	Cuisine, chaufferie	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile	7C	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	2	5	10	- 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 des observatoires - 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 - suivi des rendements de chaudière fournisseur ALTEGASZ remplacé par TOTAL nouvelle UPD : dépose et refecton complète de la charpente et la toiture du bâtiment actuellement non isolée + installation de capteurs solaires pour la production d'ECS + menuiseries triples vitrage pour toutes les chambres de l'étage : économies de gaz à la clé  - <b>nouvel avenant au contrat DALKIA fin 2017</b> , nouveaux engagements : suivi à distance des installations par télégestion et télémésure ; mesure de températures d'ambiance des locaux en plusieurs points de chaque bâtiment permettant une optimisation des valeurs de consignes et donc des économies d'énergie à la clé, surveillance des alertes à distance et en direct permettant une meilleure réactivité de leur équipe technique (déploiement sur 2018-19).  - <b>bonne maîtrise en 2017 et nouvel objectif de réduction pour 2018</b>	2	20	NON
Consommation de Fioul	Mr DELANNOY	Groupe électrogène (secours)	Consommation des ressources naturelles et utilisation d'énergie fossile.	7C	oui	UTILISATION	Patients, personnel, fournisseur d'énergie	non	3	2	6	- 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	1	6	NON
<b>14.1-5) /Utilisation d'énergie (énergie renouvelable), de ressources naturelles (y compris l'eau la faune et la flore) et de matières premières</b>															
Production de chaleur et d'ECS	Mr DELANNOY	Solaire (capteurs solaires pour la production d'ECS)	Solution alternative aux énergies fossiles Utilisation de l'énergie solaire	7C	oui	PRODUCTION	Bureau d'étude soc. Prestataire Direction	non	3	5	15	- installation d'un parc de panneaux solaires en toiture permettant de produire de l'eau chaude sanitaire et de réduire la consommation de gaz naturel	3	45	NON
production d'électricité	Mr DELANNOY	Panneaux photovoltaïques	Solution alternative aux énergies fossiles Utilisation de l'énergie solaire	7C	oui	PRODUCTION	Bureau d'étude soc. Prestataire Direction	non	2	5	10	- installation d'un parc de panneaux photovoltaïques permettant de produire de l'électricité en autoconsommation.	2	20	NON




## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	Lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maitrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
14.1-7) /bruit, vibrations, odeurs, poussière, aspects visuel, etc.)															
Bruit	Dr CLICHE	Transport, ventilation, travaux évènementiels, conférence ou portes ouverte	inconfort et insatisfaction des usagers, désagréments  amélioration de la confidentialité pendant la rééducation	1d 3d	oui	CONCEPTION	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	oui	2	3	6	- 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. - le questionnaire de sortie mesure cette nuisance. - lors de rénovations, utilisation de matériaux d' <b>isolation acoustique, performants</b> et écologique, montrant un intérêt particulier porté à la problématique du bruit. - large communication et médiatisation des évènements organisés au sein de l'écogymnase, prévus pour absorber les bruits. - Travaux de construction de l'unité pour personnes désorientées (3ème étage) : triple vitrage pour une meilleure isolation acoustique ; précautions spécifiques suivies en raison des patients hospitalisés - zone de travaux soigneusement calfeutrée, sécurisée et isolée  - Réalisation d'une évaluation des nuisances sonores dans les services (sept. 2018) - Projet d'étude de la charte du C2DS "engagements pour la réduction du bruit et des nuisances sonores" (CODEV)	2	12	OUI
Poussières	Dr CLICHE + EOH	Transport, ventilation, travaux, ménage	Emission de poussières, inconfort  insatisfaction des usagers, des riverains désagréments  mauvaise ventilation	1d 3d	oui	CONCEPTION	Voisinage, personnel technique, Visiteurs, patients, familles, personnel	oui	2	3	6	- protocoles d'entretien des chambres et des locaux en place avec traçabilité + réalisation de prélèvements réguliers de surface - <b>maintenance préventive et curative</b> des réseaux de distribution et de 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 du risque d'Aspergillose - absence de FEI ou de plainte liée aux poussières - zones de travaux calfeutrée, étanche et isolée des circuits propres - en construction et rénovation, le recours à la <b>VMC double flux</b> est favorisée	3	18	OUI
Visuelle	Dr CLICHE	Construction, travaux, paysage, espaces verts, éclairage, couloirs, accueils	Esthétisme et confort visuel favorisés,  bonne image de l'aspect hôtelier  satisfaction des usagers	1d 3d	oui	CONCEPTION	Visiteurs, patients, familles, personnel	oui	3	4	12	- 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) - contrat de maintenance avec société prestataire agréée pour l'entretien des espaces verts - décoration générale soignée et hygiène des locaux évaluée - Critères d'esthétiques et d'harmonie des matériaux dans les opérations de construction et de rénovation - entretien des locaux déchets (protocoles) - RDC rénové plus lumineux avec couleurs et tableaux artistiques - espace de rééducation des usagers ouvert sur le parc avec kiosque - nouvelle UPD avec décoration 70's soignée et colorée et présence favorisée du bois  Terrasse aménagée sous forme de jardin thérapeutique offrant une vue sécurisée à 360° sur le denaisis (fin prévue courant 2018)	2	24	OUI
Odeurs	Mr DELANNOY Mr BLONDIAUX (société Confor'table)	Stockage de déchets, (OM, DASRI, biodéchets) Sanitaires Cuisine Morgue	Emission d'odeurs indésirables  Désagréments	1d 3d	oui	CONCEPTION	Visiteurs, patients, familles, personnel	non	2	3	6	- entretien des locaux protocolisé avec traçabilité (sanitaires) - toilettes des patients le matin, lorsqu'il n'y a pas de visites - 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 - absence de FEI ou plainte liée aux odeurs - déplacement du restaurant des hospitalisé au sous-sol (pas d'odeurs de cuisine au RDC)	2	12	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS Y2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>Risque d'accident</b>															
Incendie	Mr DELANNOY	Tous services	Sécurité des personnes, émission de polluants dans l'air et dans l'eau,  Destruction de bâtiments	6a 6b	oui	UTILISATION	Pompiers, patients et personnel de la clinique	non	5	1	5	- avis favorables des commissions de sécurité (21 décembre 2015) - système de sécurité incendie opérationnel - Maintenance préventive des parcs d'extincteurs et dispositifs de désemfumage en place - Vérifications annuelles par SOCOTEC (SSI ; systèmes de désemfumage ; sécurité installations électriques) - matériaux MO dans les constructions neuves et réhabilitations - formations incendie 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>- déploiement en cours (prévu 1er semestre 2018) de l'hébergement en particulier des données de santé</b>	1	5	NON
Infection nosocomiale	Dr CLICHE (EOH) Mme BEIRNAERT	Services de soins Pratiques d'hygiène Non respect des procédures en place	Sécurité des personnes	8g	oui	CONCEPTION	Patients, personnel soignant	non	4	3	12	- Formation et sensibilisation du personnel aux règles d'hygiène - Validation et évaluations des protocoles de lutte contre les Evénements Indésirables Associés aux Soins. - Suivi du tableau de bord (EOH) des évaluations et audits. - Suivi du tableau de bord des prélèvements bactériologiques d'eau et de surface. - Déclaration du bilan standardisé des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICSHA.2 - ICATB.2 - BN-SARM et ICA - BMR). - Participation à la journée nationale « hygiène des mains » - Inscription aux enquêtes du CPIAS Hauts de France: suivi de la consommation des antibiotiques / suivi de la résistance bactérienne/suivi des accidents d'expositions au sang - Actualisation du compte qualité pour la thématique « Gestion du risque infectieux » - Suivi de la mise en place du CREX (Comité de Retour d'EXperience) - Actualisation du « plan local de maîtrise d'une épidémie » - référents hygiène en place - formations régulières du personnel <b>- mise en oeuvre par l'EOH du programme annuel 2018 de lutte contre les évènements indésirables associés aux soins</b>	1	12	NON
Légionellose	Mr DELANNOY Me BEIRNAERT	Chaufferie, réseau de distribution	Contamination de l'eau chaude sanitaire  Sécurité des personnes	7a	oui	PRODUCTION	Prestataire ECS Patients, personnel soignant	non	5	4	20	- programme annuel de lutte contre le risque de Légionellose - contrat de maintenance préventive (Dalkia) production ECS - suivi en continu des températures d'eau du réseau (EF ; ECS) - soutirages d'eau réguliers des points peu utilisés (distribution) - programme de maintenance préventive interne (détartrages, moussesurs...) - rapport d'audit (partie production par Dalkia) - campagnes de prélèvements annuels de contrôle, avec actions correctives et contre analyse lors de mauvais résultat - protocoles de prévention et d'intervention en urgence - carnets sanitaires opérationnels - rapports d'inspections externes (absence d'anomalie) - rapport annuel CEIAS avec analyse des campagnes de mesures <b>- planification d'un exercice de désinfection curative (2019)</b> <b>- Recherche constante et lutte contre les bras morts</b>	2	40	NON


## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 Z	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Explosion	Mr DELANNOY	services de soins (gaz médicaux, stockages de matières dangereuses)	Dégradation des locaux, perturbations d'activité Sécurité des personnes	6b	oui	UTILISATION	Patients, familles personnel soignant	non	5	1	5	- 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 (Chaudières) - respect des incompatibilités de stockage des produits chimiques - absence d'installation classée pour la protection de l'environnement (ICPE)	1	5	NON
Inondation	Mr DELANNOY	Intempéries, tempête, fuites	Dégradation des locaux, perturbations d'activité	8e	oui	CONCEPTION	Patients, personnel soignant	non	4	1	4	- analyse des plans de prévention des risques naturels (plan blanc) - construction escavée du bâtiment - présence de pompes de relevage avec essais réguliers - Dispositif de signalement de fuites par le biais de fiches - présence journalière d'un technicien par site - astreintes du service technique - nouvelle UPD : dépose et réfection complète de la charpente et de la toiture du bâtiment avec raccord d'étanchéités neufs - fiche réflexe en place en cas d'inondation - <b>nouvel avenant au contrat DALKIA : surveillance des alertes (fuites) à distance et en direct permet une meilleure réactivité des intervenants.</b> - <b>prévoir un exercice du risque d'inondation (juillet 2018)</b>	3	12	NON
afflux massif ou évacuation de personnes	Mr DELANNOY	Epidémie, menace terroriste Catastrophe, risque technologique, chimique...	- Afflux massif de personnes - zones de confinements - cellule de crise	8e	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel, patients, familles, secours, police, partenaires extérieurs	non	5	2	10	- plan blanc opérationnel et révisé (insertion d'une annexe Terrorisme) - évaluation des connaissances du personnel sous la forme d'un quiz - réalisation de tests et de déclenchement du plan blanc - élaboration du PSE "plan de sécurisation de l'Établissement" (analyse des risques prioritaires, définition des points névralgiques et proposition d'un plan d'action).  - <b>programmer un exercice de simulation</b> - <b>déploiement du plan d'actions lié au PSE</b>	3	30	NON
<b>14.1-6) /utilisation d'additifs et d'adjuvants, ainsi que de produits semi-finis</b>															
Utilisation de peintures et solvants	Mr DELANNOY 	Travaux/rénovation entretien préventif et curatif	Sécurité des personnes, contamination chimique, pollution des sols	6b	oui	UTILISATION	Personnel technique, sociétés prestataires	non	3	4	12	- stockage des produits dans un local aéré et dédié : bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - document unique des risques professionnels - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - EPI à disposition des professionnels utilisateurs - utilisation favorisée de peintures écologiques et dépolluantes (politique de lutte contre les COV et d'amélioration de la qualité de l'air intérieur) - <b>sensibiliser les partenaires externes aux bonnes pratiques en leur proposant d'adhérer à nos engagements (Charte de partenariat RSE)</b>	2	24	NON

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Utilisation de produits chimiques dangereux : désinfectants, détartrants et produits de nettoyage	Mr DELANNOY Mme SENT et Me GROS + Confor'table + ARI'L+	Cuisine, entretien, ménage, service de soins,	Sécurité des personnes Contamination chimique émissions de polluants dans l'air	7d	oui	UTILISATION	Personnel technique, prestataires de nettoyage, ASH, personnel de cuisine	non	3	3	9	- stockages des produits dans des locaux aérés et dédiés - bases - acides - inflammables l'ensemble étant placé sur dispositifs de rétention. - FDS actualisées présentes dans un classeur à proximité - document unique des risques professionnels - Affichages préventifs en place des bonnes pratiques - 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 pour les dilutions/dosages de produits écocertifiés qu'utilise l'établissement - agrément sanitaire de la société de Restauration Confor'table (Plan de maîtrise Sanitaire) - matière absorbante et fiche réflexe en cas de renversement - utilisation favorisée de produits écolabellisés et du bionettoyage par vapeur sèche - sensibilisation des parties prenantes au risque chimique (août 2017) - pour 2018, projet d'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit - sensibiliser les partenaires externes aux bonnes pratiques et à la RSE en leur proposant d'adhérer à nos engagements (Charte de partenariat RSE) (2018)	2	18	NON
<b>Risque en santé environnementale</b>															
Qualité de l'air intérieur (QAI) insuffisante	F. Leloir	mauvaise ventilation défaut de VMC matériaux émissifs produits émissifs	Augmentation des polluants dans l'air, inconfort problèmes respiratoires, asthme, allergies	7b	oui	ACHAT	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	oui	4	5	20	- axe prioritaire inscrit dans la politique RSE de l'établissement - en construction/rénovation, recherches et choix de <b>matériaux peu émissifs</b> et peintures sans COV, colles dépourvues de formaldéhydes (fiches technique des matériaux)... - mobiliers des chambres choisis pour ses propriétés peu émissives - contrat d'entretien des VMC (Dalkia) - contrat d'entretien des gaines d'extraction des buées grasses en cuisine (Puissance Air) - campagnes internes de mesure de qualité de l'air + communication des résultats au personnel + sensibilisation - signature de la charte 10 éco-gestes pour la réduire l'exposition aux des <b>perturbateurs endocriniens</b> (novembre 2016) - politique d'utilisation de produits écolabellisés favorisant la qualité de l'air  - <a href="#">Reflexion sur l'engagement dans une campagne d'éco-gestes avec le C2DS pour améliorer la qualité de l'air intérieur</a> - <a href="#">nouvelle campagne de mesure de la qualité de l'air pour 2018, intégrant les parties prenantes liées au transport (ambulances et personnel volontaire)</a>	3	60	OUI
Travail de nuit	Me Behdad	Personnel posté la nuit	pénibilité, fatigue et stress perturbations alimentaires	3d	oui	CONCEPTION	Personnel de nuit Encadrement Patients	non	2	3	6	- sensibilisation et diffusion des recommandations du C2DS aux salariés concernés - document unique des risques professionnels - travail de nuit limité à 120 nuits par an.	2	12	NON


## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental direct	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
Perturbateurs endocriniens	F. Leloir	mauvaise QAI alimentation cosmétiques produits de la vie de tous les jours.	développement de maladies chroniques, voire certains cancers <b>améliorer et limiter l'exposition des personnes aux PE</b>	3c	oui	ACHAT	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	oui	5	5	25	- sensibilisations des professionnels à la notion de perturbateurs endocriniens (octobre 2016 - août 2017) + St roch infos + BLOG RSE - signature d'une charte sur la limitation de l'exposition aux perturbateurs endocriniens : charte affichée à chaque accueil, sur chaque site - définition de plusieurs objectifs à plusieurs parties prenantes (prestataire de nettoyage, de restauration...) - action en faveur d'utilisation de vaisselle dans les micro-ondes plutôt que de contenants en plastiques (affichage + projet de vaisselle dédiée) - politique d'utilisation de produits d'entretien écocertifiés + bionettoyage vapeur - mise en place et suivi de l'indicateur "sensibilisation du personnel enceinte aux PE" (objectif 100% ont reçu le dépliant adapté).	3	75	OUI
Champ électromagnétique	Mr Delannoy F. Leloir	Dispositifs médicaux téléphones portables ...	connaître les éventuels postes émissifs pour mieux prévenir les éventuels dangers d'une exposition prolongée	3c	oui	CONCEPTION	Patients, personnel, visiteurs, prestataires	non	3	4	12	- étude en cours sur l'identification des postes potentiellement émissifs de champs électromagnétiques (SOCOTEC)  - <b>sensibiliser le personnel opérationnel aux champs électromagnétiques (2018)</b>	5	60	NON
Sécurité et conditions de travail	Mme Dhaussy	Sécurité des conditions de travail	Risques professionnels	3d	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel	non	2	4	8	- 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 - enquête sur les RPS menée en 2016 + communication des résultats - Le COPIL RPS est chargé de mettre en oeuvre les préconisations de l'enquête - groupe RSE "dynamiser les ressources humaines" en place. - <b>poursuivre la MAJ du document unique</b> - <b>prévoir une nouvelle évaluation "bien être au travail" B2ST (octobre 2018)</b>	1	8	NON
Qualité de vie au travail	Mme Martinig  	personnel en poste organisation du travail en interne (encadrement) nouveaux arrivants	prévention du burn-out amélioration de la qualité de vie au travail conciliation vie professionnelle-vie privée	3d	oui	CONCEPTION	Ensemble du personnel	oui	4	5	20	- Entretien professionnel, possibilité d'évolution de carrière, Remerciements du Président lors des vœux, dialogue social par le biais des délégués du personnel. - soirée des vœux du Président avec cocktail dînatoire - intégration d'une prime d'assiduité - groupe RSE "dynamiser les ressources humaines" - mise en place des 12h00 (3 jours travaillés ; 4 jours en repos) - proposition de groupes de parole par la psychologue - nouveaux arrivants : entretien 1/semaine par le personnel référent + rencontre de tous les nouveaux à 2 mois avec la Direction des Soins. - gestion du personnel anticipée (planning 15) à l'avance) - avantages sociaux : restaurant, mutuelle, chèque vacances, carte cadeau noël... - possibilité d'utiliser les équipements en place en dehors du temps de travail (gymnase, salle de sport, espace snoezelen...) - <b>Projet de salle de repos ZEN pour le personnel (groupe RSE) 2018</b> - <b>projet de méchoui dans le parc de Marchiennes en juin 2018 pour tous les salariés et leur conjoint</b>	3	60	OUI

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental indirect	Référent	Source	Risques * et possibilités** <small>* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement</small>	lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE <small>- ACHAT - CONCEPTION - PRODUCTION - TRANSPORT - UTILISATION - TTT EN FIN DE VIE - ELIMINATION FINALE</small>	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE <b>(G) x (F)</b>	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
<b>I4.2- 1) /problème liés au cycle de vie des produits et services (conception, achat et approvisionnement, production transport utilisation, traitement en fin de vie et élimination définitive)</b>															
<b>I4.2- 7) /performances et pratiques des fournisseurs en matière d'environnement</b>															
ACHATS/APROVISIONNEMENTS	ACHETEURS	Services de soins Services administratifs et hôteliers	fournisseurs non engagés pour l'environnement, non locaux  Absence d'actions du fournisseur en faveur de l'environnement	7e	oui	ACHAT	fournisseurs et sous-traitants	non	5	5	25	- L'établissement est adhérent CAHPP : 1ère centrale de référencement à avoir fait auditer ses pratiques de Référencement d'Achats Responsables, sur la base des chapitres de la norme ISO 26000 (« progression » en 2014 et « confirmé » en 2017. - le Président est membre actif de la commission DD de la CAHPP. - La majorité des fournisseurs de l'établissement sont référencés CAHPP, où un "indice vert" est en place : politique DD, politique d'achats, conception et production, allègement des impacts sur le client final (économiques, sanitaires, environnementaux), gestion des déchets (info fin de vie du produit, reprise des emballages...), commande et livraison (EDI, évolution du poids des emballages...). - Charte de partenariat RSE proposée aux principaux fournisseurs - Politique d'achat éco-responsable en place - procédure d'achat éco-responsable - démarche RSE en cours - existence d'une grille d'évaluation des fournisseurs  - étudier la possibilité que la CAHPP offre à ses adhérents de réaliser un pré-diagnostic RSE (2018-2019) - reprogrammer une évaluation interne des principaux fournisseurs	3	75	OUI
TRANSPORT ET TRAITEMENT DES DASRI	Mr LELOIR + cadres de santé	Service de soins	mauvaise qualité de la traçabilité des bordereaux non respect des délais de traitement	7e	oui	UTILISATION	prestataire de ramassage	non	4	4	16	- suivi des bordereaux de traçabilité (surveillance des délais) - conformité des inspections ARS - contre-pesée mensuelle des DASRI en interne depuis janvier 2017 - inauguration de la nouvelle chaîne de traitement des DASRI à Douchy-les-Mines (visite du nouveau site, partenaire de l'établissement, qui permet de fabriquer de l'énergie à partir des DASRI) - audits internes circuit des déchets - suivi et traitement des non conformités	1	16	NON
tri des déchets OM/tri sélectif	Mr LELOIR + cadres de santé	Tous services	Non respect du tri sélectif effectué en amont	7e	oui	CONCEPTION	prestataires d'entretien des locaux prestataire de ramassage	non	3	4	12	- ramassage et recyclage par la communauté d'agglomération - sensibilisation des nouveaux prestataires au différentes filières de tri - pesée mensuelle de tous les déchets sortants avec surveillance des indicateurs - surveillance séparée de la production des déchets de cuisine (suivi performance - objectifs de réduction) - audits internes circuit des déchets	3	36	NON
Qualité de l'air intérieur	Mr Leloir Primum Non Nocere	Ambulances	Connaître et améliorer si besoin la qualité de l'air intérieur que les ambulances proposent au patient	3d	NA	CONCEPTION	sociétés d'ambulances	non	2	5	10	- Charte de partenariat RSE proposée aux société d'ambulance (sensibilisation)  - nouvelle campagne de mesure de la qualité de l'air pour 2018, intégrant les parties prenantes liées au transport (ambulances et personnel volontaire)	3	30	NON
<b>I4.2- 4) /Choix et composition de services</b>															
Sécurité alimentaire des usagers	Mrs Roussel Mr Blondiaux (société Confor'table)	Production des repas pour les patients et le personnel	Qualité, hygiène et sécurité des aliments, prévention des allergies et des TIAC	6C	oui	PRODUCTION	Patients + Personnel + prestataire restauration	non	5	3	15	- agrément sanitaire de la société prestataire Confor'table - Plan de Maîtrise Sanitaire opérationnel de la société Confor'table : prélèvements bactériologiques (eaux, surfaces, et ALIMENTS) ; démarche HACCP avec contrôles réglementaires et traçabilité - gestion des anomalies grâce aux FEI - réalisation d'une enquête de satisfaction pour patients et professionnels (2017)	2	30	NON
<b>Divers</b>															

## ANALYSE ENVIRONNEMENTALE 2018 (année 2017) DU SITE DE DENAIN

Aspect environnemental indirect	Réfèrent	Source	Risques * et possibilités**	lien HAS V2014.2 conformité réglementaire	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?	
Tabagisme passif	CHSCT	Fumeurs aux entrées extérieures des locaux	Nuisances environnementales, sécurité des personnes	3d	oui	UTILISATION	Personnel patients ambulanciers	non	3	4	12	- 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>prévoir une campagne de prévention dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient (en général en octobre)</b>	2	24	NON
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	7e	NA	CONCEPTION	patients, personnel, visiteurs	non	2	3	6	- Cuves à fuel double paroi en rétention avec non soumis ICPE - Mise en place de matière absorbante pour chaque site. - fiches reflexe en cas de déversement en place  - <b>Projet d'installation de bornes de recharges électriques sur chaque site (2018)</b> - <b>projet d'installation d'abris à bicyclette pour favoriser l'utilisation du 2 roues avec borne de recharge.</b>	2	12	NON
Déploiement d'une médecine sociale écologique et culturelle	Dr CLICHE	Tous services	Intégrer l'art, la culture et le respect de l'environnement pendant le séjour hospitalier	3d	NA	CONCEPTION	patients familles visiteurs personnel	non	2	4	8	- Crédo "une médecine sociale écologique et culturelle : volonté de déployer l'art et la culture dans les locaux des établissements (œuvres et reproduction d'oeuvres, 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...) Création d'un blog dédié à la RSE avec retour d'informations pour les usagers, notamment du projet culturel initié à Cambrai.  - <b>réflexion sur une future participation du site de Denain à un futur projet culturel soutenu par l'ARS (agence régionale de Santé) et la DRAC (Direction Régionale des Affaires Culturelles).</b>	2	16	NON
Biodiversité et environnement 	Dr CLICHE	Direction	promotion de la biodiversité et favoriser un environnement apaisant	3d	NA	UTILISATION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	3	3	9	- 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 avec "jardin thérapeutique" favorisant l'aromathérapie et le jardinage en offrant une vue panoramique sur le denaisis.</b>	3	27	NON
ancrage territorial	Dr CLICHE	Direction	Contribution au développement environnemental social et économique du ou des territoire(s)	3d	NA	CONCEPTION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	3	5	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation aux schémas régionaux relatifs à l'environnement et à la santé (déclinaison des plans nationaux) : PE, déchets, QAI...</li> <li>• suppression des pesticides et produits CMR</li> <li>• création de plusieurs filière de recyclage des déchets (biodéchets, files, toners...)</li> <li>• création d'une association permettant le déploiement des bonnes pratiques gériatriques sur le territoire (ZGAC).</li> <li>• Participation aux projets sociaux et culturels développés sur le territoire par les tutelles</li> <li>• développement de partenariats extérieurs pour l'utilisation de la salle de sports (événements sportifs, associatifs, concerts, écoles...)</li> <li>• participation à la semaine annuelle du DD</li> <li>• Insertion professionnelle de personnes en situation de handicap (papillons blancs) et de réinsertion sociale (ARI'(+)) pour l'entretien des locaux.</li> <li>• utilisation d'annonces locales pour le recrutement de compétences sur le territoire (pôle emploi et voix du Nord)</li> <li>• organisation dans le gymnase de formations médicales du territoire</li> <li>• mise à disposition de logements pour du personnel médical ou de kinésithérapie</li> <li>• l'établissement favorise le recours à des fournisseurs locaux et main d'œuvre locale : restauration, entretien des locaux, maintenance, fournitures administratives, etc.</li> <li>• mise à disposition de l'éco-gymnase pour des activités externes de gymnastique douce (kiné et STAPS) ou de pratiques sportives</li> <li>• partenariat avec une apicultrice pour le projet ruche de Marchiennes, qui est aussi aide soignante intérimaire pour la clinique, qui cherchait à développer son activité (décembre 2017)</li> </ul> <p>- réaliser une cartographie des parties prenantes du territoire - établir un plan de communication avec elles pour favoriser le dialogue.</p>	2	30	NON

Aspect environnemental indirect	Référent	Source	Risques * et possibilités**	Lien HAS V2014 ?	conformité réglementaire ?	Etape du cycle de vie de l'AE	identification des parties prenantes	Importance pour les acteurs	G Gravité impact négatif ou positif sur le milieu, l'environnement 5. Catastrophique 4. Critique 3. Majeure 2. Significative 1. Mineure	F Fréquence ampleur, nombre, fréquence et réversibilité de l'aspect 5. Très probable 4. Probable 3. Peu probable 2. Très peu probable 1. Très improbable	C CRITICITE (G) x (F)	PREUVES DE MAITRISE OPERATIONNELLE (ELEMENTS EN PLACE)	niveau de maîtrise (M)	CRITICITE RESIDUELLE 2018 (C) x (M)	AEIS ?
SS ancrage territorial	Dr CLICHE	Direction	* menace = effet néfaste pour l'environnement ** effet bénéfique pour l'environnement  Améliorer les liens entre la stratégie de responsabilité sociétale et les caractéristiques du ou des territoire(s)	3d	NA	CONCEPTION	prestataire espace vert patients familles visiteurs personnel	non	1	4	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Communication locale sur l'impact de l'activité de l'établissement, notamment en matière de RSE (déclaration environnementale, blog RSE, presse...)</li> <li>Participation aux schémas régionaux de la profession et les priorités sanitaires régionales (CPOM, GCS, GCSMS, ARS...).</li> <li>Participation à des initiatives régionales des collectivités, fondations et réseaux économiques (maison blériot, sponsoring, mécénats, publicité...).</li> <li>contacts, échanges avec d'autres structures du territoire sur des sujets RSE (musée matisse pour leur projet scientifique et culturel, conservatoire d'espaces naturel...)</li> <li>Participation du Président à des réseaux d'influence et d'écoute nationaux (CZDS, ANAP, FHP, CAHPP...) et territoriaux (GCS de territoire, 2G3C, CLIC, MAIA...).</li> <li>participation du directeur général délégué au GCS MATISS Nord-Pas-de Calais (télé médecine)</li> <li>projet culturel de territoire avec des patients hospitalisés : visites dans les musées locaux et au conservatoire de Cambrai (appel à projet annuel ARS-DRAC). 32 visites extérieures sur 2016-17. 16 visites sur 2017-18 dont 8 visites en interne "hors les murs" (nouveau).</li> </ul> <p>- faire un plan de communication sur les journées thématiques DD 2018                      - élargir la bibliothèque ASP à des ouvrages sur la santé environnementale</p>	2	8	NON



Programme  
d'amélioration continue  
de la qualité (PAQSS)  
2018-2019

- Management stratégique
- Qualité de vie au travail
- Maitrise du risque infectieux
- Management de la qualité et des risques
- Droits du patient
- Parcours du patient
- Prise en charge de la douleur
- Prise en charge des patients en fin de vie
- Dossier du patient
- Identification du patient à toutes les étapes
- Prise en charge médicamenteuse
- Biologie médicale, imagerie
- Dons d'organes et de tissus
- Gestion des ressources humaines
- Gestion des ressources financières
- Gestion des systèmes d'information
- 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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
<b>Management stratégique, gouvernance</b>													
Déployer les actions du Comité du Développement Durable (CODEV) et suivi du SME (Cf. politique RSE 2018 - axe 3)	Mettre à jour et diffuser la politique de responsabilité sociétale 2018 intégrant des objectifs environnementaux chiffrés	les 3 sites	1b	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	avr.-18	mars-18	mai-18		en cours			
	Mettre à jour les éléments du SME (procédures, manuel environnement, analyse environnementale...)	les 3 sites	1b	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	févr.-18	juil.-18		en cours			
	Réaliser une revue de Direction annuelle et un bilan d'activité du CODEV	les 3 sites	1b	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	févr.-18	févr.-18	févr.-18	févr.-18	terminé			Cf. CR de la revue de Direction du 22 février 2018
	Sensibilisation du personnel	les 3 sites	1b	REFERENT RSE	1 - Important et urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			sensibilisations aux vœux, communication sur blog RSE et st roch infos
	Poursuivre l'application des principes de l'ISO 26000 - RSE	les 3 sites	1b	CODEV	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv.-18	janv.-19		en cours			accompagnement en place audit interne RSE réalisé début 2018
	Réalisation du Plan d'actions suite aux recommandations de l'audit de suivi EMAS 2017	les 3 sites	1b	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-18		en cours	taux d'actions réalisées	semestriel	Cf. revue de direction de février 2018 : plan d'actions lié au suivi de la démarche EMAS
Déploiement et évaluation du projet culturel (axe 4 politique RSE 2018)	réalisation d'un nouveau projet culture et santé 2017-2018 en partenariat avec l'ARS et la DRAC	les 3 sites	1b	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	oct.-17	oct.-17	juin-18		en cours	nb d'évènements en interne + nb d'évènements en externe >80% de patients qui ont pris du plaisir	annuel	
Intégrer les exigences du nouveau référentiel EMAS version 2017 (ISO 14001 version 2015) (Cf. annexe II règlement EMAS v2017)	réalisation de l'analyse environnementale 2018 en intégrant phases du cycle de vie, parties intéressées pertinentes, risques et opportunités	les 3 sites	1b	CODEV	2 - Important mais non urgent	mars-18	mars-18	avr.-18	avr.-18	terminé	liste des AEIS 2018 Liste des PP pertinentes phases cycle de vie	annuelle	
	Planification d'un audit système sur le nouveau référentiel communautaire EMAS version 2017	les 3 sites	1b	DIRECTION	1 - Important et urgent	févr.-18	févr.-18	févr.-18	févr.-18	terminé	rapport d'audit EMAS 2018		l'audit de suivi est prévu les 28 et 29 mai 2018
	Réaliser un audit système à blanc selon les nouvelles exigences du référentiel EMAS	les 3 sites	1b	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	mars-18	mars-18	mars-18	mars-18	terminé	rapport d'audit à blanc		l'audit à blanc a été réalisé les 29 et 30 mars à Cambrai et Denain
	réaliser une procédure d'identification et de priorisation des PP	les 3 sites	1b	REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	févr.-18	févr.-18	févr.-18	févr.-18	terminé			
	Identifier les parties prenantes pertinentes	les 3 sites	1b	CODEV	1 - Important et urgent	janv.-18	févr.-18	mai-18		en cours	matrice de priorisation des PP		identification selon leur niveau d'influence et de coopération réaliser une cartographie
	établir un plan de communication avec les PP du territoire pour favoriser le dialogue	les 3 sites	1b	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-19		juin-19		non commencé			à l'aide de la cartographie des PP du territoire
<b>Qualité de vie au travail</b>													
Améliorer la satisfaction au travail (axe 3 politique RSE 2018) (AEIS 2018)	Suivi du compte-qualité "Qualité de vie au travail"	les 3 sites	3 d	PILOTE QVT	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-18		en cours	mise à jour de la cartographie des risques en février 2018	annuelle	prochain CQ à déposer à la HAS en décembre 2018
	Généralisation de la prime de présentéisme	les 3 sites	3d	DIRECTION	1 - Important et urgent	janv.-18	janv.-18	janv.-18	janv.-18	terminé			validé aux vœux du Président en Janvier 2018
	Prévoir une nouvelle enquête B2ST	les 3 sites	3 d	REFERENT RSE CONSULTANT PRIMUM	4 - Non prioritaire mais à prévoir	sept.-18		oct.-18		non commencé	Taux de participation aux enquêtes		
	formation sur la prévention de l'épuisement professionnel	les 3 sites	3d	PILOTE QVT REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	avr.-18	avr.-18	avr.-18	avr.-18	terminé			
	poursuite des actions du groupe de travail RSE sur le thème de l'amélioration des RH	les 3 sites	3 d	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en cours			
	projet de constitution d'une salle ZEN de repos pour le personnel par site	les 3 sites	3 d	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	juin-18		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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
	Organisation d'événements pour le personnel	les 3 sites	3d	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en cours			Vœux du Président en janvier 2018
	Mise en œuvre des préconisations suite à l'enquête RPS	les 3 sites	3 d	COFIL RPS	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv.-17	déc.-18		en cours			Méchoui prévu à Marchiennes en juin 2018 avec conjoints suivi par le COFIL RPS, restitution en CHSCT et communication au personnel

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

	programmer une sensibilisation à la démarche qualité, participer à une journée dédiée (douleur, sécurité du patient...)	les 3 sites	1g	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	oct.-18		oct.-18		non commencé	Taux de professionnels sensibilisés	annuel	Chambre des erreurs en projet dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient
	Campagne de prévention du tabagisme	les 3 sites		CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	oct.-18		oct.-18		non commencé			à l'occasion de la semaine de la sécurité du patient
	Poursuivre la dématérialisation documentaire via Blue Medi	les 3 sites	5c	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en cours			
	Formation du nouveau personnel utilisateur à Blue Medi	les 3 sites	5c	QUALITICIEN	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			en continu / saint roch infos + sensibilisations
	Evaluation de la satisfaction des utilisateurs du SI	les 3 sites	5 c	QUALITICIEN	4 - Non prioritaire mais à prévoir	févr.-18	mars-18	avr.-18	avr.-18	terminé			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.-18		déc.-18		non commencé			
<b>Déploiement du Programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins</b>	Réfléchir aux modalités de création et de gestion du PAQSS sur Blue Medi	les 3 sites		QUALITICIEN	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-19		déc.-19		non commencé	Nb de fiches actions créés		utilisation des fiches actions comme moyen d'entrée
<b>Améliorer, coordonner et mise en œuvre de la gestion des risques</b>	réévaluer la cartographie des risques (identification, cotation des risques, définition des barrières en place et du niveau de maîtrise du risque)	les 3 sites	8d	GEST. DES RISQUES	1 - Important et urgent	janv.-18	janv.-18	mars-18	mars-18	terminé			réalisé dans le cadre de la MAJ 2018 du compte qualité
	développer la communication liée à la gestion des risques	les 3 sites	8d	QUALITICIEN COORD. EIAS	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	Nombre de FEI		Sensibilisation annuelle aux vœux St Roch infos, affichages étages Bilan annuel EIAS
	révision du COMPTE-QUALITE	les 3 sites	8f	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	nov.-18		en cours			suivi par le COFIL
	sensibiliser le personnel à la notion réelle d'évènement indésirable	les 3 sites	8f	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			fait sur les 3 sites aux IDE et ASQ
	poursuivre l'analyse des FEI	les 3 sites	8f	CADRES QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			avec retour d'expérience au déclarant pour favoriser les retours
<b>Améliorer la gestion de crise</b>	Réaliser un exercice de rappel de cellule de crise du plan blanc	les 3 sites	8e	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	avr.-18		avr.-18		non commencé			
	Evaluation des connaissances du plan blanc	les 3 sites	8e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	mars-19		juin-19		non commencé	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.
	Plannifier des tests des situations d'urgence et des fiches réflexes associées	les 3 sites	8e	QUALITICIEN DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-17	juin-17	juin-17	juin-17	terminé			

**Processus de Maîtrise du Risque Infectieux**


<b>Maîtriser le risque infectieux</b>	Réaliser l'ensemble du programme de l'équipe opérationnelle d'hygiène (évaluations de pratiques, recueil d'indicateurs, sensibilisations...)	les 3 sites	7d	EIAS/EOH	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-18		en cours	tableau de bord annuel	annuel	Cf. bilan annuel et programme des événements indésirables associés aux soins (EIAS)
---------------------------------------	--	-------------	----	----------	-------------------------------	----------	----------	---------	--	----------	------------------------	--------	---

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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
<b>Processus de Gestion des Ressources Humaines</b>													
Améliorer les conditions de travail (axe 3 politique RSE 2018)	Recherche permanentes 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	janv.-17	janv. -17	déc.-18		en continu	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	avr.-18		juil.-18		non commencé			Mise en place d'un COPIL RPS, Plan d'actions élaboré avec la médecine du travail (Cf. QVT)
	Mise à jour du document unique des risques professionnels	les 3 sites	3c	CHSCT	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	mai-18	avr. -18	terminé			révision annuelle
Promotion de la santé environnementale (axe 6 politique RSE 2018) (AEIS 2018)	réduire l'exposition des professionnels aux perturbateurs endocriniens	les 3 sites	3c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu		annuel	5 points de charte d'engagement contre l'expo aux PE + sensb du personnel enceinte
	se prémunir des champs électro-magnétiques	les 3 sites	3c	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu		ponctuel	étude pour connaitre les postes émissifs et campagne de mesure
	prévoir une campagne de prévention du tabagisme dans le cadre de la semaine de la sécurité du patient	les 3 sites	3c	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	oct.-18		oct.-18		non commencé		ponctuel	
	Améliorer la santé des travailleurs de nuit	les 3 sites	3c	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	févr.-18	févr. -18	terminé		ponctuel	sensibilisation et diffusion des recommandations du C2DS aux travailleurs de nuit (avec fiche de paie)
Ressources, rôles, responsabilité et autorité EMAS - IIA5.3) EMAS - IIA7.2)	Suivi continu des fiches de poste dans leur forme et leur fond	les 3 sites	3c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			cohérence selon les personnels avec les dates de mise en place + identification de la fonction, relations hiérarchiques et fonctionnelles, responsabilités décrites ou non.
	Assurer l'adéquation des besoins en formations et des formations proposées	les 3 sites	3c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en cours	plan de formation + bilan de formation		
<b>Processus Logistiques</b>													
<b>Sécurité des biens et des personnes</b>													
Assurer la sécurité des biens et des personnes	Prévoir une évaluation de la sécurité des biens et des personnes	les 3 sites	6a	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	oct.-17	nov.-17	févr.-18	déc. -17	terminé		annuel	réalisé dans le cadre du PSE
	S'assurer de l'opérationnalité des digicodes des portes intérieures et extérieures	les 3 sites	6a	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv.-18	mars-18	mars-18	terminé	Taux de formation du personnel	annuel	formation continue
	Mise en place de formation/ sensibilisation à la gestion des conflits verbaux pour les salariés des accueils, et personnels soignants	les 3 sites	6a	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-19		mars-19		non commencé	Taux de formation du personnel	annuel	formation continue
	Assurer la modification régulière des codes d'entrée (digicodes)	cambrai	6a	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	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 perennité	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	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu		annuel	gestion de projet
	Action de formation visant à maintenir et à développer les compétences et des habilitations de l'équipe de maintenance	les 3 sites	6b	SERVIVE RH	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	bilan annuel de formation	annuel	formation continue
Prévention du risque incendie et de ses conséquences Emas - I4.2.6)	S'assurer de la validité des commissions de sécurité	les 3 sites	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			la dernière date du 12 avril 2018 à Cambrai
	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.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			Cf. plan d'actions suite à l'audit SOCOTEC
	Organiser un exercice d'évacuation avec les pompiers	cambrai marchiennes	6b	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-19		févr.-19		non commencé			pour marchiennes c'est compliqué mais pour Cambrai les pompiers sont favorables, il reste à bloquer une date
	poursuivre les formations à la sécurité incendie	les 3 sites	6b	RESSOURCES HUMAINES	1 - Important et urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu	nb de personnes formées	annuel	plan de formation et bilan annuel de formation
	déploiement de l'hébergement en particulier des données de santé	les 3 sites	6b	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	févr.-18	mars-18	juil.-18		en cours			sous traitance de l'hébergement des données de santé

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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
	Réfléchir à la mise en place d'un nouvel exercice avec les pompiers	Denain	6b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	nov.-18		déc.-18		non commencé			le dernier date de 2013
Prévention du risque d'inondation	politique de "traque" des fuites	les 3 sites	6b	DIRECTION	1 - Important et urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			suivi des compteurs d'eau et vigilance
	vérifier le bon fonctionnement des pompes de relevage de chaque site	les 3 sites	6b	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	juin-18		juin-18		non commencé		chaque année	tests des reports d'alarme (les pompes disposent d'un système de contrôle partagé avec flotteurs)
	prévoir un test de la fiche réflexe en cas d'inondation	les 3 sites	6b	REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juil.-18		juil.-18		non commencé			
	Vérifier l'actualité des données du plan blanc concernant le risque naturel d'inondation	les 3 sites	6b	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			Existence d'un plan de prévention des risques naturels aléa inondation (13/02/2001 pour Cambrai et Denain)
<b>Qualité de la restauration</b>													
Assurer la sécurité sanitaire des repas  Emas - I4.2.7)	suivi du Plan de Maîtrise Sanitaire (PMS)	les 3 sites	6c	SOCIETE PRESTATAIRE	1 - Important et urgent	janv.-16	janv.-16	déc.-19		en continu	résultats des prélèvements alimentaires et de surfaces	annuel	agrément vétérinaire obtenu en janvier 2016
	évaluation de la satisfaction des usagers concernant la prestation restauration (patients et professionnels)	les 3 sites	6c	SERVICE QUALITE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	mai-17	mai-17	juin-17	mai-17	terminé			
<b>Achats éco-responsables</b>													
Développer une politique d'achats éco-responsables  (Cf. politique RSE 2018 - axe 4 Sociétal)	Mettre en place une politique d'achats éco-responsable et sensibiliser les acheteurs	les 3 sites	6f	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	taux de fournisseurs CAHPP sélectionnés engagés dans la démarche écoresponsable	annuel	Signature de la politique par les acheteurs
	Engager les principales parties prenantes dans les principes RSE de l'établissement	les 3 sites	6f	REFERENT RSE	1 - Important et urgent	janv.-18	janv.-18	oct.-18		en cours			Adhésion des PP aux principes de la charte de partenariat écoresponsable
	S'assurer que les fournisseurs sont engagés dans une démarche de développement durable	les 3 sites	6f	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			l'établissement passe principalement par des fournisseurs référencés CAHPP, où un "indice vert" est en place.
	privilégier les fournisseurs locaux lors de nos achats de matériel médical et de mobilier médical	les 3 sites	6f	PHARMACIENS	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			politique d'achat écoresponsable protocole d'achat
	Prise en compte de l'indice PBT pour les 30 molécules les plus utilisées	les 3 sites	6f	PHARMACIENS	4 - Ni urgent ni important	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	taux de molécules à indice PBT inscrit au livret thérapeutique	annuel	substitution par une molécule moins impactante pour l'environnement l'établissement participe à une étude nationale sur le sujet
	favoriser le regroupement des commandes (mensuel voire bi mensuel) pour limiter les transports	les 3 sites	6f	PHARMACIENS	4 - Ni urgent ni important	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	taux de fournisseurs	annuel	
	Reprogrammer une évaluation interne des fournisseurs	les 3 sites	6f	ACHETEURS	4 - Non prioritaire mais à prévoir	févr.-19		mars-19		non commencé			utiliser la grille en place
	Etudier la possibilité que la CAHPP offre à ses adhérents de réaliser un diag RSE	les 3 sites	6f	PHARMACIENS	4 - Ni urgent ni important	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			
Favoriser le recueil et l'évaluation des besoins	redynamiser la fiche de besoins (MO O/2) et communiquer sur cet outil	les 3 sites	6f	CODEV	4 - Ni urgent ni important	sept.-18		oct.-18		non commencé	Taux de personnel satisfaits	biennal	1, Redéfinition du besoin concerné (montants, importance...) 2, Note de service aux utilisateurs 3, Révision de la fiche de besoins
	Recueillir l'avis général des professionnels sur leur besoins (question à ajouter sur l'évaluation des fonctions logistiques)	les 3 sites	6f	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	févr.-19		mars-19		non commencé			questionnaire individuel envoyé avec les fiches de paie
	réactualiser la procédure d'achat avec notamment meilleure intégration du cycle de vie des produits	les 3 sites	6f	QUALITICIEN	4 - Ni urgent ni important	mars-18	avr.-18	avr.-18		en cours			gestion documentaire
<b>Gestion de l'eau</b>													
Améliorer la gestion des effluents  Emas - I4.1.2)	Utilisation des produits d'entretien végétaux et biodégradables ou éco-certifiés	les 3 sites	7e	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			surfasafe d' ANIOS, purodor ...
	Prise en compte de l'indice PBT permettant de classer les molécules selon leur dangerosité pour l'environnement et de les substituer	les 3 sites	7 a	PHARMACIENS	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			travail en cours depuis 2015
	Étudier l'utilisation de rasants microfibre (groupe PROP PAREDES) qui par action mécanique et d'eau permettent une désinfection sans produit	les 3 sites	7a	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-18		oct.-18		non commencé			
	Etudier le coût et la possibilité d'analyse bactériologique d'eau en sortie d'effluent	les 3 sites	7 a	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-19		juin-19		non commencé			

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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
<b>Optimiser la consommation d'eau et lutter contre le gaspillage</b> Emas - I4.1.5)  (AEIS 2018)	Suivi des consommations annuelles	les 3 sites	7 a	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu	consommation d'EAU en L/journées d'hospitalisation	semestrielle	Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	suivi de l'indicateur d'eau de source	cambrai	7a	CODEV	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv. -18	déc.-19		terminé	consommation mensuelle		
	surveillance des débits d'eau par télérelevé permettant une meilleure gestion des alertes (fuites) à distance et en direct	les 3 sites	7a	DIRECTION	1 - Important et urgent	mars-18	mars-18	sept.-18		en cours			nouveau contrat de prestations signé avec Dalkia incluant cette prestation : déploiement en cours
	Etudier l'utilisation de d'eau de nappe pour l'alimentation des sanitaires	marchiennes	7 a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	juin-17	avr. -17	déc.-19		en cours			PV de fin de travaux
	S'engager dans une campagne de la protection de la ressource en eau	les 3 sites	7 a	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-19		mars-19		non commencé			charte avec 10 éco gestes du quotidien pour protéger la ressource en eau
	poursuivre la sensibilisation aux éco gestes du personnel et en particulier au gaspillage de l'eau	les 3 sites	7 a	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			
<b>Lutte contre la légionellose</b>  Emas - I4.1.5)	Programme interne de maintenance du réseau ECS	les 3 sites	7a	SERVICE TECHNIQUE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu	Résultat des campagnes de prélèvements - suivi des indicateurs en EIAS	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.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			contrat de sous traitance avec prestataire Dalkia
	Campagne annuelle de prélèvements	les 3 sites	7 a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	mars-18	mars-18	mars-18	avr. -18	terminé			14 points sur Cambrai, 10 points sur Marchiennes et 13 points sur Denain (dernière campagne 30/03/2018)
<b>Assurer la surveillance et la qualité de l'eau du bassin de balnéothérapie</b>  Emas - I4.1.5)	Réalisation du programme annuel de maintenance préventive (Dalkia)	cambrai	7a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu	Résultat des prélèvements	mensuels	entretien journalier, mesure de dureté, de chlore, de Ph, maintenance du déchloramineur, carnet sanitaire....
	mise en place d'une centrale de traitement et de mesure en continue automatisée (balnéo)	cambrai	7a	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	janv.-18	janv. -18	sept.-18		en cours			surveillance permanente des paramètres physico-chimiques
	Réalisation de prélèvements bactériens mensuels	cambrai	7 a	CSK/EOH	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			
<b>Gestion de l'air</b>													
<b>Améliorer la qualité de l'air</b> (Cf. politique RSE 2018 - axe 6 Promotion santé environnementale)  (AEIS 2018)	Réaliser une nouvelle campagne de mesure de la qualité de l'air intérieur intégrant les parties prenantes liées au transport (ambulances et personnel volontaire)	les 3 sites	7b	CODEV	2 - Important mais non urgent	juin-18		juin-18		non commencé	qualité de l'air intérieur	annuelle	précédente campagne mai 2017
	Tenir compte des préconisations du rapport QAI	les 3 sites	7b	CODEV	2 - Important mais non urgent	avr.-17	avr. -17	déc.-19		en cours			un plan d'actions est défini selon 3 priorités, la principale étant d'augmenter la ventilation des locaux
	Reflexion sur l'engagement dans une campagne d'éco-gestes avec le C2DS pour améliorer la qualité de l'air intérieur	les 3 sites	7b	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	févr.-19		avr.-19		non commencé			
	S'assurer de la maintenance préventive et curative des réseaux d'aspiration et de distribution d'air (VMC) + buées grasses en cuisine	les 3 sites	7 b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			contrats de maintenance en place vérification annuelle
 <b>Réduction des émissions de gaz à effet de serre</b> (Cf. politique RSE 2018 - axe 1) Emas - I4.1.1)	Favoriser les fournisseurs locaux	les 3 sites	7b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			charte d'achat éco-responsable Prise en compte du cycle de vie des produits
	optimiser et maîtriser les déplacements inter entreprise en étudiant les principes d'un PDE	les 3 sites	7b	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-18		oct.-18		non commencé			
	Réduction des énergies fossiles au profit de la production d'énergie renouvelable	cambrai denain	7b	CODEV	3 - Urgent mais peu important	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			exploitation en cours à Cambrai + réalisation à Denain (solaire + photovoltaïque)
	Réflexion sur l'acquisition de véhicules électriques	cambrai	7b	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	févr. -18	déc.-19		en cours			voiture du Président (2018)
	Projet d'installation de bornes de recharges électriques	les 3 sites	7b	DIRECTION	1 - Important et urgent	janv. 2018	janv. -18	mai-18		en cours			
	envisager une formation à l'éco-conduite	les 3 sites	7b	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-19		déc.-19		non commencé			
	projet d'installation d'abris à bicyclette pour favoriser l'utilisation du 2 roues	les 3 sites	7b	REFERENT RSE	3 - Urgent mais peu important	mars-19		juin-19		non commencé			

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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
	appliquer les préconisations du dernier bilan carbone	les 3 sites	7b	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-18		en continu	Taux d'émission de GES en T équivalent CO2	triennal	
	Programmer un nouveau bilan carbone	les 3 sites	7b	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	nov.-18		déc.-18		non commencé			
<b>Gestion des déchets</b>													
<b>Maîtriser les gisements de déchets non dangereux</b> (Cf. axe 1 politique RSE 2018) <a href="#">Emas - I4.1.3</a> (AEIS 2018)	Révision du protocole de gestion des déchets	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	oct.-18		nov.-18		non commencé	suivi du poids d'OM et de déchets triés par site	mensuel	
	Sensibilisation du personnels aux éco gestes et au tri	les 3 sites	7e	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			Cf. bilan en revue de Direction
	Evaluation des connaissances tri des déchets	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	févr.-19		mai-19		non commencé			st roch info, blog RSE
	Peser chaque mois les DAOM/DIB collectés	les 3 sites	7e	CODEV	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			
	Communiquer sur les résultats des pesées	les 3 sites	7e	REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			
	Suivre la production de biodéchets et de substrat	cambrai	7e	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			
	Papier : étudier le principe d'une filière de valorisation	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	oct.-18		nov.-18		non commencé			
	Planifier les préconisations de l'audit du circuit des déchets 2017	les 3 sites	7e	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-18		en cours			
	Engager une réflexion sur le remplacement des chariots ménages internes	les 3 sites	7e	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	avr.-18	avr. -18	sept.-18		en cours			
	Projet plate forme PRIMUM OFFICE (pilotage)	les 3 sites	7e	REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-18		oct.-18		non commencé			
	Encourager la lutte contre la gaspillage alimentaire	les 3 sites	7e	CODEV	2 - Important mais non urgent	juin-18		déc.-18		non commencé			
Suivi de la production de substrat organique	cambrai	7e	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu	taux de biodéchets traités		Société prestataire restauration qui a mis en place un système de déshydratation des biodéchets	
<b>Stabiliser la production de DASRI</b> (Cf. axe 1 politique RSE 2018) <a href="#">Emas - I4.1.3</a>	Suivi des tonnages de déchets par site et du registre des déchets sortants	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu	Tonnage de DASRI/journée d'hospitalisation	mensuel	Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	Sensibilisation du personnel au tri	les 3 sites	7e	CADRES DE SANTE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			Suivi des bons d'enlèvements avec alerte en cas de dépassement de seuil
	Suivi hebdomadaire des DASRI et surveillance de la facturation associée	les 3 sites	7e	DIRECTION	1 - Important et urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			
<b>Améliorer l'utilisation et le stockage des produits chimiques dangereux</b> (Emas - I4.1.3)	veiller à la conformité du stockage des produits chimiques utilisés	les 3 sites	7e	REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	mars-18	déc.-19		en continu			FDS, FT, Tableau d'incompatibilités, nouveaux pictogrammes, affichages...
	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.-18	mars-18	mars-18	mars-18	terminé			
	réaliser un exercice sur le déversement accidentel d'un produit sur le sol	les 3 sites	7e	REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	mars-18	mars-18	mars-18	mars-18	terminé			
	Vérifier la disponibilité et la validité des FDS et FT des produits à proximité des lieux de stockage	les 3 sites	7e	QUALITICIEN	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv. -18	déc.-19		en continu			
<b>Gestion de l'énergie</b>													
 <b>Réduction et optimisation des consommations d'énergie</b>	Poursuivre la mise en œuvre des préconisations suite aux audits énergétiques	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu	nouvel avenant au contrat DALKIA (octobre 2017)	mensuelle	gestion de projet
	poursuivre le remplacement des éclairages existants par des leds	les 3 sites	7c	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			mesure de températures d'ambiance des locaux en plusieurs points de chaque bâtiment surveillance des alertes à distance et en direct permettant une meilleure réactivité de leur équipe technique
	communication et sensibilisation sur les éco-gestes et la charte Two For Ten au personnel	les 3 sites	7c	REFERENT RSE	1 - Important et urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			mise en place d'un tableau de relevé des différents compteurs existants
	Mise en place d'un suivi à distance des installations par télégestion et télémessure	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	oct.-17	nov.-17	nov.-18		en cours			
	comptabilisation de l'énergie par secteur	cambrai	7c	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv. -17	déc.-19		en continu			

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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
<b>Emas - I4.1.5</b> (Cf. axe 2 politique RSE 2018)	Suivi des indicateurs de consommation d'énergie (Gaz)	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv.-17	déc.-19		en continu	Consommation de gaz en Kwh/m2  Consommation d'électricité en Kwh/m2	annuel	
	Suivi des indicateurs de consommation d'énergie (Electricité)	les 3 sites	7c	CODEV	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv.-17	déc.-19		en continu		annuel	Suivi en revue de direction (codev) Publication dans la déclaration environnementale (DE) EMAS
	Création d'un SAS type banque	Cambrai	7c	DIRECTION	1 - Important et urgent	févr.-18	févr.-18	avr.-18	avr.-18	terminé			objectif d'éviter les déperditions de chaleur du nouveau hall
	Exploitation des cellules photovoltaïques et solaires en toiture	Denain	7c	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	juil.-17	oct.-17	déc.-19		en cours			
	essais réguliers des groupes électrogènes	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv.-17	déc.-19		en continu			
<b>Suivi des prestataires</b>	Vérification de bonne exécution des contrats de maintenance préventives en place (Dalkia...)	les 3 sites	7c	DIRECTEUR GENERAL	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv.-17	déc.-19		en continu			
<b>Prévention des nuisances locales (EMAS - I 4.1.)</b>													
<b>Limiter les nuisances liées au bruit</b> <i>Emas - I4.1.7</i>  <i>(AEIS 2018)</i>	Vérification de la bonne exécution des contrats de maintenance des VMC (Dalkia)	les 3 sites	1d 3d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	Taux de satisfaction des usagers sur le bruit		
	Informers les riverains lors de chaque manifestation ou événementiel organisé dans l'éco-gymnase	cambrai	1d 3d	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-17	janv.-17	déc.-19		en continu			
	Vigilance lors des travaux ou opérations de maintenance internes	les 3 sites	1d 3d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-17	janv.-17	déc.-19		en continu			extraction des questionnaires de sortie
	Réalisation d'une évaluation des nuisances sonores dans les services	les 3 sites	1d 3d	REFERENT RSE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	sept.-18		sept.-18		non commencé			
	Projet d'étude de la charte du C2DS "engagements pour la réduction du bruit et des nuisances sonores"	les 3 sites	1d 3d	CODEV	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-19		juin-19		non commencé			
<b>Limiter les nuisances liées aux poussières</b> <i>Emas - I4.1.7</i>  <i>(AEIS 2018)</i>	Vérification de la bonne exécution des contrats de maintenance des VMC (Dalkia)	les 3 sites	1d 3d	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	nb de FEI sur les poussières		
	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.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			extraction des questionnaires de sortie
	Entretiens réguliers des locaux avec traçabilité	les 3 sites	7d	EOH	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			programme annuel EOH
	Informers les usagers tout au long des travaux d'extension des éventuelles nuisances de poussières	cambrai denain	1d 3d	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			
	Dépoussiérage des gaines et réseaux d'extraction et de renouvellement d'air	les 3 sites	7b	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			contrats de maintenance (cuisine et cuisines) + dépoussiérage des gaines à la demande pour les autres locaux
<b>Limiter les nuisances visuelles</b> <i>Emas - I4.1.7</i>  <i>(AEIS 2018)</i>  	nouvel appel à projet 2017-2018 avec l'Unité pour Personnes Désorientées (UPD)	cambrai	7b	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	oct.-17	oct.-17	juin-18		en cours			projet avec l'UPD, les musées locaux et le conservatoire
	Projets de jardins thérapeutiques extérieurs	denain	7b	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	janv.-18	sept.-19		en cours		En cours d'achèvement à Denain inclura une terrasse avec végétaux, plantes et légumes en bacs, en offrant une vue panoramique sur le denaisis...	
	ouverture du hall d'accueil de Cambrai	cambrai	7b	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	avr.-18	avr.-18	avr.-18	avr.-18	terminé		nouveau hall d'accueil avec suspension du BLERIOT XI	
	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.-17		déc.-17		en cours			
	Biodiversité : intégration d'un parc de Ruches aménagé + plantation d'arbres mellifères	Marchiennes	3d	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-18	févr.-18	juin-18		en cours			
	Poursuivre l'intégration de l'art et la culture dans les locaux des établissements	les 3 sites	1d 3d	DIRECTION	3 - Urgent mais peu important	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu		Sculptures, objets d'Art, œuvres et reproductions d'œuvres, spectacles, communication, musique...	
	poursuivre l'intégration des critères d'esthétique dans les cahiers des charges des travaux	les 3 sites	1d 3d	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu		ex : critères d'esthétique du bâtiment dans la pyramide d'argent obtenue en 2012	
<b>Limiter les nuisances olfactives</b> <i>Emas - I4.1.7</i>	Entretiens réguliers des locaux avec traçabilité en particulier des sanitaires et des lieux de stockage de déchets	les 3 sites	7d	EOH	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu	nb de FEI sur les odeurs		
	Utilisation des produits éco labellisés et de la vapeur sèche pour le bionettoyage	les 3 sites	7d	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			
	création d'un office de réchauffage à l'arrière du gymnase	cambrai	7d	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-17	janv.-17	janv.-18	févr.-18	terminé		permet de supprimer les odeurs de cuissons dans l'espace rééducatif lors d'événementiels	



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	Etat d'avancement	Indicateur de résultat	Périodicité Evaluation ou dates prochain suivi	Commentaires
	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.-18	janv.-18	déc.-19		en continu			
<b>Plan de mise en conformité réglementaire (EMAS A.6.1.3 &amp; B.4)</b>													
mise en conformité avec l'obligation d'évaluation d'exposition aux champs électromagnétiques	Réaliser le recensement et la mesure des sources potentielles d'émission des champs électromagnétiques	les 3 sites	8c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	3 - Urgent mais peu important	août-17	sept.-17	juin-18		en cours			Devis signé du 11 juin 2017 avec SOCOTEC
	Engager la mise à jour du document unique suite à cette étude	les 3 sites	8c	PHARMACIEN	4 - Non prioritaire mais à prévoir	sept.-18		nov.-18		non commencé			
Equipements frigorifiques et climatiques	réaliser le recensement des système de climatisation et PAC réversibles >12kW	les 3 sites	8c	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	janv.-18	févr.-18	mars-18	mars-18	terminé			prestataire Froid +
	s'assurer de la vérification des équipements sous pression	les 3 sites	8c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	mars-18	mars-18	juin-18		en cours			prestataire Froid +
Installations d'éclairage de sécurité :	Organiser en interne la <u>vérification mensuelle</u> des éclairages de sécurité	les 3 sites	8c	TECHNICIEN DE MAINTENANCE	3 - Urgent mais peu important	nov.-17	déc.-17	déc.-19		en continu	traçabilité dans registre de sécurité	1f/mois	Fabrice à Cambrai Daniel à Marchiennes Christophe à Denain
	Organiser de même un <u>essai semestriel d'autonomie</u> d'au moins 1 heure	les 3 sites	8c	TECHNICIEN DE MAINTENANCE	3 - Urgent mais peu important	nov.-17	déc.-17	déc.-19		en continu		1f/sem	Fabrice à Cambrai Daniel à Marchiennes Christophe à Denain
Groupe électrogène	S'assurer des essais réguliers avec traçabilité	les 3 sites	8c	TECHNICIEN DE MAINTENANCE	1 - Important et urgent	sept.-17	sept.-17	déc.-19		en continu		1f/mois	Fabrice à Cambrai Daniel à Marchiennes Christophe à Denain
Protection des bâtiments contre la foudre	Vérifier la conformité des installations de protection contre la foudre : vérification périodique en exploitation	Denain	8c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	nov.-17	nov.-17	déc.-17	déc.-17	terminé	contrat de prestations		BCM - VOIR SI TOUJOURS CONFORME
	vérification des colonnes sèches	Denain	8c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	2 - Important mais non urgent	mai-18		juin-18		non commencé			Socotec
	vérifier la conformité des détecteurs de fumée	Denain	8c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	1 - Important et urgent	oct.-17	oct.-17	déc.-17	déc.-17	terminé			remplacement des détecteurs ioniques avant le 31/12/2017
Hygiène et santé publique	S'assurer du contrôle des disconnecteurs sur les arrivées d'eau potable	les 3 sites	8c	DIRECTEUR GENERAL DELEGUE	4 - Non prioritaire mais à prévoir	sept.-17	sept.-17	sept.-17	sept.-17	terminé	inventaire Bocquet		contrat BOCQUET MEDICAL OK
	Analyser la qualité de l'eau de forage (analyse physico-chimique et bactériologique)	cambrai	8c	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	sept.-18		sept.-18		non commencé	AQCF ?	annuelle	
	Mettre en place le Plan de Sécurisation de l'Etablissement (PSE)	les 3 sites	8c	DIRECTION	1 - Important et urgent	sept.-17	juin-17	janv.-18	déc.-17	terminé	dépôt à l'ARS prévu en décembre 2017	annuelle	Formation Baqimehp PSE en août 2017 Contrat avec prestataire pour déclinaison du PSE (OPRI)
Santé et sécurité au travail	Locaux de travail à pollution non spécifique : contrôle périodique des VMC	les 3 sites	8c	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	févr.-19		mars-19		non commencé			1f/an prestataire Dalkia
	Mesurage de l'exposition au bruit en milieu de travail	les 3 sites	8c	DIRECTION	4 - Non prioritaire mais à prévoir	juin-18		juin-18		non commencé			évaluation des nuisances sonores avec outil de mesure PRIMUM
	Prévoir la formation des membres représentants du personnel au CHSCT	les 3 sites	8c	DIRECTION	2 - Important mais non urgent	janv.-18	janv.-18	déc.-18		en cours	plan de formation		
	vérification de la mise à jour de toutes les fiches de données de sécurité dans l'établissement	les 3 sites	8c	SERVICE QUALITE	2 - Important mais non urgent	mai-18		juin-18		en cours	nb de fiches mises à jour		+ s'assurer que celles des prestataires sont valables
	Assurer la mise à jour du registre des exigences environnementales applicables à l'établissement	les 3 sites	8c	REFERENT RSE	2 - Important mais non urgent	sept.-17	sept.-17	déc.-19		en continu		mensuelle	Cf. protocole de veille réglementaire (PF 11/3)

SS