**Appel à manifestation d’intérêt**

« Actions collectives innovantes et apprenantes » (ACIA)

**En application de l’appel à projet 2022 « Actions collectives innovantes et apprenantes » porté par la DGOS.**

Sommaire

[1 Contexte et enjeux 2](#_Toc136432953)

[2 L’appel à projets 3](#_Toc136432954)

[2.1 Les axes d’accompagnement et objectifs identifiés 3](#_Toc136432955)

[2.2 Eligibilité au projet ACIA 4](#_Toc136432956)

[2.3 Conditions d’accès au projet ACIA 4](#_Toc136432957)

[A. Nombre d’établissements 4](#_Toc136432958)

[B. Critères de priorisation 4](#_Toc136432959)

[C. Modalités de candidature et sélection 5](#_Toc136432960)

[2.4 Modalités d’accompagnement 6](#_Toc136432961)

[2.5 Calendrier de la phase 2 expérimentale 11](#_Toc136432962)

[3 Contacts 11](#_Toc136432963)

[4 Ressources 11](#_Toc136432964)

# Contexte et enjeux

Le numérique s’impose dans le système de santé comme un levier de sa modernisation pour gagner en efficience, améliorer les parcours de soin et soutenir les professionnel.le.s de santé dans leur travail au quotidien.

Cette transformation numérique fait l’objet d’une feuille de route précise, « Accélérer le virage numérique », d’un investissement important conforté par le plan Ségur et se traduit par de nombreux programmes, projets et expérimentations à différents niveaux.

Cet appel à projets s’inscrit dans un dispositif porté par la DGOS et l’Anact et initié en 2021. Il vient soutenir le questionnement autour du déploiement du numérique dans le secteur social et médico-social, pour mieux saisir ces transformations, appréhender leurs implications en matière de qualité de vie et des conditions de travail, nourrir des apprentissages et développer de nouvelles capacités d’action.

Les objectifs du dispositif sont les suivants :

1) Explorer à partir du terrain et de la réalité du travail des professionnels, leur expérience du numérique pour mieux comprendre les freins et leviers attachés à ces transformations et aux usages des technologies ;

2) Conduire des expérimentations pour mieux appréhender ces transformations dans une perspective d’amélioration des conditions de travail ;

3) Mettre différents acteurs en situation de co-construction pour articuler les expertises et croiser les apprentissages, notamment dans la conception des outils numériques (porteurs de projets, directions des systèmes d’information [DSI], ressources humaines [RH], représentants du personnel, soignants et personnels administratifs) ;

4) Produire des connaissances en commun, les documenter et faciliter leur diffusion à différents niveaux pour développer de nouvelles capacités d’action.

Le premier objectif a fait l’objet d’un appel à projets en 2021, dans le cadre de la phase exploratoire pour la mise en œuvre d’actions collectives innovantes et apprenantes (ACIA) sur l’année 2022

**Un appel à projets qui s’inscrit dans le prolongement d’une première phase d’exploration**

Des projets d’ACIA ont été engagés dans 9 régions suite au premier appel à projets d’exploration pour renseigner les axes de questionnement suivants :

- Si l’accélération du virage numérique en santé participe à soutenir ou dégrader la Qualité de vie et conditions de travail (QVCT) ? À quelles conditions ? Au regard de quels usages individuels et collectifs ?

- Si l’accélération du virage numérique en santé s’accompagne d’une prise en compte du point de vue du travail (« l’expérience-travailleur ») dans la conception, conduite et évaluation de projets technologiques ? Selon quelles modalités ?

- Si les travailleurs et leurs représentants disposent et exercent un certain pouvoir d’agir sur les organisations et conditions de travail dans les projets de transformation numérique ?

Mobilisant une cinquantaine de structures, ces projets d’exploration s’intéressent à de nouvelles pratiques numériques dans le médical, (telles que la télémédecine), à de nouvelles solutions (la dictée vocale médicale) mais aussi aux systèmes de coordination de soin (le Dossier patient informatisé [DPI] ou le Dossier usager informatisé [DUI]).

L’analyse porte donc sur l’interaction des dispositifs numériques sur l’activité de travail des professionnels et les relations organisationnelles. Les répercussions de celles-ci sur la QVT et les conditions de travail peuvent d’ailleurs être bénéfiques pour certains professionnels, subies ou agies par d’autres.

Ce second appel à projets vise à anticiper le prolongement de ces explorations en engageant des expérimentations sur la période 2023-2024 pour mieux dialoguer, travailler, se coordonner, s’organiser et adapter les projets de transformation à la réalité des contextes.

# L’appel à projets

## Les axes d’accompagnement et objectifs identifiés

La phase exploratoire avait pour but de faire émerger des problématiques concrètes quant à la mise en place et au déploiement du numérique dans les secteurs du social et médico-social pour pouvoir identifier des leviers d’amélioration et accompagner au mieux les porteurs de projets. Cette première phase a permis d’identifier les axes de travail qui seront investigués sur le territoire corse afin d’accompagner au mieux les structures du social et médico-social dans la « négociation du virage numérique ».

Les axes d’accompagnements proposés ci-après, sont ancrés dans une méthodologie articulant le dialogue social et le dialogue professionnel autour des questions du numérique au sein des structures du médico-social. En ce sens, les directions des structures souhaitant participer au projet doivent mobiliser leur représentant du personnel et leurs salariés.

Les axes d’accompagnement identifiés sont les suivants :

* Permettre et rendre autonome les acteurs de terrain pour mener une conduite de projet structurée en lien avec l’implémentation d’un nouvel outil numérique. Cet accompagnement vise à définir et acculturer les acteurs terrain dans la mise en œuvre d’une démarche séquencée afin de cadrer et suivre pas à pas la mise en place opérationnelle et sécurisée d’un outil numérique au regard des enjeux liés aux conditions de travail (impacts sur l’organisation, les tâches à réaliser, la charge travail, l’environnement de travail, etc).
* Accompagner les acteurs de terrain dans la création de nouveaux usages partagés afin que les outils déployés soient des supports de l’activité et permettent aux différents usagers de pouvoir se coordonner, organiser les données de santé et favoriser un accompagnement de qualité tout en répondant aux critères de gestion de l’activité (compromis entre l’activité réelle et l’activité prescrite par le logiciel et la réglementation en vigueur). Les outils numériques doivent rester des outils au service de l’activité pour que ces derniers puissent être utilisés pour le maintien de la qualité des soins et des accompagnements.

Ces deux axes d’accompagnement répondent aux problématiques rencontrées lors de la première phase réalisée sur le territoire corse. En ce sens le but est de prolonger cet accompagnement afin de pouvoir outiller au plus près et rendre autonome les différents porteurs de projets en lien avec la mise en place ou le déploiement d’un outil numérique

La réalisation de cette ACIA a trois principaux objectifs :

* Accompagner chaque établissement dans la problématique choisie parmi les deux identifiées afin de faire monter en compétence les acteurs définissant le comité de pilotage pour qu’ils puissent réitérer l’action menée lors du déploiement d’un futur outil.
* Accompagner les comités de pilotage (les différentes structures de l’ACIA) dans la mise en place de ces deux axes pour qu’ils puissent se saisir des sujets développés au sein des autres structures. Le but étant qu’à la fin de cette phase les organismes gestionnaires puissent être capable de déployer ses démarches en autonomie.
* Expérimenter de nouvelles façons d’appréhender les problèmes complexes par la mise en place de démarches participatives pour évaluer l’opportunité́ et la faisabilité́ d’un projet, et par la mise en place d’un dispositif d’appui qui combine approche technique et conduite du changement centrée sur l’activité de travail (qualité du suivi du bénéficiaires, qualité de vie et conditions de travail ainsi que le maintien en santé physique et mentale des individus).

## Eligibilité au projet ACIA

Les structures souhaitant s’engager peuvent, ou non, avoir fait partie de la première phase exploratoire.

Critères d’éligibilité :

- Appartenir au secteur du social et médico-social,

- Avoir l’engagement de la direction et des représentants du personnel,

- Souhaiter s’engager dans une démarche collective et individuelle pour l’amélioration des conditions de travail et le développement du dialogue social au sein de ses établissements,

- Souhaiter s’engager dans une démarche de janvier à septembre 2023 nécessitant des temps de participation en présentiel et distanciel,

- Mobiliser les acteurs de terrain dans la démarche,

- Souhaiter partager ses problématiques à l’échelle d’un regroupement régional et national (le regroupement national est composé des différents chargés de mission de l’ARACT qui se réunissent pour capitaliser les éléments recueillis sur les différents terrains.). Cette capitalisation est à destination de la DGOS, des ARS et plus largement des autres structures du social et médico-social n’ayant pas pu s’engager dans la démarche.

## Conditions d’accès au projet ACIA

### Nombre d’établissements

Afin de garantir la qualité d’accompagnement des projets, un nombre limité d’établissements pourra prendre part au projet ACIA.

Un maximum de 4 organismes gestionnaires seront sélectionnés qui intègre au moins 1 structure sous financement assurance maladie.

### Critères de priorisation

Les structures prenant part au projet s’engagent à se rendre disponibles pour l’ensemble des accompagnements proposé par l’ARACT. Une implication forte des équipes sera demandée auprès de ces structures.

|  |  |
| --- | --- |
| **Critère pour l’axe 1** | **Critère pour l’axe 2** |
| Structure souhaitant mettre en place un DUI/outil numérique ayant un impact important sur l’activité de l’ensemble des salariés | Structures ayant déjà un DUI, **ou tout autre services socles SEGUR** |
| ESMS souhaitant signer un bon de commande SONS (hors ESMS Numérique) | ESMS ayant pris part au programme ESMS Numérique ou ayant bénéficiés du SONS |
| L’implication et la disponibilité des salariés dans le projet qui se veut participatif et collaboratif | ESMS souhaitant donner du pouvoir d’agir aux salariés quant à la réflexion et mise en place effective de procédures d’usage et de fonctionnement en lien avec l’utilisation d’un logiciel |
| Une organisation souple permettant des marges de manœuvre dans sa réorganisation |  |
| **Critère de priorisation commun** | |
| Respect de la fenêtre de dépôt des candidatures | |
| Qualité de la candidature et implication de la structure dans la démarche | |
| Equipe projet formalisée et disponibilité des ressources projet | |
| Secteur non représenté sur le projet (répartition des candidatures dans les secteurs PA, PH, PDE, PDS) | |
| Structures sous financement ARS/Assurance maladie | |
| Projet intégrant au maximum 3 établissements de son OG ; Celui-ci s’engage à dupliquer la démarche auprès de l’ensemble de ses ESMS à la suite de l’intervention de l’ARACT | |

### Modalités de candidature et sélection

Candidature :

Compte tenu de la dynamique régionale très récente du numérique dans les ESMS et face à la disparité de moyens et de maturité entre les ES et ESMS dans le domaine du SI, l’ARS Corse recrutera les établissements par le biais d’un appel à manifestation d’intérêt.

L’établissement souhaitant s’engager dans la démarche, doit donc répondre à cet AMI à l’aide de la fiche projet (*Cf Annexe 1*).

Elle est à envoyer par mail à l’ARS avant le 30/06/2023 à l’adresse suivante : [ars-corse-strategie@ars.sante.fr](mailto:ars-corse-strategie@ars.sante.fr)

Sélection :

Après réception de l’ensemble des candidatures, l’ARACT, en partenariat avec l’ARS, analysera les demandes des établissements. Durant cette période, la structure est susceptible d’être contacté par l’un de ces deux acteurs pour des demandes d’informations complémentaires.

Cette analyse donnera lieu à comité de sélection regroupant l’ARACT, le GRADeS et l’ARS. Les structures retenues seront notifiées par mail par l’ARACT dans la suite de cette réunion.

La contractualisation entre l’ARS, l’ARACT et l’organisme gestionnaire sera formalisée par une lettre d’engagement.

## Modalités d’accompagnement

L’accompagnement qui sera effectué au cours de cette phase d’expérimentation est sous la forme d’une ACIA (Action collective Innovante et apprenante). En ce sens les structures souhaitant s’engager dans cette démarche effectueront des réunions collectives (réunissant les différents établissements de la région corse) et des réunions à l’échelle des structures (réunissant les membres porteurs de la thématique à l’échelle de la structure appelé comité de pilotage ou équipe projet).

Chaque établissement souhaitant participer à l’ACIA se positionnera sur un des deux axes suivants :

* **Axe 1** : Outiller les acteurs de terrain dans la conduite de projet en lien avec l’implémentation d’un nouvel outil numérique. Cet accompagnement vise à définir et acculturer les acteurs terrain dans la mise en oeuvre d’une démarche séquencée afin de cadrer et, suivre pas à pas, la mise en place opérationnelle et sécurisée d’un outil numérique au regard des enjeux liés aux conditions de travail.
* **Axe 2** : Accompagner les acteurs de terrain dans la création de nouveaux usages partagés afin que les outils déployés soient des supports de l’activité et permettent aux différents usagers de pouvoir se coordonner, organiser les données de santé et favoriser un accompagnement de qualité tout en répondant aux critères de gestion de l’activité. Les outils numériques doivent rester des outils au service de l’activité pour que ces derniers puissent être utilisés pour le maintien de la qualité des soins et des accompagnements.

Pour les nouveaux établissements des temps de rencontre seront effectués en début de projet pour identifier leur problématique afin que le déploiement de l’accompagnement réponde à leur réalité de fonctionnement.

1. **RACI**

Un RACI a été effectué pour venir détailler les différentes actions qui seront réalisées lors des deux axes *(Cf Annexe 2)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Temps intra structure (individuel)**  *Les temps réalisés avec les comités de pilotage au sein des établissements souhaitant participer au projet sur un des deux axes* | **Temps inter structures (collectif)**  *Les temps réunissant les différents établissements du territoire corse pour pouvoir partager et outiller les acteurs sur les deux axes travaillés* |
| **Étape 1 : Cadrage**  *Cette phase a pour vocation de créer la dynamique du projet à l’échelle des structures et du collectif de l’ACIA et d’identifier les spécificités des différents terrains*  **Temporalité : mai à fin juin**  Nombre de jours de mobilisation des structures : 2 jours | Création du comité de pilotage réunissant des membres de la direction, des représentants du personnel et des salariés volontaires.  Approfondissement de l’axe choisi pour adapter l’accompagnement déployé. | Constitution d’un groupe de travail inter-structure dans le but d’instaurer un dialogue entre pairs, au sein des différents comités de pilotage et entre les structures.  Échange des porteurs de projets (comité de pilotage) sur les démarches initialement déployées et les problèmes rencontrés et leviers mis en place.  Mise en place d’un mode d’action participatif et apprenant en l’adaptant aux contextes des structures. |
| **Objectifs de l’étape 1** | * Appuyer le comité de pilotage dans la structuration du projet, * Créer une dynamique à l’échelle de la structure autour du projet. | * Partager les problématiques, * Créer une dynamique à l’échelle du groupe : les échanges sur le projet entre les structures en dehors de ces temps sont les bienvenus, * Permettre la mise en débat et accompagner le groupe pour mettre en place des démarches associées au virage numérique en santé. |
| **Étape 2 : déploiement**  *Cette phase vise à outiller les comités de pilotage et le collectif sur les différents axes d’accompagnement identifiés*  **Temporalité : Début juillet fin novembre**  Nombre de jours de mobilisation des structures : 6 jours | Mise en place de groupes de travail/espaces de discussion auprès des terrains identifiés lors de la phase précédente.  L’ARACT animera en début de phase les groupes puis l’animation sera prise en main par les membres du comité de pilotage. L’ARACT interviendra en appui en fonction des remontées qui lui seront effectuées. L’ARACT a pour but d’aider les comités à structurer les projets et démarches à mettre en place et partager des outils et techniques d’animation pour pouvoir mener à bien les projets en lien avec le numérique. | Partage de l’avancé des projets sur ce qui fonctionne, les difficultés rencontrées, les leviers mis en place et les résultats de ces leviers.  Élaboration d’un processus dynamique d’échange pour utiliser l’intelligence collective du groupe. |
| **Objectifs de l’étape 2** | * Appuyer le comité de pilotage dans la mise en place de projets complexes en lien avec l’implémentation du numérique, * Pouvoir mener en autonomie des groupes de travail faisant appel à la réalité du terrain, * Rendre autonome les structures dans le pilotage et déploiement de projets complexes. | * S’approprier les problématiques des établissements, * Pouvoir se questionner sur la manière de penser des projets variés, * Développer les marges de manœuvres des structures lors de la mise en place d’un outil numérique, * Mettre en place des éléments de méthode dans le suivi et l’évaluation des projets conduits |
| **Étape 3 : bilan**  **Temporalité : début décembre à fin février**  Nombre de jours de mobilisation des structures : 2 jours | Les comités de pilotage réalisent un bilan sur leur capacité à pouvoir réaliser d’autres projet en lien avec la mise en place et le déploiement du numérique. | Le groupe évalue sa capacité de pouvoir déployer les projets travaillés au sein de cet espace |
| **Objectifs de l’étape 3** | * Accompagner le comité de pilotage sur l’identification de ses forces et faiblesses dans la mise en place de projet * Guider les comités de pilotage vers les acteurs ressources du territoire | * Comprendre les freins et leviers dans la mise en place de projets complexes et les solutions à mettre en place |

2. **Gouvernance des projets**

* Description des équipes projets attendus au sein des ESMS

Dans chaque ESMS seront définis des comités de pilotage ou équipes projet. Ces équipes devront être composées des personnes suivantes :

* Un/Une représentant(e) de la direction
* Un/Une représentant(e) du personnel
* Un/ Une manager d’équipe
* Un/Une salarié(e) volontaire
* Une personne en charge du numérique (si présente dans la structure)

Les équipes projets ainsi formées doivent être en mesure de venir partager et enrichir le projet avec leur expérience et point de vue. La mixité des profils est encouragée (ancienneté, expérience professionnelle, service etc.). Une personne en charge du déploiement du numérique serait également un atout au projet pour les établissements qui en disposent. Au sein de ce comité sera identifié un pilote de projet.

Lorsque plusieurs structures d’un même OG souhaitent s’engager dans l’ACIA, les réunions de comité de pilotage de l’ACIA réuniront les pilotes de projet.

* Description de la comitologie

Afin de mener à bien cette action collective, plusieurs réunions seront organisées. Ces réunions seront de différentes sortes (Comité de pilotage, groupes de travail, temps ponctuels, temps collectif, comité de suivis).

* Comité de pilotage :

L’équipe projet sera réunie lors des réunions intra structure appelé comité de pilotage. Ces réunions sont représentées dans la frise (cf partie suivante). Chaque réunion durera 3h. La chargée de mission de l’Aract animera la réunion et réalisera le comte rendu. L’équipe projet devra présenter son avancée et ses difficultés pour mener à bien le projet. Lors de ces temps seront donnés aux structures des outils pour structurer et déployer le projet. Ces réunions permettront également de définir les travaux d’intersession à réaliser. Ces réunions seront organisées principalement au sein des structures. En début de projet sera défini au sein de ce comité de pilotage un pilote de projet. Ce pilote sera l’interlocuteur direct de l’Aract et sera en charge d’assurer le suivi du projet au sein de son établissement.

* Groupe de travail :

Des groupes de travail à l’échelle des structures seront déployés notamment lors des travaux d’intersession. Ces groupes de travail ont pour but de travailler sur des éléments définis lors des comités de pilotage. Ces groupes de travail seront composés de salariés concernés par la problématique. Ils ont pour vocation de venir enrichir le projet avec l’apport de situations concrètes à travailler. Les groupes de travail pourront être animé soit par l’Aract soit par le pilote du projet. Ils seront organisés au sein des établissements.

* Temps ponctuels :

Pour chaque structure en fonction des problématiques rencontrées, pourront également être réalisés des temps ponctuels. Ces temps ne sont pas obligatoires mais permettent aux structures qui les sollicitent de les aider dans le déploiement de leur projet. Le pilote du projet peut solliciter à tout moment l’aide de l’Aract. Ces temps seront organisés et animé par l’ARACT. En fonction des besoins, seules certaines personnes du comité pourront être réunies.

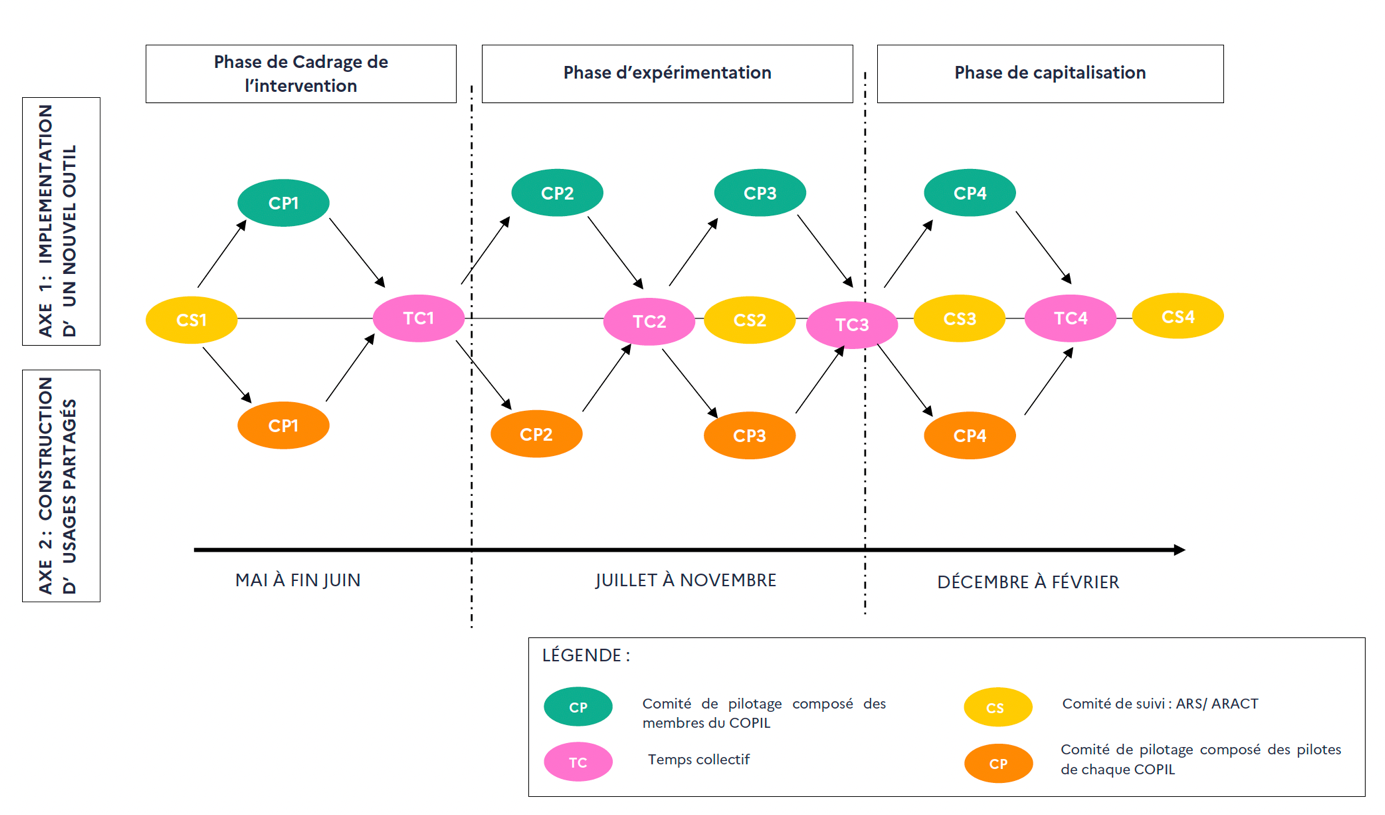
* Temps collectif (réunion inter structure) :

Des temps collectifs seront également organisés entre les établissements. Ces temps seront l’occasion de partager les avancées, difficultés et solutions mises en place aux différentes structures participantes à l’ACIA. Lors de ces temps seront réunis les comités de pilotage ou à minima les pilotes des projets. La frise chronologique ci-contre permet de définir ces temps de rencontre. Chaque réunion durera 3h et sera animé par l’Aract. Le lieu de ces réunions sera à définir à l’échelle du collectif, des réunions en distanciel pourront être mise en place.

* Comité de suivi :

Un comité de suivi sera également réalisé à l’échelle du projet (ARACT et ARS). Ce comité de suivi permettra de partager les avancées du projet. L’Aract et l’ARS seront présents à ce comité avec une participation éventuelle du GRADeS.

* Frise chronologique du projet (présent dans la méthodologie)



## Calendrier de la phase 2 expérimentale

Calendrier national :

* Lancement d’un second appel à projets à destination des ARS en lien avec l’Aract de leur région la semaine du 10 octobre 2022
* Les candidatures retenues seront annoncées à la mi-décembre, dont la liste sera communiquée au Secrétariat général des ministères chargés des affaires sociales (SGMCAS).
* Cette phase pourra être déployée jusqu’en décembre 2023, avec la possibilité d’être prolongée sur l’année 2024

Calendrier de dépôt de candidature en région Corse :

* 01/06/2023 : Lancement de l’appel à manifestation d’intérêt
* **Du 01/06/2023 au 30/06/2023 : Fenêtre de dépôt des candidatures**
* Du 30/06/2023 au 10/06/2023 : Analyse des candidatures des établissements
* 11/06/2023 : Comité de sélection et notification aux candidats retenus

# Contacts

**Contacts ARS :**

**Monsieur Michel SPELLA** (Directeur délégué de la stratégie et de la qualité)

Mail : [ars-corse-strategie@ars.sante.fr](mailto:ars-corse-strategie@ars.sante.fr) ; [michel.spella@ars.sante.fr](mailto:michel.spella@ars.sante.fr)

**Contacts ARACT :**

**Monsieur Frédéric MORTINI** Directeur de l’ARACT Corse

Tel : 06 72 42 69 76 / Mail : f.mortini@anact.fr

# Ressources

INSTRUCTION N° DGOS/RH3/2022/218 du 10 octobre 2022 relative à l’appel à projets 2022 « Actions collectives innovantes et apprenantes » (ACIA)

**ANNEXE 1 : Fiche projet établissement**

Description de votre structure :

Raison social de la structure :

Catégorie d’établissement :

Secteur d’activité :

Nombre de personnes accompagnées/capacité d’accueil :

Numéro SIRET :

Numéro FINESS Juridique :

Numéro FINESS Géographique :

Nom et Prénom du directeur d’établissement :

Description du projet :

Votre structure souhaite candidater :

Sur l’axe 1 Sur l’axe 2

Pour quelles raisons souhaitez-vous participer au projet ACIA ?

Etat des lieux du numérique dans votre structure :

Votre structure bénéficie-t-elle d’outils numériques ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

DUI DMP MSS (précisez la solution) e-parcours

télémédecine Via Trajectoire Autres (précisez)

Décrivez brièvement l’historique du numérique dans votre structure

Votre structure a-t-elle un DSI,DPO et/ou référent qualité ?

Avez-vous déjà participé au programme ESMS Numérique ? Oui Non

Avez-vous déjà bénéficié du SONS ? Oui Non

Equipe projet :

*L’équipe projet est idéalement constituée de référents métiers, d’utilisateurs de solutions logicielles, de la direction, du chef de projet, d’un ambassadeur du projet lorsque celui-ci n’est pas représenté par la direction*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | Fonction au sein de la structure | Rôle et mission dans le projet | Coordonnées |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Annexe 2 : RACI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Axe** | **Etape** | **Action** | **Description** | **Méthodologie/outils utilisés** | **Objectif** | **Charge de travail (en heure)** | **ARACT** | **PILOTE DE PROJET** | **COMITE DE PILOTAGE** | **GROUPE DE TRAVAIL** |
| **Axe 1 : Implémentation d'un nouvel outil** | **Etape 1 : Le cadrage de l'intervention** | **COPIL 1** | **Création du comité de pilotage et présentation du projet.** Le comité de pilotage (COPIL) sera en charge du suivi et du déploiement de l'action au sein de son établissement. **Etablir une fiche de cadrage, lors de ce comité de pilotage une fiche de cadrage sera effectuer** | Réunion de cadrage | Ce premier comité de pilotage permettra d'outiller les membres participants. Des outils et conseils d'utilisation seront transmis aux participants pour qu'ils puissent réaliser les travaux d'intersession en autonomie. Le pilote de projet pourra solliciter l'aide de l'Aract lors de ces temps d'intersession | **3 h** | R | I | I |  |
| Fiche de cadrage à remplir, définition du calendrier | La fiche de cadrage permettra de sécuriser, légitimer et formaliser la démarche. Elle permettra également de définir les modalités d'accompagnement. En fonction du cadrage effectué, des groupes de travail seront réalisés | C | R | R |  |
| **Temps inter-structure 1** | Les différents établissements partagent leur avancée au collectif pour que l'ensemble puisse se saisir des éléments propre au déploiement de chaque axe | Réunion |  | **3h** | C | R | R |  |
| **Etape 2 : La mise en place de l'évaluation embarquée** | **COPIL 2** | L'Aract outillera le comité de pilotage pour qu'il puisse réaliser une analyse de l'activité. | Outil analyse sur les trois dimensions (santé/efficacité/Métier) | Au cours de ce comité de pilotage seront donnés les outils et questionnement nécessaire à la réalisation d'une analyse de l'activité. L'Aract pourra également accompagner le comité de pilotage lors de la réalisation des premières analyses | 3h | R | R | R |  |
| **Réalisation du diagnostic** | Le comité du pilotage alimentera le diagnostic | Analyse de l'activité | L'objectif est d'aboutir sur l'analyse de situation de travail au travers des trois principaux critères (santé, efficacité et métier) | **Travaux intersession** | C | R | R | R |
| **Temps inter- structure 2** | Les différents établissements partagent leur avancée au collectif pour que l'ensemble puisse se saisir des éléments propre au déploiement de chaque axe | Réunion |  | **3h** | R | R | R/C | I |
| **COPIL 3** | L'aract accompagnera le comité de pilotage dans la rédaction du diagnostic | présentation du diagnostic, validation en COPIL | L'objectif est d'aboutir sur un diagnostic qui puisse prendre en compte les situations de travail. Cette analyse des situations permettra d'identifier et évaluer les effets de la transformation sur l'activité réelle en vue d'établir des recommandations | **3h** | R | R | R | I |
| **Temps inter-structure 3** | Les différents établissements partagent leur avancée au collectif pour que l'ensemble puisse se saisir des éléments propre au déploiement de chaque axe | Réunion |  | **3h** | R | R | R/C |  |
| **Etape 3 :** | **Arbitrage** | Le comité de pilotage effectuera les arbitrages nécessaires favorisant la priorisation et mise en place des recommandations | Réunion | établir un plan d'action opérationnel | **2h** | C | R | R | I |
| **Mise en place des recommandations** | Une fois la priorisation effectuée, le comité de pilotage s'engage à mettre en œuvre les différentes recommandations | Déploiement | L'objectif étant de pouvoir mettre en œuvre les différentes recommandations. A noter que toutes les recommandations pensées par les groupes de travail devront faire l'objet de réponse (qu'elles soient positives ou négatives) | **Travaux intersession** | C | R | R | I |
| **COPIL 4** | Les participants de l'étude feront un retour global sur la méthodologie déployée | réunion | Faire un point sur l'avancée des projets et effectuer les ajustements nécessaires | **3h** | R | R | R/C |  |
| **Temps interstructure 4** | Bilan des actions menées |  | Effectuer un bilan des actions menées (apports/limites) | **3h** | C | R | R | R |
| **Axe 2 : Construction d'usages partagés** | **Etape 1 : Le cadrage de l'intervention** | **COPIL 1** | Création du comité de pilotage et présentation du projet. Le comité de pilotage (COPIL) sera en charge du suivi et du déploiement de l'action au sein de son établissement. | Réunion de cadrage | Ce premier comité de pilotage permettra d'outiller les membres participants. Des outils et conseils d'utilisation seront transmis aux participants pour qu'ils puissent réaliser les travaux d'intersession en autonomie. Le pilote de projet pourra solliciter l'aide de l'Aract lors de ces temps d'intersession | **3 h** | R | I | I |  |
| **Recensement des temps d'échange pour la réalisation des espaces de discussion** | Le comité de pilotage remplira la grille référencement les différents temps d'échange et réunions pour que le projet puissent s'inscrire dans leur planning et stratégie de déploiement | Grille à remplir | Le COPIL effectuera un listing des réunions existantes et de leurs objectifs | **Travaux intersession** | C | R | R |  |
| **Définition du périmètre de l'intervention** | Le comité de pilotage sélectionnera l'espace qui lui parait le plus opportun pour réaliser la mise en place des espaces de discussion | Feuille de cadrage à remplir | Le COPIL définira le périmètre d'intervention (choix de l'espace pour effectuer les groupes de travail) | **Travaux intersession** | C | R | R | I |
| **Temps collectif 1** | Les différents établissements partagent leur avancée au collectif pour que l'ensemble puisse se saisir des éléments propre au déploiement de chaque axe |  |  | **3h** | R | R | R/C | I |
|
|
| **Etape 2 : Mise en place des espaces de discussion** | **COPIL 2** | L'Aract outillera les comités de pilotage ou les pilotes des projets pour qu'ils puissent recenser les besoins terrains. | Guide de questionnement à remplir pour définir | Le recensement des besoins permettra de définir le cahier des charges/grille de cadrage de l'espace de discussion à mettre en place. Il s'appuiera sur des situations problèmes caractéristiques | **3h** | R | I | I |  |
| **Identification des situations problèmes** | Les pilotes de projet complèteront la grille de questionnement pour pouvoir identifier des situations problématiques nécessitant la réalisation d'espace de discussion | Rédaction du cahier des charges/ grille d'analyse des situations problèmes | Un cahier des charges sera défini pour pouvoir créer la grille de réunion de l'espace de discussion. Cette grille permettra de structurer l'espace à mettre en place pour que ce dernier puissent répondre à des besoins concrets | **Travaux intersession** | C | R | R | I |
| **Temps collectif 2** | Les différents établissements partagent leur avancée au collectif pour que l'ensemble puisse se saisir des éléments propre au déploiement de chaque axe |  |  | **3h** | R | R | R/C | I |
| **COPIL 3** | L'aract accompagnera les pilotes/comité de pilotage dans la rédaction du cahier des charges et procèdera aux ajustements nécessaires en fonction des problématiques qui lui seront remontées | Aide à la finition du cahier des charges | Le cahier des charges ainsi défini doit permettre de structurer l'espace de discussion (indication de la situation, des participants, des modalités à aborder, des indicateurs de suivis etc.) | **3h** | R | R | R/C |  |
| **Temps collectif 3** | Les différents établissements partagent leur avancée au collectif pour que l'ensemble puisse se saisir des éléments propre au déploiement de chaque axe |  |  | **3h** | R | R | R/C |  |
| **Etape 3 : Test et évaluation des espaces de discussion** | **Test des espaces de discussion** | Le comité de pilotage mettra en place les espaces de discussion auprès des personnes identifiées. | Réalisation des EDD | Les EDD ainsi déployés permettront au comité de pilotage d'obtenir des procédures d'usage spécifiques en lien avec les situations problèmes identifiées | **Travaux intersession** | C | R | R | R |
| **COPIL 4** | Les participants de l'étude feront un retour global sur la méthodologie déployée |  | Faire un point sur l'avancée des projets et effectuer les ajustements nécessaires | **3h** | R | R | R/C |  |
| **Mise en place et évaluation des procédures** | Le comité de pilotage communiquera et mettra en place les procédures créées. Suite à leur mise en place une évaluation des procédures sera réalisée | Évaluation des EDD |  | **Travaux intersession** | C | R | R | R |
| **Temps collectif 4** | Bilan des actions menées |  | Effectuer un bilan des actions menées (apports/limites) | **3h** | C | R | R | R |