

Mon Observatoire du Développement Durable

Résultat de la structure

POLYCLINIQUE BORDEAUX-CAUDERAN

Campagne 2017

METTRE
EN ŒUVRE
ET PARTAGER



Par la signature de la convention Développement Durable 2017-2020, l'ANAP a été missionnée pour concevoir et mettre en œuvre *Mon Observatoire du Développement Durable* afin de permettre aux structures d'évaluer annuellement la maturité de leur démarche.

Ce rapport présente les résultats individuel de la structure « **POLYCLINIQUE BORDEAUX-CAUDERAN** » pour la première campagne portant sur les données 2016.

SOMMAIRE

1. Préambule	Erreur ! Signet non défini.
1.1. Vos données de profil	Erreur ! Signet non défini.
1.2. Complétude du questionnaire	Erreur ! Signet non défini.
1.3. Guide de lecture des résultats	Erreur ! Signet non défini.
1.4. Interprétation des résultats	Erreur ! Signet non défini.
2. Résultats	Erreur ! Signet non défini.
2.1. Données générales	Erreur ! Signet non défini.
2.2. Restitution du volet « Gouvernance »	Erreur ! Signet non défini.
2.3. Restitution du volet « Sociétal »	Erreur ! Signet non défini.
2.4. Restitution du volet « Social »	Erreur ! Signet non défini.
2.5. Restitution du volet « Environnemental »	Erreur ! Signet non défini.
2.6. Restitution du volet « Achats »	Erreur ! Signet non défini.
2.7. Restitution du volet « Économique »	Erreur ! Signet non défini.
3. Glossaire	Erreur ! Signet non défini.

1. PREAMBULE

1.1. Vos données de profil

*Dans tout le présent document, les données propres à la structure sont restituées en **gras**.*

Les résultats de votre structure ont été saisis par **Sandrine Boulay** et enregistrés le **29 août 2017** sous le nom « **PBCA** ».

Les informations suivantes de votre structure ont été récupérées des bases de données nationales (Hospidiag ou Tableau de bord médico-social) et de la base FINESS à partir de votre numéro FINESS géographique : **330780354**.

- Secteur d'activité : **Sanitaire**
- Type de structure : **Médecine chirurgie obstétrique**
- Région : **AQUITAINE**
- Fédération de rattachement : **FHP**
- Nombre de lits et places : **77**

Ce document a été généré automatiquement à partir de données retraitées. En cas de doute sur vos résultats, vérifiez vos réponses sur <http://rse.anap.fr/mon-compte/mes-services#autodiagnostic-widget>

1.2. Complétude du questionnaire

Le questionnaire de *Mon Observatoire du Développement Durable* permettait une saisie totale ou partielle des volets de l'observatoire, en une ou plusieurs fois.

Votre structure a répondu à **100 %** des questions posées.

1.3. Guide de lecture des résultats

Volets, enjeux et indicateurs

Mon Observatoire du Développement Durable est composé d'un questionnaire de 32 questions et de données de contexte issues des bases de données nationales (FINESS, Hospidiag et Tableau de bord médico-social).

Ces données permettent le calcul de 30 indicateurs :

- 14 indicateurs de maturité (auto-évaluation sur une échelle de 1 à 5)
- 16 indicateurs chiffrés (données traitées selon un mode de calcul préétabli)

Ces indicateurs sont réunis en enjeux, eux-mêmes réunis en volets (gouvernance, social, sociétal, environnement, achat, économique), restitués dans l'ordre du questionnaire.

Echelle de maturité de chaque indicateur

Chaque indicateur est défini dans une fiche du [référentiel d'indicateurs de l'observatoire](#).

Toutes les réponses sont traduites en une note sur une échelle de 1 à 5. A partir de ces notes, un niveau de maturité global est calculé pour chaque enjeu par moyenne sur les indicateurs de l'enjeu.

L'échelle de maturité peut se lire selon les niveaux suivants :

- 1 : La structure assure le minimum réglementaire
- 2 : La structure déclare avoir amorcé une démarche
- 3 : La structure déclare avoir engagé une démarche
- 4 : La structure déclare avoir une démarche avancée
- 5 : La structure déclare avoir une démarche aboutie

Résultats

L'indication « taux médian » ou « maturité moyenne » rapporte la médiane ou moyenne des répondants. Lorsque le nombre de répondants est trop faible ou nul, l'inscription « - » est indiquée dans le tableau. En complément, l'indication « Nombre de répondants à la question » permet d'apprécier le taux de réponse à la question donnée.

1.4. Interprétation des résultats

Médiane et quartiles

Les résultats sont restitués par médiane, c'est-à-dire la valeur pour laquelle il y a à la fois autant de répondants au-dessus qu'en-dessous de cette valeur.

Parfois, les 1^{ers} et 3^{èmes} quartiles sont restitués. Ils correspondent aux valeurs pour lesquelles 25% des répondants sont au-dessous (1^{er} quartile) ou au-dessus (3^{ème} quartile).



Précautions statistiques

Compte tenu du nombre de répondants au regard du nombre de structures en activité dans le secteur, les résultats consolidés présentés doivent être interprétés avec une certaine réserve liée à un possible biais de sélection des répondants. Les résultats suivants évoquent donc plutôt des tendances à confirmer que des résultats scientifiquement exacts.

Dans le cas de *Mon Observatoire du Développement Durable*, la marge d'erreur est de l'ordre de 5%⁴⁰¹.

Notons que les données de l'Observatoire ont fait l'objet de retraitement pour corriger les résultats chiffrés aberrants et les unités mal spécifiées pour certains indicateurs.

⁴⁰¹ Le secteur compte environ 35 000 structures sociales et médico-sociales et 3 000 structures sanitaires, soit moins de 100 000 structures dans la population, observée par plus de 400 mesures ce qui correspond à une marge d'erreur d'au plus 5%.

2. RESULTATS

2.1. Données générales

Votre maturité globale

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité globale en terme de RSE de :

42 %

Score de maturité par volet

Volet	Votre maturité	Résultats nationaux consolidés		
		Premier quartile	Médiane	Troisième quartile
Gouvernance	29 %	25 %	38 %	46 %
Sociétal	38 %	38 %	50 %	63 %
Social	63 %	31 %	50 %	63 %
Environnemental	40 %	19 %	33 %	45 %
Achats	33 %	13 %	35 %	58 %
Economie	60 %	0 %	50 %	94 %

2.2. Restitution du volet « Gouvernance »

Enjeu : Intégrer effectivement le Développement Durable dans les projets majeurs de la structure

Les questions

GOV1a : Comment intégrez-vous les enjeux du Développement Durable (durabilité à la fois économique, sociale, sociétale et environnementale) dans les projets majeurs de votre structure ?

1. Les projets majeurs de la structure ne tiennent compte que de l'impact économique.
2. Les projets majeurs de la structure tiennent compte des impacts sur tous les enjeux du Développement Durable : environnementaux, sociaux, sociétaux ou économiques.
3. Les impacts des projets majeurs de la structure sur les enjeux du Développement Durable sont positifs et font l'objet d'un engagement (projet de la structure, fiche action dans le CPOM, articles dans les conventions de partenariat, etc.).
4. Les impacts des projets majeurs de la structure sur les enjeux du Développement Durable font l'objet d'une évaluation, suivi et amélioration continue.
5. Tous les projets de la structure font l'objet d'une formalisation, d'une évaluation, d'un suivi et d'une amélioration continue en matière d'enjeux du Développement Durable.

GOV1b : Votre structure s'est-elle engagée dans une démarche de certification, enregistrement ou de labellisation en RSE ?

6. Non, ce n'est pas envisagé.
7. Non, mais c'est en projet.
8. Oui, la certification/enregistrement/labellisation est en cours.
9. Oui, la certification/enregistrement/labellisation a été obtenue.

10. Oui, plusieurs certifications/enregistrement/labellisation ont été obtenues et sont renouvelées.

GOV1c : Nombre de professionnels en charge d'actions de Développement Durable

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **3/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 2/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰²	Commentaire
GOV1a	Comment intégrez-vous les enjeux du Développement Durable (durabilité à la fois économique, sociale, sociétale et environnementale) dans les projets majeurs de votre structure ?	4/5	2/5	
GOV1b	Votre structure s'est-elle engagée dans une démarche de certification, d'enregistrement ou de labellisation en RSE ?	1/5	1/5	
GOV1c	Pourcentage de l'effectif en charge d'actions de Développement Durable	2 personne(s) soit 1,5 %	1,3 %	

Distribution nationale du pourcentage de l'effectif en charge d'actions de Développement Durable



⁴⁰² Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Associer les parties prenantes aux projets majeurs de la structure

Les questions

GOV2a : Comment mobilisez-vous les professionnels et bénévoles dans la définition et la mise en œuvre des projets majeurs de la structure ?

11. Ne sont pas mobilisés
12. Sont informés
13. Sont consultés
14. Sont concertés dès la conception du projet
15. Sont associés dès la conception du projet

GOV2b : Comment mobilisez-vous les patients, personnes accompagnées et leurs proches dans la définition et la mise en œuvre des projets majeurs de la structure ?

16. Ne sont pas mobilisés
17. Sont informés
18. Sont consultés
19. Sont concertés dès la conception du projet
20. Sont associés dès la conception du projet

GOV2c : Comment mobilisez-vous les fournisseurs et partenaires dans la définition et la mise en œuvre des projets majeurs de la structure ?

21. Ne sont pas mobilisés
22. Sont informés
23. Sont consultés
24. Sont concertés dès la conception du projet
25. Sont associés dès la conception du projet

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **3/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 2/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰³	Commentaire
GOV2a	Comment mobilisez-vous les professionnels et bénévoles dans la définition et la mise en œuvre des projets majeurs de la structure ?	2/5	3/5	
GOV2b	Comment mobilisez-vous les patients, personnes accompagnées et leurs proches dans la définition et la mise en œuvre des projets majeurs de la structure ?	2/5	2/5	
GOV2c	Comment mobilisez-vous les fournisseurs et partenaires dans la définition et la mise en œuvre des projets majeurs de la structure ?	2/5	2/5	

⁴⁰³ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

2.3. Restitution du volet « Sociétal »

Enjeu : Développer l'accès aux soins et aux prestations

Les questions

SCT1 : Mobilisez-vous le numérique pour améliorer l'accessibilité et la qualité des prestations/soins ?

26. Le numérique n'est pas encore identifié pour améliorer l'accessibilité et la qualité des prestations/soins.
27. Il existe un projet de mobilisation du numérique pour améliorer l'accessibilité et la qualité des prestations/soins.
28. Le numérique est mobilisé pour faciliter les prestations actuelles.
29. Le numérique est mobilisé pour enrichir les prestations actuelles et/ou développer de nouvelles prestations.
30. Le numérique est pleinement intégré pour améliorer l'accessibilité et la qualité des prestations. La contribution du numérique est suivie et évaluée.

SCT2 : Que faites-vous en matière de prévention dans le domaine de la santé publique ?

31. Quelques actions ponctuelles sont menées mais la démarche est peu structurée.
32. Des actions de prévention sont régulièrement réalisées seulement auprès des patients et personnes accompagnées de notre structure.
33. Des actions de prévention sont régulièrement réalisées aussi auprès des familles et aidants.
34. Des actions de prévention sont régulièrement réalisées aussi sur le territoire (partenaires locaux, associations, habitants...).
35. Une réelle politique de prévention fait partie du projet de la structure et est suivie, évaluée et améliorée annuellement.

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **3/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 3/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰⁴	Commentaire
SCT1	Mobilisez-vous le numérique pour améliorer l'accessibilité et la qualité des prestations/soins ?	2/5	3/5	
SCT2	Que faites-vous en matière de prévention dans le domaine de la santé publique ?	3/5	3/5	

⁴⁰⁴ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Promouvoir la bientraitance des patients et personnes accompagnées

La question

SOC2 : Comment la bientraitance est-elle intégrée par la structure ?

- 36. La bientraitance est une préoccupation mais n'a pas fait l'objet d'actions clairement identifiées.
- 37. La bientraitance est une préoccupation qui se traduit par différentes actions mais la structure n'a pas de programme formalisé.
- 38. La bientraitance est une préoccupation qui se traduit par des actions décrites dans un programme formalisé.
- 39. La structure a défini et mis en œuvre un plan d'actions, de formation et des indicateurs de suivi de la bientraitance.
- 40. La structure évalue et améliore en continue sa politique de bientraitance sur la base d'indicateurs et en concertation avec les patients et personnes accompagnées.

Votre réponse

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰⁵	Commentaire
SOC 2	Comment la bientraitance est-elle intégrée par la structure ?	3/5	3/5	

⁴⁰⁵ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Faciliter l'accès à l'emploi

La question

Combien d'ETP ayant bénéficié d'un contrat aidé de 6 mois minimum pour l'année N-1 ?

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **1/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 2/5 sur cet enjeu.

Votre réponse

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰⁶	Commentaire
SCT 3	Combien d'ETP ayant bénéficié d'un contrat aidé de 6 mois minimum pour l'année N-1 ?	0 ETP sur 132,97999999999999 ETP soit 0 %	0,2999999999999999 %	

Distribution nationale du pourcentage d'ETP de l'effectif bénéficiant d'un contrat aidé de 6 mois minimum



Que peut-on en dire ?

68% des structures déclarent avoir recours aux emplois aidés. Pour 62% des structures qui y ont recours (soit 42% des structures totales), ces contrats représentent moins de 5% des effectifs.

⁴⁰⁶ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Contribuer au développement local

Les questions

SCT4a : Quelle part des salariés résident à proximité de la structure ? (un tableur est fourni pour calculer ce nombre à partir de la liste des codes postaux des salariés + leur ETP)

SCT4b : Des projets collaboratifs à valeur partagée sont-ils menés au sein de votre structure ?

41. Des projets sont menés ponctuellement mais non formalisés.
42. Des projets sont menés régulièrement mais non formalisés.
43. Des projets sont menés régulièrement et formalisés.
44. Les projets sont menés de façon pérenne (ancienneté de plus de 3 ans) et évalués.
45. Les projets menés sont inscrits dans le projet de la structure et des partenaires.

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **4/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 3/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰⁷	Commentaire
SCT4a	Quelle part des salariés résident à proximité de la structure ?	56 % Score : 4/5	47 %	
SCT4b	Des projets collaboratifs à valeur partagée sont-ils menés au sein de votre structure ?	2/5	2/5	

Distribution nationale du pourcentage de salariés résidant à proximité de la structure



⁴⁰⁷ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

2.4. Restitution du volet « Social »

Enjeu : Améliorer le dialogue social

La question

SOC1 : Quel dialogue social est le plus représentatif du fonctionnement de votre structure ?

- 46. Les instances représentatives du personnel sont réunies selon les obligations juridiques.
- 47. Les instances représentatives du personnel participent aux projets et/ou aux groupes de travail au-delà des obligations juridiques.
- 48. Le personnel au sens large participe et s'exprime aux élections et/ou au sein de groupes et projets au-delà des obligations juridiques.
- 49. Le mode de fonctionnement du dialogue social est co-construit avec les instances, les salariés et l'employeur.
- 50. Le mode de fonctionnement du dialogue social est évalué, communiqué et amélioré en continu.

Votre réponse

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰⁸	Commentaire
SOC1	Quel dialogue social est le plus représentatif du fonctionnement de votre structure ?	3/5	3/5	

Enjeu : Améliorer le bien-être au travail

La question

SOC3 : Comment est abordée la qualité de vie au travail au sein de votre structure ?

- 51. La structure respecte la réglementation en matière de conditions de travail.
- 52. La structure met en place des dispositifs donnant la capacité aux salariés de s'exprimer et d'agir sur leurs conditions de travail.
- 53. La structure co-construit avec les salariés ou leurs représentants le contenu et l'organisation du travail lors des phases de conception, de mise en œuvre et d'évaluation des projets techniques ou organisationnels.
- 54. Le contenu et l'organisation du travail est parfaitement aligné sur les enjeux de la qualité de vie au travail, la direction est formée à ces enjeux.
- 55. Les enjeux de la qualité de vie au travail font l'objet d'une évaluation et d'une amélioration continue.

Votre réponse

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁸	Commentaire
SOC3	Comment est abordée la qualité de vie au travail au sein de votre structure ?	5/5	3/5	

⁴⁰⁸ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Valoriser le parcours professionnel des collaborateurs

La question

SOC4 : Comment votre structure gère-t-elle les compétences au service des parcours professionnels des collaborateurs ?

- 56. La structure a réalisé un plan de formation répondant aux besoins de la structure et des salariés en cohérence avec les besoins des patients et personnes accompagnées.
- 57. La structure a réalisé une cartographie des compétences cibles.
- 58. La structure mène des entretiens de carrière et traduit les souhaits d'évolution des salariés en compétences cibles à acquérir.
- 59. La structure reconnaît et valorise les acquis par l'expérience des salariés.
- 60. La structure a formalisé une politique GPEC en adéquation avec le projet de la structure.

Votre réponse

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴⁰⁹	Commentaire
SOC4	Comment votre structure gère-t-elle les compétences au service des parcours professionnels des collaborateurs ?	3/5	2/5	

⁴⁰⁹ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Promouvoir la diversité

Les questions

SOC5a : Quel est votre taux d'atteinte de l'obligation d'emploi de personnes en situation de handicap ?

SOC5b : Comment votre structure est-elle engagée dans la lutte contre les discriminations ?

61. La structure n'a pas d'engagements au-delà des obligations juridiques.
62. La structure a mis en place des premières actions de lutte contre les discriminations.
63. La structure a mis en place des dispositifs de signalement et de traitement des situations de discrimination.
64. La structure a mis en place des dispositifs de lutte contre la discrimination dans l'ensemble de ses processus RH.
65. La structure a mis en place des dispositifs d'évaluation et d'amélioration continue de sa politique de lutte contre les discriminations.

Votre maturité sur cet enjeu

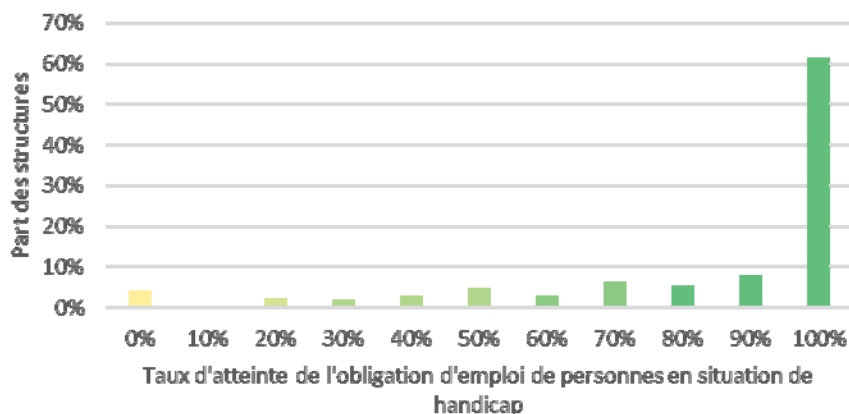
Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **4/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 3/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴¹⁰	Commentaire
SOC5a	Quel est votre taux d'atteinte de l'obligation d'emploi de personnes en situation de handicap ?	100 %	100 %	
SOC5b	Comment votre structure est-elle engagée dans la lutte contre les discriminations ?	1/5	1/5	

Distribution du taux d'atteinte de l'obligation d'emploi de personnes en situation de handicap



Que retenir ?

En France, le taux d'atteinte moyen de l'obligation d'emploi des personnes en situation de handicap est de :

- Structures privées : 52%
- Structures publiques : 66%
- Répondants : 82 %

Egal à 0 % de l'obligation	Entre 0,1% et 24,9% de l'obligation	Entre 25% et 49,9% de l'obligation	Entre 50% et 74,99% de l'obligation	Supérieur ou égale à 75% de l'obligation
-------------------------------	--	---------------------------------------	--	---

⁴¹⁰ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

2.5. Restitution du volet « Environnemental »

Enjeu : Améliorer l'efficacité énergétique et le recours aux énergies renouvelables

Les questions

ENV1a1 : Quelle a été la consommation totale d'énergie en 2016 (en kWh) ?

ENV1a2 : Quelle a été la consommation totale d'énergie en 2015 (en kWh) ?

ENV1b : Quelle a été la consommation totale d'énergies renouvelables de l'année N-1 (en kWh) ?

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **4/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 2/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴¹¹	Commentaire
ENV1a1	Quelle a été la consommation totale d'énergie en 2016 (en kWh) ?	1 330 634 kWh soit 47,3 kWh/jour⁴¹²	68,400000000000006 kWh/jour	
ENV1a2	Quelle a été la consommation totale d'énergie en 2015 (en kWh) ?	1 634 916 kWh	-	
ENV1a1 - ENV1a2	Evolution de la consommation totale d'énergie entre 2015 et 2016 (en kWh)	-18,6 %	0,5 %	
ENV1b	Quelle a été la consommation totale d'énergies renouvelables de l'année 2016 (en kWh) ?	89 259 kWh soit 6,7 %	-	13,6% pour l'électricité

⁴¹¹ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

⁴¹² Journée d'activité théorique, à savoir 365 x nb de lits et places.

Distribution nationale de la variation de la consommation d'énergie entre 2015 et 2016



Distribution nationale du pourcentage des énergies renouvelables dans la consommation d'énergie



Nombre de répondants à la question :
220 structures (soit 52% de l'échantillon total)

Egale à 0% de la consommation d'énergie	Entre 0,1% et 19,9% de la consommation d'énergie	Entre 20% et 49,9% de la consommation d'énergie	Entre 50% et 79,9% de la consommation d'énergie	Supérieure à 80% de la consommation d'énergie
~68%	~10%	~8%	~1%	~1%

Enjeu : Réduire les émissions de gaz à effet de serre

Les questions

ENV2a : Quelles sont les émissions totales de GES des scopes 1 & 2 évaluées lors du dernier Bilan d'Emissions de Gaz à Effet de Serre (BEGES) ?

ENV2b : Quelles sont les émissions totales de GES du scope 3 évaluées lors du dernier BEGES ou Bilan Carbone® ?

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : - %.

Compte tenu du faible nombre de répondants à cette question, la médiane nationale n'est pas représentative et n'est donc pas communiquée.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴¹³	Commentaire
ENV2a	Quelles sont les émissions totales de GES des scopes 1 & 2 évaluées lors du dernier Bilan d'Emissions de Gaz à Effet de Serre (BEGES) ?	Non répondu téq CO ₂	-	
ENV2b	Quelles sont les émissions totales de GES du scope 3 évaluées lors du dernier BEGES ou Bilan Carbone® ?	Non répondu téq CO ₂	-	

⁴¹³ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Préserver la ressource en eau

Les questions

ENV3a1 : Quel volume d'eau vous a été facturé pour l'année 2016 ?

ENV3a2 : Quel volume d'eau vous a été facturé pour l'année 2015 ?

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴¹⁴	Commentaire
ENV3a1	Quel volume d'eau vous a été facturé pour l'année 2016 ?	4296 m3 soit 150 L / jour⁴¹⁵	340 L / jour	
ENV3a2	Quel volume d'eau vous a été facturé pour l'année 2015 ?	4326 m3	-	
ENV3a1 - ENV3a2	Evolution de la consommation d'eau entre 2015 et 2016	-0,7 %	- 0,200000000000000001 %	

Distribution nationale de la variation de la consommation en eau entre 2015 et 2016



Augmentation supérieure à +20%	Evolution entre +0,1% et +20%	Evolution entre 0% et -14,9%	Evolution entre -15% et -29,9%	Diminution supérieure à -30%
--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------

⁴¹⁴ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

⁴¹⁵ Journée d'activité théorique, à savoir 365 x nb de lits et places.

Enjeu : Développer la mobilité durable

La question

ENV4 : Quelles pratiques relatives à la mobilité mettez-vous en œuvre au sein de votre structure ?

- 66. La structure n'a pas encore pris en compte l'enjeu de la mobilité pour les professionnels, patients et personnes accompagnées.
- 67. La structure a formalisé un Plan de Déplacement Entreprise (PDE).
- 68. La structure a mis en place un plan d'action de premier niveau visant à améliorer les déplacements liés aux activités professionnelles (trajets domicile/travail, déplacements professionnels).
- 69. La structure a mis en place un plan d'action de second niveau visant à améliorer l'accès à la structure pour les bénéficiaires et partenaires.
- 70. Les actions de mobilité durable sont régulièrement évaluées et améliorées.

Votre réponse

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴¹⁶	Commentaire
ENV4	Quelles pratiques relatives à la mobilité mettez-vous en œuvre au sein de votre structure ?	3/5	1/5	

⁴¹⁶ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

Enjeu : Prévenir et gérer les déchets

Les questions

ENV5a : Comment s'organise votre structure pour gérer ses déchets ?

71. La structure n'a pas d'engagement au-delà des obligations juridiques.
72. La structure a formalisé une politique de gestion des déchets et réalisé une cartographie des filières de tri et des quantités produites.
73. La structure s'est donnée des objectifs de réduction et valorisation des déchets avec la mise en œuvre du tri sélectif ; les professionnels sont sensibilisés et/ou formés.
74. La politique et les procédures de gestion des déchets sont régulièrement évaluées et améliorées ; les patients et personnes accompagnées sont sensibilisés au tri des déchets.
75. La politique d'achats prend en compte la gestion des déchets issus des produits achetés.

ENV5b : Comment s'organise votre structure pour gérer les déchets alimentaires ?

76. Les déchets alimentaires ne sont pas triés.
77. La structure mène quelques actions de réduction du gaspillage alimentaire.
78. La structure mène une politique de réduction du gaspillage alimentaire du champ à l'assiette : achats, formation, convivialité du repas, organisation de la restauration, etc.
79. La structure trie, pèse et valorise ses déchets alimentaires par compost ou méthanisation.
80. La politique et les procédures de gestion du gaspillage alimentaire sont évaluées et améliorées.

ENV5c1 : Quel est le poids des ordures ménagères pour l'année 2016 ?

ENV5c2 : Quel est le poids des ordures ménagères pour l'année 2015 ?

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **3/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 2/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴¹⁷	Commentaire
ENV5a	Comment s'organise votre structure pour gérer ses déchets ?	2/5	2/5	
ENV5b	Comment s'organise votre structure pour gérer les déchets alimentaires ?	3/5	2/5	
ENV5c1	Quel est le poids des ordures ménagères pour l'année 2016 ?	71,8 tonnes soit 0 kg / jour⁴¹⁸	3,5 kg / jour	
ENV5c2	Quel est le poids des ordures ménagères pour l'année 2015 ?	68,8 tonnes		
ENV5c1 - ENV5c2	Evolution de la production de déchets d'ordures ménagères entre 2015 et 2016	4 %	0,20000000000000001 %	

⁴¹⁷ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

⁴¹⁸ Journée d'activité théorique, à savoir 365 x nb de lits et places.

Distribution nationale de la variation de la production d'ordures ménagères entre 2015 et 2016



Augmentation supérieure à +15%	Evolution entre +0,1% et +14,9%	Evolution entre 0% et -4,9%	Evolution entre -5% et -9,9%	Diminution supérieure à -10%
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------

2.6. Restitution du volet « Achats »

Enjeu : Achats responsables

Les questions

ACH1 : Comment votre structure pratique-t-elle ses achats ?

- 81. La structure a diagnostiqué ses pratiques d'achats.
- 82. La structure a ajusté ses achats aux besoins réels afin de rechercher un impact économique.
- 83. La structure intègre dans sa politique d'achat et d'appels d'offres des critères environnementaux.
- 84. La structure pratique des achats dans une approche en coût global et intègre des critères environnementaux et/ou sociaux.
- 85. La structure a mis en place un processus de décision et une politique évaluée, améliorée en continu et diffusée.

ACH2 : Parmi vos 5 principaux fournisseurs, combien ont des engagements de Développement Durable contractuels et mesurables avec votre structure ?

Votre maturité sur cet enjeu

Selon vos réponses, votre structure a un taux de maturité sur cet enjeu de : **3/5**.

La médiane des structures « Médecine chirurgie obstétrique » est de 2/5 sur cet enjeu.

Vos réponses

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴¹⁹	Commentaire
ACH1	Comment votre structure pratique-t-elle ses achats ?	2/5	3/5	
ACH2	Parmi vos 5 principaux fournisseurs, combien ont des engagements de Développement Durable contractuels et mesurables avec votre structure ?	2/5	2/5	

⁴¹⁹ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »

2.7. Restitution du volet « Économique »

Enjeu : Pérenniser la performance globale de la structure

La question

ECO1 : Quels tableaux de bord de performance sont utilisés dans votre structure ?

- 86. La structure n'utilise pas dans ses tableaux de bord d'indicateurs extra-financiers (hors indicateurs obligatoires : qualité, etc.).
- 87. La structure a identifié des indicateurs extra-financiers mais ne les mesure pas encore.
- 88. La structure mesure des indicateurs extra-financiers chaque année.
- 89. La structure exploite et analyse les indicateurs extra-financiers.
- 90. Des indicateurs extra-financiers sont intégrés dans la démarche globale de pilotage et d'amélioration continue de la structure.

Votre réponse

#	Question	Votre réponse	Réponse médiane nationale ⁴²⁰	Commentaire
ECO1	Quels tableaux de bord de performance sont utilisés dans votre structure ?	3/5	3/5	

⁴²⁰ Pour les structures « Médecine chirurgie obstétrique »
 « Mon Observatoire du Développement Durable » - Synthèse nationale consolidée

3. GLOSSAIRE

ADEME	Agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie	Geq.CO₂	Grammes d'Equivalent Carbone
ANAP	Agence Nationale d'Appui à la Performance des établissements de santé et médico-sociaux	GES	Gaz à Effet de Serre
BEGES ©	Bilan d'Emissions Gaz à Effet de Serre	GPEC	Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences
Bénéficiaire	Patient / personne accompagnée	HAD	Hospitalisation A Domicile
CGDD	Commissariat Général au Développement Durable	HAS	Haute Autorité de Santé
CLAPS	Club des Acheteurs de Produits de Santé	MCO	Médecine, Chirurgie, Obstétrique
CNAF	Caisse Nationale des Allocations Familiales	N-1	Année précédant l'année d'analyse, en l'occurrence 2015.
CNAM	Conservatoire National des Arts et Métiers	NEXEM	Organisation professionnelle des employeurs associatifs du secteur social, médico-social et sanitaire.
CNSA	Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie	PDE	Plan de Déplacement en Entreprise
CPOM	Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens	QVT	Qualité de Vie au Travail
DD	Développement Durable	RH	Ressources Humaines
DGCS	Direction Générale de la Cohésion Sociale	RSE	Responsabilité Sociétale des Etablissements
DGOS	Direction Générale de l'Offre de Soins	SSR	Soins de Suite et de Réadaptation
ETP	Equivalent Temps Plein	SYNERPA	Syndicat National des Etablissements et Résidences pour Personnes Agées
FEHAP	Fédération des Etablissements Hospitalier et d'Aide à la Personne	UNICANCER	Fédération des centres de lutte contre le cancer
FHF	Fédération Hospitalière de France	UNIOPSS	Union Nationale Interfédérale des œuvres et Organismes Privés non lucratifs Sanitaires et Sociaux
FHP	Fédération de l'Hospitalisation Privée	Wh	Watts-Heure
FNAQPA	Fédération Nationale Avenir et Qualité de vie des Personnes Agées		
FNEHAD	Fédération nationale des Etablissements d'Hospitalisation A Domicile		