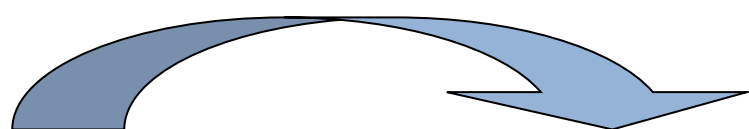
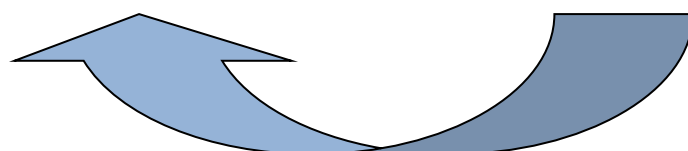
	<h2>Manuel qualité</h2>	<p>Référence PP-POL Version 06 Date de diffusion : 30/10/2024 Année de révision : 2028</p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Thevenau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique</p>		


# MANUEL QUALITE DE L'INSTITUT DE FORMATION DU BUGEY :

- ✓ Formation en  
**soins infirmiers**
- ✓ Formation  
**aide-soignante**
- ✓ Formation  
**continue**




*Tous impliqués*  
Dans la  
Démarche qualité



	<h1>Manuel qualité</h1>	<p><b>Référence PP-POL</b>  <b>Version 06</b>  <b>Date de diffusion : 30/10/2024</b>  <b>Année de révision : 2028</b></p>
<b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice		
<b>Approuvé par :</b> L Thevenau Directeur		
<b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique		

## Tables des matières

1.	L’Institut de formation du Bugey.....	1
1.1.	Présentation de l’Institut .....	1
1.2.	Objectifs de l’Institut.....	1
1.3.	Organigramme hiérarchique.....	3
1.4.	Organigramme fonctionnel.....	4
1.5.	Organigramme fonctionnel de la formation continue.....	5
2.	Présentation et finalité du manuel qualité .....	6
3.	Engagement de la Direction dans une politique qualité .....	7
4.	Organisation du système qualité.....	8
4.1.	Instances, groupes de travail, acteurs et leurs missions.....	8
4.1.1.	Équipe « Management de la qualité » .....	8
4.1.1.1.	Composition .....	8
4.1.1.2.	Rôle et missions .....	8
4.1.2.	Revue de direction .....	9
4.1.2.1.	Composition .....	9
4.1.2.2.	Rôle et missions .....	9
4.1.2.3.	Organisation.....	9
4.1.3.	Rôle et missions du référent qualité.....	9
4.1.4.	Rôle et missions du pilote des processus qualité .....	10
4.1.5.	Rôle et missions du gestionnaire des documents qualité .....	11
4.1.6.	Groupes de travail qualité.....	11
4.1.6.1.	Constitution des groupes de travail .....	11
4.1.6.2.	Missions des groupes de travail.....	11
4.2.	Organigramme du système de management de la qualité.....	13
4.3.	Cartographie des processus .....	14
5.	Documents associés .....	15

	<h1>Manuel qualité</h1>	<p><b>Référence PP-POL</b>  <b>Version 06</b>  <b>Date de diffusion : 30/10/2024</b>  <b>Année de révision : 2028</b></p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique</p>		

## 1. L'Institut de formation du Bugey

### 1.1. Présentation de l'Institut

L'Institut de Formation du Bugey, ouvert en 1946 sous le nom d'école de Post-Cure, est situé dans le département de l'Ain.

L'Institut de Formation est implanté sur la commune d'Hauteville-Lompnes, au sein d'un bâtiment neuf, respectueux de l'environnement, où s'harmonisent le bois et la pierre au milieu d'espaces verts et arborés.

Il est situé à proximité du Centre Hospitalier Public d'Hauteville (CHPH) qui est son établissement support.

L'Institut de Formation répond aux missions évoquées dans les textes officiels relatifs aux conditions de fonctionnement des Instituts de Formation en Soins Infirmiers et des instituts de formation Aides-soignants.

L'Institut de Formation s'intègre dans une politique de santé au service des usagers : il est un centre de formation qui propose une formation infirmière IDE, une formation AS diplômante et une formation AS par la voie de l'apprentissage par un conventionnement avec l'IFIR, centre de formation par apprentissage. L'institut propose aussi des formations continues « catalogues » telles que tutorat, plaies et cicatrisation accompagnement des ASHQ à la prise de poste ou encore accompagnement VAE AS. A ce jour, l'IFSI/IFAS ne conduit pas de formations continues « à la carte ».


L'institut s'ouvre aussi sur l'extérieur, notamment, en participant à des forums d'informations, des rencontres inter IFSI et IFAS ainsi qu'à d'autres organisations. Il est également un terrain de stage pour les Instituts de Formation des Cadres de Santé (IFCS).

Sa capacité d'accueil par promotion est de 62 étudiants en soins infirmiers, de 60 élèves aides-soignants en formation complète et ou partielle, encadrés par une équipe pédagogique et administrative.

L'institut de formation est intégré au Groupement Hospitalier du Territoire Bresse/Haut-Bugey. L'équipe pédagogique et administrative travaille en collaboration avec les équipes des IFSI/IFAS de Fleyriat et IFSI du CPA, ayant une direction commune.

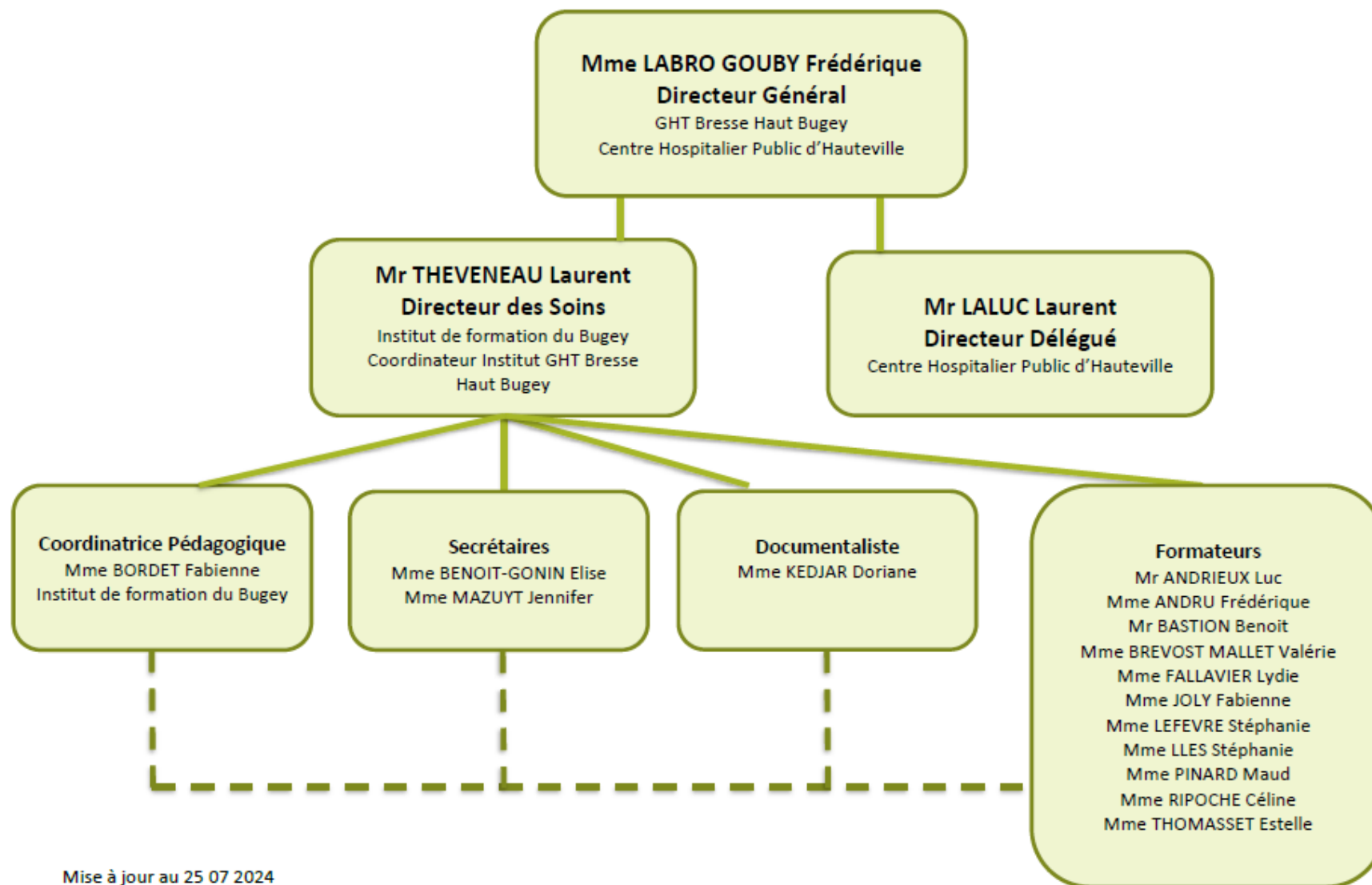
### 1.2. Objectifs de l'Institut

L'institut de formation a pour objectifs de former des professionnels compétents grâce à différents moyens, en collaboration étroite avec les professionnels de santé et de terrain. De par sa taille modeste, l'Institut de Formation est un lieu à dimension humaine et convivial. Il est dynamique par la mise en œuvre de projet et par son souhait d'être innovant dans ses approches pédagogiques. En effet, la pédagogie par la

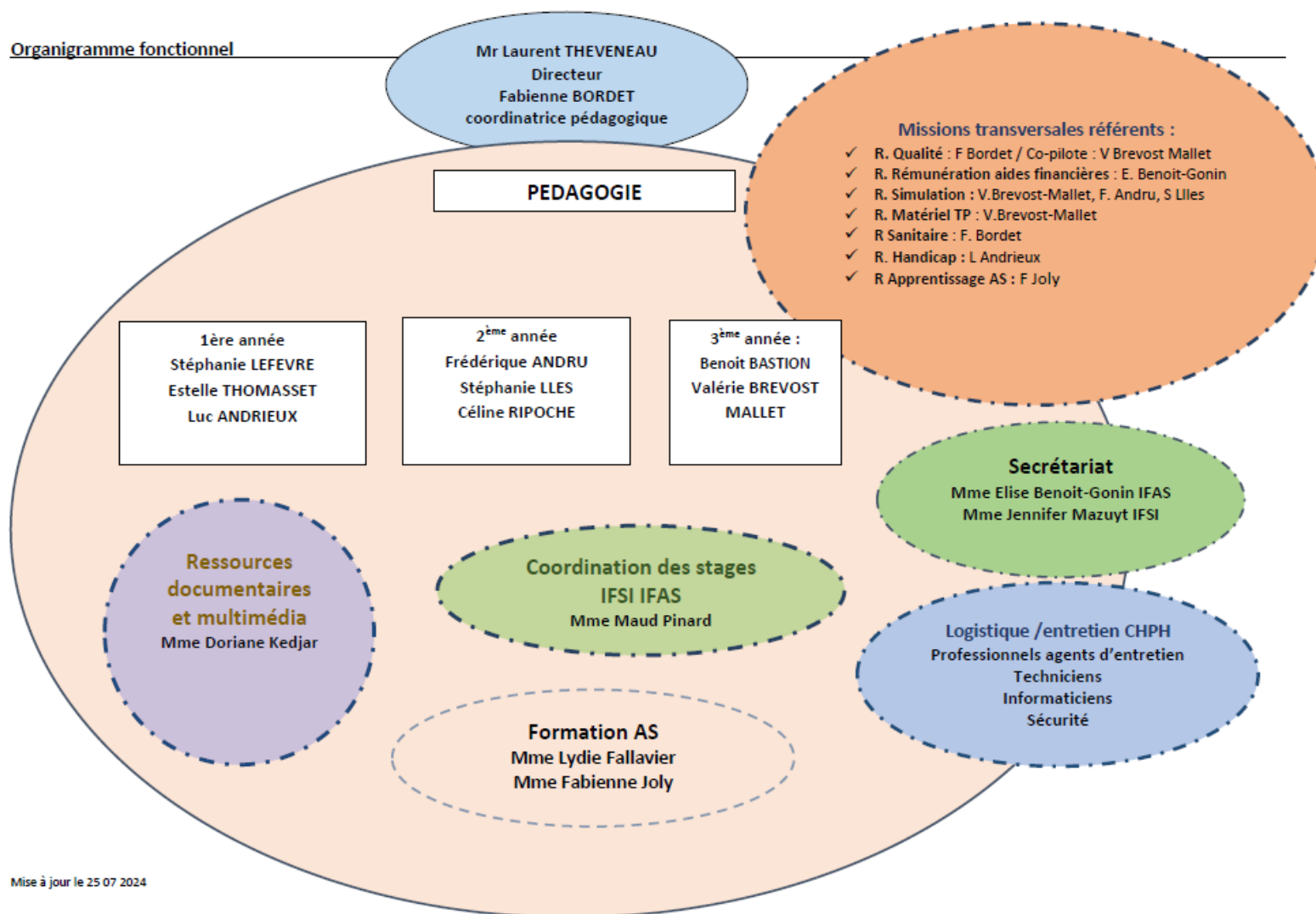
	<h2>Manuel qualité</h2>	<p><b>Référence PP-POL</b>  <b>Version 06</b>  <b>Date de diffusion : 30/10/2024</b>  <b>Année de révision : 2028</b></p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique</p>		

simulation en santé est mise en œuvre grâce au soutien du Conseil Régional Auvergne/Rhône-Alpes qui a apporté son soutien financier en 2017. L'équipe pédagogique est attentive à maintenir ses compétences pédagogiques par la validation de diplômes universitaires et par le suivi de formations continues.

### 1.3. Organigramme hiérarchique

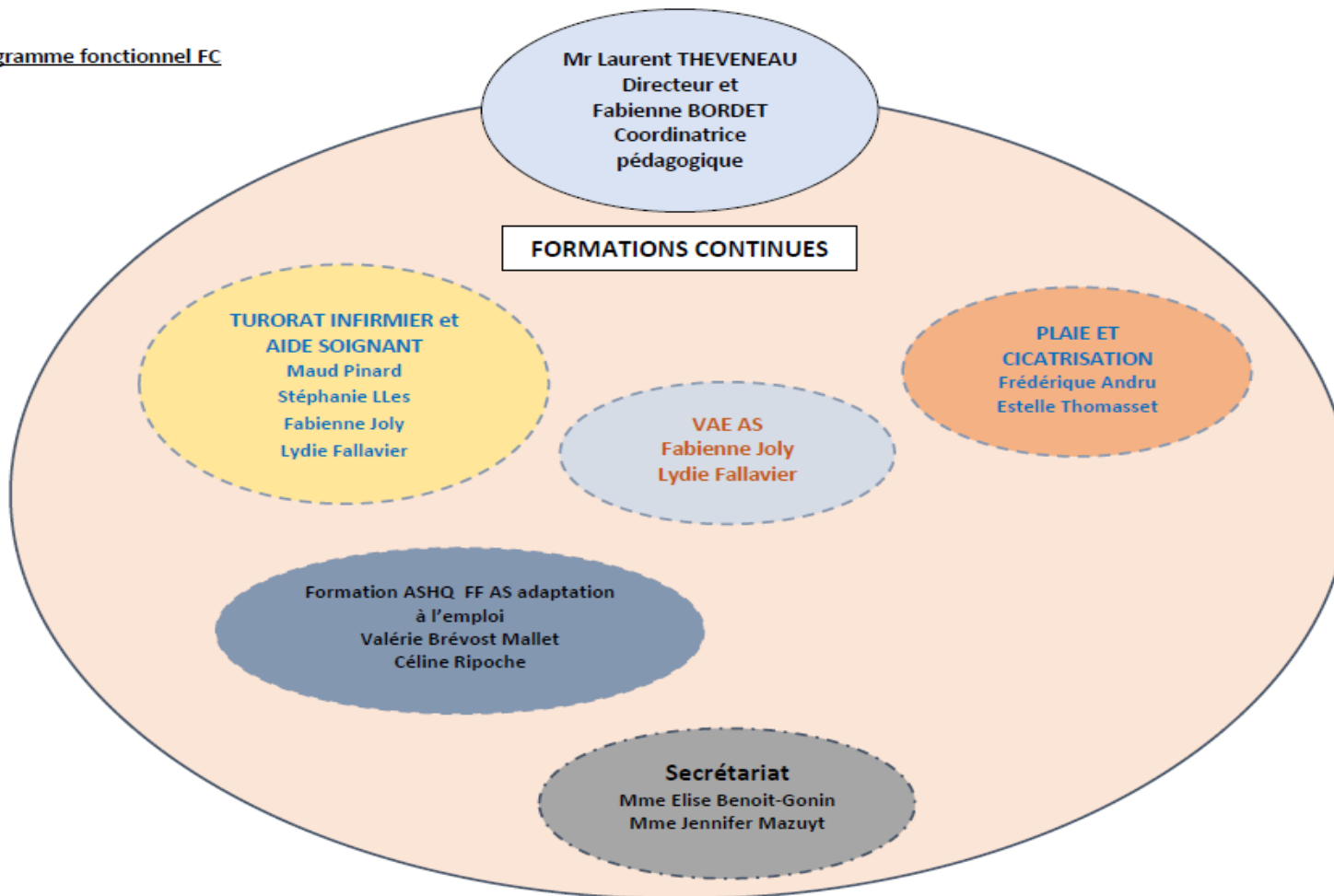


## 1.4. Organigramme fonctionnel





## 1.5. Organigramme fonctionnel de la formation continue

### Organigramme fonctionnel FC



Mise à jour le 25 07 2024

 <p>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p>  <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	<h2>Manuel qualité</h2>	<p><b>Référence</b> PP-POL <b>Version</b> 06 <b>Date de diffusion</b> : 30/10/2024 <b>Année de révision</b> : 2028</p>
<p><b>Rédigé par</b> : F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par</b> : L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par</b> : F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

## 2. Présentation et finalité du manuel qualité

Depuis février 2016, l'équipe de l'Institut de formation s'est engagée dans une démarche qualité interne pour :

- La formation initiale en soins infirmiers ;
- La formation initiale des aides-soignants,
- La formation continue des professionnels soignants ;
- L'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience AS.

Une première période de formation interne, s'échelonnant de février à juillet 2016, a permis de développer une culture qualité au sein de l'équipe.

Puis, la période de juillet 2016 à juillet 2017 a permis la construction du référentiel qualité de l'Institut de formation du Bugey ainsi que la structure du système de management de la qualité. La base du système de management qualité repose sur une approche par processus.

En 2021, l'institut de formation s'est engagé dans la démarche de certification QUALIOPI et a été certifié en décembre 2021.

Le manuel présente de manière synthétique l'organisation mise en place pour satisfaire les exigences des parties prenantes (élèves, étudiants, partenaires, établissements financeurs, ...).

Le management de la qualité répond à la réglementation pour améliorer sans cesse ses performances, conformément aux exigences du référentiel qualité élaborée par l'Institut.

Il a été construit sur la base du référentiel qualité « **assurance qualité de dispositifs de formations supérieures professionnelles** » élaboré par le groupe assurance qualité du RESP Réseau des Ecoles de Service Public puis complété par des éléments du référentiel ISO 9001. Il a été ensuite actualisé à partir des exigences du référentiel Qualité QUALIOPI et de la politique Qualité de l'établissement.



En interne, il permet aux collaborateurs d'acquérir une connaissance suffisante des orientations stratégiques de l'Institut de Formation et donne du sens à leurs actions.

En externe, il est à disposition des parties prenantes afin qu'elles puissent comprendre la démarche de l'Institut et ainsi accroître leur confiance et leur satisfaction.

Les règles de gestion du manuel qualité :

- Rédaction et approbation : le manuel qualité est rédigé et validé par le groupe « management de la qualité » composé du directeur et des référents qualité de l'institut.
- Diffusion : le référent qualité organise la diffusion interne du manuel qualité. Il est rendu public sur le site internet de l'Institut de formation.
- Revue et mise à jour : il est revu au minimum 1 fois par an et actualisé si besoin.



 <p>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	 <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p style="text-align: center;"><b>Manuel qualité</b></p>	<p><b>Référence PP-POL</b></p> <p><b>Version 06</b></p> <p><b>Date de diffusion : 30/10/2024</b></p> <p><b>Année de révision : 2028</b></p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

### 3. Engagement de la Direction dans une politique qualité

Dans un environnement sanitaire contraint, traversé par des réformes structurelles et marqué par des crises, la réponse aux attentes des établissements de santé et la recherche de professionnalité croissante des apprenants, pour une meilleure adaptation aux enjeux de demain, représentent un défi.

L'institut de formation du BUGEY est un acteur incontournable dans les formations initiales et continues des professionnels de santé. Il s'inscrit pleinement dans une dimension territoriale, aussi bien départementale dans le cadre de la direction commune avec les instituts du CPA et de Fleyriat, que régionale avec son rôle actif dans le GCS-IFSI regroupant les 13 instituts du territoire lyonnais.



Il promeut l'excellence des formations dispensées, à travers une pédagogie innovante et ancrée dans l'évolution des pratiques, et s'inscrit dans une dynamique d'adaptation aux changements structurels, contextuels et réglementaires.

Le management de la qualité et par la qualité sont des leviers pour atteindre cette ambition qui mobilise l'intégralité de l'équipe pluriprofessionnelle, administrative et pédagogique, de l'institut.

L'ensemble des actions menées nous a permis, et doit nous permettre à l'avenir, de répondre aux exigences de la certification Qualiopi® des établissements de formation.

#### Ce management par la qualité repose sur des outils :

- **Stratégiques :** c'est le sens du projet stratégique d'institut qui a pour finalité d'annoncer les lignes directrices de l'action collective et de définir les coopérations à développer ou renforcer dans le cadre de la direction commune ;
- **Pédagogiques :**
  - C'est la place du projet pédagogique de chaque institut qui s'intègre dans la ligne commune tout en conservant une marge d'autonomie dans la conception des outils et moyens pédagogiques au bénéfice d'un maillage des unités d'enseignements et des compétences porté par l'équipe ;
  - Avec la déclinaison en projets de formation révisés annuellement qui formalisent et explicitent aux apprenants le déroulé des formations ;
- **Opérationnels :**
  - Avec la formalisation de nos process dans des procédures mises à disposition, connues et appliquées de tous ;
  - Avec le partage d'expérience au sein des instituts de la direction commune pour harmoniser les étapes structurantes et emblématiques des parcours de formation.

 <p>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	 <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p style="text-align: center;"><b>Manuel qualité</b></p>	<p><b>Référence PP-POL</b></p> <p><b>Version 06</b></p> <p><b>Date de diffusion : 30/10/2024</b></p> <p><b>Année de révision : 2028</b></p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

## Le management de la qualité s'appuie quant à lui sur :

- Une cartographie de l'ensemble de nos processus ;
- Une cartographie des risques a priori de nos processus avec cotation de la criticité et de notre niveau de maîtrise. Cette étape mobilise l'ensemble des acteurs à différents niveaux (pilotage du management de la qualité, pilotage de processus), chacun étant invité à faire valoir son expertise et sa connaissance des organisations ;
- Un plan d'action qualité institutionnel évolutif qui ambitionne de traiter les risques prioritaires et de mettre ainsi en œuvre une démarche d'amélioration continue de la qualité ;
- Une gestion des risques a posteriori avec la mise en place d'un dispositif de déclaration et de traitement des événements indésirables et du développement de l'interface avec les établissements partenaires pour les signalements externes ;
- L'évaluation de l'ensemble de nos dispositifs et process pour s'assurer de la satisfaction client et de l'atteinte de nos objectifs ;
- Un dispositif de veille réglementaire et professionnelle.

## 4. Organisation du système qualité

### 4.1. Instances, groupes de travail, acteurs et leurs missions



#### 4.1.1. Équipe « Management de la qualité »

##### 4.1.1.1. Composition

- Mr THEVENEAU Laurent, directeur
- Me BORDET Fabienne, coordinatrice pédagogique, référent qualité
- Me BREVOST-MALLET Valérie, cadre formateur, copilote de la démarche qualité

##### 4.1.1.2. Rôle et missions

- Pilote la démarche qualité en général et fixe les axes de travail et les priorités en fonction de l'analyse de la satisfaction des usagers, de la gestion des risques et des plans d'actions en regard ;
- Désigne les responsables et pilote le travail des groupes projet ;
- Définit le calendrier des travaux de la démarche qualité ;
- Veille au respect du calendrier et des échéances ;
- Valide les travaux des groupes projet ;
- Présente ces travaux à l'ensemble de l'équipe en vue d'une réflexion collective et d'une prise de décision ;

 <p>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	 <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p style="text-align: center;"><b>Manuel qualité</b></p>	<p><b>Référence PP-POL</b></p> <p><b>Version 06</b></p> <p><b>Date de diffusion : 30/10/2024</b></p> <p><b>Année de révision : 2028</b></p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

- Coordonne la préparation et la réalisation des audits de surveillance QUALIOPI.

#### **4.1.2. Revue de direction**

##### **4.1.2.1. Composition**

La revue annuelle de direction est pilotée par l'équipe « management de la qualité ».  
La secrétaire est présente pour la prise de notes et la réalisation du compte -rendu

##### **4.1.2.2. Rôle et missions**

###### **Analyse de(s) :**

- Enquêtes de satisfactions des usagers avec taux de retour ;
- Taux de réussite aux diplômes AS/IDE ;
- Enquêtes d'employabilité avec taux de retour ;
- VAE : nombre de candidats accompagnés/début et fin d'accompagnement/taux de réussite ;
- Formations continues : nombre de candidats par formation/nombre de sessions/taux de réussite ;
- Taux et causes d'abandon ou interruption en formation initiale et continue ;
- Fiches d'évènements indésirables : nombre et sujets/actions mises en place/ suivi et efficacité des actions ;
- Statistiques relatives à l'accueil et accompagnement de l'apprenant en situation de handicap : nombre/outils mis en place/aménagements ;
- Risques identifiés et plans d'actions en regard.


###### **Actualisation du plan d'actions qualité sécurité de la formation (PAQSF)**

##### **4.1.2.3. Organisation**

- La revue de direction a lieu à l'issue de l'année civile au mois de novembre ou décembre ;
- Deux heures sont consacrées à la revue de direction lors d'une réunion d'équipe ceci afin que toute l'équipe pédagogique et administrative soit informée en temps réel.

#### **4.1.3. Rôle et missions du référent qualité**



- Suit et participe à la démarche comme le reste de l'équipe ;
- Peut travailler en collaboration avec le service qualité du CHPH et de l'institut de Fleyriat ;
- Coordonne la démarche d'un point de vue méthodologique et s'assure de la bonne mise en œuvre de celle-ci en lien avec l'équipe de management de la qualité ;
- Planifie et organise les réunions du groupe « management de la qualité » ;
- Assure une vigilance et un suivi des audits et de la mise en œuvre de la démarche qualité QUALIOPI ;
- Analyse la satisfaction des usagers ;

 <p>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p> <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	<p><b>Manuel qualité</b></p>	<p>Référence PP-POL Version 06 Date de diffusion : 30/10/2024 Année de révision : 2028</p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

- Prépare la revue de direction.

#### 4.1.4. Rôle et missions du pilote des processus qualité

- **Organise des groupes de travail et participe à la description du processus** : en collaboration avec le groupe « management de la qualité ». Il veille à la réalisation des étapes suivantes :
    - ~ Décrit les différentes étapes de réalisation du sous-processus ;
    - ~ Liste les risques à chaque étape ;
    - ~ Réalise une cotation des risques à l'aide de la matrice réservée à cet effet ;
    - ~ Analyse les risques du processus ;
    - ~ Décrit les actions à mettre en œuvre pour parer aux risques identifiés ;
    - ~ Propose la mise en place d'indicateurs de surveillance, de suivi, d'efficacité et d'objectifs opérationnels ;
    - ~ Transmet le travail à l'équipe « management de la qualité » ;
    - ~ Met à jour le processus en fonction des décisions prises par l'équipe « management de la qualité ».
  
  - **Surveille le fonctionnement du processus** : en collaboration avec les acteurs du processus
    - ~ Mesure en permanence l'atteinte des objectifs assignés et indicateurs associés ;
    - ~ Veille à l'enrichissement permanent du tableau de bord du processus ;
    - ~ Ré-analyse les risques du processus en regard du plan d'actions défini.
  
  - **Améliore le fonctionnement des processus** : en collaboration, avec l'équipe « management de la qualité »
    - ~ Identifie les dysfonctionnements, Non Conformités ou évènements indésirables, anomalies relatives au processus ;
    - ~ Analyse les causes racines des dysfonctionnements ;
    - ~ Propose des actions préventives, d'amélioration, de progrès... ;
    - ~ Suit la mise en place des actions proposées (plan d'action) ;
    - ~ Organise des revues de processus ;
    - ~ Mesure l'efficacité du processus (maturité, efficacité globale, efficacité des actions...) ;
    - ~ Présente en revue de direction un bilan, une synthèse des actions et les évolutions nécessaires.
  
  - **Communique** :
    - ~ Communique les principaux résultats aux différents acteurs de terrain.
    - ~ Supervise la diffusion « en continue » aux acteurs des différentes actions d'amélioration (en revue de processus).
    - ~ Communique « les exigences clients » au groupe « management de la qualité ».
- Le pilote bénéficie de l'aide d'un co-pilote et de référents des groupes.

 <p>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	 <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p style="text-align: center;"><b>Manuel qualité</b></p>	<p>Référence PP-POL Version 06 Date de diffusion : 30/10/2024 Année de révision : 2028</p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

#### 4.1.5. Rôle et missions du gestionnaire des documents qualité

- La gestion documentaire qualité est assurée par le référent qualité, en collaboration avec son copilote ;
- Assure l'identification des documents pour la recherche et la navigation dans la gestion documentaire qualité ;
- Assure la création uniformisée des documents qualité ;
- Assure la mise à jour et l'archivage des documents qualité (forme et contenus) ;
- Assure la traçabilité de la consultation des documents par l'équipe pédagogique et administrative.

#### 4.1.6. Groupes de travail qualité

##### 4.1.6.1. Constitution des groupes de travail

Chaque groupe est constitué par le référent qualité après consultation de l'équipe.

Le référent qualité nomme un pilote par groupe et présente un échéancier de travail.



Le pilote du groupe :

- Réunit le groupe selon un calendrier défini par ce groupe ;
- Utilise la méthodologie de travail et les supports requis pour animer le groupe de travail ;
- Réalise le compte rendu des travaux et assure la traçabilité des personnes présentes ;
- Assure la transmission des travaux au référent qualité ;
- Assure le lien avec le groupe « management de la qualité » et le sollicite si nécessaire.

##### 4.1.6.2. Missions des groupes de travail


###### 1) Groupes des processus et sous-processus

- Décrivent les différentes étapes de réalisation du processus pour chaque sous-processus ;
- Listent à chaque étape les risques du sous-processus ;
- Réalisent une cotation des risques à l'aide du tableau de criticité ;
- Proposent les actions à mettre en œuvre pour parer aux risques identifiés ;
- Proposent la mise en place d'indicateurs de surveillance, de suivi, d'efficacité et d'objectifs opérationnels ;
- Transmettent le travail à l'équipe « management de la qualité ».

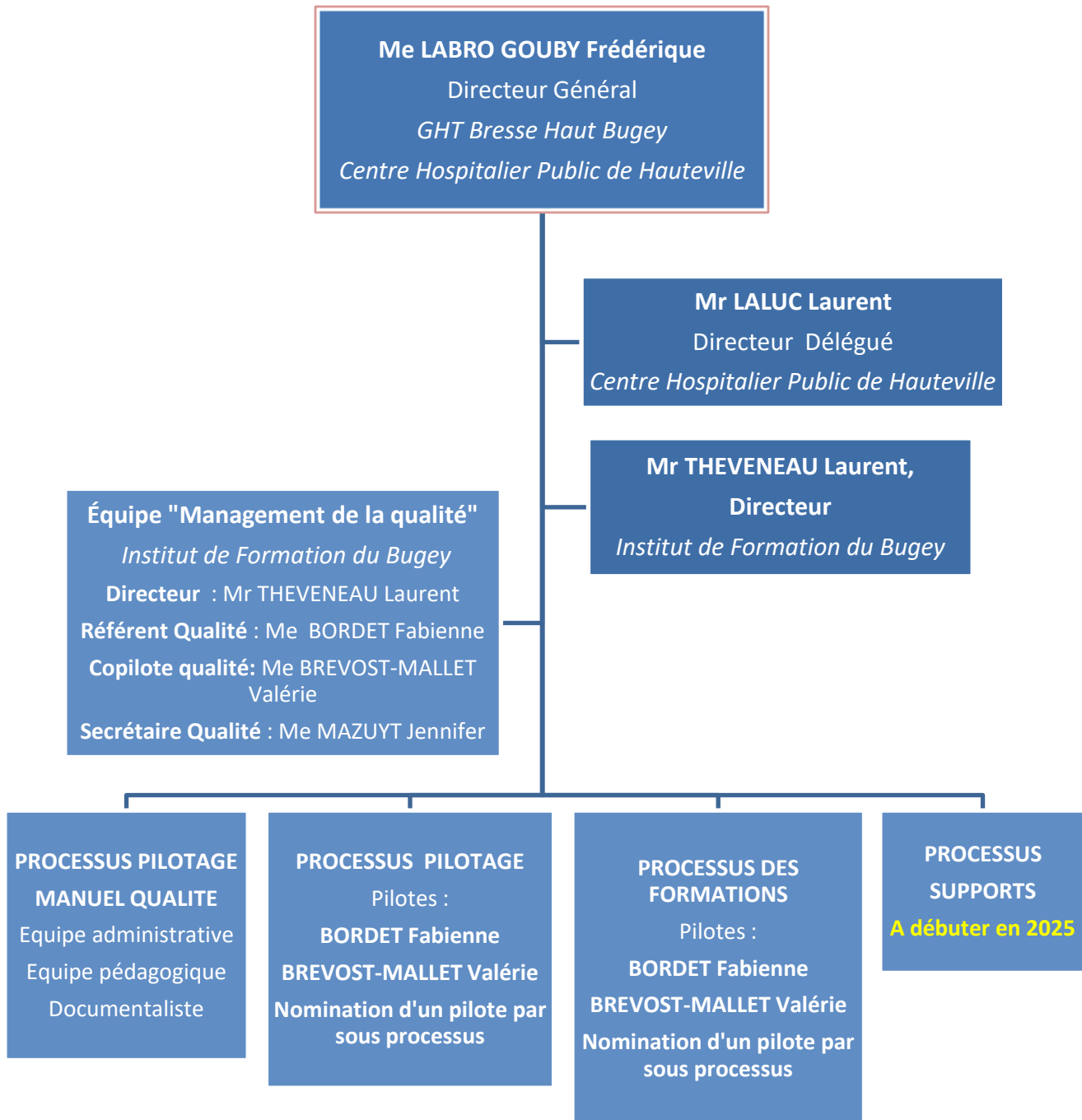
 <p>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	 <p>La Région Auvergne-Rhône-Alpes</p> <p style="text-align: center;"><b>Manuel qualité</b></p>	<p><b>Référence</b> PP-POL <b>Version</b> 06 <b>Date de diffusion</b> : 30/10/2024 <b>Année de révision</b> : 2028</p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

## 2) Groupes de travail Qualiopi pour la préparation des audits de surveillance

- Chaque groupe est constitué par le référent qualité et son copilote, à partir des indicateurs du référentiel QUALIOPi et des catégories professionnelles des membres de l'équipe ;
- Le référent qualité nomme un pilote par groupe et présente un échéancier de travail, met à disposition des groupes un guide des éléments de preuve à recenser et à déposer dans un dossier réservé à cet effet ;
- Le pilote du groupe réunit le groupe selon un calendrier défini et anime les séquences de travail, assure la transmission des éléments de preuve déposés au référent qualité, assure le lien avec le référent qualité et le sollicite si nécessaire ;
- Des points d'étape sont planifiés et organisés par le référent qualité avec l'ensemble de l'équipe lors des réunions d'équipe mensuelles.

 <p><b>Centre Hospitalier Public d'HAUTEVILLE</b> S.P.41 01110 HAUTEVILLE-LOMPNES</p> <p><b>IFSI / IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE-LOMPNES</b></p>	<p><b>Manuel qualité</b></p>	<p>Référence PP-POL Version 06 Date de diffusion : 30/10/2024 Année de révision : 2028</p>
<p><b>Rédigé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice</p>		
<p><b>Approuvé par :</b> L Theveneau Directeur</p>		
<p><b>Validé par :</b> F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste</p>		

## 4.2. Organigramme du système de management de la qualité



### 4.3. Cartographie des processus



#### Eléments entrants

##### LES CLIENTS :

- Conseil Régional
- Établissements de santé supports
- Stages/ Recruteurs
- Employeurs
- Financeurs/ Tutelles
- Candidats/ Apprenants
- Université
- Communauté de commune

##### EXIGENCES :

- Parcours individualisés,
- Cadre de vie de qualité,
- Être acteur de la formation,
- Face à face pédagogique
- Choix de stage
- Respect des quotas
- Respect du référentiel et des textes législatifs
- Efficience (budget)
- Sécurité/ Bonnes pratiques
- Professionnels formés répondant aux besoins du territoire
- Respect des locaux
- Professionnels sortants compétents

**AUDITEURS**

#### PROCESSUS PILOTAGE

Politique et stratégie de l'institut  
 Management de la Qualité,  
 Gestion des ressources humaines et financières,  
 Management de la communication,  
 Gestion de l'entrée en formation,

#### PROCESSUS DES FORMATIONS IFSI/ IFAS/ FC

Sélection  
 Ingénierie pédagogique :  
 Conception > Planification > Réalisation > Evaluation

#### PROCESSUS SUPPORT

Gestion administrative  
 Gestion des ressources matérielles et informatiques  
 Gestion documentaire  
 Gestion des locaux

#### Eléments sortants

##### LES CLIENTS :

- Conseil régional
- Établissements de santé support
- Recruteurs/ Employeurs/ Stages
- Financeurs
- Tutelles
- Apprenants
- Apprentis en formation AS
- Candidats
- Université
- Communauté de commune

##### SATISFACTIONS :

- Diplômes (délai minimum)
- Grade licence
- Professionnel motivé, opérationnel, polyvalent, compétent, responsable, mobile, adaptable
- Projet professionnel
- Qualification/ Certification de la formation



## Manuel qualité

Référence PP-POL

Version 05

Date de diffusion : 14/12/2022

Année de révision : 2026

**IFSI / IFAS DU BUGEY  
HAUTEVILLE-LOMPNES**

**Rédigé par :** F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice

**Approuvé par :** L Theveneau Directeur

**Validé par :** F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste

### 5. Documents associés

- Manuel-Qualiopi-10-2024
- PP-GRHF-PR-02-FicheMission-Personnel-Qualité

Destinataires		Membres de l'équipe de l'Institut concernés par le manuel qualité		
Historique du document				
Version	Date de création	Révision	Nature des modifications	Prochaine révision
01	21/03/2017	2020	Création	2024
02	05/06/2020	2021	Relecture, modification	2025
03	13/10/2021	2021	Relecture, modification	2025
04	19/01/2022	2022	Relecture, modification	2025
05	23/11/2022	2022	Relecture, modification	2026
06	22/10/2024	2024	Relecture, modification	2028

## Manuel qualité

Référence PP-POL

Version 05

Date de diffusion : 14/12/2022

Année de révision : 2026

**Rédigé par :** F. Bordet, coordinatrice pédagogique, V. Brévost-Mallet, formatrice

**Approuvé par :** L Theveneau Directeur

**Validé par :** F. Bordet, coordinatrice pédagogique, D. Kedjar, documentaliste