

# Accompagnement à la mise en place d'une démarche QVCT

## Objectifs

Votre établissement souhaite engager une démarche structurée en faveur de la Qualité de Vie et des Conditions de Travail (QVCT), dans une logique **d'amélioration continue du fonctionnement, du bien-être au travail et de l'attractivité de la structure.**

L'objectif de cet accompagnement est de :

- **Préparer et cadrer la démarche QVCT** en lien avec les spécificités de l'établissement ;
- Réaliser un **diagnostic partagé** portant sur l'organisation du travail, les conditions d'exercice et les relations professionnelles ;
- Co-construire un **plan d'action opérationnel**, structuré autour des enjeux identifiés et des leviers d'amélioration concrets.

Cette démarche vise à poser des fondations solides pour structurer la dynamique QVCT et produire des livrables utiles au pilotage interne. Elle s'inscrit dans une **logique participative**, impliquant les parties prenantes concernées.

L'accompagnement a également pour vocation de favoriser l'appropriation de la démarche par les équipes, afin de permettre son déploiement autonome et durable. Des retours d'expérience issus d'autres établissements pourront être mobilisés pour nourrir la réflexion et identifier des pistes d'action transférables.

## Demande de devis

Phone

Ce champ n'est utilisé qu'à des fins de validation et devrait rester inchangé.

Civilité

Nom(Nécessaire)

Prénom(Nécessaire)

Nom de l'établissement / structure(Nécessaire)

Téléphone(Nécessaire)

E-mail(Nécessaire)

Fonction(Nécessaire)

Adresse

Code postal(Nécessaire)

Ville

Objet

 ▼

Nombre de personnes à former

Période souhaitée

Commentaire(Nécessaire)

Je souhaiterais avoir de plus amples informations.

Pourriez-vous me recontacter s'il vous plait ?

Je souhaite être rappelé(e)

Je souhaite être rappelé(e)

Conformément au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles, les informations vous concernant sont destinées à Infor Santé, responsables du traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en adressant un e-mail à l'adresse électronique suivante : [rgpd@avenirsanteformation.fr](mailto:rgpd@avenirsanteformation.fr). (Merci de ne pas ajouter d'informations personnelles ou sensibles) En savoir plus ici

**Intra**

**Tarif** : Devis personnalisé sur demande

**Dans votre établissement** - Partout en France

Demande de contact

[Demande de devis](#)

[Pré-inscription](#)

Dernière modification le 10 février 2026 à 14h28

---

INFORSANTE  
50 rue Tudelle - 45100 ORLEANS  
02 38 84 67 67  
[contact@formasante.fr](mailto:contact@formasante.fr)