


Programme de Prévention des Risques Professionnels

Expérience de l'Hôpital Joseph
Ducuing

Présentation Hôpital Joseph Ducuing

- Hôpital PSPH, MCO, 520 salariés
- 144 lits
- 11 Unités Fonctionnelles MCO
- Pôles de consultation et soins externes
- Bloc maternité
- Bloc opératoire
- Service d'urgences
- Laboratoire
- Imagerie
- Services administratifs, techniques et logistiques



Prévention des risques professionnels et Gestion globale des risques

**COMITE DE GESTION GLOBALE DES RISQUES
ET CELLULE QUALITE**

**GESTION DE LA
QUALITE
CERTIFICATION**

Enquêtes de
satisfaction
usagers,
partenaires,
salariés

Audits

Suivi
d'indicateurs

Plans
d'amélioration

Relation
client
fournisseur
interne

Certifications

**GESTION GLOBALE
ET COORDONNEE
DES RISQUES**

Gestion
rétrospective
des risques
(Evènements
indésirables)

Prévention des
risques
professionnels

Gestion des
risques à priori
(Approche
processus,
analyses de
risques)

Evaluation des
Pratiques
Professionnelles

**Sous
Commission de la
CME**

**Vigilances sanitaires
Comité des Vigilants
Réseau de vigilants**

Sécurités
Sanitaires
réglementées
(Fiches de
synthèse des
sécurités, fiche
navette)

Contexte à l'HJD

- **Politique : Forte implication de la Direction**
 - ◆ Volet important du projet d'établissement avec des axes prioritaires sur le plan social :
 - Mise en place de la GPEC
 - Prévention l'épuisement professionnel
 - Evaluation qualitative de la politique des ressources humaines (questionnaires de satisfaction des salariés et fiches de signalement des évènements indésirables)
 - Politique de recrutement sur un mode participatif
 - Incitation en matière de formation (remplacement systématique des soignants et médicotechniques allant en formation, budget formation important : 58 % des salariés ont suivi une formation en 2007)

Contexte à l'HJD

- **Politique : Forte implication de la Direction**
 - ◆ Prévention des risques professionnels et amélioration des conditions de travail intégrés dans le CPOM (CLACT)
- **Contexte lié au développement de l'hôpital : Augmentation de l'activité, ouverture et extension de services**

Enjeux

- **Social :**

- ◆ Amélioration du bien être des salariés au travail
- ◆ Maintien d'un bon climat social
- ◆ Mise en place ou maintien d'une relation de confiance avec les salariés et les instances représentatives du personnel
- ◆ Lutte contre l'absentéisme
- ◆ Diminution de l'accidentalité par la prévention

Enjeux

- **Economique :**
 - ◆ Réduction de l'impact financier des accidents du travail et des maladies professionnelles (taux de cotisation AT, coût lié à l'absence et au remplacement d'un salarié : perte d'efficacité, sécurité de la prise en charge des patients, besoin en formation ou tutorat,...)

- **Culturel :**
 - ◆ Renforcement de la « culture sécurité »

Préparation du programme

- **Constitution d'un groupe de travail** : Un membre du service des ressources humaines, deux membres du CHSCT, médecin du travail, ingénieur QSE
- **Prise en compte des différentes données d'entrée** : axes du volet social du projet d'établissement, bilan annuel de médecine du travail, document unique, fiches de signalement des événements indésirables, enquête de satisfaction des salariés, réglementation en matière de santé et sécurité au travail
- **Elaboration d'une proposition de programme pluriannuel** : 2007/2010
- **Consultation du CE et des délégués du personnel** : prise en compte de leurs remarques et de leurs demandes
⇒ ajustement du programme
- **Présentation du programme en COMEX, CME et CA**
⇒ VALIDATION

Pilotage

- **Création d'une instance de suivi** : médecin du travail, secrétaire du CE, membre du CHSCT, ingénieur QSE, responsable des travaux
- **Mode de suivi** : réunion tous les deux mois de l'instance de suivi et point trimestriel en CHSCT
- **Relais** : cadres des différents secteurs d'activité et correspondants hygiène

Pilotage

■ Suivi d'indicateurs :

- ◆ Effectif moyen annuel, nombre de CDD, CDI
- ◆ Effectif travaillant en équipe et la nuit/cat. professionnelle
- ◆ Nombre d'accidents de travail/maladies professionnelles, par type, par service, avec et sans arrêt de travail
- ◆ Evolution du taux de fréquence/taux de gravité
- ◆ Faits saillants intervenus dans l'année (liés à l'activité, liés à des contrôles ou inspections, liés aux demandes du CHSCT, liés aux modifications d'organisation, ...)
- ◆ Moyens alloués à la sécurité
- ◆ Suivi des formations en lien avec la sécurité
- ◆ Nbre salariés d'entreprises extérieures intervenant sur site
- ◆ Nbre de plans de prévention et permis feu réalisés ...

■ Bilan HSCT : présentation annuelle au COMEX et en CHSCT

Le programme

- **Programme pluriannuel** : établi pour une durée de 3 ans
- **Programme non figé** : prise en compte des évolutions réglementaires et des événements internes (réorganisations, événements indésirables, accidents ou presque accidents)
- **Outils** :
 - ◆ Référentiels de la HAS (V2007 et V2010)
 - ◆ OHSAS 18001
 - ◆ Logiciel « Document Unique »
 - ◆ Logiciel de veille réglementaire

Le programme

- **Les axes du programme :**
 - ◆ Prévention des AES
 - ◆ Violence/agressivité
 - ◆ Démarche globale sur la lingerie et l'économat dans le cadre du déménagement
 - ◆ Risque chimique
 - ◆ Risques liés à la co-activité

En conclusion

Démarche participative qui permet un décloisonnement, une relation de confiance avec les salariés et les instances représentatives du personnel

Amélioration des conditions de travail =

Amélioration du climat social, diminution de l'absentéisme et du turn over, diminution du stress au travail

Contribue à l'  de la Qualité et Sécurité des soins