



# L'INTERVENTION EN MODE PROJET : UNE ARTICULATION ENTRE SIST ET BRANCHES PROFESSIONNELLES

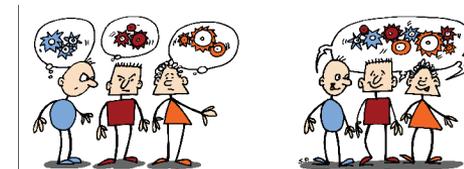
**Cédric Gouvenelle**

*Doctorant STAPS, anthropologie cognitive et ergonomie – Université Clermont  
Auvergne, EA 4281, Laboratoire ACTé.*

*Ergonome APST 18*

**Flora Maudhuy**

*Ergonome APST 18*



# DÉROULÉ DE LA PRÉSENTATION

- Les Projets : articulation avec la prescription
- Pourquoi faire le choix du mode projet ?
- Quel mode projet ?
- 3 exemples d'approche des projets :
  - un déploiement d'outils, méthodologique et le suivi
- Conclusion :
  - Des pistes en voie d'exploration

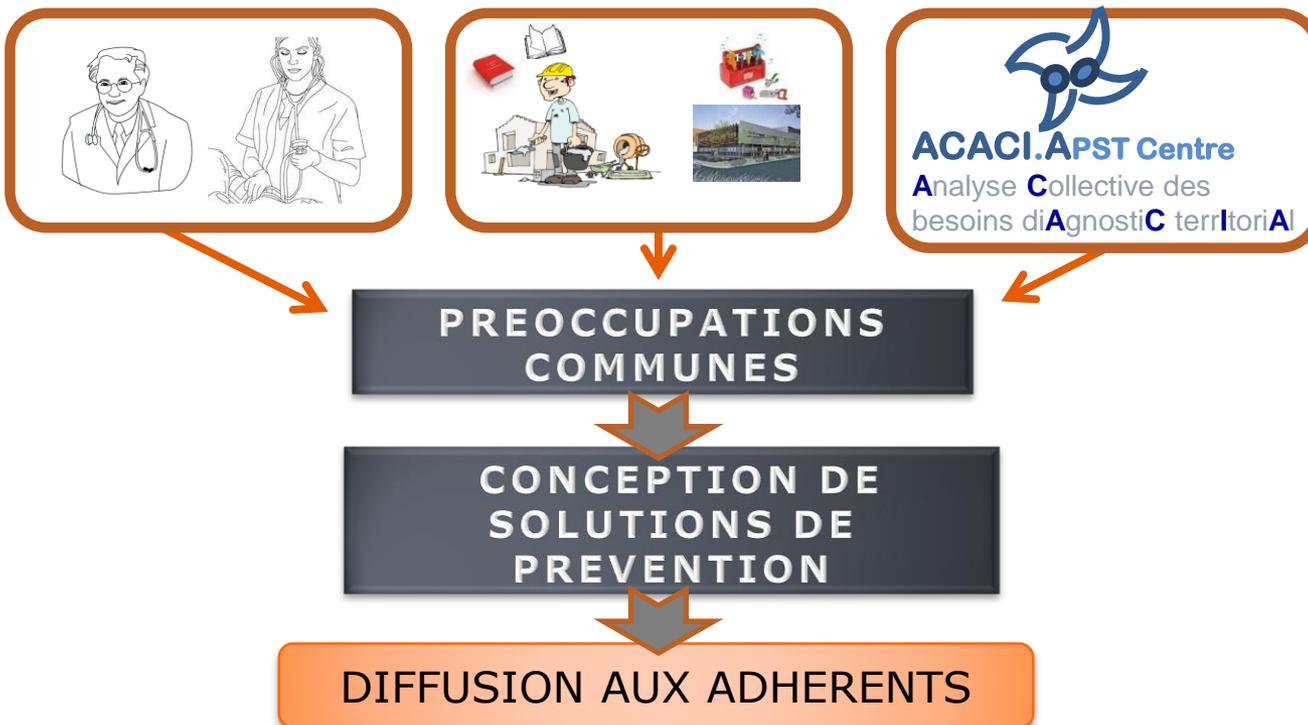


# LES PROJETS AU SEIN DE L'APST18

## ○ Initiés par :

- demandes
- Constats
- Suivi médical
- Interventions quotidiennes des équipes pluridisciplinaires

## ANALYSES TERRAIN et DES DONNEES DE SANTE



# LE SUIVI DE SANTÉ, UNE DONNÉE D'ENTRÉE POUR LES PROJETS

- Les convocations médicales sont faites par métier, par branches.
  - Priorisation en fonction des risques
  - Ciblage de certains métier/branche/risques
- Ces données vont permettre
  - D'alerter sur des risques
  - D'orienter des projets en cours
    - De la définition des besoins à celle du projet
    - Jusqu'au recueil des données et au suivi du projet

# LIEN PRST/PROJET DE SERVICE

## Axe stratégique n°2

Améliorer la qualité de vie au travail, levier de santé, de maintien en emploi des travailleurs et de performance économique et sociale de l'entreprise

promouvoir le travail comme facteur de santé, en favorisant une approche globale.



### Objectif opérationnel n° 4

Favoriser la qualité de vie au travail

MESOCAP

### Objectif opérationnel n°5

Prévenir la désinsertion professionnelle et maintenir en emploi

Groupe  
Maintien en  
emploi

### Objectif opérationnel n°6 :

Agir en transversalité pour promouvoir un environnement de travail favorable à la santé

#### Actions 2.9

Collaborations institutionnelles

#### Actions 2.10

Addictions

#### Actions 2.11

Maladies cardiovasculaires

#### Actions 2.12

Environnement de travail favorable à la santé

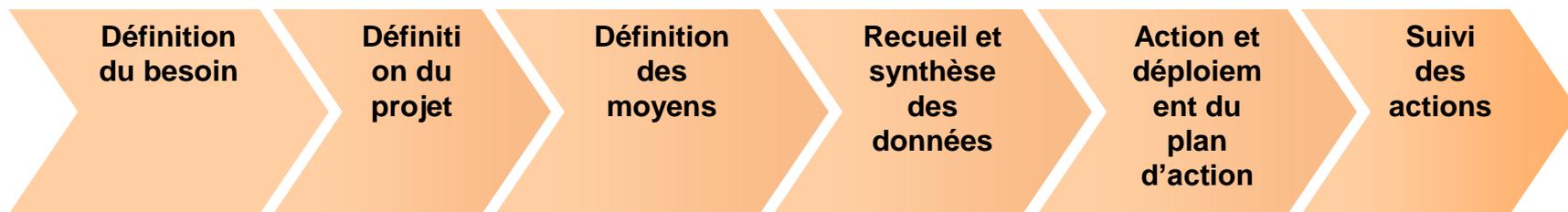


# TRAVAILLER EN MODE PROJET...

- Un choix issu d'un travail de recherche sur des groupes projets en conception
- Mode projet adapté au fonctionnement des SIST, de leur culture, du fonctionnement pluridisciplinaire :
  - Pilote + coordination médecin du travail
  - Equipe pluridisciplinaire
  - Rôle de validation de la CMT
  - Intégration des projets dans le projet de service + PRST



# TRAVAILLER EN MODE PROJET...LES ÉTAPES ET JALONS



**Jalon 1**  
*Validation de l'opportunité*

- Un groupe « faisabilité » est constitué
- Le secteur d'activité ou le thème est choisi en fonction des besoins de santé
- Etude bibliographique réalisée
- L'articulation avec le plan national santé travail est identifié
- Les objectifs généraux sont clairement définis
- Les ressources matérielles et humaines sont prévues
- Validation CMT

**Jalon 2**  
*Validation de la fiche action*

- Les partenaires sont identifiés
- L'équipe projet est constituée
- La cible est définie
- Les objectifs d'action sont définis
- Le planning projet existe
- Les indicateurs sont définis

**Jalon 3**  
*Validation des outils*

- Définition des méthodes pour choisir, organiser et évaluer les activités
- Test des outils sur un échantillon par des médecins volontaires
- Validation des outils par le groupe de travail
- Diffusion à l'ensemble des participants
- Points projets validés en CMT

**Jalon 4**  
*Validation des données*

- Analyse des données
- Restitution des résultats par le groupe de travail à l'ensemble des participants
- Elaboration d'un plan d'action
- Validation CMT

**Jalon 5**  
*Bilan des résultats*

- Mise en œuvre du plan d'action
- Appréciation des risques par des mesures fiables et reproductibles
- Etablissement des mesures de prévention collectives et individuelles
- Etablissement d'un plan de communication
- Validation CMT

**Jalon 6**  
*Bilan de la prévention*

- Suivi des mesures mises en place au moyen du tableau de bord

**Pilotage des projets par un médecin avec l'appui d'un référent IPRP**



# FOCUS SUR LA FAISABILITÉ

**Pour valider, on étudie :**

- les besoins vs les moyens/ressources
- Si le projet apporte de nouvelles connaissances à la branche professionnelle
- Partenaires
  - Régionaux
  - Institutionnels
  - Métiers



Donc les branches professionnelles avec qui au final on va s'articuler tout au long du projet



# LES BRANCHES PROFESSIONNELLES INTÉGRÉES AU MODE PROJET

- Soins à Domicile => exemple de méthodologie d'intervention pour répondre aux besoins de la branche
- MESOCAP (projet régional) => exemple d'outil en phase de déploiement
- Garages (projet régional) => exemple de suivi



# PROJET « SOIN A DOMICILE »



- Objet :
  - Mettre en place une étude ergo dans les métiers du soin à domicile
- Genèse du projet :
  - De nombreuses demandes d'interventions des médecins du travail dans ce secteur issues d'un suivi médical ciblé
  - Une demande des adhérents de la branche métier
  - Une sinistralité en hausse
- Objectifs :
  - Répondre à la demande des adhérents
  - Créer des connaissances



# PROJET « SOIN A DOMICILE »

- Alerte provenant du suivi médical par branche
- Création du groupe projet
- Réflexion sur la faisabilité
- Etat de l'art
- Réflexion sur l'établissement d'une méthodologie
- Présentation aux structures de la branche
- Reformulation de la demande et adaptation de la méthodologie
- Présentation officielle du projet (Branche pro, partenaires sociaux, partenaires institutionnels)
- Début des observations de terrain



# MESOCAP

- Une démarche d'autodiagnostic, outillée, spécifique au secteur médico-social,
- Une photographie de l'instant pour :
  - Fournir à l'employeur une compréhension de la réalité du travail dans son établissement,
  - Questionner des pratiques de façon concertée, des marges de manoeuvre,
  - Débattre des points de vue du travail pour construire de façon collective des axes de progrès.
- Créé par un groupe régional regroupant des membres de 3 SIST, de la CARSAT, de l'ARACT et de l'APST Centre
- Aujourd'hui, l'outil finalisé en est à sa phase de déploiement → **choix du groupe projet**



# MESOCAP

- Le mode projet oblige à certaines étapes :
  - Mettre en place une démarche en :
    - Affinant la connaissance du terrain
    - Construisant des objectifs partagés
    - S'appropriant un outil
    - Développant des moyens de transferts de connaissances
  - Mettre les ressources nécessaires face aux besoins
    - Nombre d'heures, personnel nécessaire, temps bloqué pour les structures, nombre de structures intéressées...
  - Planifier le déploiement en fonction :
    - Des besoins recensés
    - Des ressources mobilisables
    - Des impératifs du service
  - Développer les relations avec la branche professionnelles et les structures du secteur professionnel pour permettre le déploiement de l'outil

# PROJET GARAGES

Construction des données projet au niveau local  
SST 18 et 36 – Carsat – Direccte – CNPA

Recueil de données

Rédaction d'un rapport  
intermédiaire

Définition de 5 axes  
prioritaires



Construction de l'action régionale

Pilotage



Démarche commune

Déploiement

Suivi

National



# PROJET GARAGES

- Un suivi de l'action dans le temps se met en place au travers :
  - Du suivi médical de branche
  - Des actions de l'équipe pluridisciplinaire
  - Des sensibilisations et informations des salariés et adhérents
- En intégrant les 5 axes de travail du projet :
  - Substituer les produits CMR par des produits moins dangereux
  - Réduire l'exposition des travailleurs aux fumées et gaz d'échappement
  - Réduire l'exposition des travailleurs lors du nettoyage des freins (poussières de freins, solvants)
  - Réduire l'exposition des travailleurs aux poussières de ponçage
  - Mettre en œuvre la traçabilité des expositions des salariés



# PROJET GARAGES

- Des apports multiples :
  - Amélioration des conditions de travail
  - Amélioration du suivi médical
  
  - Création d'outils
  - Partage de connaissances
  
  - Création d'une vision partagée du risque
  - Création d'un langage et vocabulaire partagés

→ Facilitation des interventions de l'équipe pluridisciplinaire



# LES LIENS PROJETS ET SUIVI

- Éléments communs, de régularité aux 3 projets
  - Partage entre les membres du groupe en fonction des compétences
  - Débat intermétier sur le réel du travail
  - Transmission des expériences, du vécu
  - Sortir du strict champ professionnel pour acquérir de nouvelles compétences
- Les projets permettent d'adapter le suivi médical :
  - Apport de connaissances théoriques
  - Cadre et informations pour les nouveaux arrivants
  - Connaissance plus fine du terrain par les acteurs des équipes pluridisciplinaires
  - Développement de la coordination au sein de l'équipe pluridisciplinaire
- Le suivi médical et de terrain doit permettre d'évaluer les projets :
  - Au-delà du diagnostic, pouvoir par des requêtes épidémiologiques par branches/métier/zone géographique faire émerger les effets des politiques de prévention
  - Les outils métier (VLT) : évaluation et suivi du niveau de prévention et synthèse de branche

# DES PISTES EN VOIE D'EXPLORATION

- Quelques pistes d'amélioration :
  - Former les assistants médicaux pour orienter les convocations en tenant compte des risques, des branches
  - Quels rôles jouent les positionnements des différents acteurs dans les interactions ?
  - Identifier quels sont les leviers et les freins à l'émergence de dynamiques qui soient porteuses
    - D'effets constructifs du travail pour l'individu
    - D'effets productifs pour les objectifs à réaliser
  - Le rapport entre la prescription et la construction de l'objet commun



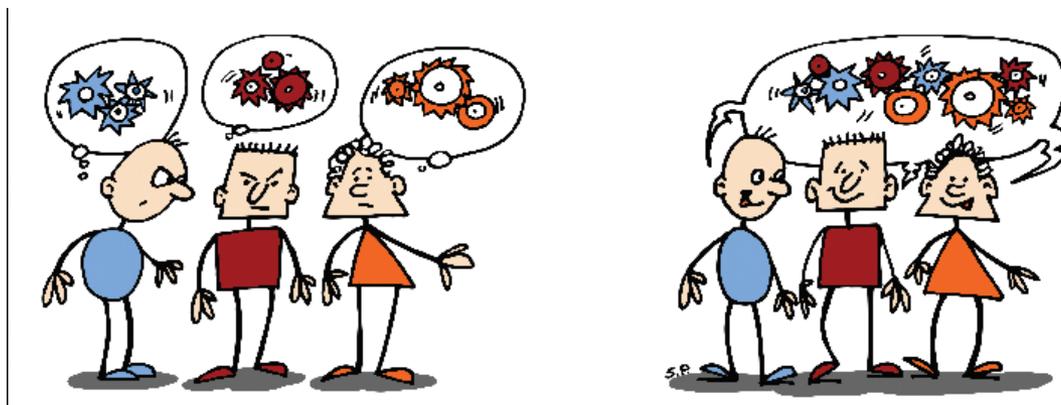
# DES PISTES EN VOIE D'EXPLORATION

- Rendre plus lisible, co-construire avec les différents acteurs du SIST le mode projet
- S'interroger sur les questions de formation/information au mode projet et au pilotage de projet
- Élargir le mode projet pour y inclure l'amont avec les institutions et l'aval avec les adhérents et les branches professionnelles
- Quelle évaluation et quel suivi des projets : le rôle du suivi de l'équipe pluridisciplinaire ?

# LES AVANTAGES ET LIMITES DE L'APPROCHE PAR BRANCHE

- L'approche par branche permet :
  - De favoriser la pluridisciplinarité : de la convocation à l'évaluation
  - De produire des connaissances
  - De favoriser des mutualisations régionales ou nationales
  - De favoriser la communication
- Cette approche est limitée par
  - Une pluridisciplinarité non effective
  - Des outils métier à optimiser
  - Une reconnaissance de l'action de prévention des SIST à améliorer au sein des branches ou institutions professionnelles

# Merci de votre attention



  
**apst<sup>18</sup>**  
PRÉVENTION SANTÉ TRAVAIL