



Aide et soins à la personne : quels risques, quelle prévention ?



Stéphane PIMBERT


Directeur Général de l'INRS



Carole Gayet

Le secteur de l'aide et soins à la personne

Carole Gayet

 Notre métier,
rendre le vôtre plus sûr

Aide à la personne

- **Aide et soins à domicile et en établissement :**
- Auxiliaire de vie, assistant-maternel, garde d'enfant, aide-soignant, infirmier, agent hospitalier...
- Aide au ménage, à la préparation du repas, à la prise du repas, à la toilette, au déplacement...

Domicile

- 2 millions de salariés travaillent dans le secteur de l'aide à domicile
- 30 000 salariés répartis dans 2 100 services de soins infirmiers à domicile, « SSIAD »
- 5 000 salariés dans 500 centres de soins infirmiers, « CSI »

| | Aide à domicile |
|---------------------|---------------------|
| Manutentions | 56 % des AT |
| Chutes | 32 % des AT |
| Tableau 5 | 1 120 (94 % des MP) |
| Indice de fréquence | 95 ‰ |

N.B. : Indice de fréquence, moyenne nationale 33,8 ‰

$$I = \frac{nb\ AT}{nb\ salariés} \times 1000$$

L'emploi direct (près de 60 % des heures rémunérées) ne fait pas l'objet de statistiques publiées.

Domicile

- ▶ Emploi direct : le bénéficiaire de l'aide est l'employeur du salarié
- ▶ Organisme mandataire : le bénéficiaire est l'employeur mais il recourt à un organisme mandataire afin de se décharger de la gestion administrative
- ▶ Organisme prestataire : le bénéficiaire de l'aide est client d'une association ou d'une entreprise à laquelle il paye une prestation
- ▶ Auto-entrepreneurs
- ▶ Pluri-employeurs
- ▶ 95 % de femmes, diplôme niveau V

Établissements

- 1 million de salariés travaillent dans des établissements sanitaires et médico-sociaux publics ou privés (hôpitaux, cliniques, maisons de retraite...).
- Hôpitaux publics. +/- 250 000 salariés relèvent du régime général

| | Hébergement médicalisé personnes âgées |
|---------------------|--|
| Manutentions | 70 % des AT |
| Chutes | 21 % des AT |
| Tableau 57 | 766 (87 % des MP) |
| Indice de fréquence | 94,3 ‰ |

N.B. : IF, moyenne nationale 33,8 ‰

$$IF = \frac{nb\ AT}{nb\ salariés} \times 1000$$

nb salariés

Principaux risques

- Risques liés à l'aide au transfert de personne (rehaussement au lit ++): culture du « faire à la place de » et aides techniques indisponibles ou inadaptées
- Risques liés au tirer-pousser d'équipements roulants (chariots...)
- Risques psychosociaux : organisation, troubles cognitifs, travail émotionnel +++
- Mais aussi risques biologiques, risques chimiques (cytotoxiques...)

Piste de solution : soin de manutention / 0 port de charge

- Adaptation du travail à l'homme et non l'inverse
- Prendre soin sans prendre [physiquement] en charge
- Évaluation des capacités de la personne : COMMENT ?
- Évaluation des capacités de la personne à réaliser tout ou partie des mouvements constitutifs du déplacement **avant CHAQUE** transfert au regard du déplacement naturel/spontané
- 0 port de charge, 0 effort, 0 contrainte pour le soignant qui accompagne verbalement le transfert ou par l'utilisation de la ou des aides techniques utiles à ne pallier **QUE** la ou les capacités défaillantes

Aide technique / Outil d'aide

- Aide technique : patient seul qui sécurise son autonomie
- Utilisée par un ou plusieurs professionnels afin d'accompagner la personne aidée en favorisant son autonomie → **outil d'aide** → le professionnel garantit la sécurité de la personne aidée ainsi que sa propre sécurité.

Contexte

- Démarche direction/encadrant/personnels de terrain

→ Projet d'étude sur les conditions/déterminants organisationnel-le-s de la mise en œuvre de bonnes pratiques en EHPAD. L'étude porterait sur l'activité des encadrants (directeurs, cadres de santé) : organisation, ressources, contraintes.

Bénéfices

- → confort soignant **ET** patient/résident/bénéficiaire
- → maintien et encouragement REEL des capacités résiduelles du patient/résident/bénéficiaire
- → **relation de soin** au cœur de l'échange → réduction de l'agressivité/violence → réduction des risques psychosociaux
- → réduction des risques professionnels liés aux manutentions
- → réduction des risques de chutes patient/résident/bénéficiaire + soignant

Bénéfices

- Focus GHPSJ
- 2009 : 2 000 jours d'arrêt liés à la manutention des patients dont 650 liés au redressement au lit.
- L'établissement a formé au soin de manutention + investi en lits, potences, draps de glisse...
- 2018 : **200 jours d'arrêt** dont 30 liés au redressement au lit, la plupart quand l'outil n'est pas utilisé...
- *[Analyse coût-bénéfice des actions de prévention. Exemple du risque de manutention pour le personnel soignant, ND 2310. Introduction des draps de glisse, lève-malades, verticalisateurs].*

Intégration dans les travaux INRS

- 10 films domicile /établissement
- Intégration du 0 port de charge au dispositif de formation PRAP 2S (prévention des risques liés à l'activité physique secteur sanitaire et social – acteur et formateur) + autres dispositifs sectoriels (HAPA – Hébergement accueil personne âgée)
- Articulation avec la Recommandation R471 (Prévention des TMS dans les activités d'aide et de soins en établissement) et MACPT 2S (Méthode d'analyse de la charge physique de travail. Secteur sanitaire et social) – ED 6291
- Intégration du 0 port de charge aux référentiels de formation initiale

Prévention des TMS centrée sur le soin : 10 films domicile / établissement

- Principes de base - <https://www.youtube.com/watch?v=dgPi7D9CxoE>
- Rehaussement au lit – Troubles cognitifs avec capacités motrices conservées
<https://www.youtube.com/watch?v=BBT4nOMow-Q>
- Rehaussement au lit – Sans accentuer les douleurs du patient
<https://www.youtube.com/watch?v=EyxBD26xPjs>
- Rehaussement au lit - Incapacité motrice des membres inférieurs
<https://www.youtube.com/watch?v=8T4-c7ZdaIq>
- Rehaussement au lit – Incapacité partielle d'un membre supérieur
<https://www.youtube.com/watch?v=Dz17TOW7Jos>
- Redressement et marche - https://www.youtube.com/watch?v=IJFmZO_Q3Bo
- Transfert du lit au fauteuil roulant - <https://www.youtube.com/watch?v=E7c-3IvGFd4>
- Transfert du fauteuil au lit - <https://www.youtube.com/watch?v=0Bq8Twfur8I>
- Relève du sol après une chute - <https://www.youtube.com/watch?v=Ai51T9Q5t2A>
- Installation pour un soin d'escarres talonnières -
<https://www.youtube.com/watch?v=hTDyMEFsGqY>

Références

- www.prevention-domicile.fr
- Santé et aide à la personne, www.inrs.fr (rubrique Métiers et secteurs d'activité)



Alain Brunel



LA SANTÉ AU TRAVAIL EN EHPAD

Programme CARSAT Sud-Est



2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.

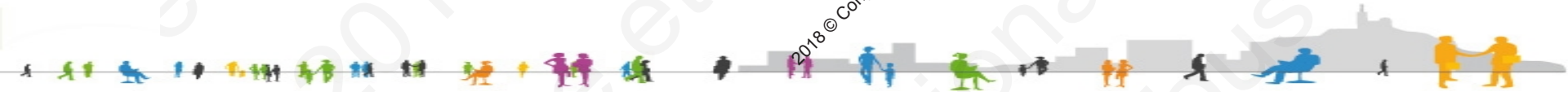
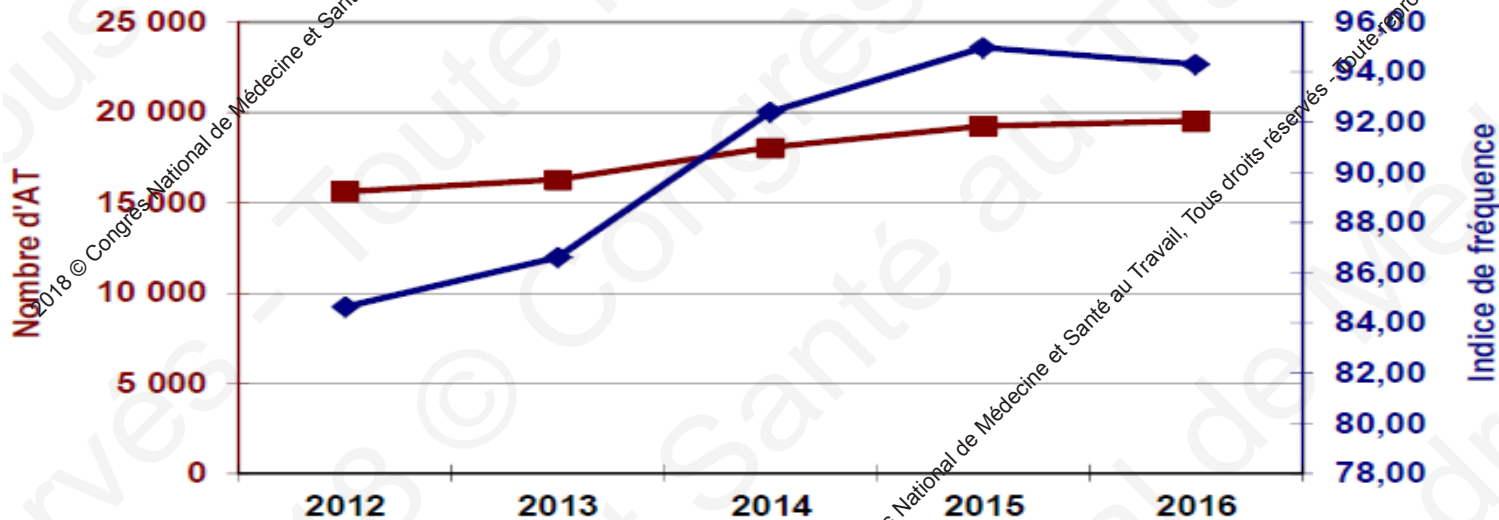




Evolution du nombre et de la fréquence des AT

Sources CNAMTS – code NAF 8710A

Evolution du nombre et de la fréquence des accidents de travail



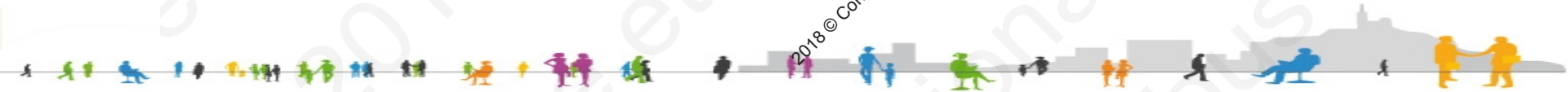
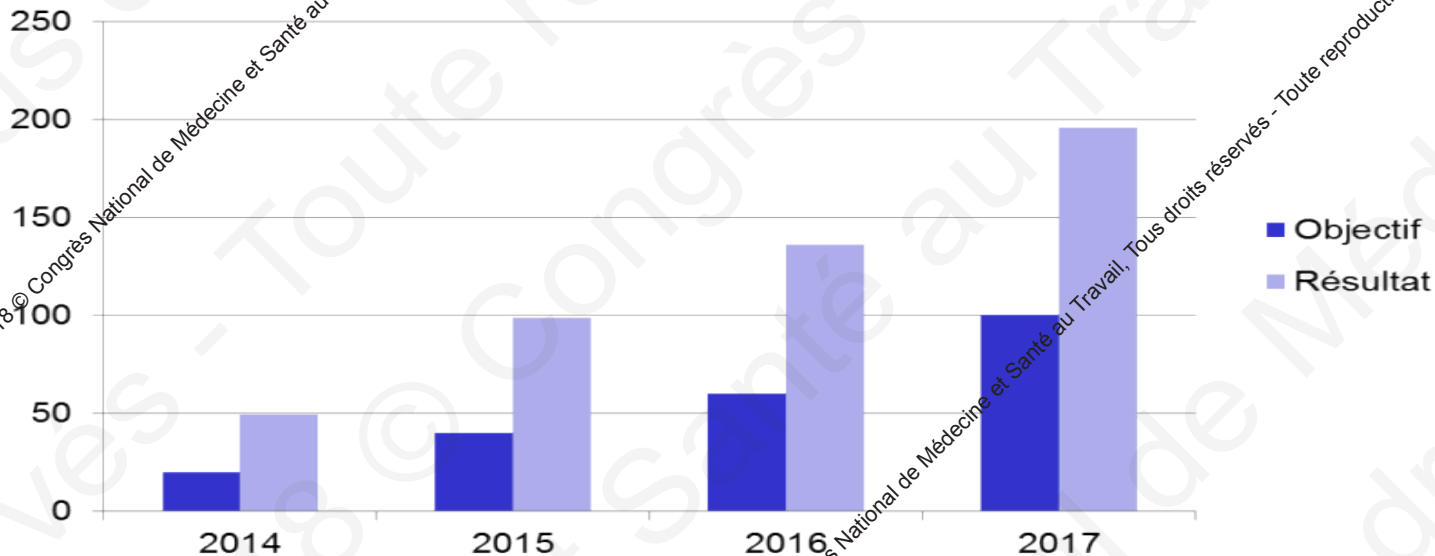
Conduite d'un plan d'actions très focalisé (CPG 2014-2017)

- 300 EHPAD visités par 50 préventeurs CARSAT.
- Partenariat actif avec les organisations professionnelles.
- Déploiement important d'aides financières (600 K€/an).
- Animation continue au moyen du club prévention EHPAD (réunions départementales, newsletter, webzine...).
- Réalisation d'un reportage témoin de cette mobilisation (regards croisés).



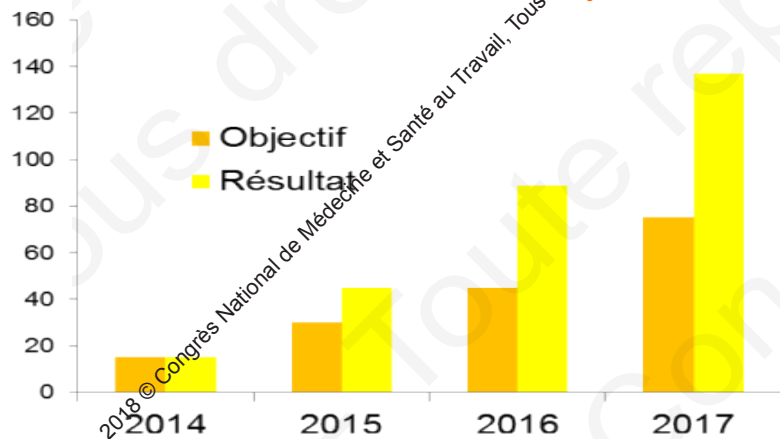
Des progrès importants dans l'équipement

Nombre EHPAD équipés en « Lève-personnes sur rails » pour réduire les TMS

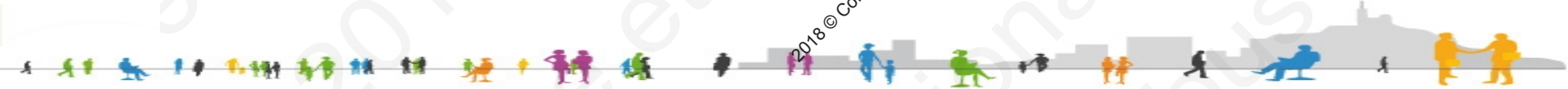
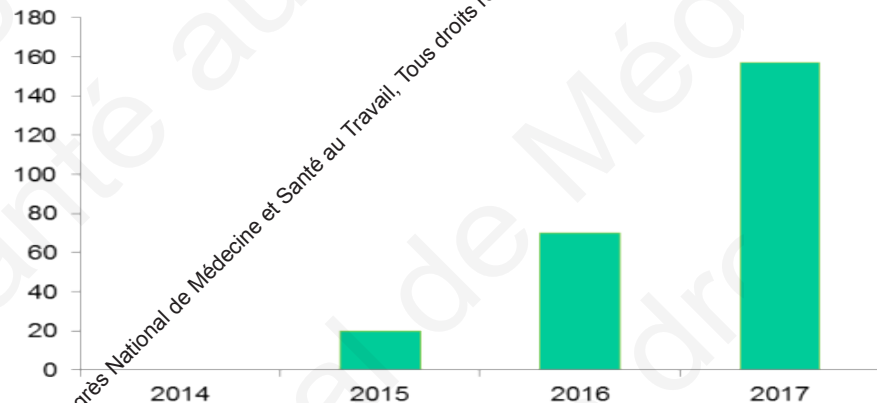


Une belle progression des organisations

Nombre d'EHPAD maîtrisant les analyses AT-MP

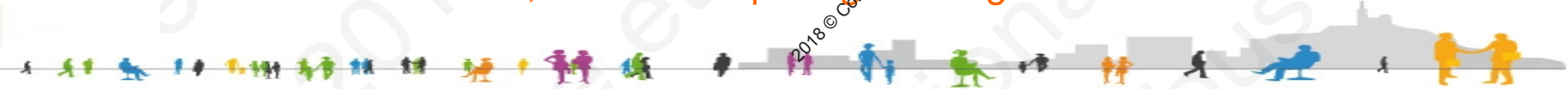


Nombre d'EHPAD ayant formé un animateur de prévention HAPA



Le Club prévention : un bon outil pour fédérer

- ✓ Mise en place et animation d'un club prévention EHPAD et SOINS
 - ✓ 1 réunion de lancement du projet lors de préventica en 2014.
 - ✓ 6 réunions départementales pour la promotion du dispositif HAPA en 2015 et 2016.
 - ✓ 5 réunions départementales pour la promotion de l'offre RPS en 2017.
 - ✓ Plus de 500 participants au total.
 - ✓ Envoi d'un Email mensuel pour garder le lien sur un fichier de près de 600 adresses.
 - ✓ Accès aux documents, vidéos et reportages en ligne sur notre site.



Les risques Psychosociaux

La montée en charge de l'offre

CARSAT



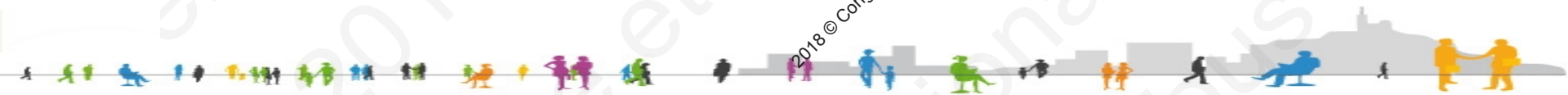
**1 Le Club Prévention
EHPAD & SOINS**



**2 Les Ateliers Prévention
RPS**



**3 La formation
à la prévention RPS**



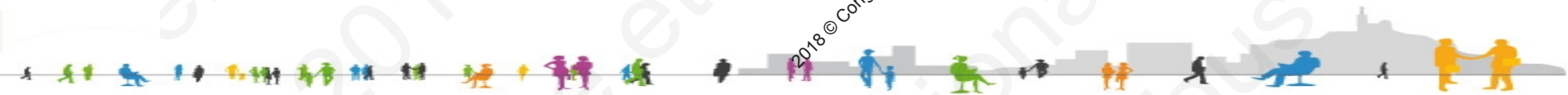
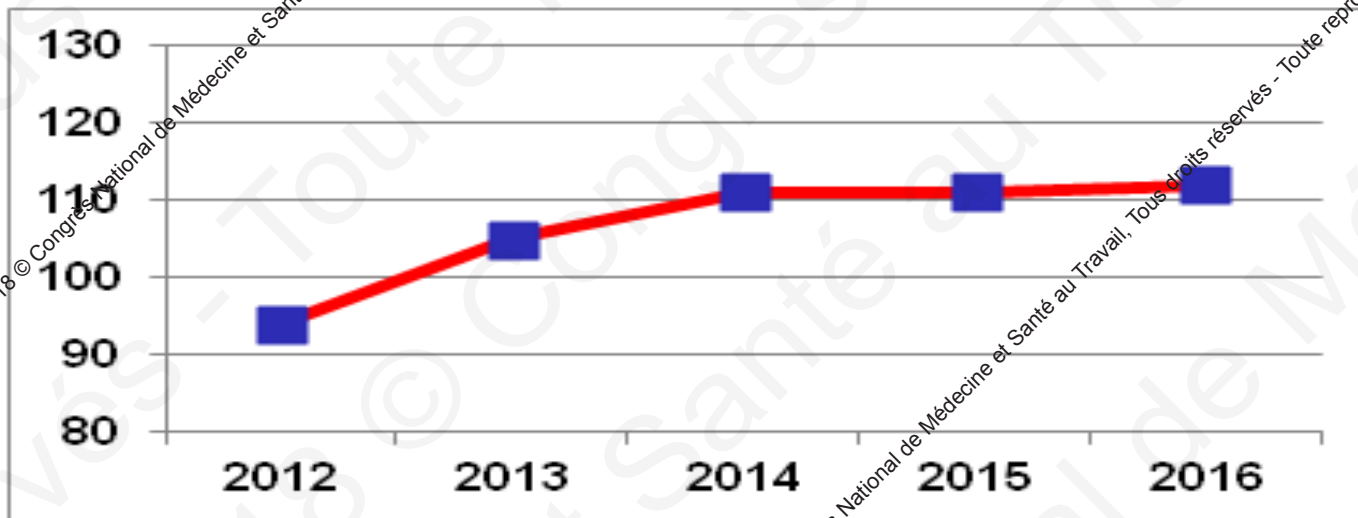
2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.



Evolution du nombre et de la fréquence des AT

Sources CARSAT Sud-Est Cassiopée

Indice de fréquence - Risque 853AC EHPAD privés PACA-Corse



Quantitatif estimé 2014-2017

800 EHPA-EHPAD dont 560 privés en PACA-Corse

400 visités au total (15% publics)

200 engagés dans des actions

100 bien avancés dans les rails et HAPA

50 en voie de pérennisation

Il faut poursuivre l'accompagnement des EHPAD dans leur démarche de santé au travail !

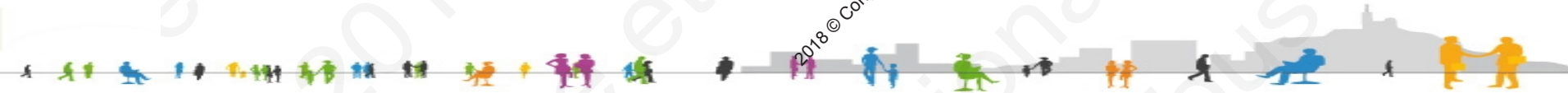
2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partiellement autorisée est formellement interdite.

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partiellement autorisée est formellement interdite.



Le Programme Aide et soins à la personne 2018-2022 : modalités à construire

- ✓ Périmètre élargi : EHPAD + Etablissements de Santé + Domicile.
- ✓ Référentiel formation INRS rénové et élargi.
- ✓ Offre de conseil sur les aides techniques élargie.
- ✓ Poursuite de l'offre RPS et des clubs prévention.
- ✓ Poursuite des partenariats avec les organisations.
- ✓ Poursuite des aides financières : AFS TMSPRO 2018-2022 et CNO du 10 mars 2018 (valide 4 ans).





Rendez-vous sur www.carsat-sudest.fr

Pour les dernières nouvelles

EHPAD : la profession doit se mobiliser davantage

31 mai 2017



copyright : Carsat Sud-Est - Extrait "Regards Croisés en établissements de soins"

Enregistrer

regards croisés

en établissements de soins

TMS - Lombalgies

Cliquer

Solutions **prévention**
L'actualité de l'Assurance maladie / Risques Professionnels / Carsat Sud-Est

LE
MAG



2018 © Congrès National de Médecine Générale au Travail



Merci pour votre attention !



www.carsat-sudest.fr





Table ronde prévention des troubles musculo-squelettiques

Démarche de prévention en entreprise : outils et retour d'expérience

Anaïs Jerald et Matthieu Solleau (Groupe Résidualya),
Frédéric Jerald (CARSAT Sud-Est),
Laurent Kérangueven (INRS)



2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même p?

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même p?

Film Prévention des TMS centrée sur le soin

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.



2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.






Table ronde prévention des risques psychosociaux

Démarche de prévention en entreprise : outils et retour d'expérience

Martine Fossier et Manon Dujacques (Hôpital privé Marseille),
Thierry Moussy (CARSAT Sud-Est),
Julien Cochard (AMETRA06),
Corinne Van De Weerd (INRS)



Vincent VERLHAC

Directeur Général de la CARSAT SE