



un Projet de Service : pour quoi faire ?

Journées Santé Travail CISME 2011

GEST05

7 rue Capitaine de Bresson
05000 GAP

Benjamin FUCHS, ergonome
04 92 20 49 04 / 06 73 73 81 63

b.fuchs@gest05.fr

Le *GEST05* en quelques mots



Equipe médicale :

10 médecins du travail
9 assistantes médicales

Pôle technique :

4 IPRP (1 ergonome, 3 techniciens)
1 déléguée aux relations entreprises

Administratif :

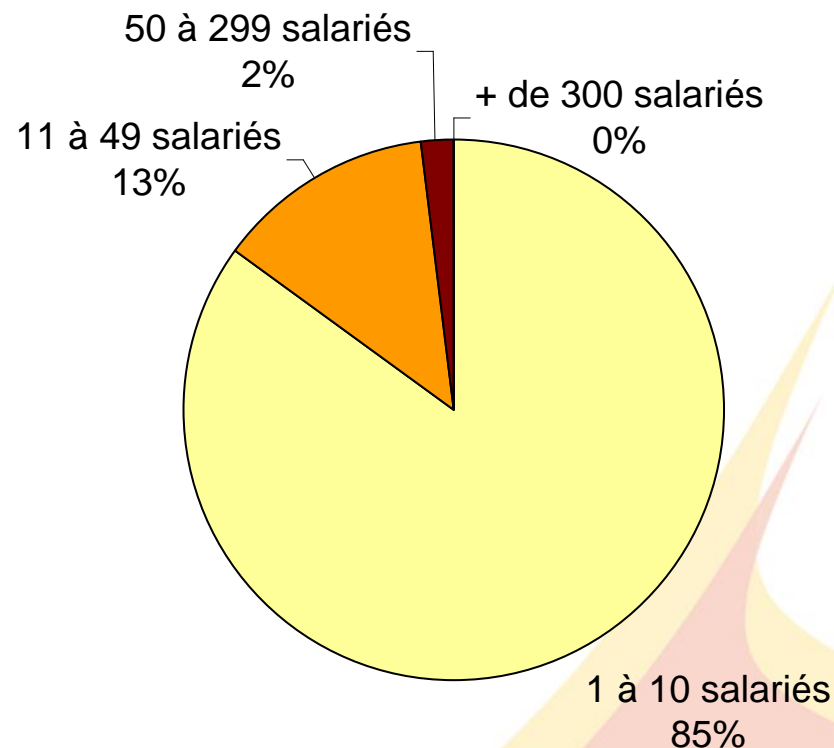
1 directrice
3 administratifs

Effectif pris en charge :

40102 salariés
4081 entreprises adhérentes

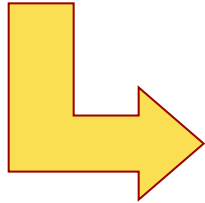
Quelques précisions :

- EVREST,
- Quinzaines MCP,
- DPS (Attestation d'Engagement obtenue en aout 2011).
- BTP



Le Projet de Service et le GPS

Contexte particulier, plutôt défavorable



Juin 2009 : validation par la CMT de la mise en place d'un « Groupe Projet de Service » (GPS)

Composition du GPS :

- Directrice du SST
- Médecin du travail
- Assistante médicale
 - Comptable
 - Ergonome

Un exemple concret

La prise en charge de « l'effectif médical »

Point de départ : un **constat partagé** sur la situation

*Analyse de nos données informatiques pour **objectiver les difficultés de nos équipes à réaliser les consultations médico-professionnelles** (évolution des types de visites, retard sur périodiques non SMR).*

1^{ère} action GPS : **analyser la situation**

Missionnement d'un « mini-groupe projet » pour :

- *Analyser les éléments constitutifs de la consultation médico-professionnelle,*
- *Mettre en rapport les compétences nécessaires.*

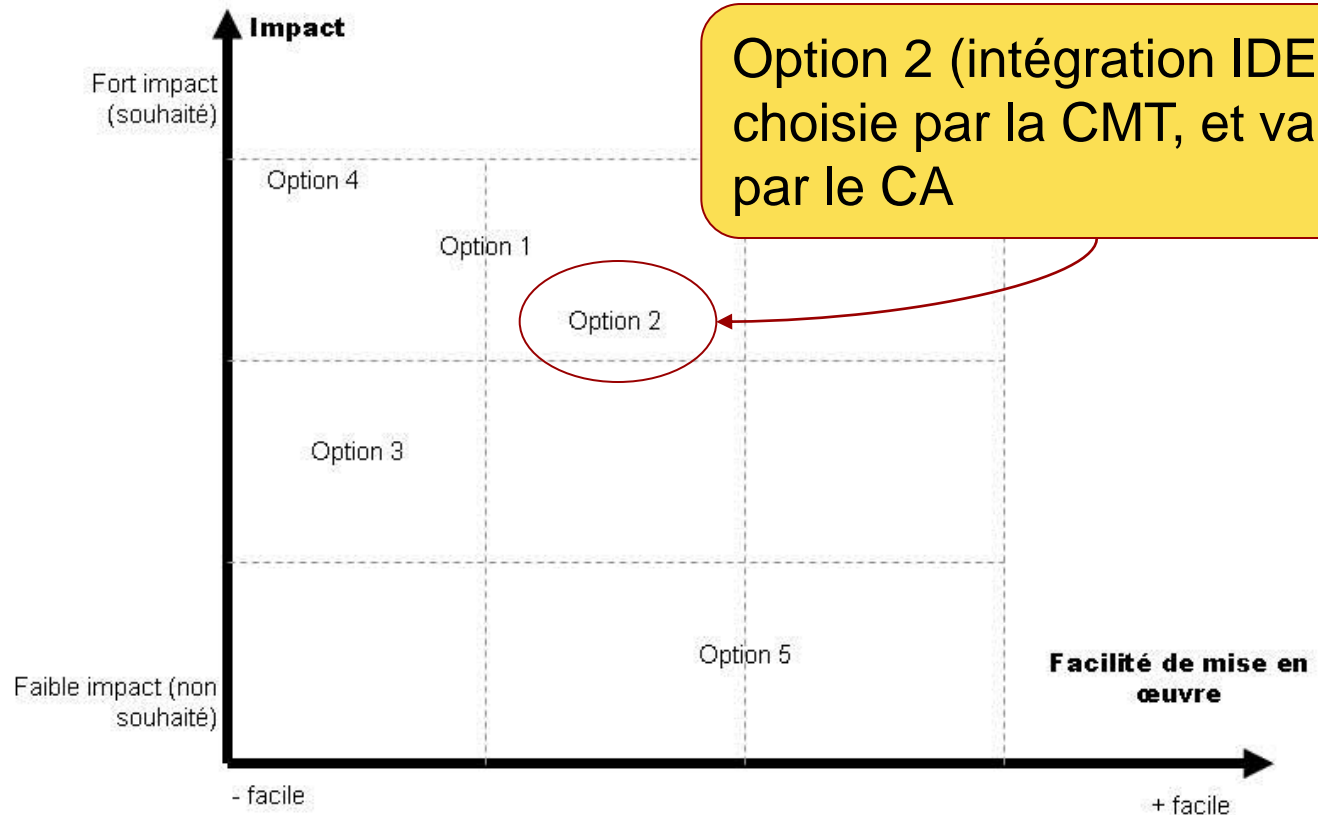
*Des tâches **qui ne relèvent pas forcément d'une compétence médicale**, mais peuvent être réalisées par d'autres professionnels (assistante médicale, assistante administrative, IDEST...).*

*Des tâches **ne pouvant absolument pas être déléguées**, afin de renforcer le rôle de « pivot » du médecin du travail au sein de l'équipe*

Un exemple concret

La prise en charge de « l'effectif médical »

2^e action GPS : élaborer et proposer des solutions



Option 2 (intégration IDEST)
choisie par la CMT, et validée
par le CA

Option 1 : embauche médecin pour remplacer prochain départ + embauche IDE

Option 2 : remplacer les départs des médecins par des IDE

Option 3 : faire varier la périodicité des visites systématiques

Option 4 : embauche de médecins supplémentaires

Option 5 : concentrer le temps médecin sur le seul temps médical

Un exemple concret

La prise en charge de « l'effectif médical »

Intégration IDEST → projet organisationnel par le GPS :

• Définition de grands principes :

- « Entretiens médico-professionnels », pour décharger les médecins du travail d'une partie de l'effectif,
- Visites périodiques pour salariés non SMR, certains secteurs d'activité
- 2 médecins du travail volontaires
- Si anomalie de santé en lien avec le travail, le salarié est adressé au médecin du travail

• Evaluation de la charge de travail de l'IDE

• Evaluation de l'impact sur les 2 équipes médicales volontaires, et sur le reste du service

• Définition d'indicateurs de « fonctionnement optimal »

Un exemple concret

La prise en charge de « l'effectif médical »

3^e action GPS : établir le bilan de l'action réalisée

IDE intégrée le 15/03/2011 (travaille avec 2 médecins volontaires)

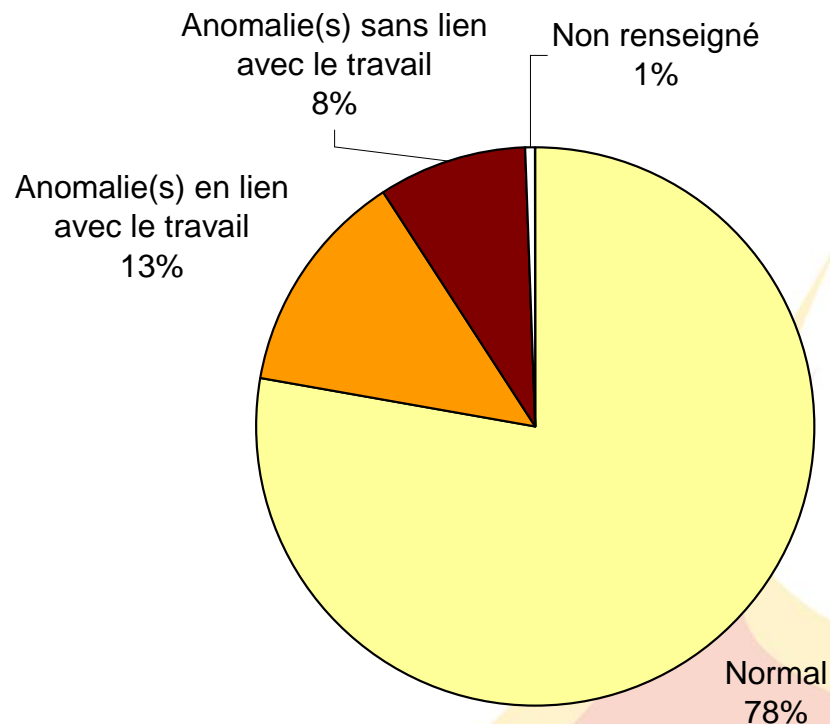
Formation programmée pour 2011-2012

Bilan du 15/03 au 15/09/2011 :

⇒ **642 entretiens réalisés**

⇒ **Taux de présents : 76%**

⇒ **58 personnes réorientées vers le médecin du travail (9%)**



D'autres exemples

- Construction de **plans d'actions AMT** basés sur une analyse des besoins en santé (et non pas sur les attentes)
- Signature de **protocoles de partenariat avec la CARSAT Sud-Est** sur la base du diagnostic du GPS, partagé par l'ensemble du service, par l'intermédiaire de la CMT (dont une action spécifique au GEST05 : TMS Grande Distribution),
- Accompagnement par le GPS des phases précoces du projet de **changement de locaux du GEST05** (aide à la décision)
- **Résolution de dysfonctionnements** dans la prise en charge de l'effectif au niveau des binômes Médecin du Travail – Assistante médicale (analyse de la situation et proposition de pistes d'action par le GPS).

Ce qu'il en ressort...

**Inventer des actions « révolutionnaires »
ou originales ?**

- ✓ **Intégrer une conduite de projet** (analyse de la situation, définition d'objectifs, recherche et mise en œuvre de solutions, définition d'indicateurs, évaluation...)
- ✓ **Remettre de la cohérence entre les différentes actions de notre SST**
- ✓ **Favoriser l'adhésion de toute l'équipe**