



Kanton Zürich  
Volkswirtschaftsdirektion  
Département de l'économie et du travail  
Conditions de travail

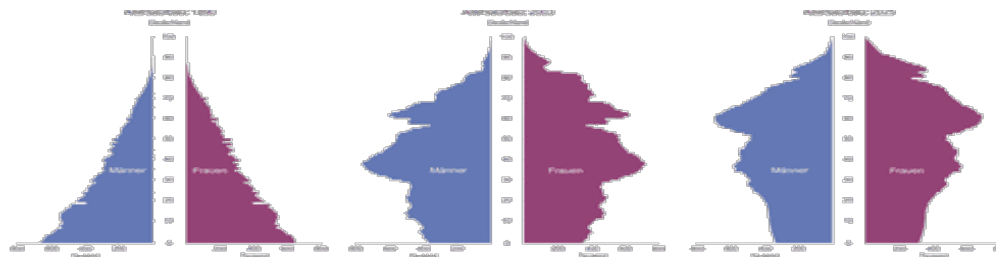
# Etre en forme dans le domaine de la santé

Udo Heinss

# Travailler dans le domaine de la santé

Exercice professionnel de courte durée pour le personnel du secteur des soins, notamment en raison de sollicitations physiques et psychiques extrêmes liées au travail.

«Les études sont une stratégie appréciée sans conséquences»  
(Elsbeth Wandeler 2009)



# Activités prioritaires AWA-AI Zurich

Visite d'entreprises de soins à domicile, de maisons de retraite et de santé (priorité MSST), y compris interviews avec des spécialistes des soins à domicile

MSST et avant tout contrôles du temps de travail dans les hôpitaux (notamment médecins-assistants)



# Exemple: collaborateurs des services de soins à domicile

- 😊 Hiérarchies horizontales et possibilités de participation
- 😊 Organisation autonome et responsabilité personnelle
- 😊 Contact personnalisé avec les patients

- 😞 Manque d'estime (salaire)
- 😞 Effectif restreint
- 😞 Contrainte de temps et bureaucratie
- 😞 Horaires de travail



# Exemple: soins à domicile

- Travail chez des particuliers (moyens auxiliaires, travail solitaire, menaces personnelles, harcèlement sexuel, fumée)
- Principalement nuisances psychiques et musculosquelettiques
- Dangers spécifiques: actes de violence, accidents survenant sur le chemin du travail, maladies transmissibles, irritations cutanées, moyens auxiliaires techniques défectueux, etc.



## **Nécessité de règles de sécurité et d'un système de sécurité (solution de branche)**

Exemples:

Quand le travail doit-il être effectué à deux (port de charges ou en cas d'actes de violence)?

Quel accompagnement est adapté aux situations conflictuelles difficiles?

...



# Synthèse

- Dans beaucoup d'entreprises du domaine de la santé, des mesures doivent être prises dans le cadre de la mise en œuvre de la sécurité au travail et de la protection de la santé
- Comme les dangers sont très complexes, le recours à une solution de branche est pertinent
- Dans les entreprises dans lesquelles il existe une solution de mise en œuvre systématique utilisée effectivement dans la pratique, la sécurité au travail et la protection de la santé du personnel est garantie.

---

# AEH Centre de la médecine du travail, de l'ergonomie et de l'hygiène SA



**Etre en forme dans le  
domaine de la santé**

**Andreas Martens**



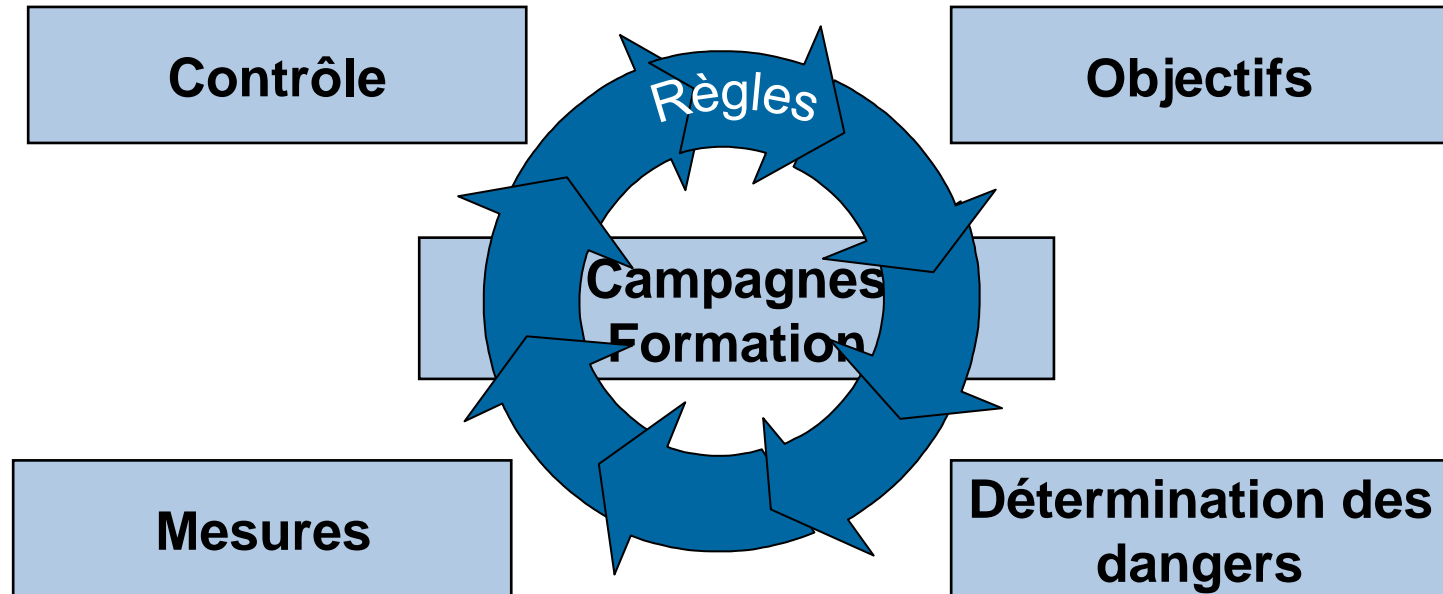
# Approches





# Solution de branche H+: aide à la gestion autonome

Introduction de H+ solution de branche pour la sécurité au travail



# **H+: soutien lors de l'introduction**

---

- **Formation des coordinateurs de sécurité et des groupes de pilotage**
- **Formations continues annuelles avec échange d'expériences**
- **Echange d'expériences techniques en petits groupes et élaboration de meilleures pratiques  
(2013: chaussures dans le domaine de la santé, EPI contre les chutes)**
- **Environ 60 audits par an**
- **Suivi et soutien individuels**
  - Environ 200 demandes par an
  - Environ 10 projets par an

# Détermination des dangers



- Logiciel en ligne sur la détermination des dangers
- Formation des responsables des secteurs
- Informations de fond détaillées
- Support par les services spécialisés (AEH / IST)



# Mise en œuvre de mesures

- Campagnes annuelles
  - Protection de la maternité
  - Santé du dos
  - Stop aux chutes
  - Exposition au sang
  - Protection de la peau
  - Stress et burnout
  - Culture de la sécurité

Extrait: campagne substances dangereuses 2012/2013

DE NOMBREUX  
PRODUITS  
CHIMIQUES SONT  
INCOMPATIBLES  
ENTRE EUX ET  
PEUVENT  
PROVOQUER DES  
RÉACTIONS  
DANGEREUSES EN  
CAS DE MÉLANGE.



# Solution de branche: état des lieux

---

Beaucoup d'institutions sont impliquées: participation de 219 entreprises

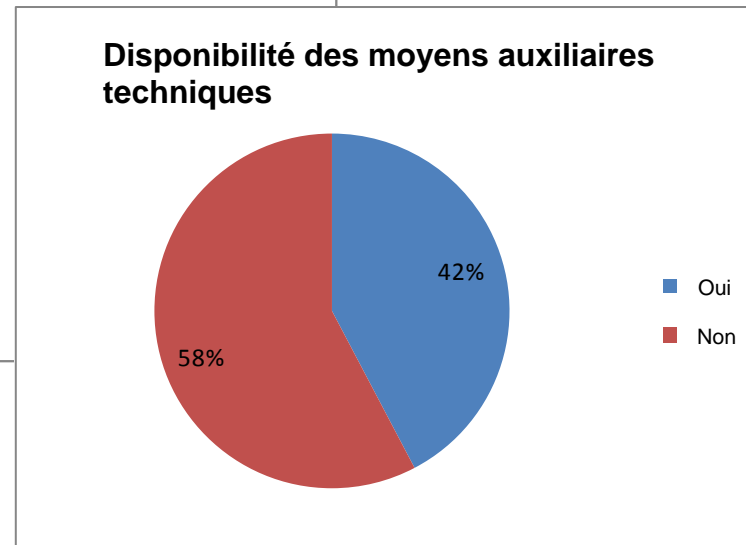
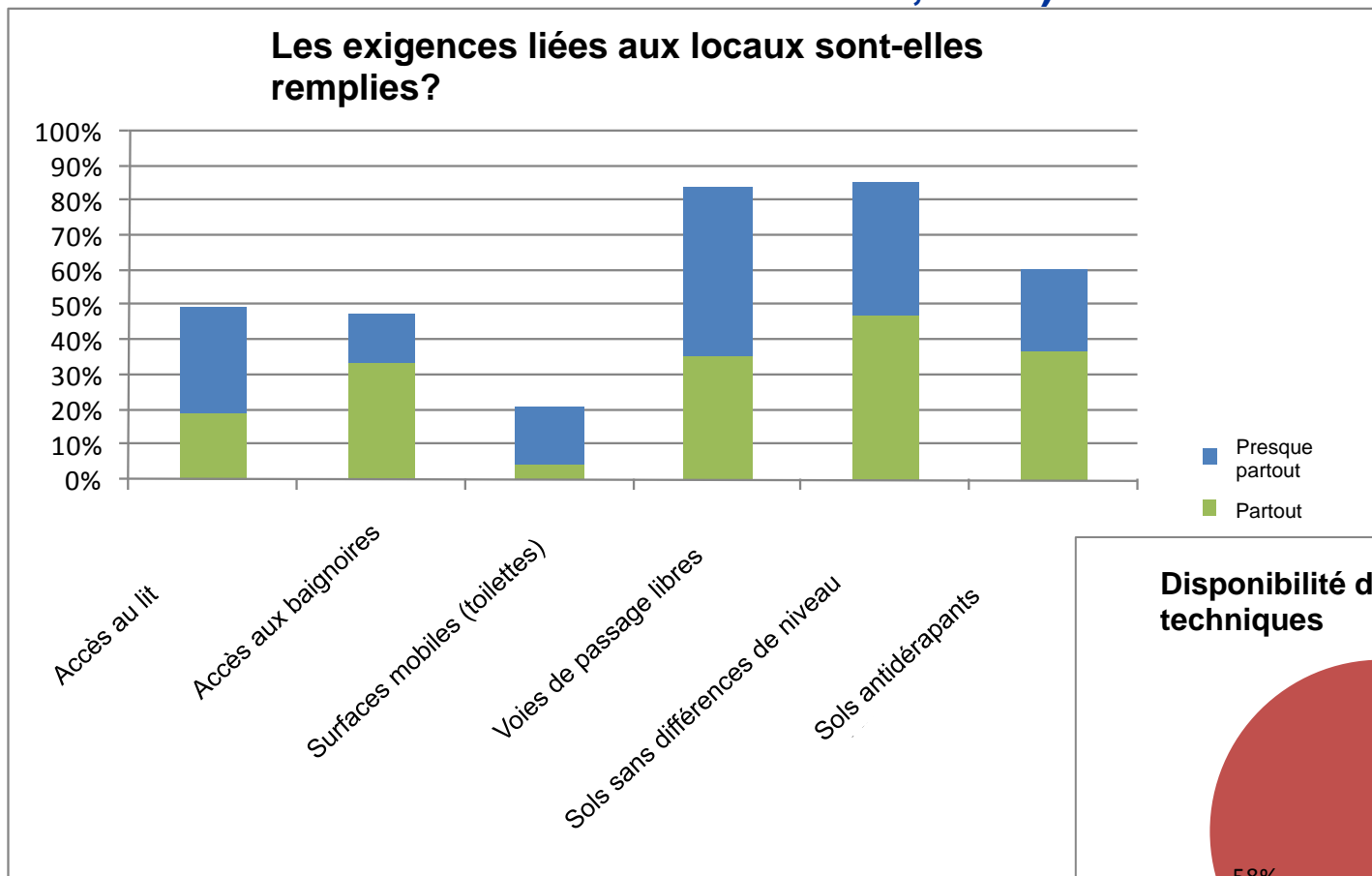
Satisfaction élevée	Manuel	Suivi	Formation
• Très bien	35 %	43 %	25 %
• Bien	63 %	53 %	60 %
• Suffisant	2 %	4 %	13 %
• Insuffisant	0 %	0 %	2 %

Résultats de l'audit: 80 % des mises en œuvre sont bonnes ou excellentes

Baisse du nombre de jours d'absence	2001	2009	2012
• Jours d'absence (maladie)	11,2	9,09	8,84
• Jours d'absence (AP)	0,3	0,32	0,30
• Jours d'absence (ANP)	1,3	1,54	1,28
• Total des jours d'absence	12,8	10,95	10,42

# Défis

## Santé du dos (évaluation dans 55 établissements, auprès de 532 collaborateurs du domaine des soins, 2010)



# Campagne santé du dos

## Problème

Les manipulations de patients peuvent provoquer des lombalgies!

Élaboration commune

## Étapes intermédiaires

Que puis-je faire?

## Vision

No-Lifting-Policy

**Des prescriptions existent: extrait des recommandations AISS pour la prévention des maux de dos dans les activités de soins, juillet 2012**

- La sécurité du soignant et du patient doit toujours passer avant les objectifs de stimulation des ressources du patient lors des activités de soin.
- L'analyse des risques dans le domaine de l'ergonomie doit être menée par un expert qualifié.
- En principe, s'il n'est pas possible d'exclure les risques lors d'une activité de soins, il faut utiliser des aides techniques.
- Tout levage doit en principe être évité.  
S'il n'est pas possible d'éviter le levage, utiliser impérativement un lève-patient.

# Soins à domicile (par ex. ZU, SG et BL)

---

- **Remise d'un manuel de qualité avec partie sécurité au travail et protection de la santé**
  - 1 Conduite
  - 2 Organisation
  - 3 Lignes directrices
  - 4 Objectifs
  - 5 Déroulements
  - 6 Détermination des dangers
  - 7 Planification des mesures
  - 8 Formation
  - 9 Achat et maintenance
  - 10 Organisation en cas d'urgence
  - 11 Controlling
- **Formation d'introduction**
- **Journées d'échanges d'informations**

## Déroulements

- Examens dans le domaine de la médecine du travail (par ex. vaccination contre l'hépatite)
- Directives en matière d'hygiène
- Maladies infectieuses transmissibles par le sang
- Gestion des médicaments
- Gestion des germes résistants
- Travail des femmes enceintes et allaitantes
- Travail en équipe et de nuit
- Détermination des dangers et planification des mesures
- Entretien et maintenance
- Planification des installations et achat
- Organisation en cas d'urgence
- Gestion des substances dangereuses
- Elimination des déchets
- Harcèlement sexuel
- Consommation de substances engendrant la dépendance
- Concept de pandémie



# Soins à domicile: état des lieux et défis

---

## Grandes différences dans la mise en œuvre ou mise en œuvre inexistante

- Manque fréquent de professionnalisme des institutions
- Manque de ressources
- Formation des responsables trop courte, formation continue facultative
- La formation est rarement transmise aux collaborateurs
- Les collaborateurs n'identifient pas les dangers chez les clients
- Les moyens auxiliaires nécessaires ne sont pas demandés systématiquement

## Défis

- Sensibilisation des organes de surveillance
- Mise en œuvre des formations des collaborateurs et de la détermination des dangers
- Détermination régulière des besoins chez les clients (moyens auxiliaires, organisation en cas d'urgence)
- Satisfaction des exigences minimales



## Conclusions pour l'exécution (élaboration avec Udo Heinss)

- A beaucoup d'endroits, les conditions de travail ne correspondent pas encore à l'objectif visé et leur amélioration doit être poursuivie
- Les contrôles MSST des organes d'exécution contribuent à apporter des améliorations. La pression d'exécution est nécessaire, car en l'absence de celle-ci, il est prouvé que les efforts fournis pour améliorer les conditions de travail sont moins importants. Souvent, des solutions de mise en œuvre ne sont introduites qu'après qu'un inspecteur du travail a visité l'entreprise.
- Les audits doivent rendre compte des prescriptions de la solution interentreprises et devraient prendre en compte les aspects spécifiques aux hôpitaux.
- La collaboration avec les services spécialisés et les experts est pertinente et accueillie favorablement par ceux-ci.