



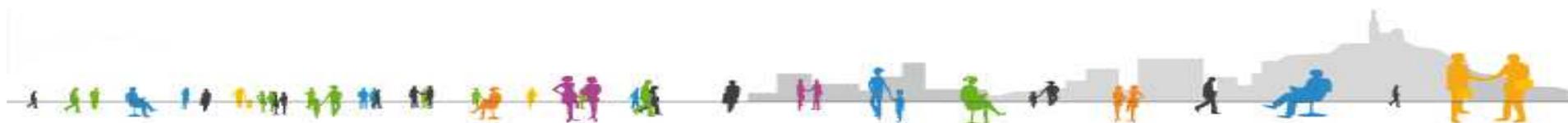
LA PREVENTION DES TMS DANS LES EHPAD





La sinistralité dans les EHPAD

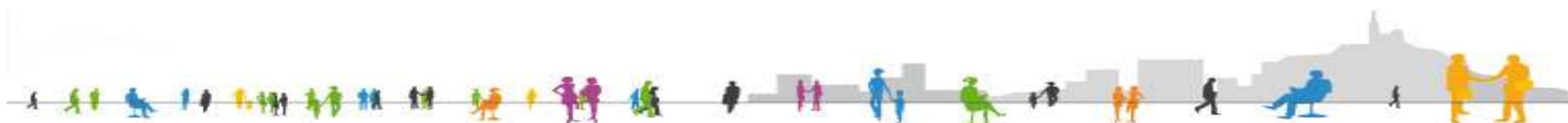
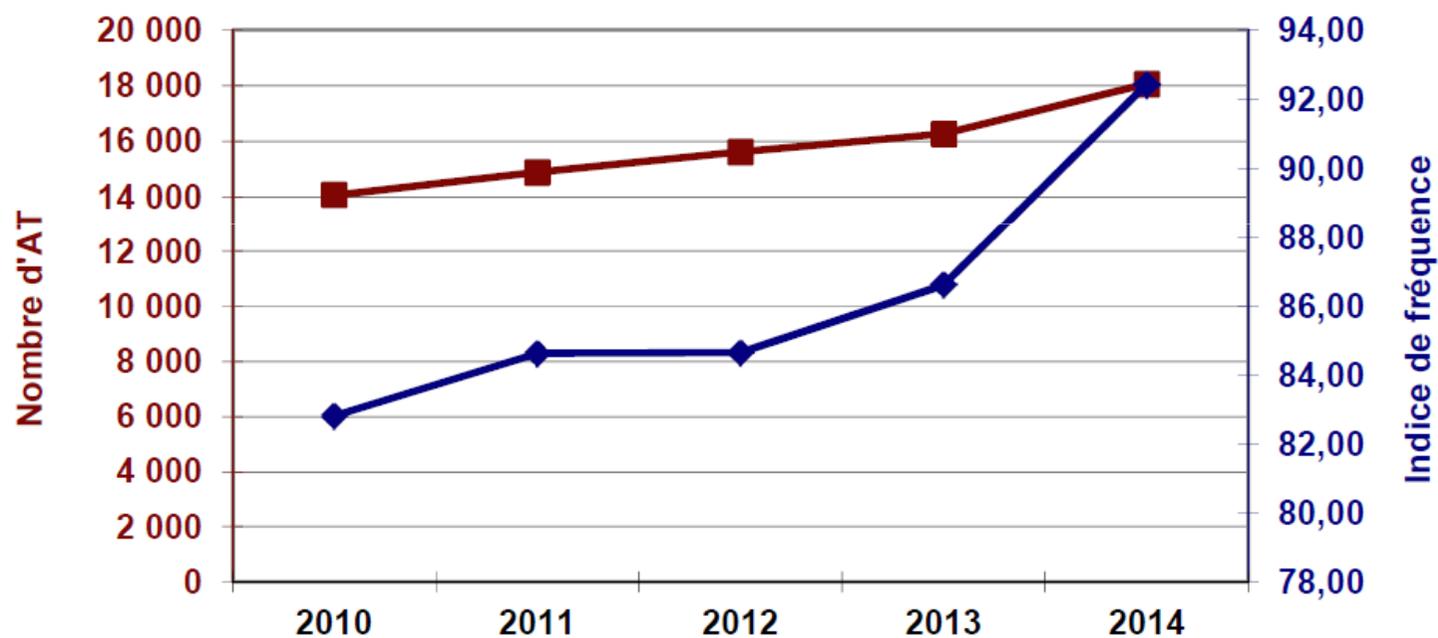
- Environ 8000 établissements.
- Environ 400000 salariés (dont 200000 régime général).
- Une même réglementation pour 3 statuts différents.
- Indice de fréquence moyen approchant les 100.
- Atteintes à la santé importante (incapacités, inaptitudes).





Evolution du nombre et de la fréquence des AT

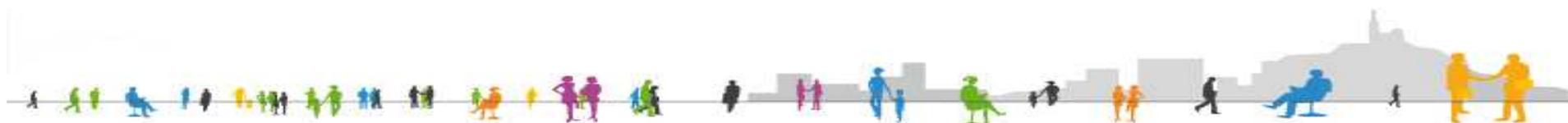
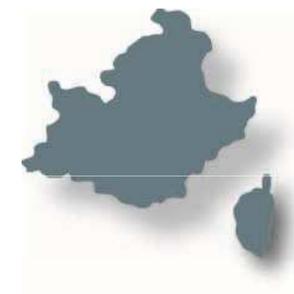
Sources CNAMTS – code NAF 8710A





Zoom sur les EHPAD en PACA et Corse

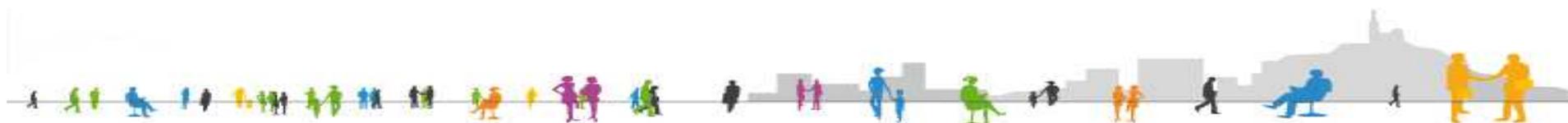
- Environ 560 établissements privés
- Environ 20000 salariés du régime général
- Indice de fréquence moyen supérieur à 100
- Atteintes à la santé importante (incapacités, inaptitudes)





Conséquences pour les établissements

- Absentéisme
- Turn over
- Difficultés pour le recrutement
- Coût indirect des AT-MP
- Menaces sur le taux des cotisations AT-MP

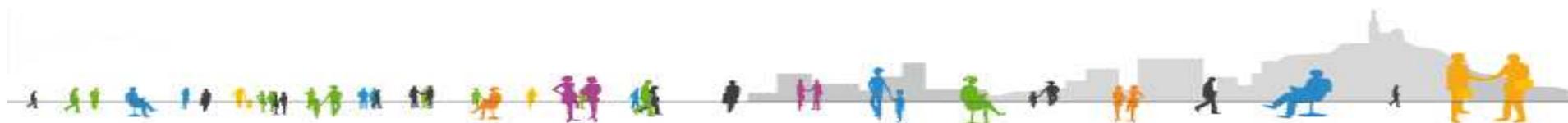
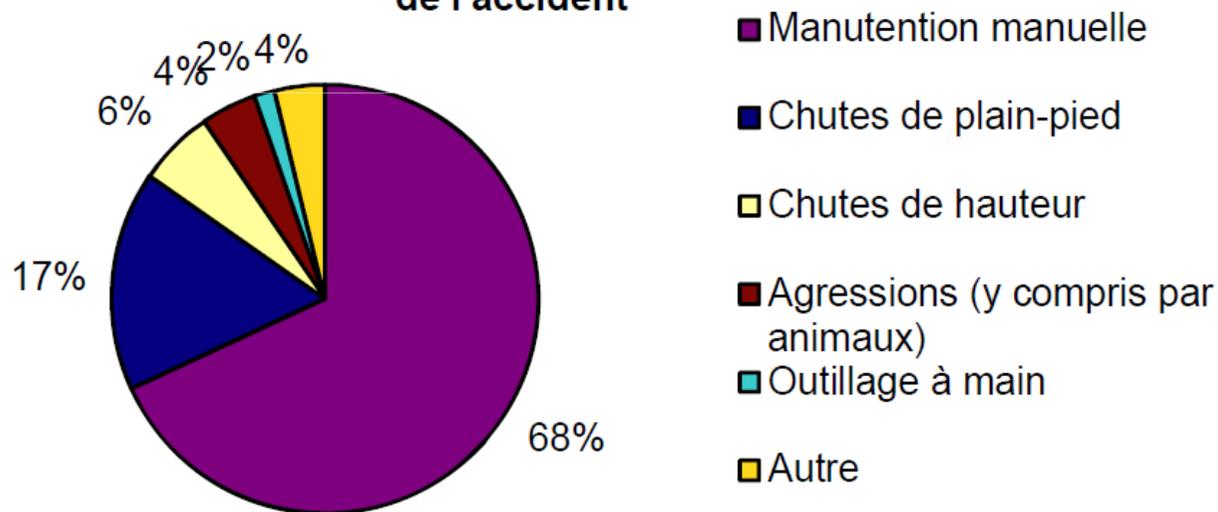




Répartition des AT par nature de risque

Sources CNAMTS – code NAF 8710A

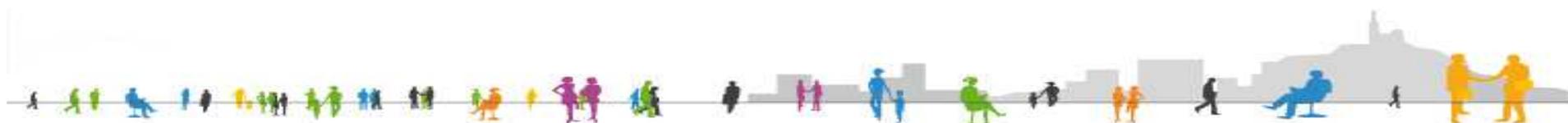
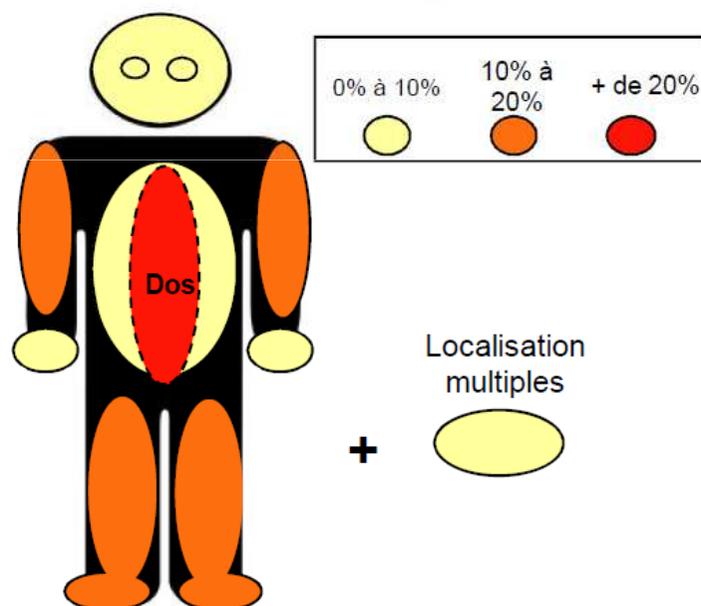
Répartition des AT suivant le risque à l'origine de l'accident





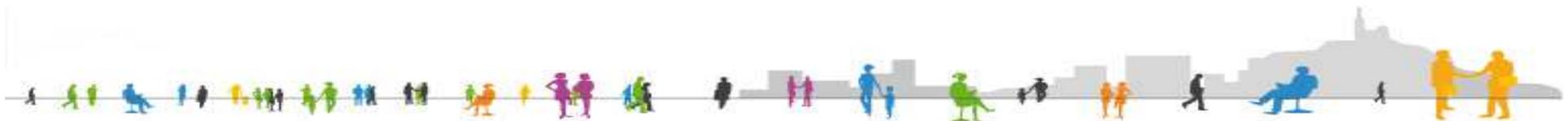
Répartition des AT suivant le siège des Lésions

Sources CNAMTS – code NAF 8710A

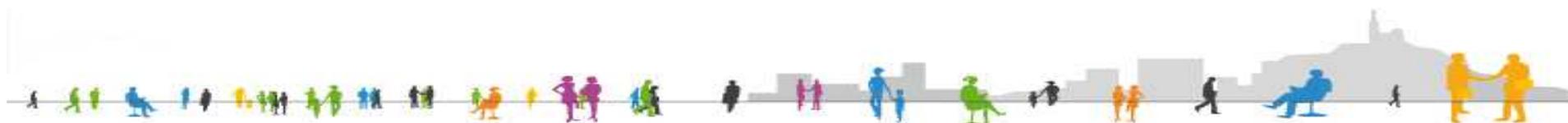
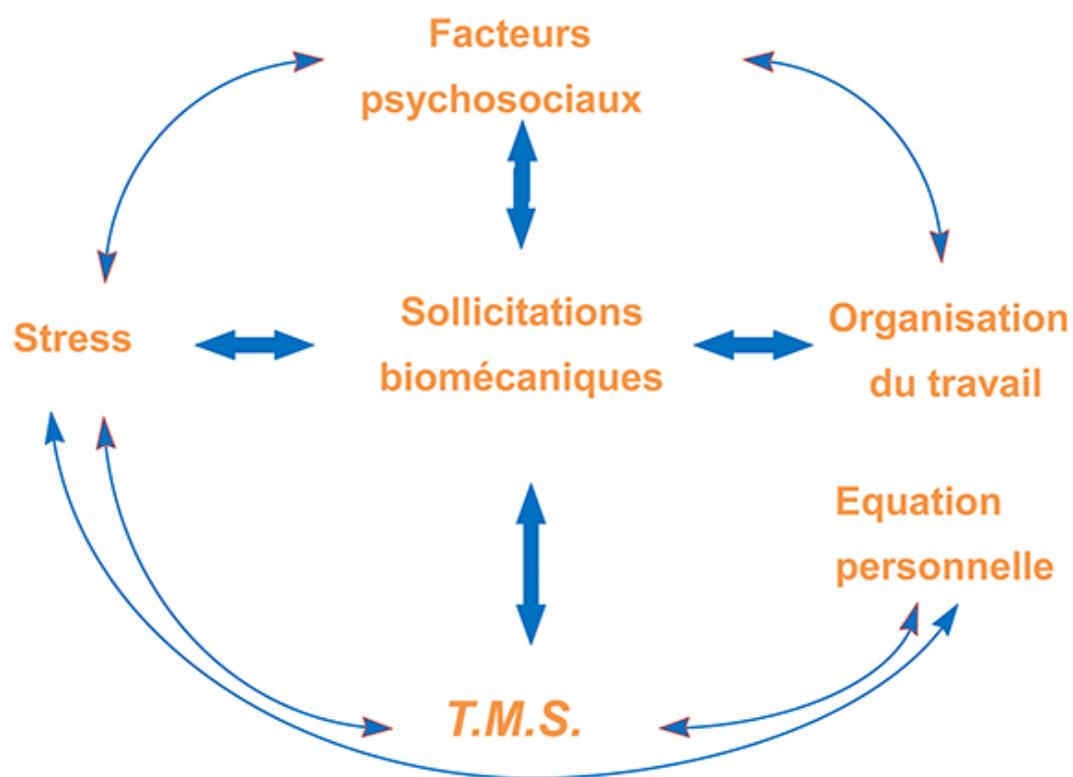


Analyse des TMS plus détaillée

- Les TMS liés à la Manutention manuelle, 1ere cause d'arrêt.
- Les soignants, 1ere profession touchée.
- 80 % des TMS sont dus à mobilisation des personnes dépendantes.
- Le risque est maximal lorsqu'il faut soulever les personnes sans appui.

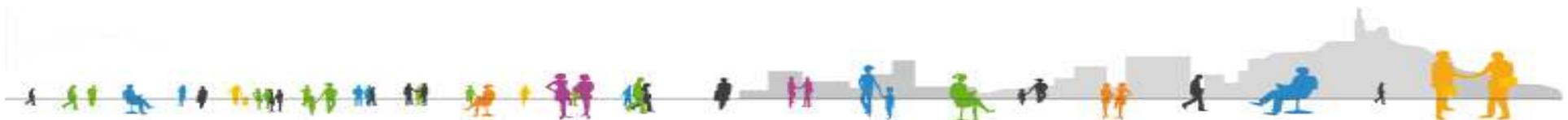
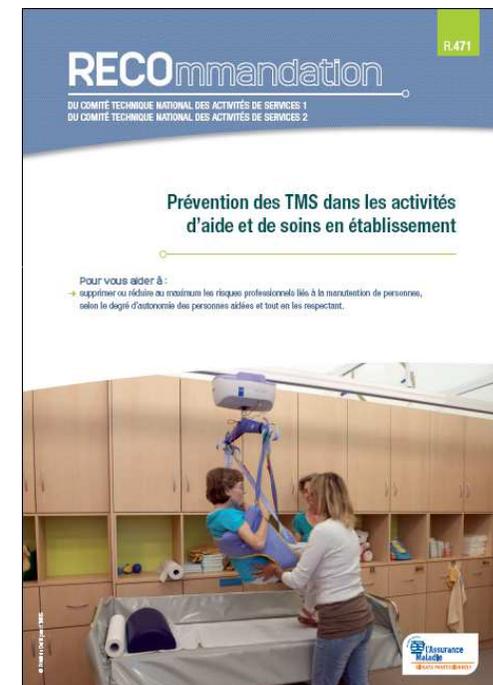


Les facteurs de risque TMS (INRS)



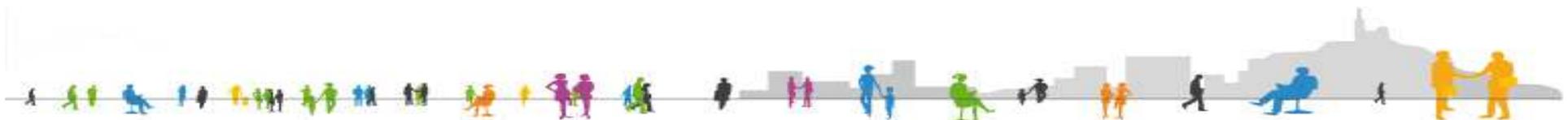
Les 4 axes de prévention pour lutter contre les TMS en EHPAD

1. Accroître le taux d'équipement et le taux d'utilisation des aides techniques.
2. Mettre en place une organisation de prévention et former les acteurs de l'établissement.
3. Intégrer la prévention lors de la conception (création ou rénovation).
4. Evaluer et prévenir les Risques Psychosociaux.



LA MOBILISATION DES PERSONNES DEPENDANTES

1. Réduire les TMS, agir sur les causes au moyen « d'aides techniques efficaces » :
 - ✓ Lève-personne sur rail.
 - ✓ Fauteuil douche élévateur
 - ✓ Verticalisateur, etc ...
2. Rechercher et mettre en place les équipements adaptés.
3. Former les salariés à la mobilisation des personnes dépendantes.



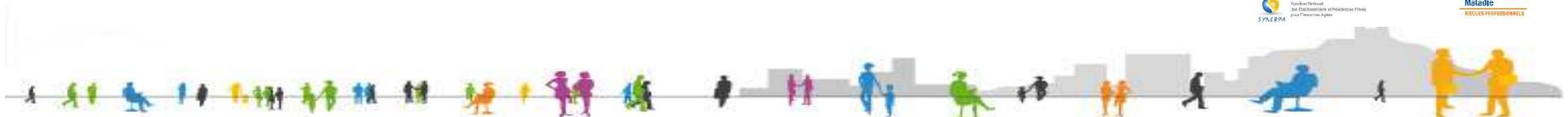
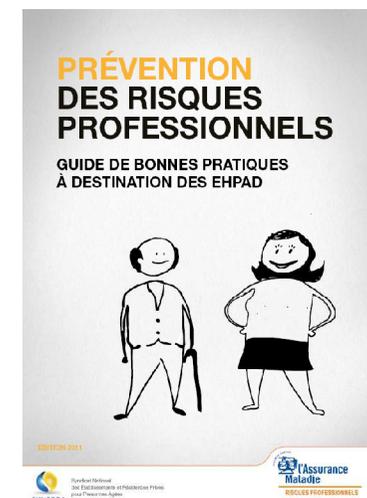
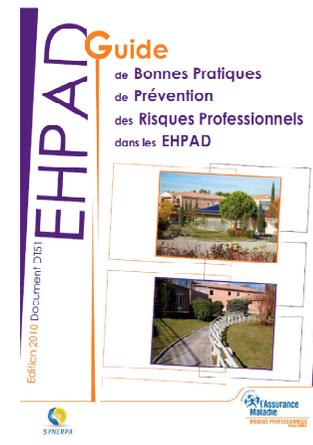
Les avantages du lève-personne sur rail

- ✓ **Par rapport à un transfert manuel :**
 - ✓ Pas d'effort physique,
 - ✓ Pas de risques de blesser le résident,
 - ✓ Respect de la réglementation.
- ✓ **Par rapport à un lève-personne mobile :**
 - ✓ Pas de trajet ni de manœuvres,
 - ✓ Pas de risque de heurt ni de TMS,
 - ✓ Pas besoin d'un deuxième salarié,
 - ✓ Gain de temps,
 - ✓ Gain de place,
 - ✓ Pas de balan, le soignant fait face au résident, il peut lui parler.

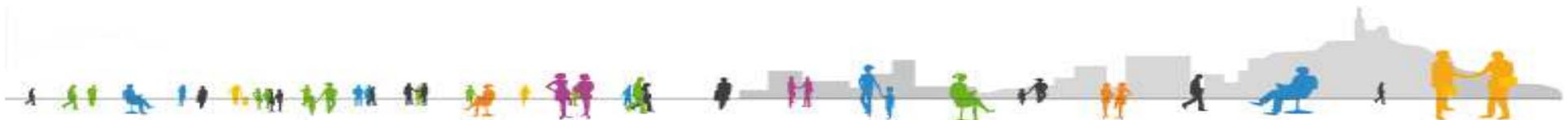
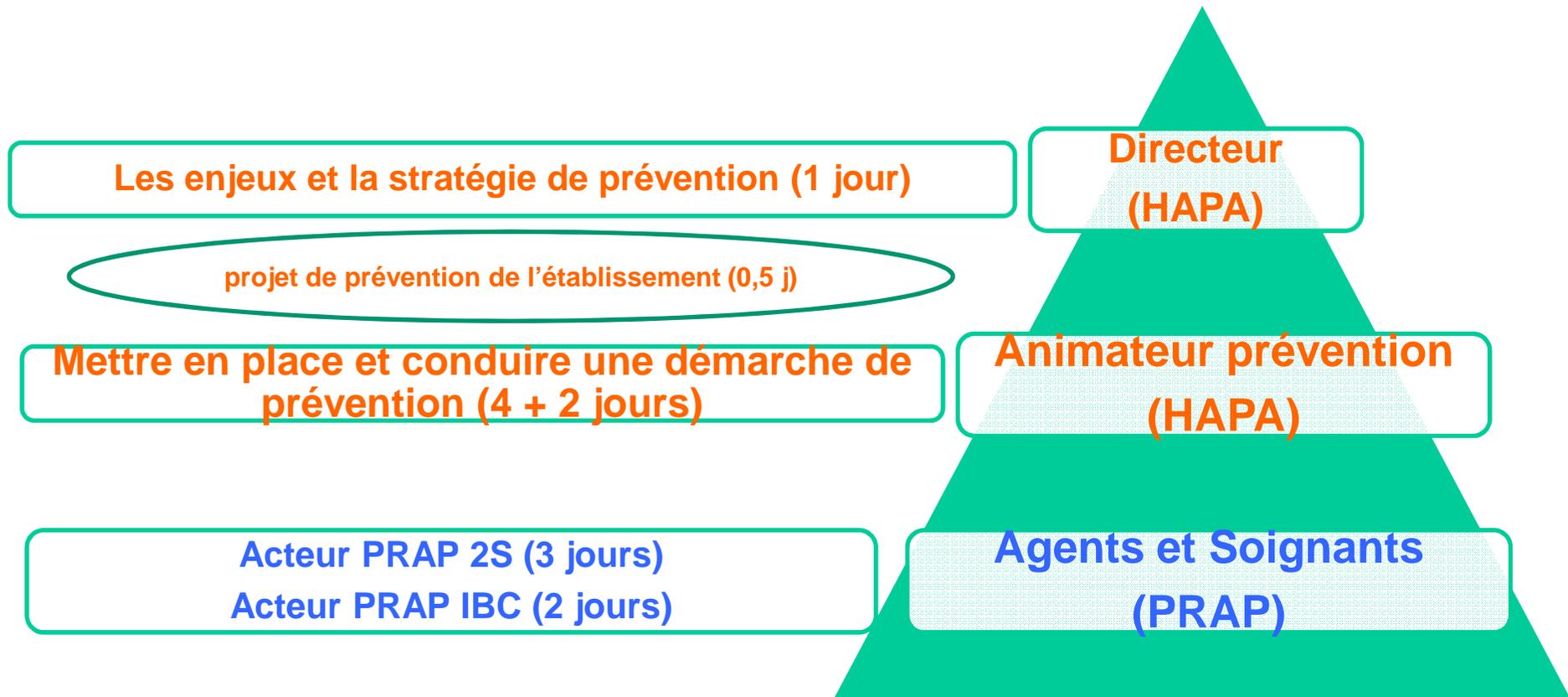


LA DEMARCHE DE PREVENTION ET L'ORGANISATION

1. Définir une politique de prévention
2. Nommer un animateur de prévention
3. Former le personnel à la démarche de prévention
4. Conduire le programme de prévention en concertation avec les instances représentatives du personnel.



Le dispositif de formation EHPAD HAPA (2015) + Acteur PRAP 2S (Existant)

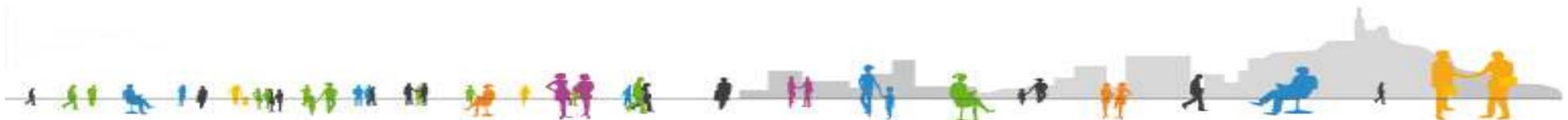
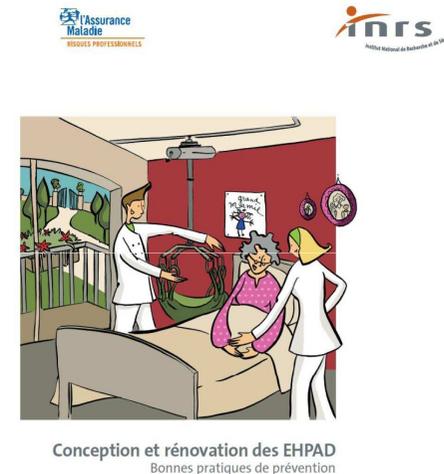


LA CONCEPTION

la brochure INRS ED 6099

1. Intégrer les bonnes pratiques de prévention « en amont ».
2. Prévoir d'installer des lève-personnes sur rail (et autres aides à la manutention).

La CARSAT propose l'intervention d'un technicien de notre service « Etudes » (aide à la conception).

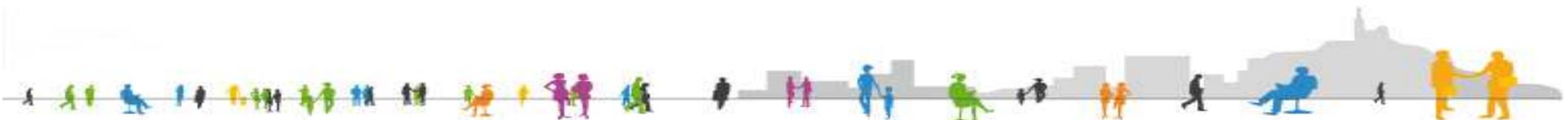


Les risques Psychosociaux

Sources INRS

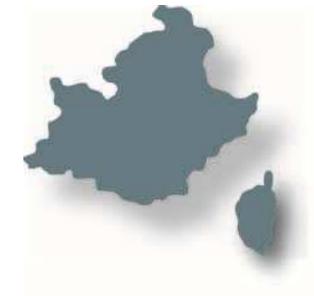


- ✓ Connaître les différentes natures de RPS et leurs enjeux.
- ✓ Evaluer les RPS et repérer les situations critiques.
- ✓ Mettre en place les conditions sociales d'une démarche de prévention.
- ✓ Former le personnel aux RPS.
- ✓ Faire le lien avec les autres risques, notamment les TMS.

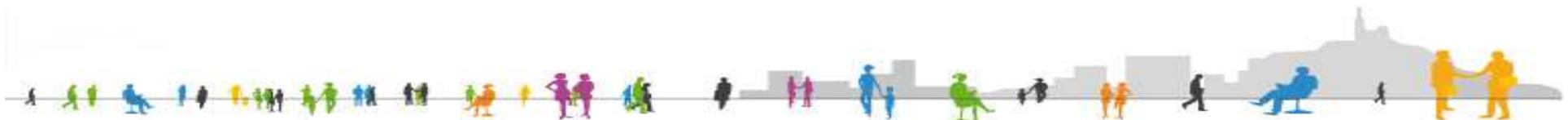




Le projet régional EHPAD (2014-2017)

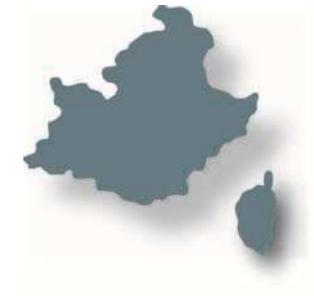


- Visite de 300 EHPAD chaque année sur 4 ans.
- Mobilisation de 50 préventeurs.
- Mise en place d'aides financières importantes (budget 600 K€/an).
- **Objectif : mobiliser et accompagner la profession.**
- Engager un maximum de partenariats possibles.

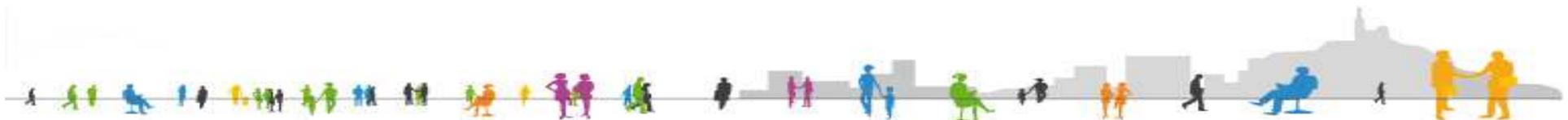




Le projet régional EHPAD l'avancement à mi 2016

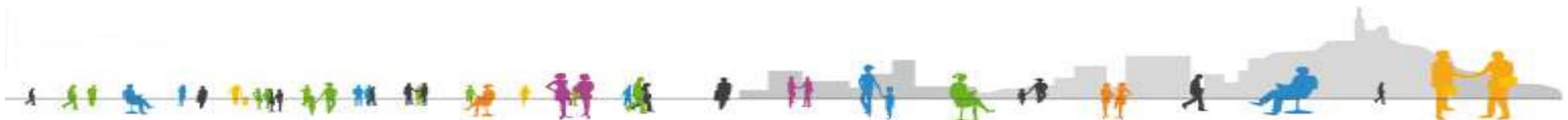


- Plus de 100 établissements sont engagés dans une démarche (équipements + formation).
- Nous pensons que il y en aura 150 à fin 2017 ! (50 % des EHPAD suivis).
- Organisation de 7 réunions régionales et locales.
- Nous accordons environ 40 aides financières par an.



L' Aide Financière Simplifiée « Etablissements de soins »

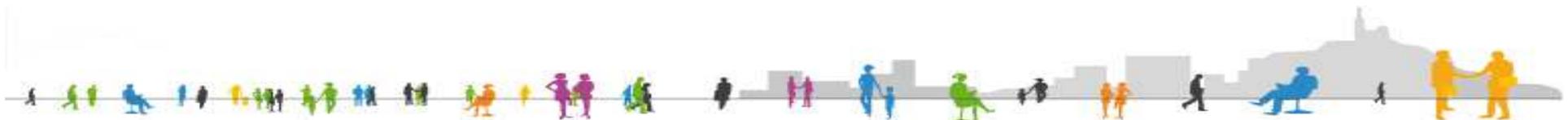
- ✓ L'effectif national de l'entreprise doit être < 50 personnes
- ✓ Prise en compte des investissements et formations :
 - ✓ Lève-personne sur rail : 50 %
 - ✓ Verticalisateur 30 %
 - ✓ Fauteuil douche électrique : 30 %
 - ✓ Formations HAPA et PRAP 2S : 50 %
- ✓ 2 AFS maximum par entreprise (mais possibilité de contrat de prévention ensuite)





Le contrat de prévention (CNO de septembre 2013)

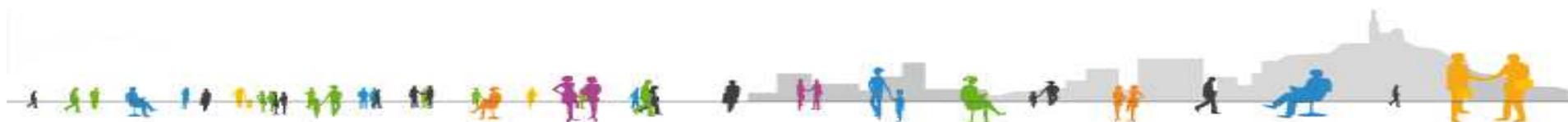
- ✓ L'effectif national de l'entreprise doit être < 200 personnes
- ✓ Diagnostic et accord préalable par un préventeur de la CARSAT :
 - ✓ Projet de prévention global équipement et formation au minimum
 - ✓ Mise en application de la Recommandation nationale R471
 - ✓ Autres mesures contribuant à la prévention en fonction du diagnostic
- ✓ Prise en compte des équipements, formation et actions de conseil
 - ✓ Taux des subventions fixés en fonction de la contribution à la prévention (entre 20% et 50 % en pratique)
- ✓ Pas de possibilité d'AFS pendant 2 ans après clôture !



Les perspectives...



- Poursuivre l'accompagnement des EHPAD jusqu'à fin 2017.
- Organiser 2 nouvelles réunions à Aix et Fréjus en 2017.
- Organiser une écoute de l'avis des établissements et de leurs besoins à venir.
- Préparer un nouveau projet « aide et soins » 2018-2021 !





Merci pour votre attention !

