

## Prévention des lombalgies chez les soignants : du constat à l'action ! Genève - Suisse 15 et 16 septembre 2011

### Instauration d'un concept de prévention des lombalgies dans les unités de gériatrie du CHU Grenoble

Virginie JOSSELIN, Ergonome,  
Service de médecine du travail du CHU de Grenoble



## Le contexte :

- Les CLACT (contrat local d'amélioration des conditions de travail)
  - Signés par les partenaires sociaux (employeur, CHSCT, médecine du travail)
  - D'une durée de 5 ans (débuté en 2000)
  - Double objectif :
    - Diminuer le nombre de lombalgie, les arrêts de travail et leur durée
    - Evaluer l'impact d'une démarche de prévention sur la prévalence des lombalgies
  - Le site pilote:
    - La gériatrie a un très fort absentéisme en lien avec les lombalgies
    - Particularité : projet de restructuration en cours, centre de long séjour gériatrique

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble



## Le Cadre d'intervention :

### • Le comité de pilotage

- Sa Composition



- Son rôle
  - Soutenir l'intervention
  - Prendre les décisions et accompagner les modifications

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble



## La pluridisciplinarité :

### • Différentes orientations

- Gestuelle
- Organisationnelle
- Matérielle
- Architecturale

Agir simultanément sur ces différents paramètres

### • L'équipe pluridisciplinaire :

- Médecins du travail
- Ergothérapeute
- Ergonome
- Kinésithérapeute

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble



## Une Méthodologie commune

- L'Analyse de l'activité : outil diagnostic
  - Regards croisés sur l'activité, richesse de la pluridisciplinarité
- Une démarche participative au sens large
  - Pour la résolution des problèmes et l'étude de faisabilité
    - Les directions d'établissement à travers le comité de pilotage
    - Les acteurs de terrain à travers les groupes de travail

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble




## Evaluation de l'intervention

- Etude longitudinale des conditions de travail et de la santé
  - Population concernée
    - IDE, AS, ASH
  - Questionnaire
    - Auto questionnaire simple, par phase répétée
      - avant déménagement (T1), un mois après (T2) et un an plus tard (T3).
- Analyse de l'absentéisme
  - Evolution au cour des 3 phases

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble



Fonction : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
 Ancienneté au CHU : \_\_\_\_\_  
 Date de la visite : \_\_\_\_\_  
 Avez-vous eu durant les 12 derniers mois des problèmes de douleurs ailleurs du cou et/ou du dos, des coude, des poignets, des jambes ? Indiquez sur le schéma ci-dessous votre zone



Pouvez-vous préciser quelques caractéristiques de votre travail ?

	jamais	parfois	souvent	toujours
vous devez élever des poids (matériaux)				
vous devez transporter des patients				
vous utilisez du matériel facilitant la manutention (le électrique, verticalisateur...)				
vous devez travailler vite				
vous prenez du retard sur les délais mais				
vous avez la possibilité de vous organiser				
vous êtes aidé par vos collègues				
vous êtes content par votre encadrement				
vous vous sentez épuisé dans votre travail				

Présentez-vous plus d'une fois par semaine des troubles du sommeil : oui non  
 Prenez-vous plus d'une fois par semaine des médicaments pour dormir : oui non  
 pour la douleur : oui non  
 pour lutter contre l'anxiété : oui non

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble

## T1: L'analyse de l'activité explicite les résultats du questionnaires

- Ils n'utilisent pas de matériel d'aide à la manutention
  - Matériel inadapté et défectueux
  - Des locaux inadaptés et vétustes.
- 50 % des agents souffrent de douleurs dorsolombaires
  - On observe un nombre important de manutentions manuelles
  - Une méconnaissance des techniques de manutention
- Ils prennent du retard sur les délais prévus
  - Mauvaise répartition de la charge de travail entre les professionnels
  - Une grande dépendance organisationnelle entre les professionnels

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble

## T1 : Les actions de prévention

- Formations
  - gestuelles et sur les techniques de manutention
- Groupes de travail
  - Organisation des différents professionnels lors des phases critiques
- Aide au choix des équipements
  - Recensement des besoins, participation à la rédaction du cahier des charges et aux appels d'offre
  - Organisation des essais et avis ergonomique : poids, difficultés de maniement, roues ....

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble

## T1: Accompagnement au changement

- Le contenu des ateliers
  - Intégration du lève malade sur rail dans les pratiques
  - Confrontation de l'organisation prescrite avec les réalités futures
- Questionnement
  - Incompatibilité entre l'effectif prévu et les objectifs à atteindre
- Les limites
  - Peu de temps mis à disposition par l'encadrement
  - Nombreuses questions soulevées n'ont pas trouvé de réponses satisfaisantes auprès de l'encadrement

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble

## T2: L'évaluation à 1 mois

- Aucune satisfaction au travail
  - Des glissements de tâches, impossibilité d'avoir des congés
- Beaucoup de douleurs et prise de médicaments pour dormir et lutter contre l'anxiété
  - Une fatigue importante des agents qui n'arrivent pas à récupérer
  - Un contexte de sous effectif et de fort absentéisme
- Difficultés à s'organiser
  - Une organisation inadéquate qui oblige les agents à faire jusqu'à 8 km dans une journée de travail
  - L'organisation prescrite est impossible à mettre en place

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble

## T2: Les actions :

- Evaluation de l'utilisation du matériel
  - Bilan mitigé
    - Tous les agents n'ont pu assister aux formations du fournisseur
    - Les formations étaient trop sommaires
- Formations à l'utilisation du matériel
  - Intégrant une réflexion sur la gestuelle
- Restitution
  - Nous présentons les résultats de l'étude à l'équipe et au nouvel encadrement

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble

## T3 : Bilan comparatif final

- Augmentation des douleurs dorso-lombaires au déménagement et diminution significative ( $p=0,0006$ ) depuis un an
- Comment expliquer ces différences entre les trois phases ?
  - La manutention a augmenté en T2 pour diminuer ensuite ( $p=0,01$ )
    - Phase d'adaptation à l'utilisation du matériel d'aide à la manutention, notamment les rails au plafond.
  - Les possibilités d'organisation et l'entraide avec les collègues se sont fortement améliorées ( $p=0,0005$ )
    - Construction d'un nouveau collectif de travail
- On constate en parallèle une baisse de l'absentéisme
  - Diminution du nombre de jours d'arrêt (moins 18%)
  - Diminution des AT (moins 51%) entre T1 et T3

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble



## L'évaluation de la démarche

- Elle repose sur la construction d'indicateurs pertinents d'évolution des conditions de travail des agents et des effets sur leur état de santé
- Il faut attendre que le collectif de travail se mette en place pour voir les effets bénéfiques d'une intervention sur les douleurs lombalgiques
- Le tableau de bord s'avère être, pour le médecin du travail, un outil de mesure simple et efficace de l'impact de changements organisationnels et matériels à long terme sur la santé des agents.

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble



**Merci de votre attention**

Virginie JOSSELIN, Ergonome, Service de médecine du travail du CHU de Grenoble

