VOUS AVEZ DIT GESTION DES RISQUES?



36

COMPRENDRE LA GESTION DES RISQUES

Objectif HAS 3.10:

"L'ESSMS déploie sa démarche d'amélioration continue de la gestion des risques."



CE QU'ON ENTEND SOUVENT

'On a plein de procédure donc c'est bon"

"C'est à la direction de gérer ça"

CE QU'ON VISE VRAIMENT

Identifier les risques réel du terrain

Mobiliser l'intelligence collective pour construire une veille active

Prévenir, ajuster apprendre

Une procédure n'est pas un extincteur universel Le vrai levier : la culture partagée du risque





FAIRE DE LA POLITIQUE EN 10 QUESTIONS

Critère HAS 3.10.1

"L'ESSMS définit sa politique de gestion des risques"



Questions à se poser

Avons-nous formalisé nos priorités ? (ex. sécurité, Objectifs 4 continuité, bientraitance)

Qui pilote? Qui est responsable? Un binôme Gouvernance terrain/direction est-il désigné?

La politique a-t-elle été **co-construite** avec les Participation 4 professionnels? Revue en CVS?

Utilise-t-on des **outils** comme le DUERP, la carto Outils mobilisés des risques, les FEI, les REX?

> S'appuie-t-on sur une **méthode** structurée ? (ex. Méthode 4 ALARM-E, analyse de criticité, etc.)

Le document est-il clair, connu, affiché, et intégré **Documentation** au projet d'établissement?

Lien QVCT

Accessibilité +

Suivi & évaluation

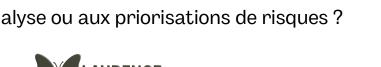
Est-elle actualisée régulièrement (I fois/an ou Mise à jour 4 après événement majeur)?

> Intègre-t-on les risques psycho-sociaux, la charge mentale, les **irritants terrain ?**

Existe-t-il des **indicateurs de suivi** et une boucle de retour vers les équipes?

Est-elle compréhensible pour tous ? Diffusée et partagée en langage clair?

Question subsidiaire: Associe-t-on les personnes accompagnées ou leurs proches à l'analyse ou aux priorisations de risques?





CONTENU

Un contenu clair, concis, structuré

FORMAT

Un document de 2 à 4 pages

Attention à la multiplication des supports

(que critique la HAS)

- Une note autonome
- Un chapitre du projet d'établissement
- Un dossier complet

Une bpnne politique des risques, c'est:

- Participatif
- Évolutif
- Lisible

DU PDCA À LA GESTION DES RISQUES

Pour que la gestion des risques ne soit pas une théorie, appliquons-la au quotidien.

PLANIFIER (PLAN)

- Identifier les risques
- **Hiérarchiser** → gravité / fréquence
- Définir les priorités d'action Cartographie des risques





METTRE EN OEUVRE (DO)

- Lancer des actions correctives ou préventives
- Communiquer les plans aux équipes

ÉVALUER (CHECK)

- Mesurer l'impact des actions
- Suivre les indicateurs de veille
- Recuillir les retours d'expérience (REX)





AJUSTER (ACT)

- Réviser les protocoles/pratiques
- Mettre à jour la cartographie
- Lancer un temps collectif

Un risque ignoré finit toujours par nous rattraper





#BALANCETONRISQUE

Source : Marion Rollandet Le "Chat noir" de la prévention, IPRP & Experte en création de supports & stratégie de prévention des risques et QVCT

Critère HAS 3.10.2:

"L'ESSMS déploie des actions pour maîtriser les risques identifiés."



Objectif:

- Mettre en mouvement l'équipe autour d'un réflexe simple.
- Parler du risque sans attendre qu'il devienne un incident.



Le calendrier des minutes prévention

- Un thème/jour (TMS, RPS, isolement, fugue, charge mentale ...)
- Un•e pro anime à tour de rôle : engagement + transmission

Format ultra-court

- Une question à se poser
- Un conseil simple
- Un retour d'expérience vécu

S'appuyer sur des outils existants :

- Cartographie des risques
- DUERP
- REX / FEI / grille ALARM-E
- Témoignages anonymisés
- Objets du quotidien

Pour plus d'informations : https://quinzeprod.com

Ce qui fait la différence : Le réflexe de vigilance partagée

- La posture des professionnels
- Le droit à l'erreur ... et au progrès

Une minute aujourd'hui, des erreurs évitées demain



CARTOGRAPHIER LES LEVIERS D'ACTION

La meilleure stratégie est celle qu'on construit ensemble.

Critère HAS 3.10.3

"L'ESSMS prend en compte les risques identifiés dans la définition des priorités d'amélioration."

MESUPER AMPLIANTE DE SANTE

MESUPER LA DUMLITE

REFERENTEL

RÉFÉRENTEL

C'évaluation de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux

Enjeux:

- Prioriser efficacement
- Agir collectivement

Analyse



Mobilisation

AUDITS

FEI

Observation



3 questions à se poser en équipe Des questions simples pour une équipe impliquée.

A quel moment ça peut déraper ?

Quel est le risque le plus grave ? Le plus probable ? Que met on en place concrètement?

"Mieux vaut un **petit pas collectif qu'un grand tableau oublié**"



COMMUNIQUER LA GESTION DES RISQUES





Ce qu'on doit encore construire

Des pratiques à formaliser, des risques à anticiper ensemble





Ce qu'on veut faire ensemble

Des actions concrètes, visibles, utiles aux pros et aux personnes accompagnées





Le risque, ce n'est pas l'exception. **C'est le quotidien.**

