









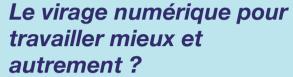


Faire du numérique un levier pour la qualité de vie et des conditions de travail

Action collective innovante et apprenante (ACIA)
Francilienne

Web échange 19 JUIN 2025

















Au programme

- 1. Présentation de l'ANACT
- 2. Le projet national : transformations numériques et QVCT
- 3. Le projet francilien: présentation et enseignements
- 4. Les principales questions posées par la transformation numériques, comment passer à l'action







Présentation de l'Anact





L'Anact

- Créée il y a 50 ans, l'Anact est un établissement public sous tutelle du Ministère du travail
- administré par l'Etat avec les partenaires sociaux
- composé d'un siège national à Lyon et de 16 délégations en région

Mission : améliorer les conditions de travail

- en agissant notamment sur l'organisation du travail
- et les relations professionnelles







Que faisons-nous?

Nos thèmes de travail prioritaires

Démarches qualité de vie et des conditions de travail

Prévention de l'usure professionnelle

Accompagnement des mutations du travail (transition écologique, numérique, télétravail...)

Appui au dialogue social

Egalité professionnelle,

Difficultés de recrutement et de fidélisation

... en priorité dans les TPE-PME

Nos modes d'action

Accompagnement individuels et/collectifs d'entreprises

Formation

Transfert et diffusion d'outils et méthodes

Conception et animation de dispositifs territoriaux ou sectoriels

Etudes, veille...







Nos spécificités





Anact Aract



Expérimenter, concevoir et impulser des méthodes d'amélioration des conditions de travail

EN AGISSANT SUR...

L'organisation du travail

Le dialogue social

Le développement des compétences

EN S'APPUYANT SUR...

Des approches participatives

La prise en compte du travail réel

L'accompagnement des changements











Le projet national : transformations numériques et QVCT

Un partenariat entre la Direction générale de l'Offre de Soin et l'Anact









Mieux appréhender les implications des technologies numériques sur la qualité de vie au travail ?

Une demande portée par la DGOS

Celle-ci s'inscrit dans la continuité de plusieurs travaux menés en partenariat avec l'Anact sur la QVCT

3 niveaux de questionnement

« Quels sont les impacts du virage numérique en santé sur la QVCT ? »

« « L'expérience travailleur » est-elle prise en compte dans la conception, la conduite et l'évaluation des projets numériques ? »

« Les professionnels et leurs représentants peuvent-ils et ont-ils la capacité à agir sur l'organisation et les conditions de travail ? »

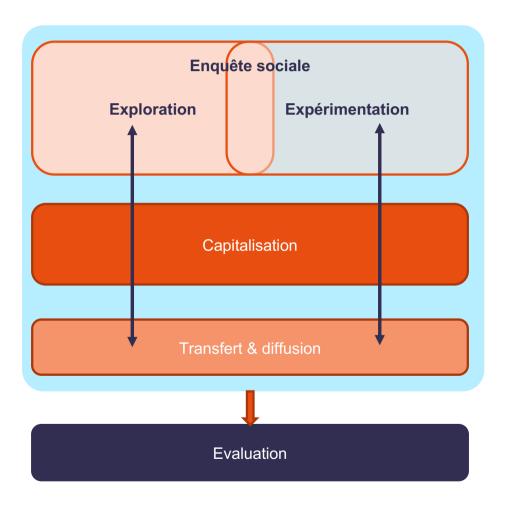




Un dispositif national sur 3 années (2022-2024)







Des explorations en 2022 :

- Des retours d'expériences dans 56 structures du Sanitaire et du Médico-Social
- Sur le déploiement d'outils numériques, le développement d'usages et les transformations du travail associées en cours ou passés
- 9 régions embarquées

Des expérimentations en 2023-2024

- ◆ La mise en œuvre de nouvelles façons de travailler en collectif dans le cadre de projets de déploiement et/ou dans le cadre des nouveaux usages du numérique en cours ou à venir
- L'expérimentation d'une nouvelle façon de présenter, mettre en débat et produire de la connaissance au niveau régional et national (le dispositif d'expo-sensi)
- 6 régions engagées

La mise à disposition de ressources e-santé et QVT

 Mise en place et alimentation d'une plateforme ressource nationale



anact





Une ambition : Articuler QVCT et numérique

Opérer un double mouvement à la croisée du technique et du social

Innovations
technologiques
et innovations
sociales ne
s'opposent pas...
Elles se combinent
et s'imaginent
conjointement....
pour
de nouvelles
coopérations dans
les établissements et dans
leur écosystème...

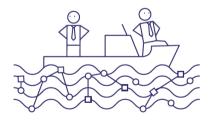


Appuyer les « concepteurs » dans la prise en compte des enjeux du travail



Soutenir les
« acteurs du
travail » dans leur
capacité
contributive au
processus de
concertation et de
transformation

















Le projet francilien: présentation et enseignements

Les projets des établissements

Les ressources et les difficultés rencontrées

Les enseignements









Déclinaison du projet en lle de France: les acteurs



Les établissements engagés- phase exploratoire et expérimentale

Pluralité des établissements et du niveau avancement de leurs projets (avant projet, en cours, post-projet)

Phase exploratoire: 5 établissements volontaires.

Centre médico chirurgical, EHPAD privé, Groupement hospitalier, SIAD et SPASAD

Phase expérimentale: 4 établissements volontaires.

Un établissement sanitaire, 3 établissements du secteur médicosocial (établissement dédié à la protection de l'enfance (AEMO), un établissement dédié au placement familial, un IME (Institut Médico Educatif)

Des acteurs institutionnels engagés





Focus sur les acteurs institutionnels



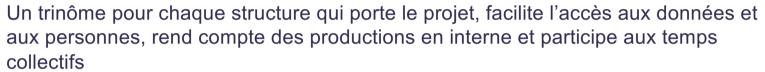






Des structures des secteurs sanitaires et médico-social qui acceptent de partager leur expérience et facilitent l'accès au terrain et aux professionnels







- 1 représentant du personnel
- 1 chargé de projet numérique/ 1 représentant métier

GÉNÉRALE
DE L'OFFRE
DE SOINS

Agence Régionale de Santé

Portage institutionnel et financement du projet au niveau national et en région





Chargé de la mise en œuvre (accompagnement individuel, animation des temps collectifs, portage des résultats), opérateur de l'état qui fait référence sur le champ des conditions de travail et de l'accompagnement des transformations

COMITÉ TECHNIQUE

Partenaires du projet pour suivre et enrichir la phase d'expérimentation à partir de leur expertise











Les projets des structures embarquées dans l'action collective







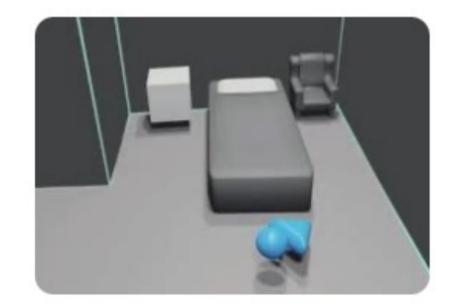




Installation de sols connectés dans 7 logements de l'EHPAD pour :

- Faciliter la prise en charge des résidents à fort risques de chutes
- Accroitre la réactivité des équipes soignantes en cas de chutes d'un résident,
- Bénéficier d'un système d'appel et ainsi d'un ensemble de données sécuristes concernant les chutes,
- Diminuer le stress et la charge psycho-émotionnelle des équipes face au risque de chutes.

- L'impact sur les conditions de travail des AS de nuit (impact sur la charge mentale et émotionnelle liée à la gestion d'une chute)
- L'impact sur la qualité de l'accompagnement et de la prise en charge des résidents









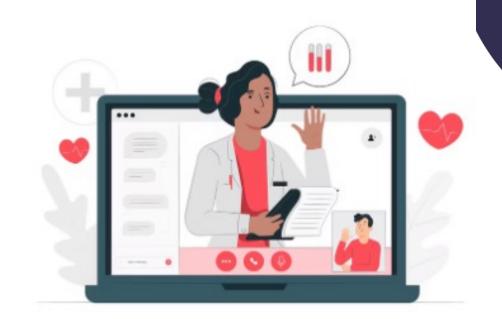




Mise en place d'une téléconsultation dans un service d'oncologie, la veille de la chimiothérapie pour pour :

- anticiper la fabrication de la poche de traitement et ainsi répondre à l'augmentation de l'activité de l'hôpital de jour d'oncologie
- répondre aux besoins des patients dans de meilleures conditions (mobilité réduite)

- La transformation de l'organisation du travail dans la bulle chimio en pharmacie
- L'impact de la cohabitation de la téléconsultation et des consultations traditionnelles sur la QVCT du personnel
- Impact sur les marges de manœuvre des IDE (régulations) et capacité à anticiper les actions
- Amélioration de la qualité des soins
- La conduite de projet







Mise en place d'un système de télégestion mobile





Mise en place d'e la télégestion mobile dans un SIAD et un SPASAD pour :

- Permettre un gain de temps administratif et une meilleure communication entre les services et les équipes,
- Avoir une information en temps réel sur les interventions
- Améliorer la qualité du service rendu aux patients et aux bénéficiaires.
- Fiabiliser la facturation: diminuer des taux de corrections des heures facturées

- Impact sur la diminution du taux de corrections et son incidence financière
- Impact sur la charge de travail du personnel encadrant induite par la régulation des bugs et des erreurs de badgeage
- L'impact de l'amélioration de l'accès à l'information
- sur les conditions de travail du personnel









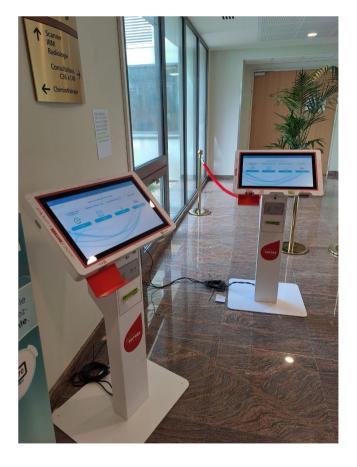




Mise en place de bornes d'accueil et d'orientation dans les services d'imagerie médicale pour

- guider le patient dans son parcours au sein des services d'imagerie médicale
- alléger la charge administrative des secrétaires médicales et prévenir l'exposition à des risques de violences verbales.

- L'impact sur la fréquence des interactions du personnel avec les patients
- La réduction de l'exposition des secrétaires méd à des situations de gestion de conflits avec les patients
- L'impact de la fusion des deux services d'imagerie médicale (AP et H) sur la QVT des équipes
- L'incidence de la transformation numérique sur les interactions entre les secrétaires et les manips radio







Mise en place d'un dossier Informatisé de la Personne Accueillie (DIPA)

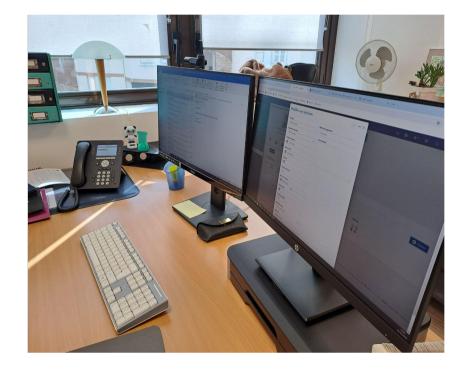




Pour les trois établissements du médico-social : mise en place d'un dossier Informatisé de la Personne Accueillie (DIPA) pour:

- garantir la continuité du parcours de la personne accueillie
- harmoniser et fiabiliser la collecte de données relatives à l'activité des différents établissements et son traitement.

- Impact du déploiement du DIPA sur la charge de travail des responsables de structures
- Impact de l'harmonisation de la collecte des données sur la QVCT
- Transformation de la totalité des supports de travail papier en support numérique : impacts sur les pratiques















Les ressources et les difficultés rencontrées par les structures





Les ressources et les difficultés rencontrées par les structures





Les ressources mobilisées :

- Des ressources externes : recrutement de nouvelles compétences (un chef de projet numérique), accompagnement par le prestataire
- Le soutien du collectif de travail et des managers
- Le portage du projet, dans certains cas, par la direction
- Le recours à des clauses de revoyure, dans le contrat signé avec l'éditeur de la solution numérique

Les difficultés rencontrées :

- Des projets pas assez mis en discussion avec les salariés
- Une faible implication des représentants du personnel dans les projets
- Une difficulté à concilier les temporalités des différents acteurs : éditeurs, service informatique, terrain, managers...
- Un manque d'intégration des dimensions liées au travail dans les projets
- Une juxtaposition de plusieurs bases de données via plusieurs solutions digitales à renseigner, dans certains cas
- La cohabitation des anciens et des nouveaux outils, en particulier l'utilisation du papier.
-











Les enseignements





Les enseignements partagés par les structures participantes : 5 leviers identifiés

Accompagner et co-construire le changement

- Mise en place d'une démarche
- Dédier des ressources spécifiques
- Mettre le projet en discussion

Temporalité des projets (articuler)

- Temps nécessaire au projet
- Planification
- Attention à la gestion simultanée de plusieurs transformations et projets

Compétences

- Diagnostic préalable au projet
- Anticiper les nouvelles compétences
- Actualiser celles-ci au besoin
- Planifier les mises à jour (obsolescence plus rapide des compétences)

Protection des données

 Au service des usagers et des usages des professionnels des structures

Impact sur le patient

- Intégrer le patient dès le début du projet
- Travail préalable pour l'impliquer de manière proactive dans le dispositif













Les enseignements du projet

Les transformations induites par le numérique peuvent <u>favorablement</u> influencer la qualité de vie au travail, sous réserve de <u>conditions spécifiques</u> :

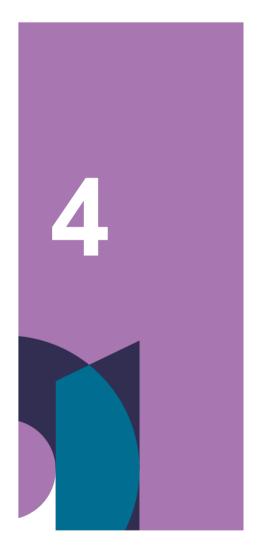
- Un engagement paritaire dans la conduite du projet.
- Une approche participative favorisant l'inclusion de toutes les parties prenantes.
- La présence d'un chef de projet dûment formé.
- · Une communication transversale constante tout au long du projet.
- L'adoption d'une perspective axée sur les besoins et les réalités du travail.
- L'investissement du temps nécessaire pour concevoir, tester, et déployer de manière étendue la solution numérique appropriée.
- L'évaluation régulière de ces projets et de ce qu'ils produisent.











Les principales questions posées par la transformation numériques, comment passer à l'action?



anact





Les principaux enseignements nationaux du projet Travail et Numérique en santé

Exploration des usages du numérique en santé : Les questions qui se posent du point de vue des professionnels de santé :

- ◆ Accès aux données et partage de l'information : le numérique en santé facilite-t-il la coordination ?
- Gain de temps et charge de travail : le numérique allège-t-il le travail administratif
- Sens du métier, travail des données, rapport au patient : le travail de soin est-il redéfini par les pratiques numériques ?

Exploration des modalités de déploiement du numérique en santé : Les questions qui se posent pour la structure

- Evolution des compétences et des métiers : La formation aux outils est-elle suffisante ?
- → Management des transformations numériques : Est-ce seulement aux professionnels de s'adapter ?
- → Temporalités des projets numériques et préoccupations de terrain : Est-il possible de penser le numérique au service des professionnels en les maintenant hors de la boucle des transformations ?











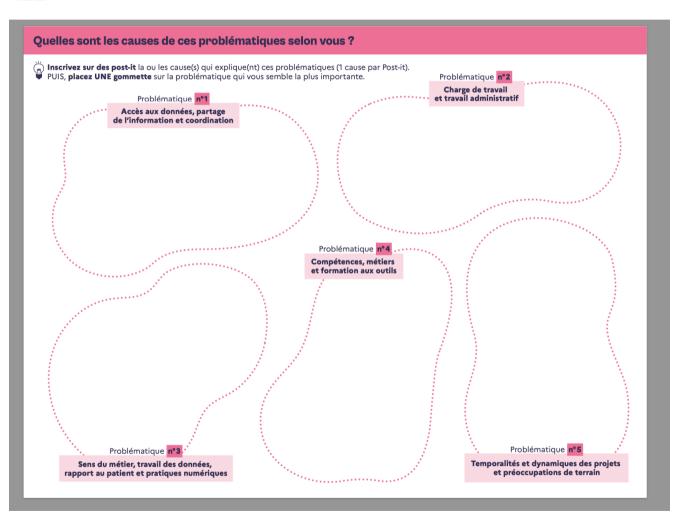








Les principaux freins rencontrés



Avez-vous des projets de transformations numériques en cours (ou passés)?

Partagez avec nous votre expérience...

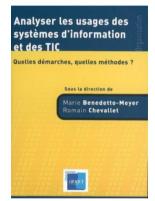








Pour aller plus loin: quelques travaux de l'Anact





















Questionner le lien entre conditions de travail et transformations numériques
Penser la prise en compte de l'expérience des professionnels dès la conception et tout au long l'accompagnement de ces changements









Fiche ressource : les grandes étapes de gestion d'un projet de transformations

