

CLUSTER SOCIAL FRANCILIEN QUALITE DE VIE AU TRAVAIL *en établissements sanitaires et médico-sociaux*

L'ARS Ile-de-France invite les établissements sanitaires et médico-sociaux franciliens à intégrer une démarche collective pour la mise en œuvre de projets qualité de vie au travail

○ Qu'est-ce que la Qualité de Vie au Travail ?

La qualité de vie au travail vise à remettre au cœur des politiques et des projets d'établissement, la question du travail et de son organisation. Elle s'intéresse à des thématiques techniques ou organisationnelles et à leur mise en œuvre visant l'équilibre entre un objectif social, un objectif économique et un objectif technico-organisationnel.

Elle repose sur un principe d'expérimentation : elle vise à tester des nouvelles manières de travailler, à considérer les professionnels comme les experts de leur travail et s'appuyer ainsi sur leur capacité à identifier les ressources permettant de progresser collectivement.

○ Quelle est la nature de la démarche proposée ?

Il est proposé aux établissements de s'inscrire dans une démarche expérimentale et apprenante sur la mise en œuvre d'une politique et de projets de qualité de vie au travail définie par la stratégie nationale pour « **Favoriser la qualité de vie au travail en établissements médico-sociaux. La Qualité de Vie au Travail pour un accompagnement de qualité** ».

Cette stratégie nationale est déclinée en région Ile-de-France de façon opérationnelle par l'ARS Ile-de-France qui s'appuie sur l'expertise de l'Aract Ile-de-France.

La démarche collective permet aux établissements de se lancer dans l'expérimentation en bénéficiant d'une sécurisation proposée par le travail collectif, le partage d'expériences entre établissements et l'accompagnement de l'Aract.

Dans le cadre d'une convention partenariale

○ Quel est le déroulement de la démarche collective intitulée CLUSTER SOCIAL QVT

La méthode développée par les réseaux Anact et ses Aract depuis quelques années dans le secteur privé et depuis 2016 dans le secteur sanitaire, social et médico-social présente plusieurs caractéristiques :

- **Une action collective** (6 x 1 jour de formation) inter-établissements faites d'apports méthodologiques et d'outillages en vue d'une production d'état des lieux, de priorisation, de constructions d'expérimentation et d'échanges avec les autres établissements du cluster,
- **Un appui individuel** (4 appuis par établissement) à chaque étape de la démarche réalisée par les chargé(e)s de mission de l'Aract Ile-de-France afin d'accompagner les expérimentations à partir des problématiques de chaque établissement,
- **Un cluster paritaire** représenté, pour chaque établissement par un trinôme constitué d'un représentant de la direction, d'un représentant du personnel (par exemple un élu CSE ou le secrétaire du CHSCT) et d'un représentant des corps professionnels relevant de l'établissement (soignant ou éducatif),
- **Un enjeu de capitalisation** avec un livrable régional.

Un cluster QVT regroupe 6 établissements. Deux clusters franciliens sont organisés sur 2020-2021 : un groupe de 6 établissements de santé et un groupe de 6 établissements médico-sociaux, **soit un accompagnement de 12 établissements**. L'ensemble des temps individuels et collectifs s'étaleront de **mai 2020 à décembre 2021**.

○ Qu'est-ce que cela implique dans l'établissement ?

La participation des membres du trinôme à chaque temps collectif

La participation au cluster QVT demande l'engagement des trois parties prenantes de l'établissement comme indiqué ci-dessus : un représentant de la direction, un représentant élu du personnel, un représentant des corps professionnels relevant de l'établissement (soignant ou éducatif). Ces acteurs seront dénommés « trinôme » dans la suite du document.

Ce trinôme est impliqué dans les sessions collectives en contribuant aux travaux proposés et en partageant, avec les autres établissements, l'avancement du projet de sa structure. Il a un rôle clé dans la conduite du projet QVT de l'établissement, dans l'utilisation et la diffusion des éléments de connaissance et de méthode acquis lors des sessions inter-établissements, dans la préparation, l'animation et la formalisation des travaux internes, et dans leur restitution et discussion au comité de pilotage de l'établissement.

Dans le cadre d'une convention partenariale

Veillez noter que si la candidature de votre établissement est retenue il faudra que les membres du trinôme soient disponibles pour la première journée collective de son groupe qui aura lieu dans Paris intra-muros aux dates suivantes :

- **Pour le groupe 1 – Établissements de santé : le mardi 12 mai 2020**
- **Pour le groupe 2 – Établissements médico-sociaux : le jeudi 14 mai 2020**

L'animation d'un comité QVT

Le trinôme pilote le projet au sein de la structure et anime le comité QVT. Dans le cadre des travaux intersessions, il porte les orientations du projet (choix du périmètre, des problématiques prioritaires, des actions à expérimenter et de leur mise en œuvre), soutient, s'approprie et valorise les travaux réalisés, communique sur l'avancement de la démarche auprès des instances représentatives du personnel, de l'encadrement et des agents directement concernés.

Il met en place et anime des groupes de travail qui impliquent différents professionnels de l'établissement concernés par l'état des lieux, l'analyse et l'expérimentation, dans le périmètre déterminé au départ du projet.

- o **Qu'est-ce que cela peut apporter à l'établissement ?**

Une nouvelle méthode de travail reposant sur la collaboration de tous est déjà mise en place au niveau national dans 435 établissements du sanitaire et du médico-social depuis 2016 (dont 41 en Ile de France).

Les établissements arrivent au bout du modèle descendant dont les enjeux échappent en partie aux acteurs. **La démarche propose de sortir des cadres et postures habituels** en testant une nouvelle méthode de travail. L'expérimentation propose un cadre, qui repose sur la possibilité de partager avec des pairs, dans et hors les instances, dans et hors de l'établissement sur la base du volontariat. La démarche repose sur **une dynamique de type essai/erreur** qui permet de construire de nouvelles règles partagées et non imposées.

Pour progresser sur des sujets propres à l'établissement, dans un cadre sécurisé

Le mode expérimental permet d'aborder les sujets progressivement, de prendre son temps, de tester si les options prises produisent ce qui est attendu, d'évaluer en temps réel les impacts, de procéder à des ajustements. Chaque établissement participe donc au cluster sur la base de son propre projet de changement, qu'il concerne un service, l'organisation des temps, l'aménagement de locaux, le renouvellement d'un équipement etc. S'appuyant sur la dynamique collective et une configuration tripartite (représentation de la direction, des personnels (IRP), des corps professionnels relevant de l'établissement (soignant ou éducatif), il vient élaborer des solutions spécifiques à sa situation. L'accompagnement par l'Aract, pris en charge financièrement par l'ARS, permet de sécuriser le travail, de bénéficier des enseignements des travaux franciliens, de garantir une démarche portant

sur le triptyque qualité de vie au travail – qualité du travail – qualité de prise en soin ou prise en charge.

Un renouvellement du dialogue social

L'implication des représentants du personnel est une des conditions essentielles du déploiement des démarches de qualité de vie au travail, c'est pourquoi le fonctionnement en cluster exige l'implication du CSE (ou CHSCT) ou des instances représentatives du personnel. La démarche a comme ambition d'accompagner l'évolution des modalités de fonctionnement des instances représentatives du personnel en plaçant la qualité de vie au travail en tant que composante essentielle des projets et des réorganisations.

o **Quelles sont les conditions pour que cela fonctionne ?**

L'implication et du temps dédié

La démarche ne pourra porter ses fruits que si elle bénéficie du soutien et de l'implication de tous :

- D'abord de la direction, mais aussi des corps professionnels représentatifs de l'activité de l'établissement et des représentants du personnel, qui portent ensemble le cadre politique et méthodologique
- Des acteurs de terrain, dans une approche pluri-professionnelle, qui pourront identifier leur marge de manœuvre et ressources, proposer des solutions, les mettre en œuvre et les évaluer.

Cela implique un investissement qui se traduira notamment par la participation du trinôme aux 6 journées collectives, **la capacité de dégager du temps pour organiser et animer des espaces de discussion sur le travail**, également et surtout, au sein de l'établissement, avec l'ensemble des professionnels concernés.

Le choix du projet expérimenté

Le projet travaillé n'emportera l'implication de tous que s'il est suffisamment **opérationnel** et que chacun y voit **un intérêt à relativement court terme**. Toutefois, il doit rester suffisamment large pour permettre de rediscuter toutes les modalités et objectifs. En effet, si cela porte sur un projet déjà décidé, sans qu'il y ait de réelles marges de manœuvre, un sentiment de manipulation et un désengagement des professionnels risque de se produire au-delà même du cluster. **Le sujet choisi doit donc rester ouvert à la discussion et à l'interrogation.**

La relation avec le projet d'établissement

Enfin, les établissements sont confrontés à une multitude de projets. La qualité de vie au travail ne doit pas être perçue comme un projet à part. Elle repose sur une pratique innovante qui fait le **lien**

Dans le cadre d'une convention partenariale

avec les autres projets de l'établissement. Cette cohérence entre les sujets est en soi un objectif de la qualité de vie au travail.