

L'absentéisme imprévu : Un événement indésirable associé aux soins comme un autre

Annick DELPECH,
Coordonnateur général des soins
CH Lucien Husel – VIENNE

Introduction



« *Un seul être vous manque
et tout est dépeuplé...* »

(Lamartine)

Contexte (2015)

- Contexte national :

Taux d'absentéisme : 12,9 % (FPH)
soit 40 jours par agent

- Contexte local :

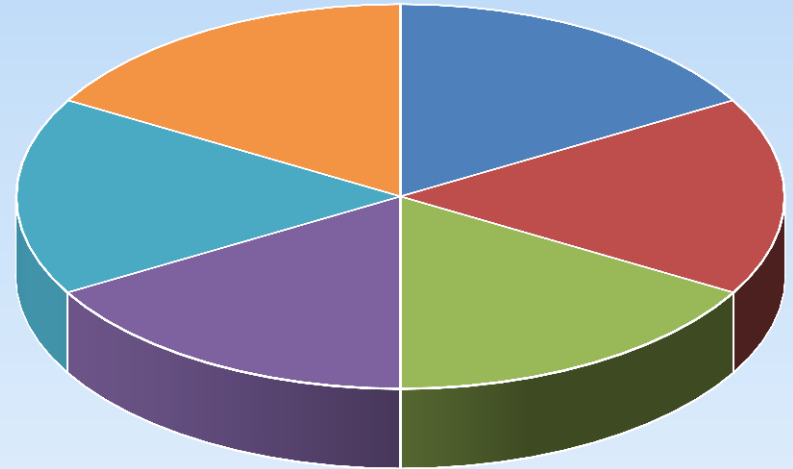
Taux d'absentéisme : 7 %
(Evolution de 22 % sur 5 ans)

Objectifs

- Formaliser une cartographie de l'absentéisme imprévu, pour adapter des plans d'actions spécifiques
- Le « bon » professionnel, au « bon » moment, devant le « bon » patient.

Méthodologie

Quick audit : « Absentéisme imprévu »



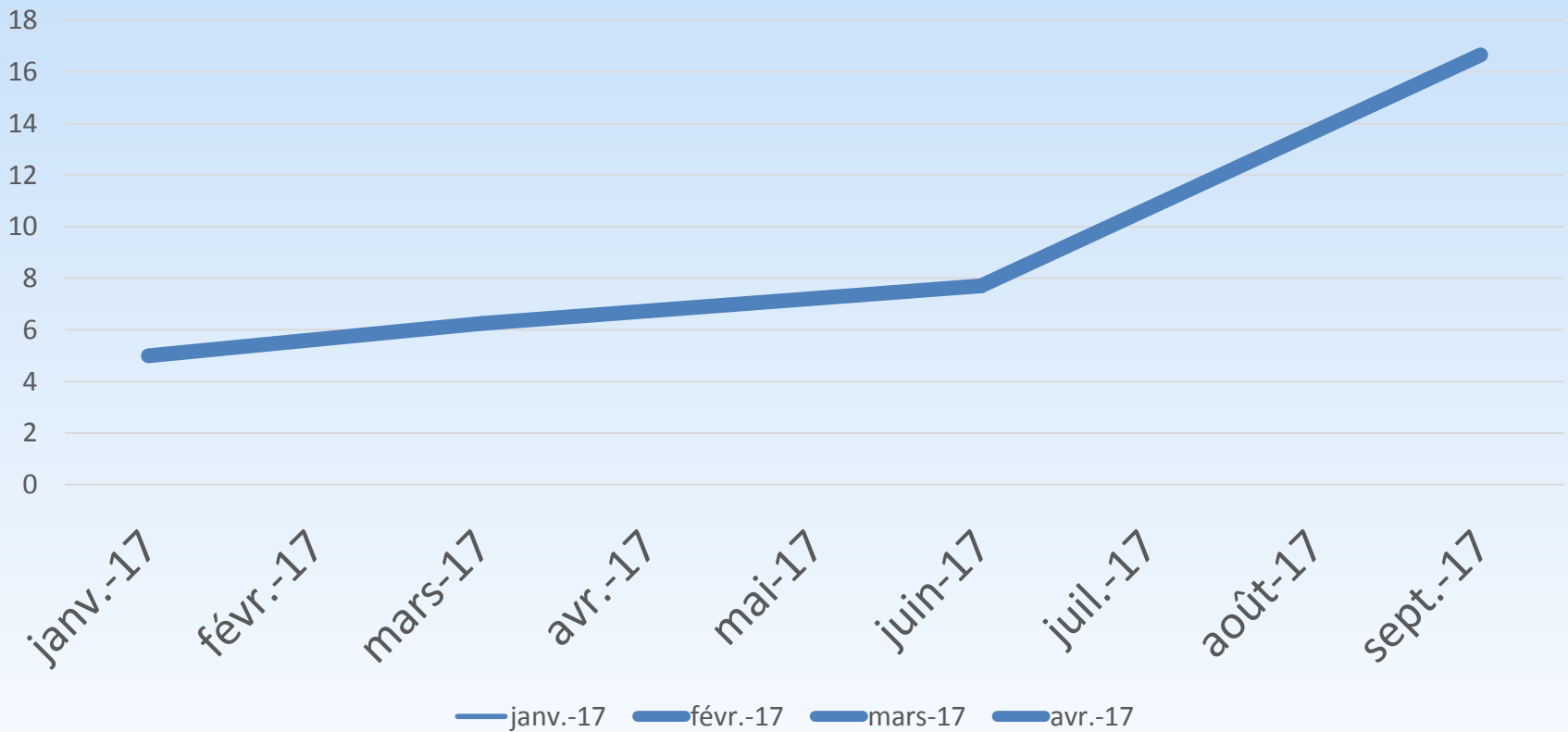
- 1- Délai de prévenance
- 2 – Qualification (grades)
- 3 – Horaires du poste à remplacer
- 4 – Service de soins
- 5 – Motif d'absence (Santé – Evénement familial – Planning – Transport,)
- 6 – Solutions apportées

Résultats (2017)

Périodes	Grades	Horaires	Secteurs d'activités	Solutions
Octobre 2017	Aides - soignants	Matin	Gérontologie	<p>Aucune</p> <p>Agent d'un autre service</p> <p>Changement d'horaires</p> <p>Retour sur repos</p>

Résultats (2017)

Retour sur repos



Perspectives

- Cartographies de l'absentéisme imprévu
- CREX managériaux
- Suivi d'indicateur : Taux d'absentéisme imprévu