

Bilan 2012 de l'activité et des moyens des SST interentreprises et autonomes en PACA

DIRECCTE PACA - CRPRP-15/10/2013

Inspection médicale régionale Dr MH Cervantes, MIRT



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI,
DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE
ET DU DIALOGUE SOCIAL

Le contexte actuel

- **Mise en place de la réforme des SST**
 - **Loi 20/07/2011**
 - **Décret 2012-135**
 - **Décret 2012-137**
- Mission de prévention primaire des risques par les SST
 - Par des équipes pluridisciplinaires
 - Actions définies dans un projet de service, contractualisé dans le CPOM
 - Renouvellement de la gouvernance des services
 - **Contexte actuel de vieillissement au travail, pénibilité, pathologies émergentes**

Les SST en PACA

56 services de santé au travail en 2012

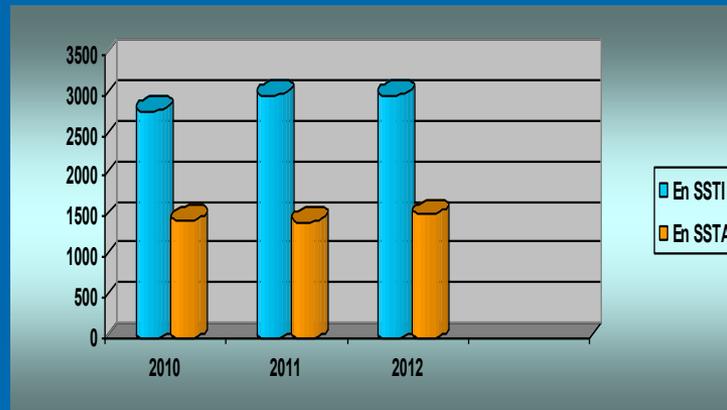
**40 services de santé sécurité au travail
Autonomes
31 SSTA+ 9 NOD de La Poste**

**13 services de santé sécurité au travail
Interentreprises et interprofessionnels**

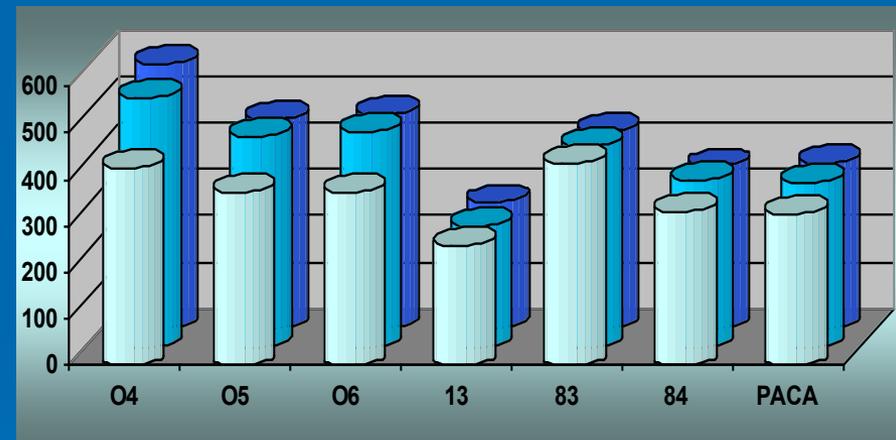
**3 services de santé sécurité au travail
Interentreprises et professionnels
2 SS Bâtiment
+1 métallurgie**

Les moyens humains et matériels

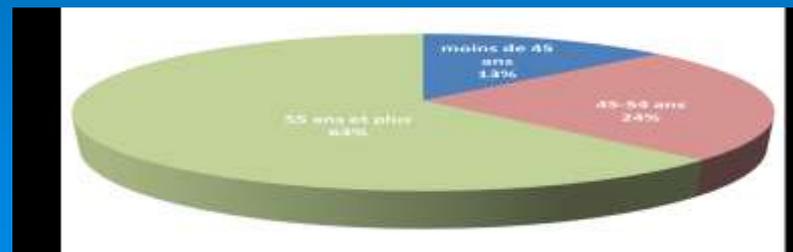
- Évolution sur 3 ans des effectifs pris en charge par médecin en SSTI et en SSTA



- Évolution sur 3 ans du nombre d'entreprises suivies par médecin en SSTI



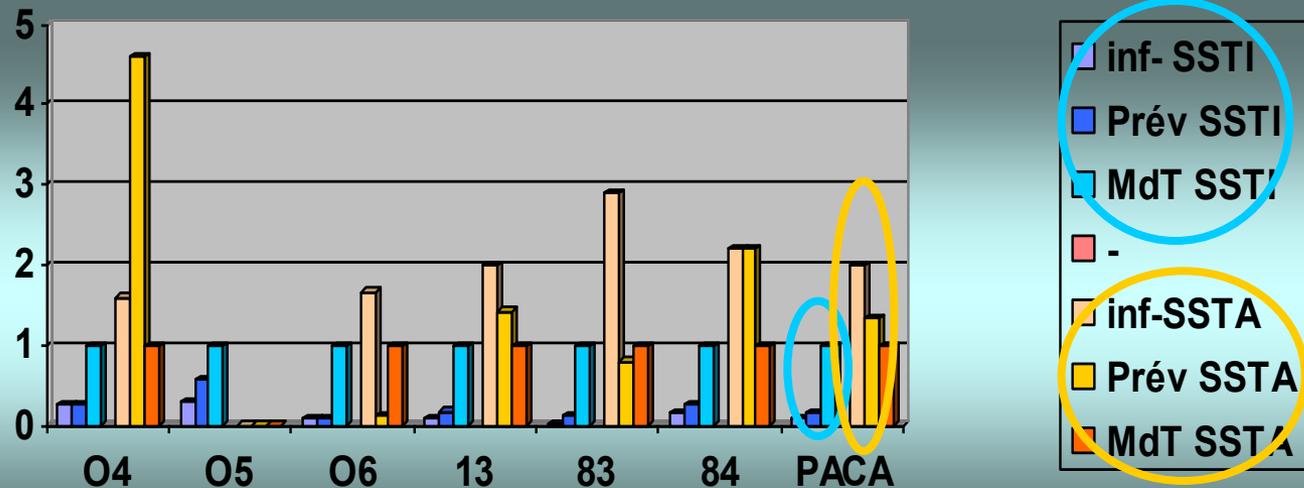
- Alors que la pyramide des âges des médecins évolue:



Compositions des équipes pluridisciplinaires en SSTI et en SSTA

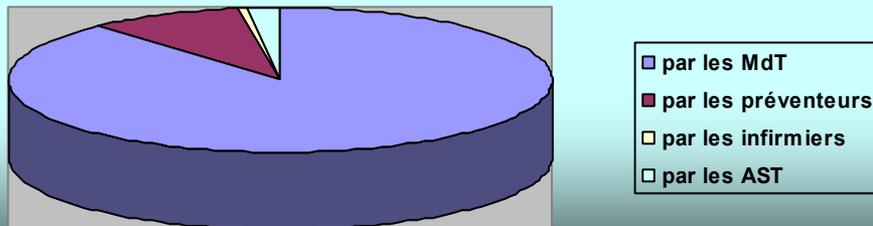
- En SSTI, 1 médecin est assisté de 0,1 infirmier et 0,18 préventeur
- En SSTA, 1 médecin est assisté de 2 infirmiers et de 1,34 préventeur

Comparaison des équipes pluri en SSTI et en SSTA



L'action en milieu de travail en SSTI

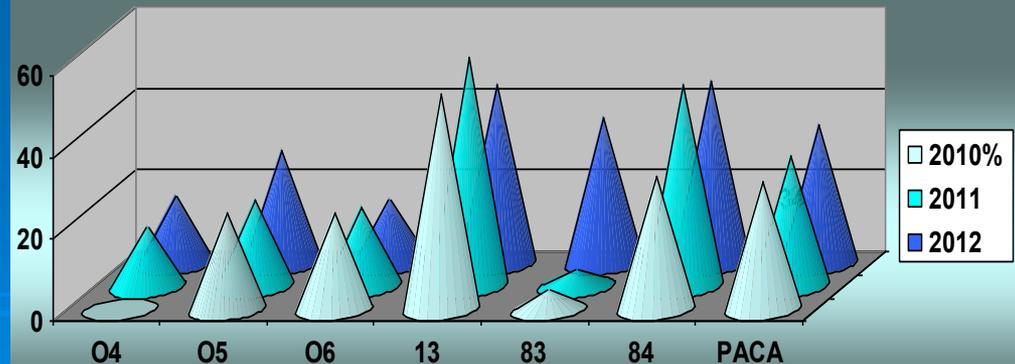
visites des entreprises par les membres de l'équipe pluridisciplinaire



- La réalisation des fiches d'entreprises plafonne à 34% des entreprises prises en charge:

- Les médecins du travail réalisent encore 88% des interventions en entreprises
- Les interventions des autres membres de l'équipe restent faibles

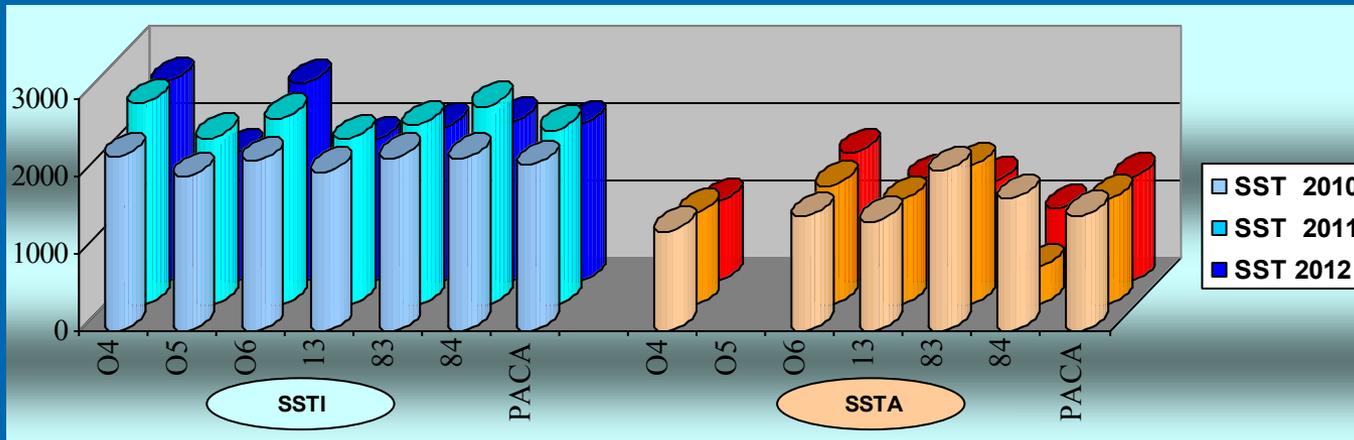
évolution 2010 à 2012 de la réalisation des fiches d'entreprises en %



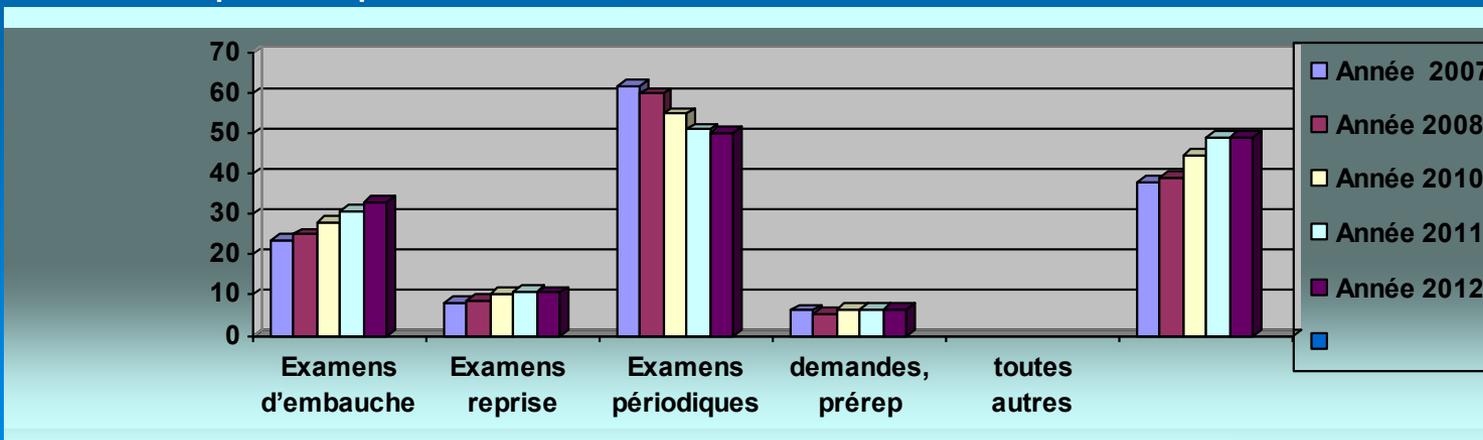
Evolution du nombre d'avis rendus par médecin en SSTI et en SSTA entre 2010 et 2012

Dans les SSTI les médecins font environ 2050 examens par an, (2200 en 2011)

Dans les SSTA, ils pratiquent 1350 examens



Répartition en % des types d'examens réalisés en SSTI: les visites périodiques diminuent, environ 50%



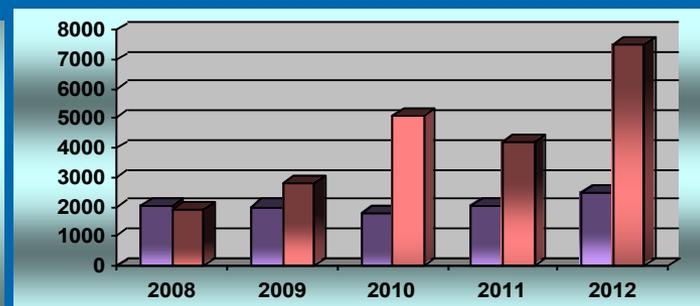
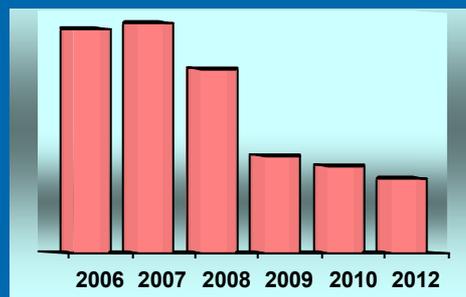
Autres activités des SST

➤ Le maintien dans l'emploi,

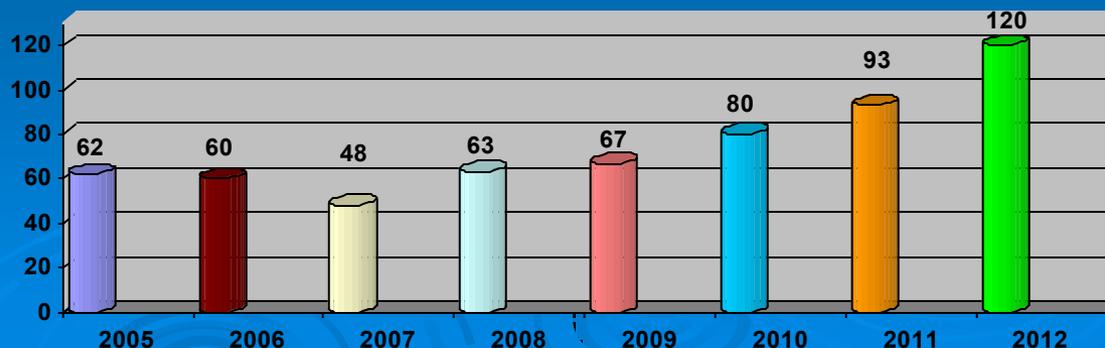
- En SSTI, 6,4% des avis préconisent des aménagements de poste (7% en SSTA).
- Les inaptitudes définitives concernent 0,6% de l'effectif pris en charge.

➤ les activités de veille en santé travail,

Participation des médecins au réseau de veille sur les MCP en PACA et au réseau EVREST



➤ les contestations d'aptitude: une augmentation inéluctable



CONCLUSION

- Une réforme bien engagée en PACA, fruit d'un engagement fort de la DIRECCTE à travers le COSAR, le CRPRP, et des réunions de travail multi partenariales...
- Les moyens humains d'étoffent avec l'embauche d'infirmiers pour développer l'activité de visites médicales mais l'embauche de personnel de prévention s'est arrêtée.
- La prévention primaire en entreprise se développe. Elle doit maintenant être cadrée par les projets de service qui fixeront des critères de pertinence qualitatifs et quantitatifs à ces actions. Les CPOM y aideront.
- Toutefois l'activité des SST reste encore essentiellement médico-centrée.
- L'AMT doit prendre une véritable forme et ne pas être centrée sur des actions de formation individuelle.