

Surveillance épidémiologique des maladies à caractère professionnel (MCP) en PACA :

Les « Quinzaines MCP »

Sometrav – 4 mai 2010

Franck Sillam¹, Marie-Hélène Cervantes²

¹ Institut de Veille Sanitaire – Marseille, ² DIRECCTE – Marseille



Cellule interrégionale
d'épidémiologie Sud



Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence,
de la Consommation, du Travail et de l'Emploi



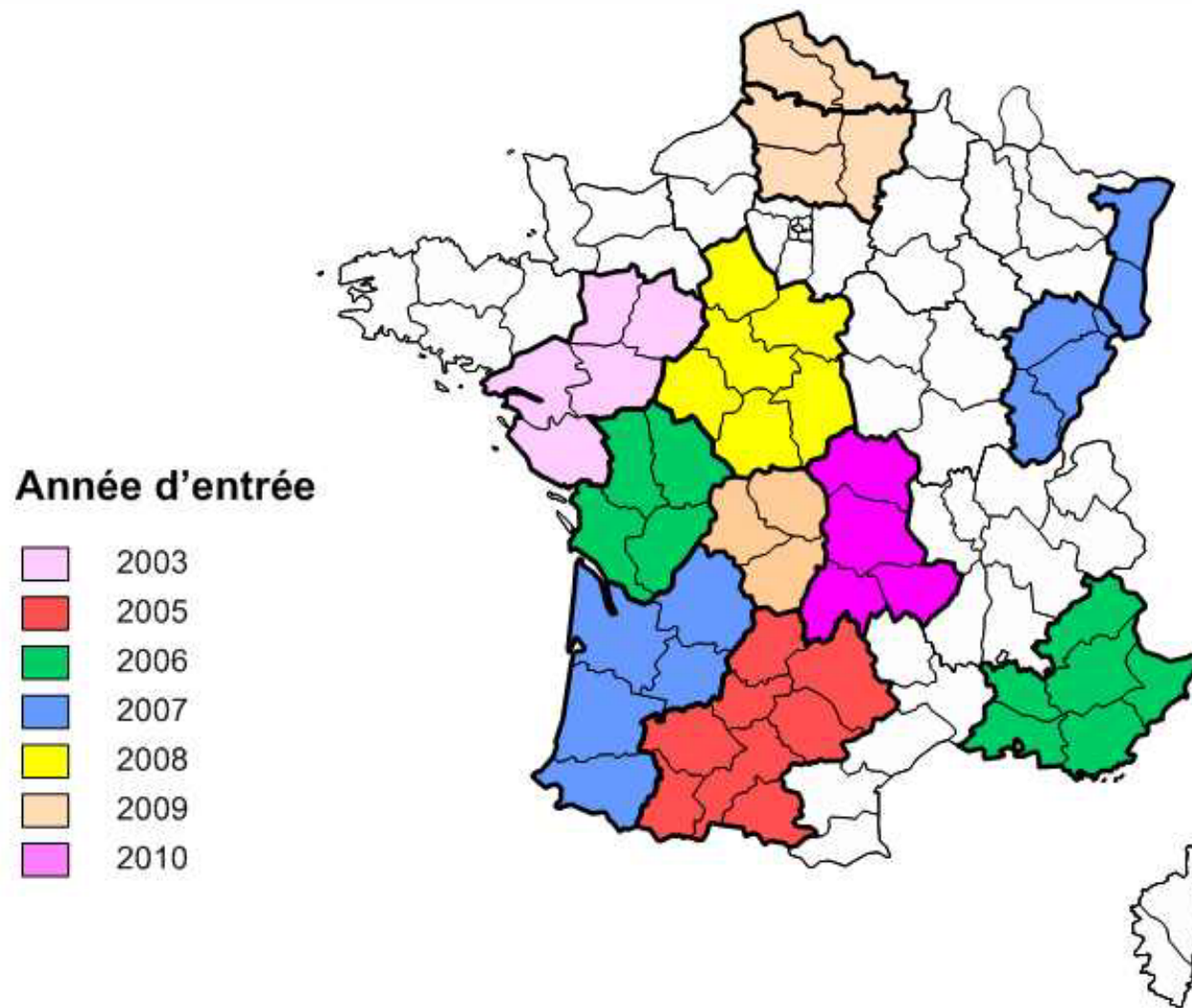


Contexte (I)

- **2003** : Projet pilote de veille épidémiologique sur les MCP, en milieu du travail – DRTEFP/Université/InVS
Pays-de-la-Loire
- **2005** : Extension à 2 régions
+ Midi-Pyrénées
- **2006** : 4 régions
+ **PACA** et Poitou-Charentes
- **2007** : 7 régions
+ Alsace, Aquitaine et Franche-Comté
- **2009** : 11 régions
+ Picardie, Centre, Limousin et Nord-Pas-de-Calais
- **2010** : 12 régions
+ Auvergne



Contexte (II)

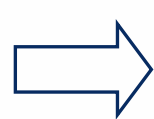




Contexte (III)

En France :

- Art L 461-6 du code de la Sécurité Sociale : déclaration obligatoire par tout docteur en médecine de toute pathologie ou symptôme (figurant ou non sur une liste établie par arrêté ministériel) qui présente de l'avis du médecin un caractère professionnel



Programme national de surveillance des MCP **basé sur ce dispositif législatif et l'expertise clinique de la médecine du travail**

- **Utiliser le signalement des maladies à caractère professionnel** à des fins de veille épidémiologique en milieu du travail
- Fournir des **informations** pour l'orientation des stratégies de prévention et de réparation des MP



Objectifs (I)

Objectifs opérationnels

- Recenser de manière exhaustive les MCP diagnostiquées au cours de la Quinzaine
- Estimer la prévalence des MCP observées par les médecins du travail, par sexe, âge, profession et secteur d'activité
- Décrire les agents d'exposition professionnelle qui sont associés aux MCP
- Fournir des indicateurs pour l'évolution des tableaux de MPI
- Mesurer et comprendre la sous-réparation des MP
- Repérer l'éventuelle émergence de phénomènes sanitaires associés à l'activité professionnelle



Objectifs (II)

Régionaux

- Encourager les médecins du travail à **signaler les MCP rencontrées**
- Pérenniser un **réseau régional** de signalement des MCP
- Elaborer des **indicateurs** régionaux
- Permettre **l'estimation de la fréquence** des maladies signalées et des agents d'exposition en PACA, et de **suivre leurs évolutions**
- **Restituer** cette information aux **acteurs** et **décideurs** de la santé au travail



Méthode (I)

Programme et protocole national

Recueil :

- Repose sur un **réseau sentinelle de médecins du travail volontaires**
- Campagnes de courte durée, **2 semaines consécutives par semestre**

Définition des cas :

- Tout salarié présentant une maladie ou symptôme **considéré par le médecin du travail comme imputable au travail et qui n'a pas fait l'objet d'une réparation en maladie professionnelle**



Méthode (II)

Informations recueillies :

- Caractéristiques socioprofessionnelles (tous les salariés)
- Description de la pathologie et agents d'exposition professionnelle (cas)

Formulaires :

- 1 **tableau de bord pour tous les salariés** venus pendant les quinzaines
- 1 **fiche de signalement pour les cas**
- 1 **tableau des effectifs annuels attribués** par secteur d'activité



Méthode (III)

Réseau de médecins du travail volontaires

*Déclaration toutes MCP (fiche de signalement)
+ âge, sexe, secteur d'activité, profession pour tous les salariés vus en
consultation au cours des deux semaines
+ effectif attribué en début d'année par secteur d'activité*

Direccte

Codage des maladies et des facteurs d'exposition, saisie

Département Santé Travail de l'InVS

- En région : codage, validation, analyse et interprétation des données régionales
- Au niveau national : coordination, analyse et interprétation des données nationales



Résultats PACA (I)

1 Quinzaine en 2006, 2 Quinzaines en 2007

- 2006 : 521 416 salariés suivis, 20 008 vus durant la Quinzaine soit 3,8 % des EAA des médecins impliqués
- 2007 : 550 056 salariés suivis, 33 511 vus (2 Quinzaines) soit 6,1 % des EAA

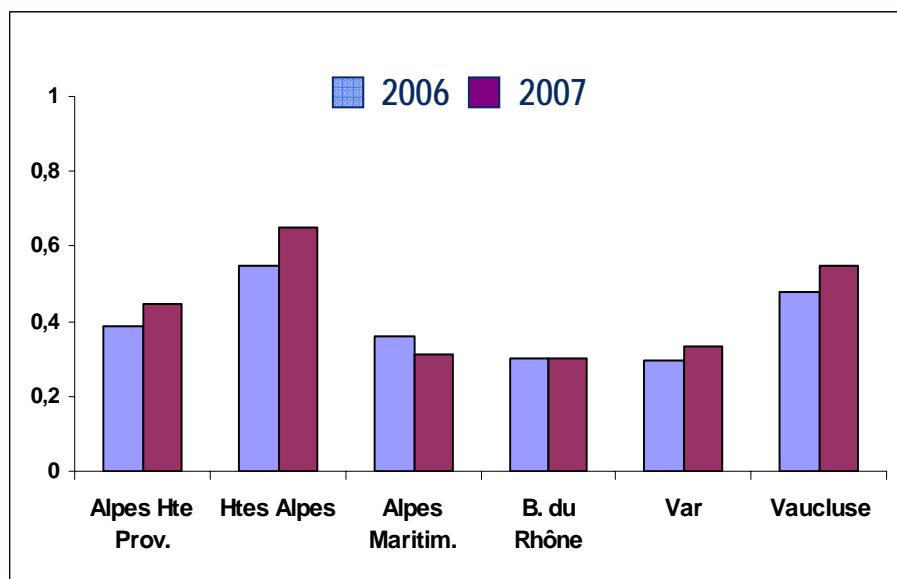
Participation :

- 685 médecins du travail en activité dans la région
- 283 ont participé à au moins 1 quinzaine, et 123 aux 3 quinzaines
- Taux de participation 2006, 2007 : 34 % et 35 % (32 % national)

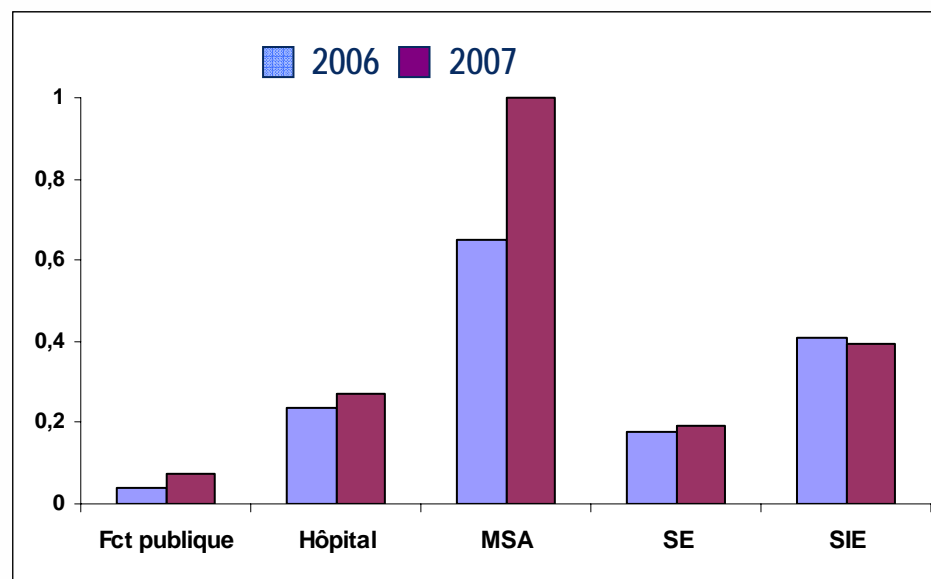


Résultats (II)

Participation par département



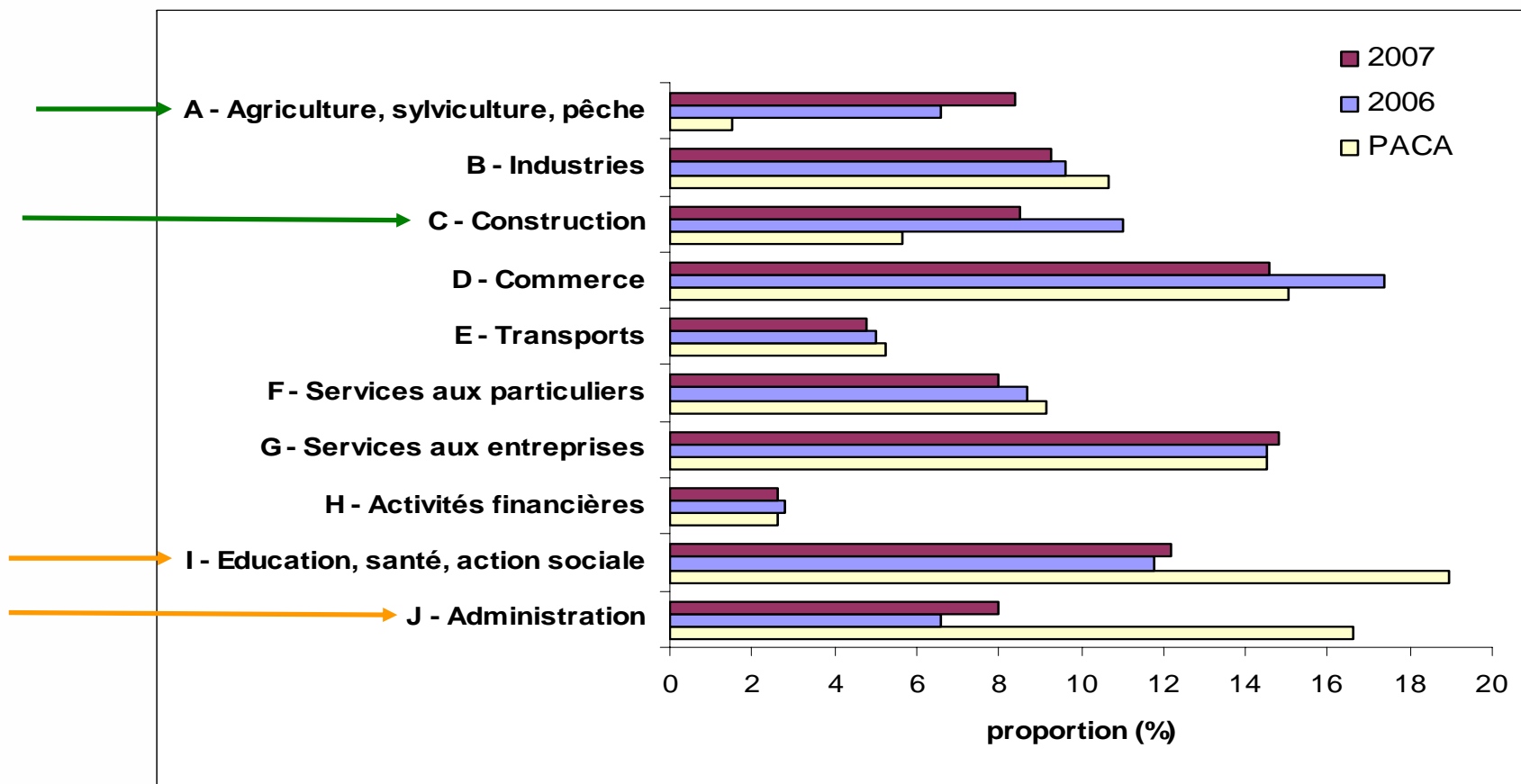
Participation par type de service





Résultats (III)

Représentativité selon le secteur d'activité



Surreprésentés : hommes, - de 25 ans et ouvriers
Sous-représentés : cadres et professions intellectuelles

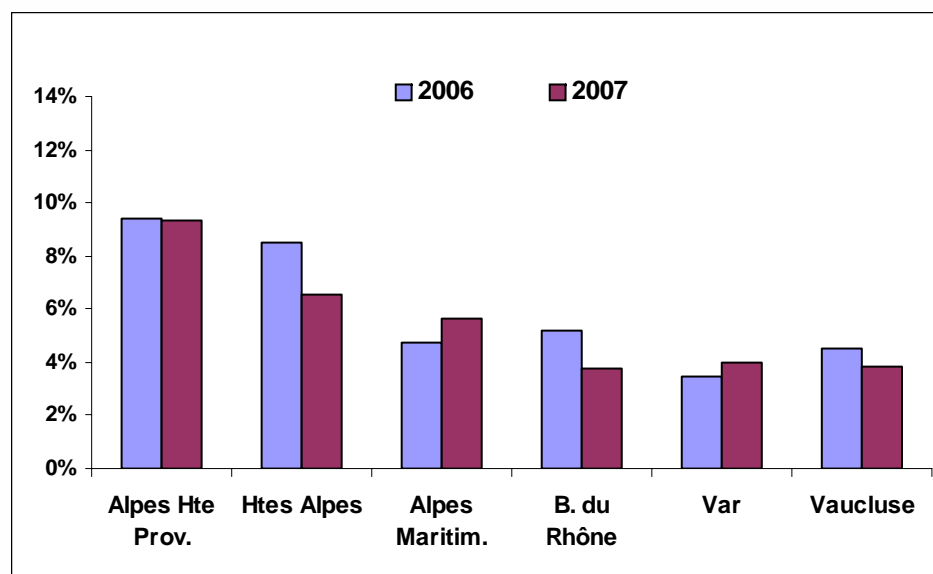


Résultats (IV)

MCP (1)

- 2006 / 2007 : 998 / 1528 fiches de signalement => 1064 / 1637 MCP
- 4 signalements par médecin (2006 et 2007) soit 5 % de population surveillée
- Varie selon :
 - le département
 - le type de service
 - le type de visite

Taux de signalement selon le département





Résultats (V)

MCP (2)

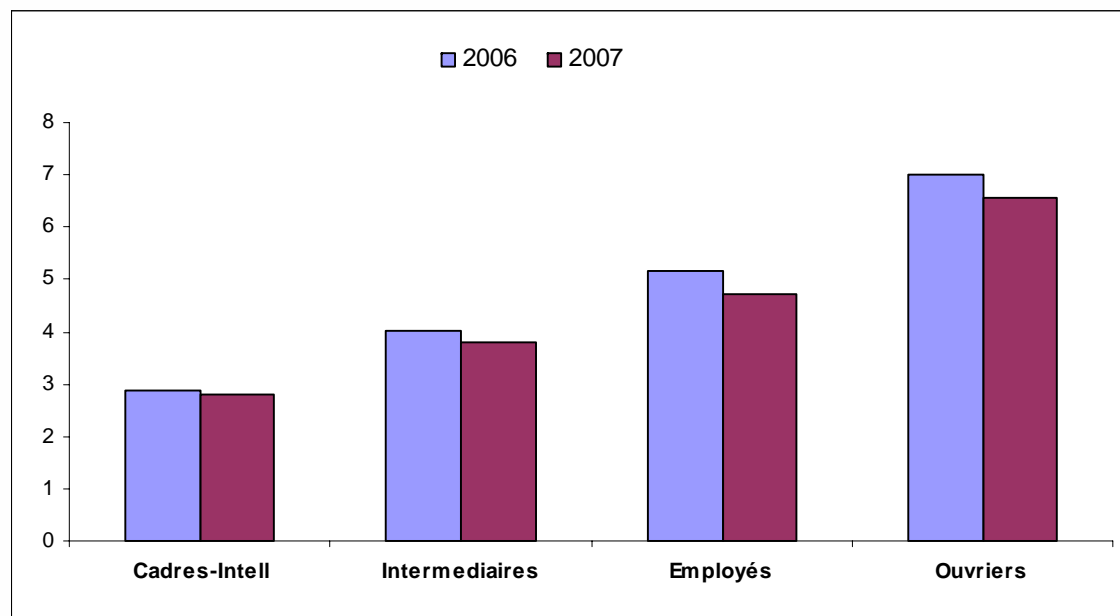
- Prévalence des MCP : 5,3 % en 2006, 4,9 % en 2007
- TMS et souffrance psy : 70 % des MCP en 2006 et 74 % en 2007
- Troubles de l'audition : 9,3 % des MCP (2006, 2007)
- Prévalence des MCP augmente avec l'âge
- Prévalence + élevée selon le secteur (2006 et 2007) :
 - Industries
 - Construction
 - Commerce
 - Education/santé/action social



Résultats (VI)

MCP (3)

Prévalence des MCP selon la catégorie socioprofessionnelle,
2006 et 2007



(agriculteurs, artisans et commerçants non inclus)



Résultats (VII)

Les TMS (1)

- 2006 / 2007 : 508 / 745 salariés => prévalence : 2,5 % / 2,2 %
- Prévalence **augmente avec l'âge** (hommes et femmes)
- Les **femmes** sont les **plus atteintes** (tout âge, toute profession)
- Sièges des TMS :
 - Femmes :
 - rachis (39,8 % / 33,8 %)
 - syndromes canaux (20,4 % / 17,1 %)
 - épaule (14 % / 22,3 %)
 - coude (13 % / 13 %)
 - Hommes :
 - rachis (56 % / 53,4 %)
 - épaule (10,6 % / 16,4 %)
 - coude (14,5 % / 13,9 %)



Résultats (VIII)

Les TMS (2)

- Au moins 2 TMS pour 8,3 % (2006) et 8,2 % (2007) des salariés affectés (augmente avec l'âge)
- Secteurs les plus touchés (2006 et 2007) :
 - Femmes :
 - industries (3,8 % et 3,6 %)
 - commerce (3,9 % et 3,1 %)
 - services aux particuliers (3,3 % et 3,0 %)
 - éducation/santé/action social (3,8 % et 2,9 %)
 - agriculture/sylviculture/pêche (6,0 % et 4,7 %)
 - Hommes :
 - construction (3,7 % et 3,4 %)
 - industries (2,6 % et 3,0 %)



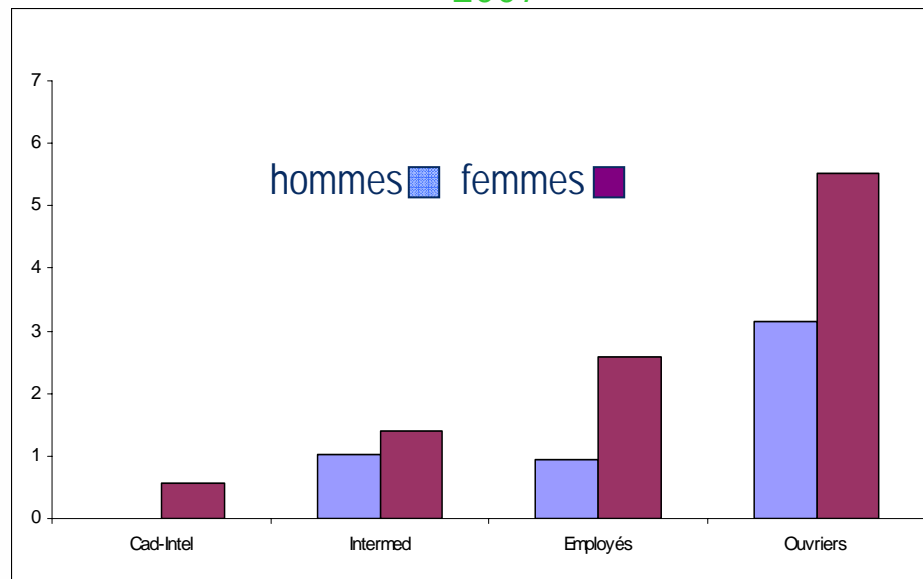
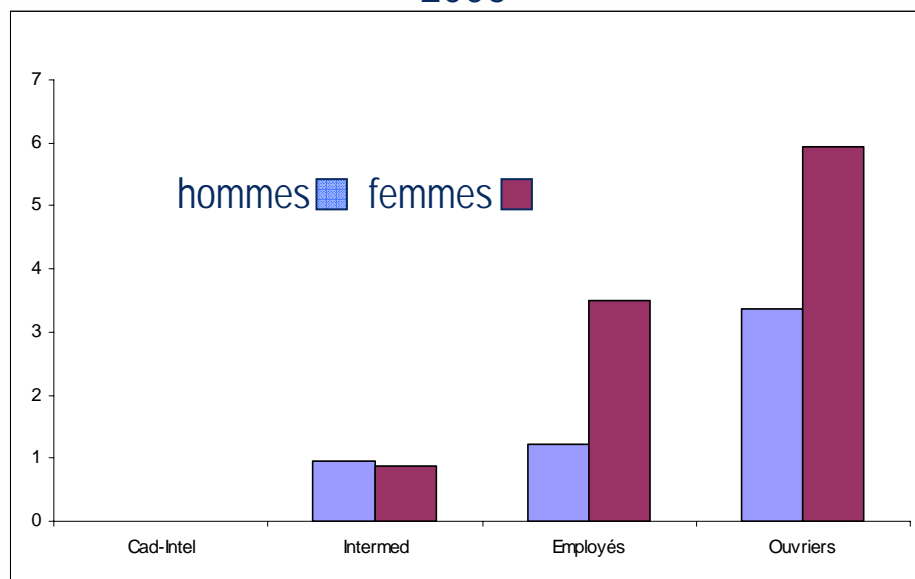
Résultats (IX)

Les TMS (3)

Prévalence des TMS selon la catégorie professionnelle et le sexe

2006

2007



- Principaux agents d'exposition signalés :
 - Hommes et femmes : contraintes posturales et articulaires > manutention manuelle de charges ou de personnes
 - Spécifique hommes : travail avec machines et outils vibrants, conduite



Résultats (X)

La souffrance psychique (1)

- 2006 / 2007 : 233 / 463 salariés => prévalence : 1,2 % / 1,4 %
- Prévalence **augmente avec l'âge** (hommes et femmes)
- Les **femmes** 2 fois **plus atteintes**
- Diagnostics :
 - **syndrome (anxio)dépressif, dépression,**
 - **troubles du sommeil,**
 - **souffrance/harcèlement moral(e)**
- Prévalence + élevée selon le secteur (2006 et 2007) :
 - Hommes et femmes : **activités financières > industries**
 - Spécifique hommes : **administration (2007)**
 - Spécifique femmes : **éducation/santé/action sociale (2006), commerce et administration (2007)**

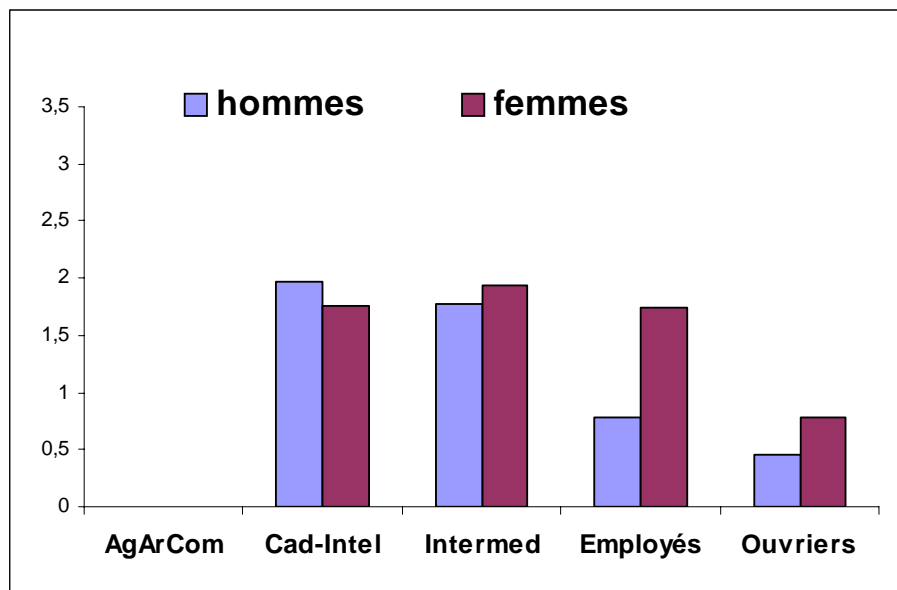


Résultats (XI)

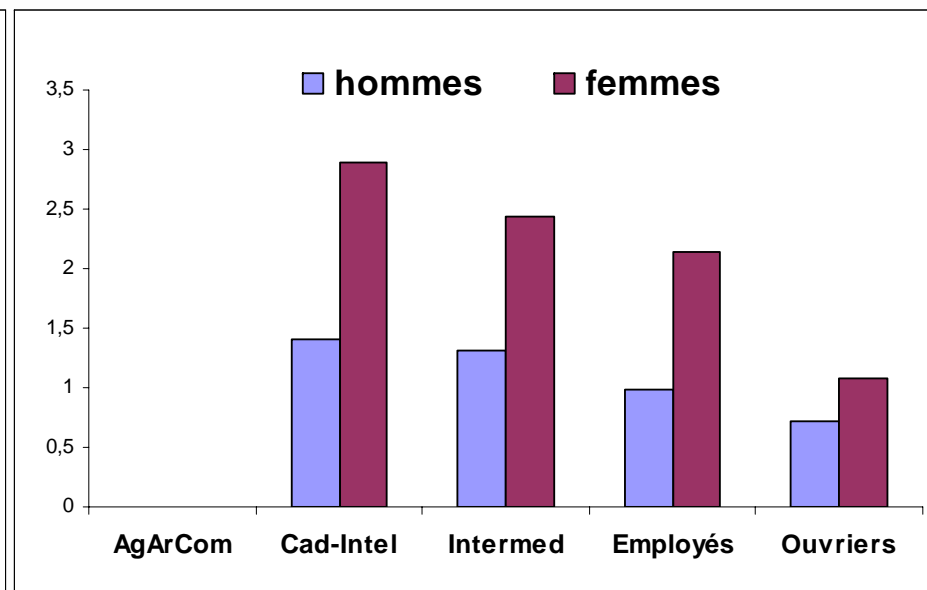
La souffrance psychique (2)

Prévalence de la souffrance psychique selon la catégorie professionnelle et le sexe

2006



2007



Niveau d'atteinte des professions intermédiaires caractéristique de la région



Résultats (XII)

La souffrance psychique (3)

Principaux facteurs de risque signalés :

- Hommes et femmes :
 - violences psychologiques (2006 / 2007)
 - dysfonctionnement managérial et les problèmes de collectif de travail (2006 / 2007)
 - l'organisation du temps de travail (2007)
- Femmes :
 - les facteurs organisationnels et relationnels (2006)
- Hommes :
 - les horaires et la durée du travail (2006)



Résultats (XIII)

Les troubles de l'audition

- 2006 / 2007 : 99 / 152 salariés => prévalence : 0,8 % / 0,8 %
- Les hommes sont les plus atteints (2006-2007 : 3 femmes)
- Prévalence augmente avec l'âge
- Prévalence + élevée selon le secteur (2006 et 2007) :
 - construction > industries
- Prévalence + élevée selon la profession :
 - ouvriers (2006 : 87 % des cas, 2007 : 84 %)
- Facteur de risque le plus signalé :
 - nuisances sonores (2006 : 98 % des cas, 2007 : 99 %)



Conclusion

- Résultats 2006 - 2007 car retard accumulé pour les résultats 2008 - 2009
- Bonne participation des médecins du travail
- Indicateurs présentés destinés à aider au suivi des actions entreprises (notamment dans le cadre du PRST) et aide à l'élaboration de nouvelles initiatives de prévention des risques professionnels
- Principaux résultats :
 - Confirmation de l'émergence de la souffrance psychique au travail
 - Les femmes plus affectées par les TMS et la souffrance psychique
 - Les ouvriers de la construction et des industries touchés par les troubles de l'audition et les TMS
 - Les salariés du secteur des activités financières, les cadres et les professions supérieures plus atteints de souffrance psychique



A venir

- Analyse, interprétation et communication des données 2008 et 2009
- 2011 : recueil simplifié par la remontée informatisée des données
- Prochaines réunions dans les différents départements :
 - Le **10 mai** de 14h à 17h, salle Bouscarle 126 bd Paul Doumer 84300 **Cavaillon**
 - Le **12 mai** de 14h à 17h, salle Tremouille 2 rue Trelus à la DDTEFP 04000 **Digne les Bains**
 - Le **17 mai** de 09h30 à 12h30, 66 rue Saint Sébastien à la DDASS 13006 **Marseille**
 - Le **17 mai** de 14h à 17h, Hôpital Monperrin, 109 avenue du petit Barthélemy 13617 **Aix**
 - Le **25 mai** de 14h à 17h, au CADAM, Centre Administratif 147 rte Grenoble 06200 **Nice**
 - Le **27 mai** de 14h à 17h, 177 bd Docteur Charles Barnier à la DDTEFP du Var 83071 **Toulon**
- Prochaines campagnes MCP :
 - **07 au 19 juin 2010**
 - **11 au 22 octobre 2010**



Documentation à disposition

Documents téléchargeables à l'adresse suivante :

<http://www.sante-securite-paca.org/>

- Liste des documents disponibles :
 - Note d'information collective
 - Consignes destinées aux médecins participants
 - Fiche de signalement 2010
 - Fiche de signalement - Saisie informatique
 - Effectifs annuels attribués (XLS)
 - Tableau de bord (XLS)