



MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DGT – Inspection
Médicale du Travail

&

Dares

Déchiffrer le monde du travail
pour éclairer le débat public

*Département Conditions de
Travail et Santé*

L'enquête SUMER

Une histoire liée à celle de la médecine du travail

Restitution de l'enquête Sumer 2016-2017
Equipe nationale Sumer



Genèse de SUMER: l'enquête de la médecine du travail

A partir de 1970 :

- Emergence de la problématique des conditions de travail et de leur amélioration au cœur de l'action publique et politique. L'ANACT est créée en 1973.
- La connaissance chiffrée des conditions de travail est insuffisante pour le CNS.

Des premiers tests en lien avec l'actualité de la médecine du travail :

- 2 évolutions concomitantes en faveur de l'appel aux MT : arrêté de 1977 qui liste les expositions nécessitant un suivi individuel spécifique (SMS) et le décret de 1979 qui institue le « tiers-temps »
- En 1982: test de mise en œuvre dans 4 régions de cette enquête par des MT (questionnaire ouvert : SMS, tableaux de MP, volet libre pour autres expositions)

→ Validation d'une enquête plus large par davantage de MT dans davantage de régions

Sumer 1987: l'expertise du MT au cœur de l'enquête

Mme AUBRY (Directrice du travail) décide de réitérer l'enquête

L'enquête de 1987 :

- 600 MT volontaires
- Tirage au sort de 50 000 salariés lors de leur visite périodique annuelle
- Questionnaire ouvert identique à celui de la phase test : 100 par MT
- 10 régions mobilisées couvrant tous les profils de salariés et tous les types d'exposition
- Durée de l'enquête : 6 mois

Les MT : acteurs incontournables de la veille

Légitimation de la médecine du travail

Rupture en 1994 : vers une consolidation de l'enquête

- **Comité scientifique + nouvelle équipe SUMER:**
 - Positionnement sur les expositions et non plus sur les risques avec prise en compte du travail réel
 - **Nouveau questionnaire fermé**
 - Participation de toutes les régions de la métropole et de la MSA
 - **Durée 3 mois**
 - 1200 MT rendent 50 000 questionnaires
 - Appui/engagement très fort de l'inspection médicale national
- **Mise en visibilité des expositions professionnelles grâce aux résultats**
 - Mouvement de légitimation et de construction de la médecine du travail
 - Découverte de l'ampleur de l'exposition aux produits cancérogènes (1 million de salariés en 1994)
 - Création de la matrice emploi-exposition par les chercheurs de l'INSERM

Consolidation de sa légitimité face aux critiques (2003-2010)

- SUMER 2003:** élargissement de l'enquête pour répondre à la demande sociale :
- DARES: création d'un département « conditions de travail et santé »
 - Augmentation du nombre de statisticiens et de MIRT au sein de l'équipe
 - Comité scientifique : ancrage dans les champs professionnel, académique et institutionnel de la médecine du travail et de la prévention

Ajout de **questionnaires auto-administrés sur la santé psychique** :

- RPS (questionnaires de Karasek et de Siegrist...)
- Etat de santé des salariés

Proposé à un salarié tiré au sort sur 2 en 2003 puis à tous les salariés en 2010

→ Sumer : Référence nationale sur les expositions des salariés aux risques professionnels

Adhésion croissante des MT

- **2003**: étendue à la Réunion et à la FPH (**1800 MT** volontaires)
- **2010**: intègre la FPT et une partie de la FPE (**2 400 MT** = 1/3 des MT)

Rôle moteur des MIRT : mobilisation, formation, accompagnement des enquêteurs

Enrichissement des pratiques médicales : utilité au quotidien dans la recherche des expositions des salariés, du lien santé-travail et dans le rôle de conseil du MT en prévention. Exploration des problématiques de l'organisation du travail

Valorisation des données utile pour les enquêteurs (publications, travaux de recherche ...)

Critique de l'enquête par les organisations patronales

2007 : Critiques du MEDEF et de la CGPME

- *Contestation de l'objectivation scientifique des expositions*
- *3 points d'opposition :*

Volontariat des médecins

Manque d'objectivité dans la mesure de l'exposition au risque

Influence du salarié dans ses réponses

Des réponses ont été apportées sur chacun de ces points notamment par le passage devant le Cnis et l'obtention du **Label d'intérêt général et de qualité statistique de l'enquête Sumer**

Evolution de l'enquête 2017 du fait de la réglementation

⇒ Baisse du nombre de médecins du travail en France

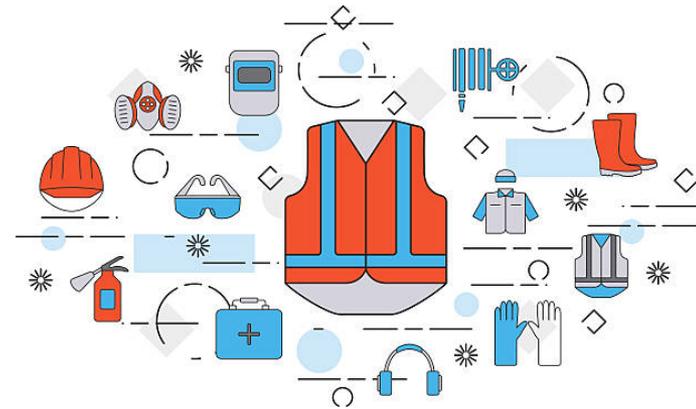
- Evolutions réglementaires : espacement des visites périodiques (2004), entretiens infirmiers dérogatoires (2012), suivi SMR
- Nécessité en 2017 **d'adapter le protocole** avec tirage au sort des salariés suivis et convocation spécifique pour SUMER.
- En conséquence plus d'absentéisme et de refus de participation de la part des salariés

SUMER 2017

- Introduction de nouveaux professionnels dans l'enquête : assistantes, infirmiers et IPRP
- Modifications réglementaires en cours de collecte (réforme 2016)
- Variabilité de l'implication des MT dans l'enquête en fonction de leurs conditions de travail et de la mobilisation des SST dans la veille sanitaire (projet de service, moyens donnés par la direction...)
- Baisse importante du nombre de médecins volontaires et du nombre de salariés enquêtés

Les apports spécifiques de l'enquête Sumer

- Récolte de données précises sur :
 - ✓ Le vécu du salarié
 - ✓ Les postes et de l'environnement de travail
 - ✓ L'organisation du travail
 - ✓ Les risques psycho-sociaux
 - ✓ Les risques chimiques
 - ✓ Les risques biologiques
 - ✓ Les risques physiques
 - ✓ Les expositions aux cancérogènes
- Ces données peuvent être croisées et sont statistiquement solides, car l'enquête s'appuie sur un SSM (Dares) et sont validées par le CNIS / label / INSEE

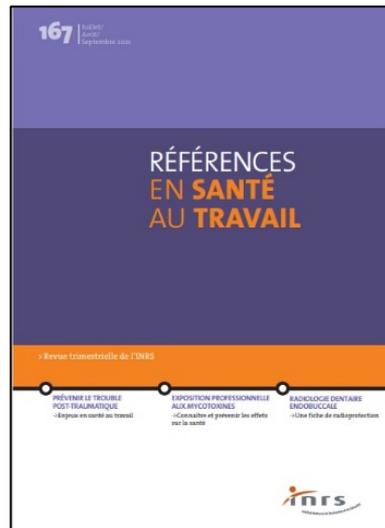


Usages de l'enquête Sumer

- Politique : COCT, PRST, PNST
- Recherche (APR)
- Appels à projet de recherche sur des thèmes spécifiques où Sumer est mobilisé :
 - APR Prévention : « Conditions de travail et préventions des risques professionnels dans le travail en sous-traitance : une étude quantitative »
 - APR Inégalités sociales de santé : « Disparités d'exposition aux facteurs de pénibilité en milieu professionnel et inégalités sociales de santé »
 - L'intégralité des rapports de recherche bientôt disponible en ligne sur le site de la Dares
- Prévention
- Partenaires sociaux

Diffusion des données de l'enquête Sumer

- Publications à destination des médecins, préventeurs et des entreprises (Revue Références en santé au travail - INRS)
- Publications DARES en ligne :
(Dares Analyses, Dares Résultats, Synthèses Stat')
- Colloques



DES FICHES DÉTAILLÉES A LA DISPOSITION DE TOUS

Synthèse • Stat'

Numéro 34 • septembre 2020

Les expositions aux risques professionnels par famille professionnelle

BÉRYL MATINET, ÉLODIE ROSANKIS
DR MARTINE LÉONARD (IMT GRAND EST)

DARES
Dares.som@travail.gouv.fr

SUTTEP



26

Conclusion

- Plus ancienne base nationale portée par les SST en veille en santé au travail
- Enquête permettant de connaître l'évolution des expositions au fil du temps
- Enquête basée sur l'expertise des MT avec mise en visibilité de leur rôle (qualité des données)
- Seule enquête permettant de recenser un grand nombre d'expositions professionnelles de chaque salarié
- Sumer a permis de faire évoluer les pratiques des MT en recherchant les expositions professionnelles des salariés suivis (enquête formatrice) et d'intégrer les autres membres de l'équipe pluridisciplinaire dans le recueil des données
- Dispositif mis en difficulté par l'évolution du fonctionnement des SST, charge de travail croissante pour les MT, éclatement du suivi de chaque entreprise ...(comme les autres dispositifs en santé travail)