Réseau de Vigilance et de Prévention des Pathologies Professionnelles

RNV3P

dans un Service de Santé au Travail (SST)

MT2i

de 2004 à 2007

MT 2i
SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

afsset

CHU
GRENOBLE

déterminer

des incidences de PST

en fonction des branches d 'activités

et des pathologies

Introduction : RNV3P en SST

- **SST** : effectif attribué par médecin connu
  - quantitativement
  - qualitativement (branches professionnelles)

- Suivi « exhaustif »
- **Un** PST : toute *nouvelle* pathologie diagnostiquée à l'occasion de nos consultations, pouvant avoir un rapport avec l'exposition professionnelle .

  - Existe t il un lien entre :

ACTIVITE PRO et ses NUISANCES ⇔ PATHOLOGIE(S)

- **L 'incidence**

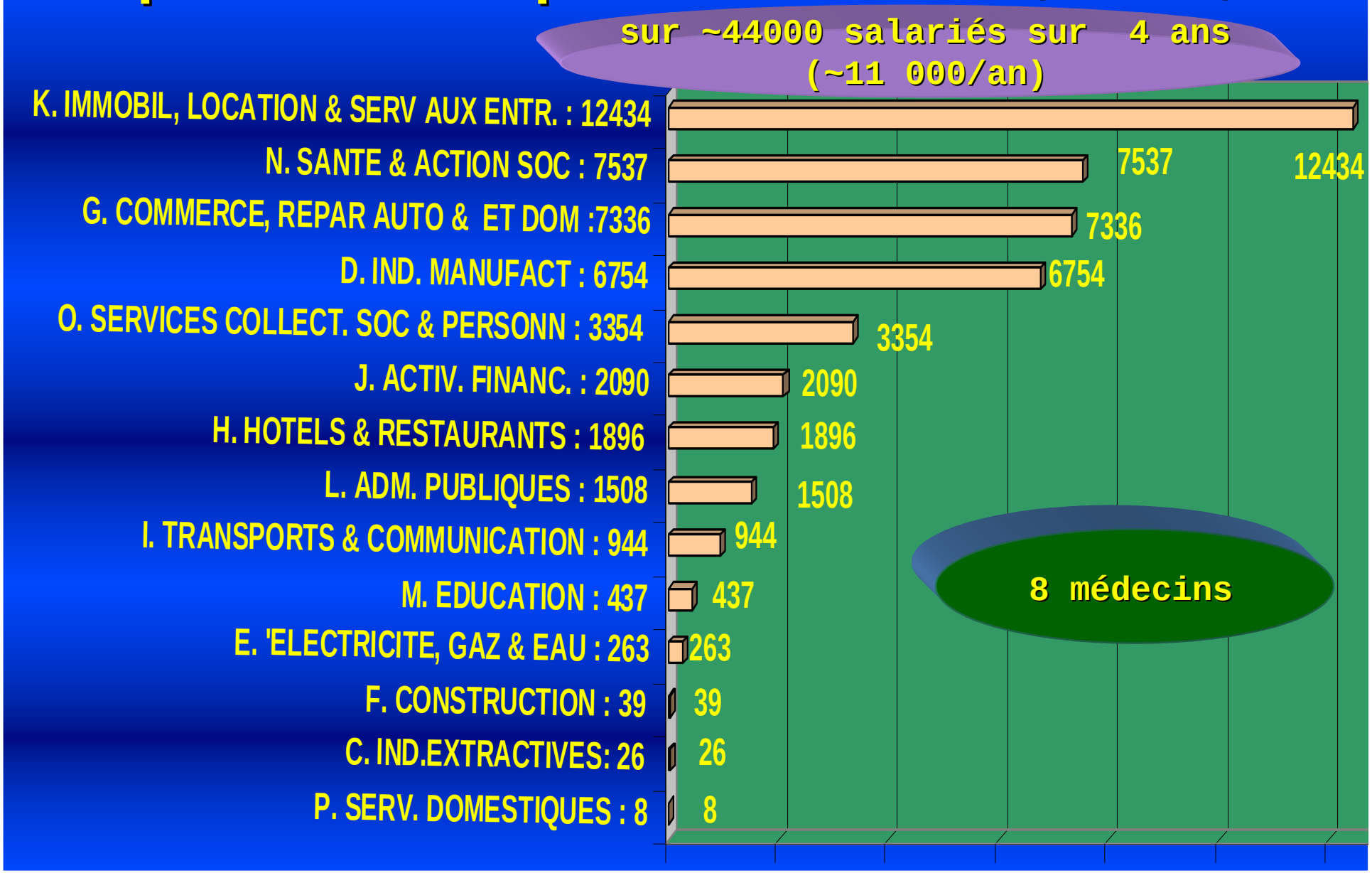
$$\frac{\text{nombre de nouveaux PST} \times 1000}{\text{nombre de salariés attribués*}}$$

*(*nombre global ou par branches d'activité)*

Matériels & Méthodes
Organisation de RNV3P et collecte des PST

- Procédure de recueil des PST **identique** en SST & en CCPP
- 8 médecins volontaires et formés, dits « sentinelles »
- ~11 000 salariés /an
- Variété géographique et des codes NAF
- Recueil **exhaustif** des PST par le médecin «sentinelle»,
- Le médecin « référent » collecte puis code les PST, avec la collaboration d 'un Médecin « senior » du CHU.
- Intégration dans la base nationale par une infirmière du CHU
- Rapports & Calculs des incidences annuelles des PST pour le SST par l ' informaticienne au CHU
- Coordination par le Médecin «pilote » du Réseau

Répartition des effectifs par branches professionnelles (code NAF)



La grille de recueil (1)

RNV3P en Service de Santé au Travail		
N° dossier : W_ _ _ _ _ _ _ _	Nom patient : **SI_SNOM**	Sexe H ☐ F ☐
Nom jeune fille :	Prénom : **Si_Sprénom**	
Date naissance : si_Sdatenaissance		

Date : __

Nom du médecin-du SST : si_SMédecin

Statut : Actif CDI ☐X Actif fonction publique ☐ Actif CDD ou assimilé ☐

Poste actuel: Caissière

Code BIT : /__/__/__/__/

Entreprise actuelle : Supermarché

Code NAF : si_AApe

Type de PST (appareil concerné)**:**

Addictologie ☐ Allergologie ☐ Cardiologie ☐ Dermatologie ☐ Endocrinologie ☐ Hématologie ☐ Hépatogastroentérologie ☐

Méd. interne ☐ Neurologie ☐ Ophtalmo ☐ ORL ☐ Pneumologie ☐ Psychiatrie ☐ Rhumatologie ☐X Traumatologie ☐

Uronéphrologie ☐ Reproduction ☐ |___|

Liaisons: Médecin traitant ☐ Inspection du travail ☐ Assistante sociale ☐ Avis spécialiste ☐ CDPH ☐

CRAM ☐ FIVA ☐ Autres ☐

Diagnostic	Code CIM 10	Libellé
Principal		Tendinite de la coiffe des rotateurs
Comorbidité 1		
Comorbidité 2		

La grille de recueil (2)

Nuisance	Code nuisance	Libellé	Imputabilité *
1Principale			
2		Mouvements répétitifs	3
3		Manutention de charges	2

* 1 = faible ou douteux, 2 =possible ou directe mais non essentielle, 3 = directe et essentielle

Entreprise et Poste responsables de la nuisance principale

Entreprise actuelle ☐ X Entreprise antérieure ☐ (ne coder la zone suivante que s'il s'agit de l'entreprise antérieure)

Entreprise : code NAF	si_AApe	si_AAppel si_ARaisonSociale
Poste : code BIT		

Pathologie liée au travail. : *(remplir obligatoirement un des 3 paragraphes suivants)*

♥**MP Indemnisable:** *Alinéa 2* **Tableau**** : N° 57 § A

Alinea 3(CRRMP) ☐ *Alinea 4* (CRRMP) ☐

Régime : ☐ *RG* ☐ *RA* *Fonction publique* ☐

CMI fait au SST ☐ CMI conseillé ☐ CMI fait en dehors du SST ☐ **Année du CMI :** 2008

**à renseigner pour MP Alinéa 2 et Alinéa 3

♥**Affection professionnelle non indemnisable :** Affection hors liste et IPP<25% ☐ MCP 461.6 ☐

Affection professionnelle chez un non-salarié (artisan ...) ☐

♥ **Données insuffisantes pour déclaration :** Cliniques ☐ Scientifiques ☐

Conséquences : Apte ☐ X Apte avec réserve ☐ Inapte temporaire ☐ Inapte définitivement ☐ Invalidité ☐

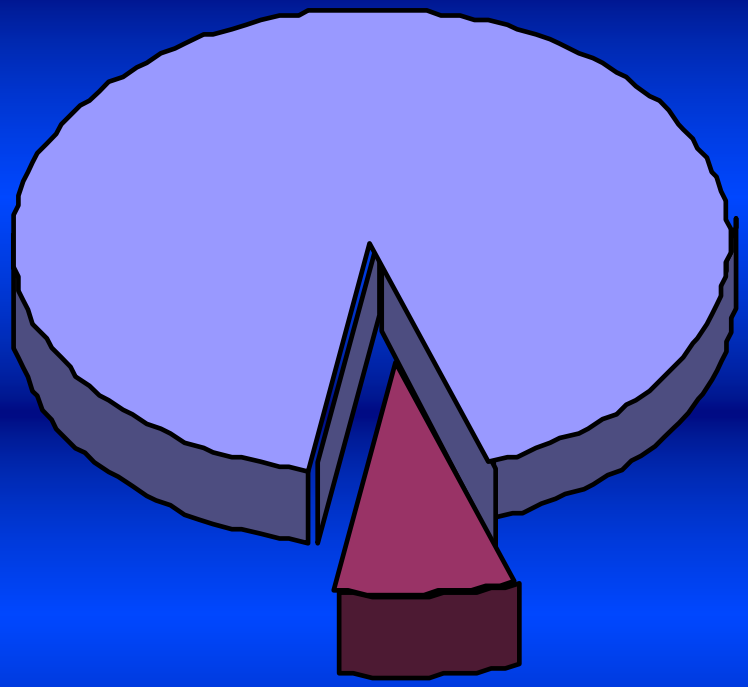
Mesures Préventives : Aménagement de poste ☐ Changement de poste ☐ EPI ☐ Surveillance médicale ☐ X

Memo obligatoire :

Résultats de 2004 à 2007

889 SST

(95.5%)



42 CCPP

(4.5%)

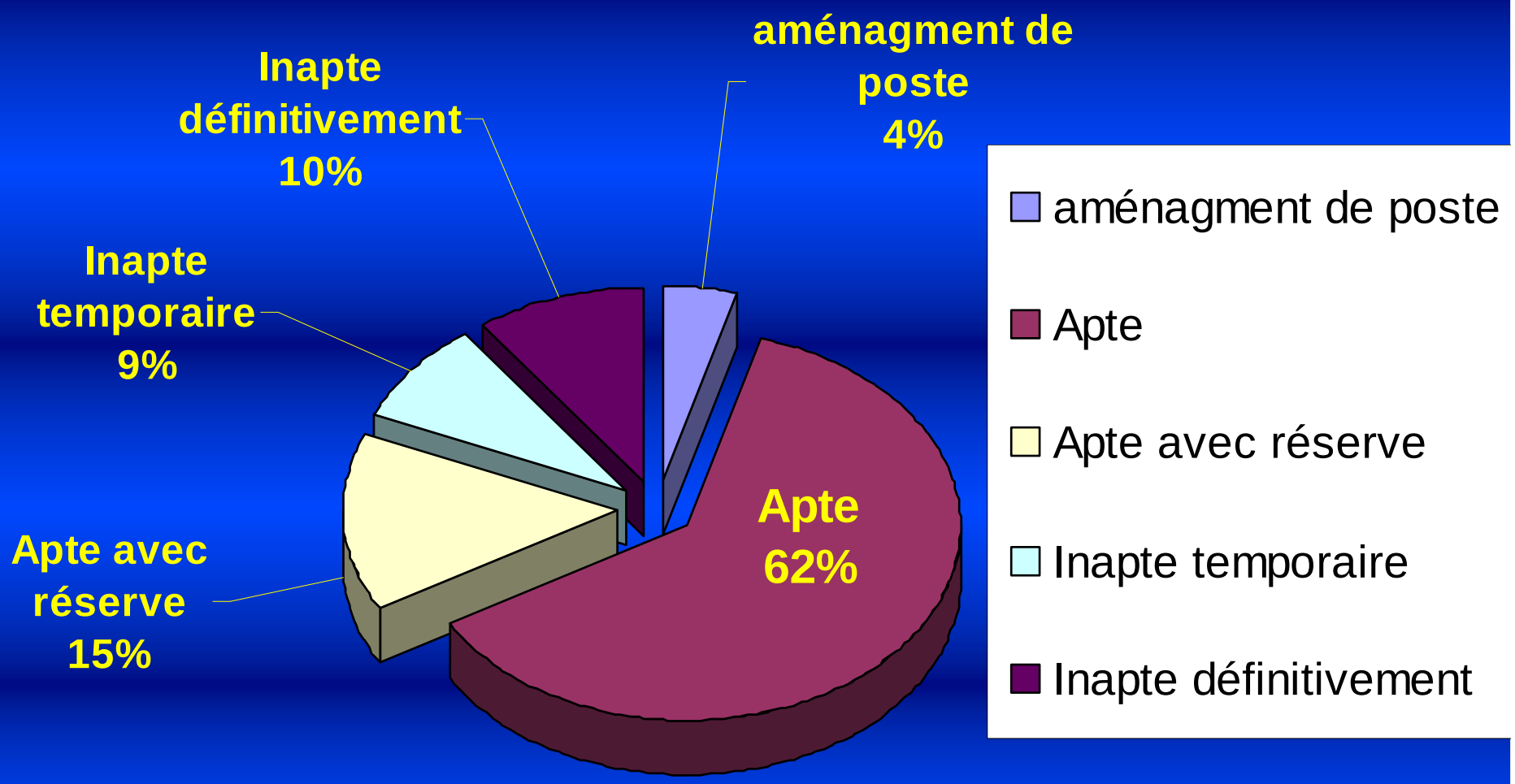
931 PST

sur ~44000 salariés

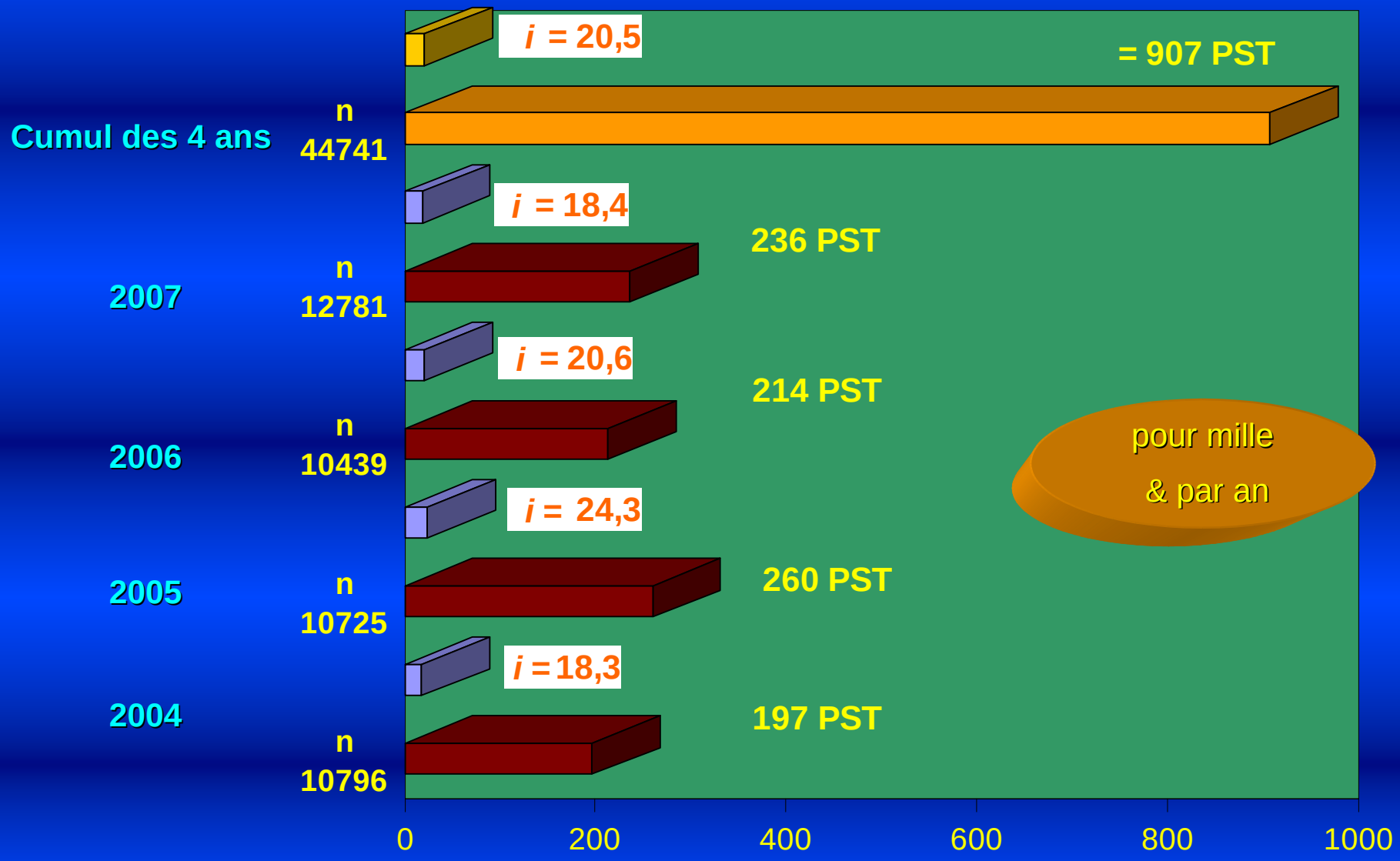
Caractéristiques

- **age moyen : 42,7 ans [ET: 10,2]**
- **sexe ratio : 357 hommes**
  572 femmes
  : 62% femmes

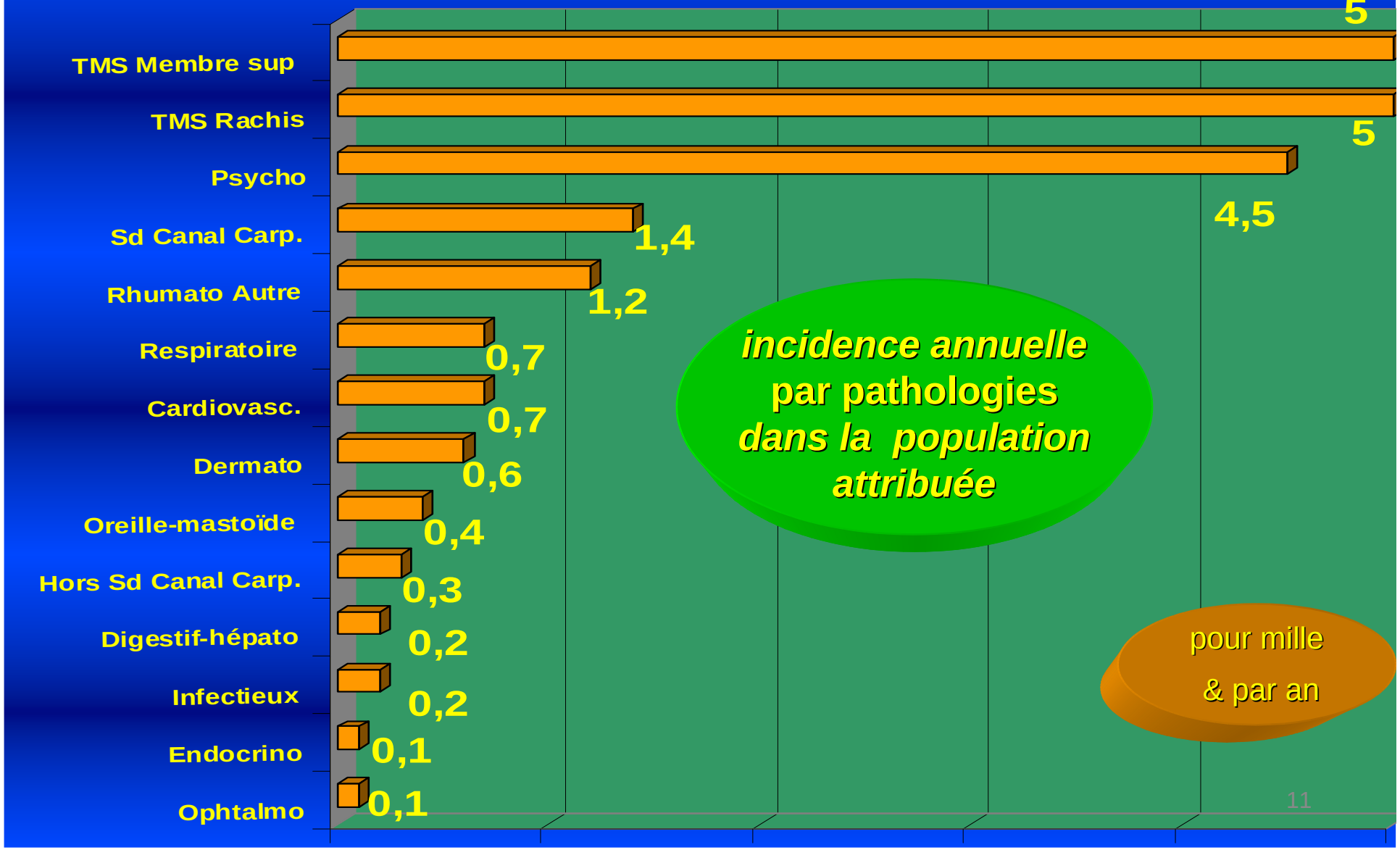
L'aptitude si PST (04 à 07)



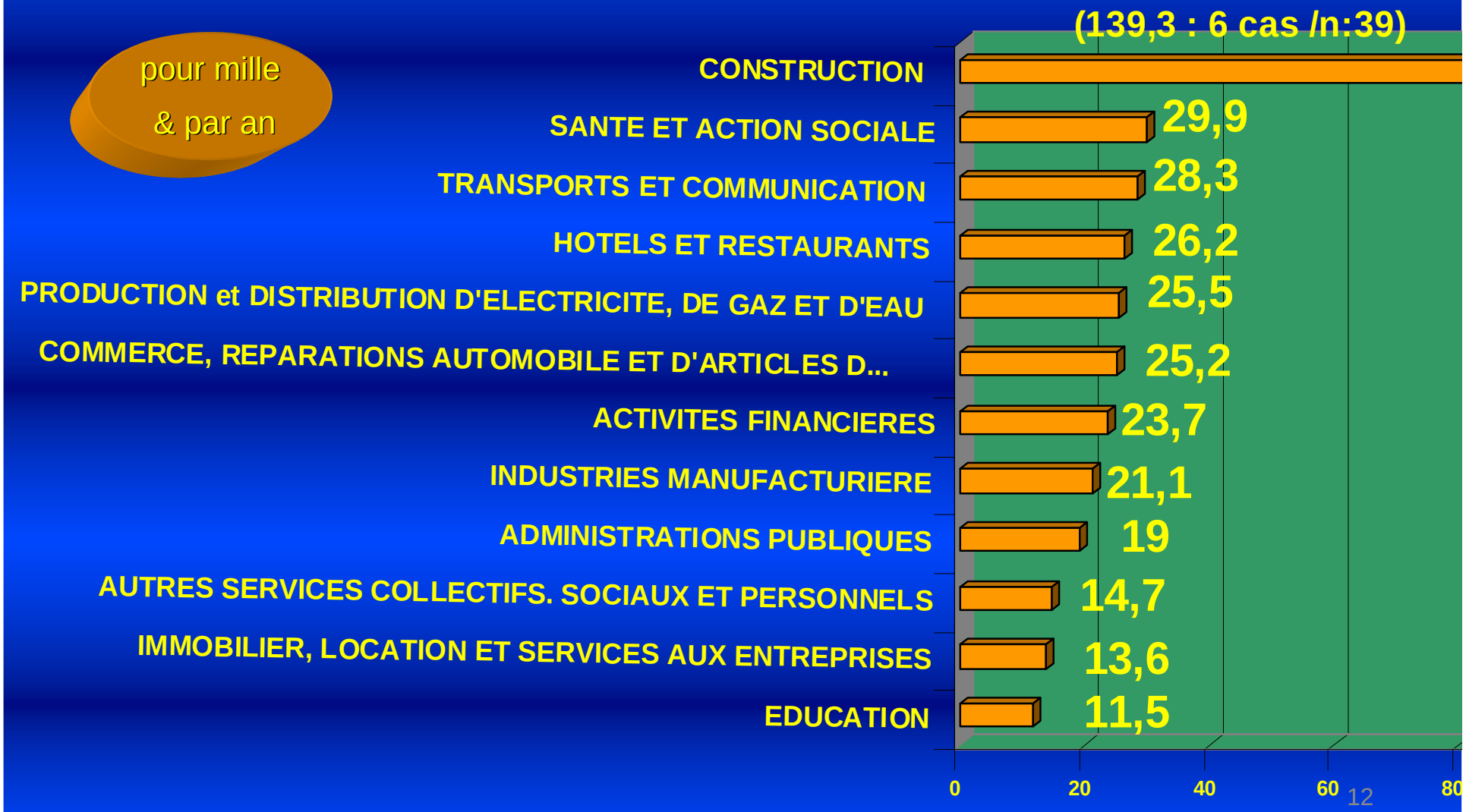
Incidence globale des PST



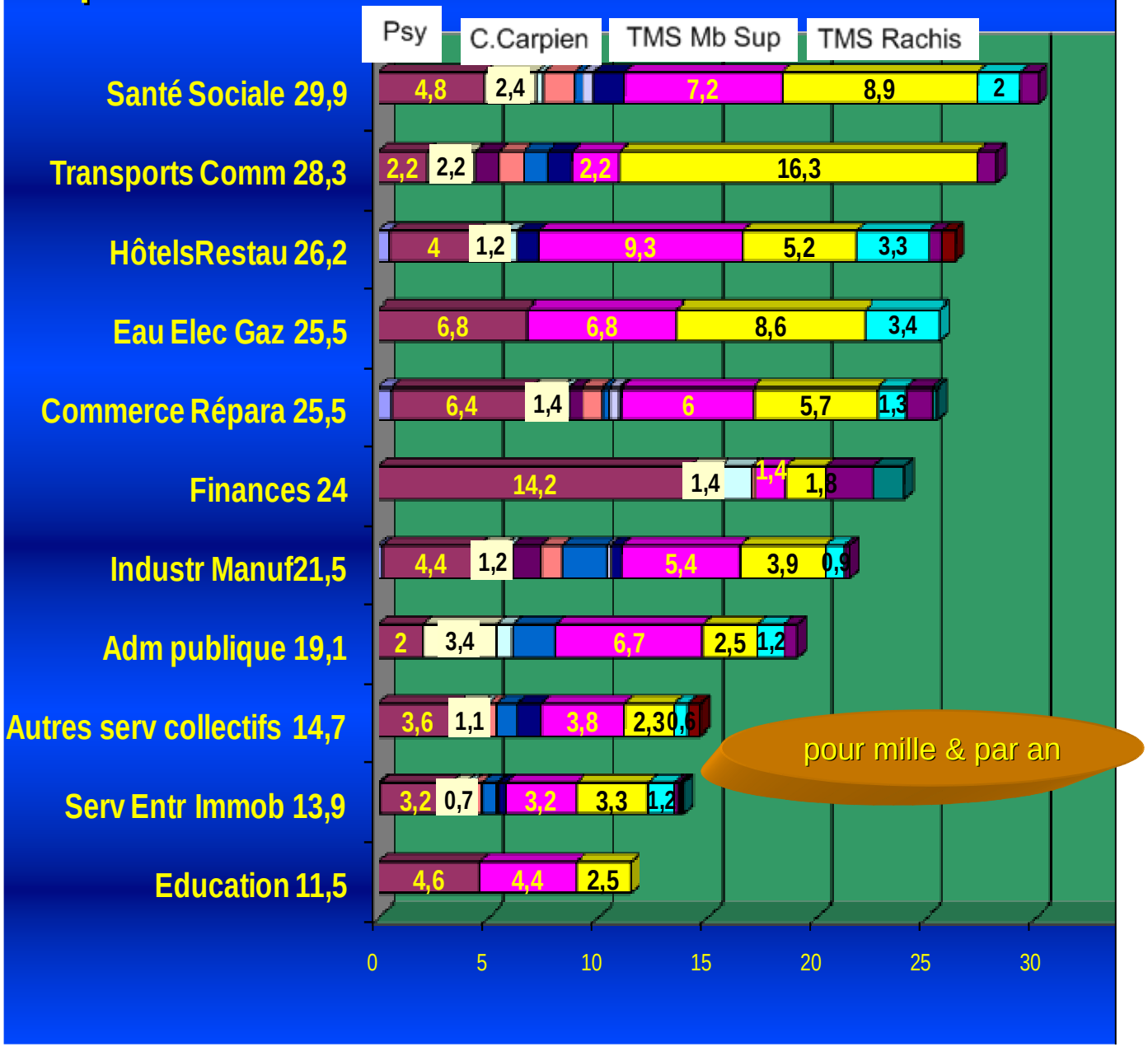
Incidence des PST par pathologies sur 4 ans



Incidence des PST par branches d'activité sur 4 ans



Incidence par pathologies & par branches



- Infectieux
- Psy
- Sd canal carp
- Hors Sd Canal Carp
- Oreille-Mastoïde
- Cardiovasc
- Pneumo
- Digestif Hépato
- Dermato
- TMS Membre supérieur
- TMS Rachis
- TMS Rhumato Autre
- Traumato, Empoisonnements

Discussion : Contraintes et Intérêts

- Coût humain

  en temps (sentinelle, référent (1/2 j / s grâce à l 'AFSSET))

  animation du groupe de « médecins »

  évolution des pratiques (nuisances, exhaustivité,)

- Production d 'incidences par le médecin de « terrain »

  par pathologies, par code NAF, selon la nuisance

  participation à une base de données nationale

  collaboration CCPP & SST

Conclusions

- Prise en compte de la pratique du médecin de terrain par la remontée de son expérience au sein d ’un réseau en vue de la création d ’une base de données
- En retour, utilisation possible de cette base pour la pratique quotidienne
- TMS et Santé Mentale prépondérants

- 2007 : Début d ’extension à d’autres SST , notamment :BTP, msa, fonction publique, …