

prévention" qui remplacent les visites d'embauche pour les saisonniers de moins de 45 jours de travail effectif. Lors de ces actions, un questionnaire avant/après, simple, en 5 items, est proposé aux salariés, afin de s'assurer de l'évolution de leurs connaissances sur le fonctionnement du Service et sur la prévention des risques professionnels. En début d'intervention, on retrouve 70 % de réponses correctes et 97 % à l'issue, laissant espérer que le salarié qui a bénéficié de cette intervention aura compris qu'il a un rôle à jouer pour préserver sa santé et que le médecin du travail reste en permanence à son écoute, même s'il ne le voit pas systématiquement.

L'enjeu de la réforme conduit à un double changement de paradigme :

- Évaluer le besoin de prévention et de santé pour organiser un suivi médical approprié.
- Passer du "faire" au "faire faire", en rendant acteurs les salariés et les entreprises, tout en assurant l'évaluation des actions mises en œuvre.

Ces quelques illustrations montrent qu'une telle démarche est accessible, même aux plus petits Services, à la double condition de partager une méthodologie, des outils communs et d'adapter l'utilisation du système informatique à cet objectif.

L'implication dans la démarche de progrès en Santé au travail, la construction du projet de Service et le déploiement de thésaurus communs sont autant d'opportunités à saisir pour mettre en pratique cette réforme en assumant notre spécificité au plus grand bénéfice de la santé des salariés.

Dans les prochains numéros des Informations Mensuelles, les "actions de communication pour impliquer l'entreprise", les "actions de prévention en 2013", ainsi que les mesures des "Surveillances individuelle et collective de l'état de Santé en 2013", illustrées dans les communications des SSTI lors des 50^{èmes} Journées Santé-Travail du Cisme, seront mises en avant.

L'ensemble des résumés, actes et diaporamas des conférences invitées et des différentes communications, présentées lors de ces deux jours, sont accessibles en ligne sur le site Internet du Cisme : www.cisme.org. ■

Retour sur le 15^{ème} Colloque de l'ADEREST Etudes épidémiologiques et Santé au travail

Le 15^{ème} colloque de l'ADEREST (Association pour le Développement des Études et Recherches Épidémiologiques en Santé Travail) s'est tenu les 7 et 8 novembre 2013, à Paris, et le Docteur Letheux, Médecin conseil du Cisme, y a assisté.

L'ADEREST est une association loi 1901 dont l'objet est d'encourager les études épidémiologiques en Santé au travail et de favoriser la complémentarité des compétences dans ce domaine, par l'organisation de journées à thèmes et d'un colloque tous les dix-huit mois.

En introduction, devant une assemblée de 130 personnes, le Docteur Maladry, médecin général inspecteur à la Direction Générale du Travail, a réaffirmé la contribution nécessaire des SST à la veille sanitaire, par l'intermédiaire, notamment, du médecin du travail, identifié par son rôle de pivot au sein de la veille et de pont entre le secteur sanitaire et le travail, ainsi que par sa forte contribution au recueil d'informations très utiles à la veille et à la recherche, le MIRTMO contribuant, lui, à favoriser les liens avec ses études épidémiologiques, conscient de l'effort demandé au SST et au médecin du travail.

Le Docteur Maladry a précisé que l'Etat suivra le Cpom et sera vigilant quant à la présence de veille au sein du projet de Service, et inclura le point dans le bilan de la réforme en cours.

Parallèlement, le PST3 octroiera une place importante à la veille, "le monde moderne ne pouvant se construire sans regarder ce qu'il induit", dicit le Docteur Maladry.

Ces deux journées ont ensuite permis d'illustrer les nombreux outils à disposi-

tion et notamment EVREST, le dispositif MCP (Maladies à Caractère Professionnel), l'enquête nationale Santé et itinéraire professionnel, des études épidémiologiques en fonction de l'organe cible (larynx et amiante, prostate et produits chimiques).

Des surveillances épidémiologiques dans des industries spécifiques (absentéisme dans les industries électriques et gazières, rôle de l'uranium et autres expositions professionnelles dans le secteur nucléaire), ont été illustrées par des exposés issus de bases de données fort conséquentes.

Le projet de surveillance épidémiologique à "EpiNano" pour les salariés potentiellement exposés aux nanomatériaux, mis en place par l'InVS, a, lui, donné lieu à un débat ouvert sur le rôle des préventeurs.

Des applications prometteuses ont été présentées, tel "e.cosmop", outil de présentation d'indicateur concernant la mortalité en relation avec l'activité professionnelle, qui sera prochainement accessible sur le site de l'InVS.

Et pour finir, le Professeur Goldberg, Professeur d'épidémiologie et de santé publique, a tenu en haleine l'auditoire en exposant l'apport potentiel des bases de données médico-administratives pour l'épidémiologie des risques professionnels, qui donnera lieu à un exposé dans un prochain numéro des Informations Mensuelles et qui, d'ores et déjà est un formidable atout pour la Santé Publique et la recherche.

Les actes du 15^{ème} colloque de l'ADEREST seront publiés prochainement dans les Archives des Maladies Professionnelles. ■

