

Synthèse des Journées Santé Travail

Pr Jean-François GEHANNO

Professeur de médecine du travail – CHU de Rouen



Journées Santé Travail 2022
Mise en œuvre de la loi du 2 août 2021,
par les SPSTI
Synthèse
11-12 octobre 2022

Conseil Scientifique

- **Dr Soline BELLIER** – *Directrice adjointe Santé Travail – ACMS – Suresnes*
- **Dr Françoise DUCROT** – *Adjointe à la Directrice Générale en charge des Partenariats et des Compétences Complémentaires – SSTRN – Nantes*
- **M. Laurent EECKE** – *Directeur général – SPST 19-24 Corrèze-Dordogne – Brive*
- **Pr Jean-François GEHANNO** – *Professeur de médecine du travail – CHU de Rouen*
- **M. Pascal JOUVIN – Directeur** – *AIST la Prévention Active – Clermont-Ferrand*
- **Dr Annick LAROUERE** – *Médecin coordonnateur – CIHL – Saran*
- **M. Pascal LE DEIST** – *Directeur général – OPSAT – Dole*
- **Dr Corinne LETHEUX** – *Médecin-Conseil – PRÉSANSE – Paris*
- **Dr Aurélia MALLET** – *Médecin coordinateur – AHI 33 – Bordeaux*
- **Dr Jean PASSERON** – *Directeur des services pluridisciplinaires, Toxicologue – AMETRA 06 – Nice*
- **Mme Sandrine ROBIN** – *Ergonome, IPRP – AST 35 – Rennes*
- **M. Philippe ROLLAND** – *Directeur – SIST Narbonne – Narbonne*
- **Dr Julie SALLES-GURSKI** – *Médecin du travail – Ardennes Santé Travail – Charleville-Mézières*
- **Mme Aurélie SAINT-OMER** – *Infirmière référente – Action Santé Travail – Béthune*
- **Mme Alexandra SIMAO** – *Responsable du Pôle IPRP-AST – Santé au Travail Ouest Normandie – Saint-Lô*
- **Mme Katia TOMARINE** – *Infirmière coordinatrice – Efficience Santé au Travail – Paris*

Première session : nouveaux publics

- Développement de la littératie en santé au travail
- Dirigeants :
 - Autoévaluation : événements (+ et -) → conséquences (échelles épuisement) → prise en charge proposée (5%) si besoin → 2,5%
- PME /TPE : Aide à l'évaluation des risques : accompagnement
 - Autodiagnostic → intervention SPSTI → diagnostic → FE, conseils, propositions
 - Apport du SPSTI pour « affiner » l'évaluation des risques
 - Intérêt « local » + production de données générales (MEE)
 - Approche par branches
 - Ne pas laisser seul l'employeur, surtout de PME/TPE
- Jeunes en apprentissage : sensibilisation, littératie fonctionnelle en santé au travail
- Messages socles, communs à une activité -> personnalisation
- Sensibilisations au plus proche du terrain (salariés / employeurs) : apport des « NTIC »
 - réalité virtuelle (supermarché), escape-games réalistes (gamification)
 - Coût financier & humain

Deuxième session : PDP

- Un salarié impliqué dans la prévention (empowerment) dans un environnement capacitant
- Cellules de prévention de la désinsertion professionnelle, essai encadré, rendez-vous de liaison, convention de rééducation professionnelle en entreprise ...
- Des intervenants multiples, à faire travailler ensemble, avec une coordination (sans hiérarchisation)
 - Ex de l'essai encadré (place de l'IDEST !), cellule PDP
 - Agir sur le travail, et pas que sur l'homme
- Importance du diagnostic initial précoce (salarié & conditions de travail)
 - Scoring, facteurs prédictifs individuels et collectifs
 - Validité des méthodes de scoring ?
 - Validité prédictive
 - Robustesse, fiabilité inter-observateur, en particulier pour les situations intermédiaires
 - Au niveau individuel / au niveau de l'entreprise
 - Auto (WAI) ou hétéro-évaluation ?
 - A quel moment (mi-carrière, avant ?) ?

Deuxième session : PDP - scoring

- Des scores « simples »
 - Compétences / perception du poste / perspectives
 - Pathologie / vécu du travail
 - Etat de santé du salarié / perspectives d'inaptitude / marge de manoeuvre
- Mais des scores évalués
- Importance du suivi : faire et faire savoir
- Scorer pour agir !
- De la prévention tertiaire à la prévention primaire

Deuxième session : visites de mi carrière & fin de carrière

- Expertise des professionnels de santé au travail : état des lieux des expositions
- Un facteur de PDP pour la visite de mi-carrière
- Une aide au médecin traitant en fin de carrière (et pas un risque de déclaration de MP pour l'employeur !)
 - Nécessite une évaluation au fil de l'eau → traçabilité
 - Carte d'exposition professionnelle
 - Evolution des logiciels
 - Evolution des recommandations vs caractère figé des expo anciennes

Troisième session : pratiques à distance, pré-visites connectées ...

- Pratiques à distance :
 - Un marché, une optimisation des ressources ou une mutualisation du déficit ?
 - Besoin de protocolisation, de personnel formé (DIU télémédecine ?), de confiance
 - Critères d'évaluation ? (satisfaction, de qui ? Modification des comportements, littératie ?)
 - Quid des AMT à distance (délégation) ?

- Pré-visites connectées :
 - un marché, une optimisation des ressources ou une démedicalisation ?
 - Quel objectif ?
 - Intérêt de l'auto-diagnostic : outil de sensibilisation pour le salarié
 - Besoin de protocolisation,
 - Outil validé si on veut exploiter les réponses → indicateurs
 - Critères d'évaluation ?
 - satisfaction, de qui ? Salarié / médecin / IDEST

Troisième session : conséquences de la loi sur les

SI

- Homogénéisation des logiciels / thésaurus
 - Une opportunité pour mutualiser des indicateurs
 - Une opportunité pour produire des indicateurs (data-scientists)
 - Par branche
 - Par territoire
 - D'activité, d'évolution de la discipline : 1/3 de visites périodiques (Région ARA)
 - De santé publique ? (causes d'inaptitudes)
 - Une opportunité pour produire de la connaissance (ex des poly expositions/secteur)
 - Une opportunité pour mutualiser des ressources (humaines et compétences)
 - FDS : dangers → évaluation risques → traçabilité
 - Une opportunité pour orienter des actions de prévention
 - Inopérant sans harmonisation des pratiques (Plus Petit Dénominateur Commun ?)
 - Conséquence des SI sur les pratiques ?
 - Plus-value ou nivellement ? Centré outil ou centré objectifs ?

Quatrième session : collaborations, interactions, partenariats

- Délégation IDEST :
 - Quel périmètre : Aller plus loin que les possibilités réglementaires actuelles ?
 - Quels objectifs ?
 - Gérer la pénurie de médecins ?
 - Renforcer la qualité du service ?
 - Quelles conditions ?
 - Formation (s)
 - Maintien des AMT
- Développer des partenariats au delà des SPSTI (dont les CPTS)
 - Parcours de soins (ex COVID long) : liens avec les médecins conseils, AS
 - PDP - santé publique : prévention primaire et secondaire
 - Au long court (cancer, maladies CV) / en urgence (suicide)
 - Insertion dans le monde du travail (santé mentale)
 - Confiance & persévérance
 - Changer l'image de la « santé au travail »

En conclusion

- Des pratiques innovantes
- Un échange riche de pratiques
- Merci à tous les participants !

