



SILICE

UN MODELE INTEGRE DE PREVENTION

Mme MIQUEL Sonia – SIST de Narbonne

Infirmière en santé au travail

JOURNÉES SANTE TRAVAIL 2024 PARIS 15 - 16 Octobre

LA SILICE



DÉFINITION



EFFETS SUR LA SANTÉ



CMR
cancérogène, mutagène
et reprotoxique

CONSTAT

24

Entreprises
Travaux Public

496

Salariés

4

Salariés déclarés
au risque silice

Sur notre questionnaire, aucun de ces salariés ne se dit exposé au risque silice.

OBJECTIFS

GÉNÉRAL

Création d'un système intégré de prévention du risque silice selon trois objectifs intermédiaires

INTERMÉDIAIRES

1

SENSIBILISER
les entreprises et
les salariés au
risque silice.

2

Mise à jour par les
employeurs du **DUERP**

Intégration
risque silice

Mesures préventives
dans le plan d'action

3

**Suivi de l'état de
santé**

Protocole
adapté à la
typologie
d'exposition.

MÉTHODOLOGIE

PRÉVENTION PRIMAIRE

ENTREPRISES

ACTIONS DE SENSIBILISATION

Définition

Impacts sur la santé

Moyens de protections

Emplois dans le milieu des TP

Animé par l'équipe pluridisciplinaire qui constitue le groupe de travail spécialisé dans le TP.

SALARIÉS

DISTRIBUTION FLYER SUR LE RISQUE SILICE

Lors des visites en entreprise ou sur chantier

Lors des visites individuelles

Intégré dans notre logiciel métier*

*À disposition de façon dématérialisée dans l'espace salarié de chaque personne concernée





**Les salariés du BTP bénéficient
d'un suivi de l'état de santé renforcé**

Des questions ?
Contactez-nous !

contact@sist-narbonne.com
04 68 42 33 50

OPPBTP

Le suivi
médical

SILICE



MÉTHODOLOGIE

ÉVALUATION DES RISQUES

DUERP

DIRECT

INDIRECT

L'employeur entre
sa mesure.

Un tableau sera proposé
lors de la rédaction
du DUERP pour
coter son exposition
silice.

MÉTHODOLOGIE

ÉVALUATION DES RISQUES

	Pour chaque matériaux préciser la fréquence d'exposition du métier déclarée par l'employeur								
	Ardoise	Béton/Ciment	Brique	Carrelage	Granit	Gravats	Pierre	Sable	Tous matériaux
Balayage des chantiers									
Démolition									
Perçage									
Taille et découpe de brique									
Ponçage de béton									
Évacuation des gravats									
Fabrication de béton									
Découpe de carrelage									
Piquage									
Tronçonnage de matériaux de construction									
Raboteuse hydraulique									
Pelle mécanique									
Briseuse de roche hydraulique (BRH)									
Burinage									
Projection de béton									
Ravalement de façade									
Sablage									
Grattage et enduits de façades									
Découpe de bordure									
Découpe d'enrobés									
Rainurage									

MÉTHODOLOGIE



Édition FE datée et réglementaire et qualitative (Données d'archive)

FE

Conseil SPSTI
SYNERGIE DES DONNÉES NUMÉRIQUES
Vie de l'entreprise

DU

Édition DUERP datée et réglementaire et qualitatif (Données d'archive)

Mise à jour en continu

Mettre en place des mesures de protection collective pour le risque silice

Sensibiliser les salariés au risque silice

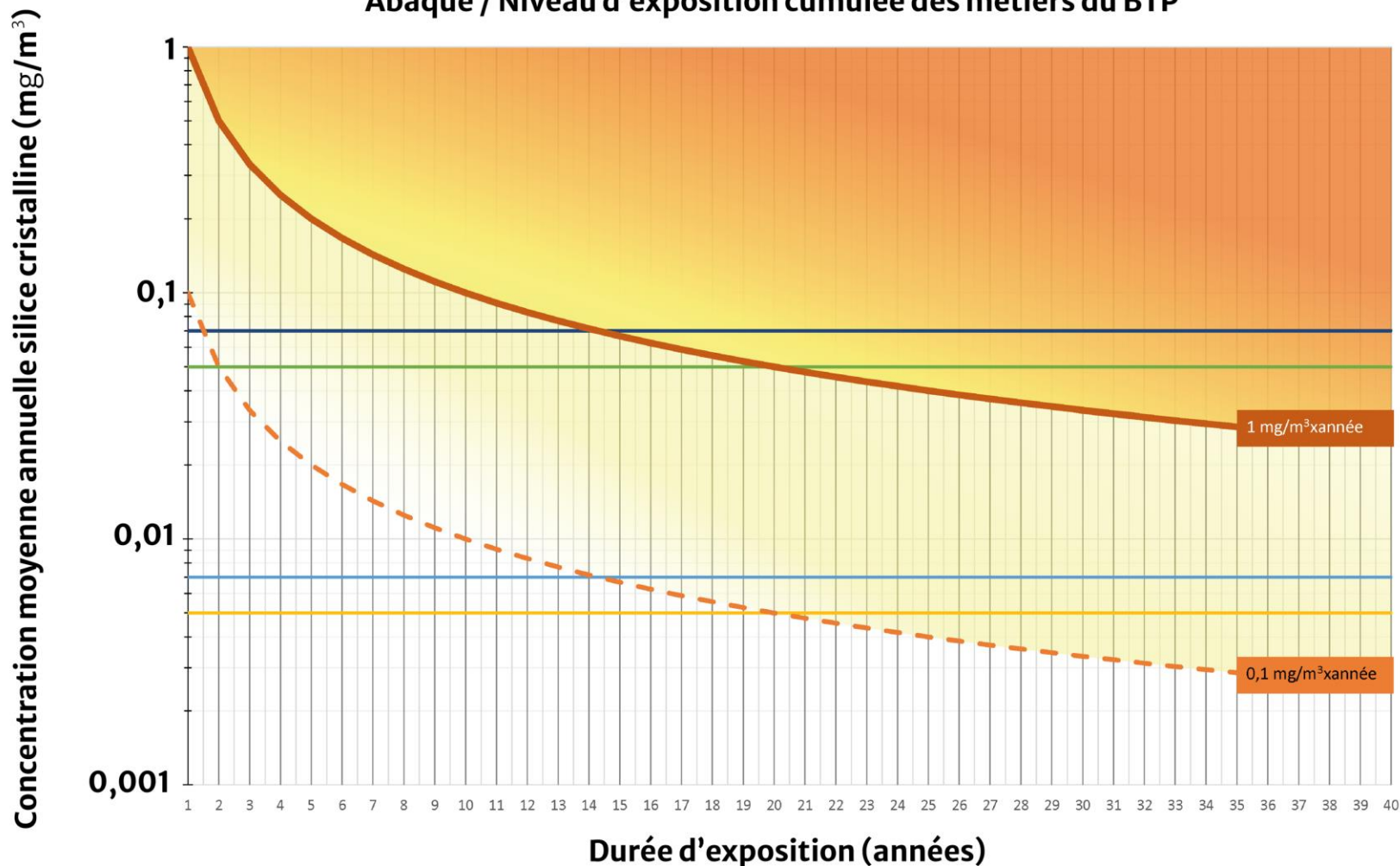
Mettre en place des mesures de protection individuelle pour le risque silice

MÉTHODOLOGIE

ÉVALUATION DES RISQUES

TRAVAUX PUBLICS

Abaque / Niveau d'exposition cumulée des métiers du BTP



— Conducteur raboteuse
Tunnelier

— Ouvrier TP non spécialisé enrobés

— Conducteur engin chantier - TP
Applicateur d'enrobés
Foreur sondeur injecteur

— Agent centrale d'enrobage
Chauffeur Poids Lourd TP
Mécanicien engin TP

— 1 mg/m³xannée (fort)

— 0,1 mg/m³xannée

MÉTHODOLOGIE

PROTOCOLE

	Bilan de référence (au début de l'exposition)	Suivi en cas d'exposition cumulée intermédiaire (<1mg/m ³ xannée) pendant la période de l'exposition	Suivi en cas d'exposition cumulée justifiée comme forte (≥1mg/m ³ xannée) pendant la période d'exposition	Visite de «départ» ou de «fin de carrière»	SPE et SPP
Entretien individuel	Oui	Tous les 2 ans	Tous les 2 ans	Oui	Tous les 5 ans
Radiographie thoracique	Oui	20 ans après le début de l'exposition puis renouvelée tous les 4 ans	10 ans après le début de l'exposition puis renouvelée tous les 2 ans	Non	Tous les 5 ans
Courbe débit - volume	Oui	Tous les 4 ans	Tous les 2 ans	Non	Selon les résultats des examens de la visite de fin de carrière
Dosage de la créatininémie	Oui	20 ans après le début de l'exposition puis renouvelée tous les 4 ans	20 ans après le début de l'exposition puis renouvelée tous les 4 ans	Non	Tous les 5 ans
Test IGRA/IDR Tuberculine	Pour les populations à risque	Si le diagnostic de silicose est confirmé	Si le diagnostic de silicose est confirmé	Non	Si le diagnostic de silicose est confirmé

RÉSULTAT

4 ans



Totalité des entreprises
TP sensibilisées
24 entreprises

6 par an = 24

2 ans



496 salariés
sensibilisés

248 par an = 496

Dans les 12 mois du déploiement, pour évaluer notre action, on analysera :

1 Le nombre d'adhérents ou d'employeurs inscrits à nos sessions de sensibilisation.

2 Le nombre de flyers mis à disposition dans l'espace salarié de chaque ouvrier de TP.

3 Le nombre d'entreprises de TP ayant intégré le risque silice dans son DUERP.

4 Le nombre de mesures préventives réalisées dans les entreprises

5 Le nombre de mesures préventives programmées dans les entreprises.

6 Le nombre de salariés ayant bénéficié d'un suivi avec protocole silice.

7 Le nombre de courbes débit/volume réalisées.

8 Le nombre de radiographies prescrites.

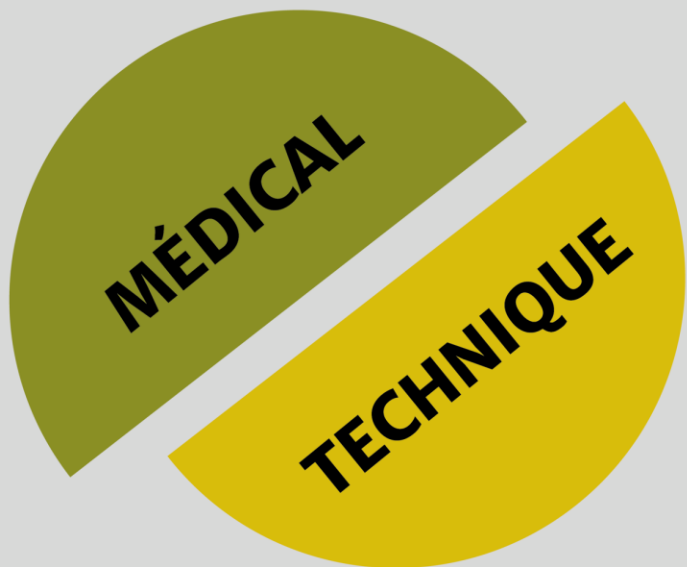
9 Le nombre de silicoses diagnostiquées.

CONCLUSION



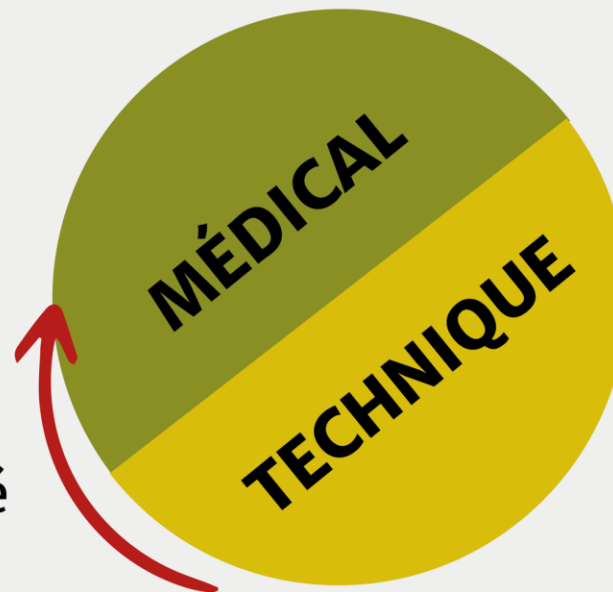
CONCLUSION

AVANT



APRÈS

Protocole
de suivi ciblé
au risque



Projection vers
une
méthodologie
universelle à
tous les
risques