



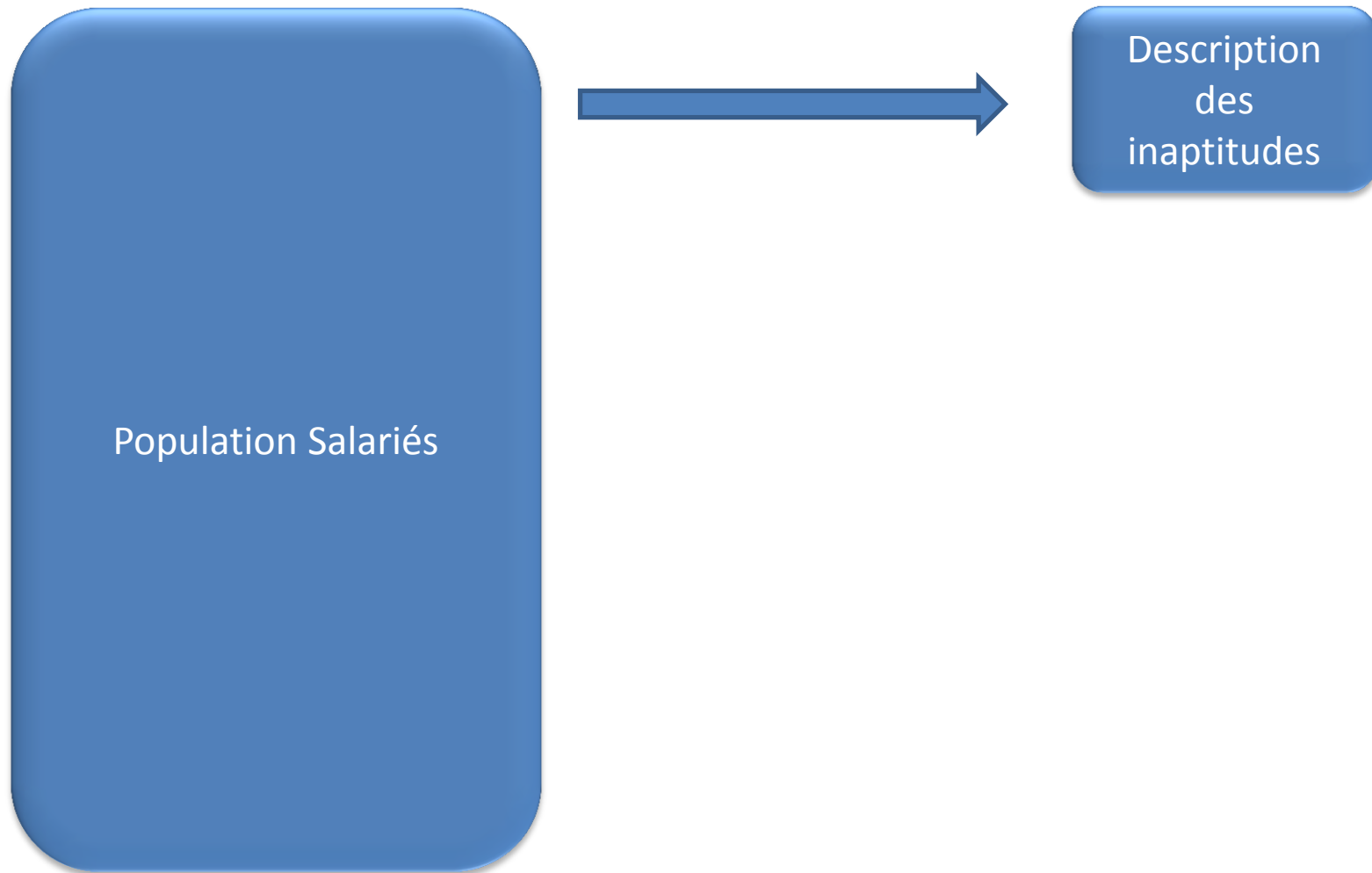
# **Extraction et analyse des données issues des dossiers de santé au travail : principe et perspectives**

Dr FX Lesage – CHU Montpellier

# L'inaptitude

- Perte du poste de travail liée à une problématique médicale
- Notion d'inaptitude propre au salariés
  - mais l'impact santé-poste n'est pas lié au statut
- Pas de notion d'imputabilité professionnelle
  - Mais l'imputabilité est peu fiable
  - Approche santé (PST3)
- IHJL -> indicateur de santé que seuls les SST peuvent produire

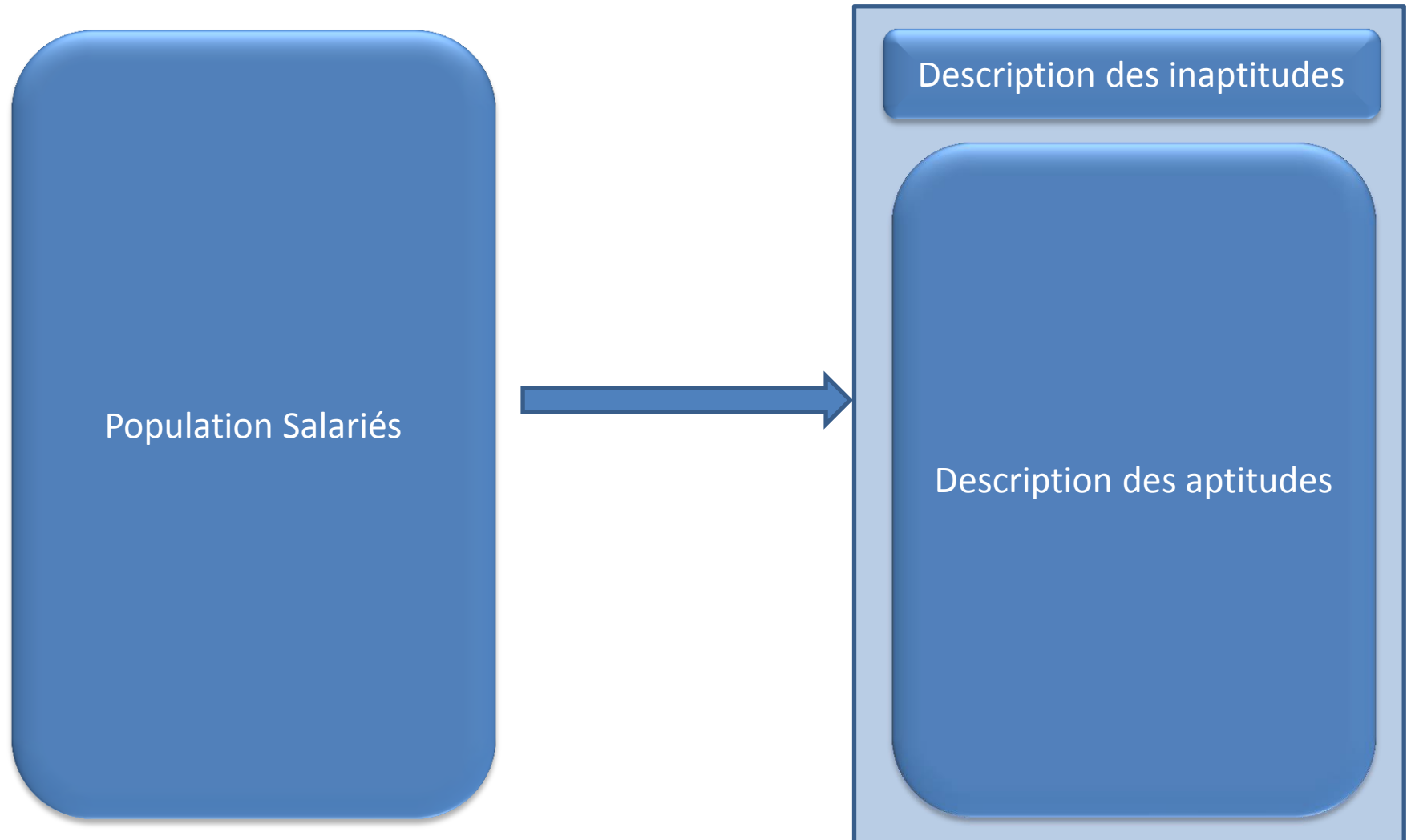
# Inaptitudes: approche classique



# Limites

- Absence de dénominateur
  - Pas d'information sur la population concernée
  - Pas de mesure de risque
  - Pas de comparaison possibles
    - Dans le temps
    - Géographique

# Extraction des données



# Avantages

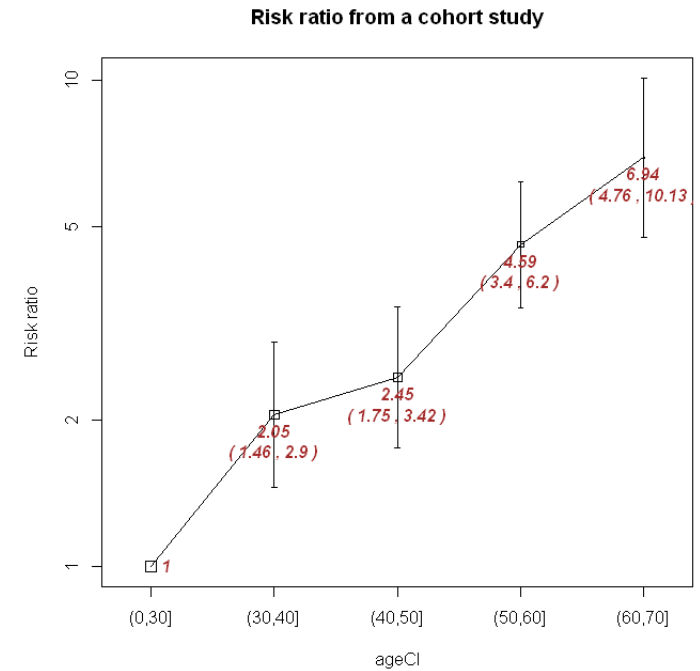
- Mesure d'un risque
  - Comparaison dans le temps / espace
- Analyse
  - Pathologie
  - Métier – secteur d'activité
- Tenant compte des cofacteurs
  - Age
  - Sexe
  - ...

# Exemple

- population 50 000 salariés
  - 398 inaptitudes
    - 44,37 ans
    - 68,8 % femmes
    - Pathologies
      - 47% appareil locomoteur
      - 38% psychopathologies
    - Métiers
      - Agent d'entretien : 55 cas (environ 1/8 )

# En analyse de la base

	apte	Inapte	p
Age	38,72	44,37	<0,0001

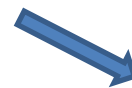
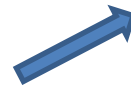


	apte	Inapte	
Homme	21 279	124	RR = 1,60 [1,29; 1,99]
Femme	29 455	274	

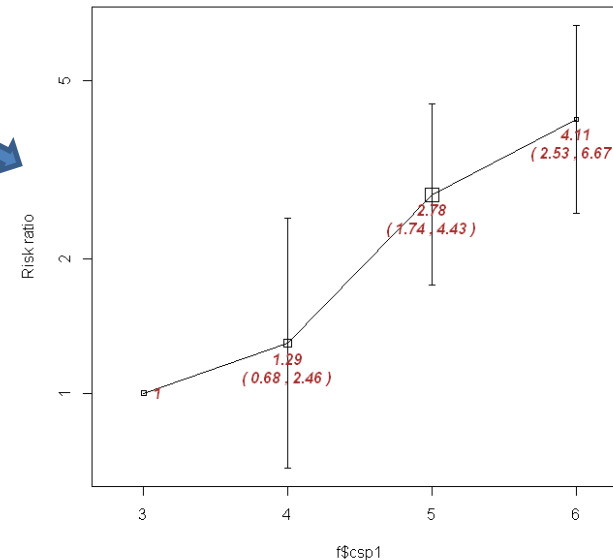
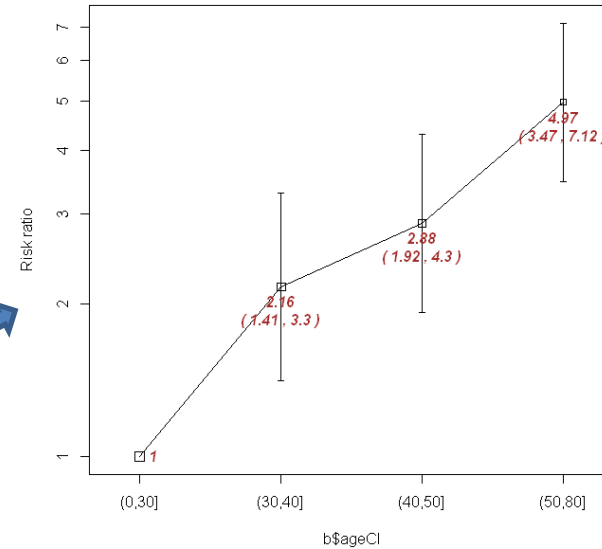


# Sexe, âge et csp

	RR [IC95%]	p
Femme	1,60 [1,29; 1,99]	<0,0001
Ancienneté	8,6 vs 4,7 années	<0,0001
Age	44,4 vs 38,7 ans	<0,0001
≤ 30 ans	1	<0,0001
31-40 ans	2,16 [1,41; 3,30]	
41-50 ans	2,88 [1,92; 4,30]	
>50 ans	4,97 [3,47;7,12]	
Cadre	1	<0,0001
Intermédiaire	1,29 [0,68; 2,48]	
Employés	2,78[1,74;2,43]	
Ouvriers	4,11[2,53;6,67]	

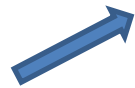


RR par classe d'âge

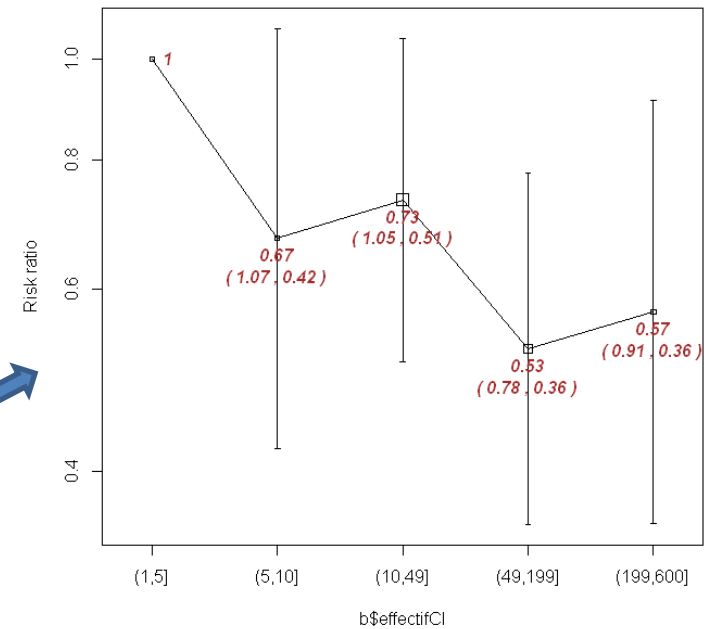


# Taille et branches d'activités

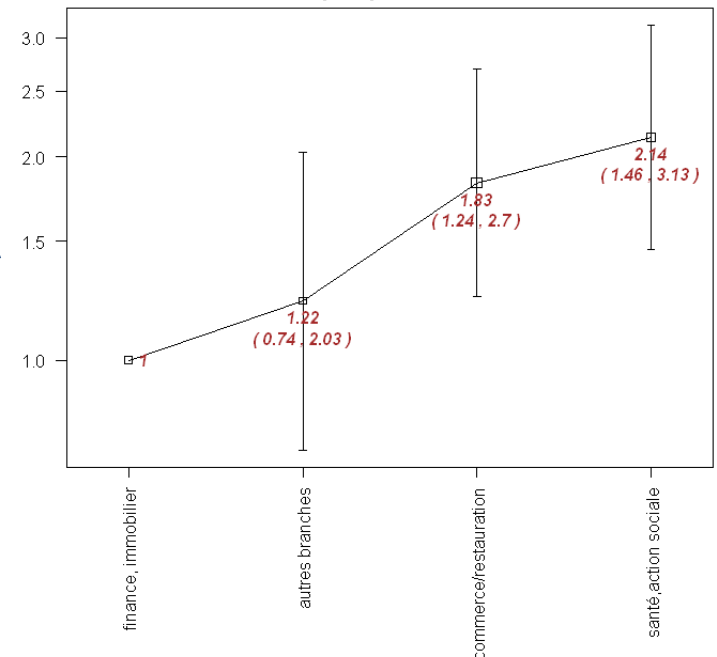
	RR [IC95%]	p
<b>Taille de l'entreprise</b>		
≤5		
6-10	0,61 [1,46;0,62]	
11-49	0,72 (1,03;0,50)	<0,05
50-199	0,53 [0,78;0,36]	
>200	0,55 [0,88;0,34]	
<b>Branche d'activité</b>		
Finances / assurances / immobilier	1	
Autres secteurs	1,22 [0,74;2,03]	<0,001
Commerce & restauration	1,83 [1,24;2,70]	
Administration publique, Santé, action sociale	2,14[1,46;3,13]	



Risques relatifs d'inaptitude par taille d'entreprise



risques par branche



# Par type de pathologie

	Psycho RR [IC95%]	p	Locomoteur RR [IC95%]	p
Sexe				
Femme	1,5 [0,95;2,37]	ns	1,85 [1,25;2,74]	<0,01
Catégories socio professionnelles				
Cadres	1		1	
Intermédiaires	1,53 [0,98;3,48]	ns	1,80 [0,24;13,41]	<0,001
Employés	1,68 [0,83;3,44]		9,63 [3,67; 25,25]	
Ouvriers	1,14 [0,02;58,18]		17,99 [7,47; 42,78]	

# Exemple d'un métier

- Agent d'entretien
  - 55 cas sur 398 inaptitudes (13,8%)
- Risque par rapport aux autres métiers
  - OR = 3,82 [2,52; 4,58]
- Mais est ce dû à l'âge ? Au sexe ?
  - **ORa** = 2,98 [2,23; 3,99]

# Agent d'entretien

	ORa*	IC[95%]
<b>Appareil locomoteur</b>	4,07	[2,08;5,92]
<b>Psychopathologies</b>	1,88	[1,06;3,35]
<b>Toutes pathologies</b>	2,98	[2,23; 3,99]

\*Ajusté sur l'âge et le sexe

# Exemple d'une branche

- Supermarché: 10 inaptitudes pour 676 salariés
- Incidence: 14,8 ‰ / an
- Nombre d'inaptitudes attendues sur 5 ans chez 30 000 salariés : 2219 inaptitudes
- Lidl -> 2196 inaptitudes observées
- Perspective -> *Standardized Incidence Ratio*

# Au total

- Épidémiologie précise d'un indicateur de santé
- Sur des données de haute qualité
  - expertise médicale, Naf, csp
  - « faciles » à récupérer dans les bases de données
  - Codage de la pathologie ?
  - Beaucoup d'info sur un petit échantillon... mais difficile de creuser dans des sous groupes avec 400 inaptitudes
- Grande valeur
  - National -> indicateur de santé
  - Régionalisation : population cible, système d'alerte
- Pas d'équivalent au niveau international
  - Force du système de santé au travail français

# Perspectives

- Réseau SST
  - Analyses par métiers & patho
    - « Quel est le risque d'inaptitude par pathologie de l'épaule chez les agents d'entretien ? »
  - Ajuster sur les données sociodémographiques
    - « indépendamment de l'âge, du sexe »
  - Évolutions temps/espace
- Lien avec les expositions
  - Couplage avec d'autres données



# Faisabilité

- Données existantes
  - > Seul les diagnostics sont à Préciser
  - Contraintes faibles
- 2 expérimentations concluantes
- 2 publications internationales

000000

**Inaptitude – Procédure R 4624 – 31 du CT**  
**FICHE 2014**

La fiche est à conserver dans le dossier du salarié

Code médecin du travail [ ] [ ] [ ] [ ]

Partis à remplir par la personne qui saisit  
Code du service de santé au travail : [ ] [ ] [ ] [ ]  
N° Dossier : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**A / LE SALARIÉ**

**1) Identification du salarié**  
Date de naissance (mois/année) : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Sexe : M  F   
Ancienneté dans l'entreprise : \_\_ ans  
Poste : \_\_\_\_\_ Code PCS - ESE : [ ] [ ] [ ] [ ]  
Niveau de formation :  Aucun /certificat d'étude  BEPC/brevet  
 CAP/BEP  BAC  Etudes supérieures

**2) Pathologie(s) principale(s) (en clair) : (cf. guide de remplissage)**  
\_\_\_\_\_

**et conséquence médicale motivant l'inaptitude (en clair) :**  
\_\_\_\_\_

**a) Appareil ou organe en cause motivant l'inaptitude :**

<input type="checkbox"/> Sang et organes hématopoïétiques	<input type="checkbox"/> Appareil circulatoire
<input type="checkbox"/> Endocrinien, nutritionnel et métabolique	<input type="checkbox"/> Appareil respiratoire supérieur ou inférieur
<input type="checkbox"/> Système nerveux	<input type="checkbox"/> Appareil digestif
<input type="checkbox"/> L'œil et de ses annexes	<input type="checkbox"/> Peau et tissu cellulaire sous-cutané
<input type="checkbox"/> L'oreille et apophyse mastoïde	<input type="checkbox"/> Système ostéo-articulaire, muscles et tissu conjonctif
<input type="checkbox"/> Troubles mentaux et du comportement	<input type="checkbox"/> Appareil génito-urinaire

Si oui, s'agit-il d'une souffrance au travail ?  Oui  Non

**b) La pathologie principale est-elle d'origine tumorale ?**  
 Oui →  maligne OU  bénigne  
 Non

**c) La pathologie principale est-elle d'origine professionnelle ?**  
 Oui →  AT OU  MP OU  MCP  
 Non →  accident OU  maladie

**d) Existe-t-il une ou plusieurs pathologie(s) associée(s) ?**  Oui  Non  
Si oui, pathologie(s) en clair (une pathologie par ligne) :  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

**3) Entreprise**  
Effectif : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] Code NAF 2008 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] OU code NAF 2003 [ ] [ ] [ ] [ ]

**4) Statut du salarié au moment de la 1<sup>ère</sup> visite de la procédure :**

**a) Le salarié bénéficie-t-il déjà de l'obligation d'emploi (loi du 11 février 2005) du fait de :**

- Invalidité Sécurité Sociale :  1<sup>ère</sup> cat.  2<sup>ème</sup> cat.  3<sup>ème</sup> cat.
- Reconnaissance Travailleur Handicapé
- AT/MP avec IPP ≥ 10 %
- Autre situation permettant de bénéficier de cette loi

**b) Non, le salarié n'en bénéficie pas, car :**

- Non concerné
- Demande en cours
- Refus du salarié
- Non informé

# Remerciements

- Dr A **Divies** – Médecin du travail – Service de santé au travail de Montpellier Ametra
- G **Choron** – interne en médecine du travail – CHU Montpellier
- *à l'ensemble des médecins ayant participé à ce travail* : Dr Sylvie ALOMENE, Dr BETRAND LECOY Anne Marie, Dr BUZATU Mihaela, Dr DIVIES Aymeric, Dr FENOUILLET Nathalie, Dr FOIS Christiane, Dr HEMERY Marie Laure, Dr LANGEOIS Yves, Dr LEFEVRE Sandrine, Dr MECHALI Sophie, Dr POISOT Catherine, Dr PRENTOUT Dominique.
- A Bruno Yerriah, informaticien dans le service AMETRA
- E-mail : [fx-lesage@chu-montpellier.fr](mailto:fx-lesage@chu-montpellier.fr)