





L'es complémentarités et sant l'availle l'était de l'était le le l'était le l entre les dispositifs

de Veille en Santé-Travail

Docceeur Martine LEONARD

Juin 2018

-___NAKD

-___NAKD

-___NAKD

-___NAKD

.ite lepichudion

Veille : complémentarité entre vigilance et surveillance

RNV3P ¿ un réseau de vigilance (données de centres de recours et non pas des SST) et de prévention (gours line titutions partenaires dont financeurs + CCPP CHU)

EVREST, MCP, SUMER : des réseaux de surveillance

L'ensemble de ces dispositifs participent à la Veille en Santé Travail

Complémentarité des objectifs

- EVREST est centré sur le vécu des salariés de leur travail.
- MCP recherche les pathologies liées au travail non reconnues par les régimes de Sécurité Sociale.
- SUMER recherche les expositions professionnelles des salariés (physiques, chimiques, biologiques, organisationnelles et relationnelles).

L'auto-questionnaire explore le vécu des salariés.

Le RNV3P fait le lien entre exposițions et pathologies, à la recherche de situations à risque nouvelles

Sur qui repose l'enquête :

- sur l'expertise du médecin du travail pour MCP et SUMER
- sur l'expréssion du salarié pour EVREST et pour l'autor question naire de SUMER
- Sur l'expertise de l'universitaire en santé travail des CPP pour RNV3P (enregistrement continu et non enquête)

Mode de recueil des données :

- auto-questionnaire pour EVREST (partie travail) et Face à Face (partie santé)
- fiche de signalement et tableau de bord des visites pour MCP
- questionnaire principal et auto-questionnaire pour SUMER
- Résumé standardisé de la consultation, saisie dans base pour RNV3P

Contenu des questionnaires :

- Questionnaîre court (recto/verso) facilement intégrable dans une visite/examen pour EVREST
- Questionnaire long et détaillé pour l'ensemble des expositions avec des précisions sur leur durée, intensité, protection individuelle et collective permettant une analyse fine pour SUMER Temps de passation plus long
- Fiche de signalement courte pour chaque pathologie constatée avec un maximum de facteurs causaux s'intégrant facilement dans l'activité clinique du médecin du travail (/infirmier) pour MCP
- Pathologie, expositions, secteur d'activité, poste de travail, pour RNV3P

Quels sont les salariés enquêtés ?

- Les salariés nés en octobre et vus en visite périodique pour EVREST ou en embauche de plus de 2 mois
- L'ensemble des salariés vus au cours de la quinzaine quel que soit le type de visite/examen pour MCP
- Les salariés tirés au sort pour SUMER :
 - soit sur l'agenda du médecin vus en visite périodique
 - soit sur les convocables ou sur l'ensemble des salariés
 Ainsi que les salariés vus en embauche affectés au poste de travail depuis plus de 3 mois.

Périodicité de <u>l'énquête</u>:

- Au fil de l'eau pour les salariés nés en octobre pour les salariés nés en octobre pour les exprésions en le company de la company
- **2** quinzaines par an pour MCP
- Tous les 6 ans pour SUMER
- En continu tous les travailleurs et retraités vus en consultation au CCPP pour RNV3P

Enquêtes complémentaires:

- Enquête spécifique pour une entreprise avec possibilité pour le médecin de poser des questions complémentaires pour EVREST
- Post-enquêtes qualitatives suite pour SUMER

0/8©C01.

Similitudes entre les dispositifs

- □ Pilotage national é équipe SUMER (DARES Inspection Médicale du Travail) - Equipe nationale MCP - Santé Publique France avec comité technique (SPF - Médecins Inspecteurs du Travail – Epidémiologistes) – équipe EVREST – Groupement de partenaires (ANSES, Cnam, MSA, SFMT, Inrs, et les 30 CGPP) pour RNV3P
- Pour tous les dispositifs relai régional
- Redressement des données pour assurer statistique fiabilité
 - **Publications** Publications nationales – régionales (extrapolation régionale selon méthodologie spécifique pour SUMER si moins de 4 000 questionnaires régionaux)
 - Volontariat des médecins du travail
 - Élargissement à l'équipe pluridisciplinaire.