

Surveillance des Maladies à Caractère Professionnel (MCP)

- *Madeleine Valenty, DST – InVS*
- *Marie Christine Riol, IMT – Direccte Auvergne*

Objectifs du programme MCP

- **Constitution d'un réseau de médecins du travail volontaires** pour contribuer à approfondir les connaissances relatives aux liens entre les pathologies et les risques professionnels
- **Surveillance épidémiologique**
- **Révision ou extension des tableaux de MP**
- **Mesure et compréhension de la sous-déclaration**

Contexte

- S'appuyer sur **l'expertise** individuelle des médecins du travail pour la surveillance épidémiologique et la veille sanitaire
- S'appuyer sur un dispositif législatif :
 - **Art L 461-6 du code de la SS** : « Est obligatoire, pour tout docteur en médecine qui peut en connaître l'existence, notamment les médecins du travail, la déclaration de tout symptôme d'imprégnation toxique et de toute maladie, lorsqu'ils ont un caractère professionnel et figurent sur une liste établie par arrêté interministériel, après avis du conseil supérieur de la prévention des risques professionnels.
Il doit également déclarer **tout symptôme et toute maladie non compris dans cette liste mais qui présentent, « à son avis », un caractère professionnel** ».

Contexte

- **Loi relative à la politique de Santé Publique du 9 Août 2004** qui précise les missions de l'InVS
« L'InVS (...) met en œuvre (...) un outil permettant la centralisation et l'analyse des statistiques sur les accidents du travail, les maladies présumées d'origine professionnelle et de toutes les autres données relatives aux risques sanitaires en milieu de travail (...) »
- **Loi du 20 juillet 2011 relative à l'organisation de la médecine du travail**, missions des SST : ...veille sanitaire
- **Plan Santé Travail 2010-2014** : Améliorer la connaissance en santé au travail (Axe 1-actions 6 et 7)

Objectifs généraux

- Apporter des réponses aux carences d'information
- Initier un **réseau régional « sentinelle » de médecins du travail volontaires** (dynamique de veille sanitaire)
- Mettre en place un outil au service des médecins et des acteurs de prévention
- Améliorer la déclaration des MCP

Les informations à fournir (1)

- Un tableau de bord

Les informations à fournir (1)

- Des fiches de signalement

Les informations à fournir (1)

- Le **Tableau des effectifs attribués** au 1er janvier par code NAF

Réseau MCP

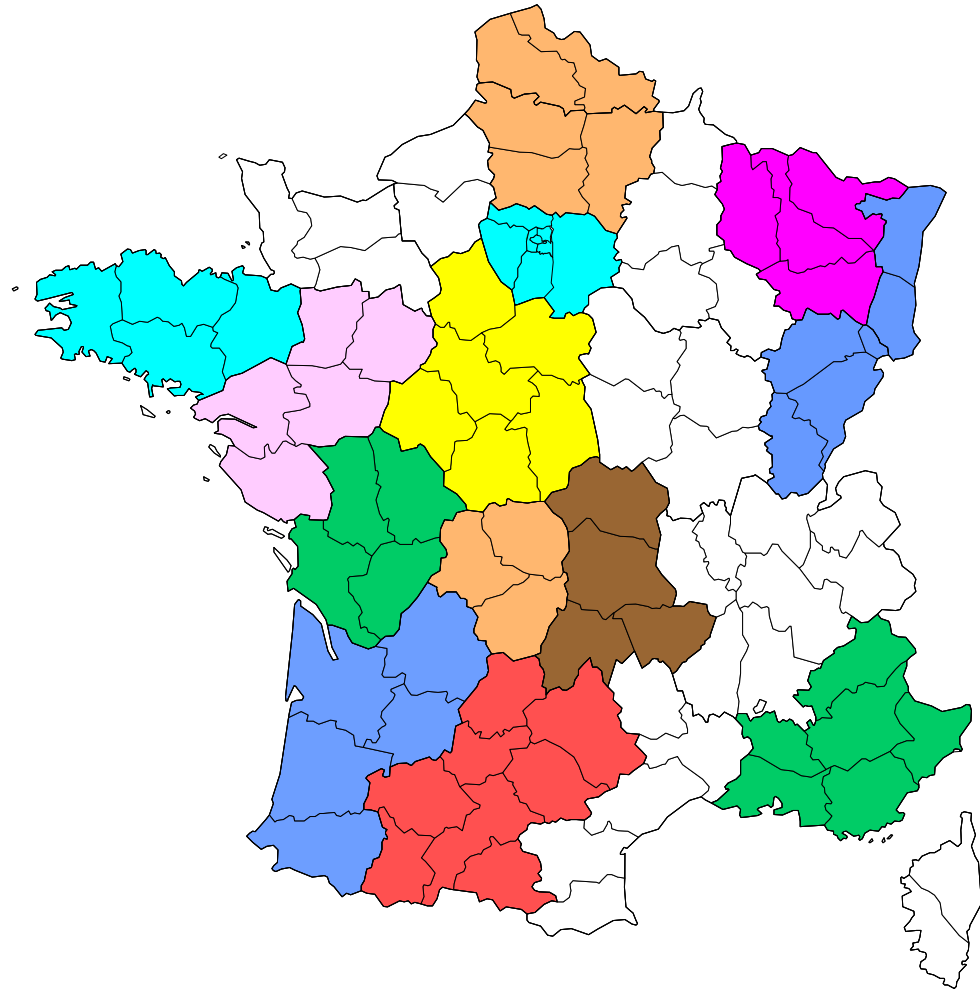
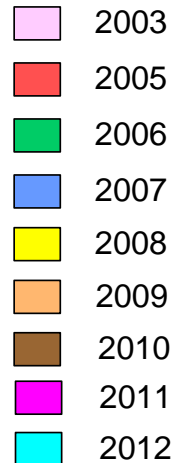
766 médecins en 2010

5 167 signalements

86 950 salariés

Prévalence : 5,9 %

Année d'entrée



Les opérateurs

Réseau de médecins du travail volontaires

*Signalement de toutes les MCP
Tableaux de bord de l'ensemble des visites effectuées pendant la 15^{aine}*

Inspection médicale régionale du travail

Animation régionale, réception des documents, validation et restitution régionale des résultats

Epidémiologiste InVS – ORS - Direccte

Validation, saisie des données, analyse des données, publication régionale, restitution régionale

InVS

Validation et analyse des données nationales, restitution des résultats nationaux

Résultats – Auvergne 2010

2010

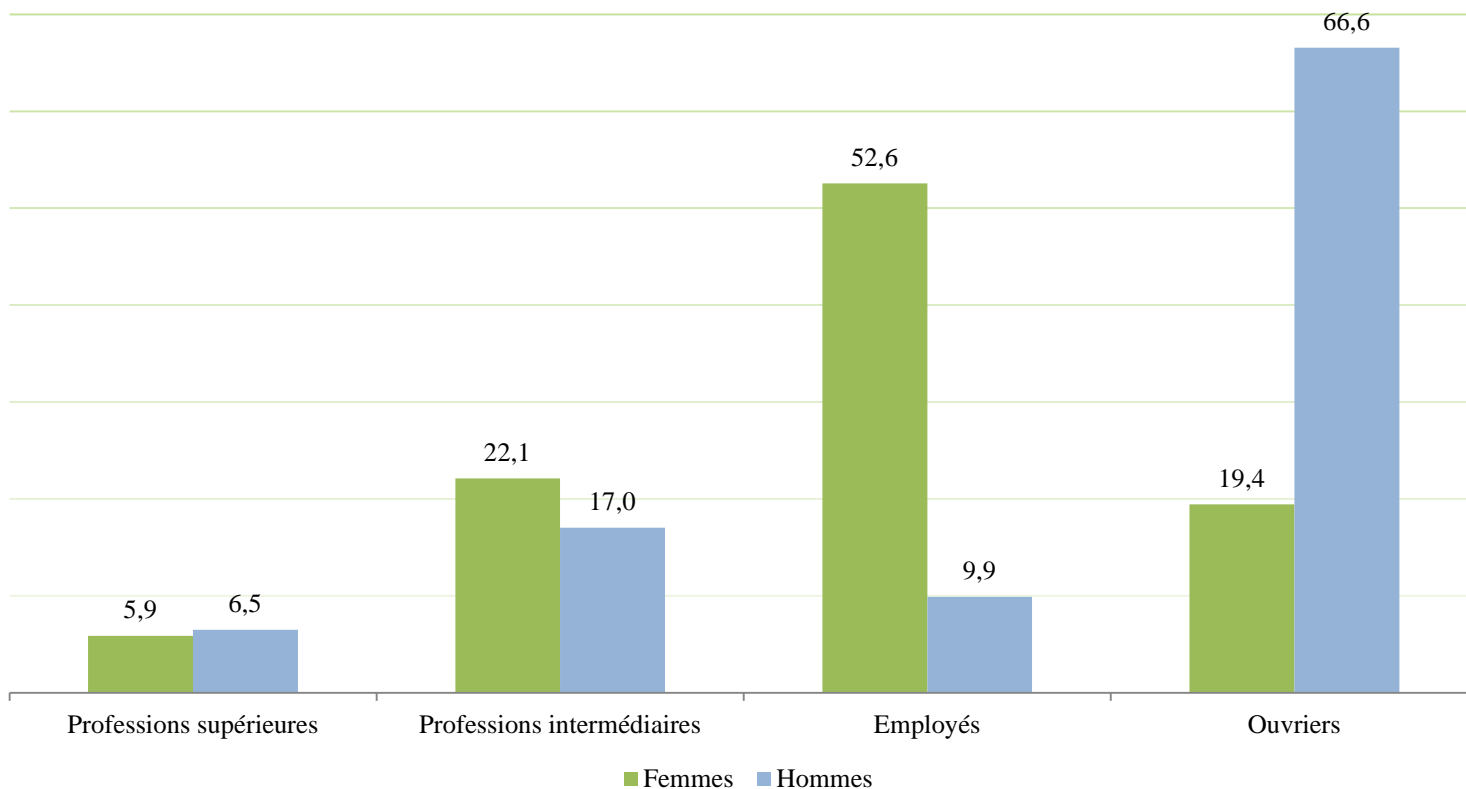
Quinzaines	1
Médecins participants	32
Pourcentage de médecins participants	29,4 % (n = 109)
Salariés vus en consultation	3 261
Salariés avec un signalement	187
Prévalence	5,7 %

Résultats 2010 – Salariés (1)

- **3 261 salariés vus par 32 médecins**
 - 62,4 % d'hommes
 - Age moyen : 38,8 ans (pas de \neq H/F)
(*min-max : 16-74*)
 - 60,3 % visites périodiques
 - 19,8 % visites d'embauche
 - 11,7 % visites de reprise et préR
 - 7,9 % visites à la demande

Résultats 2010 – Salariés (2)

- 3 261 salariés vus par 32 médecins



Résultats 2010 – Signalements (1)

- **187 fiches de signalement**
 - Nombre moyen de signalements par MT : 5,8
(min-max : 0-21)

- **206 pathologies signalées**
 - Nombre moyen de pathologies signalées par MT : 6,4
(min-max : 0-21)

Résultats 2010 – Signalements (2)

- **58,8 % d'hommes**
- **Âge moyen : 43,5 ans** (pas de \neq H/F) *vs 38,8 ans (3 261)*
(*min-max : 19-63*)
- **Prévalence par sexe : H : 5,4 % ; F : 6,3 %**
- **Taux de signalement par type de visite**
=> différence significative
 - Visite périodique : 51,3 % (96/187)
 - Visite reprise ou pré reprise : 20,3 % (38/187)
 - Visite demande : 25,1 % (47/187)
 - Visite embauche : 2,7 % (2/187)

Résultats 2010

Population ayant fait l'objet d'un signalement

- **Selon le nombre de pathologies signalées**
(206 pathologies chez 187 personnes ayant une FS)

	Personnes	%
1 pathologie	169	89,8
2 pathologies	17	9,6
3 pathologies	1	*

Résultats 2010

Population ayant fait l'objet d'un signalement

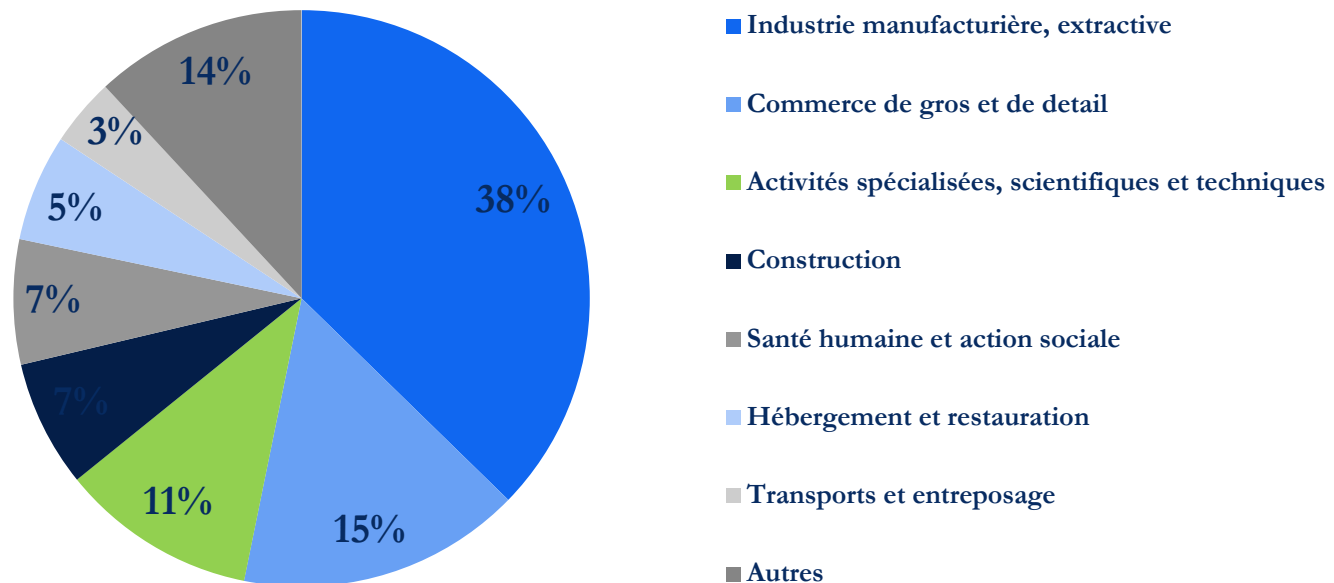
- **Selon la classe socio-professionnelle**
(206 pathologies chez 187 personnes ayant une FS)

Catégorie SP	Répartition des pathologies	Taux de signalement par catégorie SP
Ouvriers	59,7 %	7,7 %
Employés	26,7 %	6,5 %
Professions intermédiaires	8,3 %	2,8 %
Cadres/prof. sup	5,3 %	5,4 %

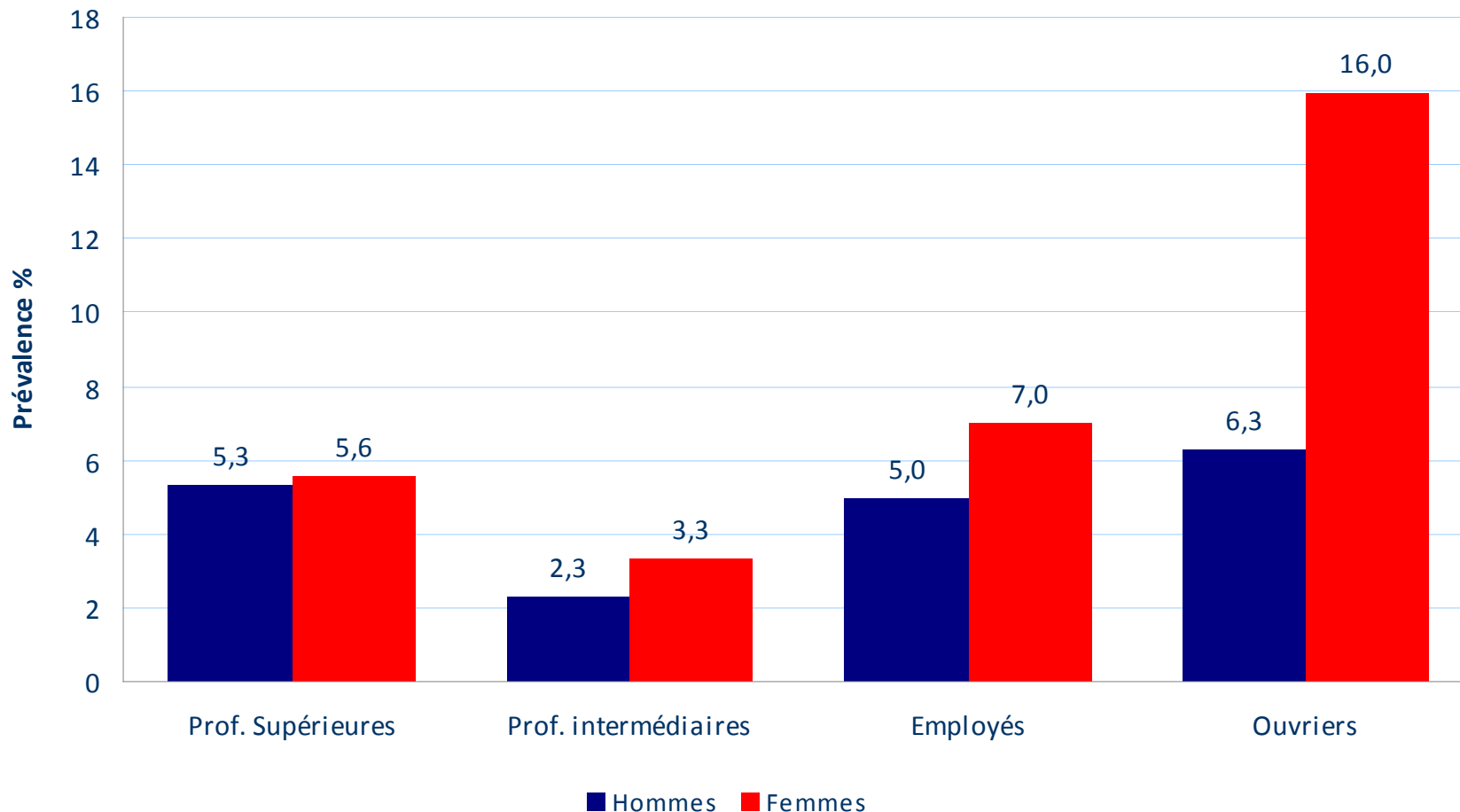
Résultats 2010

Population ayant fait l'objet d'un signalement

- **Selon le secteur d'activité**
(206 pathologies chez 187 personnes ayant une FS)



Résultats 2010 Auvergne



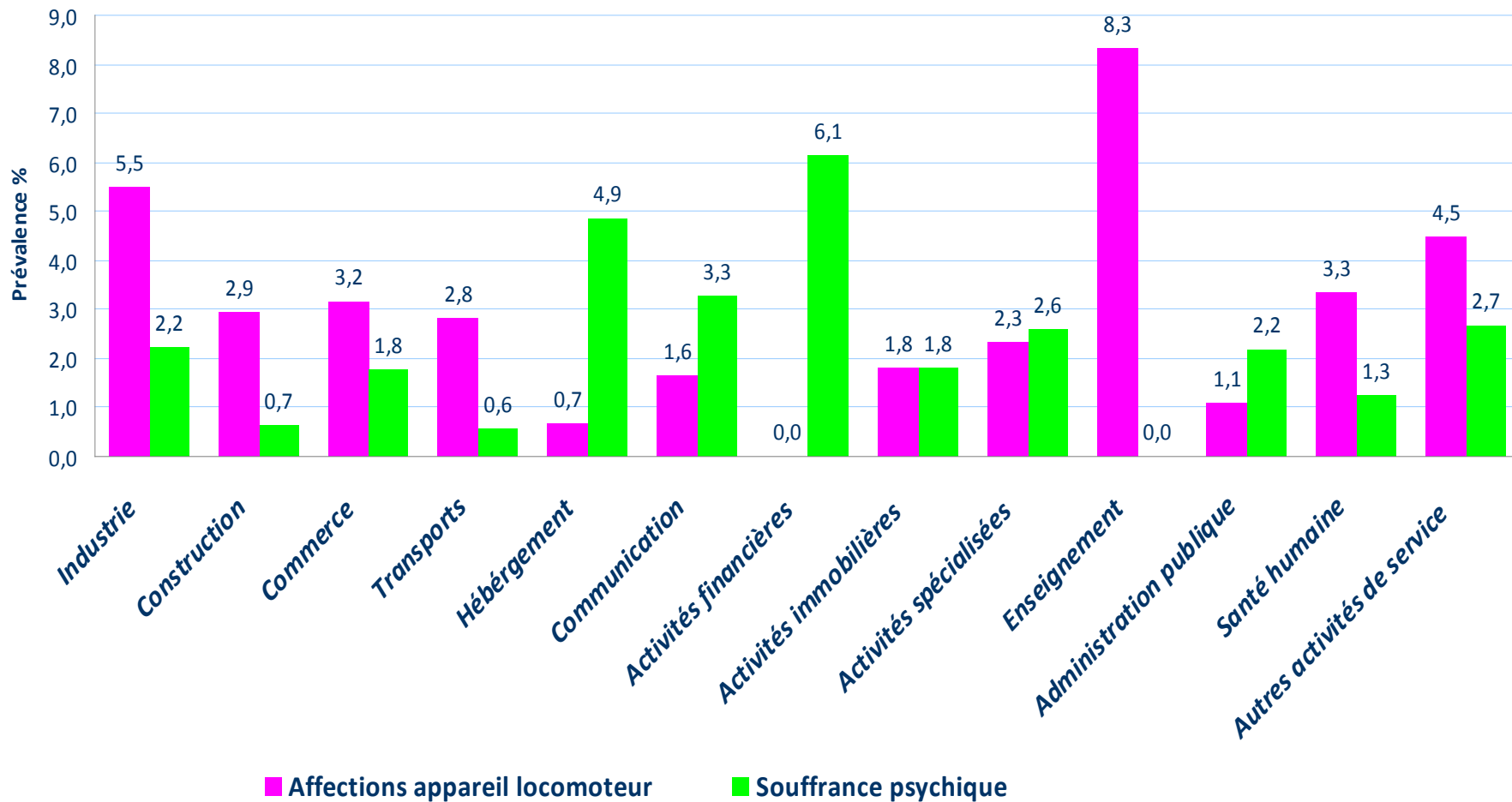
Résultats 2010

Prévalence des principales MCP

206 pathologies déclarées chez 187 personnes

		Nombre de pathologies	Nombre de salariés concernés	Répartition des MCP
Affections appareil locomoteur	H	115	63	55,8 %
	F		39	
↳ TMS		↳ 104		
Souffrance psychique	H	66	31	32,0 %
	F		33	
Irritation et/ou allergie		8		3,9 %
Autres		17		8,3 %
Total		206		

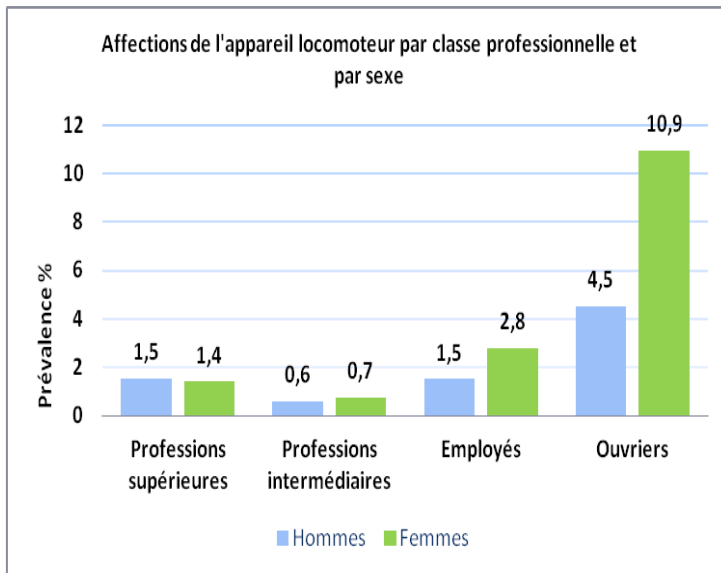
Résultats 2010 Auvergne



Affections de l'appareil locomoteur 115 pathologies - 89,2 % TMS

- **Prévalence** : Femmes : 3,8 % - Hommes : 3,3 % ; Globale: 3,5 %

Age moyen : 44,3 ± 9 ans [21-63]



Localisation :

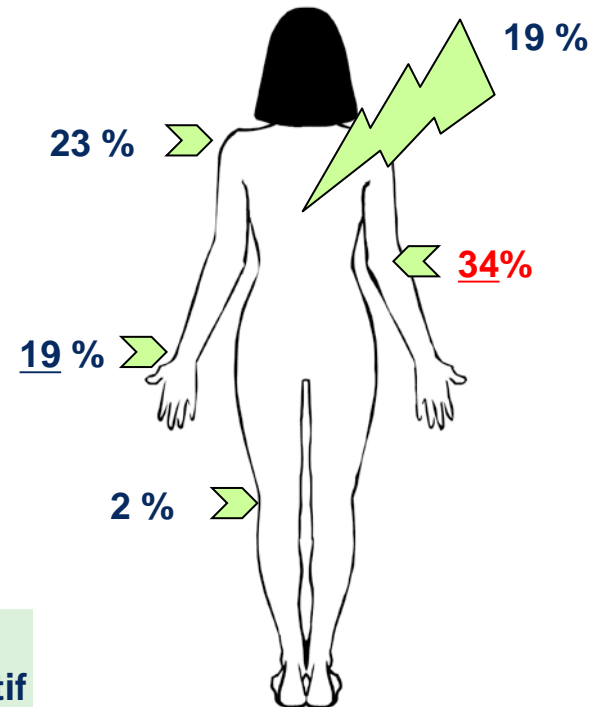
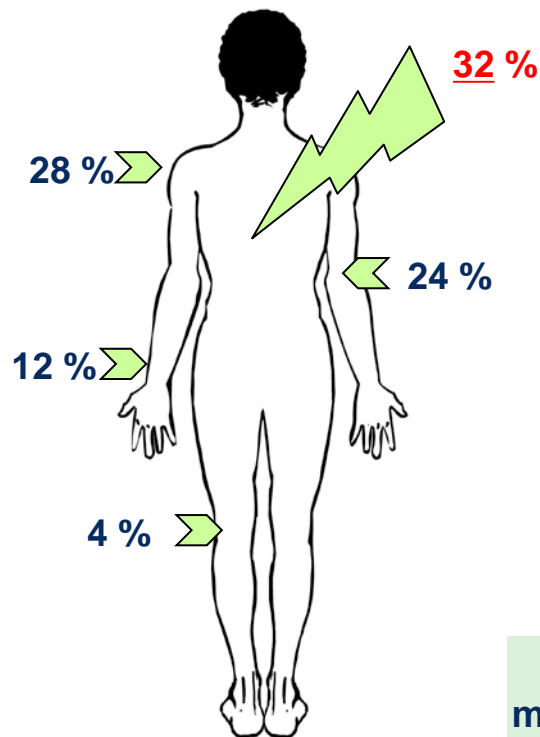
- ❖ membre supérieur 68,7 %

 - ↪ dont 15,2% syndromes canaux

- ❖ rachis : 27,0 %

- ❖ membre inférieur : 4,3 %

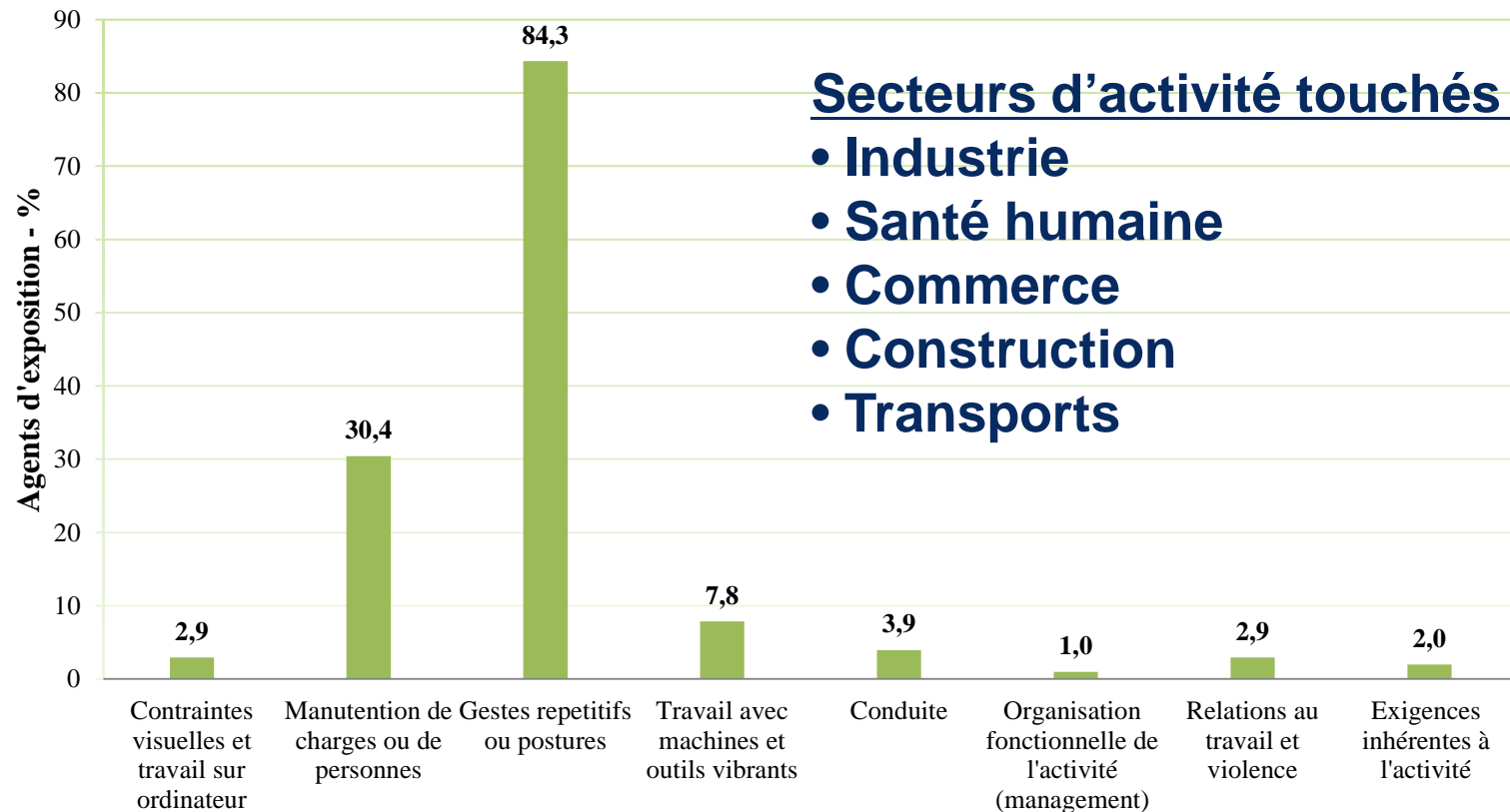
Affections de l'appareil locomoteur 115 pathologies chez 187 personnes



$P = 0,38$
mais petit effectif

Affections de l'appareil locomoteur

agents responsables



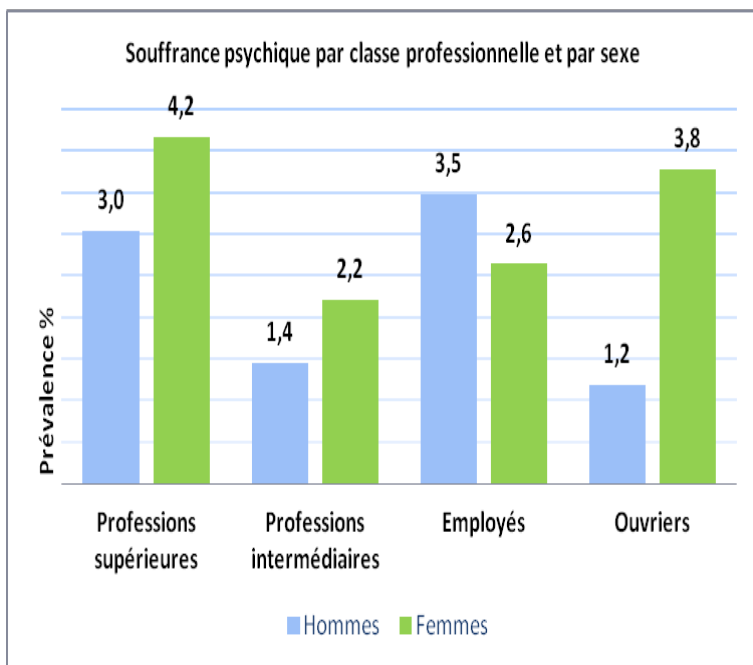
Secteurs d'activité touchés le plus:

- Industrie
- Santé humaine
- Commerce
- Construction
- Transports

Souffrance psychique

66 pathologies

- **Prévalence** : Femmes : 2,9 % - Hommes : 1,6 % ; Globale: 2,1%

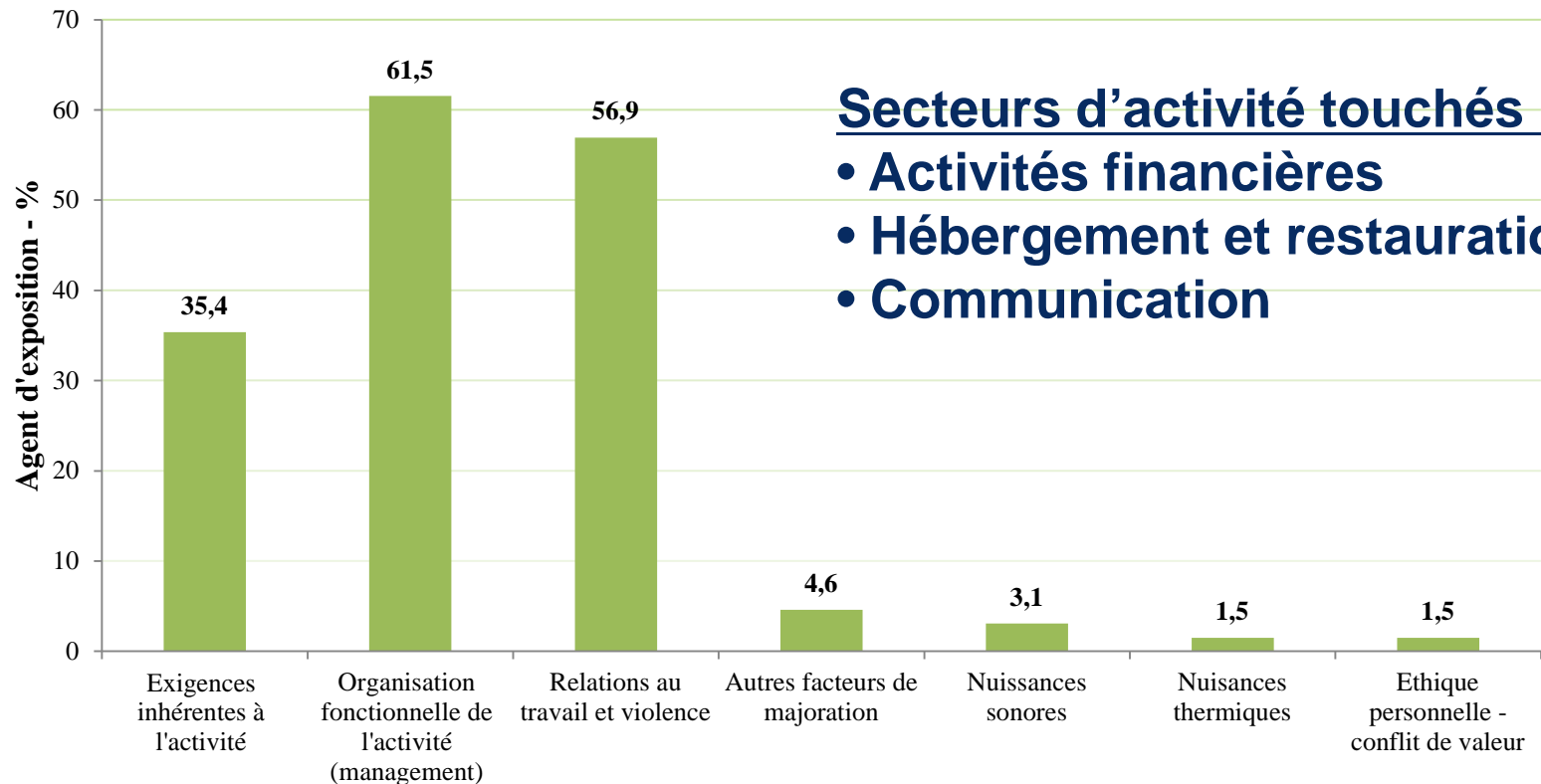


Age moyen : 43 ± 10 ans [22-58]

Type de souffrance :

- ❖ dépression : 56,7 %
- ❖ troubles du sommeil : 16,4 %
- ❖ anxiété : 13,4 %
- ❖ burn-out : 4,5 %
- ❖ somatisation : 3,0 %

Souffrance psychique agents responsables



Secteurs d'activité touchés le plus :

- Activités financières
- Hébergement et restauration
- Communication

Résultats 2010

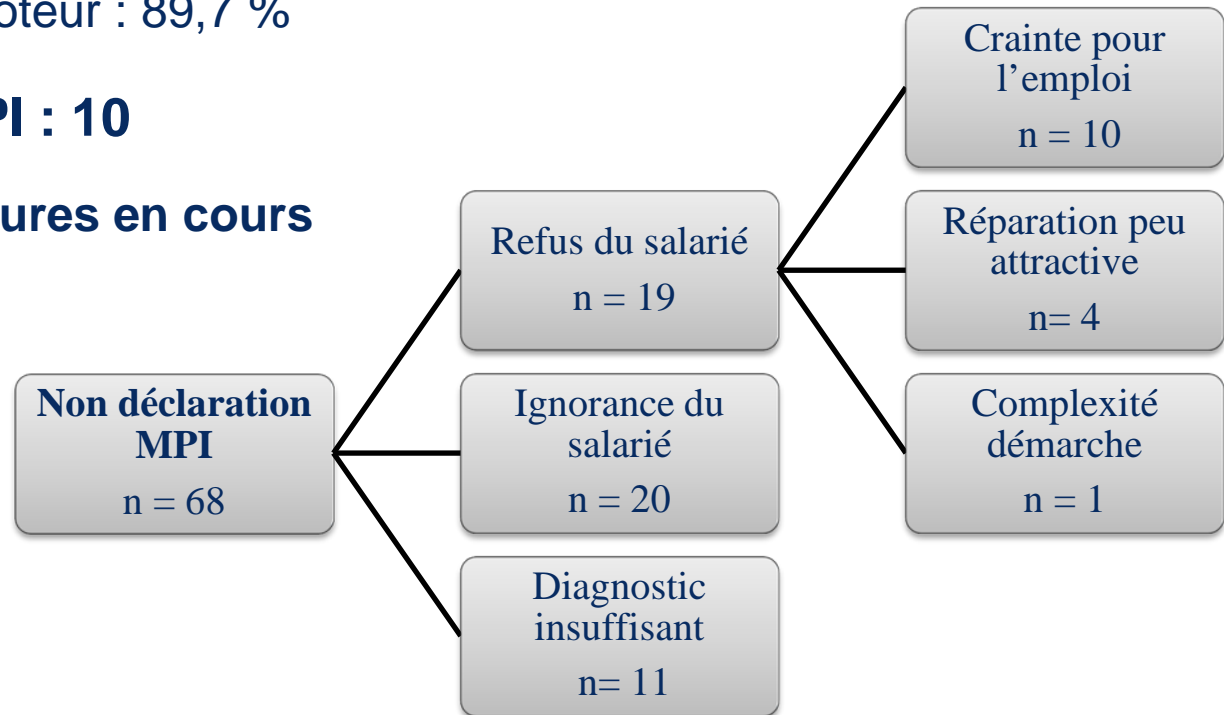
Sous déclaration de MPI

- 78 pathologies sur 206 relevaient d'une MPI (37,9 %)

- appareil locomoteur : 89,7 %

- **Déclaration MPI : 10**

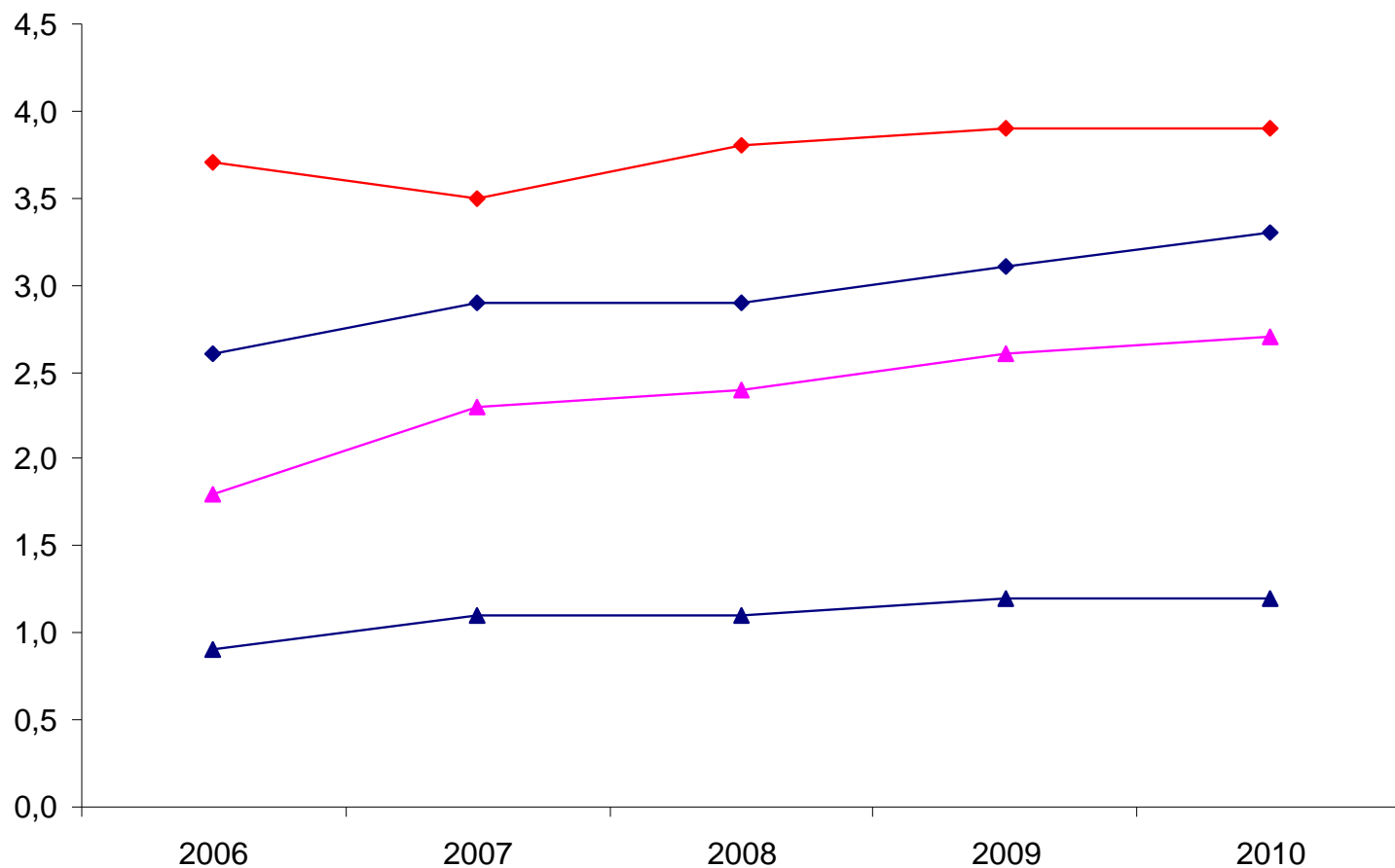
↻ 2 refus
↻ 8 procédures en cours



Résultats nationaux

	2006	2007	2008	2009	2010
Régions participantes	4	7	8	11	12
Médecins participants	684	909	964	965	766
Pourcentage de médecins participants	38 %	33 %	33 %	26 %	25 %
Salariés vus en consultation	73 498	107 392	114 154	86 995	86 950
Salariés avec un signalement	3 953	6 220	6 543	5 137	5 167
Prévalence	5,1 %	5,8 %	5,7 %	5,9 %	5,9 %

Résultats nationaux



◆ App. Locomoteur H

▲ Souffrance psychique H

◆ App. Locomoteur F

▲ Souffrance psychique F

Conclusion

- Valoriser la Santé au Travail et la double expertise du médecin du travail
- Participer à la démarche professionnelle continue
- Améliorer la déclaration des MCP
- Mesurer et comprendre la sous déclaration des MP :
 - comparaison avec les données des MP réparées par la CNAM-TS et la MSA pour 3 localisations de TMS (épaule, main-poignet et hernie discale avec radiculopathie)
- Révision des tableaux :
 - impact de la révision du tableau 57 sur l'épaule sur la déclaration en MP des TMS de l'épaule
- Loi de financement de la sécurité sociale :
 - évaluation du coût réel pour la branche maladie de la sous-déclaration des maladies professionnelles (commission Diricq)

MCP

LES
MALADIES
À CARACTÈRE
PROFESSIONNEL
Novembre 2011

RÉSULTATS
2010

EN
FRANCHE-
COMTÉ

Surveillance des m

Dr Emmanuelle Penven, Dr Magdeleine Brom, Julie
'Consultation de pathologies professionnelles du Centre bo
de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi

LE PROGRAMME DE SURVEILLAN DES MALADIES À CARACTÈRE PF (MCP)

Le programme MCP s'appuie sur un réseau
volontaires qui s'engagent à signaler, lors
deux semaines au cours de l'année bap
toute maladie qu'ils estiment, de par le
professionnel, en lien avec le travail (car

Ces maladies r
un régime d'in
du signaleme

En 2010, la
la 4^e anné

Les don
nations
connai
par le

RÉ

L

MCP

LES
MALADIES
À CARACTÈRE
PROFESSIONNEL

RÉSULTATS
2006-2008

en France

Mai 2012

Surveillance des maladies à caractère professionnel

M. Valenty, J. Homère, M. Mevel, C. Le Naour, L. Garras, A. Chevalier - Département santé travail, Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice

BEH

Bulletin
épidémiologique
hebdomadaire



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

6 juin 2012 / n° 22-23

Surveillance épidémiologique des risques professionnels, quoi de neuf ?
Epidemiological surveillance of work-related risks: what's new?

p. 255 Surveillance des maladies à caractère professionnel en France. Résultats 2008 / *Surveillance programme of work-related diseases in France. Results for 2008*

p. 260 Surveillance des maladies à caractère professionnel : mise en œuvre du protocole des Quinzaines MCP dans des entreprises

www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Travail-et-sante/Maladies-a-caractere-professionnel

Estimation of under-reporting of work-related musculoskeletal diseases (MSDs) in France

S. Rivière, A. Chevalier, E. Fournier, H. Cadoux-Biraman, Y. Roguelastre, M. Valenty
French Institute for Public Health Surveillance (InVS), Department of Occupational Health (DST), Institute - 21 AVENUE DES
41 Boulevard de la Santé, 93000 Saint-Maurice, France
Introduction
In industrial countries, studies suggest under-reporting of MSDs. In France, the French Institute for Public Health Surveillance (InVS) has developed a protocol for the surveillance of occupational diseases (ODs) which is based on the reporting of the most common occupational diseases (ODs) by physicians.

