

UN SUIVI DE LA PENIBILITE DANS UNE ENTREPRISE

Dr Marie-Claire Bardouillet, MT71, Chalon sur Saône

**EVREST ET LES ENJEUX ACTUELS
DE SANTÉ AU TRAVAIL**

UN OBSERVATOIRE, UN RÉSEAU, UNE DYNAMIQUE


VENDREDI 12 OCTOBRE 2012

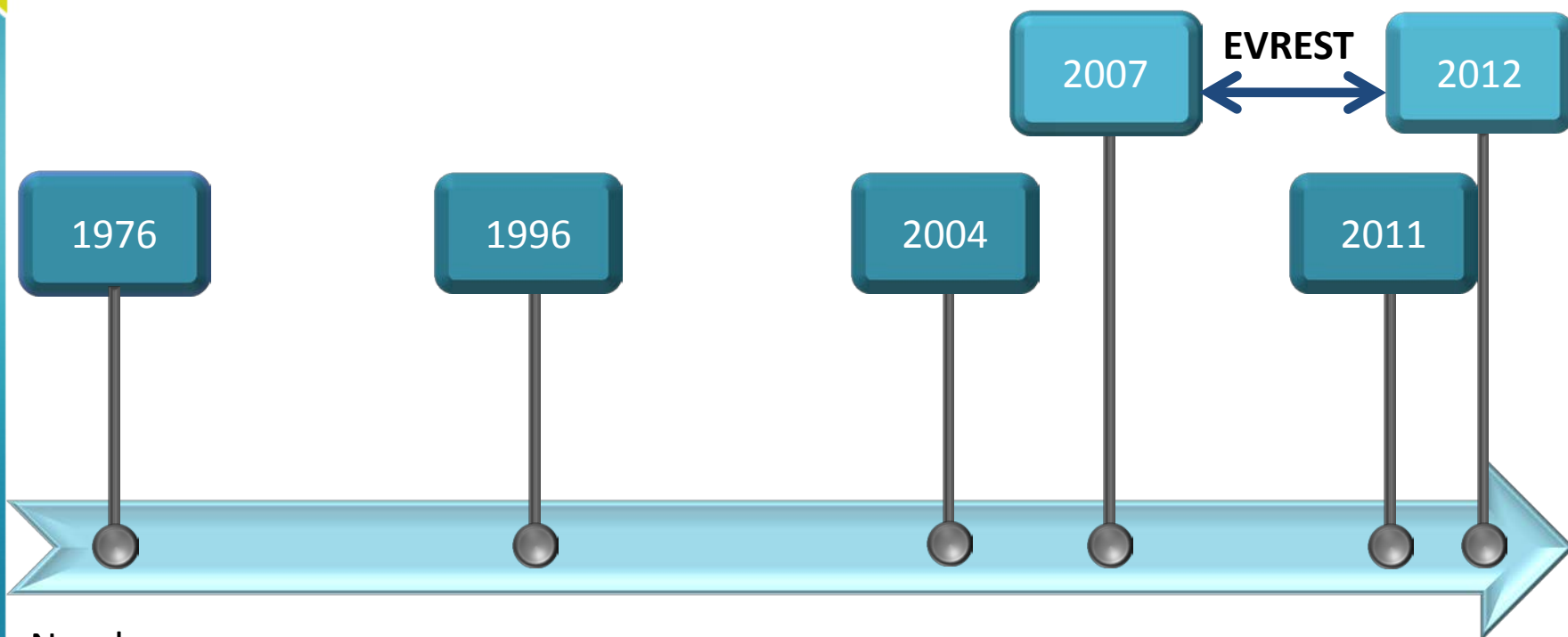
Pourquoi EVREST dans cette entreprise?

- Pour une meilleure connaissance de l'entreprise : peu de plaintes, image « lisse », bonnes conditions matérielles de travail
- Pour parler de santé au travail dans le cadre du CHSCT et de l'entreprise, avoir un support facilitant le dialogue
- Pour me permettre de mieux connaître EVREST et son intérêt dans une entreprise

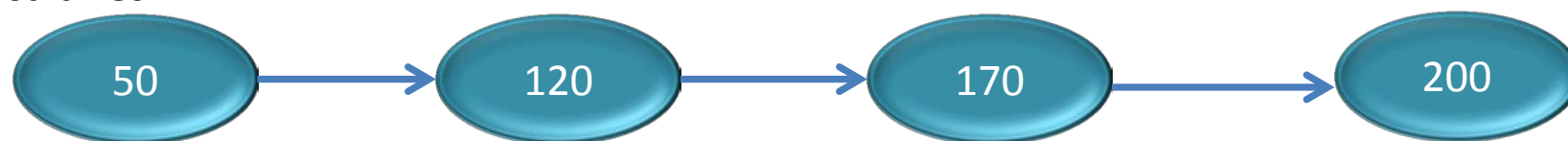
Histoire de l'entreprise

- Etablissement privé médico-chirurgical,
- Spécialisé dans le traitement des affections osseuses et articulaires de toutes origines.
- Ne fait pas partie d'un grand groupe
- Ouvert depuis 1976, croissance permanente
- Réorganisation et agrandissement en 2004 avec reprise d'un service venant d'une autre clinique
- Extension en 2011 avec 2 services de soins de suite dans un nouveau bâtiment

- 
- On passe d'un établissement « familial » de 50 personnes à plus de 200 en 2011
 - Le PDG fondateur de l'entreprise prend du recul en 2004 et embauche 1 directrice: modification du management
 - Evolution de la patientèle
 - Médecin du travail de l'entreprise depuis 1996



Nombre
salariés



EVREST dans l'entreprise

- Présentation d'EVREST au CHSCT avant démarrage en 2007
- Présentation des résultats au CHSCT en 2009
 - Écoute polie, mais reprise des principales données dans le PV et affichage
- Intérêt renouvelé lors de l'accréditation
- Nouvelles régulières d'EVREST
- Pénibilité évoquée au CHSCT en 2011 du fait de la réglementation : proposition de présentation des résultats d'EVREST autour de la notion de pénibilité

CHSCT septembre 2012

- Les encadrants de l'entreprise sont invités à ma présentation à l'issue du CHSCT ordinaire
- Toute l'analyse des données depuis 2007 s'est faite en collaboration étroite avec la statisticienne de l'ORS Bourgogne
- Présentation d'un diaporama
- Document de 4 pages remis aux participants et qui sera annexé au PV du CHSCT

PRÉSENTATION CHSCT

2 TYPES D'ANALYSES RÉALISÉES

- 2 photographies comparées
 - 150 fiches recueillies sur la période 2007-2008
(soit 91 % de l'ensemble des salariés de la clinique)
 - 148 sur la période 2010-2011
(soit 78 %)

Il s'agit d'une analyse en transversal répété
- Un suivi des 100 **mêmes** salariés vus en consultation au moins une fois sur chaque période

« Perdus de vue »

50 salariés présents en 2007-2008 ne l'étaient plus en 2010-2011

- Ceux qui ont quitté l'entreprise: 50%
 - Retraite: 9
 - Partis pour une autre entreprise, démission: 8
 - Inaptitude: 2
 - Devenir non connu : 7
- Ceux qui n'ont pas quitté l'entreprise mais qui n'ont pas été revus dans EVREST: 50%
 - EVREST non fait: 9
 - Visite reprise, de réintégration: 9
 - Congé parental: 3
 - Non vus en visite médicale: 2
 - Longue maladie: 1
- Les perdus de vue allaient moins bien que ceux qui sont restés

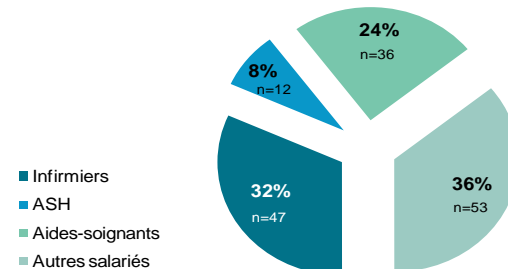
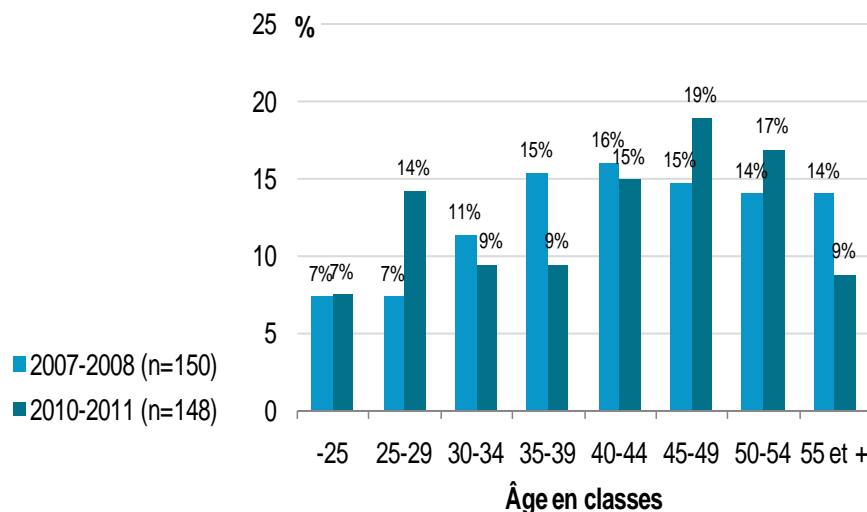
PRÉSENTATION CHSCT

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

Une majorité de Femmes: 88%

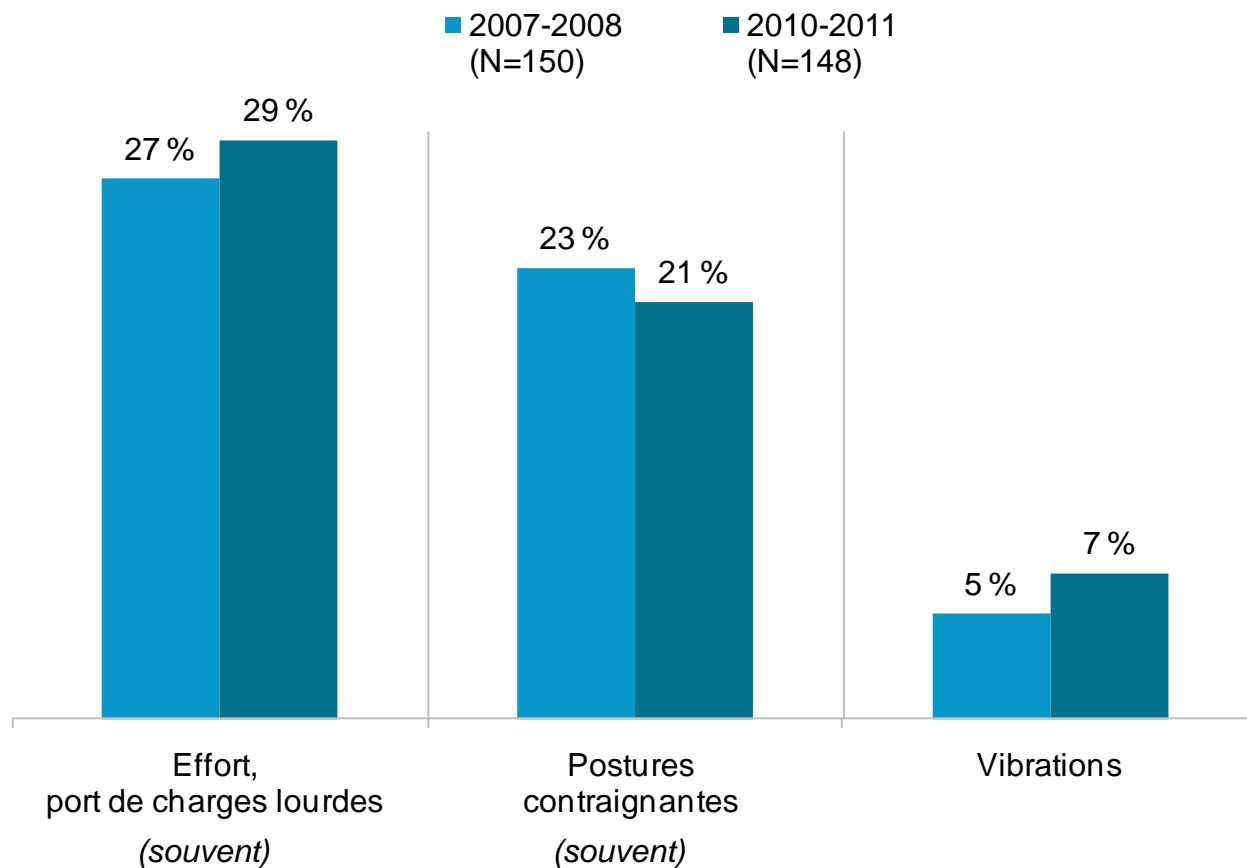
Un âge moyen de 40,9 ans en 2010-2011/ 41,8 ans en 2007-2008

Infirmiers + Aides-soignants: 56% de l'échantillon



CONTRAINTES PHYSIQUES MARQUÉES

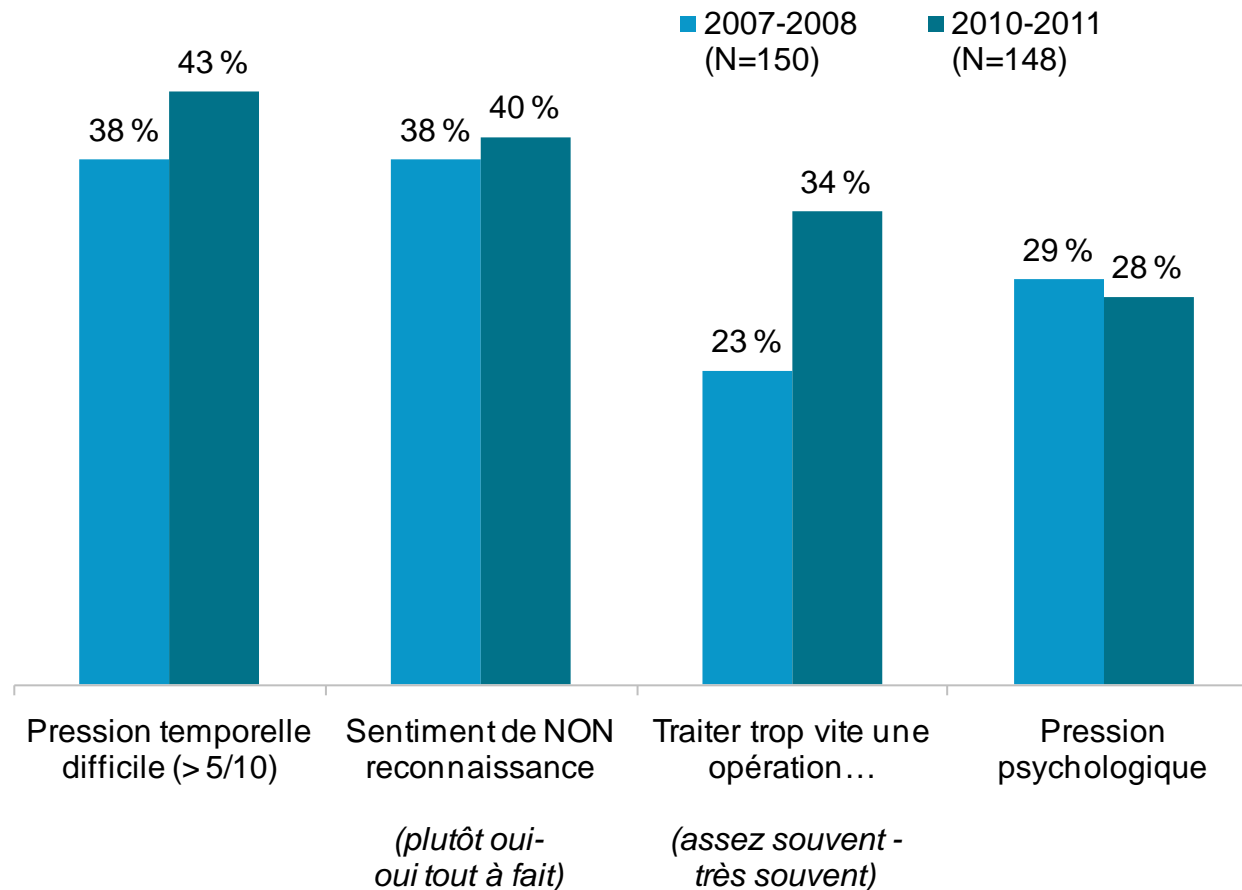
- 2 photos comparées



PRÉSENTATION CHSCT

QUELQUES FACTEURS DE PÉNIBILITÉ

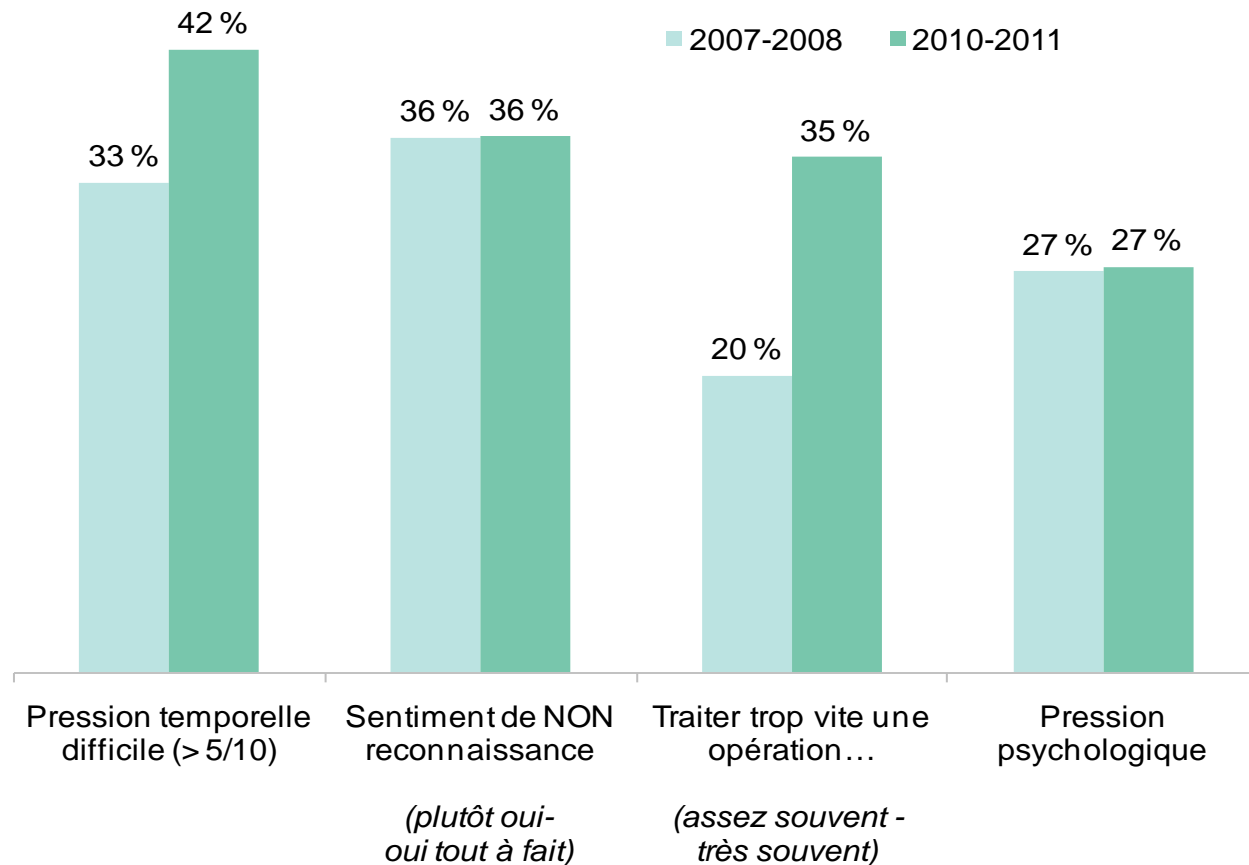
- 2 photos comparées



PRÉSENTATION CHSCT

QUELQUES FACTEURS DE PÉNIBILITÉ

- Évolution pour les mêmes salariés (vus 2 fois)

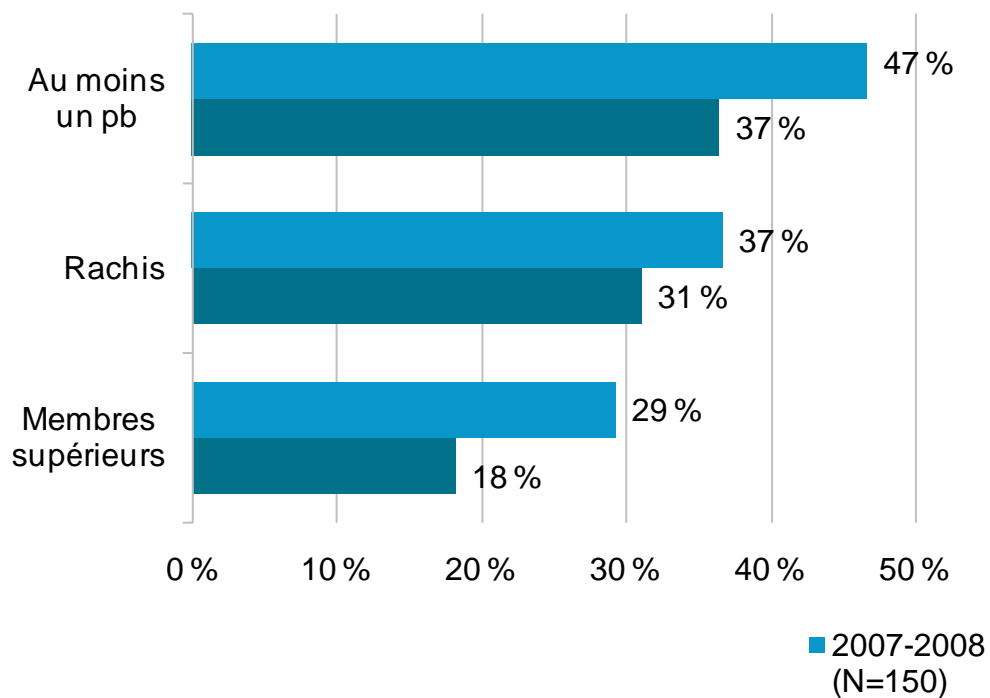


PRÉSENTATION CHSCT

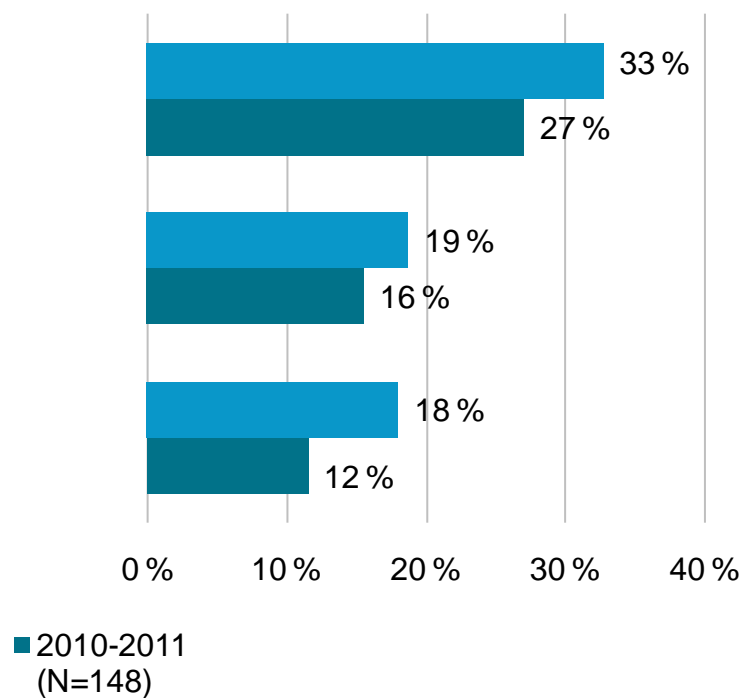
TROUBLES OSTÉO-ARTICULAIRES

- 2 photos comparées

Existence de trouble(s)



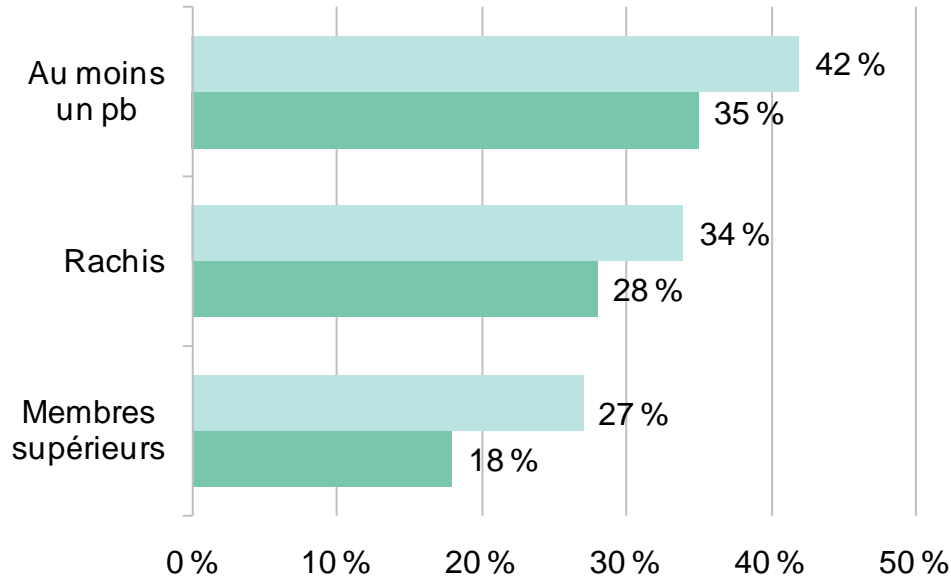
Gênes dans le travail



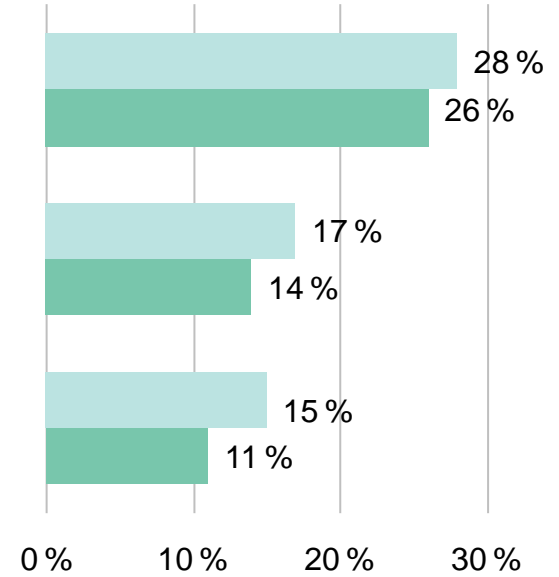
TROUBLES OSTÉO-ARTICULAIRES

- Évolution pour les mêmes salariés (vus 2 fois)

Existence de trouble(s)



Gênes dans le travail



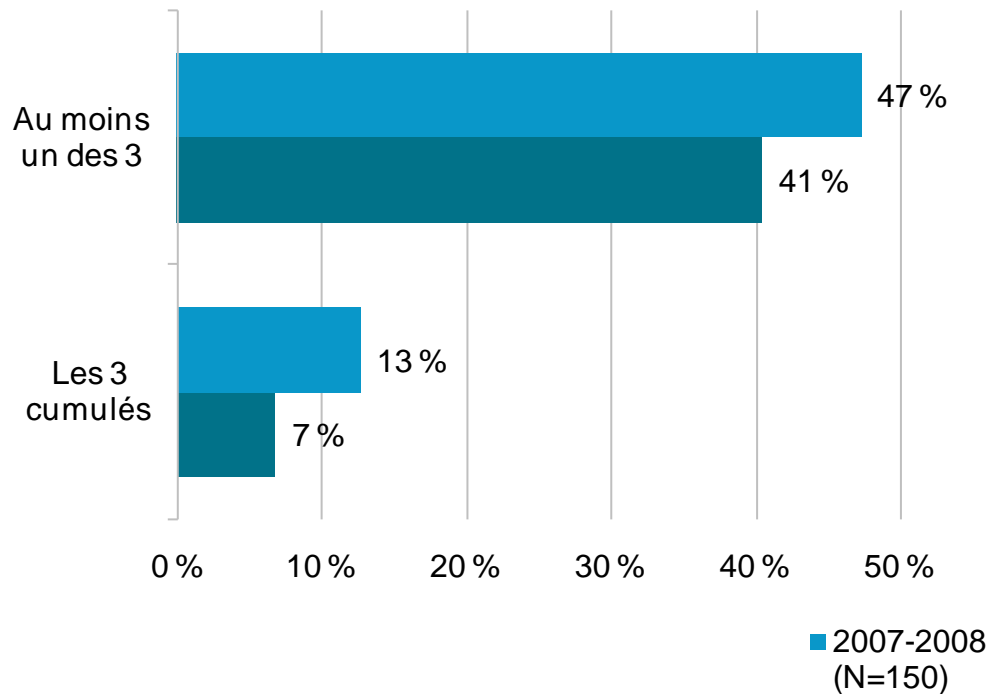
2007-2008

2010-2011

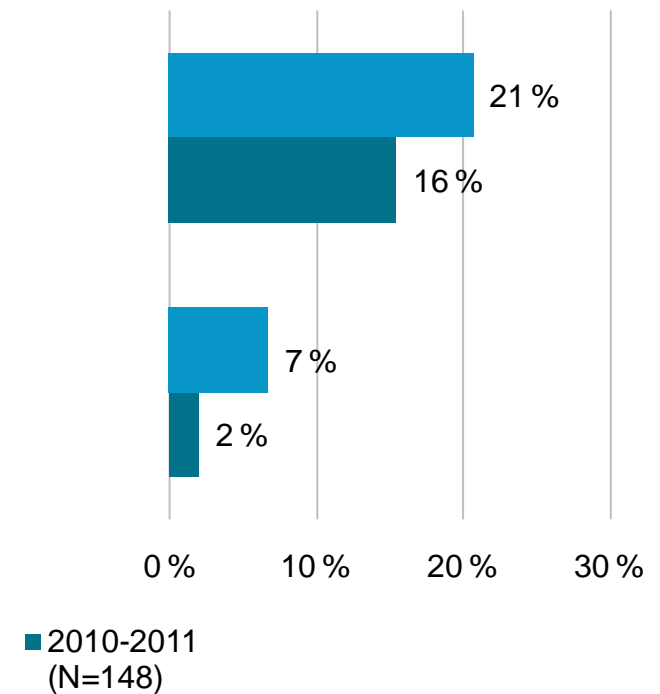
Troubles neuro-psychiques

■ 2 photos comparées

Existence de trouble(s)

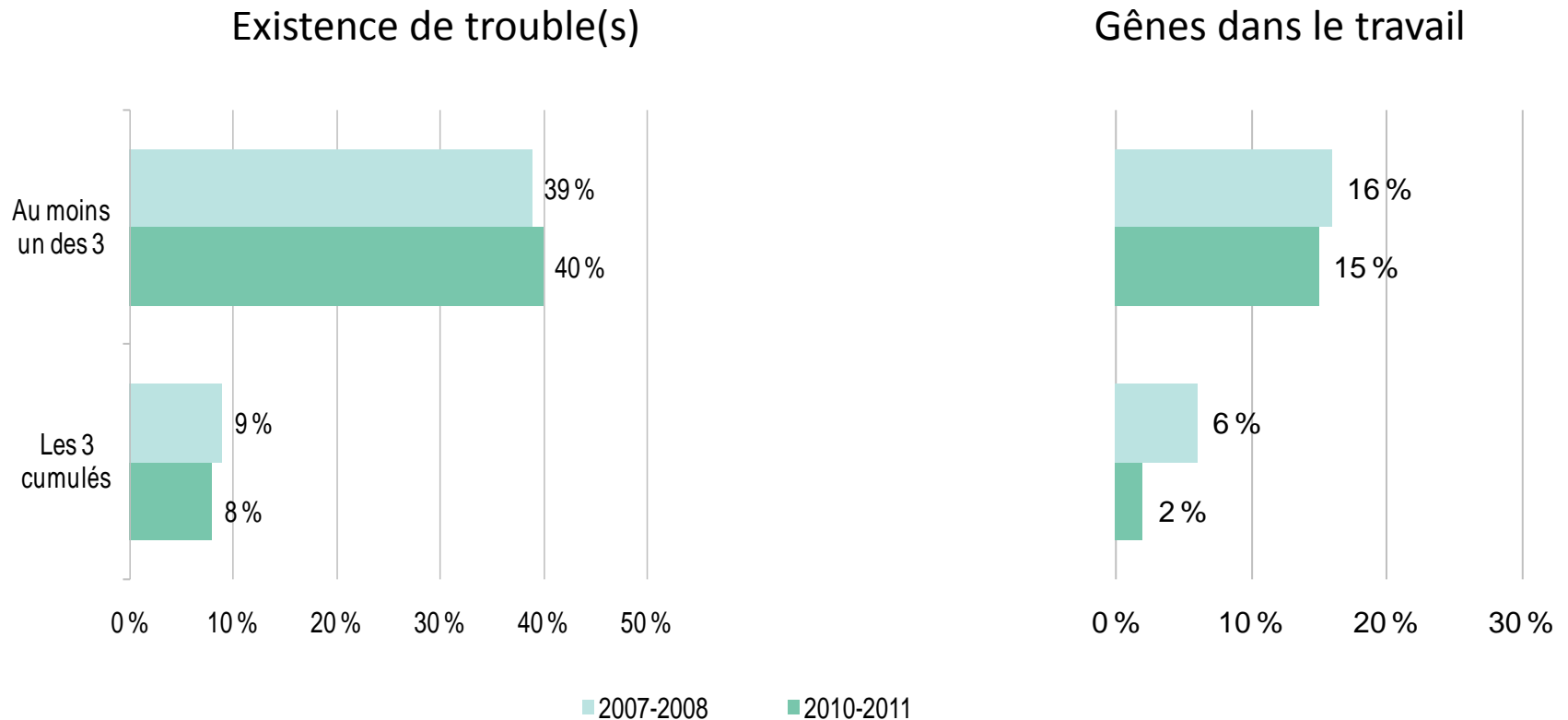


Gênes dans le travail



Troubles neuro-psychiques

■ Évolution pour les mêmes salariés (vus 2 fois)



En conclusion

- Les troubles de santé sont relativement stables avec une baisse des troubles ostéoarticulaires déclarés
- L'évolution des conditions de travail se fait essentiellement vers une aggravation de la pression temporelle et stabilisation des contraintes physiques
- La pénibilité liée aux contraintes physiques marquées reste importante dans ce secteur professionnel
- Le manque de reconnaissance reste à un niveau élevé

PRÉSENTATION CHSCT

.....

- Ces données vous appartiennent, à vous tous que vous soyez employeur ou salariés
- Comment les utiliser dans un objectif de prévention?
- Poursuite de l'observatoire?



Santé et Travail Centre Orthopédique Médico-Chirurgical

Evrest, un dispositif national

« Evrest » est un observatoire national créé par des médecins du travail, afin d'améliorer la visibilité des relations entre le travail et la santé des salariés. Cet observatoire est géré par un groupement scientifique associant plusieurs organismes s'intéressant à l'amélioration des conditions de travail et à la santé au travail. Il permet également aux médecins du travail d'alimenter les débats sur la santé au travail en entreprise. Il est important de suivre les évolutions dans ces domaines ; c'est pourquoi ce dispositif prévoit d'interroger les salariés régulièrement afin de collecter les informations et de produire des indicateurs par région, par branche professionnelle, voire par entreprise. La base nationale est constituée par 1/25^{ème} des salariés.

Les résultats font l'objet d'un rapport national annuel et des rapports régionaux consultables sur le site : <http://evrest.istnf.fr>

EVREST au Centre Orthopédique

L'observatoire a été mis en place en 2007 dans l'entreprise. Il concerne l'ensemble du personnel salarié suivi en Médecine du travail et qui a été régulièrement interrogé avec le questionnaire EVREST, selon le protocole établi sur le plan national. Les salariés remplissent seuls les questions concernant les conditions de travail, la partie relative à l'état de santé est remplie par le médecin du travail.

Ce document présente quelques résultats sur l'évolution constatée entre l'échantillon des données recueillies en 2007-2008, et celles de 2010-2011. 150 salariés ont répondu au questionnaire au cours de la première période et 148 au cours de la deuxième période, alors que 100 salariés sont présents à la fois dans l'échantillon de 2007-2008 et celui de 2010-2011.

Parmi toutes les variables collectées, seules celles qui apparaissent pertinentes et celles en rapport avec la pénibilité font l'objet de ce document.

Quelques données descriptives de l'échantillon EVREST

Il s'agit d'une population majoritairement féminine, comme dans un grand nombre d'établissement de ce type (88% au COMC/78% National Activités pour la santé humaine).

La moyenne d'âge est de 41,8 ans en 2007-2008 et de 40,9 ans en 2010-2011. La structuration par âge est proche de celle de la branche professionnelle. La répartition des emplois est la suivante :



Conditions de travail

10% des répondants travaillent de nuit

Sur les contraintes de temps,

29% disent dépasser leurs horaires normaux, souvent ou assez souvent

39% disent traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soins, souvent ou assez souvent

14% disent sauter ou écarter un repas, ne pas prendre de pause, souvent ou assez souvent

La pression liée aux contraintes de temps est appréciée sur une échelle analogique et 43% des salariés estiment cette pression difficile.

On note une augmentation du nombre de salariés considérant que la pression temporelle est difficile et une augmentation encore plus nette du nombre de salariés qui disent traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soins.

Les appréciations sur le travail sont dans l'ensemble bonnes :

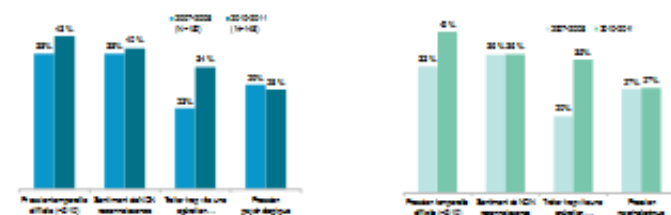
68% trouvent que le travail leur permet d'apprendre des choses,

70% qu'il est varié,

72% qu'ils peuvent eux-mêmes choisir la façon de procéder,

87% qu'ils ont les moyens de faire un travail de qualité.

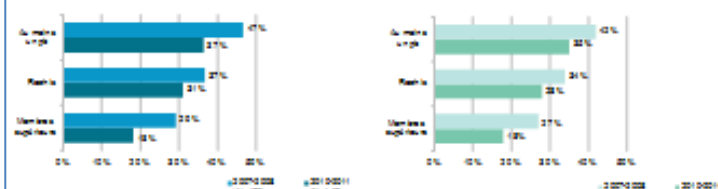
Quant au sentiment de ne pas être reconnu par l'entourage professionnel il reste très élevé à près de 40%.



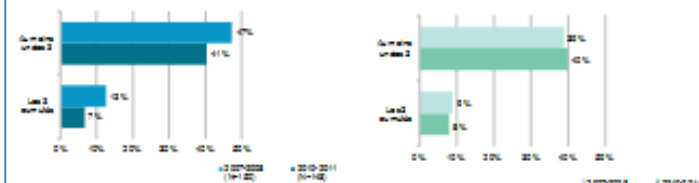
L'état de santé

Les problèmes de santé les plus fréquents sont les troubles ostéoarticulaires. On observe une diminution de leur signalement entre les 2 périodes que ce soit dans la comparaison des salariés présents à l'une ou l'autre des périodes, ou pour les mêmes salariés suivis, présents à la fois en 2007-2008 et 2010-2011.

Toutefois troubles ostéoarticulaires représentent une gêne dans le travail pour 16% des salariés.



Les troubles neuro-psychiques sont l'autre problème de santé fréquemment rencontré, car signalés par plus de 40% des salariés. Si ils apparaissent en légère diminution d'une période à l'autre, ils sont partiellement stables chez les salariés présents à la fois en période 1 et en période 2. Ces troubles neuropsychiques entraînent une gêne dans le travail pour 16% des personnes.



Par ailleurs 20% signalent un problème cardio-respiratoire, 10% un problème dermatologique, 4% des troubles digestifs et 5% une diminution de l'acuité auditive.

Seuls 8% des salariés ont une surcharge pondérale avec un IMC>30

Résultats d'EVREST et pénibilité

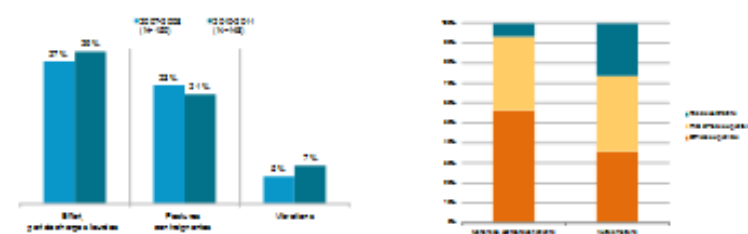
La charge physique de travail est appréciée par des questions sur les postures contraignantes, le port de charges lourdes, les gestes répétitifs, les importants déplacements à pied et la station debout prolongée.

Le port de charges lourdes et/ou les postures contraignantes sont très majoritairement signalés par le personnel en contact avec les patients. On observe peu d'évolution entre les 2 périodes d'observation.

Lorsque les postures contraignantes sont signalées souvent par les salariés (21%) c'est alors près d'1 salarié sur 2 qui trouve cela difficile.

Lorsque le port de charges lourdes est reconnu comme souvent présent (29% des salariés), les salariés trouvent que c'est difficile pour 60% d'entre eux.

Par ailleurs, 38% disent avoir souvent des gestes répétitifs, 48% d'avoir souvent d'importants déplacements à pied et 59% une station debout prolongée



Quelques éléments de conclusion

- Les troubles de santé sont relativement stables avec une légère baisse des troubles ostéoarticulaires déclarés
- Les conditions de travail évoluent : on note une aggravation de la pression liée aux contraintes de temps et une stabilisation des contraintes physiques. La pénibilité liée aux contraintes physiques marquées reste importante dans ce secteur professionnel
- Les appréciations sur le travail restent globalement bonnes, toutefois le manque de reconnaissance est toujours à un niveau élevé

Ce que les chiffres ne permettent pas d'appréhender directement, mais éléments issus des entretiens

- La durée des journées de travail en 12h pour certains personnels et la pénibilité
- Irrégularité de la charge de travail
- La hiérarchie implicite des différents secteurs de l'entreprise: bloc opératoire = secteur noble , les salariés s'y sentent plus reconnus, alors que la stérilisation est un secteur oublié
- La faible reconnaissance très en lien avec dates de congés ou de récupération imposées (management plus administratif)

Réactions au CHSCT

- Présentation des résultats: les salariés s'y retrouvent
- Au-delà des chiffres, discussion à partir des éléments qualitatifs relevés au cours des entretiens, en particulier **l'irrégularité de la charge de travail**
- Passage de la problématique de la pénibilité au risque organisationnel:
 - Quand la charge de travail est élevée, contrainte temporelle forte
 - Quand la charge de travail est plus faible, congés ou récupération imposés
- Unanimité des salariés et de la direction pour la poursuite de l'observatoire

En Conclusion: quelques réflexions sur ce qu'EVREST a apporté

- Dans l'entreprise
 - La Santé au travail a été mise dans le débat social dans l'entreprise, à partir de connaissances communes
 - Nécessité d'un support au dialogue
 - Intérêt d'un observatoire dans une entreprise: permet de porter un regard différent, inscrit dans une histoire
 - Evolution du regard sur la place du médecin du travail et son rôle de conseil auprès de l'employeur et du collectif des salariés
- Dans ma pratique de médecin du travail:
 - Enrichissement de mes entretiens
 - M'a permis de mettre des mots sur des choses implicites
 - Elargissement de mon point de vue sur la Santé au Travail