



DRTEFP
Inspection médicale du travail
de Haute-Normandie
Dr Blandine DEVAUX

Étude CASIM

"Caractéristiques des Situations
conduisant à l'Inaptitude Médicale"
ZOOM sur le BTP



29^{èmes} journées nationales de santé au travail du BTP
DEAUVILLE



Contexte

- 1. Vieillesse de la population salariée*
- 2. Risque de sortie de l'emploi par l'inaptitude médicale*
- 3. Plan "seniors"*

Objectifs

- 1.** *Evaluer le nombre exact annuel de salariés concernés par l'inaptitude à tout poste dans l'entreprise*
- 2.** *Identifier la dispersion des avis en fonction de diverses caractéristiques liés à l'entreprise, la population, le secteur d'activité, la catégorie socio-professionnelle, le métier exercé, l'affection(s)*
- 3.** *Repérer des déterminants favorisant le retrait prématuré de l'activité de travail*
- 4.** *Déceler les devenir des salariés déclarés inaptes*

Méthodologie

- ▲ *Étude initiée et pilotée par l'inspection médicale du travail assistée d'un comité de pilotage*
- ▲ *Analyse des cas d'inaptitude à tout poste dans l'entreprise*
- ▲ *Recueil des données assuré par les médecins du travail des SST interentreprises de Haute-Normandie à l'aide d'une grille d'analyse du dossier médical*
- ▲ *Période de recueil concerne les années 2004 et 2005*

indicateurs de recueil

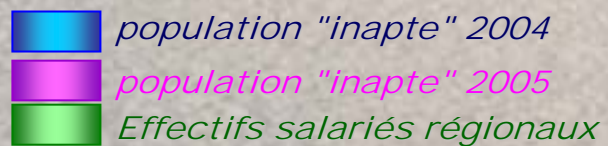
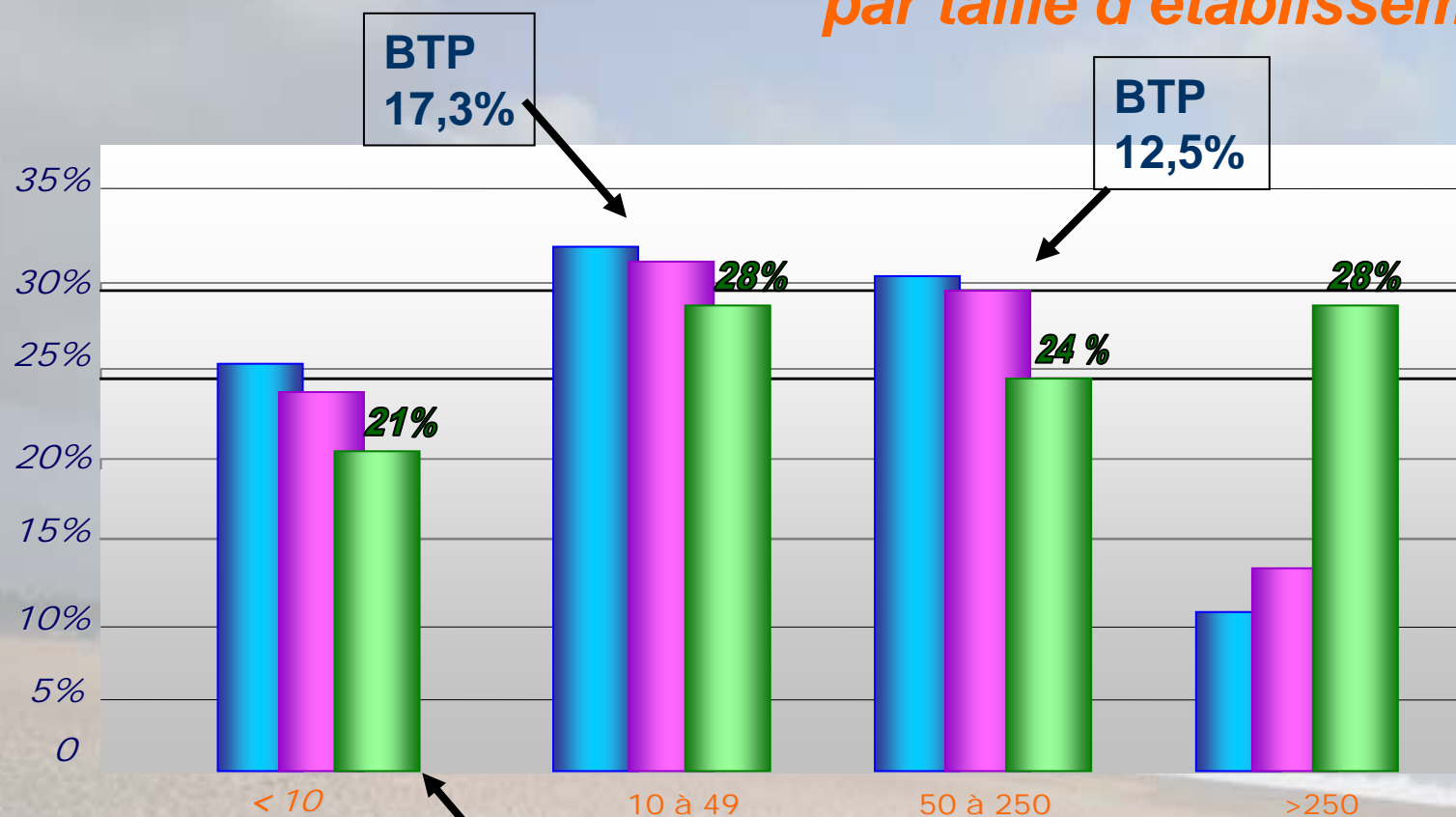
Participation massive des médecins du travail

En 2004 : 90 % des Médecins du travail [82% BTP] ont participé au recueil, et en 2005 : 75 % [72% BTP]

L'étude porte sur 2628 grilles d'analyse [dont 372 BTP] pour les deux années soit 70% des avis d'inaptitude à tout postes dans l'entreprise [55% BTP en 2005] recensés dans les rapports d'activité annuels de 2004 et 2005 des médecins du travail

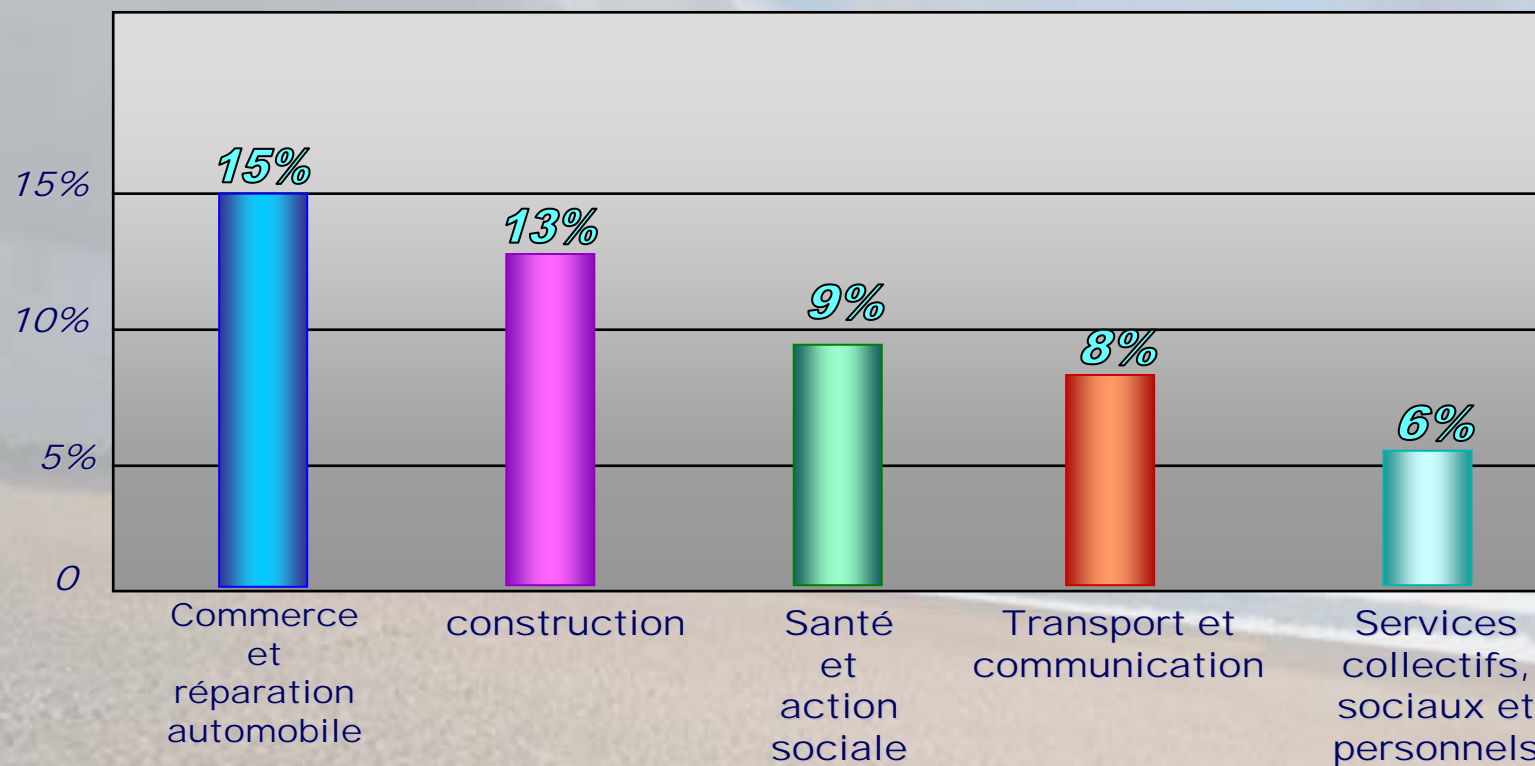
Répartition des effectifs

par taille d'établissements

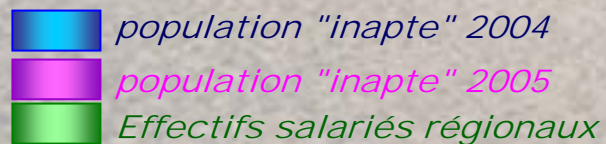
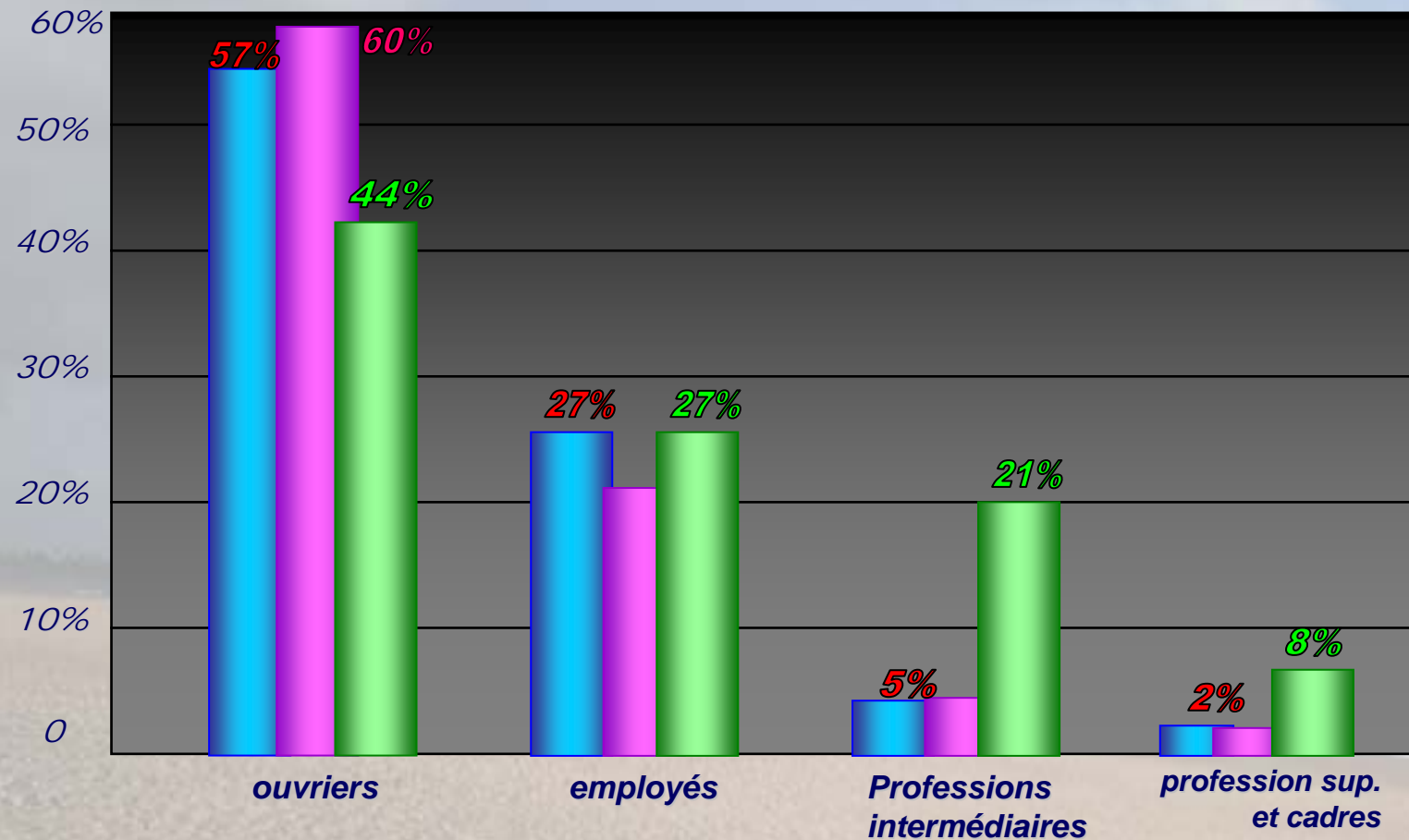


BTP
1/4

Secteurs d'activité les plus représentés

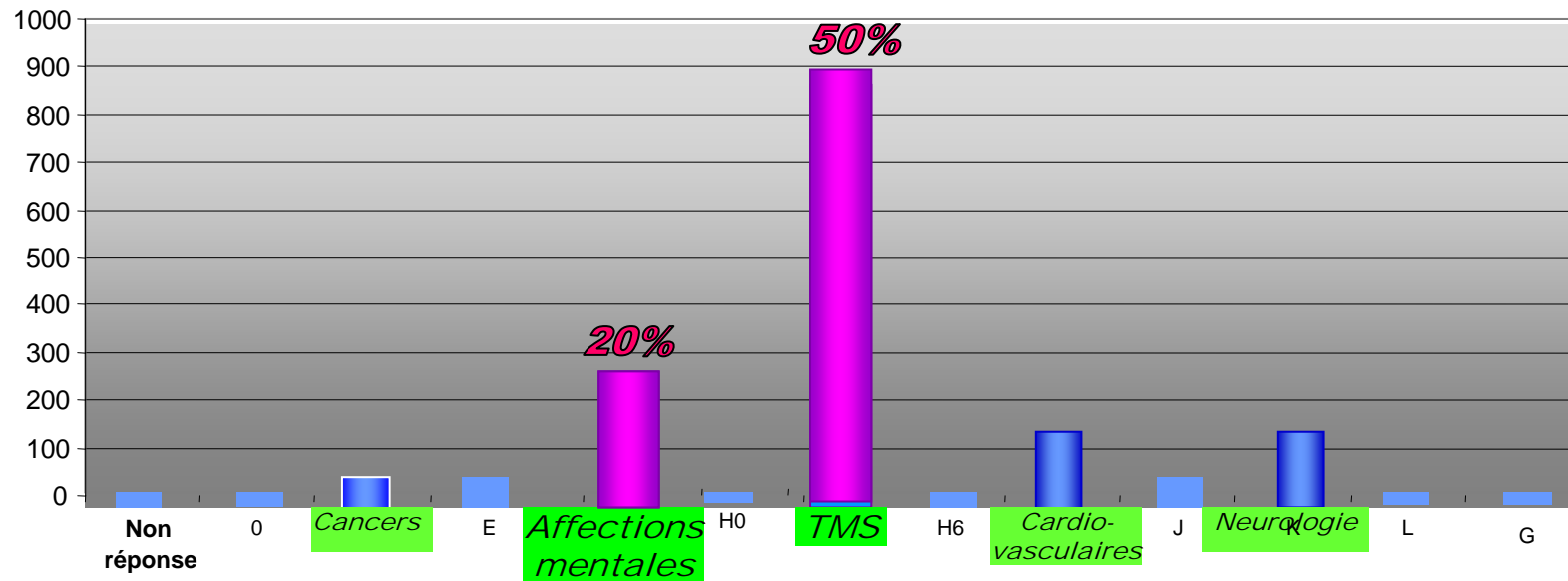


Répartition par catégorie socioprofessionnelle



Types d'affections

Nature des pathologies à l'origine des inaptitudes médicales



Troubles Musculo-Squelettiques

Les pathologies du rachis (42%) (lombalgies, lombosciatalgies, sciaticques) : *surreprésentation des ouvriers du BTP, conducteurs routiers, femmes de ménage, aides à domicile*

Les TMS du membre supérieur (épaule 14%, lésions coiffe des rotateurs, poignet 9%) : *ouvriers du BTP, personnels de ménage, employés de supermarchés, ouvriers de métallurgie*

Les TMS du membre inférieur (genou 10%) : *ouvriers du BTP et personnels de ménage*

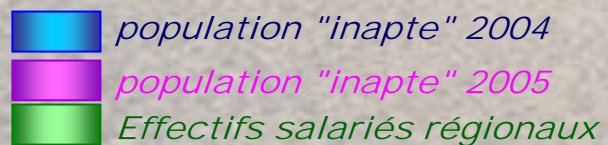
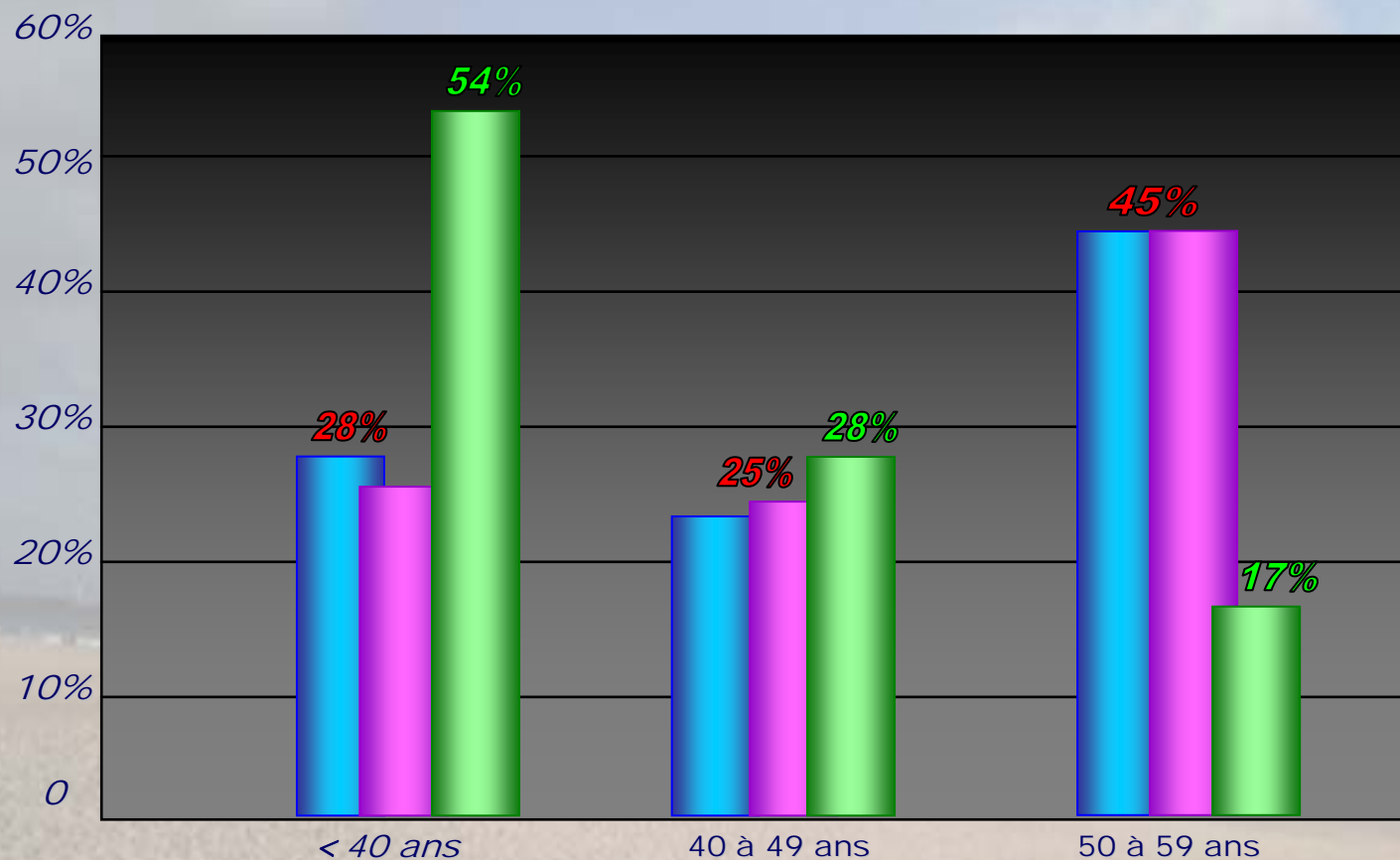


Les salariés atteints de TMS

*70 % sont des **ouvriers** dont*

- ♦ 21% dans la construction*
- ♦ 14% dans le montage mécanique, électricité*
- ♦ 11% agents de nettoyage de locaux*

Répartition par tranches d'âge (%)



Médecins du travail et maintien dans l'emploi

La déclaration en inaptitude survient après de multiples arrêts de travail et de reprises, sur une période de 1 à 3 ans pour les TMS

*Pas de poste adapté disponible dans l'entreprise pour **3/4 des cas***

***15%** des salariés occupaient déjà un poste aménagé depuis 1 à 3 ans*

***Moins de 1 % des avis d'aptitude notifiés par les médecins du travail se traduit par une inaptitude à tout poste dans l'entreprise**
[Proportion équivalente dans le BTP]*

Les médecins du travail sont les premiers prescripteurs des services de maintien dans l'emploi (Handiciper)



Devenir des salariés inaptes

Pour les deux années étudiées

60% des personnes déclarées inaptes

sont en situation de recherche d'emploi adapté

- reconnaissance du statut de travailleur handicapé***
- bilan de compétences en vue d'une réorientation professionnelle***

Parmi cette population, 35 % sont des seniors

Devenir des plus de 50 ans

668 personnes
déclarées inaptes

63%

37%

208 retraités ou
pré-retraités

210 en
invalidité II et III

250 non en
invalidité ou I

42TH

49 en cours
reconnaissance
TH

207 autres

Sortie du marché du
travail

Recherche d'emploi adapté, bilan
de compétences, réorientation

Devenir des plus de 50 ans

Selon les résultats de l'étude CASIM

250 seniors en 2004, 189 seniors en 2005 se sont retrouvés sur le marché de l'emploi suite à un avis d'inaptitude médicale, en Haute Normandie

Selon les avis d'inaptitude enregistrés dans les rapports d'activité annuels des médecins du travail, ils sont 380 seniors en 2005 et 338 en 2004 aboutissant dans cette situation

Conclusion

- Forte mobilisation des médecins du travail dans le **maintien dans l'emploi**
- Importance à « développer les actions de prévention pour faciliter le **maintien en activité des seniors** » que prévoit l'action 12 du plan « seniors » en proposant d'associer les services de santé au travail, en tant que de besoin
- intérêt à reconduire l'étude CASIM dans les prochaines années afin d'assurer une **vigilance sur la sortie prématurée de l'emploi des seniors** par l'avis d'inaptitude médicale.



Étude CASIM 2008...