Quelle place pour la surveillance médicale dans les stratégies de prévention des risques professionnels ?



D. Lison

Unité de Toxicologie industrielle et de Médecine du Travail, UCL

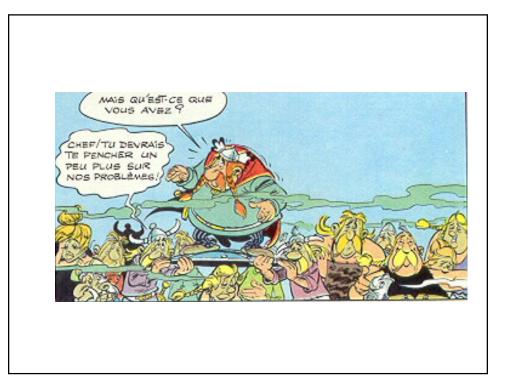
ou



Réflexions en chambre d'un académique qui ne connaît rien à la médecine du travail

PAS Aspects juridiques Aspects sociétaux







message

Il existe souvent un malentendu quant à la place/signification/rôle de l'examen de santé :

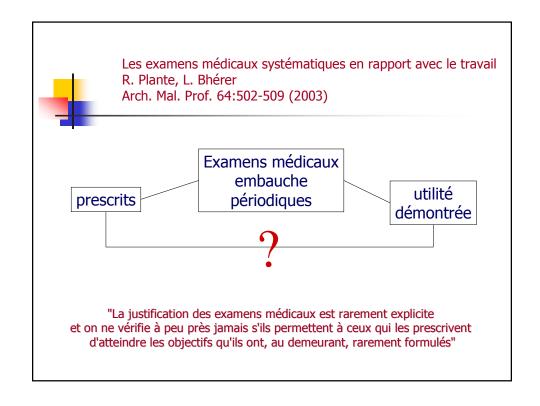
- Attentes excessives/exagérées/forcées/irréalistes
- Sous/mal-utilisé



Dir 89/391/CEE du 12 juin 1989

Pour assurer une surveillance appropriée de la santé des travailleurs en fonction des risques concernant leur sécurité et leur santé au travail, des mesures sont fixées conformément aux législations et/ou pratiques nationales. (Art. 14)

- F, BE, D
- NL
- UK
- Québec : médecin responsable
 - Connaître conditions de W et dangers
 - Conseiller les employeurs et Weurs sur dangers et façons de s'en protéger
 - = accompagner





Les examens médicaux systématiques en rapport avec le travail R. Plante, L. Bhérer Arch.Mal. Prof. 64:502-509 (2003)

- Les examens médicaux imposés améliorent-ils réellement la santé des Weurs ?
- Impression de santé protégée
- Ex : EFR, audiogrammes

Surveillance for isocyanate asthma: a model based cost effectiveness analysis



D M Wild, C A Redlich, A D Paltiel

Occup Environ Med 2005;62:743-749. doi: 10.1136/oem.2004.016147



Surveillance for isocyanate asthma: a model based cost effectiveness analysis



Occup Environ Med 2005;62:743-749. doi: 10.1136/oem.2004.016147

Main messages

- Model based analysis may provide a valuable tool for evaluating the cost effectiveness of surveillance programmes for occupational diseases.
- Yearly screening for isocyanate asthma has an attractive cost effectiveness ratio and compares favourably to other frequently recommended surveillance tools
- Sensitivity analysis identifies those parameters that most influence the cost effectiveness of surveillance for isoycanate asthma.
- The cost effectiveness ratio of screening for isocyanate asthma was more favourable from the societal than from the employer perspective, which has important implications regarding cost sharing.

Policy implications

 Model based analysis may provide valuable tools to evaluate screening strategies for isocyanate asthma and other work related diseases.



en Belgique,

- Arrêté royal du 28 mai 2003 relatif à la surveillance de la santé des travailleurs
- Arrêté royal du 27 mars 1998
 Système dynamique de gestion des risques
 Les conseillers en prévention donnent des
 avis sur toutes les matières qui concernent la
 politique du bien-être et assistent toutes les
 parties concernées.

Art. 3.- La surveillance de la santé des travailleurs vise la promotion et le maintien de la santé des travailleurs par la <u>prévention des risques</u>. Elle est réalisée par l'application de pratiques de prévention qui permettent au conseiller en prévention-médecin du travail:

- a) de promouvoir les possibilités d'emploi pour tout un chacun, notamment en proposant à l'employeur des méthodes de travail adaptées, des aménagements du poste de travail et la recherche d'un travail adapté, et ce également pour les travailleurs dont l'aptitude au travail est limitée;
- b) de dépister aussi précocement que possible les maladies professionnelles et les affections liées au travail;
- c) de renseigner et conseiller les travailleurs sur les affections ou déficiences dont ils seraient éventuellement atteints;
- d) de collaborer à la recherche et l'étude des facteurs de risque des maladies professionnelles et des affections liées au travail:
- e) d'éviter l'occupation de travailleurs à des tâches dont ils seraient incapables, en raison de leur état de santé, de supporter normalement les risques;
- f) d'éviter l'admission au travail de personnes atteintes d'affections graves qui soient transmissibles, ou qui représentent un danger pour la sécurité des autres travailleurs;
- g) de fonder la décision relative à l'aptitude au travail d'un travailleur, au moment de l'examen médical, en prenant en considération:
 - 1° le poste de sécurité ou le poste de vigilance
 - 2° l'activité à risque défini
 - 3° l'activité liée aux denrées alimentaires.

Aptitude + détection maladies



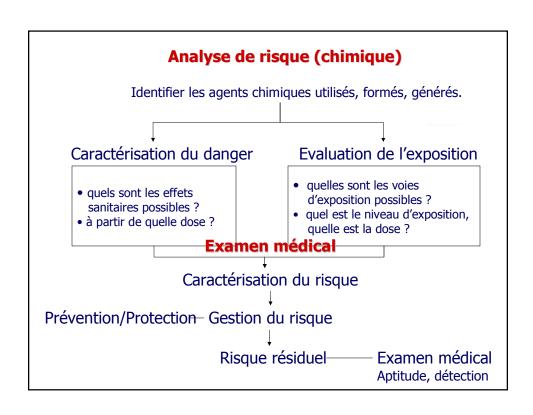
Types d'examens de santé

- l'évaluation de santé préalable
- l'évaluation de santé périodique
- l'examen de reprise du travail
- la consultation spontanée
- la surveillance de santé prolongée
- l'évaluation de santé d'un travailleur en incapacité de travail définitive en vue de son reclassement
- l'extension de la surveillance de santé

Art. 16



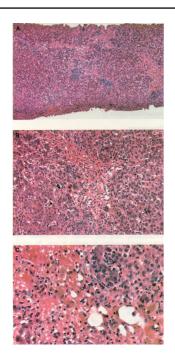
Art. 17.- En vue de fonder sa décision concernant l'état de santé actuel de chaque candidat ou travailleur à examiner, le conseiller en prévention-médecin du travail lie les résultats de son examen médical de prévention aux résultats de l'analyse des risques actualisée du poste de sécurité ou du poste de vigilance ou de l'activité à risque défini ou de l'activité liée aux denrées alimentaires, auquel le candidat ou le travailleur est ou sera effectivement affecté.





Surveillance médicale

- <u>même</u> si risque résiduel exclu car :
- connaissances très limitées
- incertitudes (danger, exposition, susceptibilité)
- exemple : HCFC123, nanomatériaux,







Examen médical périodique

Pas uniquement aptitude et détection

Mais surtout : analyse dynamique des risques

- " les conditions de travail sont-elles acceptables ? Faut-il prendre des mesures pour les revoir ?"
 - Réduire l'exposition
 - Moyens de protection
 - Information/formation
 - (Écartement)

L'examen médical <u>en soi</u> ne protège pas la santé du travailleur (inaptitude, détection précoce), il n'est utile que s'il participe à la gestion dynamique des risques



Types d'examens de santé

- l'évaluation de santé préalable
- l'évaluation de santé périodique
- l'examen de reprise du travail
- la consultation spontanée
- la surveillance de santé prolongée
- l'évaluation de santé d'un travailleur en incapacité de travail définitive en vue de son reclassement
- l'extension de la surveillance de santé.

Art. 16



Surveillance de santé prolongée

- travailleurs qui ont été exposés à des agents chimiques, physiques ou biologiques (e.a. cancerogènes)
- tous les examens et tests fonctionnels dirigés nécessités par l'état de santé du travailleur concerné et par les conditions dans lesquelles ce dernier a été exposé.

Art. 38



Surveillance de santé prolongée

Finalités?

- Aptitude ?
- Contrôler les risques ?
- Statistiques, épidémiologie ?
- Détection précoce ?
 Cancer amiante (cancer bronchique)



Critères de Wilson & Jungner

- La maladie visée doit être un problème important de santé publique
- (2) L'histoire naturelle de la maladie doit être bien connue
- (3) La possibilité de détecter un stade précoce existe
- Le traitement à un stade précoce doit être plus bénéfique qu'à un stade précoce
- (5) Un test approprié pour le dépistage précoce doit être disponible
- (6) Le test doit être acceptable
- (7) Les intervalles auxquels le test doit réalisé doivent être déterminés
- (8) Des ressources cliniques supplémentaires doivent être prévues pour prendre en charge les cas supplémentaires dépistés
- (9) Les risques, physiques et psychologiques, doivent être moindres que les bénéfices
- (10) Les coûts doivent être proportionnés aux bénéfices

1968



message

Il existe souvent un malentendu quant à la place/signification/rôle de l'examen de santé :

- Attentes excessives/exagérées/forcées
- Sous/mal-utilisé

