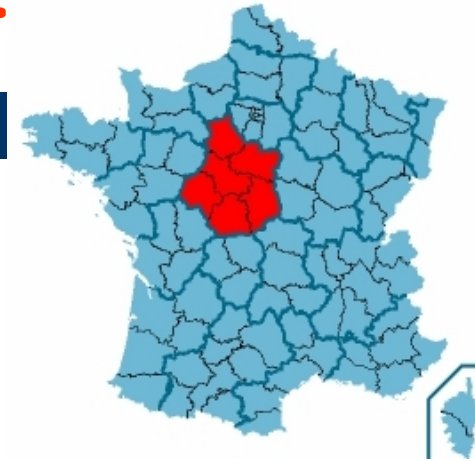




GRUPE REGIONAL TRACABILITE C.M.R.

REGION CENTRE

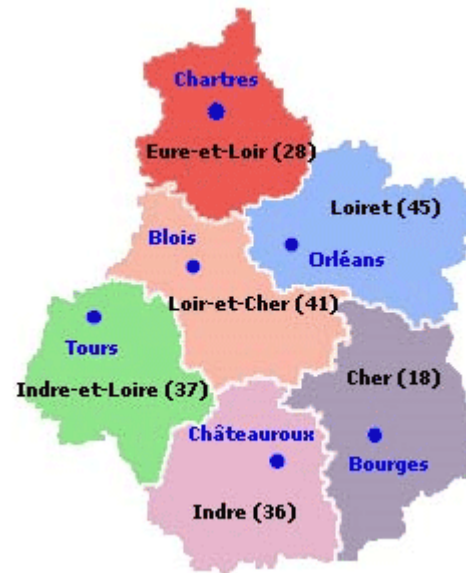


SISTEL 28

AI SMT 36

SIPST 37

AIMT 37



SAN T BTP 37 - 41

APSMT 41

CIHL 45

Dr J-François GAILLARD
Journées du CISME 2013

FICHE ACTION N° 11

TRAÇABILITÉ INDIVIDUELLE DES EXPOSITIONS CMR DANS LE DOSSIER MÉDICAL

Déroulement de l'action

- Etat des lieux des moyens mis à disposition des médecins du travail et de leurs pratiques dans la traçabilité,
- Elaboration de repères professionnels pour la constitution des curriculum laboris à partir des expositions passées et actuelles.

Indicateurs de moyens (permettent de suivre les moyens mis en œuvre pour atteindre l'objectif spécifique)

Définition des moyens nécessaires aux médecins du travail pour la mise en œuvre de la traçabilité des expositions dans le dossier médical des salariés.

Indicateurs de résultats

(permettent de vérifier si l'objectif spécifique est atteint)

- Diffusion de l'information relative aux moyens nécessaires et aux repères professionnels élaborés,
- Estimation de la progression des curriculum laboris dans la pratique professionnelle des médecins du travail.



POURQUOI LA TRACABILITE ?

- Code du Travail
 - Mission S.S.T. (L 4622-2 4°)
 - DMST (L 4624-2)
- Recommandations H.A.S. (janvier 2009)
- Intérêt individuel: liens pathologie / exposition
- Intérêt collectif: politiques de prévention



- **Groupe de travail:**

- 7 S.I.S.T. de la région Centre
- 7 administrateurs logiciel médical
- 3 utilisateurs non experts

- **Hypothèses du groupe:**

INSUFFISANCE TRACAGE INFORMATIQUE



OBJECTIFS DU GROUPE

- Etat des lieux : enquête sur les moyens et les pratiques de traçage
- Donner des recommandations auprès des S.I.S.T. (Directions et C.M.T.)



ENQUETE REGIONALE

- Questionnaire : 250 médecins concernés
 - S.I.S.T., S.A. (hors MSA, Fonctions Publiques)
- Retour = 132 (53%)
- Utilisation outil informatique:
 - Existence logiciel médical : 100%
 - Disponibilité en tout lieu = 50%
 - 9 médecins / 10 utilisent le DMST
 - 2 médecins / 3 utilisent le module AMT



- Ecart entre connaissance de l'outil et utilisation:

	Connaissance	Utilisation systématique
Thésaurus des risques dans DMST	90%	57%
Traçage du lien risque / pathologie	38%	21%
Créer risques / poste dans l'AMT	87%	14%

- Récupérer donnée AMT dans DMST: 50%
- Identifier Surv. Post-Pro.: 46%



- **Autres pratiques de traçage systématique:**

- Expositions dans DMST papier : 57 %
- Risques dans la FE papier : 57 %

- **Fiches d'exposition CMR:**

- Taux de retour des entreprises concernées :
 < **10 %** pour **85 %** des médecins
- Annexée au DM papier (20% numériquement)



Meilleure traçabilité informatique passe par:

- Meilleure connaissance des risques:
 - Employeur → Fiche de poste et d'exposition
 - Equipes pluridisciplinaires → FE
- Meilleure connaissance de l'outil informatique:
 - Formation initiale et continue
 - Fonctionnalités
- Meilleure utilisation de l'outil:
 - Disponibilité
 - Temps de saisie : aide à la saisie
 - Recherche items : moteurs recherche, "short-listes"
 - Simplification / adaptation des thésaurus aux besoins
 - Rigueur dans la saisie
- Pratiques harmonisées



SUITES DE L'ENQUETE

- Restitution des résultats:
 - C.M.T. des services
 - Journée de réunion I.M.T.V.L.
 - Direction des services : synthèse
 - Groupe "système d'information " du CISME
- Connaissance des thésaurus harmonisés
- Echanges avec un éditeur de logiciel



7 RECOMMANDATIONS

- Information du médecin par l'employeur sur les risques professionnels (fiche de poste et d'expo)
- Disponibilité de l'outil informatique
- Privilégier l'ergonomie dans le choix du logiciel
- Harmonisation régionale : logiciel, paramétrage, thésaurus
- Formation initiale et continue suffisante
- Echanges entre super-administrateurs
- Temps dédié pour super-administrateurs



POINTS POSITIFS

- Réflexion commune sur les besoins
- Recommandations auprès des S.I.S.T.
- Exploitation des données cadrée par C.M.T.
- Dialogue avec éditeur



POINTS EN COURS

- Retour des C.M.T.
- Futur logiciel
- Fiche individuelle de poste et d'expositions



PERSPECTIVES DU GROUPE

- CURRICULUM LABORIS
 - Méthodologie commune
 - Documents d'aide au repérage des CMR par branches professionnelles et métiers



CONCLUSIONS

- Dynamique régionale
- Prise en compte des besoins
- Rôle central des CMT



MERCI DE VOTRE ATTENTION