

L'EXPLOITATION HARMONISÉE DE DONNÉES EN SANTÉ AU TRAVAIL EN ARA AVEC L'ORS



Delphine BESSE – Chargée d'appui qualité, statistiques et outil métier – AST Grand-Lyon – Villeurbanne

Alexandra BRUN – Directrice informatique – AST 74 – Annecy

Séverine BRUNET – Référent technique outil métier – AIST La prévention active – Clermont-Ferrand

Benoît DEKERLE – Coordinateur régional – Présanse Auvergne Rhône-Alpes

Dr Plamena MILANOVA – Médecin du travail – AST 74 – Annecy

Abdoul SONKO – Statisticien – ORS Auvergne Rhône-Alpes

Dr Eve-Marie TRANCHET – Médecin du travail – AST Grand-Lyon – Villeurbanne

Dr Audrey VILMANT – Médecin du travail – AIST La prévention active – Clermont-Ferrand

Introduction / Objectifs :

Dans le cadre du PRST3 auquel sont associés les SPSTI, la Commission Thésaurus de Présanse ARA (Auvergne-Rhône-Alpes) a travaillé sur un socle minimum de données pouvant être recueillies de façon uniforme et harmonisée au sein de trois SPSTI pilotes : AST Grand Lyon, AST 74 et AIST La prévention active, disposant d'outils métiers différents. Une première analyse, réalisée en 2020, a permis d'identifier pour ces territoires des différences et à quel point une harmonisation du recueil est souhaitable.

L'objectif principal de cette étude était de tendre vers une saisie harmonisée par l'utilisation des Thésaurus Harmonisés (THa) de Présanse, afin d'obtenir des données comparables à l'échelle régionale. L'objectif secondaire était d'établir un diagnostic territorial, en réalisant un focus sur les inaptitudes, afin de cibler des actions de prévention.

Méthodologie :

La zone d'étude concerne les territoires couverts par les SPSTI pilotes. La période d'étude est le premier trimestre 2021. Les données recueillies concernent les salariés vus en visite : sexe, âge, codes APE et PCS, les expositions professionnelles (focus sur les facteurs de pénibilité), les pathologies et les données sociales. Les données anonymisées ont été analysées par l'ORS (Observatoire Régional de la Santé).

Résultats obtenus :

63 450 visites concernant 61 973 salariés ont été traitées. Sur l'ensemble des salariés, les 45 ans ou plus représentent 38 % de la population d'étude alors qu'ils représentent 60 % des salariés déclarés inaptes. La pathologie la plus fréquente chez les salariés inaptes est l'hypertension artérielle : 72/1000 salariés, contre 41/1000 sur l'ensemble des salariés. Les lombalgies basses les suivent (71/1000). Les épisodes dépressifs sont quatre fois plus importants chez les salariés inaptes (53/1000) que sur l'ensemble des salariés (12/1000). La section regroupant des établissements de commerces et de réparation automobile est la plus fréquente parmi les salariés inaptes (192/1000). Les supers et hypermarchés représentent 37 % des cas. La santé humaine et l'action sociale représentent 189/1000 salariés inaptes. L'industrie manufacturière est la troisième section la plus présente dans les inaptitudes avec 122/1000 salariés.

Discussion des résultats / Conclusion :

Le choix du focus sur les facteurs de pénibilité a engendré un biais de sélection qui pourrait être corrigé. Malgré l'utilisation de trois outils métiers différents, par l'utilisation d'une trame de codage harmonisée à partir des THa, le traitement a été possible et les données sont alors comparables, faisant la preuve d'une interopérabilité.

