

JOURNÉES SANTÉ TRAVAIL DE PRÉSENSE 2023 :
PRATIQUES EFFICIENTES EN SPSTI



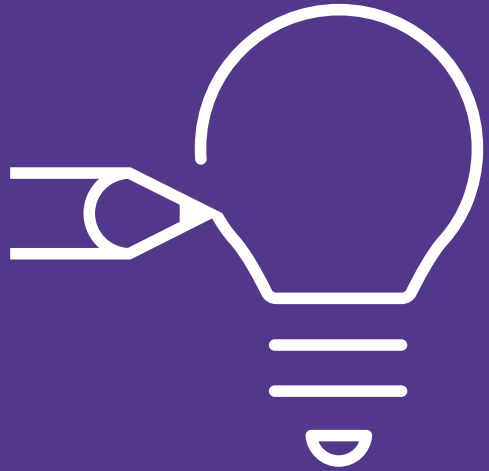
10 et 11 OCTOBRE 2023
PARIS

SUIVI DE SANTÉ : EXPÉRIMENTATION ET ACCOMPAGNEMENT DES ÉVOLUTIONS DANS LES DÉLÉGATIONS

[Karinne Legrand-Cattan](#) ;
Céline Dufermont; Céline Lamblin Alban Marquis;
Stephanie Porcon; Coralie Taisne; Florian Tone;

PÔLE SANTÉ TRAVAIL Métropole Nord, Centre Vauban, 199/201 Rue Colbert, 59000 Lille

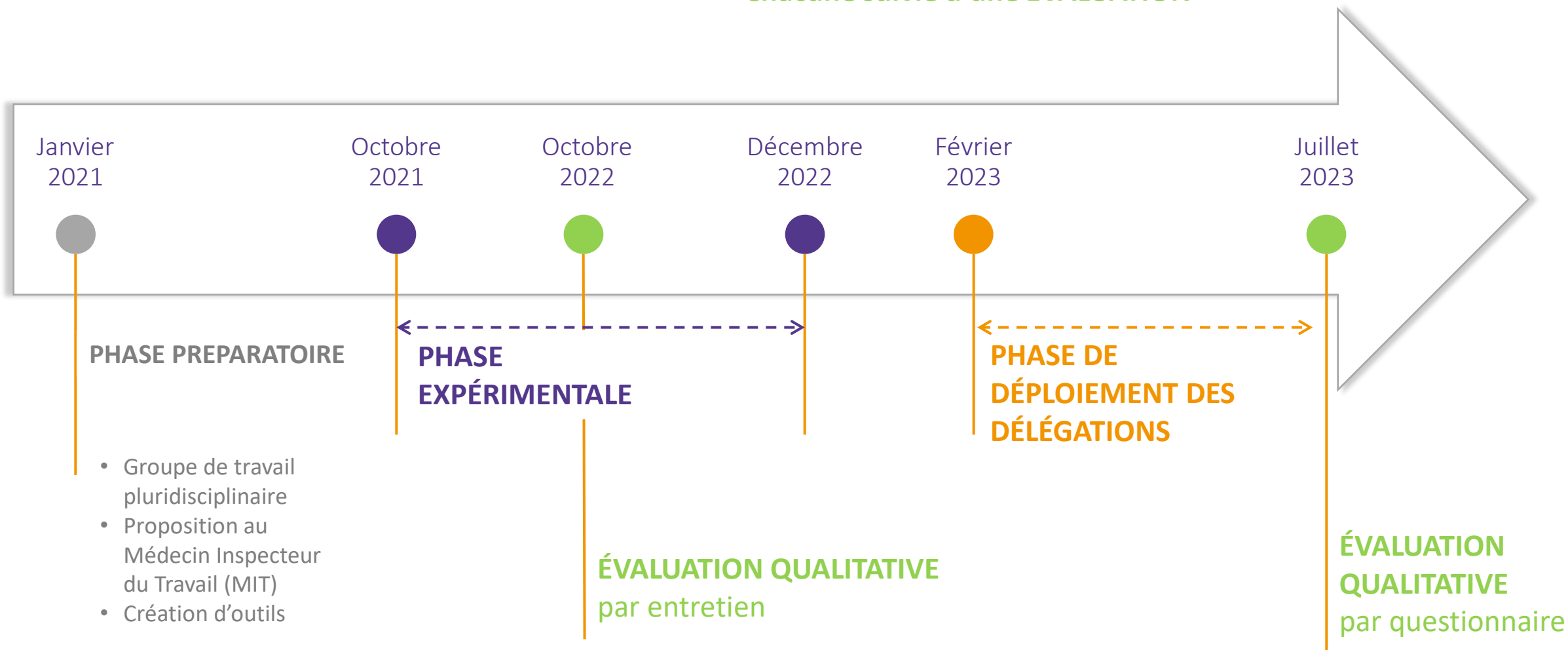
INTRODUCTION



- Réflexion menée, dès janvier 2021, pour **expérimenter de nouvelles modalités de transferts d'actes du médecin du travail (MDT) vers l'infirmier de santé au travail (IST).**
- **Objectif du projet :** identifier les conditions de faisabilité et les leviers pour élargir le cadre d'intervention des IST dans le suivi individuel des salariés.
- L'expérimentation a servi de fondation à la mise en œuvre du *décret n° 2022-679 du 26 avril 2022* relatif aux délégations de missions par les médecins du travail, aux infirmiers en santé au travail et à la télésanté au travail.

PROJET EN 2 PHASES

- EXPÉRIMENTATION
 - DÉPLOIEMENT
- Chacune suivie d'une ÉVALUATION





Groupe de travail pluridisciplinaire, issu de 19 équipes volontaires (21 MDT et 25 IST)



Proposition au Médecin Inspecteur du Travail (MIT)

- Réalisation par les IST des « **visites complexes** »
- Dérogation demandée pour la réalisation de certains « **Examens Médicaux d'Aptitude** » (EMA)

- **Visite de Suivi d'Arrêt (VSA)**
- **Visite de Reprise Maternité (VRM)**
- **Visite occasionnelle à la Demande des salariés (VDS), ou des IST (VDI)**
- **Visite Préparatoire à la Visite de Fin de Carrière (VPFC)**



Proposition de formations préalables

- Cadre juridique AT/MP
- Maintien dans l'emploi

- **Expositions aux agents biologiques de groupe 3 et 4 du secteur santé**
- **Manutention de plus de 55 kg**
- **Autorisation de conduite d'engin de manutention avec un gerbage <10 m**
- **Certaines habilitations électriques**



Création de documents, notamment récapitulatif des informations clés à recueillir en VSA



Accompagnement méthodologique par le service projet avec évaluation qualitative par entretien

- Avis défavorable du MIT au « transfert d'acte » dérogatoire des visites d'aptitude
- Délégation des visites « complexes » :
 - **321 VSA**, **965 visites occasionnelles** (VDS et VDI),
 - **189 VRM** sur un potentiel de **8 800 visites de reprise** sans aménagements de postes (38% des VR)
- Nouvelles activités plébiscitées par les IST , soulignant cependant
 - Echanges avec le MDT incontournables
 - Connaissance préalable des entreprises
 - Nécessité de renforcer la formation dans certains domaines

Protocoles Métiers multivariables, permettant de construire une délégation « à la carte », évolutive

- Toutes les typologies de visites « **déléposables** » disposent d'un protocole, reprenant les attendus de chacune de ces visites et les données à recueillir
- Les actions découlant de ces visites sont listées permettant de fractionner les missions déléguées dans chaque visite

Recommandations méthodologiques

- ☛ Échanges en équipe, intégration de l'assistante d'équipe
- ☛ Co-construction et compagnonnage
- ☛ Définir l'organisation :

- Vacation simultanée MDT/ IST ?
- Créneau dédié aux visites complexes dans les plannings IST?
- Sélection sur des pathologies / entreprises / postes ?

Protocole juridique

- Pour chaque **MDT** et **IST**, consignant l'engagement à la délégation des visites
- Suivi et archivé depuis février 2023, révisable à tout moment

Évaluation qualitative réalisée par questionnaire auprès des MDT et des IST en 07/2023

RÉSULTATS

PHASE DE DÉPLOIEMENT

Au 1^{er} février 2023 sur nos 12 secteurs

➤ **142 MDT** (101,9 ETP), **89 IST** (73,8 ETP)

➤ **85 médecins** (64,2 ETP) engagés en équipe

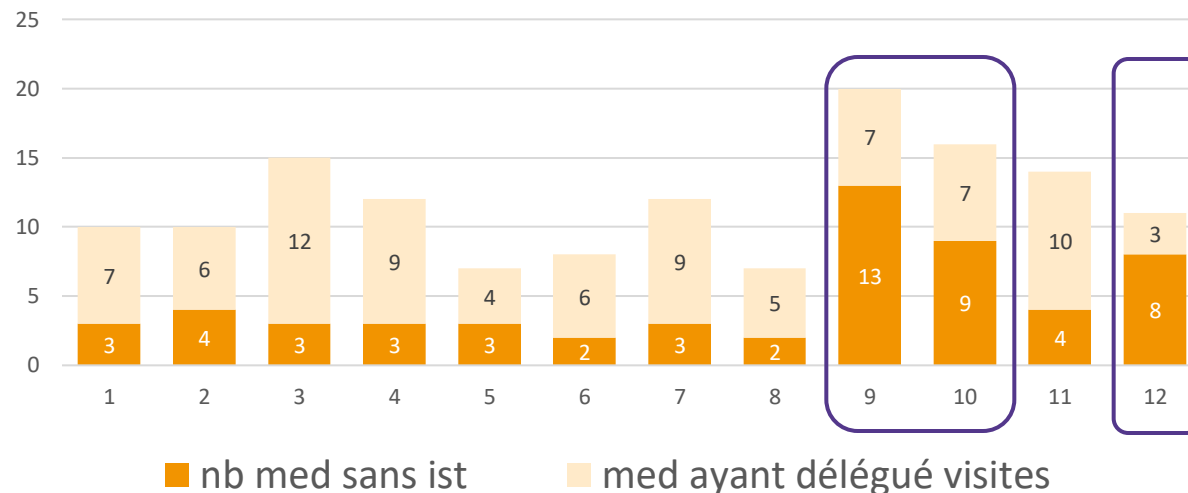
➤ **Trois secteurs moins engagés dans la coopération avec IST**

1 secteur avec médecins à temps très partiel

➤ **91 protocoles juridiques** de délégation enregistrés

➤ **10 IST** ne disposent pas de protocoles signés (dont 8 IST en absence de longue durée)

Nombre de médecins déléguants par secteur



RÉSULTATS

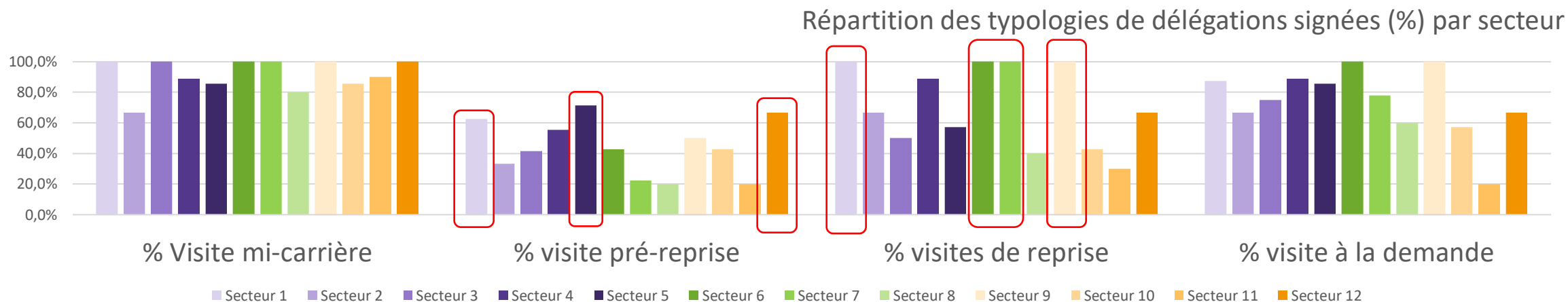
PHASE DE DÉPLOIEMENT

Au 1^{er} février 2023 sur nos 12 secteurs



Taux de délégation des équipes :

- **VIP initiales et périodiques 100%**, **visites mi carrière 92%**
- **VPR 42%**, **VR 70%** (majoritairement VRM), **VD 73%** (majoritairement VDM)



Disparités secteurs, non explicable par la typologie des activités professionnelles

- **3/12 s'engagent** au-delà de **60%** sur la délégation de **VPR**
- **4 /12** proposent **100%** de délégation **pour les VR**

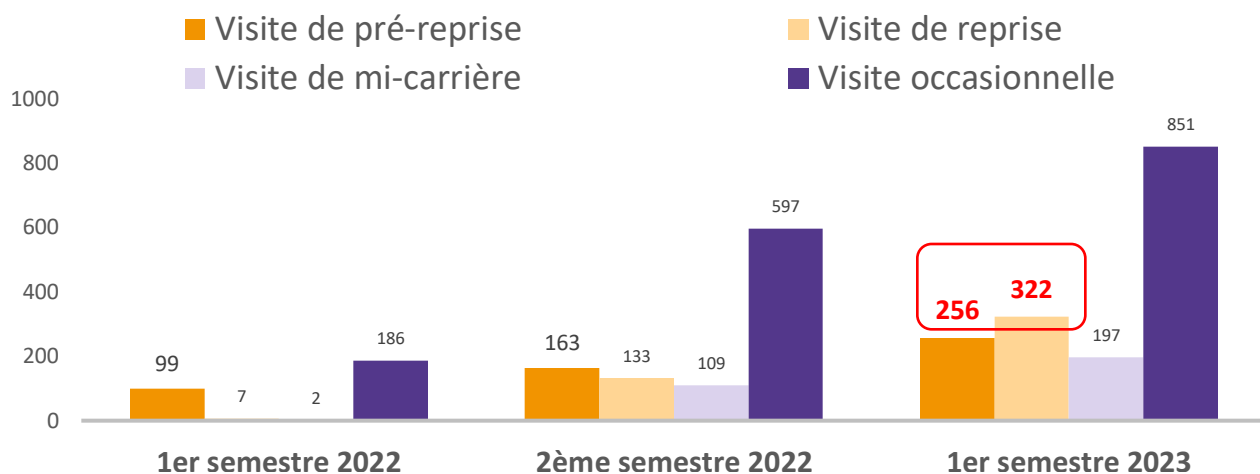
RÉSULTATS

PHASE DE DÉPLOIEMENT

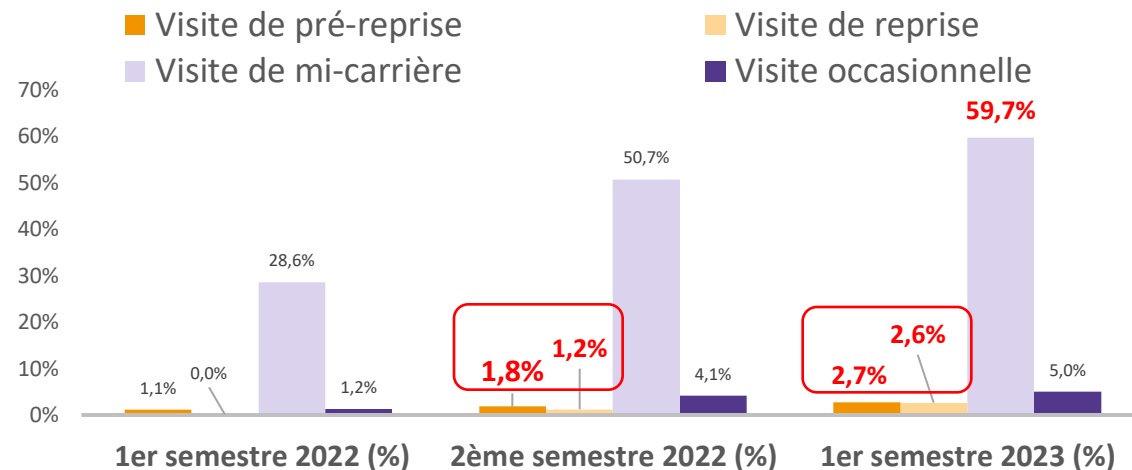
Au 1^{er} février 2023 sur nos 12 secteurs

➤ Dynamique de croissance des « **visites complexes** » réalisées par les IST sur 2022 et 1^{er} semestre 2023

Évolution du nb de visites réalisées par les IST



Évolution du % de visites réalisées par les IST










➤ **Les visites de reprise** ont doublé entre le dernier semestre 2022 et le 1^{er} semestre 2023, **essentiellement VRM**

- Les VPR réalisées par les IST croissent moins rapidement
- **60%** des **VMC** sont assurées par les IST en 2023

ÉVALUATION QUALITATIVE

48 MDT répondants sur 85 (56%)
45 IST répondants sur 89 (50%)

-  **PROTOCOLES MAJORITAIREMENT DISCUTÉS AU SEIN DES ÉQUIPES**
-  **7 IST** n'ont pas eu d'échanges avec le MDT avant la signature, dont **6 réalisant des « visites complexes »**
-  Certains échanges avec assistants afin de donner les règles de planification
-  Certains plannings sont adaptés, avec 1 plage dédiée en fin de vacation de l'IST et un temps d'entretien augmenté à **45 min.**
-  Pas de modification des modalités de transmissions sauf à instaurer des **modalités d'échange « urgent »**
-  **7 IST** n'ont aucun temps d'échange avec le **MDT** à l'issue des visites, y compris complexes
-  **19 MDT** soulignent des difficultés à la mise en place des délégations **avec les IST des entreprises adhérentes**
 - Hétérogénéité des formations
 - Pluralité des missions IST laissant peu de temps aux visites complexes
 - Management fonctionnel du MDT confronté au management hiérarchique

ÉVALUATION QUALITATIVE

48 MDT répondants sur 85 (56%)
45 IST répondants sur 89 (50%)



Visite de PRÉ-REPRISE



33/48 des MDT répondants **ne confient pas les VPR**

- Pas de plus-value, perte de temps
- 4 Refus de l'IST



17/45 IST réalisent des VPR, après un ciblage réalisé par l'assistant

- Sur certaines pathologies (situation de souffrance au travail)
- sur la connaissance du poste et de l'entreprise par l'IST
- si une VPR a déjà été réalisée par le médecin



74% des IST répondants doutent de la valeur ajoutée de ces visites et estiment **une perte de temps pour le service et pour les salariés**



Visite de REPRISE



15/48 MDT ne confient aucune VR



69% MDT délèguent des VRM



Frein essentiel = Proposer des aménagements

- **62% des VR en 2022** comportaient des aménagements de poste



Restriction vécue par les IST comme une **entrave à la coopération**

ÉVALUATION QUALITATIVE

48 MDT répondants sur 85 (56%)
45 IST répondants sur 89 (50%)



Visite
À LA DEMANDE



Visite **PRÉPARATOIRE**
À LA VISITE DE FIN DE
CARRIÈRE



Entretien **PRÉALABLE**
À UN EXAMEN
D'APTITUDE

► Déléguées pour **50% des MDT**,
Majoritairement pour les VDS ou les VDI

► **Aucun IST** ne réalise de visite à la
demande de l'employeur (VDE)

► **Freins** selon **MDT**:

- Besoin d'avis immédiat
- Temps à devoir consacrer aux échanges

► **17% des MDT** l'ont proposée
Aucun IST répondant n'en réalise

► Chacun des métiers souligne le
niveau d'expertise requis et
l'absence d'outils pratiques

► **Aucun** mentionné
dans cette enquête

ÉVALUATION QUALITATIVE

48 MDT répondants sur 85 (56%) et **45 IST** répondants sur 89 (50%)



FREINS ORGANISATIONNELS

- Manque de ressources **IST**
- Planning des **IST** « rempli par des visites peu chronophages » pour satisfaire aux objectifs quantitatifs conditionnant une valorisation financière
- Défenses de métier :
 - Médecins dépossédés de leur expertise
 - Manque de reconnaissance et d'évolution métier IST
- Pas de réticence liée à la responsabilité



BESOINS DE FORMATION

- Animation d'équipe pour **4 MDT**
- Pour les **IST** formation **approfondie** sur :
 - Maintien dans l'emploi
 - Evolutions des pathologies et interactions avec risques professionnels
- Formation des **IST** suggérée par quelques MDT sur :
 - Troubles musculosquelettiques
 - Risques psychosociaux
 - Risque chimique

PERSPECTIVES



- **15% des MDT** répondants réfléchissent à confier davantage de VPR
- Protocole juridique **spécifiant toutes les origines des VPR et VR**
- Mise en place d'échanges de pratiques inter MDT pour homogénéiser l'approche
- **30% des IST** souhaitent des échanges de pratiques inter équipes
- Homogénéisation des compétences des IST d'entreprise par **la formation réglementaire des IST**
- **Recueil des protocoles juridiques** pour les IST d'entreprise en cours (près de 90% des protocoles recueillis)
- **Formation approfondie au maintien dans l'emploi** ➡ un levier incontournable
- Renforcer la place de l'assistant dans l'analyse détaillée des demandes
- **Création et déploiement d'outils** (arbres décisionnels, questionnaires pour la VMC)

CONCLUSIONS



Enrichissement du métier IST implique une mise en discussion de la reconnaissance de ces nouvelles compétences



Déploiement progressif des délégations des visites « complexes » et conditionné par l'accès aux formations



Intégration systématique des assistants dans la démarche et la mise en place de règles organisationnelles



Souhait d'une **évolution réglementaire permettant de déléguer intégralement certains examens médicaux d'aptitude**

**10 et 11 OCTOBRE 2023
PARIS**

**MERCI
DE VOTRE ATTENTION**