

# RAPPORT ANNUEL 2021

## Synthèse du bilan d'activité du SCST et des SLST

*CME du 06/12/2022-10/01/2023*

**Dr Lynda BENSEFA-COLAS**  
**Service central de santé au travail**  
**Mission Santé et sécurité au travail- DRH APHP**

# 1

## Activité du service central de santé au travail (SCST)

# Principales activités du SCST

## ■ **Élaboration et présentation en instance des différents rapports annuels et bilans**

- ▶ Statistique de surveillance des accidents par exposition au sang (AES),
- ▶ Bilan grippe
- ▶ Bilan annuel de radioprotection
- ▶ Bilan des activités de SLST et du SCST

## ■ **Radioprotection : collaboration pluridisciplinaire le Pr DUCOU LE POINTE**

- ▶ Réception et traitement et analyse des bilans de radioprotection
- ▶ Projet de logiciel de radioprotection, réunions ASN.
- ▶ Groupes de travail : « étude de poste » et sur le bilan annuel

## ■ **Recueil et participation à la traçabilité et au TDB des vaccinations contre Covid-19**

- ▶ Communication, participation aux réunions de pilotage, réception des résultats
- ▶ Développement du logiciel CHIMED aux besoins de traçabilité pour le TDB et dans SI CNAM

## ■ **Campagne de vaccination antigrippale 2021-2022**

- ▶ Organisation pluridisciplinaire de la campagne de vaccination 2021/2022
- ▶ Diffusion auprès des SLST du protocole vaccination et documents de traçabilité
- ▶ Réalisation du bilan annuel de la vaccination antigrippale
- ▶ Suivi statistique hebdomadaire de la vaccination à l'échelle de l'AP-HP et par GH dernier trimestre 2021

## ■ **Plan de formation 2021-2022 en collaboration avec le centre de formation continu CMPPPH :**

- ▶ recherche de formateurs et intervention des membres de l'équipe du SCST en tant que formateur (plusieurs formations annulées en raison de la crise sanitaire)

## ■ **Animation des services locaux de santé au travail**

## ■ **Coordination de l'archivage externalisé des dossiers médicaux de santé au travail**

## ■ **Participation aux CHSCT centraux, à la CME**

## ■ Poursuite de la surveillance régulière des PM et de l'organisation de la prise en charge des internes

- ▶ **125 Consultations** en 2021 (contre 83 en 2020) pour : les internes en surnombre ou en difficultés dont **51 en lien avec des problématiques de santé** (Dr Salou, HTD)
- ▶ **Organisation de la prise en charge systématique des internes primo-arrivants** par les SLST

## ■ Unité de psychologie clinique :

- ▶ **74 sessions collectives** (groupe de paroles/débriefing) : en augmentation
- ▶ **236 agents vus individuellement** (619 consultations)

## ■ Unité système d'information /CHIMED : en collaboration avec la DSI

- ▶ Mise en place d'un outil statistiques
- ▶ Mise à jour des catalogues : surveillances, pathologies, vaccination et création de nouveaux items dans le cadre de la gestion de la COVID19...
- ▶ Evolutions en lien avec les demandes de traçabilités liées à la crise sanitaire (6 chantiers sur 2020/2021)
  - *Exports CHIMED/COVIDOM, SI/CNAM, TDB vaccination Covid-19*
  - *Évolution de la saisie des vaccins, certificat de vaccination covid, etc.*
  - *Évolution des requêtes CHIMSTAT*

# 2

## Activité des services locaux de santé au travail (SLST)

# Les équipes des SLST

- Sur l'ensemble de l'année 2021, les équipes de santé au travail ont eu en charge le suivi de 127 956 agents
- Au 31 décembre 2021 on dénombre 40 médecins du travail (28,8 ETP) travaillant sur les 45 établissements de l'AP-HP et un **déficit minimum de 17,1 ETP de médecins**
  - ▶ La pyramide des âges des médecins du travail de l'APHP laisse prévoir plusieurs départs à la retraite.
- Effectifs des équipes de santé au travail :
  - ▶ 28,8 ETP médecins du travail
  - ▶ 74,8 ETP infirmier(e)s
  - ▶ 46,8 ETP assistant(e)s administratif(ve)s
  - ▶ 7,3 ETP psychologues
- Le rapport annuel d'activité porte sur la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2021
- Pour 2021, sur 58 RA locaux attendus de la part des médecins du travail, seuls 27 RA ont été réceptionnés
- Les données des 31 autres ont été édités via CHIMED par le SCST

# Surveillances médicales 2021

**58 557<sup>1</sup> agents étaient soumis à un ou plusieurs risques relevant d'une « surveillance médicale spéciale (SMS) »<sup>2</sup> - Soit 45,8 % des effectifs attribués**

NATURE DES RISQUES DE LA SURVEILLANCE	Total général
AGENTS BIOLOGIQUES	44 398
dont TUBERCULOSE	4114
NUIT (TRAVAIL FIXE - ALTERNANCE TOUT OU PARTIE)	11 519
AGENTS CHIMIQUES DANGEREUX (R + VLE) + CMR	7 318
RAYONNEMENTS IONISANTS	7 013
CYTOTOXIQUES : Anticancéreux - Antiviraux	1 509
AMIANTE (POUSSIERES D'AMIANTE - TRAV-EXPOSANT) AMIANTE POST-EXPOSITION	1 098
AUTRES	151
<b>TOTAL</b>	<b>73 006</b>

*R + VLE : valeurs limites d'exposition (articles R. 4412-149 à R. 4412-152).*

*CMR : cancérogène, mutagène, toxique pour la reproduction basé sur la Classification de l'UE.*

*AUTRES : réintégration cld - clm, plomb et ses composés, milieu hyperbare (travail en)*

**1 817 agents faisaient l'objet d'une surveillance suite à un contage infectieux**

Type de surveillance de contage n (%)	
TUBERCULOSE	1 532 (84,3%)
GALE	220 (12,1%)
CMV (Cytomégalovirus)	10 (0,6%)
COQUELUCHE	31 (1,7%)
MENINGITE à MENINGOS	16 (0,9%)
RUBEOLE	8 (0,4%)
<b>TOTAL</b>	<b>1817</b>

<sup>1</sup>Il s'agit d'une évaluation non exhaustive sur la base du rapport global d'activité CHIMED 2021

<sup>2</sup>Code du travail, art. R 4626-27

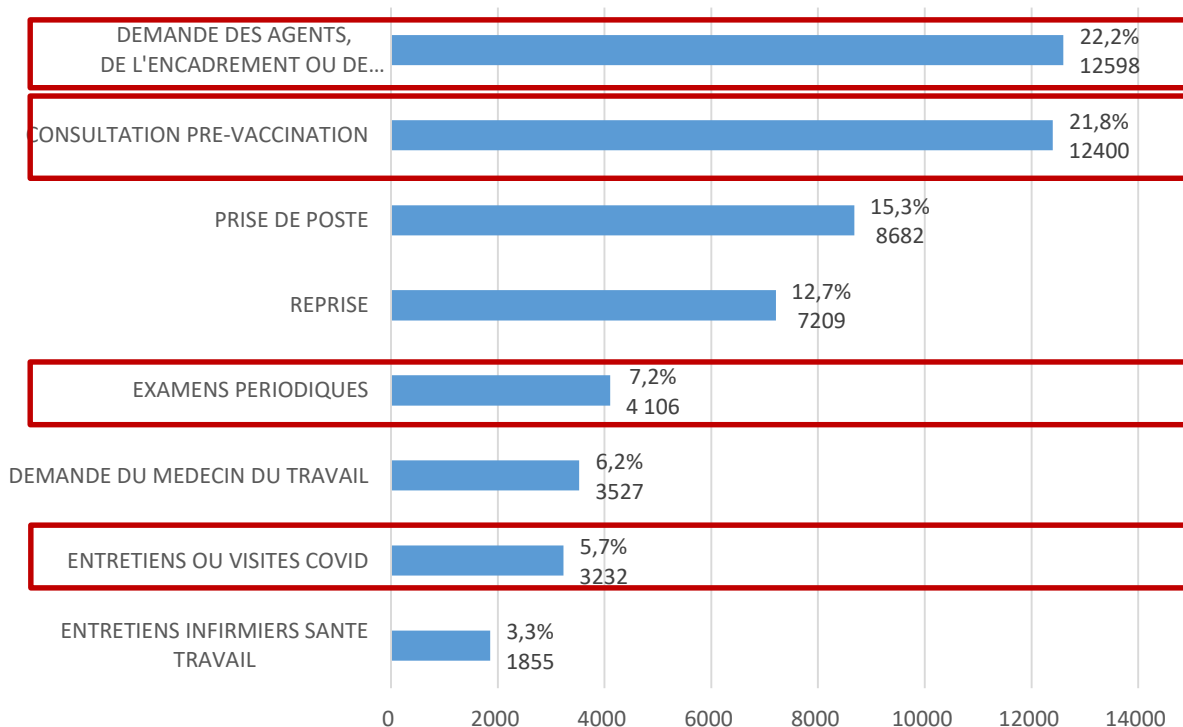
# Types de visite

## → Répartition par type d'examens

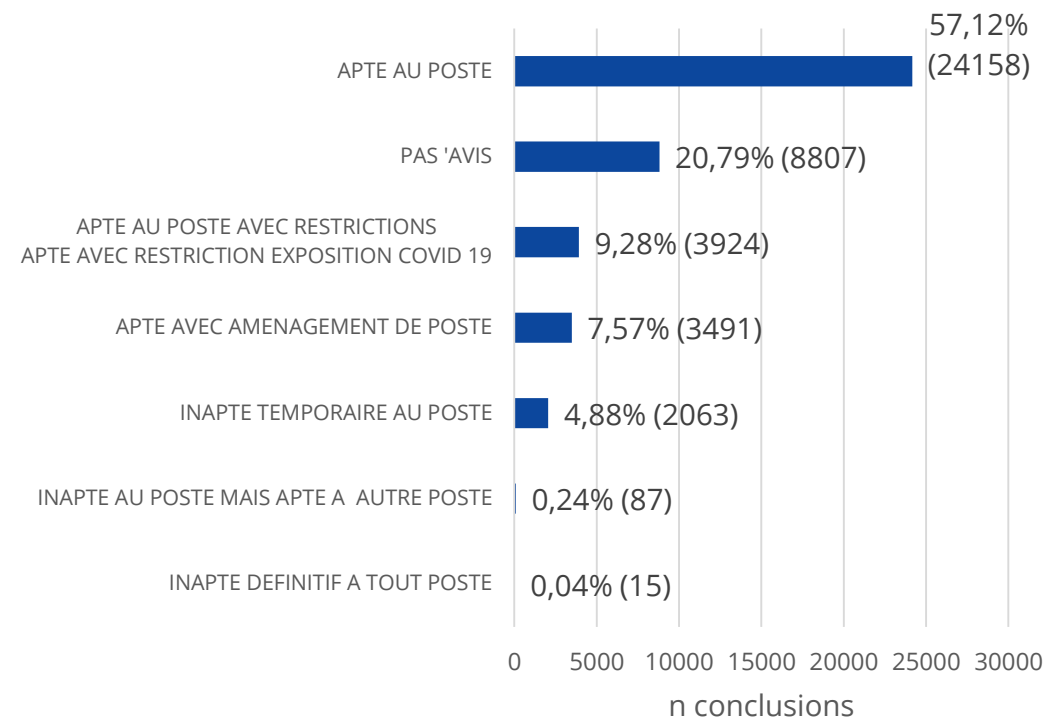
TOTAL DES EXAMENS PÉRIODIQUES	4 191
TOTAL DES EXAMENS MÉDICAUX NON PÉRIODIQUES	52 659
TOTAL DES EXAMENS	56 850

→ Sur un total de 60 469 visites planifiées : **3 619 visites non honorées**

## Distribution des principaux types de visite



## Conclusions des visites médicales (n=42 294)



→ Les visites médicales ont donné lieu à 2 107 orientations : **23% vers le MG**  
**16% vers le psychologue/psychiatre**



# Actions sur le milieu de travail

- **60 études de postes de travail**
- **90 visites de locaux ayant donné lieu à 332 propositions**
- **282 participations à des enquêtes**
- **181 participations en CHSCT local**
- **136 sollicitations de la direction pour avis**
- **4012 interventions en liaison du médecin du travail et collaborations pluridisciplinaires :**
  - ▶ Comité amiante
  - ▶ Prévention des risques rayonnements ionisants
  - ▶ Risques pour la santé mentale au travail
  - ▶ Risques Infectieux
  - ▶ Risques chimiques
  - ▶ DRH et services de gestion des personnels
  - ▶ Handicap, maintien dans l'emploi et prévention de l'inaptitude
  - ▶ Participation aux CVH locales
  - ▶ Réunions plénières et groupe de travail

*La saisie non exhaustive des données renseignées dans le logiciel CHIMED, ne permet qu'une édition de données partiellement analysables concernant les actions en milieu de travail des SST.*

# 3

## CONCLUSIONS ET PERSPECTIVES

# Conclusion et perspectives

## ■ L'année 2021 est marquée par :

- ▶ L'absence de médecin coordonnateur adjoint au SCST
- ▶ L'accentuation du déficit en médecin du travail en 2021 (une légère amélioration en 2022)
- ▶ La forte implication des SLST dans la gestion de la crise : vaccination contre la Covid-19
- ▶ L'insuffisance du logiciel de santé au travail CHIMED, son remplacement devenant une nécessité (ex. : limites pour le suivi de la covid-19, pour la traçabilité vaccination antigrippale)

## ■ Les objectifs prioritaires pour le SCST

- ▶ Aide au **recrutement centralisé de médecins du travail** sur les **sites prioritaires** en grand déficit et recrutement d'un coordonnateur adjoint pour le SCST
- ▶ Favoriser la mise en œuvre des **entretiens infirmiers** et leur généralisation
- ▶ Application de la loi du 2 août 2021 aujourd'hui non traduite dans la FPH pour l'organisation du suivi : notamment sur la délégation aux IDE de santé au travail de la réalisation de certaines visites et examens (R. 4623-14) sous la responsabilité du médecin du travail
- ▶ Renforcement de la formation des personnels paramédicaux en santé au travail dans les services locaux de santé au travail

## ■ L'organisation des services de prévention et de santé au travail : loi du 2 août 2021

## ■ Le renouvellement du système d'information et dans l'intervalle, ajustement de l'outil CHIMED : répondre aux objectifs de veille sanitaire auprès des personnels

**Nous vous remercions  
pour votre attention**