



36^e

Congrès National
de Médecine &
Santé au Travail

Du 14 au 17 juin 2022
Palais de la Musique et des
Congrès de **Strasbourg**

EXPERIMENTATION D'UN INDICE DE RISQUE DE DESINSERTION PROFESSIONNELLE

GIMSTS

Dr DOUSSELIN Nicole, médecin du travail, référent PDR

Marie TRIGLIA Infirmière santé travail

Gauthier BELLAGAMBA épidémiologiste

Dr LANDI Anna, directrice médico technique

Déclaration des liens d'intérêts

Nom du conférencier : DOUSSELIN Nicole

déclare n'avoir aucun lien d'intérêts*

*supprimer la mention inutile

Le Contexte anticiper le **Risque de Désinsertion Professionnelle (RDP)** pour réussir le maintien en emploi

Le Projet de service du GIMS13 /PDP :

- **Agir en amont avant que la gêne s'installe au travail**
- **Anticiper implique de repérer précocement les salariés à risque de désinsertion professionnelle**

Objectif de notre travail :

**Elaborer un INDICE DE RISQUE DE DÉSINSERTION PROFESSIONNELLE (IRDP)
évaluable de façon systématique par TOUS LES PROFESSIONNELS DE SANTE lors de leurs
visites.**

La méthode: **volonté de rester simple**

exploiter les données habituellement recueillies par les professionnels de santé

- Construction d'une Grille s'inspirant des données de l'enquête EVREST et de l'Echelle visuelle de bien être au travail (EVABT)
- Les motifs cliniques de RDP incluent les Maladies Chroniques Evolutives et les facteurs de risque altérant l'espérance de vie **Afin de couvrir le champ de l'usure professionnelle et celui de la santé publique**
- Codage de l'IRDP intégré dans notre système d'information Logiciel PADOA

VOLET Affections physiques ou mentales	INDICE DE RDP	VOLET Bien être au Travail
Aucune affection	RDP 0 nul	Score de Bien être au travail (EVABT) ≥ 7
Antécédent pouvant à long terme gêner le salarié dans son travail	RDP 1 faible	EVA BT < 7 SANS retentissement sur la santé SANS remise en question de la projection dans l'entreprise
Maladies suivies ou traitées OU signes fonctionnels OU altération de l'état général	RDP 2 moyen	EVA BT < 7 + retentissement sur la santé OU ne se projette plus de façon durable dans l'entreprise
Maladies suivies ou traitées OU signes fonctionnels OU altération de l'état général + GENE DANS LE TRAVAIL	RDP3 fort	EVA BT < 7 + retentissement sur la santé + ne se projette plus de façon durable dans l'entreprise

Les résultats

(période janvier 2021- avril 2022)

L'étude exploratoire réalisée par l'épidémiologiste du GIMS13 a confirmé :

- La reproductibilité entre les PDS : **Fiabilité inter juges**
- La capacité de l'indice à être implémenté dans le SI : **Faisabilité**
- La capacité de l'indice à exprimer clairement le RDP: **Validité convergente**

A ce jour l'IRDP est utilisé par 80% des médecins et des infirmiers du GIMS

15% des salariés vus en visite ont été repérés vulnérables (RDP2 ET RDP3)

L'IRDP est un outil simple et majeur de débriefing médecins/infirmiers

Discussion/Conclusion: **Le potentiel d'Exploitation de l'IRDP couvre tous les champs de la prévention**

- L'IRDP permet de **mobiliser des actions de maintien dans l'emploi précoces et d'instaurer un suivi individuel PDP approprié** y compris lorsque les salariés sont en activité
- L'IRDP **identifie des collectifs de salariés et d'entreprises à risque de désinsertion professionnelle** qui vont être la **cible d'actions** de prévention des risques professionnels et de santé publique
- L'IRDP est un outil **pertinent** qui **donne du sens à l'action de l'équipe pluridisciplinaire pour le MEE**
- L'IRDP est intégré dans les **outils de pilotage et de suivi de la cellule PDP du GIMS 13**
- **Perspectives:** éprouver la méthode diagnostique dans le cadre d'études épidémiologiques



36^e

Congrès National
de Médecine &
Santé au Travail

Du 14 au 17 juin 2022
Palais de la Musique et des
Congrès de **Strasbourg**

Merci de votre attention