

# A PROPOS D'EVALUATION

## MEDECINE DU TRAVAIL ET EVALUATION

2 mots 2 contextes

### . Contexte de la profession

- \* des débats (déréglementation?)
  - visite médicale systématique (contre plus ou moins 1/3 temps)
  - «groupes à risque» (efficacité? rationalisme?)
  - dépistage par d'autres médecins
- \* des incertitudes
  - de nombreux rapports DUCAMIN, ROCHAIX, CISME
  - 1992-1993 le rendez-vous européen
    - alignement à minima?
    - service de santé au travail? (BIT)

### . Contexte de la santé

- \* les atteintes de la santé en relation avec le travail sont gravement sous-estimées
- \* la prévention des maladies liées au travail est insuffisante
- \* la recherche des effets du travail sur la santé est insuffisante
- \* l'information des salariés reste une exception

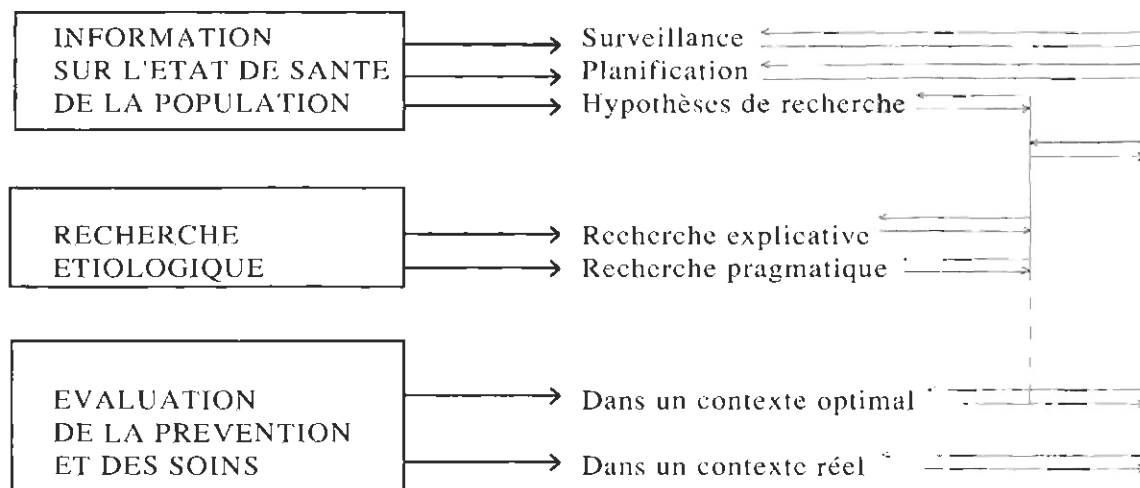
### «LE COUP DE L'EVALUATION»

Extrait du rapport DUCAMIN:

«Il s'ensuit qu'il n'y a à proprement parler, à partir de l'instrument dont le pays dispose, ni campagne de prévention d'envergure nationale, ni concours très marquants au progrès médical.»

EVALUATION?

Rumeau Rouquette: (Méthodes en épidémiologie, Flammarion 1970)



Relations existant entre les trois grands axes de l'épidémiologie

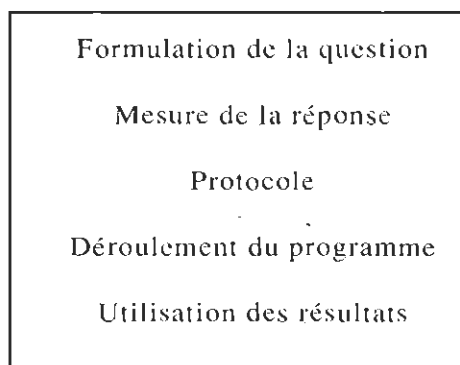
- . Est-ce utile? (efficacy) y a-t-il un avantage ou un intérêt potentiel pour l'individu?
- . Est-ce efficace? (effectiveness) «est-ce que ça marche» dans le contexte réel?

3 niveaux d'appréciation

- 1/ contexte idéal d'optimisation des ressources et moyens
- 2/ contexte idéal
  - infrastructures existantes
  - résistance du milieu
- 3/ contexte général intégrant toutes les retombées sur le système social

CAROL H. WEISS:

Evaluation Research (Prentier Hall, 1972)



M. KAMINSKI

Evaluation des actions de prévention des risques professionnels (RESP, 1986, 34, 237-244)

Recherche bibliographique	
10 grandes revues d'épidémiologie et santé publique	
1981 - 1985	
- Revue d'épidémiologie et de santé publique	
- Revue Canadienne de Santé Publique	
- J. of Epidemiology and Community Health	0
- American J. of Epidemiology	
- American J. of Public Health	
- Journal of Environmental Health	
- Scandinavian J. of Health	2
- J. of Occupational Medicine	3
- Archives des maladies professionnelles	3
- British J. of Industrial Medicine	9 /400

Sur 17 articles:

- 15 sur des données réelles
- 6 ont un objectif d'évaluation dans le titre
- aucun ne comporte de groupe témoin
- nombre important de perdus de vue
- complexité des interventions

Problèmes de santé:

- 6 Cancers
- 2 Maladies infectieuses
- 1 SNC
- 2 Coeurs
- 1 Fatigue, sommeil, vie familiale
- 2 Pneumoconioses

Avis général: études rares, méthodes inadéquates, difficultés

- aspects éthiques
- temps de latence élevés
- complexité des problèmes de prévention

Archétype

	AVANT	APRES
groupe «expérimental»	a	b
groupe témoin	c	d

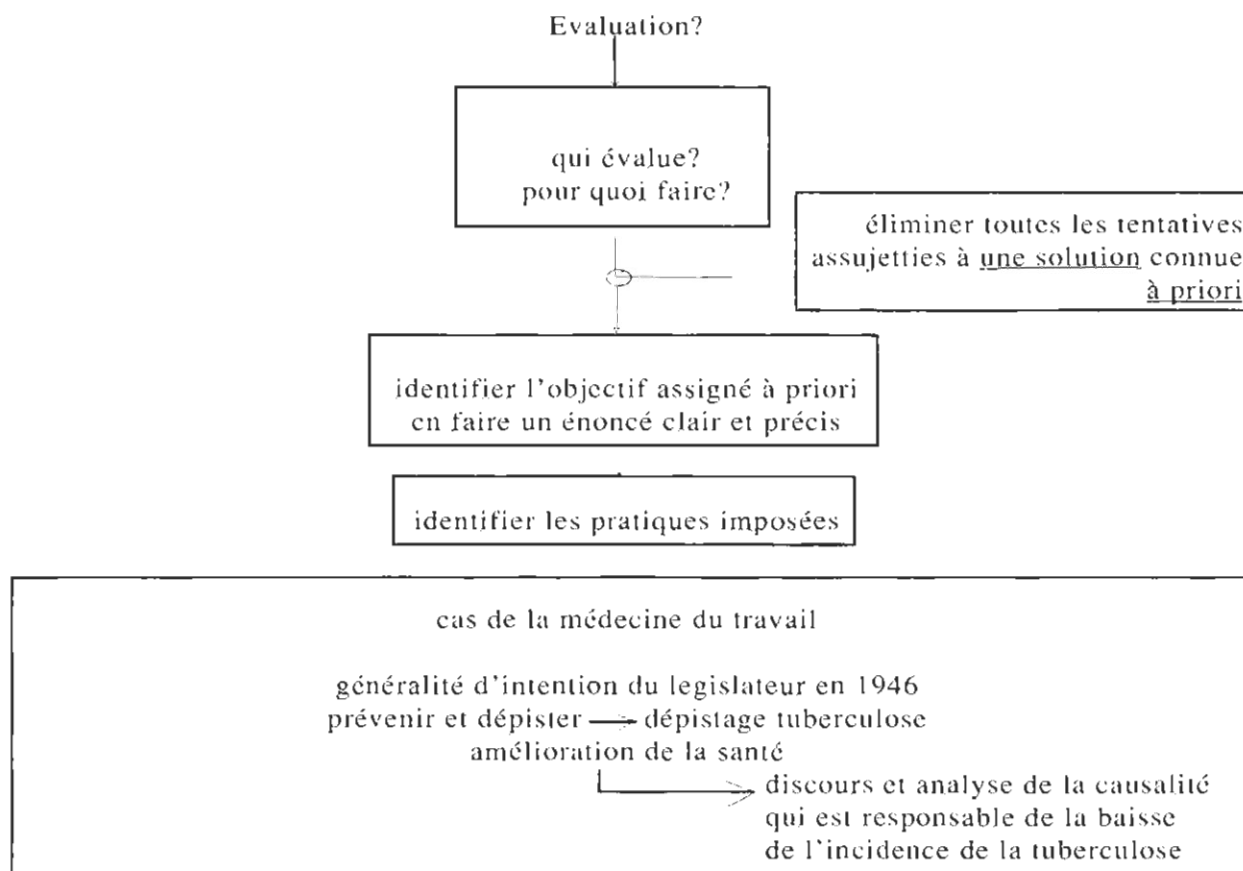
Est-ce mieux de a à b que de c à d?

Problèmes d'interprétation : - mesures des réponses a b c d

- complexité des problèmes de prévention

ALORS

EVALUATION DE LA MEDECINE DU TRAVAIL???



Loi du 11 Octobre 1946

Objectif de la médecine du travail

«EVITER TOUTE ALTERATION DE LA SANTE	PREVENTION PRIMAIRE
DES TRAVAILLEURS	POPULATION-CIBLE
DU FAIT	CAUSALITE
DE LEUR TRAVAIL»	DETERMINANTS

Objectif de la médecine du travail en France

A REBOURS  
DU MODELE DOMINANT:  
REPARER

**SPECIFICITES DANS LE CONTEXTE FRANCAIS**

- \* Seul système opérationnel généralisé de médecine préventive
- \* Seul lieu d'observation systématique des effets du travail sur la santé
- \* Seul système médical où les usagers ont un minimum de pouvoir de contrôle et d'évaluation même si théorie et pratiques peuvent être éloignées
- \* Par rapport au droit à la santé, le champs de la médecine du travail est l'un des rares dotés d'un minimum de dispitions règlementaires (source d'un contre-pouvoir dans l'entreprise)

**PRATIQUES**

La lettre du S.M.G.

Dossiers des numéros à paraître:

**Janvier (23)**

Regards sur la prévention

**Avril (24)**

Santé-immigration

**Juin (25)**

Santé: les marchands d'illusion

**Septembre (26)**

sur les journées de printemps à Prague: rencontre avec des médecins de l'Europe de l'Est

**Abonnement:**

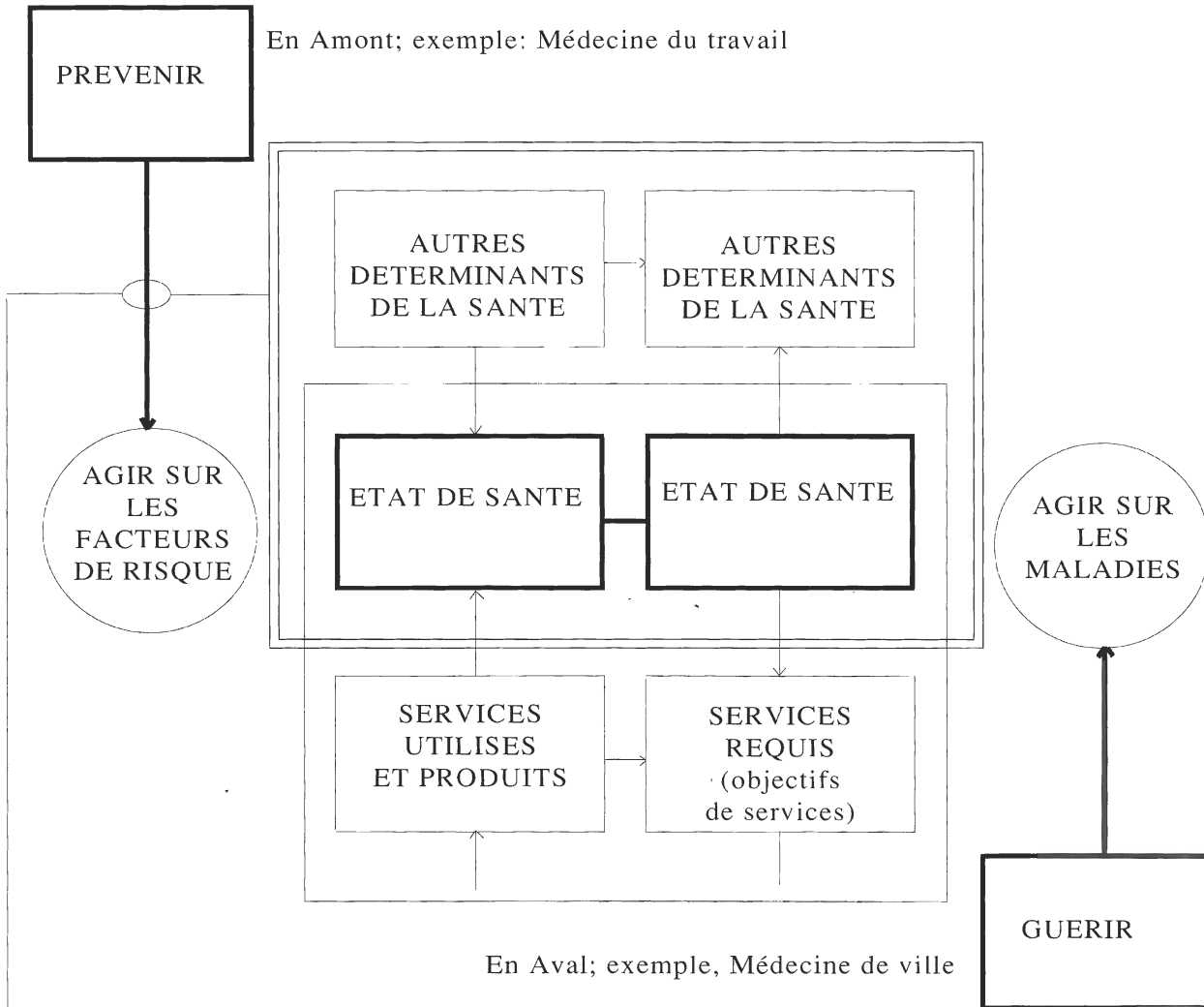
200 Francs pour un an (4N°)

100 Francs (étudiants, difficultés financières)

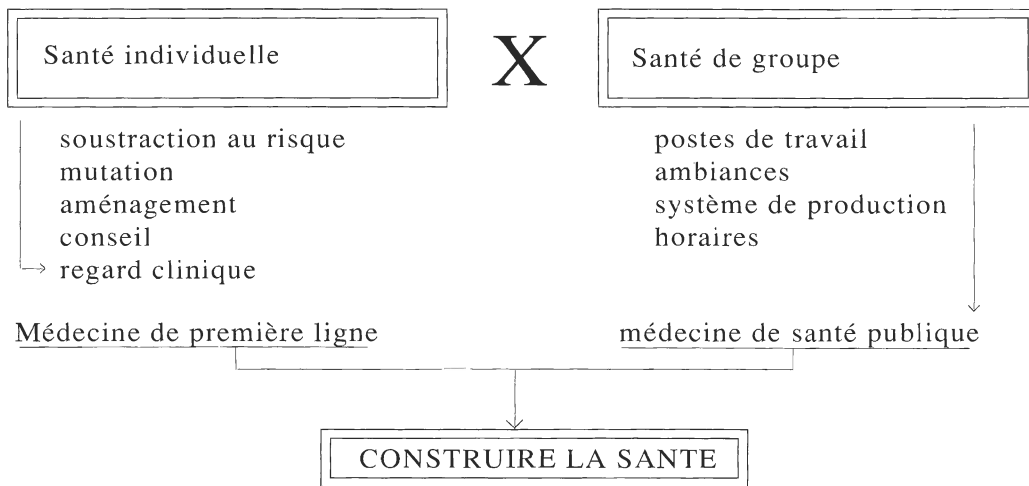
à S.M.G. 52, rue Galliéni 92240 Malakoff

AVANT  
situation actuelle

APRES  
situation désirée



D'après Pineault, Daveluy, "La planification de la santé" ARC Inc 1984)



## ET SI...

Il y avait un essai bien compris de questionnement par une évaluation, est-ce que cela pourrait être:

La médecine du travail?

- \* permet-elle une meilleure prise de conscience des risques professionnelles?
- \* livre-t-elle des informations adaptées aux salariés?
- \* permet-elle d'apporter des modifications des conditions de travail?
- \* permet-elle de dépister des nouvelles situations de risque possible?
- \* permet-elle de suivre la santé des travailleurs?  
cursus professionnel - au-delà de la retraite  
transfert des risques
- \* le cas échéant permet-elle de faire le nécessaire pour qu'il y ait réparation en cas d'atteinte à la santé en relation avec le travail

Mais poser ces questions, n'est-ce pas aussi interpellé le système de santé?

**Francis DERRIENIC**  
épidémiologiste  
INSERM U170- Villejuif

### **La réponse médicale à la plainte**

Journées de Printemps de l'Union Syndicale de la  
Médecine- Chatenay Malabry 89

**Le compte rendu des journées de Printemps de l'USM est disponible avec l'ensemble des textes préparatoires et le résumé des débats.**

**La réponse médicale à la plainte vue par les praticiens et par des spécialistes de sciences humaines.**

**160 pages au format 14x21**

**Pour recevoir ce livre, adressez un  
chèque de 60 Francs au  
SMG 52 rue Galliéni, 92240 Malakoff**