

# La prévention de la désinsertion professionnelle, quel apport du Service de Santé au Travail ?

Dr Vinh NGO  
CIAMT

# Les missions du Service de Santé au Travail

- Les activités en milieu de travail en entreprise
- Le suivi médical individuel
- Le devoir de conseils et de préconisations
- La traçabilité des expositions et du curriculum laboris, la veille sanitaire

- Les activités en milieu de travail en entreprise
  - Échanges avec l'entreprise
  - Évaluer les risques, études de poste
  - Repérage précoce des situations « à risque » de désinsertion
  - Arrêt court répétitif, baisse de performance, accident ou presque-accident, arrêt long...
  - Constat de l'existant (politique du maintien en emploi, insertion, réinsertion, partenariat...)

- Le suivi médical individuel
  - Repérage précoce situations « à risque »
  - Screening médico-paramédical
  - Suivi adapté
  - Âge, état de santé, conditions de travail, risques professionnels
  - Travail collaboratif
  - Visite de pré-reprise
  - Alerte de l'entreprise

- Le devoir de conseils et de préconisations
  - Concertations
  - Aménagement, adaptation, reclassement professionnel
  - Réinsertion professionnelle (cancer, maladie chronique, burn-out...)
  - Formations, mutation
  - Idées de maintien dans l'emploi extérieur à l'entreprise
  - Suivi par une Cellule de Maintien en Emploi pluridisciplinaire

- Traçabilité des expositions professionnelles et des risques, veille sanitaire...
  - Aide à la réalisation du Curriculum Laboris
  - Projet de vie
  - Projet de changement, évolution...
  - Harmonisation du discours médical
  - Aide à la concrétisation des souhaits
  - Redynamiser

# Cas clinique 1

- Mme B. 54 ans
- Assistante Santé Hospitalière, au bloc opératoire d'une clinique chirurgicale
- Ancienneté > 20 ans
- Surdité profonde bilatérale, non appareillée
- Pathologies multiples motrices
- Facteurs de pénibilité

## Suite CC1

- Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé
- Audioprothèse bilatérale
- Formation
- Reclassement professionnel
- Poste agent d'accueil sédentaire

## Cas clinique 2

- Mr P. 40 ans
- Chauffeur-livreur pour grande enseigne
- Arrêts courts répétés lors de différents AT
- Lombo-sciatique gauche paralysante/HD L5-S1 lors du dernier AT/chute du hayon
- Arrêt long > 3 mois

## Suite CC2

- Visites de pré-reprise
- Rééducation fonctionnelle longue
- Formation pour gardiennage d'immeuble pendant son arrêt

# Et la visite de pré-reprise, quid ?

- Visite d'aide, évaluation, état des lieux, bilan médical
- Pendant arrêt de maladie
- Autant de fois si nécessaire
- Salarié, médecin-conseil, médecin traitant
- Préparer le potentiel retour en entreprise
- Amorcer les idées d'aménagement, de reclassement, de formation, d'évolution autre
- Arrêt de maladie > 3 mois : ½ chance de revenir à son poste
- Arrêt de maladie > 6 mois : ½ chance de retravailler
- Informer les salariés de cette possibilité de VPR