

MODERNISATION DE LA MEDECINE DU TRAVAIL

Loi du 8 août 2016
Décret du 27 décembre 2016

Le suivi approprié de l'état de santé des travailleurs

lundi 24 avril 2017

Dr. Philippe HAVETTE
Médecin coordonnateur
Groupe La Poste



LE GROUPE LA POSTE

CONTEXTE

Directive cadre 1989 : Mise en œuvre de mesures visant à promouvoir l'amélioration de la sécurité et de la santé des travailleurs au travail

- Evaluation des risques (EvRP)
- Mesures de prévention (9 principes généraux)
- Surveillance appropriée de la santé des travailleurs en fonction des risques concernant leur sécurité et leur santé au travail

→ **Loi 31 décembre 1991** → Prévention des risques professionnels

↳ **Décret 5 novembre 2001**: création document relatif à l'évaluation des risques pour la santé et la sécurité des travailleurs → DUER

→ **Loi du 8 août 2016**: Modernisation du dialogue sociale et la sécurisation des parcours professionnels

↳ **Décret du 27 décembre 2016**: Modernisation de la médecine du travail → Suivi individuel de l'état de santé

↳ **Pas de circulaire mais un questions/réponses**

LE GROUPE LA POSTE

- Prévention des Risques Professionnels
→ Prévention Primaire +++
- Evaluation des Risques Professionnels (EvRP – Fiche d’Entreprise)
- Suivi approprié de l’état de santé des travailleurs
- Veille épidémiologique et traçabilité

LES OBJECTIFS DE LA REFORME

- Une place plus importante pour la prévention primaire
- Rendre la vérification de l’aptitude plus effective et efficiente **en mettant fin à son caractère systématique**
- Assurer à tous les salariés **le bénéfice d’un suivi individuel** de leur état de santé en mobilisant le médecin du travail et les personnels médicaux de l’équipe pluridisciplinaire et en adaptant les modalités de suivi aux risques professionnels et à l’état de santé
- Consolider **la mission de maintien dans l’emploi** du médecin du travail
- Harmoniser et sécuriser les obligations de reclassement** incombant à l’employeur
- Prévoir de **nouvelles modalités de contestation des avis médicaux**

Ce qui change

- L'orientation des actions du MT notamment sur l'accompagnement des projets de réorganisation
- Un principe général de suivi sans aptitude , effectué par le MT ou un des professionnels de santé du SST sous la responsabilité du MT.
- Une périodicité du suivi décidée par le MT adaptée aux risques professionnels
- L'obligation d'échanges entre l'employeur et le MT avant d'émettre les avis et préconisations
- La suppression des 2 avis à 15 jours d'intervalle pour la détermination de l'inaptitude .
- Une procédure de contestation devant les prud'hommes



LES MISSIONS DES SERVICES DE SANTE AU TRAVAIL

- **Non modifié**
 - Mêmes missions
 - Exercées par le Médecin du Travail en toute indépendance
- L'équipe: Le médecin du travail **peut** confier certaines activités, **sous sa responsabilité**, dans le cadre de **protocoles écrits** aux
 - *collaborateurs médecins,*
 - *aux internes,*
 - *aux infirmiers,*
 - *aux assistants de service de santé au travail*

Professionnels de Santé (PS)



LE MEDECIN DU TRAVAIL

- Son rôle:

- **Non modifié:** Eviter toute altération de la santé des travailleurs du fait de leur travail,
- **Elargi:** Risque manifeste d'atteinte à la sécurité des tiers évoluant dans l'environnement immédiat de travail.

- Ses missions

- **Elargies:** L'accompagnement en cas de réorganisation importante de l'entreprise
- **L'expertise est confirmée:** Le MT décide du suivi individuel de l'état de santé des travailleurs

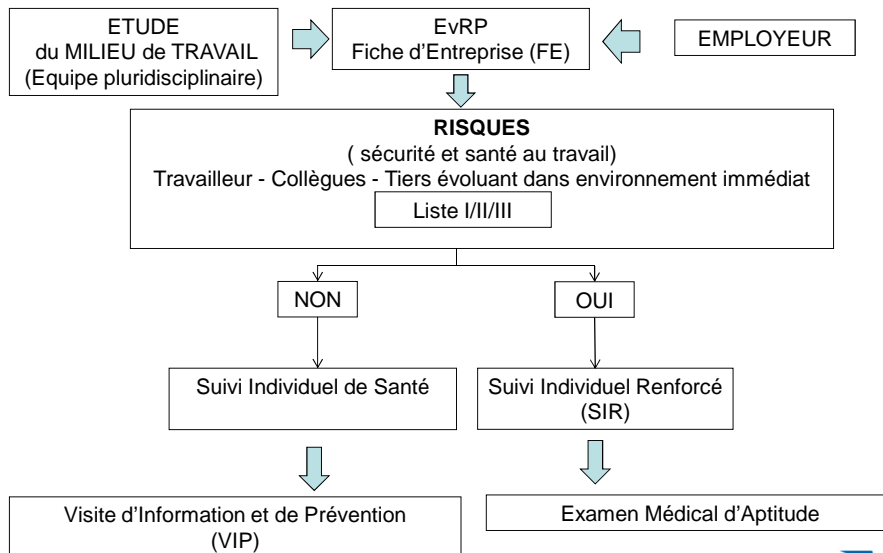
LE SUIVI INDIVIDUEL DE L'ETAT DE SANTE

- Objectif : **Un suivi médical individualisé** pour chaque salarié , adapté
 - **Aux risques professionnels auxquels il est exposé**
 - **A son état de santé**
- **Ce suivi comprend une Visite d'Information et de Prévention (VIP) qui devient la règle** , effectuée par le MT ou l'un des professionnels de santé du SST
- Mais tout travailleur affecté à un poste présentant **des risques particuliers** (définis au R4624-23) bénéficie **d'un suivi individuel renforcé (SIR)** , dans ce cas, **un examen médical d'aptitude** effectué par le MT, se substitue à la VIP

L'entrée dans le dispositif de suivi se fait en fonction de la présence ou l'absence de risques

NB: Nouvelle définition des risques particuliers (fin des SMR)

SUIVI ADPTEE AUX RISQUES PROFESSIONNELS



La VIP

- Objectifs de la VIP:

- 1) Interroge sur l'état de santé
- 2) Informe sur les RP au poste de travail
- 3) Sensibilise aux moyens de prévention à mettre en œuvre
- 4) Identifie si orientation vers le MT est nécessaire / état de santé et RP
- 5) Informe sur les modalités de suivi par le SST et la possibilité de Visites à la demande avec le MT

- Effectuée par **MT** ou sous son autorité **PS** du SST

Mais les travailleurs sont orientés vers le MT, à l'issue de la VIP:

- Si nécessaire selon le protocole établi par le MT
- Tout travailleur handicapé ou qui déclare être titulaire d'une pension d'invalidité
- Toute femme enceinte, venant d'accoucher ou allaitante

- Donne lieu à la délivrance **d'une attestation** (modèle défini par arrêté)

NB: Disparition de l'aptitude

- **EMBAUCHE:** Dans **les 3 mois** après la prise effective du poste mais:
 - Dans les 2 mois pour les apprentis
 - Avant l'affectation:
 - Travailleurs de moins de 18 ans
 - Travailleurs de nuit *
- **PERIODIQUE:** Périodicité déterminée par le MT, **maximale de 5 ans** mais 3 ans maximum pour tout travailleur dont l'état de santé, l'âge, les conditions de travail ou les risques professionnels auxquels il est exposé le nécessitent, notamment
 - RQTH, Titulaire invalidité
 - Travailleur de nuit *

NB: La fréquence du suivi des travailleurs de nuit a changé (fin de la visite médicale obligatoire tous les 6 mois)

L'EXAMEN MEDICAL D'APTITUDE

- **Objectifs** (se substitue à la VIP)
 - 1) **Vérifie l'aptitude au poste** (salarié/collègue/tiers)
 - 2) **Recherche des affections dangereuses pour les autres travailleurs**
 - 3) Propose des éventuelles adaptation au poste ou affectation à d'autres postes
 - 4) Informe sur les RP au poste de travail **et le suivi médical nécessaire**
 - 5) Sensibilise aux moyens de prévention à mettre en œuvre
- Effectué par **le MT**
- Donne lieu à la délivrance par le MT **d'un avis d'aptitude ou d'inaptitude** transmis au travailleur et à l'employeur (*modèle défini par arrêté*)

- **EMBAUCHE:** Préalablement à l'affectation sur le poste
- **PERIODIQUE :** Périodicité déterminée par le MT, maximale de 4 ans.

Une visite intermédiaire est effectuée **par un professionnel de santé** ,
au plus tard 2 ans après la visite avec le MT

LES AUTRES VISITES DU SUIVI DE SANTÉ

- Visite de PRE-REPRISE: Réalisée par le MT
 - En vue de favoriser le maintien dans l'emploi
 - Le MT peut **recommander**:
 - Des aménagements et adaptations du poste de travail
 - Des préconisations de reclassement
 - Des formations professionnelles à organiser en vue de faciliter le reclassement du travailleur ou sa réorientation professionnelle

PAS DE CHANGEMENT

- **Visite de REPRISE**: Effectuée par le médecin du Travail

- **Pas de changement :**

- Dans les 8 jours

- Après:

- Congé Maternité

- MP

- Maladie, AT, Accident: Arrêt > 30 jours

- **Précisions de l'objectif**

- Poste compatible avec état de santé du travailleur
- De préconiser l'aménagement , l'adaptation du poste ou le reclassement du travailleur
- D'émettre le cas échéant , un avis d'inaptitude

PAS DE CHANGEMENT

- **Visites à la DEMANDE** : Examen par le MT

- **Pas de changement** : A la demande l'**employeur**, du **travailleur**,

- **Nouveau:**

- Le travailleur peut solliciter notamment une visite médicale, lorsqu'il anticipe un risque d'inaptitude dans l'objectif , d'engager une démarche de maintien en emploi et de bénéficier d'un accompagnement personnalisé.

- Le **médecin du travail** peut également organiser une visite médicale pour tout travailleur le nécessitant

-