

RAPPORT ANNUEL DU SMP 2022 DRH – SDQVT



*Dr CAMACHO, Ana. Médecin du Travail.
Cheffe du Service*

Critères d'édition :

| | |
|----------------|------------|
| Année : | 2022 |
| Date édition : | 31/12/2022 |

1. PREAMBULE :

Le présent rapport est établi sur la base de l'activité de l'ensemble de l'année 2022 dans le Service de Médecine Préventive de la Ville (SMP).

Nous avons travaillé dans l'objectif de « tourner la page » et de répondre aux priorités de la Ville : La politique sociale, le maintien d'un service public de qualité et la création des nouvelles directions, **pour mettre en œuvre une stratégie de promotion de la santé en agissant sur tous les déterminants.**

Un déterminant de la santé est la santé au travail qui fait l'objet d'un nouveau cadre réglementaire ci-dessous, et auquel nous nous adaptons progressivement :

- **Plan en santé au travail dans la fonction publique 2022-2025**
- **Décret 2022 – 551 de 13 avril 2022 relatif aux services de prévention dans la fonction publique territoriale** où la pluridisciplinarité, l'entretien infirmier et le développement technologique entre autres, sont favorisés.
- **Le décret n° 2022-1043 du 22 juillet 2022** relatif à la formation et à l'accompagnement personnalisé des agents publics en vue de favoriser leur évolution professionnelle, où la collaboration du médecin du travail semble nécessaire sur le cadre de l'usure professionnelle.

Exemples de déterminants de la santé au travail :

- Exposition aux agents cancérigènes, mutagènes et reprotoxiques en milieu professionnel.
- Exposition aux facteurs de risques psychosociaux
- Exposition aux facteurs de pénibilité dans le travail

Enfin, la prévention primaire pour le maintien dans l'emploi dans les meilleures conditions de santé possibles est le cœur de notre travail.

2. CONTENU :

- Préambule, contenu, présentation générale du service de médecine préventive, sectorisation, effectifs, moyens techniques et organisation: **points 1,2,3 et 4.**

- Activité de suivi médical des agents : **points 5, 6, 7, 8, 9 et 10.**
 - Type de visites : périodiques et occasionnelles.
 - Évolution des visites périodiques et occasionnelles de 2017 à 2022.
 - Aménagements de postes et restrictions.
 - Examens complémentaires liés aux visites médicales.
 - Orientations lors de la visite médicale.

- Actions en milieu du travail : point 11.

- Plan d'activité en 2023 : point 12.

- Activité infirmière : point 13.

- Annexes :
 - 1. Unité d'Appareil Respiratoire.
 - 2. DSOL – CASVP
 - 3. Pôle Compensation Handicap
 - 4. Unité de Pathologie Mentale et Psychiatrique.
 - 5. Pathologie Chronique.

3. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SERVICE AUTONOME DE LA FPT

IDENTIFICATION DU SERVICE :

| Nom | Adresse | Téléphone |
|--------------------------------|---|----------------|
| Service de Médecine Préventive | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |

IDENTIFICATION DU SECTEUR GEOGRAPHIQUE ET DE L'ENDROIT OÙ EXERCE LE MEDECIN DU TRAVAIL

Centre fixe du secteur : sectorisation dans le logiciel PREVENTIEL.

| Nom du secteur | Adresse | Téléphone |
|------------------------|---|----------------|
| SECTEUR-CAB | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DAE | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DAJ | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_1112 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_1234 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_1617 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_18_CLG | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_513 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_8910 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_8910_CLG | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |

| | | |
|-------------------------------------|---|----------------|
| SECTEUR-DASCO_ACADEMIE_CLIMAT | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_BPROF | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_COLLEGES | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_SDR | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASCO_SRS | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES_centres | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES_maison | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES_SDautonomie | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES_SDress | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES_SDsante | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES_SDsol | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DASES_terr | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_energie | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_public | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SAMOA | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SEC_ARCH_LOC_PERSO_ACT | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SERP_1112 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SERP_1617 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SERP_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SERP_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SERP_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DCPA_SERP_513 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DDCT | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |

| | | |
|---------------------|---|--------------------|
| SECTEUR-DDCT_1 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_10 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_11 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_12 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_13 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_14 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_15 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_16 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_17 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_2 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_3 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_4 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_5 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_6 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_7 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_8 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_9 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_CAB | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_Centre | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_CON | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DDCT_ELU | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |

| | | |
|--------------------|---|--------------------|
| SECTEUR-DEVE_1112 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_12347 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_15 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_16 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_17 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_513 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_614 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_8910 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_CENT7 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_CIM | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DEVE_VEG | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFA | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C1112 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C1234 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C513 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C614 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C715 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_C8910 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |

| | | |
|------------------------------|---|--------------------|
| SECTEUR-DFPE_E10 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E1112 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E123 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E16 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E17 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E4 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E513 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E614 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E715 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_E89 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_PMI | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DFPE_S/D_PMI_FAMILLE | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DICOM | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DILT | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DILT_TAM | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_1112 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_1234 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_1617 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_513 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |

| | | |
|---------------------------------------|---|--------------------|
| SECTEUR-DJS_614 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_715 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DJS_8910 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DLH | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_11 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_12 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_1234 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_13 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_14 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_15 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_16 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_17 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_56 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_78 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_910 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_SAI | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_SMM | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPE_STEA | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPMP | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPMP-DIV_14_16_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DPMP-DIV_7_8_9_10_11_12_17_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------|
| SECTEUR-DPMP-DIV_CENTRE_5_6_13_15_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPMP-DPT_ACT_PREV_VULN | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPMP-SDIR_DIV_APPUI | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPMP-SDIR_ETATMAJOR | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPMP-SDIR_RESS_METHO | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPMP-SDIR_TRANQ_SECU | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_1112 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_1234 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_1617 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_18 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_19 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_20 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_513 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_614 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_715 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_8910 | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_CPC | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_DAPPV | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_ETAT MAJOR | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_SDRD | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_SDRM | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_SDSSE | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DPSP_SGC | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |
| SECTEUR-DSIN | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |

| | | |
|-------------------------|---|--------------------|
| SECTEUR-DTEC | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DU | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-DVD | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-IG | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| SECTEUR-SG | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86- 40 |
| DAC / DRH / AUTRES ADM. | CMIE | |

COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS

Le SMP occupe les 3^{ème} et 4^{ème} étages du centre Edison.

Le 4^{ème} étage comprend 10 cabinets médicaux, un espace infirmier avec 8 box pour les recueils de données infirmiers préalables à la consultation médicale, 1 banque d'accueil, des espaces techniques pour les examens complémentaires, un bureau pour le poste de coordinatrice administrative et une salle de réunion/convivialité. La salle d'attente permet d'accueillir simultanément une vingtaine d'agents. Un éventuel déménagement du service a été envisagé en 2021.

Les archives (dossiers médicaux des agents) du service de médecine préventive sont installées depuis 2020 à proximité du 44 Charles Moureu pour faciliter le transfert des dossiers au SMP selon une procédure établie.

Le SMP doit conserver les dossiers papier pendant 50 ans.

L'activité sur le logiciel actuel en interaction avec la GED (anciens dossiers papier dématérialisés) était prévue pour juillet 2022. Néanmoins, en raison de difficultés variées, le démarrage a été différé à 2023.

La plupart des secteurs d'activité de la Ville sont concernés par le même Service de Médecine Préventive. Chaque direction est suivie par un ou plusieurs médecins. Une petite partie est suivie par le CMIE.

Le secteur d'un médecin est composé de plusieurs directions. Chaque secteur est rattaché au médecin référent sur le progiciel de visites médicales.

Pour les directions ayant au moins 3 médecins référents, des médecins coordonnateurs ont été proposés afin de favoriser les échanges entre le SMP et la direction concernée, et faciliter l'élaboration du rapport annuel.

NB : l'article 26 du décret 85-603 du 10 juin 1985 prévoit que le Service de médecine préventive établit chaque année un rapport d'activité qui est transmis à l'autorité territoriale et à l'organisme compétent en matière d'hygiène et de sécurité. Néanmoins, depuis des années, le SMP de la Ville de Paris présente un rapport d'activité pour l'ensemble Ville, ainsi qu'un rapport par Direction dans lesquels la confidentialité des informations de santé est garantie.

4. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES MEDECINS DU TRAVAIL

NOM PRENOM

AZOULAY Déborah, au SMP du 01/11/2016 au 28/02/2022

BOUDET Luca, (médecin interne/activité pendant 6 mois)

CAMACHO Ana, au SMP depuis le 02/04/2013

CLODORE Brigitte, au SMP depuis le 01/10/2011

DE BONNEFON Amandine, au SMP depuis le 01/03/2016

DIBOUN Hakima, au SMP depuis le 04/03/2019

DIMIER-DAVID Laure, au SMP depuis le 01/09/2010

DUCLOS Florence, au SMP du 02/11/2021 au 30/04/2022

EYMEOUD Florence, au SMP depuis 01/09/2018

GONZALEZ DE ARA Marta, spécialiste au SMP depuis le 01/08/2021

GRAU Jacques, (activité en vacation), contractuel depuis 01/05/2021*

GUERGUERIAN Antoine, au SMP du 02/11/2021 au 28/02/2022

LEGOUT Valérie, au SMP depuis le 03/06/2019

LLUBANI Vaida, médecin interne/activité pendant six mois

MARTINI Vanessa, au SMP depuis le 14/11/2016

MESLIER Yvon, OPH (activité en vacation) depuis le 30/04/1991

MEZAOUR Rafik, Cardiologue (activité en vacation) depuis le 23/10/2013

LOUDNI-LAKBAL Tama, au SMP depuis le 01/05/2014

PECLET Sophie, médecin interne/activité pendant 6 mois

PICHOT-VERITE Marie-Hélène, Unité d'Appareil Respiratoire, au SMP depuis le 03/11/1999

ROBINE-LANGLOIS Sylvie, au SMP depuis le 01/06/2011

ROUHA Khadidja, au SMP depuis le 02/04/2013

ROUMANE Nabih, au SMP depuis 24/03/2022

TAMINE-LAHCENE Linda, au SMP depuis le 01/04/2016

* Dr Grau médecin retraité en 2018, retour en vacation en 2019, contractuel en 2021.

Les médecins coordonnateurs de direction en 2022

| Direction | Médecin coordonnateur | Nombre de médecins référents |
|-----------|-----------------------|------------------------------|
| DASCO | Dr de Bonnefon | 6 |
| DCPA | Dr Legout | 1 |
| DPE | Dr Camacho | 7 |
| DFPE | Dr de Bonnefon | 5 |
| DEVE | Dr Clodoré | 4 |
| DASES | Dr Robine-Langlois | 3 |
| DDCT | Dr Martini | 3 |
| DJS | Dr Eymeoud | 3 |
| DPMP | Dr Tamine | 3 |
| CASVP | Dr Rouha | 2 |

- NOTE :

- Le suivi médical des agents du secteur du CASVP a été pris en charge par le SMP en octobre 2021. La réorganisation du CASVP et de la DASES en 2022 a donné lieu à la création de la DSOL et de

la DSP. D'autres entités ont émergé entre 2021 et 2022 : la DTEC et l'Académie du Climat à la DASCO.

- Les agents de la DRH et la DAC sont suivis par le CMIE depuis janvier 2020.
- Les apprentis et les agents en Contrat Unique d'Insertion sont suivis par le CMIE.

- **PERSONNEL DU CMIE :**

| | | |
|------------|---------------------------------|--------------------|
| Dr DRUILHE | DAC | |
| Dr PARIER | DRH | Dr GOSSET SMP-PAMA |
| | Autres Administrations Ville | |
| Dr AIACH | CUI ou Apprentis | |

Les médecins du SMP sont disponibles pour des échanges professionnels entre les deux entités. Les différents cadres réglementaires et leur application à la FPT nous amènent à privilégier les échanges, principalement avec le médecin référent de la DAC. Néanmoins, quelques agents suivis par le CMIE, dont la situation médico-administrative est complexe, demandent une visite au SMP.

COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS :

Le SMP est toujours confronté au turnover d'effectifs médicaux, ce qui implique régulièrement une réorganisation de la sectorisation. Cette situation impacte toute l'équipe du SMP et les Directions.

En 2022, la situation des UGD de l'ensemble Ville, interlocutrices privilégiées des secrétaires médico-sociales du SMP, et le départ en retraite de secrétaires a augmenté la charge de travail des secrétaires restantes.

D'autres sujets d'aspect technologique se sont ajoutés à la situation précédente : nouvelles Directions et difficultés de sectorisation au niveau de notre logiciel. L'actualisation du logiciel de santé pour l'adapter au mieux à la gestion électronique des données (GED) et en améliorer son utilisation et sa technicité a été permanente en 2022.

TITRES ET DIPLÔMES

Médecins spécialistes en médecine du travail (médecins de prévention).

D'autres spécialités au SMP: Cardiologue, Pneumologue, Ophtalmologue et Psychiatre. **Le SMP compte aussi avec un ergonome pour le suivi des agents handicapés.**

Le point de départ d'un pourcentage non négligeable des médecins de prévention avant la formation spécialisée est la pratique de la médecine générale.

Néanmoins, nous pouvons compter parmi nos effectifs des médecins du travail experts en différents domaines de la santé.

MODALITÉS D'EXERCICE

Temps de travail mensuel : **151,67 h à temps plein.**

Observations : la plupart des médecins de prévention du SMP travaillent à 100%. Les médecins à temps partiel exercent en majorité à 80%, mais un Temps partiel à 60% et un à 70% ont été sollicités pour 2023.

L'activité médicale se développe depuis 2020 en **distanciel et présentiel** en fonction des préférences des agents et des possibilités du médecin, des caractéristiques de la direction concernée, du type de demande (visite occasionnelle ou visite périodique), **de la connaissance de l'agent concerné par la visite** et des besoins du service.

97% des effectifs du SMP ont la possibilité de travailler en distanciel. Les postes d'accueil et d'archiviste ne sont pas télétravaillables.

Cette organisation nous amène à planifier l'activité en amont pour assurer la continuité du service en présentiel avec des conditions adaptées et permettant en même temps le télétravail, les congés, l'absentéisme pour raison de santé, la formation et la conciliation de la vie familiale.

5. EFFECTIFS ATTRIBUES AU SMP

| | Homme | Femme | Effectif |
|---|-------|-------|-----------|
| Effectifs attribués au 1er janvier de l'année 2022 | 22159 | 27659 | 49818 |
| Effectifs attribués au 1 ^{er} janvier 2022 par médecin | _____ | _____ | 2800/4000 |

OBSERVATIONS DU MEDECIN DU TRAVAIL :

Les chiffres des effectifs du rapport annuel d'activité sont directement issus de l'information enregistrée dans notre logiciel PREVENTIEL. L'origine de ces informations provient d'autres logiciels de la Ville : RH21, dont les actualisations permanentes impactent directement notre progiciel de service et les secteurs attribués aux médecins.

Les changements d'organisation à la Ville, l'actualisation continue des effectifs, leur affectation sur RH21, et le turnover des médecins, nous obligent à refaire en permanence la sectorisation des médecins. La responsabilité en incombe à la cheffe du service en collaboration étroite avec Mme BARGERIE Laurence, secrétaire médico-sociale du service auprès du médecin chef, et Mme Williot, interlocuteur privilégié du Bureau des Applications (DRH).

Le nombre d'effectifs par médecin dépend du type de direction qui lui est affecté mais aussi de son profil, du temps dédié au service, de sa formation et de son expérience, de ses préférences professionnelles, ainsi que des caractéristiques et des risques du poste de travail.

Les médecins les plus anciens du SMP conservent, dans la mesure du possible, les mêmes directions. Cette situation permet une connaissance approfondie de

son secteur, et facilite par ailleurs la confiance que leur accordent les agents et la Direction.

La situation actuelle des effectifs médicaux et la mise en route de l'entretien infirmier prévu pour 2023 nous amènent à envisager une nouvelle organisation de travail plus adaptée, et un autre modèle de fonctionnement conformément au cadre réglementaire.

RESSOURCES PÉDAGOGIQUES :

- Formation du SMP :

La formation du SMP est collective depuis 2018, et concerne donc tous les effectifs du SMP. En 2020, 2021 et 2022, la formation a été fortement impactée, entre autres par la COVID-19, et le retour progressif à l'activité.

La sensibilisation prévue en amont de l'entretien infirmier a débuté au deuxième semestre 2022. La Formation est dispensée par le Professeur Dewitte, Professeur émérite en Médecine et Santé au travail - UFR Médecine et Sciences de la santé - Président d'Honneur de la Sté Fr. de Médecine du Travail, et Mr Noé Jose, Infirmier en Santé au Travail. **Université de Bretagne Occidentale.**

- Formation dispensée par le SMP (médecins et infirmiers)

- Accueil de médecins collaborateurs en formation en médecine du travail.
- Accueil d'internes en médecine du travail.
- Accueil d'infirmières en formation.

Le service de médecine préventive est un terrain de stage pour les internes en médecine du travail. **Le renouvellement de l'agrément pour la formation a été accordé jusqu'en 2025.**

Cet agrément permet à la fois de valoriser l'activité professionnelle des médecins, de développer la renommée du SMP de la Ville de Paris, et d'accueillir des médecins en formation susceptibles d'intégrer notre équipe dans l'avenir.

Les Mémoires rédigés par les médecins représentent une activité moins visible mais néanmoins très importante. Sous le tutorat du Dr Clodoré, deux mémoires sont en cours d'élaboration.

- Évaluation de la pénibilité d'un poste de travail par la cardio-fréquencemètre (Mémoire du Dr Llubani, V)
- Limites et dilemmes du médecin du travail dans l'exercice de ses missions en cas de défaut d'adhésion du salarié à la décision énoncée (Mémoire Dr Legout, V).

Un autre terrain de stage pour les étudiants en soins infirmiers nous permet de faire découvrir et apprécier le terrain de la prévention.

EFFECTIFS DU SERVICE DE MEDECINE PREVENTIVE:

| Spécialité | Au 31/12/2020 | Au 31/12/2021 | Au 31/12/2022 |
|------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Médecin chef du SMP | 1 | 1 | 1 |
| Médecin de prévention | 15 | 16 | 14 |
| Médecin spécialiste en pneumologie | 1 | 1 | 1 |
| Médecin spécialiste en psychiatrie | - | 1 | 1 |
| Médecin vacataire Ophtalmologue | 1 | 1 | 1 |
| Médecin vacataire Cardiologue | 1 | 1 | 1 |
| Coordinatrice administrative | 1 | 1 | 1 |
| Infirmières diplômées d'état | 18 | 17 | 17 |
| secrétaire du chef de service | 1 | 1 | 1 |
| Secrétaires médicales et sociales | 6 | 6 | 6 |
| Pôle C. Handicap | 3 | 3 | 3 |
| Personnel des archives "fichier" | 2 | 3 | 3 |
| Personnel administratif | 2 | 2 | 2 |
| Personnel d'accueil | 0 | 1 | 2 |
| TOTAL | 54 | 57 | 54 |

| ETP/mois | janvier | février | mars | avril | mai | juin | juillet | août | septembre | octobre | novembre | décembre |
|------------------------|---------|---------|------|-------|------|------|---------|------|-----------|---------|----------|----------|
| médecins de prévention | 14,4 | 14,4 | 13,4 | 14,2 | 13,1 | 13,1 | 13,1 | 13,1 | 13,1 | 13,1 | 13,1 | 13,1 |
| infirmières | 15,4 | 15,4 | 15,4 | 15,4 | 15,4 | 15,4 | 16,4 | 16,4 | 16,4 | 16,4 | 16,4 | 16,4 |

*****Le médecin cheffe est comptabilisé mais pas les internes**

Un pas en amont de l'entretien infirmier (Plan Santé au Travail dans la Fonction Publique 2022 – 2025) a été franchi depuis longtemps au SMP : entretien infirmier préalable à la consultation, AMT partagées avec le médecin du secteur et/ou d'autres infirmières.

En 2022, la sensibilisation collective pour le développement de l'entretien infirmier et la mise en place de groupes de travail pluridisciplinaires (médecin/infirmier) pour rédiger et harmoniser des protocoles pour l'entretien ont débuté simultanément. Le médecin qui coordonne le projet est le Dr Clodoré.

Cette démarche s'achèvera en mars 2023 avec la formation de toutes les infirmières.

Le personnel des archives et de l'accueil est essentiel pour la bonne organisation des visites médicales en présentiel. Le personnel des archives s'occupe du déplacement des dossiers papier pour la consultation du jour et de leur retour au bon emplacement aux archives. Une nouvelle organisation sera mise en place avec la GED.

Les dossiers papier seront toujours archivés selon le cadre réglementaire d'application. La société actuellement responsable du stockage est XELIANS.

Jusqu'en 2021, le personnel du Pôle Compensation Handicap (PCH) a partagé son activité avec le SMP et la Mission Handicap. Sur l'organigramme, ils sont rattachés au SMP. La nouvelle organisation de la Mission Égalité Professionnelle et Inclusion en 2022 nous a conduit à une nouvelle forme d'interrelations entre les différents acteurs de la DRH (Annexe 2)

6. EQUIPEMENT

Pour l'activité clinique

Le matériel habituel et réglementaire de consultation est prévu pour chaque médecin du Service, ainsi que les appareils pour les examens complémentaires indispensables et nécessaires.

À noter que tous les effectifs du SMP ont été dotés progressivement de matériel pour le travail en distanciel à partir de 2020.

Les effectifs du SMP utilisent, sous différents profils, le logiciel PREVENTIEL qui assure à la fois la gestion administrative des visites médicales et la fonction de dossier médical en santé au travail. La dernière actualisation de ce logiciel a eu lieu en octobre 2022 pour intégrer la GED. **Une réorganisation du service doit être prise en compte pour le début de l'activité en 2023.**

Le recensement et l'actualisation permanente du matériel sous la supervision de Mme MONTILLE Caroline, Coordinatrice Administrative, nous ont permis de renouveler les anciens appareils et d'acheter de nouveaux appareils afin d'améliorer la qualité de notre activité médicale et les actions sur le milieu du travail.

Un exemple au début 2023 : un nouveau fréquencemètre a été prévu pour les actions sur le milieu du travail.

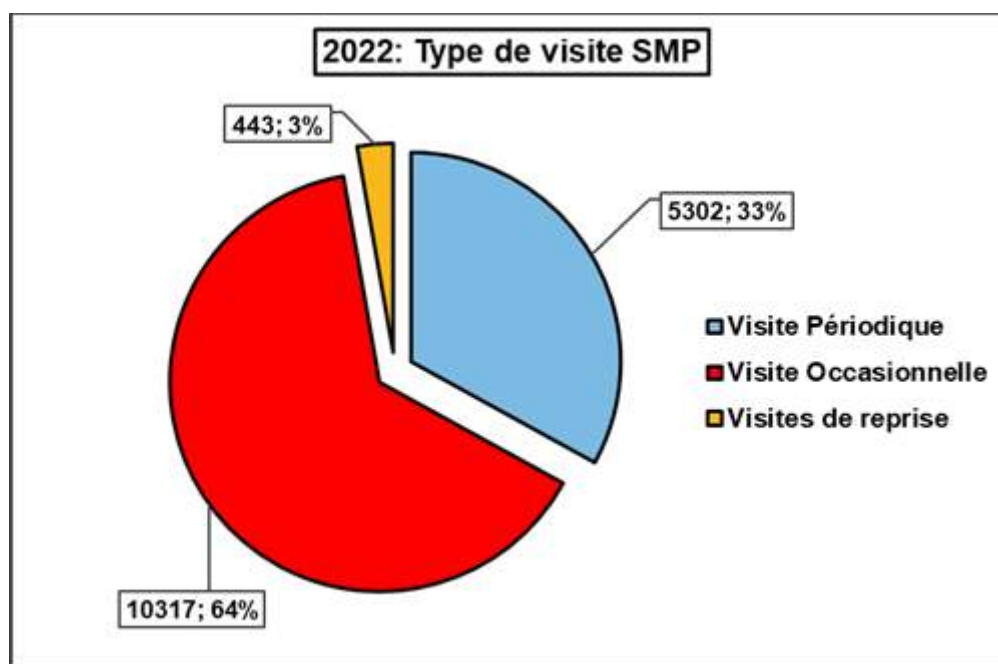
Autres : Le service dispose également d'un matériel dédié aux réunions de service.

Pour les prélèvements sanguins, les agents sont adressés aux laboratoires BIOGROUP depuis octobre 2019. Un renouvellement du marché est en cours. Le SMP a par ailleurs accès aux plateformes médicales de la **Direction de la Santé Publique** et peut faire appel aux services externes hospitaliers, aux services de pathologies professionnelles des CHU, aux laboratoires spécialisés pour examens complémentaires de surveillance médicale renforcée.

7. EXAMENS MEDICAUX CLINIQUES EFFECTUES EN 2022

| | Total 2022 |
|---|--------------|
| EXAMENS MEDICAUX PERIODIQUES | 5302 |
| EXAMENS MÉDICAUX NON PÉRIODIQUES | 10317 |
| Visites de Pré-reprise | 174 |
| Visites de reprise | 443 |
| Visite de reprise après accident du travail | 76 |
| Visite de reprise après CLM-CLD | 155 |
| Visite de reprise après disponibilité | 1 |
| Visite de reprise après maladie | 167 |
| Visite de reprise après maladie professionnelle | 6 |
| Visite de reprise après maternité | 6 |
| Visite de reprise après Temps Partiel Thérapeutique | 17 |
| Visite de reprise autre | 20 |
| Autres visites : | 1442 |
| Première visite préventive | 30 |
| Visite Surveillance Médicale Renforcée Risque Chimique | 179 |
| Visite vaccination | 337 |
| Visite Autorisation Spéciale d'Absence - COVID19 | 22 |
| Visites spécialisées/autres | 430 |
| Visite de fin d'activité | 70 |
| Visite à la dema demande entreprise ext. | 4 |
| Visite sur pièces | 16 |
| Visite autres | 354 |
| | 8701 |
| Visite occasionnelle à la demande de l'Administration | 804 |
| Visite occasionnelle à la demande de l'agent | 3532 |
| Visite occasionnelle à la demande du médecin du travail | 938 |
| Visite occasionnelle à la demande du médecin traitant | 350 |
| Visite occasionnelle pour urgence | 3077 |
| TOTAL DES EXAMENS CLINIQUES | 16062 |

Les différentes actualisations de notre logiciel nous permettent d'améliorer progressivement les informations enregistrées et traitées dans PREVENTIEL. Concernant les tendances liées aux visites médicales en présentiel et distanciel, nous avons réalisé un suivi avec les informations des années précédentes. Ci-dessous les différents types de visites en 2022 et l'évolution depuis 2017.



| | SMP 2017 - 2022: activité médicale VP-VO | | | | | |
|----------------------|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Visite périodique | 11677 | 6929 | 6811 | 1663 | 1492 | 5302 |
| Visite occasionnelle | 4648 | 5632 | 6450 | 15585 | 14714 | 10760 |
| | 16325 | 12561 | 13261 | 17248 | 16206 | 16062 |

Depuis des années, les visites périodiques sont en diminution et les visites occasionnelles augmentent progressivement.

Les années 2020 et 2021 ne sont pas comparables, la pandémie a transformé notre activité en SST en activité de Santé Publique. Cependant, par rapport à 2019 (une année presque normale malgré le suivi des agents concernés par une éventuelle exposition environnementale au Plomb, après l'incendie de Notre Dame), nous pouvons constater qu'il existe une augmentation du nombre de VO et une diminution du nombre de VP.

Par rapport aux années 2020 et 2021, en 2022 nous revenons progressivement à l'activité habituelle en SST : augmentation des VP (5302 contre 1492 en 2021) et diminution des VO (10760 contre 14714 en 2021). Néanmoins, en 2022 l'activité liée à la COVID s'est prolongée selon les différentes recommandations du gouvernement. La circulaire du 9 septembre 2021, agents vulnérables à la FPT, est toujours en vigueur.

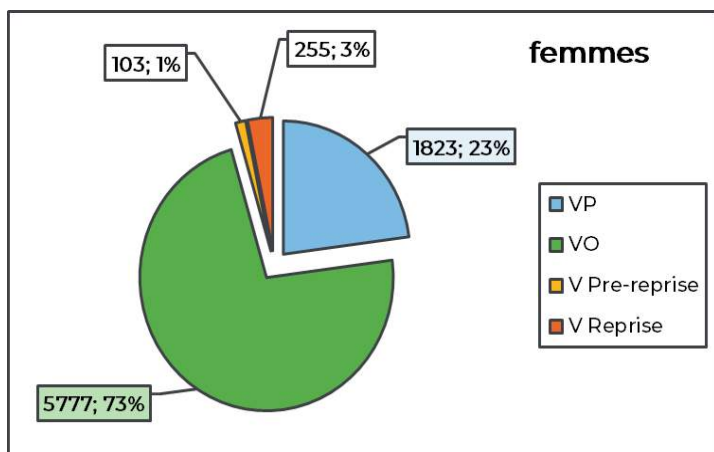
Nous avons ajouté au contenu du Rapport Annuel du SMP en 2022, les informations concernant la proportion de femmes et d'hommes, information réglementaire prévue dans le Rapport Social Unique.

Ci-dessous les chiffres 2022 :

| Visites F - H 2022 | femmes | hommes | total |
|-------------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| VP | 1823 | 3509 | 5332 |
| VO | 5777 | 4336 | 10113 |
| À la demande de l'Agent | 2487 | 1045 | 3532 |
| À la demande de l'Adm. | 375 | 429 | 804 |
| V Pré-reprise | 103 | 71 | 174 |
| V Reprise | 255 | 188 | 443 |
| Total 2022 | 7958 | 8104 | 16062 |
| | | | |
| Total 2021 | 7825 | 8381 | 16206 |
| V.P./V.O. en 2021 | Femmes 525 / 6945 | Hommes 952 / 7161 | 16206 |

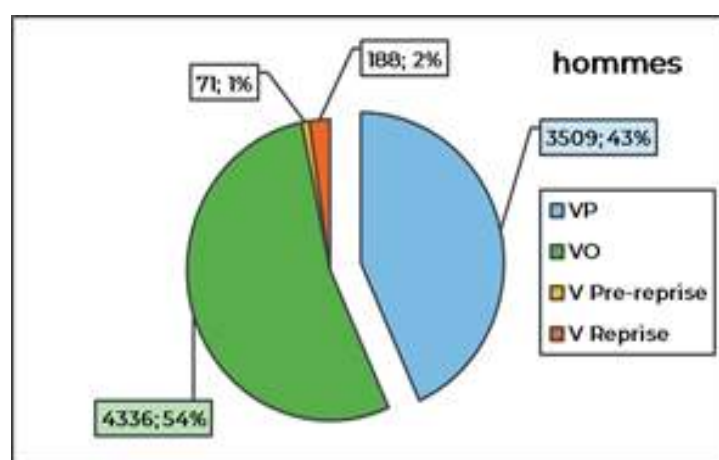
Nous pouvons constater que le total des visites périodiques et occasionnelles comprenant les visites de pré-reprise et visites de reprise est semblable en 2022 et 2021 pour les femmes et les hommes : 16062 et 16206

Répartition femmes et hommes selon type de visite en 2022



La visite occasionnelle est le principal type de visite chez les femmes : 73% par rapport au total des visites médicales en 2022.

Le pourcentage de visites occasionnelles est également supérieur à celui des autres types de visites médicales pour les hommes: 54 % par rapport au total des visites médicales en 2022.



Visites à la demande de l'agent en 2022 et 2021

| VO à la demande des agents 2022 | Femmes | Hommes | VO à la demande des agents 2021 | Femmes | Hommes |
|---------------------------------|--------|--------|---------------------------------|--------|--------|
| 3532 | 2487 | 1045 | 3538 | 2569 | 969 |

NOTE :

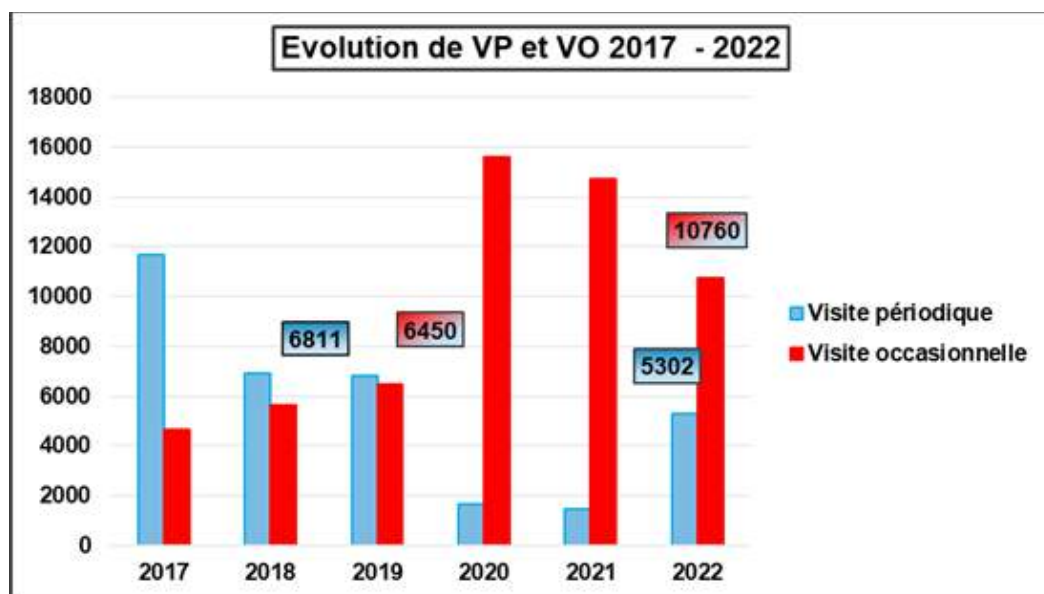
Un simple regard nous informe d'une augmentation du nombre de visites périodiques chez les femmes et les hommes en 2022 par rapport à 2021. Cependant, l'augmentation de ce type de visites est plus importante chez les hommes.

Pour les visites occasionnelles, la situation est bien différente. On constate un nombre plus important de visites chez les femmes et moindre chez les hommes. En 2021 en tenant compte du contexte COVID : VO des femmes 89% - VO des hommes 85%.

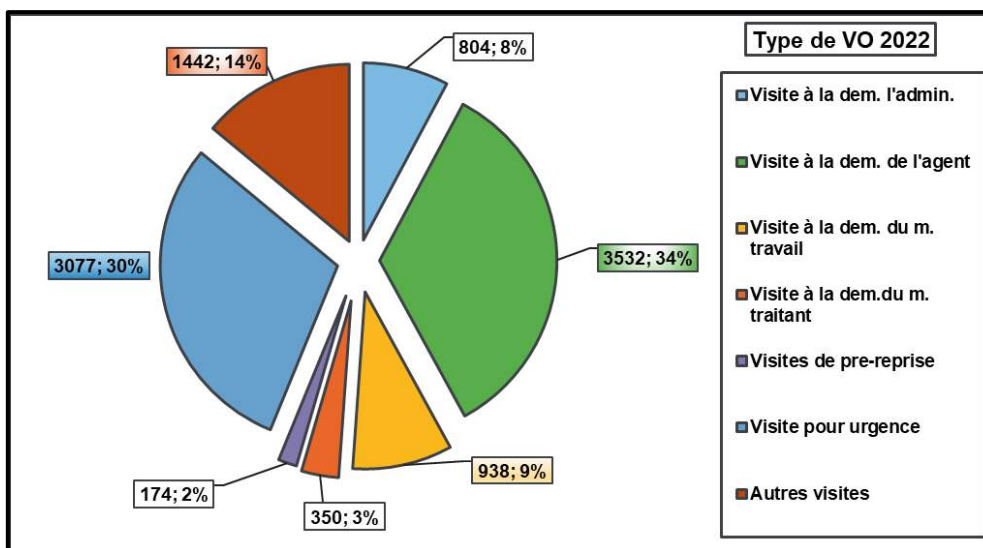
*** Cette information ne prend pas en compte les effectifs des femmes et des hommes à la Ville, c'est-à-dire l'incidence par rapport aux effectifs. L'information est basée sur le traitement des visites au SMP pendant une période définie.

Une mention spéciale pour les visites périodiques: ce type de visite nous permet de prévenir la dégradation de la santé des agents et nous informe de leurs conditions de travail. Cela nous amène à une préconisation collective et individuelle plus adaptée, et évite la nécessité d'une visite occasionnelle.

Graphique ci-dessous: Évolution des visites périodiques et occasionnelles de 2017 à 2022. La tendance est en faveur des visites occasionnelles par rapport aux visites périodiques.



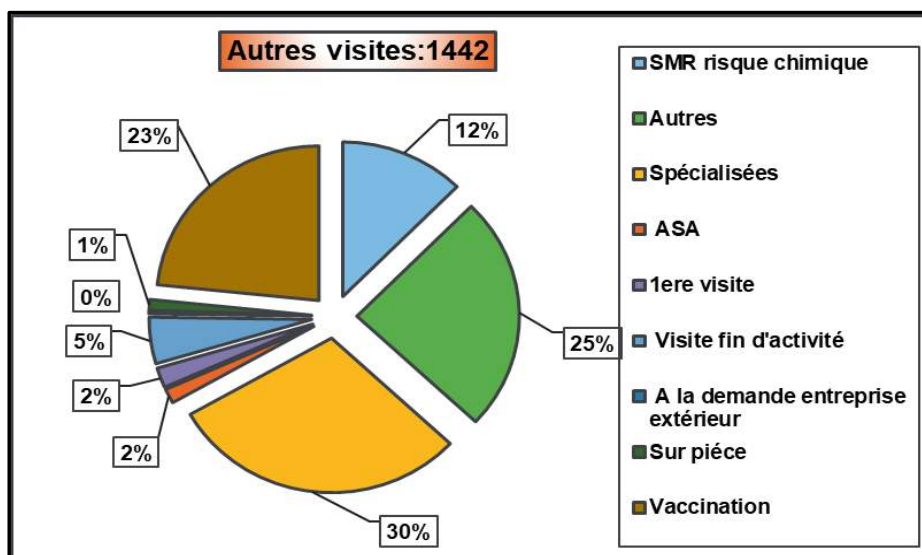
Selon le type de visite occasionnelle, comme nous l'avons évoqué dans la page précédente, les visites à la demande de l'agent sont les visites les plus fréquemment sollicitées au SMP. Cette tendance se maintient en 2021 et 2022: 3538 visites à la demande de l'agent, 24% du total des VO en 2021. 3532 visites occasionnelles à la demande des agents, 34% du total des VO en 2022. Graphiques ci-dessous



L'article 20 modifié par Décret n° 2008-339 du 14 avril 2008 permet aux agents qui le demandent de bénéficier d'un examen médical supplémentaire. Néanmoins, il convient de prendre en compte que la diminution des visites périodiques induit l'augmentation du délai entre deux visites périodiques, et se traduit normalement par l'augmentation des visites occasionnelles à la demande de l'agent.

Dans le graphique précédent sur le type de visites occasionnelles, nous pouvons observer qu'un pourcentage de 30% (3077) correspond à des entretiens liés à la COVID. Cette situation s'est amplifiée lors des 4 premiers mois de l'année 2022.

Les 9 % (938) correspondent à des visites occasionnelles à la demande du médecin du travail et les 14% (1442) à des visites occasionnelles d'origine diverse. La nouvelle version de notre logiciel nous permet de traiter les données plus spécifiquement (graphique ci-dessous) :



Les 30% (430) correspondent à des visites enregistrées comme visites spécialisées : cardiologue, ophtalmologue, psychiatre et pneumologue pour un petit pourcentage. Les visites à l'Unité d'Appareil Respiratoire (pneumologue) font partie de l'activité habituelle du SMP. Ce médecin spécialiste est le plus ancien du SMP et exerce son activité à 100% dans le service. Un chapitre est dédié à son activité (annexe 1).

Sur le même graphique, nous notons que 23% (337) des visites sont dédiées à la mise à jour du calendrier vaccinal habituel, y compris à la grippe. 25 % (354) sont des visites pour raisons diverses et difficiles à classifier, par exemple : médicalisation des procédures plutôt sociales et médico-administratives.

Une mention particulière est nécessaire pour les visites liées à une surveillance médicale renforcée (SMR) en raison d'une éventuelle suspicion d'exposition aux risques chimiques. Cette information est transmise par l'employeur (amiante, plomb, mercure.....). Ces visites représentent 12% du total des visites (179). Démonstration d'un travail en pluridisciplinarité selon le cadre réglementaire.

8. COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS DU MEDECIN DU TRAVAIL SUR L'EVOLUTION DES AMENAGEMENTS DE POSTE EN 2022

Les aménagements de poste ont évolué à la Ville au même rythme que le nombre de **visites occasionnelles**, l'âge de la population protégée et l'aggravation d'une éventuelle **pathologie chronique**. **Néanmoins, les visites périodiques s'accompagnent de plus en plus de préconisations d'aménagements du poste par le médecin du travail.**

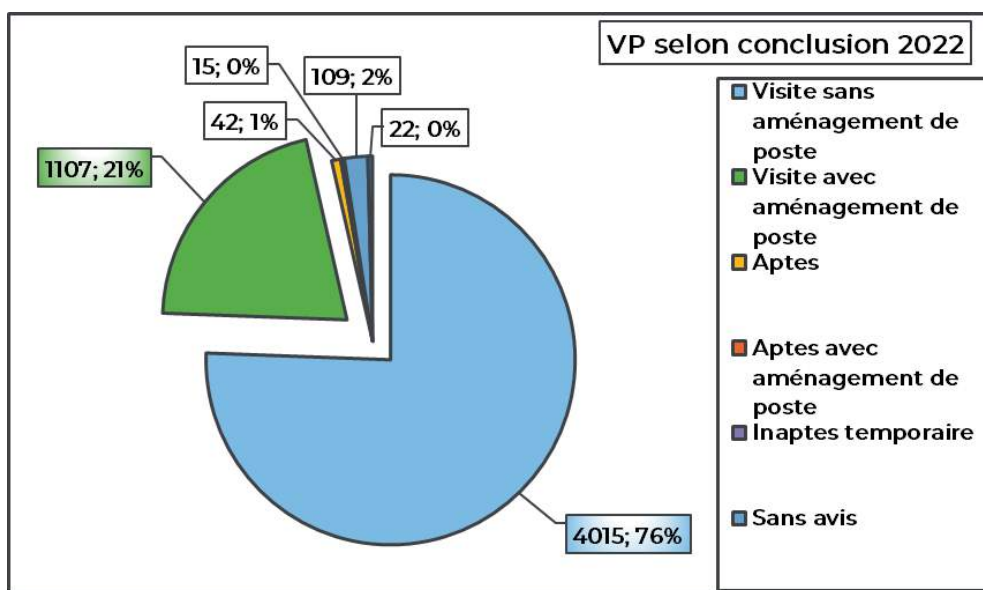
Le paramètre « aménagement de poste » est un indicateur du suivi de l'état de santé de nos agents et quelque fois de leurs conditions de travail, comme nous l'avions mentionné les années précédentes.

NOTE : Les visites occasionnelles doivent être priorisées par rapport aux visites périodiques, car leur déclenchement repose sur une problématique médicale, professionnelle ou médico-professionnelle. Cependant, les visites périodiques à la Ville doivent être prévues tous les deux ans.

Les préconisations du médecin du travail liées aux conditions de travail ont pour objectif d'éviter la survenue d'une dégradation de l'état de santé des agents, **prévention primaire.**

Les préconisations d'aménagement de poste liées à l'état de santé interviennent pourtant en **prévention secondaire.**

Visites périodiques et préconisations d'aménagements de poste en 2022

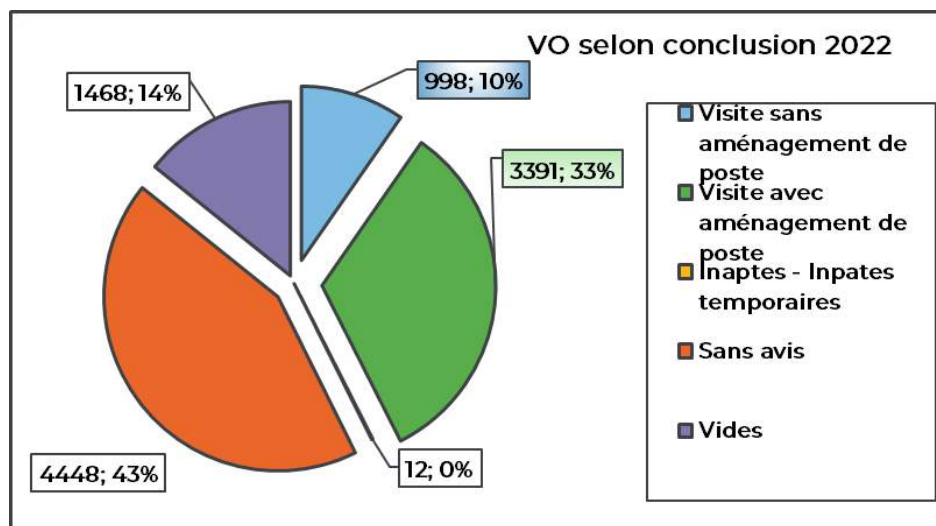


En 2022, sur un total de 5302 visites périodiques, 21 % (1107 attestations de suivi) se sont conclues par une préconisation d'aménagement de poste et 76% SANS aménagement (4015 attestations de suivi).

En 2021, sur un total de 1492 visites périodiques, 19% se sont conclues par une préconisation d'aménagement de poste et 78% sans aménagement.

Ne sont pas comptabilisées les aptitudes/inaptitudes et les attestations vides ou sans avis.

Visites occasionnelles et préconisations d'aménagements de poste en 2022



Visuellement, nous pouvons percevoir une inversion des pourcentages dans les deux graphiques précédents (VP et VO) : 10% des visites occasionnelles avec une attestation de suivi **SANS** aménagement de poste et **33 % AVEC** aménagement de poste. Le pourcentage restant correspond aux conclusions sans avis ou vides.

Il est important de souligner que le taux d'aménagements de poste de l'ensemble Ville est toujours lié au nombre de visites médicales de l'année écoulée. **Ce n'est pas l'incidence réelle d'aménagements de poste par effectifs à la Ville.**

Un même agent peut présenter une préconisation avec plusieurs restrictions et plusieurs visites médicales occasionnelles.

Un regard plutôt orienté sur le **type d'aménagement de poste** nous permet de discerner plus clairement la situation relative **aux restrictions de nos agents.**

Dans le tableau ci-dessous, de **couleur verte**, les restrictions liées à la période COVID sont clairement en diminution par rapport à 2021. Elles sont néanmoins encore d'actualité en 2022 et répondent aux demandes **des agents vulnérables de catégorie 1.**

| Type de restriction | 2021 | 2022 |
|---|------------|------------|
| A1 - Exemption d'un outil de travail | 31 | 46 |
| A2 - Exemption d'une tache professionnelle | 141 | 181 |
| A3 - Pas d'exposition aux produits chimiques | 9 | 3 |
| A4 - Pas de travail en hauteur | 24 | 36 |
| A5 - Pas de travail exposant aux vibrations transmises corps entier | 3 | 2 |
| A6 - Pas de travail exposant aux vibrations transmises aux membres supérieurs | 2 | 18 |
| A7 - Pas de conduite d'engins | 44 | 63 |
| A8 - Pas de travaux sur la voie publique | 30 | 17 |
| C1 - Télétravail en totalité ou partiel pour raison de santé en accord avec la direction | 124 | 48 |
| C10 - A privilégier un bureau individuel | 34 | 9 |
| C11 - Protection collective et individuelle à mettre en place | 200 | 86 |
| C12 - Protection collective à évaluer | 49 | 10 |
| C2 - Décalage horaire dans les prises et départs de poste, afin d'éviter les horaires de fort affluence dans le transport en commun | 84 | 18 |
| C3 - Pas de contact avec le public | 6 | 5 |
| C4 - Réunions par visionconférence ou téléphonique | 27 | 3 |
| C5 - Pas de déplacement sur le terrain | 3 | 0 |
| C6 - Pauses fréquentes permettant le retrait du masque respiratoire sous réserve du respect des distances physiques | 27 | 0 |
| C7 - Pas de déplacement en transport en commun | 9 | 1 |
| C8 - Changement d'affectation temporaire pour raison de santé | 1 | 2 |
| H1 - compensation du handicap nécessaire | 291 | 379 |
| M1 - Aucun port de charges | 146 | 263 |
| M2 - Limitation du port de charges lourdes | 529 | 910 |
| M3 - Auxiliaire de manutention/fractionnement des charges/travail en binôme/alternance des tâches | 13 | 4 |
| O1 - Adaptation du temps de travail | 107 | 165 |
| O2 - Doit travailler en binôme | 54 | 67 |
| O3 - Pas de contact permanent public | 4 | 3 |
| O4 - Télétravail pour raison de santé | 128 | 350 |
| O5 - Pas de travail isolé | 20 | 39 |
| O6 - Besoin d'encadrement attentif | 12 | 23 |
| O7 - Pas de déplacements - travail sédentaire | 18 | 12 |
| O8 - Pas de travail de nuit | 1 | 3 |
| O9 - Pas de travail en horaires alternants - décalés | 12 | 8 |
| OA - Heures de repas - collations fixes | 10 | 38 |
| P1 - Pas de marche prolongée | 89 | 142 |
| P2 - Pas de station debout prolongée | 133 | 185 |
| P3 - Pas de travail accroupi - à genoux | 75 | 73 |
| P4 - Pas de travail bras au dessus des épaules | 169 | 202 |
| P5 - Pas de montée - descente d'escaliers | 87 | 94 |
| P6 - Alternance position debout et position assise | 89 | 109 |
| Préconisation de reconversion | 125 | 104 |

En bleu, les restrictions les plus fréquentes pour nos agents avant et après la pandémie. Nous pouvons remarquer une forte augmentation de :

- Restrictions au port de charges.
- Télétravail pour raison de santé.
- Adaptation du temps de travail.
- Un pourcentage non négligeable de recommandations de reconversion-mobilité.

Cette situation nous amène à réfléchir sur l'âge de notre population protégée, la pathologie chronique, l'éventuelle occupation d'un poste à risque d'usure professionnelle, l'organisation et ses conditions de travail, l'évolution de la mise en place du télétravail, l'augmentation du nombre de CLM de reprises du travail à TPT et le pourcentage d'agents reconnus handicapés.

Cela nous conduit également à raisonner sur des thématiques d'actualité comme : Le Compte de Formation Professionnelle en prévention d'inaptitudes, l'impact de certaines pathologies chez les agents et de leurs conditions de travail sur le maintien dans l'emploi..... et prévenir, aménager, reconvertir-mobiliser, reclasser. Déterminer le moment opportun pour agir est indispensable.

En 2017 le pourcentage d'agents reçus plusieurs fois au SMP a été de 11%.

En 2018 le pourcentage est passé à 15 %, et à 16% en 2019.

Nous pourrions envisager que la forte augmentation du pourcentage (26,14%) en 2021 a été liée au contexte sanitaire.

NOTE : Sur 16062 visites/entretiens en 2022

12256 agents ont bénéficié de 1 VM, soit 76,30%
3806 agents ont bénéficié de 2 ou plusieurs VM, soit 23,70%

Le nombre d'agents concernés par plusieurs visites, 11% en 2017 et 23 % en 2022 nous amène à réfléchir sur la situation de santé de nos agents.

Visites périodiques et occasionnelles par Direction + Taux de créneaux de VP honorés en 2022 et 2021

| DIRECTION | EFFECTIFS | VISITES | TAUX 2022 | TAUX 2021 |
|----------------------------|--------------------|-------------|------------|------------|
| CABINET DU MAIRE | 95 | 27 | 28 % | 7 % |
| D.A.E. | 283 | 44 | 16 % | 33 % |
| D.A.J | 75 | 22 | 29 % | 14 % |
| D.C.P.A. | 1446 | 400 | 28 % | 37 % |
| D.F.A | 549 | 262 | 48 % | 20 % |
| D.J.S | 2674 | 1228 | 46 % | 28 % |
| D.L.H. | 416 | 178 | 43 % | 31 % |
| D.P.E. | 7498 | 3841 | 51 % | 50 % |
| D.T.E.C. | 43 | 7 | 16 % | XXX |
| D.U. | 402 | 104 | 26 % | 27 % |
| DASCO | 10744 | 1518 | 14 % | 16 % |
| DASES | 3003 | 606 | XXX | XXX |
| DSP | DASES - DSP | 297 | XXX | XXX |
| DSOL | DASES - | 723 | XXX | XXX |
| DSOL | CASVP | 1132 | XXX | XXX |
| DDCT | 2338 | 635 | 27 % | 24 % |
| DEVE | 3049 | 1215 | 40 % | 47 % |
| DFPE | 8312 | 3136 | 38 % | 33 % |
| DICOM | 208 | 96 | 46 % | 19 % |
| DILT | 1245 | 329 | 26 % | 23 % |
| DPMP | 3139 | 921 | 29 % | 40 % |
| DSIN | 487 | 164 | 34 % | 22 % |
| DSP | 1148 | 142 | XXX | XXX |
| DVD | 1431 | 511 | 36 % | 46 % |
| GESTION R.H. | 1029 | 148 | 14 % | 20 % |
| INSPECT. GENERALE | 44 | 21 | 48 % | 28 % |
| S.G. | 160 | 41 | 26 % | 15 % |
| AUTRES : DRH/DAC... | XXX | 140 | | |
| Total général | 49818 | | | |

Les directions les plus concernées par les visites périodiques et les visites occasionnelles lors de l'année écoulée : DFA, DJS, DLH, DPE, DEVE et DICOM. Le pourcentage le plus élevé du nombre de visites médicales enregistrées dans PREVENTIEL a concerné la DPE.

La création de la DSOL en 2022 et les difficultés rencontrées pour sectoriser cette direction dans notre logiciel nous conduisent à traiter les données CASVP dans un chapitre à part (annexe 2) et nous imposent de ne pas donner le taux de visites honorées pour la DASES, DSOL, DSP, CASVP et les nouvelles directions.

Il est nécessaire de prendre en compte qu'en 2022, les agents de la DASES ont été répartis entre la DSOL et la DSP, et que nous avons absorbé les agents du CASVP avec une partie de ceux de la DASES.

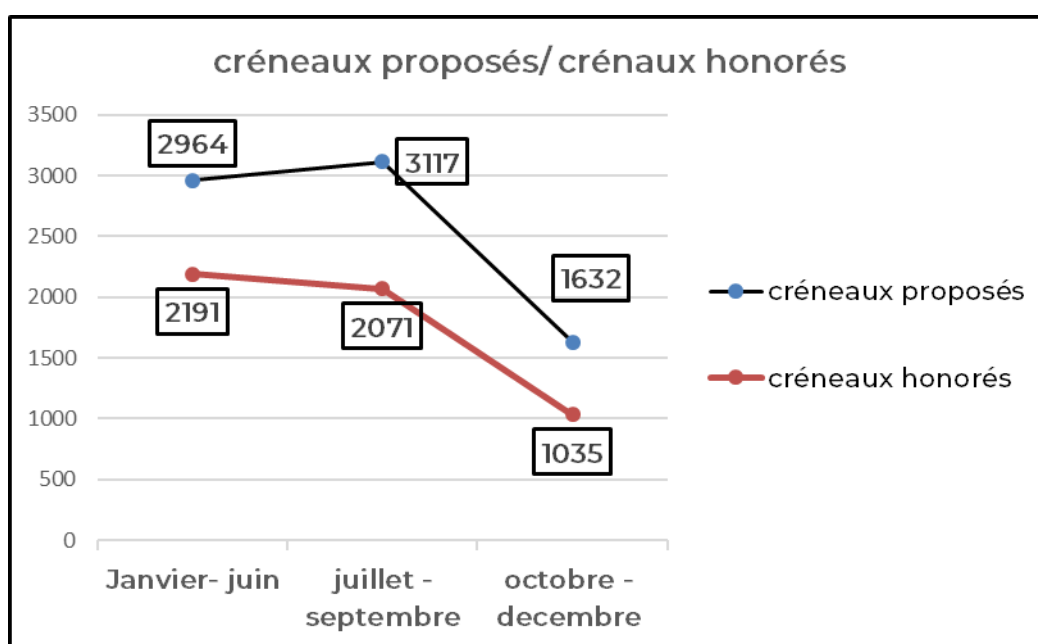
Quelques différences peuvent exister dans les données concernant les agents de la DASES-DSOL et aussi de la DSP, car ces informations ont été traitées par médecin et non par secteur.

Le taux de créneaux honorés de visites périodiques reste stable depuis des années, autour de 63 %, le taux le plus élevé étant celui de 2019 (65%).

En 2022 : Un taux de presque 73,92% a été atteint pour le 1^{er} semestre mais a reculé en octobre 2022 à 66,04%. Il régresse encore entre octobre et décembre : 63,04%.

Néanmoins, le taux moyen du nombre de créneaux de VP honorés de l'année en 2022 est supérieur à celui des années précédentes 68,67 %.

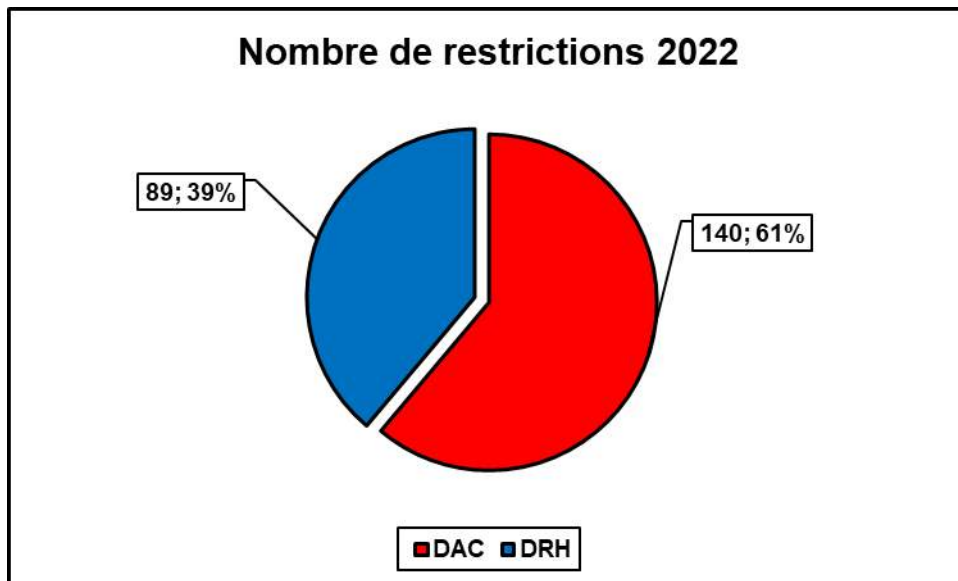
| Mois | créneaux proposés | créneaux honorés | taux remplissage |
|---------------------|-------------------|------------------|------------------|
| Janvier- juin | 2964 | 2191 | 73,92% |
| juillet - septembre | 3117 | 2071 | 66,44% |
| octobre -décembre | 1632 | 1035 | 63,04% |
| Total | 7713 | 5297 | 68,67% |



En raison du retard pris dans les VP depuis 2020, la visite périodique peut être réalisée lors d'une visite médicale demandée par la direction comme visite occasionnelle. À contrario, des visites demandées comme périodiques par les directions se révèlent être des visites occasionnelles complexes.

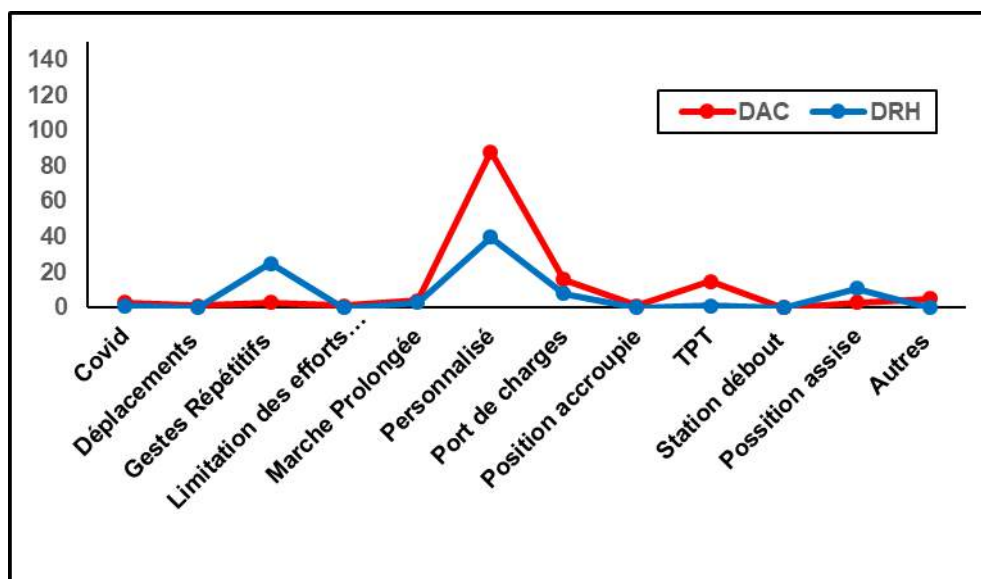
SITUATION AMENAGEMENT DE POSTE DRH – DAC (CMIE)

Ces données seront traitées dans le rapport annuel du CMIE



Du nombre total de restrictions pour les agents de la DRH et de la DAC 61% correspondent à des agents DAC et 39% à des agents de la DRH.

Ci-dessous le graphique du type d'aménagement de postes préconisé par les médecins du travail du CMIE.



Les aménagements de poste les plus fréquents : aménagements de poste personnalisés qui correspondent à des aménagements de poste complexes avec plusieurs restrictions.

9. EXAMENS COMPLEMENTAIRES (liste non exhaustive)

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES PRESCRITS :

| Nature de l'examen | Total |
|--|-----------|
| Audiogramme | 3418 |
| Bandelette urinaire | 5293 |
| Bilan sanguin « complet » standard : NFS plaquettes, glycémie, bilan lipidique, bilan hépatique, bilan rénal | 385 |
| CDT (Carbohydre Deficient Transferrine) | 16 |
| CO sanguin | 6 |
| Contrôle de la vision | 3567 |
| Contrôle de la vision Conduite (champ visuel, vision nocturne) | 263 |
| ECG | 291 |
| ECG et test d'effort | 4 |
| Echographie rhumatologie | 3 |
| EFR | 1168 |
| Glucotest | 77 |
| Nasofibroscopie | 7 |
| Plombémie | 86 |
| Protoporphyrine Zinc érythrocytaire (PPZ) | 6 |
| SEROLOGIE | 7 |
| Sérologie hépatite A | 35 |
| Sérologie hépatite B - Anticorps anti-HBs | 8 |
| Sérologie hépatite B complète (Ag HBs - Ac anti-HBs - Ac anti-HBc) | 9 |
| Sérologie hépatite C | 3 |
| Sérologie hépatite E | 32 |

Comme les années précédentes, les examens complémentaires les plus sollicités : Bandelette urinaire, audiogramme, contrôle de la vision et EFR. Néanmoins, le bilan sanguin standard et les électrocardiogrammes représentent un nombre non négligeable d'examens complémentaires.

Un pourcentage important d'examens prescrits en interne (cardiologue, ophtalmologue, pneumologue, psychiatre...) et en externe (Pathologie Professionnelle, Bilan sanguin, IRM, Scanner.....) ne sont pas réalisés.

Une bandelette urinaire avec présence de glycosurie s'accompagne d'un dépistage de glycémie, un glucotest mesure la glycémie dans le sang lors de la consultation. Ce paramètre nous permet de donner des conseils adaptés aux agents. Le diabète représente un pourcentage non négligeable des pathologies chroniques de nos agents. Ces actions permettent de protéger la santé de l'agent, d'éviter des accidents du travail et de la vie et de collaborer avec le Système de Santé Publique.

10. ORIENTATIONS DU MEDECIN LORS DE L'ENTRETIEN/VISITE MEDICALE EN 2022 (Liste non exhaustive):

| Type d'orientation | Nombre |
|------------------------------------|-------------|
| Addictologie (hors Ville/SAM) | 28 |
| Cardiologie (hors Ville/SMP) | 263 |
| Centre de vaccination | 241 |
| Examen périodique de SANTE | 55 |
| Endocrinologie/diabétologue | 31 |
| MDPH | 138 |
| Médecin Traitant | 1493 |
| Neurologie | 33 |
| Ophtalmologie (hors Ville/OPH SMP) | 421 |

| | |
|---|-----|
| ORL | 302 |
| PAMA | 70 |
| Pneumologie Ville/ Appareil Respiratoire SMP | 243 |
| Psychiatre hors Ville/ Psychiatre SMP / Psychologie hors Ville/SAM | 344 |
| Rhumatologie | 92 |

COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS

Il convient de prendre en compte le nombre d'agents adressés à leur médecin traitant après une visite/entretien avec le médecin du travail. Cette information est un indicateur du nombre d'agents en activité avec une pathologie à surveiller ou une pathologie non stable ou bien une éventuelle pathologie à diagnostiquer.

Les chiffres des agents orientés vers le cardiologue et ou un professionnel de la santé mentale et psychiatrique ne sont pas négligeables.

D'autres spécialités à prendre en compte : Appareil Respiratoire, ORL et Ophtalmologie.

Les orientations du médecin du travail lors de la visite médicale sont aussi un indicateur de la santé de nos agents.

11. ACTIONS EN MILIEU DU TRAVAIL

Article 13 du décret n° 2022-551 du 13 avril 2022 relatif aux services de médecine de prévention dans la fonction publique territoriale :

Art. 19-1.-Le médecin du travail doit consacrer à sa mission en milieu de travail au moins un tiers du temps dont il dispose.

Les membres de l'équipe pluridisciplinaire participent aux actions sur le milieu de travail dans les conditions fixées à l'article 13-1.

« Tous ont libre accès aux lieux et aux locaux de travail. »

Cependant, l'année 2022 et le retour à l'activité presque normale en SST ont impacté énormément l'activité sur le terrain, et ont modifié le type de **relations pluridisciplinaires** en présentiel et présentiel : **réunions sur les conditions de travail et les aménagements de postes ou dossiers médico-professionnels complexes méritant un rapprochement pluridisciplinaire.**

Par ailleurs, le retard dans le délai des visites périodiques et l'augmentation des demandes de visites occasionnelles nous obligent à utiliser le temps dédié à l'activité sur le terrain, à une activité de consultation médicale.

12. PLAN D'ACTIVITE DU SMP 2023

OBJECTIFS :

L'objectif du SMP en 2023 est de poursuivre les projets déjà initiés les années précédentes, projets très importants pour les agents et l'ensemble de l'Organisation de la Ville dans le cadre réglementaire actuel de la SST.

Mener ces projets en période de pandémie a demandé un effort particulier aux acteurs et partenaires externes impliqués.

ARGUMENTS DU CHOIX DE CES OBJECTIFS.

Le cadre réglementaire exige la mise en place de **l'entretien infirmier.**

Le projet d'innovation et modernisation de la Ville nous oblige à adapter l'organisation interne du SMP.

La gestion électronique des données (GED) est une réalité qui nous permet de poursuivre l'avancée d'autres projets de modernisation : plateformes de santé, dossier individuel de santé, prise de RDV plus fluide.....

Je ne pouvais pas omettre d'évoquer les agents en horaires décalés : agents de soirée et agents en roulement 4/4 et de nuit qui m'ont encouragé à travailler pour créer **une Unité de Nuit avec un avis favorable de notre Direction.**

PRÉSENTATION SOMMAIRE DU PLAN ET ETAT D'AVANCEMENT

- **L'entretien infirmier** sera mis en place à compter du mois d'avril 2023. Un travail en amont a été effectué entre 2022 et 2023 : sensibilisation pluridisciplinaire, protocoles harmonisés et validés par les professionnels de santé, actualisation des connaissances via la formation FIRST 1 en mars 2023, adaptation de notre logiciel.....
- **La GED :**
 - Évaluation de la dématérialisation et numérisation au cours du premier trimestre 2023.
 - Actualisation technique progressive entre 2022 et 2023 : diverses directions participent à cette démarche : DRH et DSIN en collaboration avec un prestataire externe.
 - Travaux au 3^{ème} étage demandés depuis 2022 en cours de validation.
 - Fiche de poste déjà créée au sein du SMP : début des entretiens de recrutement en mars 2023 pour des agents de la chaîne de numérisation et dématérialisation.....
- **L'Unité de Nuit :** une demande de la Ville a été formulée en 2022 et réitérée en 2023 à l'APHP pour solliciter la création de cette Unité de Nuit qui permettra de proposer aux agents un service de qualité.

13. AUTRES ACTIVITES : ACTIVITE D'INFIRMIERE

L'infirmière est depuis des années une professionnelle indispensable dans la démarche en SST. Elle a participé et participe à toutes les actions de prévention du SMP et aussi à l'activité de consultation médicale: **entretien infirmier préalable à la visite médicale.**

À partir d'avril 2023, l'entretien infirmier sera mis en place conformément au cadre réglementaire actuel. Pour mieux nous adapter à la norme, une sensibilisation pluridisciplinaire en interne a été proposée par des professionnels reconnus et une formation spécialisée sera dispensée à l'équipe d'infirmières en mars 2023.

Une réorganisation du SMP doit être menée pour cette nouvelle mission qui est un projet du SMP prévu depuis longtemps.

En 2023, le Rapport d'Activité du Service contiendra les données relatives aux visites d'Information et de prévention (VIP) réalisées par l'infirmière selon des protocoles harmonisés sous la responsabilité du médecin du travail.

| ACTIVITES LIEES A LA GESTION DE LA CRISE COVID accueil téléphonique, vaccinations, entretien infirmier téléphonique ... Jusqu'au 31 mars 2022 | | |
|---|--|--|
| 1 | Séances de vaccination au SMP | |
| 2 | Statistiques agents vaccinés COVID | |
| 3 | Saisie des agents vaccinés sur le logiciel Préventiel (SMP, Bertheau, ODG) | |
| 4 | Saisie des certificats de vaccinations ou des résultats de tests Covid-19 | |
| visites de locaux, FDR | | |
| études de postes | | |
| autres actions | | |
| 85 | | |
| 33 | | |
| 32 | | |
| Activités Connexes Participation à des groupes de travail ... | | |
| | CHSCT | |
| Toutes Directions | RETEX | |
| | Plomb protocole | |
| | BPRP | |
| | Encadrants | |
| | Réunions pluridisciplinaires | |
| Congrès | Congrès PREVENTICA, salon infirmier | |
| CASVP | Suivi de l'intégration de la population CASVP | |
| DEVE | Silice cimetièrre | |
| | | |
| SMP | Gestion planning en l'absence de l'encadrante | |

| | |
|--|--|
| | Vaccinations DTP et grippe sur prescriptions médicales |
| | Organisation vaccination COVID sur site |
| | Relevé des températures du frigo du Dr Pichot, 3/jour |
| | Groupe en charge de gestion des blouses dans le service |
| | Groupe en charge de l'affichage et de la communication |
| | Groupe en charge du stock et du matériel, contrôle des appareils médicaux et des consommables |
| | Accueil général et téléphonique |
| | Suivi et coordination de la campagne grippe |
| | Participation aux séances de la campagne grippe |
| | Réunion sur les pratiques professionnelles |
| | Statistiques hebdomadaires pour le Dr Camacho et graphiques |
| | Remontée d'informations sur Preventiel, dysfonctionnements |

| Actions en Santé Publique | |
|--|---|
| Ressources mobilisées : | Thème : |
| <ul style="list-style-type: none"> • Groupe communication | <ul style="list-style-type: none"> • Semaine européenne de la vaccination avril 2022 |
| <ul style="list-style-type: none"> • 4 IDE et DR | <ul style="list-style-type: none"> • Sans tabac 31/05/22 |
| <ul style="list-style-type: none"> • 4 IDE et DR | <ul style="list-style-type: none"> • JPO de l'HDV 9/07/22 |
| <ul style="list-style-type: none"> • 4 IDE et DR | <ul style="list-style-type: none"> • Campagne grippe 2022 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Groupe communication | <ul style="list-style-type: none"> • Endométriose |
| <ul style="list-style-type: none"> • Groupe communication | <ul style="list-style-type: none"> • Octobre rose |



RAPPORT ANNUEL
Unité d'Appareil Respiratoire
SMP 2022

Dr Pichot, Marie Hélène. Pneumologue

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SERVICE AUTONOME

1.1 Centre fixe du secteur

| Nom du secteur | Adresse | Téléphone |
|----------------|---|----------------|
| Dr PICHOT | 44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA | 01-44-97-86-40 |

1.2 Nature des locaux où exerce le médecin pneumologue :

Centre fixe : Centre Edison
44, rue Charles MOUREU 75013 PARIS FRA
01-44-97-86-40

2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MEDECIN

NOM PRENOM

PICHOT Marie-Hélène

TITRES ET DIPLÔMES

14.12.2020 Obtention du DIU « Le sommeil et sa pathologie »

03.07.2012 Obtention du DU Tuberculose à la faculté de médecine Paris VI

13.12.2007 Obtention du DIU de « Tabacologie et d'aide au sevrage tabagique »

20.11.2003 Obtention du DU de « Médecine statutaire et agréée »

24.10.1991 Soutenance de la THESE DE DOCTORAT EN MEDECINE

12.09.1991 Obtention du DES DE PNEUMOLOGIE

MODALITÉS D'EXERCICE

- Temps de travail mensuel : à temps plein pour la DRH
- Une demi-journée par semaine, réalisation de consultations au CLAT de Paris dans le Centre Edison.

EFFECTIFS EN 2022 :

| | Effectif |
|---|----------|
| Effectif réel pris en charge au cours de l'année 2022 | 963 |

RESSOURCES PÉDAGOGIQUES

Formation du médecin (Nombre de jours)

- Formation continue : 10 jours dont 9 en distanciel. Formation sur les gestes d'urgence et le défibrillateur
- Journées d'études et de réunions : une demi-journée par semaine est réservée pour des réunions de service

Formation dispensée par le médecin

- Accueil étudiant DES de médecin du travail : En 2022, une étude a été réalisée pour les agents travaillant à la déchetterie de Pantin.
- Autres : formation des élèves infirmières. Formation pour les infirmières du service sur les EFR.

PERSONNEL ASSISTANT LE MÉDECIN

Nombre de secrétaire(s) médicale(s) : 1 SMS

EQUIPEMENT

Pour l'activité clinique :

Un bureau fixe, équipé d'un négatoscope, d'un spiromètre (pour la réalisation des EFR), d'un frigo pour le stockage des vaccins.

Les radiographies du thorax sont réalisées le jour de la consultation dans le bâtiment par le service de radiologie du centre Edison

Pour l'activité de tiers temps :

Les activités de tiers-temps réalisées le sont toujours avec le médecin du travail qui apporte le matériel nécessaire

Autres : Lors des réunions d'information réalisées sur le terrain, disposer si besoin d'un PC portable et d'un vidéoprojecteur

3. DONNEES NUMERIQUES SUR LE NOMBRE DE SALARIES SOUMIS A DES RISQUES FAISANT L'OBJET D'UNE REGLEMENTATION SPECIFIQUE.

3.1 NOMBRE DE SALARIÉS BÉNÉFICIAIRE D'UNE SURVEILLANCE INDIVIDUELLE RENFORCÉE EFFECTUÉE PAR LE MÉDECIN

- 102 agents suivis suite à une exposition à l'amiante dont 6 agents du CASVP
- 27 agents qui ont travaillé au CRECEP avec une exposition à l'amiante et aux CMR
- 16 agents suivis suite à une exposition à la silice
- 1 agent suivi suite à une exposition aux fumées de soudage

3.2 COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS DU MEDECIN, ET NOTAMMENT SUR L'EXISTENCE D'AUTRES RISQUES

Certains agents peuvent avoir été exposés à plusieurs risques.

Trois dépistages de tuberculose ont été réalisés :

- 1 au CASVP (14 agents concernés).
- 1 à la DPMP (3 agents concernés).
- 1 à la DDCT (27 agents concernés).

| | Total |
|---|-------|
| 3.3 EXAMENS MÉDICAUX NON PÉRIODIQUES | 1206 |
| Visites occasionnelles | 1206 |
| Consultation de pneumologie | 240 |
| Consultation de suivi amiante (pneumologie) | 113 |
| Consultation de suivi silice (pneumologie) | 18 |
| Consultation de tabacologie (pneumologie) | 74 |
| Consultation pour pathologie du sommeil (pneumologie) | 8 |
| Visite de fin d'activité | 37 |
| Visite occasionnelle à la demande de l'administration | 23 |
| Visite occasionnelle à la demande de l'agent | 29 |
| Visite occasionnelle à la demande du médecin du travail | 208 |
| Visite occasionnelle pour urgence | 14 |
| Visite Surveillance Médicale Renforcée Risque Chimique | 86 |
| Visite vaccination autre | 8 |
| Visite vaccination COVID-19 | 11 |
| Visite vaccination COVID-19 SMP | 264 |
| Visite vaccination grippe | 73 |
| TOTAL DES EXAMENS CLINIQUES | 1206 |

3.4 COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS DU MEDECIN SUR SON ACTIVITE CLINIQUE

Sur 1206 consultations réalisées :

1180 en présentiel

26 entretiens médicaux en distanciel.

Taux de fréquentation des consultations : **85% (1420 RDV pris)**

Renseignements particuliers du médecin : Les visites pour urgence correspondent à des agents positifs à la COVID ou leurs contacts.

Les visites pour surveillance risques chimiques correspondent :

Agents travaillant en piscine (EAPS ou ATIS).

Agents actifs ou retraités ayant travaillé au CRECEP.

Les motifs les plus importants de demandes de visite par le médecin du travail :

Avis concernant les aménagements de poste de travail.

Bilan et prise en charge de pathologies respiratoires.

4. L'ACTIVITE CONCERNANT L'UNITE D'APPAREIL RESPIRATOIRE:

- Surveillance post-exposition à l'**amiante**.
- Surveillance **amiante** dans la population active.
- Examen spécialisé pour les agents en formation **amiante**.
- Examen de la **fonction respiratoire** (agents éventuellement exposés aux produits chimiques).
- Suivi des agents concernés par une **pathologie respiratoire** et les éventuelles recommandations dans le poste de travail.
- Dépistage d'une pathologie respiratoire **non connue** par l'agent.
- Surveillance exposition aux fumées de soudages.
- Suivi des agents COVID long et ayant des séquelles d'une infection par la Covid.
- Mise en place de la surveillance post-exposition à la silice selon les recommandations de l'HAS en janvier 2021, en particulier pour les fossoyeurs de la DEVE.

- Dépistage et suivi des agents concernés par les troubles du sommeil et en particulier l'apnée du sommeil.
- Suivi post- professionnel des agents retraités qui ont exercé leur activité au CRECEP
- Rendez-vous pour l'arrêt du tabac.
- Dépistage de tuberculose autour d'un cas survenu dans le lieu de travail

5. EXAMENS COMPLEMENTAIRES EN 2022

| Nature de l'examen | Cadre de la presc.et nb examens | | | | Total |
|--|---------------------------------|--------|------|--------|-------|
| | Aptit. | M.c.p* | M.P* | Autres | |
| Agenda de sommeil | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| Attestation d'exposition à l'amiante | 0 | 0 | 0 | 38 | 38 |
| Attestation d'exposition à un agent CMR | 0 | 0 | 0 | 24 | 24 |
| Audiogramme | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 |
| Bandelette urinaire | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Bilan hépatique | 1 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| Bilan sanguin « complet » standard : NFS plaquettes, glycémie, bilan lipidique, bilan hépatique, bilan rénal | 0 | 0 | 0 | 14 | 14 |
| Bilan sanguin SMR : bilan hépatique, rénale, NFS, plaquettes | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 |
| Cardiologie | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Cardiologie SMP | 2 | 0 | 0 | 3 | 5 |
| Contrôle de la vision | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Créatinine | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| ECCG | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| Echographie rhumatologie | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| EFR | 164 | 0 | 0 | 312 | 476 |
| Ferritine sérique, fer sérique | 0 | 0 | 0 | 13 | 13 |

| | | | | | |
|---|------------|-----------|----------|------------|------------|
| Glycémie à jeun | 1 | 0 | 0 | 6 | 7 |
| HLM | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Ionogramme sanguin | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Nasofibroscopie | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| NFS - Numération Formule Sanguine | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 |
| ORL | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Plombémie | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Pneumologie | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Polysomnographie | 4 | 0 | 0 | 7 | 11 |
| Quantiféron | 5 | 8 | 1 | 0 | 14 |
| Radiographie rachis | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Radiographie Thoracique | 4 | 32 | 1 | 49 | 86 |
| Score d'Epworth | 5 | 0 | 0 | 3 | 8 |
| Sérologie autre | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| TDM thoracique (hors amiante) | 3 | 0 | 0 | 38 | 41 |
| TDM thoracique (protocole amiante et CMR) | 2 | 0 | 0 | 75 | 77 |
| Test de Maintien d'Eveil | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| TSH | 0 | 0 | 0 | 14 | 14 |
| VO2 max | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| TOTAUX | 199 | 40 | 2 | 653 | 894 |

* Mcp : Maladie à caractère professionnel
Mp : Maladie professionnelle
Mdg: Maladie dangereuse

5.1 Distribution d'examens complémentaires en 2022 selon surveillance

| Motif de la surveillance | Nature de l'examen complémentaire | Nombre d'examens complémentaires |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| Agents biologiques (G 1 et 2) | HLM | 2 |
| Agents chimiques dangereux | Attestation d'exposition à aux CMR | 24 |
| Amiante | Attestation d'exposition à l'amiante | 38 |
| Amiante | EFR | 51 |
| Amiante | TDM thoracique (protocole amiante) | 57 |
| Silice | Attestation d'exposition à la silice | 4 |
| Silice | EFR | 43 |
| Silice | Ionogramme sanguin | 3 |
| Silice | Radiographie Thoracique | 40 |
| Travaux effectués dans les égouts | TDM thoracique (protocole amiante) | 3 |
| Travaux exposant aux fumées de soudage | Attestation d'exposition à l'amiante | 3 |
| Travaux exposant aux fumées de soudage | EFR | 13 |
| Travaux exposant aux fumées de soudage | TDM thoracique (hors amiante) | 8 |
| Travaux exposant aux fumées de soudage | TDM thoracique (protocole amiante) | 1 |
| TOTAL | | 290 |

6. COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS SUR LES EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Nombre total d'examens complémentaires réalisés : **894**

En interne 75 %

En externe 25 %

Nombre total d'examens complémentaires prescrits et non réalisés : 35

Examens complémentaires liés à une surveillance médicale particulière 34 %

Orientations suite à la consultation:

| Type d'orientation | Nombre |
|--------------------|--------|
| Médecin Traitant | 13 |
| Spécialiste | 10 |
| Total | 23 |

Le reste des agents est suivi par le médecin du travail et/ou par l'Unité d'Appareil respiratoire si nécessaire.

7. ACTIONS EN MILIEU DU TRAVAIL

- Une demi-journée au 2 rue Lobau pour faire de la prévention sur le sommeil, les vaccinations, l'hygiène de vie
- Une journée à l'Hôtel de Ville pour la journée « Porte ouverte » réservée aux agents et à leur famille avec prise de tension artérielle, conseils sur l'alimentation, l'hygiène de vie
- Deux réunions d'informations sur la tuberculose : 1 au CASVP et 1 à la DDCT

- Par ailleurs, organisation de la journée Sans tabac du 31 mai ainsi que du Mois sans tabac de novembre
- Participation aux séances de vaccinations contre la grippe organisée par le SMP en 2022 pour les agents de la Ville dans différents lieux.
- Élaboration du nouveau modèle de la partie médicale de l'attestation d'exposition appelée désormais « État des lieux »
- Tuberculose dans un service
- Participation en réunions pluridisciplinaires en collaboration avec le médecin du travail.

8. Plan d'activité année 2023

- Il est prévu de poursuivre et de renforcer la surveillance post-exposition à l'amiante, aux fumées de soudage et surtout à la silice en incluant dans cette surveillance les agents du CASVP.
- Poursuite du développement de la consultation pour les troubles du sommeil.
- Si la consultation de nuit débute, il est envisagé de pouvoir proposer des consultations à ces agents particulièrement exposés aux alternances de rythmes du sommeil.

9. Observations du médecin spécialiste : unité d'appareil respiratoire.

1. En 2022 il y a eu une reprise importante du nombre de consultations.
 2. Le nombre d'agents envoyés par les médecins de prévention a fortement progressé.
 3. Il y a eu également plus de visites de fin d'activité avec remise de l'attestation d'exposition et également des consultations pour des agents retraités.
 4. Le nombre de consultations réalisées pour le suivi post-infection par la Covid-19 est stable
 5. Grâce à l'obtention des attestations d'exposition signées par la DRH, les agents retraités du CRECEP ont pu être vus en consultation en présentiel et très rarement en distanciel. Pour les non-venus, les documents leur ont été envoyés par courrier.
 6. Il est à regretter la grande difficulté que nous rencontrons auprès de certaines directions pour obtenir les attestations d'exposition au moment du départ à la retraite des agents.
-

Annexe 2 : DSOL (CASVP)

| Motif de la visite | Nombre | Pourcentage |
|--|---|--------------------|
| Nombre de visites périodiques réalisées | 474 | 40,44% |
| Nombre de visites occasionnelles : | 659 | 56,22% |
| <ul style="list-style-type: none"> ○ À la demande de l'agent ○ À la demande de l'administration ○ À la demande du médecin de prévention ○ À la demande du médecin traitant ○ Visite de pré-reprise ○ Visite de reprise | <ul style="list-style-type: none"> 267 (40,51%) 243 (36,87%) 25 (3,80%) 46 (7%) 11 (1,66%) 58 (8,80%) | |
| Visites en pneumologie Dr Pichot | 39 | 3,16 % |
| Total | 1172 | 1172 - 100% |

A la DSOL-CASVP, le logiciel utilisé est le même : PREVENTIEL, mais à ce jour, l'information n'est pas partagée avec PREVENTIEL SMP.

Néanmoins, les données sont protégées par le SMP et sont traitées de la même façon que toutes les données du dossier en SST des autres agents de la Ville.

Nous notons que par rapport à l'ensemble Ville, la situation de la population protégée est semblable dans toutes les directions confondues : **plus de visites occasionnelles et moins de visites périodiques. Les visites à la demande des agents sont les plus sollicitées de toutes les visites occasionnelles.** Cependant, le pourcentage est supérieur à celui de l'ensemble Ville.

Annexe 3 : POLE COMPENSATION HANDICAP (PCH)

Le SMP comporte un pôle « Compensation du handicap » (PCH) qui suit et coordonne la mise en application des préconisations médicales d'aménagement de poste des agents bénéficiaires de l'obligation d'emploi.

Pour rappel, les agents BOE sont :

- Les personnes reconnues travailleurs handicapés par la CDAPH (Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées) au sein de la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées).
- Les agents titulaires de la CMI (Carte Mobilité Inclusive) mention invalidité.
- Titulaires de l'AAH (Allocation Adulte Handicapé).
- Titulaires d'une rente liée à un accident de travail ou à une maladie professionnelle ayant entraîné une incapacité supérieure à 10%.
- Titulaires d'une pension d'invalidité supérieure à 66%.
- Les agents reclassés pour raison de santé (dispositif Emploi Tremplin).

L'équipe du Pôle est composée de trois agents :

- Une responsable : **Mme Diane HEDJERES-MARTIN**
- Un ergonome : **Mr Daniel MATHOT**
- Une secrétaire médico-sociale chargée du secrétariat : **Mme Audrey LE JOLIFF**

Ses principales missions sont les suivantes :

- Procéder à l'analyse, à la mise en œuvre et au suivi des demandes d'aménagements de postes pour les agents bénéficiaires de l'obligation d'emploi (réception et orientation des préconisations SMP et CMIE)
- Être l'interface entre l'équipe médicale de prévention et la Mission Égalité Professionnelle et Inclusion

- **Assurer les meilleures conditions matérielles de travail** en fonction des prescriptions médicales et des principes directeurs de la Convention avec le FIPHFP. Le pôle prend en charge spécifiquement les demandes de matériel destinées à compenser le handicap des agents: mobilier, informatique, environnement de travail.
- Mettre en pratique et contribuer à diffuser **une culture de la « compensation raisonnable » du handicap** conformément aux objectifs fixés par le Comité de Pilotage de la Convention
- **Le Pôle Compensation du Handicap participe à l'objectif général de maintien dans l'emploi**
- **Dans les situations d'aménagements de poste complexes**, le pôle peut également engager et piloter des études ergonomiques de compensation du handicap, soit en interne, soit via le prestataire désigné par le FIPHFP dans le cadre de sa convention avec la Ville.

**RAPPORT ANNUEL
DU SMP 2022
DRH – SDQVT**



*Dr Gonzalez de Ara, Marta. Médecin du Travail.
Psychiatre – Psychothérapeute
Unité de Santé Mentale et Psychiatrique*

Critères d'édition :

| | |
|----------------|-----------------------|
| Année : | 2022 |
| Date édition : | 31/12/2022 |
| Médecin : | GONZALEZ DE ARA Marta |

1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SERVICE AUTONOME

IDENTIFICATION DU SERVICE

| Nom | Adresse | Téléphone |
|---|----------------------------------|----------------|
| Service de Médecine Préventive Unité Spécialisée – Santé Mentale et Psychiatrique | 44 Charles Moureu 75013 Paris | 01-44-97-86-40 |

2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MEDECIN

NOM PRENOM

GONZALEZ DE ARA Marta

TITRES ET DIPLÔMES

2021 Titre de Spécialiste en psychiatrie et psychothérapie -Suisse

2010 Master en direction médicale et gestion clinique - U.C. de Madrid

2007 Diplôme en ergonomie et psychosociologie appliquée - CEREM-Madrid

2007 Diplôme en hygiène industrielle - CEREM-Madrid

2006 Diplôme en prévention des risques professionnels - CEREM-Madrid

2008 Titre de Spécialiste en médecine du travail - U.C. de Madrid

2003 Titre de médecin généraliste - Tenerife

MODALITÉS D'EXERCICE

Temps de travail mensuel : 75,84 heures (50,00%)

Observations éventuelles : activité en présentiel et distantiel.

PERSONNEL ASSISTANT LE MÉDECIN DU TRAVAIL

Nombre de secrétaire(s) médicale(s) : 1 , Mme Bensalah Nabila

EQUIPEMENT

Commentaires et observations du médecin :

En présentiel, matériel informatique suffisant pour l'activité de médecin spécialiste et bureau partagé avec d'autres professionnels mis à disposition.

Un ordinateur portable pour l'activité en distanciel.

Le logiciel utilisé PREVENTIEL: Logiciel de santé protégé en application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) avec un accès restreint, sous la supervision du chef du SMP (Service de Médecine Préventive).

3. EXAMENS MEDICAUX EFFECTUES

| Année 2022 | Total |
|------------------------------------|------------|
| Visites occasionnelles | 321 |
| TOTAL DES EXAMENS CLINIQUES | 321 |

COMMENTAIRES ET OBSERVATIONS DU MEDECIN SPECIALISTE SUR SON ACTIVITE CLINIQUE

Tous les agents sont reçus en psychiatrie la première fois en présentiel. Ces agents sont envoyés par le médecin du travail attribué à chaque secteur. Parfois les psychologues du SAM adressent au SMP des agents en difficulté pour une évaluation médicale. Puis, si le médecin du travail l'estime nécessaire, il adresse l'agent au psychiatre avec son accord.

Après la première visite, l'hypothèse d'un suivi de l'agent est décidée par le psychiatre en relation étroite avec le médecin du travail en vue d'un meilleur

accompagnement de l'agent dans le cadre réglementaire de la santé sécurité au travail.

4. CONCLUSIONS PROFESSIONNELLES

Conclusions professionnelles

| Conclusion | Autres | Total |
|--------------------------------|--------|-------|
| Inapte temporairement au poste | 0 | 0 |
| Sans avis | 321 | 321 |
| Total | 321 | 321 |

Renseignements organisationnels :

Le psychiatre peut donner son avis sur un agent au médecin du travail référent. Le psychiatre du SMP ne détermine pas l'aptitude de l'agent à son poste quelque soit la circonstance et n'émet pas d'attestation de suivi médico-professionnel.

Le psychiatre peut participer aux réunions pluridisciplinaires en accord avec le médecin du travail et l'agent.

Le motif de la demande de consultation en psychiatrie est assez varié :

1. Un grand nombre d'agents envoyés en consultation présentent des **symptômes anxieux-dépressifs** en lien avec leur activité professionnelle. Les plaintes les plus fréquemment constatées : **surcharge de travail, sentiment d'injustice, manque de soutien et de reconnaissance de la part de leur hiérarchie.....**
2. Certains agents sont envoyés car ils sont déjà connus pour avoir une maladie psychiatrique mais **n'ont pas de suivi à l'extérieur** (actuellement il est très compliqué de trouver un psychiatre en Ville).
3. D'autres agents sont envoyés à la consultation car **ils sont dépassés par les problèmes de la vie quotidienne** (décès, maladies, ruptures sentimentales, conflits familiaux, difficultés économiques, solitude...) **qui ont une répercussion directe sur leur travail.**

4. Parfois, simplement, le médecin du travail souhaite obtenir un avis spécialisé sur une situation concrète.
5. Quelques agents qui se présentent à la consultation spécialisée sont adressés au médecin traitant, au psychiatre Ville ou à un service spécialisé, avec un certificat établi par le médecin psychiatre du SMP. Cette situation permet le réajustement des traitements, un arrêt maladie voire un CLM. Dans tous les cas, la situation de l'agent est discutée avec le médecin du travail.

Remarques :

Les agents, malgré les conseils du médecin de travail et les recommandations du SAM, ne souhaitent pas toujours une visite spécialisée. Il est essentiel de prendre en compte **que leur accord préalable à la consultation est indispensable.**

Information au sujet des situations complexes et parfois éventuellement urgentes : le SMP est un service de prévention et d'accompagnement des agents dans le cadre de la SST. Il n'a pas les missions des **services d'urgences psychiatriques** qui relèvent exclusivement de la médecine hospitalière spécialisée. Il n'a pas vocation à être médecine de soins.

A ce sujet, un protocole a été élaboré en cas d'urgence psychiatrique, par les médecins du secteur DJS (Dr Eymeoud, Dr Dimier et Dr Tamine). Ce protocole, établi sous la coordination du Dr Clodoré, et l'avis du psychiatre du SMP, nous permet de donner aux agents et à leur direction une information précise et harmonisée.

5. Plan d'activité 2023

Poursuivre l'accompagnement des agents en souffrance psychique, indépendamment de l'origine de celle-ci. Tout souffrance psychique peut avoir une répercussion directe sur l'activité professionnelle.

Continuer à offrir les connaissances sur le terrain de la psychiatrie, et la qualité de vie au travail, pour mieux accompagner les agents, les médecins et infirmiers du travail et tous les partenaires en prévention quand ceux-ci le requièrent.

Maintenir les réunions pluridisciplinaires avec le SAM de façon régulière semble nécessaire afin d'améliorer la qualité d'accompagnement psychique pour les agents.

6. Observations générales du psychiatre sur son activité

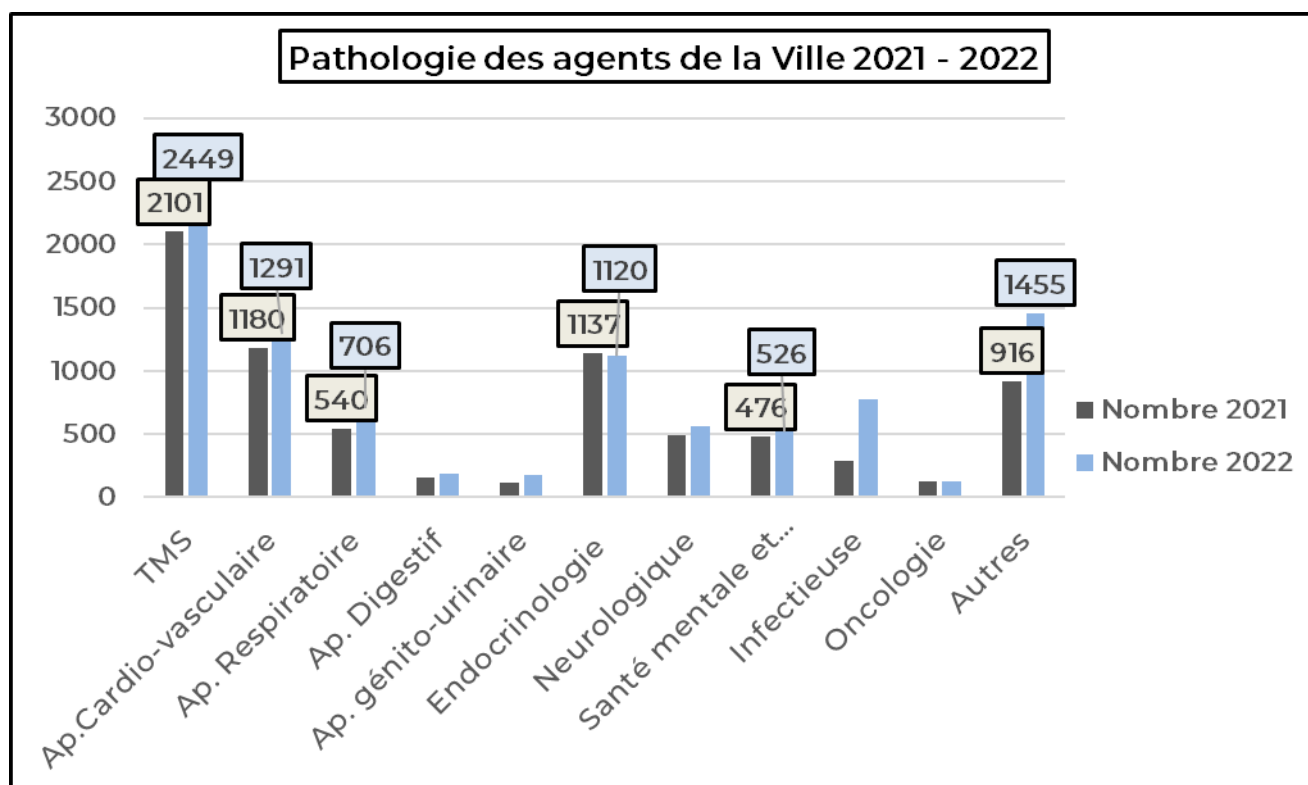
Le nombre des demandes de consultations psychiatriques est en constante augmentation. Cela peut avoir différentes explications :

- Le SMP est plus sensible à l'importance de la santé mentale des agents.
- Les agents dénoncent plus rapidement les situations vécues comme « injustes » de la part de la hiérarchie ou de leurs collègues.
- Le pandémie semble avoir impacté les agents plus fragiles, et les agents rendus plus vulnérables par d'autres pathologies. Les besoins d'accompagnement plus spécialisé se sont accrus.

Recommandations :

- Une communication plus fluide entre la hiérarchie et les agents (et vice-versa) semble nécessaire.
- Le respect doit être présent à tous les niveaux (indépendamment de l'origine, la culture, la religion, ...).
- Si la bienveillance devenait une habitude au niveau du management et entre les effectifs d'une équipe, on pourrait éviter un pourcentage non négligeable de souffrance psychique inutile.

Annexe 5: PATHOLOGIE CHRONIQUE DES AGENTS DE LA VILLE

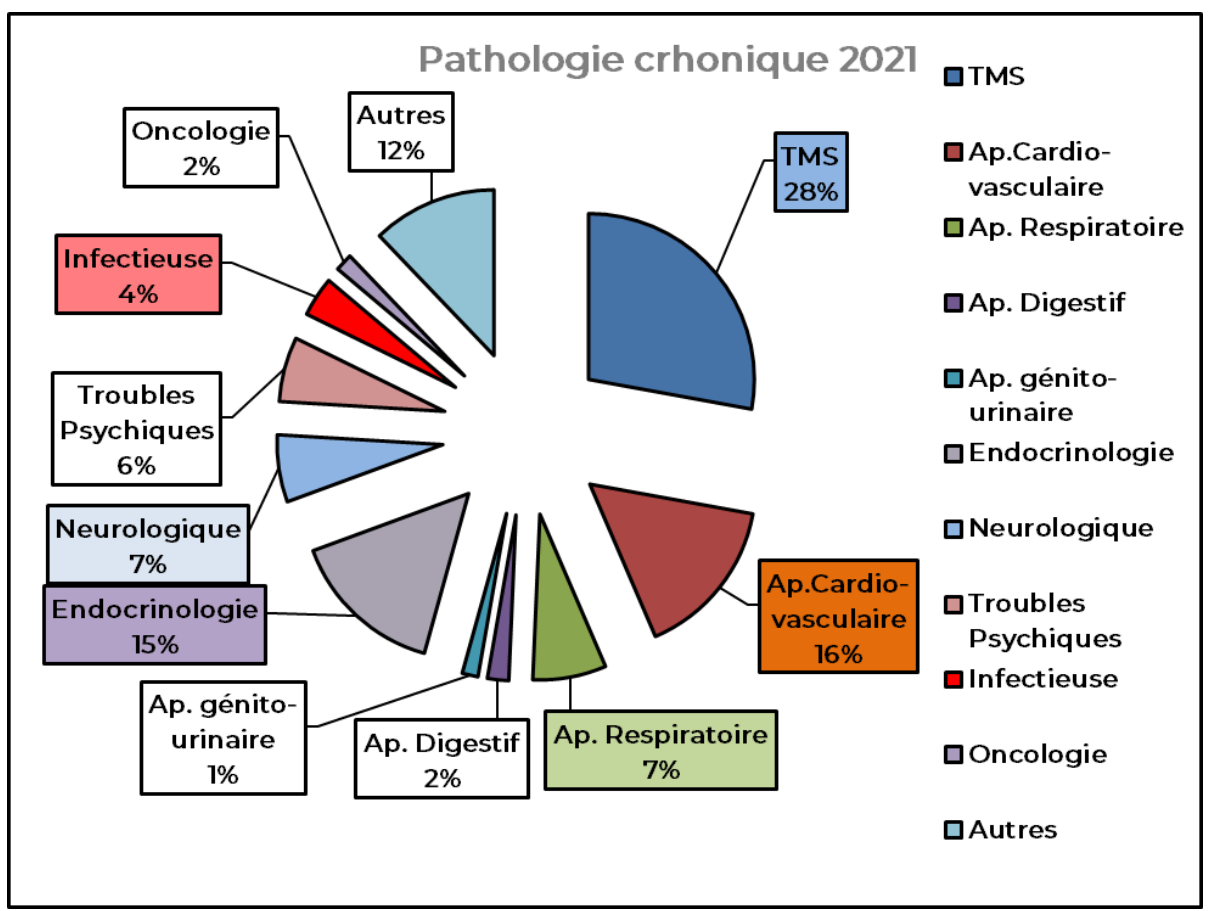
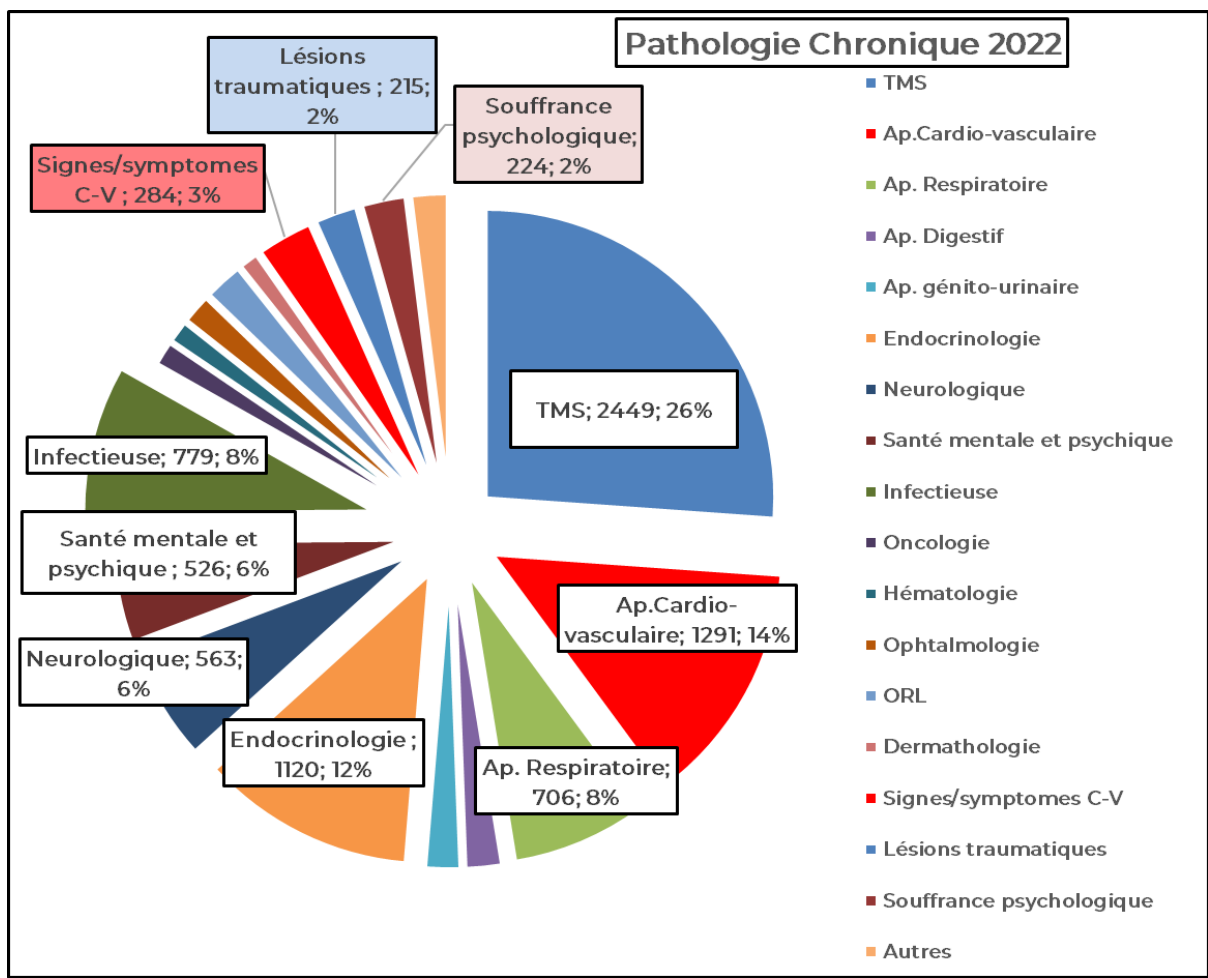


La pathologie infectieuse représentée sur ce graphique correspond plutôt à des signalements de cas COVID. La COVID n'est pas considérée comme pathologie chronique. Les chiffres ne font pas la différence entre la COVID avec et sans séquelles. Néanmoins il nous semble nécessaire de les signaler.

Avant d'aborder la pathologie chronique, il m'apparaît utile de porter un regard différent : **L'espérance de vie, sans incapacité à la naissance**, qui tient compte de la survenue éventuelle d'incapacités tout au long de la vie, a augmenté de 1 an et 5 mois pour les femmes entre 2008 et 2020 et de 1 an et 8 mois pour les hommes. Elle s'établit à 65,9 ans pour les femmes et à 64,4 ans pour les hommes.

Il faudra ainsi attendre au moins les données de 2021 pour juger définitivement de l'effet de l'épidémie de Covid-19 sur l'espérance de vie sans incapacité en France.

DREES, n° 1213, octobre 2021



La tendance du suivi des pathologies chroniques à la Ville depuis des années est toujours la même, groupes de pathologies plus fréquentes en 2022 : troubles musculo squelettiques (26%) suivi de pathologie cardio-vasculaire (14%) et métabolique, 12% (graphiques précédents).

En 2021 les mêmes groupes de pathologies ont présenté les pourcentages suivants : TMS 28%, C-V 16% et endocrinologie 15%.

En tenant compte des symptômes cardiovasculaires, psychologiques et des lésions traumatiques de l'appareil moteur en 2022 (graphique précédent), le pourcentage de TMS (26% + 2%), de pathologies cardio-vasculaires (14% + 3%) et du groupe de pathologies en santé mentale et psychique (6 % + 2%) augmente. Au regard de cette situation, les données sur la santé mentale sont comparables à celles de la pathologie respiratoire (8%).

Dans le chapitre endocrinologie, troisième groupe de pathologies par ordre d'importance nous obtenons en 2021 : 15% et en 2022 : 12%. Dans ce groupe, nous trouvons entre autres le diabète: 380 cas en 2022 (34%).

***Selon Drees (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques), octobre 2022, n° 1243

Le risque de déclarer une maladie chronique est aussi très variable entre les groupes socioprofessionnels. Ainsi, les cadres et professions intellectuelles supérieures en développent moins souvent que les ouvriers et les employés.

Comme elles développent plus souvent des maladies chroniques, les personnes les plus modestes sont aussi plus nombreuses à vivre avec l'une de ces maladies, et ce, bien que leur mortalité soit relativement plus élevée lorsqu'elles sont malades.

Les maladies chroniques accentuent les inégalités en matière d'espérance de vie

Selon la cartographie des maladies développée par la CNAM, les maladies chroniques peuvent être regroupées en grandes catégories, dont les plus fréquentes sont les maladies cardioneurovasculaires, le diabète, les maladies

respiratoires chroniques, les cancers, les maladies neurologiques ou dégénératives, les maladies inflammatoires ou rares ou VIH ou sida et les maladies du foie ou du pancréas.

Si l'âge augmente fortement le risque de développer une maladie chronique, la situation sociale constitue un autre facteur de risque.

REFLEXIONS :

Le travail peut-il avoir un impact sur les pathologies chroniques ?

A l'origine de la pathologie, par exemple :

- Cancer broncho-pulmonaire provoqué pour l'inhalation de poussières d'amiante (TRG 30 bis).
- Rhinites et asthme professionnel provoqués par l'exposition aux chloramines dans les piscines (TRG 66).
- Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par la manutention manuelle de charges lourdes (TRG 98).....
- À l'origine de l'aggravation de la pathologie, par exemple :
 - Difficulté pour trouver une meilleure adaptation des horaires de travail pour l'administration du traitement et la régularité de repas dans la population diabétique. Difficulté pour stabiliser les chiffres de glycémie et aggravation de la maladie.
 - **Agents asthmatiques** exposés aux produits irritants pulmonaires ou aux ambiances poussiéreuses..... Aggravation progressive de la pathologie.....
- Impact d'un risque sur notre santé, exemple : RPS - stress (INRS)
 - **Syndrome métabolique** : HTA, obésité abdominale, cholestérol....
 - **Pathologie cardiovasculaire** : favorisée ou aggravée par le syndrome métabolique.
 - **TMS, dépression et anxiété**.....

1. Le travail est bien évidemment un déterminant de la santé.

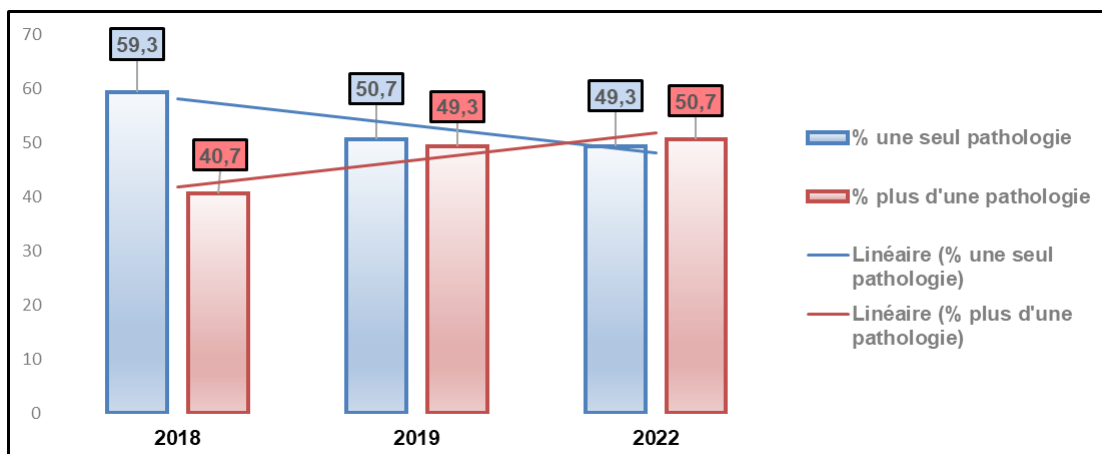
- Quel est l'impact sur l'espérance de vie en bonne santé ?
- Dans ce contexte, quel est le rôle des professionnels de la prévention ?
- Rôle du travailleur bien informé et protégé dans cette démarche ?
- Rôle de l'employeur ?

2. La médecine du travail acteur indispensable pour la Santé Publique.

Ana CAMACHO

En 2018 avec mon infirmière Patricia Esratty, nous avons essayé de vérifier le nombre de pathologies, ainsi que le nombre de pathologies par agent, la tranche d'âge la plus concernée et le type de pathologie selon l'âge :

- 59,30 % de nos agents présentaient une seule pathologie.
- 40,7 % des agents présentaient deux pathologies ou plus.
- La tranche d'âge la plus concernée par plusieurs pathologies : les agents de plus de 50 ans.
- Situation du groupe de pathologies les plus fréquentes par tranche d'âge :
 - TMS 31%, cardiovasculaire 11%, endocrinologie 12% , **tranche d'âge 23 ans – 45 ans**
 - TMS 27%, cardiovasculaire 26%, endocrinologie 15% , **tranche d'âge > 46 ans.**
 - Directions les plus concernées : DFPE, DPE et DASCO, directions avec **un grand nombre d'effectifs** et comptabilisant le plus grand nombre de visites/entretiens médicaux.
- En 2021, 3840 (50,69%) agents ont présenté une seule pathologie, 3735 (49,31%) agents sont concernés par deux ou plusieurs pathologies. Dans ce dernier groupe, **78,98 % des agents sont âgés de 50 ans ou plus.**
- En 2022, 4623 (49,3 %) agents ont présenté une seule pathologie, 4749 (50,7 %) agents sont concernés par deux ou plusieurs pathologies.....



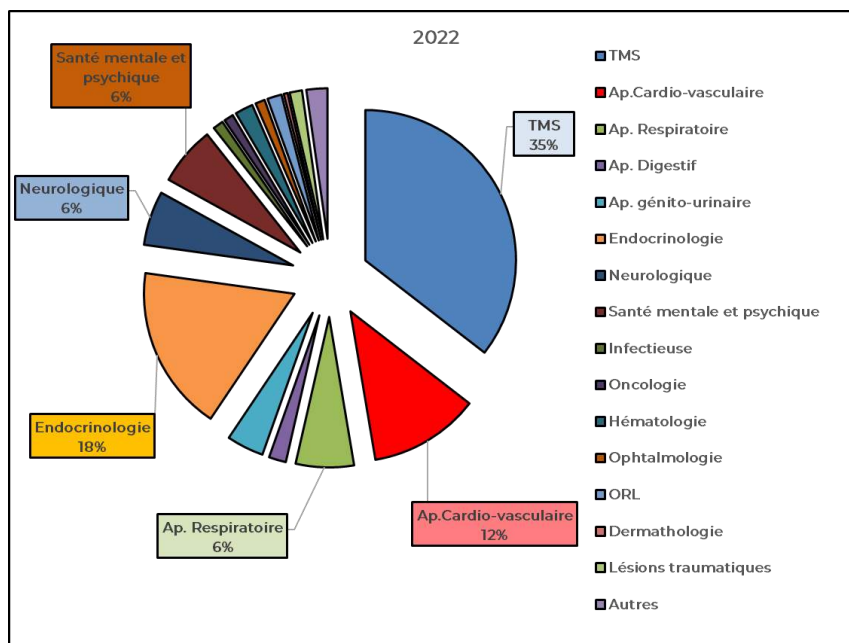
Nous pouvons comparer deux directions dans lesquelles certains paramètres peuvent éventuellement avoir eu un impact sur les résultats.

La DASCO, direction avec un personnel majoritairement féminin, selon les données sur les visites médicales au SMP, avec un taux de visites périodiques honorées peu élevé.

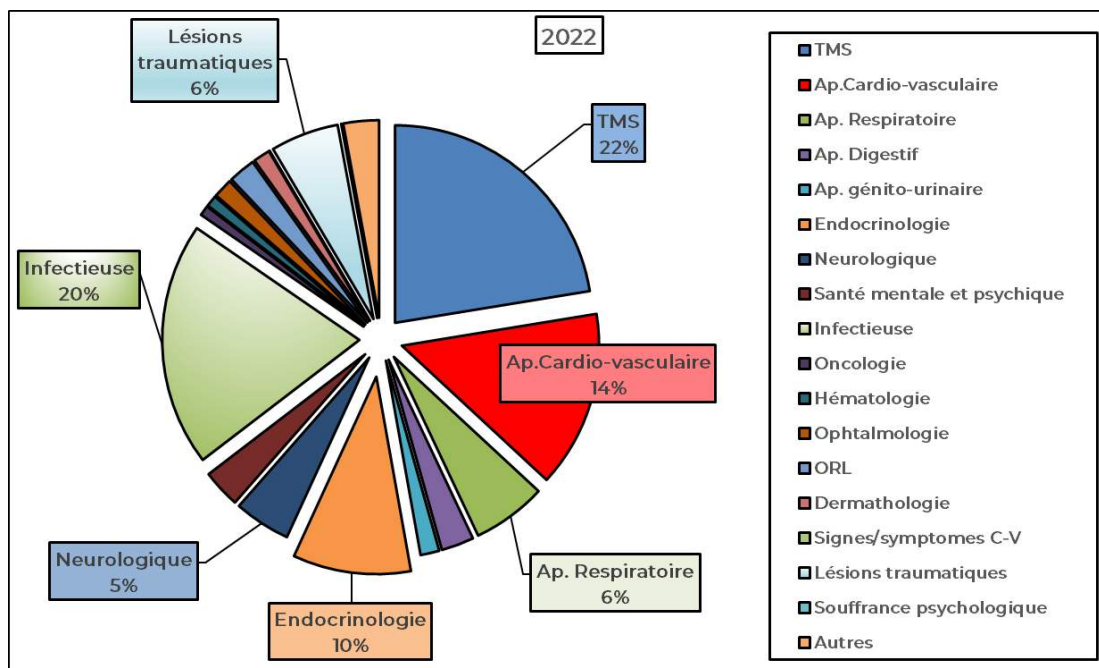
Et la DPE, direction à effectifs plutôt masculins, selon les visites médicales réalisées au SMP, avec un taux de visites périodiques honorées toujours plus élevé par rapport à la moyenne Ville. Cependant, il y a des risques professionnels semblables comme : mouvements répétés, port de charges.....

Ci-joint les données pour la DASCO et la DPE :

Pathologie chronique Direction DASCO 2022



Pathologie chronique DPE 2022



Par rapport à la pathologie chronique de l'ensemble Ville, nous retrouvons en 2022 la même situation qu'en 2021. Néanmoins, si les groupes de pathologies les plus fréquents restent les mêmes, l'ordre de fréquence change par rapport à l'ensemble Ville au niveau de la DASCO, mais pas à la DPE.

Il est évident que les TMS sont les pathologies les plus fréquentes à la DASCO (y compris dans les directions plus techniques telles que la DPE par exemple). Cette situation se constate aussi dans la pathologie chronique liée au travail.

Tableau 1 : pathologie professionnelle reconnue au niveau PAMA en 2021

| DIRECTIONS | RG 4 | RG 42 | RG 45 | RG 79 | RG 97 | RG 98 | RG 45A | RG 57E | RG 57A | RG 57B | RG 57C | RG 76N | HT | MCS | Total général |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|---------------|
| DAC | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| DASCO | | | | | | 1 | | | 20 | 8 | 22 | | 1 | | 52 |
| DASES | | | | | | | | | 1 | | 2 | | | | 3 |
| DCPA | | | | | | | | | | 4 | 2 | | | | 6 |
| DDCT | | | | | | | | | | 2 | | | | | 2 |
| DEVE | | | | | | 2 | | | 3 | 6 | 8 | | 1 | | 20 |
| DFPE | | | | | | 2 | | | 40 | 11 | 23 | | 2 | | 78 |
| DICOM | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| DILT | | | | | | | | | 4 | 1 | 3 | | 2 | | 10 |
| DJS | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| DCPA | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| DPE | | | | | 1 | 6 | | | 4 | 6 | 2 | 1 | 2 | | 22 |
| DPP | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| DPSP | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 2 | | 4 |
| DVD | | | | | | | | | | 1 | 2 | | 2 | | 5 |
| EPPM | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| Total général | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 11 | 0 | 0 | 72 | 39 | 67 | 2 | 12 | 0 | 204 |

Tableau 2 : pathologie professionnelle reconnue au niveau PAMA en 2022

| Étiquettes de li | 42 | 47 | 65 | 66 | 79 | 84 | 97 | 98 | 100 | 57A | 57E | 57C | 57E | HORS TABLI | Total général |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|---------------|
| DFPE | | | 2 | | 3 | 1 | | 5 | | 24 | 14 | 40 | | | 89 |
| DASCO | | | 1 | | | | | 3 | | 23 | 8 | 15 | 2 | | 52 |
| DPE | 2 | | | | | | 2 | 7 | | 8 | 8 | 2 | 1 | | 30 |
| DEVE | | 1 | | | | | | 1 | | 6 | 9 | 4 | | | 21 |
| DSOL | | | | 2 | | | | 1 | | 3 | | 4 | | 1 | 11 |
| DCPA | | | | | 2 | | | 1 | | 1 | 2 | 5 | | | 11 |
| DILT | | | | | | | | | | 4 | 1 | 2 | | | 7 |
| DVD | | | | | | | | 1 | | 2 | 1 | 1 | | | 5 |
| DJS | | | | | | | | | | 1 | 4 | | | | 5 |
| DDCT | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | 2 |
| DRH | | | | | | | | | | | | 2 | | | 2 |
| Paris musée | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| DAC | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| DSIN | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| Total général | 2 | 1 | 3 | 2 | 5 | 1 | 2 | 19 | 1 | 73 | 47 | 77 | 3 | 2 | 238 |

Pathologie chronique professionnelle DASCO en 2021 : 52 maladies professionnelles reconnues. Tableau du RG 57C et 57 A les plus fréquentes (affections péri- articulaires des poignets et des épaules). Deuxième direction en fréquence de pathologie professionnelle.

Pathologie chronique DASCO en 2022 : 52 maladies professionnelles reconnues. Tableau du RG 57A et 57 C les plus fréquentes (affections péri- articulaires des épaules et des poignets : inversion de l'ordre).

Il semble qu'il n'y ait pas eu d'augmentation du nombre de maladies professionnelles reconnues, mais une réflexion est nécessaire : est-ce dû à la diminution du nombre de visites au SMP des agents de la DASCO.

Au niveau de la DPE, la pathologie chronique professionnelle en 2021 : 22 maladies professionnelles reconnues. Tableau du RG 57B et 98 les plus fréquentes (affections péri- articulaires des coudes et affections du rachis lombaire). Troisième direction en fréquence de pathologie professionnelle. L'évolution semble la même en 2022 avec une augmentation de MP reconnues par rapport à 2021.

Nous pouvons réfléchir sur le lien entre les risques des postes et la pathologie professionnelle : le port de charges et les mouvements répétés sont quotidiens dans les directions concernées. Les mouvements répétitifs semblent plus fréquents au niveau de la DASCO (pathologie des membres supérieurs) et le port de charges est plus fréquent au niveau de la DPE (pathologie du rachis lombaire).

Travailler en pluridisciplinarité est nécessaire, les conditions de travail et les conditions de santé vont de pair. Enregistrer les données de santé SMP/PAMA de façon individuelle et les traiter collectivement nous permettra d'établir d'éventuelles hypothèses pour en tirer les conclusions permettant de prendre les meilleures décisions possibles.

Participer à l'amélioration des conditions de santé et de la qualité de vie de nos agents relève d'une collaboration étroite avec la Santé Publique.

Cette situation nous amène à nouveau à réfléchir sur l'âge de notre population protégée, la pathologie chronique, l'éventuelle occupation d'un poste à risque d'usure professionnelle, l'organisation et ses conditions de travail, l'évolution de la mise en place du télétravail, l'augmentation du nombre de CLM, reprises du travail à TPT et le pourcentage d'agents reconnus handicapés.....

Cela nous conduit également à raisonner sur des thématiques d'actualité comme : Le Compte de Formation Professionnelle en prévention d'inaptitudes, l'impact de certaines pathologies chez les agents et de leurs conditions de travail sur le maintien dans l'emploi..... et prévenir, aménager, reconvertir-mobiliser, reclasser, placer en invalidité

Déterminer le moment opportun pour agir est indispensable pour nos agents, mais décider du moment propice pour leur départ en retraite dans des conditions de santé « acceptables » est prioritaire pour l'agent, sa famille et pour la maintien d'un système de santé solidaire pour les générations présentes et futures.

Et sans oublier l'impact que le rôle social de la Ville peut jouer dans cette démarche, nous sommes obligés à de travailler ensemble à cette mission pour laquelle la participation de chacun est nécessaire.

Ana CAMACHO