



## Evolutions et Relations en Santé au Travail

Rapport descriptif 2014-2015

Région Provence Alpes Cote d'Azur Corse

**Août 2016**

### **Financé en région par :**

D.I.R.E.C.C.T.E. PACA

ST Provence

Association PRESANCE

### **Partenariats régionaux :**







## Evolutions et Relations en Santé au Travail

Rapport descriptif 2014-2015  
Région Provence Alpes Cote d'Azur Corse

**Août 2016**

**Réalisé par :**

Dr Magallon,  
Réfèrent régional du dispositif Evrest, Région PACA

Dr Romazini, Dr Lambert, Dr Landi, Dr Loze, Dr Presseq  
Groupe de pilotage, Région PACA



# RESEAU EVREST REGION PACAC

## Liste des médecins inscrits

AICARDI Françoise	DREYFUS Elsa	MACKOWIAK Françoise
ANASTAZE PYRONNET Marie Elisabeth	DRIESENS Els	MAGALLON Gérald
ANDRE-MAZEAUD PHILIPPE	DUBOIS Jean Paul	MALCA MARYLINE
ANDREU Dominique	DUCARNE Joselyne	MANILLIER PATRICE
ARNAUD Emmanuelle	DUCORD JOSIANE	MARTINET Chantal
ARNOULD Gérard	DULLIN Marie Annick	MARTINI Anne
ATHIAS Mickaele	DUPUY Françoise	MASSE Anne-marie
AYASSE JAUBERT ANNE MARIE	DUSSARAT Marybelle	MATHIASIN Remy
BAILET Marion	ENTRINGER STEPHANIE	MAUNIER Christiane
BAIN CHANTAL	EVEN Anne- Marie	MENU JEAN-PIERRE
BANCTEL Dominique	FABRE Christel	MENUT MALLEJAC Anne
BARLA Thierry	FAGES DANIELE	MERIC Martine
BARONTINI Béatrice	FALLERI Rolande	MILLET Joëlle
BARRE EVELYNE	FATHALLA NADIA	MILLIET CATHERINE
BARRIERE VERONIQUE	FAVRO-SABATIER FABIENNE	MINCHIN FABRICE
BARROYER_BASSAL DANIELE	FERRANDO GERMAINE	MISON CHANTAL
BELLEZZA DOMINIQUE	FILIPUCCI Catherine	MORINEAUD François-Xavier
BENAGES Annick	FOLIO Danièle	NANNINI FREDERIQUE
BENMOUNA Mohammed	FOUCHE Jean-Pierre	NOURRY Delphine
BENSAHLI-BOUAYED Nassima	FOURNIER Françoise	OCCHIPINTI Fabienne
BERGEON Muriel	FOURTEAU Corinne	OHRESSER Marie Laurence
BERGMAN MADON NAIK	FRAISSE Denis	ORST Ioana
BERNA MONIQUE	FREYDER ELISABETH	PAÏDASSI ELISABETH
BERTHET Florence	GAGNY Alain	PASCAL CECILE
BERTRAND SYLVIE	GALATI Pierre	PELLEGRIN FERRAN MICHELE
BEYSSIER CATHERINE	GALLAND François-Michel	PELSER MARTINE
BIROT Sylvie	GALLOT Celine	PERES Lucien
BISANTI Olivier	GANGLOFF Elise	PETITJEAN Anne
BONIFAS Andre	GARIEL Evelyne	PEYRE Catherine
BONNAUD Monique	GAUTRAND DIDIER	PICCINALI Eric
BONNET DOMINIQUE	GIORGI LAURENCE	PIERRUGUES Anne Marie
BORDES Geneviève	GIRARD SERGE	PIQUOT PASCALE
BOUHNİK ANNE-MARIE	GOYER Christiane	PITTILLONI ANTOINETTE
BOUHNİK Didier	GRAUVOGEL Pierre	PLASSE Fabienne
BOULON Laurence	GRAVIER CATHERINE	POCACHARD CORINNE
BOURDON BLANCHE	GUERROUMI HABIB	PONS René
BOURGUET Christine	GUFFOND DOMINIQUE	PORTAL Emma
BOURREAU PASCALE	GUYOMARD ANNE	POSTEL Sandrine
BOURRET DOMINIQUE	GUYS Danielle	PRESSEQ Philippe
BOUSTIERE ANNE MARIE	HEURTEMATTE Anne	QUIEVREUX Anne-charlotte
BOUVIER PATRICK	HUGUET Joelle	QUINSAT Claire
CABANIOLS Cécilia	HUSS Nathalie	RARIVOSON ERIC
CALLAMAND FLORENCE	IBERT Elisabeth	RAT DE COCQUARD Marilyne
CALMETTES SYLVIE	ISNARD MARTINE	RAYBAUT CHARLES

CAMPOURCY SANDRINE	IZACARD MICHELE	REGIS Béatrice
CAPELLA Denise	IZE Véronique	REGNAULT Bernard
CAPRON JEAN LOUIS	JORET Jean Pierre	REMY Christine
CASTELLANOS TAYMI	JULIEN Jean Philippe	REMY HACQUIN MARIE CHRISTINE
CATASTINI Jacques	JUNQUEIRA Victor	REYNARD-PERRAUT Charlotte
CERVONI CHANTAL	KERNEN ALAIN	RIBAILLIER Denise
CESPEDES LAM MEY LIN	KHETTAB SOUHILA	RIBAILLIER Denise
CHABAL FREDERIQUE	KUENEMANN Régine	RICO Colette
CHAKROUN RIDHA	KUNZ Véronique	RIGAUT Hélène
CHAPPEL Jean-françois	LABAN PIERRE	ROMAZINI SYLVIE
CHARMET Yves	LAFFORGUE Isabelle	ROMMEL DOMINIQUE
CHARPENTIER Pascal	LAGARDE GABRIEL	ROUSSEL Jean-Francois
CHARRETON Dominique	LAGARDE Pierre	ROUSTAND MARIE-CHRISTINE
CHARRIER Danielle	LALLAI Sylvie	ROUZIER Gilles
CHAUVIN MARIE ANNICK	LAMBERT Catherine	ROY ARNAUD
CHAZAL Brigitte	LAMBERT MALIKA	SAINT-JEAN Catherine
CHEVALIER NICOLE	LAMOITTE-PARIS Annick	SAMSON Elisabeth
CHICHA SEVERINE	LANDI Anne	SARDA Geneviève
CLEMENT Bernard	LAPERCHE DOMINIQUE	SCHANIEL Anne
COLLIGNON Laurence	LAPEYRE-RENUCCI VALERIE	SIERRA Adeline
CONTE Michel	LAVERNHE Françoise	SOLER Charles
COSTANTINI JULIETTE	LE SAINT MARIE-HELENE	SPINELLI VALERIE
COUGNOT Catherine	LEBORGNE Thomas	STARACE NATHALIE
COULLAUD Nicolas	LECLERC Elisabeth	TAFANI Guillaume
COURTIGNE Juliette	LEPLANQUOIS MARTINE	TARZE Catherine
CRISTOFARI-MARQUAND Emmanuelle	LEROY JACQUELINE	TATAH Mourad
CURSOUX Pauline	LJUNGGREN BERNARD	TERRACOL Hervé
CUVELIER Gilles	LOCE Francis	THEULE SIMONE
DARGERIE Sylvie	LOISEAU Sylvie	THUILLIER Françoise
DAUMAS Renee	LONDI Dominique	TORRESANI Fabienne
DE BRETTEVILLE Lucile	LONGEFAIT ANDREE	TRILLAUD Laurent
DE ROSA ASSUNTA	LONGUEVILLE Jean-marc	VANGIONI MARIE LINE
DELATTRE Séverine	LOPPINET MARC	VANHUFFEL Carole
DESFONTAINES CLAIRE	LOTTE Marie-Christine	VILMOT Karine
DESJONQUERES Christophe	LOUVAIN Simone	VIMAR Chantal
DOBBELAERE PATRICK	LOZACH Martine	VINCENSINI Marie-Odile
DR MOULIN FRANCOISE	LOZE Micheline	VIOLA ANNE
DR GENESIO DANIELE		VITAL NATHALIE

**Le Groupement d'Intérêt Scientifique (Gis) Evrest a été créé au 1<sup>er</sup> Janvier 2009, et renouvelé au 1<sup>er</sup> Janvier 2013.** Les partenaires du Gis sont :

- l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES),
- l'Agence Nationale pour l'Amélioration des Conditions de Travail (ANACT),
- Airbus Group,
- le Centre d'Études de l'Emploi (CEE) dans le cadre du groupement scientifique CREAPT (Centre de Recherches et d'Études sur l'Age et les Populations au Travail),
- le Centre Interservices de Santé et Médecine du travail en Entreprises (CISME),
- l'entreprise EDF,
- l'Institut de Santé au Travail du Nord de la France (ISTNF),
- l'Université de Lille 2.

Le Gis Evrest permet d'officialiser la coopération entre ces différents organismes, qui apportent des moyens humains, financiers et scientifiques, dans le but d'aider au bon fonctionnement du dispositif Evrest.

Pour plus d'informations, voir le site d'information du dispositif Evrest : <http://evrest.istnf.fr>

Le projet Everest n'existe, et donc ce rapport, que grâce à la participation active de nombreux médecins du travail et de leurs équipes de santé au travail qui se sont impliquées, et au soutien apporté par les Directeurs des Services de Santé au Travail.

# SOMMAIRE

<b>I. INTRODUCTION</b>	<b>1</b>
<b>CHAPITRE I : L'OBSERVATOIRE EVREST</b>	<b>2</b>
1. CONTEXTE	2
2. LE DISPOSITIF EVREST	4
ORGANISATION DU DISPOSITIF	4
MODALITES D'ECHANTILLONNAGE	5
LE QUESTIONNAIRE : LA FICHE EVREST	5
PARTICIPATION AU DISPOSITIF	6
ANALYSE STATISTIQUE DES DONNEES	8
3. PRÉSENTATION DU DOCUMENT	11
4. INFORMATIONS CLES CONCERNANT L'INTERPRETATION DES RESULTATS	12
UNE APPROCHE REPOSANT SUR LES REPONSES DES SALARIES	12
QUID DE L'UTILISATION D'UNE REPRESENTATION CHIFFREE DES RELATIONS SANTE-TRAVAIL ?	13
<b>CHAPITRE II : RÉSULTATS DE L'OBSERVATOIRE EVREST, ECHANTILLON REGIONAL 2014-2015</b>	<b>15</b>
1. DESCRIPTIF DE L'ECHANTILLON REGIONAL	15
2. DESCRIPTIFS DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LE SEXE	17
3. DESCRIPTIFS DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES	25
4. DESCRIPTIFS DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES	33
<b>CHAPITRE III : DESCRIPTIFS DES REPONSES SPECIFIQUES AU QUESTIONNAIRE REGIONAL PACA</b>	<b>48</b>
1. SELON LE SEXE ET L'AGE	48
2. SELON LA CSP	52
3. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES	56
<b>CHAPITRE IV : DESCRIPTIFS DES REPONSES AUX QUESTIONS « LIBRES » CHOISIES EN REGION PACA</b>	<b>63</b>
1. SELON LE SEXE ET L'AGE	63
2. SELON LA CSP	64
3. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES	65
<b>ANNEXES</b>	<b>67</b>
1. LE QUESTIONNAIRE EVREST 2015	67
2. LE GUIDE DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE EVREST 2015	71
<b>ANNEXE : CODAGE DES CODES PCS-ESE</b>	<b>85</b>

## INTRODUCTION

Le dispositif Evrest (EVolutions et RElations en Santé au Travail) est un observatoire pluriannuel par questionnaire, construit par des médecins du travail pour analyser et suivre différents aspects du travail et de la santé des salariés. Il permet de traduire, au moins partiellement, et sous une forme standardisée adaptée à une exploitation quantitative, des informations élaborées au cours des entretiens médicaux. Il contribue à rendre visibles, au niveau collectif, certaines informations qui restent le plus souvent limitées au cadre du colloque singulier entre le salarié et le médecin.

Ce dispositif vise d'une part à constituer une base nationale, à partir d'un échantillon de salariés (ceux nés en octobre d'une année paire) parmi ceux vus par les médecins du travail (cette base pouvant être exploitée aux niveaux national et régional) ; d'autre part à permettre à chaque médecin (ou à un groupe de médecins qui décideraient de se coordonner) de produire et exploiter l'ensemble de ses données pour enrichir la pratique de prévention et les réflexions sur le travail et la santé au niveau d'une collectivité de travail.

L'objet de ce rapport est de mettre à disposition des résultats descriptifs à partir des données recueillies par les médecins du travail en 2014 et 2015 dans le cadre de l'observatoire Evrest, pour la région PACAC. Ce rapport apporte l'ensemble des résultats descriptifs bruts, afin que chacun puisse trouver, en fonction de ses centres d'intérêts, les informations les plus proches de ses préoccupations. Chacun aura donc une lecture « à la carte » de ce document. Des descriptifs plus précis, concernant les données nationales (par Catégories Socioprofessionnelles et par Secteurs d'activité), peuvent également être consultés (cf. site internet <http://evrest.alamarge.org/> rubrique Publications).

Il serait prudent que le lecteur prenne au moins connaissance du dispositif mis en place, du plan du document et des informations clés concernant l'interprétation des résultats, informations apportées dans le premier chapitre.

L'interprétation des chiffres, comme on le verra, doit se faire avec prudence. En effet, l'échantillon de salariés décrit dans ce rapport ne peut prétendre à être représentatif de l'ensemble des salariés exerçant leur activité dans la région PACAC, pour plusieurs raisons sur lesquelles nous reviendrons. Nous avons tenté de situer l'échantillon Evrest par rapport au champ de l'ensemble des salariés. Du fait de cette absence de garantie concernant sa représentativité, l'échantillon Evrest se prête mal à une utilisation visant à établir des niveaux (fréquence de telle ou telle caractéristique du travail, ou de tel problème de santé). Il est préférable d'utiliser les chiffres fournis pour des comparaisons, par exemple entre catégories socioprofessionnelles ou secteurs d'activité, plutôt que pour des descriptifs bruts réalisés sur l'échantillon dans son ensemble.

Ces chiffres ne constituent en aucune façon une norme, un objectif à atteindre, mais permettent simplement de situer le ressenti des conditions de travail et la santé perçue des salariés « en moyenne », dans différentes situations (selon le sexe, la catégorie socioprofessionnelle, le secteur d'activité). Ils constituent donc, à ce titre, un constat que l'on peut utiliser afin de discuter ses propres résultats.

## CHAPITRE I : L'OBSERVATOIRE EVREST

Ce chapitre reprend en grande partie des éléments déjà présentés dans les précédents rapports nationaux du dispositif Evrest, notamment en ce qui concerne les éléments de contexte, de méthode et d'interprétation, qui sont les mêmes que précédemment. Cette répétition nous paraît néanmoins utile à la compréhension et à l'utilisation du dispositif Evrest et de ces résultats descriptifs.

### 1. CONTEXTE

De nombreuses recherches ont permis d'établir la place majeure qu'occupe la santé au travail dans l'ensemble des enjeux de santé publique. Un trait marquant des relations étudiées est leur caractère évolutif et souvent différé dans le temps.

Indéniablement, les interactions entre conditions de travail et inégalités sociales de santé se maintiennent même si la qualité de la vie au travail est réputée s'améliorer naturellement avec le temps<sup>1</sup>. Il ne fait par ailleurs aucun doute que l'automatisation ou la mécanisation des tâches ne font pas disparaître les efforts importants ou les postures déséquilibrées<sup>2,3</sup>.

Force est de constater qu'à l'heure actuelle, malgré l'accroissement relatif des emplois du tertiaire, les métiers industriels représentent toujours des effectifs importants. Certes, la tendance est à l'augmentation des qualifications et des responsabilités à tous les niveaux hiérarchiques. Cette élévation est gratifiante pour le salarié. Pourtant, elle peut être source de fortes tensions et d'incertitudes croissantes, surtout si les moyens de travail à disposition ne lui permettent pas d'assurer convenablement la fonction assignée, si la qualité du travail se détériore ou si son investissement professionnel est mal ou peu reconnu<sup>4</sup>.

Une composante dominante de ces évolutions dans les deux dernières décennies est la tendance à l'intensification du travail<sup>5</sup>. Les approches scientifiques de cette question confirment à la fois son importance et sa complexité. Les coordinateurs d'un ouvrage qui a rassemblé sur ce sujet des chercheurs de disciplines et de pays divers, pointent d'emblée cette difficulté : « *la multiplication des indicateurs et des situations enquêtées construit un tableau d'ensemble d'où il ressort que, pour les salariés eux-mêmes, les voies par lesquelles l'intensification se produit ne sont pas toujours claires, mais le sentiment d'être pressé (dans tous les sens du terme) se développe sans aucun doute* »<sup>6</sup>.

La difficulté d'unifier les approches de l'intensité, de ses formes et de ses modes de contrôle, tient entre autres à ses effets hétérogènes sur la santé des travailleurs<sup>7</sup>.

<sup>1</sup> Gollac M, Volkoff S, 2006. La santé au travail et ses masques. Actes de la recherche en sciences sociales n°163.

<sup>2</sup> Daniellou F, 1998. Concevoir des systèmes de production. Dans J. Kergoat (dir.), *Le monde du travail*, La Découverte, Paris.

<sup>3</sup> Arnaudo B et coll., 2012. L'évolution des risques professionnels dans le secteur privé entre 1994 et 2010 : premiers résultats de l'enquête SUMER. DARES Analyses n°012.

<sup>4</sup> Linhart D, 2004. *La modernisation des entreprises*. La Découverte, Paris.

<sup>5</sup> Algava E et coll., 2014. Conditions de travail, reprise de l'intensification du travail chez les salariés. DARES Analyses n°049.

<sup>6</sup> De Coninck F, Gollac M. 2006. L'intensification du travail : de quoi parle-t-on ? Dans P. Askenazy, D. Cartron, F. De Coninck, M. Gollac, *Organisation et intensité du travail*, Toulouse, Octarès.

<sup>7</sup> Volkoff S, 2008. L'intensité du travail « disperse » les problèmes de santé. Dans G. de Terssac, C. Saint-Martin et C. Thébaud. (coordonné par.), *La précarité : une relation entre travail, organisation et santé*. Éditions Octarès, Toulouse, 29-40.

En matière de santé au travail comme dans bien d'autres domaines des sciences sociales, les indicateurs chiffrés ne sont pas porteurs d'une autorité supérieure à celles des approches cliniques ou du débat social. Ces indicateurs ne sont pas toujours indispensables et en aucun cas suffisants.

Néanmoins, leur usage et leur élaboration peuvent favoriser la confrontation des points de vue entre les dirigeants d'entreprises, les salariés et leurs représentants, les professionnels de la santé au travail. Ils peuvent ainsi aider à orienter les actions de prévention <sup>8,9</sup>.

En particulier l'intérêt des indicateurs chiffrés peut être de :

- **souligner les constats et remédier à la relative indifférence du débat social** dans beaucoup d'entreprises sur les conditions de travail et la santé au travail. Cette veille statistique est utile pour l'action de prévention ; elle implique évidemment l'utilisation - année après année - d'un protocole de mesure relativement stabilisé ;

- **proposer des approches diversifiées et nuancées des relations santé/travail**, à distance des postures simplificatrices. Ces relations ne sont ni uniformes ni univoques. Il faut bien évidemment prendre en compte les nuances et même les paradoxes. Dans cette optique, repérer qu'un salarié se sent plutôt bien dans son travail à une certaine période ou bien pour un aspect précis de son travail, peut s'avérer aussi intéressant que d'évaluer l'ampleur des situations de pénibilité et de souffrance. Parfois, les actions utiles peuvent viser à préserver certains éléments des situations de travail et pas seulement à les transformer ;

- **apporter des connaissances de niveau intermédiaire entre : la vision des décideurs** (qui parfois examine le travail de très loin ou de très haut) **et le souci des détails révélateurs** (qu'on ne perçoit qu'en maintenant un contact étroit avec le travail en train de se faire et avec ceux qui le réalisent).

Les transformations dans les environnements de travail et dans l'organisation des entreprises ont des conséquences contrastées. Il est indispensable de maintenir des actions volontaristes dans le champ de la santé au travail. Ces actions doivent être accompagnées **d'indicateurs** afin de suivre ces évolutions, pour mettre en perspective, en vue d'une prise en **charge collective**, des problèmes de santé **souvent vécus sur un registre individuel**.

---

<sup>8</sup> Baril-Gingras G, Bellemare M, Brun J-P, 2006. Interventions externes en santé et en sécurité du travail et implantation de mesures préventives : le rôle du contexte de l'établissement, *Relations Industrielles* n°61.

<sup>9</sup> Volkoff S, de Gaudemaris R, 2006. Les approches quantitatives en santé au travail et leurs usages pour l'intervention en entreprise. In: *29<sup>ème</sup> Congrès national de médecine du travail*, Lyon, juin 2006. *Archives des maladies professionnelles et de l'environnement*, vol. 67.

## 2. LE DISPOSITIF EVREST

Le dispositif EVREST est un « **observatoire** ». Il est porté par des médecins du travail et s'appuie sur leur pratique. L'observatoire EVREST vise un double but :

- d'une part, constituer une base nationale et des bases régionales, à partir d'un échantillon de salariés suivis dans le temps (ceux nés en octobre d'une année paire) parmi ceux vus par les médecins du travail et les IDEST.
- d'autre part, permettre à chaque médecin participant (ou à un groupe de médecins qui décideraient de se coordonner) de produire et exploiter l'ensemble de ses données pour enrichir la pratique de prévention et les réflexions sur le travail et la santé, en fonction de ses besoins.

Cette base peut être exploitée au niveau national et régional de façon transversale. Elle peut également, sous certaines conditions, fournir également des résultats longitudinaux.

---

### Organisation du dispositif

Ce dispositif se présente avec trois grands niveaux de fonctionnement :

- *Le niveau national* : structuré autour d'un Groupement d'Intérêt Scientifique (Gis) (constitué le 1<sup>er</sup> janvier 2009), et s'appuyant sur une « Équipe projet nationale Evrest » ou EPNE. Cette équipe est chargée de la mise en œuvre du dispositif et de son évolution :

- o elle produit le modèle de questionnaire et gère son évolution ;
- o elle fournit un outil national de saisie que tous les médecins participant peuvent utiliser (pour l'échantillon national comme pour leurs besoins spécifiques) ;
- o elle apporte une aide méthodologique pour faciliter le traitement local ou régional de données pertinentes en santé au travail ;
- o elle contribue au développement des capacités de coordination et de traitement des informations, et favorise la mise en commun d'outils (programmes, documents de référence).

À ces fins, elle gère un site Internet d'information sur le dispositif EVREST, distinct du site de saisie, qui met à disposition les outils nécessaires au bon fonctionnement du dispositif (questionnaire, guide de remplissage, nomenclatures, protocoles, etc.) et des réponses aux principales questions (sous forme de Foire Aux Questions) liées à l'utilisation et à l'évolution du dispositif. Enfin, l'équipe projet nationale assure aussi l'animation et la formation du réseau des médecins référents régionaux.

- *Le niveau régional* : dans chaque région participant à Evrest, un ou plusieurs médecins référents régionaux prennent en charge la gestion des inscriptions des médecins volontaires de leur région, les informent sur le dispositif Evrest et son fonctionnement. Ces médecins référents contribuent aussi à structurer – sous des formes qui peuvent différer selon les régions – un cadre permettant de répondre aux besoins d'appui technique et de réflexion pour les médecins impliqués dans Evrest.

- *Les médecins du travail participants* : chaque médecin peut, s'il le souhaite – outre sa contribution à l'échantillon national – élargir ponctuellement ou durablement son utilisation du dispositif EVREST, selon des besoins qui lui sont propres (individuellement ou de façon coordonnée avec d'autres, par exemple au niveau

d'une entreprise, d'un service de santé au travail ou d'une branche professionnelle). L'organisation technique du dispositif laisse la possibilité à tout médecin qui le souhaite de pouvoir récupérer et utiliser les données qu'il a lui-même recueillies. Enfin, le médecin du travail peut déléguer la réalisation d'une partie du suivi périodique aux infirmiers en santé au travail (IDEST) et dans ce cadre, les IDEST peuvent participer à l'observatoire EVREST sous le nom du médecin du travail volontaire.

---

## Modalités d'échantillonnage

L'échantillon national est constitué des **salariés nés en octobre des années paires**, vus :

- lors d'un entretien périodique ; un entretien réalisé dans le cadre d'une visite de reprise qualifiée également de visite périodique peut aussi être l'occasion de remplir un questionnaire Evrest, à partir du moment où l'arrêt de travail n'interfère pas sur la relation entre le travail et la santé ; un entretien santé travail infirmier peut aussi être l'occasion de remplir un questionnaire Evrest, à partir du moment où l'infirmier(ière) complète la fiche sur délégation du médecin du travail et après avoir été formé(e) à Evrest ;

- ou dans le cadre d'un entretien d'embauche, s'ils sont depuis au moins 2 mois dans l'entreprise.

Les salariés sont inclus quel que soit leur contrat de travail. Ceci sous-entend que les intérimaires « réguliers » sont également inclus dans l'observatoire. Le terme de « réguliers » exclut les contrats récents et courts tels que « étudiants et emplois vacances ». Pour les salariés intérimaires « réguliers », la partie du questionnaire sur les conditions de travail porte sur les dernières missions effectuées en se reportant à une période de 2 mois de missions même si celles-ci n'ont pas été réalisées en continu.

---

## Le questionnaire : la fiche Evrest

S'agissant d'un dispositif devant perdurer dans le temps, le questionnaire doit s'intégrer facilement à la pratique des médecins du travail, ce qui suppose qu'il soit court et proche de la conduite habituelle des visites.

La spécificité et l'objectif du dispositif Evrest ne résident pas dans l'exhaustivité et la précision des mesures, mais dans la diversité des domaines couverts, la possibilité de les mettre en relation, et surtout dans la mise en place d'un *suivi longitudinal* de ces données.

Le questionnaire, présenté en annexe 1, se présente sur un recto-verso. Depuis 2011, il comporte une 3<sup>ème</sup> page, facultative, permettant également le recueil de 10 questions complémentaires, laissées au libre choix de chaque médecin. Ce questionnaire peut être proposé aux salariés soit par le médecin, soit par l'infirmier(ère), après s'être assuré qu'ils aient pris connaissance de la Note d'information.

Il comporte des variables d'identification qui servent à générer, lors de la saisie, un identifiant unique pour chaque salarié (par une procédure de hachage). Cet identifiant permet, lorsqu'une deuxième fiche est saisie pour le même salarié, de faire le lien entre les deux fiches saisies ; il ne permet pas, en revanche, d'identifier le salarié. Ce dispositif permet ainsi d'**assurer la protection de l'anonymat des salariés tout en permettant de suivre les personnes interrogées au fil du temps**.

Le questionnaire comporte ensuite quelques informations sociodémographiques (sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle – utilisation de la classification PCS-ESE 2003 de l'INSEE, secteur d'activité - utilisation des classifications NAF 2008 de l'INSEE, et taille de l'entreprise).

Il explore quatre grands thèmes :

- les conditions de travail (changement dans le travail en lien éventuel avec l'état de santé, horaires de travail et leur régularité, contraintes de temps et pression temporelle, sens et vécu du travail<sup>10</sup>, charge physique, exposition à certains types de risques professionnels) ;
- la formation reçue et dispensée ;
- le mode de vie (sport, tabac, café) ;
- l'état de santé.

La façon d'aborder le travail est à la fois large par la diversité des domaines abordés, et très succincte compte-tenu du faible nombre de questions dans chacun de ces champs.

De même, les informations recueillies sur la santé visent à repérer l'existence de signes cliniques ou plaintes dans les principaux domaines (cardio-respiratoire, neuro-psychique, digestif, ostéo-articulaire, dermatologique et audition), et leur expression dans l'activité de travail (gêne éventuelle). Pour chacun de ces appareils sont également notés la prise d'un traitement ou d'un autre soin.

Un guide de remplissage est mis à disposition de l'ensemble des médecins et des IDEST participants (Annexe 2).

La partie administrative est remplie par le service de santé au travail, la partie concernant les expositions, le vécu au travail et le mode de vie par le salarié lui-même ou par le médecin à partir des appréciations du salarié, et la partie santé par le médecin lors de la consultation. Si le salarié a répondu seul aux items concernant le vécu au travail et le mode de vie, le médecin prendra connaissance de ses réponses et sera éventuellement amené à en discuter avec le salarié.

---

## **Participation au dispositif**

L'observatoire Evrest a été mis en œuvre progressivement à partir de 2008 sur l'ensemble des régions françaises volontaires, après une phase expérimentale menée dans la Région Nord – Pas de Calais en 2007 (quelques autres régions avaient néanmoins déjà commencé à utiliser le questionnaire Evrest dès 2007, et ont enregistré par la suite ces informations dans la base de données nationale).

Depuis juin 2013, toutes les régions françaises bénéficiaient d'au moins un médecin référent régional (M2R), ainsi que 2 Départements et Régions d'Outre-Mer (La Réunion et les Antilles-Guyane) et la Nouvelle Calédonie. La possibilité a également été donnée à 2 grandes entreprises françaises de rejoindre le dispositif Evrest, tout en conservant une autonomie de gestion de leurs données ; elles forment ainsi leur propre « région » non administrative. Ce sont : les Industries Electriques et Gazières (IEG) et la SNCF. Les fiches des salariés de ces régions sont, pour les analyses présentées dans ce rapport, ré-affectées à leur région géographique.

---

<sup>10</sup> Questions faisant référence aux recommandations du Collège d'expertise sur le suivi statistique des risques psychosociaux au travail : [http://www.travailler-mieux.gouv.fr/IMG/pdf/rapport\\_SRPST\\_definitif\\_rectifie\\_11\\_05\\_10.pdf](http://www.travailler-mieux.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_SRPST_definitif_rectifie_11_05_10.pdf)

Au total, 1038 médecins ont participé au recueil des données en 2014 et/ou en 2015 (médecins ayant saisi au moins une fiche d'un salarié né en octobre d'une année paire). Il faut cependant noter que le taux d'utilisation du dispositif est très variable selon les régions, encore inférieur à 1% en Bretagne (région toujours « débutante » dans le dispositif) à 45% en Hauts-de-France (Fig. 1).

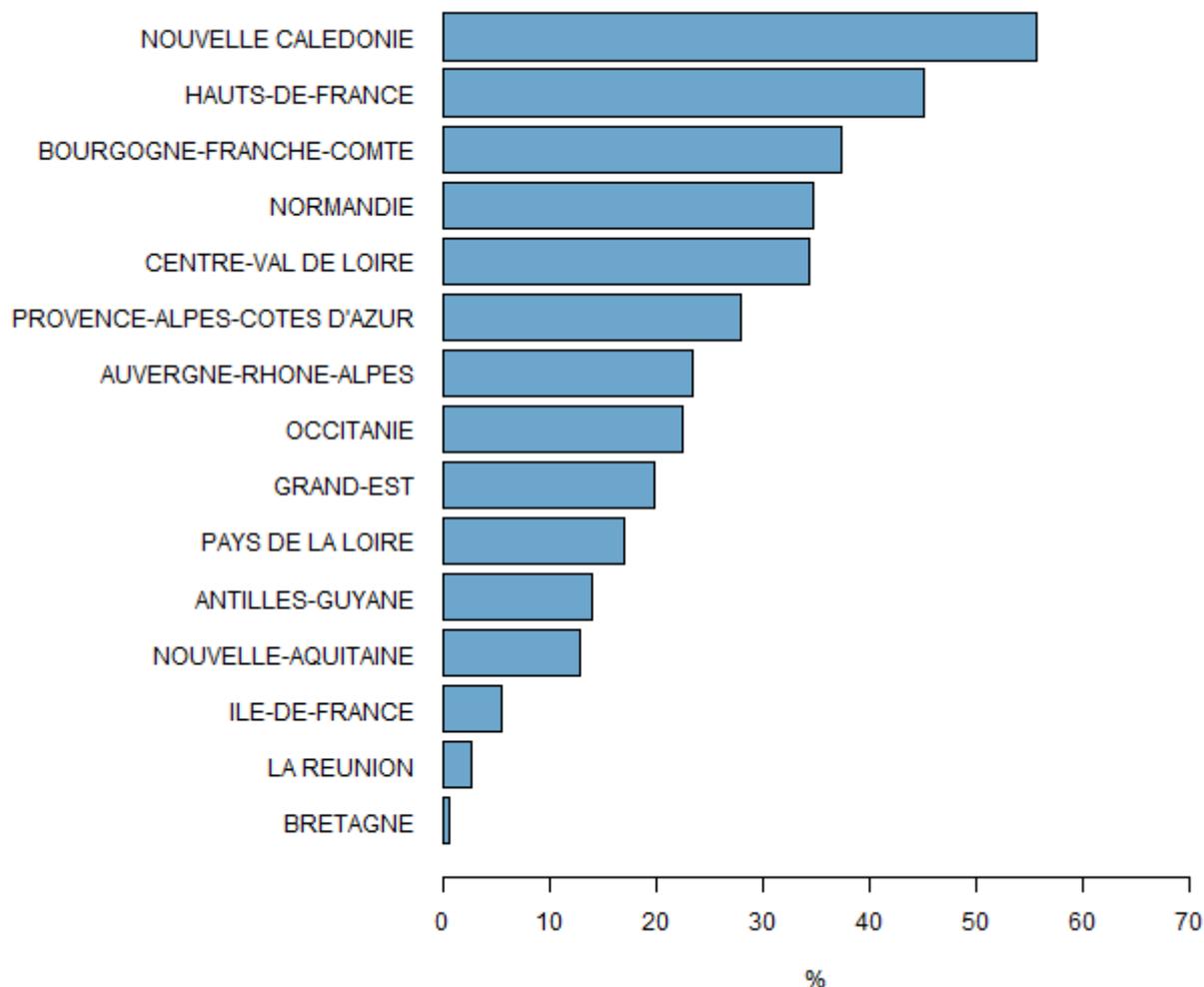


Figure 1 : Proportion de médecins ayant participé au dispositif Evrest en 2014-2015 selon les régions (effectifs régionaux estimés au 01/01/2015<sup>11</sup>).

Dans la région PACAC, 127 médecins ont participé au recueil des données en 2014 ou en 2015.

*A noter* : un autre aspect de la participation des médecins au dispositif Evrest est une utilisation spécifique sur une population exhaustive ou un échantillon avec un taux de sondage élevé, dans le cadre d'une entreprise, d'un secteur d'activité, d'un métier ou du suivi des salariés exposés à un risque particulier. Le nombre d'entreprises pour lesquelles plus de 50 fiches Evrest (« 10 paires » ou non) ont été remplies sur une année s'est notablement accru, passant de 98 en 2008, à plus de 200 entreprises chaque année depuis 2013.

<sup>11</sup> Atlas de la démographie médicale en France 2015 – Situation au 1<sup>er</sup> janvier 2015 ([https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/atlas\\_national\\_de\\_la\\_demographie\\_medicale\\_2015.pdf](https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/atlas_national_de_la_demographie_medicale_2015.pdf))

## Analyse statistique des données

Ce rapport s'appuie sur les données issues de l'ensemble des fiches datées de 2014 et 2015 et saisies avant le 30 juillet 2016 dans la base de données nationales Evrest. Après contrôle des données et corrections (si nécessaire après contact avec les médecins du travail concernés), cette base a été exportée sur SPSS pour réaliser les analyses descriptives.

Depuis juillet 2012, la périodicité des visites médicales a été modifiée, puisque : 1) le nombre de risques professionnels qui imposent de mettre en place une surveillance médicale renforcée a largement diminué ; 2) dans le cadre d'une surveillance médicale renforcée, les visites médicales peuvent éventuellement se dérouler tous les 2 ans, dans certaines conditions (ces visites restant toutefois bi-annuelle pour les travailleurs de nuit). Pour les salariés en surveillance médicale simple, le principe reste une visite médicale tous les 24 mois ; toutefois, il peut y avoir une modulation de la périodicité (et donc dépassement du délai de 24 mois), notamment s'il y a, entre autres, mise en place d'entretiens infirmiers en santé-travail (entretiens qui peuvent faire l'objet d'une fiche Evrest). Le principe que nous avons adopté de travailler sur des données recueillies sur une période de 2 années semble ainsi rester raisonnable au vu de ces récentes modifications (en ne retenant qu'une seule interrogation par salarié, la plus récente). Ce choix permet de minimiser la variabilité des visites périodiques entre salariés et d'améliorer la représentativité de l'échantillon sur lequel porte les exploitations.

L'**échantillon national** analysé dans le cadre de ce rapport est basé sur **25 744 fiches** enregistrées en 2014 ou 2015 (26 678 fiches enregistrées pour 25 744 salariés – i.e. 934 salariés ayant répondu 2 fois). Les fiches de l'année 2015 représentent 49,6 % de l'ensemble des fiches exploitées. Le nombre médian de fiches par médecin est de 17,5 pour la période. Les nombres élevés de fiches saisies sont souvent liées au travail coopératif entre médecins et infirmières, qui, sur délégation du médecin, peuvent remplir le questionnaire Evrest avec les salariés vus en entretiens médico-professionnels. On constatera que la répartition géographique des fiches constituant l'échantillon national ne peut prétendre à être représentatif de l'ensemble des salariés du territoire français (Figure 2).

**La région PACAC comptant 3481 fiches, représente 13,5% de l'échantillon national Evrest.**

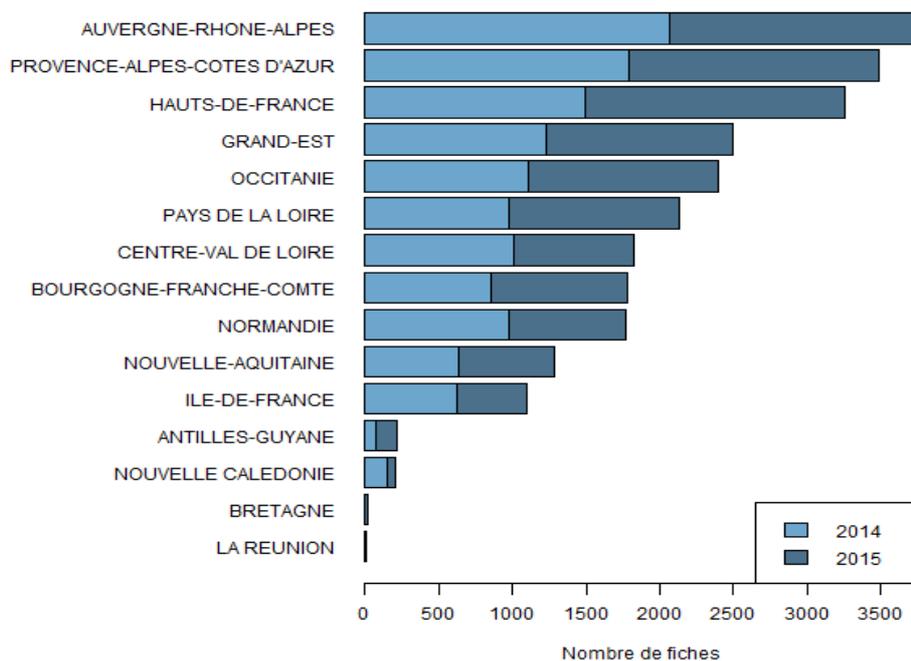


Figure 2 : Nombres de fiches de l'échantillon national selon l'année de recueil et la région

**Codage des Professions et Catégories Socioprofessionnelles (nomenclature PCS-ESE 2003) :**

Les codes PCS-ESE 2003 exploités peuvent avoir des niveaux de précision variables, la saisie autorisant que, en cas d'incertitude, seuls les 2 premiers chiffres des codes PCS-ESE soient renseignés.

**Codage des secteurs d'activités (nomenclature d'activités françaises - NAF) :**

Depuis 2011, seuls les codes NAF 2008 sont utilisés pour le codage des secteurs d'activités. Comme pour les PCS-ESE, les codes NAF 2008 exploités peuvent avoir des niveaux de précision variables, la saisie autorisant que, en cas d'incertitude, seuls les 2 premiers chiffres des codes NAF 2008 soient renseignés.

**Conditions de travail :**

Toutes les modalités de réponse sur les items concernant les conditions de travail sont détaillées.

De même, les modalités de réponse à l'échelle analogique concernant les difficultés liées à la pression temporelle ont été détaillées ; une catégorisation en 2 groupes est également effectuée, les difficultés liées à la pression temporelle étant considérées comme fortes quand, sur l'échelle de 0 à 10, elles sont strictement supérieures à 5.

Concernant la question de l'abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue, la réponse « oui » entraîne 2 sous-questions non exclusives l'une envers l'autre (perturbe votre travail ; est un aspect positif de votre travail) ; ainsi, le total des réponses positives de ces 2 sous-questions ne sera pas à rapprocher de 100%.

**Santé :**

L'indice de masse corporelle (IMC) a été scindé en 3 groupes, selon les classes définies par l'Organisation Mondiale de la Santé : les salariés normaux ou maigres ( $IMC < 25$ ), les salariés en surpoids ( $25 \leq IMC < 30$ ) et les obèses ( $IMC \geq 30$ ).

Pour les items portant sur les différents troubles de santé, nous avons effectué les regroupements suivants :

- « les troubles ostéo-articulaires du membre supérieur » regroupent les réponses aux questions concernant l'épaule, le coude ou le poignet ;
- « les troubles ostéo-articulaires du rachis » regroupent les réponses concernant les vertèbres cervicales ou dorso-lombaires.

→ Pour qu'une de ces 2 néo-variables soit positive, il faut *au moins une réponse positive* pour l'un de ses « sous items ».

- « les troubles neuropsychiques » regroupent les réponses aux questions concernant la « fatigue lassitude », « anxiété, nervosité, irritabilité », et « troubles du sommeil ».

→ Pour que cette néo-variable soit positive, il faut *une réponse positive à chacun de ces trois* « sous items ».

Pour chaque trouble de santé étudié, les éléments descriptifs suivants sont donnés :

- la fréquence des plaintes et signes cliniques,
- la fréquence des gênes dans le travail,
- la fréquence des traitements ou autres soins,
- la fréquence de l'existence d'un problème, défini par une réponse positive à « plaintes ou signes cliniques » (quelque soit la réponse à « gêne dans le travail ») ou « traitement ou autre soin ».

Du fait de la faible proportion de données manquantes (inférieure à 2% pour la grande majorité des items), les pourcentages ont été estimés à partir des réponses renseignées (sauf mention contraire : ligne « non précisé »).

Ces choix de découpages ont été faits pour le présent rapport. Les recherches à venir et les analyses locales pourront adopter d'autres façons d'utiliser les variables du questionnaire.

### 3. PRÉSENTATION DU DOCUMENT

Ce rapport présente le constat de la région PACAC Le plan utilisé est le suivant :

- Descriptif de l'échantillon régional :
  - o une description de l'échantillon (répartition par âge, sexe, professions et catégories socioprofessionnelles (PCS-ESE 2003 en 6 classes), secteurs d'activité (NAF 2008 en 6 secteurs) ; et comparaison aux données établies par l'INSEE à partir de l'exploitation statistique des Déclarations Annuelles des Données Sociales (DADS)<sup>12</sup> de 2013 (échantillon au 1/12ème des données individuelles anonymisées).
  - o les effectifs par PCS-ESE en 6 classes ;
  - o les effectifs par sections de la NAF 2008 (10 sections) ;
- Descriptif de l'ensemble des réponses au questionnaire, selon le sexe ;
- Descriptif de l'ensemble des réponses au questionnaire, selon les catégories socioprofessionnelles (pour les catégories socioprofessionnelles ayant au moins 200 salariés).
- Descriptif de l'ensemble des réponses au questionnaire, selon les secteurs d'activités (pour les secteurs d'activité ayant au moins 200 salariés).

Les descriptifs des items de santé ne sont réalisés selon 2 groupes d'âge (moins de 45 ans, et 45 ans ou plus) que pour le descriptif selon le sexe, afin de limiter le risque de présenter des statistiques sur des petits groupes (moins de 100 salariés).

---

<sup>12</sup> Le champ de l'exploitation des DADS par l'Insee couvre actuellement l'ensemble des employeurs et de leurs salariés, à l'exception des agents des ministères, titulaires ou non, des services domestiques et des activités extra-territoriales. Le champ de la publication des résultats exclut en outre les apprentis, les stagiaires, les emplois aidés, les dirigeants salariés de leur entreprise ainsi que les agents des collectivités territoriales. Ainsi, le champ couvert est légèrement différent de celui potentiellement couvert par le dispositif Evrest.

## 4. INFORMATIONS CLES CONCERNANT L'INTERPRETATION DES RESULTATS

### Une approche reposant sur les réponses des salariés

Dans le cadre du remplissage du questionnaire Evrest, les réponses sont constituées par les appréciations des salariés eux-mêmes, ce qui renvoie à la question des « mesures subjectives ». La discussion sur la portée et les limites de ce type de mesures rassemble de nombreux arguments.

Tant qu'une explication poussée n'est pas réalisée avec le travailleur, ses réponses spontanées peuvent refléter une vision réductrice de son activité et de ses conditions de travail<sup>13</sup>.

Tout questionnaire, toute fiche de recueil de données, sont « adressés » ; par conséquent les réponses dépendent de la représentation que les salariés se font des attentes et objectifs du destinataire ou commanditaire (pouvoirs publics, employeurs, hiérarchie, syndicats, ou, dans le cas d'Evrest le médecin du travail,...). On peut aussi avoir des variations dans les réponses selon le ressenti du jour et les événements récents. D'autre part à plus long terme, les représentations des salariés sont influencées par des processus sociaux, qui déterminent la visibilité des conditions de travail dans un milieu donné<sup>14</sup>.

Plus problématique, pour certaines analyses en santé au travail, les réponses sur un aspect du travail peuvent dépendre de l'état de santé. Par exemple, le mal de dos renforce les appréciations négatives sur le maintien de postures difficiles, bien davantage que sur les efforts à produire<sup>15</sup>. Enfin, les appréciations des salariés peuvent aussi refléter des ignorances réelles, voire des stratégies de défense<sup>16</sup>.

L'ensemble de ces réflexions permet d'illustrer la question de la « subjectivité ». Il ne s'agit pas d'éliminer ces « mesures subjectives » mais de les intégrer dans la démarche. En effet, le questionnaire Evrest tend à considérer l'ensemble des composantes de la situation de travail et de la santé, en repérant leurs relations pour enrichir et consolider les interprétations.

Les questions posées par la fiche de recueil Evrest sont trop larges pour apporter une estimation fine des conditions de travail et des expositions professionnelles. D'autres outils statistiques, tels que l'enquête SUMER (1994, 2003 et 2010), permettent de cerner de façon beaucoup plus détaillée ces expositions et de proposer des évaluations du nombre de salariés qui pourraient être concernés, selon le degré de sévérité retenu pour les expositions.

Evrest vise à élucider des enjeux de santé au travail, en ne les limitant pas aux seules pathologies identifiées par le médecin du travail, mais en prenant en compte les différents troubles ressentis par le salarié. Ainsi, le questionnaire Evrest apporte des informations précieuses sur le « vécu » et le ressenti des salariés au travail.

---

<sup>13</sup> Teiger C, Laville A. 1991. L'apprentissage de l'analyse ergonomique du travail, outil d'une formation pour l'action. *Travail et Emploi*, 47.

<sup>14</sup> Gollac M. 1997. Des chiffres insensés ? Pourquoi et comment on donne un sens aux données statistiques. *Revue française de sociologie*, XXXVIII-1.

<sup>15</sup> Duquette J, Lortie M, Rossignol M. 1997. Perception of difficulties for the back related to assembly work: general findings and impact of back health. *Applied Ergonomics*, vol.28, n°5-6.

<sup>16</sup> Dejours C. 1993. *Travail : usure mentale, de la psychopathologie à la psychodynamique du travail*. Bayard, Paris.

## Quid de l'utilisation d'une représentation chiffrée des relations santé-travail ? <sup>17</sup>

L'approche quantifiée n'est pas une fin en soi : si elle peut être utile, son usage nécessite prudence, réflexion, savoir-faire et compétence ou accompagnement approprié. Tout d'abord, une réalité s'impose : les chiffres ne sont pas le résultat d'un simple dénombrement d'objets préexistants, ils sont le produit d'une construction. Utiliser la quantification, c'est gérer une démarche où les avantages peuvent être réels mais où les écueils et les pièges peuvent survenir à tout moment.

Lors des entretiens médico-professionnels, le médecin du travail approche le vécu du travail des salariés, leur subjectivité. Il s'agit là, sans aucun doute, de connaissances importantes et précieuses. Si l'écoute de cette parole, voire de cette souffrance, reste absolument indispensable, le médecin peut aussi souhaiter comprendre les processus qui influent sur des signes qui se répètent. Et faire en sorte que ces éléments viennent alimenter la réflexion des partenaires sociaux, notamment afin de les convaincre des enjeux et de les inciter à engager d'éventuelles actions de transformation. La quantification peut être une des ressources sur lesquelles appuyer cette démarche.

L'approche de la santé au travail par le chiffre aide à passer de la santé individuelle à la santé collective. L'estimation chiffrée est un langage auquel beaucoup d'acteurs de l'entreprise accordent une forte légitimité. Parler de la santé au travail au travers de chiffres est un moyen de convaincre ces acteurs de s'intéresser à cette problématique en démystifiant le concept de santé. Les chiffres ont l'avantage de rendre anonyme l'information, de dépersonnaliser le débat. Ils renseignent sur un état à un moment donné mais aussi dans la durée. Ils deviennent alors des indicateurs que l'on peut suivre et qui peuvent servir de support de discussion dans l'entreprise.

Les chiffres utiles sont ceux qui apportent un éclairage par rapport à la réalité que le médecin veut transmettre à l'entreprise ; cette réalité est directement issue de la synthèse que ce dernier fait entre ses connaissances fondamentales, les données recueillies lors des entretiens médico-professionnels et la connaissance du travail réel. Le chiffre est obtenu à partir de questions reprenant le langage couramment utilisé dans l'entreprise. Ces questions sont élaborées avec subtilité mais aussi spécificité par rapport aux problèmes détectés par l'approche clinique, car, par exemple en santé mentale, « *(à partir des chiffres), le lien entre souffrance et travail est difficile à mettre en évidence ; cela est d'autant plus vrai que le salarié est spontanément amené à contenir, à occulter, en un mot à refouler la souffrance qu'il peut éprouver. Cela pose la question de l'accès par le mode d'investigation par questionnaire aux symptômes et aux manifestations de la souffrance psychique* » <sup>18</sup>. C'est là l'un des écueils qu'il faut connaître.

Le médecin doit pouvoir interroger le travail d'un côté, la santé de l'autre, puis confronter les deux dans l'analyse en ayant bien soin de rester très prudent quant aux lectures causalistes des résultats. Ces chiffres relèvent donc d'une dynamique de construction et pour ceux à qui ils sont destinés, à savoir les acteurs de l'entreprise, la nécessaire réappropriation des résultats est un enjeu majeur. Il sera nécessaire que le médecin apporte ses connaissances sur la relation santé-travail.

Si l'exploitation statistique d'un questionnaire permet d'accéder à une vision globale, il ne permet, en aucune manière, d'accéder aux mécanismes qui sont à l'origine de ce que les chiffres permettent de décrire. L'information recueillie par questionnaire ne fournit pas de faits, ni d'explication sur les processus mais une représentation que ceux qui ont répondu, au moment où ils ont répondu, ont de la situation. Les résultats viennent souvent mettre des chiffres sur des aspects du travail ou de la santé dont beaucoup peuvent avoir

<sup>17</sup> Buisset C. 2008. *De la clinique individuelle à la mise en débat social : le médecin du travail et l'usage du chiffre*. Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement, 69 : 183-188.

<sup>18</sup> Prunier-Poulmaire S, Gadbois C. 2005. Quand le questionnaire s'impose à l'ergonome. Dans S. Volkoff (coord), *L'ergonomie et les chiffres de la santé au travail : ressources, tensions et pièges* (p. 75-86). Collection le travail en débats. Editions Octarès.

intuitivement conscience ; ils ont pu faire l'objet de discussion, peut-être même de revendication, ou au contraire de dénégation. La quantification constitue parfois un « langage-carrefour » (selon l'expression utilisée par Alain Desrosières) permettant de confronter, déplacer, argumenter, les points de vue sur ces enjeux de santé et de travail. Mais elle suppose aussi de laisser une large place à la connaissance clinique et à celle du terrain, qui donnent aux réponses des salariés toute leur pertinence.

La production de données chiffrées suscite aussi le **besoin de comparaisons**, par exemple avec l'idée de savoir si « on est mieux (ou pire) que ... » ou avec l'hypothèse que les priorités découleront directement de l'examen des chiffres (repérer là où « ça va plus mal »...). Les données nationales, régionales ou sectorielles peuvent ainsi constituer une « référence extérieure » à laquelle on peut souhaiter comparer des chiffres obtenus par exemple par un médecin du travail faisant Evrest dans une entreprise particulière. Cette question de l'usage des comparaisons soulève de nombreuses difficultés et mérite un examen attentif et prudent. Tout d'abord, il faut se souvenir que, sur la plupart des sujets abordés dans Evrest, on mesure des fréquences (proportion de personnes concernées par telle ou telle caractéristique du travail ou de la santé), et non des intensités (d'exposition par exemple) ou des gravités (de problèmes de santé). Telle posture jugée contraignante dans telle situation pourrait par exemple ne pas l'être dans une autre situation. La réponse des salariés a néanmoins un sens, mais la comparaison ne peut se faire sans précaution. Ensuite, certaines comparaisons peuvent laisser supposer que de faibles écarts -par exemple en se comparant à des résultats nationaux du secteur- autorisent à considérer que « ça va »... laissant de côté la réflexion sur le niveau même de l'indicateur sectoriel (qui peut être lui-même très élevé) ou la gravité du problème qui s'exprime derrière les chiffres. Et lorsque la « référence » est moins bonne que le résultat dans l'entreprise étudiée, on peut aussi estimer, pour de multiples raisons (issues de la connaissance de l'entreprise, du point de vue des salariés, etc.) que même si la situation n'est pas catastrophique, il est primordial de s'intéresser au problème avant qu'il ne devienne préoccupant. Dans l'usage de ces comparaisons, c'est là encore toute la connaissance clinique en amont et la qualité de l'argumentaire qui permettront d'utiliser au mieux les chiffres en entreprise. Il peut être aussi utile de s'appuyer sur plusieurs références externes (par exemple en utilisant les résultats de secteurs d'activités variés, en plus de celui correspondant à l'entreprise elle-même), afin de montrer les variations observées dans le domaine étudié et de s'interroger sur les éventuelles spécificités de l'entreprise.

L'utilisation du chiffre, au travers du questionnaire Evrest, dans la boîte à outil du médecin est pertinente pour ce qui est de l'apport qu'il procure quant à la connaissance, l'évaluation des effets, pourvu qu'il y soit recouru avec discernement et accompagnement approprié. Cela vaut d'ailleurs pour tout outil.

## CHAPITRE II : RESULTATS DE L'OBSERVATOIRE EVREST, ECHANTILLON REGIONAL 2014-2015

### 1. DESCRIPTIF DE L'ECHANTILLON REGIONAL

L'exploitation des données de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur a porté sur 3481 fiches recueillies en 2014 et 2015.

Les tableaux de ce chapitre reprennent les résultats des variables communes à toutes les régions, les variables spécifiques à la région PACA seront présentées dans les chapitre III et IV.

Tableau 1 : Comparaison de la répartition de l'échantillon régional PACA 2014-2015 aux données Insee (DADS 2013)

	<b>Echantillon régional Evrest 2014-2015 (n=3481) %</b>	<b>Données INSEE 2013 PACA (DADS) %</b>	<b>Données INSEE 2013 nationale (DADS) %</b>
<b>Sexe</b>			
Hommes	53,6%	52,7%	52,2%
Femmes	46,4%	47,4%	47,8%
<b>Age</b>			
<= 24 ans	11,3%	13,2%	12,5%
25-34 ans	26,8%	24,1%	24,3%
35-44 ans	25,1%	23,9%	24,6%
45-54 ans	24,9%	23,9%	24,0%
55 ans et plus	11,8%	14,9%	14,5%
<b>Catégorie socioprofessionnelle</b>			
1 Agriculteurs	0,0%	0,0%	0,0%
2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises	0,9%	0,8%	0,7%
3 Cadres et professions intellectuelles supérieures	15,9%	13,5%	15,7%
4 Professions intermédiaires	23,9%	19,1%	19,7%
5 Employés	36,3%	42,2%	37,1%
6 Ouvriers	23,0%	24,4%	26,8%
<b>Secteur d'activité</b>			
AZ Agriculture, sylviculture et pêche	0,6%	0,0%	0,1%
BE Indus. manufacturière, extract. & autr.	12,3%	7,8%	12,5%
FZ Construction	5,0%	6,3%	6,3%
GI Commerce, transp., hébergement & restau.	33,6%	26,6%	23,1%
JU Services divers	30,9%	23,1%	25,2%
OQ Admin. pub., enseign., santé & act. soc.	17,6%	36,1%	32,9%

Tableau 2 : Descriptif de l'échantillon régional PACA 2014-2015 selon les catégories socioprofessionnelles

Catégories socio-professionnelles	Effectifs	%
10 Agriculteurs (salariés de leur exploitation)	1	0,0%
21 Artisans (salariés de leur entreprise)	1	0,0%
22 Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)	12	0,3%
23 Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)	18	0,5%
31 Professions libérales (exercées sous statut de salarié)	13	0,4%
33 Cadres de la fonction publique	9	0,3%
34 Professeurs, professions scientifiques	24	0,7%
35 Professions de l'information, des arts et des spectacles	22	0,6%
37 Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises	172	4,9%
38 Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises	314	9,0%
<b>Total Cadres</b>	<b>554</b>	
42 Professeurs des écoles, instituteurs et professions assimilées	45	1,3%
43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social	211	6,1%
44 Clergé, religieux	0	0,0%
45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	5	0,1%
46 Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	315	9,0%
47 Techniciens (sauf techniciens tertiaires)	178	5,1%
48 Contremaîtres, agents de maîtrise (maîtrise administrative exclue)	79	2,3%
<b>Total Agents de Maîtrise</b>	<b>833</b>	
52 Employés civils et agents de service de la fonction publique	173	5,0%
53 Agents de surveillance	78	2,2%
54 Employés administratifs d'entreprise	360	10,3%
55 Employés de commerce	342	9,8%
56 Personnels des services directs aux particuliers	309	8,9%
<b>Total Employés</b>	<b>1262</b>	
62 Ouvriers qualifiés de type industriel	131	3,8%
63 Ouvriers qualifiés de type artisanal	237	6,8%
64 Chauffeurs	158	4,5%
65 Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport	77	2,2%
67 Ouvriers non qualifiés de type industriel	68	2,0%
68 Ouvriers non qualifiés de type artisanal	114	3,3%
69 Ouvriers agricoles et assimilés	15	0,4%
<b>Total Ouvriers</b>	<b>800</b>	

En ce qui concerne les secteurs d'activité, 5 sont suffisamment représentés pour faire l'objet d'un descriptif détaillé : Industrie manufacturière - Commerce - réparations d'automobile et de motos, Transports et entreposage, Hébergement et restauration - Activités spécialisées scientifiques et techniques - Activités de services administratifs et de soutien - Santé humaine et action sociale (tableau 3).

Tableau 3 : Descriptif de l'échantillon régional PACA 2014-2015 selon les secteurs d'activité

Secteurs d'activité	Effectifs	%
AZ Agriculture, sylviculture et pêche	20	0,6%
BE Industries manufacturière, extractive & autres,	429	12,3%
FZ Construction	175	5,0%
GI Commerce, transport, hébergement & restauration	1169	33,6%
JZ Information et communication	145	4,2%
KZ Activités financières et d'assurance	149	4,3%
LZ Activités immobilières	59	1,7%
MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques	512	14,7%
OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales	611	17,6%
RU Autres activités de services	212	6,1%

3481

## 2. DESCRIPTIFS DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LE SEXE

Age	Hommes n=1867	Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<= 24 ans	10,4%	12,4%	<b>11,4%</b>
25-34 ans	27,4%	26,1%	<b>26,8%</b>
35-44 ans	25,2%	25,0%	<b>25,1%</b>
45-54 ans	25,0%	24,9%	<b>24,9%</b>
55 ans et plus	11,9%	11,6%	<b>11,8%</b>
<b>Catégorie socioprofessionnelle</b>			
1 Agriculteurs	0,1%	0,0%	<b>0,0%</b>
2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises	1,4%	0,2%	<b>0,9%</b>
3 Cadres et professions intellectuelles supérieures	18,9%	12,5%	<b>15,9%</b>
4 Professions intermédiaires	23,5%	24,5%	<b>23,9%</b>
5 Employés	20,7%	54,3%	<b>36,3%</b>
6 Ouvriers	35,5%	8,5%	<b>23,0%</b>
<b>Secteur d'activité</b>			
A Agriculture, sylviculture et pêche	0,8%	0,3%	<b>0,6%</b>
B Industries extractives	0,1%	0,2%	<b>0,1%</b>
C Industrie manufacturière	7,7%	5,2%	<b>6,5%</b>
D Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné	6,9%	1,9%	<b>4,5%</b>
E Production et distribution d'eau - assainissement, gestion des déchets et dépollution	1,9%	0,3%	<b>1,1%</b>
F Construction	8,2%	1,4%	<b>5,0%</b>
G Commerce - réparation d'automobiles et de motocycles	18,4%	21,1%	<b>19,7%</b>
H Transports et entreposage	9,1%	2,4%	<b>6,0%</b>
I Hébergement et restauration	8,5%	7,2%	<b>7,9%</b>
J Information et communication	5,7%	2,4%	<b>4,2%</b>
K Activités financières et d'assurance	3,3%	5,4%	<b>4,3%</b>
L Activités immobilières	1,4%	2,0%	<b>1,7%</b>
M Activités spécialisées, scientifiques et techniques	7,4%	8,6%	<b>8,0%</b>
N Activités de services administratifs et de soutien	7,4%	5,9%	<b>6,8%</b>
O Administration publique	2,7%	5,1%	<b>3,8%</b>
P Enseignement	1,1%	1,5%	<b>1,3%</b>
Q Santé humaine et action sociale	5,2%	20,9%	<b>12,5%</b>
R Arts, spectacles et activités récréatives	2,1%	1,8%	<b>2,0%</b>
S Autres activités de services	1,8%	5,8%	<b>3,7%</b>
T Activités des ménages en tant qu'employeurs - activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre	0,3%	0,6%	<b>0,4%</b>

Dans les tableaux ci-dessous, les familles de facteurs de risques psychosociaux sont indiquées.

Conditions de travail	Hommes n=1867	Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<b>Changement de travail</b>			
Non	83,5%	81,0%	<b>82,3%</b>
Oui, raison médicale	0,7%	0,8%	<b>0,7%</b>
Oui, autre raison	15,3%	17,5%	<b>16,3%</b>
Oui, raison non précisée	0,5%	0,8%	<b>0,7%</b>

Temps de travail			
<b>Travail à temps plein</b>	89,5%	70,7%	<b>80,8%</b>
<b>Travail en journée normale</b>	79,8%	80,4%	<b>80,1%</b>
<b>Coups de plus de 2 heures</b>	21,6%	21,9%	<b>21,7%</b>
<b>Horaires décalés</b>	33,5%	23,5%	<b>28,9%</b>
<b>Horaires irréguliers ou alternés</b>	28,4%	25,3%	<b>27,0%</b>
<b>Travail de nuit</b>	14,0%	5,5%	<b>10,1%</b>
<b>Déplacements professionnels de plus de 24h</b>	12,9%	4,6%	<b>9,0%</b>
Exigences du travail - Contraintes de temps			
<b>Dépasser les horaires normaux</b>			
Jamais	13,4%	18,9%	<b>15,9%</b>
Rarement	44,6%	45,9%	<b>45,2%</b>
Assez souvent	28,2%	24,7%	<b>26,5%</b>
Très souvent	13,8%	10,5%	<b>12,3%</b>
<b>Sauter ou écourter un repas, une pause</b>	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
Jamais	34,5%	41,0%	<b>37,5%</b>
Rarement	40,8%	34,0%	<b>37,7%</b>
Assez souvent	17,4%	17,3%	<b>17,4%</b>
Très souvent	7,2%	7,6%	<b>7,4%</b>
<b>Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin</b>			
Jamais	31,5%	37,8%	<b>34,4%</b>
Rarement	43,6%	37,2%	<b>40,6%</b>
Assez souvent	20,1%	18,5%	<b>19,4%</b>
Très souvent	4,8%	6,5%	<b>5,6%</b>
<b>Difficultés liées à la pression temporelle</b>	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
0	5,6%	7,8%	<b>6,6%</b>
1	6,0%	5,9%	<b>6,0%</b>
2	9,8%	8,2%	<b>9,0%</b>
3	11,5%	12,6%	<b>12,0%</b>
4	7,5%	10,0%	<b>8,7%</b>
5	20,1%	19,4%	<b>19,8%</b>
6	12,8%	10,2%	<b>11,6%</b>
7	13,8%	12,7%	<b>13,3%</b>
8	9,6%	8,6%	<b>9,1%</b>
9	1,9%	3,1%	<b>2,4%</b>
10	1,2%	1,6%	<b>1,4%</b>
<b>Difficultés liées à la pression temporelle (&gt;5/10)</b>	39,4%	36,1%	<b>37,9%</b>
<b>Abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue</b>	47,8%	52,5%	<b>50,0%</b>
Si abandon, perturbe le travail	58,7%	57,1%	<b>57,9%</b>
Si abandon, aspect positif du travail	43,4%	43,4%	<b>43,4%</b>

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	Hommes n=1867	Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<b>Autonomie - Marges de manœuvre</b>			
<b>Le travail permet d'apprendre</b>			
Non pas du tout	7,0%	6,2%	<b>6,7%</b>
Plutôt non	14,1%	13,0%	<b>13,6%</b>
Plutôt oui	43,4%	42,9%	<b>43,2%</b>
Oui tout à fait	35,5%	37,8%	<b>36,6%</b>
<b>Le travail est varié</b>			
Non pas du tout	6,2%	5,6%	<b>6,0%</b>
Plutôt non	15,2%	14,3%	<b>14,8%</b>
Plutôt oui	45,2%	43,1%	<b>44,3%</b>
Oui tout à fait	33,3%	37,0%	<b>35,0%</b>
<b>Pouvoir choisir soi-même la façon de procéder</b>			
Non pas du tout	6,6%	7,0%	<b>6,8%</b>
Plutôt non	15,5%	17,5%	<b>16,4%</b>
Plutôt oui	48,7%	45,1%	<b>47,0%</b>
Oui tout à fait	29,2%	30,4%	<b>29,8%</b>
<b>Soutien collectif</b>			
<b>Avoir des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération</b>			
Non pas du tout	4,1%	3,7%	<b>3,9%</b>
Plutôt non	11,2%	12,9%	<b>12,0%</b>
Plutôt oui	54,4%	51,9%	<b>53,2%</b>
Oui tout à fait	30,3%	31,5%	<b>30,9%</b>
<b>Travail reconnu par l'entourage professionnel</b>			
Non pas du tout	5,1%	5,6%	<b>5,3%</b>
Plutôt non	16,4%	15,9%	<b>16,1%</b>
Plutôt oui	55,7%	54,7%	<b>55,2%</b>
Oui tout à fait	22,8%	23,9%	<b>23,3%</b>
<b>Conflits de valeurs</b>			
<b>Avoir les moyens de faire un travail de bonne qualité</b>			
Non pas du tout	2,0%	2,3%	<b>2,1%</b>
Plutôt non	12,1%	12,9%	<b>12,4%</b>
Plutôt oui	58,2%	56,1%	<b>57,2%</b>
Oui tout à fait	27,7%	28,8%	<b>28,2%</b>
<b>Devoir faire des choses que l'on désapprouve</b>			
Non pas du tout	29,9%	35,4%	<b>32,4%</b>
Plutôt non	51,5%	48,5%	<b>50,1%</b>
Plutôt oui	15,8%	13,9%	<b>14,9%</b>
Oui tout à fait	2,8%	2,3%	<b>2,5%</b>
<b>Insécurité socio-économique</b>			
<b>Travailler avec la peur de perdre son emploi</b>			
Non pas du tout	56,1%	59,6%	<b>57,7%</b>
Plutôt non	30,2%	28,9%	<b>29,6%</b>
Plutôt oui	9,9%	8,8%	<b>9,4%</b>
Oui tout à fait	3,8%	2,8%	<b>3,3%</b>

Charge physique	Hommes n=1867	Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<b>Postures contraignantes - fréquence</b>			
Non jamais	39,9%	44,2%	<b>41,9%</b>
Oui parfois	39,5%	37,1%	<b>38,4%</b>
Oui souvent	20,6%	18,7%	<b>19,7%</b>
<b>Postures contraignantes - difficile ou pénible</b>			
Pas de postures contraignantes	39,9%	44,2%	<b>41,9%</b>
Postures contraignantes, difficile ou pénible	26,6%	25,3%	<b>26,0%</b>
Postures contraignantes, pas difficile ou pénible	30,0%	26,2%	<b>28,2%</b>
Postures contraignantes, difficile ou pénible n,p,	3,6%	4,3%	<b>3,9%</b>
<b>Effort, port de charges lourdes - fréquence</b>			
Non jamais	46,7%	53,6%	<b>49,9%</b>
Oui parfois	36,4%	31,7%	<b>34,2%</b>
Oui souvent	17,0%	14,6%	<b>15,9%</b>
<b>Effort, port de charges lourdes - difficile ou pénible</b>			
Pas d'effort, port de charges lourdes	46,7%	53,6%	<b>49,9%</b>
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible	21,8%	22,3%	<b>22,0%</b>
Effort, port de charges lourdes, pas difficile ou pénible	28,4%	20,2%	<b>24,6%</b>
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible n,p,	3,1%	3,8%	<b>3,4%</b>
<b>Gestes répétitifs - fréquence</b>			
Non jamais	37,2%	35,1%	<b>36,2%</b>
Oui parfois	31,3%	25,8%	<b>28,8%</b>
Oui souvent	31,5%	39,1%	<b>35,0%</b>
<b>Gestes répétitifs - difficile ou pénible</b>			
Pas de gestes répétitifs	37,2%	35,1%	<b>36,2%</b>
Gestes répétitifs, difficile ou pénible	17,7%	16,8%	<b>17,3%</b>
Gestes répétitifs, pas difficile ou pénible	39,2%	41,4%	<b>40,2%</b>
Gestes répétitifs, difficile ou pénible non précisé	5,9%	6,8%	<b>6,3%</b>
<b>Importants déplacements à pied - fréquence</b>			
Non jamais	56,6%	66,7%	<b>61,3%</b>
Oui parfois	23,2%	14,9%	<b>19,3%</b>
Oui souvent	20,3%	18,4%	<b>19,4%</b>
<b>Importants déplacements à pied - difficile ou pénible</b>			
Pas d'importants déplacements à pieds	56,6%	66,7%	<b>61,3%</b>
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible	9,9%	8,3%	<b>9,2%</b>
Importants dépl, à pieds, pas difficile ou pénible	30,0%	21,9%	<b>26,2%</b>
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible n,p,	3,6%	3,2%	<b>3,4%</b>
<b>Station debout prolongée - fréquence</b>			
Non jamais	43,4%	47,2%	<b>45,1%</b>
Oui parfois	23,8%	16,9%	<b>20,6%</b>
Oui souvent	32,9%	35,9%	<b>34,3%</b>
<b>Station debout prolongée - difficile ou pénible</b>			
Pas de station debout prolongée	43,4%	47,2%	<b>45,1%</b>
Station debout prolongée, difficile ou pénible	18,1%	18,7%	<b>18,4%</b>
Station debout prolongée, pas difficile ou pénible	34,0%	29,5%	<b>31,9%</b>
Station debout prolongée, difficile ou pénible n,p,	4,5%	4,5%	<b>4,5%</b>

Expositions déclarées	Hommes n=1867	Femmes n=1614	Ensemble n=3481
Produits chimiques	23,8%	16,8%	20,5%
Poussières, fumées	37,1%	17,5%	28,0%
Rx ionisants	1,9%	2,0%	2,0%
Vibrations	22,5%	3,7%	13,8%
Gêne sonore	38,3%	22,8%	31,1%
Bruit > 80db	28,1%	9,4%	19,4%
Contrainte visuelle	26,2%	25,1%	25,7%
Conduite routière prolongée	20,5%	7,5%	14,5%
Chaleur intense	18,6%	8,5%	13,9%
Froid intense	18,4%	6,3%	12,7%
Intempéries	25,6%	5,4%	16,2%
Pression psychologique	23,5%	21,3%	22,5%
Agent biologique	8,2%	13,9%	10,8%
Contact avec le public	63,8%	74,5%	68,8%

Formation - Hygiène de vie	Hommes n=1867	Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<b>A bénéficié d'une formation depuis un an</b>	43,7%	44,0%	43,8%
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail actuel	89,2%	87,9%	88,6%
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail futur	17,5%	17,1%	17,3%
Si formation depuis 1 an : formation d'intérêt général	46,0%	40,8%	43,7%
<b>Rôle de formateur ou tuteur depuis un an</b>	24,7%	23,7%	24,2%
<b>Activité physique ou sportive régulière</b>	63,4%	54,5%	59,3%
<b>Consommation de tabac</b>	37,3%	39,0%	38,1%
Consommation de tabac sup à 15 cig/jour	7,8%	5,5%	6,7%
<b>Consommation de café</b>	81,1%	71,4%	76,6%
Consommation de café sup à 4 tasses/jour	13,3%	9,1%	11,4%
<b>Trajets domicile/travail longs ou pénibles</b>	17,3%	16,7%	17,0%

Etat de santé	Hommes <45ans n=1177	Hommes >=45ans n=690	Ensemble Hommes n=1867	Femmes <45ans n=1025	Femmes >=45ans n=588	Ensemble Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<b>Indice de masse corporelle</b>							
Normaux ou maigres	60,7%	40,5%	53,2%	76,4%	67,4%	73,2%	<b>62,5%</b>
Surpoids	29,9%	40,3%	33,7%	16,1%	20,8%	17,8%	<b>26,3%</b>
Obeses	9,4%	19,2%	13,0%	7,5%	11,8%	9,0%	<b>11,2%</b>
<b>Appareil respiratoire</b>							
Existence d'un problème	1,6%	3,8%	2,4%	1,8%	4,0%	2,6%	<b>2,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,4%	3,2%	2,1%	1,6%	3,8%	2,4%	<b>2,2%</b>
Gêne dans le travail	0,4%	0,7%	0,5%	0,7%	1,0%	0,8%	<b>0,7%</b>
Traitement ou autre soin	0,5%	2,1%	1,1%	1,0%	2,1%	1,4%	<b>1,2%</b>
<b>Appareil cardio vasculaire</b>							
Existence d'un problème	1,4%	3,8%	2,3%	0,9%	3,3%	1,8%	<b>2,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,0%	2,7%	1,6%	0,7%	3,0%	1,5%	<b>1,6%</b>
Gêne dans le travail	0,3%	0,6%	0,4%	0,2%	1,2%	0,6%	<b>0,5%</b>
Traitement ou autre soin	0,6%	2,5%	1,3%	0,1%	2,1%	0,8%	<b>1,1%</b>
<b>HTA</b>							
Existence d'un problème	2,2%	12,4%	6,0%	0,8%	8,6%	3,6%	<b>4,9%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,4%	9,3%	4,3%	0,7%	5,3%	2,4%	<b>3,4%</b>
Gêne dans le travail	0,0%	0,3%	0,1%	0,0%	0,2%	0,1%	<b>0,1%</b>
Traitement ou autre soin	0,7%	7,5%	3,2%	0,3%	5,6%	2,2%	<b>2,8%</b>
<b>Lassitude, fatigue</b>							
Existence d'un problème	9,5%	11,8%	10,3%	14,2%	16,9%	15,2%	<b>12,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	9,2%	11,6%	10,1%	13,8%	16,5%	14,8%	<b>12,3%</b>
Gêne dans le travail	3,4%	4,6%	3,8%	6,6%	9,2%	7,5%	<b>5,5%</b>
Traitement ou autre soin	0,5%	1,9%	1,0%	3,1%	4,4%	3,6%	<b>2,2%</b>
<b>Anxiété, nervosité</b>							
Existence d'un problème	7,4%	11,2%	8,8%	11,4%	14,6%	12,6%	<b>10,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	7,0%	10,5%	8,3%	10,8%	14,1%	12,0%	<b>10,0%</b>
Gêne dans le travail	2,6%	4,6%	3,3%	5,1%	7,0%	5,8%	<b>4,5%</b>
Traitement ou autre soin	1,0%	2,5%	1,5%	2,5%	4,6%	3,3%	<b>2,3%</b>
<b>Troubles du sommeil</b>							
Existence d'un problème	7,8%	10,4%	8,8%	11,5%	21,0%	14,9%	<b>11,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	7,6%	9,8%	8,4%	10,7%	20,4%	14,2%	<b>11,1%</b>
Gêne dans le travail	3,0%	3,4%	3,1%	4,0%	5,2%	4,4%	<b>3,7%</b>
Traitement ou autre soin	0,3%	1,9%	0,9%	2,6%	5,7%	3,7%	<b>2,2%</b>
<b>&gt; Troubles neuro psychiques (association des 3 signes ci-dessus)</b>							
Existence d'un problème	1,8%	3,3%	2,4%	4,6%	5,8%	5,0%	<b>3,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,7%	3,1%	2,2%	4,0%	5,2%	4,4%	<b>3,2%</b>
Gêne dans le travail	0,4%	1,0%	0,7%	1,3%	2,5%	1,8%	<b>1,2%</b>
Traitement ou autre soin	0,0%	0,4%	0,2%	0,9%	1,3%	1,0%	<b>0,6%</b>

Etat de santé	Hommes <45ans n=1177	Hommes >=45ans n=690	Ensemble Hommes n=1867	Femmes <45ans n=1025	Femmes >=45ans n=588	Ensemble Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<b>Digestif</b>							
Existence d'un problème	3,6%	5,6%	4,3%	4,5%	5,2%	4,7%	<b>4,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	3,5%	5,4%	4,2%	4,3%	5,0%	4,5%	<b>4,4%</b>
Gêne dans le travail	1,0%	1,1%	1,0%	0,6%	0,4%	0,5%	<b>0,8%</b>
Traitement ou autre soin	1,6%	3,0%	2,1%	1,2%	2,3%	1,6%	<b>1,9%</b>
<b>Dermatologie</b>							
Existence d'un problème	2,9%	4,3%	3,4%	5,0%	4,4%	4,7%	<b>4,0%</b>
Plaintes ou signes cliniques	2,6%	4,2%	3,2%	4,6%	4,0%	4,4%	<b>3,7%</b>
Gêne dans le travail	0,2%	0,9%	0,4%	1,1%	0,5%	0,9%	<b>0,7%</b>
Traitement ou autre soin	1,6%	1,5%	1,5%	2,1%	2,6%	2,3%	<b>1,9%</b>
<b>Troubles de l'audition</b>							
Existence d'un problème	1,4%	9,1%	4,3%	1,0%	2,9%	1,7%	<b>3,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,1%	7,8%	3,6%	0,7%	2,9%	1,5%	<b>2,6%</b>
Gêne dans le travail	0,2%	2,1%	0,9%	0,4%	1,1%	0,7%	<b>0,8%</b>
Traitement ou autre soin	0,1%	1,8%	0,7%	0,3%	0,7%	0,5%	<b>0,6%</b>

Etat de santé	Hommes <45ans n=1177	Hommes ≥45ans n=690	Ensemble Hommes n=1867	Femmes <45ans n=1025	Femmes ≥45ans n=588	Ensemble Femmes n=1614	Ensemble n=3481
<b>Troubles ostéoarticulaires de l'épaule</b>							
Existence d'un problème	3,4%	8,5%	5,3%	4,2%	10,3%	6,4%	<b>5,8%</b>
Plaintes ou signes cliniques	3,3%	8,4%	5,2%	4,1%	9,6%	6,1%	<b>5,6%</b>
Gêne dans le travail	2,1%	5,3%	3,3%	2,7%	5,9%	3,9%	<b>3,5%</b>
Traitement ou autre soin	0,7%	2,2%	1,3%	1,1%	3,3%	1,9%	<b>1,6%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du coude</b>							
Existence d'un problème	1,1%	2,9%	1,8%	0,8%	3,5%	1,8%	<b>1,8%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,0%	2,8%	1,7%	0,6%	3,5%	1,6%	<b>1,7%</b>
Gêne dans le travail	0,9%	2,2%	1,4%	0,6%	2,4%	1,3%	<b>1,3%</b>
Traitement ou autre soin	0,5%	0,9%	0,7%	0,2%	1,4%	0,6%	<b>0,6%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du poignet</b>							
Existence d'un problème	2,3%	4,4%	3,1%	4,4%	8,0%	5,7%	<b>4,3%</b>
Plaintes ou signes cliniques	2,3%	4,1%	2,9%	4,1%	8,0%	5,5%	<b>4,1%</b>
Gêne dans le travail	1,5%	3,0%	2,0%	2,7%	4,5%	3,4%	<b>2,6%</b>
Traitement ou autre soin	1,3%	1,5%	1,4%	1,5%	3,3%	2,2%	<b>1,7%</b>
<b>&gt; Troubles ostéoarticulaires du membre supérieur (l'un des 3 signes ci-dessus)</b>							
Existence d'un problème	6,2%	13,7%	8,9%	8,0%	17,4%	11,5%	<b>10,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	6,0%	13,1%	8,6%	7,7%	16,7%	11,0%	<b>9,7%</b>
Gêne dans le travail	3,9%	8,6%	5,6%	5,2%	10,1%	7,0%	<b>6,3%</b>
Traitement ou autre soin	2,3%	4,0%	2,9%	2,6%	6,3%	3,9%	<b>3,4%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du membre inférieur</b>							
Existence d'un problème	6,5%	10,9%	8,1%	5,3%	9,4%	6,8%	<b>7,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	6,2%	10,3%	7,7%	5,2%	9,4%	6,8%	<b>7,3%</b>
Gêne dans le travail	3,5%	5,6%	4,3%	2,5%	5,7%	3,7%	<b>4,0%</b>
Traitement ou autre soin	2,6%	4,1%	3,2%	1,5%	5,2%	2,9%	<b>3,0%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires des vertèbres cervicales</b>							
Existence d'un problème	3,8%	7,5%	5,2%	7,6%	12,2%	9,3%	<b>7,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	3,7%	7,5%	5,1%	7,3%	11,5%	8,8%	<b>6,9%</b>
Gêne dans le travail	2,2%	4,7%	3,1%	4,3%	7,1%	5,3%	<b>4,1%</b>
Traitement ou autre soin	1,4%	3,0%	2,0%	2,5%	5,4%	3,6%	<b>2,7%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires des vertèbres dorsolombaires</b>							
Existence d'un problème	13,4%	17,3%	14,8%	16,5%	16,3%	16,5%	<b>15,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	12,9%	15,9%	14,0%	16,0%	15,5%	15,8%	<b>14,9%</b>
Gêne dans le travail	7,3%	11,0%	8,7%	8,7%	9,5%	9,0%	<b>8,8%</b>
Traitement ou autre soin	4,1%	6,5%	5,0%	5,2%	7,6%	6,1%	<b>5,5%</b>
<b>&gt; Troubles ostéoarticulaires du rachis (l'un des 2 signes ci-dessus)</b>							
Existence d'un problème	15,7%	21,5%	17,8%	20,4%	23,0%	21,3%	<b>19,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	15,3%	20,1%	17,1%	19,7%	21,7%	20,4%	<b>18,6%</b>
Gêne dans le travail	8,6%	13,3%	10,3%	10,7%	13,4%	11,7%	<b>11,0%</b>
Traitement ou autre soin	4,9%	8,7%	6,3%	6,5%	9,9%	7,8%	<b>7,0%</b>

**3. DESCRIPTIFS DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES CATEGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES**

	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>Sexe</b>					
Hommes	63,5%	52,6%	30,6%	82,9%	<b>53,6%</b>
Femmes	36,5%	47,4%	69,4%	17,1%	<b>46,4%</b>
<b>Age</b>					
<= 24 ans	3,8%	8,2%	15,8%	13,1%	<b>11,4%</b>
25-34 ans	27,1%	27,8%	26,5%	26,5%	<b>26,8%</b>
35-44 ans	29,2%	27,4%	22,7%	23,1%	<b>25,1%</b>
45-54 ans	27,3%	24,2%	23,5%	26,4%	<b>24,9%</b>
55 ans et plus	12,6%	12,5%	11,4%	10,9%	<b>11,8%</b>
<b>Secteur d'activité</b>					
A Agriculture, sylviculture et pêche	0,5%	0,8%	0,1%	1,0%	<b>0,6%</b>
B Industries extractives	0,2%	0,1%	0,0%	0,2%	<b>0,1%</b>
C Industrie manufacturière	6,9%	7,3%	3,2%	10,9%	<b>6,5%</b>
D Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné	10,1%	8,2%	0,7%	3,1%	<b>4,5%</b>
E Production et distribution d'eau - assainissement, gestion des déchets et dépollution	0,9%	0,2%	0,2%	3,9%	<b>1,1%</b>
F Construction	1,3%	4,4%	1,3%	14,0%	<b>5,0%</b>
G Commerce - réparation d'automobiles et de motocycles	9,9%	17,6%	27,9%	14,8%	<b>19,7%</b>
H Transports et entreposage	3,1%	2,0%	2,5%	18,0%	<b>6,0%</b>
I Hébergement et restauration	1,1%	4,2%	12,6%	9,0%	<b>7,9%</b>
J Information et communication	18,6%	3,6%	0,5%	0,5%	<b>4,2%</b>
K Activités financières et d'assurance	6,0%	7,1%	4,4%	0,1%	<b>4,3%</b>
L Activités immobilières	1,1%	1,6%	2,8%	0,5%	<b>1,7%</b>
M Activités spécialisées, scientifiques et techniques	23,6%	7,8%	4,8%	2,4%	<b>8,0%</b>
N Activités de services administratifs et de soutien	2,2%	3,1%	7,3%	13,1%	<b>6,8%</b>
O Administration publique	3,6%	4,4%	5,3%	0,9%	<b>3,8%</b>
P Enseignement	1,6%	2,4%	0,6%	1,0%	<b>1,3%</b>
Q Santé humaine et action sociale	4,3%	17,8%	18,3%	3,8%	<b>12,5%</b>
R Arts, spectacles et activités récréatives	2,2%	2,5%	2,3%	0,6%	<b>2,0%</b>
S Autres activités de services	2,9%	4,7%	4,6%	1,8%	<b>3,7%</b>
T Activités des ménages en tant qu'employeurs - activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre	0,0%	0,0%	0,9%	0,5%	<b>0,4%</b>

Conditions de travail	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>Changement de travail</b>					
Non	82,4%	85,4%	79,3%	83,4%	<b>82,3%</b>
Oui, raison médicale	0,0%	1,1%	0,9%	0,6%	<b>0,7%</b>
Oui, autre raison	17,4%	13,3%	18,8%	15,1%	<b>16,3%</b>
Oui, raison non précisée	0,2%	0,2%	1,0%	0,9%	<b>0,7%</b>
<b>Temps de travail</b>					
<b>Travail à temps plein</b>	88,6%	85,2%	71,9%	84,0%	<b>80,8%</b>
<b>Travail en journée normale</b>	91,2%	86,6%	74,2%	74,1%	<b>80,1%</b>
<b>Coupures de plus de 2 heures</b>	13,3%	16,9%	24,8%	27,3%	<b>21,7%</b>
<b>Horaires décalés</b>	16,7%	25,2%	29,8%	39,6%	<b>28,9%</b>
<b>Horaires irréguliers ou alternés</b>	16,4%	22,7%	34,0%	28,4%	<b>27,0%</b>
<b>Travail de nuit</b>	3,7%	7,9%	11,2%	15,1%	<b>10,1%</b>
<b>Déplacements professionnels de plus de 24h</b>	26,2%	10,5%	2,4%	5,1%	<b>9,0%</b>
<b>Exigences du travail - Contraintes de temps</b>					
<b>Dépasser les horaires normaux</b>					
Jamais	4,0%	9,7%	22,0%	21,6%	<b>15,9%</b>
Rarement	30,9%	43,0%	49,4%	52,0%	<b>45,2%</b>
Assez souvent	37,7%	32,3%	21,6%	19,6%	<b>26,5%</b>
Très souvent	27,4%	15,0%	7,0%	6,8%	<b>12,3%</b>
<b>Sauter ou écourter un repas, une pause</b>					
Jamais	20,3%	30,2%	47,0%	43,5%	<b>37,5%</b>
Rarement	46,5%	39,8%	32,5%	36,6%	<b>37,7%</b>
Assez souvent	22,5%	20,8%	14,9%	13,7%	<b>17,4%</b>
Très souvent	10,7%	9,2%	5,6%	6,2%	<b>7,4%</b>
<b>Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin</b>					
Jamais	14,8%	24,8%	43,7%	43,9%	<b>34,4%</b>
Rarement	46,1%	46,8%	36,7%	36,1%	<b>40,6%</b>
Assez souvent	30,2%	21,9%	15,3%	16,0%	<b>19,4%</b>
Très souvent	9,0%	6,5%	4,3%	4,1%	<b>5,6%</b>
<b>Difficultés liées à la pression temporelle</b>					
0	3,1%	3,4%	8,7%	9,3%	<b>6,6%</b>
1	2,7%	5,6%	6,8%	7,4%	<b>6,0%</b>
2	6,9%	8,6%	9,8%	9,9%	<b>9,0%</b>
3	11,5%	13,1%	11,9%	11,3%	<b>12,0%</b>
4	9,8%	7,5%	9,3%	8,2%	<b>8,7%</b>
5	16,9%	19,2%	20,6%	20,9%	<b>19,8%</b>
6	13,6%	13,5%	9,7%	11,2%	<b>11,6%</b>
7	17,3%	14,4%	12,2%	11,3%	<b>13,3%</b>
8	13,8%	11,0%	6,9%	7,5%	<b>9,1%</b>
9	2,5%	2,9%	2,6%	1,8%	<b>2,4%</b>
10	1,8%	0,8%	1,5%	1,4%	<b>1,4%</b>
<b>Difficultés liées à la pression temporelle (&gt;5/10)</b>	49,1%	42,7%	32,9%	33,1%	<b>37,9%</b>
<b>Abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue</b>	68,5%	59,3%	46,9%	31,1%	<b>50,0%</b>
Si abandon, perturbe le travail	66,2%	64,4%	50,6%	50,6%	<b>57,9%</b>
Si abandon, aspect positif du travail	42,2%	40,6%	46,4%	42,4%	<b>43,4%</b>

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>Autonomie - Marges de manœuvre</b>					
<b>Le travail permet d'apprendre</b>					
Non pas du tout	1,1%	2,4%	7,0%	14,6%	<b>6,7%</b>
Plutôt non	7,3%	8,9%	17,1%	18,0%	<b>13,6%</b>
Plutôt oui	42,8%	45,6%	44,3%	39,5%	<b>43,2%</b>
Oui tout à fait	48,8%	43,0%	31,6%	27,9%	<b>36,6%</b>
<b>Le travail est varié</b>					
Non pas du tout	0,7%	1,8%	6,7%	13,0%	<b>6,0%</b>
Plutôt non	7,2%	10,2%	18,9%	18,5%	<b>14,8%</b>
Plutôt oui	42,7%	45,8%	44,5%	44,1%	<b>44,3%</b>
Oui tout à fait	49,4%	42,1%	29,9%	24,3%	<b>35,0%</b>
<b>Pouvoir choisir soi-même la façon de procéder</b>					
Non pas du tout	0,7%	4,0%	9,2%	10,2%	<b>6,8%</b>
Plutôt non	10,7%	15,3%	19,0%	18,0%	<b>16,4%</b>
Plutôt oui	51,7%	46,8%	45,9%	46,6%	<b>47,0%</b>
Oui tout à fait	36,8%	33,9%	25,8%	25,2%	<b>29,8%</b>
<b>Soutien collectif</b>					
<b>Avoir des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération</b>					
Non pas du tout	1,3%	2,4%	4,6%	6,3%	<b>3,9%</b>
Plutôt non	13,1%	11,3%	11,6%	13,0%	<b>12,0%</b>
Plutôt oui	52,6%	55,2%	52,3%	53,2%	<b>53,2%</b>
Oui tout à fait	33,0%	31,0%	31,5%	27,5%	<b>30,9%</b>
<b>Travail reconnu par l'entourage professionnel</b>					
Non pas du tout	2,6%	5,0%	5,5%	7,5%	<b>5,3%</b>
Plutôt non	14,7%	15,6%	18,0%	15,1%	<b>16,1%</b>
Plutôt oui	59,4%	57,1%	52,7%	54,5%	<b>55,2%</b>
Oui tout à fait	23,3%	22,2%	23,9%	22,9%	<b>23,3%</b>
<b>Conflits de valeurs</b>					
<b>Avoir les moyens de faire un travail de bonne qualité</b>					
Non pas du tout	1,3%	1,1%	3,1%	2,4%	<b>2,1%</b>
Plutôt non	13,4%	14,1%	11,8%	11,3%	<b>12,4%</b>
Plutôt oui	60,1%	59,2%	55,8%	56,5%	<b>57,2%</b>
Oui tout à fait	25,2%	25,6%	29,4%	29,8%	<b>28,2%</b>
<b>Devoir faire des choses que l'on désapprouve</b>					
Non pas du tout	22,4%	27,8%	37,4%	35,4%	<b>32,4%</b>
Plutôt non	64,4%	55,1%	44,2%	45,5%	<b>50,1%</b>
Plutôt oui	11,4%	15,1%	15,3%	16,7%	<b>14,9%</b>
Oui tout à fait	1,8%	2,0%	3,1%	2,4%	<b>2,5%</b>
<b>Insécurité socio-économique</b>					
<b>Travailler avec la peur de perdre son emploi</b>					
Non pas du tout	54,6%	55,9%	60,2%	57,3%	<b>57,7%</b>
Plutôt non	32,5%	32,4%	27,4%	28,4%	<b>29,6%</b>
Plutôt oui	10,0%	9,0%	9,1%	9,9%	<b>9,4%</b>

Charge physique	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>Postures contraignantes - fréquence</b>					
Non jamais	70,7%	48,9%	37,4%	21,4%	<b>41,9%</b>
Oui parfois	22,2%	38,1%	40,5%	46,7%	<b>38,4%</b>
Oui souvent	7,1%	13,0%	22,1%	31,9%	<b>19,7%</b>
<b>Postures contraignantes - difficile ou pénible</b>					
Pas de postures contraignantes	70,7%	48,9%	37,4%	21,4%	<b>41,9%</b>
Postures contraignantes, difficile ou pénible	10,5%	20,2%	28,2%	39,7%	<b>26,0%</b>
Postures contraignantes, pas difficile ou pénible	16,3%	27,7%	30,3%	33,6%	<b>28,2%</b>
Postures contraignantes, difficile ou pénible n,p,	2,5%	3,1%	4,2%	5,3%	<b>3,9%</b>
<b>Effort, port de charges lourdes - fréquence</b>					
Non jamais	81,0%	57,3%	46,9%	25,6%	<b>49,9%</b>
Oui parfois	16,2%	32,7%	34,4%	47,5%	<b>34,2%</b>
Oui souvent	2,7%	10,0%	18,7%	26,9%	<b>15,9%</b>
<b>Effort, port de charges lourdes - difficile ou pénible</b>					
Pas d'effort, port de charges lourdes	81,0%	57,3%	46,9%	25,6%	<b>49,9%</b>
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible	6,1%	17,5%	24,2%	34,7%	<b>22,0%</b>
Effort, port de charges lourdes, pas difficile ou pénible	11,6%	22,4%	24,9%	34,9%	<b>24,6%</b>
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible n,p,	1,3%	2,8%	4,0%	4,8%	<b>3,4%</b>
<b>Gestes répétitifs - fréquence</b>					
Non jamais	68,1%	48,4%	25,8%	16,9%	<b>36,2%</b>
Oui parfois	20,5%	29,1%	30,4%	31,8%	<b>28,8%</b>
Oui souvent	11,4%	22,5%	43,7%	51,3%	<b>35,0%</b>
<b>Gestes répétitifs - difficile ou pénible</b>					
Pas de gestes répétitifs	68,1%	48,4%	25,8%	16,9%	<b>36,2%</b>
Gestes répétitifs, difficile ou pénible	6,2%	11,4%	18,8%	29,2%	<b>17,3%</b>
Gestes répétitifs, pas difficile ou pénible	21,0%	36,4%	47,2%	46,8%	<b>40,2%</b>
Gestes répétitifs, difficile ou pénible non précisé	4,7%	3,9%	8,2%	7,2%	<b>6,3%</b>
<b>Importants déplacements à pied - fréquence</b>					
Non jamais	83,4%	64,5%	59,9%	44,5%	<b>61,3%</b>
Oui parfois	11,8%	21,3%	15,5%	28,3%	<b>19,3%</b>
Oui souvent	4,9%	14,2%	24,6%	27,2%	<b>19,4%</b>
<b>Importants déplacements à pied - difficile ou pénible</b>					
Pas d'importants déplacements à pieds	83,4%	64,5%	59,9%	44,5%	<b>61,3%</b>
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible	2,5%	6,7%	9,9%	15,1%	<b>9,2%</b>
Importants dépl, à pieds, pas difficile ou pénible	12,7%	25,8%	26,2%	36,1%	<b>26,2%</b>
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible n,p,	1,4%	2,9%	3,9%	4,3%	<b>3,4%</b>
<b>Station debout prolongée - fréquence</b>					
Non jamais	78,3%	51,8%	37,4%	27,5%	<b>45,1%</b>
Oui parfois	15,2%	24,3%	18,8%	22,9%	<b>20,6%</b>
Oui souvent	6,5%	23,9%	43,8%	49,6%	<b>34,3%</b>
<b>Station debout prolongée - difficile ou pénible</b>					
Pas de station debout prolongée	78,3%	51,8%	37,4%	27,5%	<b>45,1%</b>
Station debout prolongée, difficile ou pénible	4,3%	13,3%	22,2%	27,8%	<b>18,4%</b>
Station debout prolongée, pas difficile ou pénible	14,1%	31,8%	35,1%	38,9%	<b>31,9%</b>
Station debout prolongée, difficile ou pénible n,p,	3,3%	3,1%	5,3%	5,8%	<b>4,5%</b>

Expositions déclarées	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
Produits chimiques	5,6%	17,6%	17,3%	38,9%	<b>20,5%</b>
Poussières, fumées	8,0%	21,6%	20,6%	60,2%	<b>28,0%</b>
Rx ionisants	2,4%	2,7%	1,6%	1,7%	<b>2,0%</b>
Vibrations	2,7%	9,3%	5,5%	39,6%	<b>13,8%</b>
Gêne sonore	17,7%	29,4%	25,4%	51,7%	<b>31,1%</b>
Bruit > 80db	8,3%	15,4%	12,6%	42,0%	<b>19,4%</b>
Contrainte visuelle	31,6%	29,4%	22,9%	22,3%	<b>25,7%</b>
Conduite routière prolongée	17,5%	18,5%	5,7%	21,8%	<b>14,5%</b>
Chaleur intense	3,5%	10,2%	11,3%	29,5%	<b>13,9%</b>
Froid intense	3,9%	8,7%	9,8%	27,9%	<b>12,7%</b>
Intempéries	6,8%	13,6%	9,4%	36,2%	<b>16,2%</b>
Pression psychologique	24,1%	25,3%	21,9%	19,0%	<b>22,5%</b>
Agent biologique	4,3%	14,1%	12,8%	9,0%	<b>10,8%</b>
Contact avec le public	44,9%	72,0%	81,4%	61,3%	<b>68,8%</b>

Formation - Mode de vie	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>A bénéficié d'une formation depuis un an</b>	54,0%	53,7%	39,8%	32,2%	<b>43,8%</b>
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail actuel	92,2%	91,6%	84,9%	85,8%	<b>88,6%</b>
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail futur	17,9%	16,4%	16,1%	21,8%	<b>17,3%</b>
Si formation depuis 1 an : formation d'intérêt général	45,9%	42,4%	41,8%	45,9%	<b>43,7%</b>
<b>Rôle de formateur ou tuteur depuis un an</b>	34,7%	32,7%	19,0%	14,8%	<b>24,2%</b>
<b>Activité physique ou sportive régulière</b>	64,4%	63,4%	55,5%	57,0%	<b>59,3%</b>
<b>Consommation de tabac</b>	21,3%	34,2%	44,2%	45,0%	<b>38,1%</b>
Consommation de tabac sup à 15 cig/jour	2,6%	4,9%	7,3%	10,7%	<b>6,7%</b>
<b>Consommation de café</b>	79,7%	75,6%	72,5%	81,6%	<b>76,6%</b>
Consommation de café sup à 4 tasses/jour	11,2%	9,1%	10,3%	14,8%	<b>11,4%</b>
<b>Trajets domicile/travail longs ou pénibles</b>	25,2%	19,4%	14,5%	13,1%	<b>17,0%</b>

Etat de santé	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>Indice de masse corporelle</b>					
Normaux ou maigres	61,1%	64,2%	69,5%	51,8%	<b>62,5%</b>
Surpoids	30,7%	26,4%	20,2%	32,2%	<b>26,3%</b>
Obeses	8,2%	9,4%	10,3%	16,1%	<b>11,2%</b>
<b>Appareil respiratoire</b>					
Existence d'un problème	2,2%	2,2%	2,7%	2,7%	<b>2,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	2,0%	2,1%	2,4%	2,3%	<b>2,2%</b>
Gêne dans le travail	0,6%	0,1%	0,9%	1,0%	<b>0,7%</b>
Traitement ou autre soin	1,7%	0,7%	1,3%	1,4%	<b>1,2%</b>
<b>Appareil cardio vasculaire</b>					
Existence d'un problème	1,7%	2,6%	2,1%	1,5%	<b>2,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,7%	1,8%	1,5%	1,3%	<b>1,6%</b>
Gêne dans le travail	0,4%	1,0%	0,2%	0,5%	<b>0,5%</b>
Traitement ou autre soin	0,9%	1,6%	0,7%	1,1%	<b>1,1%</b>
<b>HTA</b>					
Existence d'un problème	4,6%	4,8%	4,0%	6,5%	<b>4,9%</b>
Plaintes ou signes cliniques	2,4%	3,7%	2,4%	5,4%	<b>3,4%</b>
Gêne dans le travail	0,0%	0,2%	0,1%	0,0%	<b>0,1%</b>
Traitement ou autre soin	2,2%	3,0%	2,1%	4,1%	<b>2,8%</b>
<b>Lassitude, fatigue</b>					
Existence d'un problème	14,5%	14,2%	12,7%	9,4%	<b>12,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	14,0%	14,0%	12,2%	9,4%	<b>12,3%</b>
Gêne dans le travail	5,9%	7,8%	5,3%	3,4%	<b>5,5%</b>
Traitement ou autre soin	1,5%	2,8%	2,8%	1,1%	<b>2,2%</b>
<b>Anxiété, nervosité</b>					
Existence d'un problème	11,9%	12,3%	11,1%	6,6%	<b>10,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	10,8%	11,8%	10,8%	6,0%	<b>10,0%</b>
Gêne dans le travail	4,4%	7,0%	4,4%	2,0%	<b>4,5%</b>
Traitement ou autre soin	1,8%	2,9%	3,1%	0,9%	<b>2,3%</b>
<b>Troubles du sommeil</b>					
Existence d'un problème	11,6%	13,9%	12,1%	8,7%	<b>11,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	10,7%	13,8%	11,4%	8,3%	<b>11,1%</b>
Gêne dans le travail	3,9%	5,2%	4,2%	1,5%	<b>3,7%</b>
Traitement ou autre soin	1,8%	3,1%	2,6%	0,9%	<b>2,2%</b>
<b>&gt; Troubles neuro psychiques (association des 3 signes ci-dessus)</b>					
Existence d'un problème	4,3%	4,8%	3,7%	1,8%	<b>3,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	3,5%	4,5%	3,4%	1,4%	<b>3,2%</b>
Gêne dans le travail	1,3%	2,5%	0,9%	0,1%	<b>1,2%</b>
Traitement ou autre soin	0,4%	1,0%	0,7%	0,0%	<b>0,6%</b>

Etat de santé	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>Troubles ostéoarticulaires de l'épaule</b>					
Existence d'un problème	3,5%	5,6%	6,1%	7,1%	<b>5,8%</b>
Plaintes ou signes cliniques	3,3%	5,6%	5,9%	6,7%	<b>5,6%</b>
Gêne dans le travail	1,5%	2,5%	4,0%	5,5%	<b>3,5%</b>
Traitement ou autre soin	0,6%	2,1%	1,8%	1,4%	<b>1,6%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du coude</b>					
Existence d'un problème	0,6%	1,5%	2,2%	2,2%	<b>1,8%</b>
Plaintes ou signes cliniques	0,6%	1,3%	2,1%	1,9%	<b>1,7%</b>
Gêne dans le travail	0,4%	0,9%	1,9%	1,4%	<b>1,3%</b>
Traitement ou autre soin	0,0%	0,5%	0,9%	0,9%	<b>0,6%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du poignet</b>					
Existence d'un problème	2,6%	4,7%	4,7%	4,7%	<b>4,3%</b>
Plaintes ou signes cliniques	2,4%	4,5%	4,5%	4,5%	<b>4,1%</b>
Gêne dans le travail	1,5%	2,7%	2,7%	3,3%	<b>2,6%</b>
Traitement ou autre soin	0,9%	1,4%	2,0%	2,3%	<b>1,7%</b>
<b>&gt; Troubles ostéoarticulaires du membre supérieur (l'un des 3 signes ci-dessus)</b>					
Existence d'un problème	5,9%	10,3%	10,9%	11,8%	<b>10,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	5,5%	10,1%	10,5%	11,1%	<b>9,7%</b>
Gêne dans le travail	3,1%	5,3%	6,9%	8,4%	<b>6,3%</b>
Traitement ou autre soin	1,5%	3,6%	4,1%	3,6%	<b>3,4%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du membre inférieur</b>					
Existence d'un problème	6,1%	7,0%	7,5%	9,1%	<b>7,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	5,9%	6,8%	7,4%	8,4%	<b>7,3%</b>
Gêne dans le travail	2,0%	3,4%	4,3%	5,5%	<b>4,0%</b>
Traitement ou autre soin	3,3%	3,1%	2,9%	2,9%	<b>3,0%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires des vertèbres cervicales</b>					
Existence d'un problème	5,1%	9,1%	6,7%	7,0%	<b>7,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	5,0%	8,8%	6,5%	6,6%	<b>6,9%</b>
Gêne dans le travail	2,4%	4,7%	4,0%	5,1%	<b>4,1%</b>
Traitement ou autre soin	1,7%	2,7%	3,1%	2,9%	<b>2,7%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires des vertèbres dorsolombaires</b>					
Existence d'un problème	12,4%	14,0%	17,0%	17,2%	<b>15,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	11,6%	13,6%	16,4%	16,2%	<b>14,9%</b>
Gêne dans le travail	4,8%	6,8%	9,6%	12,3%	<b>8,8%</b>
Traitement ou autre soin	4,3%	4,7%	6,1%	6,0%	<b>5,5%</b>
<b>&gt; Troubles ostéoarticulaires du rachis (l'un des 2 signes ci-dessus)</b>					
Existence d'un problème	15,7%	19,3%	20,5%	20,7%	<b>19,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	14,8%	18,8%	19,7%	19,5%	<b>18,6%</b>
Gêne dans le travail	6,3%	9,2%	11,6%	14,9%	<b>11,0%</b>
Traitement ou autre soin	5,4%	6,2%	7,7%	7,6%	<b>7,0%</b>

Etat de santé	3 Cadres et professions intellectuelles supérieures n=554	4 Professions intermédiaires n=833	5 Employés n=1262	6 Ouvriers n=800	Ensemble n=3481
<b>Digestif</b>					
Existence d'un problème	5,2%	4,0%	4,7%	4,3%	<b>4,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	5,2%	3,7%	4,6%	4,1%	<b>4,4%</b>
Gêne dans le travail	0,7%	0,4%	0,8%	1,0%	<b>0,8%</b>
Traitement ou autre soin	2,4%	1,7%	2,1%	1,4%	<b>1,9%</b>
<b>Dermatologie</b>					
Existence d'un problème	3,9%	3,1%	5,4%	2,9%	<b>4,0%</b>
Plaintes ou signes cliniques	3,5%	3,1%	4,9%	2,6%	<b>3,7%</b>
Gêne dans le travail	0,0%	0,2%	1,2%	0,5%	<b>0,7%</b>
Traitement ou autre soin	1,1%	1,6%	2,8%	1,3%	<b>1,9%</b>
<b>Troubles de l'audition</b>					
Existence d'un problème	1,9%	4,0%	1,6%	5,3%	<b>3,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,3%	3,7%	1,3%	4,3%	<b>2,6%</b>
Gêne dans le travail	0,4%	1,4%	0,7%	0,5%	<b>0,8%</b>
Traitement ou autre soin	0,4%	0,9%	0,6%	0,5%	<b>0,6%</b>

## 4. DESCRIPTIFS DES REPONSES AU QUESTIONNAIRE, SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES

	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Sexe</b>						
Hommes	71,6%	57,6%	54,1%	27,3%	37,7%	<b>53,6%</b>
Femmes	28,4%	42,4%	45,9%	72,7%	62,3%	<b>46,4%</b>
<b>Age</b>						
<= 24 ans	7,0%	14,5%	10,5%	9,3%	17,0%	<b>11,4%</b>
25-34 ans	22,1%	27,2%	27,5%	22,0%	33,0%	<b>26,8%</b>
35-44 ans	25,9%	25,4%	27,5%	23,9%	18,9%	<b>25,1%</b>
45-54 ans	32,6%	23,2%	22,3%	27,5%	19,8%	<b>24,9%</b>
55 ans et plus	12,4%	9,8%	12,1%	17,2%	11,3%	<b>11,8%</b>
<b>Catégorie socioprofessionnelle</b>						
1 Agriculteurs	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
2 Artisans, commerçants et chefs d'entreprises	0,0%	1,4%	0,4%	0,5%	1,4%	<b>0,9%</b>
3 Cadres et professions intellectuelles supérieures	23,3%	6,7%	27,9%	8,7%	13,2%	<b>15,9%</b>
4 Professions intermédiaires	30,8%	17,0%	17,8%	33,6%	28,3%	<b>23,9%</b>
5 Employés	12,1%	46,4%	29,7%	49,9%	46,2%	<b>36,3%</b>
6 Ouvriers	33,8%	28,6%	24,2%	7,4%	10,8%	<b>23,0%</b>

L'observatoire Evrest

Secteur d'activité	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
A Agriculture, sylviculture et pêche	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,6%</b>
B Industries extractives	0,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,1%</b>
C Industrie manufacturière	52,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>6,5%</b>
D Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné	36,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>4,5%</b>
E Production et distribution d'eau - assainissement, gestion des déchets et dépollution	9,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>1,1%</b>
F Construction	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>5,0%</b>
G Commerce - réparation d'automobiles et de motocycles	0,0%	58,6%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>19,7%</b>
H Transports et entreposage	0,0%	17,9%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>6,0%</b>
I Hébergement et restauration	0,0%	23,5%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>7,9%</b>
J Information et communication	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>4,2%</b>
K Activités financières et d'assurance	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>4,3%</b>
L Activités immobilières	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>1,7%</b>
M Activités spécialisées, scientifiques et techniques	0,0%	0,0%	54,1%	0,0%	0,0%	<b>8,0%</b>
N Activités de services administratifs et de soutien	0,0%	0,0%	45,9%	0,0%	0,0%	<b>6,8%</b>
O Administration publique	0,0%	0,0%	0,0%	21,6%	0,0%	<b>3,8%</b>
P Enseignement	0,0%	0,0%	0,0%	7,2%	0,0%	<b>1,3%</b>
Q Santé humaine et action sociale	0,0%	0,0%	0,0%	71,2%	0,0%	<b>12,5%</b>
R Arts, spectacles et activités récréatives	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	32,5%	<b>2,0%</b>
S Autres activités de services	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	60,4%	<b>3,7%</b>
T Activités des ménages en tant qu'employeurs - activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,1%	<b>0,4%</b>

Conditions de travail	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Changement de travail</b>						
Non	87,9%	80,6%	81,7%	84,4%	78,5%	<b>82,3%</b>
Oui, raison médicale	0,9%	0,8%	0,6%	1,0%	0,5%	<b>0,7%</b>
Oui, autre raison	10,7%	17,8%	16,9%	14,5%	19,1%	<b>16,3%</b>
Oui, raison non précisée	0,5%	0,9%	0,8%	0,2%	1,9%	<b>0,7%</b>
<b>Temps de travail</b>						
<b>Travail à temps plein</b>	89,4%	80,6%	79,8%	73,0%	67,3%	<b>80,8%</b>
<b>Travail en journée normale</b>	82,4%	75,2%	82,2%	76,1%	76,9%	<b>80,1%</b>
<b>Coupures de plus de 2 heures</b>	9,9%	31,3%	21,6%	16,8%	23,1%	<b>21,7%</b>
<b>Horaires décalés</b>	27,1%	37,4%	25,2%	29,5%	25,6%	<b>28,9%</b>
<b>Horaires irréguliers ou alternés</b>	20,9%	36,2%	21,3%	30,5%	29,7%	<b>27,0%</b>
<b>Travail de nuit</b>	11,7%	10,9%	11,8%	10,6%	14,4%	<b>10,1%</b>
<b>Déplacements professionnels de plus de 24h</b>	14,5%	6,0%	11,1%	5,0%	7,8%	<b>9,0%</b>
<b>Exigences du travail - Contraintes de temps</b>						
<b>Dépasser les horaires normaux</b>						
Jamais	12,6%	16,9%	16,6%	19,6%	24,3%	<b>15,9%</b>
Rarement	44,5%	47,5%	42,6%	45,4%	36,7%	<b>45,2%</b>
Assez souvent	28,8%	25,0%	27,8%	24,6%	26,7%	<b>26,5%</b>
Très souvent	14,1%	10,5%	13,0%	10,4%	12,4%	<b>12,3%</b>
<b>Sauter ou écourter un repas, une pause</b>						
Jamais	33,0%	41,0%	38,2%	35,7%	41,8%	<b>37,5%</b>
Rarement	42,6%	36,7%	36,4%	34,8%	31,7%	<b>37,7%</b>
Assez souvent	18,3%	14,8%	19,1%	21,2%	21,2%	<b>17,4%</b>
Très souvent	6,1%	7,5%	6,3%	8,3%	5,3%	<b>7,4%</b>
<b>Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin</b>						
Jamais	30,6%	38,0%	34,1%	32,3%	46,6%	<b>34,4%</b>
Rarement	45,4%	39,9%	40,6%	40,0%	31,2%	<b>40,6%</b>
Assez souvent	21,1%	16,7%	20,4%	19,9%	17,3%	<b>19,4%</b>
Très souvent	2,9%	5,4%	5,0%	7,7%	4,8%	<b>5,6%</b>

Exigences du travail - Contraintes de temps	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Difficultés liées à la pression temporelle</b>						
0	4,2%	7,0%	8,1%	6,0%	11,0%	<b>6,6%</b>
1	5,1%	6,5%	5,5%	5,8%	10,0%	<b>6,0%</b>
2	9,6%	9,5%	8,9%	8,9%	7,7%	<b>9,0%</b>
3	12,9%	11,8%	12,6%	11,8%	14,4%	<b>12,0%</b>
4	8,2%	9,1%	7,3%	8,6%	11,5%	<b>8,7%</b>
5	20,3%	18,7%	20,9%	20,9%	19,1%	<b>19,8%</b>
6	12,1%	10,3%	12,3%	11,4%	10,0%	<b>11,6%</b>
7	13,8%	13,7%	12,5%	13,1%	7,7%	<b>13,3%</b>
8	11,2%	9,0%	8,1%	8,9%	5,3%	<b>9,1%</b>
9	1,4%	2,5%	2,6%	3,1%	1,9%	<b>2,4%</b>
10	1,2%	1,7%	1,2%	1,5%	1,4%	<b>1,4%</b>
<b>Difficultés liées à la pression temporelle (&gt;5/10)</b>	<b>39,7%</b>	<b>37,3%</b>	<b>36,6%</b>	<b>38,1%</b>	<b>26,3%</b>	<b>37,9%</b>
<b>Abandon fréquent d'une tâche pour une autre non prévue</b>						
	51,4%	46,7%	48,7%	49,9%	45,7%	<b>50,0%</b>
Si abandon, perturbe le travail	63,2%	50,3%	57,5%	64,0%	54,9%	<b>57,9%</b>
Si abandon, aspect positif du travail	41,8%	48,3%	45,0%	37,2%	50,5%	<b>43,4%</b>

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	BE Industries manufacturière, extractive & autes, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Autonomie - Marges de manœuvre</b>						
<b>Le travail permet d'apprendre</b>						
Non pas du tout	6,1%	8,5%	10,4%	4,4%	6,2%	<b>6,7%</b>
Plutôt non	14,6%	17,3%	14,1%	11,5%	8,6%	<b>13,6%</b>
Plutôt oui	48,8%	42,3%	38,1%	44,8%	40,0%	<b>43,2%</b>
Oui tout à fait	30,5%	31,9%	37,3%	39,2%	45,2%	<b>36,6%</b>
<b>Le travail est varié</b>	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
Non pas du tout	4,4%	8,6%	9,0%	3,6%	3,8%	<b>6,0%</b>
Plutôt non	14,3%	17,6%	14,9%	13,7%	14,8%	<b>14,8%</b>
Plutôt oui	49,3%	42,4%	39,8%	48,1%	38,6%	<b>44,3%</b>
Oui tout à fait	32,0%	31,4%	36,3%	34,5%	42,9%	<b>35,0%</b>
<b>Pouvoir choisir soi-même la façon de procéder</b>	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
Non pas du tout	4,2%	9,6%	5,5%	6,1%	8,2%	<b>6,8%</b>
Plutôt non	17,9%	17,5%	13,4%	16,9%	11,6%	<b>16,4%</b>
Plutôt oui	50,9%	43,3%	51,5%	52,0%	38,2%	<b>47,0%</b>
Oui tout à fait	26,9%	29,7%	29,7%	25,0%	42,0%	<b>29,8%</b>
<b>Soutien collectif</b>						
<b>Avoir des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération</b>	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
Non pas du tout	3,1%	3,8%	5,4%	5,2%	3,4%	<b>3,9%</b>
Plutôt non	12,0%	12,4%	12,1%	13,0%	7,9%	<b>12,0%</b>
Plutôt oui	59,2%	52,4%	50,5%	54,2%	55,2%	<b>53,2%</b>
Oui tout à fait	25,7%	31,4%	32,0%	27,6%	33,5%	<b>30,9%</b>
<b>Travail reconnu par l'entourage professionnel</b>	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	<b>0,0%</b>
Non pas du tout	6,7%	6,1%	4,3%	4,9%	3,4%	<b>5,3%</b>
Plutôt non	16,4%	16,5%	16,0%	18,0%	11,7%	<b>16,1%</b>
Plutôt oui	58,2%	53,5%	57,0%	58,2%	49,8%	<b>55,2%</b>
Oui tout à fait	18,8%	24,0%	22,7%	19,0%	35,1%	<b>23,3%</b>

Appréciations sur la travail (familles de facteurs RPS selon "GOLLAC")	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Conflits de valeurs</b>						
<b>Avoir les moyens de faire un travail de bonne qualité</b>						
Non pas du tout	2,2%	2,7%	1,2%	3,0%	1,5%	<b>2,1%</b>
Plutôt non	12,7%	11,8%	11,9%	14,6%	9,4%	<b>12,4%</b>
Plutôt oui	62,0%	56,8%	54,8%	59,0%	55,0%	<b>57,2%</b>
Oui tout à fait	23,1%	28,7%	32,1%	23,5%	34,2%	<b>28,2%</b>
<b>Devoir faire des choses que l'on désapprouve</b>						
Non pas du tout	25,5%	35,2%	33,7%	28,5%	38,6%	<b>32,4%</b>
Plutôt non	56,4%	46,6%	52,5%	52,4%	44,4%	<b>50,1%</b>
Plutôt oui	15,5%	15,3%	12,0%	16,2%	16,4%	<b>14,9%</b>
Oui tout à fait	2,6%	2,9%	1,8%	2,8%	0,5%	<b>2,5%</b>
<b>Insécurité socio-économique</b>						
<b>Travailler avec la peur de perdre son emploi</b>						
Non pas du tout	58,0%	57,7%	56,5%	59,9%	61,1%	<b>57,7%</b>
Plutôt non	29,8%	28,4%	31,6%	30,1%	26,0%	<b>29,6%</b>
Plutôt oui	7,7%	10,0%	8,8%	7,0%	11,5%	<b>9,4%</b>
Oui tout à fait	4,5%	3,9%	3,1%	3,0%	1,4%	<b>3,3%</b>

Charge physique	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Postures contraignantes - fréquence</b>						
Non jamais	46,4%	35,3%	51,0%	34,4%	43,8%	<b>41,9%</b>
Oui parfois	37,8%	42,1%	32,5%	41,9%	36,7%	<b>38,4%</b>
Oui souvent	15,9%	22,6%	16,5%	23,7%	19,5%	<b>19,7%</b>
<b>Postures contraignantes - difficile ou pénible</b>						
Pas de postures contraignantes	46,4%	35,3%	51,0%	34,4%	43,8%	<b>41,9%</b>
Postures contraignantes, difficile ou pénible	22,8%	27,8%	22,4%	33,1%	17,6%	<b>26,0%</b>
Postures contraignantes, pas difficile ou pénible	27,5%	32,8%	22,9%	26,7%	34,3%	<b>28,2%</b>
Postures contraignantes, difficile ou pénible n,p,	3,3%	4,0%	3,7%	5,8%	4,3%	<b>3,9%</b>
<b>Effort, port de charges lourdes - fréquence</b>						
Non jamais	53,5%	38,8%	63,0%	43,9%	55,7%	<b>49,9%</b>
Oui parfois	34,3%	42,1%	27,6%	33,5%	30,7%	<b>34,2%</b>
Oui souvent	12,1%	19,1%	9,4%	22,6%	13,7%	<b>15,9%</b>
<b>Effort, port de charges lourdes - difficile ou pénible</b>						
Pas d'effort, port de charges lourdes	53,5%	38,8%	63,0%	43,9%	55,7%	<b>49,9%</b>
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible	18,0%	25,9%	15,5%	29,9%	15,6%	<b>22,0%</b>
Effort, port de charges lourdes, pas difficile ou pénible	24,5%	31,1%	19,4%	22,1%	26,9%	<b>24,6%</b>
Effort, port de charges lourdes, difficile ou pénible n,p,	4,0%	4,2%	2,2%	4,1%	1,9%	<b>3,4%</b>
<b>Gestes répétitifs - fréquence</b>						
Non jamais	42,6%	26,6%	44,7%	33,8%	32,7%	<b>36,2%</b>
Oui parfois	25,8%	31,1%	26,4%	27,5%	28,0%	<b>28,8%</b>
Oui souvent	31,6%	42,3%	28,9%	38,7%	39,3%	<b>35,0%</b>
<b>Gestes répétitifs - difficile ou pénible</b>						
Pas de gestes répétitifs	42,6%	26,6%	44,7%	33,8%	32,7%	<b>36,2%</b>
Gestes répétitifs, difficile ou pénible	15,2%	20,7%	15,4%	17,8%	11,8%	<b>17,3%</b>
Gestes répétitifs, pas difficile ou pénible	35,8%	46,1%	34,6%	40,7%	48,3%	<b>40,2%</b>
Gestes répétitifs, difficile ou pénible non précisé	6,3%	6,7%	5,3%	7,7%	7,1%	<b>6,3%</b>

Charge physique	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Importants déplacements à pied - fréquence</b>						
Non jamais	62,5%	56,8%	65,6%	57,6%	63,5%	<b>61,3%</b>
Oui parfois	22,6%	18,6%	17,9%	19,9%	19,9%	<b>19,3%</b>
Oui souvent	14,9%	24,6%	16,5%	22,5%	16,6%	<b>19,4%</b>
<b>Importants déplacements à pied - difficile ou pénible</b>						
Pas d'importants déplacements à pieds	62,5%	56,8%	65,6%	57,6%	63,5%	<b>61,3%</b>
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible	8,9%	11,1%	7,7%	10,0%	8,1%	<b>9,2%</b>
Importants dépl, à pieds, pas difficile ou pénible	24,0%	28,8%	23,2%	28,5%	26,5%	<b>26,2%</b>
Importants dépl, à pieds, difficile ou pénible n,p,	4,7%	3,4%	3,5%	3,9%	1,9%	<b>3,4%</b>
<b>Station debout prolongée - fréquence</b>						
Non jamais	50,6%	34,2%	53,2%	41,3%	32,1%	<b>45,1%</b>
Oui parfois	21,7%	20,6%	21,4%	21,0%	23,1%	<b>20,6%</b>
Oui souvent	27,7%	45,2%	25,3%	37,8%	44,8%	<b>34,3%</b>
<b>Station debout prolongée - difficile ou pénible</b>						
Pas de station debout prolongée	50,6%	34,2%	53,2%	41,3%	32,1%	<b>45,1%</b>
Station debout prolongée, difficile ou pénible	13,3%	21,4%	17,3%	23,9%	20,3%	<b>18,4%</b>
Station debout prolongée, pas difficile ou pénible	31,0%	39,5%	24,0%	30,0%	44,3%	<b>31,9%</b>
Station debout prolongée, difficile ou pénible n,p,	5,1%	4,9%	5,5%	4,8%	3,3%	<b>4,5%</b>

Expositions déclarées	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
Produits chimiques	25,2%	20,7%	18,6%	21,2%	25,2%	<b>20,5%</b>
Poussières, fumées	40,3%	28,1%	26,8%	19,3%	22,7%	<b>28,0%</b>
Rx ionisants	3,1%	0,5%	3,6%	3,7%	1,4%	<b>2,0%</b>
Vibrations	19,0%	15,0%	8,7%	7,4%	8,0%	<b>13,8%</b>
Gêne sonore	39,2%	32,8%	24,8%	26,5%	25,5%	<b>31,1%</b>
Bruit > 80db	29,0%	19,9%	12,4%	14,7%	14,9%	<b>19,4%</b>
Contrainte visuelle	33,1%	22,1%	28,2%	20,0%	25,1%	<b>25,7%</b>
Conduite routière prolongée	23,1%	13,1%	11,1%	13,5%	9,0%	<b>14,5%</b>
Chaleur intense	13,7%	16,7%	12,0%	10,5%	13,3%	<b>13,9%</b>
Froid intense	12,3%	18,3%	8,5%	7,6%	6,2%	<b>12,7%</b>
Intempéries	19,7%	15,1%	18,1%	10,3%	12,0%	<b>16,2%</b>
Pression psychologique	19,4%	21,8%	19,7%	26,9%	17,8%	<b>22,5%</b>
Agent biologique	7,2%	5,7%	6,4%	31,9%	12,4%	<b>10,8%</b>
Contact avec le public	38,5%	80,2%	54,8%	82,4%	82,0%	<b>68,8%</b>

Formation - Mode de vie	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>A bénéficié d'une formation depuis un an</b>	52,2%	37,3%	40,2%	48,3%	41,9%	<b>43,8%</b>
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail actuel	92,2%	81,7%	91,6%	92,1%	90,8%	<b>88,6%</b>
Si formation depuis 1 an : en rapport avec le travail futur	20,1%	14,6%	19,5%	18,6%	23,3%	<b>17,3%</b>
Si formation depuis 1 an : formation d'intérêt général	50,7%	43,0%	37,9%	42,3%	39,4%	<b>43,7%</b>
<b>Rôle de formateur ou tuteur depuis un an</b>	21,9%	21,4%	23,4%	27,2%	35,2%	<b>24,2%</b>
<b>Activité physique ou sportive régulière</b>	58,0%	56,4%	63,4%	56,3%	67,3%	<b>59,3%</b>
<b>Consommation de tabac</b>	33,4%	44,1%	33,1%	37,5%	38,0%	<b>38,1%</b>
Consommation de tabac sup à 15 cig/jour	7,2%	7,6%	5,0%	5,2%	5,3%	<b>6,7%</b>
<b>Consommation de café</b>	84,5%	74,7%	78,6%	73,5%	68,3%	<b>76,6%</b>
Consommation de café sup à 4 tasses/jour	13,1%	12,6%	10,1%	10,5%	10,1%	<b>11,4%</b>
<b>Trajets domicile/travail longs ou pénibles</b>	18,2%	13,2%	17,3%	18,9%	18,2%	<b>17,0%</b>

Etat de santé	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Indice de masse corporelle</b>						
Normaux ou maigres	56,2%	62,1%	63,1%	66,2%	67,3%	<b>62,5%</b>
Surpoids	33,2%	26,2%	24,8%	22,2%	23,1%	<b>26,3%</b>
Obeses	10,6%	11,7%	12,1%	11,6%	9,5%	<b>11,2%</b>
<b>Appareil respiratoire</b>						
Existence d'un problème	1,2%	2,4%	2,4%	4,2%	2,5%	<b>2,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	0,9%	2,1%	2,0%	4,2%	2,5%	<b>2,2%</b>
Gêne dans le travail	0,2%	0,8%	0,8%	0,8%	1,0%	<b>0,7%</b>
Traitement ou autre soin	0,9%	1,1%	1,2%	1,8%	2,0%	<b>1,2%</b>
<b>Appareil cardio vasculaire</b>						
Existence d'un problème	1,7%	2,4%	2,2%	2,0%	2,0%	<b>2,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,2%	1,9%	1,0%	2,0%	1,0%	<b>1,6%</b>
Gêne dans le travail	0,2%	0,7%	0,2%	0,7%	0,5%	<b>0,5%</b>
Traitement ou autre soin	1,0%	1,1%	1,0%	1,2%	1,5%	<b>1,1%</b>
<b>HTA</b>						
Existence d'un problème	5,7%	4,7%	6,6%	5,4%	3,0%	<b>4,9%</b>
Plaintes ou signes cliniques	4,5%	3,0%	4,6%	3,4%	2,5%	<b>3,4%</b>
Gêne dans le travail	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	<b>0,1%</b>
Traitement ou autre soin	3,8%	2,6%	3,0%	3,4%	2,5%	<b>2,8%</b>

Etat de santé	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Lassitude, fatigue</b>						
Existence d'un problème	10,7%	11,0%	15,1%	15,0%	10,5%	<b>12,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	10,5%	10,8%	14,5%	14,7%	10,0%	<b>12,3%</b>
Gêne dans le travail	4,3%	4,6%	5,8%	8,1%	4,5%	<b>5,5%</b>
Traitement ou autre soin	2,1%	2,5%	1,0%	3,4%	0,0%	<b>2,2%</b>
<b>Anxiété, nervosité</b>						
Existence d'un problème	8,8%	9,8%	11,3%	11,2%	9,5%	<b>10,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	8,3%	9,2%	10,5%	10,7%	9,0%	<b>10,0%</b>
Gêne dans le travail	4,8%	4,0%	3,6%	5,7%	3,5%	<b>4,5%</b>
Traitement ou autre soin	2,4%	2,5%	1,6%	3,2%	1,0%	<b>2,3%</b>
<b>Troubles du sommeil</b>						
Existence d'un problème	13,3%	8,9%	12,8%	14,8%	8,4%	<b>11,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	13,0%	8,5%	12,0%	14,3%	6,9%	<b>11,1%</b>
Gêne dans le travail	4,1%	2,5%	3,8%	4,7%	2,0%	<b>3,7%</b>
Traitement ou autre soin	2,7%	1,9%	1,8%	3,4%	0,0%	<b>2,2%</b>
<b>&gt; Troubles neuro psychiques (association des 3 signes ci-dessus)</b>						
Existence d'un problème	2,2%	2,8%	4,4%	4,6%	3,0%	<b>3,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	1,9%	2,6%	3,8%	3,9%	2,5%	<b>3,2%</b>
Gêne dans le travail	1,0%	0,7%	1,0%	1,7%	0,0%	<b>1,2%</b>
Traitement ou autre soin	0,7%	0,6%	0,2%	1,0%	0,0%	<b>0,6%</b>

Etat de santé	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Digestif</b>						
Existence d'un problème	5,5%	3,7%	5,7%	5,0%	5,1%	<b>4,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	5,3%	3,5%	5,5%	5,0%	5,1%	<b>4,4%</b>
Gêne dans le travail	1,0%	0,7%	0,8%	1,2%	0,0%	<b>0,8%</b>
Traitement ou autre soin	3,1%	1,4%	2,2%	1,9%	1,5%	<b>1,9%</b>
<b>Dermatologie</b>						
Existence d'un problème	5,3%	4,0%	3,8%	3,4%	4,0%	<b>4,0%</b>
Plaintes ou signes cliniques	5,3%	3,4%	3,6%	3,1%	4,0%	<b>3,7%</b>
Gêne dans le travail	0,5%	0,9%	0,6%	0,7%	1,5%	<b>0,7%</b>
Traitement ou autre soin	2,4%	2,0%	2,4%	1,7%	0,0%	<b>1,9%</b>
<b>Troubles de l'audition</b>						
Existence d'un problème	7,5%	2,1%	1,8%	2,4%	2,0%	<b>3,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	6,5%	1,9%	1,4%	2,4%	1,5%	<b>2,6%</b>
Gêne dans le travail	1,9%	0,3%	0,4%	0,9%	1,0%	<b>0,8%</b>
Traitement ou autre soin	1,2%	0,3%	0,6%	0,5%	1,0%	<b>0,6%</b>

Etat de santé	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Troubles ostéoarticulaires de l'épaule</b>						
Existence d'un problème	6,9%	6,2%	3,6%	6,2%	9,4%	<b>5,8%</b>
Plaintes ou signes cliniques	6,9%	5,9%	3,6%	6,0%	8,9%	<b>5,6%</b>
Gêne dans le travail	3,8%	4,1%	2,6%	4,0%	4,0%	<b>3,5%</b>
Traitement ou autre soin	1,2%	1,7%	1,8%	1,8%	2,0%	<b>1,6%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du coude</b>						
Existence d'un problème	2,6%	1,7%	0,2%	2,4%	1,0%	<b>1,8%</b>
Plaintes ou signes cliniques	2,1%	1,6%	0,2%	2,2%	1,0%	<b>1,7%</b>
Gêne dans le travail	1,7%	1,2%	0,2%	2,2%	0,5%	<b>1,3%</b>
Traitement ou autre soin	0,7%	0,3%	0,2%	1,5%	0,0%	<b>0,6%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires du poignet</b>						
Existence d'un problème	4,7%	5,1%	3,2%	5,0%	2,5%	<b>4,3%</b>
Plaintes ou signes cliniques	4,5%	4,9%	3,0%	4,7%	2,5%	<b>4,1%</b>
Gêne dans le travail	2,4%	3,2%	2,2%	2,3%	2,5%	<b>2,6%</b>
Traitement ou autre soin	1,4%	2,0%	1,6%	1,8%	1,0%	<b>1,7%</b>
<b>&gt; Troubles ostéoarticulaires du membre supérieur (l'un des 3 signes ci-dessus)</b>						
Existence d'un problème	12,1%	11,1%	6,0%	11,0%	11,9%	<b>10,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	11,7%	10,8%	5,8%	10,5%	11,4%	<b>9,7%</b>
Gêne dans le travail	6,4%	7,3%	4,0%	6,8%	6,5%	<b>6,3%</b>
Traitement ou autre soin	3,1%	3,8%	2,6%	4,1%	3,0%	<b>3,4%</b>

Etat de santé	BE Industries manufacturière, extractive & autres, n=429	GI Commerce, transport, hébergement & restauration n=1169	MN Activités spécialisées, scientifiques et techniques n=512	OQ Administration publique, enseignement, santé & actions sociales n=611	RU Autres activités de services n=212	Ensemble n=3481
<b>Troubles ostéoarticulaires du membre inférieur</b>						
Existence d'un problème	8,3%	8,2%	6,2%	7,1%	9,5%	<b>7,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	8,3%	7,9%	5,6%	7,1%	9,5%	<b>7,3%</b>
Gêne dans le travail	2,9%	5,1%	3,4%	4,2%	5,5%	<b>4,0%</b>
Traitement ou autre soin	1,9%	3,2%	2,6%	3,4%	5,0%	<b>3,0%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires des vertèbres cervicales</b>						
Existence d'un problème	8,3%	6,7%	6,8%	8,4%	9,4%	<b>7,1%</b>
Plaintes ou signes cliniques	8,1%	6,6%	6,6%	8,3%	8,9%	<b>6,9%</b>
Gêne dans le travail	4,3%	4,2%	4,6%	4,7%	6,4%	<b>4,1%</b>
Traitement ou autre soin	2,1%	3,0%	2,8%	3,9%	3,0%	<b>2,7%</b>
<b>Troubles ostéoarticulaires des vertèbres dorsolombaires</b>						
Existence d'un problème	14,3%	15,5%	17,7%	19,1%	15,1%	<b>15,6%</b>
Plaintes ou signes cliniques	14,0%	14,6%	16,5%	18,6%	14,1%	<b>14,9%</b>
Gêne dans le travail	7,4%	9,7%	8,8%	11,3%	6,0%	<b>8,8%</b>
Traitement ou autre soin	5,2%	6,1%	6,0%	6,9%	4,0%	<b>5,5%</b>
<b>&gt; Troubles ostéoarticulaires du rachis (l'un des 2 signes ci-dessus)</b>						
Existence d'un problème	19,3%	19,2%	21,4%	22,8%	21,0%	<b>19,5%</b>
Plaintes ou signes cliniques	18,8%	18,3%	20,2%	22,3%	19,5%	<b>18,6%</b>
Gêne dans le travail	9,3%	11,8%	11,3%	13,6%	10,5%	<b>11,0%</b>
Traitement ou autre soin	6,2%	7,6%	7,5%	8,8%	6,5%	<b>7,0%</b>

## CHAPITRE III : DESCRIPTIFS DES REPNSES SPECIFIQUES AU QUESTIONNAIRE REGIONAL PACA

### 1. SELON LE SEXE ET L'AGE

Les tableaux descriptifs suivants porteront sur les données des régions PACA et Corse hors IEG (Industrie Electrique et Gazière), soit sur 3324 enregistrements. En effet, les particularités du questionnaire PACA ne concernent que la région administrative. Les variables comportant 4 modalités de réponses possibles (Non, plutôt non, plutôt oui, oui) sont regroupées en 2 modalités afin de simplifier la lecture des tableaux.

Il faut souligner l'apport de la participation des infirmiers en santé au travail qui ont fourni 10% de ces résultats !

Appréciations sur le travail	< 45ans			≥45 ans			Global		
	M 1113	F 1009	Ensemble 2122	M 626	F 575	Ensemble 1201	M 1739	F 1584	Ensemble 3323
<b>Vécu serein</b>									
Travail pas vécu sereinement	11%	12%	12%	14%	17%	16%	12%	14%	<b>13%</b>
Travail vécu sereinement	89%	88%	88%	86%	83%	84%	88%	86%	<b>87%</b>
<b>Relations avec la hiérarchie</b>									
Relations hiérarchiques pas satisfaisantes	11%	10%	10%	12%	13%	13%	11%	11%	<b>11%</b>
Relations hiérarchiques satisfaisantes	89%	90%	90%	88%	87%	87%	89%	89%	<b>89%</b>
<b>Relations avec les collègues</b>									
Relations collègues pas satisfaisantes	3%	4%	3%	4%	5%	5%	3%	4%	<b>4%</b>
Relations collègues satisfaisantes	97%	96%	97%	96%	95%	95%	97%	96%	<b>96%</b>
<b>Ergonomie satisfaisante</b>									
Locaux matériels ergonomie pas satisfaisants	15%	16%	16%	17%	19%	18%	16%	17%	<b>17%</b>
Locaux matériels ergonomie satisfaisants	85%	84%	84%	83%	81%	82%	84%	83%	<b>83%</b>

Expositions déclarées	< 45ans			≥45 ans			Global		
	M 1113	F 1009	Ensemble 2122	M 626	F 575	Ensemble 1201	M 1739	F 1584	Ensemble 3323
Champs électromagnétiques	7%	2%	5%	7%	3%	5%	7%	2%	<b>5%</b>
Déplacement à l'étranger	8%	4%	6%	8%	1%	5%	8%	3%	<b>5%</b>
Exposition solaire intense	13%	3%	9%	11%	1%	6%	12%	3%	<b>8%</b>
Risque AT non routier	46%	32%	39%	41%	30%	36%	44%	31%	<b>38%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le salarié	< 45ans			≥45 ans			Global		
	M 1113	F 1009	Ensemble 2122	M 626	F 575	Ensemble 1201	M 1739	F 1584	Ensemble 3323
<b>Problème de santé en rapport avec le travail selon le salarié depuis 1 an</b>									
Pas de problème de santé en lien avec le travail	82%	83%	82,3%	79 %	81 %	79,9%	81%	82%	<b>81,4%</b>
Problème de santé en lien avec le travail sans arrêt	10%	9%	9,4%	10 %	8%	9,3%	10%	9%	<b>9,4%</b>
Arrêt pour problème de santé en lien avec le travail	9%	8%	8,3%	11 %	11 %	10,8%	9%	9%	<b>9,2%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M 1113	F 1009	Ensemble 2122	M 626	F 575	Ensemble 1201	M 1739	F 1584	Ensemble 3323
<b>Trouble respiratoire et lien professionnel</b>									
Pas de trouble respiratoire	98%	98%	98%	97%	96%	96%	98%	97%	<b>98%</b>
Trouble respiratoire sans lien probable avec le travail	1,4%	1,5%	1,4%	2,6%	3,0%	2,8%	1,8%	2,1%	<b>1,9%</b>
Trouble respiratoire susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,2%	0,2%	0,2%	0,6%	0,9%	0,8%	0,4%	0,5%	<b>0,4%</b>
<b>Trouble cardiaque et lien professionnel</b>									
Pas de trouble cardiologique	97%	98%	98%	85%	89%	87%	93%	95%	<b>94%</b>
Trouble cardiologique sans lien probable avec le travail	2,9%	1,4%	2,2%	13,1%	10,3%	11,8%	6,5%	4,6%	<b>5,6%</b>
Trouble cardiologique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,5%	0,1%	0,3%	1,5%	0,7%	1,1%	0,8%	0,3%	<b>0,6%</b>
<b>Trouble digestif et lien professionnel</b>									
Pas de trouble digestif	96%	96%	96%	95%	95%	95%	96%	96%	<b>96%</b>
Trouble digestif sans lien probable avec le travail	2,2%	3,5%	2,8%	3,9%	4,4%	4,1%	2,8%	3,8%	<b>3,3%</b>
Trouble digestif susceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,4%	0,5%	1,0%	1,0%	0,7%	0,9%	1,3%	0,6%	<b>0,9%</b>
<b>Trouble dermatologique et lien professionnel</b>									
Pas de trouble dermatologique	98%	96%	97%	97%	96%	96%	97%	96%	<b>96%</b>
Trouble dermatologique sans lien probable avec le travail	2,0%	2,6%	2,3%	2,0%	3,8%	2,8%	2,0%	3,0%	<b>2,5%</b>
Trouble dermatologique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,4%	1,9%	1,1%	1,3%	0,5%	0,9%	0,7%	1,4%	<b>1,0%</b>
<b>Trouble auditif et lien professionnel</b>									
Pas de trouble ORL	99%	99%	99%	92%	98%	95%	96%	99%	<b>97%</b>
Trouble de l'audition sans lien probable avec le travail	0,9%	0,5%	0,7%	5,5%	2,2%	3,9%	2,6%	1,1%	<b>1,9%</b>
Trouble de l'audition susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,3%	0,2%	0,2%	2,5%	0,0%	1,3%	1,1%	0,1%	<b>0,6%</b>
<b>Un des troubles psychique et lien avec le travail</b>									
Pas de trouble psychique parmi lassitude, anxiété, troubles du sommeil	84%	79%	82%	81%	69%	75%	83%	75%	<b>79%</b>
Au moins 1 trouble psychique sans lien probable avec le travail	7,2%	10,4%	8,7%	6,9%	17,1%	11,7%	7,1%	12,9%	<b>9,8%</b>
Au moins 1 trouble psychique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	8,6%	10,7%	9,6%	12,2%	14,3%	13,2%	9,9%	12,0%	<b>10,9%</b>
<b>Cumul des 3 troubles psychique et lien professionnel</b>									
Pas de cumul des 3 signes	98%	96%	97%	97%	95%	96%	98%	96%	<b>97%</b>
Cumul des 3 signes sans lien probable avec le travail	0,2%	1,2%	0,7%	1,0%	1,6%	1,3%	0,5%	1,4%	<b>0,9%</b>
Cumul des 3 signes susceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,6%	2,4%	2,0%	2,4%	3,3%	2,8%	1,9%	2,7%	<b>2,3%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M 1113	F 1009	Ensemble 2122	M 626	F 575	Ensemble 1201	M 1739	F 1584	Ensemble 3323
<b>Trouble du membre supérieur et lien professionnel</b>									
Pas de TMS membre supérieur	94%	92%	93%	88%	83%	86%	92%	89%	<b>91%</b>
TMS membre supérieur sans lien probable avec le travail	2,5%	3,2%	2,8%	4,5%	7,9%	6,1%	3,2%	4,9%	<b>4,0%</b>
TMS membre supérieur susceptible de lien probable ou certain avec le travail	3,0%	4,6%	3,8%	7,0%	8,6%	7,8%	4,4%	6,1%	<b>5,2%</b>
<b>Trouble du membre inférieur et lien professionnel</b>									
Pas de TMS membre inférieur	94%	95%	95%	90%	91%	91%	93%	94%	<b>93%</b>
TMS membre inférieur sans lien probable avec le travail	4,0%	3,5%	3,7%	7,4%	5,5%	6,5%	5,2%	4,2%	<b>4,7%</b>
TMS membre inférieur susceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,7%	1,4%	1,6%	2,5%	3,4%	2,9%	2,0%	2,2%	<b>2,1%</b>
<b>Trouble du rachis cervical et lien professionnel</b>									
Pas de trouble cervical	97%	93%	95%	93%	88%	91%	95%	91%	<b>94%</b>
Trouble cervical sans lien probable avec le travail	1,2%	3,1%	2,1%	3,8%	4,8%	4,3%	2,1%	3,7%	<b>2,9%</b>
Trouble cervical susceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,9%	3,8%	2,8%	3,3%	7,0%	5,0%	2,4%	5,0%	<b>3,6%</b>
<b>Trouble du rachis dorsolombaire et lien professionnel</b>									
Pas de trouble dorso lombaire	87%	85%	86%	84%	85%	84%	86%	85%	<b>85%</b>
Trouble dorso lombaire sans lien probable avec le travail	5,0%	7,5%	6,2%	6,2%	6,8%	6,5%	5,4%	7,3%	<b>6,3%</b>
Trouble dorso lombaire susceptible de lien probable ou certain avec le travail	7,5%	7,8%	7,6%	10,0%	8,6%	9,3%	8,4%	8,1%	<b>8,2%</b>
<b>Trouble osteoarticulaire et lien professionnel</b>									
Pas de TMS	76%	73%	75%	67%	64%	66%	73%	70%	<b>71%</b>
Au moins un TMS sans lien probable avec le travail	11%	13%	12%	16%	17%	16%	13%	15%	<b>14%</b>
Au moins un TMS susceptible de lien probable ou certain avec le travail	13%	14%	13%	16%	19%	18%	14%	16%	<b>15%</b>

Etat de santé et prévention de la désinsertion professionnelle	< 45ans			>=45 ans			Global		
	M 1113	F 1009	Ensemble 2122	M 626	F 575	Ensemble 1201	M 1739	F 1584	Ensemble 3323
<b>Risque potentiel pour le maintien en emploi actuel</b>									
Risque pour le maintien en emploi faible ou nul	94%	95%	94%	91%	89%	90%	93,0%	92,5%	<b>93%</b>
Risque pour le maintien en emploi non négligeable ou élevé	5,6%	5,5%	5,5%	9,5%	11%	10%	7,0%	7,5%	<b>7,2%</b>
<b>Reconnaissance de travailleur handicapé</b>									
PAS de RQTH ou inval	99%	99%	99%	95%	94%	95%	97%	97%	<b>97%</b>
RQTH ou inval	1,4%	1,3%	1,3%	4,6%	5,8%	5,2%	2,5%	2,9%	<b>2,7%</b>
<b>Aménagement de poste</b>									
Pas de poste aménagé	99%	99%	99%	94%	94%	94%	97%	97%	<b>97%</b>
Aménagement de poste ou reclassement	1,1%	1,4%	1,2%	6,1%	5,7%	5,9%	2,9%	2,9%	<b>2,9%</b>
<b>Anomalie déclarée en MP</b>									
Pas de suspicion de maladie professionnelle	97%	96%	97%	93%	94%	94%	96%	95%	<b>95%</b>
Suspicion de maladie professionnelle	3,2%	3,7%	3,5%	6,6%	6,4%	6,5%	4,4%	4,7%	<b>4,6%</b>

## 2. SELON LA CSP

Appréciations sur le travail	Cadres et professions intellectuelles 497	Professions intermédiaires 766	Employés 1254	Ouvriers 775	Ensemble 3324
<b>Vécu serein</b>					
Travail pas vécu sereinement	14%	13%	14%	13%	<b>13%</b>
Travail vécu sereinement	86%	88%	86%	87%	<b>87%</b>
<b>Relations avec la hiérarchie</b>					
Relations hiérarchiques pas satisfaisantes	10%	12%	11%	11%	<b>11%</b>
Relations hiérarchiques satisfaisantes	90%	88%	89%	89%	<b>89%</b>
<b>Relations avec les collègues</b>					
Relations collègues pas satisfaisantes	3%	3%	4%	4%	<b>4%</b>
Relations collègues satisfaisantes	97%	97%	96%	96%	<b>96%</b>
<b>Ergonomie satisfaisante</b>					
Locaux matériels ergonomie pas satisfaisants	12%	15%	18%	19%	<b>17%</b>
Locaux matériels ergonomie satisfaisants	88%	85%	82%	81%	<b>83%</b>

Expositions déclarées	Cadres et professions intellectuelles 497	Professions intermédiaires 766	Employés 1254	Ouvriers 775	Ensemble 3324
Champs électromagnétiques	8%	6%	3%	5%	<b>5%</b>
Déplacement à l'étranger	22%	4%	1%	3%	<b>5%</b>
Exposition solaire intense	2%	7%	4%	18%	<b>8%</b>
Risque AT non routier	15%	36%	35%	59%	<b>38%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le salarié	Cadres et professions intellectuelles 497	Professions intermédiaires 766	Employés 1254	Ouvriers 775	Ensemble 3324
<b>Problème de santé en rapport avec le travail selon le salarié depuis 1 an</b>					
Pas de problème de santé en lien avec le travail	84%	82%	82%	77%	<b>81%</b>
Problème de santé en lien avec le travail sans arrêt	10%	10%	8,0%	11%	<b>9,4%</b>
Arrêt pour problème de santé en lien avec le travail	6,3%	8,3%	9,5%	12%	<b>9,2%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	Cadres et professions intellectuelles 497	Professions intermédiaires 766	Employés 1254	Ouvriers 775	Ensemble 3324
<b>Trouble respiratoire et lien professionnel</b>					
Pas de trouble respiratoire	98%	98%	97%	98%	<b>98%</b>
Trouble respiratoire sans lien probable avec le travail	1,6%	1,6%	2,0%	2,2%	<b>1,9%</b>
Trouble respiratoire susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,4%	0,4%	0,5%	0,3%	<b>0,4%</b>
<b>Trouble cardiaque et lien professionnel</b>					
Pas de trouble cardiologique	94%	93%	95%	93%	<b>94%</b>
Trouble cardiologique sans lien probable avec le travail	5,2%	6,0%	4,9%	6,5%	<b>5,6%</b>
Trouble cardiologique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,6%	0,7%	0,5%	0,5%	<b>0,6%</b>
<b>Trouble digestif et lien professionnel</b>					
Pas de trouble digestif	95%	96%	96%	96%	<b>96%</b>
Trouble digestif sans lien probable avec le travail	2,5%	3,1%	3,6%	3,5%	<b>3,3%</b>
Trouble digestif susceptible de lien probable ou certain avec le travail	2,3%	1,0%	0,7%	0,5%	<b>0,9%</b>
<b>Trouble dermatologique et lien professionnel</b>					
Pas de trouble dermatologique	96%	98%	95%	98%	<b>96%</b>
Trouble dermatologique sans lien probable avec le travail	2,3%	1,6%	3,6%	1,6%	<b>2,5%</b>
Trouble dermatologique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,7%	0,5%	1,5%	0,3%	<b>1,0%</b>
<b>Trouble auditif et lien professionnel</b>					
Pas de trouble ORL	99%	97%	99%	95%	<b>97%</b>
Trouble de l'audition sans lien probable avec le travail	1,5%	2,6%	1,2%	2,6%	<b>1,9%</b>
Trouble de l'audition susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,0%	0,3%	0,1%	2,3%	<b>0,6%</b>
<b>Un des troubles psychique et lien avec le travail</b>					
Pas de trouble psychique parmi lassitude, anxiété, troubles du sommeil	78%	77%	78%	84%	<b>79%</b>
Au moins 1 trouble psychique sans lien probable avec le travail	7,6%	10,1%	12,2%	7,3%	<b>9,8%</b>
Au moins 1 trouble psychique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	14,8%	12,4%	9,8%	8,3%	<b>10,9%</b>
<b>Cumul des 3 troubles psychique et lien professionnel</b>					
Pas de cumul des 3 signes	96%	96%	97%	98%	<b>97%</b>
Cumul des 3 signes sans lien probable avec le travail	0,2%	1,3%	1,2%	0,4%	<b>0,9%</b>
Cumul des 3 signes susceptible de lien probable ou certain avec le travail	3,5%	2,9%	2,0%	1,2%	<b>2,3%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	Ensemble
	497	766	1254	775	3324
<b>Trouble du membre supérieur et lien professionnel</b>					
Pas de TMS membre supérieur	95%	92%	90%	89%	<b>91%</b>
TMS membre supérieur sans lien probable avec le travail	2,1%	5,2%	4,6%	3,2%	<b>4,0%</b>
TMS membre supérieur susceptible de lien probable ou certain avec le travail	2,9%	3,3%	5,8%	7,8%	<b>5,2%</b>
<b>Trouble du membre inférieur et lien professionnel</b>					
Pas de TMS membre inférieur	94%	94%	93%	92%	<b>93%</b>
TMS membre inférieur sans lien probable avec le travail	5,1%	4,2%	4,4%	5,3%	<b>4,7%</b>
TMS membre inférieur susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,6%	1,6%	2,5%	2,8%	<b>2,1%</b>
<b>Trouble du rachis cervical et lien professionnel</b>					
Pas de trouble cervical	95%	92%	94%	94%	<b>94%</b>
Trouble cervical sans lien probable avec le travail	2,3%	4,3%	2,7%	2,1%	<b>2,9%</b>
Trouble cervical susceptible de lien probable ou certain avec le travail	2,3%	3,8%	3,6%	4,4%	<b>3,6%</b>
<b>Trouble du rachis dorsolombaire et lien professionnel</b>					
Pas de trouble dorso lombaire	88%	87%	84%	84%	<b>85%</b>
Trouble dorso lombaire sans lien probable avec le travail	7,7%	7,2%	6,7%	3,9%	<b>6,3%</b>
Trouble dorso lombaire susceptible de lien probable ou certain avec le travail	4,0%	5,3%	9,4%	12,0%	<b>8,2%</b>
<b>Trouble osteoarticulaire et lien professionnel</b>					
Pas de TMS	78%	73%	70%	69%	<b>71%</b>
Au moins un TMS sans lien probable avec le travail	15%	16%	14%	10%	<b>14%</b>
Au moins un TMS susceptible de lien probable ou certain avec le travail	7,6%	11%	16%	21%	<b>15%</b>

Etat de santé et prévention de la désinsertion professionnelle	Cadres et professions intellectuelles 497	Professions intermédiaires 766	Employés 1254	Ouvriers 775	Ensemble 3324
<b>Risque potentiel pour le maintien en emploi actuel</b>					
Risque pour le maintien en emploi faible ou nul	95%	95%	92%	90%	<b>93%</b>
Risque pour le maintien en emploi non négligeable ou élevé	4,5%	5,1%	8,0%	10%	<b>7,2%</b>
<b>Reconnaissance de travailleur handicapé</b>					
PAS de RQTH ou inval	98%	99%	96%	96%	<b>97%</b>
RQTH ou inval	1,8%	1,3%	3,5%	3,5%	<b>2,7%</b>
<b>Aménagement de poste</b>					
Pas de poste aménagé	99%	98%	96%	97%	<b>97%</b>
Aménagement de poste ou reclassement	1,0%	2,3%	3,7%	3,4%	<b>2,9%</b>
<b>Anomalie déclarée en MP</b>					
Pas de suspicion de maladie professionnelle	99%	97%	96%	91%	<b>95%</b>
Suspicion de maladie professionnelle	1,2%	3,5%	3,9%	8,6%	<b>4,6%</b>

### 3. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES

Appréciations sur le travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	GI Commerce, transp., hébergementnt & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
<b>Vécu serein</b>						
Travail pas vécu sereinement	14%	14%	12%	14%	10%	<b>13%</b>
Travail vécu sereinement	86%	86%	88%	86%	90%	<b>87%</b>
<b>Relations avec la hiérarchie</b>						
Relations hiérarchiques pas satisfaisantes	13%	11%	9%	14%	9%	<b>11%</b>
Relations hiérarchiques satisfaisantes	87%	89%	91%	86%	91%	<b>89%</b>
<b>Relations avec les collègues</b>						
Relations collègues pas satisfaisantes	2,3%	4,1%	3,4%	4,4%	3,9%	<b>4%</b>
Relations collègues satisfaisantes	97,7%	95,9%	96,6%	95,6%	96,1%	<b>96%</b>
<b>Ergonomie satisfaisante</b>						
Locaux matériels ergonomie pas satisfaisants	18%	19%	15%	20%	10%	<b>17%</b>
Locaux matériels ergonomie satisfaisants	82%	81%	85%	80%	90%	<b>83%</b>

Expositions déclarées	BE Indus, manufacturière, extract, & austr,	GI Commerce, transp., hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
Champs électromagnétiques	11%	3,8%	5,0%	4,4%	2,9%	<b>5,0%</b>
Déplacement à l'étranger	9,0%	3,7%	10,4%	2,4%	2,9%	<b>5,4%</b>
Exposition solaire intense	4,1%	7,6%	6,6%	4,4%	8,7%	<b>7,7%</b>
Risque AT non routier	49%	40%	28%	43%	38%	<b>38%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le salarié	BE Indus, manufacturière, extract, & austr,	GI Commerce, transp., hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
<b>Problème de santé en rapport avec le travail selon le salarié depuis 1 an</b>						
Pas de problème de santé en lien avec le travail	82%	82%	84%	76%	88%	<b>81%</b>
Problème de santé en lien avec le travail sans arrêt	8,2%	9,9%	8,4%	11%	7,1%	<b>9,4%</b>
Arrêt pour problème de santé en lien avec le travail	9,4%	8,6%	7,6%	13%	4,8%	<b>9,2%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	GI Commerce, transp., hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
<b>Trouble respiratoire et lien professionnel</b>						
Pas de trouble respiratoire	100%	98%	98%	96%	98%	<b>98%</b>
Trouble respiratoire sans lien probable avec le travail	0,4%	1,7%	1,8%	3,7%	1,5%	<b>1,9%</b>
Trouble respiratoire susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,0%	0,6%	0,4%	0,3%	1,0%	<b>0,4%</b>
<b>Trouble cardiaque et lien professionnel</b>						
Pas de trouble cardiologique	91%	94%	93%	93%	96%	<b>94%</b>
Trouble cardiologique sans lien probable avec le travail	8,6%	5,4%	6,2%	6,3%	3,9%	<b>5,6%</b>
Trouble cardiologique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,4%	0,4%	0,8%	0,8%	0,0%	<b>0,6%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	GI Commerce, transp., hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
<b>Trouble digestif et lien professionnel</b>						
Pas de trouble digestif	94%	96%	95%	95%	95%	<b>96%</b>
Trouble digestif sans lien probable avec le travail	5,2%	3,0%	3,5%	3,6%	4,0%	<b>3,3%</b>
Trouble digestif susceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,1%	0,5%	1,6%	1,0%	1,0%	<b>0,9%</b>
<b>Trouble dermatologique et lien professionnel</b>						
Pas de trouble dermatologique	95%	97%	97%	97%	96%	<b>96%</b>
Trouble dermatologique sans lien probable avec le travail	3,8%	2,5%	2,0%	2,2%	2,5%	<b>2,5%</b>
Trouble dermatologique esusceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,8%	1,0%	1,4%	1,0%	1,0%	<b>1,0%</b>
<b>Trouble auditif et lien professionnel</b>						
Pas de trouble ORL	94%	98%	98%	98%	98%	<b>97%</b>
Trouble de l'audition sans lien probable avec le travail	4,2%	1,3%	1,6%	2,1%	1,5%	<b>1,9%</b>
Trouble de l'audition susceptible de lien probable ou certain avec le travail	1,5%	0,6%	0,0%	0,2%	0,5%	<b>0,6%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	GI Commerce, transp., hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
<b>Un des troubles psychique et lien avec le travail</b>						
Pas de trouble psychique parmi lassitude, anxiété, troubles du sommeil	79%	82%	78%	75%	84%	<b>79%</b>
Au moins 1 trouble psychique sans lien probable avec le travail	9,3%	9,2%	10%	12%	9,1%	<b>9,8%</b>
Au moins 1 trouble psychique susceptible de lien probable ou certain avec le travail	12%	9%	12%	13%	7,1%	<b>12,3%</b>
<b>Cumul des 3 troubles psychique et lien professionnel</b>						
Pas de cumul des 3 signes	99%	97%	96%	96%	97%	<b>97%</b>
Cumul des 3 signes sans lien probable avec le travail	0,4%	0,8%	1,0%	1,2%	2,0%	<b>0,9%</b>
Cumul des 3 signes susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,7%	1,7%	3,0%	2,9%	1,0%	<b>2,3%</b>

Etat de santé et lien avec le travail selon le professionnel de santé au travail	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	GI Commerce, transp,, hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
<b>Trouble du membre supérieur et lien professionnel</b>						
Pas de TMS membre supérieur	90%	90%	95%	89%	89%	<b>91%</b>
TMS membre supérieur sans lien probable avec le travail	4,5%	4,7%	2,2%	4,6%	7,0%	<b>4,0%</b>
TMS membre supérieur susceptible de lien probable ou certain avec le travail	5,6%	5,7%	3,2%	6,0%	4,5%	<b>5,2%</b>
<b>Trouble du membre inférieur et lien professionnel</b>						
Pas de TMS membre inférieur	95%	92%	94%	93%	91%	<b>93%</b>
TMS membre inférieur sans lien probable avec le travail	3,8%	4,8%	5,2%	4,2%	6,0%	<b>4,7%</b>
TMS membre inférieur susceptible de lien probable ou certain avec le travail	0,8%	2,9%	0,8%	2,4%	3,5%	<b>2,1%</b>
<b>Trouble du rachis cervical et lien professionnel</b>						
Pas de trouble cervical	94%	94%	94%	92%	91%	<b>94%</b>
Trouble cervical sans lien probable avec le travail	2,6%	2,8%	3,0%	3,2%	4,5%	<b>2,9%</b>
Trouble cervical susceptible de lien probable ou certain avec le travail	3,4%	3,7%	3,4%	4,6%	4,5%	<b>3,6%</b>
<b>Trouble du rachis dorsolombaire et lien professionnel</b>						
Pas de trouble dorso lombaire	87%	85%	83%	82%	85%	<b>85%</b>
Trouble dorso lombaire sans lien probable avec le travail	4,2%	5,6%	8,1%	8,6%	8,1%	<b>6,3%</b>
Trouble dorso lombaire susceptible de lien probable ou certain avec le travail	8,4%	9,0%	8,5%	9,1%	6,6%	<b>8,2%</b>
<b>Trouble osteoarticulaire et lien professionnel (cumul des troubles précédents)</b>						
Pas de TMS	74%	70%	73%	69%	66%	<b>71%</b>
Au moins un TMS sans lien probable avec le travail	11%	13%	16%	14%	19%	<b>14%</b>
Au moins un TMS susceptible de lien probable ou certain avec le travail	15%	16%	11%	17%	15%	<b>15%</b>

Etat de santé et prévention de la désinsertion professionnelle	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	GI Commerce, transp., hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
Nombre d'enregistrements	273	1168	512	611	212	3324
<b>Risque potentiel pour le maintien en emploi actuel</b>						
Risque pour le maintien en emploi faible ou nul	92%	92%	94%	92%	95%	<b>93%</b>
Risque pour le maintien en emploi non négligeable ou élevé	8,1%	8,2%	6,0%	8,0%	4,6%	<b>7,2%</b>
<b>Anomalie déclarée en MP</b>						
Pas de suspicion de maladie professionnelle	95%	95%	97%	95%	98%	<b>95%</b>
Suspicion de maladie professionnelle	5,2%	4,9%	3,1%	5,4%	2,2%	<b>4,6%</b>
<b>Reconnaissance de travailleur handicapé</b>						
PAS de RQTH ou inval	98%	97%	99%	96%	98%	<b>97%</b>
RQTH ou inval	2,0%	3,1%	1,3%	3,9%	2,1%	<b>2,7%</b>
<b>Aménagement de poste</b>						
Pas de poste aménagé	98%	96%	98%	97%	98%	<b>97%</b>
Aménagement de poste ou reclassement	1,7%	4,0%	2,0%	3,0%	2,2%	<b>2,9%</b>

## CHAPITRE IV : DESCRIPTIFS DES REPONSES AUX QUESTIONS « LIBRES » CHOISIES EN REGION PACA

Les tableaux descriptifs suivants porteront sur les réponses aux questions « libres de la région PACA hors IEG, soit sur 3324 enregistrements potentiellement. En effet, depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2011, les participants à l'observatoire EVREST en PACAC ont défini consensuellement 10 questions supplémentaires (autorisées par la nouvelle version du questionnaire). Ces questions portent toutes sur des facteurs de risque potentiels de RPS ou de qualité de vie au travail (QVT) selon le sens de la réponse.

### 1. SELON LE SEXE ET L'AGE

Facteurs selon les familles du rapport « GOLLAC »	< 45ans			≥45 ans			Global		
	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble	M	F	Ensemble
	33%	30%	64%	19%	17%	36%	52%	48%	
<b>Autonomie - Marges de manœuvre</b>									
Planning pas connu 15 jours avant	41%	22%	32%	39%	21%	30%	40%	21%	<b>31%</b>
Planning connu 15 jours avant	59%	78%	68%	61%	79%	70%	60%	79%	<b>69%</b>
<b>Total réponses : 3210</b>									
Pas consulté si restructuration	25%	23%	24%	32%	24%	28%	27%	23%	<b>25%</b>
Consulté si restructuration	44%	48%	46%	43%	48%	46%	44%	48%	<b>46%</b>
Non concerné	31%	29%	30%	24%	28%	26%	29%	29%	<b>29%</b>
<b>Total réponses : 3186</b>									
<b>Exigences émotionnelles</b>									
Tensions avec le public	10%	13%	12%	14%	12%	13%	12%	13%	<b>12%</b>
Pas de tensions avec le public	90%	87%	88%	86%	88%	87%	88%	87%	<b>88%</b>
<b>Total réponses : 3211</b>									
Contact fréquent avec la détresse	9%	18%	13%	10%	17%	13%	9%	17%	<b>13%</b>
Pas de contact fréquent avec la détresse	91%	82%	87%	90%	83%	87%	91%	83%	<b>87%</b>
<b>Total réponses : 3206</b>									
Peur fréquente au travail	2%	3%	2%	2%	2%	2%	2%	3%	<b>2%</b>
Pas peur au travail	98%	97%	98%	98%	98%	98%	98%	97%	<b>98%</b>
<b>Total réponses : 3214</b>									
<b>Insécurité socio-économique</b>									
Penser ne pas pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	51%	51%	51%	29%	30%	29%	43%	43%	<b>43%</b>
Penser pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	49%	49%	49%	71%	70%	71%	57%	57%	<b>57%</b>
<b>Total réponses : 3194</b>									
<b>Soutien collectif</b>									
Ordres contradictoires fréquents	8%	8%	8%	7%	6%	7%	8%	7%	<b>8%</b>
Peu ou pas d'ordres contradictoires	92%	92%	92%	93%	94%	93%	92%	93%	<b>92%</b>
<b>Total réponses : 3212</b>									
Explications pas claires	16%	14%	15%	22%	22%	22%	18%	17%	<b>18%</b>
Explications claires	84%	86%	85%	78%	78%	78%	82%	83%	<b>82%</b>
<b>Total réponses : 3178</b>									
<b>Exigences du travail - Contraintes de temps</b>									
Complexité du travail forte	38%	43%	40%	40%	42%	41%	38%	43%	<b>41%</b>
Complexité du travail faible	62%	57%	60%	60%	58%	59%	62%	57%	<b>59%</b>
<b>Total réponses : 3219</b>									
Conciliation vie perso vie pro difficile	12%	13%	12%	10%	11%	10%	11%	12%	<b>12%</b>
Conciliation vie perso vie pro sans problème	88%	87%	88%	90%	89%	90%	89%	88%	<b>88%</b>
<b>Total réponses : 3216</b>									

## 2. SELON LA CSP

Facteurs selon les familles du rapport « GOLLAC »	Cadres et professions intellectuelles	Professions intermédiaires	Employés	Ouvriers	Ensemble
	15%	23%	38%	23%	
<b>Autonomie - Marges de manœuvre</b>					
Planning pas connu 15 jours avant	34%	28%	22%	47%	<b>31%</b>
Planning connu 15 jours avant	66%	72%	78%	53%	<b>69%</b>
<b>Total réponses : 3210</b>					
Pas consulté si restructuration	28%	22%	25%	29%	<b>25%</b>
Consulté si restructuration	44%	49%	47%	42%	<b>46%</b>
Non concerné	28%	29%	28%	30%	<b>29%</b>
<b>Total réponses : 3186</b>					
<b>Exigences émotionnelles</b>					
Tensions avec le public	12%	16%	13%	6%	<b>12%</b>
Pas de tensions avec le public	88%	84%	87%	94%	<b>88%</b>
<b>Total réponses : 3211</b>					
Contact fréquent avec la détresse	9%	18%	17%	5%	<b>13%</b>
Pas de contact fréquent avec la détresse	91%	82%	83%	95%	<b>87%</b>
<b>Total réponses : 3206</b>					
Peur fréquente au travail	2,1%	1,9%	3,2%	1,6%	<b>2,4%</b>
Pas peur au travail	98%	98%	97%	98%	<b>98%</b>
<b>Total réponses : 3214</b>					
<b>Insécurité socio-économique</b>					
Penser ne pas pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	35%	41%	45%	48%	<b>43%</b>
Penser pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	65%	59%	55%	52%	<b>57%</b>
<b>Total réponses : 3194</b>					
<b>Soutien collectif</b>					
Ordres contradictoires fréquents	6,7%	7,2%	8,0%	8,1%	<b>7,7%</b>
Peu ou pas d'ordres contradictoires	93%	93%	92%	92%	<b>92%</b>
<b>Total réponses : 3212</b>					
Explications pas claires	22%	18%	16%	16%	<b>18%</b>
Explications claires	78%	82%	84%	84%	<b>82%</b>
<b>Total réponses : 3178</b>					
<b>Exigences du travail - Contraintes de temps</b>					
Complexité du travail forte	59%	53%	35%	24%	<b>41%</b>
Complexité du travail faible	41%	47%	65%	76%	<b>59%</b>
<b>Total réponses : 3219</b>					
Conciliation vie perso vie pro difficile	15%	14%	11%	8%	<b>12%</b>
Conciliation vie perso vie pro sans problème	85%	86%	89%	92%	<b>88%</b>
<b>Total réponses : 3216</b>					

### 3. SELON LES SECTEURS D'ACTIVITES

Facteurs selon les familles du rapport «GOLLAC»	BE Indus, manufacturière, extract, & autr, 8%	GI Commerce, transp., hébergement & restau, 35%	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien 15%	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales 18%	RU - Autres activités de services 6%	Ensemble 3 324
<b>Autonomie - Marges de manœuvre</b>						
Planning pas connu 15 jours avant	41%	30%	35%	23%	19%	<b>31%</b>
Planning connu 15 jours avant	59%	70%	65%	77%	81%	<b>69%</b>
<b>Total réponses : 3210</b>						
Pas consulté si restructuration	27%	26%	27%	23%	18%	<b>25%</b>
Consulté si restructuration	43%	47%	39%	50%	59%	<b>46%</b>
Non concerné	30%	27%	34%	27%	23%	<b>29%</b>
<b>Total réponses : 3186</b>						
<b>Exigences émotionnelles</b>						
Tensions avec le public	6,9%	13%	10%	16%	8,7%	<b>12%</b>
Pas de tensions avec le public	93%	87%	90%	84%	91%	<b>88%</b>
<b>Total réponses : 3211</b>						
Contact fréquent avec la détresse	2,7%	5,8%	6,9%	41%	17%	<b>13%</b>
Pas de contact fréquent avec la détresse	97%	94%	93%	59%	83%	<b>87%</b>
<b>Total réponses : 3206</b>						
Peur fréquente au travail	1,9%	2,3%	1,8%	3,7%	1,9%	<b>2%</b>
Pas peur au travail	98%	98%	98%	96%	98%	<b>98%</b>
<b>Total réponses : 3214</b>						
<b>Insécurité socio-économique</b>						
Penser ne pas pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	43%	48%	40%	41%	35%	<b>44%</b>
Penser pouvoir faire ce travail jusqu'à 60 ans	57%	52%	60%	59%	65%	<b>56%</b>
<b>Total réponses : 3194</b>						

L'observatoire Evrest

Facteurs selon les familles du rapport «GOLLAC»	BE Indus, manufacturière, extract, & autr,	GI Commerce, transp., hébergement & restau,	MN - Activités spécialisées scientifiques et techniques et soutien	OQ - Admin Publique et Santé humaine et actions sociales	RU - Autres activités de services	Ensemble
	8%	35%	15%	18%	6%	3 324
<b>Soutien collectif</b>						
Ordres contradictoires fréquents	8,8%	7,2%	6,7%	9,6%	7,2%	<b>8%</b>
Peu ou pas d'ordres contradictoires	91%	93%	93%	90%	93%	<b>92%</b>
<b>Total réponses : 3212</b>						
Explications pas claires	15%	16%	16%	21%	25%	<b>17%</b>
Explications claires	85%	84%	84%	79%	75%	<b>83%</b>
<b>Total réponses : 3178</b>						
<b>Exigences du travail - Contraintes de temps</b>						
Complexité du travail forte	38%	36%	40%	45%	36%	<b>40%</b>
Complexité du travail faible	62%	64%	60%	55%	64%	<b>60%</b>
<b>Total réponses : 3219</b>						
Conciliation vie perso vie pro difficile	13%	11%	13%	13%	10%	<b>12%</b>
Conciliation vie perso vie pro sans problème	87%	89%	87%	87%	90%	<b>88%</b>
<b>Total réponses : 3216</b>						

## ANNEXES

### 1. LE QUESTIONNAIRE EVREST 2015



7. Etes-vous exposé à :

Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>		Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>		Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>		Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>					
Produits chimiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bruit > 80db	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intempéries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Champs électromagnétiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poussières, fumées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contrainte visuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pression psychologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Déplacements à l'étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rx ionisants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conduite routière prolongée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Risque infectieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exposition solaire intense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vibrations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chaleur intense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contact avec le public (usagers, patients, clients, élèves...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Risque d'accident du travail (non routier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gêne sonore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Froid intense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Exposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Formation

1. Depuis 1 an, avez-vous eu une formation ? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>   
 Si oui, était-ce une formation en rapport avec votre travail actuel : oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>   
 un futur poste : oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>   
 une formation d'intérêt général oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>
2. Depuis 1 an, avez-vous eu un rôle de formateur, de tuteur ? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>

Mode de vie

1. Faites-vous de façon régulière (au moins 1 fois/semaine) une activité physique ou sportive : oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>
2. Consommation usuelle :
- Tabac (nbre de cig/jour) Non fumeur<sub>0</sub>  Ancien fumeur<sub>1</sub>  Moins de 5 cig<sub>2</sub>  5 à 15 cig<sub>3</sub>  > 15 cig<sub>4</sub>
- Café (nbre de tasses/jour) Pas de café<sub>0</sub>  1 à 4 tasses<sub>1</sub>  Plus de 4 tasses<sub>2</sub>
3. Avez-vous des trajets domicile-travail longs ou pénibles ? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>
4. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un problème de santé qui vous semblait en rapport avec votre activité professionnelle actuelle ? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>
- Cela a-t-il entraîné un arrêt de travail ? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>

Etat de santé actuel = 7 derniers jours (à remplir par le médecin ou l'infirmière)

Questionnaire renseigné par : le médecin <sub>1</sub>  l'infirmier(e) <sub>2</sub>   
 Dernier entretien systématique (ou embauche) il y a : |\_\_|\_\_| année(s) (0 si jamais d'entretien ou entretien < 1an)

Lien avec le travail actuel/passé : 0 aucun lien / 1 lien peu probable / 2 lien probable / 3 lien certain

Poids ___ kg	Taille ___ cm	Plaintes ou signes cliniques Au cours des 7 derniers jours	Est-ce une gêne dans le travail	Traitement ou autre soin	Lien avec le Travail actuel	Lien avec le travail passé	Colonne libre « Autre »
RAS <input type="checkbox"/>	Cardio-respiratoire	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Appareil respiratoire	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	A. Cardio-vasculaire	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	HTA	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Neuropsychique	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Fatigue, lassitude	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Anxiété, nervosité irritabilité	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Troubles du sommeil	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Digestif	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Ostéo-articulaire	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Epaule	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Coude	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Poignet/Main	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Membres inf.	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	V. Cervicales	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	V. Dorsolombaires	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Dermatologie	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _
RAS <input type="checkbox"/>	Troubles de l'audition	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _

Risque potentiel pour le maintien dans l'emploi actuel :

Aucun risque<sub>0</sub>  risque faible<sub>1</sub>  risque non négligeable<sub>2</sub>  risque élevé<sub>3</sub>

Cette ou ces anomalies peuvent-elles être déclarées en Maladie Professionnelle ? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>

Si oui quel(s) tableau(x) : MP n° |\_\_|\_\_| MP n° |\_\_|\_\_|

Le salarié bénéficie-t-il actuellement : d'une reconnaissance de Travailleur Handicapé (RTH, invalidité...)? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>   
 d'un aménagement de poste ou assimilé (reclassement...)? oui<sub>1</sub>  non<sub>0</sub>

Type de contrat : CDI  Intérim  Saisonnier  Apprentissage  Autre

Questionnaire complémentaire au questionnaire Evrest

(Q1) Connaissez-vous votre planning 15 jours à l'avance ? .....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3  .....

(Q2) En cas de restructuration, de modification des techniques et/ou de l'organisation du travail récents, avez-vous été consulté ? .....

Non concerné 0  Oui 1  Non 2  .....

(Q3) Vivez-vous des tensions avec le public (usagers, clients,...) ? .....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3  .....

(Q4) Dans votre travail êtes-vous amené à être en contact avec des personnes en situation de détresse ? ....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3  .....

(Q5) Vous arrive-t-il d'avoir peur au travail ? .....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3  .....

(Q6) Vous sentez-vous capable de faire le même travail qu'actuellement jusqu'à 60 ans ? .....

Non pas du tout 0  Plutôt non 1  Plutôt oui 2  Oui tout à fait 3  .....

(Q7) Recevez-vous des ordres contradictoires de la part d'autres personnes ? .....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3  .....

(Q8) Généralement, dans votre travail, vous explique-t-on clairement ce que vous avez à faire ?

Oui 1  Non 2  .....

(Q9) Dans votre travail, devez vous penser à trop de choses à la fois ? .....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3  .....

(Q10) Avez-vous du mal à concilier travail et obligations familiales ? .....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3

## 2. LE GUIDE DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE EVREST 2015

### Pourquoi une nouvelle version du guide de remplissage en 2013 ?

Le questionnaire Evrest avait subi des évolutions début 2011, ayant abouti :

- à la suppression de quelques questions peu exploitées, mal comprises ou peu informatives ;
- à l'ajout de quelques questions visant à explorer la notion de conflits de valeurs et la sécurité de l'emploi (en référence aux recommandations du Collège d'expertise sur le suivi statistique des risques psychosociaux au travail)
- à préciser le recueil des informations concernant l'état de santé, en explicitant qu'il s'agissait de l'état de santé actuel du salarié ;
- et à l'ajout de quelques « questions libres », permettant aux médecins de personnaliser le questionnaire.

Suite à ces modifications, nous observons une variabilité entre médecins (ou équipes de santé au travail participantes) encore importante concernant les données de santé. Il nous a donc paru important de nous pencher à nouveau sur le positionnement à avoir dans l'abord des questions sur la santé des salariés. Fixer un délai au cours duquel on prend en compte ou non les problèmes de santé a donc été nécessaire :

**L'état de santé « actuel » s'entend donc désormais (à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2013) comme l'état de santé des 7 derniers jours.**

Nous sommes bien conscients que cela peut impacter certaines habitudes prises dans le recueil de données au niveau individuel, notamment dans le cadre de « suivis en entreprises ». Cependant, cette décision devrait améliorer la comparabilité des résultats, à la fois lors de comparaisons transversales à des références extérieures, lors de comparaisons entre sites d'une même entreprise (sites suivis par des équipes différentes de santé au travail), et lors de comparaisons dans le temps d'une même entreprise (dans le cadre d'un suivi).

PACA a suivi les modifications nationales tout en gardant intactes ses spécificités.

### A qui est destiné le questionnaire Evrest ?

Le questionnaire Evrest est destiné à **tous les salariés nés en Octobre des années paires** (cohorte régionale et nationale) dans les situations suivantes :

- **vus lors d'un entretien périodique,**
- **ou vus dans le cadre d'un entretien d'embauche, s'ils sont depuis au moins 2 mois dans l'entreprise,**
- **ou vus lors des entretiens réalisés dans le cadre d'une visite de reprise qualifiée également de visite périodique, lorsque celle-ci survient après un arrêt de travail court (de l'ordre d'un mois maximum).**

Les salariés seront inclus **quel que soit leur contrat de travail**. Ceci sous-entend que les intérimaires « réguliers » peuvent être inclus dans l'observatoire. Le terme de « réguliers » exclut de fait les contrats récents et courts tels que « étudiants et emplois vacances ». Pour les salariés intérimaires « réguliers », la partie du questionnaire sur les conditions de travail portera sur les dernières missions effectuées en se reportant à une période de 2 mois de mission même si celles-ci n'ont pas été réalisées en continu.

*De plus vous pouvez le faire passer à tous les salariés d'entreprises pour lesquelles vous souhaitez faire une étude particulière.*

### Qui remplit le questionnaire ?

**Le questionnaire comprend 3 parties**, qui seront remplies :

- pour partie administrative : par la secrétaire du service de santé au travail,
- pour la partie concernant les conditions de travail et le mode de vie :
  - o soit directement par le salarié, en autoquestionnaire, avant la consultation. Dans ce cas le questionnaire sera revu par le médecin du travail, afin que ce dernier comprenne bien ce qui a motivé la réponse du salarié
  - o soit en collaboration avec le médecin du travail
- pour la partie concernant les données de santé : par le médecin du travail ou par l'infirmière en collaboration avec le salarié.

Afin de s'assurer de l'homogénéité de compréhension du questionnaire et donc de la qualité des résultats, il est indispensable de donner quelques précisions concernant un certain nombre de questions.

Il est aussi **très important**, afin de fournir des indicateurs de qualité, **que tous les items soient renseignés** (une non-réponse ne signifie pas qu'il n'y a pas de problème...), ce qui nécessite de toujours cocher 1 case.

## PARTIE ADMINISTRATIVE

**Date du jour :** \_\_/\_\_/\_\_      Date du jour de la consultation

**Nom du Médecin:** ----- }  
**SST :** ----- }

**SAISIE**            Case à cocher une fois le dossier saisi, afin d'éviter des oublis ou des doubles saisies

**Nom JF** Ecrire le nom en majuscules bien lisibles. Il s'agit du *nom de jeune fille* pour les femmes.

**Prénom** Ecrire le prénom en majuscules bien lisibles.

**Sexe**      Noter M pour les hommes et F pour les femmes

**Date de naissance**      Mettre en chiffres le jour (JJ), le mois (MM) et l'année (AAAA).

Ex : 03 10 1976 pour 3 octobre 1976.

**Département naissance :** Mettre le code chiffré du département.

**Codes particuliers :** 97 pour les salariés nés dans les DOM (Guadeloupe, Guyane, Martinique et La Réunion), 98 pour les salariés nés dans les TOM et 99 pour les salariés nés à l'étranger.

**Salarié :** C'est le numéro d'anonymat que votre logiciel a donné au salarié dans votre service. Ce code peut être composé de 1 à 20 caractères, chiffres et/ou lettres. Il est utile dans 2 cas :

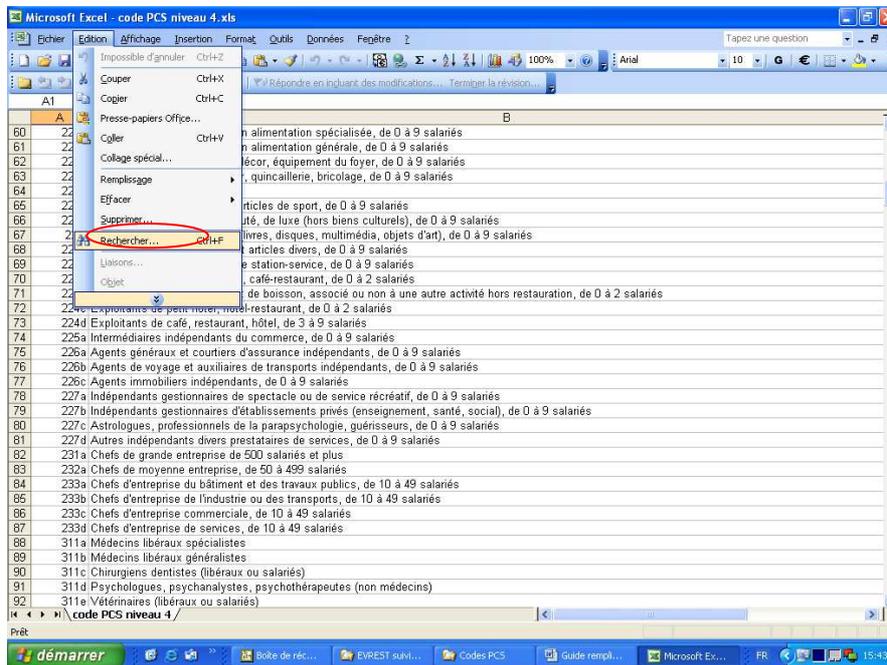
1) au cas où le salarié interrogé souhaiterait revenir sur certaines des informations qu'il a données, comme le lui permet la loi Informatique et Libertés.

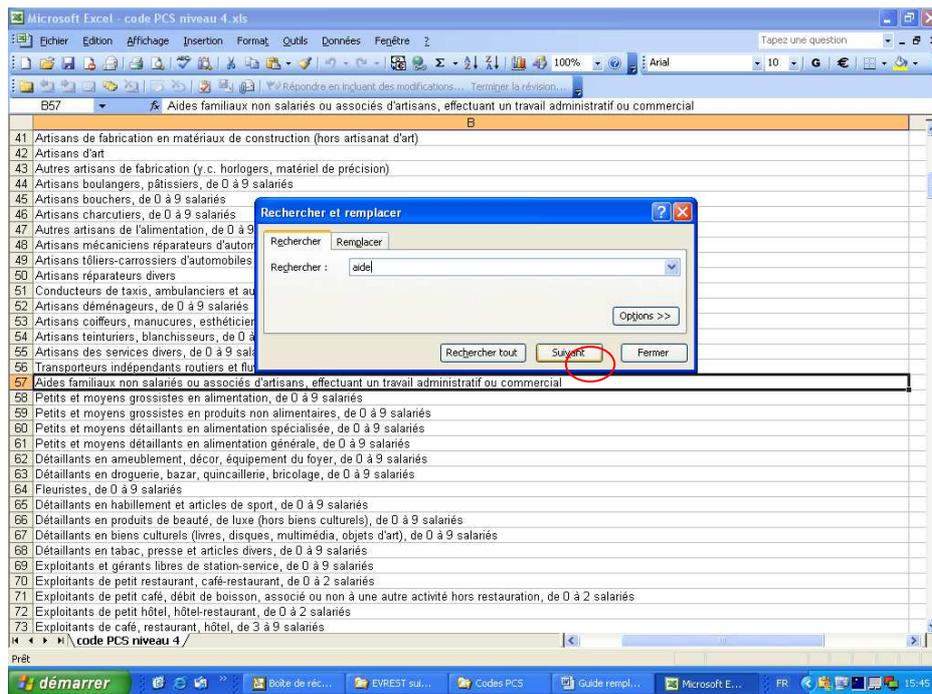
2) si vous souhaitez fusionner les données EVREST avec des données recueillies par ailleurs sur les mêmes salariés (ce numéro servira alors d'identifiant de fusion). En effet, lorsque la saisie nous parvient elle a bénéficié d'une procédure dite de hachage qui permet d'anonymiser le salarié à partir des 4 premières lettres du nom, des 4 premières lettres du

prénom, du département de naissance, du sexe et de la date de naissance. Pour un sujet donné, le hachage aboutit toujours au même numéro ce qui permet de le suivre de façon anonyme pour chacun de ses enregistrements. Par contre, il est impossible de revenir sur l'identité de quelqu'un à partir de son numéro de hachage.

**PCS-ESE :** C'est un code métier constitué de 3 chiffres et d'une lettre, dont il faut au minimum renseigner les 2 premiers chiffres. C'est un code normalement connu des entreprises car elles s'en servent pour remplir certains documents administratifs. En cas de non connaissance ou de doute, consultez le listing fourni sur le site Internet. Il est indispensable de le renseigner car lui seul permet de faire des études par métiers.

Vous pouvez faire une recherche de code PCS-ESE à partir du fichier Excel disponible sur le site d'information Evrest <http://evrest.istnf.fr/> (rubrique « Les outils d'Evrest », Codes PCS et NAF), que vous pouvez télécharger sur votre ordinateur. Cliquer sur rechercher dans le menu Edition, taper un mot clé et faire défiler les codes en cliquant sur suivant suivant :





**Entreprise :** Ce code vous permettra de faire une requête par entreprise. Il correspond au code adhérent donné par votre service de santé au travail. Pour les services autonomes, il correspond au numéro d'entreprise qui vous a été donné par votre référent régional lors de votre inscription au dispositif EVREST. Ce code peut être numérique ou alphanumérique.

**Pour les intérimaires,** le code peut être, selon le choix du médecin, soit celui de l'entreprise utilisatrice, soit celui de la boîte d'intérim.

**Code NAF :** Le code « NAF 2008 » (rév.2) est le seul code NAF qui puisse désormais être saisi. Ce code est constitué de 4 chiffres et d'une lettre.

Il est fourni par les entreprises lors de l'adhésion au service de santé travail. Il apparaît sur la fiche administrative de vos entreprises, dans les logiciels informatiques. Toutefois, ce code n'a pas toujours été mis à jour, bien que toutes les entreprises aient désormais connaissance de leur code 2008. Si le code NAF de l'entreprise est toujours un code 2003, se rapprocher de l'entreprise, ou consulter le site <http://www.score3.fr> qui répertorie un certain nombre d'entreprises (mais pas toutes) et permet de trouver leur code NAF 2008.

Il vous faudra renseigner lors de la saisie au minimum les 2 premiers chiffres. Il est indispensable de renseigner ce code car lui seul permet de faire des études par branches professionnelles.

**Pour les intérimaires,** le code à saisir est celui de l'entreprise de travail temporaire : code 7820Z (Activités des agences de travail temporaire).

**Nombre de salariés :** Noter l'effectif déclaré par l'employeur sur la fiche administrative de l'entreprise enregistrée dans votre logiciel de santé travail (en cas d'incertitude, vous pouvez arrondir à la dizaine ou à la centaine la plus proche).

**Atelier (facultatif) :** C'est une variable facultative, qui ne sert que si vous décidez de faire un EVREST dans une de vos entreprises. Ce code peut contenir jusqu'à 20 caractères, chiffres et/ou lettres. Attention, c'est vous qui décidez des codes que vous attribuez à chaque entreprise, et vous êtes seul à connaître ces codes. Notez donc cette information et conservez-la précieusement afin de vous y retrouver lorsque vous récupèrerez vos résultats et pouvoir faire la même chose d'une année sur l'autre.

**Champ libre (facultatif)** : Il s'agit d'une zone (nouveau 2011) où vous pouvez saisir une information complémentaire relative à une catégorisation particulière au sein de l'entreprise, en complément du code Atelier. Là encore, **c'est vous qui décidez** des codes que vous attribuez à chaque entreprise, et vous êtes seul à connaître ces codes.

En PACA, nous vous proposons d'utiliser ce **champ libre** pour indiquer le **type de visite** ayant permis le questionnaire en individualisant les entretiens infirmiers avec les codes suivants : 1 pour les visites périodiques réalisés par le médecin, 12 pour les entretiens infirmiers, 2 pour les visites d'embauche et 3 pour les visites de reprise, et 4 pour tout autre cas d'inclusion.

## PARTIE « CONDITIONS DE TRAVAIL »

Les questions suivantes nécessitent que vous cochiez une case ou entouriez une réponse.

Rien ne vous empêche et c'est même souhaitable, de discuter avec le salarié pour comprendre les raisons qui le poussent à donner telle ou telle réponse. L'entretien à l'occasion du questionnaire offre en effet des espaces de découverte et de discussion sur le travail. Une réponse qui surprend, par exemple un "oui" à "traiter trop vite une opération qui demanderait plus de soin", pousse le médecin, qui ne comprend pas pourquoi le salarié fait cette réponse, à demander « pourquoi donc ? Je ne pensais pas cela possible ? ». Et la personne peut alors expliquer très précisément les raisons de ce qui l'entrave. Le médecin découvre alors quelque chose qu'il ne savait pas, peut l'écrire dans son dossier médical, ce qui participe à l'enrichissement du suivi individualisé, permet de repérer des processus qu'il n'aurait pas vus autrement, et permet aussi d'aller questionner d'autres collègues du salarié qui aura fait la description. C'est une réelle possibilité d'ouverture du fait de la brièveté de ce questionnaire.

Si vous faites remplir les parties administratives et celles portant sur le descriptif du travail et des nuisances avant la consultation, n'hésitez pas à les reprendre au cours de l'entretien, cela ouvrira un autre angle d'approche clinique.

**1. Depuis 1 an, avez-vous changé de travail ?** Le changement de travail est ici vu comme un changement d'entreprise bien sûr mais aussi comme un changement de poste dans une même entreprise. Tout changement majeur dans un poste peut être considéré comme un changement de travail.

**Si oui, était-ce pour raison médicale ?** Un problème de santé ou une exposition contraignante pour la santé.

**2. Travaillez-vous à temps plein ?** 35 heures ou temps défini par le contrat de travail comme étant un temps plein.

**3. Habituellement, travaillez-vous en journée normale :** la notion de journée normale est laissée à l'appréciation du salarié. S'il souhaite une précision, c'est entre 6h et 20h. Cette question est précisée par les suivantes pour lesquelles il faut insister sur le terme *régulièrement*.

- Avez-vous régulièrement:**
- Des coupures de plus de 2 heures
  - Des horaires décalés (tôt le matin, tard le soir)
  - Des horaires irréguliers ou alternés
  - Du travail de nuit (entre 0h et 5h)

**Faites-vous régulièrement des déplacements professionnels de plus de 24h ?** : Il s'agit de repérer les salariés qui ne rentrent pas chez eux le soir du fait du travail (ex = conducteur PL international, cadre en mission à l'étranger, ...). Le mot *régulièrement* signifie que la caractéristique de travail revient régulièrement, tous les mois par exemple.

#### 4. Contrainte de temps :

**a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de :** Attention à bien renseigner chacun des 3 items suivants :

- Dépasser vos horaires normaux
- Sauter ou écourter un repas, ne pas prendre de pause
- Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin

**b) Pouvez-vous coter les difficultés liées à la pression temporelle** (devoir se dépêcher, faire tout très vite, ...). La pression temporelle est un des aspects de l'intensification du travail. On interroge le salarié sur les difficultés qu'il rencontre dans son travail, en lien avec cette pression temporelle. Entourez un chiffre entier.

Pas difficile      0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10      Très difficile  
(entourez un chiffre)

**c) Devez-vous fréquemment abandonner une tâche que vous êtes en train de faire pour une autre non prévue ?**

Si la réponse est « non » à cette question passez à la question 5. Si la réponse est « oui », renseignez bien chacun des 2 items suivants

- Si oui**, diriez-vous que cette interruption d'activité :
- perturbe votre travail
  - est un aspect positif de votre travail

(la question « est sans conséquence pour votre travail » a été retirée du questionnaire)

#### 5. Appréciations sur le travail : diriez-vous que votre travail présente les caractéristiques suivantes ?

Vérifiez bien qu'il y a une croix (et une seule) pour chacune des 8 sous-questions de la question 5, et que cette croix ne se situe pas entre 2 réponses :

- Il vous permet d'apprendre des choses
- Il est varié
- Vous pouvez choisir vous-même la façon de procéder
- Vous avez des possibilités suffisantes d'entraide, de coopération
- Vous avez les moyens de faire un travail de bonne qualité : Les moyens sont entendus ici au sens large (moyens techniques, humains, manque de formation, ...). La question étant large, il est utile de rechercher, avec le salarié, ce qui selon lui est un frein à la réalisation d'un travail de qualité.
- Vous avez le sentiment que dans l'ensemble, votre travail est reconnu par votre entourage professionnel : La définition d'entourage professionnel est laissée à l'appréciation du salarié. Il peut s'agir des collègues, mais

aussi des supérieurs hiérarchiques directs ou plus éloignés en fonction de l'importance que cela représente pour le salarié. La discussion avec le salarié vous permet de mieux apprécier sa réponse.

- Vous devez faire des choses que vous désapprouvez
- Vous travaillez avec la peur de perdre votre emploi

Ces 2 dernières questions ont été rajoutées au questionnaire 2011, car elles font partie des questions retenues par le collège d'expertise des facteurs de risques psychosociaux (rapport provisoire, octobre 2009), permettant d'explorer 2 axes qui n'étaient pas abordés jusqu'à présent : les conflits de valeurs, par la question « Vous devez faire des choses que vous désapprouvez » ; l'insécurité d'emploi, par la question « Vous travaillez avec la peur de perdre votre emploi ». Ces 2 questions sont issues du questionnaire SIP 2007 (Santé Itinéraire Professionnel) construit par l'INSEE. Ce sont des questions très « dures », mais l'expérience menée par quelques-uns semble montrer que l'information apportée par ces interrogations est très pertinente.

**- Vos conditions de travail vous semblent-elles satisfaisantes ?**

- les locaux, le matériel et l'ergonomie du poste
- vos relations avec la hiérarchie
- vos relations avec vos collègues

**- Au total diriez-vous que vous vivez votre travail d'une manière sereine ?**

Ces questions spécifiques PACA restent inchangées. Elles participent à l'évaluation des risques psychosociaux. La dernière question ayant montré une forte corrélation avec le sentiment de stress quand la réponse est négative.

**6. Charge physique du poste de travail : votre poste de travail présente-t-il les caractéristiques suivantes ?**

	Non jamais <sub>0</sub>	Oui parfois <sub>1</sub>	Oui souvent <sub>2</sub>	Si oui, est-ce difficile ou pénible ?
Postures contraignantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI → Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Effort, Port de charges lourdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI → Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Gestes répétitifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI → Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Importants déplacements à pied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI → Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>
Station debout prolongée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI → Oui <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> Non <sub>0</sub> <input type="checkbox"/>

Les **postures contraignantes** sont les postures statiques (en dehors de la station debout prolongée qui est un item propre), les postures difficiles, telles que bras en l'air, accroupies, courbées....

Les **efforts et port de charges lourdes**, sont ceux perçus par le salarié, et non une mesure « objective » de l'effort ou du poids de la charge. Si vous êtes surpris par la réponse (ou que vous pensez même être en désaccord avec la

réponse donnée par le salarié) car vous avez une représentation d'une activité que vous pensez connaître, il est intéressant de demander « pourquoi estimez-vous que vous portez beaucoup de charges et que vous faites beaucoup d'efforts ? ». Il peut alors arriver que le salarié décrive assez minutieusement ce qu'il fait et ressent. On découvre ainsi parfois des choses qu'on n'imaginait pas car elles allaient tellement de soi pour le salarié qu'il n'en parlait pas ; ou on découvre des choses qu'il fait sans que cela lui soit prescrit (pour aller plus vite par exemple, etc...). Cette explicitation enrichit l'entretien et la compréhension des liens entre santé et travail.

La notion de **gestes répétitifs** est laissée à l'appréciation du salarié, en prenant soin de lui expliquer la différence entre les « tâches répétitives » et les « gestes répétitifs ».

Les **importants déplacements à pied** concernent le parcours de longues distances entre les différents lieux de réalisation du travail.

La **station debout prolongée** reprend aussi le piétinement.

Lorsqu'une réponse est positive « oui parfois » ou « oui souvent », *ne pas omettre de demander si c'est difficile ou pénible*. Les notions de difficile ou pénible étant mises au même niveau, on ne demande pas de choisir entre l'une ou l'autre.

**7. Etes-vous exposé à :** Si c'est le médecin ou l'infirmière qui remplit cette partie, il faut noter l'appréciation du salarié, après explication de la nuisance, si nécessaire. Si le salarié a déjà répondu, le médecin ou l'infirmière peuvent demander des précisions en expliquant ce qu'on entend par telle ou telle nuisance. Après discussion, on peut donc être amené à apporter une modification **en accord avec le salarié**.

**7. Etes-vous exposé à :**

Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>		Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>		Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>		Oui <sub>1</sub> Non <sub>0</sub>	
Produits chimiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bruit > 80db	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Intempéries	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Champs électromagnétiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Poussières, fumées	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Contrainte visuelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pression psychologique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Déplacements à l'étranger	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Rx ionisants	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Conduite routière prolongée	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Agent biologique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Exposition solaire intense	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Vibrations	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Chaleur intense	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Contact avec le public (usagers, patients, clients, élèves...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Risque d'accident du travail (non routier)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gêne sonore	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Froid intense	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Exposition libre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

« **Chaleur intense** » et « **Froid intense** » sont des expositions liées au process (exemples, travail dans une chaufferie ou en entrepôt frigorifique) et non aux conditions extérieures, représentées par l'item « **Intempéries** ».

**Exposition à des agents biologiques**, que l'on peut assimiler le plus souvent au risque infectieux. Trois situations :

- Soit le salarié est **délibérément** exposé à des agents biologiques *pathogènes*. Il s'agit d'emplois dans lesquels les agents biologiques constituent l'objet du travail, par exemple : laboratoire de recherche ou de développement utilisant des micro-organismes, industrie biotechnologique (production), activité en milieu ouvert (technique de dépollution...).

➔ on cochera « **oui** » pour « **Exposition à des agents biologiques** »

- Soit le salarié est **potentiellement** exposé à des agents biologiques *pathogènes* à un niveau de risque supérieur au risque communautaire. Il peut s'agir par exemple du travail en milieu de soins, en secteur social ou au contact d'un réservoir humain, du travail en milieu de soins et de diagnostics (y compris hospitalisation à domicile), du travail en milieu médico-social, des services funéraires, du travail dans le secteur

professionnel de l'élimination des déchets d'activités de soins, du travail en contact d'un réservoir animal ou du travail en secteur professionnel de l'assainissement et de la maintenance.....

→ on cochera aussi « **oui** » pour « **Exposition à des agents biologiques** »

- Soit le salarié est exposé à un risque infectieux pratiquement égal au risque communautaire du fait d'un contact avec du public (accueil, travail de guichet.....)

→ on cochera « **non** » pour « **Exposition à des agents biologiques** »  
(et « oui » pour « Contacts avec le public »)

**Exposition à la pression psychologique** : là encore, c'est l'impression du salarié qui importe. Cette pression psychologique peut être liée :

- **aux relations interpersonnelles** : elle peut être directe (omniprésence d'un responsable...) ou indirecte (pression liée aux mails permanents, au système de contrôle, aux ordres contradictoires.....).
- **à tout ce qui dans le travail, peut générer une pression psychologique** : comme par exemple travailler avec des personnes en difficultés, être confronté à la maladie, à la mort, ...

NB : Il faut bien *différencier la pression psychologique de la pression temporelle* (renseignée en 4b), qui sont deux notions différentes. Un salarié peut cumuler ou non pression psychologique et pression temporelle (devoir se dépêcher, être interrompu, faire plusieurs choses à la fois).

Nous avons exploité la place libre en bas à droite du tableau des expositions explorées pour rajouter une **autre exposition**.

Vous pouvez donc rajouter une exposition qui vous paraît pertinente, avant de photocopier vos exemplaires de questionnaire 2013.

## PARTIE « FORMATION »

### 1. Depuis 1 an, avez-vous eu une formation ?

Si la réponse est oui, ne pas oublier de répondre aux 3 items suivants :

**Si oui**, était-ce une formation en rapport avec votre travail actuel :

un futur poste :

une formation d'intérêt général

### 2. Depuis 1 an, avez-vous eu un rôle de formateur, de tuteur ?

La notion de formateur ou de tuteur signifie avoir accompagné quelqu'un pour lui transmettre sa pratique et l'aider à acquérir un savoir faire.

## PARTIE « MODE DE VIE »

### 1. Faites-vous de façon régulière (au moins 1 fois/semaine) une activité physique ou sportive ?

### 2. Consommation usuelle :

Tabac (nb cig/j)

Café (nb tasses/j)

### 3. Avez-vous des trajets domicile/travail longs ou pénibles ?

Trajet comportant beaucoup de kilomètres ou d'une durée importante (par exemple du fait de nombreux embouteillages).

4. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un problème de santé qui vous semblait en rapport avec votre activité professionnelle actuelle ? oui 1  non 0

Cela a-t-il entraîné un arrêt de travail ? oui 1  non 0

Ces deux questions permettent d'explorer les problèmes de santé qui se seraient produits au cours des 12 derniers mois (donc assez facilement repérables pour l'intéressé) et que le salarié estime être en lien avec son activité actuelle. Elles sont d'autant plus importantes au vue des précisions apportées sur la partie ETAT DE SANTE ACTUEL ci-dessous.

### PARTIE « ETAT DE SANTE ACTUEL » = 7 derniers jours (à remplir par le médecin ou l'infirmière)

Cette partie est remplie par le médecin ou l'infirmier(e) (sur délégation du médecin, et après une formation ad hoc), en collaboration avec le salarié. L'important est de synthétiser les symptômes, signes et troubles, de façon à répertorier les principales pathologies ou les principaux signes infra pathologiques par type d'appareil.

Les informations attendues portent sur **l'état de santé actuel du salarié**, c'est à dire **la santé des 7 derniers jours**. Il faut systématiquement balayer chaque colonne car certaines pathologies peuvent être traitées sans qu'il n'y ait de plaintes ou signes (ex : HTA).

Les **plaintes ou signes cliniques** : le patient exprime à l'interrogatoire l'existence de signes fonctionnels (ex : douleur) et/ou l'examen met en évidence des signes sans qu'il y ait forcément plainte (ex : dermatose).

La notion de **gêne dans le travail** sera abordée pour chaque plainte ou signe clinique repéré : le salarié se sent-il gêné ou non dans son travail du fait de ses douleurs (par exemple) ?

La colonne **Traitement ou autre soin** concerne tous les médicaments prescrits par les thérapeutes, mais aussi, éventuellement, l'automédication et les traitements issus des médecines « douces » (homéopathie par exemple, vitamines, magnésium, ...). On prend désormais également en compte toutes les autres approches thérapeutiques (telles que kinésithérapie, acupuncture, ostéopathie, ...).

Les colonnes « liens avec le travail actuel » et « passé » permet coder le degré de responsabilité du travail actuel sur l'apparition de cette anomalie de santé en reportant le chiffre de 0 à 3 :

0 = aucun lien / 1 = lien peu probable / 2 = lien probable / 3 = lien certain

D'autre part, dans le cadre d'un suivi longitudinal, nous sommes amenés à consulter des salariés qui parfois ont eu successivement plusieurs postes de travail ou même des métiers différents. Leur état de santé au jour «J» peut donc porter l'empreinte de telle ou telle période de leur vie professionnelle.

Il serait donc intéressant, sans pour autant monter « une usine à gaz », de pouvoir, pour le moins, distinguer le rôle de l'activité présente par rapport à l'activité passée, dans la genèse des troubles de santé.

Ex : un ancien déménageur reclassé depuis quelques années à un poste de chauffeur livreur avec manutention très légère et qui présenterait, dans son emploi actuel, des lombalgies ou autres symptômes ostéo-articulaires que nous attribuerions volontiers (en toute connaissance du travail présent et du travail passé) au travail passé, on coderait 0 ou 1 pour le lien avec le travail actuel et 3 pour le lien avec le travail passé. Cela nous permettra de diminuer l'effet travailleur sain (ou healthy worker effect).

**La colonne libre \* (dernière colonne) :** Cette colonne est « libre », ce qui vous permet d'y recueillir l'information de votre choix. Cela peut être : la pathologie diagnostiquée si vous teniez à cette information ; un autre délai d'interrogation pour les plaintes et signes cliniques, si par exemple vous souhaitez une interrogation qui remonte dans le temps, telle que « plaintes dans les 12 derniers mois » ; la notion d'arrêt de travail ; ... Attention cependant, **c'est vous qui décidez** des codes que vous attribuez dans cette colonne (2 chiffres ou lettres), et vous êtes seul à connaître ces codes.

#### Risque potentiel pour le maintien dans l'emploi actuel :

Aucun risque |\_\_|                      Risque très faible |\_\_|                      Risque non négligeable |\_\_|                      Risque élevé |\_\_|

C'est l'opinion du médecin (en fonction de sa connaissance de l'entreprise et du salarié), concernant le risque de devoir quitter son emploi pour raison de santé, dans un futur plus ou moins proche ou plus ou moins lointain (mais pas limité à un futur immédiat).

Cet avis est particulièrement important pour explorer le risque de désinsertion professionnelle de manière anticipée.

En cas d'utilisation d'EVREST par des infirmier(e)s, ce point (ainsi que l'estimation du lien entre une anomalie de santé et l'activité exercée) sera à discuter avec le médecin, sous forme de « staff » par exemple, participant ainsi à la qualité des échanges entre médecin et infirmier(e).

Aussi cet item doit être renseigné quelque soit l'état de santé du salarié décrit au dessus car il pourrait exister un risque pour le maintien dans l'emploi pour d'autres raisons que les anomalies de santé prévues dans le tableau.

**Cette ou ces anomalies peuvent-elles être déclarées en Maladie Professionnelles ?** Oui |\_\_|                      non |\_\_|

Si oui quel(s) tableau(x) :                      MP n° |\_\_|\_\_|                      MP n° |\_\_|\_\_|

En l'absence de pathologie, codez tout de même cette question en répondant par la négative.

#### Ce salarié bénéficie-t-il actuellement:

D'une reconnaissance de Travailleur Handicapé (RTH, invalidité...) ?                      Oui |\_\_|                      non |\_\_|

D'un aménagement de poste ou assimilé (reclassement...) ?                      Oui |\_\_|                      non |\_\_|

**Type de contrat :** CDI = 1    Intérim = 2    Saisonnier = 3

Contrats d'apprentissage (apprenti, qualification, professionnalisation...)=4

Autres = 9 (dont CNE et autres contrats aidés)

### PARTIE FACULTATIVE (libre)

Grande nouveauté à partir de 2011, le questionnaire Evrest vous permet également pouvoir rajouter quelques informations qui peuvent être **utiles dans le cadre de l'utilisation d'Evrest dans une entreprise ou un secteur d'activité**.

Il est désormais possible de recueillir et de saisir 10 informations complémentaires. Ces informations n'ont en revanche pas grand sens pour les salariés de l'échantillon national (nés en octobre des années paires).

Ces informations seront impérativement recueillies séparément, sur une autre feuille (3<sup>ème</sup> page du questionnaire), APRES avoir rempli, avec le salarié, le questionnaire Evrest dans son intégralité. En effet, poser les questions avant ou au milieu du questionnaire est susceptible d'en modifier les réponses, ce qui nuirait à la comparabilité du questionnaire avec les données Evrest régionales ou nationales.

**EN PRATIQUE :**

- Inscrire vos questions rédigées dans les emplacements Q1 à Q10, avant de photocopier le questionnaire ;
- Prévoir dès le départ le codage que vous allez utiliser (et le noter soigneusement). Vous pouvez coder des informations en lettres et/ou en chiffres (2 caractères maximum). Personne d'autre que vous ne pourra vous dire à quoi correspondront les données saisies dans cette partie du questionnaire.

Important : L'ensemble des informations optionnelles saisies (exposition, santé, autres...) ne pourront apparaître dans les descriptifs générés automatiquement en pdf recto-verso (du fait de la diversité des codages utilisés). Pour être exploitées, il sera nécessaire de télécharger vos données et des les exploiter vous-même ou avec l'aide d'un statisticien ou du médecin référent de votre région.

**Important depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2012 : Après la réunion régionale de 2011, 10 questions libres ont été définies en commun de façon à disposer de la quasi-totalité des indicateurs de facteurs de risque psychosocial.**

**La saisie se fait sur le mode décrit ci-après : Saisie des questions Q1 à Q10**

En fin de questionnaire, cliquer sur oui, pour saisir des questions complémentaires

The screenshot shows a web-based questionnaire interface with several rows of radio button options. The options are as follows:

- Row 1: **Dermatologie** with options  RAS,  Problème,  (Annuler)
- Row 2: **Troubles de l'audition** with options  RAS,  Problème,  (Annuler)
- Row 3: **Risque potentiel pour le maintien dans l'emploi actuel** with options  aucun risque,  risque faible,  risque non négligeable,  risque élevé,  (Annuler)
- Row 4: **Cette ou ces anomalies peuvent-elles être déclarées en Maladie Professionnelle ?** with options  oui,  non,  (Annuler)
- Row 5: **Ce salarié bénéficie-t-il actuellement** (table with columns 'oui' and 'non')
 

	oui	non	
d'une reconnaissance de Travailleur Handicapé (RTH, invalidité...)?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
d'un aménagement de poste ou assimilé (reclassement...)?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
- Row 6: **Type de contrat** with options  CDI,  Interim,  Saisonnier,  Apprentissage,  Autre,  (Annuler)
- Row 7: **Questionnaire complémentaire au questionnaire Evrest (facultatif)** with options  oui,  non,  (Annuler)

Buttons at the bottom: **Annuler**, **Précédent**, **Enregistrer**. The 'oui' radio button in the final row is circled in red.

Une fenêtre, permettant de saisir les 10 questions s'ouvre. Le libellé des questions n'est pas retranscrit sur le masque de saisie, puisqu'il s'agit de questions complémentaires.

Type de contrat  CDI  Interim  Saisonnier  Apprentissage  Autre  (Annuler)

Questionnaire complémentaire au questionnaire Evrest (facultatif)

Souhaitez-vous saisir des questions complémentaires au questionnaire Evrest ?  oui  non  (Annuler)

Question 1 :

Question 2 :

Question 3 :

Question 4 :

Question 5 :

Question 6 :

Question 7 :

Question 8 :

Question 9 :

Question 10 :

Annuler Précédent Enregistrer

© voozanoo / epicconcept 2011

Les questions sont à saisir dans l'ordre du questionnaire (Q1 correspondant à Question 1 et ainsi de suite jusqu'à Q10).  
Le chiffre de la case coché est à reporter dans la case de saisie

Exemple :

(Q1) Connaissez-vous votre planning 15 jours à l'avance ? .....

Jamais 0  Parfois 1  Souvent 2  Toujours 3

Souhaitez-vous saisir des questions complémentaires au questionnaire Evrest ?  oui  non  (Annuler)

Question 1 :

Question 2 :

Question 3 :

Question 4 :

Question 5 :

Question 6 :

Question 7 :

Question 8 :

Question 9 :

Question 10 :

Annuler Précédent Enregistrer

Sera saisi de la façon suivante :

En cas de problème, n'hésitez pas à contacter votre médecin référent régional :

[g.magallon@gest05.fr](mailto:g.magallon@gest05.fr)

(voir site d'information <http://evrest.istnf.fr/>)

**En gardant à l'esprit qu'en PACA, le questionnaire utilisé comprend des spécificités, d'où ne pas utiliser celui du site evrest.**

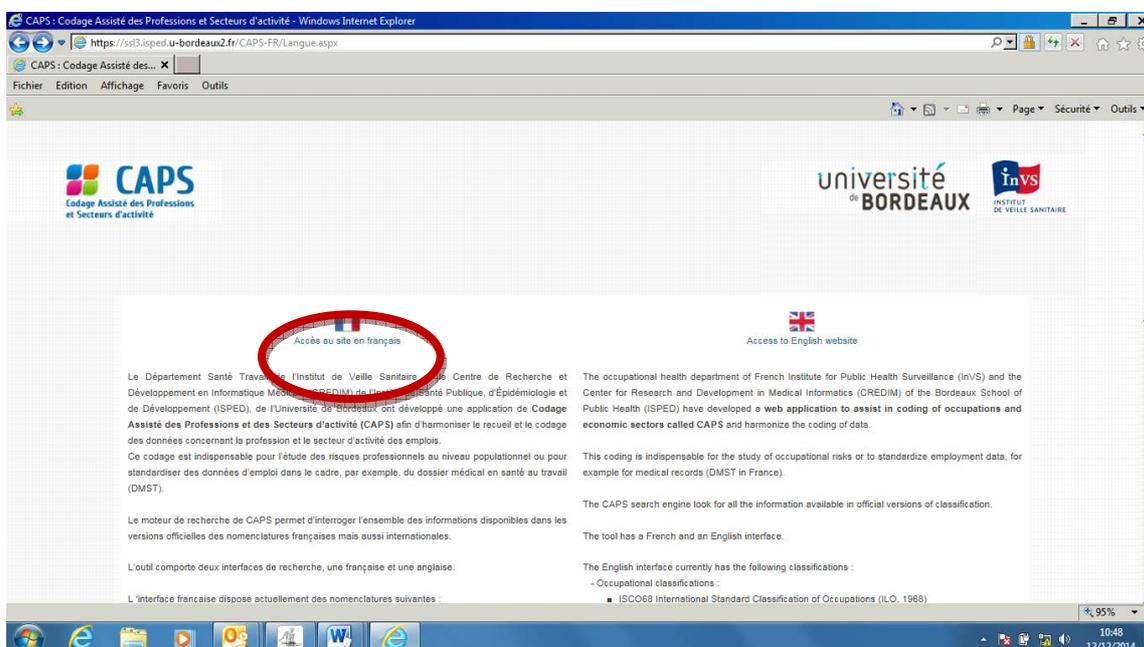
## Annexe : codage des codes PCS-ESE

Le site Internet CAPS : <https://ssl3.isped.u-bordeaux2.fr/CAPS-FR/Rechercher.aspx> peut être utilisé pour une aide au codage des codes PCS-ESE.

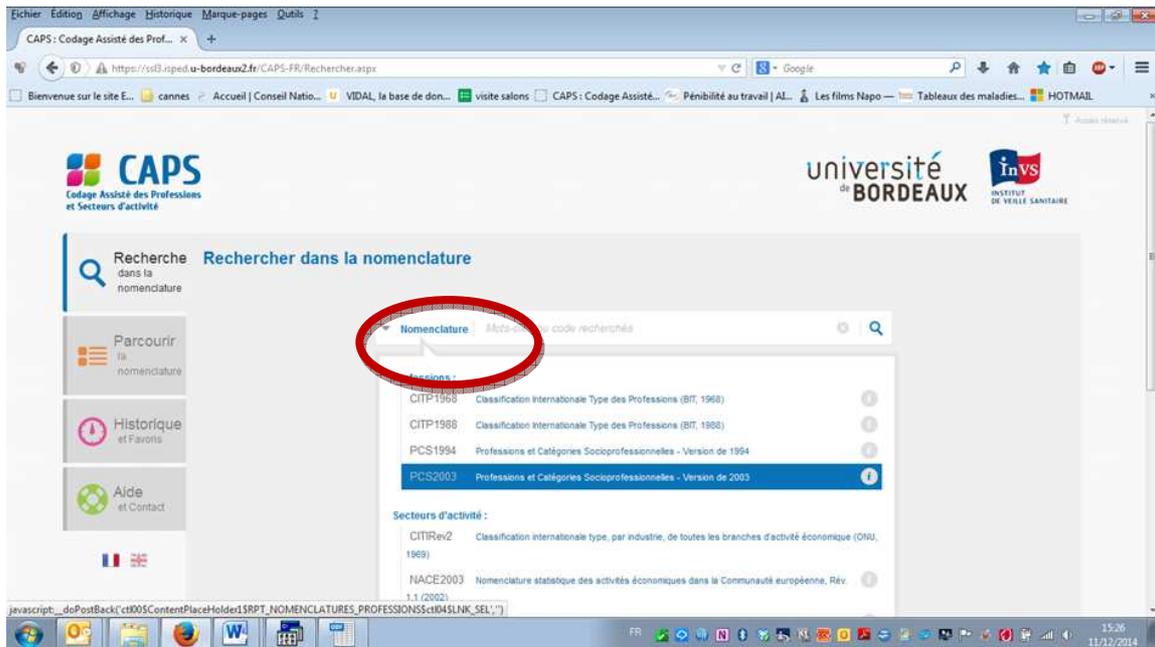
*NB : attention, CAPS donne la codification PCS2003, qui peut légèrement différer de la codification PCS-ESE 2003, cette dernière ne concernant que les emplois salariés :*

- les codages pour les artisans salariés et les chefs d'entreprises salariés sont très restreints dans la PCS-ESE 2003,
- pour les cadres, professions intermédiaires, employés et ouvriers, si différence il y a, elle se situera uniquement au niveau de la lettre (dernière précision donnée par le code).

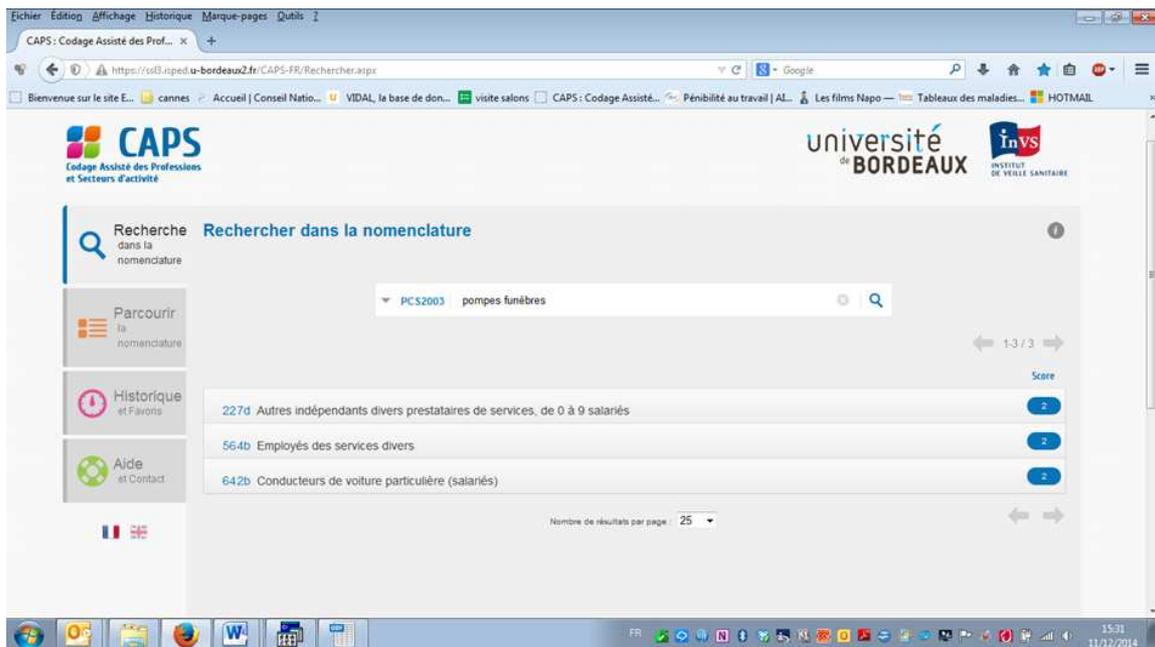
... Choisir la langue française



... Ouvrir le choix des nomenclatures par la flèche comme ci-dessous et choisir PCS 2003

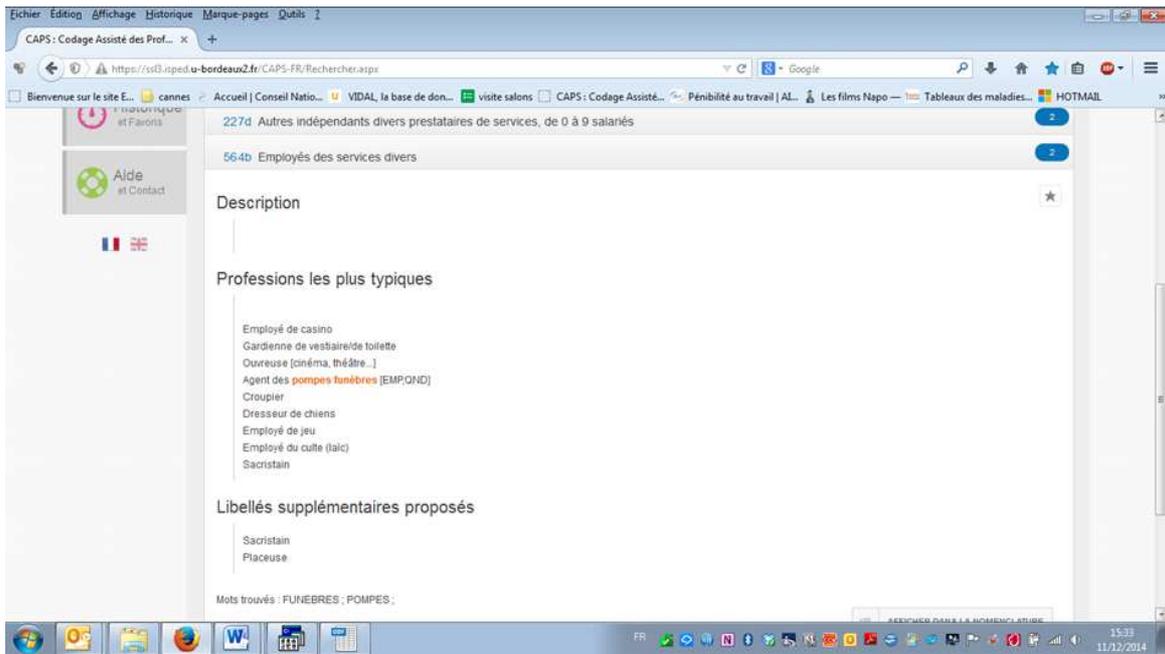


... Mettre les métiers au masculin ou utiliser un mot-clé et lancer la recherche :



*Le moteur de recherche permet également de saisir tout ou partie d'un mot. Par exemple, la recherche sur les termes « boul\* » permettra de faire une recherche de toutes les expressions commençant par « boul ».*

...En cliquant sur les propositions un descriptif plus détaillé s'ouvre, il ne reste plus qu'à faire son choix et noter le code retenu.





GIS Evrest, Groupement d'Intérêt Scientifique, créé le 01 Janvier 2009