

La 2^{ème} journée EVREST Grand Est a eu lieu mardi 26 avril dernier à Metz.



Après une **ouverture de séance** par les Présidents de GEST et d'AGESTRA ainsi que par le Dr Leclerc mettant l'accent sur l'intérêt du recueil de données collectives en santé travail au niveau de la région Grand Est, Dr Léonard, Médecin Inspecteur du travail, nous a remémoré les différentes étapes de la veille sanitaire en santé travail, celle-ci étant apparue en 1986. Actuellement, l'action 10.2 du PST4 évoque, entre autres, la nécessité d'optimiser les dispositifs de veille et de surveillance des risques professionnels. A ce titre, **la complémentarité des différentes enquêtes en santé travail** nous a été présentée, et les échanges au sein du groupe MERS (MCP – EVREST – RNV3P – SUMER) en témoignent.



S'en est suivi la présentation des **actualités du dispositif EVREST au niveau national** (Dr ADAM) et notamment des différentes publications à disposition des acteurs de prévention sur le site Internet.



Dr Leroyer a montré **l'agilité du dispositif national eu égard à la crise sanitaire**, en détaillant les résultats du questionnaire complémentaire déployé depuis maintenant 2 ans. Un « *Evrest résultats* » traitant de cette thématique est d'ores et déjà sur [le site internet d'Evrest](#).

Dr Tone nous a présenté l'usage qui a pu être fait de l'observatoire Evrest dans **une approche collective régionale de la population intérimaire**. La caractérisation de la population ouvrière intérimaire (secteurs d'activités, indicateur de précarité avec le score EPICES) ainsi que des pistes d'actions relatives aux EPI (connaissance et mise à disposition) ont été évoquées.

Le Dr Gallot a relaté la démarche de veille sanitaire mise en place au sein de son service depuis plus de 10 ans avec **l'intégration du dispositif Evrest dans leur projet de service**. Des diagrammes de restitution avec des indicateurs sanitaires ont été présentés ; diagrammes partagés annuellement avec les différents acteurs de prévention de terrain et les instances administratives pour éclairer les politiques de prévention locales.

La table ronde a clôturé cette matinée riche d'informations.

L'après-midi a été consacrée à des interventions relatant différentes possibilités d'exploitation des données collectées au fil du temps.

En premier lieu, Dr Bontemps a pu évoquer les différents **outils de restitution de résultats** mis à disposition sur le site Evrest. Les différentes modalités de saisie (tablette, ordinateur, téléphone portable) et leurs avantages ont pu être détaillés tout comme l'accès aux documents de restitution des résultats d'un Evrest entreprise.



Puis, une action ayant pour cible les salariés reconnus **travailleurs handicapés**, réalisée par l'ensemble des professionnels d'un centre de santé au travail, a été présentée collégalement (Dr Sirveaux-Ploncard, Mme Concu (IST), avec le soutien de Dr Leclerc et de Mme Stoufflet (statisticienne)). En dépit de l'aménagement du poste du salarié RQTH réalisé et de la satisfaction de ce dernier, il demeure des appréciations du travail plus négatives et des contraintes physiques au poste toujours vécues comme pénibles.

A suivi la présentation d'une utilisation du questionnaire Evrest par Mme Siméon, IST, pour investiguer plus en avant une **problématique lombalgique dans une société de nettoyage**. L'activité nettoyage des bureaux a pu être mise en exergue et a mené à des actions de prévention tertiaires.



Dr Collomb a ensuite présenté 2 types d'exploitation de **données longitudinales**, à savoir la comparaison à 2 temps différents de tous les salariés ayant bénéficié de visites périodiques, et la comparaison de salariés appariés, c'est à dire présents aux moments du recueil des questionnaires. Cette dernière méthodologie d'analyse (salariés appariés) s'est avérée intéressante, montrant des différences notables par rapport à la comparaison de tous les salariés à un même temps. A utiliser notamment lors de turn-over important pour garder la mémoire de ceux « *qui restent* ».

L'analyse d'une exposition professionnelle ciblée n'a pas été en reste, avec la présentation du Dr Mambie relatant une action ciblée sur les fumées de soudage utilisant conjointement un questionnaire Evrest complété d'autres questions ciblées sur les **expositions professionnelles aux fumées de soudage** et une action collective sur le terrain, parallèlement à l'action de la CARSAT. Les résultats de l'action de terrain et de l'activité clinique étaient complémentaires, et appelaient à la mise en œuvre d'actions de sensibilisation aux EPI. L'implication des entreprises dans la mise en œuvre de plans d'actions a aussi été soulignée : *nécessité de contractualiser avec les entreprises après de telles actions pluridisciplinaires d'envergure* ? La question reste ouverte.



Une deuxième table ronde a permis de répondre aux questions suscitées par les interventions de l'après-midi.

Enfin, Dr Leclerc a prononcé le mot de fin, rappelant s'il en était besoin, l'aspect tout terrain de ce questionnaire Evrest, en remerciant chaleureusement les équipes de professionnels en santé travail participant au réseau et tout particulièrement les assistantes en santé travail.