

La santé au travail... des coûts à la prévention

Marie Larue

Présidente-directrice générale - IRSST

Plan de présentation

1. La notion de santé.
2. Les approches en santé.
 - 2.1 Le curatif
 - 2.2 Le préventif
 - Les approches de santé publique
 - Les approches de santé au travail
3. Les approches de recherche en lien avec la santé au travail.
4. La santé humaine incarnée dans le travail, l'évolution de la prévention des blessures à la prévention des maladies professionnelles et au bien-être au travail, et la prévention des maladies multifactorielles d'origine mixte.

Plan de présentation

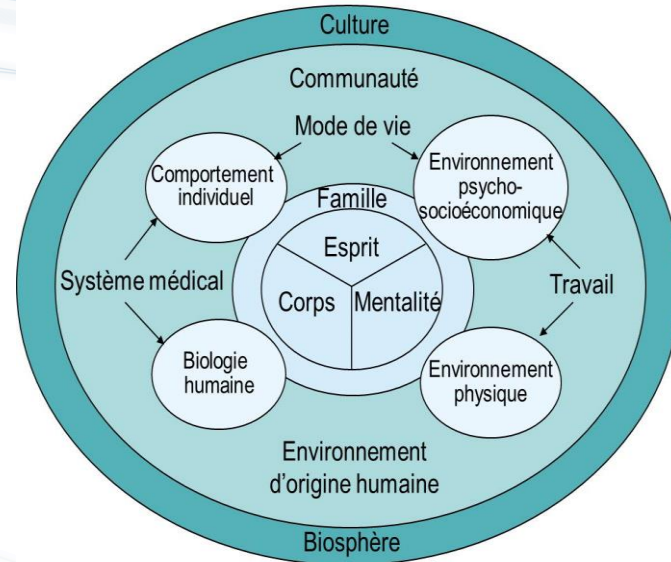
Quelques données statistiques :

1. L'évolution des lésions professionnelles
2. L'évolution des accidents de travail
3. Le concept de santé
4. Les mutations du monde du travail
 - Le vieillissement
 - La présence des femmes
 - La présence des immigrants de première génération
 - La migration des emplois vers le secteur tertiaire
 - L'allongement de la vie active
5. L'évolution des causes de décès
6. L'espérance de vie en bonne santé
7. Le maintien de la population au travail

La notion de santé

- ❑ La notion de santé selon le dictionnaire et selon l'OMS en 1946, c'est un état complet de bien-être physique, mental et social, et ça ne consiste pas seulement à une absence de maladie.
- ❑ La santé au travail.

L'individu dans son environnement



Adapté de : Hancock T, Perkins F. The mandala of health: a conceptual model and teaching tool. *Health Education* 1985; été, p. 8-10.

Les approches en santé

Les approches de santé préventives en matière de santé publique et en matière de santé au travail

- ❑ La santé publique, plus globale, englobe toutes sphères.
- ❑ La santé au travail : Une loi a été promulguée au Québec en 1979 prévoyant que le travailleur a droit à un travail qui respecte sa santé, sa sécurité et son intégrité physique.
- ❑ Quand la prévention ne fonctionne pas, il y a des approches en santé curatives :
 - Le retour à la santé relative
 - Le retour au travail

Les approches de recherche en lien avec la santé du et au travail

- ❑ La perte de la santé par accident, la perte de la santé par la maladie professionnelle et la santé incarnée dans le travail.
- ❑ On voit l'évolution de la prévention des blessures par accident vers la prévention des maladies professionnelles et pour certains pays, la notion intégrée de « *well-being at work* » ou mieux-être au travail.

La santé au travail – quelles sont nos unités de mesure?

Statistiques sur les lésions professionnelles au cours des 20 dernières années

**Évolution des blessures avec
perte de temps,
au Québec, au reste du Canada
et aux É-U, 1993 – 2014**
(100 = valeur annuelle moyenne)

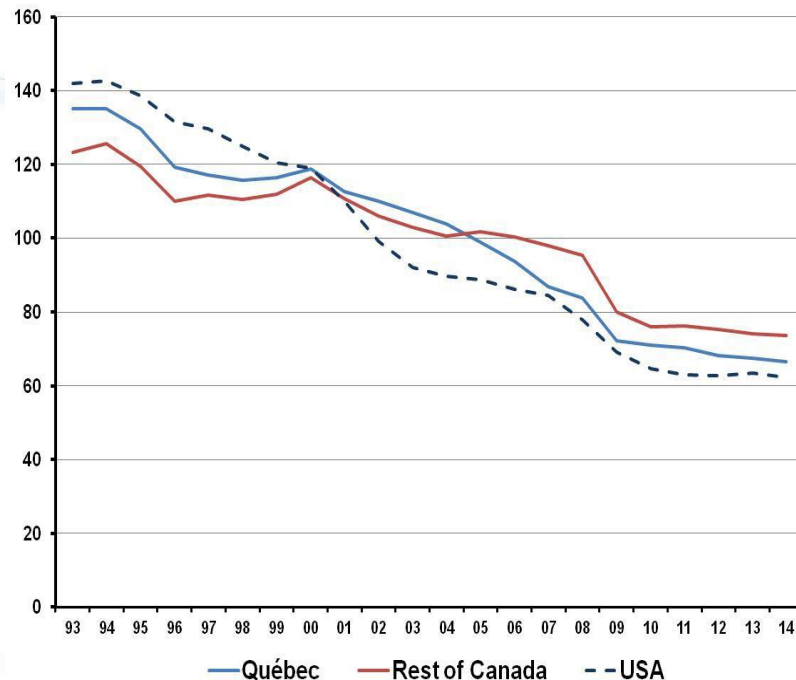
Sources

□ États-Unis

Bureau of Labor Statistics, U.S. Department of Labor

□ Canada et Québec

Association of Workers' Compensation Boards of Canada (AWCBC) – National Work Injuries Statistics Program, 1986-2014

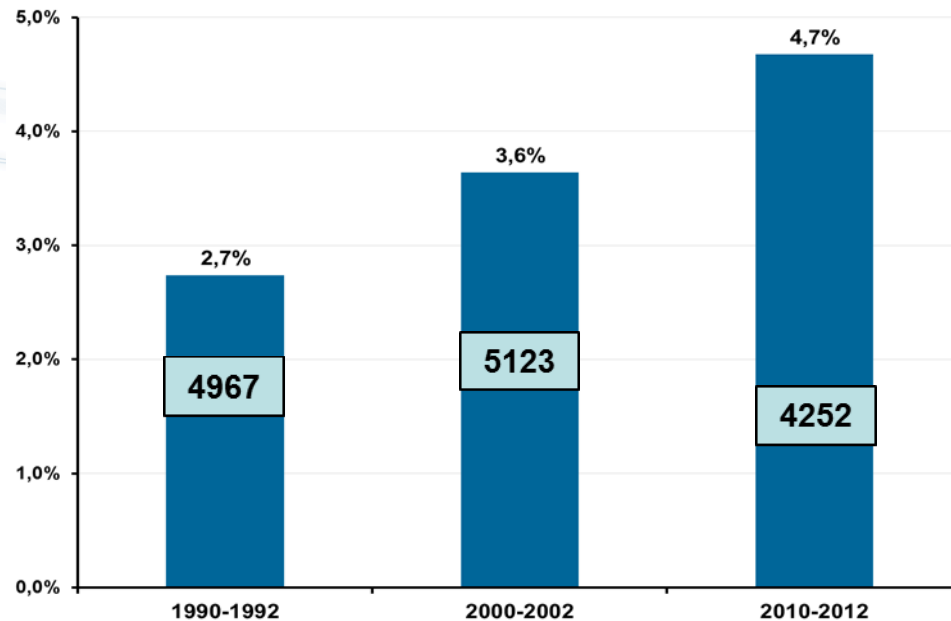


La santé au travail – quelles sont nos unités de mesure?

Nombre de maladies professionnelles au cours des 20 dernières années

Proportion de maladies professionnelles au total des accidents du travail rémunérés, Québec, 1990-2012
(valeur annuelle moyenne)

Nombre
de cas

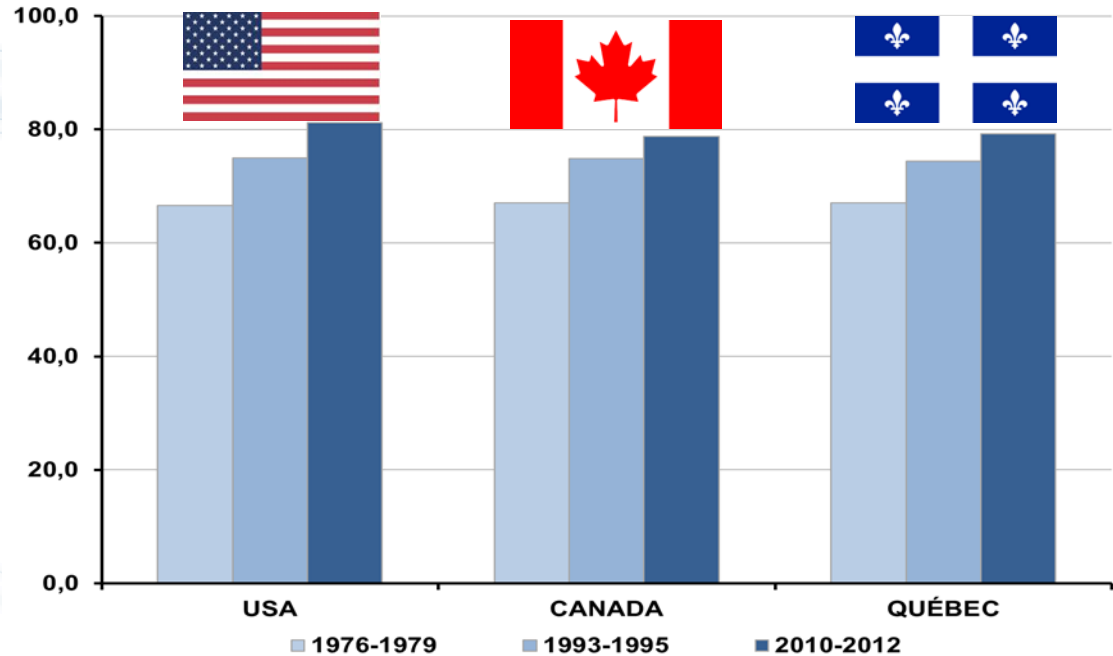


Source: CSST, statistiques annuelles 1990 à 2012

La réduction des accidents : un succès ?

Oui, mais nous avons assisté depuis de nombreuses années à une migration des emplois vers le secteur tertiaire et ce, tant aux É.U. qu'au Canada et au Québec.

Évolution de la proportion (%)
de l'emploi dans le secteur
des services
États-Unis, Canada et Province
de Québec
1976-1979 à 2010-2012



Sources: OECD (USA and Canada) and Quebec statistical institute (Institut de la statistique du Québec).

L'accroissement des MPS...est-ce un problème ?

- En nombre
- En coûts
- En coûts reportés aux générations futures

Les coûts des lésions professionnelles

À des fins de recherche, nous nous préoccupons des coûts assurantiels???
et des coûts humains.

Comment les estimer ?

Les coûts humains (coûts sous-évalués)

- Perte de salaire permanent
- Travail qui ne peut plus être effectué par le travailleur blessé
- Retraite anticipée de la vie professionnelle

Selon le modèle économique, les coûts humains transférés à la société sont supérieurs aux coûts payés par le régime d'assurance.

Lebeau, M.; Duguay, P.; Boucher, A.; Les coûts des lésions professionnelles au Québec, 2005-2007, Rapport IRSST R-769, 2013, 66 pages.
<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/R-769.pdf>

Les coûts des lésions professionnelles

Table 1

Coûts médicaux associés aux lésions professionnelles acceptées survenues au cours d'une année, Québec, 2005–2007

	Employeurs	Travailleurs	Collectivité	Total
Frais d'assistance médicale	213 746 031 \$	-	-	213 746 031 \$
Frais de réadaptation	22 144 046 \$	-	-	22 144 046 \$
Total	235 890 077 \$	-	-	235 890 077 \$

Lebeau, M.; Duguay, P.; Boucher, A.; Les coûts des lésions professionnelles au Québec, 2005-2007, Rapport IRSST R-769, 2013, 66 pages.
<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PublRSST/R-769.pdf>

Les coûts des lésions professionnelles

Table 2

Frais funéraires engendrés par les lésions professionnelles acceptées survenues au cours d'une année, Québec, 2005–2007

	Employeurs	Travailleurs	Collectivité	Total
Frais funéraires indemnisés	469 180 \$	-	-	469 180 \$
Frais funéraires non indemnisés	-	432 776 \$	-	432 776 \$
Prestations de décès de la RRQ	-	-	447 500 \$	447 500 \$
Total	469 180 \$	432 776 \$	447 500 \$	1 349 457 \$

Lebeau, M.; Duguay, P.; Boucher, A.; Les coûts des lésions professionnelles au Québec, 2005-2007, Rapport IRSST R-769, 2013, 66 pages.
<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/R-769.pdf>

Les coûts des lésions professionnelles

Table 3

Coûts salariaux engendrés par les lésions professionnelles acceptées survenues au cours d'une année, Québec, 2005–2007

	Employeurs	Travailleurs	Collectivité	Total
Salaire improductif du travailleur le jour de l'accident	9 436 618 \$	-	-	9 436 618 \$

Lebeau, M.; Duguay, P.; Boucher, A.; Les coûts des lésions professionnelles au Québec, 2005-2007, Rapport IRSST R-769, 2013, 66 pages.
<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PublRSST/R-769.pdf>

Les coûts des lésions professionnelles

Table 4

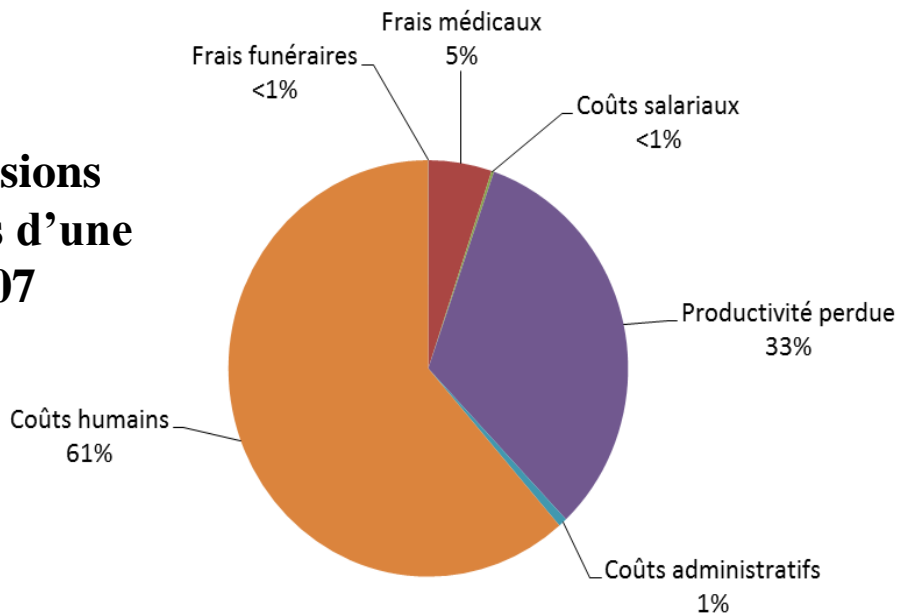
Productivité perdue engendrée par les lésions professionnelles acceptées survenues au cours d'une année, Québec, 2005–2007

	Employeurs	Travailleurs	Collectivité	Total
Perte de salaire				
Indemnités (IRR + IDEC)	583 172 878 \$	-	-	583 172 878 \$
Baisse de salaire (net des indemnisations)	-	94 981 436 \$	-	94 981 436 \$
Impôts et autres retenues	-	-	244 435 309 \$	244 435 309 \$
Avantages sociaux	160 522 248 \$	29 508 552 \$	87 385 813 \$	277 416 613 \$
Travail ménager				
Indemnités pour travail ménager	4 577 710 \$	-	-	4 577 710 \$
Travail ménager net de l'indemnisation	-	300 029 916 \$	-	300 029 916 \$
Total	748 272 836 \$	424 519 904 \$	331 821 122 \$	1 504 613 863 \$

Lebeau, M.; Duguay, P.; Boucher, A.; Les coûts des lésions professionnelles au Québec, 2005-2007, Rapport IRSST R-769, 2013, 66 pages.
<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PublRSST/R-769.pdf>

Les coûts des lésions professionnelles

**Répartition des coûts des lésions
acceptées survenues au cours d'une
année, Québec, 2005-2007**



Lebeau, M.; Duguay, P.; Boucher, A.; Les coûts des lésions professionnelles au Québec, 2005-2007, Rapport IRSST R-769, 2013, 66 pages.
<http://www.irsst.qc.ca/media/documents/PubIRSST/R-769.pdf>

Comment améliorer la situation ?

La mesure la moins chère...

La solution la moins chère...

Prévention

La réduction des lésions professionnelles
et de leurs conséquences, une cible
mouvante...

Pourquoi ?

L'environnement de travail

- L'introduction des nano technologies
- L'introduction de la robotisation
- La création des emplois verts
- L'impact des changements climatiques sur l'emploi
- Etc.

L'environnement de travail

- La conscience des risques à moyen et à long terme s'accroît
- Les cancers professionnels
- La santé psychologique au travail

L'acceptabilité sociale des risques de décès au travail diminue, tant pour les accidents que pour les maladies professionnelles.

La société change et la composition de la main-d'œuvre également :

- L'accroissement de la présence des femmes
- Le vieillissement de la main-d'œuvre
- La présence des immigrants de première génération
- L'allongement de la vie active

Mais...

L'espérance de vie en bonne santé semble demeurer stable dans l'ensemble des pays dits « industrialisés ».

La santé curative et la santé au travail

L'unité de mesure, le retour en emploi

1. La majorité des travailleurs (85 %) retournent en emploi dans les trois premiers mois suivant leur lésion professionnelle.
2. 15 % des travailleurs ont des difficultés à retourner au travail. Ces situations génèrent 73 % des coûts du régime.

Pourquoi ?

Retour au travail

Travailleur

**Médecin et
personnel médical**

Retour au travail

**Agent de réclamation
et conseiller en
réadaptation**

Employeur

Retour au travail



85% des réclamations

- Pas d'incapacité permanente
- Pas de limitation fonctionnelle
- RAT même emploi
- Même employeur



- Certaines incapacités ou limitations permanentes
- RAT même emploi - même employeur
- RAT autre emploi - même employeur



12-13 % des réclamations

- Certaines incapacités ou limitations permanentes
- RAT avec formation et aide à un autre employeur



Handicap permanent 2-3 %

Les drapeaux rouges

- Le manque de médecine fondée sur les faits dans les traitements et les suivis
- Le retour au travail, en particulier dans les PME où l'adaptation au travail pourrait être plus difficile à atteindre et les emplois alternatifs plus difficiles à trouver, voir inexistant.
- Facteurs personnels (travailleur vieillissant, type de maladie, difficultés personnelles)
- Milieux de travail non favorables, mauvaises relations de travail
- Contrat de travail collectif qui ne facilite pas la modification de l'emploi

Les solutions

À notre connaissance, la meilleure solution est toujours le retour au travail

- au même employeur et au même emploi, si possible
- au même employeur à un autre type d'emploi
- par la formation professionnelle
 - ↳ avec un autre employeur
 - ↳ par la recherche d'un emploi convenable

Défi de recherche 1

- Plus d'études « *multi* » sur les causes et les mesures préventives associées aux maladies professionnelles multifactorielles.
- Des mesures préventives en continu : de la vie personnelle à la vie professionnelle et vice versa.

Défi de recherche 2

- Maintenir une main-d'œuvre en santé en tout âge
 - ↳ Plus de recherches sur l'adaptation du travail pour tous les âges et les travailleurs vieillissants.
 - ↳ Transfert des travailleurs vieillissants à des emplois plus appropriés.
 - ↳ Plus de mesures préventives pour limiter, à tout âge, l'usure des articulations ou du système musculo-squelettique.
- L'employabilité durable au sein de la main-d'œuvre

Défi de recherche 3

- Analyses prospectives pour une meilleure connaissance des nouvelles technologies des nouveaux produits.
- Disponibilité du travail (augmentation des travailleurs autonomes). Pourquoi ?
- La délocalisation et l'externalisation des risques.
- Les emplois précaires des travailleurs étrangers temporaires (permis de travail).

Le futur

Comment les tendances sociales auront-elles une incidence sur les besoins de la recherche ?

- Augmentation de la participation des femmes au marché du travail.
- Le taux de diplomation universitaire est plus élevé chez les femmes.
- Vieillesse des travailleurs.
- Prolongation de la durée de vie active (emplois post-retraite).
- Augmentation de la population des travailleurs nés à l'étranger.



Des questions ?