

Le rôle des conditions de travail dans les inégalités sociales de santé

Laurent Vogel
Institut Syndical Européen
Octobre 2012

etui.

Plan

- Quelques données partielles (épidémiologie)
- Tentative de grille d'analyse (sociologie) + quelques données de l'enquête sur les conditions de travail
- Pistes pour l'action (politique et pratique médicale)

etui.

Les inégalités sociales de santé

- Énormes
- Générales
- Graduelles
- Persistantes ou en augmentation
- Adaptatives
- Historiquement marquées
 - Référence principale: Benach et Muntaner, *Aprender a mirar la salud*, Barcelone 2005

etui.

MORTALITE

etui.

La « double peine des ouvrières » (FR 1999-2003)

	Esp. vie à 35 ans avec incapacité	Esp vie à 35 ans sans incapacité	Esp vie totale à 35 ans
Cadres supérieurs	15.5 ans	35.4 ans	50.9 ans
Ouvrières	21.8 ans	26.8 ans	48.6 ans
Total population	20.0 ans	28.8 ans	48.8 ans

etui.

La « double peine des ouvriers » (H) FR 1999-2003

	Esp. vie à 35 ans avec incapacité	Esp. vie à 35 ans sans incapacité	Esp. vie totale à 35 ans
Cadres supérieurs	12.6 ans	34.0 ans	46.6 ans
Ouvriers	16.5 ans	24.4 ans	40.9 ans
Total population	15.1 ans	27.7 ans	42.8 ans

etui.

CANCERS

etui.

Quelques localisations de cancer: fraction attribuable aux expositions professionnelles (Imbernon, 2003)

Localisation	Fraction attribuable aux expos. prof. Estim. basses	Fraction attribuable aux expos. prof. Estim. hautes
Poumon	13%	29%
Mésothéliome pleural	85%	88%
Vessie	10%	14.2%
Nez et sinus	24%	41%
Leucémie	5%	18%

etui.

Expositions aux cancérogènes aggravées par les conditions concrètes de prévention (SUMER 2003, France)

	Exposés	Parmi les exposés: sans prévention collective
TOUS LES TRAVAILLEURS	13.5	42.3
CONSTRUCTION	34.9	51.8
INDUSTRIE	21.2	33.9
AGRICULTURE	21.9	77.8
SERVICES	8.7	40.9
CADRES	3.3	24.0
PROFESSIONS INTERMEDIAIRES	11.1	35.0
OUVRIERS QUALIFIES	30.9	43.6
OUVRIERS NON QUALIFIES	22.5	47.1

etui.

Cancer et travail Données GISCOP 93 (2002-2011)

	Hommes	Femmes	Total
Patients signalés	1434	372	1812
Patients ayant signé consentement	1023 71%	219 59%	1243 68%
Reconstitution vie professionnelle	881 86%	189 86%	1070 86%
Patients exposés à des cancérogènes	780 89%	117 62%	897 84%
Certificat médical initial de MP	503 64%	31 26%	534 60%
Déclaration MP	330 76%	19 61%	349 65%
Reconnaissance	250 76%	10 53%	260 74%

etui.

GISCOP 93: les conditions de travail antérieures des patients atteints d'un cancer

Exposés à trois substances ou plus 55%

Exposés à une ou deux substances 29%

Non exposés dans la vie professionnelle 16%

etui.

Plus d'info

- GISCOP: <http://www.univ-paris13.fr/giscop/>

etui.

VIEILLISSEMENT

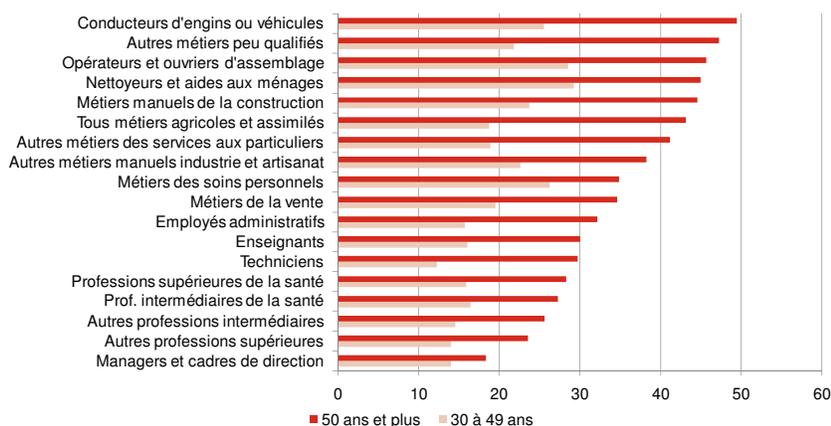
etui.

Part des >50 ans présentant des troubles de santé (SVP 50, 2003, FR)

	Jamais travaillé sous pression	Sous pression dans le passé	Sous pression actuellement
Douleurs	53%	65%	66%
Fatigue	43%	55%	61%
Troubles du sommeil	35%	46%	51%
Troubles de la mémoire	24%	34%	37%
Santé dégradée ces dernières années	23%	35%	41%

etui.

Mauvais état de santé selon l'âge et les métiers, UE (Vendramin et Valenduc, 2012)



etui.

Plus d'info

Conditions de travail et vieillissement en Europe
<http://www.etui.org/fr/Publications2/Working-Papers/Metiers-et-veillissement-au-travail.-Une-analyse-des-resultats-de-la-cinquieme-enquete-europeenne-sur-les-conditions-de-travail>

etui.

TROUBLES MUSCULO- SQUELETTIQUES

etui.

Répartition des principales localisations de TMS (source observatoire épidémiologique des TMS, Pays de Loire)

	Hommes (%)	Femmes (%)
Syndrome canalaire	7,1	14,5
Main-poignet	3,5	8,2
Coude	11,9	9,7
Epaule	11,4	18,1
Rachis (cervical à lombaire)	55,9	45,2

etui.

TMS: Secteurs d'activité concernés: Gestes répétitifs à cadence élevée (Pays de Loire)

	% des salariés du secteur exposés	nombre de salariés exposés
Habillement, cuir	56%	64.000
Services personnels	45%	83.000
Agriculture	42%	254.000
Ind Agro-alimentaire	33%	139.000
Tous secteurs	13%	

etui.

TMS: Secteurs d'activité concernés: Travail à la chaîne (Pays de Loire)

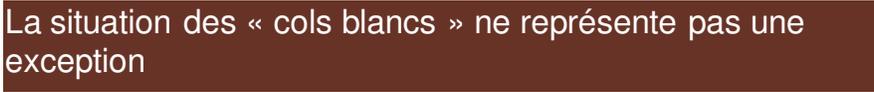
	% des salariés du secteur exposés	nombre de salariés exposés
Habillement, cuir	25%	28.000
Ind Agro-aliment.	20%	84.000
Automobile	17%	36.000
Bois et papier	16%	25.000
Tous secteurs	4%	

etui.



LES ISS CAUSEES PAR LES CONDITIONS DE TRAVAIL CONCERNENT TOUS LES GRADIENTS SOCIAUX

etui.

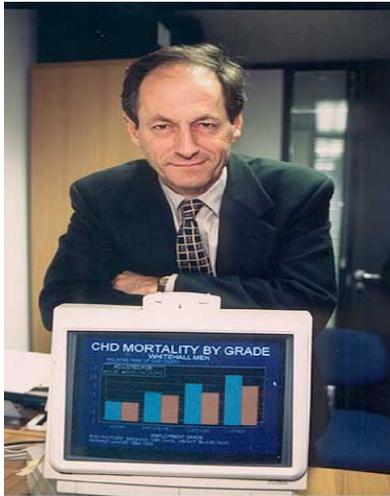


La situation des « cols blancs » ne représente pas une exception

- Sources principales: les enquêtes Whitehall I (1967-1987) et Whitehall II (1987-2007) en Grande Bretagne + Black Report (1980) + Margaret Whitehead's The Health Divide (Black updated 1992)

etui.

Le projet de recherche Whitehall I & II



Michael Marmot with a bargraph from the Whitehall Study

- Michael Marmot (après 1976)
- Publié 1986-87 +
- 10,000 fonctionnaires masculins, sur 10 ans
- Divisés en 4 groupes:
 - Haute administration
 - Professionnels/exécutifs
 - Travail administratif, commis
 - Autres (cols bleus, etc.)

L'étude se poursuit , hommes et femmes.

etui.

L'étude a tenu compte...

- des revenus
- du niveau de stress et de la réponse au stress
- des facteurs de risque individuels: cigarette, pression sanguine, cholestérol, etc.
- du niveau d'éducation
- du logement
- de la vie familiale, etc.

etui.

La même évidence s'applique à toutes les causes majeures de décès:

- les troubles gastro-intestinaux
- les maladies du rein
- les cancers non reliés au tabagisme
- et les cancers du poumon
- les ACV
- les morts accidentelles et violentes
- toutes nos maladies chroniques:
 - diabète
 - obésité
 - arthrite
 - asthme

etui.

Plus on se retrouve au bas de l'échelle sociale, moins on a accès à une bonne qualité de vie, plus on est malade et plus on meurt de façon prématurée.

etui.

2. Quelle grille d'analyse?

etui.

Des liens de causalité multifactoriels

L'importance des parcours professionnels (mobilité ascendante/descendante, perspective de la santé tout au long de la vie)

etui.

Trois cercles

- Conditions matérielles de travail
- Organisation du travail
 - Karasek: Demandes de la tâche/latitude décisionnelle (contrôle + compétences)
 - Siegrist: Efforts/récompenses
 - Justice, sécurité d'emploi
- Conditions d'emploi: l'impact de la précarité
 - Richard Senett: *Le travail sans qualité : les conséquences humaines de la flexibilité*, Albin Michel, 2000

etui.

Les grandes tendances observées dans l'enquête sur les conditions de travail

- Ségrégation hommes/femmes tant dans le travail rémunéré que dans le travail familial et les conditions d'emploi (temps partiel)
- Intensification du travail
- Persistance importante des facteurs de nocivité physique et chimique
- Croissance des inégalités
- Caractère intenable du travail dans le temps pour les catégories les moins privilégiées

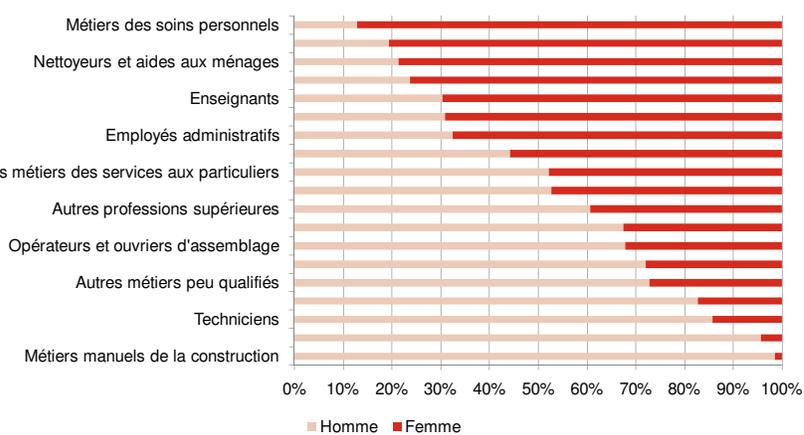
etui.

Temps de travail en Europe-2005 (Enq. Fond. Dublin)

	Travail rémunéré	Travail non rémunéré	Total
Femmes temps plein	40 h	23 h	63 h
Femmes temps partiel	21,3 h	32,7 h	54 h
Hommes temps plein	43,1 h	7,9 h	51 h
Hommes temps partiel	23,5 h	7,3 h	30,8 h

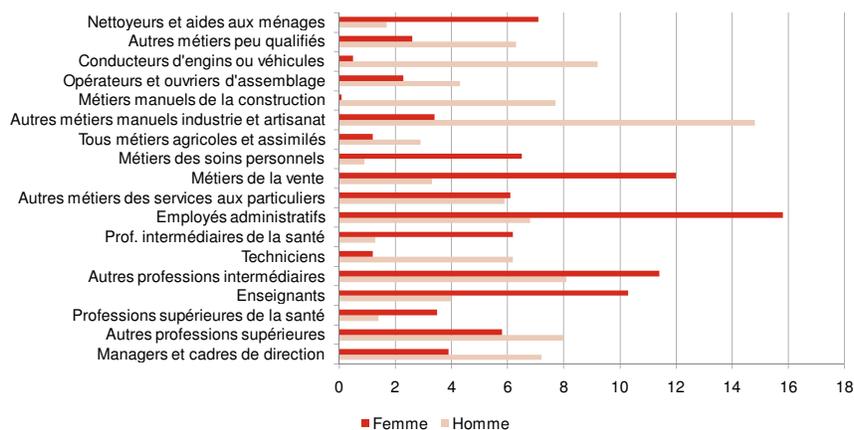
etui.

Proportion d'hommes et femmes selon les métiers, UE (Vendramin et Valenduc, 2012)



etui.

Distribution de l'emploi total selon les métiers pour les hommes et les femmes UE (Vendramin et Valenduc, 2012)



etui.

Etes-vous soumis à des cadences de travail élevées? Réponses « OUI », Belgique

	1991	2010	Variation
Hommes	48.9	58.2	+9,3
Femmes	38.8	49.9	+11,1
Total	45.0	54.5	+9,5

etui.

**Nombre de facteurs déterminant le rythme du travail
Trois ou plus, Belgique**

	1995	2010	Variation
Hommes	30.3	36.7	+6,4
Femmes	21.0	29.1	+8,1
Total	26.6	33.2	+6,6

etui.

**Pensez-vous que votre santé ou votre sécurité courent un risque
en raison de votre travail ? Réponses positives en Belgique**

	1991	2010	Variation
Hommes	23,0%	24,7%	+1,7%
Femmes	11,4%	18,9%	+7,5%
Total	18,4%	22,1%	+3,7%

etui.

Pensez-vous que vous pourrez faire le même travail qu'actuellement lorsque vous aurez 60 ans? Réponses « oui », Belgique

	2000	2010	Variation en dix ans
Employé qualification supérieure	46.4	63.5	+17,1
Employé qualification inférieure	56.3	59.2	+2,9
Ouvrier qualification supérieure	54.8	49.5	-5,3
Ouvrier qualification inférieure	43.3	45.1	+1,8
Total	50.9	57.1	+6,2

etui.

Au cours de ces douze derniers mois avez-vous travaillé alors que vous étiez malade? (EWCS, 2010, Belgique)

	Oui
Hommes	45.7
Femmes	50.9
Total	48.0

etui.

3.Des pistes pour agir

etui.

Un contraste évident

La perception par les travailleurs en Belgique dans les enquêtes européennes sur les conditions de travail dément les perceptions qui minimisent l'impact du travail sur la santé

etui.

Les conditions de travail

- Vraisemblablement un rôle majeur
- En Belgique, accès au soin, eau potable, conditions de logement, maladies infectieuses jouent un moindre rôle, etc...
- Paradoxalement un des angles morts de la plupart des recherches sur les ISS
- Souvent masquées par une approche qui privilégie les « comportements individuels »

etui.

Un défi comparable à celui qu'avait rencontré Rudolf Virchow en 1848...

- Les causes ultimes de l'épidémie de typhus en Haute-Silésie sont l'absence de démocratie

etui.

Critiquer-Comprendre-Agir

- Recherche active des facteurs liés au travail et à l'emploi dans les maladies
 - Mise au point d'outils (autorités de santé publique, mutuelle, associations médicales)
 - Elargir l'obligation de déclarer les maladies d'origine professionnelle aux médecins traitants
- Combattre le détricotage de la protection sociale: retraite, soins de santé

etui.

Contribuer à rendre les patients collectivement impatientes

- Importance de la socialisation
- Se situer dans des rapports conflictuels
- Liens avec les conditions de travail via les médecins du travail, les CPPT, les relais comme les mutuelles et les organisations syndicales
- Ne pas tomber dans le piège de la « promotion de la santé » centrée sur des comportements individuels

etui.

Quelques sources d'info

- Institut Syndical Européen:
<http://www.etui.org/fr/Themes/Sante-et-securite>
- Enquête belge sur Conditions de travail 2010:
<http://www.emploi.belgique.be/moduleDefault.aspx?id=36688>
- Commission OMS sur les déterminants sociaux de la santé, réseau EMCONET
 - http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789242563702_fre.pdf
 - http://www.who.int/social_determinants/resources/articles/emconet_who_report.pdf

etui.