

SOCIÉTÉ TUNISIENNE DE MÉDECINE DU TRAVAIL

7^e Congrès National de Médecine du Travail



ACTES DU CONGRÈS

25-26 Octobre 2013 Hôtel El Mouradi El Menzeh - Hammamet



Avec la contribution du
Groupement de Médecine du Travail de Ben Arous

LE 7^{ème} CONGRES NATIONAL DE MEDECINE DU TRAVAIL
Tunis, 25-26 Octobre 2013

taux global d'absentéisme était en moyenne de 1,93% avec constatation de 2 pics: 1^{er} pic à 3,29% (Juin 2009 - 1^{er} Juin 2010) et le 2^{ème} pic à 3,77% (Juin 2011 - 1^{er} Juin 2012). Il s'agissait d'absences de courte durée dans 63,5% des cas, des absences de moyenne durée dans 31,2% des cas et des absences de longues durées dans 5,3% des cas. La maladie était la principale cause d'arrêt de travail. Dans l'analyse statistique bi variée nous avons croisé le nombre de jours d'absentéisme avec les différentes variables. Nous avons relevé que le sexe féminin et le fait d'être marié, augmentaient significativement l'absentéisme.

Conclusions : L'absentéisme du personnel à l'hôpital de Sbiba a augmenté ces 5 dernières années avec un pic important durant la période Juin 2011 – Juin 2012. La cause principale d'arrêt de travail était la maladie. Afin de réduire ce fléau nous recommandons de mettre en place une stratégie d'action visant la réduction de l'absentéisme basée sur une démarche participative impliquant le service des ressources humaines et aussi un service de médecine du travail couvrant l'hôpital de Sbiba.

CA82 CHORIORETINITE SEREUSE CENTRALE ET STRESS PROFESSIONNEL

BEN ACHOUR B, BEN JALEL W, HACHICHA G, MARZOUKI M, HAMMAMI A, BEN ROMDHANE B, HMAIED W, EL FEKIH L

Service d'ophtalmologie de l'hôpital des forces de sécurité intérieure de la Marsa

But : La chorioretinite séreuse centrale (CRSC) est une affection maculaire du sujet jeune, réalisant souvent un syndrome maculaire avec une baisse de l'acuité visuelle en rapport avec un décollement séreux de la rétine (DSR) neurosensorielle.

Objectif : Evaluer l'association entre le stress professionnel et la survenue de CRSC.

Matériel et méthode : Etude rétrospective portant sur 8 patients suivis dans notre service pour CRSC. Tous nos patients ont bénéficié d'un interrogatoire minutieux cherchant les facteurs de risque de CRSC, d'un examen clinique complet et d'une angiographie à la fluoresceïne.

Résultats : L'âge moyen de nos patients était de 37,28 ans avec un sexe ratio de 0,87. L'interrogatoire a retrouvé une personnalité de type A chez 7 de nos patients. 5 patients sur 8 disent avoir été exposés à un stress professionnel important précédant le début de la symptomatologie. Un patient a bénéficié d'une consultation psychiatrique mettant en évidence un trouble de l'adaptation avec anxiété. Tous nos patients ont bénéficié d'un repos d'au moins 1 mois et l'un d'entre eux a nécessité un reclassement professionnel. Un traitement anxiolytique a été nécessaire dans certains cas. L'évolution spontanée a été favorable dans tous les cas.

Conclusion : La CRSC surviendrait plus souvent chez des patients ayant tendance à l'hyperactivité, sur un fond d'anxiété et de conversion somatique. Un traumatisme émotionnel ou un stress professionnel récent peuvent être retrouvés comme facteur déclenchant.

CA83 EXPOSITION AU STRESS PSYCHOSOCIAL EN MILIEU INDUSTRIEL

GHOMARI OTHMANE, BAGHDADLI BENALI, KANDOUCCI ABDELKRIM.

Laboratoire de Recherche en Environnement et Santé, Djillali Liabes University Of Sidi Bel-Abbes, Algérie

Objectif : Estimer l'exposition au stress professionnel dans des entreprises industrielles de la ville de sidi bel abbés (ouest Algérien)

Sujets et Méthodes : Cette étude descriptive et transversale menée en 2012 a concerné un échantillon tiré au sort parmi les salariés âgés de 20-59 ans appartenant à des entreprises industrielles conventionnées avec le service de médecine du travail. Le stress a été évalué par le « Job Content Questionnaire » du modèle de Karasek à 26 items au cours de la visite

périodique par les dix médecins du travail. Les valeurs seuils pour la demande psychologique élevée, la faible latitude décisionnelle et le faible soutien social sont, respectivement, 24, 72 et 22 (Niedhammer et al, 2002). Les situations les plus « stressantes », dites de tension au travail ou catégorie « Job strain », étaient définies par l'association d'une demande psychologique élevée et d'une faible latitude décisionnelle. Lorsqu'il s'y associe un faible soutien social, la situation était la plus péjorative et dénommée tension au travail avec isolement social ou catégorie « Iso strain ». Les questionnaires ont été saisis et traités par le logiciel SPSS 11.5. Les données quantitatives étaient exprimées sous forme de moyenne et d'écart type de moyenne, test Anova à un facteur pour la comparaison des moyennes. L'analyse des données qualitatives et les associations ont été réalisées à l'aide de test du χ^2 de Pearson.

Résultats : Au total 933 salariés (54% hommes, 46% femmes) ont été inclus. La moyenne d'âge était de $41,42 \pm 0,26$ ans. Un salarié sur six avait une faible latitude décisionnelle (63% femmes versus 55% hommes, $p < 0,005$). Un tiers des salariés étaient exposés à une forte demande psychologique (39% femmes versus 17% hommes, $p < 0,01$). Les deux sexes souffraient autant d'isolement social de la part des collègues ou du superviseur (33 hommes versus 33% femmes $p = 0,4$). La situation dite de « stress au travail » combinant une forte demande psychologique en disposant d'une faible latitude décisionnelle pour y faire face a concerné 17% des salariés, (10 % hommes versus 25% femmes, $p < 0,001$). Huit pour cent des salariés étaient exposés à un stress au travail associé à un isolement social. Cette situation, considérée comme la plus défavorable dans le modèle de Karasek, a concerné (5 % hommes versus 11 % femmes ($p < 0,01$)). Les ouvriers peu qualifiés étaient plus en situation de stress au travail associée ou non à une isolement sociale par rapport aux cadres.

Conclusion : L'étude confirme la fréquence de l'exposition aux stress psychosociaux en milieu industriel chez les professions peu ou pas qualifiées probablement par manque de marge de manœuvre et de soutien social de la part des collègues que d'un excès de demande psychologique. Les déterminants du stress varient en fonction des catégories, ce qui devrait être pris en considération par les programmes de prévention.

CA84 ABSENTEISME ET FACTEURS PSYCHOSOCIAUX EN MILIEU DE SOINS

KAMOUN.H, SGHAIER.J, HAMMOU.A.

Centre National de Radioprotection, Tunis. Hôpital de circonscription de Sbiba.

En milieu de soins les facteurs psychosociaux générateurs de stress au travail ont été fréquemment incriminés comme facteur prédictif d'absentéisme. Aucune étude n'a été réalisée au sujet du stress à l'hôpital de Sbiba où le personnel a manifesté, à maintes reprises, son inquiétude vis-à-vis des mauvaises conditions de travail, du manque de moyens et de l'ascension de la violence, générateurs de stress surtout durant les gardes. Nous avons réalisé ce travail afin d'identifier les éventuels facteurs individuels ou professionnels pouvant être générateur de stress et avoir un impact sur les l'absentéisme.

Méthodologie : Il s'agit d'une enquête transversale, réalisée au mois d'Octobre 2012, auprès de tout le personnel de l'hôpital de Sbiba. Cette enquête s'est basée sur un auto-questionnaire préétabli, comportant des données sur les caractéristiques du personnel, la description de l'absentéisme ainsi que sur les facteurs prédictifs d'absentéisme (les facteurs socioprofessionnels y compris les facteurs psychosociaux). Pour la description des facteurs psychosociaux nous nous sommes inspirés du questionnaire de Karasek. Pour l'analyse statistique nous avons eu recours au logiciel SPSS version 17. Nous avons retenu $P < 0,05$ comme limite de significativité.

Résultats : L'effectif du personnel était de 132 dont 100 ont répondu au questionnaire (taux de réponse : 76%). L'effectif des hommes était de 44 (44%) et celui des femmes de 56 (56%) avec