

Le programme Coset *

Lancement de la cohorte Coset-MSA

** Cohortes surveillance épidémiologique et travail*

B Geoffroy ¹, L Bénézet ¹, J Roy ², JP Grillet ², A Pelc ², G Santin ¹,
J Chatelot ¹, N Viarouge ², JC Chérie ², F Brémaud ², M Goldberg ¹,
E Imbernon ¹

1 Département santé travail – Institut de veille sanitaire (InVS)

2 Caisse centrale de la Mutualité sociale agricole (CCMSA)



Rappel : la Surveillance épidémiologique des risques professionnels

- Evaluer l'impact du travail sur la santé de la population
- Surveiller les situations à risque (secteurs, professions, populations)
- Détecter des situations anormales
- Initier des recherches
- Evaluer les effets des mesures préventives

Pathologies d'origine professionnelle

Plurifactorielles

Non spécifiques (sauf exception)

Différées / exposition

⇒ Difficulté d'isoler la part propre de l'activité professionnelle dans les inégalités identifiées



Programmes pour répondre à la mission de veille et surveillance

Programmes spécifiques :

- en entreprise (réseaux de médecins du travail)
- en population générale (médecins conseil SS, registres, réseaux de médecins spécialistes, RSI, MSA..)
- expositions professionnelles (Matgéné → description expositions, FA, expositions passées ; biosurveillance)

Analyse systématique de données existantes :

- Mortalité par secteur d'activité, par profession (Cosmop)
- Pathologies traceuses PMSI (SCC, hernie discale,..)
- Analyse des grandes enquêtes en population
- Données de réparation des MP et des AT
- etc.



Questions difficiles à appréhender

- Effets de contraintes professionnelles nouvelles ?
 - Pathologies émergentes ?
 - Evolution de l'incidence de certains phénomènes ?
 - Devenir socioprofessionnel des travailleurs malades ?
 - Santé des travailleurs vieillissants ?
 - Effets sur la descendance ?
-
- Difficultés d'évaluation rétrospective des conditions de travail et des expositions
 - Difficulté de monter rapidement des études ad hoc pour étudier ou approfondir un sujet particulier
-
- Multiplicité des statuts travailleurs (salariés privé, public, indépendants, auto-entrepreneurs, exploitants agricoles, conjoints collaborateurs....)
 - Contraintes professionnelles en constante évolution
 - Parcours professionnels de plus en plus complexes et hachés



⇒ le projet COSET

Cohorte prospective de travailleurs
multi secteurs, multi statuts, multi nuisances
destinée à la surveillance des risques d'origine
professionnelle

suivi au long cours
ouvert à équipes recherche



Dispositif général : Partenariat InVS-Inserm

Régime de SS	Régime général (RG)	Mutualité sociale agricole (MSA)	Régime social des indépendants (RSI)
Population	80% de la population	9% de la population	6% de la population
	Actifs de 18 à 65 ans à l'inclusion		
	Salariés	Travailleurs monde agricole	Commerçants, artisans, PL
Effectifs	~ 200 000 personnes	~ 35 000 personnes	~ 35 000 personnes
	Tirage au sort (Bdd régimes SS)		
Recueil	AQ + bilan CES Données Syst info	AQ postal + Données Syst info	
Suivi	Inter-régimes (santé et événements socioprofessionnels) AQ + Données Syst info		
Pilotes	2009-2010	2010	2011 ?



Coset – MSA

Inclusion : actifs du monde agricole

Population active de 18 à 65 ans couverte par la MSA

Actifs

- Exploitants (+ conjoints collaborateurs et aides familiaux)
- Salariés

Occupés ayant travaillé au moins **90 jours** calendaires (en cumulé) au cours de l'année précédente

Base de sondage pour le tirage au sort

SARA : Système d'accès aux retraites agricoles

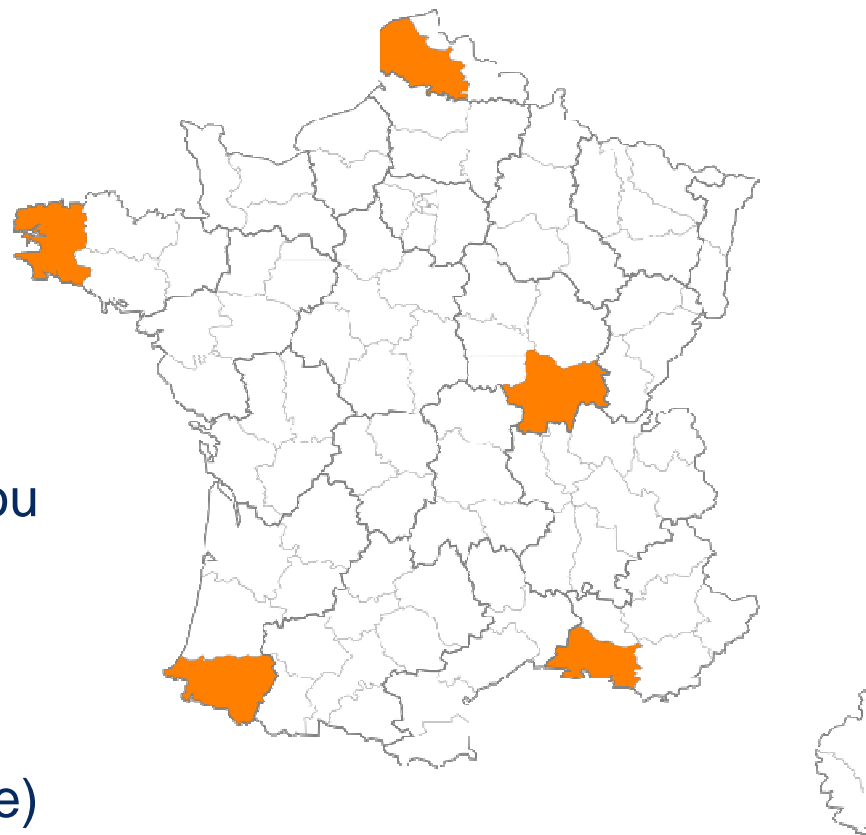


2010 : Phase pilote COSET- MSA

5 caisses MSA

Pas de Calais, Pyrénées Atlantique, Saône et Loire, Finistère, Bouches du Rhône

- Diversités régionales
- Caisses avec majorité de salariés ou majorité de non salariés
- TAS dans Bdd SARA (Système d'accès aux retraites agricoles)
- 10.000 personnes (2.000 par caisse)
- TAS stratifié sur caisse, genre, âge, statut (salarié/exploitant)





Questionnaire

➤ Contenu commun avec Constances (régime général)

- **Echelles de santé** : troubles dépressifs (CESD), troubles musculaires et squelettiques (Nordic), asthme, etc.
- **Etat de santé général, vie maritale**
- **Comportements à risque** (tabac, alcool)
- **Emploi actuel** : descriptif, contraintes posturales et articulaires, contraintes organisationnelles, efforts/récompense (Siegrist)
- **Historique professionnel** : emplois de plus de 4 mois
- **Historique d'expositions professionnelles** : chimiques, physiques (poussières, bruit), organisationnelles, biologiques

➤ Particularités MSA

- **Historique d'expositions professionnelles** : biologiques (contact animal), engrais et phytosanitaires, poussières végétales et animales
- **Détail des épisodes d'emplois** pour croisement avec matrice cultures expositions (période, surface agricole, type de cultures concernées)



Données extraites des systèmes d'information

Sources interrégimes de sécurité sociale

SniirAM : consommations de soins, données du PMSI

Statut vital (Insee) + **Causes de décès** (CépiDc)

CNAV données de **carrières**

Sources MSA

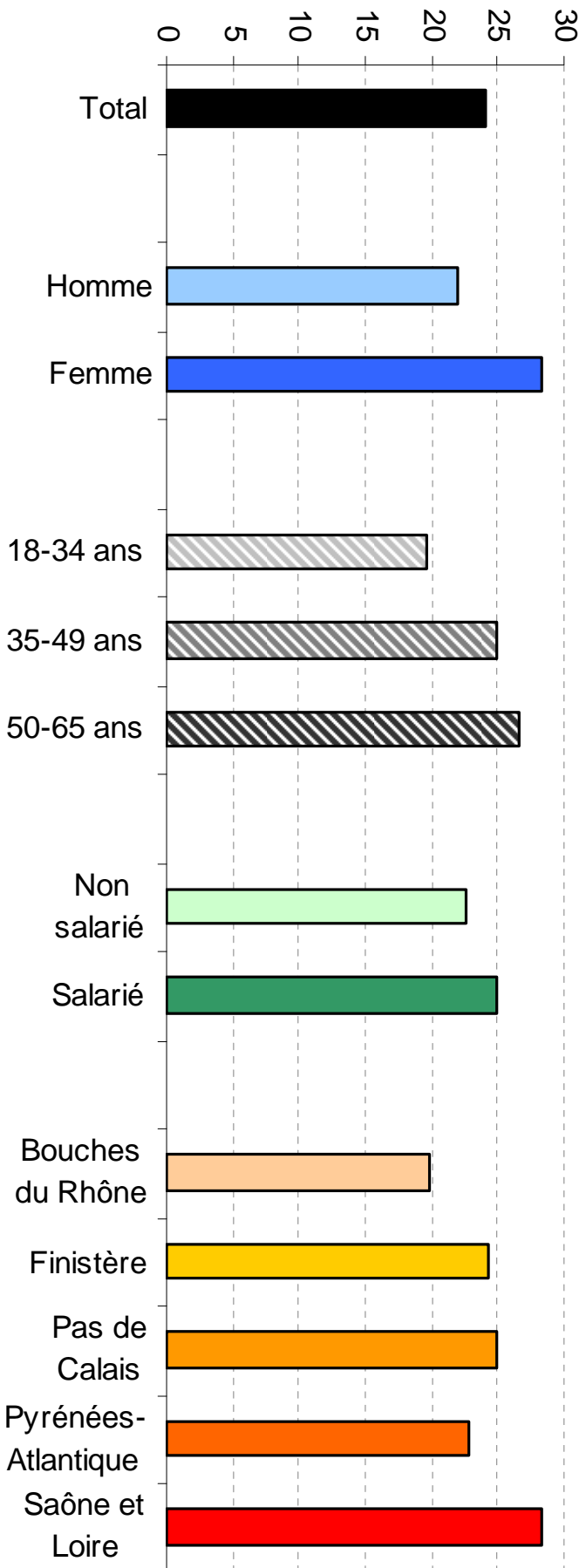
AT-MP : données Régime MSA

Carrières : données Régime MSA (cotisations, retraite),



Participation

2380 répondants





Discussion

Participation volontaire (tx \approx 25%) → effets de sélection possibles

Caractère déclaratif des informations recueillies par AQ

Volume important de l'AQ → conséquence sur l'acceptabilité

Suivi au long cours → **attrition**

Intérêt d'utiliser les données des SI existants

- **Appréhender les biais de sélection** : Information disponible également chez les non participants
- **Recueillir une information systématique et standardisée** (indépendante de la participation active)
- **Optimiser le recueil d'information** → réduire le volume du questionnaire



Discussion

Dispositif de surveillance et de recherche épidémiologiques

Suivi inter régimes minimise les perdus de vue

Outil d'investigation multipathologies, multinuisances, multisecteurs

Adaptable à l'évolution des risques et de l'état des connaissances

Effectifs importants : ~ 150 000 actifs RGSS (Constances) ~ 35 000 MSA et 35 000 RSI

Tirage au sort et stratégies de prise en compte des biais de sélection à l'inclusion et au cours du suivi

Permet de greffer rapidement une étude ad hoc

Ouverture à la communauté scientifique

A terme, pourrait se substituer (en partie) à des dispositifs de surveillance spécifiques mis en place par l'InVS (TMS, asthme, santé mentale ...) sous réserve de maintien à long terme



Partenaires du programme

- CESP U1018 Inserm– Equipe : Épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé - Université de Versailles St-Quentin (travailleurs RGSS Constances)
- Caisse Centrale de la MSA (travailleurs agricoles)
 - Echelon national santé travail
 - Direction des études répertoires et statistiques
 - Direction de la maîtrise d’ouvrage institutionnelle
- Caisse Nationale du RSI (travailleurs indépendants)
- Plateau informatique du CESP (Inserm) : confidentialité des données

Site internet : www.coset.fr