

Facteurs participant au maintien ou à la reprise de l'activité professionnelle après un cancer

Etude dans le cadre du plan régional de Santé Publique Picardie 2005-2009

« La Picardie contre le Cancer »

Descriptif détaillé de l'étude

CONTEXTE

Le cancer représente actuellement la première cause de mortalité en France, devant les pathologies cardiovasculaires. Néanmoins, la question du travail des patients atteints d'un cancer se pose de plus en plus fréquemment, du fait des avancées thérapeutiques qui conduisent à une meilleure survie, tant quantitative que qualitative. De ce fait, de plus en plus de personnes atteintes d'un cancer sont confrontées au besoin ou à l'envie de reprendre une activité professionnelle.

Les données nationales sur ce thème sont peu nombreuses. De façon récente, l'enquête nationale sur les conditions de vie des personnes atteintes d'une maladie longue ou chronique publiée par la Drees en mai 2006 (1,2) auprès d'un échantillon représentatif de personnes ayant bénéficié d'une prise en charge à 100 % pour certaines affections de longue durée dont le cancer donne des éléments importants sur la perte d'emploi liée au cancer : au moment du premier diagnostic, si 40 % des personnes interrogées avaient un emploi, elles ne sont plus que 30 % deux ans après. Sont mis en évidence dans cette étude la pénalisation du fait de la maladie, la diminution des revenus, les difficultés financières. Des études internationales ont étudié les différents facteurs qui peuvent concourir au maintien dans l'emploi (3-17).

Le maintien dans l'emploi des personnes atteintes de cancer est une préoccupation des médecins du travail qui y sont donc confrontés de plus en plus souvent. Ce sont des acteurs médicaux essentiels pour faciliter la reprise du travail, mais ce maintien dans l'emploi nécessite un travail en réseau autour de la personne atteinte de cancer. Il apparaît donc important de repérer les facteurs facilitant le maintien dans l'emploi, ainsi que l'utilisation des dispositifs existants afin de dégager des stratégies efficaces.

En Picardie, cet axe d'étude est apparu important à aborder tant pour les patients eux-mêmes, que pour les équipes de soins et de prévention, les assistantes sociales, les médecins conseils et les médecins du travail. Un groupe de travail, comprenant différents partenaires (URCAM, DRASS de Picardie, médecins du travail de Picardie, Inspection Médicale du Travail de Picardie, associations de malades, CRAM Nord-Picardie, services sociaux, CHU d'Amiens/ Faculté de médecine d'Amiens) a été mis en place dans le cadre du Programme Régional de Santé « la Picardie contre le cancer »: « Maintien dans l'emploi et réinsertion professionnelle » et travaille sur ce domaine depuis plusieurs années. Ce sujet a également été abordé au titre des soins de support dans le cadre de l'organisation des soins en cancérologie en Picardie (volet cancer du SROS 3).

Le plan régional de Santé Publique en Picardie 2005-2009 a repris ces points dans l'axe stratégique n°2 : « Poursuivre la mise en œuvre du plan national de lutte contre le cancer, avec comme objectif général : « décliner le plan national de lutte contre le cancer. Dans le plan cancer, la mesure 55 « vise à améliorer les dispositifs de maintien dans l'emploi et le retour à l'emploi pour les patients atteints de cancer ». Le plan régional de Santé publique en Picardie dans le cadre de cet axe stratégique a pris comme objectif opérationnel : « garantir la qualité de l'accompagnement des malades et de leur famille » :

- agir en milieu de travail en garantissant le maintien dans l'emploi, l'insertion et la réinsertion professionnelle
- soutenir l'insertion sociale des malades et accompagner leur famille.

Le projet d'étude présenté a été annoncé à la 2^{ème} séance plénière de la Conférence Régionale de Santé de Picardie le 17 mai 2006.

Ce projet est le fruit d'un partenariat entre l'URCAM Picardie, LA DRASS de Picardie, les médecins du travail de l'Oise regroupés dans le cadre du Groupe d'étude et de recherche de l'Oise, le Groupe d'étude multidisciplinaire en Santé au travail de l'Oise (GEMSTO), l'Inspection Médicale du Travail de Picardie, les services sociaux, les associations de malades et le CHU d'Amiens/ Faculté de médecine d'Amiens.

OBJECTIFS

Objectif principal

Mettre en évidence les facteurs concourant à la reprise de l'activité professionnelle ou au maintien dans l'emploi des personnes ayant eu un cancer afin d'élaborer des stratégies anticipatives de maintien dans l'emploi.

Objectifs secondaires

- étudier les caractéristiques de la population des salariés atteints de cancer en activité professionnelle
- analyser les modifications induites par le cancer dans leur trajectoire professionnelle chez les salariés ayant eu un cancer, en étudiant les facteurs ayant pu influencer ces trajectoires en particulier :
 - le type de cancer et les séquelles
 - les données professionnelles
 - la situation familiale et sociale

Certains items étudient le point de vue des salariés quant au rôle du cancer dans les modifications survenues du point de vue socioprofessionnel ainsi que dans la notion de discrimination du fait du cancer

- dégager les facteurs positifs de maintien dans l'emploi des personnes atteintes de cancer, que ce soit par exemple, le contact avec les collègues de travail pendant l'arrêt de travail, l'intervention des professionnels, un aménagement de poste ...
- sensibiliser les acteurs du maintien dans l'emploi à la problématique cancer et activité professionnelle

Enfin, cette étude servira d'étude pilote pour une étude ultérieure faisant intervenir les différents intervenants concernés par cette problématique : services de santé au travail, assurance maladie, médecin traitant, spécialistes, services sociaux, psychologues....

METHODOLOGIE

Type d'étude

Il s'agit d'une étude recherche-action

Population d'étude

La population d'étude est la population des salariés surveillés par les médecins du travail de l'Oise

Critères d'inclusion

Seront inclus les salariés :

- âgés de plus de 18 ans
- maîtrisant la langue française
- pour lesquels a été porté le diagnostic de cancer alors qu'ils étaient en activité professionnelle
- volontaires pour participer à l'étude

Critères d'exclusion

- les salariés non en activité professionnelle au moment du diagnostic du cancer
- les salariés vus en visite de reprise et faisant l'objet d'une inaptitude médicale définitive en raison du cancer.

Déroulement de l'étude

Les salariés seront recrutés par les médecins du travail du GEMSTO volontaires, lors d'une visite de médecine du travail :

- quelque soit le type de visite : visite d'embauche, visite périodique, visite spontanée...
- lors d'une visite de reprise ou de pré-reprise pour une autre cause que le cancer.
- lors d'une visite de reprise après un arrêt de travail pour cancer. Dans ce cas, une 2^{ème} consultation sera à réaliser dans un délai de 3 mois, afin de pouvoir évaluer l'impact du cancer sur la situation socioprofessionnelle avec un certain recul.

Les salariés recevront des informations concernant l'étude sous forme d'une lettre explicative.

Le questionnaire

Un questionnaire sera rempli pour chaque salarié participant à l'étude. Il est numéroté avec un identifiant médecin et un numéro pour les salariés par ordre d'inclusion. Il est joint en annexe.

Ce questionnaire comprend l'étude de différents facteurs dont il a été montré qu'ils peuvent avoir une influence sur la reprise du travail après un cancer et sur le maintien dans l'emploi des personnes atteintes de maladies chroniques.

Afin d'évaluer au mieux l'impact du cancer sur la trajectoire professionnelle et la situation sociale et familiale, la majorité des items font référence à 3 périodes :

- au moment du diagnostic
- à la reprise du travail
- lors de l'enquête

Les facteurs étudiés sont :

1. facteurs personnels :

- sexe
- âge
- situation familiale

2. facteurs liés à la maladie :

- type de cancer
- traitements
- durée de l'arrêt de travail initial et nombre d'arrêts de travail
- conséquences du cancer : fatigue, difficultés psychologiques, douleurs...

3. facteurs professionnels

- branche professionnelle, taille de l'entreprise,
- catégorie professionnelle, type de contrat
- qualification
- caractéristique du poste de travail : horaires, contraintes physiques et cognitives, degré d'autonomie, qualité des relations avant la maladie, place du travail dans l'équilibre personnel
- situation sociale du fait du cancer : qualification travailleur handicapé, invalidité modalités de reprise du travail avec possibilité d'aménagement du poste : temps partiel thérapeutique, limitation des contraintes.

4. conseils donnés pendant l'arrêt de travail vis-à-vis de l'emploi : acteurs mobilisés autour de la personne : milieu de travail, travailleurs sociaux, services de santé au travail pendant l'éventuelle interruption d'activité à pour al reprise du travail.

Mode de remplissage du questionnaire

Le questionnaire sera rempli par le médecin du travail avec le salarié. Le temps de remplissage de ce questionnaire, qui a été testé auprès de quelques salariés lors d'une pré enquête, est évalué selon les cas entre 20 et 30 minutes.

Nombre de cas envisagés

Il s'agit d'une étude pilote. L'inclusion des salariés est prévue sur une période de 1 an. Le GEMSTO prévoit la participation d'une quarantaine de médecins du travail de l'Oise. Ce chiffre repose sur l'expérience d'enquêtes antérieures et de préaccords déjà obtenus. Chaque médecin du travail pouvant possiblement inclure 5 à 10 salariés ayant eu un cancer, le chiffre de 300 salariés est attendu (fourchette de 200 à 400).

ANALYSE STATISTIQUE

La saisie des données se fera sur un cahier préparé avec un numéro d'identifiant pour chaque médecin participant et un numéro par salarié inclus. En cas de refus d'un salarié de répondre au questionnaire, le motif de refus sera renseigné sur une feuille prévue à cet effet. Le nombre de salariés inclus sera comparé à l'effectif pris en charge par chaque médecin pendant la même période.

Une première analyse descriptive sera menée sur l'ensemble de l'échantillon permettant de connaître les caractéristiques concernant les variables socio-démographiques,

les facteurs liés à la maladie, les facteurs en rapport avec la profession. L'analyse portera sur les caractéristiques mesurées au moment du diagnostic, à la reprise du travail et lors de l'enquête.

Les variables de type qualitatives seront exprimées en pourcentage et les variables quantitatives en moyenne \pm ET.

Une analyse de type univariée sera menée afin de comparer les variables socio-démographiques, les facteurs liés à la maladie, les facteurs en rapport avec la profession en distinguant deux groupes : les salariés maintenus dans l'emploi et ceux pour lesquels un changement d'emploi est observé. Les variables de type qualitatives seront comparées par le test du X² ou le test exact de Fisher et les variables de type quantitatives seront comparées par le test de Student. Le seuil de significativité sera de 10% pour le choix des variables à considérer dans le modèle de régression qui sera utilisé dans un deuxième temps afin de définir la ou les variables pronostiques de maintien dans l'emploi.

Le délai entre la reprise ou non de l'emploi et la date de survenue du cancer sera prise en compte dans l'analyse.

CONSIDERATIONS ETHIQUES ET ADMINISTRATIVES

L'étude devra se dérouler conformément aux stipulations de la déclaration d' Helsinki, et à la législation en vigueur (Loi de Santé Publique 2004). Cette recherche étant une recherche non interventionnelle, l'étude fera l'objet d'une déclaration à la CNIL Les données recueillies lors des entretiens seront confidentielles.

Les données recueillies seront anonymisées lors de la saisie informatique et lors de l'analyse statistique

Avant leur inclusion éventuelle dans l'étude, les salariés recevront une information détaillée par une lettre d'information concernant les justificatifs et les objectifs de l'étude.

PUBLICATIONS DES RESULTATS

Ce travail fera l'objet d'une valorisation auprès des médecins du travail, mais également des différents intervenants œuvrant pour le maintien dans l'emploi des personnes atteintes de cancer. Toute publication devra faire l'objet d'un accord des participants à cette étude.

Groupe de projet:

Pr Olivier Ganry PU-PH Santé Publique	CHU Amiens Département de Santé Publique
Dr Catherine Doutrelot-Philippon MCU-PH Médecine du travail	CHU Amiens/faculté de médecine d'Amiens Consultation de Pathologie Professionnelle
Dr Luc Fauquembergue	Groupe d'Etude
Dr Bernard Méry	Mutidisciplinaire en
Dr Michèle Tumerelle	Santé au travail de l'Oise : GEMSTO

Calendrier de réalisation du projet

1. Phase préparatoire : 2005- 2006
2. Information des médecins du travail fait lors d'une réunion GEMSTO du 13 septembre 2005
3. Rédaction du protocole et mise au point du questionnaire : mai 2006
4. présentation du projet aux médecins du travail le 19 septembre 2006
5. Demande d'accord auprès de la CNIL : octobre 2006
6. Administration des questionnaires sur une durée de 1 an : octobre 2006 - octobre 2007
7. Rapport intermédiaire : avril 2007
8. Contrôle et analyse des données recueillies : début 2008
9. Rapport final : mars 2008
10. Restitution des résultats aux membres du groupe de travail et aux participants dans le premier semestre 2008