



Statistiques sur les maladies professionnelles au Québec

Patrice Duguay

Alexandre Boucher

Marc-Antoine Busque

IRSST - Direction scientifique

Groupe connaissance et surveillance statistiques

Importance (%) des MP acceptées



Source : Duguay et al (2012), IRSST, rapport R-749

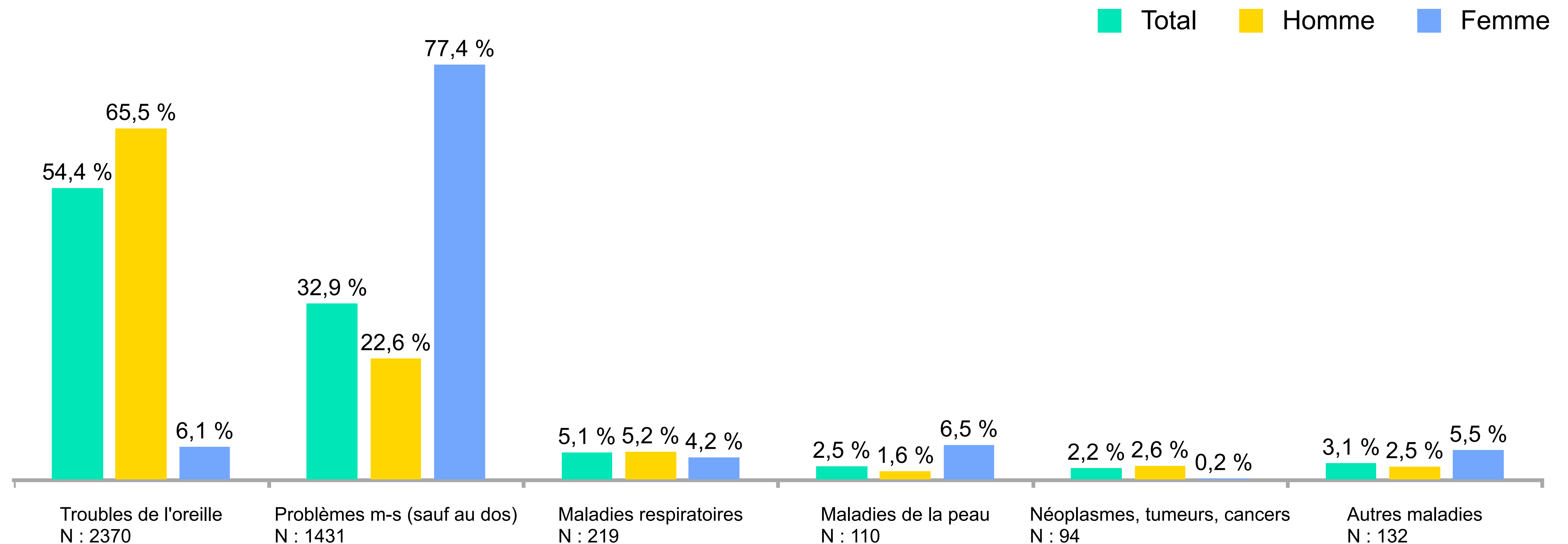
AT et MP : la situation en 2005-2007

Indicateurs annuels de lésions acceptées

	AT	MP	Total
Nombre de cas	115 300	5 177	120 477
Proportion (%) de femmes	30,1 %	19,6 %	29,7 %
Proportion de cas avec jours	78,8 %	34,8 %	76,9 %
Durée moyenne d'absence (jours) pour les lésions avec des jours	84,4	268,6	87,9
Proportion de cas avec une APIPP	10,1 %	56,7 %	12,1 %
Taux moyen d'APIPP	6,3 %	15,1 %	8 %
Nombre décès (année d'acceptation)	100	112	212
Sources : Duguay et al (2012), IRSST, rapport R-749; Décès acceptées : CSST, Statistiques annuelles, (publication annuelle de 2006, 2007 et 2008) Traitement : IRSST			

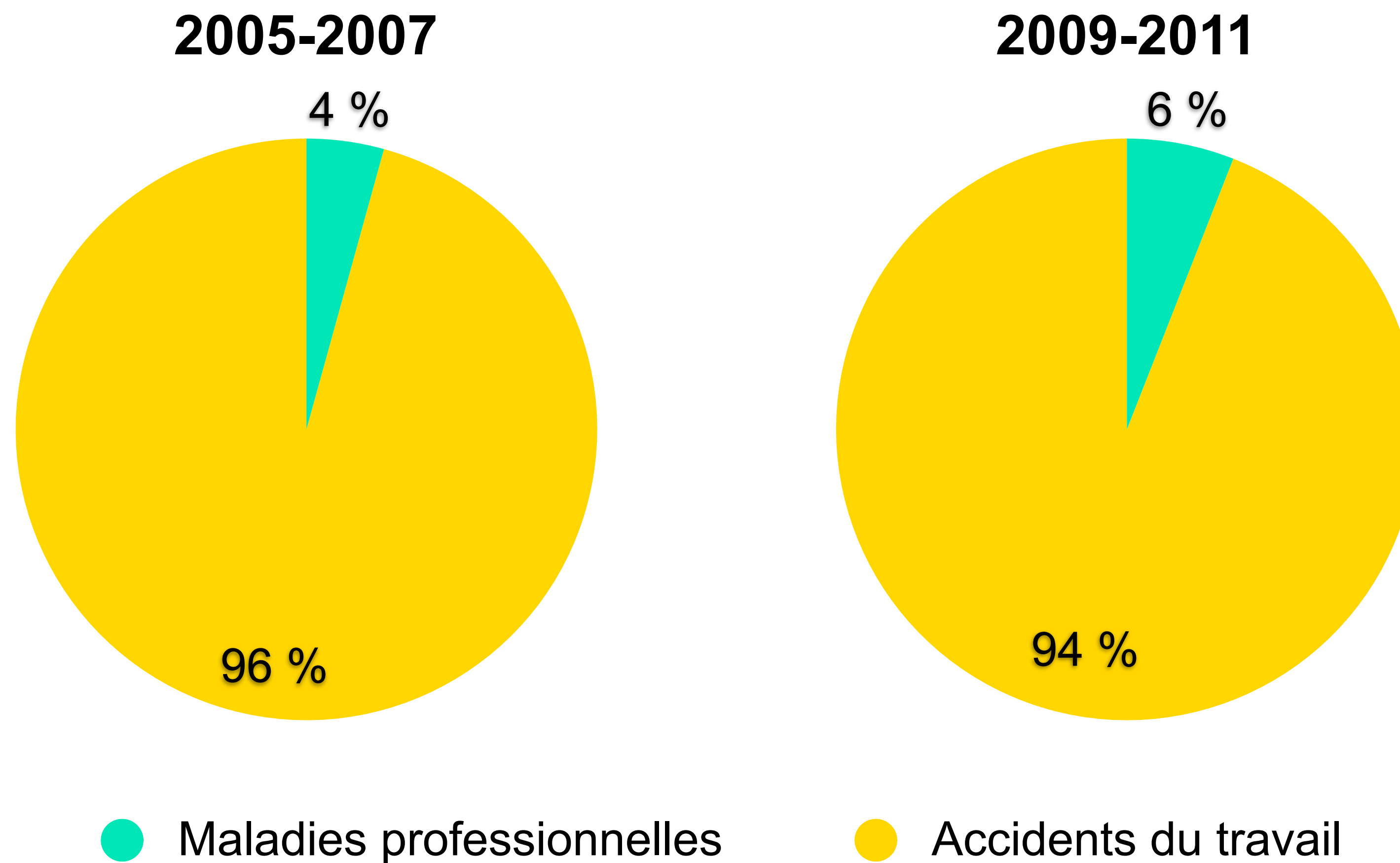
La nature des MP, 2005-2007

Distribution relative (%) des maladies professionnelles acceptées



Note : 821 dossiers avaient une nature non codée, imprécise ou inconnue; ils ont été exclus du calcul des %
Source : Duguay et al, 2012

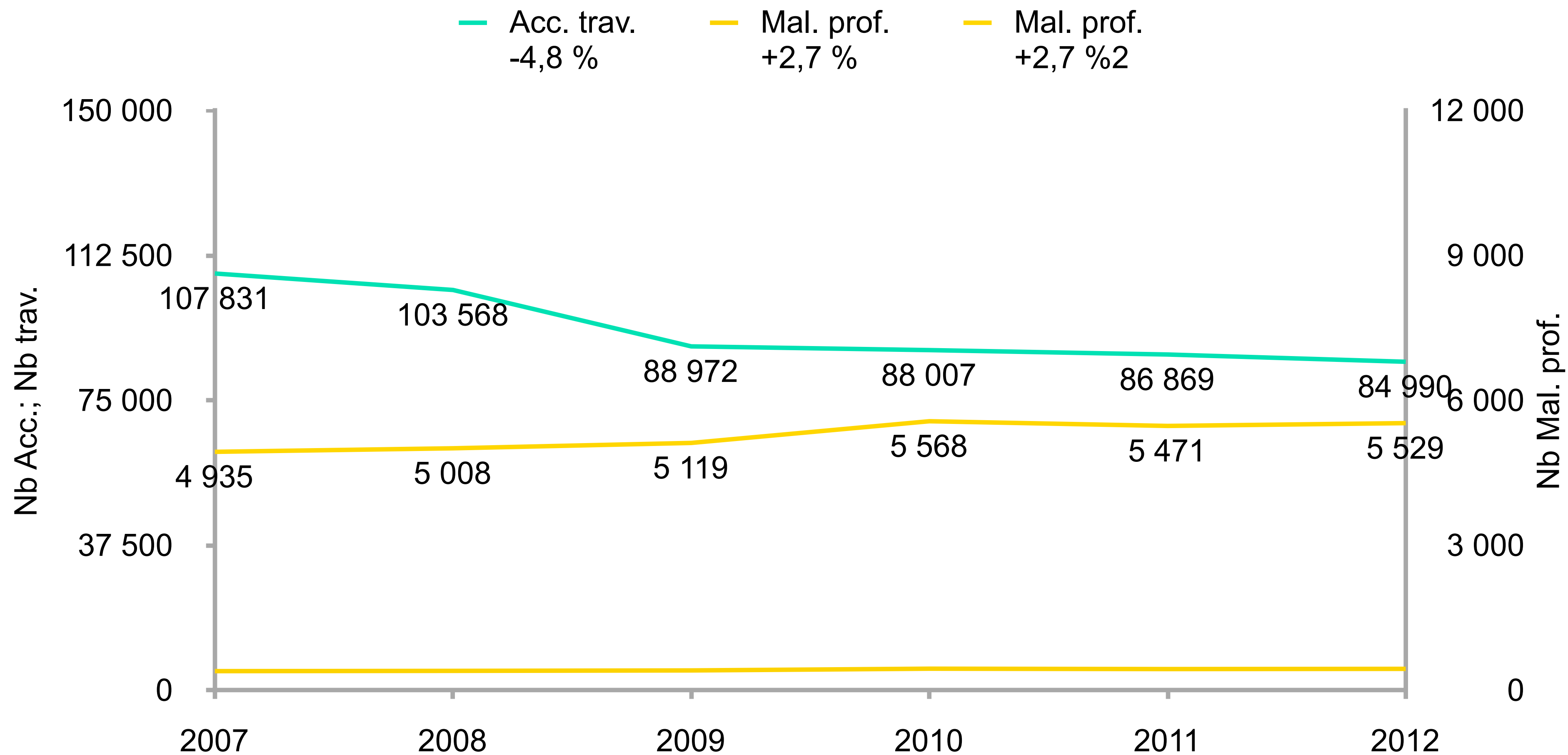
L'importance (%) des MP acceptées



Sources : CSST – Dépôt de données central et régional (DDCR); Duguay et al, 2012; Traitement: IRSST

AT et MP : Évolution 2007-2012

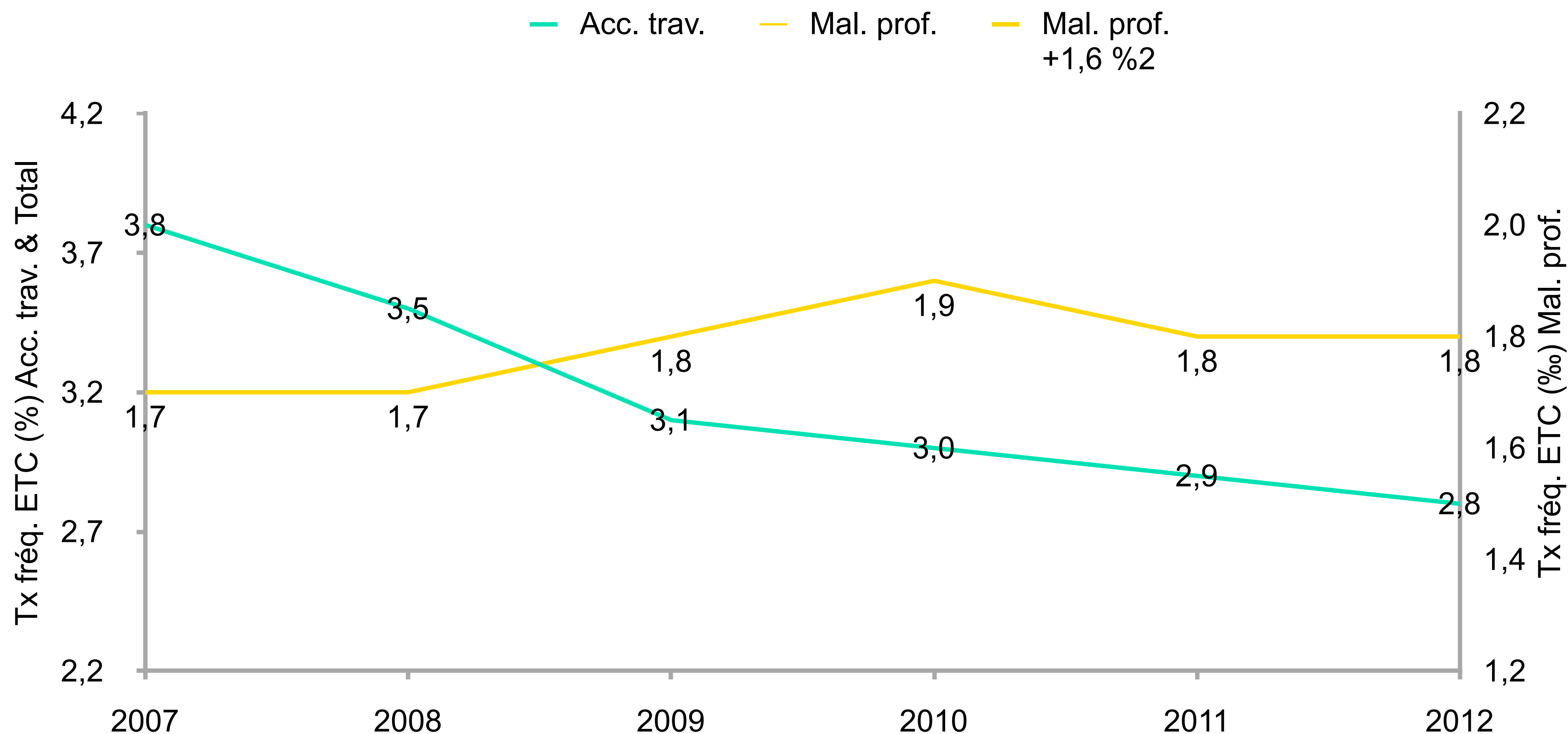
Nombre de lésions professionnelles acceptées selon la catégorie de la lésion



Source : IRSST, Évolution des indicateurs annuels de 2007 à 2012 (activité en cours)

AT et MP : Évolution 2007-2012

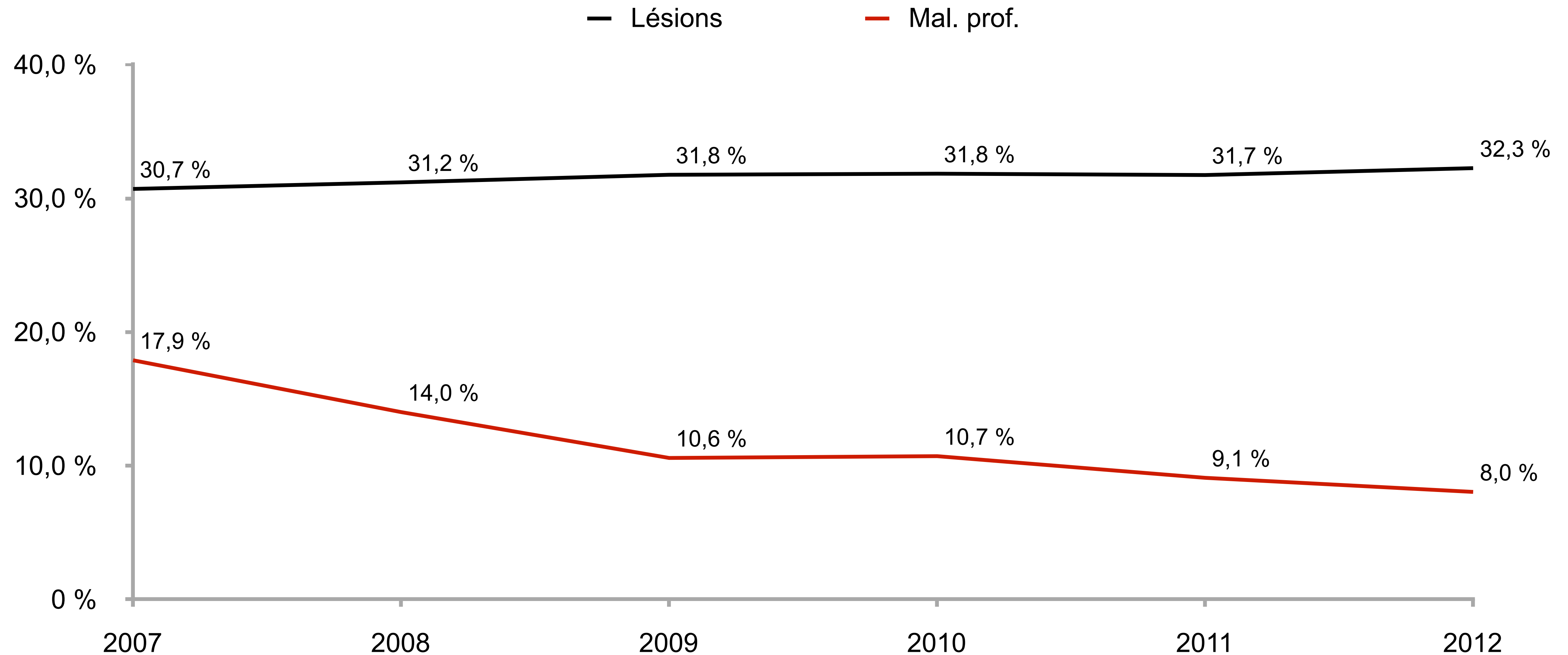
Taux de fréquence ETC. (AT %; MP ‰) des lésions professionnelles acceptées selon la catégorie de dossier



Source : IRSST, Évolution des indicateurs annuels de 2007 à 2012 (activité en cours)

Évolution – Femme 2007-2012

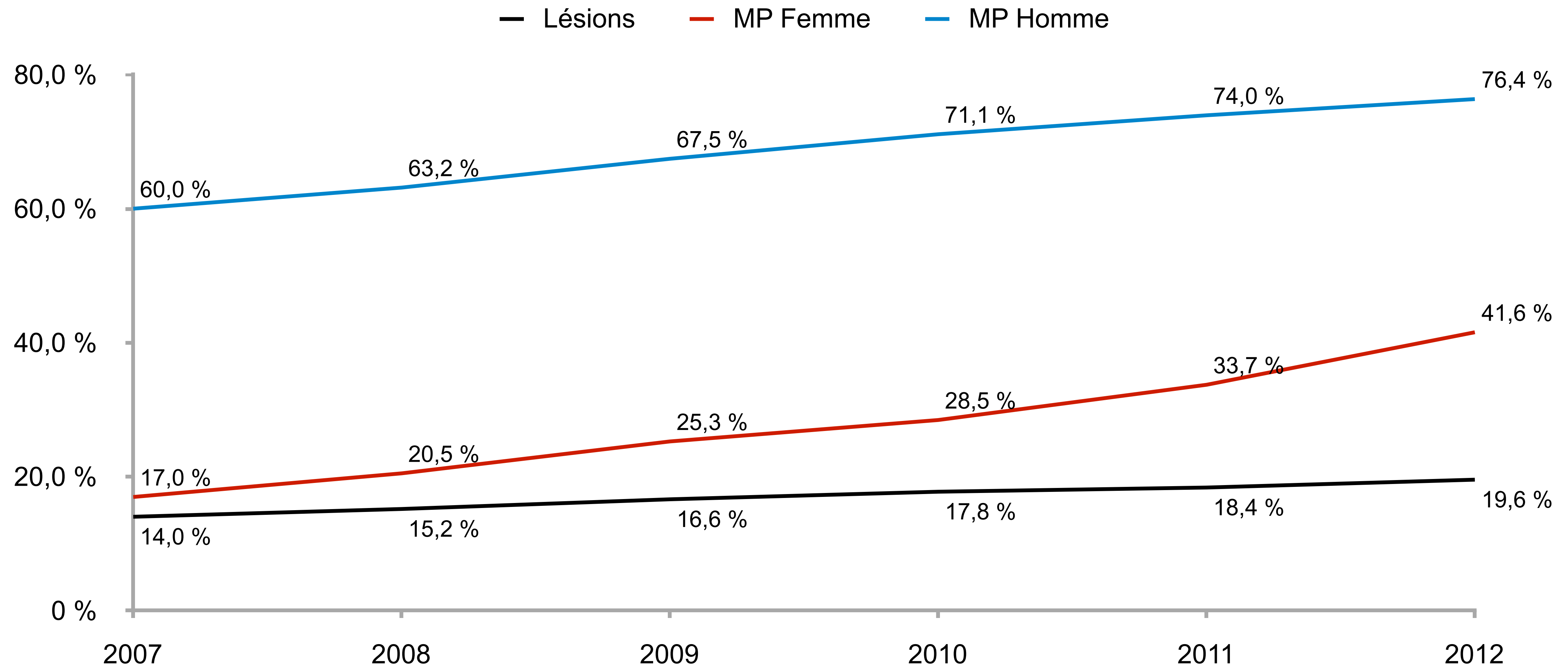
Proportion (%) des lésions et des maladies professionnelles acceptées survenue à des femmes selon l'année



Source : IRSST, Évolution des indicateurs annuels de 2007 à 2012 (activité en cours)

Évolution – 55 ans et plus 2007-2012

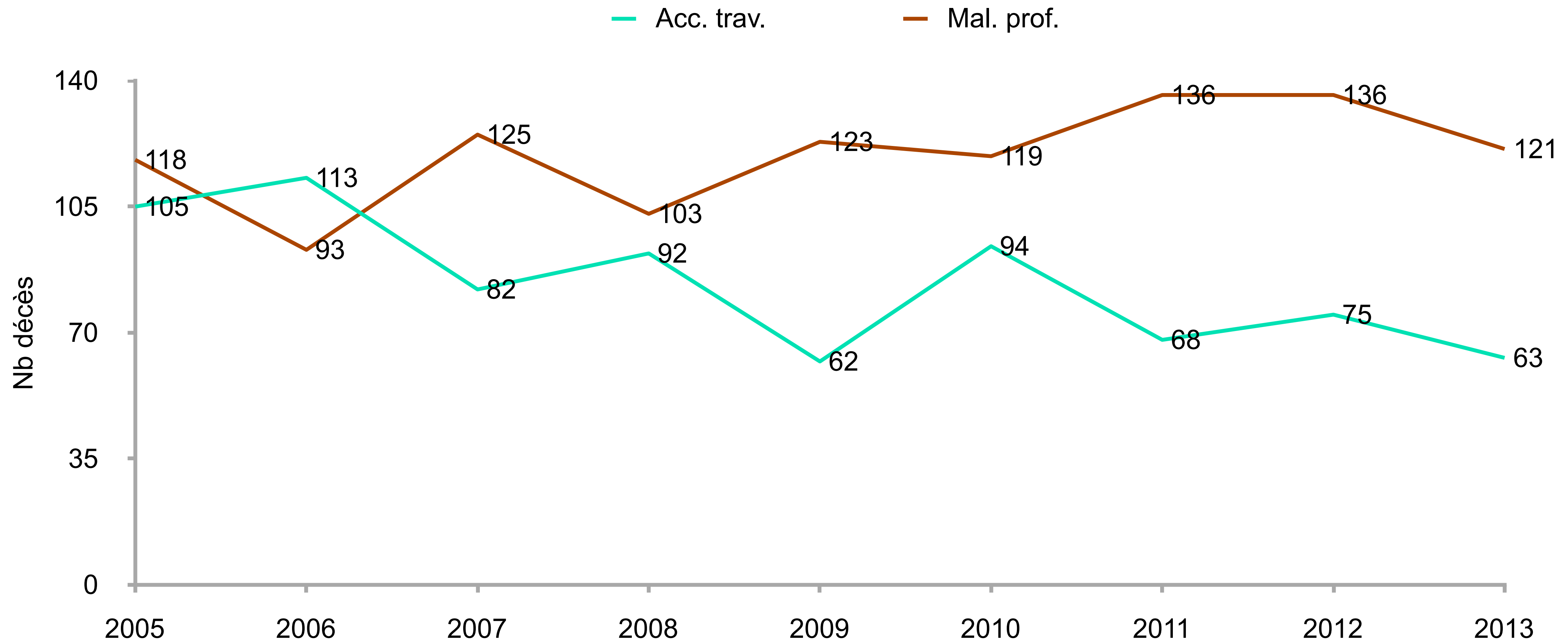
Proportion (%) des lésions et des maladies professionnelles acceptées survenue à des travailleurs âgés de 55 ans et plus



Source : IRSST, Évolution des indicateurs annuels de 2007 à 2012 (activité en cours)

AT et MP : Évolution décès 2005-2013

Nombre de décès acceptés selon la catégorie de lésion et l'année d'acceptation



Sources : CSST – *Statistiques annuelles*, 2005 à 2012
CSST – *Principales statistiques de 2013 - accidents du travail, décès et maladies professionnelles*
Traitement : IRSST

Évolution des MP : 2005-2007 vs 2009-2011

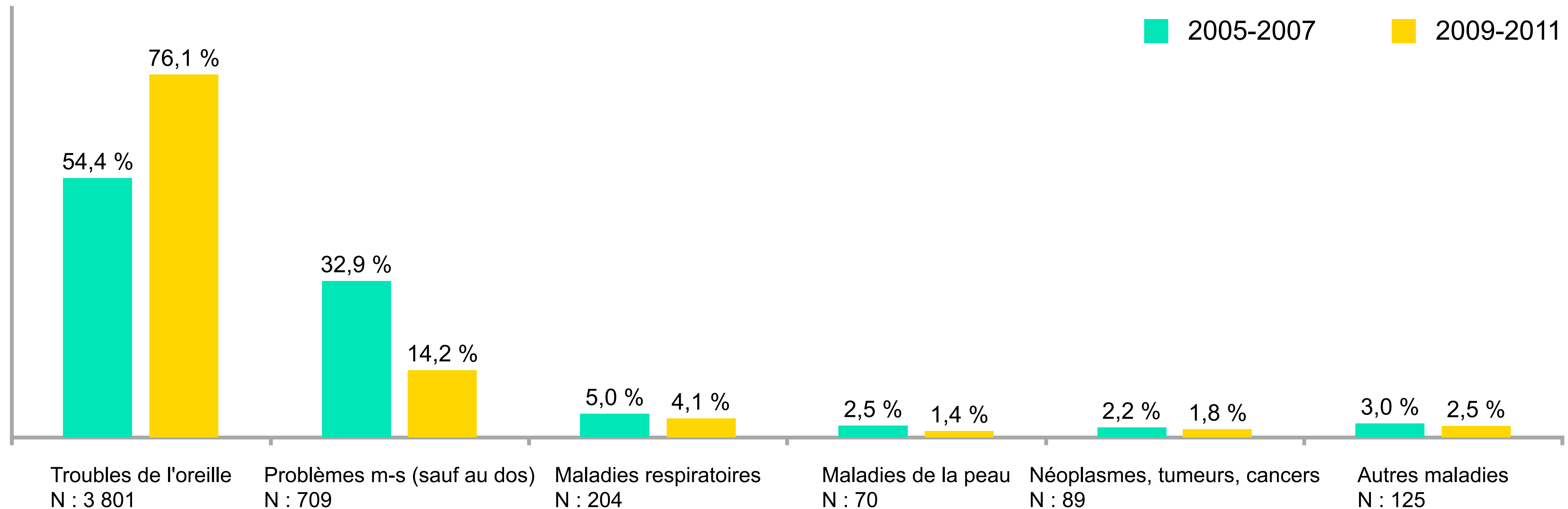
Indicateurs annuels de maladies professionnelles acceptées

	2005-2007	2009-2011	Écart
Proportion de MP dans les lésions acceptées	4,3 %	6 %	+ 1,7
Proportion (%) de femmes	19,6 %	9,9 %	- 10,7
Proportion de cas avec jours	34,8 %	17 %	- 17,8
Durée moyenne d'absence (jours) pour les lésions avec des jours	268,6	305,7	+ 37,1
Proportion de cas avec une APIPP	56,7 %	67,4 %	+ 10,7
Taux moyen d'APIPP	15,1%	15,4 %	+ 0,3
Nombre décès (année d'acceptation)	112	126	+ 14

Sources : Lésions, APIPP, jours et débours : CSST – Dépôt de données central et régional
Décès acceptés : CSST – Statistiques annuelles, publication (données de 2009, 2010 et 2011)
Duguay et al, 2012 (données de 2005, 2006 et 2007)

La nature des MP, 2005-2007 vs 2009-2011

Distribution relative (%) des maladies professionnelles acceptées



Note : N correspond au nombre annuel de MP acceptées en 2009-2011;

589 dossiers avaient une nature non codée, imprécise ou inconnue; ils ont été exclus du calcul des %

Sources : CSST – Dépôt de données central et régional (données de 2009-2011)

Duguay et al, 2012 (données de 2005-2007)

Traitement : IRSST

Portée et limites des données

- Les cas indemnisés aujourd'hui résultent généralement d'une exposition débutée quelques mois à plusieurs années avant l'apparition de la MP
- Image des conséquences de l'exposition passée qui ne permet pas de détecter les MP émergentes
- Il est probable que toutes les MP ne sont pas déclarées, car le lien entre les MP et le travail n'est pas aussi évident que pour les AT. De plus, l'origine de plusieurs maladies est multifactorielle
- Les données d'indemnisation permettent de connaître et de suivre les MP les plus reconnues
- Des données d'exposition peuvent documenter la situation actuelle des facteurs de risque

Autres données pour le Québec

- Annuellement (2002 à 2006), de 1 000 à 1 700 décès par cancer seraient attribuables au travail (Labrèche et al, 2013)
- Pour 38 cancérogènes de l'annexe I du RSST, il a été estimé (2005-2007) que de quelques centaines à plus de 230 000 travailleurs étaient exposés à au moins l'un de ces cancérogènes (Labrèche et al, 2012)
- Banque de données sur des mesures d'exposition (Lavoué et al, en cours)

Autres données sur les MP

- « ...sur environ 6 300 décès liés au travail constatés chaque jour, 5 500 sont causés par divers types de maladies liées au travail. » (OIT, 2013, p. 4)

Conclusion

- Tendence à l'augmentation des MP alors que les AT diminuent
- Les troubles de l'oreille et les TMS sont les MP les plus nombreuses
- MP : concernent plus fréquemment les hommes et les travailleurs âgés de 55 ans ou plus
- MP : une petite part des lésions acceptées, mais elles ont des conséquences importantes en termes d'APIPP et de décès
- Le portrait des MP peut changer assez rapidement
- Les données d'exposition sont importantes pour connaître la présence et l'intensité des facteurs de risque actuels de MP et pour orienter la prévention

Références

- CSST (2013). *Statistiques annuelles 2012*. Québec, Commission de la santé et de la sécurité du travail. (Idem, publication pour les statistiques annuelles 2005 à 2011)
- Duguay, P., Boucher, A., Busque, M.-A., Prud'homme, P., Vergara, D. (2012). *Lésions professionnelles indemnisées au Québec en 2005-2007 : Profil statistique par industrie-catégorie professionnelle*, rapport R-749, Montréal, IRSST, 176 p.
- Duguay et al. *Évolution des indicateurs annuels 2007-2012*. (activité en cours)
- Labrèche, F., Ostiguy, C., Goyer, N., Baril, M., Duguay, P., Boucher, A. (2012). *Portrait général de l'exposition des travailleurs québécois à des cancérogènes*, Montréal, IRSST, rapport R-732, 89 p.
- Labrèche, F., Duguay, P., Boucher, A., Arcand, R. (2013). *Estimation du nombre de cancers d'origine professionnelle au Québec*, Montréal, IRSST, rapport R-789, 60 p.
- OIT (2013). *La prévention des maladies professionnelles*, Genève, Organisation internationale du travail, 18 p.