

# COMPTE RENDU DU CHS DI d'Ille et Vilaine du 05/07/2007

#### **LES POINTS ABORDES:**

# 1) Intervention des médecins de prévention et présentation du rapport d'activité de l'année 2006

#### Les visites médicales :

Satisfecit sur le taux de participation, toutefois, les convocations restées sans suite devront faire l'objet d'un suivi complémentaire afin d'en proposer de nouvelles. Une analyse des statistiques, en terme de fréquentation aux visites médicales, a été présentée. L'évolution a été jugé satisfaisante par les médecins, l'absentéisme aux visites semble avoir été enrayé.

#### Les points de consultations médicales :

Des solutions ont été proposées afin de résoudre les problèmes de confidentialité à REDON.

La fiche de liaison : (document relatif aux relations entre les directions et les médecins de prévention)

Le docteur LEBON a rappelé une modification importante apportée par la loi de modernisation de la fonction Publique : la fin du mi temps thérapeutique et son remplacement par un temps partiel thérapeutique soumis à condition de durée du congé maladie ordinaire. Un suivi des aménagements de postes sera mis en œuvre, les directions formaliseront les suites données pour en informer les médecins.

#### **Amiante:**

Le suivi des personnes exposées est assuré. Les questionnaires amiante « positifs » remplis par les personnels ont été exploités par les médecins.

Quelques chiffres: à la DSF: 85 collègues recensés, DCF: 1, DGCCRF: 2, INSEE: 18, TRESOR: 37.

Des visites médicales et des examens complémentaires ont été mis en œuvre en fonction d'une exposition environnementale ou professionnelle.

## La Souffrance Au Travail:

Les médecins de prévention constatent des signes de souffrance au travail. Les agents expriment plus facilement leurs difficultés: conflits relationnels, difficultés importantes d'adaptation à de nouvelles tâches, craintes générées par les restructurations, surcharges de vieillissement de population, la nouveaux moyens de communication, moins de solidarité. Les pathologies qui en découlent : sommeil, fatigue, troubles du somatisation et syndromes dépressifs, maux de dos.

Le docteur LEBON a présenté les thèmes d'une formation qu'elle a suivie, elle a rappelé le dispositif de la médecine de prévention mis en place en 2006: le DASMOP (Dispositif d'approche de la souffrance morale d'origine professionnelle) dont elle est coordinatrice.

#### **Délégation CGT**:

les commentaires des médecins de prévention révèlent des maux dont les causes rejoignent les revendications que nous portons avec les personnel, en matière d'emploi, de rémunération, de reconnaissance des qualifications, indissociables de l'amélioration des conditions de travail.

Les interventions des représentants des personnels dans les instances paritaires locales ou nationales, font état des souffrances au travail des collègues. Les directions doivent prendre en compte ces situations révélées par les uns et les autres pour améliorer les conditions de travail. L'environnement matériel contribue à améliorer les conditions de travail mais ça ne suffit pas...

Par exemple, sous couvert de l'application de la LOLF, un nouveau management se développe et la dictature des indicateurs est instaurée. Les chefs de services sont absorbés par le pilotage et les suivis des indicateurs, au détriment d'un soutien technique aux agents. Il est demandé toujours plus avec moins de moyens...

2) Nous avons également analysé les fiches de prévention des risques et le questionnaire DPAEP sur l'évolution des risques professionnels.

### **Délégation CGT:**

Les préconisations pour les personnels recensés doivent être réalisée, nous y veillerons.

Nous notons la difficulté au travers du questionnaire de rendre compte de l'activité précise du CHS.

Trop de réponses proposées sont fermées par OUI ou NON.

# 3) Présentation des études ergonomiques financées par le CHS en 2006

FOUGERES par Mme GERVAIS, l'ergonome du ministère : Les préconisations indiquées par l'étude ont été retenues lors de la réalisation des travaux de l' HDF.

SAINT MALO par le cabinet OMNIA: Le projet sur lequel portait l'étude (surélévation des locaux) ne semble pas avoir été entériné à ce jour. Un autre projet de construction pourrait être retenu...AFFAIRE A SUIVRE...

Les futurs projets d'études ergonomiques : Le CER et le SAU à la DGCP.

#### Délégation CGT:

les financements par le CHS DI 35 ou le cofinancement avec le CHSM ont permis des études en matière d'ergonomie. Les différents membres des CHS semblent avoir été conquis par cette approche du travail. Ainsi, bien que la mutualisation des différentes études soit attendue, nous souhaitons que cette approche perdure. Une seule ergonome pour tout le ministère ne suffit pas. Les directions doivent intégrer dans leur projet cette approche et par la même en prévoir son financement.

4) Mme SAUZET (ARMP) assistante régionale de la médecine de prévention a rappelé son rôle auprès des médecins au niveau régional, auprès du docteur LEBON et au niveau départemental (8 médecins pour 7 départements).

MME COLAS (IHS) a rappelé les obligations de rédaction de plan de prévention lors de réalisation de prestation de ménage. Une aide a été apportée aux ACMO en la matière.

5) Des actions proposées par les directions ont été financées ou rejetées. Nous avons rappelé aux directions, l'approche partagée par les représentants des personnels, en matière de financement d'équipement individuels et de saisine des médecins de prévention ou de l'IHS, lors de travaux d'ampleur ou de rénovation.

#### 6) Dernières infos:

Une visite du médecin et de l'IHS est prévue à MAGENTA (DSF) sur la cellule CSP mise en place.

#### Le point sur le budget :

DOTATION 2007 reçue : **323 810,00** €
Actions Engagées avant le CHS de JUILLET : **242 333,27** €, engagées au CHS de JUILLET : **62 159.77** €

Projets validés:

CLIMATISEURS pour les collègues installés de façon provisoire dans des ALGECO pour la DGCP à Cesson Sévigné.

Bloc sanitaire handicapé au 4ème étage de la cité administrative