

CHS 25/10/2012

Présents:

Administration: Mme BOUVET Gwenaëlle, M JASSELIN Didier et M JOLIVET Jacky

Dr GUILLOUD Isabelle, Médecin Prévention et Mme BLOT Odile Secrétaire CHS CT

Syndicats (ordre alpha des OS): CFDT; CGT Finances; FO; SNUI - SOLIDAIRES Finances

## Généralités:

L'absence de Mme PY, Présidente du CHS CT, absente en raison d'un congrès départemental des maires et représentée par Mme BOUVET Gwenaëlle, a fait l'objet d'un débat dans la mesure où le règlement intérieur du CHS CT n'est pas amendable et que la date de ce congrès était connue de longue date.

Le chantier de la Trésorerie de DAOULAS était présenté en premier lieu car il conditionne l'examen du budget ensuite.

## Trésorerie de DAOULAS:

Le projet de DAOULAS a fait l'objet d'une présentation sérieuse par l'Assistant de Prévention – A.P. Jacky JOLIVET qui a expliqué pourquoi les travaux initialement approuvés par le CHS CT ont dû être modifiés, générant un surcoût de l'ordre de 15 000 euros.

Dans la démarche, l'A.P. a fait intervenir un acousticien, le cabinet HERNOT; par ailleurs, un rapport de la SAFI a souligné l'impossibilité du faux plafond initialement prévu par rapport à la luminosité.

L'exposé de l'A.P. est un commentaire de photos prises qui nous a clairement permis d'accepter le surcoût envisagé.

## Autres sites:

**RAMPE d'accès cuisine à CARHAIX:** Le projet de rampe envisagé jugé dangereux ne sera pas fait. En revanche, les barreaux face à la porte de la cuisine seront supprimés pour faciliter le déchargement à quai, le break ou la camionnette se présentant en marche arrière, des livraisons. Les barreaux précédemment sciés l'ont été à tort, du fait d'une incompréhension. Il y sera également remédié.

**Modulaires à QUIMPER:** Le site étant invivable, d'autres sites provisoires sont envisagés.

Dans l'immédiat, la DDFIP ayant dû signer un premier avenant au contrat de location des modulaires, pour 6 mois de locations supplémentaires, la DGFIP a fait tomber la « sanction de l'austérité »: Les loyers, en raison de cet avenant, ne seront plus remboursés à la DDFIP. Le motif de la DGFIP est la possibilité de « densifier » l'occupation de TY NAY. En pratique ce n'est pas aussi simple qu'un ration de surfaces!

Une expression des agents intéressés ne serait-elle pas envisageable?

**BREST:** La DISI (informatique) sera transférée de la TG à Duquesne tandis que le C.P.S. sera étendu à la TG.

Sécurisation des accueils de Brest Duquesne: Les équipements (digicodes, etc ...) sont à compléter par une information sur les conduites à tenir. Tout miser sur l'équipement poserait de réels problèmes: Exemple, si des caméras filment les agents d'accueil en permanence, c'est un problème de liberté individuelle qui se pose.

**BREST Trésorerie du CHU Morvan:** Il conviendra de sécuriser la porte ouverte sur l'extérieur (ouverte / l'air vicié et étouffant du guichet-caisse).

Pour la stationnement devenant payant et limité en décembre 2012, 5 badges seulement seront attribués alors que le site comprend 23 agents. L'employeur n'a aucune obligation en matière de stationnement de ses agents mais une réflexion d'ensemble sur le stationnement à Brest est engagée.

La barre anti-panique n'est pas une obligation / Nombre d'agents (23): une molette tournant à la main à l'intérieur suffit. Elle sera posée dans les plus brefs délais.

**QUIMPERLE:** Des travaux liés à l'électricité sont prévus mais il faut parallèlement réfléchir aux espaces de travail et à l'accueil.

## BUDGET:

Comme déjà dit, le budget initial a été modifié en raison des travaux sur DAOULAS.

Le solde restant de 2 836 euros, après prise en compte des travaux supplémentaires de DAOULAS, sera intégralement affecté au Médecin de Prévention, Mme Odile BLOT n'ayant aucune demande pour le

fonctionnement du secrétariat du CHS CT.

Contrainte budgétaire en général: Il convient de mandater avant la fin 2012 les dépenses provisionnées afin de ne pas diminuer l'enveloppe budgétaire de l'exercice suivant. En vertu du « principe du service fait », il faut ainsi que les travaux et prestations soient effectués avant le 15 novembre.

Les exercices incendie seront faits dans les délais, donc mandatés en 2012.

Idem pour les formations qui seront faites avant le 15/11/2012.

Risques routiers: Comment trouver des candidatures à ces formations. Plus généralement il est suggéré de prendre l'exemple du CDAS pour la publicité faite auprès des agents.

Absence de provision sur les conférences de 2 heures environs sur les Risques Psycho Sociaux, des Troubles Musculo Squelettiques: Le CHS CT l'avait pourtant acté en avril 2012. Le Dr ALLARD, qui intervient dans le Morbihan, est pourtant accessible

## **Rapport Médecin de Prévention:**

En 2011, 2 médecins de prévention jusqu'au 31 août 2011 puis, après le départ du Dr Mona FLORIN, un seul médecin, le Dr Isabelle GUILLOUD.

La proportion importante des psycho-pathologies est à souligner: Elles représentent 49% des pathologies recensées par le médecin de prévention.

Les affections rhumatologiques représentent 33% des affections recensées. Ces affections sont souvent provoquées ou aggravées par de mauvaises postures au travail.

38% des pathologies particulières ont *un lien probable* avec le contexte professionnel.

Le burn out est de plus en plus souvent constaté.

## **Mise à jour du DUERP:**

La remontée des questionnaires servis en concertation avec leurs agents par les chefs de service progresse.

Les risques seront ensuite hiérarchisés et globalisés.

La finalisation du DUERP - Document Unique d'Évaluation des Risques Professionnels est envisagée pour la fin mars 2013.

Un groupe de travail pour l'évaluation et la hiérarchisation sera réuni deux fois d'ici la fin 2012. Ce groupe réunira les mêmes personnes chaque fois. Il se compose d'un titulaire et d'un suppléant en cas d'absence. Seront représentés le R.H., l'Inspecteur Sécurité et Santé au Travail, le Médecin du travail, les organisations syndicales et les agents autres que les représentants des O.S.. Les représentants restent à désigner.

Les réunions ont été fixées aux:

➤ 03 décembre 2012

➤ 17 décembre 2012

Méthodologie: Mise à jour annuelle du P.A.P. (Plan Annuel de Prévention) précédent pour confectionner le DUERP suivant. La campagne porte sur le DUERP 2012/2013.

## **Tableau de Bord de Veille Sociale (T.B.V.S.):**

Le T.B.V.S. résulte d'une circulaire de septembre 2011 suivie d'une instruction de novembre 2011 qui définit le rôle de l'Assistant de Prévention et vise à prévenir les R.P.S.. Il s'agit d'identifier les situations à risques; données générales:

Effectifs

Indicateurs SOCLES (obligatoires): Santé, sécurité, C.T. Conditions Travail, relations professionnelles, relations sociales

Indicateurs libres

Le T.B.V.S. est actualisé semestriellement.

Le Finistère a réuni un groupe de travail le 14/05/2012 pour définir les indicateurs optionnels: Accidents de services (dont trajet) sans arrêt de maladie; nombre de jours d'arrêt maladie; maladies professionnelles reconnues par l'administration; nombre de droits d'alertes exercés; nombre de droits de retraits exercés; taux de refus de participation aux entretiens annuels d'évaluation-notation.

## **Questions diverses:**

Formation des membres des CHS CT: D'une durée de 5 jours en deux parties, la première sur une durée de 3 jours, la seconde sur une durée de 2 jours; cette formation n'a pas encore eu lieu. Difficulté pour les agents à temps partiel, le mercredi est obligatoirement compris dans la formation de 3 jours car chaque session doit être menée sur 3 puis 2 jours d'affilée.

La première partie de la formation, celle de 3 jours, n'aura pas lieu avant ... février 2013

La suivante, celle de 2 jours aura lieu ... "courant 2013".