

### **Données statistiques 2006 : accidents de service et maladies professionnelles.**

1545 agents non permanents et 8390 agents permanents sont recensés en 2006 (931 et 8404 en 2005). Un AT mortel est à déplorer aux Antilles lors d'un déplacement au sein du site. Globalement, tous les indicateurs sont en baisses : le TF1 (accident avec arrêt) est passé en dessous de 8 ce qui était la cible depuis 1990. Trois centres à caractéristique principalement animalière sont constamment, depuis 3 ans, au-dessus de la moyenne INRA : Rennes, Clermont-Ferrand et Tours.

La comparaison entre les indices TF1 (accident avec arrêt) et TF2 (presque accident) permet de dénoter les habitudes de certains centres : Nancy se démarque à cause des déclarations de toutes les morsures de tiques et du risque d'infection potentielle par la maladie de Lyme ; au contraire à Lille l'égalité des deux indices signifie qu'uniquement les accidents avec arrêt de travail sont déclarés. En ce qui concerne les accidents dans les départements, le département de Génétique Animale (GA) avec 5% des effectifs de l'INRA totalise 30% des jours d'arrêts de l'INRA, et avec des valeurs en augmentation. Le TF1 baisse dans tous les corps sauf pour les IE, et baisse sensiblement pour les AJT. Le type d'activité au moment des accidents reste surtout les déplacements et les activités dans les domaines. Pour les non-permanents, il y a une baisse continue du nombre d'accidents du travail. Par contre, il y a de nombreuses difficultés à avoir les chiffres exacts : le système de collecte des déclarations n'étant pas fiable.

### **Synthèse des rapports annuels des médecins de prévention 2006.**

La totalité des rapports des médecins a été reçu : le taux de fréquentation de médecine du travail n'a jamais été aussi haut à 84,8%. Il y a stabilité de la plupart des surveillances, à l'exception d'une décroissance constante de celles destinées au risque radiologique, ce qui corrobore que l'on manipule de moins en moins de composés radioactifs. Il apparaît un nouvel item en augmentation : le travail avec facteur potentiel de stress. Cet item regroupe les tâches répétitives, les techniques de travail, les facteurs liés aux relations de travail (les conflits non tranchés, les facteurs liés à l'avenir professionnel).

Parmi les maladies imputables au travail, il y a eu 180 déclarations de maladies professionnelles depuis 1995, où les TMS (Troubles Musculo-Squelettiques) sont les plus fréquemment déclarées (50%). Les TMS concernent essentiellement les membres supérieurs, surtout le canal carpien, le coude et l'épaule, et nécessitent souvent des aménagements de postes (50%). Elles concernent surtout le pipetage, la manutention dans le secteur animal, la taille au sécateur dans le végétal et la frappe au clavier dans les bureaux. C'est principalement la segmentation du travail qui induit des tâches répétitives et touche donc directement aux problèmes d'organisation du travail.

Le temps médecin alloué à la médecine de prévention est de 1123 jours, toujours en déficit à cause du manque de médecins. Cette situation ne devrait pas s'arranger en 2007 avec les départs des médecins de Toulouse et Corse.

Les représentants CGT se sont interrogés sur l'organisation de la prévention autour du sujet des TMS et ont exposé leur crainte qu'il n'y ait des blocages si on parle directement des conditions de travail.

## **Bilan prévention 2006.**

La mise en place de l'OPPI<sup>1</sup> a pris le pas sur les visites de CHS. Le nombre de PCR<sup>2</sup> est en diminution, alors que le nombre de SST<sup>3</sup> est en augmentation. Le nombre d'analyses ASAI<sup>4</sup> retombe au niveau de 2004 (29 analyses sur 112 accidents avec arrêt) alors qu'il était de 42 en 2005.

Les représentants du personnel ont demandé explicitement à la Direction Générale que les lettres de mission des ACP<sup>5</sup> mentionnent des temps de « décharge » pour l'accomplissement de leur mission, et qu'il y ait aussi une reconnaissance de cette activité pour les promotions. De plus, nous avons fait remarquer qu'il restait encore des centres INRA sans aucun CHS, et qu'il ne devrait pas y avoir de baisse de visites de CHS. Les représentants du personnel sont également intervenus pour souhaiter qu'il y ait la présence d'adjoints de prévention au niveau de tous les centres.

## **Projet de note de service sur la radioprotection.**

Ce projet présenté au CCHS précise le rôle et la responsabilité de tous les acteurs (institutionnels et INRA) dans un contexte de réglementation en forte évolution depuis 2002, de l'absence effective de toute note de cadrage à l'INRA et des incidents récents (contamination radioactive sur le centre de Montpellier). Cette note précise la démarche à suivre avant le démarrage d'une activité, la mise en œuvre de cette activité ainsi que son arrêt. Sa rédaction doit être achevée pour septembre 2007, puis validée en interne par le groupe de travail radioprotection et le CCHS en octobre-novembre 2007 avant la réunion de décembre 2007. Un avis et une validation externe seront demandés à la DGSNR<sup>6</sup>, pour une diffusion de la Note de Service prévue début 2008.

## **Entretiens lourds répartis et spécifiques sur les centres.**

2004 fut une année blanche en la matière... En 2005, un rapport d'état des lieux a été effectué. En 2006, des classements ont été effectués en fonction des critères suivants : sécurité des personnes, préservation de l'environnement, sécurité des biens, mise à niveau des installations, urgences et faisabilité, classées en opérations A, Abis, B, C (hors du champ) et D (démolitions). 14 opérations sont à réaliser en 2007 (12% des 4,8 Millions d'€) : la moitié concerne des aménagements de stockage et de nettoyage de cuves de phytosanitaires.

Les représentants du personnel ont fait remarquer que le problème de certains transformateurs reste entier car ils ne seront pas modifiés fin 2007, alors qu'il reste encore des transformateurs à éliminer. Un point devrait être fait au prochain CCHS.

## **Maîtrise des risques professionnels dans les UE.**

L'effectif AJT/AGT concerné est de 297 en 2006 (contre 312 en 2002). Pour les unités qui ont participé à l'opération de suivi, le TF<sup>7</sup> est au plus bas en 2003 puis remonte en 2004-2006 pour atteindre 40 alors qu'il est de 20 à l'INRA. Le TG<sup>8</sup> lui passe en dessous de la moyenne INRA à partir de 2003 et est resté depuis stable. Il en est de même pour les jours d'arrêt.

## **Formation de membres de CHS dans les EPST.**

Suite à une demande des représentants du personnel, un état des lieux est effectué. Dans un des organismes, il n'y a pas de formation, alors que pour un autre, la formation est locale sans qu'il n'y ait de bilan national. Un autre organisme a fait réaliser des formations par un prestataire externe, prestation qui a été jugée très positive. La Direction Générale propose de faire appel à un prestataire externe par manque de formateur interne en la matière. L'initiative viendra des centres.

## Question de la CGT sur les tests de dépistage HIV.

Nous avons posé une question remontant du centre de Dijon : « Pour quelles raisons et dans quelles conditions des tests HIV ont-ils été effectués sur le centre de Dijon ? Pourquoi ont-ils été faits sans l'accord des personnes ? ».

La Direction Générale répond que ces tests ont été associés à des tests d'hépatites sur des agents qui voyageaient et qui travaillaient sur des prélèvements humains. Il n'y a pas eu absence d'information pour un agent mais une incompréhension sur la prescription formulée. Le Dr Binet ne peut pas contester les prescriptions du médecin de Dijon ni le bien fondé de son évaluation. Les représentants du personnel ont souligné qu'il y avait bien un problème de crédibilité du médecin de Dijon auprès du personnel de ce centre.

- (1) OPPI : Outil de Pilotage de la Prévention à l'INRA/outil informatique associé
- (2) PCRCP : Personne Compétente en Radioprotection
- (3) SST : Sauveteur Secouriste du Travail
- (4) ASAI . Analyse et Suivi des Accidents et Incidents
- (5) ACP : Agent Chargé de Prévention
- (6) DGSNR : Direction Générale de la Sécurité Nucléaire et de la Radioprotection
- (7) TF : Taux de Fréquence des accidents
- (8) TG : Taux de Gravité des accidents