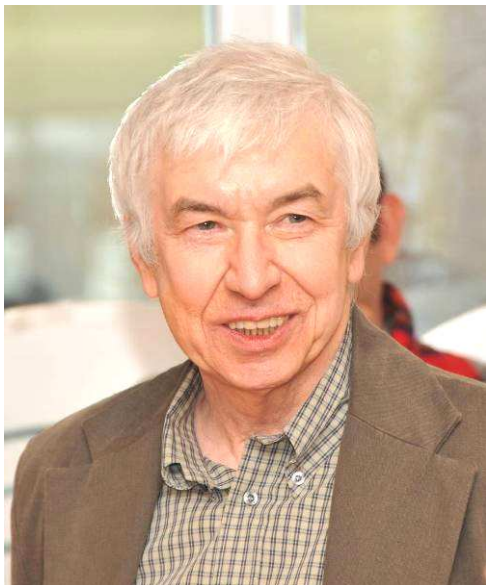


CHAZETTE Catherine
Infirmière de santé au travail
Licence professionnelle des métiers de la santé au travail
Service Médical du Travail Commun
Institut Laue Langevin



Quand un médecin laisse sa place ...



Un autre le remplace ...

SOMMAIRE

INTRODUCTION

I - PRESENTATION DE L'ENTREPRISE	Page 1
II - CADRE REGLEMENTAIRE	Page 2
III - ACTIONS EN MILIEU DU TRAVAIL	Page 2
<u>ILL</u>	
A - Groupe de travail	Page 2
B - Suivi des chantiers	Page 3
C - Etudes de poste	Page 4
D - Exercice de crise : SAMU / SDIS	Page 4
E - Correspondants sécurité	Page 4
F - Mesures de bruit	Page 4
G - Formations	Page 5
<u>EMBL / CIBB</u>	
A - Mise à jour de la surveillance médicale	Page 6
B - Visite des laboratoires	Page 6
C - Etude de poste	Page 6
D - Conduite à tenir en cas d'accident biologique	Page 6
E - Exercice de crise:CIBB	Page 6
F - Correspondants sécurité	Page 7
IV - ACTIVITES AU SERVICE MEDICAL	Page 7
A - Assistance au médecin du travail	Page 7
B - Examens complémentaires	Page 7
C - Suivi toxicologique	Page 7
D - Soins	Page 8
1 - Soins d'urgences	
2 - Soins courants	
E - Vaccinations	Page 9
F - Gestion du service	Page 9
V - ACTIONS DE PREVENTION EN SANTE PUBLIQUE	Page 9
A - Plans de prévention gouvernementaux	Page 9
B - Le don du sang	Page 9
C - Journées de prévention « diabète » avec ADREA	Page 10
VI - RESSOURCES PEDAGOGIQUES	Page 10
A - Formations 2009	Page 10
B - Formations dispensées par l'infirmière	Page 10
CONCLUSION	Page 12

INTRODUCTION

En prévision d'un long arrêt en 2010, l'ILL a assuré aux utilisateurs un maximum de temps de faisceaux.

Les journées portes ouvertes ont été un véritable succès, offrant pour la première fois au public l'accès au niveau D. Le dynamisme de toute une équipe a pu montrer aux visiteurs les spécificités de l'institut et tout l'intérêt de la recherche.

Des figures emblématiques ont quittés ou quitteront dès la fin de l'année l'ILL pour une retraite bien méritée. Le responsable de la sécurité, l'assistante sociale, le pionner de la radio protection et le dernier n'est autre que notre médecin, après 33 ans d'exercice à l'ILL.

En ce qui concerne la santé au travail les négociations entre les partenaires sociaux ont échoués en septembre. Celles-ci ont été reprises par le ministère qui devra statuer sur un projet de lois qui devient de plus en plus pressent, notamment pour palier au manque de médecin du travail.

Le Groupement des Infirmiers du Travail est régulièrement convoqué au ministère du travail ou à la direction générale du travail afin de participer à l'élaboration des nouvelles missions qui se profilent pour les infirmiers de santé au travail.

L'association est soutenue par son nouveau représentant officiel : l'Ordre infirmier.

Les journées d'études nationales en juin 2009, organisées à Grenoble ont remporté un réel succès reconnaissant ainsi la qualité, la convivialité et le professionnalisme tant des intervenants que des comités d'organisation et scientifique.

I - PRESENTATION DE L'ENTREPRISE.

L'ILL, réacteur à haut flux destiné à la recherche scientifique, est classé installation nucléaire de base (INB). L'effectif de 493 personnes en CDI, de nombreux CDD et visiteurs séjournent au cours de l'année pour des durées variables.

Les entreprises extérieures, sont plus ou moins présentes sur le site selon les périodes d'arrêt du réacteur. Un suivi radio toxicologique en début et fin de chantier et la prise en charge des soins urgents ou courants sont assurés par le service de santé au travail.

Si l'ILL est soumis à une réglementation particulière par rapport au risque radioactif, l'institut se mobilise également sur les autres risques, chimiques, physiques et biologiques. Le service sécurité composé de 2 ingénieurs, le service radio protection et le service médical, assurent, chacun dans leur domaine, les activités de surveillance et de prévention.

La radio protection s'agrandit en ouvrant un service de surveillance de l'environnement, reprenant ainsi l'activité qu'assurait jusqu'à présent le CEA.

Les plans d'urgences (PPI et PUI) sont révisés régulièrement, et des exercices sont réalisés. La Formation Locale de Sécurité (FLS) assure le transport, l'aide aux blessés ou malades vers l'hôpital.

L'EMBL fait aussi parti des établissements relevant du SSTC, avec un effectif de 83 personnes en CDI et quelques CDD pendant l'année. Le risque biologique constitue le risque principal de ces laboratoires. Un ingénieur sécurité assure le suivi de l'EMBL mais aussi du nouveau bâtiment CIBB, qui accueille du personnel de l'EMBL, de l'ESRF et de l'université Joseph Fourier. Ces bâtiments étant au sein de la zone INB, ils sont soumis à la même réglementation concernant les plans d'urgence que l'ILL.

Le SSTC est un service autonome, commun à 3 établissements, il est composé :

D'un médecin à temps plein.

Une infirmière temps plein : ILL /EMBL

Une infirmière temps plein : ESRF

Elles assurent mutuellement leur remplacement.

Une secrétaire est présente 28 heures par semaine pour assurer une part des tâches administratives.

II - CADRE REGLEMENTAIRE

La santé au travail est en pleine réflexion sur son devenir et aucun accord n'est parvenu entre les partenaires sociaux sur le projet de la nouvelle réforme de santé au travail.

Le ministère a repris le dossier et devra rapidement statuer sur les textes afin de répondre à un besoin urgent de certains services de santé au travail, en difficulté par rapport à leur manque de médecins.

Des missions ont été définies pour les infirmiers, mais leur statut, leur responsabilité et leur formation restent à déterminer.

Un groupe de travail mandaté par le ministère doit rédiger les besoins de formations pour chacun des professionnels de santé au travail. La reconnaissance du diplôme d'état au niveau Bac+3 prévu en début 2010 aura une conséquence évidente sur les décisions à suivre.

III - ACTIONS EN MILIEU DU TRAVAIL

ILL

A - Groupe de travail

Elaboration d'un plan de prévention grippale

L'actualité a rattrapé le plan de continuité puisqu'en mai la grippe s'est déclarée au Mexique, s'étendant rapidement à l'ensemble du monde.

Si l'été a permis une petite accalmie, le gouvernement redoutait la rentrée et s'est montré très exigeant pour éviter un désordre économique.

L'ILL était en phase avec l'actualité, et le groupe de travail en place depuis 2 ans a pu ainsi finaliser et mettre en application certaines actions :

- changement des essuies mains tissus en essuies mains papiers
- coordonner les fiches réflexes des services mobilisés en cas de fermeture
- coordonner les actions avec les autres instituts du site mais aussi des autres sites du polygone scientifique.
- Formation du personnel mobilisé au masque FFP2, et des consignes d'hygiène

Les centres de vaccinations mis en place ont permis à la population de se faire vacciner.

Il est regrettable que toutes ces actions gouvernementales se restreignent à la grippe H1N1, et ne sont pas de manière générale étendues à toutes les maladies infectieuses comme la grippe saisonnière, la gastroentérite etc...

Groupe risques psychosociaux

Le groupe a pu intervenir à la demande d'un salarié, au sein d'une équipe afin d'en comprendre les difficultés.

Comme cela a été défini, le groupe a entendu chaque personne de l'équipe, hiérarchie comprise et a pu établir un rapport présenté en CHSCT.

Les conclusions sont souvent celles que l'on retrouve dans beaucoup de revues spécialisés : réorganisation du service, charge de travail importante, manque de reconnaissance mais surtout manque important d'informations, de communication.

La direction devrait prendre en compte ce rapport et essayer de travailler avec ce groupe pour trouver ensemble des améliorations à leurs conditions de travail.

C'est après plus d'un an d'attente que l'organisme Callypso a pu faire une restitution de la médiation effectuée au groupe Détri. Résultat bien tardif puisque le projet détri a été abandonné et le groupe risque d'être dissous et les agents reclassés dans d'autres services. De manière positive, le groupe a reconnu que cette médiation leur avait permis de se connaître, d'élaborer une relation entre eux, de découvrir leurs compétences et de créer ainsi une certaine cohésion.

La constitution d'un nouveau service avec de nouveaux collègues, des délais serrés pour la mise en route du service sont souvent source de tension. C'est aussi dans ce cadre que le groupe « risques psychosociaux » a pu également intervenir. L'investissement de la hiérarchie directe en collaboration avec l'ensemble du groupe semble avoir trouvé des pistes de résolution.

B - Suivi des chantiers

En perpétuel mouvement l'ILL continue la maintenance et la rénovation de son installation. Compte tenu des chantiers à venir pour 2010 et des années à suivre, 2009 aura été calme. Mais il faudra être vigilant lors des 6 mois d'arrêt et soutenir les équipes en place, les conseiller, les informer sur les méthodes de prévention et maintenir un suivi adapté aux expositions à risques.

Le service de l'environnement au sous-sol ILL 17 est opérationnel, de nombreuses machines ont été installées. En collaboration avec la sécurité une visite a permis de définir les risques, d'en apporter les protections appropriées et d'établir le suivi médical adapté.

Cette visite a permis également de localiser l'emplacement du lave-oeil et de la boîte de secours.

C - Etudes de poste

L'intervention sur les postes informatiques est la plus fréquente et la plus demandée. Soit à la suite de la visite médicale, soit à la suite de problèmes médicaux, souvent des douleurs à la nuque, au poignet, au dos. La cause principale et plus fréquente est la mauvaise installation du salarié. Aidé du support écrit, mis en ligne sur intranet, l'aménagement se fait conjointement avec le salarié, qui après modification voit assez rapidement les effets bénéfiques.

Deux permutations de postes ont fait l'objet d'une étude et suivi particulier. La description du poste, ses risques, son aménagement et son organisation au sein d'une équipe ont permis au médecin de concevoir sa compatibilité avec la santé de l'opérateur.

Des restrictions ainsi et des aménagements d'horaires ont été proposés.

Une période d'essai a permis aux personnes de s'adapter et confirmer ou pas leur maintien à ce poste.

Mais la permutation de ces deux postes n'a pas été concluant pour aucune des parties, salarié et hiérarchie. Une nouvelle organisation a été nécessaire pour assurer un poste adapté à chacun d'entre eux qui semble avoir trouvé un bon compromis.

Les dispositifs d'hexafluorine ont dus être changés car le fournisseur proposait un système plus moderne, évitant le changement des flacons tous les 6 mois, et réduisant ainsi le coût de ces changements.

Le sérum physiologique des laves œil classiques a été changé cette année.

D - Exercice de crise : SAMU / SDIS

Pas d'exercice de crise cette année

E - Correspondants sécurité

La réunion a permis de transmettre des informations concernant la prévention comme le plan de continuité en cas de fermeture du site, la mise en place des lingettes dans les halls expérimentaux pour le nettoyage des mains.

F - Mesures de bruit

Ces mesures sont souvent demandées à la suite de la visite médicale, ou directement au service sécurité. Une cartographie du bruit du secteur est élaborée, en insistant sur les postes de travail habituels. Le niveau C a été mesuré, montrant le même problème récurrent, le niveau sonore est au dessous de la réglementation mais reste une gêne dans le travail de concentration. Des cabines ont été mises en place pour isoler les scientifiques, mais celles-ci ne sont pas climatisées et la chaleur devient vite une problématique. Les portes alors laissées ouvertes ne parviennent pas à limiter le bruit comme prévu initialement.

Cette information a été transmise en CHSCT.

G - Formations

1° - Sauveteurs secouristes du travail : SST

La mise à jour du nouveau programme a été finalisée tout au long de l'année. Mise à part quelques gardiens qui pour des raisons de disponibilité n'ont pu assister à cette mise à jour tous les secouristes connaissent l'utilisation du défibrillateur et du nouveau rythme de réanimation cardio pulmonaire.

Une seule formation a été nécessaire cette année : 9 nouveaux dont 2 EMBL

97 SST sont répartis sur l'ensemble des bâtiments. Une couverture 24h/24 est assurée par les gardiens et la radio protection. Il serait toujours souhaitable que 2 agents par équipe de quart puissent suivre cette formation.

2° - Formation risque chimique

Chaque année, en collaboration avec le service sécurité une formation sur le risque chimique est organisée et est destinée principalement aux scientifiques. Cette formation vise à sensibiliser sur les accidents et les effets sur la santé dus à l'utilisation de produits chimiques. Nous insistons énormément sur les conditions d'utilisation ainsi que le port de protections individuelles et les mesures d'hygiène de base. Une visite des labos d'ILL 20 fait suite à cette formation encadrée par la responsable des laboratoires de l'ILL.

19 personnes ont été formées cette année.

3° - Formation travail sur écran

Nous proposons cette formation à l'ensemble des personnes de l'ILL puisque aujourd'hui tous les postes de travail sont équipés d'ordinateurs. Les conseils donnés sont vite mis en pratique, et nous sommes sollicités pour vérifier la nouvelle installation. Les résultats sont bien souvent concluant et permettent de limiter les problèmes de troubles musculo-squelettiques.

15 personnes ont reçu ces conseils.

Un document a été mis en ligne sur l'intranet service sécurité et sert de base lors de visite sur les postes.

4° - Formation Gestes et postures

42 ont suivis cette formation cette année. Basé sur le risque de manutention de leur fiche d'exposition beaucoup d'agents découvrent l'anatomie, la physiologie de notre colonne vertébrale et comprennent ainsi facilement comment on peut faire mal à son dos.

Des visites de postes avec la sécurité suivent souvent cette formation et permettent de trouver quelques solutions de manutentions, etc...

La salle dédiée à la formation dans l'arrondi de l'ILL 17 est un atout appréciable pour le stockage du matériel, sa proximité etc...

A - Mise en place du suivi P32 salle radio active

Une nouvelle information a été nécessaire sur le suivi médical des utilisateurs de marqueurs radio-actifs, puisque nous avons quelques difficultés à récolter les prélèvements urinaires. Une note du médecin a précisé de faire ces examens en fin de mois, en notifiant la période d'utilisation.

Une liste précise le nom des utilisateurs autorisés à manipuler dans cette pièce et facilite le rappel aux examens complémentaires.

B - Visite des laboratoires

Un planning de visites des labos a été élaboré sur l'année. Cela permet de vérifier les fiches d'exposition, de constater le respect du port des EPI, de prendre connaissance des dernières recherches en cours.

Le port de blouse est trop peu respecté, et il est fréquent que ce rappel doit être fait aux utilisateurs.

C - Etude de poste

Bien que réputé pour être un laboratoire, il y a aussi de nombreux postes informatiques, et la demande est tout aussi conséquente. L'intervention se fait de même façon qu'à l'ILL aidé du support écrit du site, l'aménagement se fait en collaboration avec le salarié qui apprécie les modifications rapidement.

Comme chaque année, une réunion sécurité en présence de la responsable sécurité de l'Allemagne, permet de faire un bilan sur les AT, les actions de prévention, d'établir les objectifs de l'année suivante etc...

Chacun peut également remonter les difficultés rencontrées et échanger avec les autres participants.

D - Conduite à tenir en cas d'accident biologique

En attente de validation des membres CHSCT

E - Exercice de crise:EMBL

Deux exercices ont été réalisés cette année :

- Un avec les pompiers du SDIS dont l'objectif principal était l'évacuation d'un blessé dans un secteur enfumé et proche d'une zone de stockage de produits chimiques.
- L'autre en interne avec nos équipes d'interventions de quart et les gardiens.

Les secouristes de secteurs ont également joué leur rôle de serre-file.

Des débriefings ont permis de prendre en compte les remarques pour adapter et améliorer les procédures.

Par la même occasion, il a été mis en place l'apprentissage au port du masque à cartouche filtrante pour intervention d'urgence à tous les secouristes, et sera reconduite tous les 6 mois dans un premier temps, puis chaque année.

F - Correspondants sécurité

Sur l'exemple de l'ILL et compte tenu des incidents à répétition, la sécurité EMBL a proposé de construire ce groupe avec les mêmes règles qu'à l'ILL.

L'objectif étant de remonter des informations, des situations dangereuses que le service sécurité ne peut pas toujours appréhender à lui seul.

Une première séance a permis d'échanger sur leur rôle, et le fonctionnement du groupe.

IV - ACTIVITES AU SERVICE MEDICAL

A - Assistance au médecin du travail

Si Chimed paraît de plus en plus facile à exploiter, il reste encore des difficultés en matière de synthèse des résultats pour le rapport annuel du médecin.

En effet il est nécessaire de vérifier chaque donnée qui ne correspond pas toujours à l'activité réelle.

La nécessité de solder les congés, du fait du départ en retraite du docteur Trzmiel a entraîné un retard de 2 mois dans les visites médicales. Enfin la période de chevauchement avec le docteur Lombardi a permis une certaine transmission des connaissances de 33 ans d'expérience.

Ceci a favorisé également l'intégration du Dr Lombardi qui a pu visiter les instituts, tout en maintenant l'activité du service de santé au travail.

Nous prévoyons forcément des changements dans l'organisation et le fonctionnement du service, mais c'est tout autant un avantage de pouvoir se remettre en question et travailler différemment pour un résultat efficace.

ILL : embauches + visites = 607 visites médicales.

EMBL : embauches + visites = 124 visites médicales

Extérieurs : 32 visites

B - Examens complémentaires

Ces examens apportent une aide au médecin pour se prononcer sur l'aptitude, et s'assurer que l'exposition à certains risques n'a pas d'impact sur la santé du salarié.

Le dossier informatisé permet d'avoir une vision globale du suivi, le médecin peut ainsi connaître la date des derniers examens effectués et selon l'appréciation clinique nous demander une spirométrie (111)*, une audiométrie (27)*, un électrocardiogramme (32)* ou un ergovision (14)*. 490 bilans sanguins.

* pour l'ILL

C - Suivi toxicologique

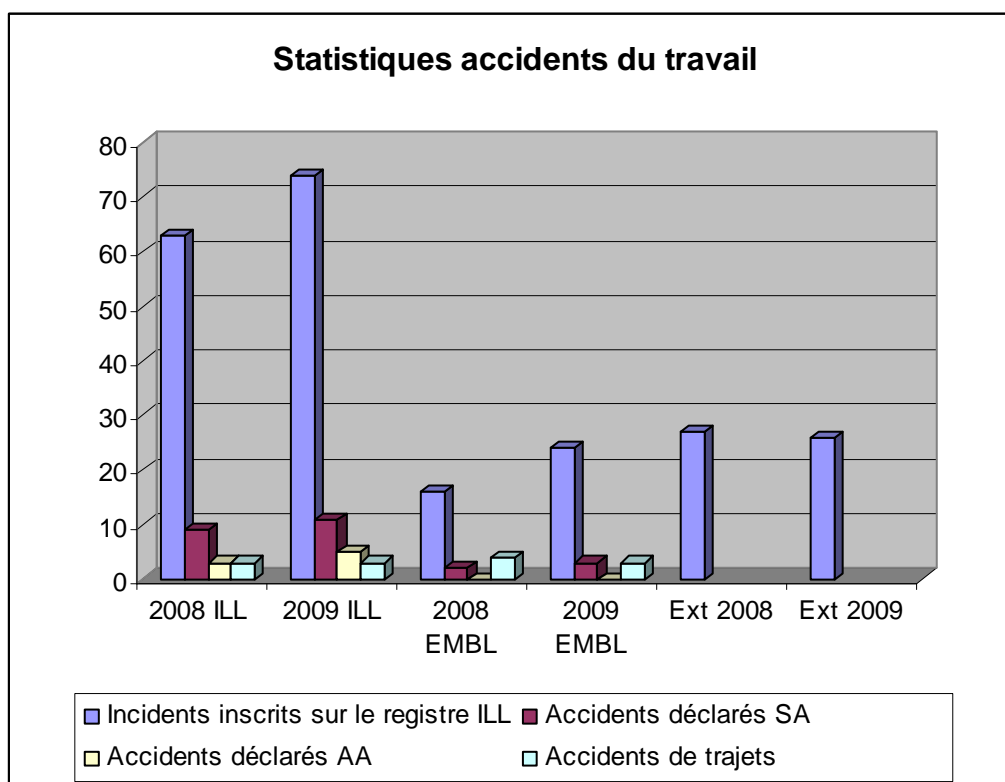
Le suivi des sociétés extérieures et des Long Term Visitors restent une obligation de notre service en matière de spectrogammamétries et de suivi toxicologiques. Les long term visitors ont bien compris l'intérêt de ce suivi.

Le calcul des doses intégrées de tritium et spectro a été établi pour l'ensemble des personnes exposées aux rayonnements ionisants, ne montrant rien de significatif.

94 tritium urinaire (+ 16 Ext) et 348 spectro (+ 359 Ext) ont été effectués en 2009

D - Soins

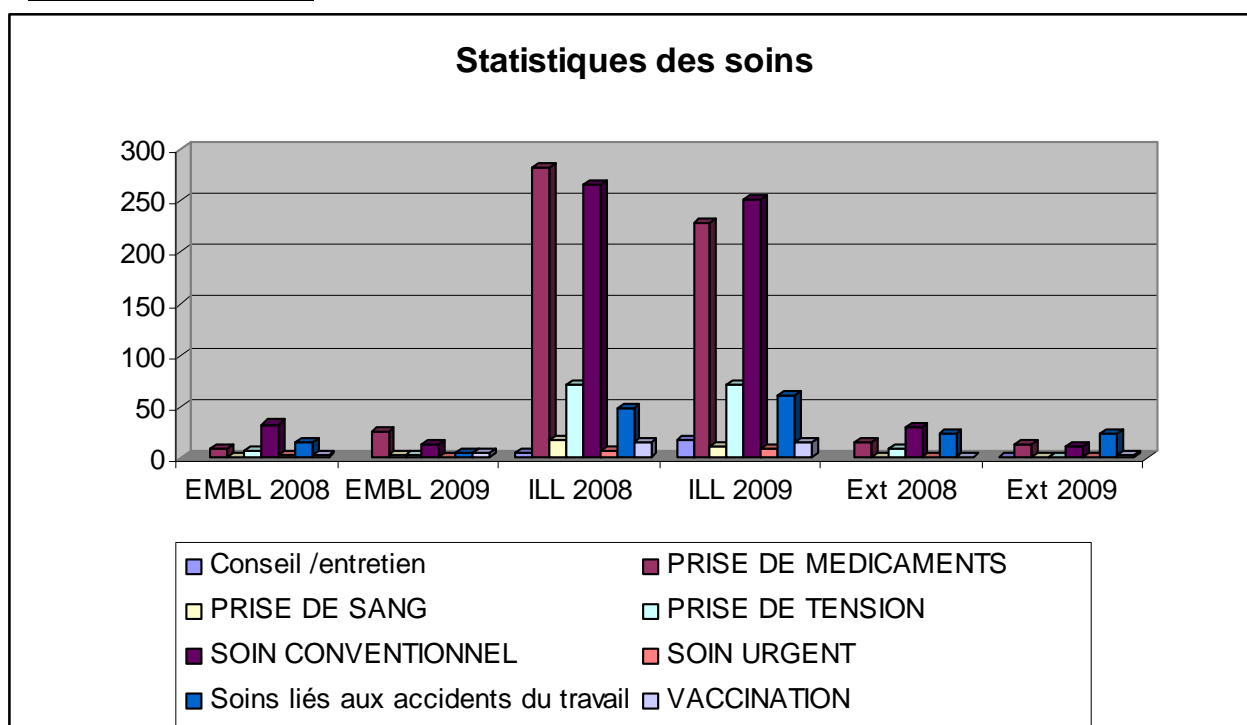
1 - Soins d'urgences



Nous pouvons constater que les incidents sont en augmentation ainsi que les accidents déclarés. Les plaies aux mains sont toujours majoritaires et malgré les actions de prévention ces chiffres ne s'améliorent pas.

Il faudra rester vigilant compte tenu de la période de travaux qui s'annoncent, afin de surveiller à la bonne conduite de chacun sur le plan de la sécurité.

2 - Soins courants



Une légère diminution est à noter cette année. Ces soins concernent surtout des prises de médicaments, de contrôle de tension ou de soins conventionnels comme le suivi de pansement. Le service de santé au travail reste un avantage pour l'ensemble des salariés qui ont la proximité de soins, d'accueil ou d'avis selon le cas.
Total des soins pour ILL et EMBL : 600

E - Vaccinations

Les personnes exposées à certains risques comme le contact des eaux usées, le travail à l'extérieur, sont suivis pour l'hépatite A (9) et pour le tétanos polio (32). Le suivi par Chimed nous permet de voir immédiatement le besoin de vacciner ou de contrôler la vaccination par une sérologie (23).

Compte tenu de la pandémie grippale, beaucoup de personnes ont demandé à être vaccinés contre la grippe saisonnière. Les vaccins H1N1 étaient pratiqués essentiellement dans les centres de vaccinations prévus pour la population.

F - Gestion du service

Le service doit toujours être opérationnel, que se soit pour le matériel ou la pharmacie usuelle ou de décontamination, nécessitant ainsi un suivi constant. Comme tous les services il est important de remettre de l'ordre, de réorganiser les archives, notre fonctionnement etc. C'est souvent en période estivale que nous pratiquons ces travaux, avec l'aide d'un emploi d'été.

G - Groupe de mutualisation santé -Projet GIANT

Ce groupe fonctionne depuis 2 ans environ, et j'ai la charge de le piloter. Nous avons identifiés nos activités respectives, nos moyens humains et matériels et les liens de collaborations existants.

Le groupe a souhaité rencontrer le sous- directeur du CEA afin de déterminer les objectifs précis et de pouvoir répondre aux attentes du projet GIANT.

V - ACTIONS DE PREVENTION EN SANTE PUBLIQUE

A - Plans de préventions gouvernementales

Cf Chapitre III - paragraphe A

La pandémie grippale n'a fait que renforcer les actions de prévention en matière d'hygiène plus particulièrement, le lavage des mains, l'utilisation de papiers à usage unique etc...

Des séances d'informations à l'amphi mais aussi dans les services directement concernés ont été organisées avec le service sécurité, tant à l'ILL qu'à l'EMBL.

B - Le don du sang

Comme chaque année 3 collectes sont organisées, nos rappels et notre organisation permettent en moyenne à mobiliser entre 80 et 90 donateurs.

Nous nous appuyons continuellement sur les demandes ou supports médiatiques pour mobiliser le maximum de personnes afin que chacun puisse comprendre l'importance de ce geste si anodin.

C - Journées de prévention « diabète » avec ADREA

La mutuelle a proposé une journée d'information et d'évaluation du diabète à l'ensemble des salariés. Le service de santé au travail assure déjà le contrôle régulier de ce paramètre dans le suivi biologique des personnes exposées aux rayonnements ionisants, mais c'était une opportunité pour toutes les autres ou même à ceux qui voulaient avoir un contrôle et bénéficier de cette séance.

La salle d'attente du service de santé au travail, est un lieu privilégié pour l'affichage et conseils de prévention en santé publique

VI - RESSOURCES PEDAGOGIQUES

A - Formations 2009

Journées d'études nationales du GIT :

Basées sur l'actualité et la pratique de l'infirmier de santé au travail, j'ai pu profiter d'exposés théoriques d'experts sur des sujets comme le suivi et la traçabilité des expositions professionnelles chimiques, la prévention des risques psychosociaux, et le maintien dans l'emploi. Ces mises à jour théoriques étaient ensuite illustrées par des expériences pratiques d'infirmières que chacune d'entre nous pourraient adapter à son entreprise.

Les échanges ont été nombreux, et une journée a été consacré sur les projets de la nouvelle réforme de santé au travail et des conséquences sur les missions de l'infirmier de santé au travail.

B - Formations dispensées par l'infirmière

Encadrement des étudiants infirmiers:

Le service de santé au travail propose selon son activité plusieurs dates de stage aux 3 instituts de formations en soins infirmiers de Grenoble.

Le ministère de la santé a modifié le programme des études infirmiers l'incluant dans un système LMD (Licence, Master, Doctorat) et la promotion 2009-2012 sera reconnue à un niveau Bac+3.

La durée des stages a été largement augmentée puisqu'elle est passée de 4 semaines à 10 semaines. Ces derniers servent à découvrir la spécialisation de santé au travail, et les étudiants effectuent un petit mémoire, sur une étude ou une pratique qu'ils ont pu mettre en place à l'ILL.

Cette année aucun étudiant n'est venu.

Cependant nous maintenons toujours des contacts avec les étudiants et j'ai pu ainsi aider un de nos étudiants à l'élaboration du mémoire de fin d'année, sur le thème de l'accueil aux urgences, me rappelant à de bons souvenirs professionnels.

- Groupement des infirmières du travail

- La délégation Rhône-Alpes

Déléguée régionale Rhône-Alpes est toujours aussi dynamique, c'est pourquoi elle s'est engagée dans l'organisation des journées d'études nationales du GIT. Plus de 320 participants, des représentants des ministères de la santé et du travail, la présidente de l'ordre infirmier, de la FOHNEU nous ont fait l'honneur de participer à ces journées.

Tous les participants ont reconnus et transmis leur satisfaction tant au contenu scientifique qu'à l'organisation. De nombreux articles de presse ont relatés cet évènement, et ont fait remarquer le professionnalisme des infirmiers de santé au travail.

Malgré une mobilisation importante de la délégation sur ces journées nationales, nous avons souhaité organiser une journée régionale pour les adhérents qui n'avaient pas pu participer aux journées nationales.

Sur le thème des urgences ophtalmologiques, le médecin Ophtalmologiste de l'ILL nous a informé sur les incidents et accidents possibles et la conduite à tenir adaptée.

Cette journée a été couplée avec une visite d'ALSTOM à Echirolles où les accidents ophtalmologiques sont nombreux du fait de nombreux travaux d'usinage, de chaudronnerie et de soudure pour le montage de turbine hydro électrique.

Les échanges de pratiques et de connaissance sont toujours une source de motivation, de remise en question de notre quotidien et une autre méthode d'investissement.

- GIT national

Le projet de réforme de santé au travail a échoué, et aucun accord n'a été signé avec les partenaires sociaux.

Afin de répondre aux questions des médecins, des directeurs de service interentreprise, le GIT a décidé d'élaborer un référentiel de compétences de l'infirmier de santé au travail (IST) et d'insister sur la valeur ajoutée de celui-ci dans le cadre de l'équipe pluridisciplinaire.

La responsabilité, la formation et la reconnaissance de cette spécialisation ont également été mentionnées, marquant ainsi une véritable nécessité dans l'exercice de notre profession.

Ce document a été largement diffusé et beaucoup de nos interlocuteurs ont appréciés d'avoir pris connaissance du rôle des IST.

Nous avons pu argumenter ce document à plusieurs reprises lors de nos rencontres dans les différents ministères, à la direction générale du travail ou auprès de représentants syndicaux. Nos démarches sont suivies par l'ordre infirmier avec qui nous échangeons, pour avoir un appui législatif et reconnu.

Nous souhaitons vivement que 2010 puisse concrétiser un texte de lois qui permettra à la santé au travail d'assurer son rôle de prévention auprès de tous les salariés.

CONCLUSION

Comme toute entreprise l'ILL continue sa route avec ses rotations de départ en retraite et le renouvellement de jeune recru.

La transition entre nos médecins a permis un passage de relais très appréciable pour la continuité du service.

Ce changement nous apportera très certainement des modifications de fonctionnement et d'organisation, idéal pour innover, transformer et changer des habitudes trop bien installées.

La vigilance sera de rigueur compte tenu des travaux prévus pendant ces 6 mois d'arrêt.

La tendance des accidents du travail est à la hausse et il faudra maîtriser les risques d'autant plus.

La réforme de santé au travail est très attendue et devient même une urgence dans l'organisation de certains services interentreprises, nous espérons que le congrès de médecine et de santé au travail soit le lieu propice pour dévoiler ce nouveau texte.