



## Prévention des TMS en charcuterie industrielle

*expérience pluridisciplinaire*

Drs D. DURAND, M. PRENAT  
A. BENEDETTO

1

## Présentation de l'entreprise

- Fabrication de **produits du terroir** ;
- Passage en quelques années d'un mode artisanal à un **fonctionnement industriel** ;
- Effectif total de 170 salariés répartis sur **2 sites** ;
- **Fortes variabilités saisonnières.**



## Origine de l'intervention

- Entreprise inquiète et sans solution ( élus du CHSCT et Direction) face à la **montée en charge des TMS** parmi les salariés ;
- **Le Médecin du Travail** de l'un des sites propose l'intervention de l' **Ergonome** du Service de Santé au Travail ;
- Peu de temps après, l'entreprise reçoit un courrier de la **CRAM** : forte augmentation des MP 57, nécessité d'entreprendre une action de prévention.

3

## Proposition d'intervention AST25

- **Le Médecin du Travail du 2<sup>ème</sup> site** s'associe à cette action ;
- **Démarche de conduite de projet** : mise en place d'un comité de pilotage, de groupes de travail avec salariés ;
- **Approche globale et participative** de la question des TMS : étude des composantes environnementales, biomécaniques et organisationnelles des situations de travail.

4

## Premières investigations des Médecins du Travail

- **Relevés des indicateurs de santé** : recueil des plaintes TMS et lombalgies, MP 57 & MP 98, AT;
- **Rapprochement de ces éléments** avec le sexe, l'âge, l'ancienneté et l'activité des salariés.



5

## Mise en évidence d'une typologie des TMS commune sur les 2 sites.

Présentation de cette typologie au comité de pilotage :

L'intervention ergonomique portera sur 2 ateliers :

- **le « poussage »**
- et
- **le conditionnement**



6

## Déroulement de l'intervention

13 jours , de Mai à Décembre 2006

De mai à décembre 2006, 13 jours

- **Observations** et mesures, films vidéos ;
- **Entretiens individuels** avec la direction, DRH, référent qualité, chefs d'ateliers ;
- Mise en place de **4 groupes de travail** de salariés : étude de l'activité à l'aide du support vidéo ;
- **3 réunions du comité de suivi**
- **Participation du Responsable Sécurité** aux différentes étapes



## Préconisations rendues au comité de pilotage

- **Recommandations à court, moyen et long terme** de type :
  - Technique et matériel
  - Organisationnel
- **Constitution d'un cahier des charges** en vue de certaines modifications ;
- **Poursuite des réunions du comité de pilotage.**

8

## Évolution du projet

- **Aménagements matériels** en cours ;
- **Refonte du Document Unique** d'Evaluation des Risques ;
- **Mise en place d'actions de sensibilisations - formations auprès de l'encadrement intermédiaire.**



## Apports de cette coopération

- **Facilitation de la mise en place de l'intervention :**
  - Les Médecins du Travail sont à l'initiative de la démarche ;
  - Ils assureront la veille de cette action en rappelant l'Ergonome - IPRP au besoin ;
  - Ils ont accompagné l'introduction de l'Ergonome au sein de l'entreprise.

## Apports de cette coopération (2)

- **Partage de connaissances :**
  - Données de santé analysables grâce à la création par les 3 intervenants d'un tableau de recueil de données (perfectible) ;
  - Réflexion enrichie par des échanges sur des disciplines complémentaires.
- **Mise en place d'une dynamique de prévention :**
  - Création d'un CHSCT sur le deuxième site;
  - Travail en coopération de ces deux instances.

11

## Apports de cette coopération (3)

- **Meilleure sensibilisation de l'entreprise :**

Ce type de démarche (participative, globale, pluridisciplinaire) sensibilise de près l'entreprise et les salariés : ils adhèrent plus activement aux mesures de prévention ;
- **Appréhension enrichie des Médecins du Travail :**
  - A l'égard des risques
  - A l'égard de la santé des salariés

12

## Limites de cette coopération

- **Ce type d'intervention nécessite :**

- Une adhésion préalable de l'entreprise ;
- Une volonté d'inscription à long terme de l'entreprise dans sa démarche de prévention ;
- De la disponibilité de la part de tous les acteurs .