

Le PV de la réunion du 10-10-2016 sera disponible pour consultation à la délégation régionale Inserm 18 avenue Mozart CS 20172 13276 Marseille Cedex 09 après validation officielle lors de la prochaine séance.

POINTS EVOQUES	PRESENTATION LORS DU CSHSCT/ CONCLUSION / CONSEILS/A FAIRE
Changement de composition du CSHSCT Inserm PACA et Corse	Arrivée du nouveau médecin de prévention de Nice : Ioana Orst (ioana.orst@inserm.fr) Au niveau des représentants du personnels, remplacement de Geneviève Victorero par Emilie Pallesi (emilie.pallesi@inserm.fr) pour l'organisation syndicale SNTRS-CGT.
Plaquette CSHSCT	La plaquette de promotion du CSHSCT Inserm PACA et Corse a été validée avec les coordonnées de chaque membre. Elle sera diffusée prochainement aux laboratoires.
PV de la réunion du 06-06-2016	PV adopté à l'unanimité en séance. Le PV est en consultation à la délégation régionale Inserm PACA et Corse.
Fermeture/ Déménagement / Modification de l'organisation d'une UMR : accompagnement des personnels	La procédure de fermeture d'une UMR présente dans le guide des directeurs de laboratoires Inserm a été présentée. La démarche d'accompagnement des différents services de la délégation régionale a été présentée.
Plan Particulier de Mise en Sécurité « risque feu de forêt Luminy »	Le PPMS (Plan Particulier de Mise en Sécurité) « risque feu de forêt » réalisé par Aix-Marseille Université en 2012 a été présenté. Un rappel des faits concernant le feu de la Gineste du 05/09/2016 a été présenté. Le plan PPMS de Luminy sera mis à jour par Aix-Marseille Université en fonction du retour d'expérience et des dysfonctionnements constatés (chaîne d'information et d'alerte des personnels selon l'employeur, manque de connaissance du plan par les structures de recherche de Luminy).
Port des écouteurs sur le lieu de travail	Les représentants du personnel ont choisi d'aborder ce sujet en séance. Les situations à risques ont été évoquées (téléphone portable en laboratoire de confinement biologique ou lors de la manipulation de produits chimiques, port d'écouteurs rendant distrait...) Leur usage et les risques liés ont été débattus. Un point particulier sur l'usage du téléphone portable et des écouteurs a été fait. Les débats ont porté sur l'utilité du port d'écouteurs (besoin de s'isoler des bruits des équipements de protection collective ou des bruits de la ventilation, besoin de se concentrer de cette manière...). Les risques liés ont également été évoqués (inattention au niveau de l'environnement proche de travail et des collègues : activités à proximité, signaux d'alarme inaudibles). Sur l'usage du téléphone portable, le risque lié au fait qu'il en devient un vecteur de transmission des différents risques présents en zone laboratoire a été évoqué. Suite à cette discussion, les membres représentants du personnels au CSHSCT Inserm PACA et Corse ont décidé dans un premier temps la diffusion de l'affiche de sensibilisation réalisée par le CSHSCT Grand Ouest de l'Inserm.
Document pour préparer les ordres du jour du CSHSCT Inserm PACA et Corse	Un document visant à préparer au mieux les ordres du jour du CSHSCT Inserm PACA et Corse a été présenté par le conseiller de prévention Inserm PACA et Corse. Ce document doit aider à la fois l'administration et les représentants du personnel à identifier les sujets à inscrire à l'ordre du jour. Une réflexion est lancée afin de valider lors d'une future séance l'ébauche de grille préparée par le conseiller de prévention.

CSHSCT - Relevé de conclusions - Réunion du 06-06-2016

POINTS EVOQUES	PRESENTATION LORS DU CSHSCT/ CONCLUSION / CONSEILS/A FAIRE																												
Formation réglementaire des membres du CSHSCT Inserm PACA et Corse	<p>Pour compléter le parcours de formation des membres du CSHSCT, une proposition de programme de formation sur 2 jours a été présentée aux membres du CSHSCT. Cette proposition fait suite à la demande du conseiller de prévention auprès d'une entreprise de formation spécialisée dans ce domaine. Les deux jours auraient pour objectif le développement des compétences suivantes: préparation des visites du CSHSCT, préparation des réunions, être force de proposition et d'analyse en matière de santé sécurité et des risques propres à l'Inserm.</p> <p>Le programme a été validé à l'unanimité.</p>																												
Etude des registres santé et sécurité au travail	<p>La synthèse des registres a été étudiée. Les membres notent un taux de retour des registres de 91 %. De cette synthèse, il est souligné : 57 inscriptions « accident / Incident / contact / exposition », 1 inscription « bonnes pratiques », 4 inscriptions « dysfonctionnement ou panne d'équipement », 3 inscriptions « accidents de trajet », 16 inscriptions « rien à signaler »</p> <p>Ci-dessous la typologie des 57 signalements « accidents / incident / contact / exposition » :</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Aucune exposition - Non déterminé</td> <td>blessure lors d'une épreuve sportive organisée par l'institut</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td>Odeurs & conditions de travail</td> <td>bruit à un niveau dangereux lors de la maintenance d'une cuve d'azote ; Problèmes d'odeurs dans les locaux (odeur d'éther, odeur de fumées, odeurs chimiques et solvants, odeurs d'animalerie, ...)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15</td> <td>Piqûre-Coupure-AES</td> <td>Piqûre en remettant la sécurité de l'aiguille, coupure avec pince pointue ayant servi à prendre un échantillon de peau atteint de psoriasis, piqûre lors de l'injection d'un souris, coupure au cryostat/microtome, bout de verre au sol , coupure au ciseau, coupure avec un bûcher, ,coupure due à une éponge du laboratoire avec morceau de verre dedans , coupure en manipulant une flasque dans l'incubateur. 2 incidents à risque particulier : lors du prélèvement de sang d'un animal infecté par un pathogène de niveau 3, 1 incident lors d'une dissection de souris injectée avec toxine diphtérique</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Projection - renversement</td> <td>Explosion d'une bouteille dans l'autoclave, projection mélange piranha sur bras Dont 4 dans l'œil /visage : projection azote dans l'œil, projection azote sur visage en sortant une ampoule du container d'azote, 1 goutte de BrDu dans l'œil, Projection visage et œil lors de la manipulation d'une suspension cellulaire e de rate (non infectieux) contenant du milieu de culture, des enzymes de digestion et un inhibiteur.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Contact avec chaud / froid</td> <td>Brûlure avant-bras au -80°C en sortant un rack, brulure avant-bras en sortant un chariot de l'autoclave Brûlure avant-bras lors de l'usage d'un bac bunsen.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Morsures</td> <td>Morsure au doigt lors de l'anesthésie Morsure au pouce lors du change Morsure lors du contrôle du numéro de bague d'une souris</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td>Chute de personne</td> <td>Chute au niveau d'un escalier extérieur en sortant du labo, chute à cause d'un container mal positionné dans la circulation du secrétariat , collision avec un poteau en béton en sortant du labo, chute de plain-pied dans le couloir, chute avec un plateau de manipulation à cause d'un seau positionné dans le couloir, : chute dans les escalier avec transport de produits , chute due à une surface glissante et grasse , chute due à des épines de pins sur le sol</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Chocs et heurts liés à la manutention</td> <td>Choc à la tête en manipulant des bouteille de gaz comprimés (dû à la conception des locaux) , chocs tête lors de la manutention de l'autoclave, mal de dos en soulevant une charge ,</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Malaise / vertige</td> <td>1 malaise en sortant d'une réunion, perte de connaissance, chaleur excessive dans une pièce entraînant des vertiges</td> </tr> </tbody> </table> <p>Les inscriptions seront commentées par le CSHSCT et retournées aux laboratoires concernés.</p>		1	Aucune exposition - Non déterminé	blessure lors d'une épreuve sportive organisée par l'institut	13	Odeurs & conditions de travail	bruit à un niveau dangereux lors de la maintenance d'une cuve d'azote ; Problèmes d'odeurs dans les locaux (odeur d'éther, odeur de fumées, odeurs chimiques et solvants, odeurs d'animalerie, ...)	15	Piqûre-Coupure-AES	Piqûre en remettant la sécurité de l'aiguille, coupure avec pince pointue ayant servi à prendre un échantillon de peau atteint de psoriasis, piqûre lors de l'injection d'un souris, coupure au cryostat/microtome, bout de verre au sol , coupure au ciseau, coupure avec un bûcher, ,coupure due à une éponge du laboratoire avec morceau de verre dedans , coupure en manipulant une flasque dans l'incubateur. 2 incidents à risque particulier : lors du prélèvement de sang d'un animal infecté par un pathogène de niveau 3, 1 incident lors d'une dissection de souris injectée avec toxine diphtérique	6	Projection - renversement	Explosion d'une bouteille dans l'autoclave, projection mélange piranha sur bras Dont 4 dans l'œil /visage : projection azote dans l'œil, projection azote sur visage en sortant une ampoule du container d'azote, 1 goutte de BrDu dans l'œil, Projection visage et œil lors de la manipulation d'une suspension cellulaire e de rate (non infectieux) contenant du milieu de culture, des enzymes de digestion et un inhibiteur.	3	Contact avec chaud / froid	Brûlure avant-bras au -80°C en sortant un rack, brulure avant-bras en sortant un chariot de l'autoclave Brûlure avant-bras lors de l'usage d'un bac bunsen.	3	Morsures	Morsure au doigt lors de l'anesthésie Morsure au pouce lors du change Morsure lors du contrôle du numéro de bague d'une souris	9	Chute de personne	Chute au niveau d'un escalier extérieur en sortant du labo, chute à cause d'un container mal positionné dans la circulation du secrétariat , collision avec un poteau en béton en sortant du labo, chute de plain-pied dans le couloir, chute avec un plateau de manipulation à cause d'un seau positionné dans le couloir, : chute dans les escalier avec transport de produits , chute due à une surface glissante et grasse , chute due à des épines de pins sur le sol	4	Chocs et heurts liés à la manutention	Choc à la tête en manipulant des bouteille de gaz comprimés (dû à la conception des locaux) , chocs tête lors de la manutention de l'autoclave, mal de dos en soulevant une charge ,	3	Malaise / vertige	1 malaise en sortant d'une réunion, perte de connaissance, chaleur excessive dans une pièce entraînant des vertiges
1	Aucune exposition - Non déterminé	blessure lors d'une épreuve sportive organisée par l'institut																											
13	Odeurs & conditions de travail	bruit à un niveau dangereux lors de la maintenance d'une cuve d'azote ; Problèmes d'odeurs dans les locaux (odeur d'éther, odeur de fumées, odeurs chimiques et solvants, odeurs d'animalerie, ...)																											
15	Piqûre-Coupure-AES	Piqûre en remettant la sécurité de l'aiguille, coupure avec pince pointue ayant servi à prendre un échantillon de peau atteint de psoriasis, piqûre lors de l'injection d'un souris, coupure au cryostat/microtome, bout de verre au sol , coupure au ciseau, coupure avec un bûcher, ,coupure due à une éponge du laboratoire avec morceau de verre dedans , coupure en manipulant une flasque dans l'incubateur. 2 incidents à risque particulier : lors du prélèvement de sang d'un animal infecté par un pathogène de niveau 3, 1 incident lors d'une dissection de souris injectée avec toxine diphtérique																											
6	Projection - renversement	Explosion d'une bouteille dans l'autoclave, projection mélange piranha sur bras Dont 4 dans l'œil /visage : projection azote dans l'œil, projection azote sur visage en sortant une ampoule du container d'azote, 1 goutte de BrDu dans l'œil, Projection visage et œil lors de la manipulation d'une suspension cellulaire e de rate (non infectieux) contenant du milieu de culture, des enzymes de digestion et un inhibiteur.																											
3	Contact avec chaud / froid	Brûlure avant-bras au -80°C en sortant un rack, brulure avant-bras en sortant un chariot de l'autoclave Brûlure avant-bras lors de l'usage d'un bac bunsen.																											
3	Morsures	Morsure au doigt lors de l'anesthésie Morsure au pouce lors du change Morsure lors du contrôle du numéro de bague d'une souris																											
9	Chute de personne	Chute au niveau d'un escalier extérieur en sortant du labo, chute à cause d'un container mal positionné dans la circulation du secrétariat , collision avec un poteau en béton en sortant du labo, chute de plain-pied dans le couloir, chute avec un plateau de manipulation à cause d'un seau positionné dans le couloir, : chute dans les escalier avec transport de produits , chute due à une surface glissante et grasse , chute due à des épines de pins sur le sol																											
4	Chocs et heurts liés à la manutention	Choc à la tête en manipulant des bouteille de gaz comprimés (dû à la conception des locaux) , chocs tête lors de la manutention de l'autoclave, mal de dos en soulevant une charge ,																											
3	Malaise / vertige	1 malaise en sortant d'une réunion, perte de connaissance, chaleur excessive dans une pièce entraînant des vertiges																											

CSHSCT - Relevé de conclusions - Réunion du 06-06-2016

POINTS EVOQUES	PRESENTATION LORS DU CSHSCT/ CONCLUSION / CONSEILS/A FAIRE
<p>Résultats mesures de bruits et ventilation des locaux CAL B1 (site Centre Antoine Lacassagne Nice)</p>	<p>Dans le cadre du suivi des visites du CSHSCT Inserm PACA et Corse dans les locaux B1 du CAL (visites en janvier et mai 2016), le rapport de mesures de bruit et d'éclairage a été présenté (étude du service santé 06 demandé par le CNRS côte d'Azur).</p> <p>Mesure de bruit : le rapport n'indique pas de risque pour l'ouïe des personnes travaillant dans ces locaux. Dans les bureaux le travail intellectuel et la concentration ne sont pas perturbés par le fond sonore qui est inférieur à 55 dB (A) (valeur limite donnée par la norme NF X 35-102). Dans les autres locaux, le niveau sonore est supérieur à cette valeur et est donc susceptible de perturber le travail intellectuel et la concentration (locaux concernés : salle laboratoire de deux équipes, petites salle de culture , Laboratoire confiné L2).</p> <p>Eclairage : la norme NF EN 12464-1 prévoit une valeur d'au moins 500 Lux pour l'éclairage moyen des laboratoires. Les valeurs relevées respectent la valeur de la norme (mesuré dans un laboratoire uniquement et sur les plans de travail des différentes paillasses avec la totalité de l'éclairage artificiel allumé) :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 800 à 900 lux pour les différents postes situés près de l'allée de circulation ; • 530 à 630 lux pour les différents postes situés contre le mur du fond (à l'opposé de l'allée de circulation). <p>Qualité de la lumière : afin de bien reconnaître les couleurs, l'IRC (indice de rendu des couleurs) doit être égal ou supérieur à 80 . Les caractéristiques des lampes correspondent à ce qui est recommandé pour avoir une bonne qualité de lumière.</p> <p>Le CSHSCT a été informé que Santé 06 était venu mesurer également les débits d'air le 26/09/2016 et qu'un rapport sur ce point était en attente. (débit de soufflage et d'extraction dans les bureaux)</p>
<p>Température des locaux du C3M (site Archet Nice)</p>	<p>Dans le cadre du suivi des visites du CSHSCT Inserm PACA et Corse (visite en novembre 2015) dans les locaux du C3M hébergé dans le bâtiment Archimed sur le site de l'Archet, le sujet des températures des locaux a été abordé.</p> <p>La réponse de l'Université de Nice Sophia Antipolis le 28/07/2016 suite à la sollicitation du CSHSCT Inserm PACA et Corse a été présentée. Ce courrier mentionne notamment une prise de relevé de température dans différents locaux entre février et mars 2016 indiquant des températures proches de 21°C. Le conseiller de prévention a expliqué avoir abordé le sujet avec le laboratoire lors de leur groupe de travail Hygiène Sécurité du 29/09/2016.</p> <p>Une stratégie de contre-mesurages pendant la période froide doit être effectuée par le laboratoire en identifiant les locaux les plus problématiques. Le service de médecine de prévention peut être associé pour cette prise de mesures.</p>
<p>Procédure pour le suivi des accidents de service / trajets</p>	<p>Lors de l'inspection IGAENR de l'Inserm PACA et Corse de juin 2016, le suivi des accidents de service / trajet par le CSHSCT a été évoqué comme piste d'amélioration. La procédure a donc été revue. Pour chaque accident de service / trajet, le conseiller de prévention réalise donc une primo-analyse par différents moyens possibles (email, visite sur place, téléphone). Ces informations sont transmises au CSHSCT par une fiche de signalement. A partir de cette fiche les membres du CSHSCT Inserm PACA et Corse statuent sur la suite à donner selon trois possibilités :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primo-analyse est suffisante • Besoin d'une enquête sur place : conseiller de prévention / médecin de prévention • Besoin de monter un comité d'enquête CSHSCT pour l'étude de l'accident <p>La procédure a été adoptée à l'unanimité.</p>

CSHSCT - Relevé de conclusions - Réunion du 06-06-2016

POINTS EVOQUES	PRESENTATION LORS DU CSHSCT/ CONCLUSION / CONSEILS/A FAIRE
Changement des périmètres d'autorisation ASN	<p>Pour information, le CSHSCT a été informé des différents changements concernant les autorisations délivrées par l'Autorité de Sûreté Nucléaire. Ces changements portaient pour deux autorisations au sujet du transfert d'un équipement de type générateur Rayons X.</p>
Liste des assistants de prévention et liste des Personnes Compétentes en radioprotection	<p>Les assistants de prévention agissant dans le périmètre des CSHSCT doivent être connus de cette instance représentative. De plus, la nomination des Personnes Compétentes en Radioprotection intervient avec avis du CSHSCT (Article R4451-107 du Code du Travail). Au vue de l'organisation de nos UMRs, le conseiller de prévention a expliqué que les décisions sont prises après avis du Directeur auprès de son conseil de laboratoire. Les décisions font ensuite référence à cet avis du conseil de laboratoire. Le CSHSCT Inserm PACA ayant un rôle d'avis, il a été soumis aux membres du CSHSCT la procédure suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afin de faciliter le circuit de signature entre les différentes tutelles, l'administration a proposé une organisation où les décisions sont signées par les tutelles uniquement lorsqu'un conseil de laboratoire a statué • L'ensemble des décisions est à disposition des membres du CSHSCT sur l'espace en ligne du CSHSCT • La décision est ensuite transmise pour information lors des séances au CSHSCT • Si un avis défavorable du CSHSCT est émis en séance sur certaines nominations, le directeur concerné sera informé du motif de refus afin qu'il revoit ou non sa décision <p>La procédure a été approuvée à l'unanimité par les membres du CSHSCT. Le rôle d'avis prévu par la réglementation est donc respecté. De plus les membres ont souligné le fait qu'ils n'identifiaient pas dans quel type de situation ils pourraient émettre un avis négatif. Cette procédure leur paraît donc adaptée à la réalité de fonctionnement des laboratoires puisque les décisions sont entérinées au niveau des conseils de laboratoire qui ont la connaissance exacte du périmètre d'activités des assistants de prévention et PCR. L'ensemble des décisions signées jusqu'au 10/10/2016 a donc été approuvé par le CSHSCT Inserm PACA et Corse.</p>
Procédure SISERI et médecine de prévention (suivi dosimétrique des agents)	<p>Alerte le 30/08/2016 du Délégué Régional par le Dr Laurence Azoulay sur l'absence de réception des résultats dosimétriques par la voie papier. Le conseiller de prévention a contacté chaque PCR individuellement pour savoir où en étaient les démarches. Pour chaque protocole siseri ouvert par laboratoire manipulant de la radioactivité, il faut s'assurer que les médecins de prévention soient déclarés et les sous-groupes employeur soient correctement réalisés (à noter : Les médecins de prévention, PCR et CSE reçoivent des certificats d'accès pour installation sur leur poste informatique).</p> <p>Le conseiller de prévention a rappelé également à chaque PCR les modalités retenues par Aix-Marseille Université qui a centralisé le protocole pour leurs agents (les agents relevant de cette employeur ne rentrent donc pas dans le protocole siseri ouvert par le laboratoire).</p> <p>Le suivi est en cours par le conseiller de prévention auprès des PCR et CSE des protocoles ouverts afin de vérifier avec les médecins de prévention qu'ils ont accès aux données dosimétriques.</p>
Synthèse des contrôles de radioprotection 2015-2016	<p>Le tableau de synthèse des contrôles de radioprotection externes a été présenté en séance. Ce tableau de synthèse fait apparaître quelques non-conformités dans certains laboratoires.</p> <p>Les membres du CSHSCT Inserm PACA et Corse ont souhaité rappeler aux laboratoires l'importance de l'organisation interne à avoir en matière de traçabilité des contrôles internes (procédure à mettre en place, contrôles internes de non-contamination)</p>

CSHSCT - Relevé de conclusions - Réunion du 06-06-2016

POINTS EVOQUES	PRESENTATION LORS DU CSHSCT/ CONCLUSION / CONSEILS/A FAIRE
Plan formation santé sécurité 2017	Le plan formation santé sécurité 2017 a été présenté en séance. Les membres du CSHSCT Inserm PACA ont souhaité que soient ajoutées à ce plan des formations théoriques généralistes sur le travail écran. Ces formations doivent pouvoir être assurées par les services de médecine de prévention.
Point divers : campagne de formation continue des assistants de prévention 2016-2017	Lancement de la campagne nationale en septembre 2016. L'Inserm a choisi de mettre en place pour cette campagne de formation continue des Assistants de prévention le thème risque biologique. Les sujets seront les échantillons biologiques humains, les démarches OGM, les déchets. Ces présentations sont assurées par le chargé de mission au risque biologique de l'Inserm Christian Beyer, le conseiller de prévention de Rhône Alpes Auvergne Joël Fayolle et le conseiller de prévention PACA et Corse Adrien Vinatier. Pour 2016 sont programmées Bordeaux, Nantes, Paris et Lille. Le reste des délégations régionales suivra en 2017.
Point divers Lettre OSS n°5	Le conseiller de prévention a évoqué la lettre Objectif Santé et Sécurité de l'Inserm n°5. Il a rappelé l'objectif stratégique du bureau national de coordination de la prévention des risques qui est de diffuser largement ce média auprès de tout public. L'objectif est de diffuser la culture santé sécurité au sein de nos structure administratives et structures de recherche. L'envoi de l'exemplaire papier cible donc : directeurs, directeurs adjoints, assistants de prévention, membres de CSHSCT, partenaires en prévention.
Point divers : campagne ariane 2016-2017 et campagne de mise à jour des documents uniques des laboratoires	Le conseiller de prévention a évoqué le calendrier de la campagne Ariane de demande de moyens. Il a notamment évoqué que ce calendrier n'est pas en phase avec la campagne nationale de mise à jour des documents uniques qui est lancée en septembre pour mise à jour souvent vers décembre. Les plans d'actions des documents uniques ne sont donc pas forcément mis à jour pour appuyer les demandes de moyens si nécessaire. Une réflexion est à mener pour avancer la mise à jour des documents uniques des laboratoires vers mai-juin 2016 afin d'avoir des plans d'actions opérationnels dans les laboratoires en septembre 2016 en même temps que la campagne ariane.
Point divers : affiches femmes enceintes et plaquette recto-verso mises à jour en 2016	Des affiches de sensibilisation et plaquettes sur le thème des femmes enceintes ont été mises à jour par le Bureau de Coordination de la médecine de prévention. Elles ont été diffusées par email à l'ensemble des assistants de prévention. Il a été décidé en séance de faire remonter à la direction de l'Inserm le besoin de faire traduire ces documents en anglais pour le public anglophone des laboratoires.
Point divers : fiche synthétique de prévention transilluminateur LED	La collection des fiches synthétiques de prévention de l'Inserm a été complétée avec un exemplaire concernant les Transilluminateur LED. Cette fiche a été diffusée à l'ensemble du réseau des assistants de prévention.
Point divers : affiches de sensibilisation à l'usage du registre Santé et Sécurité	Affiches de communication autour du registre Santé et Sécurité pour les deux secteurs d'activité suivants : <ul style="list-style-type: none"> • Activités laboratoire • Activités tertiaire Elles ont été diffusées par email à l'ensemble des assistants de prévention.
Point rapide sur la visite des locaux de l'INS 1106 à la faculté de médecine de Marseille	Le compte-rendu de la visite est en cours de rédaction. La référente représentant du personnel pour le comité de visite a souhaité ajouter à l'ordre du jour la problématique de conditions de travail remontée par les agents lors de l'entretien collectif. Au vue de la problématique, il a été décidé que le délégué régional enverrait un email au directeur de la structure de recherche afin qu'il remonte directement la problématique aux services techniques de l'hébergeur pour traitement.