

Document des résultats de l'évaluation des risques

évaluation des risques professionnels – Document Unique

Code du travail Articles L. 230-2 III.(a) et R.230-1

Année

2013

Etablissement

Nom : Site MARCLAND dont Facultés de Médecine et de Pharmacie
Adresse : 2 rue du Dr Marcland 87025 Limoges

Unité de travail (unité, laboratoire, département, service, UFR, institut...)

Nom : Facultés de Médecine et de Pharmacie
Code : Téléphone : 05 55 43 58 07 ou 59 71

Principales activités

administration, laboratoires, animalerie, SCRABL, reprographie, audio
entretien, bâtiment

Directeur

Nom : Isabelle Philipponnet Mail :
Isabelle.philipponnet@unilim.fr

Effectifs

| | | | | | |
|---------------------------------|------|------------------|----|-------|----|
| Enseignants et/ou Chercheurs | 200 | ITA ou IATOSS | 60 | CDD | 14 |
| Etudiants | 3400 | Autres | | Total | |

Sites géographiques et locaux

| | | | |
|-----------------|---|---------------------|------|
| Nombre de sites | 1 | Surfaces des locaux | 3200 |
|-----------------|---|---------------------|------|

Description succincte de la méthode mise en œuvre pour réaliser l'évaluation

Utilisation des référenciels et discussion avec les personnels

Personnes associées à l'évaluation

| Noms | Fonctions |
|--------------------------------|------------------------------|
| 1- Isabelle Philipponnet | 1- responsable administratif |
| 2- V Moreau | 2- |
| 3- Directeurs des laboratoires | 3- |
| 4- Enseignants et techniciens | 4- |
| 5- | 5- |
| 6- | 6- |
| 7- | 7- |
| 8- | 8- |
| 9- | 9- |
| 10- | 10- |

Remarque éventuelle :

Organisation de la sécurité au sein de l'unité de travail

| | | | |
|---|---|--|------------------------------|
| ACMO ou correspondant hygiène et sécurité | Nomination | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| | Noms | 1- CARION, COMTE 2- OUK, PERRAUD, 3- MOREAU, MOUZET, 4- DALMAY, GATET | |
| | Mail | 1- 2- 3- 4- | |
| | Appartenance | 1- CNRS 2- Autre 3- Université P5 4- INSERM | |
| | Fonction (autre que ACMO) | 1- Ingénieurs 2- Ingénieurs 3- techniciennes 4- ingénieur, technicienne | |
| | Formation continue | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| | Formation initiale | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| | Remarque éventuelle : désignation en cours de nouveaux assistants de prévention | | |

| | | |
|--|---|----------------|
| Personne compétente en radioprotection | Si présence de rayonnement ionisant dans l'unité de travail : noms de la / des personne(s) compétente(s) en radioprotection : | |
| | Noms | 1- 2- 3- |
| | Mail | 1- 2- 3- |

| | | |
|---|---|---|
| Présence d'un registre hygiène et sécurité | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Existence d'un règlement intérieur | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Mesure pour le travail isolé et/ou en horaires décalées | <input type="checkbox"/> oui | <input checked="" type="checkbox"/> non |
| Existence d'une instance consultative (CSHS,SHS) | <input checked="" type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Si non, saisine du conseil de laboratoire, service unité, département | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Rédaction de plan de prévention lors d'intervention d'entreprises extérieures oui non

Organisation des secours

Nombre de Sauveteurs Secouristes du Travail

| |
|----|
| 15 |
|----|

Nombre de chargés d'évacuation

| |
|----|
| 30 |
|----|

Nombre d'équipiers de première intervention

| |
|---|
| 0 |
|---|

Affichage de consignes de sécurité :

-générales (incendie, évacuation, en cas d'accident, etc) oui non

-spécifiques (risques biologique, radioactif, chimique, etc) oui non

Organisation régulière d'exercices d'évacuation oui non

Formation

Nombre de personnes formées à la manipulation d'extincteurs

| |
|----|
| 30 |
|----|

Formation des nouveaux entrants oui non

| Natures des autres formations suivies par le personnel | Nombre de personnes |
|--|---------------------|
| Habilitation à la conduite d'autoclaves | 6 |
| Habilitation électrique | |
| AFPS | |
| gestes et postures | |
| habilitation gaz | 1 |
| | |
| | |

| Besoins éventuels de formations hygiène et sécurité | Nombre de personnes |
|---|---------------------|
| habilitation à la conduite d'autoclaves | 6 |
| système de sécurité incendie | 8 |
| utilisation des extincteurs | 30 |
| habilitation électrique | 1 |
| | |
| | |
| | |

Suivi médical des personnels

Présence d'un médecin de prévention oui non

Suivi médical adapté aux risques professionnels
par toutes les personnes



oui



non

Accidents de service et maladies professionnelles

Nombre d'accidents de service au cours de l'année écoulée

12

Nombre d'accidents analysés

Nombre de maladies professionnelles

0

Nature des accidents et maladies professionnelles

trajet : 1

laboratoires : 6

utilisation de matériels : 5

Gestion des déchets

Tri sélectif (pour une filière de recyclage)



oui



non

Déchets biologiques :



oui



non

Si oui,

-stockage dans un local réservé et adapté



oui



non

-élimination selon une filière agréée



oui



non

Remarque éventuelle : collaboration CHU université

Déchets chimiques :



oui



non

Si oui,

-stockage dans un local réservé et adapté



oui



non

-élimination selon une filière agréée



oui



non

Remarque éventuelle : VEOLIA

Déchets radioactifs :



oui



non

Si oui,

-stockage dans un local réservé



oui



non

-élimination selon une filière agréée



oui



non

Remarque éventuelle : ANDRA

Date de l'évaluation

2013

