

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 : 3Faculté de Médecine

Adresse : 2 Rue du dr marcland 87025 LIMOGES Cedex

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

Nom : Laboratoire d'anatomie et de cytologie pathologiques

Code :

Téléphone : 0555435856

Principales activités

Directeur

Nom : Pr François LABROUSSE
labrousse@unilim.fr

Mail :

Effectifs

Enseignants
et/ou Chercheurs

3

ITA ou
IATOSS

1

CDD

Etudiants

Autres

1

Total

5

Sites géographiques et locaux

Nombre de sites

1

Surfaces des locaux

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

Personnes associées à l'évaluation

Noms	Fonctions
1- Pr François LABROUSSE	1- Chef de Service
2- Sandrine ROBERT	2- Adjoint Technique
3-	3-
4-	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	Nominations		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Noms	1- 2- 3- 4-	Appartenance	1- 2- 3- 4-
	Mail	1- 2- 3- 4-	Fonction (autre que ACMO)	1- 2- 3- 4-
	Formation initiale		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Formation continue		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Remarque éventuelle :			

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 type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Existence d'un règlement intérieur	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Mesure pour le travail isolé et/ou en horaires décalés	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Existence d'une instance consultative (CSHS,SHS)	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Si non, saisine du conseil de laboratoire, service unité, département	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Rédaction de plan de prévention lors d'intervention	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non

Organisation des secours

Nombre de Sauveteurs Secouristes du Travail	0			
Nombre de chargés d'évacuation	1			
Nombre d'équipiers de première intervention	0			
Affichage de consignes de sécurité :				
-générales (incendie, évacuation, en cas d'accident, etc)	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
-spécifiques (risques biologique, radioactif, chimique, etc)	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Organisation régulière d'exercices d'évacuation	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non

Formation

Nombre de personnes formées à la manipulation d'extincteurs	0			
Formation des nouveaux entrants	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non

Natures des autres formations suivies par le personnel	Nombre de personnes

Besoins éventuels de formations hygiène et sécurité	Nombre de personnes

Suivi médical des personnels

Présence d'un médecin de prévention	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non
Suivi médical adapté aux risques professionnels	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

par toutes les personnes

Accidents de service et maladies professionnelles

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

0

Nombre d'accidents analysés

0

Nombre de maladies professionnelles

0

Nature des accidents et maladies professionnelles

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 :

Déchets chimiques :

oui

non

Si oui,

-stockage dans un local réservé et adapté

oui

non

-élimination selon une filière agréée

oui

non

Remarque éventuelle :

Déchets radioactifs :

oui

non

Si oui,

-stockage dans un local réservé

oui

non

-élimination selon une filière agréée

oui

non

Remarque éventuelle :

Date de l'évaluation

04/07/2013

