

# 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 : 1 FACULTE DE MEDECINE - UNIVERSITE DE LIMOGES

Adresse : 2, rue du Docteur Marcland - 87025 LIMOGES CEDEX

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

Nom : Laboratoire d'Histologie

Code :

Téléphone : 05 55 43 59 20

### Principales activités

Laboratoire d'enseignement et de recherche

### Directeur

Nom : Professeur Catherine YARDIN

Mail : catherine.yardin@unilim.fr

### Effectifs

Enseignants  
et/ou Chercheurs

4

ITA ou  
IATOSS

1

CDD

0

Etudiants

0

Autres

Total

5

### Sites géographiques et locaux

Nombre de sites

1

Surfaces des locaux

300

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

## Personnes associées à l'évaluation

Noms

1- Yardin Catherine  
 2- Perrin Marie-Laure  
 3-  
 4-  
 5-  
 6-  
 7-  
 8-  
 9-  
 10-

Fonctions

1- Chef de Service PU-PH  
 2- Adjoint Technique Principal  
 3-  
 4-  
 5-  
 6-  
 7-  
 8-  
 9-  
 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 checked="" 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 décalées	<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	0		
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 checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/> non
Organisation régulière d'exercices d'évacuation	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/> non

### Formation

Nombre de personnes formées à la manipulation d'extincteurs	1		
Formation des nouveaux entrants	<input checked="" type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/> non

Natures des autres formations suivies par le personnel	Nombre de personnes
Hygiène et sécurité Bonne pratique de laboratoire 2011	1
Hygiene et sécurité 2011	1
Manipulation des extincteurs sur feux réels 2013	1

Besoins éventuels de formations hygiène et sécurité	Nombre de personnes
gestion des dechets + securité	1

### 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 type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/> non

par toutes les personnes

### Accidents de service et maladies professionnelles

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

1

Nombre d'accidents analysés

0

Nombre de maladies professionnelles

0

#### Nature des accidents et maladies professionnelles

coupure avec éprouvette en verre cassé dans la salle de BET

### 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

10 Juillet 2013

