

Instituts
thématiques



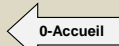
Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

Document unique d'évaluation des risques professionnels

Unité de recherche
N°

Année
20



DOCUMENT D'EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS :
DOCUMENT UNIQUE D'UNITE DE RECHERCHE
(décret n° 2001-1016 du 5 novembre 2001)



Le présent questionnaire est destiné à identifier et recenser les risques présents dans la structure de recherche. Sous l'autorité du responsable de structure, l'assistant de prévention participe activement à l'élaboration de ce document, avec l'aide du conseiller de prévention.

L'analyse du questionnaire est validée et signée par le Responsable de structure. Elle doit permettre la mise en oeuvre des actions correctives exprimées et hiérarchisées, de même que les actions d'information et de formation nécessaires à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail :

- **A surveiller** : actions mineures à mettre en place ou vérifier que les moyens de prévention sont toujours existants, fonctionnels, appliqués
- **Rapidement** : actions à entreprendre dans l'année
- **Urgent** : actions à entreprendre immédiatement

Une mise à jour de ce questionnaire doit être réalisée annuellement. Elle prend en compte les améliorations apportées depuis l'exploitation du questionnaire précédent ainsi que les nouveaux risques engendrés par de nouvelles techniques et d'éventuels nouveaux programmes de recherche entrepris dans l'unité

Intitulé de la structure	UMR1094			
Thématique	Neuroépidémiologie Tropicale			
Date de création ou de renouvellement de la structure	01/01/2012			
Rattachement à un centre de recherche: si oui lequel	non			
Nom du Directeur de la structure	Professeur Pierre-Marie PREUX			
		Date de Formation	Décision de nomination	Lettre de missions/cadrage
Nom de(s) l'assistant(s) de prévention	François DALMAY	févr-12	Oui pour tous	Oui pour tous
Nom de la(les) Personne(s) Compétente en Radioprotection (PCR)				
Nombre de personnes formées aux premiers secours (SST / PSC1)	4	A jour partiellement		
Existence d'un règlement intérieur	Oui			
Existence du registre santé et sécurité au travail	Oui			
Existence du registre incendie	Non			
		Précisions		
Nombre total de personnes présentes dans l'unité	31			
Nombre de personnels rémunérés par l'Inserm	2		1 Assistante Comptable et Financière(SI (plein temps) + 1 Déclarant (plein temps)	
Nombre de personnels handicapés	1			

	Principaux risques	Maîtrise du risque
	Biologique	Maîtrisé
	Chimique	Maîtrisé
	Conditions de travail	A améliorer
	Ecran	A améliorer
	Incendie	Maîtrisé
	Expérimentation animale	Maîtrisé
	Locaux et issus	Maîtrisé

LOCAUX ET ISSUES

← 0-Accueil

1-Unité → 3-Incendie

Votre formation de recherche est répartie sur Nombre de bâtiments occupés	1 1	site(s) L'UMR 1094 est répartie sur 2 niveaux. Le 1er sous-sol de la Faculté de Médecine pour la partie Epidémiologie et le 4ème étage pour le Laboratoire de Parasitologie. Les risques sont inventoriés pour les 2 services. Les risques biologiques, chimiques et expérimentation animale concernent la Parasitologie.	Précisions
--	--------	---	-------------------

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

	Liste de choix	Précisions éventuelles	Plan d'actions		
Identité de l'hébergeant	UNIVERSITE	Faculté de Médecine			
Nombre d'étages	6	Pour la faculté de médecine en entier			
Locaux desservis par ascenseur ou monte charge	Les deux				
Nombre d'ascenseurs	3				
Contrat de maintenance ascenseur	Oui				
Présence d'escaliers de secours	Intérieur				
Locaux accessibles aux personnes handicapées	Oui				
Moyen d'accès sécurisé aux locaux	Badge				
Surface totale des locaux	620	m ²			
Immeuble de grande hauteur (IGH) / Etablissement recevant du public (ERP)	ERP	Précisions éventuelles			
Diagnostic de présence d'amiante (DTA)	Oui : Résultat négatif	Précisions éventuelles			
Ventilation générale (sauf locaux de confinement)	Mécanique générale				
Climatisation	Non ventilée	Seule une salle serveur informatique climatisée			
Nombre de postes de travail aménagés pour personnels handicapés					

L'unité dispose de (ou a accès à)

	Liste de choix	Précisions éventuelles	Plan d'actions		
			Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nombre de bureaux	10				
Nombre de laboratoires	8				
Nombre de pièces de laverie	0				
Chambre(s) froide(s)	Sur ventilation générale				
Chambre(s) noire(s)	Sans objet				
Si présence d'un atelier : conformité des machines	Pas d'atelier				
Espace de détente	Oui				
Salle(s) de réunion / bibliothèque	Oui				
Pièce n°1 partagée avec d'autres formations	L2				
Pièce n°2 partagée avec d'autres formations					
Pièce n°3 partagée avec d'autres formations					

LOCAUX DE STOCKAGE

	Oui ou non	Précisions utiles éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Locaux de stockage d'azote liquide	Non					
Locaux de stockage de CO ₂ et autres gaz	Oui : ventilé	salle de culture	Maîtrisé			
Locaux de stockage de déchets chimiques	Oui : ventilé		Maîtrisé			
Locaux de stockage des déchets radioactifs	Non					
Locaux de stockage de déchets biologiques	Oui : ventilé		Maîtrisé			
Locaux de stockage de produits chimiques (produits neufs par exemple)	Oui : ventilé		Maîtrisé			

ENCOMBREMENT

	Oui ou non	Précisions utiles éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Les couloirs et accès offrent un passage > ou = à 90 cm	Oui		Maîtrisé			
Présence de matériel dans les couloirs de circulation	Non					

0-Accueil

RISQUE INCENDIE

2-Locaux

4-Electricité

EQUIPEMENTS DE PROTECTION

	Oui ou non	Contrôle annuel	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence de détecteurs incendie	Oui	Oui	Pour La partie Parasitologie	Maîtrisé			
Présence de bloc autonomes d'éclairage de sécurité	Oui	Oui		Maîtrisé			
Système de désenfumage	Oui	Oui		Maîtrisé			
Présence de douche en cas d'urgence	Oui	Sans objet		Maîtrisé			
Présence de couvertures anti-feu	Oui			Maîtrisé			
Présence d'extincteurs adaptés au risque	Oui	Oui		Maîtrisé			
Présence de portes coupe-feu	Oui			Maîtrisé			
Présence d'issues de secours	Oui			Maîtrisé			

EQUIPEMENTS DE DETECTION

	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Existence d'un système d'alarme sonore	Oui		Maîtrisé			
Existence d'un PC de sécurité	Oui	La loge d'accueil	Maîtrisé			
Si oui, report d'alarme vers le PC de sécurité	Oui		Maîtrisé			
Il existe un plan d'évacuation des locaux	Oui		Maîtrisé			
Chargés d'évacuation	Oui	4 (2 pour le sous sol et 2 pour le 4ème étage)	Maîtrisé			
Il existe un panneau de consignes en cas d'accident et d'incendie, personnel informés de la conduite à tenir en cas d'urgence	Oui		Maîtrisé			

EXERCICES INCENDIE

	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Le dernier exercice d'évacuation date de moins 6 mois	Oui	Organisé par l'hébergeur	Maîtrisé			
Réalisation du dernier exercice de manipulation d'extincteurs	01/06/2011		Maîtrisé			
Nombre de personnes formées à la manipulation d'extincteurs	8		Maîtrisé			

PRESENCE DE BOUTEILLES DE GAZ OU DE LOCAUX A RISQUES

	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Gaz butane	Non					
Gaz propane	Non					
Oxygène	Non					
Hydrogène	Non					
si autre, lequel	gaz de ville		Maîtrisé			
si autre, lequel						
si autre, lequel						
si autre, lequel						
Présence de gaz de ville	Non					
Présence de détecteurs pour gaz toxique ou explosible	Non					
Présence de pièces à pouvoir calorifique élevé (archives, stockage papiers..)	Oui	Présence d'un détecteur de fumée	Maîtrisé			

RISQUE ELECTRIQUE						
← 0-Accueil					3-Incendie → 5-Biologie →	
HABILITATION DU PERSONNEL						
	Nombre	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nombre de personnes habilitées	0		A améliorer	Formation envisagée à l'habilitation électrique	A surveiller	
Présence de disjoncteurs différentiels de 300 mA						
	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Situés sur le tableau général	Oui					
Situés dans les pièces	Non					
Présence de disjoncteurs différentiels de 30 mA						
	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Situés sur le tableau général	Oui		Maîtrisé			
Situés dans les pièces	Non					
Contrôles de l'installation						
	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Contrôle annuel	Oui		Maîtrisé			
Réalisé par	Hébergeant		Maîtrisé			
Vous avez connaissance des rapports de contrôle	Non		A améliorer	Demander le rapport de contrôle annuel	A surveiller	AP
Les prescriptions de contrôle sont suivies d'effet	Oui		Maîtrisé			
Appareils à tres haute tension courant continu (THT)						
	Types	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Type d'appareil utilisé - appareil 1	Non					
Type d'appareil utilisé - appareil 2	Non					
Type d'appareil utilisé - appareil 3	Non					
	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence de rallonges ou prises multiples	Oui		A améliorer	Demander d'ajouter des prises murales	Rapidement	Electricien établissement

0-Accueil

RISQUE D'ORIGINE BIOLOGIQUE

4-Electricité

6-Radioactivité

Utilisez-vous des produits biologiques ?

Oui

Prélèvements d'origine humaine

	Oui ou non	Nbre de personnes exposées	Précisions éventuelles (Origine/fournisseur)	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Sang	Oui						
Autre prélèvement 1	plasma	8		Maîtrisé			
Autre prélèvement 2	LCR	8		Maîtrisé			
Autre prélèvement 3	urines	8		Maîtrisé			
Autre prélèvement 4	larmes	8		Maîtrisé			
Autre prélèvement 5							
Conventions avec le fournisseur pour tous les types de prélèvement	Aucune convention		Collections provenant d'enquêtes / pas de fournisseur				

Prélèvements d'origine animale

	Choix	Origine	Nbre de personnes exposées	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Espèce concernée	Rongeurs	Conventionnel	8		Maîtrisé			
Espèce concernée								
Espèce concernée								
Autre espèce concernée								
Autre espèce concernée								

Bactéries, virus, champignons ou parasites pathogènes

	Oui ou non	Nbre de personnes exposées	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Bactéries de classe de risque 2	Non						
Bactéries de classe de risque 3	Non						
Bactéries de classe de risque 4	Non						
Virus de classes de risque 2	Non						
Virus de classe de risque 3	Non						
Virus de classe de risque 4	Non						
Champignons de classes de risque 2	Non						
Champignons de classe de risque 3	Non						
Champignons de classe de risque 4	Non						
Parasites de classes de risque 2	Oui			Maîtrisé			
Parasites de classe de risque 3	Non						
Parasites de classe de risque 4	Non						

Cellules humaines

	Oui ou non	Classe de confinement	Nbre de personnes exposées	Précisions	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Cultures primaires	Non							
Lignées commercialisées	Non							

Risque prion

	Origine	Tissu utilisé	Suspensions concentrées	Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Risque prion								
Risque prion (autre origine)								

OGM

	Oui ou non	Nbre de personnes exposées	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
OGM de classe de confinement 1 couverts par une déclaration	Non						
OGM de classe de confinement 2 et/ou 3 couverts par un agrément	Non						

RISQUE D'ORIGINE BIOLOGIQUE

← 0-Accueil

4-Electricité → 6-Radioactivité →

LOCAUX

Laboratoires de confinement L2	Nombre de L2 utilisés(s)	Nb de L2 disposant d'un SAS	Nb de SAS en suppression	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)
La structure dispose de confinement(s) L2 propre(s)	1	0	0		Maîtrisé			
La structure a accès à un confinement L2 situé dans une autre structure	0	0	0					
Contrat de contrôle / maintenance du ou des L2	Oui				Maîtrisé			

Laboratoire de confinement L3	Nombre de L3 utilisés(s)	Nombre de zone(s) de manip	Nombre de SAS	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)
La structure dispose de confinement(s) L3 propre(s)	0							
La structure a accès à un confinement L3 situé dans une autre structure	0							
Contrat de contrôle / maintenance du (des) L3	Sans objet							
Autoclave à double entrée	Non							

PERSONNELS

	Oui ou non		Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Référent L2 / L3 formé(s)	Non			A améliorer	Formation Référent L2/L3 prévue 1 personne	A surveiller	Inserm
Nombre de personnes formées au travail en confinement	0						
Nombre de personnes autorisées à travailler en laboratoire de confinement	5			Maîtrisé			
Nombre de personnes formées à la conduite d'autoclave	2			Maîtrisé			

EQUIPEMENTS DE PROTECTION COLLECTIVE

	Nombre	Date du dernier contrôle	Nbre de déclarées conformes	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Postes de sécurité microbiologique type II NF	2	01/01/2012			Maîtrisé			
Rotors de centrifugeuse ou nacelles hermétiques	0							
Autoclave(s)	0							

EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELS (EPI)

	Choix		Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Gants respectant la norme EN 374-2	Oui			Maîtrisé			
Masques FFP2 ou FFP3	Non						
Utilisation de lunettes de sécurité/écran de protection faciale	Non						
Blouses utilisées	Non tissé			Maîtrisé			
Surblouses ou tenues spécifiques utilisées	Oui			Maîtrisé			

GESTION DES DECHETS BIOLOGIQUES

	Oui ou non		Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Gestion des déchets conforme à la réglementation	Oui			Maîtrisé			

0-Accueil		RISQUE RADIOACTIF				5-Biologie	7-Chimie
Utilisez-vous des radioéléments ?		Non					
SOURCES RADIOACTIVES							
		Oui ou non	Plan d'actions				
			Actions	Priorité	Réalisateur(s)		
Sources Scellées							
Sources non Scellées							
Autorisation ASN de détention/utilisation en cours de validité							
Date de la formation de la PCR							
Activités détenues et manipulées à préciser pour chaque radioélément (cf. Autorisation)							
	Choix	Activité maximale détenue	Activité manipulée	Nbre de personnes exposées			
³² P							
³⁵ S							
¹⁴ C							
³ H							
¹²⁵ I							
¹³¹ I							
³³ P							
⁵¹ Cr							
Autre (préciser le radioélément)							
Autre (préciser le radioélément)							
Autre (préciser le radioélément)							
Autre (préciser le radioélément)							
Autre (préciser le radioélément)							
LOCAUX							
		Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions			
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Nombre de zones surveillées							
Existence zone contrôlée							
EQUIPEMENTS MATERIELS							
		Oui ou non	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	
					Réalisateur(s)		
Présence d'un irradiateur							
Présence de compteurs à scintillation							
Contrôle/Maintenance							
EQUIPEMENTS DE PROTECTION COLLECTIVE							
		Oui ou non	Nombre	Nbre de déclarées conformes	Maîtrise du risque	Plan d'actions	
						Actions	
						Priorité	
						Réalisateur(s)	
Présence d'une sorbonne							
Présence d'une boîte à gants							
Présence d'écrans pour les émetteurs β							
Présence de poubelles adaptées aux émetteurs β							
Présence de poubelles adaptées aux émetteurs Y ou X							
CONTRÔLES							
		Oui ou non	Date du dernier contrôle / Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	
					Réalisateur(s)		
Présence de détecteurs β							
Présence de détecteurs Y ou X							
Contrôles d'ambiance par la PCR							
Contrôle réglementaire par un organisme agréé							

RISQUE RADIOACTIF

← 0-Accueil

← 5-Biologie → 7-Chimie →

PERSONNELS

	Nb / Oui ou non	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nombre de personnes classées en catégorie B						
Nombre de personnes classées en catégorie A						
Port de dosimètres						
Dosimétrie opérationnelle						
Personnels concernés remplissent leur fiche d'exposition						
Nombre de personnels formés par la PCR au travail avec radioéléments						

EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)

	Oui ou non	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Types de gants utilisés						
Port de lunettes de sécurité/écran de protection faciale						
Port de surblouses ou de tenues spécifiques						

GESTION DES DECHETS RADIOACTIFS

	Oui ou non	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Gestion des déchets conforme à la réglementation						

0-Accueil

RISQUE CHIMIQUE

6- Radioactif

8- Exp Animale

Utilisez-vous des produits chimiques ?

Oui

Les produits chimiques C / M / R

	Cat 1A	Cat 1B	Cat 2	Nb de personnes exposées	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Cancérogènes	Oui			2	Maîtrisé			
Mutagènes	Non							
Toxiques pour la reproduction	Non							

Les autres produits chimiques

	Oui ou non	Nbre de personnes exposées	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Médicaments	Oui	5	Produits anesthésiants	Maîtrisé			
Toxines	Non						
Venins	Non						
Produits toxiques et très toxiques	Oui		en très petite quantité	Maîtrisé			
Produits corrosifs	Oui		en très petite quantité	Maîtrisé			
Produits inflammables	Oui		en très petite quantité	Maîtrisé			
Produits explosibles	Non						
Gaz toxiques	Non						
Autres produits chimiques dangereux y compris pour l'environnement	Non						

Affichage / Formation

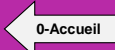
	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence d'une liste actualisée des produits chimiques	Oui		Maîtrisé			
Présence d'une liste actualisée des produits CMR	Sans objet					
Présence des fiches de données de sécurité	Oui		Maîtrisé			
Personnels formés à l'utilisation des CMR ou produits dangereux	Sans objet					

LOCAUX

	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Local de stockage des produits chimiques	Non					
Le stockage des produits chimiques respecte-t-il les principes d'incompatibilité	Sans objet					
Pièce ou zone de pesée	Sans objet					
Zones identifiées de manipulation de CMR	Sans objet					

EQUIPEMENTS DE PROTECTION COLLECTIVE (EPC)

Avec contrôle périodique	Nombre	Date dernier contrôle	Nb déclarés conforme	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence de sorbonnes	0			manipulation de très petites quantités				
Présence d'ETRAF (hottes chimiques)	0			manipulation de très petites quantités				
Présence de tables aspirantes	0							
Sans contrôle périodique	Oui ou non			Précisions	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence d'armoires de sécurité dédiées et par risque (inflammables, acides, bases...)	Sans objet							
Présence d'armoires fermant à clé (pour poisons et très toxiques)	Sans objet							
Présence de réfrigérateurs ou congélateurs sécurisés	Oui				Maîtrisé			
Dispositifs de fixation des bonbonnes de gaz	Oui			chainées	Maîtrisé			
Présence d'un kit d'intervention en cas d'épandage accidentel	Sans objet							



RISQUE CHIMIQUE



EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUEL (EPI)

	Types		Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Types de gants utilisés	Nitrile			Maîtrisé			
Types de masques présents	Aucun						
Présence de lunettes de sécurité/écran facial	Non						
Types de blouse	non tissée						
Port de surblouses ou de tenues spécifiques	Oui			Maîtrisé			

GESTION DES DECHETS CHIMIQUES

	Oui ou non		Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Gestion des déchets conforme à la réglementation	Oui			Maîtrisé			

0-Accueil

EXPERIMENTATION ANIMALE

7-Chimie

9-Physique

Faites-vous de l'expérimentation animale ?

	Oui ou non	Précisions éventuelles
Animalerie propre à la formation	Non	
Animalerie centrale ou commune avec un autre service	Oui	Service Commun Animalerie Université de Limoges
Agrément de l'animalerie en cours de validité	Oui	

ANIMAUX UTILISES

	Oui ou non	Nb de personnes exposées	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque
Rats ou souris	Oui	5		Maîtrisé
Hamsters, cobayes	Non			
Lagomorphes	Non			
Chats	Non			
Chiens	Non			
Primates	Non			
Batraciens, tortues ou poissons	Non			
Insectes	Non			
Reptiles	Non			
Autres				

ANIMAUX OGM

	Oui ou non	Nb de personnes exposées	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque
Projets de classe de confinement 1	Non			
Projets de classe de confinement 2	Non			
Projets de classe de confinement 3	Non			

EXPERIMENTATIONS MENEES

	Oui ou non	Nb de personnes exposées	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Administration de substances	Oui	5	anesthésiant	Maîtrisé			
Chirurgie	Oui	5		Maîtrisé			
Etude du comportement	Non						
Prélèvements	Oui	5		Maîtrisé			
Injection de produit CMR	Non						
Injection de microorganismes pathogènes	Oui	5	Toxoplasme	Maîtrisé			
Injections de cellules	Non						
Injections de traceurs radioactifs	Non						
Imagerie	Non						
Autres expérimentations menées							

0-Accueil

EXPERIMENTATION ANIMALE

7-Chimie

9-Physique

LOCAUX

	Oui ou non	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Animalerie conventionnelle	Oui	Depuis l'incendie de l'animalerie précédente les animaux sont localisés en différents endroits de la Faculté	A maîtriser	Construction d'une nouvelle animalerie en cours		
Zone E.O.P.S.	Oui		Maîtrisé			
Animalerie confinée	A2		Maîtrisé			
Animalerie OGM	Non					
Locaux en dépression	Oui		Maîtrisé			
Locaux en surpression	Oui		Maîtrisé			
Zones d'expérimentation et d'hébergement distinctes	Oui		Maîtrisé			
Présence d'un local avec douche pour le personnel	Oui		Maîtrisé			

EQUIPEMENTS

	Oui ou non	Date du dernier contrôle ou maintenance	Nombre de déclarés conformes	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence d'isolateurs	Oui			Maîtrisé			
Hottes de change	Oui	janv-12		Maîtrisé			
PSM	Non						
ETRAF (hottes chimiques)	Non						
Tables aspirantes	Non						
Autoclave	Oui			Maîtrisé			
Installations pour anesthésie gazeuse	Oui			Maîtrisé			
Installations pour euthanasie CO ₂	Oui			Maîtrisé			
Autres équipements							

PERSONNEL

	Nombre	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nombre de titulaires de l'autorisation d'expérimenter	4		Maîtrisé			
Nombre de manipulateurs	5		Maîtrisé			
Nombre de personnels formés niveau 2	1		Maîtrisé			
Nombre de personnels formés niveau 3	0					

EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELS (EPI)

	Précisez	Précisions éventuelles	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Gants respectant la norme EN 374-2	Oui		Maîtrisé			
Masques FFP2 ou FFP3	Non					
Utilisation de lunettes de sécurité/écran facial	Non					
Blouses utilisées	Non tissé		Maîtrisé			
Surblouses ou tenues spécifiques utilisées	Oui		Maîtrisé			

0-Accueil

RISQUES PHYSIQUES

8- Exp Animale

10-Cdts de travail

GENERATEURS DE MICRO ONDES >300MHz

	Oui ou non	Précisions éventuelles	Plan d'actions		
			Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence de four à micro-ondes	Oui		Améliorer consignes de prévention pour le four à micro-ondes	A surveiller	AP
Consignes / Mesures de prévention	Non				

GENERATEURS LASERS

Appareil n°1 :	Classe	Date du dernier contrôle	Mesures de prévention adaptées à la classe du laser	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Laser 3B Imagerie	EPI adaptés	NO de personnes autorisées	Locaux conformes					
Appareil n°2 :	Classe	Date du dernier contrôle	Mesures de prévention adaptées à la classe du laser	Précisions	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Laser Sequence	EPI adaptés	NO de personnes autorisées	Locaux conformes					
Appareil n°3 :	Classe	Date du dernier contrôle	Mesures de prévention adaptées à la classe du laser	Précisions	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nom de l'appareil	EPI adaptés	NO de personnes autorisées	Locaux conformes					
Appareil n°4 :	Classe	Date du dernier contrôle	Mesures de prévention adaptées à la classe du laser	Précisions	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nom de l'appareil	EPI adaptés	NO de personnes autorisées	Locaux conformes					
Appareil n°5 :	Classe	Date du dernier contrôle	Mesures de prévention adaptées à la classe du laser	Précisions	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nom de l'appareil	EPI adaptés	NO de personnes autorisées	Locaux conformes					

GENERATEURS D'ULTRA SONS >18000Hz

Type d'appareil	Renseignements divers	NO de personnes autorisées	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Fréquence en Hertz							
Présence de protections individuelles adaptées							
Date de contrôle de conformité des appareils							
Consignes de prévention affichées							

0-Accueil

RISQUES PHYSIQUES

8- Exp Animale

10-Cdts de travail

CHAMPS MAGNETIQUES

	Renseignements divers	No de personnes	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Précisez le type d'appareil							
Intensité du champ (en Tesla)							
Balisage/Consignes de sécurité							
Présence d'un périmètre de sécurité							
Présence de locaux adjacents concernés							
Date du dernier contrôle de l'appareil							

RAYONNEMENT ULTRA VIOLET

	Renseignements divers	No de personnes	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Matériels utilisés	Platine et lampe UV	5		Maîtrisé			
Mesures de prévention	Capotage du rayonnement			Maîtrisé			
Affichage de consignes de sécurité	Oui			Maîtrisé			

0-Accueil

CONDITIONS DE TRAVAIL

9-Physique

11-Eval spécifique

CONDITIONS MATERIELLES DE TRAVAIL

	Etat	Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Bien-être au travail	Satisfaisant	Réunion d'Equipe hebdomadaire	Maîtrisé			
Eclairage des lieux de travail	Lumière naturelle	ou artificielle	Maîtrisé			
Confort thermique	Bon		Maîtrisé			
Odeurs désagréables	Odeurs animaleries	Parfois salle de réunion et couloirs	A améliorer	construction nouvelle animalerie conventionnelle en cours	A surveiller	hébergeur
Nuisances dues au bruit	Occasionnelles		Maîtrisé			

MANUTENTION

	Choix	Type d'exposition et nombre de personnes concernées	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Travaux nécessitant de la manutention	Oui	Port de charges occasionnel	Maîtrisé			
Si oui charges manipulées	>20kg	Présence d'un chariot de transport	Maîtrisé			

TRAVAIL SUR ECRAN

	Choix	Type d'exposition et nombre de personnes concernées	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Travail sur écran	Oui	fatigue oculaire 12 à 15 personnes	A améliorer	pauses à conseiller pour le travail sur écran	A surveiller	En interne
Ergonomie du poste de travail	Adapté		Maîtrisé			

ORGANISATION DU TRAVAIL

	Oui ou non	Nb de personnes concernées / Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Les questions relatives à la prévention des risques et les conditions de travail sont elles abordées ?	Oui	En réunion d'équipe	A améliorer	étudier la prise en charge en priorité du problème du travail décalé et isolé		
Une procédure d'accueil générale à la sécurité est elle mise en place	Oui	Formation nouveaux entrants				
Une procédure de départ est elle mise en place ?	Non		A améliorer	Prévoir une procédure de départ	Rapidement	En interne
Nécessité de travail en horaires décalés pour besoins de service	Oui	Très ponctuellement pour de rares personnes	A améliorer	Prévoir une procédure (dans le règlement intérieur) pour le travail en horaires décalés	Rapidement	En interne
Nécessité de travail en situation isolée ? (procédure en place pour limiter le risque)	Exceptionnellement	2 à 3	A améliorer	Mettre en place les restrictions pour ces situations isolées et prévoir un systèmes d'alerte pour les personnes devant intervenir dans ces conditions	Rapidement	
Déplacements / Missions	Régulièrement	10	A améliorer	Faire une formation spécifique pour les missions à l'étranger	Rapidement	
Utilisation véhicule de service	Exceptionnellement		Maîtrisé			
Utilisation véhicule de fonction	Non					
Utilisation véhicule personnel	Régulièrement		Maîtrisé			

ACCIDENTS DE TRAVAIL

		Nb de personnes concernées / Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence d'une armoire à pharmacie dont le contenu est validé par la médecine de prévention	Oui		Maîtrisé			
Nombre d'accidents de travail dans l'année	2	1 projection de sang qui n'est pas due au poste de travail mais à une mauvaise manipulation d'une personne non habilitée à réaliser le travail, et 1 crise de paludisme e mission	Maîtrisé			
Nombre d'exercice du droit de retrait dans l'année	0					

SUIVI MEDICAL

		Nb de personnes concernées / Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nombre de personnes ayant eu une visite médicale dans l'année	5		Maîtrisé			

0-Accueil

CONDITIONS DE TRAVAIL

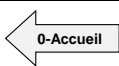
9-Physique

11-Eval spécifique

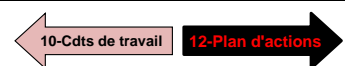
FORMATION DES PERSONNELS

		Précisions	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Date de la formation continue des assistants prévention						
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année la formation ou mise à niveau SST ou PSC1						
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année la formation des nouveaux entrants	8					
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année la formation des nouveaux recrutés		Nature de la (des) formation(s)				
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année une formation obligatoire adaptée aux risques						
Formation - Information risques psychosociaux	Oui	l'assistant de prévention				

← 0-Accueil Analyse d'une situation de travail particulière non répertoriable (Optionnel) ← 10-Cdts de travail 12-Plan d'actions →					
Localisation / source de danger	Description de la maîtrise actuelle du risque : <small>- Organisationnelle (convention, procédures, signalétique, EPI à disposition...) - Technique (matériel, locaux, EPC, arrêt d'urgence, ventilation, filtration...) - Humaine (formation, qualification, information du personnel...)</small>	Statut actuel de la maîtrise du risque	Plan d'actions visant à améliorer la prévention		
			Action (s)	Priorité	Réalisateur(s)



Analyse d'une situation de travail particulière non répertoriale (Optionnel)



Localisation / source de danger	Description de la maîtrise actuelle du risque : - Organisationnelle (convention, procédures, signalétique, EPI à disposition...) - Technique (matériel, locaux, EPC, arrêt d'urgence, ventilation, filtration...) - Humaine (formation, qualification, information du personnel...)	Statut actuel de la maîtrise du risque	Plan d'actions visant à améliorer la prévention		
			Action (s)	Priorité	Réalisateur(s)

11-Eval spécifique

0-Accueil

Programme annuel de prévention (plan d'actions)

Année: 2013

Origine action	Actions	Priorité	Réalisateur(s)	Avancement / Commentaires sur l'action	Date de réalisation
Electricité	Demander d'ajouter des prises murales	Rapidement	Electricien établissement		
CdT	Prévoir une procédure de départ	Rapidement	En interne		
CdT	Prévoir une procédure (dans le règlement intérieur) pour le travail en horaires décalés	Rapidement	En interne		
CdT	Mettre en place les restrictions pour ces situations isolées et prévoir un système d'alerte pour les personnes devant intervenir dans ces conditions	Rapidement	0		
CdT	Faire une formation spécifique pour les missions à l'étranger	Rapidement	0		
Electricité	Formation envisagée à l'habilitation électrique	A surveiller	0		
Electricité	Demander le rapport de contrôle annuel	A surveiller	AP		
Biologie	Formation Référent L2/L3 prévue 1 personne	A surveiller	Inserm		
Physic	Afficher consignes de prévention pour le four à micro-ondes	A surveiller	AP		
CdT	construction nouvelle animalerie conventionnelle en cours	A surveiller	hébergeur		
CdT	pauses à conseiller pour le travail sur écran	A surveiller	En interne		
Animal	Construction d'une nouvelle animalerie en cours	0	0		
CdT	étudier la prise en charge en priorité du problème du travail décalé et isolé	0	0		

Le Responsable de la structure prend la responsabilité des renseignements contenus dans ce document

A :
Signature

Le :

Inserm, la recherche en sciences de la vie et de la santé

L'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) est un organisme dédié à la recherche biologique, médicale et en santé des populations. Il se positionne sur l'ensemble du parcours allant du laboratoire de recherche au lit du patient.

Il est membre fondateur de l'Alliance nationale pour les sciences de la vie et de la santé (Aviesan), qui organise la coordination de la recherche au sein de dix instituts thématiques multiorganismes :

- Bases moléculaires et structurales du vivant
- Biologie cellulaire, développement et évolution
- Cancer
- Circulation, métabolisme, nutrition
- Génétique
- Immunologie, hématologie, pneumologie
- Microbiologie et maladies infectieuses
- Neurosciences, sciences cognitives, neurologie, psychiatrie
- Santé publique
- Technologies pour la santé



Inserm

101, rue de Tolbiac
75654 PARIS Cedex 13