Fiche Récapitulatif

I. Bases Légales :

Le chef d'entreprise est responsable de la **santé** et de la **sécurité** des salariés dans l'entreprise (code du travail). Les bases légales doivent conduire à prendre toutes les mesures nécessaires pour assurer la **sécurité** et **protéger** la santé des travailleurs.

II. Bases Humaines et Organisationnelles :

Une démarche de **prévention** des risques professionnels se construit en impliquant **tous les acteurs concernés**.

Personnes physiques ou « morales » devant être impliquées dans la démarche de prévention des risques professionnels :

- ✔ Le **chef d'entreprise** (engagement personnel « politique » + engagements de l'entreprise [moyens])
- ✔ Les **ressources humaines**
- ✔ **L'encadrement**
- ✔ Les acteurs **spécialisé en prévention**
- ✔ Instances : **CHSCT**
- ✔ **Salariés**

Salariés :

L'adhésion du personnel est une condition clef dans la mise en place d'une politique de prévention des risques : **formation et information**

Responsabilité du salarié consommateur :

Tout salarié doit respecter une **obligation de sécurité**, l'obligation de sécurité pour le salarié est prévue dans le code du travail.
Conformément aux instructions...

III. La Prévention :

Définition :
Ensemble des moyens mis en œuvre pour éviter **l'apparition**, **l'expansion** de certaines maladies.

Prévention primaire :
Eviter **l'apparition** de la maladie.

La prévention secondaire :
Dépiste la maladie aussitôt que possible pour arrêter la processus

- Examens cliniques ou para-cliniques...

Prévention tertiaire :
Empêcher **l'aggravation des séquelles**, les **rechutes** : adaptation du poste de travail à l'état de santé du salarié.

♥♥♥ Principes Généraux de Prévention ♥♥♥

Evaluer les risques professionnels notamment lors de l'élaboration du **document unique d'évaluation** des risques professionnels.

1. **Eviter les risques** : **supprimer** les danger, supprimer l'exposition au danger.
2. **Déterminer les actions à mener** pour les risques qui ne peuvent pas être évités
3. **Combattre les risques à la source** : intégrer la prévention dès la conception (des équipements, des modes opératoires, des lieux de travail, des postes de travail) …

IV. Risques Chimiques :

Evaluation des risques :

L'employeur évalue les risques encourus pour la santé et la sécurité des travailleurs pour toute activité susceptible de présenter un risque d'exposition à des agents chimiques.

♥♥♥ Principaux Éléments d'Étiquetage ♥♥♥

Tel que prévus par le règlement CLP :

- ✔ Identité du **fournisseur**
- ✔ Identification du **produit**
- ✔ **Pictogramme** de danger
- ✔ Mention **d'avertissement**
- ✔ Mention **de danger**
- ✔ **Conseil** de prudence
- ✔ Informations **supplémentaires** dans certains cas

Aptitude médicale :

Le médecin du travail doit, lorsqu'il prononce un avis sur l'aptitude au poste de travail d'un salarié, considérer tous les éléments de la problématique :

- ✔ **Etat de santé** du salarié
- ✔ Il doit mettre cette évaluation en rapport avec les **éléments techniques** dont il dispose : **poste de travail**
- ✔ Son avis doit également tenir compte de la nécessaire application du **principe de précaution**, mais cette application doit être **équilibrée** et respecter :
  - Le principe du **droit au travail** pour tout individu
  - Le principe de la **non discrimination** et de la **non sélection**

Il doit être respecter scrupuleusement le **secret médical** et **professionnel**, en particulier vis à vis de la hiérarchie de l'entreprise.

V. Accident d'Exposition au Sang :

Urgence : connaissance du **statut sérologique** du patient source (si identifié) :

- ✔ **Sérologie récente** dans le dossier du patient source
- ✔ Absence d'information concernant ce statut : sérologie à réaliser en **urgence** (après autorisation du patient)
  - Au mieux dans les **4 heures** qui suivent la survenue de l'accident d'exposition au sang (méthode rapide : résultat obtenue en 1h)
  - Dans le cas contraire : dans les **48 heures**
  - Transportée **en urgence** au laboratoire de virologie (après information téléphonique et en précisant sur le prélèvement « patient source, accident d'exposition au sang »)

Urgence : dans le même temps (dans les **4 heures**), un **médecin référent** doit être **systématiquement** contacté afin qu'il puisse évaluer l'opportunité de la mise en place d'une **thérapie antirétrovirale.**

VI. La Vaccination :

A. Vaccination Obligatoire pour le Personnel de Santé :

1. Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite :

Rappel à l'âge de **16-18ans** puis un rappel **tous les les 10 ans** avec **REVAXIS®**.

2. Hépatite B :

Injection à **J0** ; **M1** ; **M6**, pour les immunisation accélérée injection à **J0** ; **M1** ; **M2** ; **A1**

Pour la vaccination contre l'hépatite B, les conditions techniques de l'immunisation sont précisées dans l'annexe jointe à l'arrêté du 6 mars 2007.

Immunisation : vaccination menée à son terme et

- ➢ Vaccinés **avant l'âge de 13 ans** pour les professions suivantes :
  - Médecin
  - Chirurgiens dentiste
  - Sage femme
  - Infirmiers
  - Pharmaciens
  - Technicien en analyse biomédicale
- ➢ Vaccinés **avant l'âge de 25 ans** pour les professions suivantes :
  - Aides soignants
  - Ambulanciers
  - Auxiliaires de puériculture
  - Manipulateur en électroradiologie médicale
  - Masseurs kinésithérapeutes
  - Pédicures-podologues

Sérologie VHB :

✔ Ac anti-HbS **> 100** UI/L

✔ **10** UI/L < Ac anti-HbS < **100** UI/L + **Ag-HbS** simultanément **indétectables**

Si la vaccination n'est **pas menée** à son terme ou vaccination **non réalisée avant l'âge requis** selon la profession et :

- ✗ **Ac anti-HbS < 10** UI/L ou
- ✗ **10 UI/L <Ac anti-HbS < 100** UI/L avec un **Ag-HbS** simultanément positif ou inconnu

→ Reprise de la vaccination jusqu'à détection d'Ac anti-HbS dans le sérum au dessus du seuil de significativité :

- ✔ Ac anti-HbS **> 100** UI/L
- ✔ **10** UI/L < Ac anti-HbS < **100** UI/L + **Ag-HbS** simultanément **indétectables**

sans dépasser 6 injections (soit 3 doses additionnelles à la primo vaccination).

Absence de réponse à la vaccination :

Définition :

- ✗ Dosage du taux d'**Ac anti-HbS 1** à **2 mois** après la **6ème injection vaccinale**
- ✗ Dans ce cas, une injection vaccinale supplémentaire est possible suivie **1** à **2 mois** plus tard d'un dosage d'Ac (à l'appréciation du médecin du travail)

3. Tuberculose :

BCG (1 vaccination)
IDR : de référence datant de **moins de 6 mois** à l'embauche (sauf contre-indication)

4. Typhoïde :

TYPHIM VI : personnels de laboratoire manipulant les selles, rappel **tous les 3 ans**.

B. Vaccinations Recommandées pour les Personnels de Santé :

- ✔ Grippe
- ✔ Coqueluche
- ✔ Varicelle
- ✔ Hépatite A
- ✔ ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole)

1. Coqueluche :

*Schéma vaccinal : rappel DTP chez l'adulte est nécessaire tous les **10 ans***
Schéma vaccinal pour la coqueluche :

- ✔ *Primo-vaccination en 3 injections : M2, M3, M4*
- ✔ *1er rappel à 16-18 mois*
- ✔ *2e rappel à 11-13 ans*
- ✔ *Un seul et unique rappel à l'âge adulte, entre 26-28 ans si pas de rappel depuis plus 10ans. Rappel précoce si projet parental/professionnel nécessitant un rappel plus précoce.*

Un **rappel unique** est recommandé chez les personnels de santé dans le cadre d'un rappel de vaccination **DTP**, donc avec un vaccin présentant quatre valences **dont** la coqueluche (**BOOSTRIX TÉTRA**)

Chez l'adulte, le délai minimal séparant une vaccination DTP de l'administration du vaccin quadrivalent peut être ramené à **2 ans** en particulier chez les personnels susceptibles d'être en contact avec des **nourrissons** de **moins de 6 mois**.

2. Rougeole :

Pour les personnels de santé dont l'immunisation est douteuse :

- ✔ N'ayant pas bénéficié de 2 injections de ROR antérieurement ou
- ✔ Chez qui les antécédents de maladie sont douteux

Une **sérologie** ou un **rappel** de vaccination (hors contra indication : allergie, déficit immunitaire) sans réalisation préalable d'une sérologie, doit être recommandé (pour les femmes : contraception efficace requise durant les 3 mois qui suivent l'injection vaccinale).

Dans le contexte de cas groupés et pour les personnels sont l'immunisation est douteuse : une injection vaccinales doit être recommandée dans les 72 heures qui suivent l'exposition

3. Varicelle :

Pour les personnels de santé dont l'immunisation est douteuse :

- ✗ Chez qui les **antécédents de maladie** sont douteux ou
- ✗ N'ayant **pas bénéficié** de deux injections vaccinales (**VARILRIX, VARIVAX**) antérieurement

→ **Sérologie** + **recommandation** d'une vaccination (hors contre indication : allergie, déficit immunitaire…)

- ✔ Pour les femme : contraception efficace requise durant les trois mois qui suivent l'injection vaccinale
- ✔ **2** injections à au moins **1** mois d'intervalle

VII. Rayonnements Ionisants :

Définition :

Le passage d'un état instable à un état stable d'un atome est à l'origine de l'émission d'un rayonnements.

- ✔ Rayonnements **particulaires** (électrons, positons)
- ✔ Rayonnements **électromagnétiques** (gamma, X)

La radioprotection s'articule autour d'un objectif principal **éviter les doses inutiles : justification, optimalisation, limitation.**

Valeur limite d'exposition : **20 mSv** sur 12 mois consécutifs.

	Dose efficace (mSv)	Risque supplémentaire de cancers, sur toute une vie par examen
RX thoracique	0,01	Négligeable
Mammographie	0,1	Très faible
...		

Examen vendredi 8 mars de 14 à 16h dans le salle ED 8