Analyse des risques professionnels des « travailleurs isolés » au CHU de Bordeaux

Tutrice professionnelle : Patricia GABINSKI
Tuteur enseignant: Didier MORIN

Sarah CARDOSO
Alexandre MORONI
Paul BAZAN
Julien CALA

Remerciements

Pour cette étude, nous tenons à remercier Patricia GABINSKI, Grégory ROLLIN et Didier MORIN pour nous avoir encadrés tout au long de notre ESMP et nous avoir aidés à le réaliser.

Nous remercions aussi tous les cadres pour leurs réponses aux questionnaires, leur disponibilité et leur participation à cette étude, ainsi que certains opérateurs que nous avons pu rencontrer qui nous ont permis de les observer durant leurs activités.

Nous n'oublions pas Alain GUTTMANN et son associé Pierre-Louis FORDANT pour nous avoir aidés à établir la cartographie.

Nous tenons aussi à remercier tout le corps enseignant pour les méthodes et les compétences qu'il nous a apportées et qui nous ont permis de réaliser ce projet.

Résumé court :

Le sujet de notre ESMP est d'analyser les risques professionnels à l'hôpital Pellegrin. Nous avons fait des recherches préliminaires avant d'identifier les risques professionnels en envoyant des questionnaires aux cadres. Avec les réponses des questionnaires, nous avons pu faire une évaluation des risques. En effet, nous avons interrogé les cadres et nous avons observé les « travailleurs isolés » directement, quand cela était possible, à l'aide d'une grille d'évaluation. Avec tout cela, nous avons pu établir une cartographie et prévoir des moyens de prévention adaptés.

Summary :

Our ESMP aims the professional risk analysis to Pellegrin hospital. We have previously identified professional risk by sending questionnaires to the managers of the institution.With answers to these questionnaires, we are able to do a risk assessment. Indeed, we asked managers and we could observe the "lone workers" directly into the hospital as soon as possible through the intermediary of an evaluation grid. With this procedure, we are able to establish a map and adapt the means of prevention.

Mots-clés :

- Risques professionnels
- Travailleurs isolés
- moyens de prévention
- questionnaires
- grille d'évaluation
- hiérarchisation des risques
- cartographie
- opérateurs

Sommaire

Présentation de la structure de l'hôpital Pellegrin 5

Introduction :.....6

1) Recherches préliminaires : les travailleurs isolés.....7
a/ Bibliographie sur le terme de « travailleur isolé ».....7
b/ Plaquette résumant la recherche sur les travailleurs isolés.....8

2) Méthode d'Analyse et d'Évaluation des risques.....9
a/ Identification des dangers.....9
1. Questionnaire 9
2. Rencontre et réunion avec le CHSCT de l'hôpital Pellegrin.....9
b/ Évaluation des risques professionnels.....10
1. Grille d'évaluation.....10
2. Hiérarchisation des risques.....11

3) Résultats des analyses sur les travailleurs isolés.....13
a/ Retour des questionnaires.....13
b/ Résultats de l'évaluation.....14

4) Solutions envisagées pour les travailleurs isolés.....15
a/ Mesures de préventions proposées pour améliorer les conditions de travail des travailleurs isolés.....15
b/ Cartographie des travailleurs isolés : un outil pour le CHU.....17

5) Étude de cas.....18
a/ Description de l'activité réalisée.....18
b/ Modèle THO.....19
c/ Mesures de préventions envisagées.....19

6) Difficultés rencontrées.....20

Conclusion :.....21

Présentation de la structure de l'hôpital Pellegrin

Le CHU de Bordeaux se situe au 3ème rang des CHU de France. Il regroupe trois sites hospitaliers qui assurent la prise en charge des soins de la population bordelaise et dôAquitaine auxquels s'ajoute la direction générale située à Talence.

Cet établissement public de santé de Bordeaux est placé sous la présidence d'Alain JUPPE, maire de Bordeaux, et dirigé par Alain HERIAUD, directeur général nommé par le ministre de la santé. Le CHU est placé sous la tutelle de lôARH d'Aquitaine.

Associé à lôUniversité Victor Segalen Bordeaux 2, le CHU participe de manière constante à la formation médicale, chirurgicale, pharmaceutique et odontologique de la région ainsi quôà la recherche fondamentale en liaison avec les unités INSERM et CNRS.

Le CHU est également le 1er employeur d'Aquitaine, il regroupe 13 292 personnes rémunérées par mois (personnel médical : 1897, personnel soignant, éducatif et enseignant : 8121). Lôhôpital compte 3107 lits au total.

Les 3 structures hospitalières du CHU de Bordeaux sont :

- **Groupe hospitalier Pellegrin**
- Groupe hospitalier Sud
- Groupe hospitalier Saint-André

Nous avons réalisé notre étude sur le site de Pellegrin uniquement.
Fondé au 19ème siècle, il est le plus important des sites du CHU de Bordeaux. Il compte parmi les plus vastes structures hospitalières de France, et il regroupe un ensemble alliant tradition et modernité à l'image, entre autres, du Tripode (1978) et de l'hôpital des enfants (1992).

L'hôpital Pellegrin est un centre de soins aux compétences et équipements très étendus, permettant la prise en charge et le traitement des pathologies les plus diverses. Parmi les principales activités : la chirurgie, la maternité, la pédiatrie, les urgences (enfants et adultes), le SAMU-SMU...

De plus, depuis avril 2008, l'hôpital Pellegrin a ouvert le pôle des spécialités chirurgicales : le centre "François-Xavier Michelet". Ce centre regroupe les spécialités chirurgicales : l'otorhino-laryngologie, la chirurgie maxillo-faciale, l'ophtalmologie, la chirurgie plastique et reconstructrice, les brûlés et la chirurgie de la main.

En terme de plateau technique, lôhôpital possède : 4 IRM, 5 scanner, 1 Tepscan, 6 gamma caméra, 1 caisson hyper-bare nouvelle génération, 1système d'imagerie EOS, 1 système stereotaxis...

Pour vous donner un ordre d'idée : en 2008, 133 600 entrées ont eu lieu dans l'hôpital, 106 800 passages aux urgences, 441 200 consultations, 4 600 naissances ainsi que 500 greffes.

L'hôpital Pellegrin a une surface de terrain de 253 550 m² et compte au total 32 bâtiments.

Introduction :

Dans le cadre de notre ESMP, nous avons décidé de nous intéresser aux travailleurs isolés du CHU de Bordeaux. Au vu de l'importante quantité de travail à effectuer, ils nous a été demandé de consacrer notre étude au centre hospitalier de Pellegrin et non aux trois sites du CHU de Bordeaux.

Cette étude est une demande du CHSCT, appuyée par la DRH afin d'alimenter le document unique et de prévoir des moyens de prévention adaptés. Le but de notre ESMP était donc d'analyser les risques professionnels et de prévoir des moyens de prévention pour réduire ces risques professionnels.

Tout d'abord, nous montrerons toutes nos recherches préliminaires en présentant la bibliographie que nous avons créée ainsi que la plaquette que nous avons réalisée à partir de ces recherches.

Ensuite, nous détaillerons notre méthodologie dans laquelle nous présentons et analysons l'activité des travailleurs isolés. Pour cela, nous exposerons les méthodes pour l'identification des risques ainsi que celles pour l'évaluation des risques professionnels des travailleurs isolés.

Puis, nous présenterons tous les résultats de nos analyses.

Nous pourrons ensuite proposer des solutions pour réduire les risques professionnels des travailleurs isolés. Nous présenterons des moyens de prévention qui pourraient être adoptés par l'hôpital. Nous avons également accordé beaucoup de notre temps à la réalisation d'une cartographie dont on vous précisera le fonctionnement.

Nous avons réalisé, par la suite, une étude de cas sur l'un des travailleurs isolés que nous avons pu rencontrer et qui nous a particulièrement marqué. Nous présenterons son activité, et à l'aide de son témoignage nous tenterons de proposer des alternatives adaptées à son activité.

Enfin, dans une dernière partie, nous allons énumérer toutes les difficultés rencontrées lors de cette étude et les problèmes d'exploitation de ces solutions, ainsi que leurs inconvénients.

1 Recherches préliminaires : les travailleurs isolés

a Bibliographie sur le terme de « travailleur isolé »

Le terme de «travailleur isolé» n'étant pas clairement défini, nous avons dû initialement faire des recherches bibliographiques. Nous avons donc répertorié différentes définitions du «travailleur isolé», ainsi que les réglementations utilisées et les moyens de préventions envisagés selon différentes sources.
Nous avons présenté ces recherches sous formes de tableaux (voir annexes).

Cela nous a permis d'en savoir davantage sur le travailleur isolé, notamment grâce au travail des CDG de quelques départements qui se sont penchés sur ce problème.

L'INRS a consacré l'une de ses études au travailleur isolé et nous avons pu y trouver de nombreuses informations, notamment en ce qui concerne la détection des travailleurs isolés en milieu professionnel (A partir de quel moment un travailleur est-il considéré comme isolé ? Qu'est-ce qui fait qu'un travailleur est isolé ?).

C'est à partir de ces recherches que nous avons également découvert qu'il existait des moyens de préventions spécifiques aux travailleurs isolés tels que les DATI, connus également sous le nom de PTI.

b Plaquette résumant la recherche sur les travailleurs isolés

Avec cette bibliographie, nous avons pu réaliser une plaquette destinée à faire connaître notre étude aux cadres de l'hôpital Pellegrin, afin de leur faire comprendre l'enjeu de leur participation à ce projet. De plus, elle nous a permis de synthétiser nos recherches en rassemblant les points les plus importants.

Nous avons voulu dans cette plaquette mettre en évidence ce qui ressortait le plus souvent dans les recherches précédentes. Nous avons donc résumé la définition d'un travailleur isolé comme telle : « Personne qui ne peut être vue, ni entendue, et qui n'est pas surveillée » . En parallèle de cela, nous avons mis en évidence les préventions qui pouvaient être mises en place autour d'un travailleur isolé :

- prévention primaire (recherche de risques)
- prévention secondaire (surveillance du travail)
- prévention tertiaire (moyens de secours)
- prévention individuelle (EPI, DATI)

Pour terminer nous avons choisi de faire apparaître l'article R 4543_19 du Code du Travail : « Un travailleur isolé doit pouvoir signaler toute situation de détresse et être secouru dans les meilleurs délais ».

Voir annexe.

Une fois notre recherche préliminaire terminée, nous avons ensuite du trouver une méthode pour repérer les travailleurs isolés du CHU pour ensuite pouvoir les rencontrer et identifier les risques auxquels ils sont confrontés.

2 Méthode d'Analyse et d'Évaluation des risques

a Identification des dangers

1 Questionnaire

Dans un premier temps, pour localiser les travailleurs isolés, nous avons décidé de mettre au point un questionnaire que nous avons envoyé à environ 150 cadres de l'hôpital Pellegrin.

Nous avons dû commencer notre questionnaire en nous présentant et en expliquant les objectifs de ce dernier et lôintérêt de notre étude afin de convaincre les cadres dôy répondre. Côest pour cela que nous avons insisté sur le fait que cette étude faisait suite à la demande institutionnelle du CHSCT central, soutenu par la DRH, afin dôalimenter le Document Unique dôévaluation des Risques professionnels. Nous avons également expliqué le but de notre étude, la démarche que nous allions suivre et brièvement ce quôétait un travailleur isolé. Enfin, nous avons indiqué la possibilité de répondre par voie informatique ou par courrier afin de leur faciliter la tâche. Nous avons aussi indiqué une date butoir pour les réponses afin de pouvoir commencer au plus vite notre étude. Nous avons également précisé quôil fallait remplir un questionnaire pour chaque cas de travailleur isolé. Il fût envoyé accompagné de la plaquette que nous avions créée précédemment.

Nous avons posé des questions simples avec des réponses pré-écrites qui devaient être cochés (style QCM) afin de faciliter la tâche des cadres pour qu'ils puissent y répondre plus rapidement. Ces questions reprennent les points les plus importants : la localisation, le type dôactivité, la présence de risques particuliers, les moyens de communication et dôalerte, la durée de lôisolement, le temps de travailé

Une fois notre questionnaire établi, nous lôavons envoyé à la DRH pour qu'elle puisse le valider, et par la suite nous donner son accord pour lôenvoyer.

2 Rencontre et réunion avec le CHSCT de l'hôpital Pellegrin

Le mercredi 16 novembre nous avons eu une première réunion avec la DRH et deux autres membres du CHSCT. Accompagnés de Mme GABINSKI, nous avons présenté notre étude et nous avons corrigé le questionnaire que nous avions préalablement envoyé à la DRH. Cela fait, nous avons eu lôaccord pour envoyer nos questionnaires aux cadres. Mme GABINSKI s'est occupée de leur transmettre.

Une seconde réunion a eu lieu le vendredi 16 décembre au cours de laquelle nous avons présenté notre projet à lôensemble du CHSCT. Pour cela, nous avons donc créé un diaporama présentant toutes nos recherches initiales et le but de nos démarches. Cette étape était indispensable au bon déroulement de notre étude, car sans l'accord du directeur et des différents responsables de l'hôpital, nous n'aurions pas pu commencer. Lors de la présentation de notre projet, nous avons compris quôil y avait une certaine attente de la part du CHSCT. En effet, nous avons pu observer et déduire de certaines remarques, lors de cette réunion, que la question des «travailleurs isolés» était une problématique à laquelle il souhaitait apporter une réponse depuis un certain temps.

b Évaluation des risques professionnels

1 Grille d'évaluation

Au fur et à mesure de la réception des questionnaires, nous avons pris rendez-vous avec les cadres ou les opérateurs de l'hôpital. Lors de nos rencontres, nous avons évalué les risques encourus par les travailleurs isolés puis nous avons hiérarchisé ces risques.

Avant de commencer nos observations, nous avons créé une grille d'évaluation inspirée de l'ED 985 de la fiche INRS. Cette grille nous a permis de relever nos observations en cochant des cases qui sont associées à différents facteurs : le poste, lôimplantation, le temps de trajet, les facteurs dôambiance, les risques, etcé (voir grille)

A chaque situation de travailleur isolé correspond une grille. Nous avons rempli les grilles par écrit lors de nos observations. Ces grilles ont été ensuite reproduites informatiquement afin dôêtre intégrées dans la cartographie que nous avons effectuée par la suite. De plus, les différents résultats obtenus lors de cette grille nous ont permis de réaliser une hiérarchisation des risques.

Grilles en annexe

2 Hiérarchisation des risques

Grâce aux résultats obtenus à partir des grilles, nous avons établi un système de cotation des risques afin de les hiérarchiser pour chaque cas de travailleurs isolés. Nous avons décidé de nous concentrer sur 5 critères : les plus importants étant la dangerosité de l'activité et la présence d'un risque d'agression élevé; les autres étant la durée d'isolement supérieure ou inférieure à 1h, si le travail s'effectue de nuit, et s'il y a présence de moyens de communication et d'alerte. Nous avons ensuite établi un système de points selon le tableau suivant, afin de classer les risques du travailleur en trois groupes : risques élevés, risques modérés, et risques faibles. Une couleur est attribuée à chaque groupe, respectivement rouge, jaune, et vert.

1 point	
Durée d'isolement	> 1h
Travail posté	De nuit
Moyens de communication	Non
Moyens d'alerte	Non
3 points	
Activité dangereuse	Oui
Risque d'agressions	Élevé

Système de cotations :

6 points et plus : croix rouge (risque élevé)
3 à 5 points : croix jaune (risque modéré)
0 à 2 points : croix verte (risque faible)

Exemple 1 :
Si un travailleur a une durée d'isolement supérieur à une heure, qu'il travaille de nuit, qu'il n'a pas de moyens d'alerte et qu'il exerce une activité dangereuse : il sera en rouge (1+1+1+3 = 6 points)

Exemple 2 :
S'il travaille la nuit et qu'il n'a pas de moyens d'alerte : il sera en vert (1+1 = 2 points).

Nous allons ainsi coter chaque cas de travailleurs isolés.

Justification des facteurs précédents :

- Il y a plus de risques d'agressions ou d'incidents lorsque la durée d'isolement est importante.

- Lorsque le travail posté est de nuit, il y a moins de monde à l'hôpital Pellegrin, les opérateurs sont plus stressés. Ce facteur n'est pas à négliger car la nuit, il y a un risque d'incidents plus élevés.

- Les moyens de communication et les moyens d'alerte sont des facteurs très importants pour la sécurité des opérateurs.

- Le facteur activité dangereuse est essentiel dans le fait qu'une personne a plus de probabilités de se blesser, d'avoir un malaise, de faire une chute ou même de se faire agresser (ce facteur est évalué par les cadres).

- Pour le risque d'agressions, c'est un facteur que l'on a dû évaluer de manière subjective. Nous nous sommes basés sur l'activité en elle-même : avec quoi l'opérateur est-il en corrélation ? A-t-il déjà eu affaire à une mauvaise rencontre ? Comment se sent l'opérateur durant son travail (stressé, inquiet, détendu, etc...) ? Est-ce que son activité ou son lieu de travail pourrait inciter quelqu'un à s'y rendre (pour voler de la nourriture, des médicaments, se reposer, se laver, etc...) ? Cette évaluation a été réalisée grâce à nos observations, et surtout aux témoignages des cadres ou des opérateurs que nous avons pu interroger.

3 Résultats des analyses sur les travailleurs isolés

a Retour des questionnaires

Nous avons envoyé le questionnaire corrigé avec la plaquette à environ 150 cadres de lôhôpital. Nous ne lôavons pas envoyé aux chefs de pôles par contrainte de temps, cela devra être fait dans une prochaine étude car il y a également des situations de travailleurs isolés au niveau des internes se rendant à l'hôpital la nuit. Cette étude est donc loin dôêtre terminée.

Nous avons reçu 18 réponses de cadres : Messieurs LIANNES, PASTOR, PETTES, LUQUET ROGEZ, BERNARD, TACAILLE et Mesdames ROUMIGUIERE, CREUZET, GARCIA, LEMIEUX, DENIAU, GERMAIN DARTOIS, CHANSEL, DELANNOY, BEAULIEU, COURALET, BARLATIER, LOUIT.

Pour une majorité de cadres, plusieurs cas de travailleurs isolés ont été recensés. Nous avons relevé parmi eux un certain nombre de travailleurs isolés au niveau du personnel dôentretien ainsi qu'au niveau du service dôimagerie (radiologie, IRM). En général, les questionnaires ont été bien remplis. Nous nous sommes rendus compte plus tard en allant sur le terrain que certains cadres avaient confondu moyen de communication et moyen dôalerte.

Nous avons ensuite classé les questionnaires par cadre et Mme GABINSKI nous a donné les numéros de téléphone de chacun afin que nous puissions rencontrer les opérateurs ou à défaut les cadres. En effet, nous ne pouvions être présent que le mercredi en journée et certains cas de travailleurs isolés avaient lieu la nuit ou les week-end.

b Résultats de l'évaluation

18 cadres nous ont répondu sur environ 150 cadres sollicités. Nous les avons tous appelés pour fixer des rendez-vous. Nous les avons donc tous rencontrés individuellement en fixant parfois plusieurs rendez-vous le même jour. Nous nous sommes donc divisés en groupes de 2 pour pouvoir tous les rencontrer.

Sur les 18 cadres qui nous ont répondu, nous avons observé 5 opérateurs sur leur lieu de travail et analysé leurs activités. Parfois, nous n'avons pu que les interroger.

Il faut rappeler que certains cadres ont plusieurs cas de travailleurs isolés. Nous avons donc fait une grille d'évaluation par situation. En effet, quand il y a plusieurs opérateurs concernés, ils ont souvent la même situation.

Mais, quand un cadre avait plusieurs cas de travailleurs isolés avec différentes situations, nous avons réalisé plusieurs grilles.

Avec l'aide de la grille d'évaluation et le système de hiérarchisation des risques, nous avons répertorié les différents postes dans lequel le travailleur isolé encourt un risque élevé, modéré ou faible :

- Poste dont l'opérateur encourt un risque élevé : 9
- Poste dont l'opérateur encourt un risque modéré : 24
- Poste dont l'opérateur encourt un risque faible : 2

Nous pouvons observer que la majorité des postes, dont les conditions de travail des opérateurs, présente un risque modéré.

Il faut savoir que ce nombre élevé vient du fait, entre autres, que Madame GARCIA a 15 opérateurs occupant le même poste avec les mêmes conditions mais à 15 endroits différents.

Il est à noter que le nombre d'opérateurs, dont l'exposition au risque est élevée, est relativement important.

4 Solutions envisagées pour les travailleurs isolés

a Mesures de préventions proposées pour améliorer les conditions de travail des travailleurs isolés

Les rencontres avec les cadres et les opérateurs nous ont été précieuses dans le sens où nous avons réalisé que de nombreuses personnes éprouvent un sentiment d'insécurité et sont exposées à des risques dôagressions.

Le fait d'avoir pu rencontrer les opérateurs a été un avantage, car cela nous a permis de recueillir le témoignage de personnes qui sont confrontées à l'isolement au quotidien.

Par exemple, dans les services de nettoyage, et notamment la nuit, les opérateurs rencontrent des personnes étrangères au fonctionnement de l'hôpital dans les couloirs ou les pièces des différents services. Ce genre dôincident peut provoquer un trouble psychologique chez certaines personnes refusant par la suite le travail posté de nuit.

Nous nous sommes rendu compte que le service pédiatrie est également victime de ce genre dôintrusion. Dans ce service, lôinquiétude des opératrices et le sentiment d'insécurité sôaccroît fortement compte tenu des personnes présentes (enfants et jeunes mamans).

Enfin, nous avons pu suivre un opérateur affecté au service pharmacie qui se déplace de bâtiment en bâtiment avec des toxiques. Il nous a fait part d'un sentiment de stress important.

Aux risques dôagressions et sentiment dôinsécurité sôajoute lôétat de santé des opérateurs. En effet, en cas de malaise ou de chute, les moyens de communication peuvent ne pas suffire. Pour répondre à cette difficulté supplémentaire, nous avons réfléchi à diverses mesures de prévention.

Nous avons, dans un premier temps envisagé plusieurs solutions grâce à nos recherches internet, à nos rencontres avec les différents cadres et opérateurs ainsi qu'à notre visite au salon Preventica Bordeaux 2012.

Parmi les solutions envisagées, il est possible de réaliser des campagnes de sensibilisation et dôinformation pour que les opérateurs aient le réflexe de prendre avec eux leur moyen de communication (le téléphone, par exemple).

Ensuite, pour la sécurité des personnes et des bâtiments, nous proposons à l'hôpital la réparation de certaines portes afin qu'elles puissent être verrouillées. Par ailleurs, il nous a semblé judicieux d'envisager de verrouiller des portes supplémentaires situées à des emplacements stratégiques, avec un accès réservé au personnel concerné (l'ouverture se ferait par l'intermédiaire de badges). Cela peut s'avérer être pénible, aux yeux des opérateurs, de déverrouiller à plusieurs reprises les portes qu'ils sont amenés à emprunter, mais cette option serait une alternative pour diminuer le phénomène d'intrusion.

Étant donné que plusieurs agents de nettoyage sont répartis individuellement dans chaque étage dôun bâtiment, nous proposons une organisation de travail qui permettrait aux opérateurs de travailler à deux par étage. Cela réduirait alors le nombre de travailleurs isolés.

Nous avons découvert au salon Preventica quôil existait des caméras avec la capacité de détecter les mouvements de foule, synonyme d'agression. Cependant, la mise en place d'un tel système, surtout dans une structure comme un hôpital, qui accueille un grand nombre de personnes au quotidien, semble être compliquée.

Enfin, nous avons pensé à la solution DATI. Il existe deux grands types de DATI : les alarmes déclenchées volontairement et les alarmes automatiques.

Les alarmes volontaires possèdent un bouton-poussoir permettant de déclencher une alarme si le travailleur le juge nécessaire. Certains systèmes possèdent une boucle dôarrachement (par exemple jack ou fusible) ayant le même effet quôun bouton poussoir. Ce système est surtout utilisé dans le milieu médical, carcéral, ou psychiatrique.

Les trois types d'alarmes automatiques :

- La perte de verticalité, qui se déclenche quand le DATI est penché (de plus dôun certain angle) pendant un temps donné.
- La perte de mobilité, qui se déclenche quand le DATI est immobile pendant une durée déterminée.
- Les alarmes de « sécurité positive », qui se déclenchent lorsquôun dysfonctionnement est détecté (batterie faible ou vide) ou perte de liaison avec le réseau pendant un temps t. Ce type dôalarme sous-entend un contrôle permanent de la liaison avec le DATI.

Ce système nécessite un poste de contrôle traitant les alarmes reçues et qui doit être prêt à intervenir 24/24h. Pour que la transmission du message d'alerte ait lieu, il faudrait des bornes relais au sein de l'hôpital, ou, si possible, utiliser les bornes Wi-Fi déjà présentes.

Il convient d'évoquer le problème de la localisation du travailleur isolé. En effet, quand un opérateur qui se situe, par exemple, au 13ème étage déclenche l'alarme, il sera difficile de repérer la situation géographique précise du travailleur isolé. Cette question mérite réflexion.

(Nous avons présenté quelques systèmes DATI en annexes)

b Cartographie des travailleurs isolés : un outil pour le CHU

Une fois nos observations effectuées et nos grilles complétées, nous avons commencé la cartographie de tous les travailleurs isolés relevés au sein de lôhôpital Pellegrin. Cette cartographie sera très utile au CHU pour repérer l'emplacement des travailleurs isolés. Nous avons donc répertorié tous les secteurs où se situent ces travailleurs. Nous avons attribué un code couleur pour chaque cas de travailleur(s) isolé(s) en fonction du risque encouru (voir cotation). L'hôpital pourra par la suite compléter cette cartographie si de nouveaux cas de travailleurs isolés sont répertoriés.

Pour cette cartographie, nous avons rencontré M. GUTTMANN (ingénieur, responsable de la maintenance) et M. FORDANT (un de ses dessinateurs) afin de voir les différents types de plans informatiques quôils avaient à nous proposer et vérifier si ce que nous voulions réaliser était possible. Nous avions besoin d'un plan dôensemble de l'hôpital Pellegrin avec la possibilité de faire des zoom sur chaque bâtiment dans le but dôidentifier les travailleurs isolés. Ces derniers ont été identifiés par une croix verte, jaune ou rouge selon le niveau de risque auxquels ils sont exposés.

Grâce à leur aide précieuse et à leur grande implication, le projet a pu se réaliser au fil des rendez-vous. Nous avons rencontré une nouvelle fois le dessinateur M. FORDANT, le mercredi 22 Février afin de compléter avec lui la cartographie. Cela nous a permis dôapporter quelques modifications, comme par exemple, le fait d'inclure un lien hypertexte à côté des croix qui renvoie directement à la grille d'évaluation correspondante de l'opérateur concerné. M. FORDANT nous a familiarisé avec le programme en nous montrant quelques caractéristiques techniques très utiles.

La cartographie est facilement modifiable et exploitable. On peut rajouter des croix à souhait et changer les dimensions et la couleur très facilement. Chaque étage de chaque bâtiment est accessible. La cartographie se présente ainsi :

- un plan d'ensemble représentant tous les bâtiments de l'hôpital ;
- à côté de chaque bâtiment on retrouve des cellules représentant chaque étage ;
- lorsque l'on clique sur une des cellules, on accède au plan de l'étage ;

A partir de là, il est possible d'ajouter une croix représentant un travailleur isolé à l'endroit souhaité, créer un lien hypertexte et y rattacher la fiche d'évaluation de l'opérateur concerné.
Ce système permet donc de naviguer au sein des différents bâtiments afin de repérer les services qui présentent des cas de travailleurs isolés.

Le jeudi 23 février, nous avons rencontré M. FORDANT pour finaliser la cartographie. Étant terminée, nous avons pu la récupérer sur une clé USB (tout a été fait sous EXCEL).

5 Étude de cas

A partir d'un questionnaire reçu par un cadre, nous avons contacté le service concerné pour obtenir un rendez-vous avec lui et son opératrice. Ensuite, nous avons observé l'opératrice durant son activité tout en complétant la grille d'évaluation.

Dans cette partie nous allons présenter notre méthodologie par rapport aux observations que nous avons pu réaliser sans oublier d'évoquer les difficultés d'exploitation de certaines informations.

Nous ne pouvons pas étudier un cas réel avec tous les détails de sa fonction, car le cadre concerné ne nous a pas autorisés à le faire pour des raisons de sécurité. Nous allons donc simuler les conditions de travail d'un opérateur en nous inspirant d'un cas concret sans rentrer dans les détails. Pour les mêmes raisons, nous n'avons pas pu réaliser de vidéos ou prendre des photos.

a Description de l'activité réalisée

Nous allons nous intéresser plus particulièrement à l'activité des transports de toxiques.

Il s'agit d'opératrices par rotation qui se déplacent, seules, de la pharmacie aux secteurs qui font des demandes de toxiques. Cette activité est potentiellement dangereuse, car la marchandise transportée peut être convoitée par des personnes malveillantes ou dans le besoin.

L'opératrice se déplace juste avec un sac contenant les toxiques et les papiers administratifs à remplir à chaque livraison. L'opératrice est seule lors de son déplacement, elle emprunte des trajets différents lors de chaque rotation. Le risque d'agression étant potentiellement important, elle change régulièrement de parcours.

Nous avons pu observer l'opératrice lors de son activité et nous avons constaté que très souvent la livraison de toxiques dans certains secteurs se fait sous le regard de patients ou de personnes installées en salle d'attente. De plus, lors de son trajet elle se retrouve très souvent en présence de personnes extérieures à l'hôpital dans les ascenseurs ou les couloirs. Elle ne porte pas de blouse durant sa tournée pour éviter d'être remarquée lors de ces livraisons.

Par ailleurs, en nous entretenant avec elle, nous avons relevé qu'elle souffrait d'angoisses permanentes lors de son activité.

Il faut rajouter qu'elle n'a ni moyen de communication, ni moyen d'alerte alors que ces déplacements peuvent parfois durer plus d'une heure.

b Modèle THO

Le modèle THO est une méthode d'analyse que nous avons étudiée lors de notre cursus HSE. Elle se base sur différents aspects : les aspects techniques, les aspects humains et les aspects organisationnels. Nous allons pouvoir alors cibler les problèmes rencontrer sous ces différents aspects et proposer des moyens de préventions adéquats.

Techniques	Humains	Organisationnels
- Sac contenant les toxiques et les documents administratifs - pas de blouse - pas de téléphone - pas de moyen d'alerte - pas de système d'alarme - pas de système de protection - voie de circulation : sous-sols, chemins extérieurs, couloirs de l'hôpital, ascenseurs - livraisons de toxiques trop visible	- Opératrice - pas de formation à cette activité - bonne santé perçue	- Rotation de poste - travail en continue toute la matinée - contrôle des livraisons de toxiques - changement régulier du parcours

Au vu des observations, l'activité est dangereuse et le risque d'agression est potentiellement élevé. Elle sera donc représenté par une croix rouge (représentant le risque élevé) dans la cartographie au niveau de la pharmacie.

c Mesures de préventions envisagées

Par rapport à la mission que l'on nous a confiée pour notre ESMP, nous allons proposer des mesures de prévention adaptées. Au vu des mesures déjà prises dans l'aspect organisationnel, nous nous sommes concentrés sur les aspects techniques et humains.

Aspects Techniques et humains	Mesures de préventions adéquates envisagées
- pas de téléphone - pas de moyen d'alerte - pas de système d'alarme - pas de système de protection - voie de circulation : sous-sols, chemins extérieurs, couloirs de l'hôpital, ascenseurs - livraisons de toxiques trop visible - aucune formation reçue pour l'activité	- équiper les opératrices de téléphones portables - mettre en place un système d'alerte automatique et manuel DATI pour ces opératrices en cas de chute, de malaises ou encore d'agressions - emprunter d'autres voies de circulation réservées aux personnels médicales et formellement interdit aux personnes extérieures - une salle prévue pour la livraison dans chaque secteur à l'abri des regards. - faire une fiche récapitulative des règles à appliquer : protocole

6 Difficultés rencontrées

Tout dôabord, le sujet de notre étude nôétait pas très bien défini dans le sens où il nôy a pas de définition précise de ce quôest un travailleur isolé. Nous avons donc dû, dans un premier temps, nous inspirer de nombreux documents pour en ressortir une définition valable pour la poursuite de notre travail.

Nous avons rencontré des difficultés dans la construction du questionnaire. En effet, il était important dôétablir un questionnaire simple et précis pour que les cadres ne perdent pas trop de temps à nous répondre.

Mi-Janvier, nous avons totalisé 18 réponses de cadres parmi les 150 sollicités. Par conséquent, nous pouvons supposer que tous les travailleurs isolés nôont pas été pris en compte dans notre cartographie.

Étant donné que nous n'étions en ESMP que les mercredis du 19 Octobre 2011 au 7 Mars 2012, nous nôavons pas pu approfondir, comme nous l'aurions souhaité, notre étude dans le détail.

Dans lôoptique de la mise en place des DATI, on peut se demander quel sera le service destinataire du signal dôalerte. De plus, pour le signal de perte de verticalité, DATI pourrait faire penser à un système de surveillance pour les opérateurs, surtout les opérateurs postés de nuit, qui seraient peut-être amené à se reposer.

Il est à noter que le service sécurité, qui serait le service le plus approprié pour gérer les DATI, possède déjà une charge de travail importante. En effet, ils doivent déjà gérer 5000 alarmes, sôoccuper de la maintenance, des installations en panne et effectuer des rondes de nuit.

L'option d'une entreprise privée serait la meilleure solution en termes d'efficacité, mais le coût serait élevé.

Conclusion :

Suite à une demande de la DRH et une attente constante dôune étude sur les « travailleurs isolés » nous sommes venus au CHU afin de travailler sur ce thème.

Nous avons créé un questionnaire que nous avons diffusé aux cadres afin de savoir de connaître les emplacements des travailleurs isolés. Nous les avons ensuite rencontrés et nous avons rempli une grille d'évaluation dans laquelle nous avons noté toutes nos observations. Tout ceci nous a permis de réaliser une cartographie dans laquelle nous retrouvons l'emplacement des travailleurs isolés dans chaque bâtiment. La hiérarchisation des risques de ces travailleurs est également précisée dans la cartographie.

Nous avons également présenté divers moyens de prévention afin de sécuriser ces situations de travail isolé.

Nous nôavons pu faire quôune partie de l'étude concernant les travailleurs isolés car cela aurait nécessité d'avantage de temps et de moyens. Il serait peut-être souhaitable de poursuivre et de compléter ce projet si cela s'avère souhaité par le CHU. A ce moment-là, une autre équipe dôétudiants pourrait éventuellement prendre le relais afin de relancer les cadres pour trouver dôautres situations de travailleurs isolés, de compléter la cartographie, de voir les améliorations qui ont été créées suite à notre étude, et de proposer dôautres moyens de prévention.

Réaliser cette étude fut une expérience très enrichissante pour nous. Nous avons essayé de donner le meilleur de nous-même pour répondre aux attentes de l'hôpital. Cette étude nous a permis de rentrer en contact avec le monde du travail et de nous intéresser au milieu professionnel particulier que représente la gestion d'un grand hôpital.

Sigles utilisés

ESMP : Étude de Sécurité en Milieu Professionnel

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

ARH : Agence Régionale de l'Hospitalisation

INSERM : Institut National de la santé et de la recherche médicale

CNRS : Centre National de la Recherche Scientifique

CHSCT : Comité d'Hygiène, de Sécurité et de Conditions de Travail

DRH : Direction des Ressources Humaines

CDG : Centre de Gestion

INRS : Institut National de Recherche et de Sécurité

DATI : Dispositifs d'Alarme pour les Travailleurs Isolés

PTI : Protection pour les Travailleurs Isolés

EPI : Équipements de Protection Individuels

Résumé court :

Le sujet de notre ESMP est d'analyser les risques professionnels à l'hôpital Pellegrin. Nous avons fait des recherches préliminaires avant d'identifier les risques professionnels en envoyant des questionnaires aux cadres. Avec les réponses des questionnaires, nous avons pu faire une évaluation des risques. En effet, nous avons interrogé les cadres et nous avons observé les « travailleurs isolés » directement, quand cela était possible, à l'aide d'une grille d'évaluation. Avec tout cela, nous avons pu établir une cartographie et prévoir des moyens de prévention adaptés.

Summary :

Our ESMP aims the professional risk analysis to Pellegrin hospital. We have previously identified professional risk by sending questionnaires to the managers of the institution.With answers to these questionnaires, we are able to do a risk assessment. Indeed, we asked managers and we could observe the "lone workers" directly into the hospital as soon as possible through the intermediary of an evaluation grid. With this procedure, we are able to establish a map and adapt the means of prevention.

Mots-clés :

- Risques professionnels
- Travailleurs isolés
- moyens de prévention
- questionnaires
- grille d'évaluation
- hiérarchisation des risques
- cartographie
- opérateurs

Remerciements

Pour cette étude, nous tenons à remercier Patricia GABINSKI, Grégory ROLLIN et Didier MORIN pour nous avoir encadrés tout au long de notre ESMP et nous avoir aidés à le réaliser.

Nous remercions aussi tous les cadres pour leurs réponses aux questionnaires, leur disponibilité et leur participation à cette étude, ainsi que certains opérateurs que nous avons pu rencontrer qui nous ont permis de les observer durant leurs activités.

Nous n'oublions pas Alain GUTTMANN et son associé Pierre-Louis FORDANT pour nous avoir aidés à établir la cartographie.

Nous tenons aussi à remercier tout le corps enseignant pour les méthodes et les compétences qu'il nous a apportées et qui nous ont permis de réaliser ce projet.

ANNEXE

Journal de bord	p26
Recherches bibliographiques	p29
Plaquette	p34
Plan de l'hôpital Pellegrin	p35
Solutions DATI	p36
Questionnaire	p40
Grilles d'évaluation	p43
Cartographie	p83
Bibliographie	p85

Journal de bord

Dates	***État d'avancement***	***Remarques***
19/10/11	Présentation de Patricia GABINSKI, Célia FOLCH et Grégory ROLLIN Célia FOLCH : risque chimique Patricia GABINSKI et Grégory ROLLIN : travail isolé	
02/11/11	Prise de connaissance de la documentation existante sur le travail isolé Rédaction à l'aide de la documentation d'une "plaquette résumé" avec définition, réglementation et moyen de prévention Rédaction d'une liste des sources bibliographiques Rédaction d'un questionnaire à distribuer aux cadres avec pour objectif de localiser les situations de travail isolé au CHU	Une réunion avec Patricia GABINSKI, Madame ASTRUC et Grégory ROLLIN aura lieu le 16 novembre 2011. (Le questionnaire sera à présenter lors de cette réunion)
09/11/11	Modification et amélioration du questionnaire pour la réunion du mercredi 16 novembre suite aux conseils de Patricia GABINSKI. Élaboration du plan pour le rapport ESMP.	
16/11/11	Réalisation d'une plaquette. Présentation de notre ESMP devant la DRH et 2 membres du CHSCT.	
23/11/11	Finalisation du questionnaire et création d'une grille d'évaluation inspirée d'une fiche de l'INRS.	
30/11/11	Création d'un Powerpoint pour une présentation devant le CHSCT.	
07/12/11	Arrivée des premières réponses au questionnaire ; Premier contact avec une manipulatrice radio ainsi qu'avec le cadre du service imagerie.	

Dates	***État d'avancement***	***Remarques***
14/12/11	Rencontre avec la personne chargée du transport de stupéfiants dans tout l'hôpital (nous l'avons suivie durant son trajet), ainsi qu'avec son responsable M. PETTES + prise de nouveaux rendez-vous pour janvier	
04/01/12	Rencontre avec LUQUET/ROGEZ , ROUMIGUIERE, CREUZET	
11/01/12	Le cadre liaison médicale à rencontrer (dossier donné par Madame GABINSKI) transport de corps la nuit, récupération de fiches	
18/01/12	Rendez-vous avec Patricia GABINSKI et Grégory ROLLIN : discussion sur la manière de réaliser la cartographie. Prévoir un mail pour M. GUTTMAN pour rencontre avec le dessinateur (plan). Nous avons évoqué le problème du trajet des internes pour se rendre à l'hôpital la nuit (qui sera à mentionner dans le rapport). Il va falloir commencer à hiérarchiser.	
25/01/12	Nous avons eu d'autres rendez-vous avec les cadres. Établissement du plan pour le rapport. Rendez-vous pris avec M. GUTTMAN et Mme LOUIT.	Tous les mercredis, nous avions rendez-vous avec des cadres afin de réaliser notre étude.
01/02/12	Premier rendez-vous le matin avec M. GUTTMAN pour présenter nos attentes pour la cartographie. Rendez-vous l'après-midi avec le responsable sécurité du CHU.	
08/02/12	Premier rendez-vous avec le dessinateur M. FORDANT. On lui annonce nos souhaits pour la cartographie et on l'adapte en fonction des possibilités. L'après-midi, rencontre avec Madame LOUIT pour l'interroger sur les conditions de travail de ses opérateurs.	

Dates	***État d'avancement***	***Remarques***
15/02/12	On a complété toutes les grilles. Rendez-vous l'après-midi avec Grégory ROLLIN et Patricia GABINSKI pour aborder des modifications à faire sur le rapport.	On a envoyé un premier rapport à Patricia GABINSKI comme proposition pour le plan et pour voir les modifications à apporter.
22/02/12	Rendez-vous avec M. FORDANT pour voir l'utilisation de la cartographie et commencer à remplir les croix représentant la hiérarchisation des risques. Rendez-vous avec Grégory ROLLIN Et Madame GABINSKI pour faire un point sur le rapport.	
23/02/12	Dernier rendez-vous pris avec M. FORDANT. Finalisation de la cartographie.	

Les autres jours ont été occupés à la réalisation et à la finalisation du rapport. Nous étions souvent en contact avec Grégory ROLLIN et Patricia GABINSKI afin de procéder à des ajustements.

SOURCE	DEFINITION	REGLEMENTATION	MOYENS DE PREVENTION
Service Santé Sécurité au Travail (cdg 64)	Le travailleur est considéré comme isolé lorsque le travailleur est hors de vue ou de portée de voix dôautres personnes, sans possibilité de recours extérieur et que le travail présente un caractère dangereux.	Il nôexiste pas de réglementation spécifique. Les mesures de prévention doivent donc se baser sur les principes généraux de prévention édictés par le Code du Travail (Art L .4121-1 à L.4121-3) et les recommandations R252 et R416 de la CNAMTS.	Lors de lôévaluation des risques, repérer les situations de travail où des personnes sont isolées. Analyser les conséquences des risques pour le travailleur isolé, mais également celles possibles pour dôautres personnes situées à distance. En sôappuyant sur les principes généraux de prévention prioritairement dans lôordre ci-après : 1) Mettre en î uvre des moyens organisationnels, techniques et humains pour supprimer le travail isolé (travail en équipe, travail dans les horaires de fortes fréquentations. 2) Si le travail isolé subsiste : -diminuer le nombre et la durée des interventions. -sôassurer que les agents travaillent dans de bonnes conditions de sécurité (protections collectives, équipements de protection individuelle), -établir des consignes, former et informer les agents aux risques auxquels ils sont exposés ainsi quôaux problèmes que pose lôisolement. 3) Mettre en î uvre des moyens dôalerte : -doter les travailleurs isolés dôun moyen dôalerte : téléphone, dispositif dôalarme pour travailleur isolé (DATI), -assurer une surveillance à distance, -assurer une surveillance par le passage périodique dôune autre personne. <u>Travaux interdits aux travailleurs isolés :</u> Un certain nombre de travaux dangereux sont interdits aux travailleurs isolés et nécessitent la présence dôun surveillant qualifié, instruite sur les mesures à prendre en cas dôaccident et ayant à sa disposition les moyens nécessaires pour intervenir, donner lôalerte et apporter les premiers secours : -Manî uvre des véhicules, appareils et engins de chantier. -Utilisation de plates-formes élévatrices mobiles de personnes. -Utilisation de harnais de sécurité pour lôexécution de travaux en hauteur. -Électricité. -Travaux dans les puits, conduites de gaz, canaux de fumée, fosses dôaisances, cuves ou appareils quelconque pouvant contenir des gaz délétères. -Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure. -Chargement et déchargement de véhicules citernes routiers. -Déclenchement artificiel des avalanches. -Travaux ou interventions sur des matériaux contenant de lôamiante.

SOURCE	DEFINITION	REGLEMENTATION	MOYENS DE PREVENTION
Fonction Publique Territoriale Centre de Gestion de Maine et Loire. Service Hygiène et Sécurité. (CDG 49)	Seule lôindustrie chimique propose une définition : « une personne devra être considérée comme travailleur isolé, lorsquôelle est hors de vue ou de portée de voix des autres, dans la plupart des cas pour des périodes de plus dôune heure. Cependant pour des travaux très dangereux, la notion de travailleur isolé peut sôentendre pour des périodes de quelques minutes ».	Lôemployeur doit prendre les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et protéger la santé des travailleurs, notamment par la mise en place dôune organisation et de moyens adaptés (art L 4121-1 du Code du travail).	Les principes généraux de prévention rappellent lôobligation pour lôemployeur dôéviter les risques. Il convient donc dôéliminer les risques. Les risques qui ne peuvent être éliminés doivent être évalués et diminués dans la mesure du possible. Si le risque subsiste, les dispositions suivantes devraient être mises en place. Aménager et organiser le travail : -diminuer le nombre et la durée des interventions. -aménager les postes, les lieux de travail et leur environnement. -mettre en î uvre des moyens assurant la protection collective. -fournir des protections individuelles. -en fonction du poste et de ses spécificités, établir des consignes. -former et informer le personnel, Mettre en î uvre des moyens dôalerte : -doter les travailleurs isolés dôun moyen dôalerte (téléphone portable, DATIé) -assurer une surveillance à distance, -assurer une surveillance par le passage périodique dôune autre personne, Prévoir les dispositions pour le secours : -établir un plan dôintervention -mettre à disposition les matériels nécessaires -organiser et former les équipes de secours <u>Activités interdites à un agent seul :</u> Certaines activités doivent faire lôobjet dôune surveillance et par conséquent ne peuvent être réalisées par un agent seul. Cette surveillance doit être assurée par une personne qualifiée, instruite sur les mesures à prendre en cas dôaccident et ayant à sa disposition les moyens nécessaires pour intervenir, donner lôalerte et apporter les premiers secours : -Travaux en hauteur (code du travail, article R4323-61). -Manî uvres de camions et engins (décret du 8 janvier 1965). -Équipement de travail servant au levage de charge (code du travail, article R4323-41). -Travaux en puits ou galerie (décret du 8 janvier 1965). - Travaux électriques effectués hors tension et sous tension (décret n°88-1056 du 14/11/1988). -Travaux exposant à un risque de chute dans lôeau (arrêté du 25/07/1974).

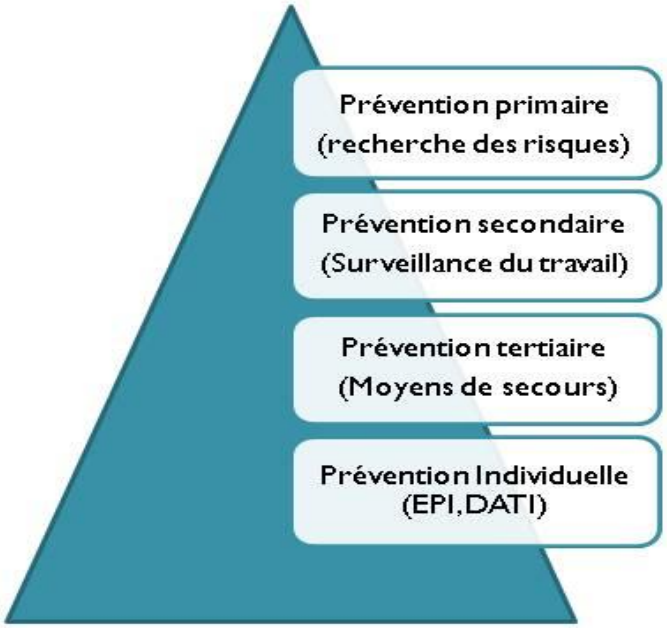
SOURCE	DEFINITION	REGLEMENTATIONS	MOYENS DE PREVENTION
Fiche de risque BOSSONS FUTE N°16	Il définisse le travail isolé comme toute phase de travail qui est hors de vue et/ou hors dôouïe dôautres travailleurs.	<u>Concernant indirectement lôisolement :</u> -Article R4224-16 du Code du travail : organisation des premiers secours -Article R4224-15 du Code du travail : secouriste	<u>Prévention technique et organisationnelle :</u> elle vise à dresser la liste des postes ou des situations où le travailleur est isolé, à rechercher ceux qui présentent un caractère dangereux ou essentiel pour la sécurité et à évaluer les phases de travail isolé pour en réduire les risques. 1] Prévention primaire : agir sur les facteurs de risque avant dôavoir des problèmes (agir sur lôisolement, sur le couple opérateur-tâches) 2] Prévention secondaire : elle vise à surveiller la situation pour pourvoir réagir à la survenue de problèmes (surveillance directe ou indirecte). 3] Prévention tertiaire : elle vise à éviter lôaggravation des conséquences des problèmes qui se réalisent. Côest organiser et maintenir une bonne procédure dôintervention locale en cas dôalerte DATI (détection dôaccident de travailleurs isolés) Prévention individuelle : - téléphone portable ou tout autre moyen de communication (DATI) - pour les porteurs de pathologies il faut avoir une carte dôidentification de la pathologie avec les gestes à faire dôurgence et des numéros dôappel dôurgence et posséder sur soi le traitement dôurgence.

Le point sur le travail isolé réalisé par le CDG 38	Cette notion nôest pas définie par la réglementation. Un agent doit être considéré comme travailleur isolé lorsquôil est hors de vue ou de portée de voix des autres, dans la plupart des cas pour des durées de plus dôune heure. Cependant, pour des travaux dangereux, la notion de travailleur isolé peut sôétendre pour des périodes de quelques minutes. Pour qualifier un poste de travail isolé, deux facteurs sont a prendre en compte lors de lôévaluation des risques : le temps dôisolement et la dangerosité de lôactivité.		La surveillance des travailleurs isolés est essentielle. Lôanalyse du risque permet dôétablir lôorganisation dôune surveillance directe ou indirecte, afin de rompre lôisolement de lôagent. Lôagent doit pouvoir être localisé géographiquement en dôincident ou dôaccident et obtenir des secours rapidement, quôil soit conscient ou inconscient, afin dôéviter une éventuelle aggravation. Il sôagit, dans un premier temps, de décider si un contrôle verbal suffit ou sôil faut mettre en î uvre un moyen de contrôle visuel de la présence ou de la situation du travailleur isolé. Pour la plupart des travailleurs isolés, le moyen de garder le contact et le téléphone.Des procédures de pointage ou de visites peuvent être également mise en place. Au-delà de lôorganisation du travail, il est envisageable de mettre à la disposition des agents un dispositif dôalarme pur travailleur isolés (DATI), appelé aussi « homme mort » . Ces systèmes, qui permettent la détection de lôétat physique de lôagent et sa localisation , sont constitués au minimum par un émetteur porté par le travailleur isolé et un récepteur placé dans la collectivité, pour recevoir lôalarme et la transmettre aux secours. Ces appareils transmettent automatiquement une alerte en cas de : perte de verticalité (DATI en position horizontal) ou perte de mouvement (inconscience)

SOURCE	DEFINITION	REGLEMENTATION	MOYEN DE PREVENTION
Dossier INRS : Travail isolé prévention des risques, synthèse et application. ED 985 décembre 2006.	Le travail est isolé lorsque le travailleur effectue seul des travaux ou une tache en étant hors de portée de vue ou de voix pendant un certain temps, et ainsi, lorsqu'il ne dispose pas de possibilité de recours en cas d'aléas, d'accident ou de malaise. Le travail isolé aggrave la dangerosité de l'activité. La durée d'isolement majore le risque.	Le Code du Travail n'édicte pas de règles spécifiques au travail isolé. Néanmoins, plusieurs recommandations de la CNAMTS conseillent des mesures de prévention : recommandations R252 du Comité technique des industries du BTP (1986) sur les postes de travail isolés et dangereux ou essentiels pour la sécurité, recommandations R416 du Comité technique national des industries du Bois (2004) sur le travail isolé. Le Décret du journal officiel du 20 février 1992 stipule que : «Lorsque l'opération est exécutée de nuit ou dans un lieu isolé à un moment où l'activité de l'entreprise utilisatrice est interrompue, le chef de l'entreprise concernée doit prendre les mesures nécessaires pour qu'aucun salarié ne travaille isolément en un	Les principes généraux de prévention s'appliquent pleinement aux risques du travail isolé : - la prévention primaire va chercher à dresser la liste des postes ou des situations ou le travailleur est isolé et à identifier les dangers qui peuvent survenir, de façon à éliminer ces risques en supprimant ou en diminuant le nombre et la durée des interventions en état d'isolement, en formant un travailleur spécialement avant de lui confier des tâches en travail isolé, en écartant des activités avec isolement des salariés anxieux ou dépressifs, alcooliques, ou présentant certaines pathologies (cardiaque, ...). - La prévention secondaire met en œuvre, quand le risque subsiste, les dispositions visant à détecter au plus tôt la survenue d'un incident ou accident et intervenir rapidement : surveillance directe ou indirecte par des dispositifs de télécommande (DATI) ou de télésurveillance ou établissement de rondes ou disposition d'un suppléant à proximité immédiate ou en liaison avec le titulaire. Pour les employés en déplacement, il convient qu'une personne de l'entreprise soit informée notamment sur le lieu de l'intervention, le mode de transport, l'heure de retour prévue, qu'il y ait des protocoles de communication interne qui évitent le recours au téléphone portable au volant (y compris le kit mains libres, du fait du défaut d'attention qu'il provoque). - La prévention tertiaire vise à limiter les dommages, en évitant la survenue de complications, les séquelles en organisant et formant les équipes de secours, en reclassant les travailleurs devenus inaptes au travail isolé (cardiopathie, anxiété, ...). L'entreprise confrontée à des risques fréquents de violence externe doit prévoir une procédure d'accompagnement et de prise en charge (psychologique, juridique) des victimes, afin de limiter les conséquences psychologiques de l'agression («Débriefing», ou entretien individuel d'écouté, ...). La prévention individuelle spécifique au travailleur isolé : - La formation et l'information : repérer la limite de ses compétences face à un dysfonctionnement, informer particulièrement

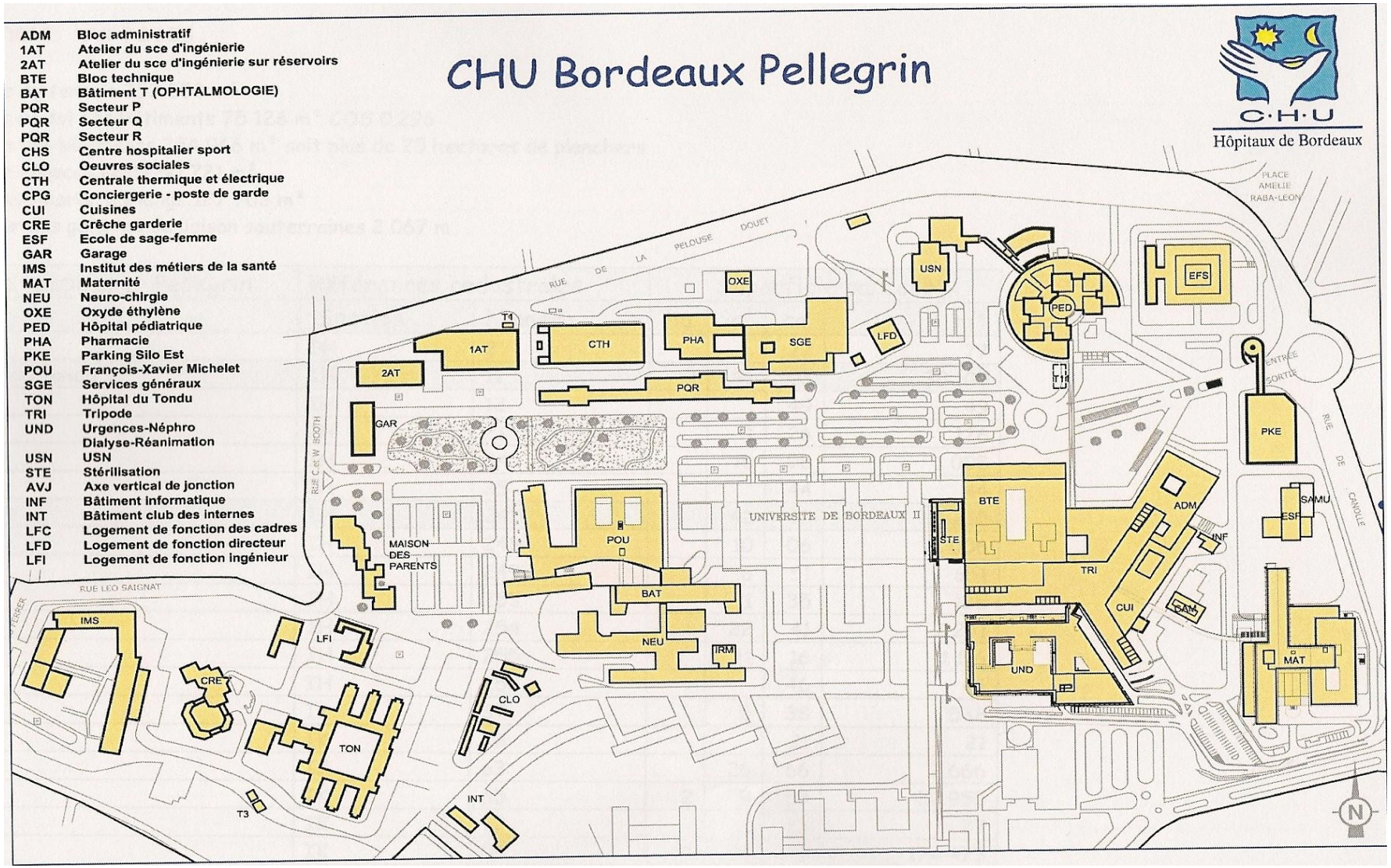
		point où il ne pourrait être secouru à bref délai en cas d'accident». Le travail isolé doit figurer parmi les risques listés dans le Document Unique de Sécurité de lôétablissement pour la prévention et la maitrise des risques professionnels.	les intérimaires et les salariés en CDD, absence de recours à lôalcool ou aux drogues, conduite à tenir en cas dôaccident ou de pathologie pour éviter son aggravation, techniques de télécommunication avec les collègues et de feedback des difficultés rencontrées, formation à la gestion des conflits et du stress destinées au personnel souvent exposé aux risques de violence (techniques de « coping », afin d'obtenir un meilleur contrôle émotionnel en situation d'agression). - Dotation dôun moyen dôalerte : téléphone portable, dispositif d'alarme pour travailleur isolé (DATI). - Exercer une surveillance régulière à distance ou par le passage périodique dôun rondier, mettre en place une permanence téléphonique. - Pour les porteurs de certaines pathologies, il convient quôils aient sur eux une carte de lôentreprise à prévenir avec les numéros dôappel, une carte d'identification de la pathologie avec les gestes à faire d'urgence. La prévention médicale spécifique au travailleur isolé : Il sôagit de dépister les personnes pouvant présenter des pathologies dôapparition brusque et pouvant handicaper ou interdire au moins temporairement la poursuite de la mission : crises dôangoisse, dôépilepsie, cardiaques, diabétiques, vertigineuses é , pour éviter que le travailleur ne soit affecté à un travail isolé. Par ailleurs , il est préférable de nôaffecter que des volontaires à un travail isolé en permanence pour éviter le plus possible lôapparition de troubles psychologiques qui pourraient se manifester chez un personne contrainte. Les travailleurs ayant des conduites addictives (alcoolisme, toxicomanie) doivent être exclus dôun poste de travail isolé.

Groupe ESMP : « travailleur isolés »



Article R4543-19

Un travailleur isolé doit pouvoir signaler toute situation de détresse et être secouru dans les meilleurs délais.


CHU Bordeaux Pellegrin
C·H·U
Hôpitaux de Bordeaux
ADM Bloc administratif
1AT Atelier du sce d'ingénierie
2AT Atelier du sce d'ingénierie sur réservoirs
BTE Bloc technique
BAT Bâtiment T (OPHTALMOLOGIE)
PQR Secteur P
PQR Secteur Q
PQR Secteur R
CHS Centre hospitalier sport
CLO Oeuvres sociales
CTH Centrale thermique et électrique
CPG Conciergerie - poste de garde
CUI Cuisines
CRE Crèche garderie
ESF Ecole de sage-femme
GAR Garage
IMS Institut des métiers de la santé
MAT Maternité
NEU Neuro-chirgie
OXE Oxyde éthylène
PED Hôpital pédiatrique
PHA Pharmacie
PKE Parking Silo Est
POU François-Xavier Michelet
SGE Services généraux
TON Hôpital du Tondu
TRI Tripode
UND Urgences-Néphro Dialyse-Réanimation
USN USN
STE Stérilisation
AVJ Axe vertical de jonction
INF Bâtiment informatique
INT Bâtiment club des internes
LFC Logement de fonction des cadres
LFD Logement de fonction directeur
LFI Logement de fonction ingénieur
RUE DE LA PELOUSE DOUET
PLACE AMELIE RABA-LEON
RUE C.N.W. BOOTH
RUE LEO SAIGNAT
RUE DE CANOLLE
UNIVERSITE DE BORDEAUX II
MAISON DES PARENTS
ENTRÉE
SORTIE
N

Travailleurs isolés

La solution DATI pour les protéger

Alerter les bonnes personnes au bon moment

Traiter en temps réel les alertes

Localiser en cas d'alerte

La solution DATI prête à l'emploi

DATIsafe

*prochainement

DEVERYWARE

DATIsafe

En cas d'alerte, DATIsafe permet de prévenir les bonnes personnes au bon moment.

Solution dédiée à la sécurité des professionnels itinérants

Facile à prendre en main, conviviale et fonctionnelle, DATIsafe comprend un matériel prêt à l'emploi et une application accessible sur le web qui permet de gérer au quotidien les boîtiers DATI portés par des travailleurs isolés.

Avec DATIsafe, vous avez :

- **un tableau de bord sur l'état des boîtiers DATI** (niveau de batterie, boîtiers opérationnels).
- **le traitement en temps réel des alertes reçues grâce à l'affichage des informations pertinentes** (nom et n° de téléphone du boîtier, type d'alerte, carte avec la position associée à l'alerte et les positions significatives disponibles avant le déclenchement de l'alerte).
- **trois façons d'être averti du déclenchement d'une alerte :** SMS, email, via l'application.
- **la consultation de l'ensemble des alertes déclenchées,** selon plusieurs critères de recherche (période, nom du boîtier, type d'alerte).

Pour vous assurer que quelqu'un prendra en charge l'alerte et le travailleur isolé en situation délicate :

- définissez des groupes de destinataires qui seront prévenus les uns après les autres en cas d'alerte.
- le destinataire qui prendra en charge l'alerte pourra le signaler dans l'application ou par SMS.

Et aussi, en option :

- Redirection possible des alertes vers un centre de télésurveillance.
- Intégration dans vos systèmes d'information grâce à une API.

Le choix : Choisissez parmi une sélection de matériels DATI celui qui est adapté à votre métier.

Prêt à l'emploi : Les matériels DATI vous sont livrés paramétrés, sans logiciel à installer.

Avertir : L'application DATIsafe vous permet de définir simplement qui prévenir et comment en cas de problème (SMS, email).

Réagir : En cas de problème, l'application vous présente en temps réel les informations pertinentes pour traiter l'alerte et ainsi prendre en charge le travailleur isolé en difficulté.

Vie privée : Le travailleur isolé n'est localisé qu'en cas d'alerte et uniquement dans ce cas.

Les terminaux DATI compatibles avec DATIsafe :
Twig Protector, GH1202, NS100, VigiKAB.

DATIsafe vous permet d'assurer la protection de vos travailleurs isolés et ainsi d'être en conformité avec la règlementation en vigueur.

43 rue Taitbout - 75009 Paris
+33 1 80 90 54 80
www.deveryware.com

DEVERYWARE

Imprimé en France. Septembre 2011 - Deveryware et DATIsafe sont des marques de Deveryware SA. Document non contractuel et modifiable sans préavis.

PROS GUIDE

Sélection de matériels de localisation
Septembre 2011

Choisissez

NS 100

Nom du modèle :	NS 100
Fournisseur :	Nomadic Solutions
Technique localisation :	GPS, Cell-ID
Communication :	GSM / GPRS
Sens communication :	bidirectionel
Couverture :	France, Europe, Monde
Carte SIM :	oui
Usages :	Travailleurs isolés, coursiers, chauffeurs, personnes dépendantes...
Avantages :	petite taille, fonction téléphone, boutons paramétrables...

Configurations compatibles Geohub
- Position instantanée
- Alerte bouton panique
- Absence de mouvement
- Alerte batterie faible
- Etat allumé/éteint

Le NS 100 est un boîtier de localisation personnel autonome. Sa taille réduite le rend idéal pour assurer la sécurité des personnes dépendantes, isolées...
Le NS 100 peut-être utilisé comme un outil de sécurité : les boutons du boîtier sont paramétrables et permettent d'émettre des appels, des alertes ou autres. Un bouton SOS est dédié aux appels d'urgence. Le NS 100 peut aussi être utilisé comme un simple téléphone mobile en mode voix.

Connecté au Geohub, l'initialisation du boîtier peut être faite à distance automatiquement par SMS. Il peut fonctionner dans différents modes : localisation sur alerte, position à la demande, tracking.
Son écran permet de recevoir des mini messages. Les alertes reçues par le Geohub peuvent être retransmises dans le monde entier par email ou SMS (selon la couverture opérateur). L'autonomie du NS 100 varie de 9 heures à plusieurs jours en fonction de l'usage. Une batterie grande capacité permet de doubler cette autonomie. Il est rechargeable sur secteur ou allume-cigare.

Caractéristiques

Capacités
- Batterie interne autonomie de 8 à 35h ou 16 à 70h (selon modèle).
- Capacités de 1100 mAh ou 2200 mAh (selon modèle).
- Raccordement externe : allume cigare ou secteur.

Boîtier
- Dimensions Lxlxh : 80 × 51 × 26 mm.
- Poids : 81 g.
- Températures de fonctionnement : -20 à +60 °C.
- 1 écran (27 × 18 mm) afficheur 4 lignes.
- Mémoire de 4 Mo (1 000 000 positions en mode log et 2 000 positions en mode tracking).

Connectivités
- 1 mini port série USB.
- Antennes internes (GPS et GSM).

Divers
- Paramètres ajustables en fonction des besoins (modifiables à distance) :
- Multiples possibilités pour définir les fonctions de mode d'économie d'énergie et les modes tracking et log (Distance, Temps, Angle et Mixte).
- Détecteur de mouvements 3D.
- Systèmes micro & audio intégrés.
- Boutons paramétrables (Vie privée / Vie publique, Appel, Parking).

DEVERYWARE

43, rue Taitbout - 75009 Paris
Tél.: +33 1 80 90 54 80

infos et contacts :
www.deveryware.com

Imprimé en France. Septembre 2011 - Deveryware et Geohub sont des marques propriété de Deveryware SA. Les caractéristiques peuvent être modifiées à tout moment sans préavis.

PROS GUIDE

Préconisation de matériels DATI
Septembre 2011

Choisissez

Twig Protector

Nom du modèle :	Twig protector
Fournisseur :	MAGNETA
Technique localisation :	GPS/Cell-ID
Réseau communication :	GPRS/GSM tri bandes 900/1800/1900
Antennes :	Intégrées
Sens communication :	bidirectionnel
Couverture :	Europe Monde
Carte SIM :	oui
Usage :	Protection du travailleur isolé (PTI - DATI)
Avantages :	Compact, IP67

Points forts

• Le matériel répond à la norme IP67, c'est-à-dire qu'il est protégé contre la pénétration de la poussière (étanche) et contre l'immersion temporaire dans l'eau. Il a également été conçu pour résister aux chocs et aux chutes jusqu'à 1,50 mètre.
• Le GPS intégré à ce boîtier est performant et précis.
• Fonctions DATI : alarme volontaire par appui sur bouton SOS, alarme automatique par détection de perte de verticalité ou détection d'absence de mouvement (temporisation, sensibilité et angle paramétrables). Balise sonore post alarme pour l'aide au secours.
• Fonctions téléphone : émission d'appels vers 4 numéros prédéfinis, réception d'appels libre ou restreinte. Mode mains libres. Décroché automatique activable.

• Matériel testé et sélectionné par nos soins, adapté pour fonctionner avec une solution plateformée.
• Matériel compatible avec nos applications DATIsafe, TeamLoc, DeveryLoc et bien d'autres encore.

Caractéristiques

Boîtier
- Batterie Li-Ion 1 300 mAh
- Autonomie en veille : sans GPS > 200h, GPS actif (1 position/seconde) > 12h
- Dimensions LxlxH : 94 x 45 x 18 mm.
- Poids : 80g.
- IP67

Configurations compatibles Geohub
- Localisation en temps réel (tracking)
- Alarme sur absence de mouvement
- Alarme sur perte de verticalité
- Alarme sur bouton SOS
- Fonction de téléphonie mains libres
- Alarme sur batterie faible

Connectivités
- Mini USB v2.0

Accessoires fournis
- Station d'accueil
- Etui cuir avec clip ceinture
- CD d'installation (si non livré paramétré)

Accessoires en option
- Chargeur allume-cigare
- Support voiture universel type col de cygne
- Etui brassard
- Coffret support pour 6 stations d'accueil

Garantie : 1 an pièces (hors accessoires) et main-d'œuvre retour atelier dans le cadre d'une utilisation normale, hors casse

DEVERYWARE
43, rue Taitbout - 75009 Paris
Tél.: +33 1 80 90 54 80

infos et contacts :
www.deveryware.com

Imprimé en France. Septembre 2011 - Deveryware et Geohub sont des marques propriété de Deveryware SA. Les caractéristiques peuvent être modifiées à tout moment sans préavis.

A RENDRE AVANT LE 21/12/2011

QUESTIONNAIRE

Objectif du questionnaire :

Nous sommes un groupe dôétudiants qui réalisons, dans le cadre de notre IUT HSE (Hygiène Sécurité Environnement), une étude de sécurité sur le travail isolé.

Cette étude fait suite à la demande institutionnelle du CHSCT central, soutenu par la DRH, afin dôalimenter le Document Unique dôévaluation des Risques professionnels.

Le but de notre étude de sécurité en milieu professionnel (ESMP) est dôanalyser les risques professionnels et de prévoir des moyens de prévention pour les travailleurs isolés.

Pour cela, nous avons besoin dôétudier en situation réelle les travailleurs isolés. Afin de pouvoir les repérer et établir une hiérarchisation des risques, voici un questionnaire permettant de nous aider dans cette recherche.

Nous vous remercions, par avance, de lôintérêt que vous porterez à notre enquête.

Un travailleur isolé :

- **ne peut pas être entendu, ou / et**
- **ne peut pas être vu par les autres opérateurs, et**
- **nôest pas surveillé**

- Possibilité de répondre informatiquement à lôadresse suivante :
patricia.gabinski@chu-bordeaux.fr

- Possibilité de lôimprimer et de le remettre à Patricia GABINSKI au bâtiment de lôécole des sages femmes

- Veuillez remplir un questionnaire par cas

Cadre de santé/ responsable du service :

N°UG :

1) Existe t-il une situation de travailleurs isolés dans votre service ?
   - Oui
   - Non

2) Quel est le lieu de travail de lôopérateur ? (exemple : local isolé, a lôextérieur, en déplacement, etc.é)
   - Bâtiment :
   - Étage :
   - Aile :

3) Quelle est la nature du travail isolé ?
   - Soin
   - Laboratoire (stérilisation par exemple)
   - Transport (liaison médicale par exemple)
   - Nettoyage (entretien des locaux par exemple)
   - Logistique
   - Ateliers
   - Autres :

4) Lôactivité exercée est-elle dangereuse pour le personnel ? (Ex : risque de chute ou glissade, utilisation de machines, dôobjets tranchants, é)
   - Oui
   - Non

5) Le travailleur isolé effectue t-il ses taches de manière :
   - habituel ?
   - inhabituel ?

6) Existe-t-il des moyens dôalerte prévus en cas dôaccidents ?

- Oui
- Non

7) Lôopérateur a-t-il des moyens de communication ?

- Oui
- Non

8) Quelle est la durée de lôisolement ?

- < 1h
- > 1h

9) Est-ce un travail :

- de nuit ?
- de jour ?
- le week-end ?

10) Combien dôannées lôopérateur a-t-il dans le service ?

- < 1 an
- 1ï 5 ans
- > 5 ans

11) Lôopérateur a-t-il reçu une formation à lôutilisation du matériel ?

- Oui
- Non

Commentaires libres :

Grille d'évaluation						
Travail de nuit / pas de moyens d'alerte. Pas de risques d'agressions élevés / Activité non ï dangereuse						
Nom du cadre	Madame LOUIT					
Nombre de travailleurs isolés	8					
Lieu	Liaisons médicales					
Commentaires : Il y a 3 agents de nuit et 5 agents de jour concernés. Les agents de jour ne sont pas souvent seuls.						
Poste	Transport de corps au dépositoire					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	ans					
Formation						
Commentaires : Ce sont des volontaires qui s'occupent de ce poste.						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol	X	Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min	X		
	<10min		>10min	X		
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires			
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires : Ils transportent le brancard à l'étage et circulent dans les ascenseurs.						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments **masquant la vue**	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments	X		
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end	X	A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min	X	Aléatoire	X
	>60min				Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	X
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	X	Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires : La durée d'isolement dépend de l'ouverture du dépositoire.						
Type de tâche	Ils descendent les corps et l'amènent au dépositoire					
Opérations réalisées	Ils s'occupent de tout					
Matériel utilisé						
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires : Essentiellement du personnel féminin						

Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable		Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X	téléphone			
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			

Grille d'évaluation

Risques d'agressions élevés / travail de nuit / pas de moyens d'alerte. Activité dangereuse.

Nom du cadre	Madame LOUIT					
Nombre de travailleurs isolés	3					
Lieu	Liaisons médicales					
Commentaires : de jour et de nuit						
Poste	Transport de corps lors des déplacements sur les bâtiments extérieurs					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	ans					
Formation						
Commentaires : Ce sont des volontaires qui s'occupent de ce poste.						
Implantation	Intérieur		Extérieur	X		
	Sous-sol	X	Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min	X		
	<10min		>10min	X		
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires			
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments **masquant la vue**	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments	X		
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end	X	A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min	X	Aléatoire	X
	>60min				Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	X
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	X	Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires : La durée d'isolement est en rapport avec la circulation des voitures. Après les déplacements, les opérateurs se rassemblent à la fin pour s'assurer que personne ne manque.						
Type de tâche	Ils se déplacent sur l'exterieur des bâtiments avec les corps					
Opérations réalisées	Ils s'occupent de tout					
Matériel utilisé						
Incidents :	Type	Circulation				
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires : essentiellement du personnel féminin.						

Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation	X				
Accidents produits	Altercation avec un homme au niveau de la conduite non prudente dans le parc					
État du matériel, des installations	Fiable		Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X	téléphone			
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Les collègues de travail s'inquiètent si l'opérateur ne revient pas dans les temps.						

Grille d'évaluation

L'activité est considérée dangeureuse et la durée d'isolement est supérieure a 1heure

Nom	Mme CREUZET					
Nombre de travailleur isolé	1					
Lieu	Tripode, aile 2 , 2em sous sol					
Commentaires :						
Poste	réception de consommable (tripode, 2em sous sol, aile 2)					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	< 5 ans ans					
Formation	non formé a l'utiisation du matériel					
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol	X	Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min			
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires			
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté	X	Travail de nuit			
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	X
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant			
Commentaires : Ils sont par paire, et un des deux peut se retrouver seul lorsque son collègue est en congès (7h30/jour)						
Type de tâche	Réception de consommables par transpalettes					
Opérations réalisées	Rangement					
Matériel utilisé						
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires : Risque de chutes d'articles en hauteur, rencontre avec individu						

Risques	Chute		Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées	X	Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Téléphone a leur disposition, pas de moyens d'alertes						

Commentaires généraux :

Grille d'évaluation

Nom	Mme CREUZET					
Nombre de travailleur isolé	1					
Lieu de travail	Tripode R-CH aile n°1					
Commentaires :						
Poste	Laboratoire (Tripode R-CH aile n°1)					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	2-25 ans					
Formation	tous formé + habilité					
Commentaires : Le travail a lieu de 7h a 8h, ils sont par paire sauf lorsque l'un des deux est en congès.						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min			
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant		-> Itinéraires			
	Fixe	X	-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile	X	Zone hostile			
	Confinement	X	Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments	X		
Horaires	Travail posté	X	Travail de nuit			
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min	X	5min<d<60min		Aléatoire	
	>60min				Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone		Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires : Il ne possède ni moyen d'alerte ni moyen de communication, mais il faut tenir compte du fait qu'ils soient deux. Le risque est présent lorsqu'il se retrouve seul et que son collègue est en congès.						
Type de tâche	préparer produits radioactifs sous hotte					
Opérations réalisées	sources radioactives a mettre en place					
Matériel utilisé	seringues aiguilles, aiguilles, flacons					
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						

Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits	Existant					
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées	X	Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance	X	Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes	X		
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Il a un risque au niveau de l'exposition radioactive qui peut se présenter, portée de lourdes charges						

Commentaires généraux :

Ils ne prennent pas de telephone car il n'y a pas de risque majeur et qu'ils sont par deux

Grille d'évaluation

Risque d'agression faible / Activité non-dangereuse						
Nom du cadre	Madame BARLATIER					
Nombre de travailleurs isolés	1 aide soignant par roulement					
Lieu	Bâtiment T (ou D) Rez-de-chaussée Bloc					
Commentaires : Il y a 2 opérateurs concernés mais il y a 1 aide soignant par roulement						
Poste	Aide soignant					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté						
Formation	Aide soignant					
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min	X		
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant		-> Itinéraires			
	Fixe	X	-> Obstacles			
Commentaires : S'il y a une urgence , ils doivent pouvoir participer.						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments **masquant la vue**	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	X
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	X	Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires : La durée d'isolement peut aller jusqu'à 10h mais il y a possibilités de collation avec le personnel présent. Ils ne sont pas isolés en continu.						

Type de tâche	2 types de tâches					
Opérations réalisées	rangement, commande de matériels, hygiène et préparation des blocs opératoires					
Matériel utilisé						
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits	Aucun, actuellement					
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X	Téléphone fixe et mobile			
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Il y a un téléphone fixe et un téléphone mobile mais à certains endroits on ne capte plus. Il y a déjà eu des rencontres inattendues dans les locaux de l'hôpital mais pas dangereuses.						

Commentaires généraux : Le risque d'agression n'est pas le principal soucis dans ce cas-là. Madame Bariatier s'inquiète principalement de la dépression et de la dégradation de l'état de la personne à travailler seul. Il faut prendre en compte aussi le risque d'isolement professionnel.

Grille d'évaluation						
Activité non-dangereuse / Risque d'agression faible / travail de nuit / durée d'isolement > 1h / pas de moyens d'alerte						
Nom du cadre	Madame GARCIA					
Nombres de travailleurs isolés	15					
Lieu	Laboratoire Anapathologie, RDC / Pharmacie, Sous-sol / Ateliers / USN, 3ème étage / USN, sous-sol / UML, RDC ï 1ère étage / UML, RDC ï dépositoire / PQR Porte 3, 1ère étage / PQR porte 2, 2ème étage / PQR Porte 2, 1ère étage / PQR Porte 1, RDC / PQR porte 1 / 1ère étage / PQR porte 1, 2ème étage / PQR porte 1, 3ème étage / FXM, 2ème étage, Bloc					
Commentaires ***:*** ce sont principalement des opératrices qui s'occupent de l'entretien, du nettoyage						
Poste	Personnel d'entretien					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	ans					
Formation						
Commentaires ***:***						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min	X		
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant		-> Itinéraires			
	Fixe	X	-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	liveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments **masquant la vue**	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	X
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			ntelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	X	Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires : Elles travaillent de nuit jusqu'à 4h du matin. La durée d'isolement peut atteindre 2h.						

Type de tâche	Nettoyage					
Opérations réalisées	Nettoyage des surfaces					
Matériel utilisé	Matériel de nettoyage					
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits	Aucun					
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	ostes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Il n'y a pas eu d'accidents, mais un jour une opératrice a retrouvé un SDF caché dans le bâtiment.						

Grille d'évaluation						
Résumé du questionnaire	La nature du travail isolé est la radiologie. L'activité exercée n'est pas dangereuse. Le travailleur isolé effectue ses taches de manière habituelle. Il n'existe pas de moyens d'alerte ni de moyens de communication. La durée d'isolement est inférieure à 1H. C'est un travail de nuit. L'opérateur a soit entre 1 et 5 ans d'expérience ; soit plus de 5 ans d'expérience. L'opérateur a reçu une formation à l'utilisation du matériel.					
Nom	M. TACAILLE					
nombre de travailleurs isolés	1 travailleur (par roulement) => itinérant, depuis les urgences jusqu'à n'importe où dans l'hôpital					
Lieu	Bâtiment : Urgences « radiologie » ï déplacement de nuit pour les radios au lit					
Commentaires : De nuit, les manipulateurs sont amenés à se déplacer pour réaliser des radiographies au lit des patients. L'effectif ne permet pas qu'ils partent à 2 comme c'est le cas la journée en semaine ou le weekend. Ils se retrouvent donc isolés sur le trajet entre le service d'imagerie et le service demandeur de radiographie sans moyen de communication dans les couloirs.						
Poste	Opérateur radio					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	1-5 ans ; >5 ans					
Formation						
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol	X	Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min			
	<10min	X	>10min			
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires			
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires : Ils partent des urgences pour aller faire des radios au lit dans tout l'hôpital. Ils sont seuls durant les trajets. Ils peuvent aussi aller effectuer des IRM en urgence.						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bonne qualité	X	Artificiel	
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile	X	Zone radiologique	
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons	X		
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De weekend		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min	X	Aléatoire	
	>60min				Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant	X		
Commentaires : Certains prennent le téléphone mais officiellement non. De plus ils ne captent généralement pas (car wi-fi), il faudrait des GSM. Il n'y a pas de moyens d'alerte.						

Type de tâche	Radiologie					
Opérations réalisées	Radios au lit, IRM					
Matériel utilisé	Matériel radio					
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute		Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine	X	ATEX		Agressions	
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes	X		
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : L'appareil est lourd à prendre. Il y a donc des possibilités de blessures : le risque n'est pas inexistant.						

Commentaires généraux : Il n'y a pas de problème en général aux radios aux lits. A l'IRM, un patient a fait un malaise et l'opérateur était seul : il a essayé d'appeler à l'aide il n'a pas eu de réponses, il a du crier pendant un moment pour avoir de l'aide des infirmières. Une fois, un manipulateur s'est retrouvé nez à nez avec une personne qui volait des médicaments, elle a eu un traumatisme et du coup ne fait plus les nuits. Il faudrait donc mettre des boutons poussoirs ou être toujours à deux.

Grille d'évaluation

Résumé questionnaire	La nature du travail isolé est le soin. L'activité exercée est dangereuse. Le travailleur isolé effectue ses taches de manière habituelles. Il n'existe pas de moyens d'alerte mais il y a des moyens de communication. La durée de l'isolement est supérieur à 1h. C'est un travail de nuit. L'opérateur a plus de 5 ans d'années d'expérience dans le service. L'opérateur n'a pas reçu de formation à l'utilisation du matériel.
Nom	Mme DELANNOY
nombre de travailleurs isolés	1
Lieu	Bâtiment : tripode Etage : 3 Aile : Bloc orthopédie

Commentaires : Il s'agit du poste occupé par un AS de nuit qui évolue dans les salles d'intervention vide pour des tâches d'entretien puis dans les arsenaux pour le rangement des ancillaires stérilisés (panières très lourdes à déposer sur les étagères + ou ï élevées). Il ne dispose pas de téléphone sans fil, mais il y a des téléphones fixes dans le couloir. Il y a malgré tout un as au bloc de NCH au bout du couloir mis il y a peu de travail en collaboration.

Poste	AS de nuit					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	> 5 ans					
Formation						

Commentaires :

Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min			
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires		bloc en bloc, salles..	
	Fixe		-> Obstacles			

Commentaires :

Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile	X	Zone hostile			
	Confinement	X	Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques	X	Cloisons	X		
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X	20h30 => 7h	
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine	lundi, mardi, mercredi, jeudi				
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles	X		
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant	X		

Commentaires : Il ne dispose pas d'un téléphone sans fil, il y a des téléphones dans le couloir et les bureaux médicaux. Il se voit peu avec l'AS qui nettoie les autres blocs car ils ne s'entendent pas trop.

Type de tâche	Nettoyage, rangement					
Opérations réalisées	Nettoyage bloc, rangement préparation matériel					
Matériel utilisé	Matériels pour les opérations					
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires : Il nettoie les blocs bureaux et couloirs, et range les boites d'instruments stérilisés (qui ont été stérilisés dans la journée) et remet les boites sur les étagères dans les salles. Il y a 6 salles d'opération. Nettoyage approfondi.						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	X
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	
	Accidents de circulation		Risques chimique également et infectieu.			
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable		Haut	
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes	X		
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Les salles de rangement sont étroites, c'est donc encombrant. Les panières d'instruments font autour de 18kg. Il monte sur un escabeau pour les ranger en hauteur. Risque de TMS, de chutes et de recevoir des panières lourdes sur lui. Il y a risque de brûlures avec les machines à laver les ustensiles qui sont chaudes. Egalement risque infectieux en nettoyant les blocs et en utilisant le matériel.						

Commentaires généraux :

Travail de nuit, Pas de moyen d'alerte, Activité dangeureuse, >1h

Grille d'évaluation

Nom	M. BERNARD					
Nombres de travailleurs isolés	1					
Lieu de travail de l'opérateur	Bâtiment: Pellegrin - Etage:RDC - Aile: imagerie					
Commentaires :						
Poste	Préparation du bloc / intervention avec médecin / nettoyage					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	4 ans					
Formation	manipulateur en radiologie médical					
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min			
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant	X				
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile	X	Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons	X		
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end	X	A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires :						

Type de tâche	variés					
Opérations réalisées	Préparation du bloc / intervention avec médecin / nettoyage					
Matériel utilisé	matériel classique de nettoyage					
Incidents :	Type: agressions/patients stressés					
	Fréquence: rare					
Préparation du travail	Par l'opérateur		Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute		Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour	Rien				
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires :						

Commentaires généraux : Mr BERNARD nous explique qu'il n'a pas de moyen de sécurité (absence de téléphone) Mr BERNARD possède un badge pour accéder au bloc. Il nous explique qu'un jour il a rencontré une personne dans un bloc qui s'est enfuit en courant lorsqu'ils se sont rencontrés.

Grille d'évaluation

Nom du cadre	Mme BEAULIEU					
Nombre de travailleurs isolés concernés	1					
Commentaires :						
Poste	Cadre du service REA pour les bébés					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	ans					
Formation	oui					
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min			
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant		-> Itinéraires			
	Fixe	X	-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments	X		
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end	X	A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	X
	>60min	**X**			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant			
Commentaires :						

Type de tâche	Soins intensifs REA					
Opérations réalisées						
Matériel utilisé						
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable	X		
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles	X	Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées	X	Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires :						

Commentaires généraux :

Il a été difficile d'obtenir des informations car n'appartenant pas au sein même de la structure, elles ne nous concernaient apparement pas.

Grille d'évaluation

Nom	Mme CHANSEL					
Nombre de travailleur isolé	1					
Lieu de travail	Tripode, 3em étage, Bâtiment technique					
Commentaires : Mme Chansel est Responsable du bloc Neurochirurgie						
Poste	Aide Soignante de nuit					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	< 5 ans					
Formation						
Commentaires : 2 AS en contre poste, donc seul sur leur roulement. Ils sont seuls les nuits du vendredi, samedi, dimanche et en semaine lorsque l'AS du bloc d'orthopédie est absent.						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min			
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant		-> Itinéraires			
	Fixe	X	-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement	X	Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté	X	**Travail de nuit**	**X**		
	De week-end	X	A la carte			
	Amplitude par semaine	21h jusqu'à 7h				
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	X
	>60min	**X**			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant			
Commentaires : L'isolement est variable selon les congès, les urgences, et les services voisins qui communiquent avec eux. Ils prennent leurs téléphones lorsqu'ils s'éloignent						

Type de tâche	Réception de containers de stérilisation					
Opérations réalisées	soins, transports de bertas de stérilisation, rangement du matériel parfois lourd + nettoyage					
Matériel utilisé	matériel médical					
Incidents :	**Type**	**face à face avec personne étrangère au service**				
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires : Un des opérateurs s'est déjà retrouvé face a un inconnu venant se servir dans la réserve						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance	X	Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	**Aucun**	**X**				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires :						

Commentaires généraux :

Un accès par les escaliers qui mène tout droit au sous sol, risque lors du nettoyage (sol glissant), Mme CHANSEL est soucieuse en ce qui concerne la sécurité. Problème de voie d'accès !

Grille d'évaluation

Nom	Mme CHANSEL						
Nombre de travailleur isolé	1						
Lieu où est exercé l'activité	Tripode, 3em étage, BT 3 bloc technique						
Commentaires :							
Poste	Seul au bloc orthopédie-neurochirurgie						
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché				
	Intervenant extérieur		Intérimaire				
Ancienneté	cela dépend de l'opérateur						
Formation	oui						
Commentaires : 1 AS ou 1 IDE se trouve seul au bloc de 7h a 21h, la deuxième personne est en astreinte et appelée si urgence chirurgicale							
Implantation	Intérieur	X	Extérieur				
	Sous-sol		Hauteur				
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min				
	<10min		>10min				
Poste	Itinérant		-> Itinéraires				
	Fixe	X	-> Obstacles				
Commentaires :							
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important				
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important		
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X			
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile				
	Confinement		Zone polluée				
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons				
	Stockages		Pas d'éléments	X			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit				
	De week-end	X	A la carte				
	Amplitude par semaine						
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire		
	>60min	X			Permanent		
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles				
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite		
	Efficacité :		Panne				
			Intelligibilité des messages				
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant				
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant				
Commentaires : Mobile et fixe a disposition, mais ils ne le prennent pas tout le temps. Ils ont pour misssion de répondre au téléphone à chaque appel							

Type de tâche	Réception, nettoyage, rangement					
Opérations réalisées	Réception de containers+ bionettoyage+ entretient et rangement du bloc					
Matériel utilisé	produit désinfectants					
Incidents :	Type	Mauvaise rencontre				
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Les opérateurs qui occupent se poste sont jeunes (20-25ans),volontaires, soucieux de la sécurité tout de r						

Commentaires généraux :

Problème des voies d'accès (ouverture direct d'un escalier qui communique avec les sous sol).

Grille d'évaluation

Travail de nuit, Durée d'isolement > 1h, pas de moyens d'alerte, pas de moyens de communication, risque d'agression élevé

Nom	Mme C COURALET					
Nombre de travailleurs isolés	1					
Lieu	Bâtiment : Tripode Etage: RDC Aile : Bloc Technique Service IRM					
Commentaires : 21 manipulateurs (18 le week-end) qui se relaient pour des roulements nuits et week-ends. Ils ne sont pas seuls toute la nuit, ils sont 7 postés aux urgences et 1 se détache pour l'IRM si urgence. Il est donc seul avec le patient.						
Poste	Manipulateur IRM					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	1 à 5 ans					
Formation						
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min			
	<10min	X	>10min			
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires	Des urgences au bloc		
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon		Niveau sonore trop important	X		
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile		Zone radiologique	
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons	X		
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté	X	Travail de nuit	X		
	De week-end	X	A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	X
	>60min				Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles	X		
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	X	Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant	X		
Commentaires : Il y a une ASH qui fait le ménage de 4h à 8h du matin qui n'est pas loin la nuit. Tout se passe bien ils parlent avec les femmes de ménage. Quand il y a une urgence IRM la nuit, le brancardier amène le patient et repart, l'opérateur se retrouve donc seul avec le patient. Il téléphone au radiologue de garde pour qu'il soit présent lors de l'injection puis il repart. Lorsqu'il s'agit de radios au lit ils essaient d'être deux. Les téléphones et tout matériel magnétique sont interdits dans l'IRM donc aucun moyen de communication ou d'alerte.						

Type de tâche	IRM et radiologies					
Opérations réalisées	IRM et radios					
Matériel utilisé	Matériel d'IRM					
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles	X	Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes	X		
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Si le patient fait un malaise l'opérateur est seul et il n'a aucun moyen d'alerte ou de communication avec lui. La nuit il y a de l'insécurité dans les couloirs, les SDF rentrent.						

Commentaires généraux : On voudrait qu'il y ait toujours un médecin avec le manipulateur mais il y a un manque de personnel. Si on met en place un DATI il faudrait qu'il soit amagnétique pour être utilisé dans l'IRM. On pourrait mettre en place un bouton où ils appuieraient s'il y a un problème.

Grille d'évaluation

Résumé du questionnaire	La nature du travailleur isolé est la logistique. L'activité exercée est dangereuse pour le personnel. Le travailleur isolé effectue ses taches de manière habituel. Il n'existe pas des moyens d'alerte prévus en cas d'accidents. Il y a des moyens de communication. La durée d'isolement est supérieur à 1h. C'est un travail de jour. L'opérateur a plus de 5 ans d'expérience dans le service. L'opérateur n'a pas reçu de formation à l'utilisation du matériel.				
Nom	Mme ROUMIGUIERE				
Nombre de travailleurs isolés	1				
Lieu	Bâtiment : Maternité Pellegrin Etage : 3ème Aile : Sud				
Commentaires :	Alain Cothereau, AS détaché gestion matériel sur la maternité : commandes, réception et rangement matériel, déplacement vers services de la logistique. Il se situe à la réserve du 3e étage.				
Poste	Infirmier détaché au service matériel de la maternité				
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché		
	Intervenant extérieur		Intérimaire		
Ancienneté	> 5ans				
Formation	Pas de formation au matériel				
Commentaires :					
Implantation	Intérieur	X	Extérieur	X	
	Sous-sol		Hauteur		
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min		
	<10min		>10min		
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires	entre étages, vers tripode	
	Fixe		-> Obstacles		
Commentaires :	Il se déplace entre les réserves situés aux différents étages. S'il y a un problème il peut aller dehors quelques fois.				
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important		
Éclairage	Insuffisant	X	Suffisant		Trop important
	Mauvaise qualité		Bon qualité		Sombre
Contraintes	Milieu stérile	X	Zone hostile		
	Confinement		Zone polluée		
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons	X	
	Stockages		Pas d'éléments		
Horaires	Travail posté	X	Travail de nuit		Travail de jour
	De week-end		A la carte		
	Amplitude par semaine				
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire
	>60min	X			Permanent
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles		
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite X
	Efficacité :		Panne		
			Intelligibilité des messages		
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	X	Insuffisant		
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant		
Commentaires :	Il y a des relations avec des autres postes grâce au téléphone (personnel surveillant)				

Type de tâche	Rangement, préparation					
Opérations réalisées	Il range et stocke le matériel pour la maternité. Il entretient le matériel stocké.					
Matériel utilisé	Matériel de la maternité					
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires : Avant il n'y avait pas de moyens de communication (pas de téléphone) : après une étude, des numéros d'urgence on été rentrés etc. Il n'y a le portable que depuis un an.						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes	X		
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires :						

Commentaires généraux : Les réserves suites de couche sont situées au 3e sud, 3e nord et 4e sud. La température est élevée (pas bon pour le lait), il n'y a pas d'air. L'éclairage est à revoir dans les couloirs. Problème de température dans les vestiaires également. Les vestiaires sont situés au sous-sol où il y a un risque d'insécurité (tout ouvert, il n'y a personne). Voir de mettre en place des cartes magnétiques.

Grille d'évaluation

Résumé du questionnaire	La nature du travail isolé est la radiologie. L'activité exercé n'est pas dangereuse pour le personnel. Le travailleur isolé effectue ses tâches de manière habituelle. Il existe des moyens d'alerte prévus en cas d'accidents. L'opérateur a des moyens de communication. La durée d'isolement est supérieur à 1h. Le travail est de jour. L'opérateur a entre 1 et 5 ans d'années d'expérience dans le service. L'opérateur a reçu une formation à l'utilisation du matériel.
Nom	M. PASTOR
nombre de travailleurs isolés	1
Lieu	Bâtiment : CFXM Etage : RDC Aile : salles d'imagerie

Commentaires : Il s'agit d'un secteur d'imagerie isolé du reste du plateau technique, basé sur le tripode, sur lequel les manipulateurs sont amenés à travailler à tour de rôle de 8h à 13h tous les jours.

Poste	Opérateur radio				
Affectation	Habituel du poste		Remplaçant ou détaché	X	
	Intervenant extérieur		Intérimaire		
Ancienneté	5 mois				
Formation	DTS PERIGUEUX				

Commentaires :

Implantation	Intérieur	x	Extérieur		
	Sous-sol		Hauteur		
Temps pour s'y rendre	Immédiat	x	<5min	X	
	<10min		>10min		
Poste	Itinérant	x	-> Itinéraires	De chambre en chambre	
	Fixe		-> Obstacles		

Commentaires : Elle va de chambre en chambre pour faire des radios au lit, elle va dans les blocs radiologie pour saisir les données, faire d'autres radios (c'est dans ces moments qu'elle est isolée). Elle se déplace à la demande.

Bruit	Niveau sonore bon	x	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile	x	Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons	X		
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté	x	Travail de nuit			
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	X
	>60min	x			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	x	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	x	Radio		Visite	X
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	x	Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	x	Insuffisant			

Commentaires : Egalement communication informatique pour la rentrée des données des radiologiques. Consultation des fois de personnes invalides ou inconscients

Type de tâche	Variés					
Opérations réalisées	Développement des radios / vérification de sondes.					
Matériel utilisé	Ordinateur, matériel radio, caméras					
Incidents :	Type	Risque de contamination				
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	x	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute		Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	
	Accidents de circulation					
Accidents produits	Radiation / Accidents d'origine chimique					
État du matériel, des installations	Fiable	x	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées	x	Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance	x	Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	x	Téléphone pas loin peut être			
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes	X	Secours de l'hôpital	
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Elle porte des EPI contre le risque de radiation : gants, tablier plombé. Dans le bloc radio il y a des murs plombés (EPC). Elle a un dosimètre et un dosimètre opérationnel (qui sonne au-dessus d'une certaine limite)						

Commentaires généraux : Il n'y a pas de protection des yeux. Les données saisies et les radios sont très importantes, c'est donc un poste à responsabilité (car suivi d'opérations après). Il faut faire très attention au risque radiologique. Il y a des consignes de sécurité mais elles ne sont pas très lues, ce n'est pas très réglementé. Elle est souvent isolée pour une longue durée, il y a donc un lourd ennui.

Grille d'évaluation

Risque d'agression / pas de moyen d'alerte

Nom	Mme LEMIEUX					
Nombre de travailleur isolé	1					
Lieu de l'activité	Tripode, 1er étage					
Commentaires :						
Poste	Laboratoire (astreinte de nuit)					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	ans					
Formation						
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min			
	<10min	X	>10min			
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires			
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments	X		
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end	X	A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires : La durée de l'isolement est aléatoire, la personne peut être appelée à n'importe quelle heure.						

Type de tâche	Technique- Laboratoire					
Opérations réalisées	Astreinte de greffe (du vendredi matin au jeudi soir)					
Matériel utilisé						
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées	X	Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : Mme Lemieux redoutait surtout les mauvaises rencontres et connaissait la solution DATI, elle avait déjà instauré sur le site François Xavier Arnozan.						

Commentaires généraux :

Nous avons longuement parlé avec Mme Lemieux sur la solution qui serait le mieux adapté à son service. L'idée d'instaurer un DATI ne lui déplaisait pas étant donné que de nombreux accès au laboratoire sont possibles par des portes plus ou moins verrouillées. L'idée de tout verrouiller n'est pas la solution pour elle.

Grille d'évaluation

Nom	M.PETTES					
Nombre de travailleurs isolés	1					
Lieu	Pharmacie					
Commentaires : Concerne la fonction de livraison des stupéfiants dans les unités de soins (fonction journalière par roulement), pas de moyens d'alertes, pas moyens de communication						
Poste	livraison de stupéfiants					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	ans					
Formation	préparateur en pharmacie					
Commentaires : Elle ne sort pas de l'hopital, la distribution se passe dans 6 bâtiments, la pharmacie est un bâtiment isolé de l'hôpital						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol	X	Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min			
	<10min		>10min	X		
Poste	Itinérant	X	-> Itinéraires			
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon		Niveau sonore trop important	X		
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important	
	Mauvaise qualité	X	Bon qualité			
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile			
	Confinement	X	Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments	X		
Horaires	Travail posté	X	Travail de nuit			
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min	X	Aléatoire	X
	>60min				Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles	X	Informelles			
Moyens de communication	Téléphone		Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant	X	Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant	X	Insuffisant			
Commentaires :						

Type de tâche	transport, distribution					
Opérations réalisées	remplir dotation					
Matériel utilisé	sac, enveloppe					
Incidents :	Type					
	Fréquence					
Préparation du travail	Par l'opérateur		Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes	X				
Commentaires : L'idée de réaliser la distribution avec une blouse a été abandonnée, l'opératrice réalise son trajet sans blouse pour passer inaperçue et ne pas attirer l'attention.						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation	X				
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun					
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires : L'opératrice emprunte les sous sols de l'hôpital, peu éclairés et où des véhicules circulent, il y a des opérations de maintenance et des liquides peuvent être présents sur son trajet (glissade), elle peut également se retrouver seule dans l'ascenceur avec visiteur ou patient.						

Commentaires généraux :

Les doses qui sont distribuées sont adaptées aux besoins journaliers. Lors de la distribution l'opératrice doit mentionner a qui sont délivrés les produits, elle doit récuperer l'ampoule vide, récuperer une feuille de commande et remplir une fiche d'administration.

Le transfert à l'acceuil avec une infirmière, parfois l'opératrice a du mal a en trouver une et elle doit patienter jusqu'à son arrivée dans les couloirs. Il arrive parfois que cela se passe devant les patients en salle d'attente ou alités.

Les services visités sont : la réa + la pharmacie + chirurgie rachidienne + les soins continus + maladie infectieuse + etcé

Grille d'évaluation

Résumé Questionnaire: Il existe une situation de travailleur isolé. Nous n'avons pas pu rencontrer l'opérateur, c'est pourquoi nous sommes allés interroger le cadre. Le soin est la nature du travail isolé. L'activité n'est pas dangereuse pour le personnel. Le travailleur effectue ses tâches de façon habituelle. Il existe des moyens d'alerte et de communication en cas d'accident.

Nom du cadre	Mr LIANES (cadre)					
Nombres de travailleurs	2					
Lieu de travail de l'opérateur	Bâtiment: Pellegrin - Etage:RDC - Aile: imagerie					
Commentaires :						
Poste	Soin					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	Entre 1 et 5 ans					
Formation	Oui					
Commentaires :						
Implantation	Intérieur	X	Extérieur			
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min			
	<10min	X	>10min	X		
Poste	Itinérant	X				
	Fixe		-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile	X		
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons	X		
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant			
Commentaires :						

Type de tâche	variés					
Opérations réalisées	prépare et nettoie les salles avant et apres interventions					
Matériel utilisé	matériel classique de nettoyage					
Incidents :	Type: agressions/patients stressés					
	Fréquence: rare					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires :						

Commentaires généraux : Beaucoup de personnes travaillent de nuit. Ils possèdent certes un téléphone mais il y a un sentiment d'insécurité la nuit. Il n'y a pas de femme de ménage le dimanche. De nombreuses entrées sont accessibles à tout le monde d'où ce sentiment d'insécurité à l'origine du stress. Les solutions proposées par le cadre sont de rajouter du personnel aide manip pendant les week-end et jour fériés. Monsieur Lianes nous a reçu dans une salle de réunion pour qu'une opératrice (Chantal LAMARQUE) nous fasse part de son ressenti. Elle nous a expliqué qu'un dimanche soir, pendant qu'elle nettoyait une salle bloc avec accès verrouillé (carte magnétique), elle s'est retrouvée nez à nez avec un SDF. Mme LAMARQUE a été traumatisée. Suite à cet événement, elle ne fait plus de nuit.

Grille d'évaluation

Résumé Questionnaire: Il existe une situation de travailleur isolé. Nous n'avons pas pu rencontrer l'opérateur, c'est pourquoi nous sommes allés interroger le cadre. Le soin est la nature du travail isolé. L'activité n'est pas dangereuse pour le personnel. Le travailleur effectue ses tâches de façon habituelle. Il existe des moyens d'alerte et de communication en cas d'accident.

Nom	Mademoiselle ROGEZ (cadre)						
Nombres de travailleurs isolés	7						
Lieu de travail de l'opérateur	Bâtiment: Pediatrique - Etage 1e + 2e étage						
Commentaires :							
Poste	Nettoyage du bloc pendant 1h - 2 personnes de nuit -1 agent isolé bibonerie						
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché				
	Intervenant extérieur		Intérimaire				
Ancienneté	> 5 ans						
Formation	Oui						
Commentaires :							
Implantation	Intérieur	X	Extérieur				
	Sous-sol	X					
Temps pour s'y rendre	Immédiat		<5min				
	<10min		>10min				
Poste	Itinérant	X					
	Fixe		-> Obstacles				
Commentaires :							
Bruit	Niveau sonore bon		Niveau sonore trop important	appareils de nettoyage			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant	X	Trop important		
	Mauvaise qualité	X	Bon qualité				
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile				
	Confinement		Zone polluée				
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons				
	Stockages		Pas d'éléments				
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X			
	De week-end		A la carte				
	Amplitude par semaine						
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire		
	>60min	X			Permanent		
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles				
Moyens de communication	Téléphone		Radio		Visite	X	
	Efficacité :		Panne		aux pour appeler si il		
			Intelligibilité des messages				
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant				
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant	X			

Commentaires : Les opérateurs de ce service ne s'entendent pas très bien. Elles peuvent se joindre avec un téléphone fixe en cas de problème. Un projet est en cours pour que les opératrices puissent être équipées d'un téléphone portatif.

Type de tâche	Nettoyage					
Opérations réalisées	prépare et nettoie les salles avant et apres interventions					
Matériel utilisé	matériel classique de nettoyage					
Incidents :	orment dans les sanitaires, bagarre					
	Fréquence: régulièrement					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute		Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits						
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires :						

Commentaires généraux : Mademoiselle ROGEZ nous a raconté qu'il y a beaucoup de SDF qui s'enferment dans les toilettes pour dormir la nuit ou pour des procédures d'hygiène (rasage). Ces intrusions se font dans l'hôpital pédiatrique là où résident les enfants, mamans et opérateurs. Ainsi Mademoiselle ROGEZ souhaiterait avoir plus de portes verrouillées avec ouverture magnétique pour diminuer ces intrusions et augmenter le niveau de sécurité.

Grille d'évaluation

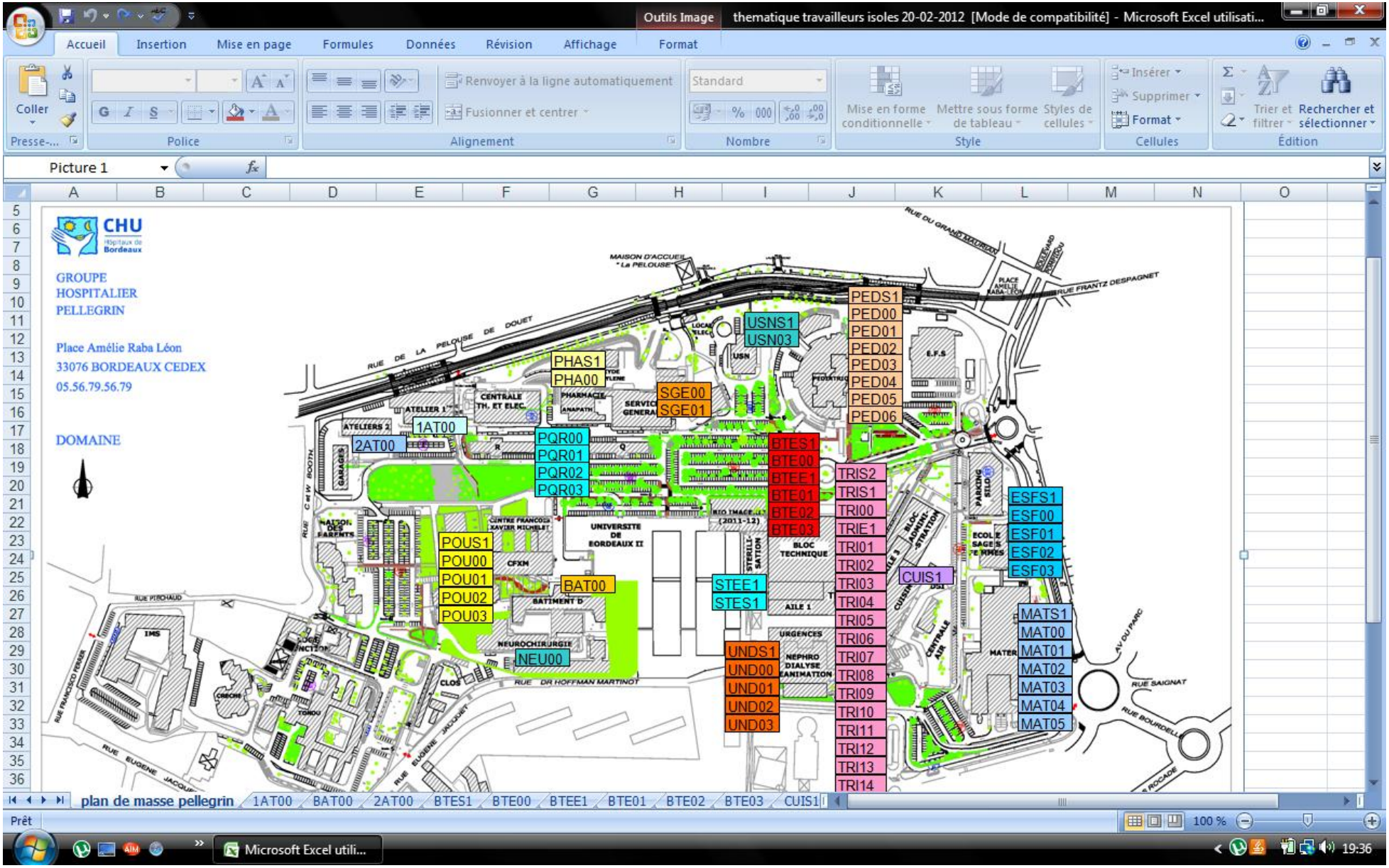
Résumé Questionnaire: Il existe une situation de travailleurs isolés. L'activité est dangereuse pour le personnel. Nous avons à la fois des moyens de communication et à la fois des moyens d'alerte

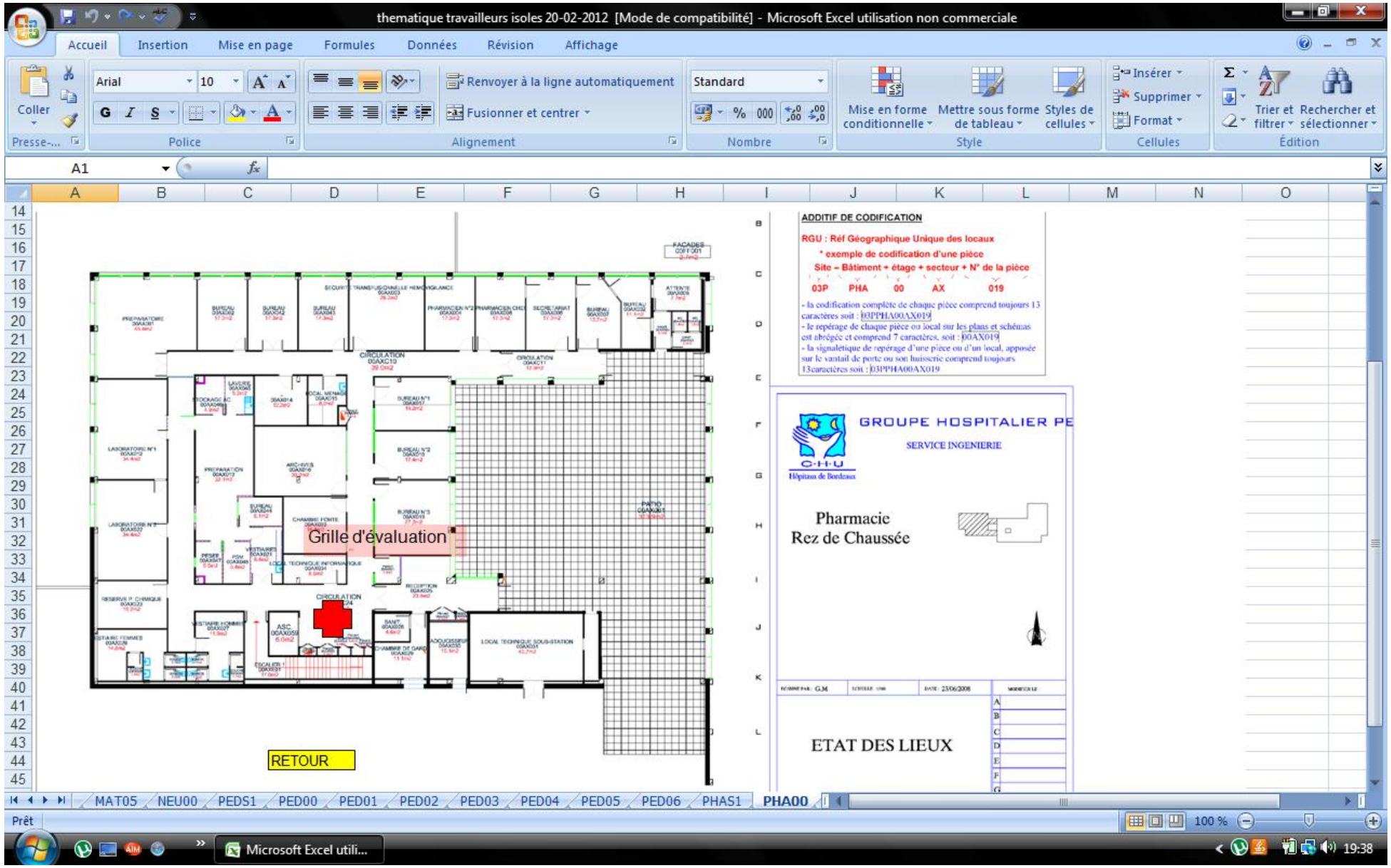
Nom	Madame DENIAU (cadre)					
Nombres de travailleurs isolés	6					
Lieu de travail de l'opérateur	Bâtiment: BTD - Etage:RDC - Aile: Hall					
Commentaires :						
Poste	Nettoyage					
Affectation	Habituel du poste	X	Remplaçant ou détaché			
	Intervenant extérieur		Intérimaire			
Ancienneté	Entre 1 et 5 ans					
Formation	Oui CAP BEP					
Commentaires :						
Implantation	Intérieur		Extérieur		rez de chaussé	
	Sous-sol		Hauteur			
Temps pour s'y rendre	Immédiat	X	<5min			
	<10min		>10min			
Poste	Itinérant					
	Fixe	X	-> Obstacles			
Commentaires :						
Bruit	Niveau sonore bon	X	Niveau sonore trop important			
Éclairage	Insuffisant		Suffisant		Trop important	
	Mauvaise qualité		Bon qualité	X		
Contraintes	Milieu stérile		Zone hostile	X		
	Confinement		Zone polluée			
Éléments masquant la vue	Armatures métalliques		Cloisons			
	Stockages		Pas d'éléments			
Horaires	Travail posté		Travail de nuit	X		
	De week-end		A la carte			
	Amplitude par semaine					
Durée d'isolement	<5min		5min<d<60min		Aléatoire	
	>60min	X			Permanent	
Relations avec d'autres postes	Formelles		Informelles			
Moyens de communication	Téléphone	X	Radio		Visite	
	Efficacité :		Panne			
			Intelligibilité des messages			
Accueil des intervenants extérieurs	Suffisant		Insuffisant			
Coordination entre équipes	Suffisant		Insuffisant			

Commentaires : éclairage diffère de jour ou de nuit. Mise en place d'un cahier de suivis pour qu'on puisse relever les sentiments des opérateurs qui sera consulter régulièrement par le cadre. Ce cahier permet aussi de prévenir les opératrices au sujet des changements d'horaires et autres changements d'organisation. Les opératrices isolées se voient pendant les pauses et s'appellent régulièrement.

Type de tâche	Nettoyage					
Opérations réalisées						
Matériel utilisé	matériel classique de nettoyage					
Incidents :	Type:Vol					
	Fréquence: rare					
Préparation du travail	Par l'opérateur	X	Par un responsable			
	Par un bureau des méthodes					
Commentaires :						
Risques	Chute	X	Noyade		Brûlures	
	Blessures sur machine		ATEX		Agressions	X
	Accidents de circulation					
Accidents produits	opératrice s'est retrouvé devant une tentative de vol d'ordinateur - risque d'agression élevé					
État du matériel, des installations	Fiable	X	Non fiable			
	Accessibles		Non accessibles			
Consignes de sécurité	Affichées		Notes de service		Cahier	
	Fréquence des mises à jour					
	Bonne connaissance		Mauvaise connaissance			
Moyens d'alerte	Aucun	X				
	Autre					
Secours	Postes de réception des alarmes		Internes			
	Visites et rondes systématiques		Externes			
Commentaires :						

Commentaires généraux : Il y a 2 ans, durant le mois de Juillet, une opératrice aperçoit des traces de pas alors qu'elle venait de passer la serpillière Elle remarque qu'il s'agit d'une intrusion: 2 hommes étaient en train de voler des ordinateurs. L'opératrice a appelé la sécurité


thematique travailleurs isoles 20-02-2012 [Mode de compatibilité] - Microsoft Excel utilisati...
Picture 1
CHU
Hôpitaux de Bordeaux
GROUPE
HOSPITALIER
PELLEGRIN
Place Amélie Raba Léon
33076 BORDEAUX CEDEX
05.56.79.56.79
DOMAINE
PEDS1
PED00
PED01
PED02
PED03
PED04
PED05
PED06
USNS1
USN03
PHAS1
PHA00
SGE00
SGE01
1AT00
2AT00
PQR00
PQR01
PQR02
PQR03
BTES1
BTE00
BTEE1
BTE01
BTE02
BTE03
TRIS2
TRIS1
TRI00
TRIE1
TRI01
TRI02
TRI03
TRI04
TRI05
TRI06
TRI07
TRI08
TRI09
TRI10
TRI11
TRI12
TRI13
TRI14
ESFS1
ESF00
ESF01
ESF02
ESF03
CUIS1
POUS1
POU00
POU01
POU02
POU03
BAT00
STEE1
STES1
MATS1
MAT00
MAT01
MAT02
MAT03
MAT04
MAT05
UNDS1
UND00
UND01
UND02
UND03
NEU00
plan de masse pellegrin
1AT00
BAT00
2AT00
BTES1
BTE00
BTEE1
BTE01
BTE02
BTE03
CUIS1


thematique travailleurs isoles 20-02-2012 [Mode de compatibilité] - Microsoft Excel utilisation non commerciale
Accueil
Insertion
Mise en page
Formules
Données
Révision
Affichage
Coller
Arial
10
Renvoyer à la ligne automatiquement
Fusionner et centrer
Standard
Mise en forme conditionnelle
Mettre sous forme de tableau
Styles de cellules
Insérer
Supprimer
Format
Trier et filtrer
Rechercher et sélectionner
Presse-...
Police
Alignement
Nombre
Style
Cellules
Édition
A1
ADDITIF DE CODIFICATION
RGU : Réf Géographique Unique des locaux
* exemple de codification d'une pièce
Site – Bâtiment + étage + secteur + N° de la pièce
03P PHA 00 AX 019
- la codification complète de chaque pièce comprend toujours 13 caractères soit : 03PPHA00AX019
- le repérage de chaque pièce ou local sur les plans et schémas est abrégée et comprend 7 caractères, soit : 00AX019
- la signalétique de repérage d'une pièce ou d'un local, apposée sur le vantail de porte ou sur huisserie comprend toujours 13caractères soit : 03PPHA00AX019
GROUPE HOSPITALIER PE
SERVICE INGENIERIE
C·H·U
Hôpitaux de Bordeaux
Pharmacie
Rez de Chaussée
ETAT DES LIEUX
Grille d'évaluation
RETOUR
MAT05
NEU00
PEDS1
PED00
PED01
PED02
PED03
PED04
PED05
PED06
PHAS1
PHA00
Prêt
100 %
Microsoft Excel utili...
19:38

Bibliographie

Sites Internet	Recherches
http://www.inrs.fr	Image de présentation Aide pour la conception de la plaquette Aide pour la réalisation de la grille d'évaluation
http://www.bossons-fute.fr http://www.cdg38.fr http://www.cdg-64.fr http://www.cdg49.fr http://www.inrs.fr	Recherches bibliographiques
http://www.koskas-technologies.fr http://www.inrs.fr	Recherches sur DATI, PTI

Documents	Recherches
Fournis par le service d'ingénierie de l'hôpital Pellegrin : le RGU (Référentiel Géographie Unique)	Présentation de la structure de l'hôpital
Lors de notre visite au salon Preventica 2012	Renseignements sur les différents moyens de prévention et sur les DATI, PTI.