

Sociétés : sociétés de maintenance biomédicale intervenantes pour les services biomédicaux du groupement

Lieu : sites de maintenance des établissements membres du groupement de commande Horaire d'ouverture du service

Biomédical : 8h30 -12h30 / 13h30 -17h00 du LUNDI au VENDREDI

<u>ANALYSE DES RISQUES LIES AUX LOCAUX/EQUIPEMENTS LORS DE L'INTERVENTIO/N</u>	
<b><u>SPECIFIQUE</u></b>	<b><u>RADIOPROTECTION :</u></b> Radioactif <input checked="" type="checkbox"/> en présence des sources de rayonnement ionisant : - <input checked="" type="checkbox"/> Remplir et signer le plan de prévention général - <input checked="" type="checkbox"/> Remplir et signer le plan de prévention : Annexe Radioprotection.
<b><u>GENERAL</u></b>	<b><u>RISQUES :</u></b> Radioactif <input checked="" type="checkbox"/> en présence des sources de rayonnement ionisant voir annexe radioprotection Electrique <input checked="" type="checkbox"/> Inflammable <input checked="" type="checkbox"/> lors de l'utilisation d'oxygène Laser <input checked="" type="checkbox"/> lors de l'intervention sur les lasers Chaleur / vapeur <input type="checkbox"/> Azote ou gaz inerte <input type="checkbox"/> Biologique <input checked="" type="checkbox"/> au contact des dispositifs médicaux souillés Travail en hauteur (> à 3 mètres) <input type="checkbox"/> Matériel ou pièce en mouvement <input checked="" type="checkbox"/> lors de la maintenance des centrifugeuses Environnement <input type="checkbox"/> Autres : ..... <input type="checkbox"/>
<b><u>GENERAL</u></b>	<b><u>PRECAUTIONS A PRENDRE :</u></b> Port d'une dosimétrie, tablier et accessoires plombés (médecine nucléaire, radiothérapie, radiologie et au contact des sources de rayonnement ionisant) <input type="checkbox"/> Dosimètre fourni par la société <input type="checkbox"/> Dosimètre fourni par le CH LVO Voir annexe radioprotection Consignation électrique <input checked="" type="checkbox"/> veillez à l'absence d'éléments accessibles sous tension Consignation fluide <input type="checkbox"/> Consignation mécanique <input checked="" type="checkbox"/> lors des situations à risques qui le nécessitent Tri / évacuation des déchets <input checked="" type="checkbox"/> Tenue de zone <input type="checkbox"/> Dispose d'une habilitation électrique <input checked="" type="checkbox"/> si intervention sur les organes de commande des armoires électriques Nettoyage et désinfection <input checked="" type="checkbox"/> lors des situations à risques qui le nécessitent Autres : ..... <input type="checkbox"/>
<b><u>GENERAL</u></b>	<b><u>PROTECTIONS INDIVIDUELLES :</u></b> Gants <input checked="" type="checkbox"/> Masque <input checked="" type="checkbox"/> en zone classée et confinée Lunettes <input type="checkbox"/> port de lunettes de sécurité adaptées selon les préconisations d'usage (lunettes spécifiques pour laser...) Tenue de zone <input checked="" type="checkbox"/> en zone classée et confinée Vêtement couvrant <input checked="" type="checkbox"/> blouse de protection lors de toutes interventions de maintenance Autres ..... <input type="checkbox"/>
<b><u>GENERAL</u></b>	<b><u>PROTECTIONS PARTICULIERES COVID-19:</u></b> Appliquer les gestes barrières

	<div style="text-align: center;"> </div> <p>- Dans le cas d'apparition de symptômes dans le courant de la journée prévenir obligatoirement et systématiquement le technicien référent de l'intervention.</p> <p>- Port du masque lors de contacts interprofessionnels.</p> <p>- Port de lunettes de protection (si nécessaire)</p> <p>- Port de gants (si nécessaire)</p> <p>- Respecter la distance de sécurité d'au moins 1 mètre entre intervenant.</p> <p>- Respecter les zones de confinements et préconisations spécifiques de chaque service.</p> <p>- Nettoyage du matériel et des équipements de travail après utilisation (éviter le prêt de matériel).</p> <p>- Utilisation des points d'eau prévu, se laver les mains régulièrement.</p> <p>- Mettre consommable hygiène dans les poubelles à disposition</p>
<p><b><u>GENERAL</u></b></p>	<p><b><u>AUTORISATION / FORMATIONS PARTICULIERES :</u></b></p> <p>Procédure d'évacuation incendie</p> <p>Permis de feu journalier</p> <p>Entrée enceinte close (zone confinée)</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> à appliquer selon les consignes et plans d'évacuation affichés dans les locaux d'interventions  <input checked="" type="checkbox"/> si nécessaire à solliciter obligatoirement auprès service de sécurité incendie  <input checked="" type="checkbox"/> après autorisation formelle du cadre du service concerné et le port des tenues préconisées et mises à disposition         </p>
<p><b><u>SPECIFIQUE</u></b></p>	<p><b><u>AUTORISATION / FORMATIONS PARTICULIERES :</u></b></p> <p>Entrée dans la salle de Serveur informatique</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> Passage obligatoire au service biomédical pour permettre l'ouverture du local sécurisé. ATTENTION en cas d'alarme incendie, évacuation IMMEDIATE du local, car risque de diffusion de gaz inerte mettant en danger la personne présentes         </p>
<p><b><u>GENERAL</u></b></p>	<p style="text-align: center;"><b>RAPPEL DES COORDONNEES DES SERVICES DE SECOURS :</b></p> <p><b>CH LOIRE VENDEE OCEAN :</b></p> <p>- <b>Standard</b> : à partir d'un poste intérieur : 50 00, à partir de l'extérieur : 02-51-49-50-00</p> <p>- <b>PC de sécurité</b> : à partir d'un poste intérieur : 6027</p> <p>- <b>En cas d'incendie</b> : à partir d'un poste intérieur : 60 27, ou : 18</p> <p>- <b>En cas d'accident dans les locaux ou sur la voie publique du CH LVO</b> : à partir d'un poste intérieur : 33 33</p> <p>- <b>Atelier biomédical</b> : à partir d'un poste intérieur : 6092, à partir de l'extérieur : 02-51-49-60-92</p>

Nom de société : .....

Fait le 03/01/2022 : à CHALLANS

Nom et Prénom : .....

Représentant du CH LVO : Frédéric AUBERT, Ingénieur Biomédical.

Le : ..... Signature :

Signature :