

DOCUMENT D'EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Le présent questionnaire est destiné à identifier et recenser les risques présents dans la structure de recherche . Il peut être rempli avec l'aide du correspondant H&S

L'analyse du questionnaire validé par l'ingénieur hygiène et sécurité et signé par le Directeur doit permettre la mise en oeuvre des actions correctives exprimées et hiérarchisées, de même que les actions d'information et de formation nécessaires à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail

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

Intitulé de la structure	Radiopharmaceutiques Biocliniques	
Thématique	Imagerie nucléaire petit animal	
Date de création ou de renouvellement de la structure	2010	
Rattachement à un centre de recherche: si oui lequel		
Nom du Directeur	Catherine GHEZZI	
nom du Correspondant hygiène et sécurité	Sandrine Bacot	
Nom de la Personne Compétente en Radioprotection (PCR)	Pascale Perret	
Nombre de Sauveteur Secouriste du Travail	1	
Nombre total de personnes présentes dans l'unité	35	(50% sur site ; 50% CHU)
Nombre de personnels rémunérés par l' INSERM	5	
Présence de personnel handicapé	non	
	Principaux risques	Maîtrise du risque
	Radioactif	Maîtrisé
	Expérimentation animale	Maîtrisé
	Chimique	Maîtrisé
	Biologique	Maîtrisé


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

Unité Mixte de Recherche
Université Grenoble Alpes - INSERM U1039
Radiopharmaceutiques Biocliniques
Faculté de Médecine de Grenoble
38706 La Tronche Cedex - FRANCE
Tél. : + 33 4 76 63 71 03
Fax : + 33 4 76 63 71 42

Date : 28/06/2019

signature :

C. GHEZZI



Personnel du laboratoire, au 27 juin 2019

NOM	Prénom	Qualification, Appartenance	Catégorie
Ghezzi	Catherine	Directeur, PU	NC
Claudio	Béatrice	Secrétaire (1/2 poste)	NC
Fagret	Daniel	PU-PH	B*
Bacot	Sandrine	Radio-Chimiste, faculté	A**
Ahmadi	Mitra	Radio-Chimiste (Floralis)	A**
Riou	Laurent	Chercheur INSERM	B*
Perret	Pascale	Chercheur INSERM (PCR)	B**
Moulin	Marcelle	Chercheur INSERM	B**
Broisat	Alexis	Chercheur INSERM	B**
Louis	Thomas	Technicienne/Animalier, faculté (remplaçant)	B**
Debiossat	Marlène	AI Biologiste, faculté	B**

Personnel temporaire (6 mois) – dosimètre trimestriel, catégorie B temporaire :

De Leiris	Nicolas	Master2 LRB
De Fondaumiere	Marie	Master2 LRB
Réat	Cécile	Master2 LRB
André	Clémence	Master2 LRB
Trichanh	Dimitri	Master2 LRB

Personnel occasionnel (port du dosimètre opérationnel) :

Aymoz Benjamin	L3 (radiochimie avec SB)
----------------	--------------------------

Stages d'une durée inférieure à 2 mois :

Aymoz Benjamin	L3 (radiochimie avec SB)
----------------	--------------------------

***Dosimètre personnel délivré par le CHU, pas manipulateur au labo**

NC, non concerné, car non manipulateur de radioactivité et pas d'entrée en zone.

****Badge + bague**

Dernière formation pour tous effectuée le 20 avril 2018.

LOCAUX ET ISSUES																																							
Votre formation de recherche est répartie sur		1		site(s)																																			
Nombre de bâtiments occupés		1																																					
Identité de l'hébergeant		UNIVERSITE		m ² Résultat résultat négatif		<div>Plan d'actions</div> <table><thead><tr><th>Actions</th><th>Priorité</th><th>Réalisateur(s)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Actions	Priorité	Réalisateur(s)																											
Actions	Priorité	Réalisateur(s)																																					
Nombre d'étages		8																																					
Locaux desservis par ascenseur ou monte charge		ascenseur																																					
Nombre d'ascenseurs		3																																					
Contrat de maintenance ascenseur		oui																																					
Présence d'escaliers de secours		intérieur																																					
locaux accessibles aux personnes handicapées		oui																																					
Moyen d'accès sécurisé aux locaux		badge																																					
Surface totale des locaux		370																																					
Immeuble de grande hauteur (IGH) / Etablissement recevant du public (ERP)		ERP																																					
Diagnostic de présence d'amiante (DTA)		oui																																					
Ventilation générale (sauf locaux de confinement)		mécanique générale		<div>Plan d'actions</div> <table><thead><tr><th>Actions</th><th>Priorité</th><th>Réalisateur(s)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						Actions	Priorité	Réalisateur(s)																											
Actions	Priorité	Réalisateur(s)																																					
Climatisation		individuelle partielle																																					
Nombre de postes de travail aménagés pour handicapés		0																																					
L'unité dispose de (ou a accès à)																																							
Nombre de bureaux		5		aucune		<div>Plan d'actions</div> <table><thead><tr><th>Actions</th><th>Priorité</th><th>Réalisateur(s)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Actions	Priorité	Réalisateur(s)																											
Actions	Priorité	Réalisateur(s)																																					
nombre de laboratoires		5																																					
Nombre de pièces de laverie		1																																					
Chambre(s) froide(s)		sans objet																																					
Chambre(s) noire(s)		sans objet																																					
Si présence d'un atelier : conformité des machines		pas d'atelier																																					
Espace de détente		oui																																					
Salle(s) de réunion / bibliothèque		oui																																					
Pièces partagées avec d'autres formations		non																																					
		Maîtrise du risque																																					
Locaux de stockage d'azote liquide		oui (ventilé)		A améliorer		mutualisation prévue au sous-sol / A surveilleUGA																																	
Locaux de stockage de CO ² et autres gaz		oui		Maîtrisé																																			
Locaux de stockage de déchets chimiques		oui (ventilé)		A améliorer		armoire des solvants chimiques à rRapidementLRB																																	
Locaux de stockage des déchets radioactifs		oui (ventilé)		Maîtrisé																																			
Locaux de stockage de déchets biologiques		non		Maîtrisé																																			
Locaux de décroissance		oui (ventilé)		A améliorer		pose de lino prévue au sous-sA surveilleUGA																																	
Encombrement																																							
Les couloirs et accès offrent un passage > ou = à 90 cm		oui				<div>Plan d'actions</div> <table><thead><tr><th>Actions</th><th>Priorité</th><th>Réalisateur(s)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Actions	Priorité	Réalisateur(s)																											
Actions	Priorité	Réalisateur(s)																																					
Présence de matériel dans les couloirs de circulation		non																																					
Affichage des plans d'evacuation		oui																																					

RISQUE INCENDIE									
						Plan d'actions			
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Présence de détecteurs				Oui	Oui	Maîtrisé			
Présence de douche en cas d'urgence (portable ou fixe)				Oui	Non	Maîtrisé			
Présence de couvertures anti-feu				Oui		Maîtrisé			
Présence d'extincteurs adaptés au risque				Oui	Oui	Maîtrisé			
Présence de portes coupe-feu				Oui	Oui	Maîtrisé			
Présence d'issues de secours				Oui	Oui	Maîtrisé			
						Maîtrise du risque			
Existence d'un système d'alarme sonore				oui		Maîtrisé			
Existence d'un PC de sécurité				non		A améliorer	voir locaux généraux		
Si oui, report d'alarme vers le PC de sécurité									
Il existe un plan d'évacuation des locaux				oui		Maîtrisé			
Il existe un panneau de consignes en cas d'incendie				oui		Maîtrisé			
						Plan d'actions			
						Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Le dernier exercice d'évacuation date de moins 6 mois				oui		Maîtrisé			
Réalisation du dernier exercice de manipulation d'extincteurs				1 à 2 ans		Maîtrisé			
nombre de personnes formées à la manipulation d'extincteurs				2		A améliorer	Augmenter le nombre de manipulateurs	A surveiller	LRB
						Plan d'actions			
Présence de bouteilles de :						Maîtrise du risque			
gaz butane				non					
gaz propane				non					
Oxygène				oui		Maîtrisé			
Hydrogène				oui		Maîtrisé			
si autres, lesquels									
présence de gaz de ville				non					
présence de détecteurs pour gaz toxique ou explosible				non					
présence de pièces à pouvoir calorifique élevé(archives, stockage papiers..)				Non					

RISQUE ELECTRIQUE						
RISQUE ELECTRIQUE				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nombre de personnes habilitées	0	Maîtrise du risque	Maîtrisé	s en charge par l'hébergeant		
Présence de disjoncteurs différentiels de 300 mA	Oui					
Situés sur le tableau général	Oui					
Situés dans les pièces	Non					
				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence de disjoncteurs différentiels de 30 mA	Oui	Maîtrise du risque	Maîtrisé			
Situés sur le tableau général	Non					
Situés dans les pièces	Oui		Maîtrisé			
Contrôles de l'installation				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Contrôle annuel	Oui	Maîtrise du risque	Maîtrisé			
réalisés par	Hébergeant		Maîtrisé			
Vous avez connaissance des rapports de contrôle	Non					
Les prescriptions de contrôle sont suivies d'effet	Oui		Maîtrisé			
Appareils à tres haute tension courant continu (THT)				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
type d'appareil utilisé - appareil 1	non	nbre de personnes exposées				
type d'appareil utilisé - appareil 2	non					
type d'appareil utilisé - appareil 3	non					
				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence de rallonges ou prises multiples	Oui			vérifications	A surveiller	

RISQUE D'ORIGINE BIOLOGIQUE

Utilisez-vous des produits biologiques ?	Oui	
--	-----	--

Prélèvements d'origine humaine		Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Sang	oui	2	Maîtrisé			
Origine/fournisseur	l'EFS					
Autres prélèvements	non					

Prélèvements d'origine animale				Plan d'actions		
					Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque
espèce concernée	rongeurs	9	Maîtrisé			
	origine	élevage conventionné		Maîtrisé		

Prélèvements d'origine animale				Plan d'actions		
					Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque
espèce concernée	rongeurs	9	Maîtrisé			
	origine	élevage conventionné		Maîtrisé		

bactéries, virus, champignons ou parasites pathogènes		
		Nbre de personnes exposées
Bactéries de classes de risque 2	non	
Bactéries de classe de risque 3	non	
Bactéries de classe de risque 4	non	
Virus de classes de risque 2	non	
Virus de classe de risque 3	non	
Virus de classe de risque 4	non	
Champignons de classes de risque 2	non	
Champignons de classe de risque 3	non	
Champignons de classe de risque 4	non	
Parasites de classes de risque 2	non	
Parasites de classe de risque 3	non	
Parasites de classe de risque 4	non	
cellules humaines		
	Classe de risque	Nbre de personnes exposées
Cultures primaires	non	
Lignées commercialisées	oui	1

bactéries, virus, champignons ou parasites pathogènes		
		Nbre de personnes exposées
Bactéries de classes de risque 2	non	
Bactéries de classe de risque 3	non	
Bactéries de classe de risque 4	non	
Virus de classes de risque 2	non	
Virus de classe de risque 3	non	
Virus de classe de risque 4	non	
Champignons de classes de risque 2	non	
Champignons de classe de risque 3	non	
Champignons de classe de risque 4	non	
Parasites de classes de risque 2	non	
Parasites de classe de risque 3	non	
Parasites de classe de risque 4	non	
cellules humaines		
	Classe de risque	Nbre de personnes exposées
Cultures primaires	non	
Lignées commercialisées	oui	1

Risque prion		Nbre de personnes exposées
Origine du prion		
Tissu utilisé		
Suspensions concentrées		

Risque prion		Nbre de personnes exposées
Origine du prion		
Tissu utilisé		
Suspensions concentrées		

OGM		
Tous les OGM de classe 2 et 3 sont couverts par un agrément de groupe II		Nbre de personnes exposées

Plan d'actions		
Actions	Priorité	Réalisateur(s)

OGM		
Tous les OGM de classe 2 et 3 sont couverts par un agrément de groupe II		Nbre de personnes exposées

Plan d'actions		
Actions	Priorité	Réalisateur(s)

LOCAUX	
Laboratoires de confinement L2	Plan d'actions

LOCAUX						
Laboratoires de confinement L2		Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
La structure dispose de confinement(s) L2	non					
La structure a accès à un confinement L2	non					
Présence d'un sas	non					
Contrat de contrôle / maintenance du L2	non					

Laboratoire de confinement L3	Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
			Actions	Priorité	Réalisateur(s)
La structure dispose de confinement(s) L3	non				
La structure a accès à un confinement L3	non				
Nombre de sas					
Contrat de contrôle / maintenance du L3		non			
Autoclave à double entrée		non			

PERSONNELS	Plan d'actions		
	Actions	Priorité	Réalisateur(s)

PERSONNELS	Plan d'actions		
	Actions	Priorité	Réalisateur(s)

RISQUE D'ORIGINE BIOLOGIQUE							
Nombre de personnes formées au travail en confinement Nombre de personnes autorisées à travailler en laboratoire de confinement Nombre de personnes formées à la conduite d'autoclave							
EQUIPEMENTS DE PROTECTION COLLECTIVE					Plan d'actions		
	Nombre	Date du dernier contrôle	Nbre de déclarées conformes	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Postes de sécurité microbiologique type II NF	2	2 017	2	Maîtrisé			
Hottes à flux laminaire vertical	1	2 017	1	Maîtrisé			
Rotors de centrifugeuse ou nacelles hermétiques							
Autoclave(s)							
EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELS (EPI)					Plan d'actions		
				Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Types de gants jetables utilisés	latex et nitrile	et FFP3 (quand nécessaire)		Maîtrisé			
Type de masques utilisés	FFP1			Maîtrisé			
Utilisation de lunettes de sécurité/écran de protection faciale	oui			Maîtrisé			
Blouses utilisées	coton			Maîtrisé			
Surblouses ou tenues spécifiques utilisées	oui			Maîtrisé			

RISQUE RADIOACTIF						
Utilisez-vous des radioéléments ?		oui		Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Sources Scellées		oui				
Sources non Scellées		oui				
Autorisation de détention/utilisation délivrée par l'ASN		oui				
Date de la formation de la PCR		2007-2012-2017		renouvellement en 2017		
activités détenues et manipulées à préciser pour chaque radioélément (cf autorisation)						
		activité maximale détenue	activité manipulée	nbre de personnes exposées		
³² P		oui	9,25MBq	1,48 MBq	1	
³⁵ S		non				
¹⁴ C		oui	9,25 MBq	0,111 MBq	1 (pas depuis 6 ans)	
³ H		oui	1000 MBq	3,7 MBq	2	
¹²⁵ I		oui	1480 MBq	185 MBq	6	
¹³¹ I		non				
³³ P		non				
⁵¹ Cr		non				
autres (éventuellement)		^{99m} Tc	3000 MBq	3000 MBq	10	
autres (éventuellement)		¹⁸ F	185 MBq	37 MBq	5	
autres (éventuellement)		¹¹¹ In	111 MBq	111 MBq	6	
autres (éventuellement)		¹²³ I	370 MBq	185 MBq	6	
autres (éventuellement)		¹⁷⁷ Lu	2200 MBq	370 MBq	8	
autres (éventuellement)		⁹⁰ Y	370 MBq	185 MBq	6	
autres (éventuellement)		⁶⁸ Ga	300 MBq	300 MBq	5	
		⁶⁷ Ga	222 MBq	222 MBq	2 (0 depuis autorisation)	
		²⁰¹ Tl	222 MBq	74 MBq	3	
		⁶⁴ Cu	222 MBq	222 MBq	6	
		¹²⁹ I	100kBq	étalon, calibration	1	
		²² Na	1 MBq	étalon, calibration	2	
LOCAUX						
Nombre de zones surveillées		11				
Existence zone contrôlée		propre à l'unité				
EQUIPEMENTS MATERIELS				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence d'un irradiateur				non		
Présence de compteurs à scintillation				oui		
Contrôle/Maintenance				oui		
				D.Schneider (5ème)		
				appareil appartenant à un autre labo		
EQUIPEMENTS DE PROTECTION COLLECTIVE				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
				Nbre de déclarées conformes	Maîtrise du risque	
Présence d'une sorbonne		oui	2	Maîtrisé		
Présence d'une boîte à gants		oui	2	Maîtrisé		
Présence d'écrans pour les émetteurs β		oui		Maîtrisé		
Présence de poubelles adaptées aux émetteurs β		oui		Maîtrisé		
Présence de poubelles adaptées aux émetteurs Y ou X		oui		Maîtrisé		
CONTRÔLES				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
				Date du dernier contrôle	Maîtrise du risque	
Présence de détecteurs β		oui	23/03/2018	Maîtrisé		
Présence de détecteurs Y ou X		oui	23/03/2018	Maîtrisé		
Contrôles d'ambiance par la PCR		mensuel	29/03/2018	Maîtrisé		
Contrôle réglementaire par un organisme agréé		oui	02/05/2018	un peu en retard dû au depart du contrôleur de l'Apave		
PERSONNELS				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Nombre de personnes classées en catégorie B		7-10				
Nombre de personnes classées en catégorie A		2				
Port de dosifilms		oui	trimestriel	Maîtrisé		
Port de bague dosimétrique		8	trimestriel	Maîtrisé		
Dosimétrie opérationnelle		oui	dosi actif pour visiteur			
EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
				Maîtrise du risque		
Types de gants utilisés		autre	+ latex	Maîtrisé		
Port de lunettes de sécurité/écran de protection faciale		oui		Maîtrisé		
Port de surblouses ou de tenues spécifiques		oui		Maîtrisé		

RISQUE CHIMIQUE

Utilisez-vous des produits chimiques ?	oui
--	-----

vous utilisez les types de produits suivants		catégorie 1A (CLP)	catégorie 1B (CLP)	catégorie 2 (CLP)	Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque
cancérogènes		non	oui	oui		
mutagènes		non	non	non		
toxiques pour la reproduction		non	oui			

				Plan d'actions		
		Nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
médicaments	oui	6	Maîtrisé			
toxines	non					
venins	non					
produits inflammables	oui	14	A améliorer	ation ou raccorde	Rapidement	LRB - SB
produits explosibles	oui	14	Maîtrisé			
gaz toxiques	oui	12	Maîtrisé			
autres produits chimiques dangereux						

			Plan d'actions		
			Actions	Priorité	Réalisateur(s)
présence d'une liste actualisée des produits chimiques	oui	Liste actualisée des produits chimiques			
présence d'une liste actualisée des produits CMR	non			Rapidement	LRB - SB
présence des fiches de données de sécurité	non				

LOCAUX				Maîtrise du risque	Plan d'actions		
					Actions	Priorité	Réalisateur(s)
local de stockage des produits chimiques	oui		Maîtrisé				
pièce ou zone de pesée	oui		Maîtrisé				
zones identifiées de manipulation de CMR	non		A améliorer	regrouper les CM	Rapidement	LRB - SB	

EQUIPEMENTS				Plan d'actions		
		date du dernier contrôle	Nbre de déclarées conformes	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
présence de sorbonnes	non					
présence d'ETRAF	non					
présence de tables aspirantes	non					
présence d'armoires de sécurité	oui	faire relier armoire à système A envisager si beau			Rapidement	UGA
présence d'armoires pour CMR fermant à clé	non				A surveiller	LRB - SB
présence de réfrigérateurs ou congélateurs sécurisés	non					
dispositifs de fixation des bonbonnes de gaz	oui					
présence d'un kit d'intervention en cas d'épandage accidentel	oui					

EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELS (EPI)				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
types de gants utilisés	latex et PVC		Maîtrisé			
type de masques présents	filtrants		Maîtrisé			
présence de lunettes de sécurité/écran facial	oui		Maîtrisé			
port de blouses	oui		Maîtrisé			
port de surblouses ou de tenues spécifiques	non		Maîtrisé			

EXPERIMENTATION ANIMALE						
faites-vous de l'expérimentation animale ?		oui				
animalerie propre à la formation		oui				
animalerie centrale ou commune avec un autre service		non				
agrément de l'animalerie en cours de validité		oui				
ANIMAUX UTILISES						
		nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque			
rats ou souris	oui	6	Maîtrisé			
hamsters, cobayes						
lagomorphes	lapins	6	Maîtrisé			
chats						
chiens						
primates						
batraciens, tortues ou poissons						
insectes						
reptiles						
autres						
ANIMAUX OGM						
		nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque			
Projets de Groupe I classe 1	oui	6	Maîtrisé			
Projet de Groupe II classe 2	non					
Projets de Groupe II classe 3	non					
administration de substances	oui	6	Maîtrisé			
chirurgie	oui	3	Maîtrisé			
étude du comportement	non					
prélèvements	oui	6	Maîtrisé			
Expérimentations menées						
		nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Injection de produit CMR	oui	6	Maîtrisé			
Injection de microorganismes pathogènes	non					
Injections de cellules	oui	6	Maîtrisé			
Injections de traceurs radioactifs	oui	6	Maîtrisé			
Imagerie	oui	6	Maîtrisé			
LOCAUX				Plan d'actions		
			Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
animalerie conventionnelle	oui		Maîtrisé			
zone E.O.P.S.	non					
animalerie confinée	sans objet					
animalerie OGM	non					
locaux en dépression	non					
locaux en surpression	oui		Maîtrisé			
zones d'expérimentation et d'hébergement distinctes	oui		Maîtrisé			
présence d'un local avec douche pour le personnel	oui		Maîtrisé			
EQUIPEMENTS				Plan d'actions		
		date du dernier contrôle	nombre de déclarés conformes	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
présence d'isolateurs	non					
hottes de change	oui	08/01/2019	1/1			
PSM	non					
hottes chimiques	non					
tables aspirantes	non					
installations pour anesthésie gazeuse	oui					
installations pour euthanasie CO2	oui					
PERSONNEL				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
nombre de titulaires de l'autorisation d'expérimenter	6					
nombre de manipulateurs	6					
nombre de personnels formés niveau 2	2					
nombre de personnels formés niveau 1	4					
EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELS (EPI)				Plan d'actions		
			Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
types de gants jetables utilisés	latex et nitrile		Maîtrisé			
type de masques utilisés	FPP1	(FPP3)	Maîtrisé			
utilisation de lunettes de sécurité/écran facial	non					
blouses utilisées	oui		Maîtrisé			
surblouses ou tenues spécifiques utilisées	non					

RISQUES PHYSIQUES						
GENERATEURS DE MICRO ONDES >300MHz		oui			Plan d'actions	
Présence de four à micro-ondes	oui			Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Consignes / Mesures de prévention						
GENERATEURS LASERS		non	Maîtrise du risque		Plan d'actions	
Nombre d'appareils				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Classe du laser						
Date du dernier contrôle des appareils						
Mesures de prévention adaptées aux classes de laser						
Nombre de personnels exposés						
Equipements de protection individuelle adaptés						
Locaux conformes						
GENERATEURS D'ULTRA SONS >18000Hz		non	nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque		
Type d'appareil				Plan d'actions		
Fréquence en Hertz				Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Présence de protections individuelles adaptées						
Date de contrôle de conformité des appareils						
Consignes de prévention affichées						
CHAMPS MAGNETIQUES		oui	nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque		
précisez le type d'appareil	IRM			Plan d'actions		
Intensité du champ (en Tesla)	3			Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Balisage/Consignes de sécurité	oui			Maîtrisé		
Présence d'un périmètre de sécurité	oui			Maîtrisé		
Présence de locaux adjacents concernés	non			Maîtrisé		
Date du dernier contrôle de l'appareil	01/02/2019			Maîtrisé		
RAYONNEMENT ULTRA VIOLET		non			Plan d'actions	
			Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)
Matériels utilisés						
Mesures de prévention						
Affichage de consignes de sécurité						

CONDITIONS DE TRAVAIL							
CONDITIONS MATERIELLES DE TRAVAIL							
Conditions de travail jugées globalement	satisfaisantes				Plan d'actions		
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Eclairage des lieux de travail	Les 2						
Confort thermique	bon				climatiser les espaces buros	Rapidement	LRB
Odeurs désagréables (provenance le cas échéant)	pas de nuisance						
Nuisances dues au bruit	occasionnelles						
Manutention				Plan d'actions			
		nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Travaux nécessitant de la manutention	non						
Si oui charges manipulées							
Travail sur écran				Plan d'actions			
		nbre de personnes exposées	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Travail sur écran	oui	16	Maîtrisé				
Ergonomie du poste de travail	adaptée		Maîtrisé				
ORGANISATION DU TRAVAIL				Plan d'actions			
		nbre de personnes concernées	Maîtrise du risque	Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Nécessité de travail en horaires décalés pour besoins de service	oui	biologistes	A maîtriser	Mise en fonction du DATI	Rapidement	LRB - SB	
Nécessité de travail en situation isolée	exceptionnellement	biologistes	A maîtriser	Mise en fonction du DATI	Rapidement	LRB - SB	
Déplacements / Missions	occasionnellement	12	Maîtrisé				
Utilisation véhicule de service	non						
Utilisation véhicule de fonction	non						
Utilisation véhicule personnel	exceptionnellement		Maîtrisé				
ACCIDENTS DE TRAVAIL				Plan d'actions			
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Nombre d'accidents de travail dans l'année	0						
Nombre d'exercice du droit de retrait dans l'année	0						
SUIVI MEDICAL							
Nombre de personnes ayant eu une visite médicale dans l'année	4						
FORMATION DES PERSONNELS				Plan d'actions			
				Actions	Priorité	Réalisateur(s)	
Date de la formation ou de la remise à niveau des correspondants	27/06/2019	Technique AP/SSIAP					
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année la formation ou mise à niveau SST	1			Former un 2ième SST	A surveiller	UGA	
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année la formation des nouveaux entrants	16	1/10/18-27/06/2019					
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année la formation des nouveaux recrutés	1	Mitra Ahmadi					
Nombre de personnes ayant suivi dans l'année une formation adaptée aux risques	2						
Formation - Information risques psychosociaux	Non						

	<div> <div>Plan d'actions:</div> <div>Programme Annuel</div> <div>Année 2019</div> </div>				
Origine action	Actions	Priorité	Réalisateur(s)	Avancement	Date de réalisation
Locaux et issues	mutualisation prévue au sous-sol / fin 2018	A surveiller	UGA		
Locaux et issues	armoire des solvants chimiques à raccorder	Rapidement	LRB		
Locaux et issues	pose de lino prévue au sous-sol	A surveiller	UGA		
incendie	voir locaux généraux	0	0		
incendie	Augmenter le nombre de manipulateurs formés	A surveiller	LRB		
Electricité	risques pris en charge par l'hébergeant	0	0		
Electricité	vérifications	A surveiller	0		
Radioactif	renouvellement en 2017	0	0		
Radioactif	D.Schneider (5ème)	0	ppartenant à un autre labo		
Radioactif	prochain contrôle prévu mais un peu en retard dû au départ du contrôleur de l'Apave	0	0		
Chimie	Système de filtration ou raccordement extraction	Rapidement	LRB - SB		
Chimie	Liste actualisée des CMR	Rapidement	LRB - SB		
Chimie	regrouper les CMR	Rapidement	LRB - SB		
Chimie	faire relier armoire à système d'aspiration	Rapidement	UGA		
Chimie	A envisager si beaucoup	A surveiller	LRB - SB		
CdT	climatiser les espaces buros restants	Rapidement	LRB		
CdT	Mise en fonction du DATI	Rapidement	LRB - SB		
CdT	Mise en fonction du DATI	Rapidement	LRB - SB		
CdT	Former un 2ième SST	A surveiller	UGA		