

Date : 2020

**Fiche de fonction** – Conseiller en prévention

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS GENERALES** | | | | | | | | | | | | |
| **Tâches** | | | | | | | | | | | | |
| * Conseiller l’employeur en matière de bêt * Suivi des chantiers internes * Suivi dosimétrie | | | | | | | * Travail administratif * Mise en place de consignes * … | | | | | |
| **Equipements de travail** | | | | | | | | | | | | |
| * Ordinateurs et équipements de mesures | | | | | | | | | | | | |
| **Equipements de protection individuelle (Si présence sur un chantier ou un poste de t specifique)** | | | | | | | | | | | | |
| protection des maines.png | | Veiligheidsschoenen_Verplicht | | | | index.jpeg | | | protectiond es yeux.png | | | index.png |
| **Produits dangereux** | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 OUI | | | | | | | ◼ NON | | | | | |
| **SURVEILLANCE DE LA SANTE** | | | | | | | | | | | | |
| ◼ OUI | | | | | | | 🞏 NON | | | | | |
| **Périodicité de la surveillance de la santé** | | | | | | | | | | | | |
| ◼ Tous les 24 mois – CP-MT  ◼ Tous les 24 mois – VIS (Visite Intermédiaire de Santé)  🞏 Tous les 12 mois – CP-MT | | | | | | | | | | | | |
| **Vaccinations** | | | | | | | | | | | | |
| Obligatoires | | | | | | | Conseillés | | | | | |
| 🞏 Hépatite B  🞏 Tétanos | | | | | | | 🞏 Grippe  ◼ Tétanos  🞏 Coqueluche  🞏 Hépatite A | | | | | |
| **Examens complémentaires** | | | | | | | | | | | | |
| Type et périodicité | | | | | | | | | | | | |
| ◼ ID  ◼ RX thorax  🞏 Dosage AC  ◼ Biologie | | | 1X/an  Si nécessaire  1X/an | | | | 🞏 Audio  🞏 Métabolite urine  🞏 Permis de conduire gr 2 | | | | | |
| **Risques pour la santé** | | | | | | | | | | | | |
| 🞏 Poste de sécurité | | | | | | | 🞏 Poste de vigilance | | | | | |
| **Risques définis** | | | | | | | | | | | | |
| Types | | | | Détails | | | | | | Codes | | |
| ◼ Biologiques | | | | Tétanos extra-légal | | | | | | 3160 | | |
| ◼ Physique | | | | Radiations ionisantes | | | | | | 2021 | | |
| **Contraintes** | | | | | | | | | | | | |
| ◼ Ecran | | | | | | | | | | | | |
| **ANALYSE DE RISQUES** | | | | | | | | | | | | |
| Composant | Risques | | | | Risque initial | | | Risque résiduel | | | Prévention | |
| Travail sur écran | Santé | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | | Analyse du poste par SEPPT tous les 5 ans + Respect des consignes ergonomiques d'un poste écran. | |
| Travail avec des équipements électriques | Electrisation - Accidents | | | | Risque très élevé - Cesser les activités | | | Risque très limité - Acceptable | | | Lire le manuel d'utilisation avant utilisation, respecter les consignes d'utilisation du fabricant, ne pas utiliser un équipement détérioré (alimentation, prises de courants, ...) - faire réparer par personnel compétent (service technique / fournisseur). | |
| Passage dans des lieux où il y a des rayonnements (médecine nucléaire, bloc op, algologie,…) | Exposition aux rayonnements ionisants | | | | Risque possible – Attention requise | | | Risque très limité – Acceptable | | | Eloignement, rester derrière les protection. Port du tablier de plomb si nécessaire. Port du dosimètre obligatoire. | |
| Sol qui peut être glissant - encombré – abimé - … | Chute de plain-pied | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | | Port de chaussures fermées et antidérapantes ordre et propreté – signalisation du sol glissant – Luminosité adéquate. | |
| Sol glissant – Rater une marche – encombrement -… | Chute dans les escaliers | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | | Port de chaussures adaptées - ordre et propreté - tenir la rampe – signalisation du sol glissant. | |
| Présence de verglas, sol glissant (extérieur) | Chute, glissade | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | | Port de chaussures adaptées, saler les chemins d’accès lors de chute de neige/présence de verglas. | |
| Présence de comburant - combustible | Incendie | | | | Risque très élevé - Cesser les activités | | | Risque très limité - Acceptable | | | Passage des pompiers – matériel de lutte contre l’incendie disponible – formations et informations. | |
| Situation de pandémie - virus | Santé | | | | Risque très élevé - Cesser les activités | | | Risque possible - Attention requise | | | Mise en place d’une cellule de vigilance – Respect des consignes émises par la cellule – Se laver les mains très régulièrement - Port des EPI adéquats si nécessaire : lunettes, visières, gants, masques,… – Respect de la distanciation sociale tant que possible – Prendre connaissance des notes internes et mise en application de celles-ci. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVIS** | | |
| Direction | Médecin du travail | SIPP |
| Nom : | Nom : | Nom : |
| Date : | Date : | Date : |
| Signature : | Signature : | Signature : |
| **APPROBATION** | | |
| Du Comité de Concertation de Base (CCB) en date du : | | |