

Date : 2020

**Fiche de fonction** – Dentiste/Assistant dentaire

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS GENERALES** | | | | | | | | | | |
| **Tâches** | | | | | | | | | | |
| * Soins dentaires aux patients * Tâches administratives liées à la gestion et l’encadrement des patients * Ranger et désinfecter les plans de travail après consultation | | | | | | | | | | |
| **Equipements de travail** | | | | | | | | | | |
| * Ordinateur * Appareil RX * Fauteuil dentaire | | | | | | | | | | |
| **Equipements de protection individuelle** | | | | | | | | | | |
| protectiond es yeux.png | | | | Résultat de recherche d'images pour "epi port obligatoire du tablier PLOMBE"Port obligatoire du tablier plombé et du cache thyroïde ainsi que du dosimètre | | | | | protection des maines.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  Si nécessaire | | | | 🞏 Audio  🞏 Métabolite urine  🞏 Permis de conduire gr 2 | | | | |
| **Risques pour la santé** | | | | | | | | | | |
| 🞏 Poste de sécurité | | | | | | 🞏 Poste de vigilance | | | | |
| **Risques définis** | | | | | | | | | | |
| Types | | | Détails | | | | | Codes | | |
| ◼ Chimique | | | Oxyde d’azote | | | | | 1131 | | |
| ◼ Physique | | | Radiations ionisantes | | | | | 2021 | | |
| ◼ Biologiques | | | Tuberculose cat 2  Hépatite B | | | | | 3011  3021 | | |
| ◼ Dermatologique | | | Produits alcalins | | | | | 4031 | | |
| **Protection de la maternité et allaitement** | | | | | | | | | | |
| ◼ Apte avec restriction | | | | | | | | | | |
| **ANALYSE DE RISQUES** | | | | | | | | | | |
| **Environnement de travail** | | | | | | | | | | |
| Composant | Risques | | | | Risque initial | | Risque résiduel | | | Prévention |
| 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. |
| **Equipement de travail et substances dangereuses** | | | | | | | | | | |
| 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). |
| Contact avec le public | Tuberculose - Santé | | | | Risque possible - Attention requise | | Risque très limité - Acceptable | | | Intradermo et RX Thorax si nécessaire. |
| Contact avec le public | Hépatite – Santé | | | | Risque possible - Attention requise | | Risque très limité - Acceptable | | | Vaccin obligatoire hépatite B. |
| Utilisation d’un appareil RX | Exposition aux rayonnements ionisants - Irradiation | | | | Risque élevé – Amélioration immédiate requise | | Risque très limité – Acceptable | | | Respect des consignes de travail (formation donnée aux agents)  Port de tabliers plombés, de protèges thyroïdes, du dosimètre obligatoire – Utilisation des EPC (rester derrière les vitres plombées) – Bonne pratique de radioprotection et de réduction des doses patients. |
| Utilisation d’un appareil RX | Exposition aux rayonnements ionisants – risque pour le fœtus | | | | Risque élevé – Amélioration immédiate requise | | Risque très limité – Acceptable | | | Ecartement du risque dès connaissance de grossesse par l’employeur. |
| Utilisation d’ustensiles coupants, piquants, tranchants | Risque de coupures, piqûres (AES) | | | | Risque élevé – Amélioration | | Risque très limité – Acceptable | | | Vaccin contre l’hépatite B obligatoire.  Respect des consignes (interdiction de recapuchonner, jeter dans le petit conteneur jaune), utilisation du matériel de sécurité. |
| Présence de substances inflammables, solvants, désinfectants, éther,… | Risque d’incendie | | | | Risque élevé – Amélioration | | Risque très limité – Acceptable | | | Respecter les protocoles d’utilisation des produits, ne pas laisser les flacons de produits inflammables ouverts trop longtemps -  Connaissance des produits et utilisation des fiches produits, des consignes en cas d’incendie. |
| Containers à aiguilles | Elimination des aiguilles dans containers trop remplis - AES - Accidents | | | | Risque possible - Attention requise | | Risque très limité - Acceptable | | | Containers avec un franc marquage de la limite de remplissage + formation - information du personnel sur l'utilisation correcte + bonne adéquation entre la taille du container et le volume de déchets généré par le service ou la taille du matériel à éliminer. Nombre de container suffisant, au bon emplacement, avec fixation correcte et changés à un rythme adéquat. |
| Contact avec les patients | Risque pour la maternité - Agents infectieux - Santé | | | | Risque élevé - Amélioration immédiate requise | | Risque très limité - Acceptable | | | Ecartement du risque dès que la maternité est connue du médecin du travail. |
| Travail avec des produits chimiques | Exposition aux produits chimiques permettant de laver (risques d’irritations, brûlures, lésions oculaires, …) | | | | Risque important – Mesures requises | | Risque très limité – Acceptable | | | Respect des consignes présentes sur les fiches de sécurité des produits. -  Port de lunettes (si nécessaire) -  Port de gants (toujours) -  Tenir les produits inflammables éloignés des sources d’inflammation. |
| Utilisation du MEOPA | Malaise suite à la respiration d’une dose excessive de MEOPA – KALINOX | | | | Risque très limité – Acceptable | | Risque très limité – Acceptable | | | S’assurer qu’il n’y a pas de fuite – Utilisation réduite – Suivre la procédure nursing. |
| Fauteuil Dentaire | AES suite à projection oculaire de gouttelettes émises lors de soins (sang, salive), particules émises lors de fraisages, - Santé | | | | Risque important - Mesures requises | | Risque très limité - Acceptable | | | Port de lunettes de protection. |
| Fauteuil Dentaire | AES - Contamination percutanée par contact direct peau lésée/muqueuse - Santé | | | | Risque important - Mesures requises | | Risque très limité - Acceptable | | | Port de tablier et de gants en nitrile. |
| Fauteuil Dentaire | AES - Contamination par inhalation - Aérolisation de sang, salive - Santé | | | | Risque important - Mesures requises | | Risque très limité - Acceptable | | | Port de masque de soins. |
| Fauteuil Dentaire | Risque physique lié aux postures de travail - Santé | | | | Risque important - Mesures requises | | Risque très limité - Acceptable | | | Positionner correctement le patient, programmer les interventions lourdes en début de journée. |
| Fauteuil Dentaire | Risques physiques liés au facteur d'ambiance : bruit, lumière (scialytique, plafonniers), stress - Accidents | | | | Risque possible - Attention requise | | Risque très limité - Acceptable | | | Eviter les séances trop longues, fatigantes. |
| Utilisation fréquente de produits pour se laver les mains | Irritation des mains | | | | Risque possible - Attention requise | | Risque très limité - Acceptable | | | Utilisation de savons avec PH neutre permet de réduire le risque dermatologique. |
| 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 : | | |