

Date : 2020

**Fiche de fonction** – Ouvrier de garde (Sg, Wa, Fl)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS GENERALES** | | | | | | | | | | | | |
| **Tâches** | | | | | | | | | | | | |
| * Manutentions diverses * Réparation des installations techniques des bâtiments * Réparation du matériel * … | | | | | | | | | | | | |
| **Equipements de travail** | | | | | | | | | | | | |
| * Transpalette manuel * Chariot de transport * Outils divers | | | | | | | | | | | | |
| **Equipements de protection individuelle** | | | | | | | | | | | | |
| protectiond es yeux.png | | index.jpeg | | | | | Veiligheidsschoenen_Verplicht | | | | | 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 | | | | 🞏 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 | | |
| ◼ Dermatologiques | | | | | Produits alcalins | | | | | 4031 | | |
| ◼ Physiques | | | | | Contrainte ergonomique | | | | | 2026 | | |
| **Contraintes** | | | | | | | | | | | | |
| ◼ Manutention  ◼ Travail posté  ◼ Travail de nuit | | | | | | | | | | | | |
| **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 des chaussures de sécurité - 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 des chaussures de sécurité - 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). | |
| 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. | |
| Transpalette manuel | Lésions à des tiers - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Accès interdit aux personnes non autorisées - Respect des distances de sécurité - S'assurer de l'ordre et la propreté du chemin emprunté - Prévoir suffisamment d'espace. | |
| Chariots de transport | Lésions à des tiers - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Respect des distances de sécurité - Ordre et propreté du chemin de passage - Prévoir suffisamment d'espace. | |
| Chariots de transport | Blessures aux pieds - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Port de chaussures de sécurité. | |
| Transpalette manuel | Blessures aux pieds - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Port de chaussures de sécurité. | |
| Transpalette manuel | Coincement / écrasement de l'opérateur - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Formation au maniement - chaussures de sécurité - voies de circulation adaptées - ne pas utiliser en pente - matériel avec frein - respect du poids de charge maximale et inscription de celui-ci. | |
| Transpalette manuel | Blessure / écrasement par basculement de la charge - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque possible - Attention requise | | Vérification du conditionnement et colisage - dosseret de charge - formation du travailleur - engager la fourche à fond sous la palette. | |
| Transpalette manuel | TMS dos - Santé | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Limiter les charges - éviter les rampes - limiter les trajets - sol en bon état - matériel en bon état de fonctionnement - travailler avec le dos droit. | |
| Transpalette manuel | Chute de hauteur : déchargement à quai - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque possible - Attention requise | | Bon positionnement du dispositif de liaison quai/camion - limiter les pentes - frein manuel - respect du poids de charge. | |
| Transpalette manuel | Blessures / écrasement des mains - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Port des gants - poignée de timon fermée et arrondie. | |
| Transpalette manuel | TMS membres supérieures - Santé | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Tirer avec les deux mains pour répartir la charge - Travailler avec les jambes (muscles les plus puissants). | |
| Travail avec des outils non motorisés | Coups et coupures sur les mains ou autres parties du corps - Foulures dues à un mouvement ou à un effort violents. - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Utiliser un outillage de qualité approprié au travail à réaliser - Former adéquatement le personnel à l’utilisation de chaque type d’outil - Utiliser des gants pour manipuler un outillage coupant - Procéder à un entretien périodique des outils (réparation, aiguisage, nettoyage, etc.) - Inspecter périodiquement l’état des manches, poignées, revêtements isolants, etc. - Ranger les outils de façon adéquate (servante...). | |
| Transpalette Electrique | Dérapage de l'engin qui heurte l'utilisateur ou un tiers - Accidents | | | | | Risque très limité - Acceptable | | | Risque très limité - Acceptable | | Ne pas conduire sur des surfaces glissantes telles que graisse, glace ou neige. | |
| Transpalette Electrique | Risque d'électrisation - Accidents | | | | | Risque possible - Attention requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Utiliser le chariot par temps sec uniquement. | |
| Transpalette Electrique | Chute d'un passager - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Ne pas utiliser le chariot pour transporter des passagers. | |
| Transpalette Electrique | Blessure à l'utilisateur / un tiers dues à une mauvaise utilisation de l'appareil - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Utilisation par personnel formé et désigné uniquement. Le chariot doit être mis hors tension lorsque laissé sans surveillance. En utilisant ce chariot, être attentif à l'environnement et ne pas se laisser distraire. | |
| Transpalette Electrique | Dérapage de l'engin qui heurte l'utilisateur ou un tiers - Accidents | | | | | Risque très limité - Acceptable | | | Risque très limité - Acceptable | | Ne pas conduire sur des surfaces glissantes telles que graisse, glace ou neige. | |
| Transpalette Electrique | Risque d'électrisation - Accidents | | | | | Risque possible - Attention requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Utiliser le chariot par temps sec uniquement. | |
| Transpalette Electrique | Blessures aux pieds / écrasement des pieds - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Utiliser le chariot correctement de manière à éviter d'être écrasé par la roue motrice. Porter des chaussures de sécurité avec embout 200J (S1 ou +) | |
| Transpalette Electrique | Blessures aux mains - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Faire attention aux pièces mobiles du chariot pour éviter tout écrasement des mains. | |
| Transpalette Electrique | Glissement de la charge sur utilisateur ou personne a proximité - Accidents | | | | | Risque important - Mesures requises | | | Risque très limité - Acceptable | | Le chariot peut gravir des pentes douces inclinées jusqu’à 4% à pleine charge, ou jusqu’à 10% à vide. Ne pas conduire sur des pentes raides pour éviter que la charge ne glisse. | |
| 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 en hauteur (échelles, escabelles,…) | Chute | | | | | Risque élevé - Amélioration immédiate requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Respect des consignes de l’instruction « Travail en hauteur » de l’institution | |
| Travail de nuit | Troubles de la sante – vie familiale et sociale perturbée – fatigue, somnolence – Diminution de la vigilance | | | | | Risque possible - Attention requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Maintenir une alimentation équilibrée et des horaires de repas réguliers, Respect des horaires et des temps de repos - Surveillance de la santé, Rotation des horaires limitée (matin puis après-midi puis nuit). Pas plus de 3 à 4 jours dans la même pause. Varier les tâches si possible. | |
| Travail posté | Troubles de la sante – vie familiale et sociale perturbée – Fatigue, somnolence – Diminution de la vigilance | | | | | Risque possible - Attention requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Eclairage adapté - Bonne définition des tâches à accomplir - Temps de repos - Maintenir une alimentation équilibrée et des horaires de repas réguliers - Réunion d'équipe - Attention des responsables face aux signes de souffrance - Etre vigilant face à l'abus d'alcool, drogues, somnifères. | |
| 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. | |
| **Organisation du travail** | | | | | | | | | | | | |
| Manutention | Risque pour la maternité - Santé | | | | | Risque élevé - Amélioration immédiate requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Ecartement du risque les 3 derniers mois de la grossesse. | |
| Manutention | Blessures au dos - Accidents | | | | | Risque élevé - Amélioration immédiate requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Formation relative à la manutention - Appliquer la bonne technique de levage - Utiliser des moyens appropriés. | |
| Manutention | Blessure aux pieds - Trébuchements - Accidents | | | | | Risque élevé - Amélioration immédiate requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Port de chaussures de sécurités (S3, S1P voire S2 ou S1 si pas de risque de perforation de la semelle) - s'assurer que l'environnement est propre et pas encombré. | |
| Manutention | Blessures aux mains - Accidents | | | | | Risque possible - Attention requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Port de gants de protection mécanique. | |
| Manutention | Blessures aux jambes - Accidents | | | | | Risque possible - Attention requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Port de pantalon de travail. | |
| Manutention | Blessure aux bras - Accidents | | | | | Risque possible - Attention requise | | | Risque très limité - Acceptable | | Port de veste à manche longue. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 : | | |