

Sécurité et protection de la santé sur le lieu de travail

Services de Secours

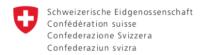
Les services de sauvetage jouent un rôle clé dans les soins aux patientes et patients transportés en urgence : ils sont mobilisés par les centrales d'appels sanitaires urgents, assurent la prise en charge professionnelle préhospitalière sur place et décident du traitement ultérieur des patientes et des patients.

La prise en charge et les soins préhospitaliers recouvrent un large champ d'activité, le personnel des services de sauvetage médicaux est exposé à une multitude de dangers et de risques.

Cette liste de contrôle vous permettra de mieux maîtriser ces dangers.

La présente liste de contrôle a été élaborée en collaboration avec SAFE AT WORK et l'Interassociation de sauvetage IAS.

Vous trouverez ci-après une série de questions importantes concernant la prévention des dangers liée au thème « services de secours ». Si une question ne s'applique pas à votre entreprise, il y a tout simplement lieu de la barrer.





Si vous avez répondu « Non » ou « En partie » à une question, des mesures s'imposent. Veuillez les noter au verso.

Trav	vail en équipe :		Informations complémentaires, explications
1.	Les collaborateurs disposent-ils d'une salle de garde avec possibilité de s'allonger ?	□ oui □ en partie □ non	
2.	Le temps de garde est-il enregistré et rémunéré ?	□ oui □ en partie □ non	
3.	Une restauration suffisante est-elle prévue pendant toutes les gardes ?	□ oui □ en partie □ non	
Exi	iste-t-il des instructions de travail écr	ites sur les su	ıjets suivants :
4	Sécurisation du lieu d'intervention, p. ex. signalisation, barrage ?	□ oui □ en partie □ non	
5.	Comportement lors de déplacements professionnels urgents, p. ex. règles de circulation, utilisation du feu bleu et de l'avertisseur à deux sons alternés ?	□ oui □ en partie □ non	
6.	État des conducteurs, par ex. interdiction de consommer de l'alcool ou des stupéfiants, fatigue, médicaments (art. 31 LCR ou art. 2a OCR) ?	□ oui □ en partie □ non	
Les	s collaborateurs sont-ils régulièreme	nt formés/inst	ruits sur les thèmes suivants :
7.	Entraînement régulier à la conduite ?	□ oui □ en partie □ non	
8.	Sécurisation du lieu d'intervention ?	□ oui □ en partie □ non	
9.	Violence sur le lieu d'intervention / animaux (p. ex. chiens) ?	□ oui □ en partie □ non	
10.	Sauvetage critique / dangereux : procédure, matériel disponible, etc. ?	□ oui □ en partie □ non	
11.	Le levage de charges et les problèmes de santé qui y sont liés, ainsi que les techniques de transport appropriées ?	□ oui □ en partie □ non	
12.	Veille-t-on à ce que les collaborateurs suivent une formation continue annuelle (au moins 40 heures par an selon les directives de l'IAS) ?	□ oui □ en partie □ non	

Co	nducteurs :				
13.	Les conducteurs disposent-ils d'un permis de conduire de catégorie B (avec code 122), C1 ou D1 et son existence est-elle régulièrement contrôlée ? Le processus en cas de retrait du permis de conduire par les autorités est-il défini ?		oui en partie non		
14.	L'aptitude des conducteurs à conduire est- elle régulièrement contrôlée (perception sensorielle, p. ex. yeux, oreilles, etc., drogues/alcool) ?		oui en partie non		
15.	Est-il garanti que les examens médicaux prescrits sont effectués (tous les 5 ans, resp. tous les 3 ans à partir de 50 ans) ?		oui en partie non		
Vél	nicules :				
16.	Les éléments de sécurité du véhicule sont-ils régulièrement contrôlés et entretenus, par exemple les pneus, les freins, l'éclairage ?		oui en partie non		
17.	Les véhicules disposent-ils d'un éclairage suffisant avec des phares arrière et latéraux pour éclairer un lieu d'intervention ?		oui en partie non		
18.	Les véhicules sont-ils équipés et tous les appareils sont-ils fixés de manière à ce qu'en cas de collision, aucun dommage ne soit causé par des appareils détachés ?		oui en partie non		
19.	Les véhicules et le matériel sont-ils nettoyés et désinfectés après chaque utilisation ? Les véhicules sont-ils faciles à désinfecter et à nettoyer (surfaces lisses sans rainures ni "zones de salissure" cachées) ?		oui en partie non		
EPI / matériel de protection					
20.	Des vêtements de protection bien visibles et adaptés à la chaleur, au froid et à l'humidité sont-ils disponibles pour les interventions sur la voie publique ?		oui en partie non		
21.	Des chaussures de sécurité sont-elles portées lors des interventions (chaussures de sécurité S3 selon les directives de l'IAS) ?		oui en partie non		
22.	L'équipement de protection nécessaire pour garantir l'autoprotection dans les situations dangereuses est-il disponible et les collaborateurs connaissent-ils son utilisation, par exemple le casque, les gants de travail, les vêtements de protection pour la protection chimique ?		oui en partie non		

23.	Des moyens auxiliaires appropriés sont-ils disponibles pour réduire les efforts physiques dans la mesure du possible, par exemple civière à roulettes, planche dorsale, chaises de transport, civière à aube, matelas à dépression, sangles ?		oui en partie non			
Pro	tection de la santé					
24.	Existe-t-il un programme de prévention pour éviter les contaminations par du sang étranger, y compris un processus en cas d'incident ?		oui en partie non			
25.	Des mesures sont-elles prises pour éviter les problèmes de dos ?		oui en partie non			
26.	Existe-t-il une évaluation des risques en matière de protection de la maternité et les femmes sont-elles informées en conséquence ?		oui en partie non			
27.	Les contraintes psychologiques sont-elles régulièrement abordées et des dispositions, telles que le débriefing, etc., sont-elles prises pour prévenir le surmenage ?		oui en partie non			
Car	mpagne SAFE AT WORK					
28.	La campagne et le kit de formation sont-ils connus?		oui en partie non			
29.	La campagne est-elle mise en œuvre ?		oui en partie non			
	Si vous avez constaté d'autres dangers concernant ce thème dans votre entreprise, notez également (au verso) les mesures qui s'imposent.					
	formations complémenaires: «Substances dangereuses: Ce qu'il faut savoir» (<u>Suv</u>	va-Brochure no. 11030)			
Liste o	de contrôle remplie par :					
Date:						
Signat	ture					

Plan des mesures : Services de sauvetage

No	Mesure à mettre en œuvre	Délai	Responsable	Exécutée Date	Visa	Remarques	Contrôle Date	Visa

Prochain contrôle le : (au minimum une fois par an)