

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

Évaluation du risque en milieu de travail

Santé au travail

Prévention et contrôle des maladies infectieuses

Direction régionale de santé publique de Montréal

Révision : novembre 2017



QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

Date où le questionnaire a été complété :		
Complété par ¹ :		
Nom du représentant de l'employeur :		
Titre d'emploi :	No téléphone :	

Nom du représentant du travailleur :		
Titre d'emploi :	No téléphone :	
Nom de l'établissement/Ville :		
Adresse :		
Équipe santé au travail :		
Intervenant :		
No téléphone :		

Autres remarques :

¹ Pour que ce questionnaire contienne toutes les informations pertinentes, il devrait être rempli par un gestionnaire et un travailleur.

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

Décrivez brièvement les circonstances qui ont mené à cette demande :

Y-a-t-il eu une exposition significative à des eaux usées non traitées² pour un titre d'emploi?

Oui Non

Si oui, titre (s) d'emploi :

Si oui pour plus d'un titre d'emploi, nommer l'(les) autre(s) titre(s) d'emploi :

Titre (s) d'emploi :

Titre (s) d'emploi :

Titre (s) d'emploi :

Autres détails ou commentaires :

² Une exposition significative est une éclaboussure au niveau du visage par des eaux usées non traitées.

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

Compléter cette page pour chaque titre d'emploi où il y a eu une exposition significative à des eaux usées non traitées

1. Titre d'emploi :	
Nombre de personnes employées actuellement à ce titre d'emploi :	
Âge moyen des employés :	
Âge de l'employé le plus jeune :	Âge de l'employé le plus âgé :

2. Titre d'emploi :	
Nombre de personnes employées actuellement à ce titre d'emploi :	
Âge moyen des employés :	
Âge de l'employé le plus jeune :	Âge de l'employé le plus âgé :

3. Titre d'emploi :	
Nombre de personnes employées actuellement à ce titre d'emploi :	
Âge moyen des employés :	
Âge de l'employé le plus jeune :	Âge de l'employé le plus âgé :

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

Compléter cette page pour chaque titre d'emploi où il y a eu une exposition significative à des eaux usées non traitées

1. Titre d'emploi :	
Nbre de personnes :	

❶ Description détaillée des tâches effectuées par le personnel dans ce titre d'emploi pouvant exposer le travailleur à des eaux usées non traitées :

❷ Durée de chacune des tâches par quart de travail dans ce titre d'emploi :

❸ Description des équipements spécifiques utilisés pour effectuer chacune des tâches dans ce titre d'emploi :

❹ Description de l'équipement de protection personnel (et disponibilité de cet équipement) utilisé pour chacune des tâches dans ce titre d'emploi, s'il y a lieu :

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

Compléter cette page pour chaque titre d'emploi où il y a eu une exposition significative à des eaux usées non traitées

2. Titre d'emploi :	
Nbre de personnes :	

❶ Description détaillée des tâches effectuées par le personnel dans ce titre d'emploi pouvant exposer le travailleur à des eaux usées non traitées :

❷ Durée de chacune des tâches par quart de travail dans ce titre d'emploi :

❸ Description des équipements spécifiques utilisés pour effectuer chacune des tâches dans ce titre d'emploi :

❹ Description de l'équipement de protection personnel (et disponibilité de cet équipement) utilisé pour chacune des tâches dans ce titre d'emploi, s'il y a lieu :

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

Compléter cette page pour chaque titre d'emploi où il y a eu
une exposition significative à des eaux usées non traitées

3. Titre d'emploi :	
Nbre de personnes :	

Durant la dernière année, pour ce titre d'emploi, y a-t-il eu les événements suivants :		
	Non	Oui
▶ Éclaboussures au niveau du visage par des eaux usées non traitées		
▶ Éclaboussures au niveau des bras (incluant les mains), des jambes (dénudées) par des eaux usées non traitées		
▶ Éclaboussures au niveau des vêtements par des eaux usées non traitées		
▶ Souillures au niveau des bras (incluant les mains), des jambes (dénudées) par des eaux usées non traitées		
▶ Souillures au niveau des vêtements par des eaux usées non traitées		
▶ Éclaboussures au niveau des souliers par des eaux usées non traitées		
▶ Souillures au niveau des souliers par des eaux usées non traitées		
▶ Contact avec des objets souillés par des eaux usées non traitées		

Durant la dernière année, pour ce titre d'emploi, y a-t-il eu, (si oui, estimer le nombre) :			
	Non	Oui	Nombre
▶ Des éclaboussures au niveau du visage par des eaux usées non traitées			

Durant les deux dernières années, pour ce titre d'emploi, y a-t-il eu des expositions accidentelles à des eaux usées non traitées qui ont causé (ou potentiellement causé) chez un membre du personnel :			
	Non	Oui	Nombre
▶ Une infection par le virus de l'hépatite A			

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE A

MESURES PRÉVENTIVES

➤ **Faire une copie de cette page au besoin si plus d'un titre d'emploi.**

Dans votre établissement ou pour votre titre d'emploi, avez-vous :		
	Non	Oui
▶ Un programme de prévention avec les mesures préventives expliquées (si possible, nous en donner une copie)		
▶ Un programme de vaccination préventive contre le virus de l'hépatite A		
– Si oui, qui paie le vaccin : _____		
▶ Un plan d'information sur les risques biologiques pour le personnel (si possible, nous en donner une copie)		
▶ Des casiers séparés pour les vêtements de travail et les vêtements de Ville		
▶ Des douches		
▶ Des lavabos et du savon toujours disponibles		
▶ Du savon antiseptique sans eau (s'il y a lieu)		
▶ Un local pour les repas		
▶ L'entretien des vêtements de travail par l'employeur		

Commentaires :