

## QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE B

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 B

Décrivez brièvement les circonstances qui ont mené à cette demande :

Y-a-t-il eu une exposition significative à des liquides biologiques <sup>2</sup> 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 :

---

<sup>2</sup> Une exposition significative est :

- Piqûre avec une aiguille (possiblement de toxicomane)
- Coupure ou égratignure avec un objet visiblement souillé par du sang ou un liquide biologique visiblement teinté de sang
- Contact de sang (ou d'un liquide biologique visiblement teinté de sang) sur une peau non intacte (i.e. qui a des lésions (plaie, eczéma)
- Éclaboussure de sang (ou d'un liquide biologique visiblement teinté de sang) dans le nez, la bouche ou les yeux ou sur une peau non intacte
- Morsure humaine avec transpercement de la peau

**ou**

- Une exposition avec du sang ou des liquides biologiques visiblement teintés de sang
- Par contact avec un endroit où la peau est endommagée (coupure ou gerçure, par exemple), avec les muqueuses (nez, bouche, yeux) ou par transpercement de la peau (piqûre d'aiguille, morsure au sang, blessure avec un instrument souillé, etc.)

## QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE B

Compléter cette page pour chaque titre d'emploi où il y a eu une exposition significative à des liquides biologiques

<b>1. Titre d'emploi :</b>	
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 :

  

<b>2. Titre d'emploi :</b>	
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 :

  

<b>3. Titre d'emploi :</b>	
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 :

  

<b>4. Titre d'emploi :</b>	
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 :

  

<b>5. Titre d'emploi :</b>	
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 B

Compléter cette page pour chaque titre d'emploi où il y a eu une exposition significative à des liquides biologiques

<b>Titre d'emploi :</b>	
<b># du titre d'emploi</b> (no 1, 2, 3 etc.) :	
<b>Nbre de personnes :</b>	

❶ Description détaillée des tâches effectuées par le personnel dans ce titre d'emploi pouvant exposer le travailleur à des liquides biologiques :

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 B

Compléter cette page pour chaque titre d'emploi où il y a eu une exposition significative à des liquides biologiques

<b>Titre d'emploi :</b>	
<b># du titre d'emploi</b> (no 1, 2, 3 etc.) :	
<b>Nbre de personnes :</b>	

Durant les deux dernières années, pour ce titre d'emploi, y a-t-il eu les événements suivants (si oui, estimer le nombre) :

	Non	Oui	Nbre
▶ une aiguille souillée (de toxicomane) (ou seringue à la traîne) retrouvée			
▶ épisode de violence physique où un client en blesse un autre ou blesse un membre du personnel (avec saignement)			
▶ épisode de violence physique, sans saignement			
▶ premiers soins donnés lorsqu'un client saigne			
▶ suicide ou tentative de suicide, impliquant des saignements			
▶ arme blanche ou seringue retrouvée ou manipulée			
▶ nécessité de nettoyer de grandes surfaces ou de grandes quantités de vêtements souillés ou éclaboussés par du sang			

Durant les deux dernières années, pour ce titre d'emploi, y a-t-il eu des expositions accidentelles au sang (si oui, estimer le nombre) :

	Non	Oui	Nbre
▶ piqûre accidentelle avec une aiguille d'une seringue à la traîne			
▶ piqûre accidentelle avec une aiguille de toxicomane			
▶ piqûre accidentelle avec une aiguille de source inconnue mais possiblement autre que provenant d'un toxicomane			
▶ morsure humaine avec pénétration de la peau			
▶ blessure avec objet coupant possiblement contaminé par du sang			
▶ éclaboussure de sang ou de liquide visiblement teinté de sang aux yeux, dans la bouche ou dans le nez (ex. : via un crachat avec salive teintée de sang)			

Durant les deux dernières années, pour ce titre d'emploi, y a-t-il eu des expositions accidentelles au sang qui ont causé (ou potentiellement causé) chez un membre du personnel :

	Non	Oui	Nbre
▶ une infection par le virus de l'hépatite B			
▶ une infection par le virus de l'hépatite C			
▶ une infection par le virus de l'immunodéficience humaine			

## QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION – HÉPATITE B

### MESURES PRÉVENTIVES

Dans votre établissement ou pour votre titre d'emploi, avez-vous :		
	<b>Non</b>	<b>Oui</b>
▶ 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 B		
– Si oui, qui paie le vaccin : _____		
▶ Un plan d'information sur les risques biologiques pour le personnel (si possible, nous en donner une copie)		
▶ Un protocole post exposition professionnelle (si possible, nous en donner une copie)		
▶ Une trousse de premiers soins		
▶ Des gants jetables en quantité suffisante et toujours disponibles		
	<b>Non</b>	<b>Oui</b>
Y a-t-il des contenants sécuritaires pour jeter les objets blessants :		
▶ Si oui, les décrire et dire où ils sont situés (un par étage, dans le camion, etc.)		

**Si oui, décrire leur utilisation (i.e. sont-ils couramment utilisés, sont-ils changés avant débordement, etc.)**