

## Coin de la documentaliste

# LA VEILLE INFORMATIONNELLE DE L'ASSTSAS

Janvier 2018

**Présentation** : Voici les documents repérés en novembre et décembre portant sur la santé et la sécurité au travail dans le secteur des affaires sociales. Ils sont regroupés selon les grands dossiers de l'ASSTSAS, avec des sous-catégories selon les tendances dans les publications.

**Accès aux documents** : La majorité des documents de ce numéro sont disponibles sur Internet en accès libre. Lorsqu'il y a des restrictions d'accès, une icône en forme cadenas vous l'indique :



Abonnement : cette ressource est disponible à l'ASSTSAS ou à la CNESST.



Sans abonnement : pour avoir accès à ce document, demandez à votre centre de documentation de l'obtenir en prêt entre bibliothèques ou de l'acheter.

### Table des matières

AGRESSIONS/VIOLENCE – AGV .....	2
DÉPLACEMENT DE PERSONNES – DEP .....	2
ÉQUIPEMENTS – ÉQU.....	3
ERGONOMIE, AMÉNAGEMENT ET ORGANISATION DU TRAVAIL – ERG .....	4
Organisation des tâches et du temps de travail.....	4
Troubles musculosquelettiques (TMS) .....	4
ORGANISATION DE LA SST – ORG.....	6
Données sur la SST.....	6
Évaluation des risques .....	7
Normes, règlements et stratégies.....	8
Conseils pratiques.....	9
Recherches .....	9
Travail isolé.....	11
RISQUES BIOLOGIQUES ET PRÉVENTION DES INFECTIONS – BIO.....	12
RISQUES CHIMIQUES - CHI.....	15
Médicaments dangereux.....	15
Autres risques chimiques.....	16
RISQUES LIÉS À LA SÉCURITÉ ET MÉCANIQUES – SEC .....	17
RISQUES PHYSIQUES – PHY.....	18
SANTÉ PSYCHOLOGIQUE – PSY.....	19



## AGRESSIONS/VIOLENCE – AGV

Document d'information : violence en milieu de travail. (2017). Travail sécuritaire NB. Consulté à l'adresse <http://www.travailsecuritairenb.ca/docs/Backgrounder-Violence-FRE.pdf>

Document d'information préparé dans le cadre d'une consultation des intervenants mené à l'automne 2017 par Travail sécuritaire NB afin d'orienter l'élaboration de nouveaux règlements concernant la violence et le harcèlement en milieu de travail, notamment dans le secteur des soins de santé.

Gooch, P. (Pidge). (2017). Hospital Workplace Violence Prevention in California: New Regulations. *Workplace Health & Safety*, 2165079917731791. <https://doi.org/10.1177/2165079917731791>

En réponse au nombre croissant d'incidents de violence au travail dans les établissements de santé de la Californie, une nouvelle réglementation est en vigueur depuis le 1er avril 2017. Cet article présente les nouvelles dispositions adoptées parmi lesquelles figurent la mise en œuvre d'un plan stratégique de prévention et le signalement de tous les incidents liés à la violence sur les lieux de travail. (Résumé tiré de la Tour de veille de la CNESST)

Guide méthodologique de la prévention des atteintes aux personnes et aux biens en milieu de santé. (2017, avril). Observatoire national des violences en milieu de santé. Consulté à l'adresse [http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide\\_onvs\\_-\\_prevention\\_atteintes\\_aux\\_personnes\\_et\\_aux\\_biens\\_2017-04-27.pdf](http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_onvs_-_prevention_atteintes_aux_personnes_et_aux_biens_2017-04-27.pdf)

Ce guide méthodologique propose une aide aux établissements et aux professionnels de santé pour améliorer leur sécurité par l'intermédiaire de conduites à tenir, de diffusion de mesures et de bonnes pratiques. Il développe les fondamentaux de la prévention des atteintes, évoque certains points faibles constatés ainsi que les grandes orientations envisageables et les moyens pour y parvenir.



## DÉPLACEMENT DE PERSONNES – DEP

Samaei, S. E., Mostafaei, M., Jafarpoor, H., & Hosseinabadi, M. B. (2017). Effects of patient-handling and individual factors on the prevalence of low back pain among nursing personnel. *Work*, 56(4), 551-561. <https://doi.org/10.3233/WOR-172526>

The aim of this study was to determine the prevalence of Low Back Pain (LBP), risk factors in the incidence of such disorders, and patient handling risk assessment among nursing personnel. Using Patient Transfer Assessment Instrument (PTAI) checklists and Standardized Nordic Musculoskeletal Questionnaires (NMQ) for data collection, researchers found prevalence of LBP among nursing personal of 69.5% in the previous 12 months, with significant correlations among age, working hours per week, work experience, BMI, gender and shift-work. With the aim of ergonomic intervention towards the reduction of LBP incidence among nurses, the modification of improper factors which are identified in PTAI index such as the use of advanced patient handling equipment, increase in work posture guidance and work arrangements, can be mentioned.

Sun, C., Buchholz, B., Quinn, M., Punnett, L., Galligan, C., & Gore, R. (2017). Ergonomic evaluation of slide boards used by home care aides to assist client transfers. *Ergonomics*, 0(0), 1-10.  
<https://doi.org/10.1080/00140139.2017.1420826>

This paper provides quantitative biomechanical measurements showing that slide boards reduced the hand forces needed by home care aides to transfer clients from bed to wheel chair and vice versa, compared to manual lifting. Using a semi-quantitative usability survey, aides identified boards with a sliding mechanism easiest to use.



## ÉQUIPEMENTS – ÉQU

Baugh, L. (2017, décembre 11). What's New? An Update on the State of Anti-Fog Eye and Face Protection, Technologies and Best Practices. Consulté 15 janvier 2018, à l'adresse <https://safetyequipment.org/knowledge-center-items/whats-new-update-state-anti-fog-eye-face-protection-technologies-best-practices/>

An ISEA Whitepaper Fog limits the effectiveness of Personal Protective Equipment (PPE) for eye and face protection. According to the American National Standards Institute (ANSI), it is one of the three most significant barriers to their use, ahead of lack of comfort and fit and scratching. If lenses are fogged, people won't wear them.

Des soignés aux soignants (Dossier : Les dispositifs de l'assistance physique). (2017). *Travail et sécurité*, (788). Consulté à l'adresse <http://www.travail-et-securite.fr/ts/dossier/Des%20soign%C3%A9s%20aux%20soignants.html>

Le centre de rééducation fonctionnelle Pasori a acquis un exosquelette de membres inférieurs pour remettre en marche des patients. Les kinés qui l'utilisent sont très satisfaits, car il est facilement accepté et les progrès rapides. Et il les aide également dans leur travail au quotidien.

Drive Medical Canada rappelle les compresses électriques chauffantes humides Therma Michael Graves Solutions. (2017, décembre 20). Consulté 15 janvier 2018, à l'adresse <http://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2017/65468r-fra.php>

Les compresses chauffantes rappelées peuvent surchauffer, ce qui présente un risque de brûlures et d'incendie. De plus, les produits portent une marque de certification TUV Rheinland non autorisée. En date du 13 décembre 2017, cinq incidents où la compresse a surchauffé, dont deux ayant été entraînés des blessures, ont été signalés à l'entreprise.

Honeywell Safety Products USA, Inc. rappelle les lunettes de sécurité Honeywell® A600, Stanley® Uvex A600, et certaines lunettes de sécurité Snap-On®. (2017, décembre 20). Consulté 15 janvier 2018, à l'adresse <http://canadiensensante.gc.ca/recall-alert-rappel-avis/hc-sc/2017/65438r-fra.php>

La sangle de retenue des produits ne se conforme pas aux spécifications en matière d'inflammabilité de la norme CSA. Si elle entre en contact direct avec une flamme pendant une période prolongée, la sangle peut brûler plus rapidement que le temps indiqué dans la norme, présentant un risque pour les consommateurs.

Au Canada, en date du 19 décembre 2017, aucun incident ni blessure n'avaient été signalés à l'entreprise relativement à l'utilisation de ces produits.

Sun, C., Buchholz, B., Quinn, M., Punnett, L., Galligan, C., & Gore, R. (2017). Ergonomic evaluation of slide boards used by home care aides to assist client transfers. *Ergonomics*, 0(0), 1-10.  
<https://doi.org/10.1080/00140139.2017.1420826>

This paper provides quantitative biomechanical measurements showing that slide boards reduced the hand forces needed by home care aides to transfer clients from bed to wheel chair and vice versa, compared to manual lifting. Using a semi-quantitative usability survey, aides identified boards with a sliding mechanism easiest to use.



## ERGONOMIE, AMÉNAGEMENT ET ORGANISATION DU TRAVAIL – ERG

### Organisation des tâches et du temps de travail

Torquati, L., Mielke, G. I., Brown, W. J., & Kolbe-Alexander, T. (2017). Shift work and the risk of cardiovascular disease. A systematic review and meta-analysis including dose-response relationship. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health, Online first*.  
<https://doi.org/10.5271/sjweh.3700>

Shift work has been associated with increased risk of cardiovascular disease (CVD), but does this depend on the number of years working shifts? We showed that CVD risk appeared only after the first five years of shift work, with a 7.1% increase in risk for every five additional years of exposure. Policies and initiatives should specifically target shift workers to reduce their CVD risk.

### Troubles musculosquelettiques (TMS)

Agarwal, S., Steinmaus, C., & Harris-Adamson, C. (2017). Sit-stand workstations and impact on low back discomfort: a systematic review and meta-analysis. *Ergonomics*, 0(0), 1-15.  
<https://doi.org/10.1080/00140139.2017.1402960>

In a sedentary population, changing posture may reduce the chance of developing low back pain. The literature lacks studies on specific populations such as those who have pre-existing low back pain and also does not adequately address the dosage of sit-stand time required to help reduce pain.

Brandt, M., Andersen, L. L., Samani, A., Jakobsen, M. D., & Madeleine, P. (2017). Inter-day reliability of surface electromyography recordings of the lumbar part of erector spinae longissimus and trapezius descendens during box lifting. *BMC Musculoskeletal Disorders*, 18, 519.  
<https://doi.org/10.1186/s12891-017-1872-y>

Low back pain and neck-shoulder pain are the most reported types of work-related musculoskeletal disorders, and performing heavy lifting at work and working with trunk rotation increase the risk of developing work-related musculoskeletal disorders. Surface electromyography (sEMG) provides information about the electrical activity of muscles. Thus it has the potential to retrieve indirect information about the physical exposure of specific muscles of workers during their actual work. This study

aimed to investigate the inter-day reliability of absolute and normalized amplitude of sEMG measurements obtained during repeated standardized reference lifts.

Brandt, M., Madeleine, P., Samani, A., Jakobsen, M. D., Skals, S., Vinstrup, J., & Andersen, L. L. (2017). Accuracy of identification of low or high risk lifting during standardised lifting situations. *Ergonomics*, 0(0), 1-10. <https://doi.org/10.1080/00140139.2017.1408857>

This study contributes to the development of a method enabling the automatic detection of high risk lifting tasks, i.e. exposure to high biomechanical loads, based on individual sEMG and kinematics from an entire working day. These methods may be more cost-effective and may complement observations commonly used by practitioners.

El-Helaly, M., Balkhy, H. H., & Vallenius, L. (2017). Carpal tunnel syndrome among laboratory technicians in relation to personal and ergonomic factors at work. *Journal of Occupational Health*, 59(6), 513-520. <https://doi.org/10.1539/joh.16-0279-OA>

This study demonstrates some personal and ergonomic factors associated with CTS among the laboratory technicians, including female gender, arm/hand exertion, pipetting, repetitive tasks, working with a biosafety cabinet, and an unadjusted workstation.

Huysmans, M. A., Eijkelhof, B. H. W., Garza, J. L. B., Coenen, P., Blatter, B. M., Johnson, P. W., ... Dennerlein, J. T. (2017). Predicting Forearm Physical Exposures During Computer Work Using Self-Reports, Software-Recorded Computer Usage Patterns, and Anthropometric and Workstation Measurements. *Annals of Work Exposures and Health*, 62(1). <https://doi.org/10.1093/annweh/wxx092>

The aim of this study was to evaluate two types of models that predict arm-wrist-hand physical exposures (i.e. muscle activity, wrist postures and kinematics, and keyboard and mouse forces) during computer use. The full prediction models, based on self-reported factors, software-recorded computer usage patterns, and additional measurements of anthropometrics and workstation set-up, show a better predictive quality as compared to the practical models based on self-reported factors and recorded computer usage patterns only. However, predictive quality varied largely across different arm-wrist-hand exposure parameters.

Samaei, S. E., Mostafaei, M., Jafarpoor, H., & Hosseinabadi, M. B. (2017). Effects of patient-handling and individual factors on the prevalence of low back pain among nursing personnel. *Work*, 56(4), 551-561. <https://doi.org/10.3233/WOR-172526>

The aim of this study was to determine the prevalence of Low Back Pain (LBP), risk factors in the incidence of such disorders, and patient handling risk assessment among nursing personnel. Using Patient Transfer Assessment Instrument (PTAI) checklists and Standardized Nordic Musculoskeletal Questionnaires (NMQ) for data collection, researchers found prevalence of LBP among nursing personal of 69.5% in the previous 12 months, with significant correlations among age, working hours per week, work experience, BMI, gender and shift-work. With the aim of ergonomic intervention towards the reduction of LBP incidence among nurses, the modification of improper factors which are identified in PTAI index such as the use of advanced patient handling equipment, increase in work posture guidance and work arrangements, can be mentioned.

Sultan-Taïeb, H., Parent-Lamarche, A., Gaillard, A., Stock, S., Nicolakakis, N., Hong, Q. N., ... Berthelette, D. (2017). Economic evaluations of ergonomic interventions preventing work-related musculoskeletal disorders: a systematic review of organizational-level interventions. *BMC Public Health*, 17, 935. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4935-y>

Work-related musculoskeletal disorders (WMSD) represent a major public health problem and economic burden to employers, workers and health insurance systems. This systematic review had two objectives: (1) to analyze the cost-benefit results of organizational-level ergonomic workplace-based interventions aimed at preventing WMSD, (2) to explore factors related to the implementation process of these interventions (obstacles and facilitating factors) in order to identify whether economic results may be due to a successful or unsuccessful implementation.

Zhang, D., & Huang, H. (2017). Prevalence of work-related musculoskeletal disorders among sonographers in China: results from a national web-based survey. *Journal of Occupational Health*, 59(6), 529-541. <https://doi.org/10.1539/joh.17-0057-OA>

In the present study, 567 sonographers from 521 medical institutions completed the questionnaire. The vast majority (99.3%) of respondents reported experiencing symptoms of WRMSDs for at least one body region during the past 12 months. Scanning hours per day, number of patients per day, and years of experience were positively associated with the occurrence and frequency of experiencing WRMSDs of some common and specific anatomical regions. Taking a regular rest break during the scanning working day, adopting a sitting posture while performing scanning, and performing regular physical activity during leisure time were each associated with reduction of certain WRMSDs.



## ORGANISATION DE LA SST – ORG

### Données sur la SST

Blouin, S. (2017, novembre). Statistiques annuelles 2016. CNESST. Consulté à l'adresse [http://www.cnesst.gouv.qc.ca/Publications/200/Pages/DC\\_200\\_1046.aspx](http://www.cnesst.gouv.qc.ca/Publications/200/Pages/DC_200_1046.aspx)

Ce document contient une série de tableaux et graphiques qui présentent les différentes activités de la CNESST au cours de l'année 2016, en regard des éléments de sa mission, soit la prévention-inspection, la réparation, le financement, les normes du travail et l'équité salariale.

Boussole: pour vous guider dans l'établissement d'un lieu de travail sain et sécuritaire. (2017).

Consulté 9 janvier 2018, à l'adresse

[http://www.wsib.on.ca/WSIBPortal/faces/WSIBArticlePage?fgUID=939604048075005229&\\_adf.ctrl-state=v051bj3sg\\_29&\\_af](http://www.wsib.on.ca/WSIBPortal/faces/WSIBArticlePage?fgUID=939604048075005229&_adf.ctrl-state=v051bj3sg_29&_af)

La CSPAAT a mis en place Boussole, un nouvel outil en ligne pour consulter et comparer les statistiques de santé et de sécurité au travail des organismes et des entreprises de l'Ontario. Son interface permet de chercher les données par secteur d'activité et par taille d'organisme afin d'afficher, entre autres, les statistiques sur le nombre et le type de lésions, la gravité et les parties du corps atteintes, ainsi que le pourcentage de demandes de prestations avec interruption de travail donnant lieu au versement de prestations pour perte de salaire après un an. Une version française est attendue à l'hiver 2018.

CSPAAT. (2017). L'indice de santé et de sécurité [CSPAAT Ontario]. Consulté 12 janvier 2018, à l'adresse

[http://www.wsib.on.ca/WSIBPortal/faces/WSIBDetailPage?cGUID=WSIB070676&rDef=WSIB\\_RD\\_ARTICLE&lang=fr&\\_afz](http://www.wsib.on.ca/WSIBPortal/faces/WSIBDetailPage?cGUID=WSIB070676&rDef=WSIB_RD_ARTICLE&lang=fr&_afz)

La Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT) a élaboré un outil qui calcule l'indice de santé et de sécurité des milieux de travail. Fondé sur cinq catégories de données : prévention, habilitation des travailleurs, culture d'entreprise, exécution de la loi et lésions, l'indice, qui sera publié pour la première fois en 2018, condense une grande quantité de données en une seule mesure afin de montrer le rendement global des lieux de travail de l'Ontario d'une année à l'autre. Il s'agit du premier indice de ce genre en Amérique du Nord.

Demers, M. (2017, novembre). Portrait des jeunes travailleurs de 24 ans ou moins - Année 2016. CNESST. Consulté à l'adresse

[http://www.cnesst.gouv.qc.ca/Publications/300/Pages/DC\\_300\\_1018.aspx](http://www.cnesst.gouv.qc.ca/Publications/300/Pages/DC_300_1018.aspx)

Ce rapport présente les statistiques de 2016 concernant la situation des jeunes travailleurs sur le plan de la santé et de la sécurité du travail. On y fait notamment état de la nature et de la fréquence des accidents dont les jeunes ont été victimes dans les différents secteurs d'activité.

Fecteau, K., & Viau, M.-È. (2017). *Livre noir de la sécurité et des soins : chiffres et témoignages marquants*. FIQ. Consulté à l'adresse [http://www.fiqsante.qc.ca/wp-content/uploads/2017/11/FIQ-LivreNoir\\_FR\\_Web.pdf](http://www.fiqsante.qc.ca/wp-content/uploads/2017/11/FIQ-LivreNoir_FR_Web.pdf)

S'appuyant sur rapports, études, expériences internationales, un sondage populationnel et la réalité des membres de la FIQ, ce document dresse un portrait sombre : la qualité et la sécurité des soins sont actuellement en péril au Québec. Surcharge de travail, fatigue et détresse entraînent des soins omis, des erreurs et rendent la prestation de soins humains et de qualité extrêmement difficile. Pour améliorer la situation, la FIQ propose les ratios sécuritaires : la présence d'une équipe minimale de professionnelles en soins requise en tout temps pour un groupe de patient-e-s ayant des problèmes de santé similaires, ajustable à la hausse selon les besoins des patient-e-s.

Tlissot, C. (2017). ÉPICEA, une base de données sur les accidents du travail au service de la prévention. *Références en santé au travail*, 152, 91-97. Consulté à l'adresse

<http://www.inrs.fr/dms/inrs/CataloguePapier/DMT/TI-TM-43/tm43.pdf>

Cet article présente la base de données ÉPICEA (Étude de prévention par l'informatisation des comptes rendus d'enquêtes accident). Cette base recense des cas d'accidents du travail de salariés du régime général. Les données recueillies abordent le contexte de l'accident, son déroulement, ses conséquences et les mesures préconisées à la suite de l'analyse. Cette information constitue une ressource précieuse pour des actions de sensibilisation en entreprise, de formation ou pour toute réflexion portant sur la prévention des accidents du travail. Les cas couvrent tous les risques professionnels. Les données pour les accidents survenus après 1990 (soit plus de 19400 cas) peuvent être consultées en accès libre sur le site de l'INRS : [www.inrs.fr/epicea](http://www.inrs.fr/epicea)

## Évaluation des risques

Pichette, L. (2017, novembre). E. CLOS : Nouvel outil Web à consulter avant d'entrer dans un espace clos. *Prévention au travail*, 30(4). Consulté à l'adresse

<http://preventionautravail.com/recherche/511-e-clos-nouvel-outil-web-a-consulter-avant-d-entrer-dans-un-espace-clos.html>

Créé par l'IRSST à l'intention des préventeurs, gestionnaires, donneurs d'ouvrage, maîtres d'oeuvre, concepteurs intégrateurs et aux sauveteurs, le site E.CLOS est un outil Web pratique pour évaluer les risques et sélectionner les moyens de prévention appropriés, en plus de permettre de conserver et de gérer des dossiers en ligne.

The Center for Health Design. (2017). Safety Risk Assessment Tool. Consulté 12 janvier 2018, à l'adresse <https://www.healthdesign.org/sra>

To support health care facility design that protects patient and staff safety, this free Safety Risk Assessment Toolkit assists in the design of a built environment that supports workflow, procedures, and capability while ensuring the safety of patients and staff. The toolkit targets six areas of safety (infections, falls, medication errors, security, injuries of behavioral health, and patient handling). It addresses more than 200 potential environmental considerations for the built design, and it functions as a quality check tool that allows teams to take into account level of priority and risk as well as budget constraints.

Un carnet pour identifier et évaluer les risques en toute simplicité! (2017, novembre). *Infos SSST. Le point sur...* Consulté à l'adresse <http://www.centrepatronalsst.qc.ca/infos-sst/le-point-sur/risque/carnet-pour-identifier-et-evaluer-les-risques.html>

Chez Michel St-Arneault inc., entreprise du secteur alimentaire, le comité de santé et de sécurité du travail a élaboré un carnet d'identification et d'évaluation des risques. Ce carnet intitulé « Prends 5 minutes pour ta sécurité » fait maintenant partie du quotidien! Cet article décrit brièvement la démarche et présente le carnet.

## Normes, règlements et stratégies

Centre patronal de santé et de sécurité du travail. (2017, novembre). La norme ISO 45001 – Management de la santé et de la sécurité au travail – devrait être publiée début 2018. *Infos SST. Le point sur...* Consulté à l'adresse <http://www.centrepatronalsst.qc.ca/infos-sst/le-point-sur/normes-sst/norme-iso-45001-debut-2018.html>

S'appuyant sur la norme britannique OHSAS 18001 et le document ILO-OSH 2001 de l'Organisation internationale du travail, la nouvelle norme internationale ISO 45001 – Management de la santé et de la sécurité au travail, remplacera graduellement la norme OHSAS 18001. Ce nouveau cadre référentiel permettra la mise en place, au sein de l'entreprise, d'un système de management de la santé et de la sécurité au travail qui s'harmonisera avec les normes ISO 9001 (qualité), 14 001 (environnement), 50 001 (énergie). ISO 45001 s'appuiera sur une structure commune dite « High Level Structure » (HLS), déjà utilisée ou en cours d'utilisation pour toutes les normes de management.

Gouvernement du Canada, T. publics et S. gouvernementaux C. Gazette du Canada – Règlement sur la concentration de drogue dans le sang (2017). Consulté à l'adresse <http://www.gazette.gc.ca/rp-pr/p1/2017/2017-10-14/html/reg1-fra.html>

Règlement sur la concentration de drogue dans le sang. (2017). *Gazette du Canada*, 151(41). Consulté à l'adresse <http://www.gazette.gc.ca/rp-pr/p1/2017/2017-10-14/html/reg1-fra.html>

Proposition visant à créer trois nouvelles infractions pénales pour renforcer les sanctions qui s'appliquent à la conduite avec facultés affaiblies par la drogue, les nouvelles dispositions du projet de loi C-46 interdisent aux conducteurs d'avoir certains niveaux de concentration de drogue dans leur sang. Le projet de Règlement sur la concentration de drogue dans le sang (à l'annexe A) comporte la concentration pour



chaque drogue. D'ailleurs, le gouvernement fédéral approuvera prochainement un outil de dépistage du cannabis dans le sang.

Stratégie de prévention des maladies professionnelles. (2017, novembre). Sain et sauf au travail Manitoba. Consulté à l'adresse <https://www.safemanitoba.com/Page%20Related%20Documents/resources/Strat%C3%A9gie%20de%20pr%C3%A9vention%20des%20maladies%20professionnelles.pdf>

Les maladies professionnelles figurent parmi les plus graves dont un travailleur peut être atteint et ont entraîné 224 décès au Manitoba de 2000 à 2015. La Stratégie de prévention des maladies professionnelles de SAIN et SAUF au travail Manitoba sur cinq ans misera sur quatre tactiques pour renforcer la prévention des maladies professionnelles dans les milieux de travail de la province : (1) Surveiller l'exposition des travailleurs à divers dangers physiques et chimiques; (2) Identifier les niveaux d'exposition et les mesures de contrôle de sécurité d'après les preuves accumulées lors de la surveillance; (3) Sensibiliser et éduquer tous les Manitobains au sujet des maladies professionnelles et de leur prévention; (4) Renforcer nos partenariats pour prévenir les maladies professionnelles.

Weszely, B. D. (2017, octobre). The Most Important 2018 Changes in NFPA 70E -. Consulté 9 janvier 2018, à l'adresse <https://ohsonline.com/articles/2017/10/01/the-most-important-2018-changes-in-nfpa-70e.aspx>

La National Fire Protection Association (NFPA) met à jour la norme NFPA 70E tous les trois ans en raison des évolutions technologiques des équipements électriques et des dispositifs de sécurité électriques. L'édition 2018 prévoit, entre autres, de nouvelles dispositions sur l'évaluation des risques, l'équipement de protection individuelle et l'enquête des incidents et des accidents. (Résumé tiré du Tour de veille de la CNESST)

## Conseils pratiques

Blanchet. (2017). La SST en CPE n'est pas un jeu d'enfants - Prévention au travail. *Prévention au travail*, 30(4), 35. Consulté à l'adresse <http://preventionautravail.com/reportages/502-la-sst-en-cpe-n-est-pas-un-jeu-d-enfants.html>

Un environnement conçu pour répondre aux besoins des tout-petits peut-il aussi assurer la santé et la sécurité au travail des employés? Deux centres de la petite enfance en ont fait la preuve.

La santé de nos CSS, une question d'efficacité! (2017, novembre). Consulté 12 janvier 2018, à l'adresse <https://www.apsam.com/blogue/la-sante-de-nos-css-une-question-defficacite>

Pour améliorer l'efficacité d'un comité de santé et de sécurité, on doit s'attarder tant à l'environnement externe dans lequel il évolue (ex. : mandat, statut, le traitement des demandes SST, rôles et fonctions) qu'à sa dynamique interne (ex. : le choix des membres, les réunions, les processus de résolution de problèmes et de conflits). On compte au moins une douzaine d'ingrédients de base pour assurer le bon fonctionnement d'un CSS. Voici quelques exemples de défis et de stratégies gagnantes.


## Recherches

Brand, S. L., Coon, J. T., Fleming, L. E., Carroll, L., Bethel, A., & Wyatt, K. (2017). Whole-system approaches to improving the health and wellbeing of healthcare workers: A systematic review. *PLOS ONE*, 12(12), e0188418. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0188418>

In 2009, the Boorman review, commissioned by the United Kingdom's (UK) Department of Health, reviewed a large number of international healthy workplace interventions and recommended five whole-system changes to improve healthcare staff health and wellbeing. This systematic review aims to identify whole-system healthy workplace interventions in healthcare settings that incorporate (combinations of) these recommendations and determine whether they improve staff health and wellbeing. This review identified 11 studies which incorporate at least one of the Boorman recommendations and provides evidence that whole-system healthy workplace interventions can improve health and wellbeing and promote healthier behaviours in healthcare staff.

IRSST - Plan quinquennal de production scientifique et technique 2018-2022 - Santé et sécurité du travail. (2017, décembre). IRSST. Consulté à l'adresse <http://www.irsst.qc.ca/Portals/0/upload/5-institut/Plan/plan-quinquennal-2018-2022.pdf>

Ce plan stratégique constitue la feuille de route de l'IRSST pour les cinq prochaines années. Il devient la pierre d'assise de toutes nos actions futures. Il fixe les objectifs à atteindre et balise l'itinéraire qu'empruntera chacun de nos champs de recherche, Prévention durable en SST et environnement de travail, Prévention des risques chimiques et biologiques, Prévention des risques mécaniques et physiques et Réadaptation au travail, au cours de la période 2018-2022.

Lane, S. J., & McGrady, E. (2017). Measures of emergency preparedness contributing to nursing home resilience. *Journal of Gerontological Social Work, 0(0)*, 1-24.  
 <https://doi.org/10.1080/01634372.2017.1416720>

This study's purpose was to determine how the Center for Medicare and Medicaid Services (CMS) "Emergency Preparedness Checklist Recommended Tool for Effective Health Care Facility Planning" contributes to organizational resilience by identifying the benchmark resilience items addressed by the CMS Emergency Preparedness Checklist and items not addressed by the CMS Emergency Preparedness Checklist, and to recommend tools and processes to improve resilience for nursing homes.

Miller, B. M., Metz, D., Smith, T. D., Lastunen, J., Landree, E., & Nelson, C. (2017). Understanding the Economic Benefit Associated with Research and Services at the National Institute for Occupational Safety and Health. Rand Corporation. Consulté à l'adresse [https://www.rand.org/pubs/research\\_reports/RR2256.html](https://www.rand.org/pubs/research_reports/RR2256.html)

The National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) asked the RAND Corporation to develop an approach, reported here, for estimating the economic benefit of NIOSH research, using case studies selected to illustrate variation in types of NIOSH research and in intended users. The first examines research to develop, test, and support implementation of engineering control measures to limit exposure to silica among road construction workers and offers an example of NIOSH's intervention and surveillance research and provision of technical assistance. The second involves two studies that strengthened the evidence base about the linkage between firefighting activities and increased risk of certain cancers among firefighters and provides an example of etiological and exposure surveillance research, coupled with an intervention study. The third involves an evaluation of the effectiveness of Ohio's Safety Intervention Grant Program in reducing the prevalence and costs of workplace injuries, and illustrates intervention research targeting government organizations. The first and second case studies led to the development of control technologies, and all three involved dissemination and stakeholder engagement efforts that promoted the adoption of risk-reducing technologies and practices.

Sultan-Taïeb, H., Parent-Lamarche, A., Gaillard, A., Stock, S., Nicolakakis, N., Hong, Q. N., ... Berthelette, D. (2017). Economic evaluations of ergonomic interventions preventing work-related musculoskeletal disorders: a systematic review of organizational-level interventions. *BMC Public Health*, 17, 935. <https://doi.org/10.1186/s12889-017-4935-y>

Work-related musculoskeletal disorders (WMSD) represent a major public health problem and economic burden to employers, workers and health insurance systems. This systematic review had two objectives: (1) to analyze the cost-benefit results of organizational-level ergonomic workplace-based interventions aimed at preventing WMSD, (2) to explore factors related to the implementation process of these interventions (obstacles and facilitating factors) in order to identify whether economic results may be due to a successful or unsuccessful implementation.

## Travail isolé

Allen, H. (2017, décembre). Community co-op makes working alone safer. *WorkSafeBC, December 2017*. Consulté à l'adresse <https://www.worksafebc.com/-/media/6CCF813D8DD042F2A5A89A98420E1F8B.ashx>

Retaining long-term night staff is no issue for Mid-Island Co-op in Nanaimo, B.C. Their working-alone policies are helping to keep their workers healthy and happy on the job.

INRS, CARSAT, CRAMIF, & CGSS (Éd.). (2017). Travail isolé. Pour une démarche globale de prévention - Brochure - INRS. INRS. Consulté à l'adresse [http://www.inrs.fr/media.html?refINRS=ED%206288&utm\\_source=lettre-information-INRS-janv-2018&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=newsletter-INRS](http://www.inrs.fr/media.html?refINRS=ED%206288&utm_source=lettre-information-INRS-janv-2018&utm_medium=email&utm_campaign=newsletter-INRS)

Ce document propose une démarche de prévention adaptée au traitement des risques liés au travail isolé, principalement centrée sur l'organisation du travail et des secours. Le déploiement de mesures techniques (DATI) est également envisagé.

Nayani, R. J., Nielsen, K., Daniels, K., Donaldson-Feilder, E. J., & Lewis, R. C. (2017). Out of sight and out of mind? A literature review of occupational safety and health leadership and management of distributed workers. *Work & Stress*, 0(0), 1-23. <https://doi.org/10.1080/02678373.2017.1390797>

Distributed workers are a growing proportion of the workforce and share common characteristics of temporal and spatial distance. Leadership styles and management practices which assume face-to-face interaction are potentially less helpful in trying to ensure good occupational safety and health (OSH) outcomes for these workers. This systematic review examines the leadership and management of OSH for distributed workers. Findings were interpreted as representing resources, deployed through management and utilised by managers to ensure OSH for distributed workers, including communication technologies, social support and a good safety climate. Despite limited research in this area, findings indicate the importance of both leadership and management in ensuring OSH for distributed workers.

Richards, R. (2017, décembre). Travailler seul? Oui, mais en sécurité. *Travail et Santé, Guide source en SST 2018*. Consulté à l'adresse <http://travailetsante.net/wp-content/uploads/2017/12/TS05-TRAVAIL-ET-SANTE-GUIDE-SOURCE-2018.pdf#page=18>

L'Amérique du Nord et l'Europe comptent plus de 50 millions de travailleurs isolés. Cet article fait le tour d'éléments à considérer pour assurer une situation sécuritaire à ces personnes : contexte légal, analyse du poste de travail, formation, lien de confiance, contacts avec l'extérieur et organisation des secours, au besoin.



## RISQUES BIOLOGIQUES ET PRÉVENTION DES INFECTIONS – BIO

CPias Occitanie, CPias Nouvelle-Aquitaine, & Aléa contrôles (Éd.). (2017, novembre). Entretien des locaux dans les établissements de santé et établissements médico-sociaux : Recommandations et bonnes pratiques. Aléa contrôles. Consulté à l'adresse [https://www.aleacontroles.com/uploads/tinyBrowser/images/Entretien\\_Locaux\\_CPIASOc-NA\\_2017.pdf](https://www.aleacontroles.com/uploads/tinyBrowser/images/Entretien_Locaux_CPIASOc-NA_2017.pdf)

Les centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins de l'Occitanie et de la Nouvelle Aquitaine en France ont élaboré un guide sur l'entretien des locaux des établissements de santé. Ce guide fournit des recommandations relatives aux techniques, aux matériels, aux produits employés et à la périodicité de nettoyage et de désinfection des surfaces permettant de contrôler le niveau de contamination microbienne de l'environnement.

Ethington, T., Newsome, S., Waugh, J., & Lee, L. D. (2017). Cleaning the air with ultraviolet germicidal irradiation lessened contact infections in a long-term acute care hospital. *American Journal of Infection Control*, 0(0). <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2017.11.008>

This study was designed to determine whether removing bacteria from the air with ultraviolet germicidal irradiation (UV-C) at the room level would reduce infection rates. Conclusions were that continuous shielded UV-C reduced airborne bacteria and may also lower the number of HAIs, including those caused by contact pathogens. Reduced infections result in lessened morbidity and lower costs. Health care facilities might wish to consider continuous shielded UV-C at the room level as a possible addition to their infection prevention and control protocols.

Evidence that working « bare below the elbows » protects patients. (2017). *Hospital Employee Health*, 36(12), 141-142. Consulté à l'adresse <https://www.ahcmedia.com/ext/resources/newsletters/h/HEH/2017/12/HEH-1217.pdf?1513022111>

Experimental evidence supporting the concept of healthcare workers working « bare below the elbows » to prevent transmission of pathogens to patients via long sleeves was recently presented at the IDWeek 2017 conference.

Gilmartin, H. M., Langner, P., Gokhale, M., Osatuke, K., Hasselbeck, R., & Battaglia, C. (2017). Does nurse job satisfaction influence adherence to the central line insertion checklist and central line-associated bloodstream infections in the Veterans Health Administration? *American Journal of Infection Control*, 0(0). <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2017.10.023>

Highlights : We conducted an analysis using 4 years of data from intensive care nurses in Veterans Health Administration hospitals. Rates of global job satisfaction were assessed for a relationship with reported adherence to the central line insertion checklist and central line-associated bloodstream infections. Higher job satisfaction was related to a decreased relative risk of central line-associated bloodstream infections, but not an increase in reported checklist adherence.

Infographique sur la prévention de la propagation. (2017, novembre). Consulté 12 janvier 2018, à l'adresse <http://www.cchst.ca/products/posters/preventspread/>

Les reniflements. Les éternuements. La toux. C'est le moment de l'année où ces signes de la grippe frappent nos demeures, nos communautés et nos lieux de travail. Encouragez les travailleurs à adopter de saines habitudes hygiéniques pour empêcher la propagation, que ce soit de se laver soigneusement les mains ou de se tenir à bonne distance des autres lorsqu'on ne se sent pas bien. Partagez ce document infographique décrivant de bonnes pratiques pour les travailleurs et des conseils pour les employeurs qui aideront à réduire la propagation des infections. Téléchargeable à [http://images.cchst.ca/products/infographics/download/Prevent\\_Spread.png](http://images.cchst.ca/products/infographics/download/Prevent_Spread.png)

Jeanes, A., Coen, P. G., Drey, N. S., & Gould, D. J. (2017). The development of hand hygiene compliance imperatives in an emergency department. *American Journal of Infection Control*, 0(0). <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2017.10.014>

Highlights : Many attempts have been made to improve and sustain hand hygiene compliance in emergency departments. A quality improvement methodology was used to understand the barriers, opportunities, and context of care to improve compliance. Hand hygiene expectations were ambiguous, and clinicians were disengaged. Hand hygiene imperatives were developed and agreed on with clinicians. The conclusion was drawn that sometimes requirements of urgent care supersede rigid hand hygiene requirements.

Maroldi, M. A. C., Felix, A. M. da S., Dias, A. A. L., Kawagoe, J. Y., Padoveze, M. C., Ferreira, S. A., ... Figueiredo, R. M. (2017). Adherence to precautions for preventing the transmission of microorganisms in primary health care: a qualitative study. *BMC Nursing*, 16, 49. <https://doi.org/10.1186/s12912-017-0245-z>

Health care associated infections (HAIs) are a source of concern worldwide. No health service in any country can be considered HAI risk-free. However, there is scarcity of data on the risks to which both patients and health workers are subject in non-hospital settings. The aim of this study was to identify issues that determine the adherence of professionals to precautions for preventing transmission of microorganisms in primary health care.

Meyer, D., Sell, T. K., Schoch-Spana, M., Shearer, M. P., Chandler, H., Thomas, E., ... Toner, E. (2017). Lessons from the domestic mi response: Improving health care system resilience to high consequence infectious diseases. *American Journal of Infection Control*, 0(0). <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2017.11.001>

Highlights : The domestic Ebola response yielded valuable lessons for infectious disease events. Lessons may improve health care system resilience to infectious disease events. Important interview themes include health care facility and workforce issues. Researchers developed a checklist to improve health care system resilience.

Michael, K. E., No, D., Daniell, W. E., Seixas, N. S., & Huestis, M. A. (2017). Assessment of Environmental Contamination with Pathogenic Bacteria at a Hospital Laundry Facility. *Annals of Work Exposures and Health*, 63(9), 1087-1096. <https://doi.org/10.1093/annweh/wxx082>

Little is known about exposure to pathogenic bacteria among industrial laundry workers who work with soiled clinical linen. To study worker exposures, an assessment of surface contamination was performed at an industrial laundry facility serving hospitals in Seattle, WA, USA. Surface swab samples from the environment were collected during four site visits at 3-month intervals. These samples were cultured for

Clostridium difficile, methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA), and vancomycin-resistant enterococci (VRE). Contamination with all three pathogens was observed in both dirty (laundry handling prior to washing) and clean areas (subsequent to washing). The results showed that substantiates that the laundry facility environment can become contaminated by soiled linens. Workers who handle soiled linen may have a higher risk of exposure to C. difficile, MRSA, and VRE than those who handle clean linens.

Moore, G., Schelenz, S., Borman, A. M., Johnson, E. M., & Brown, C. S. (2017). Yeastocidal activity of chemical disinfectants and antiseptics against *Candida auris*. *Journal of Hospital Infection*, 97(4), 371–375. Consulté à l'adresse [http://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701\(17\)30463-2/abstract](http://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701(17)30463-2/abstract)

*Candida auris* appears to be transmitted readily between patients, yet information regarding the efficacy of environmental disinfection and skin decolonization is lacking. A quantitative suspension test (EN 13624:2013) was used to evaluate the yeastocidal activity of different chemical disinfectants and antiseptics against *C. auris* and *Candida albicans*. When tested in suspension, both a chlorine-based disinfectant and iodine-based skin antiseptic were effective against *C. auris*, suggesting that their use could reduce environmental contamination and skin colonization, respectively, if applied appropriately. Chlorhexidine-based products may also be effective. However, in this study, activity depended on formulation, specifically the presence of isopropyl alcohol.

Surveillance des expositions en laboratoire aux agents pathogènes humains et aux toxines au Canada en 2016. (2017). *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, 43(11), 259-68. Consulté à l'adresse <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/releve-maladies-transmissibles-canada-rmtc/numero-mensuel/2017-43/rmtc-volume-43-11-2-novembre-2017/surveillance-expositions-laboratoire-agentes-pathogenes-humains-toxines-canada-2016.html>

Le premier rapport de surveillance annuel du Centre de la biosûreté sur les incidents de laboratoire a été publié. Il présente les données sur les incidents d'exposition en laboratoire et les infections contractées en laboratoire au Canada qui ont été recueillies au cours de la première année de collecte de données suivant l'entrée en vigueur du Règlement sur les agents pathogènes humains et les toxines. Les données probantes qu'il contient peuvent être utilisées par l'Agence de la santé publique du Canada afin de faire respecter les normes de sécurité, d'améliorer les stratégies de prévention et de promouvoir les pratiques exemplaires.

Yanke, E., Moriarty, H., Carayon, P., & Safdar, N. (2017). A qualitative, interprofessional analysis of barriers to and facilitators of implementation of the Department of Veterans Affairs' *Clostridium difficile* prevention bundle using a human factors engineering approach. *American Journal of Infection Control*, 0(0). <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2017.08.027>

Highlights : Adherence to *Clostridium difficile* infection prevention practices is suboptimal. Focus groups with different health professionals can identify barriers and facilitators to adherence. A human factors engineering model can guide focus group qualitative analysis. Multiple human factors engineering components serve as barriers to and facilitators of adherence. Interprofessional collaboration is crucial for adherence to infection prevention practices.



## RISQUES CHIMIQUES - CHI

### Médicaments dangereux

Brummond, P. W., Chen, D. F., Churchill, W. W., Clark, J. S., Dillon, K. R., Dumitru, D., ... Smith, J. S. (2017). ASHP Guidelines on Preventing Diversion of Controlled Substances. *American Journal of Health-System Pharmacy*, ajhp160919. <https://doi.org/10.2146/ajhp160919>

Le détournement de substances contrôlées dans le système de la santé peut occasionner des risques importants pour la santé des patients, des effets néfastes chez la personne qui détourne, et des risques de responsabilité significative pour l'organisation. Ces lignes directrices fournissent un cadre détaillé et compréhensif pour soutenir les organismes dans le développement d'un programme de prévention du détournement de substances contrôlées afin de protéger les bénéficiaires, le personnel, l'organisme et sa communauté.

Evans, G. (2017). Drug Diversion Rampant as Opioid Epidemic Explodes in Communities. *Hospital Employee Health*, 36(12). Consulté à l'adresse <https://www.ahcmedia.com/articles/141691-drug-diversion-rampant-as-opioid-epidemic-explodes-in-communities>

La crise des opioïdes n'épargne pas le milieu de la santé, qui fait face à un problème important de détournement de médicaments. Le personnel médical est à risque, notamment en raison de fréquentes blessures professionnelles, un problème qui s'aggrave avec l'accroissement du poids corporel des patients. Cet article regarde les causes et conséquences du détournement de médicaments ainsi que des programmes de prévention.

Jafari, A., Bargeshadi, R., Jafari, F., Mohebbi, I., & Hajaghazadeh, M. (2017). Environmental and biological measurements of isoflurane and sevoflurane in operating room personnel. *International Archives of Occupational and Environmental Health*, 1-11. <https://doi.org/10.1007/s00420-017-1287-y>

The present study aimed to compare the concentration of isoflurane and sevoflurane in the individual's breathing zone and ambient air of operating rooms (ORs), to investigate the correlation between breathing zone levels and urinary concentrations, and to evaluate the ORs pollution in the different working hours and weeks.

Justice Institute of British Columbia (JIBC). (2017). Fentanyl safety for first responders: information related to safety, handling and status of the illicit Fentanyl issue in Canada. Consulté 12 janvier 2018, à l'adresse <https://www.fentanylsafety.com/>

With overdoses and fatalities stemming from fentanyl use reaching epidemic proportions, the Justice Institute of British Columbia (JIBC) has launched a fentanyl website for first responders. This online resource was created to provide essential information about fentanyl to as many first responders as possible. Topics covered on the site include: what fentanyl is and why it is so dangerous for first responders; safe handling of suspected fentanyl; what is Naloxone and how it can save lives in cases of opioid overdoses; and job-specific information for law enforcement, fire and rescue personnel, and paramedics to help them stay safe when encountering fentanyl in the community.




Kapralos, A. (2017). Workers at risk for accidental exposure to fentanyl. *Canadian Occupational Safety*, October/November 2017. Consulté à l'adresse <http://www.cos-mag.com/occupational-hygiene/35205-workers-at-risk-for-accidental-exposure-to-fentanyl/>

Canada is in the midst of an opioid crisis, with more than 2,400 opioid-related deaths last year and high numbers in 2017. Police officers, first responders and medical professionals are at risk for accidental workplace exposure to the odourless, often-fatal drug, which could occur through inhaling drug residue, absorbing it through the skin, through needlestick injury, conducting first aid on a user or by handling mail that may contain the substance.


Sakhvidi, M. J. Z., Hajaghazadeh, M., Mostaghaci, M., Mehrparvar, A. houshang, Sakhvidi, F. Z., & Naghshineh, E. (2016). Applicability of the comet assay in evaluation of DNA damage in healthcare providers' working with antineoplastic drugs: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Occupational and Environmental Health*, 22(1), 52-67. <https://doi.org/10.1080/10773525.2015.1123380>

This systematic review and meta-analysis evaluates the obstacles to obtaining conclusive results from a comet assay test to determine DNA damage among healthcare workers exposed to antineoplastic drugs (ANDs) and concludes that a mixture of personal parameters, comet assay methodological variables, and exposure characteristics may be responsible for heterogenic data from comet assay studies and interfere with obtaining conclusive results. Lack of quantitative environmental exposure measures and variation in comet assay protocols across studies are important obstacles in generalization of results.

### Autres risques chimiques

Clerc, F., Bertrand, N. J. H., & La Rocca, B. (2017). Taking Multiple Exposure Into Account Can Improve Assessment of Chemical Risks. *Annals of Work Exposures and Health*, 62(1), 53-61.  <https://doi.org/10.1093/annweh/wxx086>

During work, operators may be exposed to several chemicals simultaneously. Most exposure assessment approaches only determine exposure levels for each substance individually. However, such individual-substance approaches may not correctly estimate the toxicity of « cocktails » of chemicals, as the toxicity of a cocktail may differ from the toxicity of substances on their own. This study presents an approach that can better take into account multiple exposure when assessing chemical risks. Almost 30000 work situations, monitored between 2005 and 2014 and recorded in two French databases, were analysed using MiXie software. The algorithms employed in MiXie can identify toxicological classes associated with several substances, based on the additivity of the selected effects of each substance. The results of our retrospective analysis show that MiXie was able to identify almost 20% more potentially hazardous situations than identified using a single-substance approach. It therefore appears essential to review the ways in which multiple exposure is taken into account during risk assessment.

Hawley, B., Casey, M., Virji, M. A., Cummings, K. J., Johnson, A., & Cox-Ganser, J. (2017). Respiratory Symptoms in Hospital Cleaning Staff Exposed to a Product Containing Hydrogen Peroxide, Peracetic Acid, and Acetic Acid. *Annals of Work Exposures and Health*, 62(1), 28-40.  <https://doi.org/10.1093/annweh/wxx087>

Cleaning and disinfecting products consisting of a mixture of hydrogen peroxide (HP), peracetic acid (PAA), and acetic acid (AA) are widely used as sporicidal agents. HP and PAA are strong oxidants and their mixture is a recognized asthmagen. However, few exposure assessment studies to date have measured HP, PAA, and AA in a health care setting. In 2015, we performed a health and exposure assessment at a hospital where a new sporicidal product, consisting of HP, PAA, and AA was introduced 16 months prior. Our results



suggest that exposure to a product containing HP, PAA, and AA contributed to eye and respiratory symptoms reported by hospital cleaning staff at low levels of measured exposure.

Rousseau, C. (2017, décembre). C'est la faute au CO2. *Travail et Santé, Guide source en SST 2018*. Consulté à l'adresse <http://travailetsante.net/wp-content/uploads/2017/12/TS05-TRAVAIL-ET-SANTE-GUIDE-SOURCE-2018.pdf#page=26>

Si on s'endort pendant les réunions ou si les enfants sont somnolents pendant l'école, c'est la faute au CO2. Cet article aborde le CO2, ses effets sur l'humain, ses propriétés, les sources naturelles et industrielles, la technologie pour la détection et la mesure et conclut sur quelques recommandations.

Subedi, B., Sullivan, K. D., & Dhungana, B. (2017). Phthalate and non-phthalate plasticizers in indoor dust from childcare facilities, salons, and homes across the USA. *Environmental Pollution*, 230, 701-708. <https://doi.org/10.1016/j.envpol.2017.07.028>

The quality of indoor environment has received considerable attention owing to the declining outdoor human activities and the associated public health issues. The prolonged exposure of children in childcare facilities or the occupational exposure of adults to indoor environmental triggers can be a culprit of the pathophysiology of several commonly observed idiopathic syndromes. This study reveals, for the first time, a more elevated (~3 folds) occupational intake of phthalate and non-phthalate plasticizers through the indoor dust at salons (214 and 285 ng/kg-bw/day, respectively) than at homes in the USA.



## RISQUES LIÉS À LA SÉCURITÉ ET MÉCANIQUES – SEC

Pichette, L. (2017, novembre). E. CLOS : Nouvel outil Web à consulter avant d'entrer dans un espace clos. *Prévention au travail*, 30(4). Consulté à l'adresse <http://preventionautravail.com/recherche/511-e-clos-nouvel-outil-web-a-consulter-avant-d-entrer-dans-un-espace-clos.html>

Créé par l'IRSST à l'intention des préventeurs, gestionnaires, donneurs d'ouvrage, maîtres d'oeuvre, concepteurs intégrateurs et aux sauveteurs, le site E.CLOS est un outil Web pratique pour évaluer les risques et sélectionner les moyens de prévention appropriés, en plus de permettre de conserver et de gérer des dossiers en ligne.

Shift Into Winter, Winter Driving Tips & Safety for BC Drivers. (2017). Consulté 18 janvier 2018, à l'adresse <https://shiftintowinter.ca/>

B.C.'s Shift into Winter campaign offers useful resources for employers around planning, implementing and monitoring a winter-driving safety program. The website presents tips, tools, capsules and online courses on winter-driving safety, employer obligations, risk assessment, and more.



## RISQUES PHYSIQUES – PHY

Dzhambov, A., & Dimitrova, D. (2017). Occupational Noise Exposure and the Risk for Work-Related Injury: A Systematic Review and Meta-analysis. *Annals of Work Exposures and Health*, 61(9), 1037-1053. <https://doi.org/10.1093/annweh/wxx078>

Occupational noise exposure has been linked to work-related injuries. Strategies to control occupational hazards often rely on dose-response relationships needed to inform policy, but quantitative synthesis of the relevant literature has not been done so far. This study aimed to systematically review the epidemiological literature and to perform meta-analysis of the risk for work-related injury due to occupational noise exposure. After review of 21 studies, authors conclude that there is a dose-response association between occupational noise exposure and work-related injury risk. However, the quality of evidence is 'very low'; therefore, the magnitude of this association should be interpreted with caution.

Hartfiel, N., Clarke, G., Havenhand, J., Phillips, C., & Edwards, R. T. (2017). Cost-effectiveness of yoga for managing musculoskeletal conditions in the workplace. *Occupational Medicine*, 67(9), 687-695. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqx161>

This study is the first to evaluate the cost-effectiveness of yoga for managing musculoskeletal conditions in an employee population. A randomized controlled trial evaluated an 8-week yoga programme, with a 6-month follow-up, for National Health Service (NHS) employees. Compared with usual care, the probability of yoga being cost-effective for an employee population was 95%. The authors conclude that yoga for employees may improve health-related quality of life, reduce disability associated with back pain and provide a potentially cost-effective option for employers.

Le bruit en milieu de travail au Canada (Infographie). (2017). Consulté 9 janvier 2018, à l'adresse <http://images.cchst.ca/products/infographics/download/noise.png>

L'un des dangers les plus courants en milieu de travail est l'exposition au bruit. Il peut entraîner une perte auditive et aussi un risque pour la sécurité des travailleurs. Cette infographie du Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail montre les mesures de prévention à adopter pour contrer les risques liés à l'exposition au bruit.

Masterson, E. A., Themann, C. L., & Calvert, G. M. (2017). Prevalence of Hearing Loss among Noise-Exposed Workers within the Healthcare and Social Assistance Sector, 2003–2012. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, Publish Ahead of Print. <https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000001214>

The purpose was to estimate the prevalence of hearing loss for noise-exposed U.S. workers within the Healthcare and Social Assistance (HSA) sector. Audiograms for 1.4 million workers (8,702 within HSA) from 2003–2012 were examined. Prevalences and adjusted risks for hearing loss as compared with a reference industry were estimated for the HSA sector and all industries combined. While the overall HSA sector prevalence for hearing loss was 19%, the prevalences in the Medical Laboratories sub-sector and the Offices of All Other Miscellaneous Health Practitioners sub-sector were 31% and 24%, respectively. The Child Day Care Services sub-sector had a 52% higher risk than the reference industry.

Réglementations acoustiques des bâtiments : Guide du CNB no 6. (2017, novembre). Conseil national du bruit. Consulté à l'adresse <http://www.bruit.fr/images/stories/pdf/guide-cnb-6-reglementations-acoustiques-batiments-novembre%202017.pdf>

Le Conseil national du bruit (CNB) vient de produire un guide qui vise à faciliter la compréhension de la réglementation acoustique des constructions. L'ouvrage propose aussi des recommandations pour les bâtiments dénués de réglementation spécifique. Les textes s'appliquant aux bâtiments existants sont également explicités.



## SANTÉ PSYCHOLOGIQUE – PSY

Berjot, S., Altintas, E., Grebot, E., & Lesage, F.-X. (2017). Burnout risk profiles among French psychologists. *Burnout Research*, 7, 10-20. <https://doi.org/10.1016/j.burn.2017.10.001>

The aims of this study were 1) to show that the use of different cut-off scores available in the literature can lead to erroneous conclusions, adding to the emerging literature highlighting the problems associated with its use, and 2) to propose an alternative technique – Cluster Analysis – to assess the risk of burnout as well as to identify profiles at risk of burnout. Burnout was measured among 664 French psychologists using the French-Canadian version of the Maslach Burnout Inventory (Dion & Tessier, 1994).

Britt, H. R., Koranne, R., & Rockwood, T. (2017). Statewide improvement approach to clinician burnout: Findings from the baseline year. *Burnout Research*, 7, 29-35. <https://doi.org/10.1016/j.burn.2017.11.002>

Given the crisis level of burnout in physicians, national organizations have urged immediate attention to the challenge, demanding measurement and action to mitigate and prevent the phenomenon. Minnesota launched a collaborative study to assess and establish an action framework around physician and advanced practice professional (APP) burnout in 2016, with three-quarters of healthcare systems in Minnesota participating. Based on findings, we propose a socio-ecological framework for acting on burnout, using a data-driven quality improvement paradigm enabled by a statewide coalition, to ensure that continued efforts do not rest solely at the feet of individuals or systems. Despite high burnout levels, engagement and satisfaction with work are also high, suggesting there is still hope for stemming the tide of burnout.

Vachon-Plante, M. (2017, novembre). Épuisement professionnel dans le réseau de la santé: Changement de philosophie de gestion nécessaire. *Profession Santé*, Novembre 2017. Consulté à l'adresse <http://www.professionsante.ca/medecins/actualites/enjeux/epuisement-professionnel-dans-le-reseau-de-la-sante-changement-de-philosophie-de-gestion-necessaire-43860>

L'épuisement professionnel est un problème qui afflige l'ensemble du réseau de la santé et dont l'ampleur tendrait à croître en raison de la refonte des établissements de santé découlant de la loi 10. Pour Angelo Dos Santos Soares, professeur au département d'organisation et ressources humaines de l'Université du Québec à Montréal (UQÀM), le seul moyen d'arrêter cette saignée est de changer totalement de philosophie de gestion, de sorte que celle-ci prenne dorénavant en compte l'avis des travailleurs.

Van Bogaert, P., Peremans, L., Van Heusden, D., Verspuy, M., Kureckova, V., Van de Cruys, Z., & Franck, E. (2017). Predictors of burnout, work engagement and nurse reported job outcomes and quality of care: a mixed method study. *BMC Nursing*, *16*, 5. <https://doi.org/10.1186/s12912-016-0200-4>

High levels of work-related stress, burnout, job dissatisfaction, and poor health are common within the nursing profession. A comprehensive understanding of nurses' psychosocial work environment is necessary to respond to complex patients' needs. The aims of this study were threefold: (1) To retest and confirm two structural equation models exploring associations between practice environment and work characteristics as predictors of burnout (model 1) and engagement (model 2) as well as nurse-reported job outcome and quality of care; (2) To study staff nurses' and nurse managers' perceptions and experiences of staff nurses' workload; (3) To explain and interpret the two models by using the qualitative study findings.