Notice d'information : état vaccinal et santé des stagiaires

Madame, Monsieur,

Vous rejoindrez très bientôt, en tant que stagiaire, le HIB.

Compte tenu du nombre de stagiaires accueillis chaque année (ORP, service de probation, réinsertion professionnelle AI, etc.) et de la courte période du stage, il ne sera pas possible d'organiser une visite médicale d'entrée, similaire à celle à laquelle est soumis chaque nouveau collaborateur. En conséquence, nous vous demandons, préalablement, de vérifier votre couverture vaccinale auprès de votre médecin de famille.

En conformité avec les directives de l'Office Fédéral de la Santé Publique et préalablement à votre début de stage, vous devrez en tant que stagiaire faire parvenir à notre unité de médecine du personnel l'attestation ci-jointe, dûment remplie par votre médecin de famille. Ce préalable est indispensable afin de protéger votre santé et celle de nos patients. De plus, en cas d'accident du travail (ex : exposition à du matériel sanguin), cette visite médicale préalable permettra à notre unité de médecine du personnel de prendre les mesures adaptées dans les plus brefs délais.

Pour votre protection, nous exigeons que, chaque stagiaire ait au moins eu 2 injections du vaccin contre l'hépatite B avant le début du stage.

Pour les stages en cuisine, une vaccination contre l'hépatite A est recommandée.

En vous remerciant de votre collaboration, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

Infirmières Santé-Sécurité au Travail	Directrice RH
Marlis Schwarzentrub Virginie Hayez	Valérie Faivre

Questionnaire d'état de santé et suivi vaccinal
pour les stagiaires (intendance, cuisine, service technique…) de nos établissements

à compléter
Nom prénom : **né le :**
No tél :
Mail :
Date et lieu de stage (service) :

Attestation du médecin traitant

ⓘ *choisir un secteur et compléter l'état vaccinal*

Pour les **secteurs intendance / service technique / réception des urgences** :

1. HBV (hépatite B) oui non
2. ROR (rougeole-oreillons-rubéole) oui non
3. DiTePer (diphtérie-tétanos-coqueluche) , Boostrix oui non

Pour le **secteur de la cuisine** :

1. HBV (hépatite B) oui non
2. HAV (hépatite A) oui non

Pour le **secteur administratif** : pas de vaccins recommandés.

Par la présente, le médecin soussigné atteste:

☐ que la personne susmentionnée est apte à effectuer un stage en entreprise

Date/lieu :

Sceau et signature du médecin :

ⓘ Pour toute question d'ordre médicale en relation avec ce formulaire, veuillez contacter Mme Marlis Schwarzentrub ou Mme Virginie Hayez, infirmières Santé-Sécurité au travail du HIB (tél : 026/662 81 20).

☛ Le « Questionnaire de santé » doit être rempli par le médecin, puis **renvoyé à la médecine du personnel, HIB, av de la Colline 5, 1530 Payerne**. Ou à medecine.personnel@hibroye.ch