

DOCUMENT UNIQUE

Guide de repérage des risques et facteurs de risque en milieu de travail

Créé le :

Année de révision :

I. IDENTIFICATION ET RENSEIGNEMENTS GENERAUX

❖ Identification

- **Dénomination :**
- **Raison sociale :**
- **Année de création :**
- **Code NINEA**

- **Adresse :**
- **Tel :** **courriel :**

- **Rédacteur :**

- **Structures de gestion de la SST**
 - Direction** **ligne hiérarchique** **CSST** **Médecin du Travail**
 - Technicien de sécurité** **délégués du personnel** **Travailleur/ -**
 - Service de santé** **Service de sécurité** **Autres**

- **Site ou plateforme :**

- **Structure d'implantation de l'unité de production :**
 - Bâtiment** **Espace clos** **Terrain vague. Superficie :m²**
 - Région :** **département :**

❖ Nature de l'activité

- **Branche professionnelle :**
- **Activité principale :**
- **Activité secondaire :**

❖ Effectifs :

- **Global :**

Type de contrat	H	F	Statut			
			Cadres	Agents de maitrise	Employés	Ouvriers
CDI						
CDD						
Intérimaires /temporaire s						
Journaliers						
Stagiaires						
Apprentis						
Saisonniers						
Autres						

❖ Organismes ressources

ORGANISMES	ADRESSE / TEL	COMPETENCE
<p>-Ressources sanitaires internes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le service médical le service de santé au travail (Le contact du médecin et son infirmier) • Les moyens d'évacuation internes (localisation de l'ambulance et contact de l'ambulancier) <p>-Ressources sanitaires externes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Service de santé (les districts, les cliniques privées, les hôpitaux (le nom de l'établissement et les personnes à contacter) • Les moyens d'évacuations externes (SOS médecin, Samu municipal, croix rouge et leurs contacts) 		

<p>-Ressources Sécuritaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Internes : CSST ou le préposé à la sécurité et ses contacts • Externes : Sapeurs-pompiers, Gendarmerie, Protection Civile, Police et leurs contacts <p>Ressources Institutionnelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inspection du Travail du ressort et ses contacts • Caisse de Sécurité Sociale et ses contacts • Direction générale du Travail et de la Sécurité Sociale • Direction de l'Environnement et des Etablissements classés <p>-Ressources Techniques</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Laboratoires de métrologie ○ Laboratoires de toxicologie (exemple centre antipoison) 		
---	--	--

II. TEXTES DE REFERENCES

- **Code du travail et décrets d'application**
- **Code de la sécurité sociale**
- **CCNI du 30 décembre 2019**
- **Conventions de branches**
- **Liste des tableaux des MP**

III- DOCUMENTS DE GESTION DES RISQUES

Documents utilisés pour l'évaluation	Existence Oui /non	Mise à jour Oui/ non	Qui le détient	Commentaires	Contacts
Fiche de Données de Sécurité			Service de médecine du Travail Service de sécurité Responsable de Production	Livrées à l'achat des produits	
Registres des AT, rapports d'activités des			Médecin du travail	Rapport élaboré par le CSST	

médecins, rapports d'enquête d'AT					
Fiche d'entreprise			Médecin du Travail	établi par Médecin du Travail en collaboration avec le CSST; permet de recenser les postes à risque	
PV et Rapports d'activités du CSST			CSST		
Recueil des obligations en santé et sécurité au travail			Chef d'entreprise	Faire le point sur les obligations en SST Décret 2006-1256	
Bilan social DASMO/			Chef d'entreprise	situation dans le domaine social au cours de l'année civile écoulée	
Les registres des appareils produits, et installations soumis (Certificats de conformité)			Chef d'entreprise (Responsable de la production)	Entretien, suivi	

IV. INSTALLATIONS GENERALES

1. Description générale :

- ✓ **Caractéristiques des locaux (Plan de masse, Photos)**
- ✓ **Le plan de construction architecturale**
- ✓ **Cartographie du site**

2. Installations et services de bien être

- ✓ **Salle de repos** oui non
- ✓ **Réfectoire** oui non
- ✓ **Distributeurs d'eau** oui non
- ✓ **Restaurants/ cantines** oui non
- ✓ **Vestiaires** Hommes Femmes
- ✓ **Toilettes** Hommes Femmes Handicapés
- ✓ **Douches** nombre ----- Hommes Femmes
- ✓ **Salle de sport**

III.3. Hygiène générale des locaux

- ✓ **Dispositifs d'aération :** Portes Fenêtres
- ✓ **Ventilation :** naturelle artificielle
 - Locale** Oui Non
 - Générale :** Oui Non
- ✓ **Structure du plancher :** dalle carreaux bitume

V. IDENTIFICATION DES DANGERS ET FACTEURS DE RISQUES

Les risques	Dangers et facteurs en rapport avec le risque	Nombre de personnes exposées	Moyens de prévention existants	Moyens de prévention existants	Observations
Facteurs physiques					
Bruit					
Vibrations					
Température					
Irradiations					
Eclairage					
Facteurs chimiques					
Gaz					
Vapeur					
Aérosols					
Brouillard					
Produits chimiques					
Facteurs biologiques					
Bactéries					
Virus					
Champignons					
Parasites					
Facteurs physico-chimiques					

Poussière minérale					
Poussière organique					
Poussière végétale					
Poussière animale					
Facteurs humains					
Age					
Sexe					
Etat de santé					
Facteurs ergonomiques (tous les facteurs sur lesquels on peut agir pour adapter le travail à l'homme)					
Outils					
Tâches					
Cadences					
milieu					
posture					
Equipement de travail					
Ecran de visualisation, etc.					

VI. CARACTERISATION, ESTIMATION ET HIERARCHISATION DES RISQUES (INDICATEURS DE RESULTATS)

VI.1. Accidents du travail

Horaire de survenue	Jour/ Nuit
Nombre d'accidents AT Trajet/ / AT Horaire de survenue Sexe Age / Ancienneté Taux de fréquence Taux de gravité	
Mécanisme en cause Tache Outil Environnement Homme	
Caractéristiques des lésions (siège Nature	
Conséquences (hospitalisation, IPP, décès)	

VI.2. Maladies professionnelles

Nombre de déclarations de MP sur avis du médecin de travail	
Nombre de déclarations de MP sur avis d'un autre médecin	
Caractéristiques des lésions	Siège Nature
Mécanisme de survenue	Tache Outil Environnement Homme
Horaire ou Période de survenue	
Sexe	
Age / Ancienneté	
Taux de fréquence	
Taux de gravité	
Conséquences (hospitalisation ,IPP ,décès)	

Nombre	N° tableau	Nature	Taux IPP	Année

(Nombre de MP reconnues depuis 5 ans)

VI.3. Maladies à caractère professionnel

Nombre de déclarations de MaP sur avis du médecin de travail	
Nombre de déclarations de MaP sur avis d'un autre médecin	
Caractéristiques des lésions	Siège Nature
Mécanisme de survenue	Tache Outil Environnement Homme
Horaire ou Période de survenue	
Sexe	
Age / Ancienneté	
Taux de fréquence	
Taux de gravité	
Conséquences (hospitalisation ,IPP ,décès)	

Nombre	N° tableau	Nature	Taux IPP	Année

(Nombre de MaP reconnues depuis 5 ans)

VII. MOYENS MIS EN ŒUVRE POUR MAITRISER LES RISQUES.

VII.1 La prévention légale

Moyens mis en place à lister	Mise en application Oui / Non	Observations
Manuel de procédures		
Règlement intérieur		
Service de Santé au Travail		
CSST		

VII.2 La prévention technique

✓ La prévention technique collective

Hygiène générale ou de bien être

Normes en fonction du nombre de personnel et du ratio homme /femme

Hygiène opérationnelle ou Equipement de protection collectif

Ventilation	
Aspiration	
Système antibruit	

✓ La prévention technique individuelle ou EPI

Equipement	Oui/ Non	Qualité adapté	Quantité	Formé à l'utilisation	Renouvellement
Casques					
Masques					
Bottes					

VII.3 La prévention médicale

	Oui /Non	Types travailleurs et nombre	Taux moyen de participation
Visite d'embauche			
Visite annuelle			
Visite périodique			

VII.4 La prévention ergonomique et organisationnelle

Moyens ergonomiques	Existence Oui / Non	Formation Oui / Non	Nombre	
Protection des machines				
Qualité des outils manuels				
Méthodes et procédés de travail : échafaudages chariot élévateur				
.....				

IEC et Formation

Nombre **type SST (Secours Incendie Sécurité)**
Autres Formation CSST **Thème sur les 2 années précédentes**
Effectif Formé / Effectif de L'Entreprise
Effectif Formé / Effectif ciblé