DOCUMENT UNIQUE

D’EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Date de 1ère rédaction : - - / - - / - - - -

Date de révision : - - / - - / - - - -

mois / année

**Présentation de l’entreprise**

insérer plan de masse

insérer plan détaillé

**Plans de masse : présentation des bâtiments**

**Présentation de l’établissement**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAISON SOCIALE** |  |
| **N° SIRET** |  |
| **CODE APE** |  |
| **UNITÉ de TRAVAIL**  (unité, laboratoire, UFR, département, service, institut, …) |  |
| **ACTIVITE** | * **Liste des principales activités** |
| **EFFECTIF DE L’ETABLISSEMENT** |  |
| **DIRECTEUR / GERANT** |  |
| **ORGANISATION DU TRAVAIL (horaires d’ouverture de l’établissement et internat)** |  |
| **SITES GÉOGRAPHIQUES et LOCAUX** |  |
| **PERSONNE ASSOCIÉES**  **A l’ÉVALUATION** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieux** | **Surface (en m²)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANISATION DE LA SÉCURITÉ AU SEIN DE L’UNITÉ DE TRAVAIL** | Formation Initiale  oui/non  Formation continue  oui/non  Présence d’un registre hygiène et sécurité  oui/non  Existence d’un règlement intérieur  oui/non  Mesure pour le travail isolé et/ou en horaires décalés  oui/non  Existence d’une instance consultative (CHSC, SHS)  oui/non  Rédaction de plan de prévention lors d’intervention  oui/non  d’entreprises extérieures | |
| **ORGANISATION DES SECOURS** | Nombre de Sauveteurs Secouristes du Travail  Nombre de chargés d’évacuation  Nombre d’équipiers de première intervention  Affichage de consignes générales de sécurité  oui/non  Affichage de consignes spécifiques de sécurité  oui/non  Organisation d’exercices d’évacuation  oui/non | |
| **FORMATIONS** | Nombre de personnes formées 6  à la manipulation d’extincteurs  Nombre de nouveaux entrants formés 1 | |
|  | Nature des autres formations en hygiène et sécurité  suivies par le personnel | Nombre de  personnes |
| Programmation de formation à la manipulation des extincteurs | à prévoir |
| Formation continue HACCP responsable de collectivité | 1 en 2021 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SUIVI MÉDICAL des PERSONNELS** | Présence d’un médecin de prévention dans l’établissement  oui/non  Suivi médical adapté aux risques professionnels  oui/non  pour toutes les personnes par la MSA | |
| **ACCIDENTS DU TRAVAIL et MALADIES PROFESSIONNELLES** | Nombre d’accident dans l’année écoulée 0  Nombre d’accidents analysés 0  Nombre de maladies professionnelles 0 | |
|  | Nature des accidents et des maladies professionnelles  Néant | |
| **GESTION des DECHETS** | Mise en place d’une gestion des déchets  oui/non  Stockage des déchets à un emplacement extérieur réservé  oui/non  Elimination par une filière agréée  oui/non | |

*Mettre à jour oui/non et compléter*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du  Directeur/ Gérant |  | Date de révision : |

**Présentation du document**

Le présent document constitue le document unique établi en réponse aux prescriptions définies dans le Décret n° 2001/1016 du 5 novembre 2001 portant création d'un document relatif à l'évaluation des risques pour la santé et la sécurité des travailleurs, prévue par l'article L. 4121 du code du travail et modifiant le code du travail.

Il comporte les parties suivantes :

**1 - DECOUPAGE DU SITE** en unités fonctionnelles page 9

**2 - EVALUATION DES RISQUES** page 10

Liste des dangers présents, modalités d'exposition du personnel, recueil des mesures de maîtrise du risque mises en œuvre, évaluation des risques résiduels,

**3 - ACTIONS PROPOSEES** pour améliorer la maîtrise des risques page 39.

**METHODE UTILISEE POUR RÉALISER CE DOCUMENT UNIQUE :**

Chargé de mettre à jour le document et de le faire vivre au cours des années, l’évaluation des risques a été réalisée sur le terrain en ………………………… par …………………………………

La mise à jour régulière du DUERP est réalisée par ……………………………………, en compagnie des membres du personnel. Ce document a été restitué le ………………………..

**DOCUMENTS DE TERRAIN UTILISES POUR L’EVALUATION :**

**CLASSE DE DANGER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *DANGERS MECANIQUES*  **01 - Récipient sous pression**  Vapeur, gaz, air, hydraulique  **02 - Elément sous contrainte**  Rupture, effondrement  **03 - Pièce en mouvement**  Rotation, cisaillement, transfert  **04 - Autre danger mécanique**  Chute d’objet, projection d’éléments  ---------------------------------------------  *DANGERS CHIMIQUES*  **05 - Produit toxique, corrosif**  Effet immédiat ou à long terme  **06 - Réaction chimique**  Produits instables, incompatibles  **07 - Inflammation, explosion**  Liquide, gaz, poussière  **08 - Pollution de l’atmosphère**  Fuite de gaz nocif, inflammable  ---------------------------------------------  *DANGERS ELECTRIQUES*  **09 - Contact direct ou indirect**  Electrisation, électrocution  **10 - Electricité statique**  Décharge, arc, départ de feu  **11 - Condensateur**  Décharge sur matériel hors tension  **12 - Hautes Fréquences**  Rayonnement, échauffements, brûlures  ---------------------------------------------*INCENDIE*  **13 - Produit inflammable**  Combustible+Comburant+Energie  **14 - Propagation de l’incendie**  Configuration des locaux | *RAYONNEMENTS*  **15 - Ionisants**  Source radioactive, déchets  **16 - Non ionisants**  Laser, UV, IR, Micro-onde, arc électrique  ---------------------------------------------  *DANGERS BIOLOGIQUES*  **17 - Bactéries, virus, parasites**  Matière, animaux, environnement, canalisation ou ventilation (légionellose)  ---------------------------------------------  *NUISANCES*  **18 - Bruit, vibrations**  Effet immédiat ou à long terme  **19 -Odeur, poussières**  Gène, nocivité à long terme (amiante,…)  **20 - Eclairement**  Obscurité, éblouissement, reflets  **21 - Ambiance thermique**  Chaleur ou froid ambiant  ---------------------------------------------  *INTERVENTIONS ET ACCES*  **22 - Brûlure thermique**  Objet très chaud, très froid  **23 - Source d’asphyxie**  Local confiné, teneur en oxygène  **24 - Travail en hauteur**  Moyen d’accès, solidité des supports  **25 - Accident de plain-pied**  Désordre, obstacle, état du sol, pente  **26 - Choc, coupure, piqûre**  Obstacle, matériau ou outil coupants  **27 - Collision, heurt**  Piétons, engins, levage de charges, largeur des passages et des allées | *ERGONOMIE – ORGANISATION*  **28 -Manutention manuelle**  Poids, fréquence, aide à la manutention  **29 -Gestes répétitifs, posture**  Effet à long terme sur les articulations  **30 - Travail posté**  Travail de nuit, durée du travail, horaires  **31 - Travail isolé**  Personne seule à un poste dangereux  ---------------------------------------------  *ENVIRONNEMENT DU TRAVAIL*  **32 - Coactivité**  Personne d’autres activités, chantiers  **33 - Environnement naturel**  Intempéries, inondations, sol instable  **34 - Voisinage**  Autres industries, intrusions sur le site  **35 - Travail hors de l’entreprise**  Risque routier, déplacement, mission  ---------------------------------------------  *RISQUES PSYCHOSOCIAUX*  **36 - Rythme et charge de travail** charge forte, urgences, absences  **37 -Organisation du travail** problèmes compliquant le travail  **38 - Contenu du travail** motivation, objectifs, situat. Economique  **39 - Relationnel au travail** avec collègues, hiérarchie, clients  **40 - Agression** Physique ou verbale  **41 - Braquage, hold-up** |

**DOCUMENTS DE TERRAIN UTILISES POUR L’EVALUATION :**

**HIERARCHISATION DES RISQUES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROBABILITE DE L’EVENEMENT DANGEREUX :**   |  |  | | --- | --- | |  | **1 – Très rare** (ou événement jamais observé) | |  | **2 – Rare** (ex : exposition au risque tous les mois) | |  | **3 – Fréquent** (ex : plusieurs fois par semaine) | |  | **4 – Très fréquent** (ex : plusieurs fois par jour) |   *Exemple pour une manutention manuelle : le port de charge est-il très occasionnel (1) ou permanent (4).* | |  |  | | --- | --- | |  | **1 – Gène** (ou effet négligeable sur la santé) | |  | **2 – Blessure légère** (sans séquelle) | |  | **3 – Blessure grave** (arrêt long, handicap) | |  | **4 – Décès probable** |   **GRAVITE POTENTIELLE DES DOMMAGES :**  *Exemple : un port de charge lourde peut provoquer une hernie, avec un arrêt de travail long (3).* |

**PONDERATION : ELEMENTS REDUISANT LE NIVEAU DE RISQUE**

|  |
| --- |
| **La pondération est fonction des dispositions existantes (dispositif technique, organisation ou management):** TECHNIQUE : Equipement conforme, dispositif de protection, barrière, système de ventilation, outillage adapté, EPI,… ORGANISATION : Etiquetage, procédure écrite, personnel formé, habilitation, visite périodique, audits internes réguliers,…  MANAGEMENT : management attentif de la part de la hiérarchie, respect effectif des instructions, comportement prudent,…  **La pondération retenue pour la rédaction initiale de ce document unique a été :**  de - 4 pour des mesures techniques fiables (ex : détection de gaz ou extinction automatique)  de - 2 pour des mesures reposant sur le comportement humain (ex : mode opératoire)  de - 1 pour une maîtrise des risques assurée par un suivi régulier (ex : vérification mensuelle du matériel) |

**NIVEAU DE RISQUE RESIDUEL ET PRIORITES DU PLAN D’ACTIONS SECURITE :**

**RISQUE RESIDUEL = (Probabilité X Gravité) - Pondération**

Le niveau de risque mentionné en dernière colonne du document est une évaluation du RISQUE RESIDUEL, qui prend en compte la maîtrise des risques actuellement mise en œuvre (les moyens matériels, organisationnels, humains existants). Ce risque résiduel est noté de 1 à 16. Cette hiérarchie doit être interprétée de la manière suivante concernant la priorité des actions :

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEAU DE RISQUE** | **SIGNIFICATION EN TERMES DE PLAN D’ACTIONS** pour l’année en cours : |
| **1 à 6 : RISQUE FAIBLE** | **AUCUNE ACTION complémentaire ne s’impose** : l’événement dangereux a été pris en compte et étudié lors de l’évaluation des risques, mais la conclusion en a été un risque minime ou correctement maîtrisé par les mesures actuelles : Le personnel nouveau au poste doit cependant être informé de l’éventualité de cet événement à l’occasion de la formation sécurité au poste de travail. |
| **7 à 11 : RISQUE MOYEN** | **Ce niveau de risque implique UNE ACTION**, au moins en termes de communication et formalisation d’une consigne, de sensibilisation du personnel et de suivi dans le temps de l’évolution du risque. |
| **12 à 16 : RISQUE FORT** | **Ce niveau de risque implique UNE ACTION PALLIATIVE rapide et une SOLUTION DURABLE** pour ramener le risque à un niveau acceptable. |

**REMARQUE : mise à jour annuelle du document**

**RISQUE RESIDUEL Année N = RISQUE RESIDUEL Année N-1 – Pondération des actions menées l’année en cours**

**1 - Découpage du site en unités fonctionnelles**

NB : ces unités fonctionnelles correspondent aux unités de travail spécifiées dans l'article 1 du Décret n° 2001-1016 du 5 novembre 2001.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unité de travail n°** | **Libellé de l’unité** | **N° page** |
| 1. | Risques communs à l’ensemble du personnel du site | 10 |
| 2. | Extérieurs, accès et circulation dans l’établissement | 14 |
| 3. | Risques génériques | 15 |
| **Espaces de travail et lieux accessibles aux salariés** | | |
| 4. |  | 19 |
| 5. |  | 20 |
| 6. |  | 22 |
| **Autres services** | | |
| 8. |  | 25 |
| 8. |  | 26 |
| 10. |  | 28 |

*Mettre à jour la cotation probabilité et gravité (cf page 7 pour N° classe de danger)*

**2 – Evaluation des risques**

**2.1 – Risques communs à l’ensemble du personnel du site**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° classe**  **de**  **danger** | **Source de danger : descriptif de l’événement dangereux** | **Probabilité**  **de 1 à 4** | **Gravité**  **de 1 à 4** | **Inventaire des dispositions existantes en matière de maîtrise des risques**  **a ainsi que : en rouge les facteurs qui majorent le risque, en bleu les projets en cours.** | **Niveau**  **de pondération** | **Niveau de**  **risque**  **résiduel**  **de 1 à 16** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Reproduire autant de fois le tableau que nécessaire, selon votre découpage en unité fonctionnelle*