Contrôle du système MSST catégorie 3.3

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise : Nom Rue, N° NPA/localitéAssureur : |                                   |
| Identification : | N° REE.       N° Suva       Classe :       |
| Brève description de l’entreprise (site, branche, activités) : |       |
| Entreprises avec dangers particuliersselon CFST 6508 annexe I : |       |
| Effectif :dont personnel à temps partiel : | Temps complet :       (dont apprentis) :      Temps partiel :       Intérimaires :       |
| Classification de l'entreprise : catégorie |       |
| Méthode de mise en œuvre : | [ ]  Solution MSST interentreprise N° : ..........Désignation ...........................................................[ ]  Solution individuelle |
| Commentaires sur la mise en œuvre : |       |
| Interlocuteur de l'entreprise : | Nom, prénom, fonction :

|  |  |
| --- | --- |
| Direction : |       |
| Participation : |       |

 |
| Inspecteur : Prénom nom :Organe de contrôle : Adresse : |            |
| Date du contrôle : |       |
| Type de contrôle : | [ ]  Contrôle systémique [ ]  Contrôle de vérification |

**Evaluation générale**

|  |
| --- |
|       |

**Documents remis**

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 Principes directeurs, objectifs de sécurité** |  |  |  |  |
| **2 Organisation de la sécurité** |  |  |  |  |
| **2.2 A-t-on nommé un préposé à la sécurité dans l’entreprise et est-il actif ?** |       |       | 7, 8, 11e, 11f, 11g | 7 |
|
| 2.3 A-t-on défini les compétences et responsabilités en matière de sécurité au travail et de protection de la santé pour toutes les activités ? |        |        | 6, al. 3 | 5, al. 2 |
|
| 2.4 A-t-on consigné les tâches, compétences et responsabilités en matière de sécurité au travail et de protection de la santé dans les descriptions de postes ou dans le tableau descriptif des fonctions ? |        |        | 7, 8, 11e, 11f, 11g | 7 |
|
| 2.5 Les travaux et les mesures de sécurité sont-ils coordonnés en cas de collaboration avec d’autres entreprises ? |        |        | 9 | 8 |
|
| **3 Formation, instruction, information** |  |  |  |  |
| **3.1 Le personnel est-il instruit régulièrement sur les dangers au poste de travail et les mesures de sécurité nécessaires ?** |       |       | 6, 41 | 5, 25 al. 3, 4 |
|
| **3.2 Le préposé à la sécurité et le spécialiste MSST ont-ils été formé à l’exercice de leurs fonctions dans le cadre d’une formation complémentaire ou postgraduée et d’une formation continue régulière ?** |       |       | 7 | 7 |
|
|
|
| 3.4 Les collaborateurs nouvellement embauchés, temporaires ou d’entreprises tierces bénéficient-ils d’une mise au courant à leur poste de travail ? |       |       | 6, 10 | 5, 9 |
|
| 3.5 Les informations, instructions et formations des collaborateurs sont-elles planifiées et consignées par des moyens simples (procès-verbaux de séances, documents de formation, etc.) ? |        |        | 6, 7, 8 | 5, 7 |
| **4 Règles de sécurité** |   |   |   |   |
| **4.1 Les instructions de travail et les règles générales de l’entreprise en matière de sécurité au travail et de protection de la santé (p. ex. règles vitales, règlement d’entreprise) sont-elles définies et consignées ?** |        |        | 8 al. 2, 32a al. 3 |  **LTr, art. 37 à 39** |
| 4.4 Les opérations de maintenance (inspection, entretien, remise en état) réalisées sur les bâtiments, installations, équipements de travail et équipements de protection individuelle (EPI) sont-elles réglementées et consignées par des moyens simples (p. ex. factures, contrat de maintenance)? |        |        | 32b, 37, 43 | 37 |
| **5 Détermination des dangers, appréciation du risque** |   |   |   |   |
| **5.1 Les dangers auxquels les collaborateurs sont exposés durant le travail sont-ils systématiquement déterminés (p. ex. listes de contrôle, inventaire des phénomènes dangereux) et les résultats sont-ils consignés ?** |        |        | 6 | 5 |
| 5.3 Les accidents, presqu’accidents et autres incidents perturbant l’activité de l’entreprise font-ils l’objet d’une enquête dont les résultats sont consignés ? |        |        | 3 al. 2 | 3 al. 1 |
| **6 Planification et réalisation des mesures** |   |   |   |   |
| **6.1 Lors de l’identification d’un danger (p. ex. au moyen d’une détermination des dangers, d’une inspection de sécurité, d’un examen d’événement, d’un contrôle d’atelier ou de chantier), les mesures nécessaires (mesures définitives et systémiques ou mesures immédiates) sont-elles toujours prises ?** |        |        | 3, 5 al. 1 | 2, 3, 27 al. 1 |
| 6.2 La responsabilité de l’exécution des mesures planifiées est-elle définie et les délais surveillés ?  |        |        |   |   |
| **7 Organisation en cas d’urgence** |   |   |   |   |
| **7.1 Existe-t-il une organisation en cas d’urgence pour les postes de travail fixes, mobiles et isolés ?** |        |        |   | 36 |
| 7.2 La rapidité de transmission de l’alerte est-elle garantie (p. ex. carte d’appels d’urgence actuelle, contact par téléphone mobile ou radio, coordonnées pour la Rega) ? |        |        | 40 | 36 |
| 7.3 Les premiers soins et les interventions de sauvetage rapides sont-ils assurés pour les postes de travail fixes, mobiles et isolés ? |        |        | 20 | 36 |
| 7.4 Le matériel de premiers secours est-il à portée de main et en quantité suffisante (p. ex. armoire à pharmacie de secours, pochette de premiers secours, défibrillateur) ? |        |        |   | 36 |
| **8 Participation** |   |   |   |   |
| **8.1 La participation des travailleurs aux questions de sécurité au travail et protection de la santé dans l’entreprise est-elle claire en pratique (p. ex. consultation lors de l’acquisition d’EPI, de l’élaboration de règles de sécurité, de la détermination des dangers, de la recherche de mesures, etc.) ?**  |        |        | 6a | 6 |
| **9 Protection de la santé** |   |   |   |   |
| **9.2 Les principes ergonomiques sont-ils pris en considération lors de l’aménagement des postes de travail ?** |        |        | 27, 32a | 23, 24 |
| 9.3 A-t-on pris des mesures de protection contre les maladies transmissibles (p. ex. « Plan de pandémie, Manuel pour la préparation des entreprises » élaboré par l’OFSP, dispositions cantonales ou spécifiques à la branche) ? |        |        | 13, 26, 33 | 2, 3 al. 1, 29**LEp, LTr, OPTM** |
|  9.4 A-t-on pris des mesures propres à assurer de bonnes conditions de travail (p. ex. climat des locaux, aération et qualité de l’air, éclairage, vue sur l’extérieur, bruit) ? |        |        | 33, 34, 35 | 17, 18, 22 |
| 9.5 Le personnel dispose-t-il « d’espaces sociaux » adéquats (vestiaires, douches, lavabos, toilettes, réfectoires et locaux de séjour) ? |        |        | 38, 44 al. 2 | 29, 30, 31, 32, 33 |
| 9.6 Les prescriptions relatives aux temps de travail sont-elles connues des collaborateurs et respectées ? |        |        |   | **LTr, art. 9 ss, LTr, art. 15 ss**  |
| 9.7 Le travail est-il conçu et organisé de manière à éviter les sollicitations excessives ? |        |        |   | 2, 26 |
| 9.8 Les facteurs de risques psychosociaux au travail sont-ils systématiquement identifiés et intégrés dans la détermination des dangers ? |       |       |  | 2, 26 |
| 9.9 Des mesures sont-elles prises pour protéger des groupes de personnes particuliers (p. ex. jeunes, femmes enceintes, personnes handicapées) ? |       |       |  |  **Ordonnance sur la protection de la maternité, OLT 5** |
| 9.10 S’entretient-on avec les collaborateurs lorsqu’il semble qu’ils ont des problèmes en rapport avec des substances engendrant la dépendance (p. ex. alcool, médicaments, drogue) ? |       |        | 11, al. 3 |   |
| **10 Audit** |  |   |   |   |
| **10.1 Vérifie-t-on régulièrement si le système de sécurité interne est complet et à jour (actualité des documents) ?** |       |        | 3, al. 3 | 3 al. 2 |
| 10.2 Les absences sont-elles saisies et analysées ? |       |       |  |  |
| **Contrôle des postes de travail** |  |  |  |  |
| **Contrôle par échantillons**  |  |  |  |  |
| Lieu, objet, défaut |  |  |  |  |
| Lieu, objet, défaut |  |  |  |  |
| Lieu, objet, défaut |  |  |  |  |
| Lieu, objet, défaut |  |  |  |  |
| **Thèmes prioritaires de la CFST**       |  |  |  |  |
| Constats       |  |  |  |  |
| **Commentaires concernant des éléments non soumis au contrôle** (sécurité durant les loisirs, absences consécutives à des maladies, promotion de la santé, fitness, alimentation) |  |  |  |  |
| **Remarques complémentaires** (difficultés, remarques particulières, déroulement du contrôle) |  |  |  |  |