|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Votre logo | **Rapport de visite annuelle des lieux de travail** | |
| Bâtiment//local | : |
| Visite No | : |
| Sit de travail  : | : |
| Lieux visités | : |
| Date de la visite  : | : |
| Rédacteur | : |
|  | | |
| **Liste des participants** | | |
| Représentant de l’employeur : | | : |
| : | | : |
| Autres CP : | | : |
| : | | : |
| CP – Médecin du Travail  Autres membres de la ligne hiérarchique : | | :  : |
| Autres : | | : |
| Représentations syndicales présentes | | |
|  | | : |
|  | | : |
|  | | : |
|  | | : |
|  | |  |
| **Suivi SDGR** | | |
| Screening DePaRis | | : Effectué(s) – Partiellement effectués – A effectuer |
| Fiches de poste | | : Rédigées – Partiellement rédigées – A rédiger |
| Fiches de fonction | | : Rédigées – Partiellement rédigées – A rédiger |
|  | |  |
| **Recommandations complémentaires :** | | |
| *Les recommandations en italique ont déjà été signalées lors de la précédente visite (initiale) des lieux de travail.* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECURITE AU TRAVAIL** | |
| **DOMAINE** | **RECOMMANDATIONS - CONSTATATIONS** |
| Ordre |  |
| Substances & Préparations Dangereuses |  |
| * Inventaire |  |
| * Présence SDS * Présence FIS |  |
| * Récipient de stockage |  |
| * Quantité de stockage |  |
| * Incompatibilité de stockage |  |
| * Signalisation |  |
| Prévention incendie |  |
| * PIU |  |
| * Moyens de lutte |  |
| * Pictographie |  |
| * Eclairage de sécurité |  |
| * Compartimentage |  |
| * Exercices d’évacuation |  |
| * Sorties |  |
| * Permis de feu |  |
| * ATEX |  |
| Eqt de travail |  |
| * Mise en Sv * Présence FIS |  |
| * EPC |  |
| * EPI |  |
| 1er Secours |  |
| * PIU |  |
| * Moyens |  |
| Electricité |  |
| Pictographie & Marquage des zones dangereuses |  |
| Mat et installations soumis à des contrôles ou inspections réglementaires (dont : |  |
| * Moyens alarme incendie |  |
| * Moyens détection incendie |  |
| * Moyens extinction incendie |  |
| * Echelle de secours |  |
| * Eclairage de sécurité |  |
| * Sorties et issues de secours |  |
| * Ascenseur/Monte-Charge |  |
| * Engins dangereux & levage |  |
| * Elec BT & HT |  |
| * Paratonnerres * Portes sectionnelles & Portails * Réservoirs air comprimé * Sta Pol * Citernes fuel * Autres |  |
| Rapports des maintenances préventives obligatoires |  |
| * Appareils de chauffe |  |
| * Entretien brûleurs & ramonage des cheminées |  |
| * Installation gaz |  |
| * Autres |  |
| Autres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CHARGE PSYCHOSOCIALE OCCASIONNEE PAR LE TRAVAIL** | |
| **DOMAINE** | **RECOMMANDATIONS - CONSTATATIONS** |
| Séparation vestiaires/douches/toilettes |  |
| Autres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ERGONOMIE** | |
| **DOMAINE** | **RECOMMANDATIONS - CONSTATATIONS** |
| Eqt travail |  |
| * Sièges |  |
| * Autres |  |
| Infra |  |
| * Eclairage |  |
| * Fosses |  |
| * Autres |  |
| Facteurs d’influence externe |  |
| * Température |  |
| * Humidité |  |
| * Vent |  |
| * Bruit |  |
| * Vibration |  |
| * Eclairage |  |
| * Flore |  |
| * Faune |  |
| * Autres |  |
| Autres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HYGIENE DU TRAVAIL** | |
| **DOMAINE** | **RECOMMANDATIONS - CONSTATATIONS** |
| Propreté |  |
| Ctl potabilité |  |
| Ctl légionellose |  |
| Air conditionnée |  |
| Sanitaires |  |
| Vestiaires |  |
| Réfectoire |  |
| Denrées alimentaires |  |
| Ventilation |  |
| Amiante (Mise-à-jour inventaire annuel) |  |
| Autres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMBELLISSEMENT DES LIEUX DE TRAVAIL** | |
| **DOMAINE** | **RECOMMANDATIONS - CONSTATATIONS** |
| Revêtements |  |
| Autres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENVIRONNEMENT AYANT UNE INFLUENCE SUR LES CONDITIONS DE TRAVAIL** | |
| **DOMAINE** | **RECOMMANDATIONS - CONSTATATIONS** |
| Tri des déchets |  |
| Encuvement |  |
| Autres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SANTE** | |
| **DOMAINE** | **RECOMMANDATIONS - CONSTATATIONS** |
| Update trimestriel du Pers soumis à visite médicale |  |
| Autres |  |