

DOCUMENT UNIQUE D'EVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS ET PLAN D' ACTIONS DE PREVENTION



RAISON SOCIALE	
ACTIVITE PRINCIPALE	BEAUTE ET SPA
CODE NAF/APE	
ADRESSE DU SIEGE	
NOM DU GERANT OU CHEF D'ETABLISSEMENT	
REDACTEUR	

DATE DE CREATION	
DATES DE MISE A JOUR	

Signature du chef d'établissement :



Pôle Prévention des Risques Professionnels

Contact au 05 49 61 19 77

Mesdames MIREBEAU Sylvie et PINEAU Gwénaëlle - Ingénieures en Prévention

Version 03/2021

SOMMAIRE



1/ Page de garde

2/ Sommaire

3/ Méthodologie

4/ Définitions et réglementation

5/ Organismes utiles à l'entreprise

6/ Liste non exhaustive des dangers

7/ Définition des unités de travail

8/ Risques généraux

9/ Unité A Salon d'esthétique

10/ Unité B SPA

11/ Unité C Onglerie

12/ Unité D Administratif

13/ Unité E Entretien des locaux

14/ Unité F Garde d'enfants

15/ Plan d'actions de prévention

16/ Protocole AES

17/ Trousse de secours

18/ Maladies professionnelles

METHODOLOGIE

Accompagnement à la mise en place par le Pôle Prévention des Risques Professionnels ASSTV

Mme MIREBEAU Sylvie (Tel : 05 49 61 62 66 - Poitiers)

Mme PINEAU Gwénaëlle (Tel : 05 49 98 84 08 - Nord 86)

Groupe de travail composé d'adhérents du bureau CNAIB SPA 86 :

(Mme Mary Anne-Laure, Mme Fernand Chantal, Mme Hay Valérie, et M El Moudni Brahim)

Méthodologie utilisée :

Associer l'ensemble des salariés à la démarche d'évaluation.

Définir les **unités de travail**

Identifier les **dangers** pour chaque tâche de travail :

Identifier les **risques**

Evaluer et hiérarchiser les risques en tenant compte de la prévention existante (collective et individuelle)

Mettre en place un plan d'actions de prévention

Définitions :

Unité de travail : Groupe homogène de salariés exposés aux mêmes risques professionnels

Exemple : Unité administrative (comptable, accueil, secrétaire, directeur...)

Danger : Eléments nuisibles ou situations susceptibles de provoquer un dommage

Exemple : liste non exhaustive (cf onglet liste des dangers)

Risque : Probabilité de voir se manifester le dommage (effets sur la santé)

Cotation :

Fréquence d'exposition = F

1 - OCCASIONNELLE : 1 à plusieurs fois/an

2 - INTERMITTENTE : 1 à plusieurs fois/mois

3 - FREQUENTE : 1 à plusieurs fois/semaine

4 - PERMANENTE : 1 à plusieurs fois/jour

Gravité des effets éventuels = G

1 - FAIBLE : soins bénins, accidents sans arrêt

2 - MOYENNE : accidents avec arrêt sans séquelle

3 - GRAVE : accidents avec séquelles

4 - TRES GRAVE : risque mortel

Probabilité d'apparition = P

1 - TRES IMPROBABLE : 1 fois par trimestre

2 - POSSIBLE MAIS RARE : 1 fois/mois

3 - PROBABLE : 1 fois/semaine

4 - TRES PROBABLE : + de 1 fois/semaine

Maîtrise du risque = Mr

1 - GLOBALEMENT MAITRISE : prévention existe

2 - ASSEZ MAITRISE : mesures de prévention existantes et bien maîtrisées mais qui peuvent être améliorées

3 - PEU MAITRISE : mesures de prévention existantes mais pas toujours efficaces

4 - PAS MAITRISE : absence de prévention

CRITICITE = Fréquence X Probabilité X Gravité

RISQUE RESIDUEL = Fréquence X Probabilité X Gravité X Maîtrise du risque

↳ tient compte de la prévention en place et de la maîtrise du risque

Priorités d'actions

 Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)

 Les mesures de prévention pourraient être améliorées (36 à 107)

 Action prioritaire (≥ 108)

Plan d'actions

Le plan d'action est à établir par la direction avec la collaboration du CHSCT ou représentants du personnel :

- Délai d'exécution
- Personne chargée de l'action

Types de mesures

Organisationnelles : Elles concernent l'organisation du travail en lui-même (planning, protocoles, procédures, fiches de postes, réunion, etc.)

Techniques : Ce sont des mesures qui touchent le matériel y compris la prévention collective

Humaines : Ces mesures sont liées à l'information et à la formation des personnes y compris le port des EPI

Mise à jour et réévaluation

Le document est révisable tous les ans ou lors d'aménagement et/ou nouvel élément modifiant l'évaluation des risques.

DEFINITIONS ET REGLEMENTATION

Le document unique demeure **sous la responsabilité entière de l'employeur**.

Il doit faire l'objet d'une **mise à jour au moins annuelle pour les entreprises de plus de 11 salariés et**

Qu'est-ce que le Document Unique ?

Le Document Unique permet de consigner, sous la forme d'un inventaire, les résultats de l'évaluation des risques professionnels identifiés dans chaque unité de travail de l'entreprise ou de l'établissement.

Le décret du 5 novembre 2001 oblige les employeurs, à transcrire et mettre à jour chaque année dans un Document Unique les résultats de l'évaluation des risques professionnels.

L'employeur est responsable de la santé et de la sécurité de ses salariés. La réalisation du Document Unique doit conduire le chef d'entreprise à mettre en place un **plan d'actions** pour supprimer ou éviter les risques (**Article L.4121-1 et 2 du Code du Travail**)

Qui est concerné par le Document Unique ?

Toute entreprise qui emploie une ou plusieurs personnes salariées, et quelle que soit la taille et l'activité de l'entreprise.

C'est à l'employeur lui-même qu'incombe la réalisation de ce document. Il peut tout à fait choisir de s'adjoindre des collaborateurs, mais sa responsabilité demeurera entière.

Un Document Unique doit être établi par Entreprise et par établissement.

A quoi sert le Document Unique ?

Le Document Unique est l'élément qui formalise que l'employeur met tout en œuvre pour préserver la santé et la sécurité des salariés au travail.

Il doit être mis à la disposition de l'inspecteur ou du contrôleur du travail, de l'inspecteur de la Carsat, du médecin du travail, des représentants du personnel, du CSE, il doit également être communiqué aux salariés et aux anciens salariés.

En cas de poursuites judiciaires, suite à un accident du travail, ce sera le document de référence demandé par le juge.

Quelles sont les sanctions ?

Des sanctions pénales sont prévues à l'encontre des employeurs qui ne respectent pas leurs obligations d'établir et de mettre à jour le Document Unique (article R4741-1) :

"Le fait de ne pas transcrire ou de ne pas mettre à jour les résultats de l'évaluation des risques, dans les conditions prévues aux articles R. 4121-1 et 2, est puni de l'amende prévue pour les contraventions de cinquième classe. "

CADRE JURIDIQUE

L'évaluation des risques professionnels consiste à **identifier et classer les risques** auxquels sont soumis les salariés d'une entreprise.

Il s'agit d'une démarche structurée dont les résultats doivent être formalisés dans **le document unique**.

Il n'existe pas de modèle réglementaire car ce document doit être adapté à chaque entreprise. Celui-ci doit **obligatoirement** être informatisé.

Il doit faire l'objet d'une mise à jour au moins annuelle pour les entreprises de plus de 11 salariés et doit être réactualisé pour toute entreprise en cas d'aménagement important modifiant les conditions de travail.

Directive Européenne : (Directive-Cadre n°89/391/CEE du 12/06/1989) définit les principes fondamentaux de la protection des travailleurs. Elle a placé l'évaluation des risques professionnels au sommet de la hiérarchie des principes de prévention. La loi n°91-1414 du 31/12/1991 a permis de transposer la directive Européenne en droit français.

Article L.4121-1 et 2 du Code du Travail : L'employeur prend les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et protéger la santé physique et mentale des travailleurs... L'employeur met en œuvre ces mesures sur le fondement des principes généraux de prévention suivants :

1. Éviter les risques,
2. Évaluer les risques,
3. Combattre les risques à la source : agir en amont,
4. Adapter le travail à l'homme,
5. Tenir compte de l'état des techniques,
6. Substituer ce qui est dangereux par ce qui ne l'est pas ou par ce qui est moins dangereux,
7. Planifier la prévention en y intégrant la technique, l'organisation du travail, les conditions de travail,
8. Prendre des mesures de protection collective prioritairement sur la protection individuelle,
9. Donner les instructions appropriées aux travailleurs : information et formation

Décret n°2001-1016 du 05/11/2001 : porte sur la création d'un document relatif à l'évaluation des risques pour la santé et la sécurité des travailleurs.

Décret 2012-135 et 2012-137 du 30 janvier 2012 entrés en vigueur le 1er juillet 2012 impose de désigner "un ou plusieurs salariés compétents pour s'occuper des activités de protection et de prévention des risques professionnels de l'entreprise" ou de faire appel à un intervenant extérieur. (articles L 4644-1 et R 4644-1 du Code du travail).

Décret n°2008-1347 du 17/12/2008 : les conditions d'accessibilité du document unique doivent être affichées en place convenable et aisément accessible dans les lieux de travail (art R.4121 -4 du Code du Travail).

Article L4121-3-1 du 31/03/2022 : le DUERP doit être conservé par l'employeur dans ses versions successives pendant une durée minimale de 40 ans. Il est tenu à disposition des travailleurs, des anciens travailleurs et de toute personne ou instance pouvant justifier d'avoir un intérêt à y avoir accès. Sa dématérialisation est obligatoire sur un portail numérique (déployé et administré par un organisme géré par des organisations d'employeurs représentatives au niveau national et interprofessionnel) à partir du 01/07/2024.

Il doit être transmis à chaque mise à jour au service de prévention et de santé au travail. Il doit être réactualisé au moins tous les ans pour les entreprises de plus de 11 salariés et également en cas d'aménagement important modifiant les conditions de travail.

FICHE D'IDENTITE DE L'ENTREPRISE

EFFECTIF

NOMBRE DE SALARIES TOTAL	
NOMBRE DE FEMMES	
NOMBRE DE HOMMES	

INSTANCES REPRESENTATIVES DU PERSONNEL

EXISTENCE D'UN CSE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
EXISTENCE DE DP (Délégués du Personnel)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
EXISTENCE DE SST (Sauveteurs Secouristes du Travail)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

INDICATEURS DE SANTE AU TRAVAIL

NOMBRE D'AT (Accidents de Travail) DECLARES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	
NOMBRE D'ACCIDENTS DU TRAJET DECLARES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	
NOMBRE D'IPP (Incapacités Professionnelles Permanentes) LIEES A UN AT	
NOMBRE DE MP (Maladies Professionnelles) DECLAREES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (n° tableau)	
NOMBRE DE MP RECONNUES	
NOMBRE DE MALADIES A CARACTERE PROFESSIONNEL DECLAREES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	

<u>ORGANISMES DE PREVENTION</u>	
SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL	Association du Service de Santé au Travail (Pôle Prévention des Risques Professionnels) ASSTV 24 rue Salvador Allende - BP 72 86002 POITIERS CEDEX Tél. : 05 49 61 19 77
MEDECIN DU TRAVAIL	
<u>ORGANISMES DE CONTRÔLE</u>	
<u>Nom et adresses des organismes</u>	<u>Date du dernier contrôle</u>
Incendie	
Electricité	
Ascenseur	
Ventilation et climatisation	
Cabines U.V.	
Autres	
<u>ORGANISMES PROFESSIONNELS (SYNDICAT)</u>	
CNAIB SPA 194 Boulevard Emile Delmas 17000 LA ROCHELLE	
<u>ORGANISMES DE FORMATION</u>	
OPCO EP A compléter en fonction de la région	
<u>INTERVENANTS EXTERIEURS (exposés aux mêmes risques que les salariés de l'entreprise) :</u>	
<u>Types interventions</u>	<u>Nom des intervenants</u>
Entretien des locaux	

Stagiaires	
Intérimaires	
<u>AUTRE HYGIENE :</u>	



LISTE DES DANGERS (non exhaustive)

1	Danger lié à l'état du sol	Sol glissant, sol inégal, sol défectueux, passage encombré, passage étroit ou bordé de parties coupantes, pointues
2	Danger lié la circulation sur le chantier	Chantier difficile d'accès, terrain accidenté (trous, boues, cailloux...etc), circulation dans les combles ou sur toitures vétustes...
3	Danger lié à la circulation interne	Escalier, marches, dénivelés, ascenseur,...(déplacements dans l'atelier, l'entrepôt, les locaux administratifs...)
4	Danger lié la circution externe	Circulation sur les extérieurs (croisements véhicules, piétons, engins...)
5	Danger lié aux espaces de travail	Espace exigü, passage étroit, plafond bas...
6	Danger lié au travail en hauteur	Utilisation d'échelle, escabeau, échafaudage, nacelle, ... Circulation sur passerelle, toiture, combles, ... Utilisation des moyens à disposition (chaise, table...)
7	Danger lié à la manutention manuelle de charges	Soulèvement, port et déplacement de charges avec parfois préhension difficile Manipulation ou déplacement de personnes
8	Danger lié aux gestes et postures et/ou postures pénibles	Gestes répétitifs des membres supérieurs ou inférieurs avec ou sans cadences soutenues, Sollicitation des membres supérieurs, (épaules, coudes, poignets) et inférieurs, Postures contraignantes (dos courbé, accroupi, à genoux, sur le dos, bras tendus en avant...), Travail debout prolongé, Piétinement, Nombreux déplacements à pieds, Travail assis prolongé...
9	Danger lié à la manutention mécanique	Utilisation de moyens d'aides mécaniques (pont roulant, palan, engins de chantiers, engins de manutention et de levage, monte charge, chèvre de levage, potence...)
10	Danger lié au bruit	Bruit continu ou discontinu, bruit impulsif et répétitif, bruit lié à la coactivité avec d'autres corps de métiers...
11	Danger lié aux vibrations	Mains, bras : utilisation de matériel électroportatif, thermique et pneumatique Corps entier : chariots élévateurs, engins de chantiers, véhicules VL et PL, SPL...
12	Danger lié aux rayons ionisants, non ionisants et ondes électromagnétiques	Travaux de soudure (semi auto, soudage à l'arc, chalumeau...), Travaux de maintenance nucléaire, travaux à proximité d'antennes ou d'installations électriques hautes tensions (champs magnétiques), exposition aux rayons U.V., aux rayons optiques, aux rayons laser...
13	Danger lié aux travaux en milieu hyperbare	Travaux marins, travaux de plongée, travailleur en air comprimé, pompier...
14	Danger lié à l'éclairage	Environnement de travail (éclairage naturel et/ou artificiel), éclairage des locaux, des voies de circulation internes et externes et aux postes de travail
15	Danger lié aux ambiances thermiques et aux températures extrêmes	Travaux en extérieur ou à l'intérieur (expositions aux intempéries, courants d'air, chaleur, froid, milieu humide, travaux à proximité de sources de chaleur...), Exposition aux variations de températures.

16	Danger lié au travail sur écran et à l'ergonomie au poste de travail	Utilisation en continu ou en discontinu d'un ou plusieurs écrans (poste fixe, ordinateur portable, portable, PAD...) Travail sur écran debout ou assis Postures et mobiliers inadaptés, Reflets, Eclairages insuffisants...
17	Danger lié à l'utilisation des machines, aux outils et autres matériels professionnels	Utilisation d'outils tranchants, coupants ou piquants, Matériels électroportatifs, thermiques, pneumatiques, Machines fixes, Outils manuels, Matériels professionnels, Outils de jardinage...
18	Danger lié à la manipulation, au transport et à l'utilisation des matériaux	Manipulation de certains matériaux (laines de verre, palettes, bois, verre, ...)
19	Danger lié aux produits chimiques ou les agents chimiques dangereux	Manipulation et utilisation de produits ménagers ou chimiques (peinture, colle, solvant, ciment, ...)
20	Danger lié à l'électricité et/ou aux travaux électriques	Branchements des appareils électriques, matériaux défectueux, intervention sur installation électrique, intervention à proximité d'une installation électrique.
21	Danger lié à la qualité de l'air	Odeur, poussière, fumée, vapeur (produits chimiques ou lié à l'activité, ...)
22	Danger lié à l'incendie	Environnement de travail, Absence d'extincteurs ou de couverture anti-feux, absence de formation, pas de présence de signalisation (issues de secours, consignes de sécurité, interdiction de fumer) ...
23	Danger lié à l'utilisation et la manipulation de matières explosives	Bouteille de CO2, gaz de ville, bouteille de gaz, cuve, bombes aérosols, atmosphères explosives...
24	Danger lié à la coactivité	Intervention de plusieurs entreprises sur un même chantier.
25	Danger lié aux milieux et à la multiplicité des lieux d'intervention	Déplacements sur chantier, en entreprise, en clientèle, chez le particulier, accompagnement de groupes, (à la ville ou la campagne)
26	Danger lié aux agents infectieux, parasitaires, mycosiques et biologiques	Contagion (vie de groupe), Pandémies (COVID 19 ou autres), Contact avec les personnes (direct ou indirect), Exposition au sang, selle et urine..., Travaux au contact des eaux usées, Traitement déchets, Entretien des sanitaires, Vidage des poubelles...
27	Danger lié à l'hygiène alimentaire	Manipulation de denrées alimentaires, gestion des déchets alimentaires...
28	Danger lié à la route	Trajets domicile-travail et trajets dans le cadre des missions en dehors de l'entreprise (véhicules 2, 3 ou 4 roues, trottinette),
29	Danger lié au rythme de travail	Travail de nuit, travail en équipes successives alternantes, travail en 2x8, en 3x8 et en 4x8
30	Danger lié à l'environnement	Etablissements ou activités à proximité de centrales nucléaires ou de sites classés CEVESO, ICPE, etc.
31	Danger lié à la charge mentale et Risques Psycho-Sociaux (activité de travail, organisation de travail et relations sociales)	Contraintes liées aux poste de travail et à la fonction occupée (tâches multiples à effectuer en même temps, travail le week-end et jours fériés, horaires parfois dépassés, rythme de travail variable, être attentif aux besoins des clients, pression de la hiérarchie pour un travail rapide, travail de nuit, travail isolé, relations interpersonnel, relations avec la hiérarchie, relations avec les clients, etc.)

LISTE DES UNITES DE TRAVAIL

N° Unité de Travail (UT)	Nom de l'unité	Liste des postes	Effectif
Unité A	Salon d'esthétique <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	Esthéticienne conseillère de vente Apprentie esthéticienne	
Unité B	Spa <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	Esthéticienne cosmétique Apprentie Esthéticienne cosmétique SPA Praticien(ne) SPA Manager	
Unité C	Onglerie <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	Prothésiste onguulaire Apprentie	
Unité D	Administratif <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	Agent d'accueil Comptable	
Unité E	Entretien des locaux <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	Agent d'entretien	
Unité F	Garde d'enfants <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	Garde d'enfant (CAP PE)	

N.B.: Créer autant de grilles d'identification que d'unités de travail.

Les unités et les postes sont donnés à titre d'exemple, à adapter à chaque entreprise.

RISQUES GENERAUX

ENSEMBLE DU PERSONNEL exposé, les risques inhérents à chaque unité sont détaillés dans les onglets suivants

non concerné* : si non concerné, supprimer le contenu des cases situations dangereuses, risques et prévention existante et ne pas évaluer le risque

Dangers	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
				Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL FAIBLE/M		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
<p>Etat du sol</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sol glissant lors de l'entretien des sols pendant les heures d'ouverture de l'établissement <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Glissades Chutes de plain pied 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cones signalétiques <input type="checkbox"/> Revêtement de sol antidérapant <input type="checkbox"/> Entretien des sols réalisé lors de la fermeture des locaux 					0				
<p>Circulation interne</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Déplacements sur le lieu de travail : escalier, marches, dénivelés, ascenseur, lieux exigus ou étroits... <input type="checkbox"/> Sol glissant en cas de pluie <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Chute Glissade 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Escaliers munis de rampe de sécurité <input type="checkbox"/> Rebords de marche antidérapants <input type="checkbox"/> Contrôle périodique de l'ascenseur <input type="checkbox"/> Accessibilité à l'établissement aux personnes à mobilité réduite <input type="checkbox"/> Accessibilité aux sanitaires aux personnes à mobilité réduite 					0				
<p>Circulation externe</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Croisement véhicules / piétons <input type="checkbox"/> Circulation sur le parking et les extérieurs <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Heurts Chute Collisions 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Panneaux limitation de vitesse <input type="checkbox"/> Signalisation au sol <input type="checkbox"/> Parking pour le personnel avec emplacements réservés (marquage...) <input type="checkbox"/> Eclairage extérieur <input type="checkbox"/> Détecteur de présence (éclairage automatisé) 					0				
<p>Bruit</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Environnement de travail <input type="checkbox"/> A préciser : <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Fatigue auditive Stress Inconfort 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Matériel bruyant isolé dans un espace spécifique 									
<p>Eclairage</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Eclairage général des locaux <input type="checkbox"/> Eclairage artificiel en permanence (galeries commerciales par exemple) <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Fatigue visuelle 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Entretien régulier des luminaires <input type="checkbox"/> Lampe d'appoint en complément 					0				
<p>Electricité</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Branchement d'appareils électriques <input type="checkbox"/> Changement d'ampoules <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Electrisation 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vérification périodique de l'installation électrique <input type="checkbox"/> Armoire électriques fermées à clé <input type="checkbox"/> Dispositif différentiel <input type="checkbox"/> Coupe circuit général accessible <input type="checkbox"/> Habilitation BS 					0				
<p>Incendie</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Environnement de travail <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Brûlure Intoxication Explosion 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Extincteur <input type="checkbox"/> Porte coupe feu <input type="checkbox"/> Alarme incendie <input type="checkbox"/> Vérification annuelle des moyens d'extinction <input type="checkbox"/> Panneaux d'interdiction de fumer <input type="checkbox"/> Affichage des numéros d'appels d'urgence <input type="checkbox"/> Exercice d'évacuation <input type="checkbox"/> Formation à la manipulation du matériel d'extinction 					0				
<p>Agents infectieux, parasitaires, mycosiques & zoonotiques</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vie de groupe (contagion) <input type="checkbox"/> Contact avec la clientèle <input type="checkbox"/> Premiers secours (soins des SST) <input type="checkbox"/> Entretien des locaux (nettoyage des sanitaires et vidage des poubelles) <input type="checkbox"/> Pandémies (COVID-19 et autres) <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Contamination par contact direct ou indirect (gouttelettes) Affections respiratoires ou cutanées Diverses pathologies 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vestiaires <input type="checkbox"/> Tenues entretenues par une entreprise extérieure <input type="checkbox"/> Tenues fournies par l'employeur <input type="checkbox"/> Sensibilisation par affichage au lavage des mains régulier <input type="checkbox"/> Protocole Accident Exposition au Sang <input type="checkbox"/> Trousse à pharmacie à jour (avec gants jetables) <input type="checkbox"/> Détecteurs de présence (évitte le contact) COVID 19 <input type="checkbox"/> Affichage <input type="checkbox"/> Référent COVID <input type="checkbox"/> Mise à disposition de solution hydroalcoolique <input type="checkbox"/> Mise en place des mesures sanitaires collectives et individuelles (Voir PCA en annexe) <input type="checkbox"/> Port d'Equipement de Protection Individuelle (EPI) adaptés aux risques : tenue de travail, masques, visière, gants... 					0				
<p>Route</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Trajet domicile travail <input type="checkbox"/> Autres 	<ul style="list-style-type: none"> Accident routier 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pour les véhicules d'entreprise : entretien régulier par un garage <input type="checkbox"/> Aménagement du véhicule adapté et sécuritaire (pneus adaptés) <input type="checkbox"/> Téléphone portable professionnel <input type="checkbox"/> Planning partagé (exemple Outlook) <input type="checkbox"/> Formation à la conduite en sécurité ou à l'éco-conduite 					0				

Environnement 	<input type="checkbox"/> Etablissement dans le périmètre d'une centrale nucléaire, à proximité d'une entreprise CEVESO ou autres <input type="checkbox"/> Autres	Risques divers liés à l'environnement (explosion, irradiation, bruit etc..)	<input type="checkbox"/> Comprimé d'iode <input type="checkbox"/> Protocole <input type="checkbox"/> Affichage					0							
Charge mentale et Risques Psycho-Sociaux Activité de travail Organisation du travail Relations sociales 	<input type="checkbox"/> Contraintes liées au poste de travail et à la fonction occupée (voir détail dans les unités) <input type="checkbox"/> Contact avec la clientèle (agressions verbales) <input type="checkbox"/> Travailleur isolé (seul sur la structure) <input type="checkbox"/> Manipulation d'argent (braquage) <input type="checkbox"/> Autres	<u>Stress, pouvant entraîner :</u> Anxiété Fatigue Troubles du sommeil Dépression Burn out Maladies cardiovasculaires (hypertension, infarctus, AVC...) Troubles de la concentration Perte de performance Augmentation du risque d'accident du travail	<input type="checkbox"/> DUERP <input type="checkbox"/> Instances Représentatives du Personnel IRP <input type="checkbox"/> Fiches de poste ou de fonctions <input type="checkbox"/> Fiches métier <input type="checkbox"/> Réunions d'équipe régulières <input type="checkbox"/> Formations <input type="checkbox"/> Entretiens individuels et professionnels <input type="checkbox"/> Manager sur site <input type="checkbox"/> Mise à disposition des N° de téléphone de cellule d'écoute <input type="checkbox"/> Consignes orales en cas de braquage <u>Sécurité Bâtiment :</u> <input type="checkbox"/> Alarme anti intrusion <input type="checkbox"/> Système de vidéo surveillance					0							

Priorités d'actions :	<div style="background-color: #90EE90; padding: 2px;">Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)</div> <div style="background-color: #FFD700; padding: 2px;">Les mesures de prévention pourraient être améliorées (36 à 107)</div> <div style="background-color: #FF0000; padding: 2px;">Action prioritaire (≥108)</div>
------------------------------	--

UNITE DE TRAVAIL A : Salon d'esthétique

Code	Poste de travail	Effectif
A	Esthéticien (ne)	
B	Apprenti(e) esthéticien(ne)	
C		
D		
E		
F		
G		
TE	Toute l'équipe	

Fréquence d'exposition = F
 1 - OCCASIONNELLE : 1 à plusieurs fois/an
 2 - INTERMITTENTE : 1 à plusieurs fois/mois
 3 - FREQUENTE : 1 à plusieurs fois/semaine
 4 - PERMANENTE : 1 à plusieurs fois/jour

Gravité des effets éventuels = G
 1 - FAIBLE : soins bénins, accidents sans arrêt
 2 - MOYENNE : accidents avec arrêt sans séquelle
 3 - GRAVE : accidents avec séquelles
 4 - TRES GRAVE : risque mortel

Probabilité d'apparition = P
 1 - TRES IMPROBABLE : 1 fois par trimestre
 2 - POSSIBLE MAIS RARE : 1 fois/mois
 3 - PROBABLE : 1 fois/semaine
 4 - TRES PROBABLE : + de 1 fois/semaine

Maîtrise du risque = Mr
 1 - GLOBALEMENT MAITRISE : prévention existe
 2 - ASSEZ MAITRISE : mesures de prévention existantes et bien maîtrisées mais qui peuvent être améliorées
 3 - PEU MAITRISE : mesures de prévention existantes mais pas toujours efficaces
 4 - PAS MAITRISE : absence de prévention

Les postes sont à compléter selon les entreprises

non concerné * : si non concerné, supprimer le contenu des cases situations dangereuses, risques et prévention existante et ne pas évaluer le risque

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL $P \times G \times F \times M_r$		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Etat du sol <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> Sol glissant : lors de l'entretien des sols, produit tombé au sol (huile ou autre.....) <input type="checkbox"/> Sol encombré, préciser :	Chute de plain pied Glissade	<input type="checkbox"/> Revêtement du sol (antidérapant) <input type="checkbox"/> Entretien régulier du sol					0				
La circulation interne <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				
La circulation externe <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Travail en hauteur 	A B C D E FE	Utilisation : <input type="checkbox"/> Echelle <input type="checkbox"/> Escabeau <input type="checkbox"/> Marche pied <input type="checkbox"/> Autres :	Chutes de hauteur	<input type="checkbox"/> Matériels en conformité CE <input type="checkbox"/> Consignes orales : ne pas monter sur une table ou une chaise					0				
Manutention manuelle de charges 	A B C D E FE	<input type="checkbox"/> Accompagnement des personnes à mobilité réduite <input type="checkbox"/> Manipulation du matériel <input type="checkbox"/> Réception et stockage des marchandises <input type="checkbox"/> Déplacement de mobilier <input type="checkbox"/> Chargement/déchargement du matériel (véhicule) <input type="checkbox"/> Autres	Douleurs Dorso-lombaires Cervicalgies Accident de manutention	<input type="checkbox"/> Table de soin réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Table de soin électrique <input type="checkbox"/> Recommandations commission accessibilité (personnes à mobilité réduite) <input type="checkbox"/> Diable <input type="checkbox"/> Formation gestes et postures					0				
Gestes et postures et/ou postures pénibles 	A B C D E FE	<input type="checkbox"/> Travail debout prolongé, piétinement <input type="checkbox"/> Gestes répétitifs des membres supérieurs (soins, massages...) <input type="checkbox"/> Sollicitation des membres supérieurs (épaules, coudes poignets) <input type="checkbox"/> Postures contraignantes (dos courbé, bras surélevés, torsion du tronc)	Douleurs des membres supérieurs et des membres inférieurs avec parfois des troubles veineux Cervicalgies Troubles Musculo-Squelettiques	<input type="checkbox"/> Tabouret réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Table de soin réglable <input type="checkbox"/> Table de soin électrique <input type="checkbox"/> Fauteuil d'esthétique réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Matériel sur roulettes <input type="checkbox"/> Variation des tâches <input type="checkbox"/> Pausas régulières <input type="checkbox"/> Formation gestes et postures <input type="checkbox"/> Chaussures de confort					0				
Bruit	A B C D E FE	<input type="checkbox"/> Bruit émis par le matériel professionnel en fonctionnement	Gène Inconfort Stress	<input type="checkbox"/> Matériel en conformité CE <input type="checkbox"/> Alternance des tâches					0				
Rayons U.V.	A B C D E FE	<input type="checkbox"/> Cabine UV	Rayons UV et IR Cancer de la peau lié aux rayonnements UV	<input type="checkbox"/> Cabine en conformité (ref article de loi ?) <input type="checkbox"/> Formation spécifique (5 ans) <input type="checkbox"/> Contrôle périodique du matériel (2 ans)					0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMf		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
L'éclairage 	A B C D E FE	Cf. tableau risques généraux + éclairage aux postes	Fatigue visuelle	<input type="checkbox"/> Luminaire de type lumière du jour <input type="checkbox"/> Lampe loupe <input type="checkbox"/> Lampes d'appoint					0				
Ambiances thermiques 	A B C D E FE	<input type="checkbox"/> Chaleur, humidité, vapeur en fonction de certaines tâches	Inconfort	<input type="checkbox"/> Tenue de travail adaptée <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Aération <input type="checkbox"/> Alternance des tâches <input type="checkbox"/> Eau à disposition (bouteille ou fontaine)					0				
Utilisation du matériel professionnel 	A B C D E FE	Utilisation de matériel : <input type="checkbox"/> Cire <input type="checkbox"/> Pierre chaude <input type="checkbox"/> Appareil à vapeur (vapozone) <input type="checkbox"/> Chauffe serviette <input type="checkbox"/> Cutter	Coupures Brûlures	<input type="checkbox"/> Matériel en conformité CE <input type="checkbox"/> Consignes orales sur l'utilisation du matériel <input type="checkbox"/> Cutter à lame rétractable					0				
Produits chimiques ou agents chimiques dangereux 	A B C D E FE	<input type="checkbox"/> Utilisation de produits ménagers pour l'entretien des locaux <input type="checkbox"/> Utilisation de solvants (à cire), vapeurs des produits, d'huiles essentielles <input type="checkbox"/> Utilisation de produits de désinfection	Irritations, sécheresse Brûlures chimiques (acide ou caustique) Allergies cutanées et respiratoires Vigilance pour femme enceinte	<input type="checkbox"/> Fiches de Données de Sécurité <input type="checkbox"/> Aération des locaux <input type="checkbox"/> Stockage adapté des produits <input type="checkbox"/> Port de gants <input type="checkbox"/> Port de masque <input type="checkbox"/> Document fournisseur huiles essentielles					0				
Electricité 	A B C D E FE	Cf. tableau risques généraux							0				
Incendie 	A B C D E FE	Cf. tableau risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMf		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Mieux et multiplicité des lieux d'intervention 	A B C D E	<input type="checkbox"/> Intervention chez les clients (domiciles, maisons de retraites...)	Accidents divers liés aux caractéristiques des habitations et des lieux (escalier, marche, ville, campagne...) Agressions par les animaux	<input type="checkbox"/> Interroger les clients					0				
Agents infectieux, parasitaires, mycosiques & biologiques 	A B C D E	Cf. tableau risques généraux <input type="checkbox"/> Contact direct avec les personnes (hygiène) <input type="checkbox"/> Entretien des locaux (sanitaires et communs) <input type="checkbox"/> Contact et entretien avec le linge souillé (serviette, peignoir...) <input type="checkbox"/> Contact accidentel avec le sang	Contamination par contact direct ou indirect (gouttelettes) Affections respiratoires ou cutanées Diverses pathologies	<input type="checkbox"/> Protocole lié à la profession <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Draps de soins jetables <input type="checkbox"/> Draps de soins lavables <input type="checkbox"/> Lavage des mains réguliers <input type="checkbox"/> Gel hydroalcoolique <input type="checkbox"/> Sous traitement de l'entretien du linge (sac spécifique) <input type="checkbox"/> Fiche Accident Exposition au Sang (AES) <input type="checkbox"/> Sous-traitance du nettoyage du linge					0				
Route 	A B C D E	Cf. tableau risques généraux <input type="checkbox"/> Déplacements en clientèle, utilisation du véhicule personnel ou de société	Accident routier	<input type="checkbox"/> Véhicule professionnel : entretien régulier du véhicule par un garage <input type="checkbox"/> Planning partagé (Outlook par exemple)					0				
Charge mentale et Risques Psycho-Sociaux Activité de travail Organisation du travail Relations sociales 	A B C D E	Cf. tableau risques généraux							0				

Priorités d'actions :

	Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)
	Les mesures de prévention pourraient être améliorées (36 à 107)
	Action prioritaire (≥108)

UNITE DE TRAVAIL B : SPA

Code	Poste de travail	Effectif
A	Esthéticienne cosmétique	
B	Apprentie esthéticienne cosmétique	
C	SPA Praticien(ne)	
D	SPA Manager	
E		
F		
G		
TE	Toute l'équipe	

Les postes sont à compléter selon les entreprises

Fréquence d'exposition = F
 1 - OCCASIONNELLE : 1 à plusieurs fois/an
 2 - INTERMITTENTE : 1 à plusieurs fois/mois
 3 - FREQUENTE : 1 à plusieurs fois/semaine
 4 - PERMANENTE : 1 à plusieurs fois/jour

Gravité des effets éventuels = G
 1 - FAIBLE : soins bénins, accidents sans arrêt
 2 - MOYENNE : accidents avec arrêt sans séquelle
 3 - GRAVE : accidents avec séquelles
 4 - TRES GRAVE : risque mortel

Probabilité d'apparition = P
 1 - TRES IMPROBABLE : 1 fois par trimestre
 2 - POSSIBLE MAIS RARE : 1 fois/mois
 3 - PROBABLE : 1 fois/semaine
 4 - TRES PROBABLE : + de 1 fois/semaine

Maîtrise du risque = Mr
 1 - GLOBALEMENT MAITRISE : prévention existe
 2 - ASSEZ MAITRISE : mesures de prévention existantes et bien maîtrisées mais qui peuvent être améliorées
 3 - PEU MAITRISE : mesures de prévention existantes mais pas toujours efficaces
 4 - PAS MAITRISE : absence de prévention

non concerné * : si non concerné, supprimer le contenu des cases situations dangereuses, risques et prévention existante et ne pas évaluer le risque

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Etat du sol <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sol glissant : lors de l'entretien des sols, produit tombé au sol (huile ou autre.....)	Chute de plain pied Glissade	<input type="checkbox"/> Revêtement du sol (antidérapant) <input type="checkbox"/> Entretien régulier du sol <input type="checkbox"/> Chaussures adaptées à l'activité					0				
La circulation interne <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cf risques généraux							0				
La circulation externe <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cf risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Travail en hauteur <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Utilisation : <input type="checkbox"/> Echelle <input type="checkbox"/> Escabeau <input type="checkbox"/> Marche pied <input type="checkbox"/> Autres :	Chutes de hauteur	<input type="checkbox"/> Matériels en conformité CE <input type="checkbox"/> Consignes orales : ne pas monter sur une table ou une chaise					0				
Manutention manuelle de charges <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Accompagnement des personnes à mobilité réduite <input type="checkbox"/> Manipulation du matériel <input type="checkbox"/> Réception et stockage des marchandises <input type="checkbox"/> Déplacement de mobilier <input type="checkbox"/> Chargement/déchargement du matériel (véhicule) <input type="checkbox"/> Autres	Douleurs Dorso-lombaires Cervicalgies Accident de manutention	<input type="checkbox"/> Table de soin réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Table de soin électrique <input type="checkbox"/> Recommandations commission accessibilité (personnes à mobilité réduite) <input type="checkbox"/> Diabie <input type="checkbox"/> Formation gestes et postures					0				
Gestes et postures et/ou postures pénibles <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Travail debout prolongé, piétinement <input type="checkbox"/> Gestes répétitifs des membres supérieurs (soins, massages...) <input type="checkbox"/> Sollicitation des membres supérieurs (épaules, coudes poignets) <input type="checkbox"/> Postures contraignantes (dos courbé, bras surélevés, torsion du tronc)	Douleurs des membres supérieurs et des membres inférieurs avec parfois des troubles veineux Cervicalgies Troubles Musculo-Squelettiques	<input type="checkbox"/> Tabouret réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Table de soin réglable <input type="checkbox"/> Table de soin électrique <input type="checkbox"/> Matériel sur roulettes <input type="checkbox"/> Variation des tâches <input type="checkbox"/> Pausas régulières <input type="checkbox"/> Formation gestes et postures <input type="checkbox"/> Chaussures de confort <input type="checkbox"/> Séances d'étirement <input type="checkbox"/> Initiations à la respiration <input type="checkbox"/> Massage énergétique					0				
Bruit <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Bruit émis par le matériel professionnel en fonctionnement	Gène Inconfort Stress	<input type="checkbox"/> Matériel en conformité CE <input type="checkbox"/> Alternance des tâches <input type="checkbox"/> Matériel bruyant séparé des postes de travail <input type="checkbox"/> Sous-traitance de l'entretien du linge					0				
L'éclairage <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf risques généraux	Fatigue visuelle						0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMf		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Ambiances thermiques <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Cabine de gommage (humidité et chaleur, environ 30°C)	Inconfort, Malaise et baisse de la vigilance	<input type="checkbox"/> Accès direct en cabine de gommage pour éviter les écarts de température <input type="checkbox"/> Pas plus de 2 gommages à la suite <input type="checkbox"/> Alternance des tâches <input type="checkbox"/> Tenue de travail adaptée et tablier jetable en complément					0				
Utilisation du matériel professionnel <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Utilisation de matériel : <input type="checkbox"/> Cire <input type="checkbox"/> Pierre chaude <input type="checkbox"/> Appareil à vapeur (vapozone) <input type="checkbox"/> Chauffe serviette <input type="checkbox"/> Cutter	Coupures Brûlures	<input type="checkbox"/> Matériel en conformité CE <input type="checkbox"/> Consignes orales sur l'utilisation du matériel <input type="checkbox"/> Cutter à lame rétractable					0				
Produits chimiques ou agents chimiques dangereux <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Utilisation de produits ménagers pour l'entretien des locaux <input type="checkbox"/> Utilisation de solvants (à cire), vapeurs des produits, d'huiles essentielles <input type="checkbox"/> Utilisation de produits de désinfection	Irritations, sécheresse Brûlures chimiques (acide ou caustique) Allergies cutanées et respiratoires Vigilance pour femme enceinte	<input type="checkbox"/> Fiches de Données de Sécurité <input type="checkbox"/> Aération des locaux <input type="checkbox"/> Stockage adapté de s produits <input type="checkbox"/> Port de gants <input type="checkbox"/> Port de masque <input type="checkbox"/> Document fournisseur huiles essentielles					0				
Electricité <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf risques généraux							0				
Incendie <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf. tableau risques généraux							0				
Agents infectieux, parasitaires, mycosiques & biologiques <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf risques généraux <input type="checkbox"/> Manipulation des personnes (hygiène) <input type="checkbox"/> Epilation : exposition au sang <input type="checkbox"/> Contact avec le linge souillé (serviette, peignoir...)	Contamination par contact direct ou indirect (gouttelettes) Affections respiratoires ou cutanées Diverses pathologies	<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Draps de soins jetables <input type="checkbox"/> Lavage des mains réguliers <input type="checkbox"/> Port du masque et visière <input type="checkbox"/> Affichage des protocoles et mode d'emploi aux gestes barrières <input type="checkbox"/> Plan de continuité d'activité spécifique <input type="checkbox"/> Formation sur la transmission du virus <input type="checkbox"/> Suivi médical du personnel (ASSTV) <input type="checkbox"/> Mise à disposition d'un thermomètre					0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMf		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf risques généraux						0					
Charge mentale et Risques Psycho-Sociaux Activité de travail Organisation du travail Relations sociales 	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf risques généraux	Fragilisation psychique et insécurité socio-économique, stress, anxiété...					0					

Priorités d'actions :

- Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)
- Les mesures de prévention pourraient être améliorées (36 à 107)
- Action prioritaire (≥108)

UNITE DE TRAVAIL C : Onglerie

Code	Poste de travail	Effectif
A	Prothésiste ongulaire	
B	Apprentie	
C		
D		
E		
F		
G		
TE	Toute l'équipe	

Les postes sont à compléter selon les entreprises

Fréquence d'exposition = F
 1 - OCCASIONNELLE : 1 à plusieurs fois/an
 2 - INTERMITTENTE : 1 à plusieurs fois/mois
 3 - FREQUENTE : 1 à plusieurs fois/semaine
 4 - PERMANENTE : 1 à plusieurs fois/jour

Gravité des effets éventuels = G
 1 - FAIBLE : soins bénins, accidents sans arrêt
 2 - MOYENNE : accidents avec arrêt sans séquelle
 3 - GRAVE : accidents avec séquelles
 4 - TRES GRAVE : risque mortel

Probabilité d'apparition = P
 1 - TRES IMPROBABLE : 1 fois par trimestre
 2 - POSSIBLE MAIS RARE : 1 fois/mois
 3 - PROBABLE : 1 fois/semaine
 4 - TRES PROBABLE : + de 1 fois/semaine

Maîtrise du risque = Mr
 1 - GLOBALEMENT MAITRISE : prévention existe
 2 - ASSEZ MAITRISE : mesures de prévention existantes et bien maîtrisées mais qui peuvent être améliorées
 3 - PEU MAITRISE : mesures de prévention existantes mais pas toujours efficaces
 4 - PAS MAITRISE : absence de prévention

non concerné * : si non concerné, supprimer le contenu des cases situations dangereuses, risques et prévention existante et ne pas évaluer le risque

Dangers	Personnes exposées	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
				Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL $P \times G \times F \times M_r$		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Etat du sol <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E TE	Cf. tableau risques généraux						0				
La circulation interne <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E TE	Cf. tableau risques généraux						0				
La circulation externe <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E TE	Cf. tableau risques généraux						0				

Dangers	Personnes exposées		Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Travail en hauteur <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Utilisation : <input type="checkbox"/> Escabeau <input type="checkbox"/> Marche pied <input type="checkbox"/> Autres :	Chutes de hauteur	<input type="checkbox"/> Matériels en conformité CE <input type="checkbox"/> Consignes orales : ne pas monter sur une table ou une chaise					0				
Manutention manuelle de charges <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Accompagnement des personnes à mobilité réduite <input type="checkbox"/> Manipulation du matériel <input type="checkbox"/> Réception et stockage des marchandises <input type="checkbox"/> Déplacement de mobilier <input type="checkbox"/> Chargement/déchargement du matériel (véhicule) <input type="checkbox"/> Autres	Douleurs Dorso-lombaires Cervicalgies Accident de manutention	<input type="checkbox"/> Recommandations commission accessibilité (personnes à mobilité réduite) <input type="checkbox"/> Diable <input type="checkbox"/> Formation gestes et postures					0				
Gestes et postures et/ou postures pénibles <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Travail assis prolongé <input type="checkbox"/> Gestes répétitifs des membres supérieurs	Douleurs des membres supérieurs et des membres inférieurs avec parfois des troubles veineux Cervicalgies Troubles Musculo-Squelettiques	<input type="checkbox"/> Table de soin réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Table de soin électrique <input type="checkbox"/> Tabouret réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Fauteuil d'esthétique réglable en hauteur avec soutien lombaire <input type="checkbox"/> Variation des tâches <input type="checkbox"/> Pauses régulières <input type="checkbox"/> Formation gestes et postures					0				
Bruit <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Bruit émis par le matériel professionnel en fonctionnement	Gène Inconfort Stress	<input type="checkbox"/> Matériel en conformité CE <input type="checkbox"/> Alternance des tâches					0				
L'éclairage <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf. tableau risques généraux + éclairage aux postes pour travail de précision	Fatigue visuelle	<input type="checkbox"/> Luminaire de type lumière du jour <input type="checkbox"/> Lampe loupe <input type="checkbox"/> Lampes d'appoint					0				

Dangers	Personnes exposées	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
				Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Ambiances thermiques [] concerné [] concerné*	[] A [] B [] C [] D [] E	☐ Chaleur, humidité, vapeur	Inconfort	☐ Tenue de travail adaptée ☐ Ventilation ☐ Aération ☐ Alternance des tâches ☐ Eau à disposition (bouteille ou fontaine)					0			
Utilisation du matériel professionnel [] concerné [] concerné*	[] A [] B [] C [] D [] E	Utilisation de matériel	Coupures Brûlures	☐ Matériel en conformité CE ☐ Consignes orales sur l'utilisation du matériel					0			
Produits chimiques ou agents chimiques dangereux [] concerné [] concerné*	[] A [] B [] C [] D [] E	☐ Utilisation de gel, résine, solvant, dissolvant, vernis, produit de dissolution, colle, durcisseur, acétone à compléter avec FMP	Irritations, sécheresse Brûlures chimiques (acide ou caustique) Allergies cutanées et respiratoires	☐ Fiches de Données de Sécurité ☐ Fiches Techniques ☐ Formation à l'utilisation des produits (professionnelles)					0			
Electricité [] concerné [] concerné*	[] A [] B [] C [] D [] E	Cf. tableau risques généraux							0			
Qualité de l'air [] concerné [] concerné*	[] A [] B [] C [] D [] E	☐ Poussières d'ongles ☐ Inhalation des produits (dissolvant, vernis...)	Gêne et inconfort Affections respiratoires	☐ Système d'aspiration intégré ☐ Masque ☐ Aération régulière des locaux					0			
Incendie [] concerné [] concerné*	[] A [] B [] C [] D [] E	Cf. tableau risques généraux							0			

Dangers	Personnes exposées	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
				Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Milieux et multiplicité des lieux d'intervention <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> Intervention chez les clients Accidents divers liés aux caractéristiques des habitations et des lieux (escalier, marche, ville, campagne...) Agressions par les animaux	<input type="checkbox"/> Interroger le client					0				
Agents infectieux, parasitaires, mycosiques & biologiques <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux <input type="checkbox"/> Contact direct avec les personnes (hygiène) <input type="checkbox"/> Entretien des locaux (sanitaires et communs) <input type="checkbox"/> Contact avec le linge souillé (serviette) <input type="checkbox"/> Contact accidentel avec le sang Contamination par contact direct ou indirect (gouttelettes) Affections respiratoires ou cutanées Diverses pathologies	<input type="checkbox"/> Protocole lié à la profession <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Draps de soins jetables <input type="checkbox"/> Draps de soins lavables <input type="checkbox"/> Lavage des mains réguliers <input type="checkbox"/> Gel hydroalcoolique <input type="checkbox"/> Sous traitance de l'entretien du linge <input type="checkbox"/> Fiche Accident Exposition au Sang (AES)					0				
Route <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux <input type="checkbox"/> Déplacements en clientèle, utilisation du véhicule personnel ou de société Accident routier	<input type="checkbox"/> Véhicule professionnel : entretien régulier du véhicule par un garage <input type="checkbox"/> Planning partagé (Outlook par exemple)					0				
Charge mentale et Risques Psycho-Sociaux Activité de travail Organisation du travail Relations sociales <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux						0				

Priorités d'actions :

- Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)
- Les mesures de prévention pourraient être améliorées (36 à 107)
- Action prioritaire (≥108)

UNITE DE TRAVAIL D : Administratif

Code	Poste de travail	Effectif
A	Agent d'accueil	
B	Secrétaire Comptable	
C	Manager	
D		
E		
F		
G		
TE	Toute l'équipe	

Les postes sont à compléter selon les entreprises

Fréquence d'exposition = F
 1 - OCCASIONNELLE : 1 à plusieurs fois/an
 2 - INTERMITTENTE : 1 à plusieurs fois/mois
 3 - FREQUENTE : 1 à plusieurs fois/semaine
 4 - PERMANENTE : 1 à plusieurs fois/jour

Gravité des effets éventuels = G
 1 - FAIBLE : soins bénins, accidents sans arrêt
 2 - MOYENNE : accidents avec arrêt sans séquelle
 3 - GRAVE : accidents avec séquelles
 4 - TRES GRAVE : risque mortel

Probabilité d'apparition = P
 1 - TRES IMPROBABLE : 1 fois par trimestre
 2 - POSSIBLE MAIS RARE : 1 fois/mois
 3 - PROBABLE : 1 fois/semaine
 4 - TRES PROBABLE : + de 1 fois/semaine

Maîtrise du risque = Mr
 1 - GLOBALEMENT MAITRISE : prévention existe
 2 - ASSEZ MAITRISE : mesures de prévention existantes et bien maîtrisées mais qui peuvent être améliorées
 3 - PEU MAITRISE : mesures de prévention existantes mais pas toujours efficaces
 4 - PAS MAITRISE : absence de prévention

non concerné * : si non concerné, supprimer le contenu des cases situations dangereuses, risques et prévention existante et ne pas évaluer le risque

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Etat du sol <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E	Cf. tableau risques généraux							0				
La circulation interne <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E	Cf. tableau risques généraux							0				
La circulation externe <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E	Cf. tableau risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMf		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Travail en hauteur <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Utilisation : <input type="checkbox"/> Escabeau <input type="checkbox"/> Marche pied <input type="checkbox"/> Autres :	Chutes de hauteur	<input type="checkbox"/> Matériels en conformité CE					0				
Manutention manuelle de charges <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf. unité esthétique <input type="checkbox"/> Réception et stockage des colis		A COMPLETER					0				
Gestes et postures et/ou postures pénibles <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> Posture debout prolongée, piétinements <input type="checkbox"/> Gestes répétitifs des membres supérieurs lors du travail sur écran	Douleurs des membres supérieurs et des membres inférieurs avec parfois des troubles veineux Cervicalgies Troubles Musculo-Squelettiques	<input type="checkbox"/> Tabouret réglable en hauteur <input type="checkbox"/> Siège bureautique réglable <input type="checkbox"/> Variation des tâches et des postures <input type="checkbox"/> Pauses régulières					0				
L'éclairage <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf. tableau risques généraux							0				
Ambiances thermiques <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf. tableau risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Travail sur écran & ergonomie du poste de travail <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> Utilisation en discontinu de l'ordinateur (écran poste fixe), tablette ou portable <input type="checkbox"/> Préciser la durée d'exposition :	Cervicalgies Problèmes visuels	<input type="checkbox"/> Ecran plat <input type="checkbox"/> Siège bureautique réglable <input type="checkbox"/> Bonne disposition du matériel <input type="checkbox"/> Variation des tâches (gestion du client, prise des appels...)					0				
Produits chimiques ou agents chimiques dangereux <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> Utilisation de produits ménagers pour l'entretien des locaux <input type="checkbox"/> Utilisation de produits de désinfection	Irritations, sécheresse Brûlures chimiques (acide ou caustique) Allergies cutanées et respiratoires Vigilance pour femme enceinte	<input type="checkbox"/> Fiches de Données de Sécurité <input type="checkbox"/> Aération des locaux <input type="checkbox"/> Stockage adapté des produits <input type="checkbox"/> Port de gants <input type="checkbox"/> Port de masque					0				
Electricité <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				
Incendie <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				
Agents infectieux, parasitaires, mycosiques & biologiques <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				
Route <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMf		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Charge mentale et Risques Psycho-Sociaux Activité de travail Organisation du travail Relations sociales <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	Cf. tableau risques généraux						0					

Priorités d'actions :

	Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)
	Les mesures de prévention pourraient être améliorées (36 à 107)
	Action prioritaire (≥108)

UNITE DE TRAVAIL E : Entretien des locaux

Code	Poste de travail	Effectif
A	Agent d'entretien	
B		
C		
D		
E		
F		
G		
TE	Toute l'équipe	

Les postes sont à compléter selon les entreprises

Fréquence d'exposition = F
 1 - OCCASIONNELLE : 1 à plusieurs fois/an
 2 - INTERMITTENTE : 1 à plusieurs fois/mois
 3 - FREQUENTE : 1 à plusieurs fois/semaine
 4 - PERMANENTE : 1 à plusieurs fois/jour

Gravité des effets éventuels = G
 1 - FAIBLE : soins bénins, accidents sans arrêt
 2 - MOYENNE : accidents avec arrêt sans séquelle
 3 - GRAVE : accidents avec séquelles
 4 - TRES GRAVE : risque mortel

Probabilité d'apparition = P
 1 - TRES IMPROBABLE : 1 fois par trimestre
 2 - POSSIBLE MAIS RARE : 1 fois/mois
 3 - PROBABLE : 1 fois/semaine
 4 - TRES PROBABLE : + de 1 fois/semaine

Maîtrise du risque = Mr
 1 - GLOBALEMENT MAITRISE : prévention existe
 2 - ASSEZ MAITRISE : mesures de prévention existantes et bien maîtrisées mais qui peuvent être améliorées
 3 - PEU MAITRISE : mesures de prévention existantes mais pas toujours efficaces
 4 - PAS MAITRISE : absence de prévention

non concerné * : si non concerné, supprimer le contenu des cases situations dangereuses, risques et prévention existante et ne pas évaluer le risque

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL $P \times G \times F \times Mr$		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Etat du sol <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E	<input type="checkbox"/> Sol glissant : lors de l'entretien des sols (eau sur le sol) <input type="checkbox"/> Autres	Chute de plain pied Glissade	<input type="checkbox"/> Respect des bonnes pratiques <input type="checkbox"/> Chaussures avec semelles antidérapantes					0				
La circulation interne <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E	Cf. tableau risques généraux							0				
La circulation externe <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	A B C D E	Cf. tableau risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Travail en hauteur <input type="checkbox"/> incerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Utilisation : <input type="checkbox"/> Escabeau <input type="checkbox"/> Marche pied <input type="checkbox"/> Autres :	Chutes de hauteur	<input type="checkbox"/> Matériels en conformité CE <input type="checkbox"/> Matériel avec perches télescopiques (vitres, plumeaux...) <input type="checkbox"/> Sous-traitance de l'entretien des vitres					0				
Manutention manuelle de charges <input type="checkbox"/> incerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> Manipulation et transport du matériel (entre étages par exemple) <input type="checkbox"/> Déplacement de mobilier <input type="checkbox"/> Autres	Douleurs Dorso-lombaires Cervicalgies Accident de manutention	<input type="checkbox"/> Chariot de nettoyage <input type="checkbox"/> Aspirateur à roulettes					0				
Gestes et postures et/ou postures pénibles <input type="checkbox"/> incerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> Travail debout prolongé, piétinement <input type="checkbox"/> Nombreux déplacements <input type="checkbox"/> Gestes répétitifs des membres supérieurs et inférieurs <input type="checkbox"/> Postures contraignantes (dos courbé, bras surélevés, torsion du tronc)	Douleurs des membres supérieurs et des membres inférieurs avec parfois des troubles veineux Cervicalgies Troubles Musculo-Squelettiques	<input type="checkbox"/> Variation des tâches <input type="checkbox"/> Formation gestes et postures					0				
L'éclairage <input type="checkbox"/> incerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				
Ambiances thermiques <input type="checkbox"/> incerné <input type="checkbox"/> en concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux							0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PxGxFxMr		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Produits chimiques ou agents chimiques dangereux <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	<input type="checkbox"/> Utilisation de produits ménagers pour l'entretien des sols, des surfaces et des sanitaires, préciser :	Irritations, sécheresse Brûlures chimiques (acide ou caustique) Allergies cutanées et respiratoires	<input type="checkbox"/> Fiches de données de sécurité <input type="checkbox"/> Produits stockés dans un espace spécifique <input type="checkbox"/> Gants jetables <input type="checkbox"/> Gants type MAPA					0				
Electricité <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux						0					
Incendie <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux						0					
Agents infectieux, parasitaires, mycosiques & biologiques <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux + <input type="checkbox"/> Entretien des locaux (sanitaires et communs) <input type="checkbox"/> Vidage des poubelles <input type="checkbox"/> Contact et entretien avec le linge souillé	Contamination par contact direct ou indirect (gouttelettes) Affections respiratoires ou cutanées Diverses pathologies	<input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Equiper chaque poubelle de sac plastique				0					
Route <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux						0					
Charge mentale et Risques Psycho-Sociaux Activité de travail Organisation du travail Relations sociales <input type="checkbox"/> concerné <input type="checkbox"/> non concerné*	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> FE	Cf. tableau risques généraux + Travailleur isolé		<input type="checkbox"/> Fermeture du salon à clé <input type="checkbox"/> Consignes orales de travail avec le téléphone portable sur soi <input type="checkbox"/> Protocole ou plan de nettoyage				0					

Priorités d'actions :

Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)

UNITE DE TRAVAIL F : Garde d'enfants

Code	Poste de travail	Effectif
A	Garde d'enfant (CAP PE)	
B		
C		
D		
E		
F		
G		
TE	Toute l'équipe	

Les postes sont à compléter selon les entreprises

Fréquence d'exposition = F
 1 - OCCASIONNELLE : 1 à plusieurs fois/an
 2 - INTERMITTENTE : 1 à plusieurs fois/mois
 3 - FREQUENTE : 1 à plusieurs fois/semaine
 4 - PERMANENTE : 1 à plusieurs fois/jour

Gravité des effets éventuels = G
 1 - FAIBLE : soins bénins, accidents sans arrêt
 2 - MOYENNE : accidents avec arrêt sans séquelle
 3 - GRAVE : accidents avec séquelles
 4 - TRES GRAVE : risque mortel

Probabilité d'apparition = P
 1 - TRES IMPROBABLE : 1 fois par trimestre
 2 - POSSIBLE MAIS RARE : 1 fois/mois
 3 - PROBABLE : 1 fois/semaine
 4 - TRES PROBABLE : + de 1 fois/semaine

Maîtrise du risque = Mr
 1 - GLOBALEMENT MAITRISE : prévention existe
 2 - ASSEZ MAITRISE : mesures de prévention existantes et bien maîtrisées mais qui peuvent être améliorées
 3 - PEU MAITRISE : mesures de prévention existantes mais pas toujours efficaces
 4 - PAS MAITRISE : absence de prévention

non concerné * : si non concerné, supprimer le contenu des cases situations dangereuses, risques et prévention existante et ne pas évaluer le risque

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque						PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL F x G x P x Mr	Priorité d'action	Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Etat du sol 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Encombrement du sol (jouets, matériels de motricité)	Chute, Glissade	<input type="checkbox"/> Rangement régulier					0				
La circulation interne 	<input type="checkbox"/>	Cf. tableau risques généraux							0				
La circulation externe 	<input type="checkbox"/>	Cf. tableau risques généraux							0				
Manutention manuelle de charges 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Soulèvement des enfants	Douleurs Dorso-lombaires, TMS	<input type="checkbox"/> Bacs de rangement sur roulettes					0				
Gestes et postures ou/ou postures pénibles 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Travail debout, piétinement <input type="checkbox"/> Postures contraignantes (accroupi, dos courbé... etc) liées à l'activité de travail et au mobilier inadapté à l'adulte <input type="checkbox"/> Sollicitation des membres supérieurs (épaules, coudes, poignets) en fonction des tâches : réparation, aide à la prise des repas, mise en place des tables, changes	Douleurs lombaires, douleurs des membres supérieurs et/ou inférieurs	<input type="checkbox"/> Formation (Gestes et Postures...) <input type="checkbox"/> Mobilier et matériel adapté en fonction des diverses activités <input type="checkbox"/> Alternance des tâches					0				

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé <i>Effets immédiats ou différés</i>	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL PS&G&AMr	Priorité d'action	Action d'amélioration à entreprendre	Délai
Bruit 		<input type="checkbox"/> Cris, jeux, pleurs des enfants <input type="checkbox"/> Isolation phonique insuffisante (surface vitrée importante, grande hauteur sous plafond)	Inconfort Stress	<input type="checkbox"/> Nombre d'enfant restreint (3) <input type="checkbox"/> Aménagements des espaces de travail (cloisons acoustiques...) <input type="checkbox"/> Cloison phonique					0			
L'éclairage 		Cf. tableau risques généraux							0			
Ambiances thermiques 		Cf. tableau risques généraux							0			

Dangers	Personnes exposées	Description des tâches ou situations dangereuses	Risques potentiels Dommages pour la santé Effets immédiats ou différés	Préventions collectives et individuelles existantes : Technique, Organisationnelle et Humaine	Quantification du risque					Priorité d'action	PLAN D'ACTION		
					Fréquence d'exposition	Probabilité d'apparition	Gravité des effets	Maîtrise du risque	RISQUE RESIDUEL P<36;3&M<		Action d'amélioration à entreprendre	Délai	Personne chargée de l'exécution
Produits chimiques ou agents chimiques dangereux 	TE	<input type="checkbox"/> Utilisation de produits chimiques dangereux classés corrosifs ou irritants pour nettoyer les sols, plans de travail, vaisselle, matériel... <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Produits : <input type="checkbox"/> Désinfection <input type="checkbox"/> Pistolet à colle	Brûlures chimiques, irritations ou autres allergies cutanées et respiratoires avec un risque immédiat ou différé	<input type="checkbox"/> Stockage des produits dans un endroit approprié <input type="checkbox"/> Fiches de données de sécurité des produits utilisés / Fiches techniques <input type="checkbox"/> Gants et lunettes adaptés aux produits manipulés, masque gaz/vapeur, lunettes de protection					0				
Electricité 	TE	Cf. tableau risques généraux							0				
La qualité de l'air 	TE	<input type="checkbox"/> Odeurs désagréables liées aux changes, soins, toilettes, gestion des déchets... <input type="checkbox"/> Utilisation de produits d'entretien ou de désinfection (odeurs, vapeurs) <input type="checkbox"/> Autre, à préciser :	Inconfort Affections respiratoires et cutanées : rhinites et asthmes professionnels	<input type="checkbox"/> Aération des locaux <input type="checkbox"/> Pouzelles spécifiques pour couches (sac) <input type="checkbox"/> Masque					0				
Incendie 	TE	Cf. tableau risques généraux							0				
Agents infectieux, parasitaires, mycosiques & autres 	TE	Cf. tableau risques généraux <input type="checkbox"/> Contact avec les enfants (hygiène) <input type="checkbox"/> Contact avec les urines et les selles (toilette, change...) <input type="checkbox"/> Contact avec le linge souillé (linge de lit, serviettes de toilettes, vêtements, couches lavables) <input type="checkbox"/> Soins de premiers secours (contact accidentel avec le sang) <input type="checkbox"/> Entretien des locaux et des sanitaires	Contamination par contact direct ou indirect (gouttelettes) Affections respiratoires ou cutanées Diverses pathologies	<input type="checkbox"/> Sensibilisation par affichage au lavage des mains réguliers <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Masque <input type="checkbox"/> Protocole AES <input type="checkbox"/> Pouzelles équipées de sacs plastiques <input type="checkbox"/> Sac de linge biodégradable <input type="checkbox"/> Vaccinations à jour					0				
Route 	TE	Cf. tableau risques généraux							0				
Charge mentale et Risques Psycho-Sociaux Activité de travail Organisation du travail Relations sociales 	TE	Cf. tableau risques généraux <input type="checkbox"/> Conciliation vie personnelle et vie professionnelle (réunions le soir...) <input type="checkbox"/> Contact enfant / adaptation à l'enfant <input type="checkbox"/> Relations avec les familles <input type="checkbox"/> Agressions par les enfants	Stress Fatigue Surmenage	<input type="checkbox"/> Affichage <input type="checkbox"/> Planification des réunions dans le temps <input type="checkbox"/> Echange avec les parents avant de laisser l'enfant <input type="checkbox"/> Formation handicap (signes, particularités...)					0				

Priorités d'actions :

Des mesures de prévention existent, mais ne signifie pas pour autant, qu'il ne reste rien à faire (<36)
Les mesures de prévention pourraient être améliorées (36 à 107)
Action prioritaire (≥108)



ACCIDENT EXPOSITION SANG CONDUITE A TENIR



**Urgence... vous n'avez que 4 heures
Si un traitement anti VIH post-exposition doit être débuté**

Dans tous les cas, stopper l'activité en cours !



Ce protocole concerne TOUS LES SECTEURS D'ACTIVITES (personnes amenées à faire les premiers secours)

1. Immédiatement : réaliser les premiers soins

Si piqûre ou coupure ou blessure ou contact avec une peau lésée :

1. Laisser saigner
2. Nettoyer : Eau + Savon
3. Rincer abondamment
4. Sécher
5. Désinfecter par immersion pendant 10 minutes avec :
 - ⚡ Dakin
 - ⚡ Alcool à 70°
 - ⚡ Bétadine® dermique jaune pure



Si projection (muqueuses, yeux) :

Rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique durant 10 minutes

Si projection oculaire :
Contacter un ophtalmologiste



2. Dans la première heure

Contactez le service d'Infectiologie :

Médecin Référent :
Tél. :

Disponibilité 24h/24



Réaliser le bilan sérologique du patient source :

- ⚡ Avec son accord
- ⚡ Prescription par le médecin référent
- ⚡ Sur un bon spécifique :
 - AES fiche de prescription

3. Dans les 24 heures

Faire établir impérativement le certificat initial au titre d'un Accident du Travail par :

- ⚡ Le Médecin du Travail
- Ou
- ⚡ Le Médecin Référent



Consulter le médecin du travail pour :

- Tél. :
- ⚡ Organiser le suivi sérologique et clinique
 - ⚡ Analyser les circonstances de l'AES

Le code du travail Art. R.4224-14 indique que «*Les lieux de travail sont équipés d'un matériel de premiers secours adapté à la nature des risques et facilement accessible.*»

TROUSSE DE SECOURS COMPOSITION RECOMMANDÉE

- **Couverture de survie** isothermique.
- **Gants** à usage unique en vinyle pour les soins.
- **Paire de Ciseaux** à bouts ronds.
- **Pince** à échardes.
- **Pansements** individuels adhésifs.
- **Compresse** de gaze stériles en emballage individuel (pas de coton hydrophile).
- **Bandes** de fixation élastique.
- **Sparadrap** hypoallergénique.
- **Antiseptique** non coloré, non alcoolisé.
- **Rince-œil** en dose individuelle.
- **Affichage des numéros d'urgence** :
Pompiers : 18,
Numéro de secours européen : 112,
SAMU : 15,
Médecin à joindre...



PAS DE MEDICAMENTS

Même antalgique, comme le Paracétamol.

La trousse de secours doit être remise à jour régulièrement (péremption des produits) et accessible.

RG 1
RG 2
RG 3
RG 4
RG 4 BIS
RG 5
RG 6
RG 7
RG 8
RG 9
RG 10
RG 10 BIS
RG 10 TER
RG 11
RG 12
RG 13
RG 14
RG 15
RG 15 BIS
RG 15 TER
RG 16
RG 16 BIS
RG 18
RG 19
RG 20
RG 20 BIS
RG 20 TER
RG 21
RG 22
RG 23
RG 24
RG 25
RG 26
RG 27
RG 28
RG 29
RG 30
RG 30 BIS
RG 31
RG 32
RG 33
RG 34
RG 36
RG 36 BIS
RG 37
RG 37 BIS
RG 37 TER
RG 38

RG 39
RG 40
RG 41
RG 42
RG 43
RG 43 BIS
RG 44
RG 44 BIS
RG 45
RG 46
RG 47
RG 49
RG 49 BIS
RG 50
RG 51
RG 52
RG 52 BIS
RG 53
RG 54
RG 55
RG 56
RG 57
RG 58
RG 59
RG 61
RG 61 BIS
RG 62
RG 63
RG 64
RG 65
RG 66
RG 66 BIS
RG 67
RG 68
RG 69
RG 70
RG 70 BIS
RG 70 TER
RG 71
RG 71 BIS
RG 72
RG 73
RG 74
RG 75
RG 76
RG 77
RG 78
RG 79
RG 80
RG 81
RG 82
RG 83
RG 84

RG 85
RG 86
RG 87
RG 88
RG 89
RG 90
RG 91
RG 92
RG 93
RG 94
RG 95
RG 96
RG 97
RG 98
RG 99
RG 100

TABLEAU DES MALADIES PROFESSIONNELLES

Affections dues au plomb et à ses composés
Maladies professionnelles causées par le mercure et ses composés
Intoxication professionnelle par le tétrachloréthane
Hémopathies provoquées par le benzène et tous les produits en renfermant
Affections gastro-intestinales provoquées par le benzène, le toluène, les xylènes et tous les produits en
Affections professionnelles liées au contact avec le phosphore et le sesquisulfure de phosphore
Affections provoquées par les rayonnements ionisants
Tétanos professionnel
Affections causées par les ciments (alumino-silicates de calcium)
Affections provoquées par les dérivés halogénés des hydrocarbures aromatiques
Ulcérations et dermites provoquées par l'acide chromique, les chromates et bichromates alcalins, le chromate
Affections respiratoires provoquées par l'acide chromique, les chromates et bichromates alcalins
Affections cancéreuses causées par l'acide chromique et les chromates et bichromates alcalins ou alcalinoterreux ainsi que par le chromate de zinc
Intoxication professionnelle par le tétrachlorure de carbone
Affections professionnelles provoquées par les hydrocarbures aliphatiques halogénés énumérés ci-après
Intoxications professionnelles par les dérivés nitrés et chloronitrés des hydrocarbures benzéniques
Affections provoquées par les dérivés nitrés du phénol, le pentachlorophénol, les pentachlorophénates et les
Affections provoquées par les amines aromatiques, leurs sels et leurs dérivés
Affections de mécanisme allergique provoquées par les amines aromatiques, leurs sels, leurs dérivés
Lésions prolifératives de la vessie provoquées par les amines aromatiques
Affections cutanées ou affections des muqueuses provoquées par les goudrons de houille, les huiles de houille, les brais de houille et les suies de combustion du charbon
Affections cancéreuses provoquées par les goudrons de houille, les huiles de houille, les brais de houille et les
Charbon
Spirochétoses (à l'exception des tréponématoses)
Affections professionnelles provoquées par l'arsenic et ses composés minéraux
Cancer bronchique primitif provoqué par l'inhalation de poussières ou de vapeurs arsenicales
Cancer bronchique primitif provoqué par l'inhalation de poussières ou de vapeurs renfermant des arseno-pyrites aurifères
Intoxication professionnelle par l'hydrogène arsénié
Sulfocarbonisme professionnel
Nystagmus professionnel
Brucelloses professionnelles
Affections dues à la silice cristalline, aux silicates cristallins, au graphite ou à la houille.
Intoxication professionnelle par le bromure de méthyle
Intoxication professionnelle par le chlorure de méthyle
Ankylostomose professionnelle
Pression supérieure à la pression atmosphérique
Affections professionnelles consécutives à l'inhalation de poussières d'amiante
Cancer broncho-pulmonaire provoqué par l'inhalation de poussières d'amiante
Maladies professionnelles engendrées par les aminoglycosides et leurs sels
Affections professionnelles provoquées par le fluor et ses composés
Maladies professionnelles dues au béryllium et à ses composés
Organophosphorés anticholinestérasiques, phosphoramides et carbamates hétérocycliques
Affections provoquées par les huiles et graisses d'origine minérale ou de synthèse
Affections cutanées cancéreuses provoquées par les dérivés du pétrole
Affections cutanées professionnelles causées par les oxydes et les sels de nickel
Affections respiratoires causées par les oxydes et les sels de nickel
Cancers provoqués par les opérations de grillage des mattes de nickel
Maladies professionnelles engendrées par la chlorpromazine

Maladies professionnelles engendrées par le bioxyde de manganèse
Maladies dues aux bacilles tuberculeux et à certaines mycobactéries atypiques
Maladies engendrées par bêtalactamines (notamment pénicillines et leurs sels) et les céphalosporines
Atteinte auditive provoquée par les bruits lésionnels
Affections provoquées par l'aldéhyde formique et ses polymères
Affections cancéreuses provoquées par l'aldéhyde formique
Particules de fer et d'oxyde de fer
Affections consécutives au travail au fond dans les mines de fer
Hépatites virales A, B, C, D et E
Mycoses cutanées
Affections professionnelles provoquées par les poussières de bois
Affections cutanées provoquées par les amines aliphatiques, alicycliques ou les éthanolamines
Affections respiratoires provoquées par les amines aliphatiques, les éthanolamines ou l'isophoronediamine
Affections provoquées par la phénylhydrazine
Maladies professionnelles provoquées par les résines époxydiques et leurs constituants (*)
Affections provoquées par le chlorure de vinyle monomère.
Carcinome hépatocellulaire provoqué par l'exposition au chlorure de vinyle monomère
Affections dues aux rickettsies
Poliomyélites
Affections professionnelles dues aux amibes
Rage professionnelle
Affections périarticulaires provoquées par certains gestes et postures de travail
Affections professionnelles provoquées par le travail à haute température
Intoxications professionnelles par l'hexane
Maladies professionnelles provoquées par le cadmium et ses composés
Cancer broncho-pulmonaire provoqué par l'inhalation de poussières ou fumées renfermant du cadmium
Affections professionnelles provoquées par les isocyanates organiques
Affections provoquées par les enzymes
Intoxication professionnelle par l'oxyde de carbone
Lésions eczématiformes de mécanisme allergique
Rhinites et asthmes professionnels
Pneumopathies d'hypersensibilité
Chlorure de potassium dans les mines de potasse
Tularémie
Vibrations et chocs transmis au système main/bras
Affections professionnelles provoquées par le cobalt et ses composés
Carbures métalliques frittés ou fondus
Poussières de cobalt associées au carbure de tungstène avant frittage
Affections oculaires dues au rayonnement thermique
Affections oculaires dues au rayonnement thermique associé aux poussières
Maladies résultant de l'exposition aux dérivés nitrés des glycols et du glycérol
Maladies professionnelles causées par l'antimoine et ses dérivés
Affections professionnelles provoquées par le furfural et l'alcool furfurylique
Affections professionnelles résultant de l'exposition au sélénium et à ses dérivés minéraux
Maladies liées à des agents infectieux ou parasitaires contractées en milieu de soins
Périonyxis et onyxis
Affections provoquées par le chlorure de sodium dans les mines de sel et leurs dépendances
Lésions chroniques du ménisque à caractère dégénératif
Kératoconjunctivites virales
Affections malignes provoquées par le bis(chlorométhyle)éther
Affections provoquées par le méthacrylate de méthyle
Pression inférieure à la pression atmosphérique
Affections engendrées par les solvants organiques liquides à usage professionnel

Affection engendrée par les nitrosoguanidine ou nitrosourée
Pasteurelloses
Ornithose-psittacose
Rouget du porc (Érysipéloïde de Baker-Rosenbach)
Affection provoquée par l'halothane
Affections respiratoires consécutives à l'inhalation de poussières textiles végétales
Broncho-pneumopathie chronique obstructive du mineur de charbon
Infections professionnelles à Streptococcus suis
Particules en circulation dans les puits de mine de charbon
Broncho-pneumopathie chronique obstructive du mineur de fer
Affections professionnelles de mécanisme allergique provoquées par les protéines du latex (ou caoutchouc
Fièvres hémorragiques avec syndrome rénal dues aux agents infectieux du groupe hantavirus
Affections chroniques du rachis lombaire provoquées par les vibrations de basses et moyennes fréquences
Manutention manuelle de charges lourdes
Hémopathies provoquées par le 1.3 butadiène et tous les produits en renfermant
Infection au SARS-CoV2