

FAIRE LE POINT



EN 15 À 30 MINS



LE RESPECT DE LA REGLEMENTATION EN SANTÉ ET
SÉCURITÉ AU TRAVAIL



CENTRE DE GESTION DE LA MARNE

Objectifs

La réalisation de cette auto-évaluation a pour vocation d'obtenir un **aperçu général de la situation en matière de prévention et santé au travail** au sein de la collectivité.

Cela permet à la collectivité d'**identifier des pistes d'amélioration** concernant la santé et sécurité au travail.



N'hésitez pas à consulter les encarts "pour aller plus loin" qui vous amèneront vers des compléments d'information.

Ce questionnaire n'est pas exhaustif et l'ensemble des obligations relatives à la santé et sécurité des agents n'est pas abordé au sein de ce court questionnaire. Pour plus d'informations, n'hésitez pas à revenir vers nous.

C'est parti



1

L'ÉVALUATION DES RISQUES

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ● ➤ Le Document Unique (DU) est créé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● ➤ Le DU a été mis à jour il y a moins de 1 an* ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● ➤ Le DU inclut l'évaluation des Risques Psychosociaux ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● ➤ Un Plan Annuel de Prévention est formalisé (PAP) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● ➤ Le PAP a été présenté au Comité Social Territorial (CST/ F3SCT) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SCORE

/5



Pour aller plus loin

- [Réglementation Document Unique](#)
- [Les risques psychosociaux dans le DU](#)

* 2 ans pour les collectivités de moins de 11 agents

2

LES ACTEURS ET DISPOSITIFS

Oui Non

- ➤ Un Assistant et/ou Conseiller de Prévention est nommé ?
- ➤ Un conventionnement avec un Agent Chargé de la Fonction d'Inspection (ACFI) est établi ?
- ➤ L'assistant de prévention dispose d'une lettre de cadrage et a suivi la formation préalable ?
- ➤ Le dispositif de signalement des faits de violence, discrimination, harcèlement moral et sexuel et agissements sexistes est mis en œuvre ?
- ➤ Un Comité Social Territorial (CST) est établi ?

SCORE

/5



Pour aller plus loin

- 👉 [Le dispositif de signalement](#)
- 👉 [L'Assistant et le Conseiller de Prévention](#)
- 👉 [L'Agent Chargé de la Fonction d'Inspection](#)

3

LA MÉDECINE DU TRAVAIL

Oui Non

- ➤ Une adhésion avec un Service de Santé au travail est établie ?
- ➤ Les agents bénéficient d'une visite tous les deux ans.
- ➤ En cas de suivi médical renforcé, les agents bénéficient d'une visite médicale tous les ans
- ➤ Les restrictions établies par le médecin du travail sont respectées ?
- ➤ La F3SCT est informée du bilan médical ?

SCORE

/5



Pour aller plus loin

- 👉 [Convention santé et prévention 2023](#)
- 👉 [Les obligations de suivi médical des agents](#)
- 👉 [F3SCT : Formation spécialisée en Santé Sécurité et Conditions de Travail](#)

4

LES REGISTRES

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Je dispose du Registre Santé et Sécurité ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Le Registre Santé et Sécurité au Travail est tenu par l'/les Assistant(s) et/ou Conseiller(s) de prévention ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Je dispose du registre de sécurité ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Je dispose du registre de Danger Grave et Imminent ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Les agents ont connaissance de ces registres et de leurs emplacements ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SCORE

/5



Pour aller plus loin

Le registre santé et sécurité au travail
Le registre danger grave et imminent

5

FORMATIONS ET HABILITATIONS

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Les agents amenés à utiliser des engins disposent d'une autorisation de conduite ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Des ordres de mission sont établis ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ 80% des agents sont formés aux gestes de premiers secours ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Les agents amenés à travailler sur installations électriques disposent d'une habilitation électrique ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Les habilitations électriques sont adaptées aux types de travaux effectués ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SCORE

/5



Pour aller plus loin

Les autorisations de conduite
Les ordres de mission
Les formations au secourisme
Les habilitations électriques
Modèle de titres d'habilitations électriques

6

PRÉVENTION QUOTIDIENNE

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Un accueil sécurité est réalisé pour tout nouvel agent ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Les Accidents de Travail (AT) sont analysés ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Des exercices d'évacuation sont réalisés ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Des armoires à pharmacie ou des trousse de secours sont présentes dans la collectivité ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Des Équipements de Protection Individuelle sont mis à disposition des agents si nécessaire ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SCORE

/5



Pour aller plus loin

- ✦ [L'accueil sécurité](#)
- ✦ [Analyse des accidents du travail](#)
- ✦ [Les exercices d'évacuation](#)
- ✦ [Les armoires à pharmacie et trousse de secours](#)
- ✦ [Les Équipements de Protection Individuelle \(EPI\)](#)

7

LES AFFICHAGES

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Un affichage "interdiction de fumer / vapoter" est mis en place ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Les modalités d'accès au Document Unique sont affichées ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Les installations d'extinction font l'objet d'une signalisation aux endroits appropriés ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Le matériel de premiers secours fait l'objet d'une signalisation ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ A l'entrée de l'établissement un affichage indiquant la présence d'un défibrillateur, est mis en place ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SCORE

/5



Pour aller plus loin

- ✦ [Défibrillateur](#)
- ✦ [Affichages obligatoires](#)

8

CONTRÔLES ET VÉRIFICATIONS

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ● La vérification annuelle des installations électriques est effectuée ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● Les extincteurs sont vérifiés tous les ans ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● Les Systèmes de Sécurité Incendie (SSI) sont vérifiés tous les ans ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● Les véhicules disposent du contrôle technique ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● Les Blocs Autonomes d'Éclairage de Secours (BAES) sont vérifiés tous les ans ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SCORE

/5



Pour aller plus loin

 [Les vérifications périodiques obligatoires](#)

Résultats

L'ÉVALUATION DES RISQUES

SCORE 1

/5

LES ACTEURS ET DISPOSITIFS

SCORE 2

/5

LA MÉDECINE DU TRAVAIL

SCORE 3

/5

LES REGISTRES

SCORE 4

/5

FORMATIONS ET HABILITATIONS

SCORE 5

/5

PRÉVENTION QUOTIDIENNE

SCORE 6

/5

LES AFFICHAGES

SCORE 7

/5

CONTRÔLES ET VÉRIFICATIONS

SCORE 8

/5

TOTAL

/40

Mon plan d'action



Suite à cette auto évaluation nous vous invitons à identifier des mesures correctives permettant à votre collectivité d'**améliorer le respect de ses**

obligations réglementaires sur le plan de la santé et la sécurité au travail.

Dans ce cadre, un plan d'actions peut être établi.

Identifiez sur la page suivante les mesures prioritaires à mettre en œuvre en fonction de leur niveau d'urgence et de faisabilité



D'urgence : Non respect d'une obligation et/ou risques d'accident et/ou de contentieux

Faisabilité : Facile et rapide à mettre en œuvre ou non



MESURE 1

Urgence

Faisabilité

MESURE 2

Urgence

Faisabilité

MESURE 3

Urgence

Faisabilité

MESURE 4

Urgence

Faisabilité

Vos contacts

Pôle Prévention et Santé au Travail

SERVICE PRÉVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Tel : 03.26.69.99.15
Mail : securite@cdg51.fr



SERVICE MÉDECINE DE PREVENTION

Tel : 03.26.69.99.12
medecine@cdg51.fr



SERVICE PSYCHOLOGIE

Tel : 03.26.69.99.18
psychologue@cdg51.fr



 [Web :
https://51.cdgplus.fr](https://51.cdgplus.fr)