|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etablissement**  **Ville**  **RNE : 9720……..** | **Document unique d’évaluation des risques professionnels**  **Année 2015** | Date de création : à renseigner  Date de révision : à renseigner |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unité de travail : U1-1 direction** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INVENTAIRE DES RISQUES** | | | | | | | | | | | | | | | | **PLAN D'ACTION - PREVENTION** | | | | **SUIVI** | | |
| **Dangers ou facteurs de risques identifiés** | **Description des risques modalités d'exposition aux dangers** | **Locaux** | | | **Nbre personnes exposées** | **Description des Moyens de prévention existants**  **(éléments de maîtrise)** | | **Fréquence** | | **Gravité** | | **Probabilité** | | **Niveau de Risque (= F X G X P)** | | **Mesures de prévention  Techniques,  Organisationnelles  et Humaines** | **Ordre de priorité** | **Délais d'exécution**  1, 3, 6, 9 mois | **Responsable de la réalisation** | **état de réalisation** | **Indicateurs de suivi**  **de l’action** | **Indicateurs d’évaluation**  **de l’action** |
| Chute de plain-pied |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Chute de hauteur |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Manutention manuelle |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Manutention mécanique |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Circulations et aux déplacements |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Effondrements et chutes d'objets |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Risque biologique |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Machines et outils |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Ambiance sonore |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| lié aux produits, aux émissions de déchets |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Incendie / explosion |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Electricité |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Poussières |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Eclairage |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Travail sur écran |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Ambiances thermiques |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Ergonomie |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Vibrations |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Assainissement de l'air |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Protection individuelle |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |