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