

Thèmes / Items	Explication / Moyen de vérification
Préparation à la riposte contre Covid-19	
1. L'entreprise dispose-t-elle d'un service de médecine de travail : oui /___/ non /___/	
2. L'entreprise dispose-t-elle d'un Plan de riposte contre la pandémie du Covid-19 : oui /___/ non /___/	
Si oui, le Plan de riposte prévoit-il :	
2.1. Des formations pour le personnel sur la maladie Covid-19 et sur les moyens de protection et de lutte contre sa propagation : oui /___/ non /___/	
2.2. La distribution des masques de protection : oui /___/ non /___/	
2.3. La mise à disposition du personnel de gel hydro-alcoolique ou d'eau et savon liquide : oui /___/ non /___/	
2.4. Des mesures de distanciation entre salariés : oui /___/ non /___/	
2.5. Un circuit de mobilité à l'intérieur de l'établissement : oui /___/ non /___/	
2.6. Le renforcement des moyens de transport du personnel : oui /___/ non /___/	
2.7. Des salles pour isolement des cas suspects : oui /___/ non /___/	
2.8. Un circuit pour évacuation des cas suspects vers une structure de soins : oui /___/ non /___/	
3. Des dispositions sont-elles prises par l'entreprise pour assurer le suivi de mise en œuvre du Plan de riposte : oui /___/ non /___/	
Sensibilisation, formation et information du personnel	
4. Les séances de formation organisées au profit du personnel sur l'épidémie de Covid-19 sont satisfaisantes : oui /___/ non /___/	
Pour les questions 5, 6 et 7 :	
Procéder à l'interrogatoire d'un échantillon de salariés	
5. Le personnel est sensibilisé sur l'épidémie de Covid-19 : oui /___/ non /___/	
6. Le personnel est formé sur les mesures d'hygiène individuelle : oui /___/ non /___/	
7. Le personnel est formé sur le port des masques et autres équipements de protection individuelle : oui /___/ non /___/	

Transport des personnels	
8. Vétusté des véhicules : neufs /___/ anciens /___/	
9. Propreté et nettoyage des véhicules : bon /___/ moyen /___/ mauvais /___/	
10. Fréquence de désinfection des véhicules : /_____/	
11. Nombre de passagers respecté : oui /___/ non /___/	
Hygiène des locaux de l'établissement	
<u>Les mesures de prévention et d'hygiène à l'entrée</u>	
12. A-t-on prévu la prise de température du personnel à l'entrée ? Oui /___/ Non /___/	
13. Le gel hydro-alcoolique disponible : Oui /___/ Non /___/	
14. Les portes sont elles suffisantes pour le passage des salariés : Oui /___/ Non /___/	
15. La désinfection des mains l'entrée est assurée : Oui /___/ Non /___/	
<u>Les mesures d'hygiène à l'intérieur</u>	
16. L'aération est : naturelle /___/ dynamique /___/	
17. Le niveau d'aération est : suffisant /___/ moyen /___/ insuffisant /___/	
18. Les postes de travail sont distants (plus d'un mètre) : Oui /___/ Non /___/	
19. Le nettoyage des locaux et des équipements est assuré régulièrement : Oui /___/ Non /___/	
20. Nombre de passage pour nettoyage / jour : /___/	
21. Les installations sanitaires sont bien entretenues : Oui /___/ Non /___/	
22. La désinfection des locaux est assurée régulièrement : Oui /___/ Non /___/	
23. Fréquence de la désinfection des locaux : /_____/	
24. Il existe une précommande et un stock suffisants de fourniture en produits désinfectants : Oui /___/ Non /___/	
Réorganisation du travail	
25. Est-ce que le principe de la rotation des équipes a-t-il été adopté ou renforcé : Oui /___/ Non /___/	
26. Le télétravail a-t-il été recommandé ? :	

Oui /___/ Non /___/	
27. Les réunions sont-elles toujours organisées : Oui /___/ Non /___/	
28. Les mesures d'hygiène et de protection sont elles respectées lors des réunions ? : Oui /___/ Non /___/	
29. En cas de symptômes douteux chez un employé, est ce qu'il est autorisé à rester chez lui : Oui /___/ Non /___/	
30. Est-ce que des facilités sont prévues pour les femmes enceintes et les salariés ayant des maladies chroniques : Oui /___/ Non /___/	
Hygiène individuelle	
Dispositions prises par l'établissement :	
31. Des messages faisant la promotion du l'hygiène individuel sont affichés : Oui /___/ Non /___/	
32. Des distributeurs de désinfectant pour les mains sont disposés en vue et en nombre suffisant : Oui /___/ Non /___/	
33. Le cas échéant, le personnel a accès à des endroits où il peut se laver les mains avec du savon et de l'eau : Oui /___/ Non /___/	
34. Des masques de protection adaptés sont mis à la disposition du personnel : Oui /___/ Non /___/	
35. Des consignes existent pour le changement des masques Oui /___/ Non /___/	
36. Fréquence de changement des masques : /_____/	
37. Des poubelles munies de sacs en plastique sont mise à la disposition du personnel pour y jeter les masques usagés : Oui /___/ Non /___/	
38. Il existe une précommande et un stock suffisants de masques pour le personnel : Oui /___/ Non /___/	
Attitudes et suivi des consignes par le personnel : (Procéder à l'interrogatoire d'un échantillon de salariés)	
39. Le personnel procède régulièrement au nettoyage et à la désinfection des mains : Oui /___/ Non /___/	
40. Le personnel respecte la consigne de l'utilisation des masques : Oui /___/ Non /___/	
41. Le personnel respecte la distanciation minimale : Oui /___/ Non /___/	

Autres observations

•

•

•

•

Evaluation du risque Covid-19

En date du :

Le risque de propagation du Covid-19 au sein de l'établissement est :

Modéré /__/ moyen /__/ élevé /__/

Recommandations de la commission :

.....
.....

L'investigation a été réalisée par :

Signatures des membres de la commission (Nom/Prénom/Qualité)	Signature du responsable de l'établissement (Nom/Prénom/Qualité)
- - - - - -	
A :	Le :