| DURP – Questions préparatoires | Oui | Non |
| --- | --- | --- |
| Avez-vous eu des accidents de travail cette année ? Si oui, joindre la liste |  |  |
| Avez-vous eu des maladies professionnelles cette année ? |  |  |
| Avez-vous une armoire à pharmacie ou une trousse de premiers secours ? |  |  |
| Est-il prévu un plan d’organisation des secours ? |  |  |
| Concernant vos affichages, avez-vous bien noté les coordonnées des pompiers, SAMU, police, centre antipoison et médecin du travail ? |  |  |
| L’hygiène, la sécurité et les conditions de travail sont-elles prises en compte dans vos projets : réaménagements, travaux, extensions, achat de matériel… ? |  |  |
| Identifiez-vous un lien entre absentéisme et conditions de travail, hygiène et sécurité ? |  |  |
| Connaissez-vous les contrôles et vérifications obligatoires : matériel incendie, ascenseurs, monte-charge, installations électriques… ? |  |  |
| Existe-t-il une procédure de maintenance et d’entretien des locaux : électricité, éclairage, aménagements divers… ? |  |  |
| Les travaux sont-ils réalisés par des personnes habilitées, qualifiées et équipées ? |  |  |
| Présentez-vous vos salariés au moins tous les deux ans à la médecine du travail ? |  |  |
| Avez-vous eu connaissance de la fiche entreprise relative aux risques professionnels établie par le médecin du travail ? |  |  |
| Avez-vous eu des contacts avec d’autres acteurs de la prévention : CRAM, pompiers, inspection du travail ? |  |  |
| Vous concertez-vous avec les entreprises extérieures venant faire des travaux dans vos locaux : ménage, travaux divers… ? |  |  |
| Avez-vous déjà écrit des notes de service concernant la sécurité ? |  |  |
| Avez-vous des informations pour vos collaborateurs qui conduisent une voiture (conduite souple, téléphone en conduisant…) ? |  |  |
| Veillez-vous à ce qu’aucun collaborateur ne vienne travailler sous l’emprise de l’alcool ou de la drogue ? |  |  |
| Faites-vous une formation à la sécurité à toutes les personnes qui intègrent votre entreprise ? |  |  |
| Formez-vous vos collaborateurs ? |  |  |
| Si oui, avez-vous mis en place des formations liées à la sécurité ? |  |  |
| Tenez-vous comptes des RPS dans votre DURP ? |  |  |
| Avez-vous affiché votre DURP ? |  |  |
| Quelles sont les priorités de votre plan de formation ? | | |