

Risques évalués	Actions à mettre en oeuvre	Délai	État d'avancement
TMS			
CMR			
BRUIT			
MÉCANIQUE			
BRÛLURES			
CHUTES PLAIN-PIED ET HAUTEUR			
ROUTIER			
AUTRES			

T 68 - Réalisation : service communication - Photos : Nour Rached - Epictura © - 11/2009 - 1000 expl.



www.carsat-lr.fr

Chaudronnerie

Caisse d'assurance retraite
et de la Santé au travail
du Languedoc-Roussillon

Département prévention/tarification
des risques professionnels



Document Unique... Document Utile

Depuis 2003 en Languedoc-Roussillon, la chaudronnerie a vu ses effectifs se stabiliser à 1200 salariés... Sa sinistralité par contre reste préoccupante.

Dans cette activité, l'exposition aux maladies professionnelles est élevée du fait : de la forte présence de produits CMR (Cancérogènes, Mutagènes, Reprotoxiques), d'ateliers très bruyants, de postures de travail contraignantes et de manutentions lourdes et fréquentes pouvant entraîner des TMS (Troubles Musculo-Squelettiques)...

Autant de risques qui ont conduit les partenaires sociaux à mobiliser des moyens supplémentaires.

Ce document d'aide au diagnostic peut permettre au chef d'entreprise d'engager une vraie concertation avec ses salariés pour élaborer son Document Unique.

Carsat L-R : 29 cours Gambetta - CS 49001 - 34068 Montpellier Cedex 2

☎ 04 67 12 95 55 - 📠 04 67 12 95 56

prevdoc@carsat-lr.fr

Quels risques évaluer ?

... des pistes de solution

Prise en compte

Pour les non, remplir plan d'action en dernière page.

TMS : Troubles Musculo-Squelettiques

Manutentions lourdes, contraintes posturales, gestes répétitifs.

- conception atelier (allées de circulation, éclairage...)
- mise à hauteur des postes (travail de force, travail de précision)
- aides à la manutention (tables élévatrices...)
- outils suspendus
- activités diverses
- outils portatifs bien entretenus, équilibrés



- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

CMR : produits Cancérogènes Mutagènes Reprotoxiques

Fumées de soudage, gaz d'échappement, diluants, dégraissants, décapants, fluides de coupe, peintures, amiante...

- inventaire des produits (Fiches de Données de Sécurité, étiquetage)
- process repensé
- substitution (cf. Fiches d'Aide au Repérage, Fiches d'Aide à la Substitution de l'INRS)
- diminution quantité émise à la source (aspiration à la source, torche aspirante,...)
- Equipement de Protection Individuelle (masques à adduction d'air...)



- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

BRUIT

Martelage, découpage, tronçonnage, meulage, machines...

- repérage et mesurage des zones bruyantes (niveau sonore)
- méthodes de travail repensées
- cloisonnement
- traitement acoustique (matériaux, silent bloc,...)
- outils affûtés
- fuites d'air comprimé supprimées
- EPI (casques, bouchons d'oreille,...)



- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

MECANIQUES

Coupures, écrasements, entraînements, manutentions lourdes...

- machines mises en sécurité (fraiseuses, tours, perceuses, meuleuses, presses)
- appareils de levage vérifiés
- EPI (gants, lunettes, chaussures...)
- vérifications périodiques / habilitation électrique / CACES



- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

BRÛLURES - EXPLOSION

Projections, rayonnements, chaleur..

- cloisonnements, rideaux ...
- bouteilles de gaz fixées au mur, clapets anti-retour
- EPI (gants, tablier, surbottes...)



- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

CHUTES de PLAIN-PIED, de HAUTEUR

Encombrement, maintenance, accès en hauteur, mezzanine.

- conception des locaux
 - encombrement
 - rangement, propreté
 - racks muraux adaptés
 - allées de circulation
 - séparation des flux
- } pris en compte



- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

ROUTIER

Utilisation VUL : livraisons, mise en service chantier, réparation...

- cloison de séparation + arrimage (voir norme iso/CD 27956)
- carnet de suivi et d'entretien VUL (voir ED 6055 INRS)
- référentiel de compétences conduite VUL
- témoin de surcharge



- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

LOCAUX SOCIAUX

- vestiaires, toilettes, salle de restauration...

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
|------------------------------|------------------------------|

Etat des lieux réalisé le :