

## De l'état des lieux à la prévention

EN REMPLISSANT CETTE FICHE D'AUTO-ÉVALUATION, VOUS POURREZ FAIRE LE POINT SUR VOTRE SITUATION FACE AUX ZONOSES DANS L'ENTREPRISE.

À chaque série de questions correspond une fiche détaillée à laquelle vous pouvez vous reporter.

### CES FICHES COMPLÈTENT VOTRE DÉMARCHE DE PRÉVENTION :

- ▶ Amélioration de l'existant
- ▶ Mise en place de nouvelles mesures

### LES 9 PRINCIPES DE PRÉVENTION S'APPLIQUENT AUSSI AU RISQUE BIOLOGIQUE :

- ▶ Eviter les risques
- ▶ Evaluer les risques persistants
- ▶ Supprimer les risques à la source
- ▶ Adapter le travail à l'homme
- ▶ Tenir compte de l'évolution technique
- ▶ Remplacer ce qui est dangereux
- ▶ Planifier la prévention
- ▶ Donner la priorité aux mesures collectives sur les protections individuelles
  - ▶ Donner des instructions appropriées aux travailleurs

Base de travail non exhaustive téléchargeable sur notre site [www.msa-idf.fr](http://www.msa-idf.fr)



Réalisation : PAO-Communication MSA IdF - Crédit photo : MSA IdF - Illustrations : Guillaume VOIRIN - Impression : PRESTAPRINT - 09/2013.

 vous guider

# État des lieux dans l'entreprise

## La prévention des zoonoses de A(nimal) à Z(oonoses)



Santé Sécurité au Travail - MSA Ile-de-France

# État des lieux - Risques biologiques-zoonoses

Entreprise : ..... date : .....

Intervenant : .....

## Évaluation des risques

Document Unique de l'entreprise	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Identification des zoonoses possibles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Risque biologique pris en compte	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Plan d'actions spécifiques	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Accidents du travail liés aux animaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Maladie professionnelle infectieuse	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

## Consignes spécifiques

Soins aux animaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Entretien matériel et locaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Transport des animaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Élimination des déchets	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Suivi vétérinaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Animaux malades	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Animaux morts	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

## Informations/Formations

Affichage des consignes	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Accueil des nouveaux salariés	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Formation aux consignes d'hygiène générale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Formation aux consignes d'hygiène spécifique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

## Mesures d'hygiène

Armoire à double vestiaire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Lavabo	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Douche	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Savon	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Moyens d'essuyage à usage unique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gel désinfectant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Nettoyage des vêtements de travail prévu par l'entreprise	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Trousse de premiers soins	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Lavage des mains après chaque contact avec les animaux	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Lavage des mains avant de boire, manger ou fumer	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Douche en fin de journée de travail	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

## Protections collectives

Organisation du travail limitant le risque (aspiration, quarantaine)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Zones réservées (alimentation, soins, déchets...)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

## Equipements de Protection Individuelle EPI

Tenue de travail appropriée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Tablier	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gants en cuir	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gants étanches	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Gants à usage unique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Masque FFP2 au minimum	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Lunettes de protection	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Bottes de sécurité	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autres : cuissardes, guêtres...	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non