

CONSTAT DE SITUATION À RISQUE

pour la santé et la sécurité des employés et de la clientèle
(voir instructions au verso)

I- Identification des lieux

Nom de l'établissement :	N° d'établissement :
Lieu précis de la situation à risque :	
N° du local :	Type de local :

II- Identification de l'employé

Nom:	Prénom :
Titre d'emploi :	
Téléphone : ()	

S.V.P. Cochez votre affiliation syndicale (le secteur SST acheminera une copie à votre syndicat)

<input type="checkbox"/> SEC	<input type="checkbox"/> SPPCSM	<input type="checkbox"/> SCFP	<input type="checkbox"/> SEPB	<input type="checkbox"/> ne s'applique pas
------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--

A quelle date avez-vous informé votre supérieur immédiat ?

Nom :	Date : ___/___/___ A M J
-------	---------------------------------------

III- Identification de la situation à risque (s.v.p. cocher)

<input type="checkbox"/> Qualité de l'air	<input type="checkbox"/> Aménagement des lieux (non conformité)	<input type="checkbox"/> Outils et équipements
<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bruit	<input type="checkbox"/> Ergonomique
<input type="checkbox"/> Poussières, gaz, fumées, vapeurs	<input type="checkbox"/> Éclairage	<input type="checkbox"/> Moyens et équipements de protection individuelle (E.P.I.)
<input type="checkbox"/> Moisissures	<input type="checkbox"/> Infiltration d'eau	
<input type="checkbox"/> Ambiance thermique	<input type="checkbox"/> Contaminant (chimique, biologique)	
<input type="checkbox"/> température		
<input type="checkbox"/> humidité		
<input type="checkbox"/> ventilation		
<input type="checkbox"/> Autres (spécifiez) : _____		

Description de la situation à risque / nature, récurrence de la problématique, etc.

Avez-vous déjà signalé cette problématique (date, forme)?

Quelles sont les interventions déjà faites?

Que suggérez-vous afin de corriger cette situation ?
--

Signature de l'employé :	Date : ___/___/___ A M J
--------------------------	---------------------------------------

IV – À compléter par la direction de l'unité administrative

Date de la visite des lieux : ___/___/___ A M J
--

Quelle(s) démarche(s) avez-vous entreprise(s) ?

Avez-vous contacté le Centre de Service desservant votre établissement					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> OUI</td> <td><input type="checkbox"/> NON</td> <td><input type="checkbox"/> Ne s'applique pas</td> <td>Requête no. :</td> <td>Date : ___/___/___ A M J</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas	Requête no. :	Date : ___/___/___ A M J
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas	Requête no. :	Date : ___/___/___ A M J	

Autre(s) démarche(s) à entreprendre ou solutions proposées :
--

		___/___/___ A M J
Nom de la direction	Signature	Date :

ESPACE RÉSERVÉ AU SECTEUR SST

c.c. : Syndicat <input type="checkbox"/> date : ___/___/___ <input type="checkbox"/> N/A A M J Service des ressources matérielles <input type="checkbox"/> date : ___/___/___ <input type="checkbox"/> N/A A M	
--	--

Copies : Originale : Ressources Humaines Jaune : Établissement Rose : Syndicat Bleue : Ressources Matérielles Verte : employé

INSTRUCTIONS

Cadre administratif

Le présent formulaire est utilisé uniquement à titre préventif pour déclarer une condition ou situation à risque non réglée pour laquelle une correction ou solution n'est pas apportée dans un délai raisonnable pour la santé et la sécurité des employés et clientèle de la Commission Scolaire Marie-Victorin.

Définitions

Danger : Ce qui menace ou compromet la sécurité, l'existence d'une personne.

Situation comportant des risques : Une situation comportant des risques désigne tout incident ou événement, imprévu et indésirable, qui a causé ou aurait pu causer des blessures ou une maladie chez une personne.

Risque : Exposition à un danger éventuel plus ou moins prévisible.

Les catégories de situations à risque énoncées au bloc III correspondent aux différents aspects traités dans le règlement sur la santé et la sécurité du travail.

Procédure à suivre lors d'un constat d'une situation à risque

1. Constat d'une situation à risque

- Dès qu'un employé constate une condition ou situation à risque, il doit informer sans délai la direction de l'unité administrative;
- Si, malgré les démarches effectuées selon l'alinéa précédant, la situation perdure, l'employé peut signaler la condition ou situation à risque en complétant les blocs I – II et III du présent formulaire et en signant ce dernier;
- Le bloc IV doit être complété et signé par la direction de l'unité administrative;
- L'unité administrative conserve le formulaire lorsque la situation signalée est réglée à la satisfaction de la personne effectuant le signalement. Dans tous les autres cas, le formulaire est transmis au secteur SST du Service des Ressources Humaines.

2. Suivi par le secteur santé et sécurité du travail

Le secteur santé et sécurité du travail (SST) de la CSMV envoie une copie au syndicat concerné de même qu'au responsable du Service des ressources matérielles, s'il y a lieu.

Le secteur SST fera l'analyse du constat et assurera le suivi en collaboration avec les unités administratives concernées, le Service des ressources matérielles (s'il y a lieu), l'employé et le syndicat.

Cadre légal

Obligations de l'employeur (article 51 de la L.S.S.T.)

- L'employeur doit prendre les mesures nécessaires pour protéger la santé et assurer la sécurité et l'intégrité physique du travailleur.

Obligations de l'employé (article 49 de la L.S.S.T.)

- Veiller à ne pas mettre en danger la santé, la sécurité ou l'intégrité physique des autres personnes qui se trouvent sur les lieux de travail ou à proximité des lieux de travail.
- Participer à l'identification et à l'élimination des risques d'accidents du travail et de maladies professionnelles sur le lieu de travail.

Dans le présent document, la forme masculine du texte désigne aussi bien les femmes que les hommes.