

**DOCUMENT UNIQUE**  
**RÉSULTAT DE L'ÉVALUATION DES RISQUES POUR LA SÉCURITÉ ET LA SANTÉ DES TRAVAILLEURS**  
**DÉCRET n°2001-1016 du 5 novembre 2001**

CABINET :

ADRESSE :

UNITÉ DE TRAVAIL	NOMBRE DE SALARIÉS
UNITÉ DE TRAVAIL 1 : SECRETAIRE	
UNITÉ DE TRAVAIL 2 : FEMME DE MÉNAGE	

Depuis le 5 novembre 2001 (décret n°2001-1016) l'employeur est le seul responsable de **l'évaluation des risques** et a l'obligation de transcrire dans un **Document Unique** les résultats de l'évaluation des risques. Ce document doit être réalisé et **mis à jour une fois par an**. A défaut, des sanctions financières sont encourues (peine de contravention de cinquième classe de l'ordre de 1500€). Toutes les entreprises ayant au moins un salarié doivent remplir ce document unique. Il doit être conservé dans l'entreprise et être tenu à la disposition de l'inspection du travail, des agents de la CRAM, du médecin du travail, des représentants du personnel et des salariés soumis aux risques.

*Attention, archivez les anciens documents uniques, ne les détruisez pas !*

Entreprise :

Rédacteur :

Date de mise à jour :

**Légende :**

SO : sans objet

I : identifié

O : oui

N : non

P : prévu

F : faible

M : moyen

S : supérieur

**UNITÉ DE TRAVAIL 1 : SECRETAIRE**

	Identification du risque		Evaluation du risque			Moyens de prévention	O	N	P
	SO	I	F I	M	S				
<b>RISQUES SUR ECRAN DE TRAVAIL</b>	<input type="checkbox"/>	<u>1 – Mobilier, choisi et réglé en fonction des caractéristiques physiques de l'opérateur :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Les pieds reposent à plat, ou sur un repose-pieds.....</li> <li><input type="checkbox"/> Plan de travail suffisant, non réfléchissant, de couleur claire, permettant l'appui des mains et des avant-bras (80 à 110 cm de profondeur)</li> <li><input type="checkbox"/> Angle du coude = 90°, main dans le prolongement de l'avant-bras).....</li> <li><input type="checkbox"/> Siège à piètement à cinq branches, à roulettes, avec assise et dossier réglables et pivotants.....</li> <li><input type="checkbox"/> Porte-documents placé à côté de l'écran, à la hauteur des yeux.....</li> </ul> <u>2 – Implantation de l'écran :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ecran de visualisation orienté perpendiculairement aux fenêtres, face à l'opérateur pour éviter tout risque de reflet ou d'éblouissement.....</li> <li><input type="checkbox"/> Distance écran-fenêtre de plus de 1.5 m, fenêtres munies de stores à lamelles horizontales.....</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Entreprise :

Rédacteur :

Date de mise à jour :

							O	N	P
						<ul style="list-style-type: none"> <li> Le poste de travail doit se situer entre les rangées de luminaires, et non directement sous un plafonnier (éclairage homogène de la pièce, entre 300 et 500 lux).....</li> <li> Distance écran-œil = 50 à 70 cm.....</li> <li> Bord supérieur de l'écran à la hauteur des yeux : il est déconseillé de placer l'écran au-dessus de l'unité centrale.....</li> <li> Clavier éloigné du bord de la table de 10 à 15 cm.....</li> <li> Possibilité de repose-poignet pour clavier et souris.....</li> </ul> <p><u>3 - Choix du matériel informatique :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li> Ecran plat, antireflet, nettoyé régulièrement, réglable en hauteur.....</li> <li> Réglage de la luminosité.....</li> <li> Préférer un affichage sur fond clair (lettres noires sur fond blanc).....</li> </ul> <p><u>4 – Organisation du travail :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li> L'activité soit être régulièrement interrompue par des changements d'activité ou des pauses : par exemple pause d'1/4 h toutes les 2 H ou 5 mn toutes les 45 mn.....</li> <li> Des pauses fréquentes et courtes étant plus efficaces que des pauses longues et rares.....</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ACCUEIL – RELATIONS CLIENTELE</b>									
Risque d'agression verbale	<input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S	<ul style="list-style-type: none"> <li> Formations régulières.....</li> <li> Réunions de travail.....</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entreprise :  
Rédacteur :

Date de mise à jour :

## UNITÉ DE TRAVAIL 2 : FEMME DE MÉNAGE

### Légende :

SO : sans objet

I : identifié

O : oui

N : non

P : prévu

F : faible

M : moyen

S : supérieur

	Identification du risque		Evaluation du risque			Moyens de prévention	O	N	P
	<input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> F I	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S				
<b>RISQUES PHYSIQUES</b>									
-Travail en hauteur (escabeau).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Gestes répétés....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>RISQUES CHIMIQUES</b>									
<u>Produits de lavage</u>									
-Détergents.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
						<ul style="list-style-type: none"> <li> Pas de mélange des produits.....</li> <li> Choix des produits les moins toxiques par rapport à l'efficacité .....</li> <li> Mise à disposition d'E.P.I. :               <ul style="list-style-type: none"> <li> Gants adaptés.....</li> <li> Tenue de travail.....</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entreprise :

Rédacteur :

Date de mise à jour :

	<input type="checkbox"/> SO	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S		O	N	P
-Désinfectants de surface.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
-Hypochlorites alcalins.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>RISQUES INFECTIEUX</b>									
						<input type="checkbox"/> Nettoyage régulier des surfaces de soin..... <input type="checkbox"/> Nettoyage régulier des locaux, des sols..... <input type="checkbox"/> Revêtement des murs faciles d'entretien..... <input type="checkbox"/> Procédure écrite pour l'utilisation des produits de désinfection (mains, sols).... <input type="checkbox"/> Boites pour évacuation des piquants et coupants..... <input type="checkbox"/> Vérification des vaccinations.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entreprise :  
 Rédacteur :

Date de mise à jour :