

RISQUES CHIMIQUES – GRILLE D'INSPECTION DÉTAILLÉE

Date :

Local :

Responsable du local :

Inspecté par :

#		Oui	Non	N/A	Observations
Affichage					
1	Règlements de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Numéros d'urgence (911 / 5555)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Coordonnées des secouristes et des responsables du local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Affichette(s) extérieure(s) représentative(s) des dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Pictogramme(s) lié(s) au port d'équipements de protection requis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Mises en garde particulières si pertinentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Personnel du laboratoire

7	Formation SIMDUT complétée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Autre(s) formation(s) requise(s) complétée(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Port du sarrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Port des lunettes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Port des souliers fermés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Port de gants lorsqu'approprié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Cheveux longs attachés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Port de pantalons longs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Procédure pour travail seul dans le laboratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Local

16	Accès, voies de circulation et sorties dégagés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Portes verrouillées si local inoccupé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Accès limité aux personnes autorisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Absence d'odeurs anormales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#		Oui	Non	N/A	Observations
20	Absence de nourriture ou de boisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Ventilation générale suffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Plancher non glissant et uniforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Adapté aux manipulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hotte(s)

24	Fonctionnelle(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Libre(s) d'accès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	Cabinet(s) dégagé(s) et ordonné(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	Ventilation adéquate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Contenu limité au matériel utilisé (produits, équipements, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Comptoirs

29	Contenu limité au matériel utilisé (produits, équipements, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	Absence d'objets non pertinents aux activités (décorations, cellulaire, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Réfrigérateur(s) / Congélateur(s)

31	Conforme(s) aux normes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	Absence de nourriture et de boisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	Dégagé(s) et ordonné(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Montages et équipements expérimentaux

34	Endroit approprié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35	Sécuritaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	Fixés et stables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	Espace dégagé autour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	Conduits des réfrigérants sécurisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	Mises en garde adéquates aux dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	Identification des responsables du montage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#	Oui	Non	N/A	Observations
---	-----	-----	-----	--------------

Équipements sous vide ou sous pression

41	Mises en garde adéquates aux dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42	Conformes aux normes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	Présence de systèmes de récupération (sous pression : non applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cylindres de gaz

44	Emplacement adéquat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	Arrimés solidement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	Emplacement adéquat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46	Position verticale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47	Capuchons protecteurs présents si non utilisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48	Robinets, détenteurs et conduits appropriés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49	Mise à la terre (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	Identification adéquate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51	Absence de cylindres vides ou en excès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52	À l'écart des sources de chaleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53	Disponibilité d'un chariot de transport adapté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Entreposage de produits chimiques

54	Ségrégation chimique respectée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	Produits dans leurs contenants d'origine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	Identification adéquate SIMDUT 2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	Disposition stable (aucun empilage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	Armoires et étagères fixées et sécuritaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	Revêtement adéquat (résistant, non poreux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	Hauteur de rangement adéquate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	À l'écart des sources de chaleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	Protégé des rayons solaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63	Produits inflammables dans des armoires coupe-feu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#		Oui	Non	N/A	Observations
64	Quantités entreposées conformes aux normes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	Absence de produits explosifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	Inventaire à jour des produits dangereux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67	Disponibilité de porte-bouteilles pour le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Armoires coupe-feu

68	Contenu limité aux matières inflammables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69	Affichage adéquat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	Ventilées selon les normes (débit et tuyauterie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71	Maintenues fermées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Gestion des résidus chimiques

72	Contenants de récupération cueillis régulièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73	Contenants de récupération normalisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74	Contenants de récupération identifiés adéquatement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75	Contenants de récupération fermés hermétiquement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76	Équipements de transvidage sécuritaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77	Produits sensibles au temps non périmés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78	Double datage des produits générateurs de peroxydes (réception/ouverture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79	Présence de poubelles pour le verre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fiches de données de sécurité

80	Visibles, facilement accessibles et à l'entrée du laboratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
81	Disponibles pour tous les produits dangereux présents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
82	Classées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
83	À jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Équipements de sécurité

84	Modes d'emploi disponibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
85	Présence de douche d'urgence et de douche oculaire à proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#		Oui	Non	N/A	Observations
86	Douches fonctionnelles et identifiées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
87	Douches libres d'accès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
88	Douches: qualité de l'eau (bonne et tempérée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
89	Douches inspectées régulièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
90	Extincteurs à proximité et accessibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
91	Agents d'extinction appropriés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
92	ÉPI disponible(s) et à proximité de l'entrée (masque, visière, gants isolants, tablier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
93	Présence d'un téléphone fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Trousse de premiers secours

94	Accessible, visible et identifiée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
95	Contenu approprié aux dangers (HF,CN...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
96	Liste de l'inventaire à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
97	Inventaire inspecté régulièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Robinet d'alimentation de propane du laboratoire

98	Affichage et repérage adéquat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
99	Libre d'accès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
100	Fonctionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

COMMENTAIRES :