



► Mise en œuvre du plan stratégique de l'inspection du travail pour la conformité des lieux de travail et la riposte contre la Covid-19

Fiche de diagnostic

Date : / /

Equipe d'intervention :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Fiche de diagnostic

► I. Informations générales sur l'entreprise

Nom de la Société :

Tel : Mail :

Siège Social :

Adresse de la Société :

Activité de la Société :

Nom du Gérant, DG, Propriétaire :

Nom du responsable :

SMIE :

Effectif :

Malagasy : Homme : Femme : Enfants moins de 18 ans :

Expatriés : Homme : Femme :

Délégués syndicaux : Oui ☐ Non ☐ Nombre : Date d'institution : / /

Délégués du personnel : Oui ☐ Non ☐ Nombre : Date d'institution : / /

Comité d'entreprise : Oui ☐ Non ☐ Date d'institution / /

Comité de Sécurité et de Santé au Travail: Oui ☐ Non ☐ Nombre de membres : Date d'institution : / /

Sociétés prestataires : Oui ☐ Non ☐

Nom :

Contact :

Adresse :

Fiche de diagnostic

► II. Etat des lieux de la Covid-19 au sein de l'entreprise

1°. Situation générale au sein de l'entreprise :

Cas positifs: Oui ☐ Non ☐

Cas : Guéris : En cours de traitement : Décès :

2°. Impact de la pandémie dans la vie de la société :

Chômage technique : Oui ☐ Non ☐ Partiel ☐ Total ☐ Nombre des travailleurs touchés :

Début : / /

Fin : / /

Réduction des heures du travail :

Réduction salaire :

Compression du personnel : Oui ☐ Non ☐ Si oui, nombre des travailleurs concernés :

Droits des travailleurs sont respectés : Oui ☐ Non ☐

Si Non :
.....

3°. Mesures prises pour riposter contre la Covid-19 au sein de l'entreprise :

► Séance de sensibilisation : Oui ☐ Non ☐ Fréquence :

► Prise systématique de la température à l'entrée : Oui ☐ Non ☐

► Gel hydro alcoolique : Oui ☐ Non ☐ Suffisante : Oui ☐ Non ☐

► Savon de toilette : Oui ☐ Non ☐ Suffisante : Oui ☐ Non ☐

► Cache bouche : Oui ☐ Non ☐ Suffisante : Oui ☐ Non ☐ Qualité : Lavable ☐ Jetable ☐ Nombre par personne :

► Distanciation sociale : Oui ☐ Non ☐

► Nettoyages et désinfection des outils de travail : Oui ☐ Non ☐

► Nettoyages et désinfection des locaux de travail : Oui ☐ Non ☐

► Autres (à préciser) :
.....

Fiche de diagnostic

► III. Dispositifs généraux en matière de sécurité et de santé au travail

- Elaboration d'une politique SST : Oui ☐ Non ☐
- Désignation d'une personne chargée de la sécurité et de la santé au travail: Oui ☐ Non ☐
- Rédaction d'un règlement intérieur : Oui ☐ Non ☐
- Rédaction des fiches de poste : Oui ☐ Non ☐
- Propreté générale : Sale ☐ Assez propre ☐ Propre ☐ Tres Propre ☐
- Affichage des règles en matière de SST : Oui ☐ Non ☐ Langues d'affichage : Malagasy ☐ Français ☐ Anglais ☐
- Sanitaires : Oui ☐ Non ☐ Si oui, nombre :
- Cantine : Oui ☐ Non ☐ capacité d'accueil :
- Coin d'allaitement : Oui ☐ Non ☐ capacité d'accueil :
- Zone fumeur : Oui ☐ Non ☐
- Marquage au sol : Oui ☐ Non ☐
- Mesures anti-incendie :
 - Extincteur : Oui ☐ Non ☐ Nombre : Vérification/maintenance respectée : Oui ☐ Non ☐
 - Robinets d'incendie armés : Oui ☐ Non ☐ Nombre : Validité respectée : Oui ☐ Non ☐
 - Détecteurs de fumées : Oui ☐ Non ☐ Nombre :
 - Alarme incendie : Oui ☐ Non ☐ Nombre :
- Aération : Non aéré ☐ Peu aéré ☐ Aéré ☐ Bien aéré ☐
- Gestion des situations d'urgence :
 - Existence de sortie de secours : Oui ☐ Non ☐ Indication : Oui Non
 - Existence de plans d'évacuation : Oui ☐ Non ☐ Affichés et accessibles : Oui Non
 - Organisation d'exercices de simulation : Oui ☐ Non ☐ Si oui, fréquence:
 - Organisation d'exercices de simulation : Oui ☐ Non ☐ Si oui, fréquence:
 - Marquage au sol : Oui ☐ Non ☐
 - Existence d'une boîte à pharmacie : Oui ☐ Non ☐ Contenance satisfaisante : Oui Non
 - Formation des travailleurs aux gestes de premiers secours : Oui ☐ Non ☐ Si oui, nombre de travailleurs formés
 - Autres (préciser)

Fiche de diagnostic

- Existence du document unique d'évaluation des risques : Oui ☐ Non ☐ En cours d'élaboration Si oui, date de dernière mise à jour
- Format du Document Unique : Papier ☐ Electronique ☐ Les deux ☐
- Diffusion du Document Unique (inspection du travail, services médicaux du travail...) Oui ☐ Non ☐
- Existence d'un plan d'actions de prévention : Oui ☐ Non ☐ En cours d'élaboration ☐ Si oui, date de dernière mise à jour
- Format du plan d'actions de prévention : Papier ☐ Electronique ☐ Les deux ☐

Notation générale sur la gestion générale de la SST: /5

► IV. Dispositifs spécifiques et mesures de prevention

1°. Mesures techniques/ collectives de prevention

- Élimination des déchets : Oui ☐ Non ☐ Fréquence :
- Désinsectisation : Oui ☐ Non ☐ Fréquence :
- Désinfection : Oui ☐ Non ☐ Fréquence : Produit(s) utilisé(s) :
- Nettoyage : Oui ☐ Non ☐ Fréquence :
- Dépoussiérage : Oui ☐ Non ☐ Fréquence :
- Dératisation : Oui ☐ Non ☐ Fréquence :
- Maintenance préventive des matériels (contrôle technique) : Oui ☐ Non ☐ Fréquence :
- Système d'évacuation des eaux usées : Oui ☐ Non ☐
- Système de ventilations : Oui ☐ Non ☐ Extraction ☐ Soufflage ☐
- Ventilations des zones confinées : Oui ☐ Non ☐ (contre humidité et moisissures)
- Dispositifs d'arrêt d'urgence des machines : Oui ☐ Non ☐ Visible : Oui ☐ Non ☐
- Dispositifs d'alerte en cas d'exposition accidentelle : Oui ☐ Non ☐ Si oui lequel?

Fiche de diagnostic

2°. Mesures administratives de prevention

- Politique en matière de sécurité et de santé au travail : Oui ☐ Non ☐ Date d'adoption :
- Sensibilisation/information et formation sur la SST (y compris Covid-19) : Oui ☐ Non ☐ Si oui, fréquence :
- Existence de procédures de travail : Oui ☐ Non ☐ Si oui, sont-elles affichées : Oui ☐ Non ☐ : Produit(s) utilisé(s) :
- Planning de désinfection : Oui ☐ Non ☐
- Panneaux d'avertissement et de signalisation : Oui ☐ Non ☐ Si oui, langues d'affichage : Français malagasy :
- Étiquettes et notices : Oui ☐ Non ☐ Si oui, machines ☐ Produits :
- Suivi médical des travailleurs : Oui ☐ Non ☐
- Cas de maladie professionnelle : Oui ☐ Non ☐ Nombre par an:
- Maladies fréquentes:
- Mesures prises :
- Cas d'accident de travail : Oui ☐ Non ☐ Nombre par an:
- Accidents fréquents:
- Mesures prises:

Notation générale : /5

Autorisation d'exploitation de l'Office Nationale de l'Environnement : Oui ☐ Non ☐

3°. Mesures individuelles de prevention

Distribution des équipements de protection individuelle (EPI) aux travailleurs

Pour l'ensemble du personnel (selon l'activité)

- Blouses : Oui ☐ Non ☐
- Masques : Oui ☐ Non ☐
- Lavage des mains : Oui ☐ Non ☐
- Distribution des équipements de protection individuelle (EPI) aux travailleurs : Oui ☐ Non ☐
- Autres précisés :

Fiche de diagnostic

Pour les travailleurs à forte exposition aux risques biologiques

- Composants nocifs sur les produits : Oui ☐ Non ☐
- Masque de protection respiratoire : Oui ☐ Non ☐
- Gants : Oui ☐ Non ☐
- Lunettes et/ou Visières : Oui ☐ Non ☐
- Blouses et/ou sur blouses : Oui ☐ Non ☐
- Bottes et/ou sur bottes : Oui ☐ Non ☐
- Lavage des mains : Oui ☐ Non ☐
- Autres précisés :

Sensibilisation/formation des travailleurs sur le port et l'entretien des EPI : Oui ☐ Non ☐

Fréquence de renouvellement des EPI

Observations générales concernant les EPI

Autres observations :

- Durée de l'attente devant le portail :
- Comportement du responsable :
- Accueil, Collaboration : Bonne ☐ Froide ☐
- Recommandations :
- Date : / /

Cachet de la Société :



Organisation
internationale
du Travail

**SECURITE
+ Sante
POUR TOUS**

Le **Fonde Vision Zero** fait partie de **Securite + Sante pour tous**, un programme phare de l'OIT qui construit une culture de travail sûr et sain.