

RISQUES CHIMIQUES – GRILLE D'INSPECTION DÉTAILLÉE

Date :
Responsable du local :
Local :
Inspecté par :

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

Personnel du laboratoire

| | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 1 | Formation SIMDUT complétée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Port du sarrau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | Port des lunettes de sécurité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Port des souliers fermés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Port de gants lorsque approprié | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Cheveux longs attachés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | Port de pantalons longs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | Travail seul dans le laboratoire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Local

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 9 | Accès, voies de circulation et sorties dégagés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | Portes verrouillées si local inoccupé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | Accès limité aux personnes autorisées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | Présence d'odeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | Présence de nourriture ou de boisson | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | Ventilation générale suffisante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | Plancher non glissant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | Adapté aux manipulations | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Hottes

| | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 17 | Fonctionnelles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 18 | Dégagées et ordonnées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | Ventilation adéquate | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 20 | Contenu limité au matériel utilisé (produits, équipements, etc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

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

Comptoirs

| | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 21 | Contenu limité au matériel utilisé (produits, équipements, etc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 22 | Présence de matières ou d'éléments non pertinents aux activités (cellulaire, clés, etc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Réfrigérateurs

| | | | | | |
|----|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 23 | Conformes aux normes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 24 | Présence de nourriture et de boisson | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 25 | Dégagés et ordonnés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Montages et équipements expérimentaux

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 26 | Endroit approprié | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 27 | Sécuritaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 28 | Fixés et stables | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 29 | Espace dégagé autour | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 30 | Conduits des réfrigérants sécurisés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 31 | Mises en garde adéquates aux dangers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 32 | Identification des responsables du montage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Équipements sous vide

| | | | | | |
|----|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 33 | Mises en garde adéquates aux dangers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 34 | Conformes aux normes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 35 | Présence de systèmes de récupération | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Cylindres de gaz

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 36 | Arrimés solidement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 37 | Position verticale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 38 | Capuchons protecteurs présents si non utilisés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 39 | Robinets, détenteurs et conduits appropriés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 40 | Mise à la terre (s'il y a lieu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 41 | Identification adéquate | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 42 | Présence de cylindres vides ou en excès | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| # | | Oui | Non | N/A | Observations |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 43 | À l'écart des sources de chaleur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 44 | Disponibilité d'un chariot de transport adapté | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Entreposage de produits chimiques

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 45 | Ségrégation chimique respectée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 46 | Produits dans leurs contenants d'origine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 47 | Identification adéquate SIMDUT (nom chimique, concentration et date) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 48 | Disposition stable (aucun empilage) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 49 | Armoires et étagères fixées et sécuritaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 50 | Hauteur de rangement adéquate | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 51 | À l'écart des sources de chaleur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 52 | Protégé des rayons solaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 53 | Produits inflammables dans des armoires coupe-feu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 54 | Quantités entreposées conformes aux normes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 55 | Présence de produits explosifs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 56 | Inventaire à jour des produits dangereux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 57 | Disponibilité de porte-bouteilles pour le transport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Armoires coupe-feu

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 58 | Contenu limité aux matières inflammables | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 59 | Affichage adéquat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 60 | Ventilées selon les normes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 61 | Maintenues fermées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Gestion des résidus chimiques

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 62 | Contenants de récupération cueillis régulièrement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 63 | Contenants de récupération normalisés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 64 | Contenants de récupération identifiés adéquatement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 65 | Contenants de récupération fermés hermétiquement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 66 | Équipements de transvidage sécuritaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| # | | Oui | Non | N/A | Observations |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 67 | Produits sensibles au temps non périmés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 68 | Double datage des produits générateurs de peroxydes (réception/ouverture) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 69 | Présence de poubelles pour le verre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Fiches signalétiques

| | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 70 | Visibles et à l'entrée du laboratoire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 71 | Facilement accessibles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 72 | Disponibles pour tous les produits contrôlés présents | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 73 | Classées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 74 | À jour | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Équipements de sécurité

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 75 | Modes d'emplois disponibles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 76 | Douche d'urgence et douche oculaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 77 | Douches fonctionnelles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 78 | Douches faciles d'accès et à proximité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 79 | Eau des douches propre et tempérée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 80 | Extincteurs à proximité et accessibles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 81 | Agents d'extinction appropriés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 82 | Couverture ignifuge bien en vue | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 83 | Masques filtrants disponibles et à proximité de l'entrée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 84 | Présence d'un téléphone fixe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 85 | Inspectés régulièrement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Trousse de premiers soins

| | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 86 | Accessible et visible | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 87 | Contenu approprié aux dangers (HF,CN,...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 88 | Liste de l'inventaire à jour | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 89 | Inventaire inspecté régulièrement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 90 | Registre des événements | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

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

Affichage

| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 91 | Règlements de sécurité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 92 | Numéros d'urgence (911 / 5555 / anti-poison) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 93 | Secouristes et responsables du local | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 94 | Pictogrammes de dangers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 95 | Port d'équipements de protection requis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 96 | Interdiction de manger, de boire et de ranger des aliments | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 97 | Mises en garde particulières | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Robinet d'alimentation de propane du

| | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 98 | Affichage et repérage adéquat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 99 | Facilement accessible | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 100 | Fonctionnel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

COMMENTAIRES :