

## RISQUES CHIMIQUES – GRILLE D'INSPECTION DÉTAILLÉE

**Date :**

**Local :**

**Responsable du local :**

**Inspecté par :**

#		Oui	Non	N/A	Observations
<b>Affichage</b>					
1	Affichette(s) extérieure(s) représentative(s) des dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Pictogramme(s) lié(s) au port d'équipements de protection requis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Numéros d'urgence (danger pour la vie - 911 / assistance immédiate - 555)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Règlement de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Coordonnées des secouristes et des responsables du local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Mises en garde particulières si requises	<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	Cheveux longs attachés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Port de pantalons longs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Port du sarrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Port de lunettes de protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Port de chaussures fermées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Port de gants lorsqu'approprié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Procédure encadrant le travail seul dans le laboratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### **Local**

16	Portes verrouillées si local inoccupé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Accès limité aux personnes autorisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Accès, voies de circulation et sorties dégagés	<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	Dégagé(s) et ordonné(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33	Absence de nourriture et de boisson	<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 (fixes et stables)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	Espace de dégagement sécuritaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37	Conduits des réfrigérants sécurisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	Mises en garde adéquates aux dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	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** 

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

**Cylindres de gaz**

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

**Stockage de produits chimiques**

53	Inventaire à jour des produits dangereux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54	Identification adéquate SIMDUT	<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	Double datage des produits générateurs de peroxydes (réception/ouverture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	Ségrégation chimique respectée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	Produits inflammables rangés dans des armoires coupe-feu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	Quantités entreposées conformes aux normes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	Produits sensibles au temps non périmés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	Absence de produit explosif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	Disposition stable (aucun empilage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#		Oui	Non	N/A	Observations
63	Armoires et étagères fixées et sécuritaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	Revêtement adéquat (résistant, non poreux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	Hauteur de rangement adéquate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	À l'écart des sources de chaleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67	Protégé des rayons solaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68	Disponibilité de porte-bouteilles pour le transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Armoires coupe-feu

69	Affichage adéquat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	Contenu limité aux produits inflammables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71	Ventilées selon les normes (débit et type de tuyauterie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
72	Portes maintenues fermées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Gestion des résidus chimiques

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	Équipements de transvidage sécuritaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76	Contenants de récupération fermés hermétiquement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
77	Contenants de récupération recueillis régulièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
78	Présence de poubelles pour le verre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
79	Présence de contenant de récupération pour les objets piquants ou tranchants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Fiches de données de sécurité

80	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 (dès qu'une nouvelle information est disponible, sinon au 5 ans)	<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"/>	
----	----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

#		Oui	Non	N/A	Observations
85	Présence de douche d'urgence et de douche oculaire à proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
86	Douches d'urgence fonctionnelles et identifiées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
87	Douches d'urgence libres d'accès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
88	Douches d'urgence: qualité de l'eau (limpide et tempérée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
89	Douches d'urgence 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 (lunettes, sarraus, gants, protection respiratoire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
93	Présence d'un téléphone fixe fonctionnel	<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 :