|  |  |
| --- | --- |
| **Présents :**   * **Dirigeant :** * **Référent(s) COVID 19 :** * **Elu(s) :** | **Mise à jour DUER**  **Date :** |

Ce questionnaire vise à préparer une mise à jour spécifique de votre DUER face aux risques de contagion à la suite du nouveau protocole national. L’objectif est simplement de vous interroger pour savoir si des mesures peuvent éviter la contagion de vos équipes et assurer la continuité des interventions.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NON** | **OUI** | **Remarques** |
| **Des salariés sont-ils considérés comme à risque ou partageant le domicile d’une personne à risque :** |  |  |  |
| * **Peuvent-ils être placés en télétravail ?** |  |  |  |
| * **Peuvent-ils être placés dans un poste de travail isolé ou un bureau dédié avec un minimum de contact ?** |  |  |  |
| * **Des mesures de protections collectives peuvent-elles être appliquées (parois d’isolation ….) ?** |  |  |  |
| * **Les salariés à risque disposent-ils de masques chirurgicaux y compris pour les trajets domicile lieu de travail ?** |  |  |  |
| **Des salariés peuvent-ils être placés en télétravail :** |  |  |  |
| * **Cela permet-il d’organiser des postes de travail isolés ou des bureaux dédiés ?** |  |  |  |
| * **Les conditions matérielles au domicile sont-elles bonnes (espace de travail, qualité de la connexion…°) ?** |  |  |  |
| * **Le contexte personnel est-il favorable au télétravail (personnes à charge…) ?** |  |  |  |
| * **Le contexte professionnel serait-il affecté par le télétravail (perte d’information, sentiment d’isolement…) ?** |  |  |  |
| **L’entreprise disposent-elle d’un stock suffisant de masque pour les salariés ?** |  |  |  |
| **Travaillez-vous avec d’autres entreprises (en sous-traitance ou vous-même sous-traitant) ?** |  |  |  |
| * **Avez-vous un plan de prévention avec ces partenaires ?** |  |  |  |
| * **Avez-vous intégré des mesures de prévention en cas d’épidémie ?** |  |  |  |
| **Les mesures que vous aviez déjà prises sont-elles adaptées à l’évolution de l’épidémie et du Protocole national ?** |  |  |  |
| **Le port du masque est-il déjà respecté ?** |  |  |  |
| **Le protocole de prise en charge est-il connu :** |  |  |  |
| * **Du ou des référent(s) COVID ?** |  |  |  |
| * **Des salariés ?** |  |  |  |
| **D’autres facteurs sont-ils évoqués par les participants à la mise à jour du DUER ?** |  |  |  |
| **Lesquels :** | | | |