

# **Grille d'évaluation de la politique de santé et de sécurité au travail**

**A - Questionnement général applicable à l'évaluation de la politique de santé et de sécurité au travail dans votre entreprise ou administration.**

**A1 - La politique santé et sécurité au travail**

**A2 - Organisation de la santé et de la sécurité au travail**

**B - Questionnement applicable à l'évaluation d'un service santé et sécurité inter entreprise.**

**B1 - Pour le client du service inter entreprise**

**B2 - Pour le service inter entreprise**

**C) Les indicateurs d'un programme santé et sécurité au travail**

## A - Questionnement général applicable à l'évaluation de la politique de santé et de sécurité au travail dans votre entreprise.

### Renseignements préalables

Quel est le secteur d'activité de l'unité et/ou du site de l'entreprise concernée?

Quel est le nombre de salariés?

Fonction et qualification de la personne répondant à la grille

Autres renseignements pertinents (à préciser en clair).

### A.1 - La politique santé et sécurité au travail

- **La motivation de votre politique de santé et de sécurité au travail dans votre entreprise (ou administration) trouve son fondement dans le fait de ... (remplir le tableau ci-dessous)**

	oui	non
D'affirmer une volonté d'entreprise annoncée par ses dirigeants		
Satisfaire les obligations légales et réglementaires		
Promouvoir la santé et la sécurité au travail des personnes		
Promouvoir la santé et la sécurité des clients		
Autres (spécifier en clair)		

- **Quel est le champ d'action de cette politique?**

	oui	non
Le groupe (national, international)		
L'entreprise		
Le site, l'établissement		
Les prestataires extérieurs		
Les clients		

- **Cette politique de santé et de sécurité au travail concerne-t-elle?**

	oui	non
uniquement les activités professionnelles de votre entreprise?		
également les activités para-professionnelles?		
également les activités extra-professionnelles?		

Si oui spécifier en clair lesquelles (sécurité domestique, sécurité routière, loisirs ...)


• **Cette politique est-elle liée avec les programmes suivants?**

	oui	non	lien
protection des biens			
protection de l'environnement			
La qualité			
autres (expliciter...)			

*Décrire la nature de ce lien en clair*

• **Cette politique s'appuie sur?**

	oui	non
la médecine du travail		
Le service hygiène et sécurité du travail		
Le service social		
Une assistance psychologique		
Le support et l'aide aux personnes handicapées		
Le service Qualité		
Le service Environnement		
autres (les nommer en clair)		

• **Quels sont les moteurs de la construction de la politique Santé et Sécurité au travail?**

	oui	non
Stratégie du chef d'entreprise		
Pression institutionnelle externe (tutelle réglementaire, branche),		
Référentiel documentaire interne (manuels, guide de procédures...)		
Pression interne (climat social)		
Service médical ou médico-social		
Service hygiène et sécurité du travail		
Services généraux, logistique, entretien bâtiments		
CNAM, CRAM (caisse d'assurance maladie)		
Assureurs		
Inspecteur du travail		
CHS, CHSCT		
ACMO (agent chargé de mission d'observation)		
ACMI (agent chargé de mission d'inspection)		
Autres (les nommer en clair)		

• **Description de la cible et des moyens de diffusion et du mode d'actualisation de cette politique.**

A qui est-elle diffusée?

	oui	non
au personnel concerné		
à la hiérarchie (encadrement...)		
aux organismes extérieurs		
aux entreprises extérieures		
aux autres entités (groupe, filiales ... )		

Par quels moyens?

	oui	non
document écrit		
document écrit et diffusé (comment)		

document écrit, diffusé et affiche		
------------------------------------	--	--

Cette politique est-elle diffusée à d'autres personnes ou par d'autres moyens?

Si oui préciser en clair à qui, par qui et avec quelle périodicité

## A.2 - Organisation de la santé et de la sécurité au travail

- Les acteurs de la mise en oeuvre de la politique de prévention**

Indiquer l'importance des acteurs de la mise en oeuvre

	peu important	important	très important
Service de médecine du travail			
Service hygiène et sécurité du travail			
Service social			
Service environnement			
Le management			
Le Personnel			
Le CHSCT			
Service qualité			
Autres en clair			

Si cela est pertinent indiquez l'importance d'autres acteurs (psychologues, ergonomes, ingénieurs méthodes, service achat ...)

- La composition des équipes santé, hygiène et sécurité au travail**

	nombre de personnes	équivalent temps plein	ancienneté moyenne dans le poste
médecins			
infirmières			
ingénieurs			
techniciens			
assistantes sociales			
autres			

Les spécialités sont repérées par une lettre clef. Exemple : G = généraliste hygiène sécurité au travail, ENV = spécialiste environnement, ERG = ergonomes, HYG = hygiéniste)

### Type et Positionnement du service ou des services santé, hygiène et sécurité au travail

- ✓ Existe-t-il un service unique qui associe les services santé, hygiène et sécurité au travail? (oui/non)
- ✓ Quel est le positionnement dans la hiérarchie du ou des services (établir le ou les organigrammes correspondants en clair)

- **Etude du niveau de coopération entre les membres du ou des services santé, hygiène et sécurité au travail existants.**

Le tableau ci-dessous a pour but de caractériser la coopération des acteurs.

Description du type de coopération	Evaluation
Synergique	
Pragmatique	
Forcée	
Ponctuelle	
Inexistante	

Indiquer sur une échelle 1, 3, 5 votre évaluation de la coordination en place

1 = ne fonctionne pas sur ce mode

3 = fonctionne parfois sur ce mode

5 = fonctionne toujours sur ce mode

Nota : les actions menées sont d'autant mieux perçues par «les clients» que la coopération est de meilleure qualité.

- **Etude du niveau d'indépendance et d'autonomie** des structures concernées (budget, coût / employé,) par rapport à leur champ d'activité.

	montant	(*) CA	Ratio montant/CA	Nombre employés (**)	Ratio montant/ employé
Fonctionnement du					
Fonctionnement du					
Achats et équipements du :					
Achats et équipements du :					
Etudes et Recherches du :					
Etudes et Recherches du :					

Dans le cas où les programmes santé, hygiène et sécurité au travail sont repartis sur plusieurs services indiquer les montants pour chaque structure (1 ligne par structure) et utiliser les abréviations suivantes :

- SMT pour le service médecine du travail

- HSE pour le service hygiène et sécurité environnement du travail

(\*) Chiffre d'Affaire ou budget global de la structure servie

(\*\*) Nombre d'employés dans la structure servie

- **Etude du pouvoir de décision / du pouvoir de conseil pour le service ou les services santé, hygiène et sécurité au travail.**

Activité	Décideur	Conseil	est chargé de la réalisation	Autre
Choix du référentiel				
Choix des ressources				
Choix des plans d'action				
Plan de formation				
Information				
Etude postes et des conditions de travail				
Audit santé, hygiène et sécurité				
Documentation				

*Dans le cas où les programmes santé, hygiène et sécurité au travail sont repartis sur plusieurs services utiliser les abréviations suivantes :*

- SMT pour le service médecine du travail
- HSE pour le service hygiène et sécurité environnement du travail
- Autres

Utiliser le mode de réponse suivant :

- +++ : Systématique
- ++ : Fréquent
- + : Rarement
- 0 : Inexistant

- **Etude du lien avec l'extérieur. Quel est-il? Quel niveau? Avec qui?**

*Dans le cas où les programmes santé, hygiène et sécurité au travail sont repartis sur plusieurs services utiliser les abréviations suivantes :*

- SMT pour le service médecine du travail
- HSE pour le service hygiène et sécurité environnement du travail

*Il faut préciser si ce lien se fait seul ou avec la collaboration de l'employeur.*

	Niveau des contacts ( <b>fréquent, occasionnel, inexistant</b> )	
	SMT / HSE seul(s)	Avec employeur
Administration		
DDTEFP		
CRAM		
Inspecteur du travail		
DRIRE		
Association de préventeurs		
Contacts Européens (qui?)		
Réseaux de santé		
Médecine du travail		
Institut de Veille Sanitaire		
INRS		

Agefiph		
Cotorep		
Cellules maintien à l'emploi		
Autres (préciser en clair lesquels)		
Secours extérieurs (préciser en clair lesquels)		

**Utiliser le codage suivant pour répondre :**

- +++ : Systématique
- ++ : Fréquent
- + : Rarement
- 0 : Inexistant

## **B - Questionnement applicable à l'évaluation d'un service santé et sécurité inter entreprise.**

### **B1 - Pour le client du service inter entreprise**

**B1.1 Avez vous le choix d'un service inter entreprise? (oui/non)**

**B1.2 Avez-vous une politique de santé et sécurité au travail (oui/non)**

Si oui vous pouvez utiliser le paragraphe A1

**B1.3 Si vous avez le choix, quels éléments jugez vous importants lors de votre sélection?**

	important	peu important	indifférent
suivi en visite médicale régulier et efficace			
aide a l'amélioration des conditions de travail			
bonne application du tiers-temps			
strict respect de la réglementation			
«parapluie» juridique			
capacité a faire de la prévention			
capacité a conseiller le management			
capacité a gérer l'inaptitude			
aucun intérêt			

### **B2 - Pour le service inter entreprise**

**B2.1 Composition du service (préciser le nombre et l'ancienneté moyenne dans le service)**

	Nombre	Ancienneté moyenne
Technicien de sécurité		
Ingénieur de sécurité		
Assistante sociale		
Médecins du travail (équivalent temps plein)		
Secrétaires médicales (équivalent temps complet)		
Infirmières du travail (équivalent temps complet)		
Personnel administratif		
Autres		

Avez-vous des contacts ou des liens contractuels avec des organismes de prévention si oui préciser

### **B2.2 Le fonctionnement du service (merci de répondre en clair)**

- 1) Quel est le montant de la prestation du service interentreprises
- 2) Est-elle forfaitaire ou différenciée?
- 3) Quel est le principe d'appel de votre financement (appel de cotisation)?
  - au forfait
  - à la visite
  - au pourcentage de la masse salariale
  - financements non liés à la visite médicale
  - autres (préciser en clair)
- 4) Quel est le prix de revient estimé?
  - de la surveillance médicale (visite médicale) par salarié de votre service?
  - des autres services de prévention existants en particulier du tiers-temps ?
- 5) Quel est le taux d'absentéisme de vos clients lors de la surveillance médicale?
- 6) Quel est le taux de participation de vos clients aux cours de formation organisés par votre service?
- 7) Quel est le principe sur lequel s'appuie la politique salariale de votre personnel?
  - conventionnel
  - hors convention collective
  - ✓ augmentation individuelles (part variable en fonction des résultats par rapport a des objectifs fixes a l'avance)
  - ✓ prime / intéressement en fonction des objectifs
- 8) Quel est la part de l'investissement consacré au développement du service?

9) Quel est l'investissement sur le plan des préventeurs hygiène et sécurité?

10) Quelle est la part consacrée à la formation du personnel?

- Temps
- Montant financier

11) Quelle est la tranche horaire de la convocation aux visites médicales?

12) Quel est le temps consacré pour la visite médicale ?

- temps effectif réel avec le trajet?
- temps théorique prescrit?

13) Dans quel délai un rendez-vous demandé est-il accordé ?

- Pour les visites habituelles (annuelle)
- Pour les visites urgentes (embauches , reprises du travail...)
- Pour les visites spontanées (demande salarié...)
- Selon le type de prestations autres (réunions, enquêtes .... )

*A indiquer précisément dans la réponse*

14) Quel est le nombre de visites spontanées demandées par le salarié ?

15) Quel est le nombre de demandes d'intervention sur le lieu de travail?

*Préciser pour les items 14 et 15 la cause si possible en clair.*

16) Disposez-vous d'outils pour évaluer la politique de santé/sécurité de vos clients ?

Si oui alors préciser en clair les moyens utilisés (sondages, enquêtes, études de satisfaction...)

### **B2.3 L'information**

**Quel est le mode de recueil de l'information** de votre service pour la prestation offerte ?

- manuel
- automatisé
  - ✓ existe-t-il un réseau intranet?
  - ✓ existe-t-il un réseau internet?
- existe-t-il un dossier médical informatisé?
- un fonctionnement en réseau (informatique)

### **B2.4 Le contrôle d'activités**

Disposez-vous **d'éléments de contrôle objectifs** des activités médicales (oui)  
(non)

Décrire les éléments impliqués (voir exemples ci-dessous)

Contrôle du bilan d'activité médicale,

	oui	non
✓ par le médecin?		
✓ par le Conseil d'Administration?		
✓ par d'autres intervenants (si oui préciser en clair * )		

*Exemple : Comité entreprise, Commission de contrôle, Structure paritaire*

Quels documents utilisez-vous le cas échéant ?

Rapport administratif

Rapport financier

Rapport des médecins du travail

Autres documents (préciser en clair...).

Le bilan d'activité sert-il de critère d'adaptation ou de référence pour les décisions relatives à la politique du service?

## **B2.5) La logistique**

1) Les locaux sont-ils conformes au besoin de l'activité de votre service? (oui / non)

*Préciser la référence : normes réglementaires, code du travail, normes définies à l'intérieur de l'entreprise.*

2) Existe-t-il un plateau technique complet correspondant aux prestations rendues?

	oui	non
• par site		
• par médecin		
• autres acteurs		
<i>Préciser quels sont les autres acteurs</i>		

## **B2.6 Le service rendu**

*Il s'agit d'évaluer en terme de bénéfice et d'utilité la prestation effectuée, par exemple : accroître la santé dans l'entreprise cliente , conserver l'emploi, détecter les problèmes de santé, prévenir les crises sociales ou économiques, exercer une activité de conseils...*

1) Existe-t-il une exploitation épidémiologique de la base de données existante?  
oui/non

2) Quel est le nombre de «sorties» de la base de données pour des raisons de santé liées au travail?

- inaptitudes temporaires / définitives

3) Quel est le nombre de dossiers entraînant des liaisons avec :

- la médecine de soins?
- des consultations de pathologie professionnelles?
- l'inspection médicale du travail?

- la médecine de contrôle?
  - la médecine conseil de sécurité sociale?
  - les cellules de maintien de l'emploi?
  - services sociaux?
- 4) Quel est le nombre de dossiers ou un problème de détermination d'aptitude (avec risque d'inaptitude) a du être traité?
- 5) Existe-t-il une structure de maintien à l'emploi?
- 6) Quel est le nombre de dossiers contentieux?
- 7) Quel est le nombre d'intervention avec le temps consacré pour?
- enquête sur les lieux de travail
  - études et améliorations des conditions de travail
  - enquête accident du travail / maladies professionnelles
- 8) Caractériser les actions menées dans le domaine de la santé au travail et dans le domaine de la santé publique..

actions de ...	dans le domaine de ....	
	santé au travail	santé publique
prévention	oui/non	oui/non
information	oui/non	oui/non
éducation	oui/non	oui/non

- 9) Décrire en clair les actions de médiation qui sont menées.

- 10) Actions dans le domaine de l'aménagements des postes

quel est le nombre de propositions d'aménagement de postes?	
quel est le nombre d'appels suivis d'effets?	

- 11) Etudes et publications

Quel est le nombre d'études, publications produites?	
--	--

- 12) Quel est le nombre de participations actives à :

sociétés savantes,	
colloques,	
organisations de formation	
autres (préciser en clair)	

## C) Les indicateurs d'un programme santé et sécurité au travail

### Les indicateurs d'un Bilan santé et sécurité au travail

## Eléments pour un observatoire santé et sécurité au travail

Disposez-vous d'informations sur :

### Les coûts / surcoûts financiers de la non qualité en santé et sécurité au travail?

cotisation employeur à la caisse AT/MP	
comparaison cotisation AT/MP par rapport à la cotisation moyenne en France	
comparaison cotisation AT/MP par rapport aux entreprises similaires	
perte de productivité	
absentéisme à remplacer et à former	
soins médicaux pour le salarié	
perte clientèle ou non sélection lors d'appels d'offre	
mouvements sociaux	
sinistres	
autres (à préciser)	

### Les coûts humains?

préjudice moral, psychologique, esthétique pour le salarié	
préjudice professionnel pour le salarié	
autres (à préciser)	

### La formation des acteurs ?

LE MEDECIN DU TRAVAIL	NOMBRE
Spécialistes CES, DES (normal/européen)	
Compétences en médecine du travail	

AUTRES PREVENTEURS	Cadre/ingénieur Nombre :	Technicien Nombre :
Formation initiale spécifique (hygiène et sécurité, ergonomie...)		
Formation professionnelle continue		
Pas de formation		

### Disposez-vous d'éléments sur le bilan de l'activité du ou des services santé, hygiène et sécurité du travail (Cf. exemples ci-dessous)?

amélioration de la communication interne	oui/non
nombre de propositions formalisées	
nombre de réalisations	
nombre de formations	
analyse des dysfonctionnements	
réactivité en cas de sollicitations	
reconnaissance extérieures (oui/non) (si oui expliciter en clair),	
communication externes (expliquer en clair)	

- intervention lors :

	oui	si oui, nombre	non
jours d'études			
colloques			
autres (préciser en clair)			

Disposez-vous d'éléments **sur les raisons de pertes de clientèle** ou sur des raisons de non-sélection?

	Oui/non /combien?
radiation	
démission (raison invoquée la qualité de la prestation)	
démission (raison invoquée le coût de la prestation)	
cessation d'activité du client	
changement des secteur géographique du client	
Changement de médecins ou autres préventeurs	

Existe-t'il une évaluation par les «clients» des programmes et des prestations rendues?  
( oui / non )

*(Etude d'opinion par exemple)*

*(Si oui décrire le type d'évaluation et son résultat)*