

Plan d'action : réduire l'exposition aux cancérogènes

Poste de travail _____ Cancérogène _____ Date _____ Page _____ de _____ Nom de la personne responsable _____	Non applicable	Envisageable		Date de réalisation	Observations
Oui		Non			
SUBSTITUTION					
Le cancérogène ou le procédé qui le génère peut-il être substitué ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MOYENS TECHNIQUES ET D'INGÉNIERIE					
Des moyens d'ingénierie, telle la ventilation locale, sont-ils disponibles et adéquats au poste de travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Des modifications au procédé peuvent-elles réduire les dégagements de ce cancérogène ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
La machinerie utilisant ou générant ce cancérogène peut-elle être isolée ou encoffrée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MOYENS ADMINISTRATIFS					
Les méthodes de travail en vigueur réduisent-elles l'exposition ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Le cancérogène est-il entreposé de façon sécuritaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
La machinerie utilisant ou générant ce cancérogène est-elle entretenue de façon préventive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Le local où se trouve ce cancérogène est-il entretenu régulièrement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les travailleurs sont-ils informés et formés sur les risques du cancérogène et sur l'utilisation des moyens de protection ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
La zone d'utilisation du cancérogène est-elle signalée ? (ex. : rayons X, béryllium, amiante)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cette zone est-elle interdite aux personnes ne portant pas d'ÉPI et n'ayant pas la formation adéquate ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les travailleurs sont-ils sensibilisés à l'importance de l'hygiène personnelle pour réduire leur exposition ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les vêtements et les équipements de protection utilisés contre ce cancérogène sont-ils laissés dans le milieu de travail ? Sont-ils entretenus sur place ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION					
Des APR et autres équipements de protection sont-ils disponibles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Le personnel est-il formé sur l'utilisation et l'entretien des APR ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les APR sont-ils portés de façon adéquate ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		