

**Registre de santé et de sécurité au travail**

**Décret N°82-453 du 28 mai 1982 modifié**

**relatif à l’hygiène et la sécurité du travail**

**ainsi qu’à la prévention médicale dans la fonction publique**

**« Art. 3-2. Un registre de santé et de sécurité au travail est ouvert dans chaque service et tenu par les agents mentionnés à l’article 4. Ce document contient les observations et suggestions des agents relatives à la prévention des risques professionnels et à l’amélioration des conditions de travail.**

**Le registre de santé et de sécurité au travail est tenu à la disposition de l’ensemble des agents et, le cas échéant, des usagers. Il est également tenu à la disposition des inspecteurs santé et sécurité au travail et des comités d’hygiène, de sécurité et des conditions de travail. »**

**Les informations** mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

* Un risque éventuel ou encouru
* Un accident ou un incident vu ou vécu
* Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d’une installation ou d’un dispositif de sécurité
* Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général …)
* …

**Pour toute inscription** d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant les facteurs matériels et humains ayant concouru à leur réalisation.

**Transmission de la fiche qui sera systématiquement numérotée, datée et photocopiée en deux exemplaires :**

* Le premier feuillet sera transmis au supérieur hiérarchique
* Le deuxième feuillet sera transmis au conseiller de prévention (Service hygiène et sécurité)
* Le troisième feuillet restera dans le registre de santé et de sécurité au travail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Numéro d’ordre : |  |  |  |

**Registre de santé et de sécurité au travail**

**Ministère de l’Éducation nationale – Académie de Paris**

***Établissement :***

*Nom de l'assistant en prévention chargé de la tenue du registre :*

Date : Nom et prénom de l’agent ou de l’usager :

Heure : ………………………………………………...

 Signature :

**Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l’amélioration des conditions de travail**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

Nom du responsable hiérarchique : Date : ………………………

………………………………………….. Signature :

**Observations (éventuelles) par le responsable hiérarchique**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**Examen du Comité d’hygiène, de sécurité et des Date : ………………………**

**conditions de travail :**

**Observations (éventuelles) du Comité d’hygiène, de sécurité et des conditions de travail**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**………………………………………………………………………………………………………………………………....**