|  |  |
| --- | --- |
| **Présents :*** **Employeur ou son représentant :**
* **Référent COVID :**
* **Elu(s) du personnel :**
* **Sans objet**
* **Elu(s) présents :**
 | **Mise à jour DUER****Date :**  |

Ce questionnaire vise à préparer une mise à jour spécifique de votre DUER face aux risques de contagion et à vérifier que les mesures prises sont adaptées au nouveau protocole sanitaire du 23 mars 2021.

Si vous cochez « oui » à toutes les questions, vos mesures sont adaptées. Si vous cochez « non » à certaines questions, prenez les mesures afin de pouvoir répondre « oui ». Intégrez ensuite ce questionnaire à votre DUER, il attestera de sa mise à jour et vous aidera a établir la mise à jour du DUER.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NON** | **OUI** | **Remarques** |
|  |  |  |  |
| **Avez-vous intégré un plan d’actions télétravail dans votre DUER ?** |  |  |  |
| * **Avez-vous identifié les activités télétravaillables ?**

**(Établissez une liste de ces postes)** |  |  |  |
| * **Vous êtes-vous assuré que le cadre du télétravail est connu par chaque collaborateur et que les équipements nécessaires sont à disposition (matériels, accessoires informatiques, fournitures…) ?**
 |  |  |  |
| * **Avez-vous défini les plages horaires auxquelles les salariés en télétravail peuvent être contactés ?**
 |  |  |  |
| * **Vous êtes-vous assuré que les outils numériques sont maîtrisés ?**
 |  |  |  |
| * **Vous êtes-vous assuré que vos managers soutiennent les salariés ?**
 |  |  |  |
| * **Maintenez-vous un lien régulier avec tous les salariés pour partager les décisions et reconnaître le travail réalisé ?**
 |  |  |  |
| * **Veillez-vous à l’application du droit à la déconnexion (mails et appels pendant les heures travail, respect des temps de pause et de repos…) ?**
 |  |  |  |
| **Avez-vous affiché les mesures pour accompagner le télétravail ?** |  |  |  |
| **Avez-vous modifié votre protocole de prise en charge ?** |  |  |  |
| **Avez-vous limité le covoiturage ?** |  |  |  |
| **Les zones de prise des repas assurent-ils les mesures de distanciation (2 mètres) ?** |  |  |  |
| **Autre(s) facteur(s) de risque** |  |  |  |