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

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 9 juin 2021.

Il vise à préparer les mesures pour accompagner le retour des salariés en télétravail et votre plan de gestion des flux tout en assurant une mise à jour de votre DUER.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NON** | **OUI** | **Remarques** |
| **Quelles unités de travail permettent de respecter les principes suivants :*** **Prioritairement un bureau par salarié**
 |  |
| * **Une jauge de 4m² par personnes (salariés et visiteurs, clients...)**
 |  |
| **Les vestiaires, les espaces de convivialité, et de repos imposent-ils des contraintes et des limites supplémentaires ?** |  |  |  |
| **Les locaux et bureau peuvent-ils être correctement ventilés ?** |  |  |  |
| **Une gestion des flux peut-elle répondre aux contraintes précédentes :*** **En organisant un retour alternatif des salariés ?**
 |  |  |  |
| * **En organisant un roulement pour l’occupation des locaux collectifs ?**
 |  |  |  |
| * **En assurant le nettoyage et la désinfection après chaque passage ?**
 |  |  |  |
| * **En implantant des séparations entre les salariés ?**
 |  |  |  |
| **Les mesures de désinfection et de nettoyage doivent-elles être renforcées ?** |  |  |  |
| **Les mesures d’hygiène doivent-elles être renforcées ?****(mise à disposition de gel, masques…)** |  |  |  |
| **L’affichage « Tous AntiCovid » est-il présent ?** |  |  |  |
| **L’affichage du protocole de prise en charge est-il toujours présent ?** |  |  |  |
| **Avez-vous eu connaissance de difficultés relationnelles, de tensions entre les salariés durant les périodes de télétravail ?** |  |  |  |
| **Avez-vous connaissance de salariés inquiets à l’occasion de ce retour en travail présentiel ?** |  |  |  |
| **Pour quelles raisons ?*** **Travailler dans un local collectif ?**
 |  |  |  |
| * **La fréquentation des transports en communs ?**
 |  |  |  |
| * **Les espaces de repos et de repas ?**
 |  |  |  |
| **Avez-vous connaissance de salariés devant faire face à des contraintes familiales (garde d’enfants…) ou médicales particulières ?** |  |  |  |
| **Certaines pratiques prises lors du télétravail peuvent-elles poser des difficultés lors du retour :*** **Des numéros de téléphone différents que dans l’entreprise ?**
 |  |  |  |
| * **Le recours habituel aux visio-conférences dans un espace collectif dans l’entreprise produisant des nuisances ?**
 |  |  |  |
| * **Des documents à déplacer régulièrement ?**
 |  |  |  |
| **Des activités doivent-elles être maintenue en télétravail total compte tenu de l’impossibilité du respect des mesures précédentes ?** |  |  |  |
| **Des mesures spécifiques d’information doivent-elles être mise en œuvre ?** |  |  |  |
| **Les managers, les responsables sont-ils informés des difficultés envisagées ?** |  |  |  |
| **Autre(s) facteur(s) de risque :** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Compte tenu de l’analyse précédente, déterminer les conditions de retour par unité de travail** |
| **Unité de travail :**Des salariés sont-ils maintenus en télétravail permanent ? ❑ Oui ❑NonNombre de salariés concernés par le retour : |
| Nombre de jours de retour pour assurer les mesures de prévention : |
| Nature du roulement éventuellement mis en œuvre :Nature des mesures particulières : |

|  |
| --- |
| **Unité de travail :**Des salariés sont-ils maintenus en télétravail permanent ? ❑ Oui ❑NonNombre de salariés concernés par le retour : |
| Nombre de jours de retour pour assurer les mesures de prévention : |
| Nature du roulement éventuellement mis en œuvre :Nature des mesures particulières : |

|  |
| --- |
| **Unité de travail :**Des salariés sont-ils maintenus en télétravail permanent ? ❑ Oui ❑NonNombre de salariés concernés par le retour : |
| Nombre de jours de retour pour assurer les mesures de prévention : |
| Nature du roulement éventuellement mis en œuvre :Nature des mesures particulières : |

|  |
| --- |
| **Unité de travail :**Des salariés sont-ils maintenus en télétravail permanent ? ❑ Oui ❑NonNombre de salariés concernés par le retour : |
| Nombre de jours de retour pour assurer les mesures de prévention : |
| Nature du roulement éventuellement mis en œuvre :Nature des mesures particulières : |