

**ÉTAT DES LIEUX   
SUR LE RISQUE ROUTIER   
DANS VOTRE ENTREPRISE**

*Document réalisé avec le concours de l’AISMT 13,   
membre de Présanse Paca-Corse*

**r**

**Entreprise :**

**N° adhérent :**

**Médecin du travail :**

**Document complété le :**

**Par :**

* **Définition du risque routier en mission de travail**

De nombreux salariés sont exposés au risque d’accident de la route car ils consacrent une partie importante de leur journée de travail à la conduite en effectuant des déplacements dans le cadre d’une mission bien définie par l’entreprise (l’art. L 411-1 du Code de la sécurité sociale).

*Qui dit « risque » dit désormais « évaluation »*

* **L’évaluation du risque routier est une obligation légale**

En effet, l’accident de mission est considéré comme un risque professionnel à part entière. Compte tenu de l’obligation générale d’évaluation et de prévention des risques professionnels, le risque routier s’impose à l’employeur qui doit l’inscrire dans le document unique (Décret n°2001-1016 du 5 novembre 2001).

* **Définition du risque routier trajet**

Des accidents peuvent se produire à l’occasion d’un déplacement entre le domicile et le lieu de travail, ou entre le lieu de travail et le lieu de restauration habituel. Ces accidents sont considérés comme des accidents du travail.

**Préparer l’évaluation**

Cette démarche d’évaluation suppose :

* que la Direction engage le processus ;
* qu’une équipe de travail motivée soit mise en place. Elle peut réunir un représentant de la direction, le DRH, le CSE, le responsable du parc, le gestionnaire d’assurances, le médecin du travail, les délégués du personnel ;
* que le personnel soit associé au projet dont la méthode sera à définir (enquêtes, questionnaires auprès des salariés…).

**Pour vous aider à commencer cette évaluation,** votre médecin du travail vous propose de remplir ce questionnaire établi grâce à l’aide de l’INRS.

**Avez-vous :**

**Un Règlement intérieur :**

**Un Document Unique Evrp :**

**Qu’avez-vous noté dans la rubrique du risque routier de votre DU ?**

**État des lieux des déplacements**

Recenser tous les **personnels** exposés au risque routier en mission :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Salarié | Fréquence de déplacement | Secteur  géographique | Temps quotidien / conduite | Km moyen annuel |
| Employé |  |  |  |  |  |
| Ouvrier |  |  |  |  |  |
| Technicien |  |  |  |  |  |
| Cadre |  |  |  |  |  |

**Paca**

**04**

**05**

**06**

**13**

**83**

**84**

**Corse**

**2A**

**2B**

**État des lieux des véhicules utilisés en mission**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Véhicule  de société | Véhicule  de fonction | Véhicule personnel | Km annuel moyen par  véhicule |
| Deux roues |  |  |  |  |
| Véhicules légers |  |  |  |  |
| Utilitaires légers  < 3,5 T |  |  |  |  |
| Utilitaires lourds  > 3,5 T |  |  |  |  |
| P.L. / T.C. |  |  |  |  |
| Véhicules B Professionnels (1) |  |  |  |  |

(1)

* taxis et voitures de remise
* ambulances et auto écoles
* véhicules de transport public de moins de 9 personnes, chauffeur compris
* véhicules affectés au ramassage scolaire

**Mesurer la sinistralité routière :**

Déplacement professionnel en mission et trajet / travail sur 3 ans

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Année**  **2016** | | **Année**  **2017** | | **Année**  **2018** | |
|  | **Mission** | **Trajet** | **Mission** | **Trajet** | **Mission** | **Trajet** |
| Nombre de déclarations transmises aux assurances (constats amiables) |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de déclarations d’AT sur la route transmises à la CPAM |  |  |  |  |  |  |
| Nombre total de journées d’arrêt de travail |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de blessés (avec arrêt de travail) |  |  |  |  |  |  |
| Accident survenu le matin |  |  |  |  |  |  |
| Accident survenu le soir |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de décès |  |  |  |  |  |  |
| Nombre total de PV recensés |  |  |  |  |  |  |

(D’après Travaux INRS)

* Horaires
* AT n° 1 :
  + circonstances de l’accident :
  + lésions :
* AT n° 2 :
  + circonstances de l’accident :
  + lésions :

**MANAGEMENT DES DÉPLACEMENTS**

**Avez-vous pensé à :**

*(nc = non concerné)*

* préparer les déplacements ? oui  non  nc
* évaluer les temps de parcours ? oui  non  nc
* prendre en compte les conditions de circulation ? oui  non  nc
* préconiser un itinéraire ? oui  non  nc
* regrouper géographiquement les déplacements ? oui  non  nc
* prévoir les temps de chargement et déchargement ? oui  non  nc
* prévoir les temps de pause ? oui  non  nc
* prévoir une indemnité de découchage ? oui  non  nc
* étudier les causes de déplacement et les moyens de les réduire ? oui  non  nc
* préférer d’autres modes de transport plus sûrs ?(avion, train, transport en commun)

oui  non  nc

* utiliser des moyens alternatifs aux déplacements ?(audio ou visio conférences)

oui  non  nc

* analyser l’activité réelle de conduite de vos salariés ? (réunions, questionnaires pour mieux comprendre dans quelles conditions s’effectuent leurs missions)

oui  non  nc

**OBSERVATIONS**

**MANAGEMENT DES VÉHICULES**

Existe-t-il des véhicules de service ? oui  non  nc

Existe-t-il des véhicules de fonction ? oui  non  nc

Les véhicules sont-ils adaptés aux missions des conducteurs ? oui  non  nc

Les conducteurs sont-ils impliqués dans leur choix ? oui  non  nc

Les véhicules sont-ils dotés :

* + - d’un extincteur ? oui  non  nc
    - d’un gilet rétro-réfléchissant ? oui  non  nc
    - d’un triangle de signalisation ? oui  non  nc
    - d’un freinage ABS ? oui  non  nc
* Système ESP *(équipement d'aide à la conduite destiné à améliorer l'adhérence et la trajectoire de votre véhicule, notamment sur sol mouillé)* oui  non  nc
* Témoin de surcharge oui  non  nc
* d’airbags conducteur et passager ? oui  non  nc
* de climatisation ? oui  non  nc
* d’une direction assistée ? oui  non  nc
* d’un limitateur de vitesse ? oui  non  nc
* d’un GPS ? oui  non  nc

Les véhicules de l’entreprise sont-ils entretenus régulièrement ? oui  non  nc

Le détail des opérations réalisées sur le véhicule remonte-t-il jusqu’à l’entreprise ? oui  non  nc

Existe-t-il des procédures de vérification ? oui  non  nc

Existe-t-il une rubrique RR et conseil de prudence dans le livret d’accueil des nouveaux embauchés ? oui  non  nc

Y a-t-il un carnet de suivi dans chaque véhicule ? oui  non  nc

Y a-t-il un contrôle de l’entretien des véhicules personnels ? oui  non  nc

*Si c’est le cas, vérifier que l’assurance du salarié couvre bien les déplacements professionnels autres que le trajet domicile-travail. L’employeur peut aussi prendre en charge une assurance spécifique pour le salarié qui utilise sa voiture afin qu’il n’est pas de franchise à payer.*

Les véhicules sont-ils correctement aménagés pour le transport des charges ?

oui  non  nc

Existe-t-il des moyens d’arrimage des charges ? oui  non  nc

Le PTAC des véhicules est-il connu des salariés ? oui  non  nc

**OBSERVATIONS**

**MANAGEMENT DES COMMUNICATIONS**

**(ou gestion du système de communication embarqué)**

**Avez-vous pensé à :**

* Doter le salarié d’un téléphone professionnel, avec bluetooth ?

oui  non  nc

* Instaurer un protocole de communication ? oui  non  nc
* Analyser les besoins en communication du salarié pendant la mission ?

oui  non  nc

* Analyser les besoins en communication de l’entreprise avec le salarié en mission ?

oui  non  nc

* Définir des solutions alternatives à l’utilisation du portable ?

oui  non  nc

**OBSERVATIONS**

**MANAGEMENT DES COMPÉTENCES**

**Avez-vous pensé à :**

* Vérifier la validité du permis de conduire de vos conducteurs ?

oui  non  nc

* Demander la surveillance individuelle adaptée **(1)** pour vos chauffeurs de nuit ?

oui  non  nc

* Vérifier si la conduite de véhicule est indiquée sur la fiche d’aptitude ?

oui  non  nc

* Instaurer une formation :
  + à la sécurité routière oui  non  nc
  + spécifique à l’activité de l’entreprise oui  non  nc
  + aux premiers secours oui  non  nc
  + aux gestes et postures oui  non  nc
  + au calage et arrimage des charges oui  non  nc
  + réglementation interne / sinistres oui  non  nc
  + autres oui  non  nc
* Inclure la recherche « alcool /drogues »dans le règlement intérieur

oui  non  nc

* Sensibiliser vos conducteurs au risque « alcool-drogues et conduite »

oui  non  nc

**OBSERVATIONS :**

***(1)*** *Visite d’information et de prévention (VIP) avant la prise de poste, puis tous les 3 ans maximum.*

**LISTE DOCUMENTS À FOURNIR**

**Les documents à retrouver sur presanse-pacacorse.org (rubrique « Ressources ») :**

Livret « Le risque routier professionnel »

Livret « Risque routier professionnel & entretien du véhicule »

Livret « Substances psychoactives et conduite »

Livret « Conseils aux conducteurs »

Autre :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Matériel sur place :

Vidéo projecteur oui  non

Ordinateur oui  non

**OBSERVATIONS :**