

# Questionnaire préliminaire de l'évaluation HSE des sous-traitants

Page  
1/5

Date de mise en application : Décembre 2017

## 1. ORGANISATION

### IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom et raison sociale :

Nom Directeur de la société :

TEL:

Description des activités :

1.1. Effectif :

1.2. Avez-vous une politique HSE ?  
Si la réponse est oui, veuillez en joindre une copie.

1.3. Date de dernière revue de votre politique HSSE :

1.4. Nom du responsable exécutif HSE de votre société :  
N° de téléphone portable :

1.5. Nom du responsable opérationnel HSE affecté sur le site :  
N° du téléphone Portable :

1.6. Avez-vous un système de management HSE ? Si la réponse est oui, veuillez en joindre une pièce justificative, et quand est ce qu'il a été revu la dernière fois ?

1.7. Avez-vous une politique sur la drogue et l'alcool ? Si la réponse est oui, veuillez en joindre une copie et la date de la dernière mise à jour.

1.8. Quel est le processus d'induction en matière HSE que vous procurez à votre staff ? veuillez en joindre une copie de la dernière formation.

1.9. Comment vous suivez la performance HSE de vos employés ?  
veuillez en joindre une pièce justificative.

1.10. Votre organisation est-elle certifiée ISO (ISO9001, ISO14001, OHSAS 18001,...)  
Si oui qu'il est la période de validité ?  
Qu'elle est la date du dernier audit ?  
Qu'elle est la date du prochain audit ?  
Qu'il est l'organisme qui vous a certifié ?  
Y'avaient elles des non-conformités / actions qui ne sont pas clôturées à temps dans le rapport ? si oui qu'elles sont ces actions ?

1.11. Votre organisation conduit-elle une revue annuelle de vos programmes HSE ?  
Si oui qu'ils sont les participants à cette revue ?

1.12. Veuillez fournir des informations sur toute certification que vous avez reçue des organismes de certification.

1.13. a- Avez-vous un manuel de système de management HSSE (ou un manuel d'exploitation avec des exigences HSSE intégrées) qui décrit en détail les pratiques de travail HSSE approuvées par votre entreprise et relatives à vos activités de travail? Si la réponse est oui, veuillez joindre une copie de l'index et des documents pertinents.

## Questionnaire préliminaire de pré-évaluation HSE des sous-traitants

Page  
2/5

Date de mise en application : Décembre 2017

### 2. ACCIDENT ET INCIDENT

2.1. Qui collecte et reporte les statistiques des accidents/incidents pour votre organisation ?	
2.2. Ou sont enregistrés les rapports d'investigation ?	
2.3. Reportez-vous les presque accidents ? Si oui, fournir un exemple de rapport	
2.4. Utilisez-vous une méthode d'analyse des causes pour accidents/incidents ? Si oui laquelle	
2.5. Suivez-vous les actions issues des rapports d'incidents/accidents ? Si oui à quelles fréquences ? fournir le dernier état de suivi,	
2.6. Veuillez fournir les statistiques suivantes pour chaque année pour les cinq dernières années: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de morts</li> <li>• Nombre de blessures avec arrêt de travail</li> <li>• Nombre de cas de jours de travail restreint</li> <li>• Nombre de cas de traitement médical</li> <li>• Nombre de cas de premiers secours</li> <li>• Nombre de presque accident</li> <li>• Taux d'accidents mortels (pour 100 millions d'heures travaillées)</li> <li>• Fréquence des blessures avec perte de temps (par million d'heures travaillées)</li> <li>• Taux total d'incidents enregistrés (par million d'heures travaillées)</li> <li>• Nombre de déversements</li> <li>• Tonnage de déchets (décharge / recyclé)</li> </ul> <b>REMARQUE:</b> Si vous n'utilisez pas les définitions OGP (reportez-vous au rapport sur les indicateurs de performance de sécurité OGP), veuillez inclure les définitions de votre société	
2.7. Comment Les leçons à apprendre des incidents sont-ils communiqué à tout le personnel concerné?	

### 3. FORMATION / SENSIBILISATION

3.1. Qui gère/maintient les enregistrements pour les formations dans votre organisation ?	
3.2. Donner le détail des formations faites durant les 3 dernières années pour ?  Managers :  Superviseurs :  Opérationnels :	
3.3. Quelles sont les dispositions prises par votre entreprise pour s'assurer que les nouveaux employés connaissent également les politiques, les pratiques et les exigences de l'entreprise en matière de HSSE?	
3.4. Quelles sont les dispositions prises par votre entreprise pour s'assurer que les nouveaux employés ont reçu des instructions et ont reçu des informations sur les risques spécifiques découlant de la nature des activités?	
3.5. Quelles sont les formations spécifiques, habilitations et qualifications que vous assurez pour les monteurs d'échafaudage, soudeurs, conducteurs d'engins, ...ect.	

### 4. EQUIPEMENT/ CONTRÔLE

4.1. Tous vos équipements assujettis au contrôle réglementaires sont contrôlés et tagués à savoir ? <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les Grues</li> </ul>	
---	--

## Questionnaire préliminaire de pré-évaluation HSE des sous-traitants

Page  
3/5

Date de mise en application : Décembre 2017

- Les Chariots élévateurs
- Les Engins de levage
- Les Bouteilles de gaz comprimé
- Les Elingues
- Les Tirs forts
- Les Vérins
- Les Palans
- Les Anneaux de levage
- Les Manilles
- Les Crochets
- Les Treuils
- Les Monte charges (Double contrôle après montage)
- Les Récipients sous pression (Y compris les extincteurs)
- Les Enceintes sous pression

4.2. Les rapports de test et contrôle sont maintenus et mis à jours ?

4.3. Quel est l'organisme qui effectue ces contrôles et tests pour vous ?

4.4. Comment vous assurez-vous que les infrastructures, installations et équipements utilisés dans vos opérations (propres locaux, site TAQA, ou à d'autres endroits) sont correctement certifiés, enregistrés, contrôlés et maintenus dans un état de fonctionnement sûr ?

### 5. EPI

5.1. Quelle est votre procédure pour l'utilisation, entretien et stockage des EPI ?

5.2. Quelle est votre procédure pour le test et contrôle des EPI à savoir ARI, harnais,... ?

### 6. MAITRISE DES RISQUES

6.1. Comment déclinez- vous l'analyse de risque et les moyens de prévention à vos collaborateurs sur site?  
Et comment vous assurez qu'elle est bien assimilée ?

6.2. Comment vous assurez qu'il n'y a pas d'obstacle de communication dus aux barrières linguistiques ?

6.3. Quels types de risques de sécurité (protection mécanique, travail en hauteur, levage, entrée en espace confiné, atmosphères explosives, etc.) sont associés à portée de vos services?

6.4. Quels systèmes sont en place pour contrôler ces dangers et surveiller l'efficacité de ces contrôles?

6.5. Quels types de risques environnementaux (déversement de produits chimiques, émissions atmosphériques, stockage de matières dangereuses, élimination de déchets, etc.) sont associés à la portée de vos services ? Vos fiches FDS sont-elles à jour?

6.6. Quelles sont les dispositions prises par votre entreprise pour la planification et l'intervention d'urgence?

6.7. Quelles situations d'urgence sont incluses?

### 7. SOUS -TRAITANT

1.1. Comment vous auditez la compétence des sous-traitants que vous engagez dans votre contrat ?

## Questionnaire préliminaire de pré-évaluation HSE des sous-traitants

Page  
4/5

Date de mise en application : Décembre 2017

1.2. Comment vos sous-traitants audient les sociétés qu'ils engagent ?	
1.3. Confirmez si tous les collaborateurs sous votre responsabilité : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suffisamment expérimenté</li> <li>- Qualifié par un organisme accrédité</li> <li>- Ont l'accès à toutes documentations dont ils ont besoin et qui leur permettent d'évaluer tous les aspects du travail</li> </ul> Capable de démontrer une capacité et ressource pour répondre aux exigences du contrat	
1.4. Comment vous suivez la performance HSE de votre sous-traitant ?	
<b>8. ENVIRONNEMENT</b>	
2.1. Avez-vous une politique Environnement ?	
2.2. Avez-vous un système de management environnemental ? Si oui, quand est-ce qu'il a été revu dernièrement ? Comment suivez- vous votre système et sa revue? est-il certifié par une partie tierce ?	
2.3. Qu'ils sont les impacts environnementaux significatifs associés à vos activités ?	
2.4. Quelles actions avez- vous mis en place l'année dernière pour réduire les impacts environnementaux de votre entreprise ?	
<b>9. SURETE</b>	
3.1. Avez-vous une politique sureté ?	
3.2. Quels sont les aspects sureté significatifs associés à votre activité ?	
3.3. A quelle fréquence vous évaluez le risque sureté ?  Quelle méthodologie vous utilisez ?	
3.4. Vous utilisez la matrice d'analyse de risque HSSE ou une autre ?	
3.5. Evaluez-vous les menaces ?	
3.6. Attribuez-vous des niveaux de risque par zone ?	
3.7. Comment vous gérez les risques de voyage ?	

**Note :**

**Non et qualité du responsable :**

**Visa :**

## 10. ANNEXE

## Questionnaire préliminaire de pré-évaluation HSE des sous-traitants

Page  
5/5

Date de mise en application : Décembre 2017

**Prière de joindre à ce questionnaire les documents les évidences nécessaires à savoir :**

- CV de votre animateur HSE.
- Analyse des risques liés à votre activité.
- Vos certificats ISO 9001, ISO 14001 et OHSAS 18001 ou une attestation d'accompagnement à la certification .
- Fiche des données de sécurité en cas d'utilisation des produits chimiques.
- Certificats de contrôle.
- Votre historique accident/incident.
- Attestation de qualification.
- Plan de formation.
- Manuel et politique HSE.