

Questionnaire pour l'identification des risques liés à l'exposition des salariés aux champs électromagnétiques

Possédez-vous dans votre entreprise une ou plusieurs sources citées dans les catégories I, II ou III ? Oui Non

Pour les sources de la catégorie I, remplir directement le [tableau 5](#).

Pour chacune des catégories II et III, remplir les tableaux 1 à 5.

1. Données techniques			
	Question	Réponse	Commentaire
1.1	Quelle est la fréquence (Hz) utilisée ?		Voir : • notice de la machine, • plaque signalétique, • service maintenance
1.2	Quelle est l'intensité du courant (A) ?		
1.3	Quelle est la tension (V)		
1.4	Quelle est la puissance (W)		

2. Effets (optionnel)			
	Question	Réponse	Commentaire
2.1	Des salariés ont-ils ressenti ou constaté des effets particuliers ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Questionner les salariés et le médecin du travail
2.1.1	Si oui, lesquels ?		<ul style="list-style-type: none"> • troubles visuels, • mouvements involontaires, • échauffements, • vertiges, nausées, • déplacements d'objets...

3. Métrologie (optionnel)			
	Question	Réponse	Commentaire
3.1	Connaissez-vous les niveaux d'exposition des salariés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, passez au tableau 4
3.1.1	Si non	Faire une estimation	à partir de : <ul style="list-style-type: none"> • littérature, web, • fournisseurs, fabricants, • métrologie interne à l'entreprise, • organisme extérieur...
3.2	Quelles ont été les valeurs mesurées (le paramètre à mesurer dépend de la fréquence et de l'application) ?	<ul style="list-style-type: none"> • champ électrique, • intensité de champ magnétique, • induction magnétique, • densité de puissance d'onde plane équivalente, • courant de contact, • courant induit dans les extrémités. 	voir le rapport de mesurage

3.3	Aux fréquences utilisées, quelles sont les valeurs déclenchant l'action à respecter ?		<ul style="list-style-type: none"> • Fiche INRS « la réglementation en milieu professionnel », réf. ED 4204 ou outil de calcul des VDA en ligne, • Directive européenne 2004/40/CE
3.4	Dépassez-vous ces valeurs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Voir le rapport de mesurage interne ou de l'organisme

4. Mesures de prévention et surveillance médicale			
	Question	Réponse	Commentaire
4.1	Avez-vous mis en place des mesures de prévention pour que tous les niveaux déclenchant l'action soient respectés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4.1.1	Si oui, lesquelles ?		<ul style="list-style-type: none"> • éloignement (le champ décroît très rapidement avec la distance), • suppression de la source, • remplacement, • blindage...
4.1.2	Si non, ou si ces mesures sont insuffisantes, quel est votre plan d'action ?		
4.2	Avez-vous formé ou sensibilisé les salariés concernés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4.3	Avez-vous informé le médecin du travail ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4.4	Existe-t-il un risque d'incendie ou d'explosion ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, il faut éliminer les risques d'inflammation des matériaux par des étincelles causées par des champs induits, des courants de contact ou des décharges d'étincelles (cf. directive ATEX)

5. Cas particulier			
	Question	Réponse	Commentaire
5.1	Certains de vos salariés portent-ils des implants médicaux ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Questionner les salariés et le médecin du travail
5.1.1	Si oui, de quels types ?		<ul style="list-style-type: none"> • stimulateurs cardiaques, • pompes à insulines, • broches...
5.1.2	Avez-vous pris des mesures de prévention particulières pour ces salariés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<ul style="list-style-type: none"> • signalisation, • information, • surveillance médicale
5.1.3	Si oui, lesquelles ?		cf. fiche INRS « Les stimulateurs cardiaques » Réf. ED 4206

5.2	Utilisez-vous des systèmes électroniques à proximité des sources ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<ul style="list-style-type: none"> • barrage immatériel, • systèmes de détection, • automates...
5.2.1	Si oui, lesquels ?		
5.2.2	Ces équipements risquent-ils de subir des dysfonctionnements liés aux rayonnements électromagnétiques en présence (compatibilité électromagnétique) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<ul style="list-style-type: none"> • cf. notice des fournisseurs, • contacter le fournisseur.
5.2.3	Si oui, qu'allez-vous engager comme action ?		