

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

SST-A 01

ANNEXE E1

Sous-partie du <i>Règlement de l'aviation canadien</i> (RAC) auquel l'exploitant est assujéti	406 ____ 702 ____ 703 ____ 704 ____ 705 ____
Types des aéronefs	
Numéro d'immatriculation des aéronefs	
Coordonnées de la base	
Nombre total d'employés	
Nombre total de pilotes	
Nombre total de membres d'équipage	
Date de la vérification précédente	
Date de la présente vérification	
Nom du représentant de la compagnie	
Nom et adresse de l'exploitant	

EXIGENCES APPLICABLES À L'EMPLOYEUR

AFFICHAGE DES DOCUMENTS REQUIS	SOURCE
<i>Code canadien du travail</i> , partie II	<i>Code canadien du travail</i> (CCT), partie II, 125.(1)d) (i)
Consignes de l'employeur en matière de santé et sécurité au travail (SST)	CCT, partie II, 125.(1)d) (ii)
Noms et lieux de travail des comités/représentants de SST	CCT, partie II, 125.(1)(z :17)
Procès-verbaux des réunions du comité de SST	<i>Règlement sur les comités de sécurité et de santé et les représentants</i> , 9(3)

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

FORMATION REQUISE	SOURCE
Premiers soins	CCT, partie II, 125.(l)q); <i>Règlement sur la sécurité et la santé au travail (aéronefs)</i> [Règl. SST-A], Partie X, 10.3
Préparation, manutention, entreposage et distribution des aliments	CCT, partie II, 125.(l)q); Règl. SST-A, Partie IV, 4.13(1) et 4.17(2)
Sécurité sur le lieu de travail	CCT, Partie II, 125.(l)q); Règl. SST-A, Partie VI, 6.14 et Partie VIII, 8.6
Substances dangereuses	CCT, partie II, 125.(l)q) et Partie II, 125.1; Règl. SST-A, Partie V, 5.12 et 5.19

RÉGISTRES DE FORMATION REQUIS	SOURCE
Certificat de secourisme en cours de validité	Règl. SST-A, Partie X, 10.3
Équipement de manutention des matériaux	Règl. SST-A, Partie VIII, paragraphe 8.6(2)
Soulèvement manuel de charges	Règl. SST-A, Partie VIII, article 8.16
Utilisation d'équipement de protection	Règl. SST-A, Partie VI, paragraphe 6.14(3)
Substances dangereuses	Règl. SST-A, Partie V, articles 5.12 et 5.19

RÉGISTRES ET RAPPORTS REQUIS	SOURCE
Plaintes relatives à la santé et sécurité au travail	CCT, Partie II, 125. (l)c) et g)
Régistres de premiers soins	Règl. SST-A, Partie X, 10.7 et Partie IX, 9.5
Signalement de défaut d'équipements	Règl. SST-A, Partie VI, 6.15, Partie VII, 7.7, Partie VIII, 8.18
Rapport d'enquête sur les situations comportant des risques	Règlement sur la SST-A, Partie IX, 9.6(1), (2) et (3), et 9.8
Rapport d'enquête annuel de l'employeur sur les situations comportant des risques	Règlement sur la SST-A, Partie IX, 9.7(1) et (2) ainsi que 9.8
Procès-verbaux du comité de santé et sécurité au travail	CCT, Partie II, 135.1; <i>Règlement sur les comités de sécurité et de santé et les représentants</i> (Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 9.(4)
Rapport annuel du comité de santé et sécurité au travail	CCT, Partie II, 134.1 & 135.1; Règl. Com./Rep. SST, Partie I, 10

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

Examen général avant vérification

Point	Remarques
<p>P-1</p> <p>Dossiers à examiner Examiner les documents de Transports Canada des domaines suivants : SST-A, sécurité des cabines, maintenance et construction, certifications des aéronefs, CADORS, rapports d'enquête sur les situations comportant des risques, manuel d'exploitation de la compagnie, manuel d'agent de bord.</p>	
<p>P-2</p> <p>Vérification/Inspection précédente Identifier les problèmes constatés lors de la vérification/inspection précédente n'ayant pas encore été réglés.</p>	
<p>P-3</p> <p>Antécédents en matière de conformité</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Des promesses de conformité volontaire (PVC) ont-elles déjà été formulées? b. Reste-t-il, en regard de ces PVC, des questions à régler? c. Des instructions ont-elles déjà été formulées? d. Reste-t-il, en regard de ces instructions, des questions à régler? e. Des plaintes ont-elles déjà été formulées par des employés? f. Reste-t-il, en regard de ces plaintes, des questions à régler? g. Quels sont les détails particuliers de ces antécédents? 	
<p>P-4</p> <p>Changements depuis la dernière vérification/inspection Déterminer le type actuel d'exploitant et noter tout changement de niveau de service s'étant produit depuis la dernière vérification.</p>	

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

P-5	Contraventions antérieures Examiner les observations de la dernière inspection effectuée dans le cadre du Programme du travail de DRHC.	
P-6	Loi sur la santé des non-fumeurs Avec qui communique-t-on? (GRC/Police locale? Représentants officiels au sol? Agent de sécurité? Inspecteur de l'application des règlements de Transports Canada?)	

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

Inspection / Vérification

Point	Référence	Résultat				
B 1	Exigences en matière d'affichage (accès aux politiques, aux lois, aux règlements, etc.)					
a) La Partie II du <i>Code canadien du travail</i> est-elle accessible?	CCT ¹ , 125.(1)(d)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
b) Le <i>Règlement sur la sécurité et la santé au travail (aéronefs)</i> est-il accessible?.....	CCT, 125.(1)(e)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
c) La politique de sécurité générale de la compagnie est-elle accessible?.....	CCT, 125.(1)(d)(ii)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
d) Les noms et les lieux de travail du représentant où de tous les membres du comité de SST sont-ils accessibles?.....	CCT, 125.(1)(z17) Règl. ² Com./Rep.	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
e) Les procès-verbaux du comité de SST sont-ils accessibles à tous les employés?.....	SST-A, ³ Partie I, 9(3)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
f) Des copies du procès-verbal de la réunion annuelle du comité de SST sont-elles affichées?	Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 9(3)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
	Règl.Com/Rep. SST-A, Partie I, 10b)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
B 2	Critères relatifs au comité sur les politiques de la SST					
Un comité est-il en place?.....	CCT, 134.1(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
Le comité se réunit-il au moins tous les trimestres?.....	CCT, 134.1(7)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
La représentation au comité satisfait-elle à tous les critères cet égard?.....	CCT, 135.1(l)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	

¹ L'abréviation ★ CCT ☉ renvoie, dans tout le présent document, à la Partie II du *Code canadien du travail*, promulgué en septembre 2000.

² L'abréviation ★ Règl. Com./Rep. SST, ☉ renvoie, dans tout le présent document, au *Règlement sur les comités de sécurité et de santé et les représentants*, en date du 2 octobre 1989.

³ L'abréviation ★ Règl. SST-A, ☉ renvoie, dans tout le présent document, au *Règlement sur la sécurité et la santé au travail (aéronefs)*, en date du 13 janvier 1994.

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	<p>Le comité :</p> <p>a) participe-t-il à l'élaboration de politiques et de programmes en matière de SST?.....</p>	CCT, 134.1(4)a)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	<p>b) examine-t-il et règle-t-il les questions relatives à la SST en temps opportun?.....</p>	CCT, 134.1(4)b)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	<p>c) participe-t-il à l'élaboration et à la surveillance d'un programme de prévention des dangers et d'éducation des employés en matière de SST?.</p>	CCT, 134.1(4)c)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	<p>d) participe-t-il à l'élaboration et à la surveillance d'un équipement de protection personnelle (EPP)?.....</p>	CCT, 134.1(4)e)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	<p>e) surveille-t-il les données sur les accidents, les blessures et les dangers pour la santé au travail?.....</p>	CCT, 134.1(4)g)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	<p>f) participe-t-il à la planification de la mise en oeuvre et à la mise en oeuvre effective des changements (processus et procédures) en matière de SST?.....</p>	CCT, 134.1(4)h)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

	Critères applicables au Comité de SST					
	Existe-t-il un comité de SST?	CCT, 135.(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	La composition du comité de SST répond-elle aux critères applicables?.....	CCT, 135.1(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Si le comité a été créé en vertu de la section 137, une direction/procédure d'approbation appropriée est-elle en place?	CCT, 137.	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Le comité de SST :					
	a) se réunit-il neuf fois par année?.....	CCT, 135.(1)(10)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	b) reçoit-il, examine-t-il et résout-il les					

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

plaintes touchant à la santé et la sécurité?.....			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
c) participe-t-il à l'élaboration, à la mise en oeuvre et à la surveillance d'un programme de prévention des dangers et d'éducation des employés en matière de SST (selon le cas)?	CCT, 135.(1) (7)a)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
d) participe-t-il à toutes les enquêtes, les études et les inspections concernant la SST?.....	CCT, 135.(1) (7) b), c), d)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
e) participe-t-il à l'élaboration, à la mise en oeuvre et à la surveillance d'un programme EPP (selon le cas)?.....	CCT, 135.(1) (7) e)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
f) maintient-il et surveille-t-il les dossiers d'accidents, de blessures et de dangers pour la santé au travail?.....	CCT, 135.(1) (7)f)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
g) participe-t-il à la planification de la mise en oeuvre et à la mise en oeuvre des changements en matière de SST (processus et procédures, selon le cas)?.....	CCT, 135.(1) (7) g)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
h) inspecte-t-il chaque mois le milieu de travail, en tout ou en partie?.....	CCT, 135.(1) (7)i)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
i) participe-t-il à l'élaboration de politiques et de programmes en matière de SST (s'il n'y a pas de comité d'orientation)?.....	CCT, 135.(1) (7)k)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
j) a-t-il accès à tous les dossiers des employés des compagnies en matière de SST?.....	CCT, 135.(1) (7)l)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
k) remplit-il et soumet-il le rapport annuel du comité de SST?.....	CCT,135.(1) (9)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
l) tient-il à jour des procès-verbaux des réunions du comité de SST, pour la période prescrite?.....	Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 10a) (iii) Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I,9(4)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
Tous les groupes professionnels sont-ils représentés au comité de SST?	Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 4		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
Les membres du comité peuvent-ils s'absenter de leur travail pour exercer leurs fonctions au comité de SST?	CCT, 135.1(10)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
Le comité de SST fait-il l'objet d'une			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	coprésidence?.....	Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 5 (1)				
	Les procès-verbaux des réunions du comité de SST sont-ils signés par les deux coprésidents?.....	Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 9 (1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V
	Les postes vacants du comité sont-ils comblés dans les délais requis?.....	Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 7	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V
	Le principe du quorum est-il respecté à chaque réunion?.....	Règl. Com./Rep. SST-A, Partie I, 8	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V

B 3	Critères applicables aux représentants de SST					
	Existe-t-il un représentant de SST?.....	CCT, 136.(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Le représentant répond-il aux critères énoncés à la section 136.?	CCT, 136.(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Le représentant de SST :					
	a) participe-t-il à toutes les enquêtes et plus particulièrement celles sur les situations comportant des risques?.....	CCT, 136.(5)a)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	b) maintient-il des dossiers sur les accidents, les blessures et les dangers pour la santé?	CCT, 136.(5)b)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	c) reçoit-il et traite-t-il les plaintes relatives à la SST?	CCT, 136.(5)b)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	d) surveille-t-il régulièrement les données liées aux plaintes en matière d'accidents, de blessures et de dangers liés à la SST?.....	CCT, 136.(5)b)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	e) participe-t-il à la mise en oeuvre et à la surveillance des programmes mentionnés à l'alinéa 134.I(4)c)?.....	CCT, 136.(5)d)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	f) participe-t-il à l'élaboration, à la mise en oeuvre et à la surveillance de programmes de prévention des dangers et à l'éducation des employés en matière de SST (selon le cas)?.....	CCT, 136.(5)f)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
g) participe-t-il à toutes les enquêtes, les études et les inspections concernant la SST pour les employés?.....	CCT, 136.(5)g)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
h) participe-t-il à la planification de la						

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	mise en oeuvre et à la mise en oeuvre des changements en matière de SST, y compris les processus et les procédures (selon le cas)?.....	CCT, 136.(5)i)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	i) inspecte-t-il chaque mois le milieu de travail, en tout ou en partie?.....	CCT, 136.(5)j)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	j) participe-t-il à l'élaboration de politiques et de programmes en matière de SST?.....	CCT, 136.(5)k)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	k) participe-t-il à l'élaboration, à la mise en oeuvre et à la surveillance d'un programme EPP (selon le cas)?.....	CCT, 136.(5)m)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	l) a-t-il eu accès à tous les dossiers des employés des compagnies en matière de SST?.....	CCT, 136.(6)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Les représentants de SST peuvent-ils s'absenter de leur travail pour exercer leurs fonctions au comité de SST?	CCT, 136.(8)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 4	Exigences en matière de formation					
	L'employeur assure-t-il la formation sur :					
	a) les dangers propres au lieu de travail?.....	CCT, 125.(1)s), (z.03), (z.04)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	b) les consignes générales de sécurité?.....	CCT, 125.(1)q)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	c) la manutention des aliments?.....	CCT, 125.(1)q) SST-A, 4.13(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	d) la manutention de la glace carbonique?.....	CCT, 125.(1)s) q); SST-A, 4.17(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	e) la prévention et la maîtrise des risques présents à bord des aéronefs (SIMDUT)?	CCT, 125.(1)s) q); SST-A, 5.12 (1),(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	f) les procédures d'urgence propres aux produits dangereux?	CCT, 125.(1)q); SST-A, 5.18(1),(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	g) les précautions à prendre en matière de manutention, d'entreposage, d'utilisation et de					

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	mise au rebut des produits dangereux?	CCT, 125.(1)q); SST-A, 5.12(2) b)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
h)	l'équipement de protection individuel?	CCT, 125.(1)q), w); SST-A, 6.14	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
i)	l'équipement de manutention des matériaux?	CCT, 125.(1)q); SST-A, 8.6(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
j)	les techniques de soulèvement de charges?.....	CCT, 125.(1)q); SST-A, 8.15	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
k)	les premiers soins?.....	CCT, 125.(1)q); SST-A, 10.3(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
l)	les responsabilités des gestionnaires et des superviseurs en matière de SST?.....	CCT, 125.(1)z)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
m)	les responsabilités des représentants au comité sur la SST?.....	CCT, 125.(1)z.01)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
n)	l'accès par voie électronique à la réglementation pertinente pour les employés?.....	CCT, 125.(1)f)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

RÈGLEMENT SUR LA SÉCURITÉ ET SANTÉ AU TRAVAIL (AÉRONEFS)

B 5	Niveaux acoustiques					
	L'employeur tient-il un registre des niveaux acoustiques?	CCT, 125.(1)n); SST-A, 2.2(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Une protection auditive est-elle requise?.....	CCT, 125.(1)l); SST-A, 2.2(3) b); et 2.4 c)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur fournit-il une protection auditive?	CCT, 125.(1)l); SST-A, 2.2(3) b); 2.4c)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Les employés utilisent-ils la protection auditive fournie?.....	CCT, 126.(1)a)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
B 6	Sécurité électrique					
	Cet employeur exploite-t-il des aéronefs devant répondre aux exigences relatives à la haute tension?	SST-A, 3.1	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employé a-t-il reçu le niveau de	CCT, 125.(1)q);				

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

formation approprié?.....	SST-A, 3.4	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
L'employé s'acquittant du travail est-il qualifié?.....	CCT, 125.(1)q); SST-A, 3.2	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
L'employeur s'assure-t-il que des procédures de mise à la terre, d'affichage et de coordination soient en place?	CCT, 125.(1)s), q) SST-A, 3.4b), 3.7, 3.8	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 7	Exigences en matière d'hygiène					
	La Partie IV du <i>Règlement de SST-A</i> s'applique-t-elle à cet exploitant?	SST-A, Partie 4	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur s'assure-t-il que toutes les zones appropriées sont nettoyées au moins toutes les vingt-quatre (24) heures?	CCT, 125.(1)i); SST-A, 4.2(4)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur s'assure-t-il du bon état des contenants de déchets?.....	CCT, 125.(1)i); SST-A, 4.4(3)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur fournit-il les produits suivants :	CCT, 125.(1)i);				
	a) papier hygiénique?.....	SST-A, 4.6	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	b) réceptacle à serviettes hygiéniques?.....	SST-A, 4.7	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	c) savon?.....	SST-A, 4.8(2)a)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	d) serviettes jetables pour les mains?..	SST-A, 4.8(2)b)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	e) contenant à déchets ininflammable?	SST-A, 4.8(2)c)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	f) de l'eau potable?	CCT, 125.(1)j); SST-A, 4.9	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	g) des ustensiles et des couverts propres et adéquats?.....	CCT, 125.(1)i); SST-A, 4.15	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	h) L'employeur protège-t-il les aliments contre les sources de contamination?	CCT, 125.(1)i); SST-A, 4.16, 4.18(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	i) L'employeur utilise-t-il de la glace carbonique pour la réfrigération des		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	boissons et des aliments?.....					
	1. Si l'employeur utilise de la glace carbonique, respecte-t-il les exigences qui s'y appliquent?.....	CCT, 125.(1)q), s); SST-A, 4.17(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 8	Substances dangereuses					
	L'employeur a-t-il instauré un programme sur les produits dangereux (SIMDUT) incluant les points suivants :					
	a) précautions d'entreposage et de sécurité?.....	CCT, 125.1b); SST-A, 5.7	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	b) étiquetage?.....	CCT, 125.1d); SST-A, 5.28	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	c) fiches signalitiques (FS)	CCT, 125.1e); SST-A, 5.27	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	d) procédures d'urgence?.....	CCT(1)q) SST-A, 5.18	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Les FS sont-elles à jour et disponibles à bord des aéronefs?	CCT, 125.1e); SST-A, 5.27	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur a-t-il cherché à remplacer les produits dangereux?	CCT, 125.(1)q); SST-A, 5.6(1), (2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 9	Équipement de sécurité					
	L'employeur fournit-il les équipements de protection personnelle (EPP) suivants :	CCT, 125. (1)l)				
	a) Casque protecteur?	SST-A, 6.5	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	b) chaussures de protection?.....	SST-A, 6.6 (1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	c) protection des yeux et du visage?...	SST-A, 6.7	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	d) protection des voies respiratoires?..	SST-A, 6.8	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	e) protection de la peau?	SST-A, 6.10	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	f) dispositif protecteur de soutien?.....	SST-A, 6.11(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	g) tenue de survie?	CCT, 125. (1)l)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	h) V.F.I?	CCT, 125. (1)l)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur respecte-t-il les exigences applicables en matière d'entretien, d'inspection et d'essai?	CCT, 125.(1)t); SST-A, 6.4	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur respecte-t-il les exigences applicables en matière de tenue d'un	CCT, 125.(1)g);	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	registre de suivi des points précédents? L'employeur a-t-il instauré des procédures d'étiquetage/de verrouillage de sécurité?	SST-A, 6.13(1) CCT, 125.(1)t); SST-A 6.15	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
--	--	---	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

B 10	Dispositif de sécurité des appareils et des machines					
	L'employeur utilise-t-il des équipements qui représentent des risques pour les employés?					
	Dans l'affirmative, ces équipements sont-ils munis de dispositifs de sécurité?.....	CCT, 125.(1)r); SST-A, 7.2(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur a-t-il instauré des procédures d'étiquetage/de verrouillage de sécurité?	CCT, 125.(1)r); SST-A, 7.7	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 11	Appareils de manutention des matériaux					
	L'employeur utilise-t-il des appareils de manutention des matériaux à bord des aéronefs?.....		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Dans l'affirmative, l'employeur a-t-il instauré des procédures d'inspection, d'essai et de maintenance de ces appareils?.....	CCT, 125.(1)t); SST-A, 8.3	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur tient-il à jour un registre des inspections, des essais et de la maintenance de ces appareils?	CCT, 125.(1)g); SST-A, 8.4(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur a-t-il élaboré et tient-il à jour un exemplaire d'un code de signalisation?	CCT, 125.(1)g); SST-A, 8.9	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Tous les appareils mobiles de manutention des matériaux sont-ils équipés de freins et de mécanismes de contrôle?	CCT, 125.(1)t); SST-A, 8.12	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Les limites de charge sont-elles clairement indiquées sur tous les appareils?	CCT, 125.(1)t); SST-A, 8.13	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	L'employeur fournit-il des procédures écrites relatives aux précautions à prendre pour le soulèvement de matériaux de plus de 45 kilogrammes à bord d'un aéronef?	CCT, 125.(1)q); SST-A, 8.15	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur a-t-il instauré des procédures d'étiquetage/de verrouillage de sécurité?	CCT, 125.(1)t); SST-A, 8.18	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 12	Exigences applicables aux enquêtes et rapports sur les situations comportant des risques					
	L'employeur entreprend-il des enquêtes sur les situations comportant des risques?	CCT, 125.(1)c); SST-A, 9.3	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur fournit-il des rapports d'enquête sur les situations comportant des risques pour :	CCT, 125.(1)c)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	a) les blessures graves?;	SST-A, 9.4, 9.6	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	b) les blessures ou les maladies incapacitantes?.....	SST-A, 9.4, 9.6	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	c) les blessures légères?.....	SST-A, 9.5	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	d) les situations comportant des risques?.....	SST-A, 9.3, 9.5	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur fournit-il l'information relative aux situations comportant des risques au comité/représentant de SST?	CCT, 125.(1)c); SST-A, 9.6(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
L'employeur fournit-il à l'agent de sécurité des copies du rapport sur les situations comportant des risques?	CCT, 125.(1)c); SST-A, 9.6(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
L'employeur fournit-il au ministère du Travail une copie du rapport annuel sur les situations comportant des risques?	CCT, 125.(1)c); SST-A, 9.7(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	
L'employeur tient-il à jour un registre de santé et de sécurité pour la période prescrite?	CCT, 125.(1)c); SST-A, 9.8	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.	

B 13	Exigences en matière de premiers soins					
------	---	--	--	--	--	--

SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL — AVIATION (SST-A)
LISTE DE VÉRIFICATIONS / INSPECTION ET VÉRIFICATION
SECTION A — INSPECTION DE LA BASE (BUREAU)

	L'employeur a-t-il rédigé des instructions écrites en matière de premiers soins aux employés?	CCT, 125.(1)g); SST-A, 10.2(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Ces instructions sont-elles disponibles à bord des aéronefs?.....	CCT, 125.(1)g); SST-A, 10.2 (2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur a-t-il installé des postes de secours à bord des aéronefs?	CCT, 125.(1)h); SST-A, 10.4(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Ce ou ces postes de secours sont-ils disponibles et accessibles?	CCT, 125.(1)h); SST-A, 10.4(2) a)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Ce ou ces postes de secours sont-ils clairement identifiés?	CCT, 125.(1)h) SST-A, 10.4 (2)c)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Là ou les trousse contiennent-elles le matériel et les fournitures requises?	CCT, 125.(1)h); SST-A, 10.5(2)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Les postes de secours et les trousse de premiers soins sont-ils inspectés régulièrement?	CCT, 125.(1)h); SST-A, 10.4(2) b); 10.5(3)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur fournit-il le type et le nombre de trousse de premiers soins requis?	CCT, 125.(1)h); SST-A, 10.5(1)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	L'employeur tient-il à jour un registre des premiers soins fournis sur le lieu de travail?	CCT, 125.(1)g); SST-A, 10.7	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 14	Éclairage					
	L'employeur assure-t-il un éclairage suffisant du lieu de travail?.....	CCT, 125.(1)n); SST-A, 11.1	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

B 15	Loi sur la santé des non-fumeurs					
	L'employeur respecte-t-il la Loi?.....		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.
	Est-il prohibé de fumer à bord des aéronefs de la compagnie?.....		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CONSTAT	<input type="checkbox"/> S.O.	<input type="checkbox"/> N.V.

Articles vérifiés – Formulaire rempli par: _____ Date : _____

(SGDDI #35518)