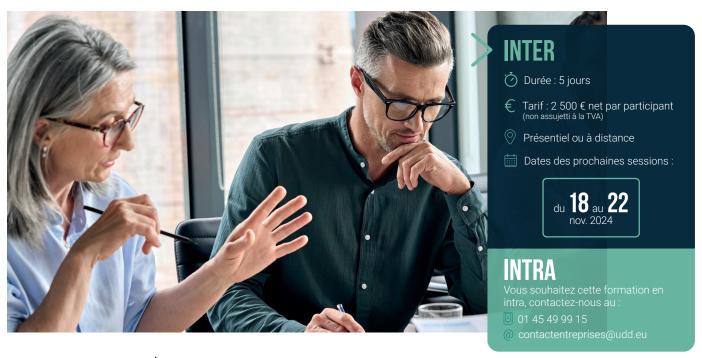
CSE : FORMATION INITIALE EN SANTÉ SÉCURITÉ ET CONDITIONS DE TRAVAIL (1^{er} mandat)

Référence : CSE4

€ Tarif intra: Nous contacter





Public:

Tous les membres du CSE exerçant leur 1er mandat



Objectifs:

- Identifier les missions du CSE en matière de santé, sécurité et conditions de travail
- ☑ Identifier le rôle du CSE par rapport à la direction et au service de sécurité
- Développer son aptitude à déceler les situations professionnelles à risque

Programme:

1. Santé et sécurité au travail : un enjeu majeur

- Anticiper les impacts de la santé et de la sécurité au travail
- Connaître les responsabilités de l'employeur en matière de prévention
- Solliciter les acteurs internes et externes à l'entreprise

2. Connaître les rôles des différents acteurs de la prévention dans l'entreprise

- Les salariés, acteurs et bénéficiaires de la prévention
- Le médecin du travail et le Service de Prévention et de Santé au Travail (SPST)
- Les services de conseil et de contrôle : DREETS, CARSAT et autres acteurs

3. Contribuer à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail

- Distinguer dangers, dommages et risques professionnels
- Évaluer les risques, les identifier et les hiérarchiser
- Comment évaluer les risques en télétravail
- Comprendre le document unique d'évaluation des risques professionnels (DUER)
- Proposer des mesures de prévention
- Connaître les différents types d'enquêtes

4. Risques psychosociaux

- Comprendre les mécanismes du stress au travail et ses conséquences sur la santé
- Recenser les facteurs de RPS
- Distinguer les niveaux de prévention : primaire, secondaire et tertiaire
- S'assurer de l'application de la réglementation en matière de prévention des RPS
- Repérer les risques psychosociaux
- Le télétravail et les nouveaux facteurs de risques
- Agir en cas de situation de harcèlement
- Mettre en place une enquête conjointe en cas de violences internes ou de signalement d'une situation de harcèlement

Suite à la page suivante >

5. Accidents du travail et maladies professionnelles

- Définitions de l'accident du travail et de l'accident de trajet
- Comprendre les modalités de reconnaissance de la maladie professionnelle ou à caractère professionnel
- Connaître le rôle de l'employeur et des élus en cas d'accident du travail ou de maladie professionnelle
- La spécificité des accidents du travail en télétravail

6. Élaborer le plan d'action du CSE

- Déterminer les axes de travail et les priorités
- Construire la feuille de route du CSE en matière de SSCT
- Recenser les facteurs clés de réussite

7. Entreprises de plus de 300 salariés : constituer la commission Santé, sécurité et conditions de travail

- Comprendre les modalités de fonctionnement, les missions des délégués et les moyens de la commission
- Connaître les modalités d'information et de consultation du CSE en matière de SSCT
- Organiser les réunions du CSE portant sur la SSCT
- Mettre en place les interactions entre le CSE et le CSST
- Appliquer le règlement intérieur du CSE relatif à la mission SSCT
- Identifier les facteurs clés de réussite de la commission.

Point fort:



MODULE E-LEARNING « MAÎTRISER LE CADRE JURIDIQUE DU TÉLÉTRAVAIL PARTIE 1 : LES FONDAMENTAUX » OFFERT !

BULLETIN D'INSCRIPTION





Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription à contactentreprises@udd.eu

| FORMATION: | |
|--|---|
| Titre de la formation : | |
| Date de début de session : / / / / / Lieu de la formation : | |
| Tarif par participant : | |
| PARTICIPANT(S): Civilité: Madame Monsieur Prénom: Nom: Fonction: Téléphone: Madame Monsieur E-mail: | Civilité : Madame Monsieur Prénom : Nom : Fonction : Téléphone : E-mail : |
| ENTREPRISE: Nom de l'entreprise: Adresse: Code postal: Ville: | Adresse de facturation si différente : Adresse : Code postal : Ville : |
| RESPONSABLE DE FORMATION (suivi de l'inscription) : Civilité : Madame Monsieur Prénom : Nom : | Fonction: Téléphone: E-mail: |
| FINANCEMENT: Prise en charge OPCO: Oui Non | |
| Si oui, préciser : Nom de l'OPCO : Adresse : Code postal : Ville : INFORMATIONS DU CONTACT : Civilité : Madame Monsieur Prénom : Nom : | Téléphone : |
| Date: | ? |

* Les signatures doivent être obligatoirement manuscrites ou électroniques à condition qu'elles correspondent aux normes en vigueur (Universign, Docusign, Yousign, Je suis en cours, etc.).

Signature du responsable de l'inscription*:

Pour toute correspondance : contactentreprises@udd.eu

Nos conditions générales de vente sont consultables sur le lien suivant CGV et nos mentions légales sur le lien suivant Mentions légales.

Université du domicile – Centre de formation Entreprises 66 avenue du Maine 75014 Paris – 01 45 49 99 15 Siège social : UDD 60 rue Saint-Blaise 61000 Alençon – NAF/APE : 8299Z RCS : 834 111 601 ; TWA intra-communautiar : FR1384111601 Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 28610102561 auprès du préfet de région de Normandie

 $@ \ \mathsf{UDD} \ /\!/ \ \mathsf{Tous} \ \mathsf{droits} \ \mathsf{r\'eserv\'es} \ /\!/ \ \mathsf{Juin} \ \mathsf{2024} \ /\!/ \ \mathsf{Cr\'eation} : \mathsf{Hogueia} \ \mathsf{Design} \ /\!/ \ \mathsf{Cr\'edits} \ \mathsf{photos} \ \mathsf{Shutterstock} : \mathsf{loreanto} \ \mathsf{loreanto} \ \mathsf{Shutterstock} : \mathsf{loreanto} \ \mathsf{lorea$