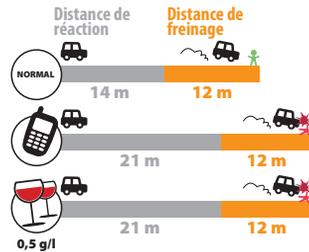


Vitesse excessive et inadaptée

Distances d'arrêt à 50 km/h (sur route sèche) :



Source Prévention Routière

Addictions (alcool et stupéfiants)

Le risque d'accident...



Source Prévention Routière

Usage du téléphone

Le risque d'accident...



Source Sécurité Routière

L'employeur

Votre encadrement est l'interlocuteur privilégié pour toute question relative à votre poste de travail. **Informez-vous ! Formez-vous !**

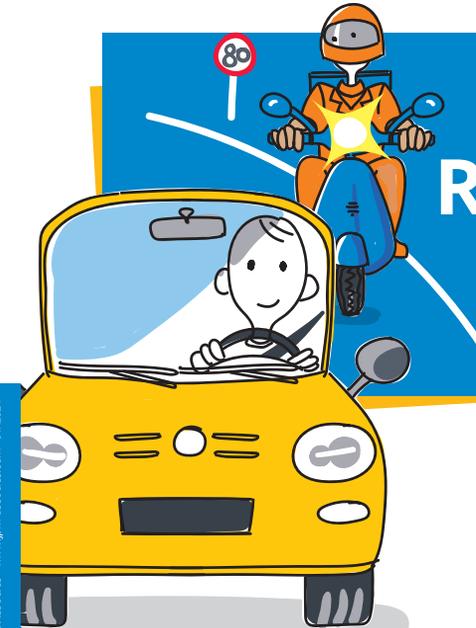
Le médecin du travail

Votre suivi individuel en santé au travail a lieu périodiquement. Vous pouvez toutefois demander à rencontrer votre médecin du travail dans d'autres situations : apparition de symptômes, difficultés professionnelles, grossesse... **N'hésitez pas à le contacter !**



Votre médecin du travail peut vous conseiller et répondre à vos questions
AIST 21 • 03 80 77 85 30 • contact@aist21.com • www.aist21.com

Reproduction autorisée - © AIST 21 - © JPM & Associés - www.jpma-associes.com - 01/2021



RISQUE ROUTIER
PROFESSIONNEL

SALARIÉ

www.aist21.com

Le risque routier est la 1^{ère} cause de mortalité liée au travail

1 30%

Vitesse excessive et inadaptée

2 29%

Addictions (alcool et stupéfiants)

3 22%

Non respect du code de la route (distances de sécurité, téléphone, priorités...)



ATTENTION !

- J'ai le permis depuis longtemps... je suis sûr d'être un bon conducteur... rien ne peut m'arriver
- Je prends des médicaments avec le symbole suivant
- Je ne respecte pas toujours les prescriptions de mon médecin
- Je m'assoupis facilement en journée, notamment en cas d'inactivité
- Je rentre tous les soirs chez moi, sur une longue distance et/ou de nuit et/ou après une longue journée de travail
- Je prends mon véhicule car je n'aime pas prendre les transports en commun (tram, train...)



- J'organise mes déplacements **de façon à ne pas être pressé**, en concertation avec mon employeur
- J'utilise le **limiteur/régulateur** de vitesse
- Je reporte mon déplacement **si les conditions météo sont défavorables**
- J'utilise un véhicule **seulement s'il est adapté et en état**
- J'utilise **tous les équipements de sécurité** à ma disposition (ceinture, pneus-neige, dispositifs d'arrimage, casque...)
- **Je ne bois pas d'alcool** avant ou pendant ma journée de travail
- En cas de consommation régulière d'alcool ou de cannabis, **j'en parle ou je consulte**
- En cas de traitement médical, **j'informe mon médecin de mon activité** et de mes horaires de conduite
- **Je porte la correction visuelle** préconisée par mon ophtalmologiste
- Je ne reporte pas les **bilans médicaux** qui me sont conseillés
- Je mets mon téléphone en **mode silence** ou **je renvoie mes appels** **Je m'arrête** si j'ai besoin de téléphoner et/ou manger
- Je n'utilise **pas le kit mains libres/bluetooth** car il interfère aussi sur ma vigilance
- En cas de **fatigue au volant**, **je m'arrête** pour marcher, boire un café ou me reposer quelques minutes
- Si je ne me sens **pas en état de conduire**, **je m'arrête** et je prévient mon employeur. Je privilégie le télétravail

- **Je consulte mon médecin** si je ne dors pas bien plusieurs nuits de suite et/ou si je m'assoupis facilement dans la journée
- Si je dois conduire de nuit (entre 2 h et 4 h du matin) ou après une longue journée de travail, **je fais une courte sieste ou je vais dormir à l'hôtel**
- **J'évite si possible les déplacements non indispensables** (échanges téléphoniques ou visio, télétravail) ou je prends les transports en commun

Ce que je dois retenir !

JE NE METS NI MA VIE NI CELLE D'AUTRUI EN DANGER :

- En respectant la **réglementation routière** et les **consignes de sécurité** données par mon employeur
- En participant aux sensibilisations ou formations** qui me sont proposées
- En portant les **équipements de protection** adaptés aux 2 roues
- En signalant** à mon employeur toute **suspension de mon permis** de conduire
- En étant très attentif à mon **hygiène de vie** (sommeil, alimentation, activité physique régulière...)
- En informant mon médecin traitant de mes conditions de travail**