**REGISTRE DE SURVEILLANCE DES PRATIQUES DU PERSONNEL**

**Directives:**

**Procédure de surveillance: [chaque jour]** pendant la production, le surveillant désigné observe si chaque obligation est respectée.

**Cochez la case si le point est OK ou SATISFAISANT. Inscrivez un X dans la case si quelque chose est INSATISFAISANT.** **Mesures correctives:** Si des obligations ne sont pas respectées, le surveillant prend des mesures correctives (redonne des consignes, donne un avertissement oral) et les inscrit sur ce formulaire.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obligation Date:** | | **Lundi** | **Mardi** | **Mer.** | **Jeudi** | **Ven.** | **Sam.** | **Dim.** |
| *1.* | *Les employés sont propres à leur arrivée au travail et observent de bonnes pratiques d’hygiène personnelle au travail. P. ex., interdiction de manger, boire, fumer ou mâcher de la gomme* |  |  |  |  |  |  |  |
| *2.* | *Pas de verre dans l’installation.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *3.* | *Le personnel observe les procédures de lavage des mains et se lave les mains fréquemment avant de pénétrer dans l’aire de transformation ou lorsque les mains sont contaminées.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *4.* | *Le personnel porte des vêtements désignés, en bon état, et observe les procédures liées aux vêtements, aux chaussures et aux coiffures. P. ex., résille, chaussures propres.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *5.* | *Le personnel signale à la direction toute blessure subie au travail et la couvre pour éviter une contamination croisée.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *6.* | *Le personnel ayant une maladie transmissible par les aliments ne manipule pas d’aliments et ne travaille pas dans l’aire de production.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *7.* | *Le personnel suit les consignes de circulation pour éviter une contamination croisée.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *8.* | *L’accès des visiteurs à l’installation est contrôlé.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *9.* | *Les visiteurs respectent la politique de pratiques du personnel.* |  |  |  |  |  |  |  |
| *10.* | *À compléter selon les besoins.* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Initiales:* |  |  |  |  |  |  |  |

**Mesures correctives**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Écart** | **Mesure corrective** | **Corrigé par:** |
| 3 mars 2012 | Le lavage des mains n’est pas effectué correctement | Consignes redonnées aux employés | superviseur |
|  |  |  |  |