|  |  |
| --- | --- |
| Le formulaire **inspection commune préalable** doit être préalablement complétée. Il vous servira également d’appui pour compléter ce plan de prévention.  **Se reporter à : 60\_DIF\_Mémo entreprise extérieure\_v1** (disponible sur le portail Moodle)  Besoin d’aide : dspr@univ-fcomte.fr | |
| ***Références :*** | *DECRET n° 92-158 du 20 Février 1992 : Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure.*  *ARRETE du 19 mars 1993 : liste des travaux dangereux.*  *Code du travail articles R. 4512-6 à 12 : Plan de prévention.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Renseignement relatifs à l’opération/chantier | |
| **OPERATION du au** | |
| **Lieu**  **Adresse** |  |
| **Nature des travaux** | **Prestations de nettoyage des locaux et vitreries** |
| **Dates d’intervention** |  |
| **Horaires d’intervention** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Entreprise utilisatrice (EU)** | **Entreprise extérieure (EE)** |
| **Raison sociale**  **Adresse**  **N° de SIRET** | Université de Franche-Comté  1 rue Claude Goudimel  25030 Besançon |  |
| **Activité de l’entreprise** | Enseignement supérieur et recherche |  |
| **Responsable de l’entreprise**  *Nom, n° de téléphone, email* | Marie-Christine Woronoff  Présidente de l’université |  |
| **Directeur de composante ou département ou service**  *Nom, n° de téléphone, email* |  |  |
| **Conseiller de prévention**  *Nom, n° de téléphone, email* | Grégory Cuvelier  gregory.cuvelier@univ-fcomte.fr  06 98 93 76 30 |  |
| **Responsable de l’intervention**  *Nom, n° de téléphone, email* |  |  |
| **Médecine du travail**  *Nom, n° de téléphone* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informations préalables | |
| **Nombre prévisible de personnel présent sur l’opération** |  |
| **Nombre d’heure de travail prévisible** |  |
| **Des travaux ou prestations sont-ils sous-traités ?** | Oui   * **Compléter la partie « 3. Entreprise sous-traitante »**   Non |
| **Travaux dangereux** | Oui   * Numéro correspondant : …..   Non |
| **Présence de coactivité ?** | Oui  Non |
| **Chantier clos ET indépendant ?** | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise sous-traitante | |
| **Tableau à reproduire et renseigner pour chaque sous-traitant** | |
| **Raison sociale, adresse, téléphone** |  |
| **Activité de l’entreprise** |  |
| **Responsable de l’entreprise** |  |
| **Responsable de l’intervention** |  |
| **Effectif sur le site** |  |
| **Date d’intervention prévue** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Risques et mesures de prévention | | | | |
| **Lexique** | E.U : Entreprise utilisatrice - E.E : Entreprise extérieure | | | |
| **Notice** | 1. **Cocher les cases correspondant au risque présent lors de l’intervention.** 2. **Compléter la liste de risques et mesures de prévention vous concernant en fonction de votre opération.** 3. **Cocher à qui revient la responsabilité de l’application des mesures de prévention (EE, EU ou les deux).** | | | |
| **Cocher si concerné** | **Risques présents lors de l’opération** | **Dommages** | **Mesures de prévention mise en place** | **A la charge de** |
|  | Risques biologiques | Contamination, infection, maladie | * Ne pas boire, manger ou fumer sur le lieu de travail. * Se laver les mains avant de manger, boire ou fumer, avant et après être allé aux toilettes, après tout contact potentiellement contaminant, notamment après le retrait des EPI. * En cas de piqûre, morsure ou coupure, laver immédiatement la plaie avec de l’eau potable et du savon puis désinfecter. * Protéger toute plaie avec un pansement imperméable. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques routiers (circulation interne) | Heurt, choc, renversement d’un usager/personnel | * Stationnement sur le parking désigné : **….** * Ne pas stationner sur un emplacement livraison, une place handicapée ou une voie pompiers. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques de coactivité | Heurt, choc, renversement, apport de nouveaux risques non maîtrisés, mise en danger du personnel travaillant dans la zone | * Baliser la zone d’intervention. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques de chute de plain-pied | Chute de personne | * Emprunter les voies de circulations piétonnes * Rester vigilant à l’état des voies piétonnes (sol glissant, trou, verglas…) * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques de chute de hauteur | Chute de personne, chute d’objet | * Le personnel doit être habilité au travail en hauteur. * Posséder les équipements nécessaire et conforme à l’exercice de la mission :   Ligne de vie  Harnais  PIR/PIRL : Plateformes individuelles roulantes  Nacelle  Echafaudage  Autre (à préciser) : ….   * Les équipements devront être vérifiés * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques électriques | Electrisation, électrocution, brûlure | * Le personnel doit posséder une habilitation électrique adaptée aux interventions pratiquées. * L’outillage électrique doit être conforme aux normes en vigueur. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques liés au bruit | Maux de tête, acouphène, surdité | * Utiliser le matériel le moins bruyant possible. * Port de protections auditives adaptées. * Prévenir les usagers à proximité des nuisances générées. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques liés à la manutention/port de charge lourde | Ecrasement, mal de dos, renversement de la charge, heurt du personnel | * Si possible, utiliser une aide mécanique. * Respecter le poids limite de charge en vigueur dans la réglementation. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques chimiques | Intoxication, brulures, atteinte corporelle, incendie | * Lister les produits chimiques à disposition : … * Avoir les FDS à disposition. * Porter les EPI adaptés. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques liés à la présence d’amiante | Maladies graves (cancer bronchopulmonaires), pollution | * Consulter les DTA de la zone concernée. * Si besoin, réaliser un repérage avant travaux spécifique à l’opération. * Exécuter les travaux en suivant la réglementation en vigueur. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques liés aux travaux par points chauds | Incendie, brûlure | * Permis feu obligatoire. * Présence d’extincteur. * **…** | E.U  E.E |
|  | Risques incendies | Incendie, brûlure | * Prendre connaissance et respecter les consignes d’évacuation incendie. * **…** | E.U  E.E |
|  | ***(à compléter si besoin)*** |  |  | E.U  E.E |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mesures de prévention permanentes | | |
| **TRAVAIL ISOLE** | | |
| Lorsque l’opération est exécutée de nuit ou dans un lieu isolé ou à un moment où l’activité de l’Université est interrompue, le chef de l’entreprise extérieure concernée doit prendre les mesures nécessaires pour qu’aucun salarié ne travaille isolément en un point où il ne pourrait être secouru à bref délai en cas d’accident. *CdT art.R.4512-13* | | |
| **OBLIGATION DU PORT DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)** | | |
| En fonction des travaux en cours et des risques encourus :  Pictogramme EPI à télécharger [Gratuit] | | |
| **EN CAS D’ACCIDENT, AVERTIR IMMEDIATEMENT LES SECOURS** | | |
| Se reporter aux consignes de sécurité. Avertir le responsable de l’entreprise présent sur l’opération et le responsable de l’opération pour l’Université ainsi que **l’accueil du bâtiment**. Tout accident, ou blessure devra obligatoirement être déclaré à la direction sécurité, prévention des risques. | | |
| **IL EST INTERDIT DE FUMER, DE VAPOTER, DE SE DROGUER ET DE CONSOMMER DE L’ALCOOL SUR LE LIEU DE TRAVAIL** | | |
| **LE PRET DE MATERIEL EST INTERDIT** | | |
| L’entreprise utilisatrice ne prêtera en aucun cas du matériel aux entreprises extérieures (échelle, échafaudage, outillage, équipement de protection, matériel de manutention…). | | |
| **LOCAUX EST INSTALLATIONS POUR LE PERSONNEL DE L’ENTREPRISE EXTERIEURE** | | |
| **A adapter selon les possibilités du service accueillant l’EE.** | | |
| **Locaux** |  | |
| **Sanitaires, douches** |  | |
| **Restauration** |  | |
| **Vestiaires** |  | |
| **ELIMINATION DES DECHETS** | | |
| L’entreprise extérieure a à sa charge la remise en état de toutes les zones de travail sur lesquelles elle est intervenue. Elle doit procéder à l’évacuation et à l’élimination de tous les déchets qu’elle produit au cours de sa prestation conformément à la réglementation en vigueur. | | |
| **POSTES A SURVEILLANCE MEDICALE PARTICULIERE** *CdT art. R.4512-9* | | |
| L’entreprise extérieure tiendra à sa disposition, sur les lieux de travail, la liste actualisée de ses personnels soumis à surveillance médicale renforcée. Le chef de l’entreprise extérieure est responsable de s’assurer que chacun de ses personnels sont aptes médicalement à accomplir les tâches qu’il lui fixera. | | |
| **DOCUMENTS A ANNEXER AU PLAN DE PREVENTION** | | |
| Consignes de sécurité incendie et procédure de secours (*annexe 1 à modifier si consignes particulières*)  Consignes liées à la circulation et au stationnement  Plan général d’accès et un plan du lieu d’intervention | | |
| **Documents complémentaires à fournir en complément, en fonction des situations de travail** | | |
| **Permis de feu** | | **Travaux par points chauds** (soudure, découpage par appareil thermique…). Validité maximale 24h, à renseigner avant le début de l’opération à risque. |
| **Consignation / déconsignation** | | **En cas de risque de contact avec des pièces nues sous tension, en présence de fluides sous pression ou de pièces mécaniques pouvant effectuer un mouvement imprévu,** il est obligatoire de procéder à une procédure de consignation / déconsignation. |
| **Plan de retrait amiante** | | Pour toute opération de **désamiantage**, un plan de retrait amiante doit être rédigé. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le présent plan de prévention entre en vigueur à la date de signature** | |
| **Le directeur de composante ou de département :**  (Date, nom et signature) | **Le chef d’entreprise extérieure (ou son représentant) :**  (Date, nom et signature) |
| **Conseiller de prévention :**  (Date, nom et signature) |

**ANNEXE 1 : Consignes de sécurité incendie et procédure de secours**



