



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

1 IDENTIFICATION DES ENTREPRISES

ENTREPRISE UTILISATRICE (EU)

Centre Hospitalier de Millau

Adresse : 265 boulevard Achille Souques

12 100 MILLAU

Représenté par : M. DURAND Directeur des CH Millau et St Affrique

Tél : 05.65.59.30.00 (standard)

ENTREPRISE UTILISATRICE (EE)

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

TEL / FAX :

REPRESENTEE PAR :

FONCTION :

2 TRAVAUX

☐ Opération ponctuelle avec des travaux dangereux.

☐ Opération répétitive faisant l'objet d'un marché avec l'entreprise extérieure.

Période de validité du Plan de Prévention :

Du 01/01/2025 au 31/12/2025 (1an maximum)

Il devra être mis à jour par un avenant en cas de modification des dates d'intervention, ou en cas d'apparition de nouveaux risques détectés par l'EU ou le EE.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa Service Qualité (poinçonnement)	Page 1/26
Nom					
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

Sites concernés :

☐ Puits de Calés

☐ Sainte-Anne

☐ CATTP

☐ Emile Borel

☐ Pédiopsychiatrie

☐ La Chrysalide

☐ CSM

☐ Saint Côme

☐ Autre :

SERVICE RESPONSABLE DE L'INTERVENTION EU :

☐ SERVICE TECHNIQUE

☐ BIOMEDICAL

☐ INFORMATIQUE

Nom du responsable de l'intervention EU :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Description des interventions :

--

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	2/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

	Entreprise Extérieure 1 (EE1) (Entreprise Principale)	Entreprise Extérieure 2 (EE2) (Sous-traitant)
Raison sociale		
Adresse		
CP		
Ville		
Téléphone		
Fax		
Mail		
Représentée par		
Fonction		
Date d'intervention		
Durée de l'intervention		
Effectif prévu (nombre et noms, prénoms)		
Coordonnées téléphoniques du site		
Horaires de travail		
Astreintes, nuits, week-ends, fériés		
Médecine du travail		

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa Service Qualité (poinçonnement)	Page 3/26
Nom					
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

3 RISQUES LIES A L'ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL :

3.1 RISQUES GENERAUX :

ACTIVITES DE SOINS

Avant l'intervention, l'EU informera l'EE sur les spécificités des conditions d'accès au secteur d'intervention, notamment concernant les mesures d'hygiène, les risques et les mesures de prévention (cf. §3-2, pages 5-6-7).

COMMUNICATION TELEPHONIQUE

Le seul moyen de communication (sécurité, secours, urgence) est le téléphone portable GSM, dont l'EE doit obligatoirement être équipé. (L'EE indique ses coordonnées téléphoniques GSM sur site en point. La structure du bâtiment ne permet pas une communication GSM fiable. Ces communications ne sont possibles qu'à l'intérieur du bâtiment et certaines zones spécifiques (toitures, certains locaux en façade, etc. ...).

LOCAUX A ACCES CONTROLE

L'accès à certains locaux est soumis au Contrôle d'Accès. La procédure concernant l'accessibilité des locaux est à régler avec le Responsable Chantier EU (nom et coordonnées cf. page 2).

CO-ACTIVITE

Les risques liés à l'interférence entre les activités de l'EU (et ses sous-traitants, travaux, etc. ...) et des EE (et leurs sous-traitants, levés de réserves, etc. ...) sont non négligeables. L'EU veillera à la gestion de cette co-activité. L'EU et les EE s'informeront mutuellement de leurs travaux (lieux, périodes, modification(s) du plan de prévention, etc. ...) et des risques liés.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	4/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

3.2 RISQUES LIES AUX LOCAUX :

Secteur	Local	Risques	Conditions d'intervention obligatoire
Service de soins	Tous	Infectieux	<ul style="list-style-type: none">- Respecter l'affichage dans les services de soins- Eviter tout contact avec du matériel médical (en cas de contact avec du matériel médical, en informer immédiatement le personnel soignant)
Service de soins	Tous	Accessibilité	<ul style="list-style-type: none">- Avant toute intervention dans un service de soins, prévenir l'encadrement du service et mettre en place ensemble les procédures d'accès et d'intervention à lister dans les lignes suivantes.
Urgences	Tous	Comportements violents patients/usagers	Rester vigilant et prévenir le personnel suivant en cas de problème.
Psychiatrie	Tous	Comportements violents patients/usagers	Rester vigilant et prévenir le personnel soignant en cas de problème. <ul style="list-style-type: none">- Ne pas laisser vos outils sans surveillance, ils sont sous votre responsabilité.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	5/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

4 RISQUES LIES AUX OPERATIONS REALISEES :

4.1 RISQUES GENERAUX :

			A la charge de :		
Phases de travail	Risques	Mesures de prévention	EU	EE1	EE2
Circulation et stationnement des véhicules	<ul style="list-style-type: none">- Accident de la circulation- Encombrement des voies d'accès pompiers	<ul style="list-style-type: none">- Respect du Code de la Route- Respect de la limitation de vitesse (10km/h)- Stationnement autorisé sur les parkings places autorisées- Interdiction d'encombrer les issues de secours et de stationner devant les zones d'accès pompiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervention sur voie de circulation de véhicules, d'engins et de personnes	<ul style="list-style-type: none">- Collision piéton et engins	<ul style="list-style-type: none">- Port du gilet fluorescent- Balisage de la zone d'intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chargement / Déchargement	<ul style="list-style-type: none">- Chute du chargement- Collision	<ul style="list-style-type: none">- Rédaction d'un protocole de sécurité obligatoire si l'entreprise n'effectue pas elle-même les opérations dans le cadre de son activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	6/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

A la charge de :

Phases de travail	Risques	Mesures de prévention	EU	EE1	EE2
Déplacement de matériel ou matériau	<ul style="list-style-type: none">- Chocs aux pieds- Douleur au dos- Chute de sa hauteur	<ul style="list-style-type: none">- Port des chaussures de sécurité- Favoriser les aides à la manutention (transpalette, chariot, ...)- Porter à 2 les charges importantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation d'outils ou d'appareils bruyants	<ul style="list-style-type: none">- Altération de l'audition- Surdité	<ul style="list-style-type: none">- Isoler au maximum la zone- Utiliser les équipements les moins bruyants- Protection individuelle : casque, bouchons, ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eclairage	<ul style="list-style-type: none">- Fatigue visuelle- Chute	<ul style="list-style-type: none">- L'éclairage spécifique au poste de travail est assuré par l'EE- Le personnel de l'EE signalera à l'EU toute anomalie constatée sur le système d'éclairage en place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervention sur réseau d'eau us��e et vide sanitaire	<ul style="list-style-type: none">- Maladie infectieuse	<ul style="list-style-type: none">- Port de botte, gant et combinaison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none">- Maladie infectieuse	<ul style="list-style-type: none">- Rappel de vaccination DT-Polio conseillée (tous les 10 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	7/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

4.2 RISQUES PARTICULIERS :

L'EU renseigne le tableau ci-dessous et le complète en adéquation avec les analyse des risques de l'EE annexée à ce plan (voir point 7). L'EE s'assurera que les mesures de prévention identifiées sont en adéquation avec les contraintes et l'environnement dans lesquels sont effectuées les prestations.

RISQUES RECENSES	Mesures de protection et de prévention destinées à prévenir ces risques
<input type="checkbox"/> Incendie / déclenchement d'alarme	
<input type="checkbox"/> Travaux au voisinage de matières inflammables <input type="checkbox"/> Manipulation de produits chimiques à réaction exothermique <input type="checkbox"/> Utilisation d'appareils pouvant produire des étincelles ou un échauffement <input type="checkbox"/> Travaux en atmosphère à risque d'explosivité <input type="checkbox"/> Travaux par points chauds (soudure, meulage, découpage ...) <input type="checkbox"/> Utilisation de gaz inflammables <input type="checkbox"/> Forte production de poussières (risque de déclenchement d'un détecteur ionique) <input type="checkbox"/> Stockage dans les circulations <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Interdiction de fumer <input type="checkbox"/> Pas de stockage dans les circulations ou escaliers <input type="checkbox"/> Connaissance des moyens d'alarme et d'alerte (déclencheur manuel de couloir et téléphone) <input type="checkbox"/> Repérage des cheminements d'évacuation <input type="checkbox"/> EPI (voir liste) <input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité :

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	8/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

RISQUES RECENSES	Mesures de protection et de prévention destinées à prévenir ces risques
<input type="checkbox"/> Chimiques	
<input type="checkbox"/> Manipulation de produits chimiques : Produits concernés : <input type="checkbox"/> Travaux sur installations ou conduites ayant contenu des produits chimiques : Produits concernés : <input type="checkbox"/> Travaux sur installations gaz : Gaz concernés : <input type="checkbox"/> Travaux à risques d'atmosphère polluée qualité du polluant : <input type="checkbox"/> Présence de matières dangereuses <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Purger les lignes gaz toxiques <input type="checkbox"/> Rincer les conduites ou installations ayant contenu des produits chimiques <input type="checkbox"/> Limitation des stockages au strict minimum <input type="checkbox"/> Reconnaissance de l'étiquetage <input type="checkbox"/> EPI (voir liste) <input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité :
<input type="checkbox"/> Electriques	
<input type="checkbox"/> Travaux dans un poste de transformation <input type="checkbox"/> Travaux en milieu humide <input type="checkbox"/> Travaux dans enceinte conductrice exigüe (parois métalliques ou conductrices) <input type="checkbox"/> Utilisation d'appareils électriques portatifs <input type="checkbox"/> Risques de contact direct (classe de tension :) <input type="checkbox"/> Risques de contact indirect (classe de tension :) <input type="checkbox"/> Evolution d'engins à proximité de lignes aériennes électriques <input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/> Le personnel effectuant des travaux ou interventions d'ordre électrique doit être titulaire d'un titre d'habilitation électrique <input type="checkbox"/> L'outillage électrique doit être conforme aux normes en vigueur <input type="checkbox"/> Vérifier le bon état extérieur des câbles d'alimentation du matériel utilisé <input type="checkbox"/> Reconnaissance de l'étiquetage <input type="checkbox"/> EPI (voir liste) <input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité :

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	9/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

☐ Champs magnétiques

☐ Travaux sur générateurs de champs magnétiques et électrostatiques (IRM, antenne, ...)

☐ Accès interdit aux porteurs de stimulateurs cardiaques dans une zone où il y a des champs magnétiques et électrostatiques

☐ **Utilisation obligatoire d'outillage Amagnétique**

☐ Absence totale de bijoux, vêtements, appareils électroniques, ... ayant un pouvoir magnétique

☐ EPI Amagnétique (voir liste)

☐ Autres dispositions de sécurité :

☐ Rayonnements Rayons X

☐ Travaux sur générateurs RX (Scanner, table de radio, amplificateur de bloc ...)

☐ Equipements hors tension et accord du responsable

☐ Mise à disposition des intervenants de l'EE des équipements de protection individuelle nécessaires

☐ Mise à disposition des intervenant de l'EE des équipements de protection collective nécessaires

☐ Respect des consignes d'accès en zones contrôlées et surveillées des intervenants de l'EE

☐ Fourniture par l'EE des équipements de dosimétrie opérationnelle (en cas d'entrée en zone contrôlée et d'opération) :

☐ Fourniture par l'EE des équipements de dosimétrie passive (en cas d'entrée en zone

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	10/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

	<p>réglementée)</p> <p><input type="checkbox"/> Formation des intervenants de l'EE à la radioprotection des travailleurs exposés</p> <p><input type="checkbox"/> Après accord de la personne compétente en radio protection</p>
<p><input type="checkbox"/> Mécaniques</p>	
<p><input type="checkbox"/> Utilisation d'un pistolet de scellement</p> <p><input type="checkbox"/> Travaux sur équipement sous pression</p> <p><input type="checkbox"/> Vibrations</p> <p><input type="checkbox"/> Risques d'entraînement</p> <p><input type="checkbox"/> Risques de projection</p> <p><input type="checkbox"/> Risques de rupture</p> <p><input type="checkbox"/> Risque d'écrasement ou coincement</p> <p><input type="checkbox"/> Autres</p>	<p><input type="checkbox"/> Protéger les éléments mobiles des équipements</p> <p><input type="checkbox"/> Repérer les arrêts d'urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Utiliser les dispositifs d'arrêt ou de blocage (arrêt d'urgence, portes, ...)</p> <p><input type="checkbox"/> EPI (voir liste)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité :</p>
<p><input type="checkbox"/> Manutention</p>	
<p><input type="checkbox"/> Utilisation de chariot automoteur</p> <p><input type="checkbox"/> Utilisation de grue, nacelles</p> <p><input type="checkbox"/> Circulation, évolution d'engins dans une zone de passage piétons</p> <p><input type="checkbox"/> Evolution d'engins au-dessus de locaux où séjournent du personnel</p> <p><input type="checkbox"/> Evolution d'engins de levage à proximité de lignes aériennes</p> <p><input type="checkbox"/> Evolution sur sol glissant</p> <p><input type="checkbox"/> Autres : manutention manuelle. Charge <20kg</p>	<p><input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude pour la conduite de : chariot automoteur, grue, engins de levage, nacelle ...</p> <p><input type="checkbox"/> Balisage des zones d'évolution des engins</p> <p><input type="checkbox"/> Ne pas stationner sur un accès pompier</p> <p><input type="checkbox"/> Balisage de la zone dangereuse piétons et usagers</p> <p><input type="checkbox"/> EPI (voir liste)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité : formation Gestes de Postures par l'EE.</p>

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	11/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

☐ Hauteur

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travaux sur terrasse
<input type="checkbox"/> Travaux sur passerelle
<input type="checkbox"/> Utilisation d'échelles, PIRL (plate-forme individuelle Roulante légère)
<input type="checkbox"/> Utilisations d'échafaudages
<input type="checkbox"/> Utilisation de nacelles, grues
<input type="checkbox"/> Risques de chutes de personnes
<input type="checkbox"/> Risques de chutes d'objets
<input type="checkbox"/> Grands vents (1)
<input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Les échelles, PIRL, échafaudages, nacelles, grues doivent être conformes aux normes
<input type="checkbox"/> Balisage les zones de travail par des moyens visibles de jour comme de nuit
<input type="checkbox"/> Balisage d'interdiction d'accès au sol ou protection couverte des passages
<input type="checkbox"/> Amarrage du personnel, de l'outillage
<input type="checkbox"/> Arrêter l'activité au-delà de 70 km/h
<input type="checkbox"/> EPI (voir liste)
<input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité : |
|---|--|

☐ Fouilles

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Création de tranchées
<input type="checkbox"/> Présence de réseau électrique enterré
<input type="checkbox"/> Présence de réseau gaz enterré
<input type="checkbox"/> Risques d'éboulements
<input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Etayer les tranchées si $h < 1.30m$ et $l < 2h/3$
<input type="checkbox"/> Balisage les zones de travail par des moyens visibles de jour comme de nuit
<input type="checkbox"/> EPI (voir liste)
<input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité : |
|--|---|

☐ Espaces confinés ou isolés

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Travaux dans un regard, une fosse
<input type="checkbox"/> Travaux dans une cuve ou espace confiné produits contenus :

<input type="checkbox"/> Travail dans un local isolé
<input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Ne pas laisser un opérateur intervenir seul
<input type="checkbox"/> S'assurer que l'atmosphère n'est pas toxique, ni explosive
<input type="checkbox"/> Ventiler si nécessaire
<input type="checkbox"/> Dégager si nécessaire
<input type="checkbox"/> Etayer les tranchées si $h > 1.30m$ et $l < 2h/3$
<input type="checkbox"/> EPI (voir liste) |
|---|---|

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	12/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

<input type="checkbox"/> Autres dispositions de sécurité :	
<input type="checkbox"/> Autres risques	
<input type="checkbox"/> Locaux de psychiatrie (1) <input type="checkbox"/> Locaux à risque infectieux (2) <input type="checkbox"/> Coupures – piqûres (3) <input type="checkbox"/> Travaux sur les installations pneumatiques ou hydrauliques <input type="checkbox"/> Risques liés aux équipements de travail : <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> (1) Maintenir les véhicules fermés, ne pas laisser d'outils dans surveillance, refermer les portes à clés. <input type="checkbox"/> (2) Prendre contact, avec le cadre du service pour les modalités d'accès et d'intervention <input type="checkbox"/> (3) utilisation d'emballages adaptés <input type="checkbox"/> EPI (voir liste)
<input type="checkbox"/> Equipement de Protection Individuelle (cocher les équipements nécessaires)	
<input type="checkbox"/> Appareil respiratoire isolant <input type="checkbox"/> Masque à gaz <input type="checkbox"/> Casque anti-bruit <input type="checkbox"/> Chaussures de sécurité <input type="checkbox"/> Masque (type à préciser) <input type="checkbox"/> Gants (type à préciser) <input type="checkbox"/> Tabliers / gants plombés	<input type="checkbox"/> Combinaison étanche <input type="checkbox"/> Combinaison anti-acides <input type="checkbox"/> Vêtement de travail <input type="checkbox"/> Harnais de sécurité <input type="checkbox"/> Sur chaussure <input type="checkbox"/> Lunettes/visière (type à préciser) <input type="checkbox"/> Gilet fluorescent <input type="checkbox"/> autres :

5 CONSIGNES DE SECURITE SUR LE SITE :

Modalités d'accès

- Accès au site

Stationnement sur les parkings personnels

Accès « piéton » au bâtiment par le Hall Principal (côté parking visiteurs)

Se présenter au Standard / Accueil pour qu'ils informent le responsable de l'intervention EU.

L'entrée et la sortie d'équipements et de matériaux sont contrôlées.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	13/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

- Livraison

La zone de livraison est indiquée sur le plan annexé.

- Périodes d'accès au site :

De 8h à 17h15 du lundi au vendredi exclusivement (hors jour férié)

L'accès en dehors de ces périodes devra faire l'objet d'une demande préalable d'autorisation spécifique auprès de l'EU.

- S'identifier auprès de l'EU à l'entrée du site le premier jour de l'intervention.

Stationnement :

- Ne pas stationner sur la chaussée, éviter de bloquer la circulation des véhicules.

Gestion permis de feu :

Le permis de feu est obligatoire dans le cas de travaux par point chaud.

Il doit être renouvelé à chaque fois qu'un changement intervient dans le chantier (opérateur, lieu, méthode de travail, durée ou dates d'intervention).

L'EE et EU s'assurent que les travaux réalisés par l'EE sont compatibles avec toutes les prescriptions réglementaires en vigueur et que celle-ci s'engage à respecter scrupuleusement les consignes du permis de feu (avant, pendant et après le travail). Elles auront notamment vérifié la présence, à proximité du lieu d'intervention, d'extincteurs appropriés.

Procédure de demande de permis de feu :

- Demande à faire à l'EU le jour de l'intervention.

- Durée de validité : 1 jour.

Gestion des consignes électriques, fluides et mécaniques :

L'EE doit considérer comme étant sous tension tout ouvrage électrique autre que ceux dont la consignation lui est certifiée par l'attestation (voir formulaire annexé) délivrée exclusivement par l'EU.

L'EE pourra travailler après avoir pris les mesures de sécurité qui lui incombent : vérification d'absence de tension, mise à la terre et en cours circuit.

Procédure de demande de consignation :

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	14/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

- Demande à faire auprès de l'EU (1 semaine avant l'intervention), (voir formulaire à renseigner annexé).

Gestion des déconsignations électriques, fluides et mécaniques :

Procédure de demande de déconsignation :

- Demande à faire auprès de l'EU le jour de fin des travaux pour déconsignation en présence des représentants de l'EU et de l'EE sur place. (voir le formulaire à renseigner annexé)

Gestion de montage et démontage particuliers pour faciliter l'accès aux locaux :

Procédure de demande de montage et démontage particuliers :

- Demande à faire auprès de l'EU la veille de l'intervention pour montage et démontage particuliers (exemple : ventouse électriques de portes pouvant gêner le passage dans la hauteur de gros équipements).

Interventions en site occupé :

Dans la mesure où le Centre Hospitalier ne peut interrompre ses activités durant les travaux, il est impératif de :

- Baliser le périmètre des travaux lorsque la zone est accessible au public (exemple : circulations, escaliers ...).
- Ne rien stocker dans les circulations et escaliers (risque de chute et risque incendie par exemple).
- Ne rien stocker dans les circulations et escaliers (risque de chute et risque incendie par exemple).
- Informer quotidiennement le personnel du service concerné de votre présence et des travaux effectués (le personnel soignant pouvant changer d'un jour sur l'autre).
- Rester vigilant vis-à-vis du public, des patients et du personnel soignant.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	15/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

CONSIGNES DE SECURITE GENERALES

☐ Disposer d'un moyen de communication
(n° de téléphone portable à indiquer au point 2)

☐ Interdiction de fumer dans les locaux

PREVENTION INCENDIE

- N'encombrez pas les couloirs et les escaliers.
- Laissez accessible le matériel incendie (extincteurs, robinets d'incendie).
- Ne touchez pas aux installations techniques (électricité, climatisation) sans autorisation.
- Baissez-vous dans la chaleur et les fumées, l'air frais est près du sol.
- Signalez toute anomalie (chaleur, odeur et bruit) au EU

ORGANISATION DES SECOURS ET COORDONNEES

Médecin du travail Millau 05 65 59 55 74 /55 64

Accueil / Standard : Millau 05 65 59 30 00

Saint- Affrique : 05 65 49 70 22

Pompiers : Millau 21018 / Saint-Affrique : 18 / 018

En cas d'accident ou de malaise

En cas d'incendie

- 1/ stopper les opérations en cours
- 2/ appeler les secours (15 ou 18)
- 3/ ne pas déplacer la victime (sauf en cas de danger grave et imminent)
- 4/ prévenir l' EU / l' EE / le responsable de l'opération

- 1/ déclenché l'alarme, appeler les secours (Pompiers 18)
- 2/ prévenir l'entourage, l'EE et l'EU
- 3/ attaquer le feu au moyen d'extincteurs appropriés sans prendre de risques
- 4/ en cas d'ordre d'évacuation (signalé par corne de brume ou alarme sonore) : coupez les sources d'énergie (gaz et électricité) ; fermez les portes et fenêtres ; ne revenez pas en arrière ; n'utilisez pas les ascenseurs ; quitter les locaux calmement en empruntant les cheminements

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité	16/26
Fonction				(poinçonnement)	
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

d'évacuation (voir plan d'évacuation sur place)
et se regrouper au point de rassemblement
(parking personnel)
5/ si vous ne pouvez pas quitter les lieux :
fermez =, calfeutrez et mouillez la porte ;
manifestez-vous à la fenêtre
6/ prévenir l'entreprise utilisatrice et l'entreprise
extérieure responsable de l'opération

Tout accident du travail survenant au cours d'une intervention, devra être signalé dans les 48 heures
par l'entreprise extérieure à la direction des centres hospitaliers.

E-mail : s.direction@ch-millau.fr / Tél : 05 65 59 31 57

6 MISES A DISPOSITION D'INSTALLATION ET DE MATERIEL

6.1 LOCAUX, INSTALLATIONS MIS A DISPOSITION DE(S) ENTREPRISE(S) EXTERIEURE(S)

Identification	Oui	Non	Lieu
Self			
Vestiaires			
Douches			
Sanitaires			
Zone réservée (stockage)			
Ascenseurs			

Informations complémentaires :

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	17/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

6.2 MATERIEL MIS A DISPOSITION DES ENTREPRISES EXTERIEURES :

- ☐ Ne met pas à disposition de matériel.
- ☐ Met à disposition du matériel (*remplir obligatoirement une autorisation de prêt de matériel*)
 - ☐ Aspirateur à filtre absolu
 - ☐ Autres équipements :

7 DOCUMENTS ANNEXES FOURNIS PAR L'EU, A RENSEIGNER PAR L'EE

- ☐ Exemple permis de feu
- ☐ Exemple d'attestation de consignation et de fin de travaux
- ☐ Autorisation de prêt de matériel aux EE
- ☐ Autorisation d'enlèvement d'équipements ou matériaux
- ☐ Plans d'accès au site
- ☐ Plans d'évacuation
- ☐ Fiche d'émargement du personnel de l'EE
- ☐ Autres :

Documents à renseigner et annexer par l'EE

- ☐ Planning travaux
- ☐ Autres :

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	18/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

7 SIGNATURES

L'entreprise utilisatrice informe de l'obligation faite au(x) chef(s) d'entreprise(s) extérieure(s) d'instruire leur personnel avant le commencement de l'opération sur :

- ☐ Le plan de prévention, les consignes et les documents associés
- ☐ Le droit de notre entreprise utilisatrice d'arrêter les travaux en cas de non-respect des consignes prévues.
- ☐ La possibilité de l'EU de réclamer à n'importe quel moment les attestations d'assurances, certificats de conformité, rapports de vérification, autorisation de conduite et titre d'habilitations exigés par la réglementation, permis feu, attestations de consignation.
- ☐ La possibilité de l'EU de procéder à des audits sur le chantier.

Le non-respect d'une des règles précisées dans ce plan de prévention ou des textes réglementaires en vigueur peut entraîner l'exclusion simple et définitive de l'entreprise extérieure, sans que celle-ci puisse se prévaloir d'une quelconque indemnité.

Toutes modifications des conditions d'intervention liée à l'évolution des risques feront l'objet d'une modification par avenant de ce Plan de Prévention. Le donneur d'ordre, et l'EE s'engagent à s'informer mutuellement de l'évolution des risques.

Les représentants des entreprises concernées reconnaissent avoir reçu les consignes de sécurité du site et en avoir pris connaissance et s'engagent à exécuter les mesures décidées qui les concernent dans ce plan de prévention.

	Entreprise utilisatrice	Entreprise extérieure 1	Entreprise extérieure 2
Raison sociale			
Représentant			
Date			
Signatures			

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa Service Qualité (poinçonnement)	Page 19/26
Nom					
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

Arrêté du 19 mars 1993 fixant, en application de l'article R. 4512-7 du code du travail, la liste des travaux dangereux pour lesquels il est établi par écrit un plan de prévention

(Version consolidée au 23 septembre 2016)

Un plan de prévention est établi par écrit dans les conditions prévues au deuxième alinéa de l'article R.

- 1- Travaux exposant à des rayonnements ionisants.
- 2- Travaux exposant à des substances et préparations explosives, comburantes, extrêmement inflammables, facilement inflammables, très toxiques, nocives, cancérogènes, mutagènes, toxiques vis-à-vis de la reproduction, au sens des articles R. 4411 à R4411-6 du code du travail.
- 3- Travaux exposant à des agents biologiques pathogènes.
- 4- Travaux effectués sur une installation classée faisant l'objet d'un plan d'opération interne en application de l'article 17 du décret n° 77-1133 du 21 septembre 1977 modifié.
- 5- Travaux de maintenance sur les équipements de travail, autres que les appareils et accessoires de levage, qui doivent faire l'objet des vérifications périodiques prévues aux articles R4323-23 à R4324-27, R4535-7 et R4721-11 du code du travail, ainsi que les équipements suivants :
 - Véhicules à benne basculante ou cabine basculante ;
 - Machines à cylindre ;
 - Machines présentant les risques définis aux articles R4324-18 à R4324-20 du code du travail.
- 6- Travaux de transformation au sens de la norme NF P 82-212 sur les ascenseurs, monte-charge, escaliers mécaniques, trottoirs roulants et installations de parcage automatique de voitures.
- 7- Travaux de maintenance sur installations à très haute ou basse température.
- 8- Travaux comportant le recours à des ponts roulants ou des grues ou transtockeurs.
- 9- Travaux comportant le recours aux treuils et appareils assimilés nus à la main, installés temporairement au-dessus d'une zone de travail ou de circulation.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	20/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

- 10-Travaux exposants au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la T.B.T.
- 11-Travaux nécessitant l'utilisation d'équipements de travail auxquels est applicable l'article E. 4323-17 du code du travail.
- 12-Travaux du bâtiment et des travaux publics exposant les travailleurs à des risques de chute de hauteur de plus de 3 mètres, au sens de l'article 5 du décret n° 65-48 du 8 janvier 1965.
- 13-Travaux exposant à un niveau d'exposition sonore quotidienne supérieure à 90dB (A) ou à un niveau de pression acoustique de crête supérieure à 140 dB.
- 14-Travaux exposant à des risques de noyade.
- 15-Travaux exposant à un risque d'ensevelissement.
- 16-Travaux de montage, démontage d'éléments préfabriqués lourds, visés à l'article 170 du décret n°65-48 du 8 janvier 1965.
- 17-Travaux de démolition.
- 18-Travaux dans ou sur des cuves et accumulateurs de matière ou en atmosphère confinée.
- 19-Travaux en milieu hyperbare.
- 20-Travaux nécessitant l'utilisation d'un appareil à laser d'une classe supérieure à la classe 3 A selon la norme NF EN 60825.
- 21-Travaux de soudage oxyacétylénique exigeant le recours à un permis feu.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	21/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

CONSIGNES DE SECURITE INCENDIE POUR LES ENTREPRISES

ZONE EN TRAVAUX NON DETECTEE

Vous travaillez dans une zone très sensible ; soyez vigilant en permanence

Les travaux par point chaud (meulage, soudure, etc ...) doivent faire l'objet d'une demande préalable d'un permis feu.

Service technique Millau 05 65 59 33 18

Service technique Saint Affrique

Si départ de feu :

Utilisez l'extincteur du chantier

Appel pompiers : portable 112

Appel hôpital : Millau 05 65 59 30 00

Saint Affrique 05 65 49 70 22

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	22/26
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

PERMIS DE FEU

Intervention effectué par :

Fonction :

Bâtiment :

Etage :

Local :

Nom de l'opérateur (ouvrier) :

Nom de l'assistant (ouvrier) :

Nature de l'intervention :

	NOM et signature
Opérateur (ouvrier ou agent qui effectue le travail)	
Responsable ou agent présent sur le site concerné	

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa Service Qualité (poinçonnement)	Page 23/26
Nom					
Fonction					
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

CONSIGNES GENERALES

Et CONSIGNES EN CAS D'INCENDIE REGISTRE DE SECURITE

(Chirurgie, médecine, maternité, bloc opératoire, USC, urgences, radiologie)

Consignes générales

- Il est « interdit de fumer ».
- Laissez libre les circulations de tout encombrement.
- Méfiez-vous des produits inflammables.
- Soyez vigilant en permanence.

CONSIGNES EN CAS D'INCENDIE

- Si vous découvrez un incendie, donnez l'alarme en appuyant sur des boîtiers rouges dans les circulations et suivre les procédures : **ALERTE ; INTERVENTION ; EVACUATION** énumérées ci-dessous.
- La standardiste vous prévient par téléphone que vous avez une alarme incendie et va vous préciser quel local est concerné
 - 1- Se rendre immédiatement sur les lieux de l'alarme.
 - 2- Constater s'il s'agit d'un FEU ou d'un « INCIDENT MINEUR ».
 - 3- « FEU » : suivre les procédures : **ALERTE ; INTERVENTION ; EVACUATION** énumérées ci-dessous.
 - 4- « INCIDENT MINEUR » : prévenir le standardiste.

PROCEDURES

ALERTE : SI VOUS POUVEZ MAITRISER LE FEU :

- 5- « INCIDENT MINEUR » : prévenir le standardiste.
- 6- Appelez les Pompiers.
- 7- Présentez-vous : Mme ou M.
Centre hospitalier de Millau ou Saint-Affrique
Adresse
Service : Etage , Tél poste :
- 8- Décrivez l'incendie.
- 9- Indiquez le nombre de personnels et de patients présents et si l'évacuation a été commencée.
- 10- Ne raccrochez pas tant que le pompier ne vous a pas invité à le faire.
- 11- Informez le standard de la situation.

INTERVENTION : utiliser les moyens de secours appropriés, sans mettre notre vie en danger.

EVACUATION :

- 12- Evacuez le ou les patients vers une autre zone de sécurité non affectée par le sinistre
- 13- Invitez les visiteurs à regagner l'extérieur dans le calme en utilisant les escaliers.
- 14- Refermez fenêtres et portes derrière vous.
- 15- Suivre les ordres donnés par les pompiers.

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité	24/26
Fonction				(poinçonnement)	
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

ATTESTATION DE CONSIGNATION		N°
Le Chargé de Travaux, M.		
Chargé de l'exécution des travaux sur l'ouvrage :		
De l'établissement		
Demande la consignation de (ouvrage, départ, appareil, etc. ...)		
.....		
Opérations effectuées Séparation Condamnation Signalisation Indentification Vérification d'absence de tension	Le Chargé de Consignation, M. Atteste qu'il a été consigné : (ouvrage, départ, appareil, etc. ...)	
CHARGE DE CONSIGNATION	CHARGE DE TRAVAUX	NOUVEAU CHARGE DE TRAVAUX
Date :	Date :	Nom :
Et heure de validation :	Et heure de validation :	Et heure de validation :
Signature :	Signature :	Signature :
Par l'apposition de sa signature, le chargé de consignation atteste de la réalisation des actions telles qu'elles sont définies ci-dessus.	Le chargé de travaux doit considérer comme étant en exploitation toute installation autre que celle certifiée par la présente. Par l'apposition de sa signature, le chargé de travaux s'engage à respecter et à faire respecter les prescriptions de sécurité.	Le chargé de travaux cité ci-contre est remplacé par un nouveau chargé de travaux. Par apposition de sa signature, le nouveau chargé de travaux atteste qu'il a pris connaissance des ouvrages consignés et des dispositions de sécurité qu'il lui incombent.
ATTESTATION DE DECONSIGNATION		N°
FIN DE TRAVAUX : ATTESTATION DE DECONSIGNATION		
CHARGE DE DECONSIGNATION	CHARGE DE DECONSIGNATION	
Date :	Nom :	
Et heure de validation :	Et heure de validation :	
Signature :	Signature :	

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité	25/26
Fonction				(poinçonnement)	
Signature					



PLAN DE PREVENTION

Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure



Réf : PROT ou FITE

Version n°

Effet du

Date

Date d'application initiale du présent document qualité :

	Rédaction	Validation	Approbation	Visa	Page
Nom				Service Qualité (poinçonnement)	26/26
Fonction					
Signature					