|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Voies Navigables de France**  **Direction territoriale Nord-Pas de Calais** | **Date :** |
| **PLAN DE PREVENTION**  **Chantier réalisé par une ou plusieurs entreprises extérieures avec ou sans régie**  **Articles L.4511-1 et R.4511-1 et suivants du Code du travail** | **Référence :** |

|  |
| --- |
|  |
| *Entreprise utilisatrice chargée de l'exécution du chantier (UTI, antenne, service)* |

*Intitulé du chantier (travaux ou prestations de service)*

|  |
| --- |
| **Réalisation de levés bathymétriques sur le réseau fluvial Nord - Pas-de-Calais de VNF**  **Lot n°** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse du chantier** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates prévisibles du début et de fin du chantier** |  |
| **Durée prévisible** *(nombre d'heures)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d'entreprise(s) extérieure(s)**  *(y compris sous-traitants et équipes en régie)* |  | **Effectif global prévisible**  *(y compris sous-traitants et équipes en régie)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de l'inspection commune préalable**  *(joindre le document « Inspection commune préalable » en annexe)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de mise à jour** | **Indice** | **Modifications apportées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOMMAIRE** |

**Document principal :**

1. Renseignements généraux
2. Intervenants
3. Organisation des premiers secours
4. Numéros de téléphones utiles
5. Analyse des risques liés à l'interférence entre les activités, installations et matériels / Détermination des mesures de prévention
6. Organisation du commandement
7. Surveillance médicale renforcée
8. Locaux et installations à l'usage des travailleurs intervenants sur le chantier
9. Adaptation des matériels, installations et dispositifs
10. Registres réglementaires
11. Consignes et instructions générales
12. Consignes et instructions particulières au chantier
13. Affichage réglementaire, mise à disposition et conservation du plan de prévention
14. Destinataires du plan de prévention
15. Avis consultatif du réseau de prévention ou du chargé de la prévention
16. Signature du plan de prévention

**Annexes :**

* *Obligatoires :*

Procédure en cas d'accident (document-type VNF)

Document « Inspection commune préalable » (document-type VNF)

Courrier « Information de l'ouverture des travaux (document-type VNF)

Planning des interventions / calendrier du chantier

Lettre(s) du ou des chef(s) d'entreprise(s) extérieure(s) contenant les informations suivantes :

*Date de leur arrivée, durée prévisible de leur intervention, nombre prévisible de travailleurs affectés, nom et qualification de la personne chargée de diriger l'intervention, noms et références de leurs sous-traitants et identification des travaux sous-traités.*

Liste des noms et lieux de travail des membres du CHSCT (Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail) ou, à défaut, des délégués du personnel de chaque entreprise extérieure

Liste des noms et lieux de travail des membres du CHSCT de la direction territoriale

Nom et coordonnées du médecin de prévention de la direction territoriale

* En fonction du chantier :

Itinéraire pour les secours (sous forme de carte ou de texte)

Plan(s) du chantier

Liste du personnel et émargements (document-type VNF)

Avis à la batellerie

Demande d'autorisation de travaux auprès des autorités locales ou gestionnaires

Acceptation de travaux par les autorités locales ou gestionnaires

Demande d'arrêté communal, départemental, préfectoral (déviation de la circulation, …)

Arrêté de circulation (délivré par commune, département, …)

Déclaration d'intention de commencement de travaux (DICT)

Consignes d'évacuation

Protocole de sécurité relatif aux opérations de chargement et déchargement (document-type VNF)

Dossier technique amiante (DTA) et/ou rapport de repérage avant travaux

Permis de feu

Fiche(s) de données de sécurité (FDS) des produits dangereux utilisés

Attestation de consignation / déconsignation pour travaux

Documents propres aux opérations subaquatiques

* *Si inspection(s) ou réunion(s) périodique(s) de coordination :*

Compte(s)-rendu(s)

|  |
| --- |
| **1. Renseignements généraux** |

|  |
| --- |
| **Description de la nature du chantier** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Amplitude journalière d'intervention** | |
| **Matin** | **Après-midi** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. Intervenants** |

Entreprise utilisatrice (VNF) :

| **Nom**  *(UTI, service, agence, …)* |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées** |  | | |
|  | **Nom** | **Fonction** | **Téléphone / fax** |
| Responsable de l'opération |  |  |  |
| Chargé du suivi de chantier |  |  |  |
| Chargé suivi chantier sur site |  |  |  |
| Chargé suivi chantier sur site |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Effectif prévisible de travailleurs participant au chantier | 1 |
| Nature des interventions à effectuer sur le chantier |  |

Entreprise(s) extérieure(s) (EE) :

***Attention : Toute équipe en régie est considérée comme entreprise extérieure***

A reproduire pour chaque entreprise extérieure (y compris les sous-traitants) et chaque équipe en régie. A compléter en cas d'intervention de nouvelles entreprises, sous-traitants ou équipes en régie.

| **EE N°1** | **Nom** |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées** | |  | | | |
| **Responsable(s)** | | **Nom** | | **Fonction** | **Téléphone / fax** |
| de l'entreprise ou de l'équipe | |  | |  |  |
| sur le chantier | |  | |  |  |
| Titulaire  Sous-traitant de :  Équipe en régie | | | | | |
| Effectif prévisible de travailleurs affectés au chantier | | | 1 | | |
| Dates prévisibles du début et de fin de l'intervention | | |  | | |
| Lieu de l'intervention | | |  | | |
| Nature des interventions à effectuer | | |  | | |

Entreprise(s) extérieure(s) : suite

| **EE N°2** | **Nom** |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées** | |  | | | |
| **Responsable(s)** | | **Nom** | | **Fonction** | **Téléphone / fax** |
| de l'entreprise ou de l'équipe | |  | |  |  |
| sur le chantier | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| Titulaire  Sous-traitant de :  Équipe en régie | | | | | |
| Effectif prévisible de travailleurs affectés au chantier | | |  | | |
| Dates prévisibles du début et de fin de l'intervention | | |  | | |
| Lieu de l'intervention | | |  | | |
| Nature des interventions à effectuer | | |  | | |

| **EE N°3** | **Nom** |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées** | |  | | | |
| **Responsable(s)** | | **Nom** | | **Fonction** | **Téléphone / fax** |
| de l'entreprise ou de l'équipe | |  | |  |  |
| sur le chantier | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| Titulaire  Sous-traitant de :  Équipe en régie | | | | | |
| Effectif prévisible de travailleurs affectés au chantier | | |  | | |
| Dates prévisibles du début et de fin de l'intervention | | |  | | |
| Lieu de l'intervention | | |  | | |
| Nature des interventions à effectuer | | |  | | |

| **EE N°4** | **Nom** |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées** | |  | | | |
| **Responsable(s)** | | **Nom** | | **Fonction** | **Téléphone / fax** |
| de l'entreprise ou de l'équipe | |  | |  |  |
| sur le chantier | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| Titulaire  Sous-traitant de :  Équipe en régie | | | | | |
| Effectif prévisible de travailleurs affectés au chantier | | |  | | |
| Dates prévisibles du début et de fin de l'intervention | | |  | | |
| Lieu de l'intervention | | |  | | |
| Nature des interventions à effectuer | | |  | | |

|  |
| --- |
| **3. Organisation des premiers secours** |

**Conduite à tenir en cas d'accident :**

* **Voir la procédure en cas d'accident (en annexe)**

**Secouriste(s) :**

* **Voir la liste sur la procédure en cas d'accident (en annexe)**

**Matériel de secours sur le chantier :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matériel | Localisation et accès | Mise à disposition par |
| Moyens de communication  (téléphone fixe / portable / VHF) |  |  |
| Trousse de premiers secours |  |  |
| Trousse membre sectionné |  |  |
| Moyen de lutte contre l'incendie |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Numéros de téléphones utiles** |

**Numéros de téléphones en cas d'accident :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SAMU | **15** |  | ERDF |  |  |  |  |
| Pompiers | **18** |  | GRDF |  |  |  |  |
| Gendarmerie / Police | **17** |  | Service des eaux |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Centre d'appel secours | **112** |  |  |  |  |  |  |

***Personnes de la direction territoriale à prévenir :*** *(après avoir appelé les secours)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En cas d'accident** | | |
| Pendant les heures ouvrables | Le chef de l'UTI, de Valenciennes |  |
| Le supérieur hiérarchique direct |  |
| En dehors des heures ouvrables | Le titulaire de l'astreinte de Valenciennes |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En cas d'accident grave ou mortel** | | |
| Pendant les heures ouvrables | Le chef de l'UTI, de l'antenne ou leur adjoint |  |
| Le supérieur hiérarchique direct |  |
| La cellule santé et sécurité au travail  *Le conseiller ou l'assistant de prévention* |  |
| En dehors des heures ouvrables | Le cadre de permanence |  |

|  |
| --- |
| **5. Analyse des risques liés à l'interférence entre les activités, installations et matériels / Détermination des mesures de prévention** |

A reproduire suivant le nombre de phases d'activités dangereuses répertoriées.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mode opératoire** | | | | **Risques**  **liés aux interférences** | **Prévention** | | |
| **N°** | **Phases d'activités dangereuses**  **- Description -** | **Activité réalisée par** | **Méthodologie succincte moyens – matériels**  **utilisés** | **Mesures de prévention retenues** | **Mise à disposition par** | **Observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mode opératoire** | | | | **Risques**  **liés aux interférences** | **Prévention** | | |
| **N°** | **Phases d'activités dangereuses**  **- Description -** | **Activité réalisée par** | **Méthodologie succincte moyens – matériels**  **utilisés** | **Mesures de prévention retenues** | **Mise à disposition par** | **Observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mode opératoire** | | | | **Risques**  **liés aux interférences** | **Prévention** | | |
| **N°** | **Phases d'activités dangereuses**  **- Description -** | **Activité réalisée par** | **Méthodologie succincte moyens – matériels**  **utilisés** | **Mesures de prévention retenues** | **Mise à disposition par** | **Observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Organisation du commandement** |

Conditions de la participation des travailleurs d'une entreprise et/ou d'une équipe aux interventions réalisées par une autre, sous traitance et/ou mise à disposition de travailleurs, en vue d'assurer la coordination en matière de sécurité et, notamment, de l'organisation du commandement.

Exemples: - Préciser les modalités du commandement de la ou des équipes en régie ;

- Préciser les modalités du commandement du ou des sous-traitant(s).

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Surveillance médicale renforcée** |

Liste, fournie par chaque entreprise et/ou équipe concernée, des travailleurs intervenant sur des postes de travail susceptibles de relever, en raison des risques liés aux travaux effectués dans l'entreprise utilisatrice, d'une surveillance médicale renforcée.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste concerné** | **Nombre de travailleurs** | **Entreprise ou équipe en régie concernée** | **Observation** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. Locaux et installations à l'usage des travailleurs intervenants sur le chantier** |

Concerne les installations sanitaires, les vestiaires et les locaux de restauration mis à la disposition des travailleurs et la répartition des charges d'entretien entre les différentes entreprises et/ou équipes.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Installation** | **Mise à disposition par** | **Localisation et accès** | **Répartition des charges d'entretien** | |
| **Entreprise utilisatrice (VNF)** | **Entreprise(s) ou équipe(s)** |
| Vestiaires |  |  |  |  |
| Réfectoire |  |  |  |  |
| Sanitaires |  |  |  |  |
| Eau potable |  |  |  |  |
| Energie électrique |  |  |  |  |
| Local de stockage |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. Adaptation des matériels, installations et dispositifs** |

Adaptation des matériels, installations et dispositifs à la nature des interventions à effectuer ainsi que la définition de leur entretien et vérifications. Concerne notamment les raccordements aux réseaux existants sur le site des matériels, engins, équipements de travail introduits par les entreprises extérieures et/ou équipes en régie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matériel, installation et dispositif** | **Conditions de raccordement aux réseaux existants** | **Entretien et vérifications** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. Registres réglementaires** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Localisation** |
| Registre d'observation (1) |  |
| Registre de sécurité (2) |  |
| Registre des dangers graves et imminents (3) |  |

1. Mis à disposition des travailleurs pour y consigner leurs observations relatives à la santé et la sécurité au travail
2. Y sont consignés les vérifications et contrôles des matériels, installations et équipements effectués pendant le chantier
3. Mis à disposition des travailleurs pour y consigner toute situation qui présente un danger grave et imminent pour la santé et la sécurité pendant le chantier

|  |
| --- |
| **11. Consignes et instructions générales** |

**Consignes générales :**

Sur le chantier, les responsables veilleront à la propreté du site et prendront les mesures qui s’imposent, notamment :

* dégager les accès, les chemins et les divers lieux où les travailleurs seraient amenés à circuler ou à travailler ;
* assurer le stockage des matériels et matériaux ;
* ranger et maintenir en bon état le matériel et les outils ;
* conserver propres les locaux mis à disposition (réfectoire, sanitaires, ...) ;
* respecter les directives du service en matière de gestion et d'élimination des déchets.

**Charte de prévention :**

Les entreprises et équipes intervenantes s'engagent à respecter la réglementation en vigueur, notamment :

* informer leurs travailleurs sur le contenu du présent document, particulièrement les risques d'interférence engendrés par les interventions et les mesures de prévention prises ;
* indiquer aux travailleurs les zones dangereuses ainsi que les moyens adoptés pour les matérialiser, les voies à emprunter pour accéder au chantier et le quitter, pour accéder aux locaux et installations mis à disposition, ainsi que, s'il y a lieu, les issues de secours et le point de rassemblement ;
* veiller à ce que leurs travailleurs soient aptes médicalement à remplir les tâches qui leurs sont confiées, possèdent les permis, habilitations, autorisations de conduite en sécurité et aient reçus les formations nécessaires à leur emploi ;
* veiller à ce que tout le matériel employé lors du chantier soit adapté, en bon état et conforme à la réglementation et aux normes en vigueur ;
* se communiquer toute information susceptible de modifier le présent document ;
* respecter et faire appliquer les consignes et mesures de prévention du présent document.

|  |
| --- |
| **12. Consignes et instructions particulières au chantier** |

Consignes en vigueur dans l'établissement, consignes en vigueur sur le chantier, consignes en cas d'incendie, règles de circulation, port de certains équipements de protection spécifiques, ...

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Affichage réglementaire, mise à disposition et conservation du plan de prévention** |

**Affichage sur le chantier :**

* Procédure en cas d'accident ;
* Liste des noms et lieux de travail des membres CHSCT ou, à défaut, des délégués du personnel de chaque entreprise extérieure et de la direction territoriale ;
* Nom et coordonnées du médecin de prévention de la direction territoriale.

**Le plan de prévention doit être tenu à la disposition sur le chantier et pendant toute sa durée :**

* Des CHSCT concernés ;
* Du ou des médecin(s) du travail de chaque entreprise extérieure et du médecin de la prévention de la direction territoriale ;
* De l'inspection du travail et de l'inspection de santé et sécurité au travail ;
* Des agents de prévention des organismes de la sécurité sociale ;
* De l'OPPBTP (Organisme Professionnel de Prévention du Bâtiment et des Travaux Publics).

**Conservation du plan de prévention :**

* Le plan de prévention est conservé par l'entreprise utilisatrice (VNF) pendant une durée de 5 ans à compter de la fin du chantier et pendant une durée illimitée en cas d'accident survenu sur le chantier.

|  |
| --- |
| **14. Destinataires du plan de prévention** |

**Direction territoriale :**

* le chef du service exploitation maintenance ;
* le chef du service développement de la voie d'eau (travaux immobiliers) ;
* la cellule santé et sécurité au travail - conseiller et assistant de prévention ;
* le médecin de prévention.

**Entreprise(s) extérieure(s) / Équipe(s) en régie :**

* le responsable de chaque entreprise extérieure ;
* le responsable de chaque équipe en régie.

|  |
| --- |
| **15. Avis consultatif du réseau de prévention ou du chargé de la prévention** |

Si nécessaire, avis consultatif du réseau de prévention ou du chargé de la prévention concernant le chantier :

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Réseau de prévention**  Nom & prénom / fonction / date & signature | **Chargé de la prévention**  Nom & prénom / fonction / date & signature |
|  |  |

|  |
| --- |
| **16. Signature du plan de prévention** |

**Entreprise utilisatrice (VNF)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédacteur : C*hargé du suivi de chantier***  *Nom & prénom / fonction / date & signature* | **Vérificateur**  *Nom & prénom / fonction / date & signature* | **Approbateur : R*esponsable de l'opération***  *Nom & prénom / fonction / date & signature* |
|  |  |  |
| **Entreprise extérieure/Équipe n°1** | **Entreprise extérieure/Équipe n°2** | **Entreprise extérieure/Équipe n°3** |
| **Responsable**  *Nom & prénom / fonction / date & signature* | **Responsable**  *Nom & prénom / fonction / date & signature* | **Responsable**  *Nom & prénom / fonction / date & signature* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entreprise extérieure/Équipe n°4** |  |  |
| **Responsable**  *Nom & prénom / fonction / date & signature* |  |  |
|  |  |  |