|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Description : Description : cid:image001.jpg@01D14A06.029DCBD0 | | **Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier**  **Direction des Travaux et du Biomédical** | | |
| **FICHE DE DECLARATION DE TRAVAUX**  **(Niveau de risque 3 ou 4 ou 5)** | | |
| NOM et Prénom du postulant : Coordonnées (fixe et mobile) :  Adresse mail : | | | | |
| **Intitulée de l’opération :** | | | | |
| Service : | | | Date prévisionnelle début travaux : | |
| Site : | | |
| **Niveau de risque défini pour l’opération :** | | | | |
| **Diffusion du dossier :**  **CSDS / CDS :**  **Equipe bio nettoyage :** A diffuser à l’équipe bio nettoyage du site concerné  **Laboratoire d'Ecologie Microbienne Hospitalière :** Mme LE Pr JUMAS-BILAK Estelle, Mme Le Docteur ROMANO-BERTRAND Sara.  **Equipe ONET :** nettoyage@chu-montpellier.fr  **Encadrement du postulant :**  **Coordonnées mails des entreprises extérieures ou du référent de la société :** | | | | |
| Emetteur : **Postulant DTB** | Mesures de prévention : **DHH** | | | Validation : **CLIN** |
| Date : | Cachet DHH | | | Cachet CLIN |
| Nom : |  | | |  |
| Signature : |  | | |  |

**Description des travaux**

**Bâtiment – Zone – Etage – Services concernés :**

**Classification « risque » des services concernés (à renseigner par DHH) :**

**Localisation des travaux par rapport aux services à risque de l'hôpital :**

**Nature des travaux :**

**Description détaillée des travaux :**

**Délai d'exécution des travaux :**

**Corps d'état concernés :**

(Lot technique, coordonnées entreprises intervenantes et référents chantier)

**Plans des zones de chantier :**

(Un plan par phase ou par zone de chantier)

**Evaluation des risques – Niveau 3**

* Se référer à la fiche réflexe.

**Evaluation des risques – Niveau 4 ou 5**

(Evaluation en fonction des lignes cochées ci-dessous par le DHH)

* Risque aspergillaire pour les patients
* Risque environnemental dans des zones contrôlées
* Risque augmenté par le maintien d’une activité dans des salles contiguës
* Risque augmenté selon la cartographie des risques CHU

**Description des phases et plans de confinement**

(Un plan par phase ou par zone de chantier)

**Description écrite succincte des confinements :**

* Prévenir l’IDE référente et/ou LEMH si difficultés de confinement sous les faux plafonds : 3 82 96 (laboecologie-hygiene@chu-montpellier.fr).
* Prévenir le LEMH pour RDV validation des confinements et tests fumigènes éventuels : 3 82 96 (laboecologie-hygiene@chu-montpellier.fr)

**Règles de circulation dans le service et autour du chantier, usage des locaux**

**Accès au chantier pour les intervenants :**

**Accès à l’espace sanitaire (point d’eau + WC) pour les intervenants :**

**Accès au service pour les soignants :**

**Accès au service pour les patients et visiteurs :**

**Règles particulières à ce chantier**

(A compléter par le DHH, si recommandations supplémentaires par rapport à la fiche réflexe)

* **Prendre connaissance avant le démarrage du chantier de la fiche réflexe « Bonnes pratiques générales lors des travaux au CHU de Montpellier »**
* **Autres ?**

**Bionettoyage et purges pendant les travaux**

**Tous les jours :**

**Fin de phase chantier :**

**Sécurisation de la réouverture après travaux**

(Supprimer les lignes inutiles)

* **Bionettoyage au détergeant désinfectant en fin de travaux**

Où ?

Comment ?

* **Bionettoyage en 3 OPérations en fin de travaux**

Où ?

Comment ?

* **Bionettoyage à l’Oxyfloor® en fin de travaux**

Où ?

Comment ?

* **Désinfection des surfaces par voie aérienne**

Où ?

Comment ?

* **Mise (remise) en place de filtres antimicrobiens sur les points d’eau**

Où ?

Comment ?

* **Contrôle microbiologique de l’air par le LEMH**
* Attente des résultats à J7 pour réouverture
* Réouverture possible dès que les prélèvements sont faits
* Réouverture possible sans attendre les prélèvements
* Prévenir de LEMH en temps utile : 38296 ([laboecologie-hygiene@chu-montpellier.fr](mailto:laboecologie-hygiene@chu-montpellier.fr)) et IDE référente
* **Contrôle microbiologique de l’eau par le LEMH**
* Attente des résultats à J7 pour réouverture
* Réouverture possible dès que les prélèvements sont faits
* Réouverture possible sans attendre les prélèvements
* Prévenir de LEMH en temps utile : 38296 ([laboecologie-hygiene@chu-montpellier.fr](mailto:laboecologie-hygiene@chu-montpellier.fr)) et IDE référente

**FICHE RÉFLEXE**

**Bonnes pratiques générales lors des travaux au CHU Montpellier**

* **Intervenants techniques**
* **Arrivée au CHU et accès zone de chantier :**
  + Ne se présenter qu’à la date et aux horaires définis avec le postulant et le CDS du secteur pour chacune des phases.
  + Entrer au sein du CHU avec une tenue professionnelle propre, porter un masque chirurgical et suivre les règles d’habillage et d’Hygiène en vigueur dans chaque zone traversée.
  + Faire des frictions hydro-alcooliques des mains fréquemment en dehors de la zone de confinement, en particulier en entrant dans un bâtiment du CHU et dès la sortie du chantier.
  + Localiser le point d’eau et les toilettes réservés aux travaux. Ne pas utiliser d’autres points d’eau.
  + Dépoussiérer par essuyage humide les outils avant l’entrée dans les bâtiments du CHU ou les transporter en container fermé.
* **Confinement de la zone de travaux :**
  + Avoir à disposition placo, polyane, bandes adhésives, silicone, polyuréthane… et tout le matériel nécessaire au confinement du chantier.
  + Vérifier fréquemment l’intégrité des polyanes et des cloisons de confinement : toute brèche doit être signalée et les travaux interrompus jusqu’à reprise d’étanchéité.
  + Pour enlever les polyanes : 1) Humidifier le polyane avec un spray d'eau ; 2) Le rouler côté poussières à l'intérieur ; 3) L'évacuer dans un sac ferme.
* **Pendant toute l’intervention :**
  + Ne jamais entreprendre de travaux non prévus par la FDT hors de la zone de confinement ou la zone de chantier: informer le postulant et l’IDE hygiéniste si besoin.
  + Limiter les allées et venues des ouvriers en regroupant l’approvisionnement en matériels.
  + Faire les découpes en atelier, à l’extérieur du bâtiment ou dans la zone confinée.
  + Evacuer les déchets du chantier dans des conteneurs fermés.
  + Tous les jours et en fin de chantier, laisser les abords du chantier visuellement propre et évacuer les déchets dans des conteneurs fermés.
  + En fin de chantier enlever la poussière à l’aspirateur, asperger les polyanes et les replier côté sale à l’intérieur, essuyage humide des cloisons en dur avant enlèvement.
* **CDS du service en travaux**
  + Informer son équipe des travaux, de leur durée et des différentes phases.
  + Réorganiser les circulations afin de ne plus accéder à la zone de travaux et limiter la circulation dans la zone proche des travaux.
  + Définir avec l’IDE hygiéniste un point d’eau et des toilettes pour les intervenants travaux.
  + Fournir les éventuels EPI nécessaires à la circulation dans le service, la solution hydro-alcoolique et les détruits de draps.
  + Vérifier fréquemment l’intégrité des polyanes et des cloisons de confinement : toute brèche doit être signalée et les travaux interrompus jusqu’à reprise d’étanchéité.
  + Signaler tout dysfonctionnement ou empoussièrement au postulant CHU et à l’IDE hygiéniste.
  + Augmenter si nécessaire la fréquence de l’entretien quotidien.
  + Organiser l’entretien de fin de travaux avec l’équipe de bio nettoyage et / ou le prestataire privé.
  + Prévoir les contrôles microbiologiques avec le LEMH si nécessaire.

**À AFFICHER SUR LES CHANTIERS**