|  |  |
| --- | --- |
| **Affaire concernée** |  |

|  |
| --- |
| Libellé de l’affaire ou contrat : **Éducation nationale - RECTORAT DE RENNES**  Adresse du/ des site(s) : **96 Rue d'Antrain** **35000 RENNES**  Nature des interventions :    **Validité du Plan De Prévention :** Du **01/01/2025** jusqu’au **31/12/2025** maximum. *(1 an maxi.)*  *Ce plan de prévention devra être mis à jour en cas de modification des dates d’intervention, ou en cas d’apparition de nouveaux risques détectés par l’E.U. ou l’E.E.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise Utilisatrice (EU)** |  |

|  |
| --- |
| Entreprise : **Éducation nationale - RECTORAT DE RENNES**  Adresse : **96 Rue d'Antrain** **35000 RENNES**  Représentée par : **GALLAND Jean-Yves**  Fonction : **Responsable technique**  Téléphone : **02 23 21 73 40**  Email : **jean-yves.galland@ac-rennes.fr** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise Extérieure** **1 (EE)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise :  Adresse de(s) l’établissement(s) : | Direction Opérationnelle :  Préciser si plusieurs DO : |
| Représentée par :  Fonction :  Téléphone :  Email :  **Détails des opérations de l’EE**  Horaires de travail : Durée prévue des interventions :  Effectif(s) prévu(s) : personne(s) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées de l’inspecteur du travail, médecin du travail et CHSCT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Coordonnées** |
| **Inspecteur du travail** | **Inspection du travail - 18 avenue Henry Fréville - 35000 Rennes** |
| Médecin du travail | **Centre médicale BTPC SUD- 15 rue du bas village ZI Sud Est - 35510 Cesson** |
| Commission CHSCT |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inspection Commune Préalable** |  |

Inspection commune réalisée :  Oui  Non Date : 00/00/2999

**Participants :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du représentant** | **Fonction** | **Nom de l’entreprise**  **(EU ou EE)** |
| **GALLAND Jean-Yves** | **Responsable** **technique** | **Éducation nationale - RECTORAT DE RENNES** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |  |
| … | … | … |

Interventions CSSCT de l’EU :  Oui  Non

Commentaires du CHSCT : ……

*Joindre commentaires en annexe si besoin*

Interventions CSSCT  de l’EE :  Oui  Non

Commentaires du CHSCT : ……

*Joindre commentaires en annexe si besoin*

Observations ………………. :  **Sans objet**

Observation particulière n°1 : …

Observation particulière n°2 : …

Observation particulière n°3 : …

|  |  |
| --- | --- |
| **Moyens mis à disposition de(s) entreprise(s) extérieure(s)** |  |

(L*ocaux, matériels, produits, … de l’entreprise utilisatrice)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification des locaux mis à disposition de l’entreprise extérieure** | **Oui** | **Non** | **Commentaires** |
| Réfectoire |  |  | … |
| Vestiaires |  |  | … |
| Sanitaires |  |  | … |
| Zone réservée de stockage |  |  | … |
| Stationnement :… |  |  | … |
| Autres (préciser) :… |  |  | … |

Informations complémentaires : …

Mise à disposition de matériels : (préciser)  Sans Objet

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents rédigés et remis à la (les) entreprise(s) extérieure(s)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documents remis par l’EU** : | **Oui** | **Non** | **Commentaires** |
| Dossier descriptif de l’opération |  |  | … |
| Planning des interventions |  |  | … |
| Plans de circulation, locaux et lieux de stockage |  |  | … |
| Convention de prêt de matériel |  |  | … |
| Organisation secours |  |  | … |
| Consignes incendie |  |  | … |
| Dossier Technique Amiante/Rapport de repérage (si concerné) |  |  | … |
| Dossier Technique Plomb (si concerné) |  |  | … |
| Permis feu |  |  | … |
| Consignation électrique |  |  | … |
| Autres documents ou attestations (préciser) :  … |  |  | … |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sous-traitants de(des) l’entreprise(s) extérieure(s)** |  |

 : Sans objet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Entreprise Extérieure (EE) Sous-traitante** | **Entreprise Extérieure (EE) Sous-traitante** |
| Entreprise |  | … |
| Activité |  | … |
| Nom du responsable |  | … |
| Fonction |  | … |
| Risques spécifiques engendrés | … | … |
| Date | Le … /… /…. | Le … / … / …… |
| Signature |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Entreprise Extérieure (EE) Sous-traitante** | **Entreprise Extérieure (EE) Sous-traitante** |
| Entreprise | … | … |
| Activité | … | … |
| Nom du responsable | … | … |
| Fonction | … | … |
| Risques spécifiques engendrés | … | … |
| Date | Le … / … / ……. | Le … / … / …… |
| Signature |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation des premiers secours** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéros d'urgence**    Pompiers : **18** ou **112** SAMU : **15** Police - secours : **17**  Numéro d’urgence sur le site : **02 23 21 73 40 : Jean-Yves GALLAND**  Emplacement de l’infirmerie : …….  : Sans Objet  Présence/Emplacement Défibrillateur(s) :  Oui  Non  Sans Objet  Commentaire : à l’accueil du bâtiment 96  *Si dispositions particulières sur le site, se référer à la procédure interne de gestion et d’organisation des premiers secours et accident de travail.* | | | | | | |
| **Les sauveteurs secouristes présents sur le site :** | | | | | | |
| NOM Prénom | Lieu de travail et téléphone | | | EU | | EE |
| … | … | Tél : … | |  | |  |
| … | … | Tél : … | |  | |  |
| … | … | Tél : … | |  | |  |
| **Salarié(es)Personnel nécessitant une suivi individuel renforcé** : Oui Non  *Décret n°2016-1908 modifiant les articles R4512-9 et R4624-19 du Code du travail* | | | | | | |
| NOM Prénom | Poste occupé | | EU | | EE | |
| … | … | |  | |  | |
| … | … | |  | |  | |
| … | … | |  | |  | |

Commentaires : …

|  |  |
| --- | --- |
| **Analyse de risques et mesures de prévention associées**  **Risques liés aux interférences entre les activités, les matériels et les installations** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases de travail** | **Risques identifiés** | **Mesures de prévention** | **Mises en œuvre par :** | |
| **EU** | **EE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Relamping  Oui  Non | Risque électrique  Image16  Risque brûlure | Habilitation électrique à jour, niveau B1 minimum  Mise hors tension du circuit concerné  Port de gants anti coupure pour les opérations n’exposant pas au risque électrique  Vérifier que l’ampoule n’est plus chaude avant de la remplacer  Déposer les tubes, ampoules et autres luminaires dans le bac de déchets approprié  *Les travaux sous tension sont interdits* |  |  |
| Intervention ou travaux sur installations électriques  Oui  Non | Risque électrique  Image16 | Habilitation électrique à jour et correspondante à l’intervention ou travaux  Consignation (ou mise hors tension selon les cas)  Vérification de l’absence de tension  Utilisation des outils d’électriciens (isolés)  Port des protections individuelles (gants d’électricien, tapis isolant, casque avec visière intégrale,…)  *Les travaux sous tension sont interdits* |  |  |
| Utilisation de PIR(L)  Oui  Non | Risque  hauteur | Connaissance de la fiche équipement du matériel (mémento prévention hauteur)  Connaissance de la notice d’utilisation technique  Équipement conforme et vérifié  Balisage de la zone de travail  Taille de l’équipement adapté au plancher de travail nécessaire et à la hauteur de travail |  |  |
| Utilisation de PEMP (nacelle)  Oui  Non | Risque  hauteur | Connaissance de la fiche équipement du matériel (Mémento prévention intervention hauteur)  Personnel titulaire du CACES et de l’autorisation de conduite, adaptés et à jour  Examen d’adéquation réalisé  Vérification du fonctionnement et du bon état de conservation des organes et des sécurités de la PEMP  Balisage de la zone de travail  Présence d’un intervenant au sol  *Port du harnais obligatoire*  *Interdiction d’intervention avec la PEMP, en cas de fortes intempéries* |  |  |
| Utilisation PIRL  ou nacelle **impossible** :  Utilisation échelle ou escabeau comme moyen d’accès  Oui  Non | Risque  hauteur | Équipement conforme et en bon état : crinoline, ancrage, canne, patins, échelons, …  Contrôle visuel avant toute utilisation (contrôle annuel formalisé par une date sur l’équipement)  Arrimage/ ancrage consolidé ou intervention à 2 minimum  Si impossibilité technique uniquement **ET** justifiée :  **Dérogation justifiée, date de validité à jour :** …/…/….  *L’échelle dépasse d’au moins 1 mètre le niveau d’accès* |  |  |
| Utilisation d’échafaudage fixe et/ou mobile  Oui  Non | Risque  hauteur | Connaissance de la fiche équipement du matériel (Mémento prévention intervention hauteur)  Personnel formé au montage/démontage/utilisation + vérification  PV de réception de l’échafaudage, affiché/à disposition  Utilisation d’échafaudage conforme et vérifié  Accès par l’intérieur de l’échafaudage uniquement  *Ne pas faire rouler un échafaudage avec une personne dessus* |  |  |
| Utilisation d’un harnais  Oui  Non | Risque  hauteur | Connaissance de la fiche équipement du matériel (Mémento prévention intervention hauteur)  Formation au port du harnais  Ancrage sur une ligne de vie ou point d’ancrage, contrôlés  Utilisation d’une longe correctement dimensionnée  Vérifier le bon état du harnais et de ses accessoires avant toute utilisation |  |  |
| Déplacements dans des combles, zones techniques avec des surfaces non porteuses  Oui  Non | Risque  Hauteur | Indiquer les zones non porteuses identifiées : …  Balisage des zones porteuses en place  *Analyse de risque spécifique obligatoire en cas d’intervention dans les zones non porteuses ou à proximité* |  |  |
| Déplacements en toiture terrasse  Oui  Non | Risque  hauteur | Présence de garde-corps conformes (hauteur =1,10m), en bon état  Présence d’une ligne de vie et/ou points d’ancrage fixe. Contrôles annuels à disposition  Mise en place d’une ligne de vie temporaire  Circulation sur les chemins tracés, pavés  *Interdiction d’intervention en terrasse non sécurisée, par vents forts ou verglas* |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases de travail** | **Risques identifiés** | **Mesures de prévention** | **Mises en œuvre par :** | |
| **EU** | **EE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Déplacements sur un ou plusieurs sites, astreinte  Oui  Non | Risque routier | Permis de conduire valide, respect du code de la route  Véhicule en bon état de fonctionnement, entretenu  Les charges transportées sont solidement attachées (sandow, tendeurs : interdits)  *L’utilisation des deux et trois roues est interdite dans le cadre des déplacements professionnels* |  |  |
| Déplacements dans des zones partagées  Oui  Non | Risque routier | Voies piétonnes distinctes des voies de circulation des véhicules ou engins  Protection amont des zones d’intervention  Balisage de la zone d’intervention  Port des gilets rétro-réfléchissants sur les zones d'intervention |  |  |
| Déplacements en galeries, sous chemins de câbles, plafonds bas ou gaines  Oui  Non | Risque de heurts | Protection et signalisation des parties saillantes  Hauteur sous plafond suffisante  Dérogation casquette coquée : date de validité : …../……/……… |  |  |
| Intervention sur ou sous des équipements instables  Oui  Non | Risque effondrement | Balisage de la zone de travail. Interventions en superposition **interdit** (coactivité verticale)  Arrimage, fixation, stabilité des objets entreposés en hauteur  Charges lourdes stockées au sol / niveaux bas des étagères |  |  |
| Utilisation d’Électroportatifs  Oui  Non | Risque  Machines / Outils | Matériel conforme aux normes CE  Matériel en bon état (câbles, consommables, protections…)  Port de gants anti coupure, lunettes de protection, bouchons d’oreilles si nécessaire  Notices d’utilisation disponibles  Arrêt et débranchement systématique avant retrait des gants anti coupure |  |  |
| Utilisation d’outils à main  Oui  Non | Risque  Machines / Outils | Outils adaptés aux interventions  Outils en bon état  Outils rangés dans des sacoches ou caisses  Utilisation du cutter à lame non rétractable interdite |  |  |
| Intervention sur pièce mobile ou machine tournante : CTA,  courroies, pompes  Oui  Non | Risque  Machines / Outils  Image15 | Repérage des pièces tournantes  Protection mécanique en bon état  Port des gants de manutention anti coupure à la bonne taille  Consignation électrique et kit de consignation mécanique à disposition  Mode opératoire affiché sur l’équipement ou à disposition du technicien  *Ne jamais tenter d’arrêter une courroie ou pièce mobile à la main* |  |  |
| Maintenance sur Chaudières, GE, fluides caloporteurs, ampoules,…  Oui  Non | Risque brûlure | Repérage des pièces « chaudes » / « froides »  Protection mécanique en bon état  Port des gants anti chaleur  Accès rapide à un point d’eau en cas de brûlure |  |  |
| Manipulation de fluides frigorigènes  Oui  Non | Risque brûlure | Intervenant formé (attestation d’aptitude)  Port de vêtements couvrant les membres  Port des gants adaptés et étanches  Matériels et équipement conformes et vérifiés suivant les exigences réglementaires |  |  |
| Port de charges lourdes  Ou répété  Oui  Non | Manutentions manuelles | Formation/Sensibilisation « gestes et postures » ou « PRAP »  Espace suffisant pour se positionner/limiter les gestes répétitifs  Port des gants de manutention anti coupure  Privilégier les moyens d’aide à la manutention (diable, chariot,…) |  |  |
| Utilisation d’engin de levage (chariot élévateur, engin de chantier cat9, grue auxiliaire...)  Oui  Non | Manutentions mécanisées | Personnel titulaire de l’autorisation de conduite adéquate  Engin de levage conforme et vérifié  Suivre les instructions des fiches techniques des engins (Charges maximales admissibles,...)  Baliser la zone de manutention  Contrôle à réception de l’engin (fiche de contrôle) |  |  |
| Intervention avec stockage combustible, comburant, travaux par points chauds  (soudure, meulage, …)  Oui  Non | Risque Incendie  Image18 | Formation manipulation extincteur à jour  Stockage conforme et ventilation suffisante  Extincteur vérifié, bac à sable + pelle  Réalisation d’un permis feu avant chaque intervention sur point chaud  Porte anti panique, issue(s) de secours dégagée(s) et conformes |  |  |
| Intervention en zone atmosphère explosive (ATEX)  Oui  Non | Risque Explosion  atex | Personnel formé ATEX  Local repéré, zonage identifié  Utilisation explosimètre avant et/ou pendant l’intervention  Vêtement de travail gamme ATEX  Dossier DRPE disponible (plan de zonage)  Dépôt du talkie, DETC, téléphone portable, etc., avant d’entrer dans la zone |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases de travail** | **Risques identifiés** | **Mesures de prévention** | **Mises en œuvre par :** | |
| **EU** | **EE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intervention en ambiance modifiée / espace confiné (cuve, réservoir, galerie, comble, vide-sanitaire …)  Oui  Non | Risques espaces confinés | En réseau d’assainissement : formation type CATEC validée avec aptitude médicale  Autre Interventions : formation adaptée à l’environnement  Ventilation mécanique de l’ouvrage et détection gaz  Réalisation d’un permis de pénétrer  Contrôleurs d’atmosphère disponibles et contrôlés  En fonction du milieu : port d’un moyen d’extraction, appareil respiratoire isolant  Port des EPI ATEX suivant les types ou composition des gaz  *Présence d’un surveillant à l’extérieur* |  |  |
| Intervention **sur ou à proximité** de matériaux susceptibles de contenir de l’amiante (année de construction < **01/01/1997**)  Oui  Non | Risques amiante  amiante présence 2 | Formation au risque amiante sous-section 4 + aptitude médicale au port du masque  Mise à disposition du repérage ou/et dossier technique amiante (DTA) avant intervention  Réalisation des modes opératoires avant interventions  **Renseigner la fiche d’exposition individuelle après chaque intervention**  Prise en charge des déchets d’amiante définie dans le mode opératoire  *Retrait d’amiante (sous-section 3) interdit pour les intervenants SPIE* |  |  |
| Utilisation de substances dangereuses, dépotage de produits dangereux  Oui  Non | Risque chimique  Image35 | Produits dans bidons ou conteneurs étiquetés  FDS disponibles avec inventaire exhaustif  Stockage sur rétention, respect de la compatibilité  Utilisation des EPI adaptés : gants chimiques, tablier, masque/visière…  Absence de produits identifiés CMR (Cancérigène, Mutagène, Reprotoxique).  Absorbants disponibles |  |  |
| Interventions sur les systèmes de refroidissement (IRDEFA) et réseaux d’eau avec aérosols  Oui  Non | Risques biologiques | Formation des intervenants au risque Legionella (niveau 1 à 3 suivant activité)  Port des EPI : masque P3, combinaison, gants, lunettes  Lavage des mains possible à proximité  Respecter les procédures d’intervention du carnet sanitaire  Éviter le nettoyage haute pression, sauf dérogation formalisée |  |  |
| Interventions en milieu hospitalier, laboratoire, animalerie…  Oui  Non | Risques biologiques | Formation/Sensibilisation des intervenants au risque biologique  Accord de l’occupant avant toute intervention (espace libéré et nettoyé)  Port des EPI adaptés : masque P2 ou P3, combinaison, gants, lunettes  Lavage des mains possible à proximité |  |  |
| Interventions de plomberie sanitaire  Oui  Non | Risques biologiques | Sensibilisation des intervenants au risque biologique  Port des EPI : masque P2 ou P3, combinaison, gants, lunettes, bottes  Lavage des mains possible à proximité  *Proscrire l’usage des furets mécaniques* |  |  |
| Interventions à proximité d’antennes, bornes wifi,…  Oui  Non | Risque Champs électro magnétiques | Zone balisée et identifiée  Intervention en dehors de la zone balisée : interdiction de pénétrer  Pas de contre-indication médicale (dispositif médical implanté) |  |  |
| Interventions dans les canalisations, puits, cuves, vide sanitaire, silos…  Oui  Non | Risques asphyxie | Nature du gaz pouvant conduire à une asphyxie : …  Présence de détecteur de gaz fixe  Utilisation de détecteurs de gaz adapté (type O2)  Utilisation d’un appareil respiratoire isolant si ventilation insuffisante  *Intervention en binôme minimum* |  |  |
| Intervention sur canalisation, réserves, flexibles sous pression  Oui  Non | Risques liés aux fluides sous pression | Repérage des équipements concernés : échangeurs, réseau primaire…  Exutoires des soupapes protégés, condensats canalisés  EPI chaleur / froid à disposition  Kit de consignation mécanique disponible  Vérifications périodiques réalisées / à jour |  |  |
| Intervention sur ou à proximité d’ESP  Oui  Non | Risques liés aux fluides sous pression | Nature des équipements sous pression : …  Formation des intervenants à l’exploitation des ESP (conduite chaufferie vapeur, ..)  Distance de manœuvre suffisante pour éviter les chocs contre ESP  Procédure d’alerte affichée en cas de situation anormale (fuite) |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases de travail** | **Risques identifiés** | **Mesures de prévention** | **Mises en œuvre par :** | |
| **EU** | **EE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Déplacements  de plain-pied  Oui  Non | Circulation et déplacements  Image25 | Respect des voies de circulation  Voies de circulation libres de matériel encombrant  Sol, caillebotis en bon état, non glissant  Plancher stable |  |  |
| Déplacements avec dénivellation : Escaliers, …  Oui  Non | Circulation et déplacements  Image25 | Rampes conformes et maintenues dans les escaliers  Marches régulières et en bon état  Système anti dérapant installé (peinture, nez de marche…)  Eclairage suffisant dans les zones concernées  Eviter les manutentions manuelles lors de déplacements dans ces zones |  |  |
| Toutes phases  Oui  Non | Risque bruit  Image20 | Identification des zones à risques : ………..  Protections auditives disponibles et portées |  |  |
| Toutes phases  Oui  Non | Risques liés à l’éclairage | Eclairage suffisant  Balisage suffisant  Sinon, lampes portables de secours / éclairages d’appoint disponibles |  |  |
| Interventions en extérieur : terrasses, parkings, halls, …  Oui  Non | Alertes météorologiques (canicule, tempête, neige, verglas…) | Prise en compte des alertes météo  Adaptation des horaires de travail, aux conditions climatiques  Port de vêtements et équipements adaptés (anti-froid, humidité, chaussures anti dérapantes)  Installation point d’eau potable lors des fortes chaleurs  *Intervention interdite en toiture terrasse et nacelles, en cas de fortes intempéries* |  |  |
| Interventions en intérieur : chaufferies, production froid, …  Oui  Non | Ambiance thermique | Ventilation du local suffisante  Vêtements adaptés disponibles (parkas, vêtements spécifiques pour froid négatif, …)  Point d’eau potable à disposition  Consignes, sensibilisations spécifiques |  |  |
| Toutes phases  Oui  Non | Risques liés aux conditions d’hygiène | Local propre  Absence de nuisances : odeurs, déchets, nuisibles…  Interdiction de manger dans les locaux techniques.  Se laver les mains régulièrement |  |  |
| Co-activité avec les autres EE, ST ou occupants de l’EU  Oui  Non | Risques liés à la co-activité | Consignation pour autrui : présence du cadenas de consignation de l’entreprise responsable  Connaissance des autres EE / ST  Balisage de la zone de travail. Interventions en superposition **interdites** (coactivité verticale)  Rangement au fur et à mesure de l’espace de travail  Remonter tous risques liés à la coactivité avec les autres lots |  |  |
| Travailleur Isolé  Oui  Non | Risque Travailleur Isolé | DATI / PTI disponible  Intervention à deux obligatoire  Procédure d’intervention d’urgence validée à mettre en place  Pas de contre-indication médicale |  |  |
| **Production de Déchets Dangereux** (lampes ; bombes aérosols ; pots de colle/peinture ; emballages/chiffons souillés ; huiles usagées ; fluides frigo ; piles ; batteries ; accumulateurs ; filtres contaminés ; DEEE)  Oui  Non  **Production de Déchets Non Dangereux** (plastiques ; métaux ; bois ; papiers /cartons ; câbles ; ferraille ; laine de verre)  Oui  Non  **Dont production de Déchets Inertes** (matériau de déblai ; gravats ; terre)  Oui  Non | Risque  Environnemental  http://www.labo-g4.fr/v1/sites/default/files/styles/large/public/field/image/recycling-160925_960_720.png?itok=eY_mX58A | Utiliser les bennes appropriées aux déchets présentes sur chantier  Ramener les déchets ne pouvant pas être triés sur sites jusqu’à la zone déchet de l’entreprise  Interdiction de mélanger des déchets dangereux avec d’autres types de déchets  **Pour le transport de déchets :**  Si la charge transportée > 100 kg de déchets dangereux  Si la charge transportée > 500 kg de déchets non dangereux  *Obligation de conserver la copie du récépissé de déclaration pour l’activité de collecte et de transport par route de déchets, dans le véhicule*  **Pour la récupération de fluides frigorigènes :**  Intervention par personnel titulaire d’une attestation d’aptitude  Utilisation de matériel/outillage conforme et vérifié annuellement  Elimination des déchets par filières spécialisées  **Pour la dépose de détecteurs ioniques :**  Respect de la procédure gestion des DFCI  Port de gants en latex  Ensachage individuel  A ramener aux fabricants |  |  |
| Stockage / utilisation de produits chimiques  Oui  Non | Stocker les produits sous une rétention appropriée  Se référer à la fiche de données de sécurité |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases de travail** | **Risques identifiés** | **Mesures de prévention** | **Mises en œuvre par :** | |
| **EU** | **EE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intervention dans une zone à risque de radon  Oui  Non | Risque rayonnements ionisants | **Dose efficace radon** que le travailleur est susceptible de recevoir sur les 12 mois consécutifs à venir :  Niveau d’exposition inconnu / demande transmise aux sites  Activités dans des locaux où le niveau de référence de 300 Bq/m3 en moyenne annuelle n’est pas susceptible d’être dépassé.  Exposition au radon : mSv sur 12 mois (niveau de référence de 300 Bq/m3 en moyenne annuelle dépassé) |  |  |
| Interventions à proximité de sources radioactives (labo, radio, soins…)  Oui  Non | Risque rayonnements ionisants | Etude dosimétrique prévisionnelle  Formation des personnels à jour, suivant la catégorie (non classé, A ou B)  Local repéré suivant les types de zones (surveillée, contrôlée, non réglementée)  Port et analyse de la dosimétrie  Suivi individuel renforcé (suivi médical)  Coordonnées Personne Compétence en Radioprotection Entreprise Utilisatrice : **…**  Coordonnées Personne Compétente en Radioprotection SPIE : **…** |  |  |
| Intervention sur ou à proximité d’un réseau avec fluide à température supérieure à 55°C  Oui  Non | Risque de brûlure | Intervention sur un réseau hors production  Intervention sur un réseau consigné  Les piquages sont protégés par un bouchon pour éviter toute projection |  |  |
| Intervention sur toiture, passerelle, plateforme en hauteur  Oui  Non | Risque  hauteur | Présence d’un garde-corps  Présence d’une ligne de vie contrôlée  Formation du personnel |  |  |
| Autres : ………. | ………. | ……………  ……………  …………… |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Risques liés au COVID-19** |  |

*Les mesures de prévention établies s’appuient sur le « GUIDE DE PRÉCONISATIONS DE SÉCURITÉ SANITAIRE POUR LA CONTINUITÉ DES ACTIVITÉS DE LA CONSTRUCTION EN PÉRIODE D’ÉPIDÉMIE DE CORONAVIRUS COVID-19 » de l’OPPBTP.*

|  |  |
| --- | --- |
| Référent COVID |  |

Le référent COVID sera généralement le Responsable d’Affaire ou le Responsable de Contrat pour les affaires en itinérance et le Responsable de Site pour les contrats postés. Les missions du référent COVID sont en annexe 1.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  Prénom : |  |
| Téléphone :  Email : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Consignes particulières client |  |

Les installations d’hygiène du client (lavage de main, sanitaires, …) disponibles sur le site client sont accessibles aux salariés de l’EE, leurs intérimaires et sous-traitants dans le cadre du contrat.

|  |  |
| --- | --- |
| Mesures d’organisation commune applicables |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITUATION DE TRAVAIL** | **NATURE DU RISQUE** | **MESURE DE PREVENTION** | **EU** | **EE** | **ST** |
| TOUTES SITUATIONS | Exposition au COVID-19 | Application des gestes barrières– Port du masque (voir annexes 3 et 4) |  |  |  |
| Mauvaise application des consignes COVID-19 | Désignation d’un référent COVID-19 |  |  |  |
| En cas de symptômes | Contamination des autres intervenants / Aggravation état | Isoler le salarié et la faire évacuer conformément à la procédure jointe « En cas de symptôme sur site » |  |  |  |
| Grand déplacement | Exposition du salarié avec une personne potentiellement contaminée au COVID-19 | Pour les salariés en grand déplacement, s’assurer de la disponibilité d’hébergement en chambre individuelle et de la possibilité de restauration |  |  |  |
| Arrivée sur site | Exposition du salarié avec une personne potentiellement contaminée au COVID-19 | Procédure d’accueil (à détailler si spécifique dans le cadre du COVID-19) : … |  |  |  |
| Interdire les interventions aux personnes dites « à risques » (annexe 2) |  |  |  |
| Présentation du questionnaire de santé salarié de l’OPPBTP (voir annexe 7). Aucun enregistrement du questionnaire. |  |  |  |
| Travail à proximité d’un collègue | Exposition du salarié avec une personne potentiellement contaminée au COVID-19 | Respecter la distanciation d’1 mètre minimum quel que soit l’endroit |  |  |  |
| Dans le cas où le travail à moins d’un mètre est impossible, port du masque (chirurgical si tout le monde porte un masque, sinon FFP2) obligatoire (voir annexe 4) |  |  |  |
| Travail à proximité d’un malade (cas avéré) | Exposition du salarié avec une personne potentiellement contaminée au COVID-19 | Confirmer avec la hiérarchie le caractère indispensable et urgent de l’intervention |  |  |  |
| Gants de protections adaptés (anticoupure ou manutention) |  |  |  |
| Respecter la distanciation d’1 mètre minimum quel que soit l’endroit – isoler la famille dans une autre pièce |  |  |  |
| Port du masque FFP2, sur-chaussures et combinaison jetables obligatoire |  |  |  |
| Lavage régulier des mains (eau + savon du client ou gel hydroalcoolique) |  |  |  |
| Désinfection des surfaces de contact à l’aide de lingettes |  |  |  |
| Croisements avec des salariés d’une autre entreprise ou occupant | Exposition du salarié avec une personne potentiellement contaminée au COVID-19 | Adaptation des horaires pour limiter le nombre de personnes pendant les interventions et pendant les pauses et pauses repas.  Exemple : décalage des prises de postes de l’équipe ou intervenir sur des heures de faible affluence (voir Annexe 6) |  |  |  |
| Réduire la capacité d’accueil des installations (hors bureaux) et organiser des ordres de passage |  |  |  |
| Organisation des prestations afin de limiter/supprimer la co activité |  |  |  |
| Privilégier les réunions et pauses en extérieur lorsque possible |  |  |  |
| Plan de circulation afin de permettre une distance d’1 mètre minimum entre les personnes |  |  |  |
| Lorsque possible, baliser la zone d’inter. pour maintenir la distance de 1m |  |  |  |
| Éviter tout contact avec les documents, supports partagés, courriers |  |  |  |
| Organiser les pauses pour limiter l’afflux de personnes |  |  |  |
| Ne pas se croiser ou se dépasser dans un  couloir ou un escalier. Une seule personne à la fois dans l’ascenseur. |  |  |  |
| Dans le cas où le travail à moins d’1 mètre est impossible, port du masque (chirurgical si chacun porte un masque, sinon FFP2 |  |  |  |
| Utilisation des parties communes, bureaux, ateliers,… | Exposition du salarié avec une surface potentiellement contaminée au COVID-19 | Désinfection quotidienne des sols des locaux et après intervention |  |  |  |
| Désinfection régulière des surfaces de contact usuelles à l’aide de lingettes (exemple : poignée de porte) |  |  |  |
| Eviter les rassemblements, limiter les contacts |  |  |  |
| Limiter le nombre de personnes dans les lieux de vie : cafétéria, vestiaires. |  |  |  |
| Point d’eau avec savon pour lavage des mains régulier ou gel H alcoolique |  |  |  |
| Mise à disposition d’un désinfectant de surface dans les toilettes |  |  |  |
| Utilisation matériels / outillages communs | Exposition du salarié avec une surface potentiellement contaminée au COVID-19 | Point d’eau avec savon pour lavage des mains régulier ou gel H alcoolique |  |  |  |
| Dans le cas de matériel/outillage commun : procéder à la désinfection des surfaces avec des lingettes désinfectantes |  |  |  |
| Travaux nécessitant habituellement 2 personnes en promiscuité | Lombalgie, chute de charge | Organisation de la manutention avec des moyens mécanisés |  |  |  |
| Dans le cas où le travail à moins d’un mètre est impossible, port du masque (chirurgical si tout le monde porte un masque, sinon FFP2) obligatoire |  |  |  |
| Evacuation des consommables souillés | Exposition du salarié avec une surface potentiellement contaminée au COVID-19 | Tous les consommables utilisés et souillés (masques jetables, surblouse, lingettes,…) sont mis dans un sac fermé. Le sac est mis à l’écart 24h et jeté aux ordures ménagères ou DIB. |  |  |  |
| Risques traditionnels en condition d’inter. dégradée (abs. personnel, matériel, sous- traitant…) | Tous risques de la prestation | Point quotidien en démarrage de poste sur les difficultés rencontrées |  |  |  |
| Augmentation du rythme, fatigue, inattention | Adaptation du planning |  |  |  |
| Réalisation de tâches par intervenants avec connaissance moindre du site ou contrat | Accompagnement hiérarchique  Alerte hiérarchique en cas de doute |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Consignes générales applicables au plan de prévention** |  |

|  |
| --- |
|  |
| * Les matériels, les outillages et les installations, éventuellement fournis par l’entreprise utilisatrice, doivent être adaptés aux activités à réaliser, conformes aux réglementations en vigueur, en bon état et si nécessaire vérifiés par un organisme agréé. Les conventions de prêt sont obligatoirement rédigées. Les moyens mis à disposition seront vérifiés par l’entreprise extérieure avant toute utilisation. Les consignes particulières d’emploi de ces moyens sont communiquées par l’entreprise extérieure. * Toutes les protections nécessaires à la sécurité du personnel seront assurées. * Avant toute intervention, le chef de l’entreprise extérieure donne ou fait donner à son personnel les instructions et les éléments du plan de prévention. * L’entreprise extérieure s’engage à respecter les consignes générales ainsi que le règlement intérieur ; le cas échéant des consignes particulières seront annexées à ce plan (consignation, permis feu, etc.) * Toute modification liée à l’évolution des risques fera l’objet d’une modification du plan de prévention. * Les entreprises utilisatrice et extérieure(s) s’engagent à s’informer mutuellement de l’évolution des risques. * L’entreprise extérieure qui sous-traite tout ou une partie des interventions, s’engage à informer avant le début des travaux l’entreprise utilisatrice et à faire appliquer à sa sous-traitance les conditions de sécurité déterminées dans ce plan de prévention. |

Le … /… /….

Fait à

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entreprise  Utilisatrice | **Éducation nationale RECTORAT DE RENNES** | … | … |
| Représentée par :  Nom Prénom | **GALLAND Jean-Yves** | … | … |
| Fonction | **Responsable technique** | … | … |
| Date | Le .. /.. / 2025 | Le … / … / …… | Le … / … / |
| Signature |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entreprise  Extérieure | (Rédacteur) | (Responsable) |
| Représentée par :  Nom Prénom | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date | Le .. /.. / 2025 | Le .. /.. /2025 |
| Signature |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Feuille d’émargement des intervenants** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En signant cette feuille, le salarié de l’entreprise extérieure et le personnel travaillant pour son compte (responsable des entreprises sous-traitante(s), intérimaires etc.) certifie :**   * Avoir pris connaissance de l’ensemble des opérations à réaliser * Connaître les mesures de prévention liées et s’engager à les respecter * Avoir identifié les zones dangereuses * Connaître les voies à emprunter pour accéder et quitter le lieu d’intervention * Connaître les locaux (sanitaires, vestiaires…) mis à sa disposition et le cheminement pour y accéder * Avoir localisé les issues de secours * Faire remonter à sa hiérarchie toute situation dangereuse | | | | | |
| **NOM Prénom** | **Salarié** | **Intérimaire** | **Responsable Sous-Traitant** | **Date** | **Signature** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

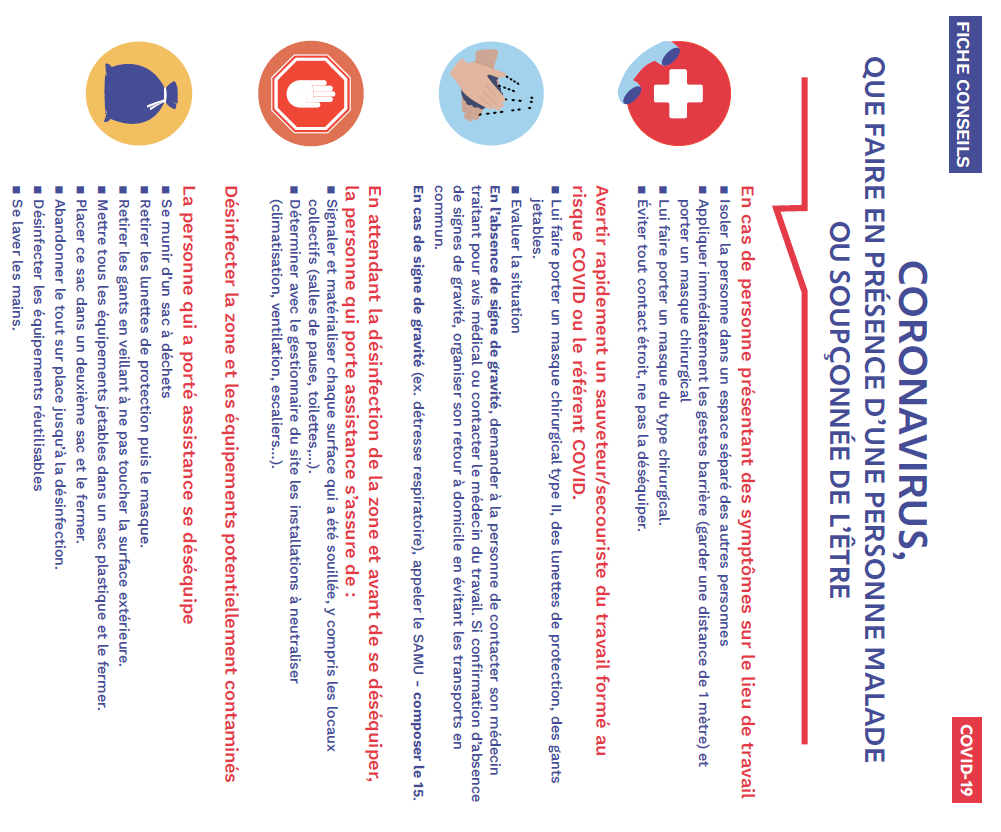
Arrêté du 19 mars 1993 – Liste des travaux dangereux

1. Travaux exposant à des **rayonnements ionisants**.
2. Travaux exposant à des substances et préparations **explosives**, comburantes, extrêmement **inflammables**, facilement inflammables, très **toxiques**, toxiques, nocives, cancérogènes, mutagènes, toxiques vis-à-vis de la reproduction, au sens de l'article R. 231-51 du Code du travail *(article qui spécifie les définitions des substances et préparations)*
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 no 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 à l'article R. 233-11 du Code du travail, ainsi que les équipements suivants :
   1. véhicules à benne basculante ou cabine basculante :
   2. machines à cylindre ;
   3. machines présentant les risques définis aux deuxième et troisième alinéas de l'article R. 233-29 du Code du travail *(risques liés à la dissipation des énergies- Exemples: presses, toupies, réservoirs d’air, surpresseur d’eau, dispositifs à contrepoids, condensateurs, batteries….).*
6. Travaux de **transformation** au sens de la norme NF P82-212 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 très **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 **mus à la main**, installés temporairement **au-dessus d'une zone de travail ou de circulation**.
10. Travaux exposant au contact avec des **pièces nues sous tension supérieure à la TBT**.
11. Travaux nécessitant l'utilisation d'équipements de travail auxquels est applicable l'article R. 233-9 du Code du travail *(équipements avec des risques résiduels et nécessitant la désignation de travailleurs ayant reçus la formation et les instructions nécessaires pour leur utilisation, leur maintenance ou leur modification).*
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 no 65-48 du 8 janvier 1965 *(disposition abrogée par le décret 2004-924 du 1er Septembre 2004 relatif aux travaux* *temporaires en hauteur).*
13. Travaux exposant à un niveau **d'exposition sonore quotidienne supérieure à 90 dB** (A) ou à un niveau de **pression acoustique de crête supérieure à 140 dB***. (Niveaux à porter à 85 dB(A) et 137 dB(C)-Décret n°2006-892 du 19 Juillet 2006 relatif à la protection des travailleurs* *contre le bruit)*
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 no 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 *(soit lasers dangereux pour l’œil –Exemples : laser d’alignement, de télémétrie / soit lasers dangereux pour l’œil et la peau-Exemple: laser de découpe)*
21. Travaux de **soudage oxyacétylénique** exigeant le recours à un « permis de feu ».

ANNEXES

*Ajouter les annexes requises au plan de prévention*

|  |  |
| --- | --- |
| **RISQUE COVID - EN CAS DE SYMPTOMES SUR SITE** |  |



ATTENTION : si numéro interne du client, remplacer par la procédure client



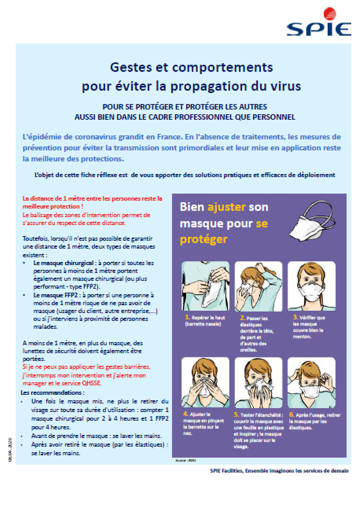
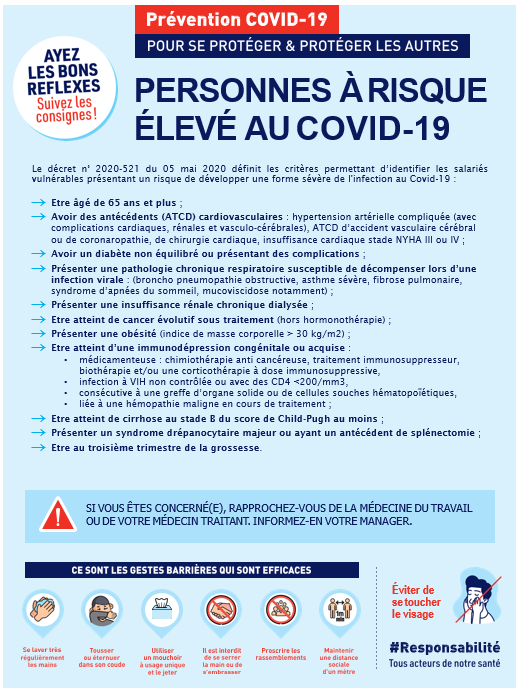
|  |  |
| --- | --- |
| **RISQUE COVID - ANNEXE 1** |  |

Conformément au « GUIDE DE PRÉCONISATIONS DE SÉCURITÉ SANITAIRE POUR LA CONTINUITÉ DES ACTIVITÉS DE LA CONSTRUCTION EN PÉRIODE D’ÉPIDÉMIE DE CORONAVIRUS COVID-19 » de l’OPPBTP, un référent COVID est désigné pour l’ensemble de nos contrats.

Le référent COVID a pour missions :

* De s’assurer que les nouveaux arrivants aient pris connaissance des critères pour les salariés à risque élevé (en annexe du PDP)
* D’avoir une vigilance particulière sur l’application des gestes barrières et de l’ensemble des mesures de prévention contre le COVID-19 par l’ensemble des collaborateurs, intérimaires, sous-traitants et interlocuteurs sur le contrat
* De s’assurer que les moyens nécessaires sont bien mis à disposition pour appliquer les gestes barrières et l’ensemble des mesures de prévention contre le COVID-19. En cas de défaillance, de fournir les moyens ou de remonter à sa hiérarchie pour fournir les moyens
* De remonter les situations dans lesquelles il serait difficile voire impossible d’appliquer les gestes barrières et l’ensemble des mesures de prévention contre le COVID-19
* D’animer régulièrement des causeries sur le sujet du COVID-19 auprès des équipes (EE et intérimaires) intervenant sur le contrat

|  |  |
| --- | --- |
| **RISQUE COVID - ANNEXES 2 et 3** |  |



|  |  |
| --- | --- |
| **RISQUE COVID - ANNEXES 4 et 5** |  |



|  |  |
| --- | --- |
| **RISQUE COVID - ANNEXES 6 et 7** |  |

