

Questionnaire pour les locaux à risques Pour souscription Assurance Dommages aux Biens et Risques Annexes

Établissement : **E.P.S. GARAZI** - Date de la visite : 10/02/2025
Site concerné : **ISPOURE**

➔ **BLANCHISSERIE : Située au RDC en bout du bâtiment EHAP**

Détection Incendie : ☒ OUI ☐ NON

Tonnage journalier de traitement de linge : 400 Kg / Jr

Nettoyage des locaux en fin de journée : ☒ OUI ☐ NON

Système d'aspiration des poussières de linge : ☒ OUI ☐ NON

Stockage des produits lessiviels protégé (bacs de rétention) : ☐ OUI ☒ NON

Mélange des produits possible : **Distribution par pompes auto** ☐ OUI ☒ NON

Puissance de la chaufferie : _____ Kcal/H

~~Existe-t-il un contrat de maintenance pour la chaufferie :~~ ☐ OUI ☒ NON

~~Si oui : Sté de maintenance : _____~~

Existe-t-il un contrat de maintenance pour le nettoyage : ☒ OUI ☐ NON

Sté : JM Services Bayonne / Pau

Pollution des sols possible : ☐ OUI ☒ NON

Évacuation des eaux usées : BAC DE RETENTION ☐ OUI ☒ NON

➔ **CUISINE :**

Détection Incendie : ☒ OUI ☐ NON

Les friteuses sont-elles équipées d'un moyen d'extinction approprié ☒ OUI ☐ NON

Capacité de production journalière : **450 Repas / Jr**

Type de liaison : ☐ FROIDE ☒ CHAUDE ☐ MIXTE

~~Stockage maximum de repas pendant le week-end : _____ Repas~~

Fabrication de repas pour des tiers : ☐ OUI ☒ NON

Livraison de repas à domicile : ☐ OUI ☒ NON Si oui : Nb / Jour : _____

Valeur maximum contenue dans les frigos ou chambres froides : **5 000 €**

Système de surveillance des variations de température : ☒ OUI ☐ NON

Périodicité de ces contrôles : ☒ Journaliers ☐ Autre

Contrôle par : supports papiers (disques) : ☒ OUI ☐ NON

Contrôle par alarme technique : ☒ OUI ☐ NON Report d'alarme ☒ OUI ☐ NON

Nettoyage des hottes : ☒ OUI ☐ NON

Périodicité du nettoyage des hottes ☒ ANNUEL ☐ SEMESTRIEL

Existe-t-il un contrat de maintenance pour l'entretien des hottes :

Si oui : Sté de maintenance : **SAPIAN**

Évacuation des eaux usées : BACS DE DEGRAISSAGE ☒ OUI ☐ NON

VISITE DES LOCAUX A RISQUES

➡ CHAUFFERIE : Réseau de chauffage de Ville plus Chaufferie secours

Détection Incendie : ☒ OUI ☐ NON

Nombre de chaudières installées et en fonctionnement permanent : 2

Nombre de chaudières installées (en secours) : _____

Type de combustible : ☐ GAZ ☒ FIOUL ☐ MIXTE

Fonctionnement au gaz

Système de détection de fuite de gaz : ☐ OUI ☐ NON

Vanne d'arrêt d'urgence : EXTERIEURE ☐ OUI ☐ NON

Fonctionnement au fuel

Bacs de rétention sous les brûleurs : ☒ OUI ☐ NON

Présence de bacs à sable : ☒ OUI ☐ NON

Extincteurs automatiques sur les brûleurs : ☒ OUI ☐ NON

Capacité des cuves d'alimentation : **10 000 Litres Cuve aérienne double peau**

Ces cuves sont-elles enterrées : ☐ OUI ☒ NON

Ces cuves sont-elles à double paroi ou simple paroi ? ☐ SIMPLE ☒ DOUBLE

Existe-t-il un contrat de maintenance pour les chaudières : ☐ OUI ☒ NON

Les chaudières disposent-elles d'un dispositif de sécurité : ☒ OUI ☐ NON

Les locaux chaufferie sont-ils sécurisés – (Accès) ☒ OUI ☐ NON

L'interdiction de stationner est-elle respectée devant la chaufferie ☒ OUI ☐ NON

➡ TRANSFORMATEUR – GROUPES ELECTROGENES :

TRANSFORMATEUR(S)

Puissance du ou des Transformateurs : **1 000 KVA**

Diélectrique des transformateurs : **HUILE**

GROUPE(S) ELECTROGENE(S)

Puissance du ou des groupes : 300 KVA X (nombre) 1

Alimentation du moteur thermique : RESERVE ☒ OUI ☐ NON

Existe-t-il un contrat de maintenance : ☒ OUI ☐ NON

Si oui : Sté de maintenance : **MGE Tarbes**

Les locaux (Transformateurs et G.E. sont-ils sécurisés - Accès) ☒ OUI ☐ NON

Une astreinte est-elle prévue en cas de problème électrique : ☒ OUI ☐ NON

Les bornes de recharges électriques sont-elles dans une zone adaptée : ☐ OUI ☒ NON

➡ PHARMACIE :

Détection Incendie : ☐ OUI ☐ NON

Détection anti-intrusion : ☐ OUI ☐ NON

Report d'alarme permanent : ☐ OUI ☐ NON

Accès réglementé (code ou digicode) : ☐ OUI ☐ NON

Accessibilité : ☐ FACILE ☐ DIFFICILE ☐ IMPOSSIBLE

Protection extérieure : **VOLETS PLEINS - GRILLES**

Stockage des stupéfiants en coffre-fort : ☐ OUI ☐ NON

Nombre de personnes responsables du coffre-fort : _____

Le stockage des produits inflammable est-il maîtrisé : ☐ OUI ☒ NON

Préciser le mode et le lieu de stockage des produits inflammables : _____

VISITE DES LOCAUX A RISQUES

➔ L'INFORMATIQUE :

- Détection Incendie : ☒ OUI ☐ NON
- Détection anti-intrusion : ☒ OUI ☐ NON
- Report d'alarme permanent : ☒ OUI ☐ NON
- Le local dispose-t-il d'un système de rafraîchissement adéquat : ☒ OUI ☐ NON
- Installation protégée contre les risques électriques : ☒ OUI ☐ NON
- Installation protégée contre les risques Dégâts des Eaux : ☒ OUI ☐ NON
- Le micro dépoussiérage est-il prévu dans le plan de maintenance : ☒ OUI ☐ NON
- Un plan de poursuite de l'activité est-il prévu en cas de panne : ☒ OUI ☐ NON
- Autocommutateur protégé : ☒ OUI ☐ NON
- Fréquence de la sauvegarde informatique : ☒ JOURNALIER ☐ AUTRE
- Stockage des archives informatiques : ☐ ARMOIRE IGNIFUGEE ☒ AUTRE
- Lieu de stockage distinct du service informatique : ☒ OUI ☐ NON
- Système de protection incendie : **Extincteurs, gaz...** ☒ OUI ☐ NON
- Risques aggravants de proximité (dommages de fumées) : ☐ OUI ☒ NON
- Déport CH CB
Serveur CH CB

➔ LES ARCHIVES :

- Détection incendie : ☒ OUI ☐ NON
- Situation : **RDC Partie Sanitaire**
- Accessibilité : ☒ FACILE ☐ DIFFICILE
- Rayonnage : ☒ OUI ☐ NON
- Nombre d'unité de passage entre les rayonnages : ☒ 1,5 ☐ 2
- Ces unités de passages sont-elles dégagées (non encombrées) : ☒ OUI ☐ NON
- Charge calorifique : ☐ TRÈS IMPORTANTE ☒ IMPORTANTE ☐ MOYENNE
- Des mesures ont-elles été prises pour limiter des départs d'incendie ☒ OUI ☐ NON **DETECTION**

➔ STOCKAGE DES CONSOMMABLES (magasin) :

- Détection incendie : ☒ OUI ☐ NON
- Situation : **RDC EHPAD**
- Accessibilité : ☒ FACILE ☐ DIFFICILE ☐ AUTRE
- Stockage à plus de 10 centimètres du sol : ☒ OUI ☐ NON
- Le stockage des produits inflammables est-il maîtrisé : ☒ OUI ☐ NON
- (Local approprié, sécurisé avec extincteurs appropriés)

➔ SECURITE DES BIENS ET DES PERSONNES :

- Si l'Établissement nécessite une équipe de sécurité :
- Niveau de qualification du chargé de sécurité au regard de ses responsabilités : _____
- Quelle est la composition de ses équipes de sécurité : Nombre d'Agents _____
- Le service de Sécurité peut également joindre une synthèse de présentation de ses équipes et des missions qui leurs sont dévolues.
- L'Établissement est-il sous vidéosurveillance : ☐ OUI ☒ NON

VISITE DES LOCAUX A RISQUES

(Surveillance des abords extérieurs des circulations, des parkings...)

Merci de préciser : _____

Les flux des véhicules et le stationnement dans l'enceinte de l'Établissement sont-ils contrôlés : ☐ OUI ☒ NON

L'Établissement dispose-t-il d'Agents de Prévention et de sécurité ☐ OUI ☒ NON

Les ERP ont-ils d'un avis favorable de la Commission de Sécurité : ☒ OUI ☐ NON

La levée des réserves est-elle suivie : ☒ OUI ☐ NON

Tous les personnels sont-ils formés à la lutte contre l'incendie : ☒ OUI ☐ NON

Voie pompiers facile d'accès et respectée : ☒ OUI ☐ NON

Ligne directe pompiers : ☐ OUI ☒ NON

Existe-t-il une première équipe d'intervention (incendie) : ☐ OUI ☒ NON

Les interdictions de fumer sont-elles bien respectées : ☒ OUI ☐ NON

Plans d'évacuation des personnes affichés et visibles : ☒ OUI ☐ NON

Le permis feu est-il appliqué et respecté par le personnel et par les entreprises extérieures : ☒ OUI ☐ NON

Si l'Établissement dispose d'une aire d'atterrissage :

La procédure d'appel de l'équipe de sécurité lors des phases d'arrivée et de départ des hélicoptères est-elle formalisée et mise en œuvre : ☐ OUI ☒ NON

➡ PLAN DE CONTINUITE D'ACTIVITE :

Un plan de continuité d'activité a pour objet de décliner la stratégie et l'ensemble des dispositions qui sont prévues pour garantir à une organisation la reprise et la continuité de ses activités à la suite d'un sinistre ou d'un évènement perturbant son fonctionnement normal.

Compte-tenu du risque des Pertes d'Exploitation de l'Établissement, avez-vous rédigé des procédures ou des protocoles dans un plan de continuité de vos activités ?

Des procédures ou des protocoles ont-ils déjà été établis :

PCA en cas de rupture d'alimentation en eau potable : ☐ OUI ☒ NON

PCA en cas de coupure d'alimentation électrique : ☒ OUI ☐ NON

PCA en cas de coupure d'alimentation de gaz : ☐ OUI ☒ NON

PCA en cas de rupture d'alimentation en Fluides Médicaux : ☐ OUI ☒ NON

(Si réponse par l'affirmative ; joindre les protocoles ou procédures établies)

Une astreinte technique est-elle prévue pour pallier aux évènements de coupure où de problème particulier sur les installations ci-dessus concernées : ☒ OUI ☐ NON

Fait à ISPOURE le : 10/02/2025