

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

Établissement : **EHPAD HASPARREN**

Date de la visite : 11/02/2025 Site concerné : EHPAD Site unique

➔ BLANCHISSERIE : Il s'agit d'un ALGECO à proximité de l'EHPAD

- Détection Incendie : ☐ OUI ☒ NON
- Tonnage journalier de traitement de linge : 140 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 (Ecopacks 10 Litres) : ☐ OUI ☒ NON
- Mélange des produits possible : ☐ OUI ☒ NON
- Puissance de la chaufferie : N.C.
- Existe-t-il un contrat de maintenance pour la chaufferie : ☒ OUI ☐ NON
- Si oui : Sté de maintenance : **ETCHAR Energie**
- Existe-t-il un contrat de maintenance pour le nettoyage : ☐ OUI ☒ NON
- 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 : **300** 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 : _____ €~~
- 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 : **PROXYGNE à PAU**
- Évacuation des eaux usées : BACS DE DEGRAISSAGE ☒ OUI ☐ NON

VISITE DES LOCAUX A RISQUES

➔ CHAUFFERIE :

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 **2 Cuves extérieurs à plus de 20 M du bâtiment**

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 : 2 X 4 000 Litres

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 : 300 KVA

Diélectrique des transformateurs : HUILE

GROUPE(S) ELECTROGENE(S)

Puissance du ou des groupes : 280 KVA X (nombre) 1 Extérieur

Alimentation du moteur thermique : RESERVE ☒ OUI ☐ NON

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

Si oui : Sté de maintenance : **ACE Groupes Electro**

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 : **NON mais situé au 2^{ème} étage à 6M de hauteur**

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

Nombre de personnes responsables du coffre-fort : 2

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

Préciser le mode et le lieu de stockage des produits inflammables : **Local isolé**

VISITE DES LOCAUX A RISQUES

➔ L'INFORMATIQUE : L'INFORMATIQUE est en cours de rattachement avec le CH Côte Basque

Pas d'informatique a proprement parlé. Serveurs, Ordinateurs...dans les bureaux.

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 } CH-CB

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

➔ LES ARCHIVES :

Détection incendie : ☒ OUI ☐ NON

Situation : **RDC**

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

➔ STOCKAGE DES CONSOMMABLES (magasin) :

Détection incendie : ☐ OUI ☐ NON

Situation : _____

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

Contrat de maintenance auprès du fournisseur de gaz

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 HASPARREN le : 11/02/2025