***Annexe VI au CCTP***

CHAMBRE RÉGIONALE DES COMPTES

LA REUNION

|  |
| --- |
| OPÉRATION  *PRESTATIONS DE NETTOYAGE DU SITE DE LA CHAMBRE REGIONALE DES COMPTES LA REUNION*  --------  SOCIÉTÉ TITULAIRE  ………………………………… |

**Rappels réglementaires :**

R. 4511-4 du code du travail : On entend par opération, au sens du présent titre, les travaux ou prestations de services réalisés par une ou plusieurs entreprises afin de concourir à un même objectif.

R. 4511-5 du code du travail : Le chef de l'entreprise utilisatrice assure la coordination générale des mesures de prévention qu'il prend et de celles que prennent l'ensemble des chefs des entreprises extérieures intervenant dans son établissement.

R. 4511-6 du code du travail : Chaque chef d'entreprise est responsable de l'application des mesures de prévention nécessaires à la protection des travailleurs qu'il emploie.

R. 4511-7 du code du travail : La coordination générale des mesures de prévention a pour objet de prévenir les risques liés à l'interférence entre les activités, les installations et matériels des différentes entreprises présentes sur un même lieu de travail.

R.4512-7 du code du travail : Le plan de prévention est établi par écrit et arrêté avant le commencement des travaux dans les deux cas suivants :  
1° Dès lors que l'opération à réaliser par les entreprises extérieures, y compris les entreprises sous-traitantes auxquelles elles peuvent faire appel, représente un nombre total d'heures de travail prévisible égal au moins à 400 heures sur une période inférieure ou égale à douze mois, que les travaux soient continus ou discontinus. Il en est de même dès lors qu'il apparaît, en cours d'exécution des travaux, que le nombre d'heures de travail doit atteindre 400 heures ;  
2° Quelle que soit la durée prévisible de l'opération, lorsque les travaux à accomplir sont au nombre des travaux dangereux figurant sur une liste fixée, respectivement, par arrêté du ministre chargé du travail et par arrêté du ministre chargé de l'agriculture.

Arrêté du 19 mars 1993 fixant la liste des travaux dangereux pour lesquels il est établi un plan de prévention :

|  |  |
| --- | --- |
| 1 – Travaux exposants à des rayonnements ionisants | 10 – Travaux exposant au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la T. B. T. |
| 2 – Travaux exposants 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) R 4411-3 du Code du Travail |
| 11 – Travaux nécessitant l’utilisation d’équipements de travail auxquels est applicable l’article R 4323-17 (R.233-9 du Code du Travail |
| 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 n° 65-48 du 8 janvier 1965 |
| 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 n °77- 133 du 21 septembre 1977 modifié |
| 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 |
| 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 4721-11 (R.233-11) du Code du Travail, ainsi que les équipements suivants : véhicule à benne basculante ; machines à cylindre ; machines présentant les risques définis aux deuxième et troisième alinéas de l’article R 4324-18 (R.233-29) du Code du Travail | 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 n° 65-48 du 8 janvier 1965 17 – Travaux de démolition |
| 17 – Travaux de démolition |
| 18 – Travaux dans ou sur des cuves et accumulateurs de matière ou en atmosphère confinée |
| 6 – Travaux de transformation au sens de la norme NF P 82-212 sur les ascenseurs, monte-charge, escaliers mécaniques, trottoirs roulants et installations de parcage automatique des voitures | 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 |
| 7 – Travaux de maintenance sur les installations à très haute ou à très basse température |
| 21 – Travaux de soudage oxyacétylénique exigeant le recours à un « permis de feu »  22 – Travaux exposant à l’inhalation des poussières d’amiante |
| 8 – Travaux comportant le recours à des ponts roulants ou des grues ou transstockeurs |
| 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 |
| **Chambre régionale des comptes** | **Entreprise extérieure** |
| Adresse complète : **Chambre régionale des comptes La Réunion** | Nom et adresse complète : |
| Téléphone : | Téléphone : |
| Fax : | Fax : |
| Courriel : | Courriel : |
| Référent technique : | Référent sur le site : |
| Référent Hygiène-Sécurité : | Référent Hygiène-Sécurité : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opération effectuée par l’entreprise extérieure** | |
| Nature de l’opération : | Lieu d’exécution de l’opération : |
| Début prévisible de l’opération : | Effectif prévisible : |
| Fin prévisible de l’opération : | Nombre d’heures de travail : |
| Horaires d’intervention : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1er sous-traitant l’entreprise extérieure** | |
| Nom et adresse de l’entreprise | Nature de l’opération sous traitée : |
| Date de début d’intervention : | Effectif prévu sur le site : |
| Date de fin d’intervention : |  |
| **2nd sous-traitant l’entreprise extérieure** | |
| Nom et adresse de l’entreprise | Nature de l’opération sous traitée : |
| Date de début d’intervention : | Effectif prévu sur le site : |
| Date de fin d’intervention : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inspection commune avant le début de l’opération** | |
| Inspection commune réalisée le : | |
| **Représentant(e) de la Chambre régionale des comptes** | **Représentant de l’entreprise extérieure** |
| Date :  Signature : | Date :  Signature : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation des secours** | | |
| **Numéro** | **Personnes à prévenir** | **Comment ?** |
| 112 | Brigade des sapeurs-pompiers |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Exemple : 15 | Secours | Portable ou ligne fixe de la juridiction |
| **Matériels de secours (localisation et consignes d’utilisation), compétences, accès secours extérieurs, évacuation …** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Formations, qualifications, autorisations et aptitudes médicales requises pour l’intervention** |
|  |

|  |
| --- |
| **Moyens matériels mis à disposition de l’entreprise extérieure** (locaux, produits ou matériels de la juridiction) |
| Base vie :  Sanitaires :  Stationnement des véhicules : |

|  |
| --- |
| **Autres observations** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Liste des postes de travail relevant d’une surveillance médicale renforcée (Article R4512-9 du code du travail)** | | | |
| **Poste de travail** | **Nombre de personnes** | **Mesures de prévention collective** | **Mesures de prévention individuelles** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Présence d’éléments contenant de l’amiante sur ou à proximité des lieux d’intervention** | |
| **OUI**  **NON** | Si **OUI**, la juridiction remettra le diagnostic amiante à l’entreprise extérieure |

|  |
| --- |
| **Consignes** |
| Vous devez faire une demande de badge pour être autorisé à entrer sur le site.  Il est interdit de fumer dans les locaux. La zone fumeur est localisée dans la cour intérieure. |

|  |  |  |  |  |  |  | **MISE EN PLACE PAR** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases d’activité dangereuses** | **OUI** | **NON** | **Risques liés à l’activité** | **OUI** | **NON** | **MESURES DE PREVENTIONS** | **Juridiction** | **Entrepr. ext.** |
| **CIRCULATION** | | | | | | | | |
| Circulation dans l'établissement et accès sur chantier  Circulation sur chantier  Circulation de niveau  Ouverture de plancher |  |  | Collision  Chute  Dénivellation  Escalier  Encombrement  Autres : |  |  | Plan de circulation interne  Respect du code de la route  Rangement et propreté du chantier  Lieu de stockage des matériels et matériaux  Signalisation  Barrière / rambarde / balisage  Autres : |  |  |
| **AMBIANCE PHYSIQUE** | | | | | | | | |
| Bruit, éclairage, chaleur, froid, humidité, poussières, etc…. |  |  | Bruit  Eclairage  Chaleur, froid  Poussières  Autres : |  |  | Protections auditives  Ventilation  EPI (gants, lunettes, masques, vêtements spécifiques …)  Lampe portable de secours  Autres : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  | **MISE EN PLACE PAR** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases d’activité dangereuses** | **OUI** | **NON** | **Risques liés à l’activité** | **OUI** | **NON** | **MESURES DE PREVENTIONS** | **Juridiction** | **Entrepr. ext.** |
| **TRAVAUX DE TERRASSEMENT** | | | | | | | | |
| Travail avec fouille … |  |  | Présence de conduites souterraines  Présence de câbles électriques souterrains ou aériens  Travaux mécaniques  Travaux manuels  Risque d'éboulement  Autre : |  |  | Autorisation de fouilles  Soutènement  Habilitation appropriée  Balisage de la zone  Rambardes/protections anti-chutes  Plan réseau/canalisation  Détection avant travaux  Consignation réseaux  EPI (gants, casque …)  Travail avec guide  Autres : |  |  |
| **MANUTENTION MECANISEE** | | | | | | | | |
| Levage manutention (ponts roulants, chariots automoteurs, grues, engins de levage, monte-charge, tables élévatrices, etc…) |  |  | Chute de pièces  Renversement  Chocs -heurts  Autres : |  |  | Plan de levage  Balisage de la zone de manœuvre  Habilitation à la conduite  Accessoires de levage conformes  EPI (casque, gants …)  Attestation de conformité des équipements / installations  Autres : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  | **MISE EN PLACE PAR** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases d’activité dangereuses** | **OUI** | **NON** | **Risques liés à l’activité** | **OUI** | **NON** | **MESURES DE PREVENTIONS** | **Juridiction** | **Entrepr. ext.** |
| **TRAVAUX EN HAUTEUR** | | | | | | | | |
| Travaux en hauteur (charpentes, toitures, bardages ….)  Chutes d'objets en stockage (manutention, travaux en hauteur) |  |  | Plus de 3m  Chute de personne  Chute de matériel  Autres : |  |  | Nacelle élévatrice  Habilitation/formation spécifique  Attestation de conformité des équipements / installations  Echafaudage conforme et vérifié ou gazelle  Escabeau conforme et vérifié  Rambarde, garde-corps, filets  Echelle arrimée et vérifiée  Harnais de sécurité/ligne de vie  Longe  Balisage  EPI (casque, gants ....)  Pas de stockage sur échafaudage  Autres : |  |  |
| **CONDITIONS PARTICULIERES DE TRAVAIL** | | | | | | | | |
| Conditions particulières de travail |  |  | Travail isolé  Nuit  Hors horaire normal  Autres : |  |  | Contrôle régulier de présence  Dispositif d'appel  Présence obligatoire de 2 personnes  Autres : |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  | **MISE EN PLACE PAR** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases d’activité dangereuses** | **OUI** | **NON** | **Risques liés à l’activité** | **OUI** | **NON** | **MESURES DE PREVENTIONS** | **Juridiction** | **Entrepr. ext.** |
| **MECANISMES EN MOUVEMENTS** | | | | | | | | |
| Machines, appareils, tapis transporteurs, convoyeurs |  |  | Electrisation  Démarrage accidentel  Projection  Eclatement  Coincement  Autres : |  |  | Pas de vêtements flottants  Habilitation/formation spécifique  Carter de protection/barrière  Consignation ascenseurs  Consignation monte-charge  Autorisation de pénétrer  Dispositif d'arrêt d'urgence  Attestation de conformité des équipements / installations  Autres : |  |  |
| **TRAVAUX ELECTRIQUES** | | | | | | | | |
| Electricité, intervention sur BT, HT, tout organe d'ordre électrique et à proximité de conducteurs électriques |  |  | Electrisation  Brûlure  Autres : |  |  | Habilitation appropriée  Ecran de protection/obstacles  Consignation  Balisage de la zone  Procédure d'intervention/consignes  EPI (gants, chaussures isolantes .…)  Matériels de protection (tabouret, perche ….)  Installations électriques vérifiées et conformes  Attestation de conformité des équipements / installations  Autres : |  |  |
| **INCENDIE** | | | | | | | | |
| Travaux par point chaud : Découpage au chalumeau, à la disqueuse, etc…  Soudage à l'électricité, à l'autogène, à l'argon, etc…  Potentiel calorifique important  Présence de produits inflammables |  |  | Flamme nue  Projections incandescentes  Risque d'étincelles  Coups d'arc/brûlures  Présence de gaz  Matières inflammables  Matériaux combustibles  Autres : |  |  | Balisage de la zone  Permis de feu  Extincteur de l'entreprise à proximité  Détection Alarme Incendie inhibée (DAl)  Ecran de protection  EPI : lunettes, visière, gants, …  Surveillance après travaux (ronde)  Respect des consignes  Eloignement des matières inflammables et combustibles  Bâche ignifugée  Mouiller et/ou refroidir les alentours  Coupure gaz  Autres : |  |  |
| **OUTILS PORTATIFS ET MACHINES OUTILS** | | | | | | | | |
| Outils portatifs électriques ou pneumatiques (perceuses, meuleuses, marteaux piqueurs, tronçonneuses, …)  Pistolets de scellement  Objets en mouvement (meules, forêts, disqueuse, carotteuse, etc…) |  |  | Electrisation  Eclatement  Coincement  Projection  Coupures  Bruit / Vibrations  Poussières  Autres : |  |  | Habilitation / formation spécifique  Attestation de conformité des équipements/installations  Ecran de protection  Protections auditives  EPI (masque, lunettes, gants .…)  Matériels conformes et en bon état  Autres : |  |  |
| **CHARGEMENT / DECHARGEMENT DE VEHICULE** | | | | | | | | |
| Chargement / déchargement de véhicule |  |  | Opération de chargement  Opération de déchargement  Coupures, chocs  Manutentions manuelles  Autres : |  |  | Protocole de sécurité  Mode opératoire  Balisage de la zone  Rappel "gestes et postures"  EPI (gants, chaussures, …)  Moyens de manutention mécanisée  Moyens de manutention manuelle  Autres : |  |  |
| **RISQUE AMIANTE** | | | | | | | | |
| Présence de produits amiantifères  Intervention sur des produits amiantifères |  |  | Exposition à l'amiante  Inhalation de poussières d'amiante  Autres : |  |  | Consultation du Document Technique Amiante (DTA) avant intervention  Agrément d'entreprise  Confinement des locaux  EPI (masque, gants, tenue spécifique .…)  Balisage de la zone  Mode opératoire  Conditionnement déchets  Autres : |  |  |

|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | **MISE EN PLACE PAR** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases d’activité dangereuses** | | **OUI** | **NON** | | **Risques liés à l’activité** | | **OUI** | | **NON** | | **MESURES DE PREVENTIONS** | | **Juridiction** | **Entrepr. ext.** | |
| **PRODUITS CHIMIQUES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utilisation  Stockage |  | | |  | | Intoxication  Incendie  Explosion  Brûlures  Projection  Autres : | |  | |  | | Ne pas intervenir sans être accompagné par un responsable des locaux  Fournir Fiche de Données de Sécurité (FDS)  EPI (gants, lunettes, blouse ...)  Baliser la zone  Limitation des quantités  Eloignement des produits (rangement, placard…)  Certificat de non contamination  Autres : |  | |  |

**Consignes de Premiers Secours**Affichage Obligatoire sur le Chantier

PROTEGER :

**Se Protéger soi-même :**

**Eviter d’être victime d’un autre accident en   
 portant les premiers secours.**

**Proteger la Victime :**

**Ne pas la Déplacer sauf s’il y a risque de sur-accident (eboulement ...).**

**Signaler la zone de l’Accident.**

ALERTER -SECOURIR:

Le secouriste reste sur place et délègue un personnel responsable de l’Alerte.

**ALERTER :**

**ALLER au Bâtiment le plus proche**

**APPELER :**

**112 ou 18**

**DIRE :**

**Ici : Société ------- intervenant sur --------- ----- de la chambre régionale des comptes**

**Preciser la Nature de l’Accident :**

**(Nombre de Blesses, Chute, Plaie, Brûlure, Perte de Connaissance, Membres sectionnes, Hémorragie ...)**

**Ne Pas Raccrocher Avant que le CHEF DE POSTE ne vous en DONNE l’Ordre.**

**SECOURIR :**

**L’infirmerie :**

Effectuer les Gestes de Premiers Secours :

**(Cette action doit être effectuée par un secouriste dans le doute s’abstenir)**