



**PRÉFÈTE  
DE L'ALLIER**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Cabinet de la Préfète  
Sous-Commission Départementale de Sécurité**

Référence du courrier : 2023000071

**PROCES-VERBAL  
DE LA SOUS-COMMISSION DEPARTEMENTALE DE SECURITE**

**LUNDI 9 JANVIER 2023**

**Dossier examiné :**

**CENTRE HOSPITALIER - BATIMENT A - RADIOLOGIE, COURTS SEJOURS  
GERIATRIQUES, GASTROENTEROLOGIE  
Avenue du 8 Mai 1945  
Mairie de MONTLUCON  
Rapport de visite périodique du 23 Novembre 2022  
TYPE : U – 3<sup>ème</sup> catégorie**

**Composition de la sous-commission départementale de sécurité :**

Président : M. LORENZI  
SDIS : Capitaine POIRIER  
DDT : Mme HILAIRE  
POLICE : Capitaine DELBOS  
Mairie : M. LAROCHE

**AVIS  
DE LA SOUS-COMMISSION DEPARTEMENTALE DE SECURITE**

Les membres de la sous-commission départementale de sécurité émettent, à l'unanimité, **un avis favorable** à la poursuite de l'exploitation du BATIMENT A - RADIOLOGIE, COURTS SEJOURS GERIATRIQUES, GASTROENTEROLOGIE au sein du CENTRE HOSPITALIER-sis Avenue du 8 Mai 1945 à MONTLUCON.

Toutefois, il conviendra de respecter les prescriptions émises dans le rapport ci-joint.

Le président,



# SERVICE DÉPARTEMENTAL D'INCENDIE ET DE SECOURS DE L'ALLIER

---

**Groupement des Services Opérationnels  
Service Prévention**

Affaire suivie par : Capitaine POIRIER Michaël  
Référence du courrier : 2022001715

Yzeure, le 15 Décembre 2022

## RAPPORT DE VISITE A LA SOUS-COMMISSION DEPARTEMENTALE DE SECURITE

**OBJET : VISITE PERIODIQUE DANS UN ETABLISSEMENT RECEVANT DU PUBLIC**

**Date de la visite : le 23 novembre 2022**

Arrondissement :	MONTLUCON
Commune :	MONTLUCON
Etablissement :	CENTRE HOSPITALIER MONTLUCON - BATIMENT A - RADIOLOGIE, COURTS SEJOURS GERIATRIQUES, GASTROENTEROLOGIE
Adresse:	18, Avenue du 8 Mai 1945
Code :	E18501508-000

## I - HISTORIQUE

Le bâtiment A est exploité sous avis favorable de la Sous-Commission Départementale de Sécurité en date du 03 avril 2018.

Dans son procès-verbal, la SCDS demande que l'exploitation du bâtiment A fasse l'objet d'une surveillance renforcée compte-tenu de l'absence de désenfumage et de la présence de locaux à sommeil. La formation à la translation ou à l'évacuation doit être répétée plusieurs fois dans l'année avec des exercices notifiés dans le registre de sécurité.

## II - DESCRIPTION

Le présent rapport est rédigé à la suite de la visite périodique du centre hospitalier de Montluçon et concerne le bâtiment A. Ce dernier est réglementairement isolé des autres bâtiments du centre hospitalier et constitue, à ce titre, une ERP à part entière.

Le bâtiment se compose des services suivants, répartis par niveau :

Niveau	Bâtiment A
2	Médecine interne Gastroentérologie
1	Endocrinologie UTE – UETD
RDC	Court séjour gériatrique
R - 1	Radiologie IRM Scanner SAS d'isolement avec les bâtiments PT 1 et PT 2

Au niveau R - 1 :

- Il existe une aile réservée pour un afflux éventuel de patients ; la circulation de cette aile n'est pas désenfumée.
- Un SAS, désenfumé mécaniquement (amenée d'air et extraction) permet l'accès au local IRM.

## III - EFFECTIFS

NIVEAU CONCERNE	REFERENCE REGLEMENTAIRE	NOMBRE	
		PUBLIC	PERSONNEL
TOTAL	U 2 § 1 – Déclaration justifiée du chef d'établissement	358	Non donné
		358	

## IV - REGLEMENTATION

Cet établissement est soumis au code de l'urbanisme (articles R. 111-1 à R. 111-3, R. 421-29), au code de la construction et de l'habitation (articles R. 143-1 à R. 143-47), à l'arrêté préfectoral du 22 mars 2017 portant approbation du règlement départemental de défense extérieure contre l'incendie du département de l'Allier et aux arrêtés du :

23 mars 1965 portant règlement de sécurité contre les risques d'incendie et de panique dans les établissements recevant du public.

## **V - CLASSEMENT**

L'établissement est classé en type U de 3<sup>ème</sup> catégorie.

## **VI - DOCUMENTS EXAMINES**

### **Mise à jour des documents**

Nature du document	Constat	Observation
Registre de sécurité	A jour	
Plans	Affichés	
Consignes de sécurité	Affichées	

### **Bilan des vérifications techniques**

Nature	OA ou TC*	Date	Observations
Installations électriques	APAVE	06/12/2021	
Eclairage de sécurité	APAVE	06/12/2021	Observations à lever
Installations de désenfumage	APAVE	06/10/2021	Observations à lever
Désenfumage des escaliers	En interne	17/06/2021	Bon fonctionnement
Système de Sécurité Incendie	APAVE	06/10/2021	Annuelle – Observations à lever
Système de Sécurité Incendie			Triennale -
Robinetts d'Incendie Armés	DESAUTEL	28/10/2022	Maintenance annuelle
Extincteurs	DESAUTEL	28/10/2022	Maintenance annuelle
Portes coupe-feu	APAVE	06/10/2021	Sans observation
Ascenseurs / monte-charges			
Ascenseurs / monte-charges	Bureau VERITAS	07/10/2019	Quinquennale – Observations à lever dont une demande de mise à l'arrêt de l'appareil
Exercice d'évacuation			
Formation du personnel			

\* OA : Organisme Agréé / TC : Technicien Compétent

## **VII - CONSTATS FAITS et ESSAIS REALISES**

Les plans et les consignes sont affichés, les moyens de secours sont en place.

Les essais suivants ont été réalisés :

Nature de l'essai	Constat	Observation
Détection dans la circulation « gériatrie » RDC	Concluant	Alarme 5 minutes, compartimentage, déverrouillage des issues de secours, report dans le bureau des soins

### VIII - PRESCRIPTIONS

NUMERO	REFERENCE REGLEMENTAIRE	TEXTE
1	Code de la construction et de l'habitation Art. R.143-13	Proposer, pour avis, à la Sous-Commission Départementale de Sécurité un échéancier de travaux permettant d'augmenter le niveau de sécurité du bâtiment A au regard du risque incendie et panique
2	Règlement de sécurité Art. CO 37	Interdire tout stockage dans les circulations horizontales communes
3	Règlement de sécurité Art. MS 72	Maintenir accessibles, en toute circonstance, les moyens de secours

### IX - OBSERVATIONS

La prochaine visite périodique de l'établissement est prévue en 2025.

Le bâtiment A n'a pas fait l'objet de travaux depuis le règlement de sécurité du 25 juin 1980 ; à ce titre, il reste soumis aux dispositions du règlement de sécurité dans sa version du 23 mars 1965 qui n'imposait pas de désenfumage.

L'analyse de risque laisse toutefois apparaître un point préjudiciable à la sécurité des résidents puisque l'absence de désenfumage des circulations permettant l'évacuation ou le transfert horizontal en cas de sinistre est combinée à la présence de locaux à sommeil destinés à un public sensible (patients hospitalisés).

Le préventionniste en charge de la visite propose qu'une réflexion soit portée en ce sens par la direction du centre hospitalier afin d'augmenter le niveau de sécurité des résidents et du personnel du bâtiment A. C'est l'objet de la prescription n° 1 du présent rapport.

### X - PROPOSITION D'AVIS

À l'issue de la visite, les membres du groupe de visite proposent, à l'unanimité, d'émettre un avis favorable à la poursuite de l'exploitation du bâtiment A.

L'OFFICIER PREVENTIONNISTE  
RAPPORTEUR DU GROUPE DE VISITE



Capitaine POIRIER Michaël