

Direction des Travaux et du Biomédical

ANNEXE 1 FICHE DE DECLARATION DE TRAVAUX

FICHE DE CONTROLE D'UN CHANTIER	N°
OPERATION :	
Conducteur d'opération :	

			N/NA ¹	D ² :	
<u>Divers</u>	1 point	Plan de prévention des risques		OUI	NON
	1 point	Accueil et information du personnel sur le risque d'aspergillose lié aux travaux dans l'hôpital		OUI	NON
<u>Signalétique</u>	1 point	"Chantier interdit au public"		OUI	NON
	1 point	Circuits réservés au chantier		OUI	NON
	1 point	Affichage du plan de circulation		OUI	NON
	1 point	Affichage des mesures de prévention		OUI	NON
<u>Fermeture de chantier</u>	1 point	Sectorisation de la zone de travaux et édification de barrières étanches		OUI	NON
	1 point	Existence d'un sas		OUI	NON
	1 point	Accès au chantier réglementé. Fermeture à clés		OUI	NON
	1 point	Identification des entreprises		OUI	NON
<u>Dans la zone de travaux</u>	1 point	Mise en dépression de la zone chantier (déprimogènes)		OUI	NON
	1 point	Contrôle d'étanchéité par fumigène avant démarrage des travaux		OUI	NON
	1 point	Contrôle visuel de la mise effective en dépression		OUI	NON
	1 point	Condamnation des bouches d'extraction et de désenfumage		OUI	NON
	1 point	Perceuses équipées d'aspire poussière		OUI	NON
	1 point	Utilisation de matériel électro-hydraulique refroidi par eau		OUI	NON
	1 point	Aspirateurs professionnels équipés de filtres haute efficacité (mini 65 % opacimétrique)		OUI	NON
	1 point	Nettoyage humide quotidien de la zone de travaux		OUI	NON
	1 point	Propreté du chantier		OUI	NON
	1 point	Ventilation arrêtée		OUI	NON
<u>Evacuation des gravats</u>	1 point	Circuit spécifique		OUI	NON
	1 point	Containers étanches		OUI	NON
	1 point	Humidification		OUI	NON
	1 point	Définition et respect des horaires d'évacuation		OUI	NON
Note maximale :					
Fréquence minimale de contrôles durant le chantier :					

	Note	
	Nom/ Prénom	
	Signature	

En cas de réponse négative : signaler l'anomalie au ☎ 13

¹A: mesures applicables sur le chantier

NA : mesures non applicables sur le chantier

²D : date

0 "Prévention du risque aspergillaire chez les immuno-déprimés"



« CHOISIR LES MESURES DE PRÉVENTION »

Le 14/09/2004
Réactualisé le 8/09/2005
Validation sous-groupe CLIN 27/09/05

AVANT LES TRAVAUX :

- étudier l'impact des travaux et leur incidence sur les autres services.
- lister les interventions sur les réseaux : eau, air, chauffage, climatisation, électricité....

RISQUE LIÉ AUX TRAVAUX			CHOIX DES MESURES DE PREVENTION			
Niveau de risque évalué	Localisation	ET	Type	Fermeture Service à risque (oui/non)	Mesures d'isolement Zone de travaux (minimales, maximales)	Mesures de protection du service à risque (communes spécifiques)
1	A l'extérieur, éloignés ⁽¹⁾ du service à risque		Gros œuvre ⁽²⁾ (empoussièrément important)	Non	Minimales	Communes
2	Dans le bâtiment, à un autre étage que le service à risque.		Aménagement ⁽³⁾ maintenance	Non	Maximales	Communes
3	Extérieur à proximité du service à risque ou exposé au vent dominant		Gros œuvre ⁽²⁾ (empoussièrément important)	Non	Minimales	Spécifiques
4	➤ Dans le bâtiment, à un autre étage que le service à risque. ➤ Sur le même palier que le service à risque		Gros œuvre ⁽²⁾ (empoussièrément important) Aménagement ⁽³⁾ maintenance	Non	Maximales	Spécifiques
5	➤ Sur le même palier ou dans le service à risque. Dans le service à risque.		Gros œuvre ⁽²⁾ (empoussièrément important) Aménagement ⁽³⁾ maintenance	Oui • Avis obligatoire service d'Hygiène et CLIN • Fermeture totale ou partielle	Variable selon proximité d'un autre service à risque	Limitées aux mobilier et équipement du service