

**PLAN DE PRÉVENTION**

**Dispositions générales**

Ce document est une obligation légale découlant des dispositions du décret n° 92-158 du 20 février 1992 intégrées au Code du Travail. (Art. R4512-2 à R 4512-12)

Par ce document, les parties s’informent mutuellement de tous les éléments nécessaires à la prévention des risques professionnels liés aux interventions effectuées par une **entreprise extérieure**, pour le compte de la **collectivité**, dès lors que l’intervention présente les critères d'interférence (entre les activités, les installations, les matériels), de co-activité ou représente 400 heures par an et/ou comporte des travaux à risques particuliers définis par arrêté du 19 mars 1993 fixant, en application de l’article R 4512-7 du code du travail, la liste des travaux dangereux pour lesquels il est établi par écrit un plan de prévention, quelle que soit la durée de l’opération.

Par décision de l'Autorité Territoriale, **le plan de prévention écrit** doit être établi pour toute intervention effectuée par une **entreprise extérieure**, pour le compte de la collectivité, quelle qu'en soit la durée.

Toute intervention d’une entreprise pour un donneur d’ordre nécessite la prise en compte des aspects santé-sécurité des intervenants par celui-ci (article L. 4121-5 du Code du travail).

Pour le maître d’ouvrage, c’est le type de travaux et le nombre d’entreprises intervenantes qui déterminera le cadre réglementaire à respecter :

* *S’il s’agit de travaux de toutes natures (entretien, maintenance, nettoyage, fauchage, élagage, etc.) ou de travaux de bâtiment non structurants faisant intervenir une ou plusieurs entreprises ; s’il s’agit de travaux de bâtiment structurants mais exécutés par une seule entreprise, les articles L.4522-1, L.4522-2 et R. 4511-1 à R. 4515-11 du Code du travail s’appliquent.*
* *S’il s’agit de chantier de bâtiment ou de génie civil portant sur la structure même d’un ouvrage ou d’une construction ou sur des éléments de "clos et de couvert" et mettant en présence au moins deux entreprises, les articles L. 4532-1 à L. 4532-17 et R. 4532-1 à R. 4532-98 du Code du travail prévoyant une coordination en matière de sécurité et de protection de la santé s’appliquent.*

En application de ces dispositions, un plan de prévention distinct sera établi avec chaque intervenant extérieur sans distinction de sa qualité d'intervenant (sous-traitant, associations, etc.)

Il est recommandé de programmer la visite d'inspection commune dès l'attribution des travaux à l'entreprise et sauf "*nécessité d'intervention impérative et urgente*", de laisser un délai suffisant à l'entreprise pour lui permettre la mise en œuvre des mesures de prévention, définies par le donneur d'ordre, à l'ouverture du chantier.

Par dérogation et pour les situations relevant de la "*nécessité d'intervention impérative et urgente*", le plan de prévention sera établi sur site, par le donneur d'ordre, qui devra, toutefois, s'assurer impérativement du maintien des mesures immédiates de santé-sécurité des intervenants pendant toute la durée de l'intervention.

Ce document doit être rempli de façon précise et dans sa totalité, avant toute intervention, quelles qu’en soient la nature et/ou l’urgence.

Les parties s’engagent à mettre en œuvre les mesures de prévention arrêtées.

# RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ENTREPRISES

## **Collectivité utilisatrice**

Collectivité : …………………………………………………………………………………………….

Représentée par : …………………………………………………………………………………………….

 🕿   : ………………………………………… Portable : ………………………………..

 Fax **:** …………………………………………………………………………………………….

Chargé du suivi de l'opération : …………………………………………………………………………………………….

 🕿   : ………………………………………… Portable : ………………………………..

 Fax : …………………………………………………………………………………………….

 Email : …………………………………………………………………………………………….

Assistant (ou conseiller) de prévention

 : …………………………………………………………………………………………….

 🕿   : ………………………………………… Portable : ………………………………..

 Fax : …………………………………………………………………………………………….

 Email : …………………………………………………………………………………………….

## **Entreprise extérieure**

Dénomination sociale : …………………………………………………………………………………………….

Responsable désigné : …………………………………………………………………………………………….

 🕿   : ………………………………………… Portable : ………………………………..

 Fax : …………………………………………………………………………………………….

 Email : …………………………………………………………………………………………….

Responsable des travaux : …………………………………………………………………………………………….

 🕿   : ………………………………………… Portable : ………………………………..

 Fax : …………………………………………………………………………………………….

 Email : …………………………………………………………………………………………….

Effectif prévisible sur le site  : ……………………………….

##### Entreprises sous-traitantes (le cas échéant)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise | Opérations sous-traitées | Date d’arrivée | Effectif prévu sur le site | Durée d’intervention prévue |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observations particulières :

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

# DÉSIGNATION DES TRAVAUX

Nature de(s) l’opération(s)  : ………………………………….………………………….………………..………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

Lieu d’intervention  : ……………………………………………………………………………………………….………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

Date de début de l’opération  : ……………………………….

Durée de l’opération  : ……………………………….

Type d’intervention  : Ponctuelle [ ]  Contrat Annuel [ ]

Durée  : ……… jours ……… semaines ……… mois soit ……… Heures

PRÉSENCE DE TRAVAUX DANGEREUX *(suivant arrêté du 19 Mars 1993)* :

OUI [ ]  NON [ ]

 Nature des travaux  : ………………………………….………………………….………………..………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

# INSPECTION COMMUNE AVANT LE DÉBUT DE L’OPÉRATION

#  (Articles R. 4512-2 à R 4512 - 3 du Code du Travail)

## **Date de visite d’inspection (obligatoire avant le début des travaux) :** ………………………………………………..

En présence de :

|  |  |
| --- | --- |
| **Participants de la collectivité**  | **Participants de l'entreprise extérieure** |
| Nom :Signature | Nom :Signature |
| Nom :Signature | Nom :Signature |
| Nom :Signature | Nom :Signature |
| Nom :Signature | Nom :Signature |
| **Compte rendu de visite** *(Mentionner les points importants à mettre en œuvre en préalable à l'ouverture de chantier)* |

* 1.

## **Identification des risques d’interférence et mesures de prévention**

Définition des phases d’activité, des installations, des matériels pouvant présenter des risques, et des moyens de prévention à mettre en œuvre.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facteurs de risques** | **OUI** | **NON** | **Mesures de prévention** | **Mesures prise en charge par** |
| **CO** | **E.E** |
| **1 - Circulation interne*** Accès aux locaux et dépendances de la collectivité
* Circulation dans l'enceinte de la collectivité
* Circulation sur le chantier
* Etat des voies de circulation (sols, revêtements, encombrement..)
* Eclairage
* Etc.
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  Adaptation plan de circulation [ ]  Circulation réglementée entrée/sortie chantier [ ]  Zone de stationnement réglementée[ ]  Circulation piétonne réglementée [ ]  Renforcement signalisation routière[ ]  Consignes de circulation[ ]  Signalisation temporaire de chantier[ ]  Voies de circulation dégagées et en état[ ]  Eclairage complémentaire[ ]  Protection du chantier (barrières…) [ ]  Vêtement de travail - EPI[ ]  Autres : (à préciser)………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **2 – Travaux en hauteur*** Accès au chantier
* Proximité de vide non protégé
* Moyens d'accès en hauteur (échelles, escabeaux…)
* Postes de travail en hauteur
* Travaux effectués simultanément à des hauteurs différentes (chute d'objet)
* Etc.
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  Priorité au travail depuis le sol [ ]  Protection intégrée (garde-corps, rampes…)[ ]  Protection collective (à préciser : échafaudage, PEMP…) :………………………………………………….…………………[ ]  Protection individuelle (harnais, EPI…) [ ]  Poste de travail sécurisé (à préciser : PIR, PIRL…) :………………………………………………….…………………[ ]  Formation du personnel (EPI, échafaudages…)[ ]  CACES / autorisation de conduite (PEMP)[ ]  Equipements vérifiés et maintenus en état[ ]  Autres : (à préciser) ………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **3 – Substances et mélanges dangereux*** Utilisation de produits étiquetés dangereux
* Conditions d'utilisation
* Modalités de stockage
* Compatibilité des produits
* Modalités d'élimination
* Etc.
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  FDS disponibles [ ]  Consignes de sécurité[ ]  Vêtements de travail - EPI (à préciser) :………………………………………………….…………………[ ]  Formation du personnel [ ]  Lieux de stockage (à préciser) :………………………………………………….…………………[ ]  Appareils de détection[ ]  Ventilation - captage des polluants[ ]  Procédures d'élimination[ ]  Autres : (à préciser)………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **4 – Electricité*** Etat de l'installation (mise à la terre, protection différentielle, état des conducteurs …)
* Environnement de travail (présence de pièces nues sous tension, milieu humide…)
* Interventions sur réseau (aérien ou enterré)
* Etc.
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  Installations conformes et vérifiées [ ]  Plan de réseau - DICT[ ]  Habilitation électrique du personnel (à préciser) :………………………………………………….…………………[ ]  Installations mises hors tension - consignées [ ]  Vêtements de travail - EPI [ ]  Appareils de mesure et de contrôle[ ]  Outillage adapté à la classe de tension[ ]  Autres : (à préciser)………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Facteurs de risques** | **OUI** | **NON** | **Mesures de prévention** | **Mesures prise en charge par** |
| **CO** | **E.E** |
| **5 – Incendie - explosion*** Utilisation de produits inflammables
* Utilisation de comburant
* Apport d'énergie (flamme, étincelles, frottement…)
* Travaux par points chauds
* Environnement de travail (matières combustibles, empoussièrement…)
* Etc.
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  Procédures d'évacuation (plans, consignes…) [ ]  Moyens de secours (extincteurs, RIA…)[ ]  Permis de feu[ ]  Formation du personnel [ ]  Vêtements de travail - EPI[ ]  Signalisation / protection du chantier[ ]  Personnel de surveillance[ ]  Ventilation - captage (fumées, vapeurs, poussières…)[ ]  Autres : (à préciser)………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **6 – Equipements de travail*** Engins de chantier : (à préciser)

……………………………………………………………………..* Engins, matériel, accessoires de levage de charges : (à préciser)

……………………………………………………………………..* Machines, outillage
* Etc.
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  Equipements vérifiés et maintenus en état [ ]  Formation du personnel[ ]  CACES / autorisation de conduite[ ]  Consignes de sécurité [ ]  Vêtements de travail - EPI[ ]  Signalisation / protection du chantier[ ]  Plan de réseaux - DICT[ ]  Fouilles / tranchées sécurisées (blindage)[ ]  Autres : (à préciser)………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **7 – Nuisances / ambiances physiques*** Bruit
* Température (basse ou élevée)
* Eclairage
* Présence de polluants (chimiques ou biologiques)
* Etc.
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  Vêtements de travail - EPI adaptés (à préciser) :………………………………………………….…………………[ ]  Information du personnel[ ]  Consignes de sécurité[ ]  Signalisation / protection du chantier [ ]  Appareils de mesure[ ]  Equipements spéciaux (à préciser : chauffage, éclairage…) :………………………………………………….…………………[ ]  Autres : (à préciser)………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **8 – Conditions de travail particulières*** Travail isolé
* Travail de nuit
* Travail en dehors des heures d'ouverture
* Autre : (à préciser)

…………………………………………………………………….. |  [ ]        | [ ]  | [ ]  Consignes de travail et de sécurité [ ]  Contrôles de présence[ ]  Moyen d'appel d'urgence[ ]  Protection du travailleur isolé (PTI, DATI)[ ]  Formation du personnel [ ]  Vêtements de travail - EPI[ ]  Appareil de détection[ ]  Autres : (à préciser) ………………………………………………….………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **9 – Autre domaine de risque (à préciser)*** ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
 |  [ ]        | [ ]  | [ ]  …………………………………………………………………………[ ]  …………………………………………………………………………[ ]  …………………………………………………………………………[ ]  …………………………………………………………………………[ ]  …………………………………………………………………………[ ]  …………………………………………………………………………[ ]  …………………………………………………………………………[ ]  …………………………………………………………………………[ ]  ………………………………………………………………………… | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |

## **Installations et équipements mis à disposition par la collectivité**

 OUI NON

* Matériel / équipements / EPI [ ]  [ ]

## *À préciser :*………………………………………..……………………...…

* Energie / fluides [ ]  [ ]

## *À préciser :*………………………………………..……………………...…

* Locaux / lieux de stockage [ ]  [ ]  *À préciser :*………………………………………..……………………...…
* Locaux sanitaires [ ]  [ ]

## *À préciser :*………………………………………..……………………...…

* Vestiaires [ ]  [ ]

## *À préciser :*………………………………………..……………………...…

* Lieu de restauration [ ]  [ ]

## *À préciser :*………………………………………..……………………...…

## Conditions d’utilisation des locaux, installations et équipements mis à disposition :

……………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..……………………...………………………………………….

## **Horaires de travail :** ……………………………………………………..……...*(Fin de chantier - départ inclus)*

Application du règlement intérieur et des consignes de sécurité durant les heures de présence

1. **ORGANISATION DES SECOURS**

**Tél. d’urgence :**

 POMPIERS : 18 SAMU : 15 POLICE / GENDARMERIE : 17

 Service d'astreinte : ………………………………………………………………………………………….……………………..…………….

**Secouriste(s) : Noms - Prénoms n° téléphone**

…………………………………………………………. ………………………………………………………….

…………………………………………………………. ………………………………………………………….

…………………………………………………………. ………………………………………………………….

…………………………………………………………. ………………………………………………………….

**Moyens de secours :**

 OUI NON

* Trousse de premiers secours [ ]  [ ]
* Défibrillateur [ ]  [ ]
* Extincteurs / RIA [ ]  [ ]

## *À préciser :*………………………………………..……………………...…

* Autres [ ]  [ ]

## *À préciser :*………………………………………..……………………...…

1. **DOCUMENTS REMIS ET COMMENTES.** (Joindre une copie de tous les documents cochés)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documents remis par la collectivité à l'entreprise extérieure** | **X** | **Documents remis par l'entreprise extérieure à la collectivité** | **X** |
| Plan du site / plan d'accès  |[ ]  Liste des habilitations du personnel (électricité, etc.) |[ ]
| Dossier travaux |[ ]  Liste des autorisations de conduite  |[ ]
| Procédures / protocoles / consignes spécifiques d'intervention  |[ ]  Fiche Données Sécurité des produits utilisés |[ ]
| Délimitation du secteur d’intervention |[ ]  Attestation de consignation / déconsignation d’ouvrages |[ ]
| Zone réservée à l’entreprise extérieure / stockage |[ ]  Attestations de conformité et/ou de montage des équipements (échafaudage, etc.) |[ ]
| Procédure de sécurité risque amiante   |[ ]  Liste certifiée des équipements de protection (E.P.I / E.P.C) |[ ]
| Consignes générales d’incendie / Procédure d’évacuation / Organisation des secours |[ ]  Liste certifiée des équipements spéciaux (PTI / Détecteurs gaz, etc.) |[ ]
| Procédure de « permis de feu » |[ ]  Autorisation de travaux - DICT - Arrêtés  |[ ]
| Règlement intérieur santé et sécurité au travail |[ ]  Plans et consignes particulières de travail / d'implantations |[ ]
| Dispositions en cas de travail isolé ou de nuit |[ ]  Autre : ………………………………………………………………… |[ ]
| Autre : ……………………………………………………………… |[ ]  Autre : ………………………………………………………………… |[ ]

1. **LISTES DES POSTES RELEVANT D’UNE SURVEILLANCE MÉDICALE PARTICULIÈRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poste de travail** | **Effectif** | **Organisation de la surveillance médicale**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **AVIS DES REPRÉSENTANTS DU PERSONNEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **De la collectivité :** |  |
| **De l'entreprise intervenante :** |  |

1. **COORDINATION PENDANT LA DURÉE DES OPERATIONS**

Le donneur d’ordre assure la coordination des travaux, la mise en œuvre et le suivi des mesures de prévention pendant toute la durée de l'opération. Les modifications ou mesures de prévention complémentaires seront consignées dans un avenant au présent document.

* Le responsable sur site de l’entreprise extérieure s’engage à donner à son personnel, sous sa responsabilité, les instructions définies dans le plan de prévention.
* L’Autorité Territoriale rappelle au responsable de l’entreprise extérieure sur site :
	+ Son obligation de mettre à disposition de son personnel les outils, matériels, moyens de prévention et de protection conformes à la réglementation.
	+ Son obligation de transmettre à son personnel, les consignes particulières liées à l'emploi des outils, matériels, moyens de prévention et de protection.
	+ Son obligation de faire savoir à son personnel que la commande de travail est attribuée sous réserve du respect total des consignes énoncées et que les travaux seront arrêtés le cas échéant en cas de manquement constaté aux consignes.
* L’Autorité Territoriale veille aux modifications sur la nature des opérations énoncées et en particulier sur :
* les risques,
* le nombre de salariés,
* les postes de travail relevant de surveillance médicale particulière.

Chaque chef d’entreprise est responsable des mesures de prévention nécessaires à la protection de son personnel.

1. **NOM DES RESPONSABLES DES ENTREPRISES OU DE LEURS REPRÉSENTANTS**

*ATTENTION : ce plan de prévention ne peut être signé et accepté que par le responsable (et/ou son chargé d'opération) de l'entreprise en charge des travaux cités paragraphe 2.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **La collectivité**  | **L'entreprise extérieure**  |
| **Nom du responsable :** |  |  |
| **Fonction :** |  |  |
| **Date :****Cachets et Signatures :** |  |  |