**Plan de prévention simplifié**

***Intervention sur un équipement (autoclave, incubateur, …)***

**I/ Renseignements généraux sur l’opération**

|  |
| --- |
| **Renseignements sur l’operation** |
| Date prévisible de début :       | Date prévisible de fin :       |
| Localisation de l’intervention      (secteur, bâtiment, locaux :..)       |
| Nature des travaux :      |
| Effectif maximum de l’EE sur le site (fournir la liste du personnel habilité) :       |
| Formations, qualifications, autorisations, habilitations et aptitudes médicales pour l’opération |       |
| Horaires d’intervention de l’EE\* :de *\*Les horaires d’ouverture des services où a lieu l’opération doivent être respectés, voir les règlements intérieurs* |
| **Etablissement Utilisateur ci-après désignée (EU)** | **Entreprise Extérieure ci-après désignée « EE » :** |
| Adresse :      Représentée par :       | Adresse :      Représentée par :       |
| Référent(s) sur le site d’intervention pour l’EU :      Trame du document : A.Vinatier S. Tarton V12.03.2014 | Référent(s) sur le site d’intervention pour l’EE :       |
| **Inspection commune avant intervention/ Date :** |  |

**II/ Consignes permanentes de prévention / Secours.**

|  |  |
| --- | --- |
| II est **INTERDIT DE FUMER** sur les lieux de travail.Le représentant de l’entreprise extérieure s’engage à **FAIRE RESPECTER PAR SON PERSONNEL** les consignes de ce plan de prévention **RESPECT DE L’ENVIRONNEMENT:** Les personnels de l’entreprise extérieure contribuent à la bonne gestion des ressources naturelle en s’assurant de l’arrêt des équipements (éclairage..) dès que nécessaire. Ils laissent les locaux de travail propres. Ils s’engagent à respecter les consignes concernant la gestion des déchets. Le **TRAVAIL ISOLE EST INTERDIT**. Respect des **HORAIRES NORMAUX** dans les unités (voir règlement intérieur de l’unité d’accueil)Le responsable de l’entreprise extérieure s’engage à **INFORMER LA DELEGATION REGIONALE DE L’INSERM DE TOUT CHANGEMENT** (nouveaux salariés, changement de méthode…).Tout **NOUVEAU RISQUE FAIT L’OBJET D’UNE INFORMATION RECIPROQUE**.Tous **LES PERSONNELS DE** l’entreprise extérieure **DOIVENT PORTER LEURS EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE APPROPRIES**  | **INCENDIE** *🕾* **18 ou 112** **URGENCE MEDICALE** *🕾* **15 ou 112****EVACUATION****Point de rassemblement :**      PC sécurité/N° de sécurité :      Poste de garde :      Secouriste le plus proche :      Sce maintenance/patrimoine :      Ingénieur H&S/conseiller prévention :      Autre(s) :       |

## III/ Analyse des risques

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RISQUES** | **Phases où le risque peut être présent** | **Mesures de prévention à respecter** | **Mise en œuvre des mesures** |
|  |  |  | E.U. | E.E. | Observations |
| [ ] **BIOLOGIQUE**Risque Biologique Clip Art | [ ]  Maintenance sur un équipement :      [ ]  Nature des agents biologiques manipulés dans l’équipement :      Génération de déchets :[ ]  Oui [ ]  Non | [ ]  Intervention après accord du Responsable sur place :      [ ]  Certificat de décontamination de l’équipement :      [ ]  Désinfection du matériel d’intervention avant/après :      [ ]  Port des EPI adaptés (à préciser : Gants, Lunettes, Blouses…) :      [ ]  Respect des filières de gestion des déchets (filtres PSM doublement filmés en sens croisé, déchets mous, …) :      [ ]  Balisage adapté en fonction de la nature de l’intervention[ ]  Stockage et rangement du matériel avant l’intervention [ ]  Autre :       | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |       |
| [ ] **CHIMIQUE**skull**flamme** | [ ]  Intervention sur un équipement potentiellement contaminé par des produits chimiques (à préciser) :      [ ]  Autre :      | [ ]  Intervention après accord du Responsable sur place :      [ ]  Certificat de décontamination de l’équipement :      [ ]  Port de protections individuelles (à préciser : blouse, lunette de sécurité, gants …) :      [ ]  Rangement du matériel et nettoyage des surfaces dans la pièce[ ]  Autre :       | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |       |
|  | [ ]  Utilisation de produits chimiques (produits de nettoyage, détartrant, …)[ ]        | [ ]  Utilisation conforme à la fiche de données de sécurité du produit :      [ ]  Formation du personnel utilisateur[ ]  Utilisation d’EPI adapté (à préciser : Gants, Lunettes, Masques, Blouses, Bottes …) :     [ ]  Respect des filières de gestion des déchets chimiques (Filtres usagés, …) :      [ ]  Autre :       | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |       |
| [ ] **MANUTENTION** **MANUELLE****main** | [ ]  Déplacement d’objets[ ]  Déchargement / Chargement [ ]  Montage / Démontage (Coupure)[ ]  Autre :       | [ ]  Utilisation de matériel appropriée (transpalette, diable…)[ ]  Informer des bons gestes et postures de manutention[ ]  Manutention à plusieurs pour le respect des charges à lever[ ]  Protections individuelles adaptées (gants de manutention, chaussures de sécurité …) :      [ ]  Autre :       | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |       |
| [ ] **OUTILLAGE**général | [ ]  Utilisation d’outillages électriques basse tension [ ]  Autre :       | [ ]  Outillage conforme et entretenu (y compris rallonge électrique)[ ]  Utilisation d’EPI adapté (à préciser : Gants, Lunettes, Protections auditives) :     [ ]  Habilitation électrique[ ]  Autre :       | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |       |
| [ ] **INCENDIE** inflammable | [ ]  Travaux dans des locaux à risque incendie (à préciser) :      [ ]  Utilisation d'appareils pouvant produire des étincelles ou un échauffement :      [ ]  Autre :       | [ ]  Éloignement des produits inflammables[ ]  Ne pas utiliser de produits inflammables[ ]  Permis de feu obligatoire lors de travaux par points chauds (soudure, meulage, découpage…)[ ] interdiction de fumer[ ] Utilisation de protection individuelles adaptées (à préciser : gants, lunettes, tablier, blouses …)[ ]  Extincteurs à proximité[ ]  Respect des consignes incendie[ ]  Autre:       | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |       |
| [ ] **AUTRES RISQUES danger** | [ ]  Ambiances de travail (température, éclairage,….) :      [ ]  Risque de contact avec des pièces nues sous tension [ ]  Risque de brûlures[ ]  Travail en hauteur[ ]  Risque lié à un équipement sous pression[ ]  Autres :       | [ ]  Adaptation du local (éclairage, chauffage….) :      [ ]  Consignation de l’installation [ ]  Mise à l’arrêt de l’équipement pour refroidissement, port d’EPI (gants anti chaleur, …)[ ]  Utilisation de matériel conforme à la réglementation[ ]  Autre (ex.: arrêt activités/équipements, dispositif travail isolé, purge, etc.) :       | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |       |
| **Equipement(s) de protection Individuelle** | **Document(s) remis et expliqué(s)**  |
|       | [ ]  Permis de feu [ ]  Plan de la zone d’intervention[ ]  Procédure technique :      [ ]  copie des habilitation si nécessaire  :[ ]  Autre(s) document(s) :       |
| Les signataires reconnaissent avoir lu et approuvé le contenu du plan de prévention et s’engagent à le faire respecter à leurs personnels respectifs. Le responsable de l’EE s’engage à le transmettre et le faire appliquer à ses sous-traitants. S’il y a modification ou événement non prévu, les deux chefs d’entreprises s’avertissent mutuellement afin de modifier le plan de prévention. |
| **Responsable des travaux** (demandeur de l’opération) **ou Responsable de l’établissement utilisateur** (mettre le cachet) | **Responsable de l’Entreprise Extérieure** (mettre le cachet) |
| Nom et qualité :  | Nom et qualité :  |
| Date et signature | Date et signature |

**Copie** : [ ]  Chef d’établissement ou son délégataire  [ ]  Référent sur le site d’intervention

 [ ]  Personnes ressources en prévention  [ ]  Responsable de la zone / laboratoire/ services centraux