

ANNEXE 9 PLAN DE PREVENTION – INFRAS

PLAN DE PREVENTION RACCORDEMENT FTTH

Décret n° 92-158 du 20 février 1992

Travaux effectués dans une **Entreprise Utilisatrice (E.U.)**,
par une ou plusieurs **Entreprise(s) Extérieure(s) (E.E.)**.



Opération identique et répétitive effectuées sur le même site par la (ou les) même(s) entreprise(s) dans le cadre des opérations : de maintenance préventive, de contrôle de structure ou curative ne modifiant pas l'état structurel du site

Moins de 400 heures Plus de 400 heures

Travaux non dangereux (*) **Travaux dangereux (*)**

(*) au sens de l'arrêté du 19 mars 1993 fixant la liste des travaux dangereux pour lesquels il est établi par écrit un plan de prévention, il s'agit notamment :

- des travaux exposant les travailleurs à des risques de chute de hauteur de plus de trois mètres.
- des travaux exposant au contact avec des pièces nues sous tension supérieure à la TBT.
- des travaux de soudage exigeant le recours à un "permis de feu".
- des travaux de grutage - levage.

En application de l'article R237-8 du dit décret, le présent document doit être établi en concertation, après une visite d'inspection commune des lieux et avant le démarrage des travaux, entre le responsable de l'Entreprise Utilisatrice, et les responsables des entreprises Extérieures, et tous les services concernés par les travaux, objet de ce plan. Ce plan harmonise les mesures de prévention de toutes les entreprises concernées par cette opération.

NOM du SITE	
CODE	
TYPOLOGIE	Raccordement : T2R/GT/TA/CADE

1 - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Désignation de l'opération : **Raccordements abonnés**

Nature des travaux : **Travaux exposant à des risques de chutes de plain-pied, de hauteur/électrifications/électrocutions/amiante... sans que cette liste soit exhaustive.**

Validité : **Valable jusqu'à dénonciation par La SPL Nouvelle Aquitaine THD**

Toute modification des dispositions définies en matière de sécurité et de protection de la santé sur le site nécessitera une nouvelle visite d'inspection commune afin de réactualiser le plan de prévention

Effectif global prévu de l'entreprise extérieure : Plage horaire de travail : 24H/24H dans le cadre des travaux exposant à des risques de chutes de grande hauteur ou des travaux électrique

2 - VISITE D'INSPECTION COMMUNE AVANT LE DEBUT DE L'OPERATION

Lieu de l'intervention : Réseau de La SPL Nouvelle Aquitaine THD

Date de la réunion préalable : xx/xx/20xx

Entreprise Utilisatrice	Nom du Responsable	Adresse	Téléphone	Fax
La SPL Nouvelle Aquitaine THD				
Entreprises Extérieures	Nom du Responsable	Adresse	Téléphone	Fax
1				
2				
3				
4				

5				
6				
7				
8				

9				
10				
11				
12				

3 - HARMONISATION DES MESURES DE PREVENTION ENTRE LES ENTREPRISES : UTILISATRICE, EXTERIEURES, SOUS-TRAITANTES.
 Désigner les entreprises chargées des mesures de prévention : E.U. Entreprise Utilisatrice - E.Ex Entreprise Extérieure n°x - Cocher dans les cases si la mesure de prévention s'applique.

ORIGINE ET NATURE DES RISQUES		MESURES GENERALES					E.E.						
		S'applique		E.U.			E.E.						
Accès au site		OUI	NON	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
Accès, Intervention		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Fourniture de la procédure d'intervention (DIUO) - - Fourniture des plans d'accès - - Fourniture des consignes d'exploitation du site - - Fourniture d'information sur le type de véhicule nécessaire -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cheminement sur le site, Stationnement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Prévenir le gestionnaire site avant intervention (Durée, effectif, nature des travaux) - - Respecter la signalisation et balisage mis en place - - Refermer, Verrouiller les portillons et trappes d'accès derrière soi - - Utiliser l'aire de stationnement - - Utiliser des panneaux ou gyrophare si véhicule en bordure immédiate de la route - - Limiter le stationnement sous l'aplomb du pylône ou en bordure l'édifice -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agression physique		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Respecter les Créneaux horaires conseillés - - Respecter le point de stationnement recommandé - - Déplacement à plus de 2 personnes - - Accompagnement par entreprise de surveillance ou gardiennage -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travailleur Isolé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Nécessité d'un téléphone mobile ou talkie-walkie ou poste de service - - Intervention obligatoire à deux personnes -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incendie													
Soudage/découpage Meulage / point chaud		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Permis de feu - - Port d'EPI adaptés - - Extincteur adapté au risque - - Surveillance pendant et après travaux -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de produit inflammable		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Nettoyage et évacuation avant intervention - - Aération, ventilation - - Utilisation d'explosimètre - - Respecter le balisage et les Consignes -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutention – Autre													
CABLES OPTIQUES Déroutage fibre Manutention		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Formation aux gestes et postures - - Port d'EPI et accessoires adaptés à l'activité - - Privilégier les auxiliaires mécaniques de levage - - Port d'EPI -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouverture dans plancher ou dalle		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Pose de trémie identifiée - - Pose de gardes corps autour des tampons et chambres durant tout le temps de leur ouverture - - Refermer les trappes après passage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORIGINE ET NATURE DES RISQUES	S'applique		MESURES GENERALES					E.E.				
	OUI	NON	0	1	2	3	4	E.U.	1	2	3	4
Interventions en hauteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POINTS HAUTS Chute de personne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technique d'accès ou d'intervention au moyen de cordes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANUTENTION Levage – Grutage – Nacelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chute d'objet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORIGINE ET NATURE DES RISQUES		S'applique		MESURES GENERALES					E.E.			
Electrique				E.U.								
		OUI	NON	0	1	2	3	4	1	2	3	4
GENIE CIVIL Proximité de ligne aérienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Faire procéder à la coupure de l'alimentation - - Mise en place d'obstacles - - Respecter les distances minimales (d > 3m pour ligne < 50 000V) et (d > 5m pour ligne supérieure à 50 000 V) - Matérialiser la zone de danger et surveillance de son éloignement. - Interdiction d'utiliser un mètre électrique 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TETES DE RESEAU SHELTERS ARMOIRES Risque de contact électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Habilitation UTEC des intervenants au type d'activité prévue - - Coupure de l'alimentation - Consignation- - Mise hors de portée des conducteurs actifs - - Présence de ré-enclencheur sur disjoncteur général - - présence batteries - - Port d'EPI adéquats et d'outils appropriés. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GENIE CIVIL Canalisation enterrée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Localisation des câbles ou canalisation enterrés (Renseignement en Mainie ou auprès du Propriétaire)- - Balisage du parcours de la canalisation ou des câbles enterrés - 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batteries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Habilitation UTEC des intervenants au type d'activité prévue - - Consignation - - Méthodes et postures adéquates. - Prévoir rince œil - 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rayonnement Non Ionisant		OUI	NON	0	1	2	3	4	1	2	3	4
Rayonnement électromagnétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> - Respecter le balisage et les consignes de l'Exploitant - Respecter le balisage et la zone d'exclusion des opérateurs tiers - 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORIGINE ET NATURE DES RISQUES	S'applique		MESURES GENERALES				E.E.					
	OUI	NON	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
Pollution / Environnement												
Asphyxie / intoxication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légionellose/ Bruit Poussière / Amiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orage / gcl / vent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Environnement chantier / génie civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORIGINE ET NATURE DES RISQUES	S'applique		MESURES SPECIFIQUES				E.E.					
Autres	OUI	NON	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 - ORGANISATION DES SECOURS

Numéro de téléphone des secours à partir d'un **MOBILE**: 112
à partir d'un **téléphone fixe** : SAMU: 15 Pompiers : 18

5 - DOCUMENTS JOINTS

* Les clés et modalités d'accès sont fournis à l'Entreprise Extérieure sur demande au : **0811 09 44 09**

6 - DIFFUSION DU DOCUMENT

Copie à fournir : **La SPL Nouvelle Aquitaine THD**
aux **Entreprises Extérieures Intervenantes**

7 - REMARQUES

*** AUCUNE SOCIETE SOUS TRAITANTE NON DECLAREE NON REFERENCEE AU PLAN DE PREVENTION NE SERA PRESENTE SUR LE SITE DURANT LES TRAVAUX.**

* Co-activité gérée par l'entreprise Utilisatrice – Aviser **AXIONE** concessionnaire de **La SPL Nouvelle Aquitaine THD** si une entreprise est déjà présente sur le site, ne pas intervenir en co-activité.

* Les signataires s'engagent à respecter et faire respecter les dispositions de ce plan de prévention, ils doivent :

- Faire connaître, à l'ensemble des salariés intervenants les dangers spécifiques à ce site, les mesures de prévention définies,
- Fournir tous les matériels de protection propres à l'activité,
- **Inform**er **AXIONE** concessionnaire de La SPL Nouvelle Aquitaine THD de toutes modifications concernant le déroulement des opérations sur le chantier, de tout incident pouvant nuire au bon déroulement des opérations, de tout accident, de toute non-conformité sur le site pouvant mettre en péril la sécurité des personnes.

* Face à un danger grave identifié ou imminent susceptible de mettre en péril sa vie ou celle d'autrui, tout salarié pourra exercer son droit d'alerte ou son droit de retrait conformément à la loi du 23 décembre 1982.

Ce document est à conserver sur le chantier par les entreprises extérieures lors des travaux.

8 - SIGNATURE DES PARTICIPANTS A LA REUNION PREALABLE DU xx/xx/xx

VIC - Rédacteur NOM	FONCTION	TELEPHONE	FAX	SIGNATURE

Entreprise Utilisatrice NOM DU SIGNATAIRE	FONCTION	TELEPHONE	FAX	SIGNATURE

Entreprises Extérieures NOM DU SIGNATAIRE	FONCTION	TELEPHONE	FAX	SIGNATURE
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				