



# Plan de sécurité et de protection de la santé

(selon l'Ordonnance sur les travaux de construction 2022, art. 4)

|                          |   |                     |                 |
|--------------------------|---|---------------------|-----------------|
| Client<br>Objet          | Nom : .....<br>Adresse : .....  | Entreprise          |                 |
| Direction<br>des travaux | ..... Tél. ....<br>.....  | Chef de<br>chantier | ..... Tél. .... |
| Période                  | <input type="checkbox"/> En cours<br><input type="checkbox"/> Du ..... au ..... | Date                |                 |

## Identification des risques dans le domaine du carrelage, de la poêlerie-fumisterie et de la construction de conduits de fumée

(Sélection de listes de contrôle du manuel de sécurité SB55)

NA = non applicable

| Pos. | Description   |  | Remarque(s) |
|------|---|--|-------------|
| 1    | Y a-t-il des accès sécurisés à tous les postes de travail? <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accès au chantier min. 1 m de largeur.</li> <li>• Autres accès min. 60 cm de largeur.</li> <li>• Accès maintenus libres.</li> <li>• Passerelles avec protections latérales de chaque côté (garde-corps / filière intermédiaire et plinthe) au-dessus des surfaces non assurées contre les percées.</li> <li>• Antidérapant lors de montées de &gt; 20%.</li> <li>• Main courante pour les escaliers de &gt; 5 marches.</li> <li>• Protection latérale en cas de hauteur de chute de &gt; 2 m.</li> <li>• Garde-corps en cas de hauteur de chute de &gt; 50 cm à 2 m, zones avec talus / eau.</li> </ul> | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |
| 2    | Les postes de travail sur les chantiers (p. ex. paliers d'escaliers) sont-ils correctement sécurisés afin d'éviter toute chute?   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 3    | Toutes les ouvertures dans les sols et parois sont-elles toujours recouvertes ou sécurisées?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 4    | Les cages d'ascenseurs sont-elles sécurisées, les escaliers munis de garde-corps sûrs?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 5    | Les escaliers menant aux lieux de travail sont-ils stables? Les voies de communication supérieures à > 2 m au-dessus du sol sont-elles sécurisées au moyen d'un garde-corps, d'une filière intermédiaire, d'une plinthe?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 6    | Les échafaudages (doubles, roulants, pour façades) sont-ils résistants, munis de protections latérales à 3 pièces lorsque la hauteur dépasse 2 m (garde-corps, filière intermédiaire, plinthe)?   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 7    | Les EPI mentionnés ci-dessous sont-ils disponibles et portés en cas de danger correspondant? <ul style="list-style-type: none"> <li>• Protection auditive (bruit).</li> <li>• Protection des yeux et du visage (effilage, ponçage, meulage, etc.).</li> <li>• Protection respiratoire (ponçage, coupe, poussières, etc.).</li> <li>• Gants de protection.</li> <li>• Chaussures de sécurité.</li> <li>• Protège-genoux.</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 8    | Dispose-t-on dans l'entreprise des fiches de données de sécurité pour toutes les substances et matières nuisant à la santé?   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |

# Plan de sécurité et de protection de la santé

(selon l'Ordonnance sur les travaux de construction 2022, art. 4)

|                          |   |                     |                 |
|--------------------------|---|---------------------|-----------------|
| Client<br>Objet          | Nom : .....<br>Adresse : .....  | Entreprise          |                 |
| Direction<br>des travaux | ..... Tél. ....<br>.....  | Chef de<br>chantier | ..... Tél. .... |
| Période                  | <input type="checkbox"/> En cours<br><input type="checkbox"/> Du ..... au ..... | Date                |                 |

| Pos. | Description  |  | Remarque(s) |
|------|--|--|-------------|
| 9    | Le personnel est-il informé sur les dangers lors de la manipulation de ces substances et matières?   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 10   | Utilise-t-on les EPI nécessaires selon la fiche de données de sécurité (gants de protection, lunettes de protection, masques de protection respiratoire) lors de la manipulation de ces substances et matières dangereuses?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 11   | Les substances dangereuses sont-elles entreposées conformément aux règles dans l'entreprise (selon FDS) et sur le chantier, et protégées contre tout accès non autorisé?   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 11b  | Réalisation de prélèvements d'amiante, année de construction avant 1990?<br>Nous nous protégeons contre la poussière d'amiante.<br>Filtre de protection respiratoire: Type P3. Travaux d'assainissement uniquement avec une formation appropriée et éventuellement une approbation. SUVA 84063 (amiante SB55, 84072 (serpentinite), 84047 (enveloppe du bâtiment en amiante), 84053 (services du bâtiment en amiante). | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 12   | Les ressources d'urgence sont-elles disponibles (liste avec numéro d'urgence, trousse de premiers secours avec un contenu propre et complet) et leur emplacement est-il accessible et clairement indiqué?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |
| 13   | Y a-t-il des toilettes sur le site avec de l'eau pour se laver les mains, séparées pour les femmes et les hommes, en bon état de propreté?   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 14   | Le chantier a-t-il une protection FI?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |
| 15   | Seuls des équipements de travail sûrs et intacts sont-ils utilisés?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |
| 16   | Les outils à main électriques sont-ils isolés spécialement (classe de protection II, marquage <input type="checkbox"/> 2 pôles, prise soudée)?   | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> en partie<br><input type="checkbox"/> non |             |
| 17   | Les pièces sous tension sont-elles recouvertes (bornes de câbles de raccordement de machines, protections, boîtier de prises, interrupteurs, etc.)?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |
| 18   | Tous les câbles / prises / protections sont-ils intacts, c.-à-d. non endommagés et pas «réparés» au moyen d'une bande isolante?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |
| 19   | S'est-on assuré que des tiers (personnel d'autres entreprises, passant-es) ne soient pas mis en danger par nos activités?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |
| 20   | S'est-on assuré que notre personnel ne soit pas mis en danger par les activités d'autres entreprises?  | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non                                       |             |

**Plan de sécurité et de protection de la santé**  
(selon l'Ordonnance sur les travaux de construction 2022, art. 4)

|                          |   |                     |                 |
|--------------------------|---|---------------------|-----------------|
| Client<br>Objet          | Nom : .....<br>Adresse : .....  | Entreprise          |                 |
| Direction<br>des travaux | ..... Tél. ....<br>.....  | Chef de<br>chantier | ..... Tél. .... |
| Période                  | <input type="checkbox"/> En cours<br><input type="checkbox"/> Du ..... au ..... | Date                |                 |

**Mesures spécifiques à l'objet (en plus des mesures du plan de sécurité de l'entreprise)**

| Mesures | Contrôle de la mise en œuvre<br>des mesures |
|---------|---|
|         |   |
|         |   |
|         |   |
|         |   |
|         |   |
|         |   |

**Liste du personnel et preuve d'instruction spécifique à l'objet**

Date: .....

| <i>Personnel</i>      |                      |                           |                          |                             |                     | <i>Instruction spécifique</i> | <i>Visa<br/>collaborateurs</i> |
|-----------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------------------|
|                       | <i>EPI antichute</i> | <i>Nacelle élévatrice</i> | <i>Chariot élévateur</i> | <i>Arrimage des charges</i> | <i>Transpalette</i> |                               |                                |
| Direction de l'objet  |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
| Collaborateurs·trices |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |
|                       |                      |                           |                          |                             |                     |                               |                                |