**Entreprise**  Intégration duLogo, adresse de l’entreprise, contact email & téléphone



**Plan Particulier de Sécurité**

**et de Protection de la Santé**

**Chantier** Nom du chantier, adresse du chantier

**Période d'exécution:**

**Lot :**

**Maître de l’ouvrage** : Nom, adresse, téléphone, fax

**Maître d’oeuvre:**Nom, adresse, téléphone, fax

**Coordonnateur S.P.S.** :Nom, adresse, téléphone, fax

| **Indice** | **Date** | **Nature de la modification** | **Rédacteur** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**I - RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

**1.1 - L'entreprise :**

**Nom ou Raison Sociale :**

**Adresse :**

**Téléphone : Télécopie :**

**Qualité :**

**1.2 - Le chantier :**

**Adresse du chantier :**

**Téléphone : Télécopie :**

**Sous-traitance :**

**1.3 - Le planning et l’organisation horaire :**

Période prévisible d’exécution des travaux :

* **Durée prévisible des travaux :**
* **Début des travaux :**
* **Fin des travaux :**

Effectif prévisible du chantier :

* **Effectif moyen :**

* **Effectif de pointe :**

Horaires de travail du chantier :

| **JOUR** | **MATIN** | **APRÈS-MIDI** |
| --- | --- | --- |
| Lundi |  |  |
| Mardi |  |  |
| Mercredi |  |  |
| Jeudi |  |  |
| Vendredi |  |  |
| Samedi |  |  |

**II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ORGANISATION DU CHANTIER**

**2.1. - Hygiène et conditions de travail du personnel de chantier :**

* **Parking véhicules du personnel :**
* **Vestiaires :**
* **Sanitaires :**
* **Réfectoire :**

**2.2 - Surveillance médicale spéciale :**

Indiquer si vos travaux font l’objet d’une surveillance médicale spéciale…

**III - MESURES DE SÉCURITÉ APPLICABLES AUX INTERVENTIONS DE L’ENTREPRISE SUR LE CHANTIER**

**3.1. - Moyens matériels utilisés par l’entreprise :**

 **- Électricité** :

 **- Éclairage de chantier :**

 **- Eau :**

 **- Téléphone :**

**3.2. - Installation générale de chantier**

Joignez le plan d’installation du chantier où est indiqué notamment :

1) l’implantation des ouvrages avec leur emprise et leur hauteur

2) l’environnement proche du chantier

3) les accès avec les sens de circulation

4) les grues (voies, plots, interférences...)

5) le cantonnement

6) les réseaux chantiers

7) les circulations sur chantier (engins, piétons)

8) les limites d’emprises, clôtures et portails

9) les stockages

**3.3. - Analyse et prévention des risques propres à l’entreprise**

**FICHE DE TÂCHE** **N°**

| **NOM DE LA TÂCHE** | **OUTILS & MOYENS** | **RISQUES POSSIBLES** | **MESURES POSSIBLES** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IV - MESURES DE SÉCURITÉ ET DE SECOURS**

**4.1** **Consignes générales de sécurité :**

· Accès du chantier strictement interdit à toute personne étrangère au chantier

· Port du casque et des chaussures de sécurité, obligatoire

· Respect des dispositifs de sécurité en place

· Suivre les règles de circulation des personnes et engins sur les lieux de travail

· Assurer l’ordre et la propreté de son poste de travail

· Interdiction aux personnes non habilitées d’accéder aux armoires électriques ou de conduire des engins ou de manipuler des produits dangereux

· Stocker les produits toxiques ou inflammables dans un lieux spécialement destiné.

**4.2 Consignes particulières au chantier :**

Cette partie est à remplir en fonction du PGC des renseignements fournis par le Coordonnateur SPS.

**4.3 - Dispositions en matière de secours et d’évacuation des personnels de chantier** **en cas d’accident :**

Énumérez les consignes à observer pour assurer les premiers secours aux victimes d’accidents:

 Le chef de chantier supprime la cause de danger pour éviter un autre accident

 Il prévient les secours.

 Le ou les secouristes présents sur le site donnent les premiers soins.

 Un secouriste reste avec la victime

Indiquez les personnes formées au secourisme et prévues dans vos effectifs sur ce chantier. Indiquez comment il est possible de les reconnaître ( autocollant SST collé sur le casque par exemple…).

Indiquez l’endroit où se trouvera la trousse à pharmacie de l’équipe. Énumérez son contenu type.

Indiquez les numéros d’appel en cas d’urgence en remplissant la fiche en cas d’accident jointe en annexe