

3.2 Surveillance médicale

	oui	non
Service de santé compétent:		
- service de santé national	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- service de santé interentreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- sur le chantier:	<hr/>	
- dans l'entreprise visitée:	<hr/>	
- visites médicales:		
	oui	non
·à l'embauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·périodiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·après une absence prolongée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- maladies professionnelles:	<hr/>	
procédure de déclaration pour dito:	<hr/>	

3.3 Formation des travailleurs

	oui	non
·Chef chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·Grutiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·Conducteurs d'engins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
·Travailleurs effectuant des travaux à risques particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contrôle approfondi du chantier

4. Installations fixes de l'entreprise sur le chantier

5.1 Distribution d'énergie:

	Appréciation des mesures prises		
	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- installations électriques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gaz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- air comprimé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2. Ordre et propreté?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

4.3 Détection et lutte contre l'incendie:

- moyens de lutte contre l'incendie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* extincteurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* dévidoirs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* hydrants, tuyaux, lances?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* matériels spéciaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- organisation:			
* voies et issues de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* moyens d'alerte et d'alarme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* plan d'intervention?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* stockage des produits inflammables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* équipes d'intervention?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* signalisation des voies d'accès?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* signalisation des voies d'évacuation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* éclairage de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.4 Protection contre les nuisances:

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- aération?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- pollution de l'air, bruit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- température?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- éclairage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 Voies de circulation, zones de danger:

- portes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- portails?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- quais et rampes de chargement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- escaliers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- échelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.6 Locaux de travail, de repos et équipements de soins:

- bureaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vestiaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- réfectoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations sanitaires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- locaux de repos et/ou d'hébergement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations de premiers soins?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Postes de travail sur le chantier à l'extérieur des installations fixes

5.1. Circulation sur le chantier

Voies de circulation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégagement (stockage de matériel, matériaux, déchets):			
- des accès?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des plates-formes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- des passages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Élévateurs de personnes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elévateurs de matériaux et de matériel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport de personnes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport de matériaux et de matériel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signalisation des risques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.2 Protection contre les intempéries</u>			
Abris?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voies de circulation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vêtements de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.3 Accès aux postes de travail</u>			
Escaliers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échafaudages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dégagement des accès, des plates-formes et des passages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Circulation et transport des travailleurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.4. Protection contre les risques d'incendie et lutte contre le feu sur le chantier</u>			
<u>5.4.1 Moyens de lutte contre l'incendie:</u>			
- extincteurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- dévidoirs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- hydrants, tuyaux, lances?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation des mesures prises

bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
--	-------------------	------------

- matériels spéciaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5.4.2 Organisation:

- voies et issues de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- moyens d'alerte et d'alarme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- plan d'intervention?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- stockage des produits inflammables?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- équipes d'intervention?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- signalisation des voies d'accès et des voies d'évacuation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- éclairage de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5.5. Stabilité et solidité des postes de travail situés en hauteur ou en profondeur

5.5.1 Accès:

- escaliers?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- échelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5.5.2 Charges:

- stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5.5.3 Échafaudage:

-préfabriqué +

- assemblé +

- volant +

- charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- inspections et entretien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- équipement de l'échafaudage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Appréciation

des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>5.5.4 Appareils de levage:</i>			
- charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vérifications:			
* rapport de contrôle ou de réception par un organisme de contrôle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* de la structure?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* des accessoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>5.5.5 Blindages:</i>			
- accès à la fouille?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- évacuation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- maintien de la pression des charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stabilisation de la structure?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fixation des accessoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>5.5.6 Coffrages:</i>			
maintien de la pression des charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5.7 Charpentes métalliques ou en bois:

**Appréciation
des mesures prises**

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- maintien des charges à supporter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stabilisation et fixation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vérifications?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5.7 Identification et signalisation des postes de travail situés en hauteur ou profondeur:

- personnes autorisées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- interdiction d'accès?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- entretiens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- documents concernant les mesures:

* de sécurité?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* de santé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

documents concernant:

* l'utilisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* l'entretien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* la maintenance?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.6. Mesures de prévention des risques d'ensevelissement, d'enlèvement et de chutes de hauteur

Travaux de démolition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de démantèlement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de montage ou de démontage d'éléments préfabriqués lourds?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de terrassement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de fouilles en tranchées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux d'excavation (reprises en sous-oeuvre)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terrassements souterrains et travaux de tunnel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.7. Sécurité des installations de distribution d'énergie sur le chantier

En général:

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
- installations électriques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gaz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- air comprimé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Au sein de l'entreprise visitée:

- installations électriques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gaz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- air comprimé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eau?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- autres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.8. Sécurité des véhicules de transport et des engins de terrassement et de manutention de matériaux

Pelles mécaniques (Bagger)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boueurs (Bull Dozer)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décapeuses (Scraper)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engins mobiles:			
- d'enrobage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'épandage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de finissage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bétonnières motorisées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engins de compactage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.9. Installations, machines et outillages à main

Dispositifs de protection:

- des alimentations en énergie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- des moteurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de l'équipement de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- du poste de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pour:

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
* l'outillage à main?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* l'outillage électrique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* l'outillage pneumatique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les machines à bois?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les installations de ferrailage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les appareils de scellement à cartouches explosives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* les équipements pour travaux de bétonnage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- les transporteurs:			
* de personnes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* de charges?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- les silos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.10. Mesures de prévention des risques pour la sécurité et la santé</u>			
Substances et préparations chimiques ou biologiques dangereuses:			
- étiquetage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- transport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- stockage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- utilisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fiches de sécurité?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- fontaine oculaire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- douche d'urgence?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux d'assainissement:			
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- élimination des produits et des déchets dangereux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- plan d'assainissement disponible	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
- plan d'assainissement visé par l'ITM	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	

Appréciation des mesures prises

bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
--	-------------------	------------

Travaux de soudage et de coupage:

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.11. Mesures de contrôle et de surveillance des zones où se déroulent des travaux avec radiations (ionisantes, laser, etc.)

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - interdiction d'accès, balisage et signalisation du risque? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle des dosimètres? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - stockage des sources? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Véhicule de transport des sources:

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - fiches de consignes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - dossier du véhicule? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carte médicale de l'utilisateur? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.12. Prévention des risques lors de travaux à proximité de lignes électriques à haute tension

Autorisation Cegedel, Sotel oui non

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - interdiction d'accès, balisage et signalisation du risque? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - résistance mécanique des protections? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protection en cas d'intempérie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.13. Prévention des risques lors de travaux exposant à un risque de noyade

5.13.1 Travaux au-dessous de l'eau:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - mesures générales de protection? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - procédures de sauvetage et d'urgence? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - moyens de sauvetage? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - embarcations? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Appréciation des mesures prises

bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
--	-------------------	------------

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.13.2 Travaux en plongée appareillée:

contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - formation des plongeurs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle de l'aptitude médicale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - carnet de plongeur? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - carte signalétique? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - proximité d'un centre hyperbare de traitement? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - caisson médical sur le site? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installations en surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installation de production d'air? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle de l'air fourni? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - équipements de secours? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - composition des équipes: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * en surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| * sous eau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - communication avec la surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections collectives? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - protections individuelles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.14. Prévention des risques lors de travaux en caisson d'air comprimé

Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - formation des travailleurs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - contrôle de l'aptitude médicale? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installations en surface? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - installation de production d'air comprimé? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| équipements de secours? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Appréciation
des mesures prises**

bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
--	-------------------	------------

accès aux postes de travail:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* galerie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* sas du caisson?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* chambre de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- composition des équipes:			
* en surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* dans le caisson?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- communication avec la surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôle de l'atmosphère?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ventilation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.15. Prévention des risques lors de travaux comportant l'usage d'explosifs

Contrôle par des personnes autorisées et des personnes compétentes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- mesures générales de prévention:			
* transport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* stockage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* utilisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- plan de travail et responsabilités des personnes impliquées?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- balisage et signalisation des zones dangereuses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- signalisation sonore des mises à feu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- mesures prises pour la protection des travailleurs des autres entreprises?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- nom des boute-feux:	_____		
- carte d'agrément présentée	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
- boute-feux (Sprengmeister) agréé	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	

5.16. Travaux dans des espaces confinés (égouts, vides sanitaires...)

Contrôle par des personnes autorisées et compétentes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- composition des équipes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation des mesures prises

	bon (10) moyen (5) insuffisant (0)	urgence (0-10)	sans objet
* en surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* dans l'espace confiné?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- formation des travailleurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôle de l'aptitude médicale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- mesures de prévention pour la sécurité et la santé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- consignes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- installations en surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- équipements de secours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- accès aux postes de travail?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- communication avec la surface?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contrôle de l'atmosphère de l'espace confiné?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ventilation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5.17. Travaux d'enlèvement d'amiante</u>			
Évaluation des risques pour la santé:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de travail définissant les mesures de prévention:			
- protections collectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- protections individuelles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de travail visé par l'ITM?		Date: _____	
Registre des travaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masques respiratoires?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vêtements de protection?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>