**PPSPS**

Plan Particulier de Sécurité et de Protection de la Santé



**{{ logo }}**

**NOM DE L’ENTREPRISE ({{ frm1name1 }})**

**ADRESSE ({{ frm1address1 }})**

**PPSPS**

PLAN PARTICULIER DE SÉCURITÉ ET DE PROTECTION DE LA SANTÉ

1. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

* **CHANTIER :**

Nom du chantier : **{{ frm1name2 }}**

Adresse : **{{ frm1address2 }} – {{ frm1city }}**

* **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE :**

Nom : **{{ frm1name1 }}**

Tél : **{{ frm1phone }}**

Adresse : **{{ frm1address1 }}**

Qualifications : **{{ frm1qul }}**

Responsable de la société : **{{ frm1res }}**

* **VERSION :**

Date du PPSPS modifié : **{{ frm3date1 }}**

Nom : **{{ frm3name }}**

Tél : **{{ frm3tel }}**

* **LOTS :**

**{{ frm2PDFs }}**

* **TRAVAUX :**

Nature des travaux : **{{ frm4cb1 }}**

Existence du plan général de coordination : **{{ frm4ch1 }}**

Démarrage des travaux : **{{ frm4date1 }}**

Fin des travaux : **{{ frm4date2 }}**

Effectif prévisionnel : min de **{{ frm4min }}** et un max de **{{ frm4max }}**

Nombre de travailleurs secouristes sur chantier : **{{ frm5num }}**

Du lundi au jeudi : de **{{ frm5time1\_1 }}** au **{{ frm5time1\_2 }}**

Le vendredi : de **{{ frm5time2\_1 }}** au **{{ frm5time2\_2 }}**

Approvisionnement : **{{ frm5supply }}**

* **TRAVAUX SOUS-TRAITÉS :**

{{ frm7comps }}

* **DÉSIGNATION DES PARTICIPANTS :**

**MAITRE D'OUVRAGE :**

Nom : **{{ frm8name1 }}**

Adresse : **{{ frm8address1 }}**

Téléphone : **{{ frm8tel1 }}**

**MAITRISE D'ŒUVRE :**

Nom : **{{ frm8name2 }}**

Adresse : **{{ frm8address2 }}**

Téléphone : **{{ frm8tel2 }}**

**COORDINATEUR SPS :**

Nom : **{{ frm8name3 }}**

Adresse : **{{ frm8address3 }}**

Téléphone : **{{ frm8tel3 }}**

**Existe-t-il un plan général de coordination : {{ frm8ch1 }}**

* **IDENTIFICATION DES ORGANISMES DE PREVENTION :**

OPPBTP : **{{ frm9\_1 }}**

Inspection du travail : **{{ frm9\_2 }}**

CRAM : **{{ frm9\_3 }}**

Médecine du travail : **{{ frm9\_4 }}**

2 - ORGANISATION PROPRE AU CHANTIER

* **EMPLACEMENT DES INSTALLATIONS DE CHANTIER : SUR PLACE**

Le client ou l'entreprise générale met à disposition les installations de chantier : **{{ frm10txt1 }}**

* **{{ frm2des }}**
* **CONDITIONS DE CIRCULATION ET DE STATIONNEMENT SUR LE CHANTIER**

Parking  : **{{ frm10park }}**

Plan de circulation : **{{ frm10plan }}**

Organisation des livraisons : **{{ frm10txt2 }}**

Horaires de livraison : **{{ frm10h1 }} - {{ frm10h2 }}**

Le chef de chantier sera informé des dates et horaires de livraison. Lors de la réception des livraisons, un salarié guidera le chauffeur : livraison au pied du bâtiment accès sous-sol

* **MODALITES D'ACCUEIL DU PERSONNEL SUR LE CHANTIER**

Le personnel de l'entreprise, y compris les salariés intérimaires, devront revecoir, le jour de leur arrivée sur le chantier, une formation pratique appropriée en matière de sécurité.

Cette formation sera assurée par le responsable de chantier et les chefs d'équipe et devra porter sur :

1. Des chemins d'accès au site et aux différents locaux

2. De la situation des différentes installations sanitaires communes du chantier (lavabos, WC…)

3. Des règles de circulation et de stationnement internes à l'entreprise utilisatrice

4. La sécurité pendant l'exécution du travail

5. Les dispositions à prendre en cas d'incident, d'accident et d'incendie

6. La situation et le contenu de la boîte de premiers secours

7. De l'existence du plan général de coordination en matière de sécurité et de protection de la santé

8. Des mesures inscrites au plan particulier de sécurité et de protection de la santé

9. Respecter les gestes barrière conformément aux recommandations du ministère du travail contre le COVID-19

La liste des salariés employés sur le chantier sera complétée et actualisée par le responsable de chantier. Chaque salarié émargera la liste à l'issue de la formation.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **POSTE** | **SIGNATURE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **DISPOSITIONS PRISES POUR PREVENIR LES RISQUES LIES A L'EXEUTION DES TRAVAUX**

**Mesures spécifiques de prévention des risques inhérents au chantier :**

**Equipements de protection individuelle (EPI)**

**NON CARTE PRO BTP : q Oui q Non**

**Pendant la durée des travaux :**

* le port du casque est obligatoire ;
* le port des chaussures de sécurité est obligatoire ;
* le port des protections auditives selon les travaux exécutés ;
* des lunettes sont remises au personnel pour toute tâche exposant à des éclats ou poussières ;
* des masques appropriés seront remis au personnel suivant les tâches à effectuer.

**L'entreprise fournit également aux salariés les équipements de protection individuelle**

**suivants :**

* Gants.
* Vêtements de travail et de protection
* Harnais
* Gants adaptés
* Masque
* Lunette
* Oreillette
* Combinaison de travail

**Ces équipements sont révisés et renouvelés périodiquement.**

**Equipements divers :**

Les véhicules sont équipés d'une trousse de premiers secours ainsi que le bureau de chantier.

Chaque responsable de chantier est en possession d'un téléphone portable entreprise.

## ORGANISATIONS DE SECOURS

**2.1 PREMIERS SOINS EN CAS D'ACCIDENT** :

- Nos compagnons bénéficieront de l’organisation mise en place sur le chantier e - Les véhicules de la société sont équipés de trousse pharmacie

- En cas d'accident ne pas hésiter à prévenir le SAMU

**2****N° DE TELEPHONE A SAVOIR**

**EN CAS D’ACCIDENT :**

Rester calme

Prévenir le responsable du chantier

Contacter les services d’urgences.

**PRECISER** :

**Le lieu, la nature de l’accident, nombre et position des victimes, fixer un point de rendez-vous et ne jamais raccrocher le premier.**

1. Avertir le chef de chantier et les secouristes,

2. Appeler les pompiers ==> a partir d’un portable : 112

3. Annoncer Préciser l’endroit exact du sinistre

4. Demander le médecin régulateur,

5. Indiquer le numero de telephone du chantier,

6. Préciser :

a. . Nature de l'accident : chute, asphyxie, feu, ...

b. . Nombre de blesses,

c. . Nature des blessures,

d. . Etat apparent blesses,

7. Fixer un point de rendez-vous ou un responsable du chantier attendra les secours pour les

guider sans perte de temps,

. Faire répéter le message avant de raccrocher,

9. Faire accompagner le blesse par toute personne capable de fournir des renseignements utiles sur

l’accident.

NOTA

**NE JAMAIS TRANSPORTER UN BLESSE A BORD D’UNE VOITURE PARTICULIERE**.

Les entreprises devront communiquer au coordonnateur dans les 48 heures qui suivent tout accident

du travail, le compte rendu des circonstances de l’accident.