


## PLAN DE PREVENTION EN MATIERE D'HYGIENE, SANTE, SECURITE, ENVIRONNEMENT ET SOCIAL (PPHSSES)

PROJET / ACTIVITE :

SITE :

REFERENCE :

Révision 2025

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
|  | <b>PLAN DE PREVENTION EN MATIERE<br/>D’HYGIENE, SANTE, SECURITE,<br/>ENVIRONNEMENT ET SOCIAL</b> | Réf : SGI-PPHSES-TOA-601 |
|   |  | Version : 2.0            |
|   |  | Date : 19/08/2025        |

## 1 INTRODUCTION

Ce plan de prévention a pour but de fixer, avant le début des travaux, un accord sur les mesures de prévention adaptées aux risques identifiés pour la santé, la sécurité et l’environnement dans toutes les phases d’activités

## 2 ENGAGEMENT DU PRESTATAIRE

Nous soussignés Société ....., inscrite au registre du commerce sous le numéro ..... dont le siège social est situé ..., représentée par Mr/Mme/Mlle ....., agissant en sa qualité de ..., dûment habilitée pour la signature du présent PPHSES ;


Pour le site de télécommunication objet de ce PPHSES dont les détails sont ci-après :

|  |
|--|
| Localité   |
| Fokontany  |
| Commune  |
| District   |
| Région   |
| Coordonnées géographiques                          |
| Situation (en ville, rurale, sur montagne, autres) |

Nous nous engageons à :

- ❖ La mise en œuvre efficace des mesures de prévention et de protection en matière de HSES préalablement identifiées dans le présent plan et ce, au regard des risques liés à la construction,
- ❖ Déployer nos actions pour s’aligner aux différentes dispositions réglementaires et légales nationales ainsi que les exigences selon les normes de performances de IFC
- ❖ Prendre en compte les bonnes pratiques internationales des industries lorsqu’elles sont applicables à nos activités,
- ❖ Transmettre à nos sous-traitants respectifs les exigences de ce PPHSES pour leur considération,
- ❖ Respecter des éventuelles clauses spécifiées dans les Autorisations de nettoyage délivrées par l’Administration forestière et les Cahiers de Charges Environnementales si les sites feront objet de procédure environnementale en fonction de la sensibilité de la zone d’intervention,
- ❖ Fournir à TOA les informations HSES requises pendant la période de construction et jusqu’à la phase finale de repli de chantier, selon les informations demandées dans les tableaux qui suivent,
- ❖ Envoyer à TOA le présent PPHSES dûment validé avec les documents servant d’évidences des actions/activités en matière de HSES.

Fait à Antananarivo, ce .....**10 Juillet 2025**....

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
|  | <b>PLAN DE PREVENTION EN MATIERE<br/>D'HYGIENE, SANTE, SECURITE,<br/>ENVIRONNEMENT ET SOCIAL</b> | Réf : SGI-PPHSSES-TOA-601 |
|   |  | Version : 2.0             |
|   |  | Date : 19/08/2025         |

| Pour TOA<br>(Donneur<br>d'ordre) | Pour le Prestataire                |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Nom et Prénom :                  | Nom de la Société<br>Nom et Prénom |
| Fonction :                       | Fonction<br>Signature              |
| Signature :                      |                                    |

### 3 NOTE IMPORTANTE :


L'Aménageur / prestataire est tenu de renseigner les informations demandées dans les tableaux qui suivent. Chaque réalisation d'activité/action doit être accompagnée d'évidence tel que précisé dans les items des livrables destinés pour TOA.

A cet effet, l'Aménageur indiquera sur la dernière colonne à droite du tableau, la référence du livrable en question, d'annexer la totalité des documents à la fin du PPHSSES avec leurs descriptifs respectifs.

### 4 RISQUES DUS AUX ACTIVITES ET INSTALLATIONS ET DE L'ENTREPRISE PRESTATAIRE

#### A. Identification les risques générés par les activités.

| Catégorie de risques              | Oui                      | Types de Risque  | Oui                      |
|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Risques liés à l'environnement    | <input type="checkbox"/> | Pollutions (déversement)                                     | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Incendie   | <input type="checkbox"/> |
| Risque Social                     | <input type="checkbox"/> | Contestation riveraine                                       | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Sureté   | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Autre(s) à préciser :  | <input type="checkbox"/> |
| Risque lié à la santé et sécurité | <input type="checkbox"/> | Accident lié à la sécurité routière                          | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque chimique  | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque en hauteur  | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque d'ensevelissement et /ou effondrement                 | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque de noyade   | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risques liés aux installations électrique                    | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque lié à la manipulation des outils à la main            | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque lié à la manipulation des outillages électroportatifs | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Accident lié à manutention mécanique                         | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Accident lié à manutention manuelle                          | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque lié au travail à chaud                                | <input type="checkbox"/> |
|                                   |                          | Risque lié au travail isolé                                  | <input type="checkbox"/> |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
|  | <b>PLAN DE PREVENTION EN MATIERE<br/>D'HYGIENE, SANTE, SECURITE,<br/>ENVIRONNEMENT ET SOCIAL</b> | Réf : SGI-PPHSSES-TOA-601 |
|   |  | Version : 2.0             |
|   |  | Date : 19/08/2025         |

|  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
|  |                          | Risque lié aux coactivités   | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Risque lié à l'ambiance thermique  | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Risque lié au bruit  | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Risques psychosociaux  | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Risque face aux maladies infectieuses                                      | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Risque du paludisme  | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Autre(s) à préciser :  | <input type="checkbox"/> |
| Risque lié aux installation/infrastructure existants | <input type="checkbox"/> | Risques liés à l'accès sur site  | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Risques liés à l'état des infrastructures existants (Greenfield, Rooftop ) | <input type="checkbox"/> |
|  |                          | Autre(s) à préciser pour le site Rooftop                                   | <input type="checkbox"/> |


Détailler, pour chaque risque identifié, sa nature et sa localisation ainsi que les mesures de prévention prises. Et Indiquer le responsable de la mise en œuvre (TOA / Prestataire)

a) **Tableau n°1 :**

| Détail du risque identifié | Nature et localisation | Mesures de protection à prendre | Mises en œuvre par |             |
|----------------------------|------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------|
|                            |                        |                                 | TOA                | Prestataire |
|                            |                        |                                 |                    |             |
|                            |                        |                                 |                    |             |

b) **Tableau n°2 :**

| Détail du risque identifié | Nature et localisation                | Mesures de protection à prendre   | Mises en œuvre par le prestataire |
|----------------------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| Sécurité routière          | Risques liés au déplacement vers site | Gestion de temps de pause   | <input type="checkbox"/>          |
|                            |                                       | Formation du chauffeur en conduite défensive  | <input type="checkbox"/>          |
|                            |                                       | Chauffeur apte médicalement   | <input type="checkbox"/>          |
|                            |                                       | Plan du trajet  | <input type="checkbox"/>          |
|                            |                                       | Géolocalisation des flottes   | <input type="checkbox"/>          |
|                            |                                       | Check-list avant départ des véhicules   | <input type="checkbox"/>          |
|                            |                                       | Respect des règlements et exigences de TOA, liées à l'utilisation d véhicule de service (Chargement matériels, transport personne autorisé, validation conduite de nuit,....) | <input type="checkbox"/>          |
|                            |                                       | Maintenance périodique des véhicules  | <input type="checkbox"/>          |

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
|  | <b>PLAN DE PREVENTION EN MATIERE<br/>D'HYGIENE, SANTE, SECURITE,<br/>ENVIRONNEMENT ET SOCIAL</b> | Réf : SGI-PPHSES-TOA-601 |
|   |  | Version : 2.0            |
|   |  | Date : 19/08/2025        |

Veiller fournir des évidences en annexe pour chaque ligne cochée

## B. Installations et équipements à l'usage des salariés des entreprises contractantes

### I. Liste des installations et matériels utilisés

| Descriptions des installations | Oui                      | Conditions d'utilisation |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lieu de stockage des produits  | <input type="checkbox"/> |                          |
| Autres installations           | <input type="checkbox"/> |                          |

### II. Liste des matériels, équipements et outillages

| Description du matériel/équipement/Outillage | Oui                      | Conditions d'utilisation | Date de vérification | Vérifié par |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
| Equipeement de premier secours               | <input type="checkbox"/> |                          |                      |             |
| Kit de sauvetage                             | <input type="checkbox"/> |                          |                      |             |
| Kit absorbant anti-pollution                 | <input type="checkbox"/> |                          |                      |             |

Compléter ce tableau avec des check-list en annexe

## 5 DOCUMENTS HSES A FOURNIR PAR LE PRESTATAIRE POUR TOA :

| N° | Action  | Oui                      | Document/Livrable à fournir par l'Aménageur pour TOA   | Oui                      |
|----|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. | <b>COMMUNICATION :<br/>Information et sensibilisation<br/>pour les employés :</b> | <input type="checkbox"/> | PV du toolbox sur la communication des consignes sécuritaire basé sur le MDOP et ADR   | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <b>Qualification/habilitation/</b>  | <input type="checkbox"/> | Certificats ou badge/Stickers pour l'habilitation électrique et secourisme,  | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <b>Préparation et réponses<br/>aux situation d'urgence :</b>                      | <input type="checkbox"/> | Communication de la liste de l'équipe de première intervention en cas de scenarios d'urgence (incendie/explosion, blessures, épandage de produits dangereux) | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <b>Equipeement de protection<br/>Individuel (EPI) :</b>                           | <input type="checkbox"/> | Photos du personnel avec les EPI adéquats selon leur tâche respective  | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <b>Analyse de risques :</b>   | <input type="checkbox"/> | Evidences des Take 5 réalisés sur site   | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <b>Repli de chantier :</b>  | <input type="checkbox"/> | Photos montrant le housekeeping et la finalité des déchets générés sur site.   | <input type="checkbox"/> |

Annexer les documents cochés dans la dernière colonne du tableau.