

Délégation CHSCT Central : visite de site

Site : Antenne de la D.S.T. de l'Aisne Code DU : Bâtiment(s) soumis au classement A.B.F Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Adresse : 4 rue Henri Martin – 02000 Laon
Propriétaire : Région Hauts de France
Direction : Direction des services des transports
Responsable du site : Mme MEURISSE

Pièces à joindre impérativement :

Coupes horizontales avec destinations des locaux.

Pièces à tenir à disposition :

Registre sécurité (présent au lycée Paul Claudel)

Registre incendie (présent au lycée Paul Claudel)

Dossier d'Intervention Ulérieure sur Ouvrage (D.I.U.O) à venir à la suite des travaux de rénovation



L'antenne est située dans un bâtiment du Lycée Paul Claudel de Laon, utilisé comme internat du GRETA. Les agents ont emménagé en 2021, après la rénovation complète des locaux. Ce bâtiment fait toujours partie de l'établissement (classé en 2^{ème} catégorie) et dépend, pour les installations de chauffage et de sécurité incendie de l'établissement.

Visite de site le : 14/O6/2022	
Assistants de prévention : Arnaud CHOPIN, Franck VASSEUR, Isabelle SERGENT	
Conseiller en prévention : Sophie THIEBAUT	
Réglementation incendie	
Etablissement accueillant du public E.R.P : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} catégorie	Jauge : 2 ^{ème} catégorie <i>Si oui, nombre de personnes extérieures accueillies simultanément ?</i> E.R.P.
Etablissement recevant des Travailleurs E.R.T Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	Surface : <i>Si oui, nombre de m2 dédiés ?</i>
Risques environnementaux	
SEVESO Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Procédures spécifiques : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	DICRIM et P.P.R Risques technologiques
Risques majeurs Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Procédures spécifiques : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	D.I.C.R.I.M, P.P.R.N, P.P.R.T https://www.georisques.gouv.fr/mes-risques/connaitre-les-risques-pres-de-chez-moi/ Présence de cavités souterraines (mouvement de terrain/ affaissement et effondrement), existence d'un plan de prévention des risques cavités souterraines Inondations et/ou coulées de boue

BATIMENT (s)	État				Observations
	Bon	Moyen	Mauvais	Sans objet	
Présentation					
Date du permis de construire antérieure au 1° juillet 1997 ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					<i>Si oui, dispositions existantes en matière de gestion du risque amiante ?</i> Accès au Dossier Technique Amiante : Gestion par la DPI Accès à la Fiche récapitulative : Gestion par la DPI Diagnostic avant travaux = absence d'amiante
Accessibilité P.M.R : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnelle : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				
Dispositif Vigipirate Affichage consignes et procédures Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Fonctionnels : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					
Nombre de bureaux : Effectifs maxi :	✓				Effectif actuel : 10 agents Effectif à venir : 12 Possibilité d'accueil : 17 postes de travail 12 bureaux 1 local archives 1 salle de réunion 1 salle de pause 1 pièce reprographie
Locaux à risques Ateliers : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Chaufferie : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Stockages : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Archives : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				NC NC, installations dans l'E.P.L.E. Une pièce archive
Toiture					
Protections périphériques Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnelles Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Protections individuelles Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnelles Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Matériaux fragiles (Plaques de fibrociment, amiantées ou non, tôles, verre, Lanterneaux...) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					NC

Incendie					
Niveaux Etages ? Hauteur du plancher du dernier niveau > 8m (Cf plans) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					R+2
Dégagements : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnels : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Application du règlement de sécurité incendie des E.R.P. du code de la construction
Consignes/plans d'évacuation : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnels : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Application du règlement de sécurité incendie des E.R.P. du code de la construction
Extincteurs : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Visibles/accessibles : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Vérifications visuelles semestrielles : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Application du règlement de sécurité incendie des E.R.P. du code de la construction
Alarme/Système de sécurité incendie : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Distincte par bâtiment Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Audible en tout point Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Application du règlement de sécurité incendie des E.R.P. du code de la construction
Issues de secours : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnelles : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Application du règlement de sécurité incendie des E.R.P. du code de la construction
Zone de rassemblement : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Application du règlement de sécurité incendie des E.R.P. du code de la construction
Compartimentage Plafond/plancher Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Parois Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Portes coupe-feu Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ferme porte Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Application du règlement de sécurité incendie des E.R.P. du code de la construction Fermeture automatique couplée au SSI de l'EPL (ventouses)

Organisation					
Connaissance des consignes : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Agents formés manquement extincteurs : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					
Exercices d'évacuation réguliers : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Installation récente des agents
Extérieurs					
Parking : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Emplacements suffisants Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Emplacements P.M.R Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Stationnement sur voirie en face de l'entrée de l'antenne
Signalisation routière : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					
Cheminements extérieurs Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				
Sécurisation du site : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Visiophone à l'entrée
Stockage/distribution énergie Carburant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Gaz (cuve) Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Bornes de rechargement électrique : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					
Locaux de travail					
Accueil de public : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Environ 40 usagers entre juin et octobre
Bureaux fonctionnels : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mobilier fonctionnel Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Présence de stores Respect des distances entre les postes de travail Absence d'encombrement (sauf dans le bureau d'accueil des télétravailleurs, utilisé comme stockage des déchets de toners, cartons, matériel informatique obsolète, etc...)
Salle de réunion : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>	✓				Le jour de la visite : - Problématique de configuration de l'appareil de visio

Réfectoire/Salle de pause : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				
Inventaire matériel					
Micro-onde : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				
Réfrigérateur : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				
Poste d'eau potable : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Fontaines à bonbonnes
Tables-chaises nombre suffisant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Tous les agents ne peuvent déjeuner en même temps. Utilisation de la salle de réunion pour prise de repas si besoin
Hotte aspirante : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					NC Ventilation naturelle.
Vestiaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					NC
Sanitaires W.C : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Femmes/hommes/P.M.R : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Douche : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Femmes/hommes/P.M.R : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			✓ Eau non potable dans les lavabos		Sanitaire P.M.R. mixte au RDC Sanitaires mixtes à chaque étage Eau non potable, problématique prise en charge et suivie par la DPI NC
Ascenseurs/Monte-charge					
Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					Absence d'ascenseur Accessibilité P.M.R. au RDC
Locaux à risques					
Chaufferie Gaz : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Fuel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					
Archives/stockages Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Nécessité d'organiser un roulement des archives chaque année

<p>Ateliers Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Machines dangereuses Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Présence de gaz (acétylène, butane, propane) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Air comprimé / Compresseur Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fosse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Obturée Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Equipements de levage : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>					NC
<p>Magasin : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Présence de produits dangereux : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Rétention Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Affichage Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>					NC
Risque électrique					
<p>Tableau Général Basse Tension (T.G.B.T) : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Plastronné Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Affichage Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	✓				Installations neuves, plastronnées et fermées
<p>Cellule Haute tension : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p>					
<p>Locaux électriques Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Fermés à clés Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Affichage Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p>					
<p>Prises électriques Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnelles : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En nombre suffisant Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	✓				
<p>Prolongateurs/Multiprises : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnels : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	✓				

Entretien des locaux					
Nettoyage Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	✓				Locaux propres
Vérifications périodiques/Maintenance					
Chauffage Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Eclairage Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Installations électriques Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Appareils de cuisson Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Air vicié (V.M.C) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Climatisation Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ascenseurs Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Moyens d'extinction Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Alarme Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Détection incendie Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Portes/portails Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autres.... Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					NC installation et suivi EPLE Neuf NC Installation neuve (sanitaires) NC NC Installation neuve, contrat DPI Suivi EPLE, essai réalisé NC Présence de déclenchements manuels Suivi EPLE
Organisation des secours					
Affichage des consignes d'urgence Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					Absence de consignes en cas d'accident
Matériel de 1° secours Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/>					<i>Article R4224-14</i> <i>Les lieux de travail sont équipés d'un matériel de premiers secours adapté à la nature des risques et facilement accessible.</i> <i>Le médecin de prévention conseille l'employeur dans le choix du matériel à mettre à disposition.</i> <i>Le matériel de premier secours mis à disposition est choisi en fonction des risques (exemple, lave-œil en cas d'utilisation de produits chimiques, kit de récupération de membre sectionné en cas d'utilisation de machines à lames tranchantes) et des personnes assurant les premiers soins (secouriste).</i>

<p>Défibrillateur Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>					<p><i>L'opportunité de la mise à disposition d'un défibrillateur automatique externe (DAE) se décide en fonction des risques propres à l'activité de l'entreprise ou de l'effectif.</i></p> <p><i>Un risque d'électrisation ou une grande concentration de travailleurs entraînant un risque statistique d'arrêts cardio-respiratoires subits.</i></p>
<p>Secouriste Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Fonctionnel (Recyclages, identification) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>					<p>Absence de réalisation de travaux dangereux</p> <p>Limitation par l'organisation du travail des situations de travail isolé.</p> <p><i>Article R4224-15</i> <i>Un membre du personnel reçoit la formation de secouriste nécessaire pour donner les premiers secours en cas d'urgence dans :</i></p> <p><i>1° Chaque atelier où sont accomplis des travaux dangereux ;</i></p> <p><i>2° Chaque chantier employant vingt travailleurs au moins pendant plus de quinze jours où sont réalisés des travaux dangereux.</i></p> <p><i>Les travailleurs ainsi formés ne peuvent remplacer les infirmiers</i></p>
<p>Adéquation défibrillateur Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Fonctionnel : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>					<p>NC</p> <p><i>La mise à disposition d'un DAE entraîne :</i></p> <p><i># désignation des personnes pouvant l'utiliser,</i></p> <p><i># formation à l'utilisation,</i></p> <p><i># alerte des services de secours,</i></p> <p><i># conditions de maintenance...</i></p>
Autres..... à préciser					
Evacuation des déchets			✓		Tonner des imprimantes, destruction des documents sensibles (identité personne morale/ identité personne physique/ Chiffres d'affaire/ ...)
Gestion des incidents		✓			Nécessité de communiquer les procédures en cas de problème technique du bâtiment (qui joindre). Une convention devrait être rédigée entre l'établissement et les services régionaux concernant les compétences de chacun.



Affichage



Déchets



Eau potable

Tableau des recommandations

	Domaines	Propositions	Acteurs
1	Organisation du travail	- Affichage des consignes Vigipirate	
2		- Constituer un memento des contacts pour la logistique/ les travaux/ les équipements de travail lors de l'installation des agents	
3	Travaux	- Maintien du suivi des travaux sur le réseau d'eau potable	
4		- Définir et mettre en œuvre un référentiel des locaux de travail	