

# GIES 1



®



«  DE PREVENTION POUR TOUS ... »

## SOMMAIRE :

|                                                          |         |
|----------------------------------------------------------|---------|
| Glossaire                                                | page 3  |
| 1) Introduction                                          | page 4  |
| 2) Les accidents du travail                              | page 4  |
| 3) Accès et circulation sur un site industriel           | page 5  |
| 4) Documents de travail                                  | page 6  |
| 5) Dangers et risques liés aux produits                  | page 6  |
| 6) Les protections collectives et individuelles          | page 8  |
| 7) Dangers et risques liés aux travaux                   | page 9  |
| 8) L'environnement                                       | page 11 |
| 9) Conduites à tenir en cas d'alerte/incident/accident   | page 12 |
| 10) Notions de responsabilité individuelle et collective | page 13 |
| 11) Le comportement individuel                           | page 13 |

\*\*\*\*\*

## OBJECTIFS DE LA FORMATION

Connaître et comprendre les risques et leurs mesures de prévention, liés aux travaux sur sites industriels et l'environnement des installations.

Comprendre et respecter les procédures (permis / autorisation de travail, ...).

Connaître et comprendre les règles fondamentales pour l'utilisation d'échafaudages.

Connaitre votre rôle en matière de santé, sécurité et environnement.

Connaître la conduite à tenir et l'appliquer, en cas d'alerte, incendie ou accident (situation dégradée).

\*\*\*\*\*

## **GLOSSAIRE GIES 1**

- A.R.I** : Appareil Respiratoire Isolant
- A.T.E.X** : ATmosphère EXplosive
- C.A.C.E.S** : Certificat d’Aptitude à Conduire En Sécurité
- C.D.D** : Contrat à Durée Déterminée
- C.D.I** : Contrat à Durée Indéterminée
- C.M.R** : Cancérogène, Mutagène et Reprotoxique
- C.S.E** : Comité Social et Economique
- C.V.M** : Chlorure de Vinyle Monomère
- dB** : Décibels
- D.P** : Délégué du Personnel
- D.U.E.R.P** : Document Unique d’Evaluation des Risques Professionnels
- E.E** : Entreprise Extérieure
- E.U** : Entreprise Utilisatrice
- E.T.T** : Entreprise de Travail Temporaire
- E.P.C** : Equipement de Protection Collective
- E.P.I** : Equipement de Protection Individuelle
- F.D.S** : Fiche de Données Sécurité
- G.I.E.S** : Groupement Inter-Entreprises de Sécurité
- G.I.P.H.I.S.E** : Groupement Interprofessionnel pour la Prévention, l’Hygiène Industrielle et la Sécurité dans les Entreprises
- M.A.S.E** : Manuel d’Amélioration Sécurité des Entreprises
- P.D.P** : Plan de Prévention
- P.G.C** : Plan Général de Coordination
- P.P.S.P.S** : Plan Particulier Sécurité et Protection de la Santé
- S.S.T** : Sauveteur Secouriste du Travail

## 1. Introduction

**Le MASE Méditerranée GIPHISE : un acteur de l'économie régionale de tous horizons regroupant aujourd'hui :**

40 sites industriels dont 26 Seveso = Entreprises Utilisatrices.

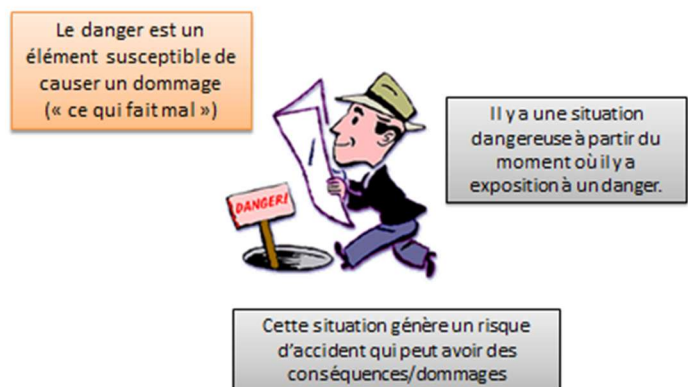
+ de 647 entreprises intervenantes dans le réseau.

131 entreprises intervenantes en cours de démarche.

Le **G**roupement **I**nter-entreprises de **S**écurité, créé en 1975 à l'initiative de neuf adhérents (donneurs d'ordre), est un des comités du MMG qui gère les formations GIES :

- ✓ **GIES1 / N1** (1 j) formation sécurité nécessaire pour travailler dans un site SEVESO.  
Validité : 3 ans puis recyclage
- ✓ **GIES2 / N2** (2 j) nécessaire pour la signature et la prise en compte des Autorisations de Travail  
Validité : 3 ans puis recyclage

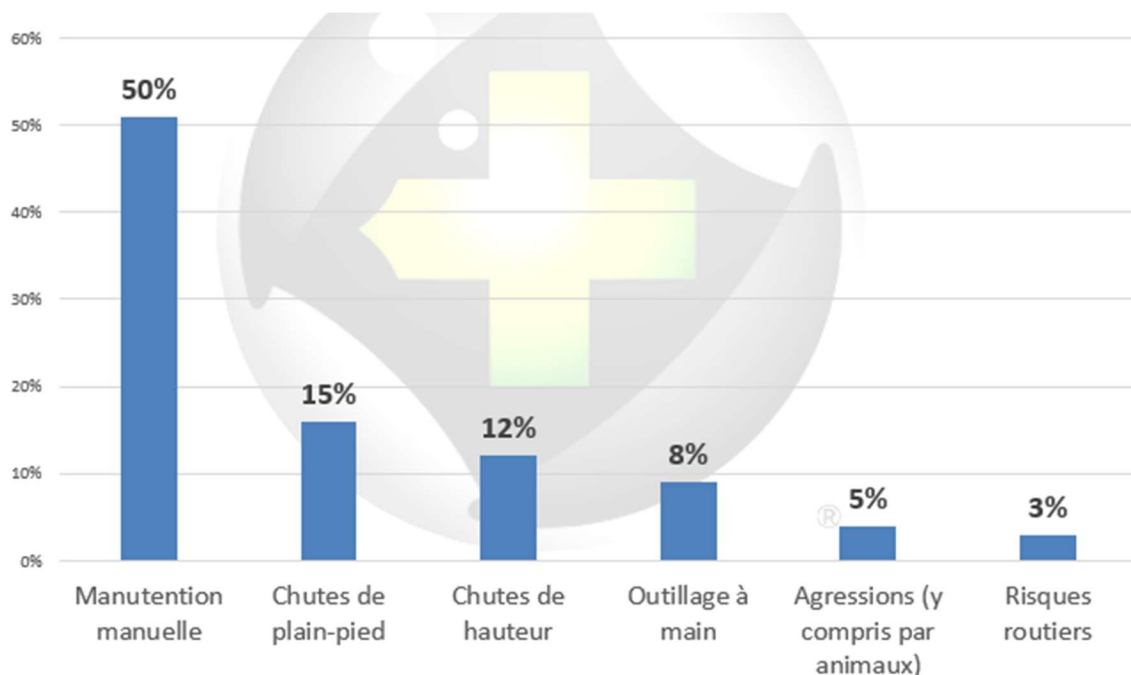
### Notions de base



## 2. Les accidents de travail

### QUELQUES STATISTIQUES SUR LES CAUSES D'ACCIDENTS

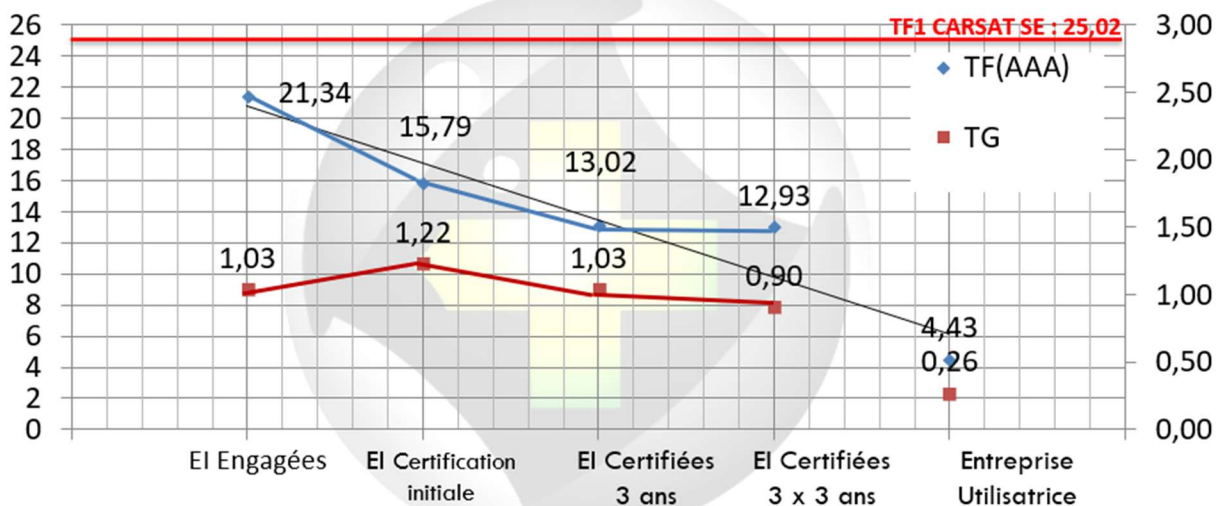
Causes des accidents avec arrêt de travail (>4 jours) en 2024 – Source CNAMTS



## Statistiques régionales du Taux de fréquence

La comparaison ci-dessous du taux de fréquence (TF) calculé sur la moyenne pour les entreprises du périmètre CARSAT Sud-Est (courbe supérieure), par rapport à la moyenne pour les entreprises certifiées MASE-UIC (courbe du milieu) et la moyenne pour les Entreprises Utilisatrices met en évidence l'importance de la mise en œuvre et de l'application d'un système de management de la sécurité.

### TF1 en fonction de l'ancienneté de la démarche



Rappel :  $TF = \frac{\text{Nombre d'accidents avec arrêt} \times 1\,000\,000}{\text{Nombre d'heures travaillées}}$

## Les 9 principes généraux de prévention



### 3. Accès et circulation sur site industriel

Les conditions d'attribution du badge d'accès permettant de travailler sur les sites des Entreprises Utilisatrices sont : le GIES 1 ou GIES 2 auquel il faut ajouter des habilitations spécifiques telles que l'ATEX par exemple. Et pour chacun des sites, l'Accueil sécurité appelé GIES 0 ou audio à l'issue duquel le badge sera remis si le contrôle des connaissances est réussi.

Le macaron GIES est attribué aux engins et véhicules de chantier qui respectent les règles d'accès aux sites. Le code de la route est applicable et les règles propres au site, signalées par différents types de panneaux, doivent être respectées. Les balisages (amiante, levage, HP, ouverture de regard, tirs radio, dépose de caillebotis, ...) ne doivent jamais être franchis.

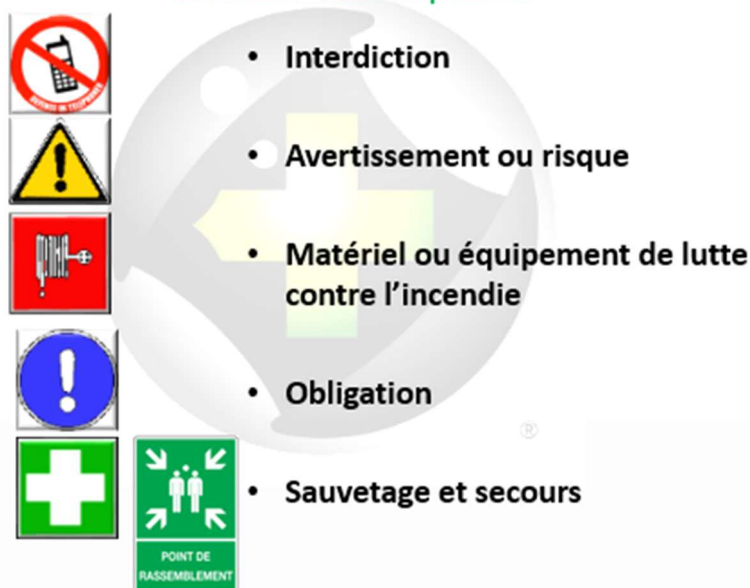
Les matériels et produits ne peuvent être introduits sur site EU qu'avec une autorisation d'utilisation et la FDS validée par l'EU pour les produits.

Il est interdit sur les chantiers de fumer hors zones autorisées, manger, consommer de l'alcool des drogues, médicaments, uriner, pénétrer une installation sans autorisation écrite, travailler sans permis, téléphoner et prendre des photos (sans autorisation), avoir sur soi un téléphone (même éteint),

...

#### Signalisation de sécurité

Connaitre et respecter



**INTERDICTION** de pénétrer une installation **sans autorisation écrite et de travailler sans permis.**

**POUR ACCEDER** sur un chantier sur site :

Le **badge** est nécessaire.

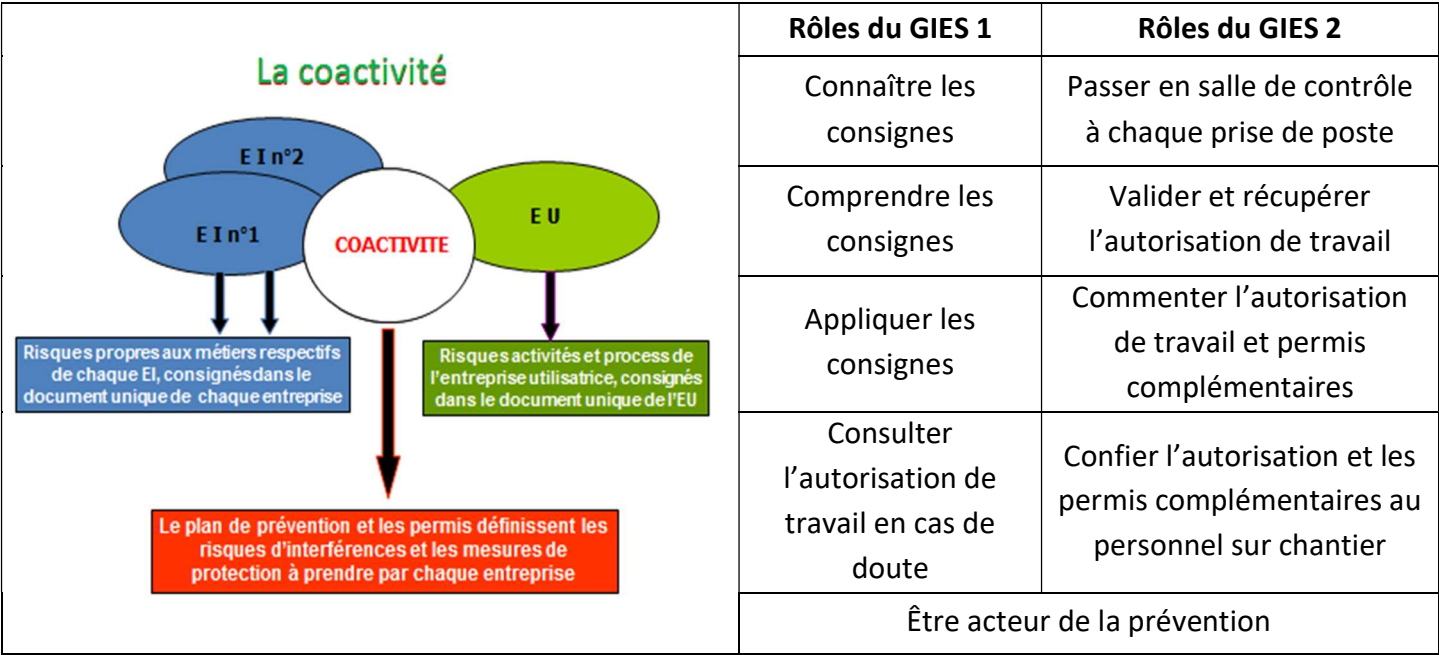
Le badge seul ne vous donne pas le droit de travailler.

Le badge est personnel et doit toujours être porté sur soi.

4. Documents de travail

Avant de commencer son travail, tout intervenant dans l’EU a été informé des risques liés à la co-activité avec d’autres entreprises intervenantes et à l’opération de l’EU, à travers le Plan de Prévention. Celui-ci est décliné auprès de tous les intervenants et compris par eux avec la remise des procédures applicables.

Il doit être en possession des autorisations et/ou permis et des habilitations diverses (GIES, ARI, CACES®, etc, ...) lui permettant d’exécuter les tâches qui lui ont été confiées.



5. Dangers et risques liés aux produits

Le nouvel étiquetage des produits

T - Toxique

T+ - Très toxique

F - Facilement inflammable

F+ - Extrêmement inflammable

C - Corrosif

N - Dangereux pour l'environnement

Xn - Nocif

Xi - Irritant

O - Comburant

E - Explosif

G - Gaz sous pression

Je tue

Je flambe

Je ronge

Je fais flamber

J'altère la santé

J'explose

Je nuis gravement à la santé

Je pollue

Je suis sous pression

Nouveaux pictogrammes en forme de losange en application

## Particularités des produits inflammables

La réaction de combustion à l'origine de l'incendie ou de l'explosion nécessite la présence simultanée de trois éléments :

Les vapeurs de ces produits s'enflamment en présence d'une flamme, d'une étincelle, etc...



Ça flambe



F - Facilement inflammable

à température ambiante

Ancien pictogramme



même en dessous de 0°C

Ancien pictogramme

Ça flambe



F+ - Extrêmement inflammable

## Particularités des produits explosifs

- Les produits combustibles mélangés à l'air ne sont explosifs que dans un domaine de concentration déterminé, compris entre la :
  - Limite Inférieure d'Explosivité (L.I.E.) et la Limite Supérieure d'Explosivité (L.S.E.).
- Pour chaque produit la LIE, la LSE et le domaine d'explosivité varient.



## Produits rencontrés sur site (exemples)

### • H<sub>2</sub>S ou hydrogène sulfuré : (VLEP : 5 ppm)



- Gaz toxique et inflammable
- Odeur d'œuf pourri à faible concentration (Seuil olfactif : 0,02 à 0,1 ppm)
- A forte concentration : risque mortel (Seuil d'anesthésie olfactive: 150 ppm)



### • NH<sub>3</sub> ou ammoniac : (VLEP : 10 ppm)



- Gaz à odeur âcre et agressive
- Toxique par inhalation
- Inflammable
- Risque mortel



### • Chlore : (VLEP : 0,5 ppm)



- Gaz toxique
- Mortel par inhalation
- Peut provoquer ou aggraver un incendie : comburant

### • Benzène : (VLEP : 1 ppm)



- Liquide toxique
- Mutagène et reprotoxique par ingestion et voie cutanée
- Peut altérer les cellules et causer le cancer



## Les Produits CMR : l'AMIANTE

**Interdite en France depuis 1997**

### • Présente au niveau :

des plaques ondulées

des canalisations en  
amiante-ciment

des faux-plafonds

des calorifugeages et  
flocages



Dans les joints



### • Amiante:



- Particules de taille < 1 micron
- Toxique par inhalation
- Peut causer le cancer



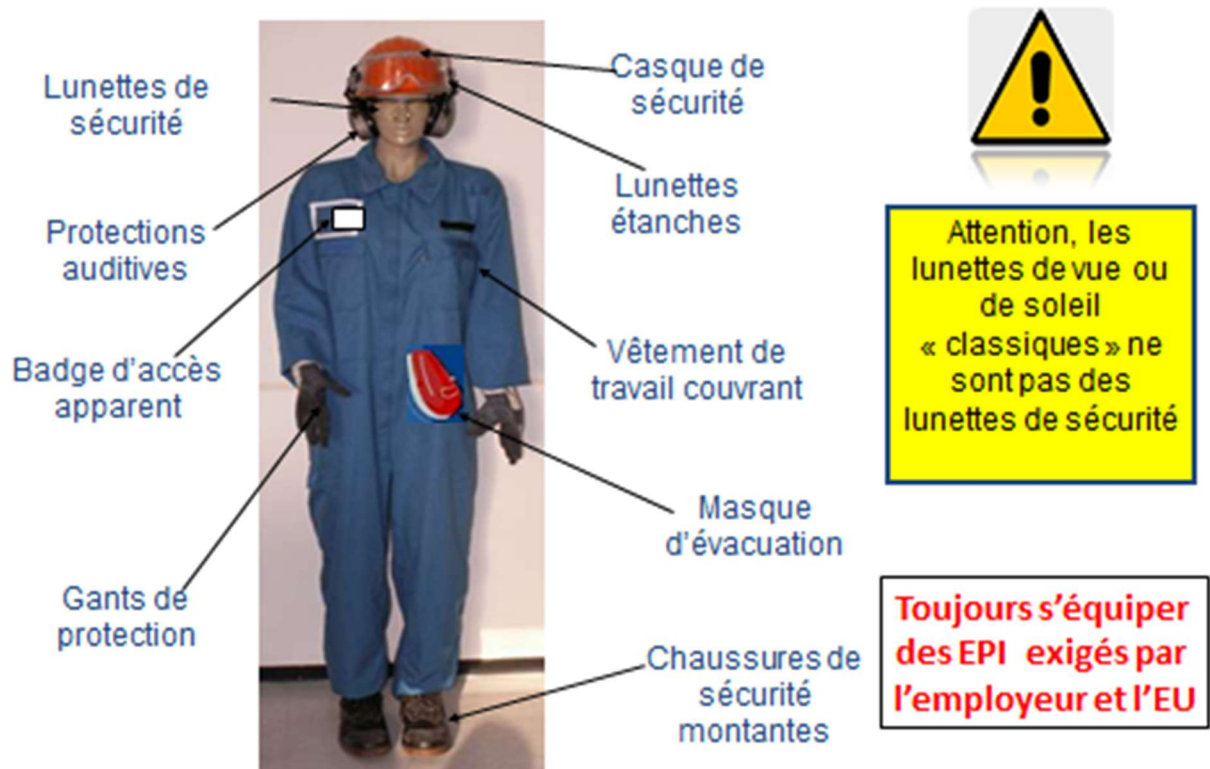
## Face au risque chimique : quelques bonnes pratiques élémentaires

- L'hygiène et la propreté sont des principes de base.  
**Ne pas manger, boire, fumer sur les lieux de travail.**
- Respecter en tous points les prescriptions du **permis de travail**
- **Repérez** avant toute intervention les **équipements d'alerte et de secours** (douche de sécurité et rince-œil, téléphone d'appel des secours, point de rassemblement...)

**Protégez-vous !!!!**

### 6. Protections collectives (EPC) et individuelles (EPI)

**Prioriser les EPC sur les EPI, l'EPI est le dernier rempart de la sécurité.**



Doute = STOP

Pas d'autorisation écrite signée → Pas de travail

Informez-vous des risques présents dans la zone de travail

Portez les EPI qui vous sont fournis et prenez en soin...



## 7. Dangers et risques liés aux travaux

7-1 Chaque opérateur **utilisant un échafaudage** doit être capable de suivre les règles suivantes :

### ♦ **Accéder et circuler en sécurité sur l'échafaudage**

- Utiliser les tours d'accès, les escaliers, les échelles et trappes pour accéder et changer de niveau et refermer les trappes après utilisation.

### ♦ **Respecter les limites de charges**

- En cas de stockage de matériaux, respecter les limites de charges des planchers d'échafaudages.

### ♦ **Maintenir l'échafaudage en sécurité**

- Ne jamais modifier un échafaudage: les modifications ne peuvent être réalisées que par le monteur.



### ♦ **Tenir compte de la co-activité sur les chantiers**

- Veiller à ne pas créer de risques pour les travailleurs avoisinants (chutes d'objets, effondrement de charges ).

### ♦ **Signaler les situations dangereuses**

- Informer le responsable du chantier.
- Savoir réagir en cas de danger immédiat.
- Faire descendre le personnel en cas de non-conformité ...



Le cadre du plancher est déformé.



Les planchers ne sont pas fixés.

## PANNEAU DE RECEPTION ECHAFAUDAGE

| N° de l'Echafaudage : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | ACCES UNIQUEMENT AUTORISE AUX<br>UTILISATEURS DECLARES AU COMMANDITAIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N° de l'expression des besoins : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | <p><i>Tout utilisateur de l'échafaudage doit avoir reçu une formation<br/>et posséder une attestation de compétence de son employeur.<br/>La vérification journalière est confiée aux entreprises utilisatrices.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICATION DE L'UTILISATEUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTREPRISE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Date de réception |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOM et SIGNATURE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | <p><b>ENTREPRISES UTILISATRICES<br/>AUTORISEES<br/>ACCES REGULARISE</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Entreprises</th> <th style="width: 50%;">Signatures</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> |  | Entreprises | Signatures |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entreprises                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Signatures        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICATION DU COMMANDITAIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTREPRISE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Date              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date de réception                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Date              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOM et SIGNATURE du RELEVÉ DE RECEPTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | <p><b>Entreprise(s)<br/>autorisée(s)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CHARGE ADAPTEE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uniformément répartie sur ..... planchers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Kg/m2             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p><b>ECHAFAUDAGE CONFORME</b><br/>au cahier des charges et adapté aux besoins<br/>des entreprises utilisatrices.<br/>Modification interdite par du personnel non<br/>qualifié MONTEUR du constructeur</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p><b>ACCES UNIQUEMENT AUTORISE AUX<br/>UTILISATEURS DECLARES AU COMMANDITAIRE</b></p> <p><i>Tout utilisateur de l'échafaudage doit avoir reçu une formation<br/>et posséder une attestation de compétence de son employeur.<br/>La vérification journalière est confiée aux entreprises utilisatrices.</i></p>                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p><b>ENTREPRISES UTILISATRICES<br/>AUTORISEES<br/>ACCES REGULARISE</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Entreprises</th> <th style="width: 50%;">Signatures</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Entreprises | Signatures |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entreprises                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Signatures        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>Les utilisateurs doivent s'assurer avant d'utiliser un<br/>échafaudage que la réception par le constructeur et le<br/>donneur d'ordre a bien été effectuée.<br/>Nom du responsable échafaudeur : .....<br/>à joindre en cas de non conformité : .....</p> <p style="text-align: right;">Tel : .....</p> <p><b>Vérification trimestrielle effectuée par le constructeur</b><br/>Date : ..... Signature : .....</p>                                                                                                              |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



### 7-2 Risques liés aux autres travaux en co-activité :

Par exemple (suivant activité de l'EI)

### Risques liés aux travaux électriques :

## Électrisation / électrocution

### Mesures préventives :

- Personnel formé et habilité pour le travail précis à effectuer (habilitation électrique NF C 18 510).
- Permis de travail spécifique.
- Autorisation nécessaire pour tout raccordement au réseau électrique du site.
- Consignation électrique pour tous travaux à proximité de conducteurs électriques.

### Risques liés au nettoyage haute pression :

Coupure / amputation, intoxication, glissade, brûlure, atteintes auditives, électrique

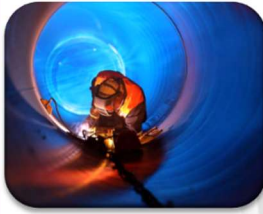
### Mesures préventives :

- Personnel formé et habilité
- Baliser et signaler le chantier autour de la zone de travail
- Porter les EPI adaptés
- Ne pas désactiver les dispositifs de sécurité (« homme mort », ...) et contrôler les flexibles avec dispositifs anti-fouet.

## Risques liés aux travaux en espaces confinés :

Incendie, explosion, Intoxication, Asphyxie

## Mesures préventives et affichage en espaces confinés



- Autorisation de travail et permis de pénétrer obligatoires avant intervention
- Prise de gaz et contrôle d'atmosphère
- Port des EPI spéciaux si précisé dans le permis
- Présence obligatoire d'un surveillant trou d'homme (vigie)
- Gestion des entrées et sorties
- Consulter l'affichage



Réfléchir avant d'agir

Pas de travaux sans autorisation de travail écrite et permis spécifique associé et validé

**J'ai un doute = STOP**

1 - j'arrête le travail

2 - je demande à mon responsable

## 8. L'environnement

### L'environnement : ordre et propreté

- Une attention particulière doit être portée à l'ordre et à la propreté lors du travail afin :
  - D'améliorer les conditions du travail.
  - De réduire les risques de chutes d'objets, les glissades, les heurts et accidents.
  - De faciliter les déplacements.

- Rangez la boulonnerie dans des cartons
- N'obstruez pas les passages avec des flexibles
- Jetez systématiquement les déchets dans les bennes appropriées
- Ne laissez pas traîner vos outils



L'état d'ordre et de propreté d'un chantier reflète la qualité des travaux réalisés et le niveau de sécurité du chantier.

Le rangement et la propreté du chantier contribuent à la sécurité et à la protection de l'environnement

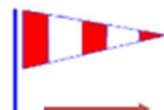
## 9. Conduite à tenir en cas d'alerte/incident/accident

### Conduite à tenir en cas d'alerte

- Arrêter les moteurs
- Sortir des espaces confinés
- Refroidir les points chauds
- Participer à la sécurisation du chantier
- S'assurer qu'on n'oublie personne
- Evacuer vers le point de rassemblement

### Conduite à tenir en cas d'alerte gaz

- **Alerte gaz**  
(spécifique à chaque site) :
  - Arrêt des travaux.
  - Mise en sécurité des engins.
  - Mettre son masque d'évacuation.
  - Rejoindre le point de rassemblement le plus proche en se déplaçant perpendiculairement au sens du vent.



Sens du vent



Le masque d'évacuation est un masque à usage unique. L'employeur doit le faire reconditionner après chaque ouverture du boîtier.

Le masque d'évacuation n'est pas un masque de « travail ».



Ne pas retourner à votre poste de travail avant que votre responsable ne vous y autorise.



## Conduite à tenir en cas d'incendie

- **Alerte incendie**

(spécifique à chaque site) :

- Arrêt des travaux.
- Mise en sécurité des engins.
- Rejoindre le point de rassemblement et attendre les consignes.
- Ne pas essayer d'attaquer le feu à tout prix : « Faire la part du feu », laisser brûler vaut parfois mieux (ne pas prendre de risque).



Ne pas retourner à votre poste de travail avant que votre responsable ne vous y autorise.

## Conduite à tenir en cas d'accident

- **Protéger** : soi-même, la victime et les autres (éviter le sur-accident).
- **Alerter** les secours (ne pas oublier votre responsable).

Connaître le numéro d'appel **spécifique du site**.

**NE JAMAIS RACCROCHER LE PREMIER**



- **Secourir** (si vous êtes secouriste) et/ou réconforter.



Quelle que soit la gravité de la blessure, vous devez vous rendre à l'infirmerie accompagné (par les pompiers sur certains sites)



## 10. Notions de responsabilité individuelle et collective

- L'employeur prend **toutes les mesures nécessaires** pour **assurer la sécurité et protéger la santé physique et mentale** des travailleurs.
- Le salarié :
  - Est **responsable de sa sécurité** ainsi que de celle de ses collègues de travail
  - Doit **porter les EPI** remis par son employeur
  - Peut **exercer son droit d'alerte et de retrait** face à une situation de **danger grave** et **imminent**
  - Doit **respecter les règles, consignes et procédures** (permis de travail, d'accès ...)
- Le représentant de l'EU est :
  - Est responsable de la sécurité du personnel des EI travaillant sur son site
  - Doit **fournir les informations et moyens** définis dans le PDP ou PPSPS
  - Doit **signaler toute modification** pouvant avoir un impact sur les règles, consignes et procédures (permis de travail, d'accès ...)

## 11. Le comportement responsable

L'application stricte des règles. **Respecter** :

- Le règlement intérieur
- Les permis et autorisations
- Les règles et procédures du site où l'on travaille
- Le plan de prévention
- Les règles du métier : travaux en hauteur, utilisation d'échafaudage, jointage, haute pression, levage, balisage ...
- Si doute : **STOP** et **S'INFORMER**

## Comportement responsable

**Avoir un comportement responsable, c'est :**

- **Etre vigilant aux risques : être en capacité de percevoir les dangers, avoir un regard critique sur les conditions de sécurité,**
- ***Utiliser du matériel conforme / respecter le matériel,***
- **Respecter les moyens de prévention spécifiés sur l'autorisation de travail,  
Par ex douches de sécurité, lave-œil, extincteurs ...  
L'El apportera ses propres extincteurs spécifiques à son activité.**
- **Identifier et localiser les équipements de premier secours,**
- ***Faire remonter les anomalies.***

***Vigilance partagée : pour soi et aussi pour les autres personnes présentes autour de soi sur le chantier.***

### **EN CONCLUSION**

Pas d'autorisation écrite signée → Pas de travail.

Informez-vous des risques présents dans la zone de travail.

Portez les EPI qui vous sont fournis et prenez en soin.

Faites remonter toutes les situations anormales.

**Si doute = STOP**

**Puis s'informer**



Organisme de formation déclaré sous le N° 93 13 13408 13

Certifié MASE-France Chimie par le MASE MEDITERRANEE GIPHISE

Habilité pour les formations GIES 1, GIES 2, ARI et GTIS par le MASE MEDITERRANEE GIPHISE depuis juin 2016 et pour les formations Sécurité Entreprises Extérieures N1 et N2 (France Chimie DT40) dans les agences régionales par les France Chimie régionales respectives Aquitaine, Ouest Atlantique et Ile de France



### Planning, inscriptions et renseignements:

#### BORDEAUX

bordeaux@fosec-pibplus.com  
TEL : 05 56 08 49 87

#### DONGES

donges@fosec-pibplus.com  
TEL : 02 40 91 05 05

#### LYON

lyon@fosec-pibplus.com  
TEL : 09 84 09 01 14

#### MARTIGUES

martigues@fosec-pibplus.com  
TEL : 04 42 43 90 07

#### PARIS

paris@fosec-pibplus.com  
TEL : 01 57 67 60 07

ou sur : [www.fosec-pibplus.com](http://www.fosec-pibplus.com)