**NOM DE L’ENTREPRISE**

Adresse

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

**Mode opératoire générique  Mode opératoire chantier > 5 jours**

**Coordonnées du référent amiante de l’entreprise, à contacter pour toute question**

*Nom Prénom, qualité, téléphone, mail*

**Description succincte du processus**

*Technique d’intervention + matériau + protection collective ex : percement d’une colle amiantée avec poche de gel*

*Contexte habituel (ex : rénovation en logement social occupé, maintenance préventive équipement,)*

**Avis et diffusion**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diffusion du Mode opératoire** | **Inspection du Travail** | | **CARSAT ou CRAMIF** | | **Médecin du travail** | **OPPBTP** |
| Du siège  entreprise | Du chantier | Du siège  entreprise | Du chantier |
| **Générique**  Avant la première mise en œuvre ou après mise à jour | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| **Avec infos chantier**  Si intervention >5j |  | **X** |  | **X** |  | **X** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du CSE ou DP reçu le :** | **Avis du médecin du Travail reçu le :**  (Mode Opératoire générique) |

**Ce mode opératoire est présent sur chantier annexé au Document Unique**

**SI TRAVAUX > 5 JOURS : INFOS COMPLEMENTAIRES**

**Adresse exacte de l’intervention**

**Localisation de la zone à traiter, description de l'environnement du lieu de l'intervention**

* *Croquis, plans, photos*
* *Type, quantité/surface/longueur/nombre de pièces/état de conservation…*
* *Nature de l’intervention et matériaux concernés*

Rapport de repérage avant travaux de la zone concernée (à joindre en annexe).

**SI TRAVAUX > 5 JOURS : INFOS COMPLEMENTAIRES**

**Planning prévisionnel**

**Date de commencement des interventions « amiante »** :

**Durée totale des interventions « amiante »** :

**Liste des salariés susceptibles d’intervenir**

Effectif prévu :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM Prénom | Formation amiante (compétence, date) | Date visite médicale (Suivi Individuel Renforcé) | Secouriste  Date validité formation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NIVEAU D’EMPOUSSIEREMENT**

**Evaluation du niveau d’empoussièrement**

*Justification du niveau d’empoussièrement estimé et de sa source (base de données, Scolamiante, rapport CARTO Amiante…)*

*Niveau d’empoussièrement mesuré : dates et résultats*

**Nota** : en absence de données de référence, faire une évaluation du risque et réaliser un mesurage à la première mise en œuvre du processus

**Contrôle du niveau d’empoussièrement**

*Modalités et Fréquence des mesures du contrôle du niveau d’empoussièrement (mesures sur opérateur)*

*Mesurages sur opérateur à prévoir annuellement pour chaque processus*

*Mesures environnementales complémentaires réalisées ou prévues : avant le chantier, en cours de réalisation et à la fin de chantier. Préciser le nombre et la fréquence des mesurages prévus*

**Contrôle du respect de la VLEP 10f/l (valeur limite d’exposition professionnelle)**

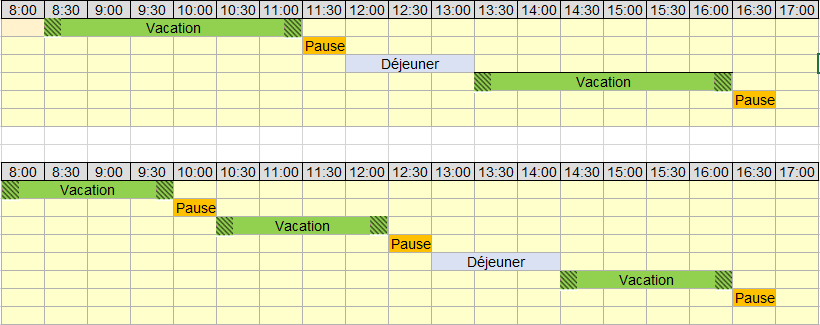
*Fréquence, méthode*

**ORGANISATION DU TEMPS DE TRAVAIL**

*Horaires de travail, durée d’une vacation (maxi. 2h30) incluant les temps d’habillage et de déshabillage, nombre de vacations dans une journée (maxi 6h00 de travail en zone/jour), temps d’habillage, de décontamination, de récupération, temps de pause…*

*Prise en compte des contraintes thermiques et physiques*

Exemple :



**MOYENS TECHNIQUES MIS EN OEUVRE**

**Installations de chantier**

*Descriptif des équipements nécessaires : base vie, hygiène, sanitaire, réfectoire, stockages*

*Installations de décontamination*

*Energies/réseaux*

*(Croquis et photos conseillés)*

**Moyens et procédure de décontamination des hommes**

*SAS 3 ? SAS 5 ? Douche ? Unité mobile de décontamination*

*Descriptif des équipements et procédure de déshabillage/décontamination*

*(Croquis et photos conseillés)*

**Moyens et procédure de décontamination du matériel**

*Descriptif des équipements et procédure de décontamination du matériel*

*Identification et conditionnement du matériel non décontaminable*

*(Croquis et photos conseillés)*

**Protections collectives**

*Descriptif des protections des surfaces, confinement, calfeutrement, aspiration, bilan aéraulique, brumisation, arrosage, imprégnation à cœur…*

*(Croquis et photos conseillés)*

**Protections individuelles**

*EPI amiante : vêtements, type de protection respiratoire selon niveau d’empoussièrement attendu…*

*Procédure d’habillage détaillée*

*(Croquis et photos conseillés)*

*Autres EPI*

**METHODES DE TRAVAIL**

**Préparation**

*Balisage, signalisation matériel, délimitation des zones (croquis et photos conseillés)*

**Technique d’intervention**

*Expliciter pour chaque phase le matériel et les outils utilisés (croquis et photos conseillés)*

*Préciser les autres risques associés (bruit, vibration, chute…) et les moyens spécifiques de prévention*

**Nettoyage et repli de la zone**

*Expliciter les étapes du repli, les équipements nécessaires (croquis et photos conseillés)*

**GESTION DES DECHETS**

**Déchets produits**

*Nature, quantité*

**Autorisations préalables**

*CAP*

**Conditionnement des déchets**

**Procédure de décontamination des sacs déchets**

**Stockage sur site, à l’entreprise**

*Conditions de stockage, autorisations, limites de quantité…*

**Elimination des déchets**

*Transporteur ? Centre d’élimination ?*

**Traçabilité des déchets**

*BSDA*

**ANNEXES**

* Notice de Poste
* Repérage avant travaux adapté au périmètre des travaux (transmis aux organismes uniquement si chantier > 5 jours)