

## Outil d'aide à l'évaluation pour la reprise de chantier

*N.B. : Ce document a pour but de vous aider à décider d'une reprise ou non d'un chantier mais n'a pas de valeur juridique opposable.*

**Date :**

**Lieu du chantier (adresse) :**

**Nom du maître d'ouvrage :**

**Objet :**

**Entreprises intervenantes :**

**Date de l'avis émis par le SPS sur la reprise du chantier (joindre le document) :**

**Date de l'avis émis par le maître d'ouvrage sur la reprise du chantier (joindre le document) :**

**Date et auteur des avis émis par d'autres intervenants sur la reprise du chantier (joindre le(s) document(s)) :**

		Respect des préconisations	
		OUI	NON
<b>Sur la capacité de toute la chaîne de production à reprendre son activité</b>			
<b>Le maître d'œuvre est en activité</b>	Date de l'avis du maître d'œuvre : <i>(préciser si l'activité est en télétravail ou peut être réalisé en présentiel)</i> <i>(joindre document écrit)</i>		
<b>Le coordonnateurs SPS est en activité</b>	Date de l'avis du SPS : <i>(joindre document écrit)</i>		
<b>Les bureaux de contrôle sont en activité</b>	Date de l'avis du/des bureau(x) de contrôle ? <i>(joindre document écrit)</i>		
<b>Les artisans intervenant sur le chantier sont en activité</b>	Les artisans ont confirmé leur reprise d'activité le : <i>(joindre document(s) écrit(s))</i>		
<b>Les sous-traitants sont en activité</b>	Les sous-traitants ont confirmé leur reprise d'activité le : <i>(joindre document(s) écrit(s))</i>		
<b>Les fournisseurs ont repris leur activité</b>	Le fournisseur a confirmé sa reprise d'activité le : <i>(joindre document(s) écrit(s))</i>		
<b>Les transporteurs ont repris leur activité</b>	Les transporteurs ont confirmé leur reprise d'activité le : <i>(joindre document(s) écrit(s))</i>		
<b>Autres intervenants :</b>			

Respect des préconisations	
OUI	NON

Sur les conditions d'intervention			
Mise à jour du PGCS/PPSPS?	<i>(joindre le document)</i>		
Chantier en extérieur ?	Préciser les conditions d'intervention sur le chantier :		
Absence de personnes malades à proximité du chantier ?	<i>Joindre l'attestation du maître d'ouvrage</i>		
Absence de personnes à risque à proximité du chantier ?	<i>Joindre l'attestation du maître d'ouvrage</i>		
Nombre de personnes sur le chantier :			
Nombre d'entreprises et de sous-traitants sur le chantier :			
Toutes les mesures ont été prises pour assurer une distanciation sociale en cas de coactivité (présence simultanée de différentes entreprises sur le chantier), notamment :	<p>Quelles sont les risques liés à la coactivité sur le chantier ?</p> <p>Quelles sont les mesures prises pour assurer une distanciation sociale malgré la coactivité (par exemple : limitation du nombre d'intervenants en simultané, planning différencié pour les entreprises, secteurs affectés à chaque corps d'état, ...) ?</p> <p><i>(joindre des photographies attestant de la mise en place de ces mesures.)</i></p>		
Activités nécessitant une distance inférieure à 1 mètre entre les intervenants :	<p>Lister ces activités, les risques qui y sont liés et les mesures prises pour assurer le respect des règles de distanciation sociale :</p> <p><i>(joindre tous documents en attestant, y compris photographies) :</i></p>		

		Respect des préconisations	
		OUI	NON
<b>Modes de déplacement des intervenants sur le chantier (véhicule personnel, transports en commun, véhicules de chantier avec respect des consignes de distance ?)</b>	<p>Nombre de personnes par véhicule :</p> <p>Mesures prises pour assurer le respect des règles de distance dans les véhicules :</p> <p>Désignation d'un homme-traffic : Oui-Non</p>		
<b>Respect des distances de sécurité dans les lieux de vie du chantier (bungalows, sanitaires, pose de marquage au sol) :</b>	<p>Sanitaires en nombre suffisant ?</p> <p>Bungalows en nombre suffisant ?</p> <p>Marquage au sol réalisé ?</p>		
<b>Outils individuels mis à disposition des ouvriers</b>	<p>Estimation des besoins en outillage pour assurer la mise à disposition d'outils individuels :</p> <p>Nom du fournisseur des outils individuels :</p> <p>Mise à jour du DHOL : Oui-Non</p> <p>Mesures prises pour la livraison des matériaux :</p>		
<b>Sécurisation de l'accès au chantier ?</b>	<p>Mesures renforcées prises pour empêcher l'accès des tiers sur le chantier ? <i>(joindre tous documents en attestant y compris des photographies si disponibles)</i></p>		
<b>Fréquence adaptée de nettoyage des locaux et surfaces ?</b>	<p>Mesures de nettoyage et désinfection prévues :</p> <p>Fréquence de réalisation de ces mesures de nettoyage et désinfection :</p> <p>Mesures d'évacuation des déchets prévues :</p> <p>Fréquence des mesures d'évacuation des déchets :</p>		

		Respect des préconisations	
		OUI	NON
<b>Sur les équipements de sécurité sanitaire minimaux</b>			
<b>Accès à un point d'eau avec savon, essuie-mains jetables et poubelle à pédale et couvercle :</b>	<i>Joindre tous documents en attestant y compris des photographies si disponibles.</i>		
<b>Gel hydroalcoolique en quantité suffisante ?</b>	Estimer la quantité journalière/hebdomadaire nécessaire : Quantité disponible : Commentaires :		
<b>Gants en quantité suffisante ?</b>	Estimer la quantité journalière/hebdomadaire nécessaire : Quantité disponible : Commentaires :		
<b>Lunettes en quantité suffisante ?</b>	Estimer la quantité journalière/hebdomadaire nécessaire : Quantité disponible : Commentaires :		
<b>Masques en quantité suffisante ?</b>	Estimer la quantité journalière/hebdomadaire masques FFP2 nécessaires : Quantité de masques FFP2 disponible : Estimer la quantité journalière/hebdomadaire masques FFP3 nécessaires : Quantité de masques FFP3 disponible : Commentaires :		
<b>Ecrans faciaux en quantité suffisante ?</b>			
<b>Désinfectant en quantité suffisante ?</b>			
<b>Appareils de prise de température corporelle ?</b>			

Respect des préconisations	
OUI	NON

Sur la disponibilité des services de secours locaux en cas d'accident sur le chantier				
<b>Les services de secours locaux sont-ils aptes à traiter les éventuels accidents survenus sur le chantier ?</b>	Information publiée sur le site de la préfecture chaque jour pour le lendemain ( <i>à vérifier tous les jours et conserver une copie</i> )			
		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>		

Respect des préconisations	
OUI	NON

Sur l'information des intervenants		
<b>Affichage des consignes sanitaires sur le chantier :</b>	Lister les mesures prises pour l'affichage des consignes sanitaires (nombre affiches d'information imprimées, lieu de leur affichage...) :  <i>(joindre des photographies si disponible)</i>	
<b>Formation des intervenants aux consignes sanitaires (avec organisation régulière de mise au point) :</b>	Mesures prises pour assurer la formation de tous les intervenants aux consignes sanitaires :  Mesures prises pour assurer une actualisation régulière de cette formation :	
<b>Désignation d'un référent Covid 19 par le maître d'ouvrage :</b>	Nom du référent : Formation du référent aux consignes sanitaires :	
<b>Organisation de protocoles permettant la désinfection régulière des outils et surfaces de travail :</b>	Décrire les protocoles prévus :	

## AVIS SUR LA REPRISE DU CHANTIER

Au vu des informations qui m'ont été communiquées par le maître d'œuvre et les intervenants au chantier listés précédemment, je donne un avis favorable à la reprise du chantier pour une durée de ..... jours, sous réserve de l'avis rendu individuellement et par écrit par chacune des parties prenantes au chantier et **du respect, par le maître d'ouvrage et chacune des entreprises intervenant sur le chantier, des consignes édictées dans le guide de préconisations de sécurité sanitaire pour la continuité des activités de la construction et des consignes particulières énumérées ci-dessous :**

Date :

Signature du maître d'ouvrage :

Les éléments qui m'ont été transmis ne me permettent pas de donner un avis favorable à la reprise du chantier.

Raisons principales :

Date :

Signature du maître d'ouvrage