

# GUIDE - FICHE DES MESURES DE SÉCURITÉ

## Code de sécurité des travaux, Chapitre Ligne

Le présent guide a pour but de définir les modalités d'application de la *Fiche des mesures de sécurité – Ligne*.

- Une *Fiche des mesures de sécurité* doit être complétée, lorsque requis par le *Code de sécurité des travaux*, pour les travaux à réaliser.
- Lorsque plusieurs spécialités sont impliquées chaque *responsable d'équipe* complète une *Fiche des mesures de sécurité* pour les travaux qu'il a à réaliser et consigne le numéro du régime de travail du responsable des travaux.
- La *Fiche des mesures de sécurité* doit être complétée avant le début des travaux.
- Une *Fiche des mesures de sécurité* peut être utilisée, pour un même travail, sur quatre jours consécutifs de calendrier. Au début de chaque jour de travail le *responsable des travaux* ou le *responsable d'équipe* donne les instructions au personnel et chaque membre de l'équipe confirme sa compréhension des mesures de sécurité et son accord avec celles-ci par sa signature et ses initiales à la case prévue à cet effet.

Cheminement de la fiche

- Les *Fiches des mesures de sécurité* doivent suivre les travaux du début jusqu'à la fin des travaux.
- Les *Fiches des mesures de sécurité* doivent être transférées d'un *responsable des travaux* à l'autre lors de changement de *responsable des travaux*.
- Pour les cas où plusieurs spécialités sont impliquées, le *responsable d'équipe* remet une copie de la dernière *Fiche des mesures de sécurité* au *responsable des travaux* une fois le travail complété.
- Le *responsable des travaux* doit retourner l'ensemble des fiches complétées à son *gestionnaire* à la fin des travaux. Le *responsable d'équipe* doit remettre l'ensemble des fiches qu'il a complétées à son gestionnaire. Le gestionnaire conserve, pour consultation ou vérification, les *Fiches des mesures de sécurité* pour une période d'un an.

Ce guide remplace et élimine l'encadrement TET-SEC-P-0015, « *Modalités d'application de la fiche des mesures de sécurité* » relatives au Code de sécurité des travaux.

Les nouveautés et les changements associés à la 7<sup>e</sup> édition du CDST sont identifiés dans la marge de droite au moyen de ce symbole.  Placer le curseur sur le symbole pour obtenir plus d'informations.

# GUIDE - FICHE DES MESURES DE SÉCURITÉ

## Code de sécurité des travaux, Chapitre Ligne

|   |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
|---|----------------------------------|---|---------------------------------|--|----------------------------------|------------|--|---|--|---|----|--|---------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------|-----------|------------|-------------|---|-------|-------------------------------------|------------|--|------------|------------|-------|------------|------------|-------|---|--|--|--|--|--|---|--|
| <b>1. Identification</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Responsable des travaux</td> <td colspan="2">Nom complet (en lettres moulées)</td> <td>Lignes</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Responsable d'équipe</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Endroit des travaux</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Description des travaux</td> </tr> <tr> <td>Valeur de courant de court-circuit<br/>à l'endroit des travaux</td> <td>kA</td> <td>après abaissement (poste seulement)</td> <td>kA</td> </tr> <tr> <td colspan="4">N° d'exploitation point(s) de sécurité</td> </tr> <tr> <td>N°</td> <td>N°</td> <td>N°</td> <td>N°</td> </tr> </table>                                       |                                  |   |                                 | <input type="checkbox"/> Responsable des travaux | Nom complet (en lettres moulées) |            | Lignes   | <input type="checkbox"/> Responsable d'équipe             |  |   |    | Endroit des travaux                        |                                 |                                  |  | Description des travaux |           |            |             | Valeur de courant de court-circuit<br>à l'endroit des travaux   | kA    | après abaissement (poste seulement) | kA         | N° d'exploitation point(s) de sécurité |            |            |       | N°         | N°         | N°    | N°                                      | <b>1 - Identification</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inscrire le nom du <i>responsable des travaux ou le responsable d'équipe</i> en lettres moulées sur la fiche ;</li> <li>identifier la ligne concernée ;</li> <li>indiquer l'endroit des travaux ;</li> <li>inscrire une brève description des travaux à effectuer ;</li> <li>inscrire selon le cas : la valeur du courant de court-circuit à la structure de travail et non au poste, abaissement de la valeur de court-circuit, numéro d'exploitation point(s) de sécurité.</li> </ul> |  |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Responsable des travaux  | Nom complet (en lettres moulées) |   | Lignes                          |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Responsable d'équipe   |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Endroit des travaux   |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Description des travaux   |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Valeur de courant de court-circuit<br>à l'endroit des travaux   | kA                               | après abaissement (poste seulement)                       | kA                              |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| N° d'exploitation point(s) de sécurité  |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| N°  | N°                               | N°  | N°                              |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| <b>2. Instructions particulières</b> <table border="1"> <tr> <td>Visite préalable par :</td> <td>Signature</td> <td>AAAA-MM-JJ</td> <td>Distances d'approche respectées</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Instructions particulières du gestionnaire</td> </tr> <tr> <td>Par</td> <td>Signature</td> <td colspan="2">AAAA-MM-JJ</td> </tr> </table>  |                                  |   |                                 | Visite préalable par :                           | Signature                        | AAAA-MM-JJ | Distances d'approche respectées                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |    | Instructions particulières du gestionnaire |                                 |                                  |  | Par                     | Signature | AAAA-MM-JJ |             | <b>2 – Instructions particulières</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Indiquer s'il y a eu visite préalable (la visite préalable est requise en fonction des risques, de la complexité (présence de plusieurs véhicules de levage) ou de l'environnement relié aux travaux planifiés à réaliser) ;</li> <li>indiquer qui a effectué la visite préalable (gestionnaire, <i>chef d'équipe ou préparateur</i> à la demande de celui-ci) ;</li> <li>indiquer si les distances d'approche sont respectées ;</li> <li>s'il y a lieu, le gestionnaire complète la section « Instructions particulières du gestionnaire » et signe la fiche à la case appropriée lors de travaux planifiés complexes ou qui requièrent des précautions particulières dues à la configuration des lieux.</li> </ul> |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Visite préalable par :  | Signature                        | AAAA-MM-JJ  | Distances d'approche respectées |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non   |                                  | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Instructions particulières du gestionnaire  |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Par   | Signature                        | AAAA-MM-JJ  |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| <b>3. Régime de travail</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Scellé de transfert N°</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Autorisation de travail</td> </tr> <tr> <td>N°</td> <td>N°</td> <td>N°</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Accord</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Retenue</td> </tr> <tr> <td>N°</td> <td colspan="2">N°</td> </tr> <tr> <td>Délivré par</td> <td>AAAA-MM-JJ</td> <td>H Min</td> <td>Délivré par</td> <td>AAAA-MM-JJ</td> <td>H Min</td> </tr> <tr> <td>Retourné à</td> <td>AAAA-MM-JJ</td> <td>H Min</td> <td>Retourné à</td> <td>AAAA-MM-JJ</td> <td>H Min</td> </tr> <tr> <td colspan="6"><input type="checkbox"/> Autoprotection</td> </tr> </table> |                                  |   |                                 | Scellé de transfert N°                           |                                  |            | <input type="checkbox"/> Autorisation de travail |   |  | N°  | N° | N°   | <input type="checkbox"/> Accord | <input type="checkbox"/> Retenue |  | N°                      | N°        |            | Délivré par | AAAA-MM-JJ  | H Min | Délivré par                         | AAAA-MM-JJ | H Min                                  | Retourné à | AAAA-MM-JJ | H Min | Retourné à | AAAA-MM-JJ | H Min | <input type="checkbox"/> Autoprotection |  |  |  |  |  | <b>3 – Régime de travail</b> <p>Le <i>responsable des travaux</i> identifie le régime de travail appliqué. Selon le régime de travail appliqué, complète les informations demandées :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le ou les numéros de régime de travail appliqué en fonction des travaux effectués ;</li> <li>le nom de l'<i>exploitant</i> qui a délivré / retourné le régime concerné (Accord ou Retenue), la date et l'heure ;</li> <li>le numéro de scellé lors d'un changement indirect de RDT.</li> </ul> |  |
| Scellé de transfert N°  |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Autorisation de travail  |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| N°  | N°                               | N°  |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Accord   | <input type="checkbox"/> Retenue |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| N°  | N°                               |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Délivré par   | AAAA-MM-JJ                       | H Min   | Délivré par                     | AAAA-MM-JJ                                       | H Min                            |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| Retourné à  | AAAA-MM-JJ                       | H Min   | Retourné à                      | AAAA-MM-JJ                                       | H Min                            |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Autoprotection   |                                  |   |                                 |  |                                  |            |  |   |  |   |    |  |                                 |                                  |  |                         |           |            |             |   |       |                                     |            |  |            |            |       |            |            |       |   |  |  |  |  |  |   |  |

# GUIDE - FICHE DES MESURES DE SÉCURITÉ

## Code de sécurité des travaux, Chapitre Ligne

|  |   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
|--|---|---|--|--|--|--|---|---|--|--|-------------------------------------|-------|------------------------------------|-------|--------------------------------------|-------|--|-------|---|
| <p><b>4. Zone protégée</b></p> <p><input type="checkbox"/> Explication aux membres de l'équipe des points de coupure (schémas unifilaire et fiches de cadenassage (prioritaire))</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Mode de condamnation</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Cadenas installés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prioritaire</td> <td><input type="checkbox"/> Pancartes installées (au besoin)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Exécutant et vérificateur</td> <td><input type="checkbox"/> Réseau voisin</td> </tr> </table>   | Mode de condamnation  | <input type="checkbox"/> Cadenas installés      | <input type="checkbox"/> Prioritaire                         | <input type="checkbox"/> Pancartes installées (au besoin)                      | <input type="checkbox"/> Exécutant et vérificateur                     | <input type="checkbox"/> Réseau voisin   | <p><b>4 – Zone protégée</b></p> <p>À l'aide du schéma unifilaire, le <i>responsable des travaux</i> donne aux membres de l'équipe toutes les informations concernant la zone protégée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier le mode de condamnation utilisé ;</li> <li>• expliquer les points de coupure ;</li> <li>• identifier le ou les moyens de condamnation ;</li> </ul> <p>Indiquer si la méthode « Condamnation matérielle, réseau voisin » s'applique.</p> |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| Mode de condamnation   | <input type="checkbox"/> Cadenas installés  |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Prioritaire   | <input type="checkbox"/> Pancartes installées (au besoin)                                 |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Exécutant et vérificateur   | <input type="checkbox"/> Réseau voisin  |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <p><b>5. Planification des mesures de sécurité</b></p> <p><input type="checkbox"/> Définir la zone de travail selon la nature des travaux</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Support de bois sur roc</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Présence d'écran boisé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Support de bois sans câble de garde</td> <td><input type="checkbox"/> Présence en bordure de route (circulation automobile)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Croisement, route, chemin de fer, cours d'eau</td> <td><input type="checkbox"/> Identifier la présence de gaz (structures souterraines)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Zone équipotentielle</td> <td><input type="checkbox"/> Identifier la présence d'autres circuits électriques à proximité</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Croisement de ligne dans les portées adjacentes au support de travail</td> <td></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Contrôler la réalimentation par énergie induite, par la foudre ou par réalimentation accidentelle.</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Identifier les endroits choisis pour MALT et le calibre utilisé : _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Solution automatisme (Protections primaires)</p> <p><input type="checkbox"/> Identification des sources d'énergie auxiliaire et autres (compléter section 6) </p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Électrique</td> <td style="width: 50%;"><hr/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mécanique</td> <td><hr/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hydraulique</td> <td><hr/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Radiante ou optique</td> <td><hr/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Support de bois sur roc  | <input type="checkbox"/> Présence d'écran boisé | <input type="checkbox"/> Support de bois sans câble de garde | <input type="checkbox"/> Présence en bordure de route (circulation automobile) | <input type="checkbox"/> Croisement, route, chemin de fer, cours d'eau | <input type="checkbox"/> Identifier la présence de gaz (structures souterraines) | <input type="checkbox"/> Zone équipotentielle   | <input type="checkbox"/> Identifier la présence d'autres circuits électriques à proximité | <input type="checkbox"/> Croisement de ligne dans les portées adjacentes au support de travail |  | <input type="checkbox"/> Électrique | <hr/> | <input type="checkbox"/> Mécanique | <hr/> | <input type="checkbox"/> Hydraulique | <hr/> | <input type="checkbox"/> Radiante ou optique | <hr/> | <p><b>5 – Planification des mesures de sécurité</b></p> <p>Le <i>responsable des travaux</i> donne aux membres de l'équipe toutes les informations concernant la zone de travail. Il doit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Définir la zone de travail selon la nature des travaux ;       <ul style="list-style-type: none"> <li>• identifier s'il y a présence de support de bois sur le roc de support de bois sans câble de garde ainsi que la présence d'autres circuits électriques sur le même support ;</li> <li>• identifier s'il y a croisement, route, chemin de fer, cours d'eau ;</li> <li>• identifier la zone d'équipotentialité à réaliser avec tous les équipements présents dans la zone de travail ;</li> <li>• identifier s'il y a croisement de lignes dans les portées adjacentes au support de travail ;</li> <li>• identifier s'il y a présence d'écran boisé ;</li> <li>• si les camions sont en bordure de route ;</li> <li>• identifier la présence de gaz dans les structures souterraines ;</li> <li>• identifier la présence d'autres circuits électriques à proximité en souterrain ;</li> </ul> </li> <li>• identifier les endroits et le calibre choisis pour l'installation des MALT ;</li> <li>• indiquer et expliquer s'il y a solution primaire.</li> </ul> <p>Cocher les sources d'énergie auxiliaires à éliminer et les identifier en fonction des travaux à effectuer.</p> <p>Note : Si l'espace est insuffisant, annexer une autre feuille à la <i>Fiche des mesures de sécurité</i>.</p> |
| <input type="checkbox"/> Support de bois sur roc   | <input type="checkbox"/> Présence d'écran boisé   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Support de bois sans câble de garde   | <input type="checkbox"/> Présence en bordure de route (circulation automobile)            |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Croisement, route, chemin de fer, cours d'eau   | <input type="checkbox"/> Identifier la présence de gaz (structures souterraines)          |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Zone équipotentielle  | <input type="checkbox"/> Identifier la présence d'autres circuits électriques à proximité |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Croisement de ligne dans les portées adjacentes au support de travail   |   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Électrique  | <hr/>   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Mécanique   | <hr/>   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Hydraulique   | <hr/>   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |
| <input type="checkbox"/> Radiante ou optique   | <hr/>   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |                                     |       |                                    |       |                                      |       |  |       |   |



# GUIDE - FICHE DES MESURES DE SÉCURITÉ

## Code de sécurité des travaux, Chapitre Ligne

| <b>6. Application des mesures de sécurité</b> <p><input type="checkbox"/> Vérification d'absence de tension<br/>Réalisée par : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Installation des MALT<br/>Réalisée par : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Explication de la zone d'équipotentialité à créer<br/><input type="checkbox"/> Mise en place de signalisation routière<br/><input type="checkbox"/> Vérification de la présence de gaz dans les structures souterraines<br/><input type="checkbox"/> Circuit hors tension dans les structures souterraines<br/><input type="checkbox"/> Délimitation matérielle (postes)<br/>    <input type="checkbox"/> Au sol   <input type="checkbox"/> En hauteur</p> <p><input type="checkbox"/> Élimination des sources d'énergie auxiliaire et autres (<i>Préciser le dispositif ou le nom de la Fiche de cadenassage</i>)<br/><input type="checkbox"/> Électrique _____<br/><input type="checkbox"/> Mécanique _____<br/><input type="checkbox"/> Hydraulique _____<br/><input type="checkbox"/> Radiante ou optique _____</p>  | <b>6 – Application des mesures de sécurité</b><br>Cette section sert à : <ul style="list-style-type: none"> <li>• identifier la personne qui a vérifié de l'absence de tension ;</li> <li>• identifier la personne qui a effectué l'installation des mises à la terre ;</li> <li>• expliquer la façon de relier tous les éléments conducteurs ensemble pour la création de la zone d'équipotentialité ;</li> <li>• expliquer la mise en place de la signalisation routière si requise ;</li> <li>• nommer la nécessité de vérifier l'absence de gaz dans les structures souterraines ;</li> <li>• s'assurer de la mise hors tension des circuits présents dans les structures souterraines ;</li> <li>• identifier les moyens utilisés pour l'élimination et la condamnation des énergies identifiées à la section 5. En fonction des sources d'énergie, le nom de la fiche de cadenassage doit être identifié.</li> </ul> <p>Note : Si l'espace est insuffisant, annexer une autre feuille à la <i>Fiche des mesures de sécurité</i>.</p> |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
|--|--|--------------------------------------|---|---|---|--|---|---|---|---|--|--|--|--|---|--|---|---|------------------------------------|---|--|---|--|--|--|---|--|
| <b>7. Instructions au personnel</b> <table border="1" data-bbox="168 758 1024 1462"> <thead> <tr> <th>Dangers critiques et prédominants</th> <th>Instructions et mesures de contrôles</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Travail en espace clos</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nature des travaux<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Travail en hauteur</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mode de réalisation<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Opérations de levage</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tâche confiée à chaque employé(e)<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Véhicule(s) en mouvement</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspection visuelle des outils<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Travail en présence d'eau</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspection visuelle de l'équipement de protection<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Excavations ou sols instables</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plan de sauvetage<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Objets instables ou en hauteur</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Localisation de la trousse de sauvetage<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Substances ou produits dangereux</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Localisation de la trousse de survie en milieu isolé<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ergonomie</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Point de rassemblement<br/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chute de plain pied</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compréhension du circuit de MALT<br/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discuter des dangers critiques et identifier les mesures de contrôle à appliquer :</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compréhension des mesures de sécurité</td> </tr> </tbody> </table> | Dangers critiques et prédominants  | Instructions et mesures de contrôles | <input type="checkbox"/> Travail en espace clos | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nature des travaux<br> | <input type="checkbox"/> Travail en hauteur | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mode de réalisation<br> | <input type="checkbox"/> Opérations de levage | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tâche confiée à chaque employé(e)<br> | <input type="checkbox"/> Véhicule(s) en mouvement | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspection visuelle des outils<br> | <input type="checkbox"/> Travail en présence d'eau | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspection visuelle de l'équipement de protection<br> | <input type="checkbox"/> Excavations ou sols instables | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plan de sauvetage<br> | <input type="checkbox"/> Objets instables ou en hauteur | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Localisation de la trousse de sauvetage<br> | <input type="checkbox"/> Substances ou produits dangereux | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Localisation de la trousse de survie en milieu isolé<br> | <input type="checkbox"/> Ergonomie | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Point de rassemblement<br> | <input type="checkbox"/> Chute de plain pied | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compréhension du circuit de MALT<br> |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discuter des dangers critiques et identifier les mesures de contrôle à appliquer : |  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compréhension des mesures de sécurité | <b>7 – Instructions au personnel</b><br>Cette section sert à donner les instructions aux membres de l'équipe en fonction de la nature des travaux à réaliser. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cocher tous les dangers critiques et prédominants présents ;</li> <li>• s'assurer que pour chaque danger, les exigences SST sont rencontrées (formation, permis d'entrer, équipements spécialisés...);</li> <li>• donner les instructions et inscrire les mesures de contrôle appliquées ;</li> <li>• lorsqu'applicable, expliquer le plan de sauvetage pour les travaux à exécuter (exemple : lors de travaux en appui sur corde, espace clos...);</li> <li>• préciser la localisation des différentes trousse de sauvetage (sauvetage et survie en milieu isolé si nécessaire) ;</li> <li>• s'assurer que l'inspection visuelle des EPI, outils et outillages est réalisée ;</li> <li>• prendre le temps de parler d'ergonomie et d'utiliser les moyens mis à sa disposition pour soulever ou manipuler de lourdes charges, outils ou équipements ;</li> <li>• porter une attention particulière au sol et ses dénivellations pour éviter les chutes de plain-pied, identifier les trous présents dans la zone de travail et les baliser ;</li> <li>• s'assurer de la compréhension de chaque membre de l'équipe et chaque responsable d'équipe des instructions reçues.</li> </ul> |
| Dangers critiques et prédominants  | Instructions et mesures de contrôles   |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Travail en espace clos  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nature des travaux<br>  |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Travail en hauteur  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mode de réalisation<br>   |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Opérations de levage  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tâche confiée à chaque employé(e)<br>  |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Véhicule(s) en mouvement  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspection visuelle des outils<br>  |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Travail en présence d'eau   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inspection visuelle de l'équipement de protection<br>   |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Excavations ou sols instables   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plan de sauvetage<br>   |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Objets instables ou en hauteur  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Localisation de la trousse de sauvetage<br>   |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Substances ou produits dangereux  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Localisation de la trousse de survie en milieu isolé<br>  |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ergonomie   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Point de rassemblement<br>  |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Chute de plain pied   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compréhension du circuit de MALT<br>  |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Discuter des dangers critiques et identifier les mesures de contrôle à appliquer :   |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Compréhension des mesures de sécurité  |                                      |   |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |   |  |   |   |                                    |   |  |   |  |  |  |   |  |



# GUIDE - FICHE DES MESURES DE SÉCURITÉ

## **Code de sécurité des travaux, Chapitre Ligne**



|   |  |                       |                       |    |    |
|---|--|-----------------------|-----------------------|----|----|
| <b>8. Compréhension des instructions reçues</b>   |  |                       |                       |    |    |
| Nom complet (en lettres moulées)  |  | Signature             |                       | J1 | J2 |
|   |  |                       |                       | J3 | J4 |
|   |  |                       |                       |    |    |
| <input type="checkbox"/> Responsable des travaux <input type="checkbox"/> Responsable d'équipe<br><i>Signature</i>  |  | AAAA-MM-JJ            |                       |    |    |
|   |  |                       |                       |    |    |
| <b>9. Boîte de condamnation</b>   |  |                       |                       |    |    |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cadenassage de la boîte de condamnation par tous les membres de l'équipe  |  |                       |                       |    |    |
|   |  |                       |                       |    |    |
| <b>10. Interruption des travaux</b>   |  |                       |                       |    |    |
| Rappel des instructions avant la reprise des travaux  |  | Date<br>H<br> <br>Min | Date<br>H<br> <br>Min |    |    |
|   |  |                       |                       |    |    |
| <b>8 - Compréhension des instructions reçues</b>  |  |                       |                       |    |    |
| <p>Chaque personne présente dans la zone de travail inscrit son nom en lettres moulées, signe la Fiche des mesures de sécurité attestant être d'accord avec les informations et les instructions reçues.</p> <p>Le RDT / RDE et chaque membre de l'équipe initialisent à chaque jour qu'ils sont présents.</p> <p>Le <i>responsable des travaux</i> signe à son tour et inscrit la date. Le <i>responsable d'équipe</i> exécute les mêmes actions avec son équipe.</p>  |  |                       |                       |    |    |
| <b>9 – Boîte de condamnation</b>  |  |                       |                       |    |    |
| <p>Le <i>responsable des travaux</i> s'assure que tous les membres de l'équipe apposent leur cadenas individuel, à l'endroit prévu, sur la boîte de condamnation et appose son cadenas à son tour tel que prévu au <i>Code de sécurité des travaux</i>.</p> <p>Il doit y avoir autant de cadenas sur la boîte de condamnation qu'il y a de signatures ou initiales à la section 8 au jour où nous sommes rendus.</p>  |  |                       |                       |    |    |
| <b>10 – Interruption des travaux</b>  |  |                       |                       |    |    |
| <p>Lors d'interruption des travaux cette section doit être complétée par le <i>responsable des travaux</i> ou le <i>responsable d'équipe</i> qui y indique la date et l'heure à laquelle il a effectué le rappel des instructions avant la reprise des travaux.</p> <p>Les pauses de repas sont considérées comme des interruptions des travaux et un rappel des instructions doit être effectué.</p> <p>Note: Toute modification au mode de réalisation des travaux doit faire l'objet d'une interruption des travaux. Une analyse des mesures de sécurité déjà en place doit être effectuée en fonction des modifications apportées au mode de réalisation. Si des changements de mesures de sécurité sont requis, ils doivent être effectués avant la reprise des travaux.</p> |  |                       |                       |    |    |

# GUIDE - FICHE DES MESURES DE SÉCURITÉ

*Code de sécurité des travaux, Chapitre Ligne*

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>11. Remarques</b> | <b>11 - Remarques</b><br>Cette section peut être complétée par le <i>responsable des travaux</i> et contenir tout autre renseignement pertinent à la zone de travail. Doit contenir les compléments d'information des précautions particulières des dangers critiques identifiés à la section 7. |
|----------------------|--|