|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nature de l’intervention : Opération manuelle en milieu aqueux nécessitant une action chimique dans le but d’enlever des salissures adhérentes sur un support  Méthodes préconisées ne générant pas d’effluent : lavage manuel à l’aide d’un balai réservoir ou par pré-imprégnation | | | | | |
| Une image contenant texte, clipart  Description générée automatiquement | **Pas d’intervention sur des dalles en état dégradé (Trouée, cassée, fragmentée, décollée, etc…)** | | | |
| Empoussièrement attendu | | | Emp<VLEP | | |
| Niveau du risque amiante  (Art. R4412-98 du Code du travail) | | | **Niveau** **1** **Niveau** **2**  N1< 100 f/L 100 ≤ N2 <6000 f/L | | |
|  | | |  | | |
| Moyen de protection collective | | **Équipement de protection individuelle** | | Afficher l'image d'origine | |
| * Signalétique prévue indiquant la présence de DVA * Produits mouillants et/ou surfactants * Lingettes humides * Film plastique polyane * Ruban adhésif   Sacs à déchets siglés : amiante-logo | | * Vêtement de travail * Gants étanches à usage unique * Lunettes pour les projections lors des dilutions   Gants   * **Et selon d’évaluation des risque** appareil de protection respiratoire (APR) | |

-Vacation de 5h50 Maximum

-1 min pour habillage, 9 min pour déshabillage/décontamination

-20 min de pause après les vacations

Durée prévue de l’intervention

**en cas de non port APR** :

| Phase de travail | Risques | Pictos | Mesures de protection |
| --- | --- | --- | --- |
| Préparation de la zone de travail  -Définir les zones de travail  - S’assurer que tous les outils et équipements nécessaires à l’intervention sont présents dans la zone. | * Entrée et/ou passage dans le local d’une personne extérieure à l’intervention |  | Organiser l’intervention afin de limiter la présence des usagers  Au besoin baliser la zone de travail  Préparation de la zone de repli avec un film plastique polyane |
| Habillage  - Mettre les gants étanches à usage unique | * Déchirure des gants * Mauvais ajustement | Gants | Équipement de rechange |
| Mise en œuvre | Inhalation de fibres d’amiante liée à :   * La présence de fibres d’amiante dans le matériau pouvant être dégradé, fissuré et/ou l’absence de couche de protection |  | Respect du mode opératoire n° 3 |
| Nettoyage et repli après intervention | Inhalation de fibres d’amiante liée à :   * La présence de fibres d’amiante sur les surfaces, les outils et les équipements | Gants | Nettoyage avec tissu ou lingettes humides des outils sur la zone de repli  Matériels dédiés aux opérations en présence d’amiante. Emballés hermétiquement après usage.  Consommables déposés dans des sacs à déchets ainsi que les EPI à usage unique  Retrait des gants à la fin de l’intervention |
| Gestion des déchets | * Libération des fibres par mauvaise fermeture du sac ou déchirement du sac |  | Double sac à déchets  Fiche de suivi des déchets BSDA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Règles d’hygiène** | | |
| 41spZPMQWkLno_smoking_symbol | Les travailleurs ne doivent ni boire, ni manger, ni fumer dans les zones de travail concernées (art. R4412-20 du Code du Travail)  Ils doivent se laver les mains avant d’aller boire ou manger. | |
| Les travailleurs ne doivent pas porter des vêtements et des protections individuelles souillées par des agents chimiques dangereux en dehors des zones de travail.  Les travailleurs doivent respecter la procédure de décontamination amiante. | | |
| **Dispositifs de premier secours** | | |
| Conduite à tenir en cas d’exposition accidentelle :  1) si l’exposition accidentelle se produit au cours d’une intervention, il faut : a) soustraire le salarié concerné de la zone d’exposition, b) procéder à sa décontamination, c) signaler l’exposition au médecin du travail.  2) si l’exposition accidentelle est découverte après l’intervention, se conformer aux actions décrites en « b » (si l’intervention vient d’avoir lieu) et « c » ci-dessus. | | |
| **Mesures d’urgence en cas d’accident** | | |
| N° d’urgence : 112 | | Secouriste du travail : |

|  |  |
| --- | --- |
| Rédacteur  Nom :  Visa : | Vérificateur / Approbateur  Nom :  Visa : |
| Avis du médecin du travail : | Nom :  Visa : |

\*BSDA : Bordereau de Suivi de Déchets Amiantés

*Page 2 sur 2*

\*\*SMR : Surveillance Médicale Renforcée.

\*\*\* N° d’urgence et secouriste du travail : à renseigner selon organisation locale