

# Mode Opérateur

## COVID 19

Déplacement sur site client ou extérieur



## Qu'est-ce que le mode opératoire Covid 19?

C'est un document dans lequel sont notifiées les mesures pour prévenir les risques liés à l'interférence entre les activités d'une entreprise extérieure (Loc Contrôle ou CERTI CONSULT) et celles de l'entreprise accueillante (dit utilisatrice). Le mode opératoire peut être annexé à un plan de prévention pour définir le rôle de chacun des intervenants ainsi que les moyens mis à disposition par notre entreprise. **Une visite préalable commune du site ou du chantier doit être réalisée pour apprécier au mieux les situations à risque.**

## Qui rédige le mode opératoire Covid 19 ?

Il incombe à l'entreprise extérieure (Loc Contrôle ou CERTI CONSULT), d'établir ce document.

## Où peut-on consulter ce mode opératoire Covid 19 ?

Ce document est envoyé par mail à l'entreprise utilisatrice, qui doit le retourner accepté.

Ce document reste à disposition sur le chantier ou sur le lieu de travail auprès de l'intervenant Loc Contrôle ou CERTI CONSULT.

## Que contient ce mode opératoire Covid 19 ?

Le mode opératoire Covid 19 comprend toutes les indications et informations utiles en matière de prévention pour l'intervention Loc Contrôle ou CERTI CONSULT dans la collectivité ou l'établissement concerné.

L'intervenant Loc Contrôle ou CERTI CONSULT n'ayant pas la possibilité de se protéger ou justifiant d'une situation dangereuse, à son sens, peut se retirer de cette situation (droit de retrait).

## Comment utiliser ce mode opératoire Covid 19 ?

### Cas 1

Le mode opératoire Covid 19 est préalablement envoyé à l'entreprise utilisatrice qui doit le retourner accepté et éventuellement accompagné de son propre plan de prévention.

- 1) Ces documents sont remis à l'intervenant concerné qui doit vérifier à son arrivée et durant son intervention que les moyens techniques ou organisationnels sont mis en place pour le garantir des risques biologiques (l'intervenant coche les cases concernées lors de sa présence dans les locaux et doit nous les retourner complétés, ceux-ci resteront archivés dans le dossier d'intervention).

### CAS 2

Le mode opératoire Covid 19 n'a pas été envoyé à l'entreprise utilisatrice (manque de temps, absence des personnes concernées, etc...).

- 1) L'intervenant concerné doit faire accepter à un représentant de l'entreprise utilisatrice les règles que nous mettons en place (remplissage des cases concernées, tampon et signatures).
- 2) L'intervenant concerné doit vérifier durant son intervention que les moyens techniques ou organisationnels sont mis en place pour le garantir des risques biologiques (l'intervenant coche les cases concernées lors de sa présence dans les locaux et doit nous retourner les documents complétés, ceux-ci resteront archivés dans le dossier d'intervention).

## Mode opératoire COVID 19

ENTREPRISE UTILISATRICE	ENTREPRISE EXTÉRIEURE
<b>NOM et Adresse</b> ..... ..... ..... Tél ..... Mèl ..... Nom du correspondant ..... Nom du référent en hygiène et sécurité sur le site .....	<b>Nom et Adresse</b> CERTI CONSULT / SARL EFER LOC CONTROLE 58 Rue des Pyrénées 64510 ANGAÏS ..... Tél.. 05 59 05 79 71 ..... Mèl : <a href="mailto:contact@certiconsult.fr">contact@certiconsult.fr</a> <a href="mailto:locontrol@orange.fr">locontrol@orange.fr</a> Nom du ou des responsables sur le site (formateur, testeurs, consultant, contrôleur, technicien) .....

Interventions effectuées par Loc Contrôle ou CERTI CONSULT
FORMATION & EXAMEN CACES® <input type="checkbox"/> CONSEIL RDV <input type="checkbox"/> FIT TEST <input type="checkbox"/> Contrôle technique.. <input type="checkbox"/>

RETOUR ACCEPTÉ PAR :		
Effectué le .... /... /.....		
NOM PRÉNOM	Fonction	Signature

Les moyens mis à disposition par l'entreprise utilisatrice	Les documents remis et expliqués à l'entreprise extérieure
<input type="checkbox"/> Sanitaires avec moyens de désinfection <input type="checkbox"/> Salle de formation, d'examen avec minimum une table par personne <input type="checkbox"/> Moyens de désinfection des surfaces <input type="checkbox"/> Local de restauration Espace : <input type="checkbox"/> d'évolution <input type="checkbox"/> Engins ou équipements : ..... <input type="checkbox"/> Autres : .....	<input type="checkbox"/> Consignes internes COVID19 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre : .....

Consignes générales pour tous le personnel LOC CONTRÔLE ou CERTI CONSULT
<input checked="" type="checkbox"/> Port des gants adaptés <input checked="" type="checkbox"/> Port d'un masque de type protection chirurgicale <input checked="" type="checkbox"/> Détenion du Kit protection risque biologique : Lingettes désinfectantes, spray ou gel désinfectant, masques de rechange, gants de rechange

## Mode opératoire COVID 19

Risques biologiques		
Phases de travail concernées : Formation / Tests/Conseil <b>Concerné :</b> <input type="checkbox"/> <b>Non concerné :</b> <input type="checkbox"/>		
Veuillez cocher les points vérifiés et concernés	Mesures de prévention	A la charge de
		EU.      EE
<input type="checkbox"/> Distance de sécurité 1 m mini, salle de réunion avec maxi 1 personne / table		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utilisation des EPI (Masque et gants) et gestes barrières		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Point de lavage avec savon ou gel hydro-alcoolique		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Absence de signe de maladie des participants (fièvre, toux)		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Désinfection des surfaces de travail, manettes, poste de conduite		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zone d'attente pour les participants (abritée et en extérieur de préférence)		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> EPI pour les participants (gants, masque)		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Accès à des sanitaires propres ayant des moyens de désinfection disponibles		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Limiter au maximum les déplacements des formateurs ou intervenants dans l'entreprise (notamment en fournissant une personne ressource pour faire signer ou fournir les différents documents relatifs à la formation ou tests)		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Risques biologiques spécifiques FIT TEST		
Phases de travail concernées : Formation usage d'APR et Fit Test <b>Concerné :</b> <input type="checkbox"/> <b>Non concerné :</b> <input type="checkbox"/>		
Veuillez cocher les points vérifiés et concernés	Mesures de prévention	A la charge de
		EU.      EE
<input type="checkbox"/> Désinfecter dans un seau de 5 litres d'eau et 0,5% d'Amiosyme DD1 ou 3X les APR, durée de trempage 5 minutes, séchage à l'aide d'un linge propre ou papier rouleau		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utilisation des EPI (Masque et gants) lors de l'équipement des APR pour les Fit Test		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utilisation de canules neuves ou désinfectées sur les adaptateurs Fit Test		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Absence de signe de maladie des participants (fièvre, toux), le technicien interroge le sujet si doute, il se retire de la situation à risque		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fin du Fit test désinfecter dans un seau de 5 litres d'eau et 0,5% d'Amiosyme DD1 ou 3X les APR, différent du 1 <sup>er</sup> bain, durée de trempage 5 minutes, séchage à l'aide d'un linge propre ou papier rouleau		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zone d'attente pour les participants (à l'extérieur de la pièce)		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Désinfection des surfaces de travail, manettes, appareillage avant repli des équipements en fin de FT		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

Risques biologiques, spécifique contrôle TECHNIQUE		
Phases de travail concernées : contrôle technique <b>Concerné :</b> <input type="checkbox"/> <b>Non concerné :</b> <input type="checkbox"/>		
Veuillez cocher les points vérifiés et concernés	Mesures de prévention	A la charge de
		EU.      EE
<input type="checkbox"/> Présence obligatoire du conducteur de l'équipement, le contrôleur touche les manipulateurs que pour les contrôles strictement nécessaires, le conducteur habituel fait fonctionner son équipement		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utilisation des EPI (Masque et gants) lors de toutes les phases du contrôle		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Désinfection des surfaces de travail, manettes, appareillage avant repli des équipements en fin de contrôle		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>