

Liste de vérification avant le début des travaux

1. Projet
Titre du projet : _____
Établissement : _____
Classe de mesures PCI : _____

	CONFORME	NON CONFORME	SANS OBJET	CONFORME AVEC MODIFICATION	OBSERVATIONS / RECOMMANDATIONS
ORGANISATION GÉNÉRALE DU CHANTIER					
Confinements complétés selon la classe de mesures préventives définies - Écran anti-poussière étanche, lavable et dalle à dalle - Antichambre (SAS) étanche, de dimension suffisante - Aspirateur à filtre HEPA, crochets et survêtements disponibles (ex. : Tyvek) - Tapis anti-poussière en place	☐	☐	☐	☐	
Installation de l'appareil de traitement de l'air de construction (ATACT) - Testés et vérifiés au cours des 12 derniers mois en quantité suffisante afin de maintenir la zone en pression négative - Préfiltre propre - Tuyau d'évacuation de l'air installé adéquatement	☐	☐	☐	☐	
Sources potentielles d'infiltration d'air scellées; fenêtres, portes et autres ouvertures inutilisées scellées (ex. : grilles de ventilation)	☐	☐	☐	☐	
Affichage adéquat de la zone des travaux (intérieur et extérieur)	☐	☐	☐	☐	
Entreposage sécuritaire des matériaux et outils (non accessibles aux usagers)	☐	☐	☐	☐	
Formation du Surintendant de chantier au sujet des procédures PCI (ENA)	☐	☐	☐	☐	
Formation des ouvriers lors de chantier réalisé à l'interne	☐	☐	☐	☐	
	FAIT	NON REQUIS	OBSERVATIONS / RECOMMANDATIONS		
COORDINATION DES TRAVAUX DANS LES AIRES ADJACENTES					
Trajet de circulation déterminé (travailleur/matériaux/équipements/déchets)	☐	☐			
Identification des coupures des services prévues	☐	☐			

	FAIT	NON REQUIS	OBSERVATIONS / RECOMMANDATIONS
COORDINATION À L'INTERNE			
Service d'hygiène et salubrité avisé du début des travaux • Augmentation de la fréquence d'entretien aux abords du chantier et aux zones adjacentes	☐	☐	
Gestionnaire du service avisé du début des travaux • Usagers/activités relocalisés à l'extérieur de la zone des travaux • Équipements destinés aux occupants relocalisés et/ou protégés de la poussière	☐	☐	
Service de PCI avisé du début des travaux	☐	☐	
DST avisée du début des travaux • Service de prévention (sécurité)	☐	☐	
Tout autre service impacté par les travaux avisés • Note de service transmise au besoin	☐	☐	

AUTRES OBSERVATIONS

2. Signature	
INSPECTION EFFECTUÉE PAR :	Responsable de projet ☐ Professionnel PCI ☐
Signature : _____ Date : _____	

S'assurer d'acheminer la liste de vérification au responsable de projet et/ou au service de PCI lorsque des non-conformités sont observées.