Formulaire n°1 : Plongée scientifique

Informations

Le **COH (Chef des Opérations Hyperbares)** de la mission est désigné par l’organisme en charge des opérations hyperbares.

Il est responsable de la complétion du présent formulaire et se charge de le soumettre à la signature des responsables hiérarchiques désignés par les organismes dont dépendent les participants à la mission.

Il fournit avant la réunion de préparation de mission un dossier de préparation des travaux hyperbares qui décrit **les opérations de plongée prévues au cours de la mission**. Ce dossier contient notamment :

• La **Fiche descriptive des opérations de plongée (ci-après).** Elle doit être transmise aux responsables hiérarchiques des plongeurs participant à la mission, pour signature.

• La **Fiche Individuelle d’Antécédents accidentels de plongées (ci-après)**, à remplir si nécessaire. Elle est confidentielle et doit être remise sous pli confidentiel au COH (trame jointe à ce document).
(*Ce pli reste cacheté durant la mission et rendu à son titulaire au débarquement.* *Il ne sera ouvert qu’en cas d’événement médical)*

• Le **Plan d’Organisation des Secours (POS) (informations ci-après)** de l’organisme à appliquer en cas d’accident de plongée et à afficher à bord à la vue de tous.

Tous les plongeurs impliqués dans la mission, quel que soit leur organisme de rattachement, appliquent les procédures du manuel de sécurité hyperbare de l’organisme responsable des opérations hyperbares, à condition qu’elles ne contredisent pas ou qu’elles ne soient pas moins sécuritaires que les règles des autres organismes. Tout autre dossier propre à chaque organisme, comportant à minima l’ensemble des éléments requis dans ce dossier, pourra également convenir.

Il fournit au capitaine du navire un exemplaire du **Manuel de Sécurité Hyperbare (MSH)** qui sera utilisé pour la mission. Ce MSH est accessible à tout plongeur scientifique pendant la mission.

Il anime le briefing des opérations hyperbares, de préférence avant chaque plongée, ou au minimum quotidiennement, en précisant les consignes particulières liées aux opérations prévues.

|  |
| --- |
| Fiche descriptive des opérations de plongée  |
| Nom de la mission : | Navire :  |
| Nom, Unité/structure, organisme (employeur, rattachement, etc…) du responsable scientifique :Organisme responsable des opérations hyperbares :Nom, Unité/structure, organisme d’appartenance du COH :Objectifs :Règlementation applicable 🞏 Mention B « Techniques, sciences, pêche, aquaculture, médias et autres interventions »🞏 Mention B « Archéologie sous-marine »🞏 Mention A🞏 Autre : …Gaz et mélanges gazeux respiratoires : Mode(s) d’intervention🞏 Scaphandre autonome 🞏 En circuit-ouvert 🞏 En circuit-fermé ou semi-fermé🞏 En apnée 🞏 En narguiléConditions particulières d’intervention (température, sous voûte, etc.) : Sites et types de plongée

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date début** | **Date fin** | **Site****Position géographique** | **Type de plongée\***  | **Profondeur** | **Jour / Nuit** | **Nb estimé de plongées par jour** | **Type de travail** | **Instruments / appareils utilisés** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* *Préciser si conditions particulières : plongée dérivante, à niveaux multiples…*Nombre total de plongées estimé : Procédures et moyens de décompression :Organisation des plongées :*Le COH fournira ici une description des opérations de plongée (palanquées, surveillance de surface, le matériel mis en œuvre, etc.)*Matériel de sécurité : *Le COH s’assurera d’avoir à bord le matériel de sécurité nécessaire aux opérations (kit(s) d’oxygénothérapie etc.). Le matériel de sécurité doit être dimensionné en fonction du nombre d’équipes et doit tenir compte du temps maximal nécessaire pour rejoindre, ou être rejoint par, les secours médicalisés. Le COH s’assurera d’afficher à bord les procédures d'urgence*Risques spécifiques à la plongée :*Le COH fournira un « plan d’organisation des secours (POS) » (à annexer à la présente fiche, voir contenu ci-après) adapté aux activités prévues, à la zone d’intervention et aux contraintes locales. Il précisera tous les moyens d’intervention, les contacts et les numéros utiles.*Equipement demandés au bord (Gestionnaire technique) : Plongeurs et certification (y compris les stagiaires embarqués)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plongeur** | **Certification** |  |
| **Nom, prénom des plongeurs** | **Organisme (employeur, rattachement, etc….)** | **Qualifications\*** | **Date** (1ère Obtention et renouvellement) | **Date certificat médical d’aptitude à la plongée** | **Antécédent accidentel de plongée\*\*** |
|  |  |  |  |  |  | oui / non |
|  |  |  |  |  |  | oui / non |
|  |  |  |  |  |  | oui / non |

Préciser les **qualifications spécifiques** (apnée, mélanges, recycleur…)Joindre les ordres de mission\*\*\* **précisant explicitement** « la participation à un chantier plongée » ou « l’exposition au risque hyperbare », et la profondeur maximum d’intervention envisagée.***\**** *Pour les diplômes étrangers, joindre les justificatifs de qualifications reconnues par la France****\*\**** *En cas d’antécédent accidentel de plongée, remplir les fiches individuelles****\*\*\**** *Pour les étrangers ne pouvant produire d’ordre de mission : une lettre de l‘employeur autorisant l’agent à participer au chantier plongée et la profondeur maximum d’intervention autorisée*.Validation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COH**(Chef des Opérations Hyperbares) | **Responsable Scientifique**(Porteur de la demande) | **Représentant de l’organisme**(Responsable des opérations hyperbares) |
| **Nom :** **Organisme (employeur, rattachement, etc…)** :**Date :****Signature :**  | **Nom**: **Organisme (employeur, rattachement, etc…):****Date :****Signature :**  | **Nom :** **Organisme (employeur, rattachement, etc…) :****Date :****Signature :**  |

 |
|  Fiche Individuelle d’antécédents accidentels de plongées |
| InformationEn cas d’antécédent accidentel de plongée, fiche individuelle confidentielle à remettre sous pli cacheté au COH qui ne l’ouvrira qu’en cas d’événement médical.**NOM, Prénom** : **Avez-vous déjà souffert d’un accident de plongée :** 🞎 OUI 🞎 NONSi OUI 🡪 **Date** : **Lieu** :**Profil de la plongée (profondeur en m)** : **Durée** : Equipement : 🞏 Scaphandre autonome 🞏 En circuit-ouvert 🞏 En circuit-fermé ou semi-fermé🞏 En apnée 🞏 En narguilé**Type de problèmes :****Symptômes observés :****Traitement appliqué :****Avez-vous perdu connaissance :** 🞎 OUI 🞎 NON**Nom du médecin hyperbariste :****Date** : **Signature** : |

|  |
| --- |
| Plan d’organisation des secours (POS) |
| InformationsLe **plan d’organisation des secours** (POS) est à annexer à ce formulaire et à afficher à bord à la vue de tousIl doit mentionner à minima :- Les moyens de secours à bord (type dotation médicale, volume O2 disponible...)- Les contacts radio et tel (Samu, MRCC, médecin hyperbare référent, caisson(s), médecin du travail...)- Les différents moyens d'évacuation disponibles, leurs contacts- Les contacts d’une téléassistance avec un service de médecine hyperbare (si contractualisation)- La localisation du ou des caissons hyperbares opérationnels dans la zone de travail et contacts- Les procédures et temps d'évacuation depuis la zone d'intervention- Le personnel médical/paramédical à bord le cas échéant- Etc. …Toute(s) autre(s) information(s) utile(s) |