

# Guide statistique et sécurité

Annexe 1 du règlement sur la classification  
suisse des hôtels et l'utilisation  
des marques de garantie afférentes



# La sécurité dans l'hôtellerie

**Le système de classification suisse des hôtels d'HotellerieSuisse attache une grande importance à la sécurité des hôtes et des collaborateurs dans les hôtels.**

Le respect des normes de sécurité (catalogue des critères statistiques/sécurité) est la première étape de la classification qui doit être remplie. Cependant les exigences minimales principalement se réfèrent sur les aspects dits «organisationnels» de l'entreprise protection contre l'incendie». Ces activités obligatoires et mesures sont basées sur le catalogue numérique des critères, qui est à remplir par tous les établissements d'hébergement touristique à titre de pièce de justification. Le présent guide présente tous les éléments à fournir en tant que préparation à l'audit de la classification suisse des hôtels.

Vous trouverez d'autres aides/support sur le thème de la sécurité directement sous [www.hotelleriesuisse.ch/securite](http://www.hotelleriesuisse.ch/securite)

# Guide

**La classification devient complètement numérique. Vous pouvez désormais saisir en ligne l'auto-déclaration de vos données de la sécurité de votre établissement. L'avantage, les données seront à votre disposition sous forme électronique lors du prochain renouvellement de la classification.**

Vous pouvez saisir les données du catalogue de sécurité directement en ligne. Pour cela, vous recevrez un lien par e-mail qui vous permet de saisir vos données. En plus des indications enregistrées dans le système «My Classification», le guide vous indique ce à quoi vous devez faire attention lorsque vous auto-déclarez la procédure de la sécurité.

Vos données seront vérifiées par les auditeurs sur place pendant l'audit. Des éventuelles différences par rapport aux données que vous avez remplies seront traitées. Pour fixer la date de l'audit, vous serez contacté directement par l'auditeur en chef responsable de la classification suisse des hôtels. Vous n'avez rien à faire d'ici à ce que l'auditeur responsables vous contacte.

Le catalogue numérique «Statistiques et Sécurité» est utilisé pour tous les catégories d'hébergement (Hôtel, Swiss Lodge et Serviced Apartments) et fait partie intégrante de la procédure de classification selon les règlements de la classification suisse des hôtels.

À partir de la page 5, ce guide montre le catalogue numérique des critères «Sécurité et Statistiques». **Nous vous demandons d'entrer les données directement dans le catalogue en ligne.**

Pour toutes questions, veuillez contacter:  
klassifikation@hotelleriesuisse.ch

# La partie statistique

Le catalogue numérique des critères est à compléter de manière véridique.

Bouton **Soumettre** dans le système et accepter la déclaration de confidentialité.

Veillez **enregistrer** vos données de temps en temps.

Dans le catalogue numérique des critères «Statistiques et Sécurité», tous les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

Les champs de texte des zones suivantes doivent également être remplis:

- Nom et coordonnées
- Apartments/chambres/locaux
- Systèmes qualité, certificats et labels

Veillez également remplir les domaines suivants en cochant ou en remplissant les champs de texte:

- de la sécurité
- en cas d'alarme (a)
- préposé à la sécurité (b)
- protection incendie (c)

## **Important**

Définissez le type de catalogue: Hôtel ou Swiss Lodge ou Serviced Apartments.

## Procédure de sécurité (en ligne)

### Nom et coordonnées / direction / Saisonnalité et infrastructure supplémentaire

Type de catalogue (sélectionnez)	Hôtel	
	Swiss Lodge	
	Serviced Apartments	
Langue de l'établissement (sélectionnez)	Allemand (Suisse)	
	Français	
	Italien	
Entreprise/établissement (remplir ou sélectionnez de la liste)	Nom	
Nom direction (remplir)	Nom	
Email de la direction (remplir)	Email (de la direction)	
Statut de la direction (remplir)	Propriétaire	
	Gérant/tenancier	
	Directeur/administrateur	
Nom du propriétaire/de la société (remplir)	Nom	
Adresse (remplir)	Rue, n°	
	Case postale	
	NPA, Localité	
Saisonnalité (remplir)	Ouvert toute l'année	
	Ouvert pendant deux saisons	
	Ouvert en hiver	
	Ouvert en été	

### Rénovations/investissements prévus et réalisés

Rénovations/investissements réalisés au cours des trois dernières années (remplir)	Domaine(s)	
	Objet	
Rénovations/investissements prévus dans les trois ans à venir (remplir)	Domaine(s)	
	Objet	

### Chambres/Appartements

à 1 lit (remplir ou mettre «0»)	Nombre	
	dont sans bain/douche/WC	
	Dimensions m <sup>2</sup> (avec salle de bain/des sanitaires) de la plus petite unité	
à 2 lits (remplir ou mettre «0»)	Nombre	
	dont sans bain/douche/WC	
	Dimensions m <sup>2</sup> (avec salle de bain/des sanitaires) de la plus petite unité	
à 3 lits ou plus (remplir ou mettre «0»)	Nombre	
	Dimensions m <sup>2</sup> (avec salle de bain/des sanitaires) de la plus petite unité	

## Systèmes qualité, certificats et labels

Système de management de la qualité ( ✓ = à cocher si disponible)	ISO 9001:2015	
	EFQM	
	Autre système de MQ	
	Système de MQ propre (chaîne/groupe)	
Système de gestion environnementale et label ( ✓ = à cocher si disponible)	Ibex fairstay	
	ISO 14001:2015	
	Autre système de management d'environnement ou label	
	Propre système de gestion de l'environnement	
Autres labels/distinctions ( ✓ = à cocher si disponible)	Hygiène	
	Sécurité	
	Restauration	
	Autres labels ou distinctions	

## Sécurité (les critères suivants doivent tous être remplis, indépendamment de la catégorie)

Sécurité personnelle dans la chambre/appartement et sur le site ( ✓ = à cocher si disponible)	a. Un plan d'alarme écrit valable 24/24h, avec les numéros de téléphone d'urgence internes (liaisons techniques et personnes responsables) toujours facilement accessible pour tous les collaborateurs (cf. formulaire comportement en cas d'alarme).	
	b. Un préposé à la sécurité est désigné. Ses tâches (contrôle compris) sont précisées dans un cahier est signé de sa main (cf. formulaire cahier des charges).	
	c. La liste de contrôle protection contre des incendies (cf. formulaire protection incendie) est fidèle à la réalité, exhaustive et signée.	
	d. Les collaborateurs de l'établissement sont informés des mesures de sécurité par écrit.	
	e. Si toutes les chambres/appartements ne sont pas équipées d'un téléphone, l'hôtel doit disposer d'un téléphone gratuit atteignable avec numéros SOS au bureau de réception.	
	f. Les entrées de l'établissement sont surveillées et verrouillées durant la nuit (entrée principale, entrées annexes, entrées de service et de réception des marchandises).	
	g. Le plan d'évacuation (précisant le point de rassemblement) est affiché de manière bien visible dans chaque chambre/appartement, à proximité de la porte d'entrée.	
Service de nuit ( ✓ = à cocher si disponible)	h. Les collaborateurs ou sociétés de sécurité externes intervenant dans le cadre d'un contrat de prestation de service sont joignables toute la nuit durant, directement depuis l'intérieur comme de l'extérieur, et arrivent sur les lieux en 10 minutes maximum.	
Annexes/documents co-applicables	Formulaire «Plan d'alarme et organisation d'évacuations» (cf. critère a)	
	Formulaire «Cahier des charges du préposé à la sécurité» (cf. critère b)	
	Formulaire «Liste de contrôle protection incendie» (cf. critère c)	

**Comportement en cas d'alarme!**

**Plan d'alarme pour l'établissement (à mettre à disposition des collaborateurs de l'hôtel) Formulaire relatif au critère a)**

**Comportement en cas d'alarme!**

1. Regarder – Evaluer la situation – Que s'est-il passé? – Qui est impliqué? – Qui est concerné?
2. Réfléchir – Ecarter tout danger pour les personnes venant en aide – Ecarter tout danger pour les autres – Ecarter tout danger pour les clients
3. Agir – Se protéger – Sécuriser et signaler les zones accidentées – (triangle de sécurité, feu clignotant) – Débrancher les machines – Fournir les premiers secours (aucun geste de premiers secours en cas de danger pour la personne venant en aide [courant électrique par ex.]!)

**Donner l'alerte – Secourir/avertir/évacuer – Point de rassemblement**

Dans ce cas, la mesure la plus importante est de prévenir les secours! (remplir)

N° de tél.: .....

Avis sur le préposé à la sécurité (PS) en interne (remplir)

N° de tél.: .....

**Donner l'alerte**

Qui téléphone? Nom, numéro de rappel  
 Où a eu lieu l'accident/l'incendie?  
 Que s'est-il passé? Type de situation d'urgence (étendue)  
 Quand l'accident a-t-il eu lieu?  
 Combien y a-t-il de blessés ou de malades?  
 Dans quel état le patient se trouve-t-il? (conscience, respiration, circulation sanguine)  
 Autres dangers et informations importantes (renseignements précis sur les faits, le bâtiment, la rue, l'étage, le numéro de chambre)?  
 Retour: La personne qui a donné l'alerte retourne ensuite sur les lieux de l'accident!

**Secourir/avertir/évacuer**

Alerter directement les hôtes et les collaborateurs, ou sur ordre du PS. Toujours employer un ton calme pour demander aux personnes présentes de quitter les locaux, indiquer la voie d'évacuation la plus proche (ne pas utiliser les ascenseurs) et inviter à gagner le point de rassemblement.

**Extinction**

Fermer les portes et les fenêtres et lutter contre les flammes à l'aide des extincteurs à disposition;  
 Guider les pompiers

**Point de rassemblement**

Disposer d'une liste des hôtes et des collaborateurs

**Numéros de téléphone d'urgence et instructions (remplir)**

Certificat de protection contre l'incendie: 118  
 Point du rassemblement (précisant le point/lieu)  
 Réception/Acueil (numéro int.)  
 Police: 117  
 Secours/Ambulances: 144  
 REGA: 1414  
 Centre Tox: 145

Hôpital (N° de tél.): .....

Préposé à la sécurité (nom, numéro int./portable):

.....  
 .....

Service de garde (nom, numéro int. portable):

.....  
 .....

**Préposé à la sécurité b)**

<b>Nom du préposé à la sécurité (remplir)</b>	Nom
<b>Cahier des charges (remplir)</b>	Ce formulaire n'est pas remis aux établissements cantonaux d'assurance incendie.

**Protection incendie protection formulaire relatif au critère c)**

Le formulaire doit obligatoirement être rempli par tous les établissements indépendamment du type de construction, les établissements suivants doivent disposer d'un dispositif de détection incendie: Etablissements comportant jusqu'à deux étages et dotés de plus de 50 lits/Etablissements de trois étages et plus et dotés de plus de 20 lits. Vous trouverez d'autres informations auprès des autorités cantonales, à la rubrique des prescriptions de protection incendie AECA.

<b>1 Type de construction (sélectionner/remplir)</b>  ( ✓ = à cocher si disponible)	Nombre d'étages souterrains (SS) Ancien bâtiment: Aucun ou nombre: ..... Nouveau bâtiment: Aucun ou nombre: .....		
	Nombre d'étages hors SS (RDC compris) Ancien bâtiment: Aucun ou nombre: ..... Nouveau bâtiment: Aucun ou nombre: .....		
	Issues de secours signalisées par des symboles et dotées d'éclairages de secours		
	Voies d'évacuation signalisées par des symboles et dotées d'éclairages de secours		
	Dispositifs d'extinction et extincteurs portables propres à l'établissement + bouches d'incendie disponibles en quantités suffisantes et faisant l'objet d'une maintenance régulière		
	<b>2 ( ✓ = à cocher si disponible)</b>	Système de détection d'incendies à disposition Approuvé par l'autorité de police du feu compétente Surveillance de tous les locaux (surveillance complète) Surveillance ne couvrant que les voies d'évacuation, les locaux techniques et les locaux généralement ouverts au public (restaurant, salle de séjour, etc.) (surveillance partielle) Le contact direct avec la brigade du feu est-il assuré?	
<b>3 Le moyen d'alerte suivant est utilisé: (remplir)</b>  ( ✓ = à cocher si disponible)	Le système de transmission suivant est utilisé:  Qui est le préposé à la sécurité? (désigner nommément) Désigner nommément: ..... Remplaçant Désigner nommément: .....		
	Le préposé à la sécurité est-il enregistré auprès des autorités de police du feu? (dans la plupart des cas, l'assurance du bâtiment)		
	<b>4 Alarmes internes (hôtes et collaborateurs) (remplir)</b>	– Dans la chambre par voix, gong, téléphone/sirène/dispositif d'alarms spécial – Aux étages au moyen de voix, gong, téléphone/sirène/dispositif d'alarms spécial	
	<b>5 Préparation aux cas d'incendie ( ✓ = à cocher si disponible)</b>	Plan d'alarme interne à disposition Collaborateurs instruits (fonctionnement de l'alarme et des dispositifs d'extinction de l'établissement/comportement en cas d'incendie) Plan d'intervention convenu avec la brigade du feu Liste des hôtes à tout moment à jour	
<b>6 Informations d'hôtes ( ✓ = à cocher si disponible)</b>	Information dans chaque chambre/appartement sur le comportement à adopter en cas d'incendie		
	Plan d'évacuation affiché dans chaque chambre/appartement, avec indication du lieu de rassemblement en cas d'incendie		
<b>7 Autres indications concernant la protection contre les incendies (remplir)</b>	Propres compléments		
<b>En inscrivant le nom et la date, j'atteste avoir répondu aux questions ci-dessus de manière complète et conforme à la vérité (remplir)</b>	Date et signature		

**Responsable de la sécurité au travail et de la protection de la santé (p. ex. PERCO)**

<b>Responsable (remplir)</b>	Nom	
	Remplaçant	
<b>Concept</b> ( ✓ = à cocher si disponible)	Concept de sécurité au travail et de protection de la santé à disposition	

**Responsable de l'hygiène**

<b>Responsable (remplir)</b>	Nom	
	Remplaçant	
<b>Concept</b> ( ✓ = à cocher si disponible)	Concept d'hygiène à disposition	

**Confirmation**

<b>Propriétaire/gérant/tenancier/directeur, déclare par la présente:</b>	Avoir donné tous les renseignements nécessaires à l'évaluation de l'établissement, et que ceux-ci sont conformes à la réalité. Accepter les règlements et les normes relatives à la classification approuvées par l'AD, y compris les dispositions d'exécution approuvées par l'AD. Consentir à ce que l'association régionale compétente soit informée de la décision de la catégorie de classification.	
<b>En complétant la date, nom et signature, j'atteste avoir complété le catalogue de critères de manière exhaustive et conforme à la vérité.</b>	Date et signature	
<b>Compléments/remarques du signataire (remplir)</b>	Propres compléments	

