

ENQUÊTE UTILISATION DES DOAS DANS LES AASQA

Dans le cadre du programme LCSQA 2005, il est prévu d'effectuer un bilan complet de l'installation et de l'utilisation des DOAS en tant qu'outil de surveillance. Afin d'établir ce bilan, nous prévoyons d'intervenir dans chaque AASQA équipée aujourd'hui d'un DOAS et ainsi de réaliser une évaluation personnalisée. Outre ce bilan général, nous nous attacherons également, si nécessaire, à finaliser l'installation des DOAS. Or, pour que le LCSQA puisse intervenir de la manière la plus ciblée possible, il est important que nous puissions connaître aussi précisément que possible votre problématique. Nous comptons donc sur votre aide pour remplir en partie cette enquête, que nous finaliserons lors de notre éventuelle venue.

Personnes en charge de l'enquête

Emeric FREJAFON

Tel : 03 44 55 63 13

Fax : 03 44 55 63 02

Email : emeric.frejafon@ineris.fr

Nathalie BOCQUET

Tel : 03 44 55 63 06

Fax : 03 44 55 63 02

Email : nathalie.bocquet@ineris.fr

Description de l'appareil

Marque	ENV SA <input type="checkbox"/>	OP SIS-NEREIDES <input type="checkbox"/>	TEI-MEGATEC <input type="checkbox"/>			
Modèle / Version	SANO A <input type="checkbox"/>	110 <input type="checkbox"/>	130 <input type="checkbox"/>	150 <input type="checkbox"/>	DOAS 2000 <input type="checkbox"/>	
Mode d'utilisation	Bi-statique <input type="checkbox"/>		Mono-statique (rétro réflecteur) <input type="checkbox"/>			
Type de lampe Xénon	ENV SA		OP SIS-NEREIDES		TEI-MEGATEC	
	OGR <input type="checkbox"/>	OFR <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	Standard. <input type="checkbox"/>	Étendue <input type="checkbox"/>
Polluants mesurés	O ₃ <input type="checkbox"/>	SO ₂ <input type="checkbox"/>	NO ₂ <input type="checkbox"/>	BTEX <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
Options d'étalonnage	Cellule <input type="checkbox"/>	Banc <input type="checkbox"/>	Géné O ₃ <input type="checkbox"/>	Gaz autres <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>	
Options (autres)	Contrat de maintenance <input type="checkbox"/>	Align. Emet. automatique <input type="checkbox"/>	Align. Récept. automatique <input type="checkbox"/>		Autres : <input type="checkbox"/>	
Pièces détachées	Lampe <input type="checkbox"/>	Miroir <input type="checkbox"/>	Fibre <input type="checkbox"/>	ventilateur <input type="checkbox"/>	électronique <input type="checkbox"/>	
Date Achat						
Date évaluation Ineris						
Date réception AASQA						
Date installation / site				Instrument non installé : <input type="checkbox"/>		

Entité utilisatrice de l'appareil

Nom AASQA			
Adresse AASQA			
CP et VILLE			
Personne en charge DOAS			
Adresse Email			
N° Téléphone direct			
N° Fax			

Le responsable actuel DOAS a-t-il participé à l'achat de l'appareil ?	OUI	NON
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le responsable actuel DOAS a-t-il suivi les essais d'évaluation réalisés à l'INERIS ?	OUI	NON
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le responsable actuel DOAS a-t-il reçu la formation initiale donnée par le constructeur ?	OUI	NON
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Choix du matériel :

Une mise en concurrence a-t-elle été effectuée lors de l'établissement de l'appareil ?	OUI	NON		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Quelles ont été les propositions étudiées ?	ENV SA	OPSIS	TEI	Autres
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Classer par ordre de priorité les facteurs qui sont intervenus dans le choix de l'appareil :

Prix	SAV, maintenance	logiciel, interface utilisateur	ergonomie	formation	uniformité du parc instrumental	Retour expérience AASQA	Autres :

Remarques éventuelles relatives au choix de l'appareil:

Métrologie DOAS :

Maintenance préventive réalisée ou prévisionnelle :

	En nombre de mois	Présence d'un mode opératoire	
		Oui	Non
Périodicité du contrôle d'alignement du faisceau ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Périodicité du remplacement d'une lampe ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Périodicité d'un étalonnage DOAS ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Périodicité d'un contrôle de l'état d'usure des miroirs ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Périodicité d'un remplacement des miroirs ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Déclenchement d'une maintenance curative :

	OUI	NON	1 ^{ère} action à réaliser
absence périodique de données (ex : pas de données de 12h à 17h)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
absence occasionnelle de données (certains jours, sans périodicité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
absence totale de données durant plusieurs semaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
perte de connexion avec le DOAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Taux de données validées qui devient inférieure à 75%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Concentrations non cohérentes au regard des autres instruments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Etalonnage périodique de l'instrument :

	Périodicité	Banc optique	Cellule	comparaison	Autre : détaillez
NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NO ₂		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SO ₂		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
O ₃		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BTX		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HCHO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NH ₃		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Interface Homme - Machine

Difficulté de réalisation des actions suivantes :	Facile	Moyen	Difficile	impossible
Identification des contraintes d'installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des contraintes d'installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hiérarchisation des contraintes d'installation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Configuration site émetteur (logistique et Techn.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en place de l'émetteur et positionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Configuration site récepteur (logistique et Techn.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en place du récepteur et positionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 ^{er} alignement de l'appareil (focalisation, position)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Compréhension du principe de mesure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension du protocole d'étalonnage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension de la validation des données	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension des dysfonctionnements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protocole d'alignement ou de réalignement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Configuration du transfert des données	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation du logiciel de pilotage du DOAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation du logiciel de visualisation du DOAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisation du logiciel de Transfert des données	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Installation de l'appareil

Actuellement installé sur le site <input type="checkbox"/>	Occasionnellement désinstallé du site <input type="checkbox"/>	Définitivement désinstallé du site <input type="checkbox"/>	Appareil jamais installé sur site <input type="checkbox"/>
En fonctionnement <input type="checkbox"/>	Appareil HS <input type="checkbox"/>	Appareil HS <input type="checkbox"/>	En zone climatisée <input type="checkbox"/>
En maintenance <input type="checkbox"/>	Sites en travaux <input type="checkbox"/>	Vendu, cédé ... <input type="checkbox"/>	récepteur-pc alimenté <input type="checkbox"/>
En comparaison avec analyseurs <input type="checkbox"/>	Étude ou campagne terminée <input type="checkbox"/>	n'est plus intéressé par les DOAS <input type="checkbox"/>	Attente visite constructeur <input type="checkbox"/>
Autres <input type="checkbox"/>	Maintenance chez le constructeur <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>	Attente configuration site <input type="checkbox"/>

Si autres, décrire :

Description du site DOAS (si défini)

Site émetteur défini	Site récepteur défini	Site validé par le constructeur	Installation autorisée émetteur	Installation autorisée Récepteur
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si le site n'est pas défini ou est partiellement défini, veuillez décrire les raisons :

Si l'autorisation d'installation n'est pas encore accordée, veuillez décrire pourquoi :

Généralités du site

Ville	
Type (urbain..)	

Trajet optique	Longueur (m)	Hauteur/sol min et max	Distance min site / route	Taille faisceau sur le récepteur	qualité du faisceau sur récepteur	
					uniforme	Non uniforme
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Site Émetteur (plusieurs réponses possibles)

Type support	Toit immeuble	Étage immeuble	Maison	Dalle au sol	Mât ou pylône	Schelter	Autres
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Structure support	Béton	Étanchéité	Bois	Métal	moellons	Hors gel	Plaque sur structure molle (gravier...)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Type fixation	Équerre	En façade	Maison	Dalle au sol	Mât ou pylône	Schelter	Autres
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Accessibilité à l'émetteur	Ascenseur	Escalier	Échelle	Véhicule	Nacelle	Trappe
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Droits d'accès	Semaine	Week-end	Jour	Nuit	Contrôle d'accès	Demande préalable	PTI nécessaire
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Site Récepteur (plusieurs réponses possibles)

Type support	Toit immeuble	Étage immeuble	Maison	Dalle au sol	Mât ou pylône	Schelter	Autres
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Structure support	Béton	Étanchéité	Bois	Métal	moellons	Hors gel	Plaque sur structure molle (gravier...)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Type fixation	Équerre	En façade	Maison	Dalle au sol	Mât ou pylône	Schelter	Autres
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Accessibilité Au récepteur	Ascenseur	Escalier	Échelle	Véhicule	Nacelle	Trappe
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Droits d'accès	Semaine	Week-end	Jour	Nuit	Contrôle d'accès	Demande préalable	PTI nécessaire
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Site Poste de Contrôle (PC) : unité de traitement et de contrôle du DOAS

Type	Local	Schelter	Cabine	Climatisée	Ventilée	Distance (m) récepteur - PC
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres et/ou remarques :

Accessibilité Au récepteur	Ascenseur	Escalier	Échelle	Véhicule	Nacelle	Trappe
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Droits d'accès	Semaine	Week-end	Jour	Nuit	Contrôle d'accès	Demande préalable	PTI nécessaire
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres et/ou remarques :

Appareil installé sur site ou ayant été installé sur site

	Date	Ne sait pas
Date installation sur site		<input type="checkbox"/>
Date 1 ^{ère} mesure		<input type="checkbox"/>
Date dernière mesure		<input type="checkbox"/>
Date éventuelle désinstallation du site		<input type="checkbox"/>
Date dernier changement de lampe		<input type="checkbox"/>
Date dernière vérification alignement		<input type="checkbox"/>
Date dernier calibrage Ozone réalisé		<input type="checkbox"/>
Date dernier calibrage NO ₂ réalisé		<input type="checkbox"/>
Date dernier calibrage SO ₂ réalisé		<input type="checkbox"/>

Si vous deviez décrire le fonctionnement de l'appareil, vous diriez qu'il a fonctionné :

Jamais	Quelques jours	Au début < 3 mois	Suite à l'action du constructeur	Surtout en été	Surtout en hiver	<50%	<75%	>75%
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Taux de fonctionnement = le nombre de mesures enregistrées vis-à-vis du nombre de mesures possibles, exprimé en % (Taux approximatif).

Le taux de lumière = taux moyen sur la semaine du flux de lumière enregistré.

Dernière semaine	O ₃	NO ₂	SO ₂	BTEX	Ne sait pas
Taux fonctionnement					<input type="checkbox"/>
Taux de lumière					<input type="checkbox"/>

Dernier mois	O ₃	NO ₂	SO ₂	BTEX	Ne sait pas
Taux fonctionnement					<input type="checkbox"/>
Taux de lumière					<input type="checkbox"/>

Dernier semestre	O ₃	NO ₂	SO ₂	BTEX	Ne sait pas
Taux fonctionnement					<input type="checkbox"/>
Taux de lumière					<input type="checkbox"/>

Perte de données	Partielle (durant x jours)	Totale	Périodique (de HH à HH)
Dernière semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernier mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernier semestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indice ATMO :

Selon vous, une inter-comparaison avec des analyseurs est-elle nécessaire préalablement à l'utilisation de données DOAS pour le calcul de l'indice ATMO ?	OUI	NON
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Selon vous, une inter-comparaison avec des analyseurs est-elle nécessaire régulièrement afin d'utiliser les données DOAS pour le calcul de l'indice ATMO ?	OUI	NON
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	O ₃	NO ₂	SO ₂	BTEX
Ces mesures participent au calcul de l'indice ATMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un calibrage est réalisé régulièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'utilise le taux de lumière pour valider les données	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques :

Appareil jamais installé sur site

Cochez les cases et proposez une hiérarchisation (niveau de priorité) des contraintes qui ont entraîné l'impossibilité d'installation de l'appareil.

	OUI	N°
Je n'arrive pas à trouver un site qui respecte toutes les contraintes	<input type="checkbox"/>	
Je n'arrive pas à trouver un site qui puisse me permettre d'utiliser le DOAS dans le calcul de l'indice ATMO (sites possibles sans intérêt)	<input type="checkbox"/>	
J'ai bien trouvé un site, mais je n'arrive pas à conclure le protocole d'autorisation avec les propriétaires	<input type="checkbox"/>	
J'ai bien trouvé un site, mais je ne vois pas comment l'installer	<input type="checkbox"/>	
Je n'ai pas les moyens humains pour gérer son installation et son utilisation	<input type="checkbox"/>	
L'appareil ne fonctionne pas, pourtant le site est défini et configuré	<input type="checkbox"/>	
Je souhaite dans un premier temps le comparer à des analyseurs avant de l'installer sur site	<input type="checkbox"/>	
Je souhaite dans un premier temps que l'appareil fonctionne correctement avant de configurer un site	<input type="checkbox"/>	
Je ne souhaite plus utiliser ce DOAS	<input type="checkbox"/>	

Autres et/ou remarques :