Fiche de Situation Dangereuse 🞎

ou incident 🞎

****

**Nom Prénom du déclarant** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de l’incident ou de soins bénins** : \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**Siège de lésions**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date transmission par le DR au DRSI** \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Cette fiche ne remplace pas l’enquête réglementaire du CHSCT. Diffusion : Responsable hiérarchique et Ingénieur Sécurité – DRSI si déclaration de soins bénins

**Nom du déclarant de la FSD :**

**Téléphone : Evaluation de la criticité :**

Suivant tableau page 2

**.**

**Lieu de l’événement :**

**Date de l’émission de la fiche :**

**Témoins :**

**Date et heure des faits :**

**Description des faits (que faisait-on et que s’est-il passé ?).**

**Causes (les pourquoi ?)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mesure prises immédiatement et propositions d’actions de l’émetteur** | **Pilote** | **Délai** | **Réalisé**  Visa du pilote |
|  |  |  |  |

Les propositions d’actions sont validées par un responsable hiérarchique qui valide les pilotes et les délais fixés.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cadre réservé au traitement de cette fiche par les DR, MI et l’Ingénieur Sécurité pour aide au suivi** | | | | | | | |
| Date de réception par le manager : | | | Nom : | | | | |
| Evaluation de la criticité par le manager (entourer la case de jonction des items gravité et fréquence).  Une analyse des causes est réalisée à l’initiative du manager et de l’ingénieur sécurité suivant la criticité. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Si traitement national, date de réception par l’ingénieur Sécurité : | | | | | | | |
|  | **Type** | **Actions de suivi** | | **Qui** | **Délai** | **Réalisé** |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| Date du retour à l’émetteur : | | | | | | | |
| Date du solde de la FSD : | | | | | | | |