|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L’analyse permet d’identifier les facteurs à l’origine de l’accident et de mettre en place des améliorations, afin qu’il ne se reproduise plus.*  *Cette analyse doit être* ***formalisée selon une méthodologie*** *définie au préalable et doit être réalisée* ***de manière systématique****.*  *Les 4 étapes de l'analyse doivent être réalisées* ***en groupe de travail****. Seront associés à cette analyse, la victime (si c'est possible), le cas échéant les membres « CSE, CSSCT ou Représentants de proximité », les éventuels témoins, un ou plusieurs collègues de la victime, les membres de l'encadrement pouvant valider le plan d'actions associé et toute autre personne que vous jugerez utile (médecin du travail, responsable maintenance...).*  *L’analyse doit être réalisée* ***dans les plus brefs délais*** *et pourra être complétée au retour de la victime.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identification de l’entreprise** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Siret** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Raison sociale** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Email de contact** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Analyse AT/MP** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date de l’analyse** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Participants**  **(Nom, prénom, fonction)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **La** **victime** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom, Prénom** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **La victime était-elle ?** |  | Piéton | | |  | | Cycliste | | | | | | |  | | Conducteur d’un véhicule | | | | | | | |  | Passager d’un véhicule | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identification du** **dommage** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date / Heure** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Siège des lésions**  **(ex. : bras, mains, tête)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nature des lésions**  **(ex. : coupure, brûlure, lumb**ago) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 - RECUEILLIR LES FAITS / CIRCONSTANCES DU DOMMAGE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *La collecte d’informations se réalise*   * *par* ***l’observation****,* * *par* ***la caractérisation du déplacement****(amplitudes horaires, environnement, kilomètres parcourus, conditions météorologiques, type de route, …)* * *par des* ***entretiens*** *(avec la victime, les collègues, les témoins)* * *et par* ***la recherche documentaire*** *(planning, tournées, carnet de suivi du véhicule, protocole de communication…).*   ***A PROSCRIRE :***  *> les jugements de valeur sur les personnes*  *> les opinions, les impressions, les suppositions*  *> les solutions a priori*  *> les faits décrivant un autre événement*  Version juin 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A- Récit détaillé de l’accident (ajouter croquis ou photos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B- Activité** | Quelle était la tâche prescrite à la victime ? Que faisait-elle au moment des faits ? Y a-t-il eu quelque chose d’inhabituel (urgences, contretemps, activités annexes, ...) ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Au moment de l’accident, le conducteur…** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Effectuait une manœuvre sur la voie publique ?** | | | | | 🞏 Oui | | | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Effectuait un demi-tour suite à une erreur de route ?** | | | | | 🞏 Oui | | | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de kilomètres parcourus entre la prise de service et le sinistre ?** | | | | | 🞏 0-12 km | | | | | | 🞏 13-25 km | | | | | | | | | 🞏 26-50 km | | | | | | | | | | 🞏 51-100 km | | | |
| 🞏 101-300 km | | | | | | 🞏 301-600 km | | | | | | | | | 🞏 + 600 km | | | | | | | | | |  | | | |
| **Client habituel ?** | 🞏 Oui | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Trajet habituel ?** | 🞏 Oui | | | | 🞏 Non | | | | | | **Tournée connue ?** | | | | | | | | | 🞏 Oui | | | | | | | | | | 🞏 Non | | | |
| **Type de trajet** | 🞏 Avant le 1er client | | | | 🞏 En cours de tournée | | | | | | | | 🞏 Après le dernier client | | | | | | | | | | 🞏 Domicile / Travail | | | | | | | | | | |
| **C- Organisation** | Horaires~~,~~ organisation et programmation du déplacement, dysfonctionnements, délais, interaction avec un tiers ? Objectifs ? Quelles particularités? Moyens de communication ? Relations dans les équipes ? Contraintes extérieures ? Urgences ? Astreinte ? Remplacement ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jour de la semaine :** | | | | | 🞏 Lu | | | | 🞏 Ma | | | 🞏 Me | | | | | 🞏 Je | | | | 🞏 Ve | | | | | | 🞏 Sa | | | | | | 🞏 Di |
| **Horaires de travail de la victime le jour de l’accident :** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre d’heures entre la prise de service et le sinistre :** | | | | | 🞏 0h00-2h00 | | | | | | 🞏 2h01-4h00 | | | | | | 🞏 4h01-6h00 | | | | | 🞏 6h01-8h00 | | | | | | | | | | 🞏 + 8h00 | |
| **Le déplacement était-il lié à une astreinte ?** | | | | | 🞏 Oui | | | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D- Matériel** | Quel type de véhicule était utilisé ? Est-il adapté au travail à réaliser ? Ses équipements et aménagements ? Quels sont les risques spécifiques ? Quels sont les moyens de prévention mis en œuvre ? Quel est l’état du véhicule ? Origines de la panne ou défaillance ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Véhicule utilisé** | 🞏 2 roues | | | | 🞏 VL - Voiture | | | | | | 🞏 VUL - Utilitaire | | | | | | | | 🞏 Poids lourd | | | | | | | | | | 🞏 Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Le véhicule que la victime conduisait, était…** | | | | | 🞏 un véhicule d’entreprise | | | | | | | | 🞏 un véhicule personnel | | | | | | | | | | 🞏 un véhicule loué | | | | | | | | | | |
| **Un véhicule habituel ?** | | | | | 🞏 Oui | | | | | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Un tiers est-il impliqué dans l’accident ?** | | | | | 🞏 Oui | | | | | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E- Humain** | Qui est la victime ? Niveau de formation ? Ancienneté ? Poste occupé ? Type de contrat ? Circonstances particulières au moment de l’AT : distracteurs type téléphone, utilisation de la radio ?  Utilisation du GPS ? Autres personnes impliquées ?  Etat de santé ? Soucis professionnels ou privés ? Circonstances particulières ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F- Environnement** | Infrastructure ? Trafic ? Météo ? Signalisation ? Travaux ? Conditions spéciales ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lieu de l’accident** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Environnement :** | 🞏 Rural | | | | | 🞏 Urbain | | | | | | | | | 🞏 Zone d’activité | | | | | | | | | | | 🞏 Site client | | | | | | | |
| **Configuration :** | 🞏 Ligne droite | | | 🞏 Virage | | | | | | 🞏 Intersection | | | | | | | | 🞏 Rond-Point | | | | | | | | | | 🞏 Parking | | | | | |
| **Type de voie :** | 🞏 Voie urbaine | | 🞏 Principale | | | | | 🞏 Secondaire | | | | | | | 🞏 Voie express | | | | | | 🞏 Autoroute | | | | | | | | | | 🞏 Voie privée | | |
| Difficulté d’accessibilité pour la livraison ? | | | | | 🞏 Oui | | | | | | | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Difficulté de stationnement ? | | | | | 🞏 Oui | | | | | | | | | | 🞏 Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 - RECHERCHER LES CAUSES ET LES FAITS DECLENCHEURS** | | | | | | | | | |
| *L’accident du travail ne résulte jamais d’une cause unique, mais bien d’une combinaison de plusieurs facteurs (organisationnels, techniques, humains).* | | | | | | | | | |
| **Causes identifiées** | | | | | | | | | |
| **A- Organisationnelles** | **Déplacement :** Cadences, pression temporelle, remplacement, répartition, contretemps, astreinte, prise en compte des aléas, mode dégradé, organisation de la tournée, possession des données des clients (adresses, téléphone...),  **Distracteurs :** Quel distracteur (téléphone, GPS, radio...), dans quelles circonstances étaient-ils utilisés ? Appel d’urgence, appel professionnel, recherche de l’adresse d’intervention, aléas de circulation……  **Environnement routier :** infrastructure, trafic, météo, signalisation, travaux, conditions spéciales… | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Impact sur l’organisation** | | | | | | | | |
| **La victime peut-elle être remplacée ?** | 🞏 Oui | Comment ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 🞏 Non | Motif : | 🞏 Durée d’arrêt trop courte | | | | 🞏 Spécificité du poste | 🞏 Autre |
| **Réparation du véhicule** | Immobilisation du véhicule ? | | 🞏 Oui | | 🞏 Non | | | |
| **B- Techniques** | **Véhicule :** défaillance du véhicule, état de fonctionnement, pneumatiques, mécanique, type de véhicule, ses équipements… | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **C- Humaines** | Formation, mode d'apprentissage, information, management, expérience, fatigue, temps de repos, alimentation/jeûne, soucis professionnels ou privés, comportement… | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Impact humain** | | | | | | | | |
| **L’accident a-t-il entraîné un arrêt de travail ?** | 🞏 Oui | 🞏 Non | | | | | | |
| **Durée de l’arrêt :** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Pensez-vous qu’il était possible d’éviter un tel accident ?** | | | | | | | | | |
| **En agissant sur le lieu de stationnement** | | | | | 🞏 Oui | | 🞏 Non | | |
| **En agissant sur l’allure de votre véhicule** | | | | | 🞏 Oui | | 🞏 Non | | |
| **En agissant sur la trajectoire de votre véhicule** | | | | | 🞏 Oui | | 🞏 Non | | |
| **En agissant sur la communication avec les autres véhicules, clignotants, …** | | | | | 🞏 Oui | | 🞏 Non | | |
| **En agissant sur la préparation du déplacement** | | | | | 🞏 Oui | | 🞏 Non | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Pensez-vous que votre accident était évitable ?** | | | | | 🞏 Oui | | 🞏 Non | | |

|  |
| --- |
|  |
| **3 - DEFINIR LES MESURES DE PREVENTION / PLAN D'ACTIONS** |
| **Principes Généraux de Prévention & exemples** |
| *Après avoir analysé la situation de travail, définir les pistes de solution en se basant sur les Principes Généraux de Prévention.*  *Attention à ne pas déplacer les risques ou à en générer de nouveaux.*  **1er Principe « Eviter les risques, supprimer le danger ou l’exposition au danger »**  Exemples : mettre en place le télétravail, prévoir dans les contrats avec les clients de reporter les livraisons en cas d’intempéries, type épisode neigeux ou verglas.  Pour les métiers de l’Aide et du Soin à Domicile (ASD), en cas d’intempéries, anticiper la veille la préparation du petit déjeuner/repas pour éviter de se déplacer chez le bénéficiaire (cas des bénéficiaires suffisamment autonomes).  **2ème principe « Evaluer les risques »**  Exemples : apprécier l’exposition au danger au travers de l’évaluation des risques, afin de prioriser les actions de prévention à mener.  **3ème principe « Combattre les risques à la source »**  Exemples : Optimiser les tournées, limiter les déplacements, préparer les déplacements en intégrant les aléas du trafic, transmettre aux conducteurs les documents nécessaires, les accès précis au lieu de livraison/de rdv, gérer les communications en situation de conduite. Assurer la maintenance et l’entretien des véhicules.  **4ème principe « Adapter le travail à l’Homme »**  Exemples : Impliquer le personnel dans le choix du véhicule et de ses équipements de sécurité pour qu’il soit adapté à la mission du salarié (tournée, type de produit transporté, routes empruntées…), organiser les transports pour que les horaires soient réguliers tout en respectant la règlementation (repas, coupure, rythme biologique).  Associer les salariés dans l’organisation du planning pour prendre en compte leurs contraintes personnelles.  **5ème principe « Tenir compte de l’évolution de la technique »**  Exemples : Renouveler régulièrement la flotte automobile en intégrant les dernières options de protection active\* et passive\*. Equiper les salariés des outils nécessaires à la bonne réalisation de leur activité (GPS, téléphone, boitier péage…).  **\*La sécurité active** est un composant qui intervient sur le comportement du véhicule pour éviter les accidents. (ABS, EPS, Assistance au Freinage d’Urgence, GPS, régulateur de vitesse, radars de recul, limitateur de vitesse, contrôle des angles morts…).  **\*La sécurité passive** est définie comme l’élément qui permet de protéger les occupants lorsque l’accident devient inévitable (Airbag, Ecall : système d’appel automatique du 112 en cas de choc, permettant d’être géolocalisé par les secours, ceinture de sécurité…).  **6ème principe « Remplacer ce qui est dangereux par ce qui l’est moins »**  Exemples : Préconiser l’utilisation des autoroutes et équiper les véhicules de boitiers, informer les salariés sur l’état du trafic.  Renouveler régulièrement la flotte automobile en intégrant les dernières options de protection active et passive.  **7ème principe « Planifier la Prévention »**  Exemples : organiser le travail, contrôler, entretenir et réparer le matériel, réaliser des nouveaux modes opératoires, suivre les plans d’actions, planifier et suivre la réalisation de la maintenance et de l’entretien des véhicules, mettre en place un protocole de communication.  **8ème principe « Donner la priorité aux mesures de protection collective par rapport aux mesures de protection individuelle »**  Exemples : Installer un moyen de protection de type garde-corps ou muret robuste sur le parking de l’entreprise pour protéger les piétons.    **9ème principe « Donner les instructions appropriées aux salariés »**  Exemples : former les salariés au poste de travail, à l’utilisation du matériel et aux modes opératoires, former des Sauveteurs Secouristes du Travail (SST), former un Salarié Désigné Compétent (SDC) en Santé & Sécurité au Travail, sensibiliser les salariés aux risques et aux mesures de prévention à appliquer, mettre en place une charte conducteur, un protocole de communications, mettre en place des accompagnements des conducteurs (nouvellement embauchés ou non) par un conducteur référent en prévention et assurer un suivi régulier. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | **Mesures de prévention** | **Pilote de l’action** | **Délai** | **Date de réalisation** |
| **A- Organisationnelles** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **B- Techniques** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **C- Humaines** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4 – MISE A JOUR DU DOCUMENT UNIQUE ET CONTROLE DE L'EFFICACITE DES MESURES** | | | | |
| **Avez-vous un Document Unique d'Evaluation des Risques - DUER ?** |  | **Oui** |  | **Non** |
| **Si oui, le(s) risque(s) étai(en)t ils identifié(s) dans le DUER ?** |  | **Oui** |  | **Non** |
| **Suite à cet accident, avez-vous mis à jour votre DUER ?** |  | **Oui** |  | **Non** |
| *Périodiquement, vérifier l’application des mesures de prévention du DUER et leur efficacité en fonction de l’évolution des activités. Si des AT similaires se reproduisent, l’évaluation des risques et les mesures de prévention associées doivent être remises en question.*  *Une communication sur l’accident pourra être faite, vers l’ensemble des salariés et sur les différents sites, avec les constats et les actions de prévention réalisées. Cette communication permettra de sensibiliser les salariés et de les inciter à signaler un dysfonctionnement dès sa survenue.*  Pour aller plus loin :   * Découvrez l’[offre de formation](https://carsat-hdf.fr/index.php/entreprises/l-offre-de-formation) Carsat Hauts-de-France / INRS | | | | |