

## DEMARCHE D'ENQUETE SUITE A UN ACCIDENT DE SERVICE OU UNE MALADIE PROFESSIONNELLE GRAVE

Lors de sa séance du 1<sup>er</sup> décembre 2016, les membres du CHSCT ont convenu de diligenter des enquêtes au sein des collectivités et établissements publics qui sont rattachés au CHSCT du Cdg59.

Ces enquêtes doivent permettre de :

- déterminer la ou les causes de l'événement ;
- proposer des actions correctives.

### 1. Dispositions réglementaires

L'article 41 du décret n°85-603 du 10 juin 1985 ouvre le droit pour le CHSCT de réaliser des enquêtes sur les accidents de service, de travail et les maladies professionnelles ou à caractère professionnel.

### 2. Constitution de la délégation

Chaque enquête est conduite par une délégation comprenant :

- un représentant de chacun des deux collèges composant le CHSCT ;
- un ACFI du Cdg59 ;
- un représentant de la collectivité ou l'établissement public qui peut être assisté de l'assistant ou du conseiller de prévention.

Le secrétariat du CHSCT :

- arrête la composition de la délégation en concertation avec les deux collèges ;
- adresse un courrier à l'autorité territoriale afin d'expliquer la démarche et de préciser la date de passage de la délégation.

### 3. Signalement de l'accident grave par la collectivité

Un modèle de déclaration est disponible sur le site du Cdg59 (rubrique Prévention - Sécurité au travail - modèles). Ce modèle correspond aux situations suivantes :

- **Cas 1 : accident du travail grave ;**
- **Cas 2 : maladie professionnelle ou à caractère professionnel grave ;**
- **Cas 3 : incidents répétés ayant révélé un risque grave ;**

### 4. Réalisation du rapport

La délégation réalise un rapport d'enquête (selon le modèle joint).

Ce rapport d'enquête est communiqué :

- au CHSCT ;
- à l'autorité territoriale qui se charge de sa communication à l'ensemble des acteurs opérationnels tels que les assistants ou les conseillers de prévention ;
- le cas échéant, au médecin de prévention du Cdg59 qui assure le suivi médical des agents de la collectivité ou de l'établissement public.

Le comité est informé des suites données par l'autorité territoriale aux conclusions de l'enquête.

## Exemple de fiche d'analyse d'accident

Enquête réalisée le :

Personnes contactées ou rencontrées pour réaliser l'enquête :

- Victime de l'accident :
- Représentant de la collectivité:
- Membres du CHSCT :
- ACFI du CdG59 :
- Assistant ou conseiller de prévention :

Accident de service      Accident de trajet      Maladie professionnelle  
           

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT

|   |            |   |   |
|---|------------|---|---|
| Nom Prénom:   |            | Age :   | Sexe :<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Service :   | Fonction : | Ancienneté dans la fonction : XX/XX/XXXX<br>la collectivité ou l'établissement : XX/XX/XXXX |   |
| Date de la dernière visite médicale de prévention :<br>Date de réalisation ou de mise à jour du document unique : |            |   |   |

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCIDENT

|  |         |  |
|--|---------|--|
| Date :   | Heure : | Jour :<br><input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Me<br><input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D |
| Lieu précis de l'accident :  |         |  |
| Y-a-t-il eu des conséquences corporelles ? : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Précisez : |         |  |
| Durée de l'indisponibilité :      jours      jusqu'au<br>XX/XX/201X  |         | Soins prévus      jusqu'au<br>XX/XX/201X   |
| L'accident a-t-il fait une autre victime ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                 |         |  |
| Tiers en cause <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |         |  |

## Descriptions des Faits

## Analyse de l'accident

## Actions conservatoires à mettre en œuvre sans délai pour assurer la sécurité des opérateurs :

## Commentaires

Fait à Lille, le

L'Agent Chargé des Fonctions d'Inspection