



## Plan d'actions préventives en SANTÉ ET SÉCURITÉ ET AU TRAVAIL

Établissement visé : \_\_\_\_\_  
No de référence (AAAA-000) : \_\_\_\_\_

Nature du danger identifiée : *Danger (Catégorie de danger)*

Date de rédaction : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

No	Actions préventives (DAP)	Responsable	Échéancier	Date de réalisation	Suivi - Remarques et observations
1					
2					
3					
4					
5					

No	Mesures de contrôle	Responsable	Échéancier	Date de réalisation	Suivi requis et observations
1					
2					
3					
4					
5					

Rédigé par	Chargé du suivi	Signature du chargé du suivi	Date
<b>Comité SSTME</b>			

Commentaires / Précisions à l'égard du suivi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Plan d'actions préventives en SANTÉ ET SÉCURITÉ ET AU TRAVAIL

Établissement visé : \_\_\_\_\_

Nature du danger identifiée : *Danger (Catégorie de danger)*

Date de suivi : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Critères d'évaluation de l'efficacité de la démarche	Cibles	Résultats (Totalemment atteint / Partiellement atteint / Nullement atteint)	Ajustements nécessaires (Oui / Non)

### Révision et ajustements

No	Actions préventives (DAP)	Responsable	Échéancier	Date de réalisation	Suivi - Remarques et observations
1					
2					

No	Mesures de contrôle	Responsable	Échéancier	Date de réalisation	Suivi requis et observations
1					
2					

Rédigé par	Représentant(s) du Comité SST	Signature du ou des représentants	Date
Comité SST			

Commentaires / Précisions à l'égard de l'évaluation : \_\_\_\_\_