

EVALUATION D'IMPACT SUR LA SECURITE AEROPORTUAIRE

DSA.AGA.CHKL.885



CCAA

EXPLOITANT :	REFERENTIEL : Loi N°2013/010 du 24/07/2013 ; Arrêté N°1545/MINT ; Arrêté N°154A/MINT; Guide technique N° 41/CCAA/DG/DSA/SAE	PLATEFORME :
VERIFIE PAR :	PERIODE DE VERIFICATION :	SIGNATURE :

N°	QUESTION DE PROTOCOLE	REPONSE	DIRECTIVE POUR EXAMEN	ETAT DE MISE EN OEUVRE	COMMENTAIRES/OBSERVATIONS
A. GENERALITES					
01	L'objet et la référence de l'évaluation d'impact sur la sécurité aéroportuaire a été identifié ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence de l'objet et de la référence	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
02	Le responsable de l'évaluation d'impact a-t-il été désigné ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence du responsable dans l'étude	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
03	Les documents auxquels l'EISA fait référence ont-ils été mentionnés dans l'étude ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la conformité des documents	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
B. DESCRIPTION DE LA MODIFICATION					
04	Le service à l'origine de la modification a-t-il été identifié?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence du service dans l'étude	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
05	La période/durée de la modification a-t-elle été définie ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la cohérence de la période	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	

EVALUATION D'IMPACT SUR LA SECURITE AEROPORTUAIRE

DSA.AGA.CHKL.885



CCAA

06	Au cas où la modification se fait sur plusieurs phases, la période/durée de chaque phase a-t-elle été définie ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la cohérence de chaque phase	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
07	La zone concernée par la modification a-t-elle été spécifiée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier les délimitations de la zone et leur cohérence avec la modification	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
08	La description détaillée de la modification a-t-elle été faite ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence de la description détaillée	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
09	Les raisons de la décision de la modification ont – elles été mentionnées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence des raisons de la modification	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
C. ELEMENTS CARACTERISTIQUES DE LA MODIFICATION					
10	Les entités impactées par la modification ont –elles été identifiées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier que toutes les entités impactées ont mentionnées	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
11	L'ensemble des références règlementaires prise en considération dans l'EISA a-t-elle été précisée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence des références règlementaires	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
12	Dans le cas ou la modification a fait l'objet d'une dérogation de la CCAA, la référence de ladite dérogation et les mesures associées ont-elles-été spécifiées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence de la dérogation et la pertinence des mesures associées	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	

EVALUATION D'IMPACT SUR LA SECURITE AEROPORTUAIRE

DSA.AGA.CHKL.885



CCAA

13	Au cas la modification entraine l'amendement des documents d'exploitation, cela est-il mentionné dans l'évaluation d'impact ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la nécessité de l'amendement des documents d'exploitations (manuel d'aérodrome, procédures...)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
D. RETOUR D'EXPERIENCE SUR UNE MODIFICATION SIMILAIRE					
14	Au cas une modification similaire a été effectuée, l'évaluation s'appuie-t-elle sur l'évaluation réalisée lors de cette modification ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence des références de l'évaluation	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
E. ACTIONS REASLISEES ET A REASLISER					
15	Dans le cadre de l'élaboration de l'évaluation, des réunions de coordination avec les entités impliquées ont-elles été tenues ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	-Vérifier que toutes les entités impliquées ont participé aux réunions (liste de présence)	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
F. EVENEMENTS REDOUTES					
16	Les évènements redoutés pouvant être induits par la modification ont-ils été identifiés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence des ER	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
17	Lorsque plusieurs phases sont identifiées pour la mise en œuvre de la modification, les ER ont-elles été répertoriés par phase ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence des ER par phase	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
G. EVALUATION ET/ OU ATTENUATION DES RISQUES					
18	Les causes et les conséquences possibles des ER ont-elles été citées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence des causes et conséquences	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
19	Le degré de gravité initiale de l'ER a-t-il été spécifié ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence du degré de gravité	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	

Director of Air Safety


Alioum SEITOU OUSMANOU

EVALUATION D'IMPACT SUR LA SECURITE AEROPORTUAIRE

DSA.AGA.CHKL.885



CCAA

20	La fréquence d'occurrence initiale de l'ER a-t-elle été estimée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence de la fréquence d'occurrence	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
21	Des mesures d'atténuation des risques des ER ont-elles été proposées ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence des mesures en réduction de risques	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
H. MODALITES DE MISE EN ŒUVRE DE LA MODIFICATION					
22	Au cas où la modification nécessite une publication aéronautique, cela est-il mentionné dans l'étude ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier la nécessité de la publication aéronautique	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
23	Le plan de mise en œuvre de l'évaluation a-t-il été défini ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vérifier l'existence et la pertinence du plan de mise en œuvre	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	