|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LOGO PSNA/D*** | **MISO – PSNA/D**  **(Méthodologie d’intervention sur les systèmes opérationnels)** | | | | | |
| **RÉFÉRENCE**  **(Propre à l’unité du PSNA/D)** | *PSNA/D-ANNÉE-CENTRE-N°ORDRE*  *Exemple : DIRISI-2017-MDM-15* | | | **RÉPÉTITIVE** | | |
| **TITRE INTERVENTION** | *Maintenance préventive et contrôle incendie abri SOCRATE* | | | | | |
| **LIEU** | *BA XXX – BAN XXXXXXXX – X RHC* | | | | | |
| **DATE DE LA PREMIÈRE INTERVENTION** | *JJ/MM/AAAA* | **HEURE LOCALE DE DÉBUT DE LA PREMIÈRE INTERVENTION** | *XXHXX Z* | | **DURÉE PRÉVUE** | *(j, h, min)* |
| **DESCRIPTIF** | *Maintenance semestrielle des équipements d’énergie et de climatisation avec décharge des batteries et contrôle des équipements de détection et d’extinction incendie avec test du coup de poing.* | | | | | |
| **RÉFÉRENCE EPIS EXISTANTE** | *EPIS DIRISI AAAA-XX* | | | | | |
| **RÉFÉRENCES DOCUMENTAIRES APPLICABLES** | *Fiche réflexe, message NeMO, OP SIC, n° PFE, n° FAI* | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATE VALIDITÉ POUR MISO RÉPÉTITIVE (maxi *X* ans) *Ne peut pas dépasser 5 ans.* | | | *JJ/MM/AAAA* | | |
| SUIVI DU DOCUMENT | | | | | |
| **Version** | **Date** | **Modifications** | | **Chapitre / Page** | **Auteur** |
| *1.0* |  | *Version initiale* | | *Toutes* |  |
| *2.0* |  | *ER et MRR suite à l’analyse du FNE XX* | | *Pages 2 et 3* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAINTES** | **REPORT POSSIBLE** | ***OUI***  ***NON*** | *Si NON*  *justification* | *Exemple 1 : Intervention d’un prestataire extérieur à la Défense sans clause SMS.*  *Exemple 2 : Décalage du chantier relatif à l’implantation de la nouvelle tour de contrôle.*  *Exemple 3 : Moyen inutilisable (hors calibration).* |
| **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES** | *Exemple 1 : Possibilité de report de l’heure d’intervention.* | | |
| **RETOUR EN ARRIÈRE** | ***OUI***  ***NON*** | *Si NON*  *justification* | *Exemple : La fibre optique étant coupée l’opération doit continuer.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **SYSTÈMES CONCERNÉS** | *Radio (centre), Radars (X, Y), Téléphonie (MTBA, RDTM, RIAM), Interphonie, Messagerie aéro, ...* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISMES CONCERNÉS** | **NOMS DES ORGANISMES** | **IDENTITÉ DU POINT DE CONTACT** | **N° TÉLÉPHONE** |
| *ESCA XXXXX* | *XXXXXX* | *XX XXX* |
| *CIRISI YYYYY* | *YYYYYY* | *YY YYY* |
| *PRESTATAIRE EXTÉRIEUR Z* | *ZZZZZZ* | *ZZ ZZ ZZ ZZ ZZ* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIONS CHRONOLOGIQUES DE L’INTERVENTION** | **CONSÉQUENCES TECHNIQUES** |
| *Coupure de l’énergie primaire, décharge des batteries.* | *Perte des liaisons radar XXX, téléphonie YYY, interphonie ZZZ.* |
| *Essai coup de poing et simulation incendie.* | *Perte des liaisons radar XXX, téléphonie YYY, interphonie ZZZ.* |
| *Redémarrage des équipements + tests.* | *Retour à la normale.* |

|  |
| --- |
| **ALÉAS TECHNIQUES POTENTIELS POUR L’EXPLOITATION (pendant l’intervention)**  *Cette rubrique permet au contrôleur de connaitre les systèmes qui pourraient être concernés si l’intervention se passe mal, comme une coupure totale de l’énergie dans la pièce ou se déroule l’intervention.* |
| *Perte du radar local.* |
| *Perte du réseau téléphonie secours.* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ÉVALUATION ET ATTÉNUATION DES RISQUES DU PSCA/D** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSÉQUENCES TECHNIQUES** | **EFFETS OPÉRATIONNELS (EO)** |
| *Perte des liaisons radar.* | *EO1 : Capacité de contrôle limitée (secteur interdit), augmentation A/HMSR, …* |
| *Perte de la téléphonie normale avec le centre YYY.*  *Perte de la téléphonie normale avec tous les centres.* | *EO2 : Liaison avec le centre YYY uniquement en secours.*  *EO3 : Liaison avec tous les centres uniquement en secours.* |
| *Interphonie ZZZ.* | *Sans impact immédiat ou*  *EO3 : Perte moyen de coordination si couplé avec la perte de la téléphonie.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **EFFETS OPÉRATIONNELS (EO)** | **MESURES PALLIATIVES (MP)** |
| *EO1* | *MP01 : Vérification du planning de maintenance du radar local, édition d’un NOTAM, information des contrôleurs (OJ)*. |
| *EO2* | *MP02 : Vérification des numéros, tests, information du centre YYY, information des contrôleurs (OJ) ou créneau sans activité à coordonner ou fermeture du centre (NOTAM).* |
| *EO3* | *MP03 : Créneau sans activité à coordonner ou fermeture du centre (NOTAM).* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Rédaction optionnelle si les mesures palliatives sont suffisantes pour que l’intervention se déroule sans risques particuliers*** | | | |
| **ALÉAS TECHNIQUES POTENTIELS POUR L’EXPLOITATION** (**pendant l’intervention)**  *Permet au contrôleur de reprendre les aléas techniques communiqués par le technicien et/ou de les compléter.* | | | **ÉVÉNEMENTS REDOUTÉS INDUITS (ER)** |
| *Perte du radar local.* | | | *ER01 : Perte de la situation aérienne*. |
| *Perte du réseau téléphonie secours.* | | | *ER02 : Impossibilité de contacter l’organisme YYY.* |
| *…* | | | *ER03 : Non connaissance par un usager de la fermeture du centre.* |
| **MOYENS EN RÉDUCTION DE RISQUE DE PRÉVENTION – MRR s’appliquant avant la survenue de l’ER** | | | |
| N° ER | N° MRR | LIBELLÉ DU MRR (technique ou opérationnel) | |
| *ER01* | *PREV01* | *Guidage / contrôle au plus près des trajectoires publiées.* | |
| *ER01* | *PREV02* | *Augmentation de la marge de séparation.* | |
| *ER02* | *PREV03* | *Avertir le centre YYY de la perte de la téléphonie normale.* | |
| *ER03* | *PREV04* | *Edition d’un NOTAM.* | |
| **MOYENS EN RÉDUCTION DE RISQUE DE PROTECTION – MRR s’appliquant après la survenue de l’ER** | | | |
| N° ER | N° MRR | LIBELLÉ DU MRR | |
| *ER01* | *PROT01* | *Passage à vue (en fonction de la météo).* | |
| *ER01* | *PROT02* | *Passage en contrôle sans radar.* | |
| *ER01* | *PROT03* | *Avertir les centres adjacents de la régulation du trafic sans radar.* | |
| *ER02* | *PROT04* | *Contacter un autre centre pour informer le centre YYY de la perte totale de la téléphonie.* | |
| *ER03* | *PROT05* | *Message spécifique sur le RAIZ.* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXIGENCES DE SÉCURITÉ – Actions à réaliser pour garantir la mise en œuvre des MP ou MRR** | | | |
| N° MP ou MRR | N° ES | LIBELLÉ DE L’EXIGENCE DE SÉCURITÉ | RESPONSABLE |
| *MP01* | *ES MP11* | *Limitation de la capacité de contrôle (OJ, NOTAM).* | *ESCA* |
| *ES MP12* | *Calcul A/HMSR, diffusion des OJ.* | *ESCA* |
| *MP02* | *ES MP21* | *Vérification de la ligne secours avant le créneau de maintenance.* | *ESCA* |
| *MP03* | *ES MP31* | *Diffusion de la fermeture par NOTAM (CNOA, escadrons, …).* | *ESCA* |
| *PREV01-PREV02* | *ES PREV11* | *Information des contrôleurs sur les procédures à utiliser (OJ).* | *ESCA* |
| *PREV03* | *ES PREV31* | *Informer le centre YYY lors du test de la ligne secours.* | *ESCA* |
| *…* | *…* | *…* | *…* |
| *MPxx* | *ES MPx1* | *Le CIRISI informera le chef de quart XX minutes avant le début de l’intervention.* | *CIRISI* |
|  | *ES MPx2* | *Le CIRISI informera le chef de quart du retour à la normale.* | *CIRISI* |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RÉDACTEUR PSCNS/D** | **RÉDACTEUR PSCA/D** |
| GRADE *XXX* NOM *XXXXXXXXXX*  FONCTION *XXXXXXXXXX*  Date *JJ/MM/AAAA* Signature | GRADE *XXX* NOM *XXXXXXXXXX*  FONCTION *XXXXXXXXXX*  Date *JJ/MM/AAAA* Signature |
| **APPROBATEUR PSCNS/D** | **APPROBATEUR PSCA/D** |
| GRADE *XXX* NOM *XXXXXXXXXX*  FONCTION *XXXXXXXXXX*  Date *JJ/MM/AAAA* Signature | GRADE *XXX* NOM *XXXXXXXXXX*  FONCTION *XXXXXXXXXX*  Date *JJ/MM/AAAA* Signature |

|  |
| --- |
| **PRISE EN COMPTE DE L’INTERVENTION PAR LE PSCA/D** |
| **Observations**   1. *Le chef de quart s’assurera de la mise en place de l’ensemble des moyens en réduction du risque à l’ouverture du terrain.* 2. *Rappeler à tout aéronef entrant en zone les limitations et les indisponibilités.* |
| GRADE *XXX* NOM *XXXXXXXXXX* Date *JJ/MM/AAAA*  FONCTION *XXXXXXXXXX* Signature |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PRISE EN COMPTE D’INTERVENTION POUR MISO RÉPÉTITIVE (AI)***  ***A REMPLIR AVANT L’INTERVENTION*** | | | | | |
| **RÉFÉRENCE AI**  **(Propre à l’unité du PSNA/D)** | *PSNA/D-ANNÉE-CENTRE-N°ORDRE-N°D’INTERVENTION*  *Exemple : DIRISI-2017-MDM-15-3* | **MISO VALABLE JUSQU’AU** | | *JJ/MM/AAAA* | |
| **RAPPEL DESCRIPTIF DE L’INTERVENTION** | *Maintenance semestrielle des équipements d’énergie et de climatisation avec décharge des batteries et contrôle des équipements de détection et d’extinction incendie avec test du coup de poing.* | | | | |
| **DATE DE LA NOUVELLE INTERVENTION** | *JJ/MM/AAAA* | | | | |
| **HEURE LOCALE DE DÉBUT DE LA NOUVELLE INTERVENTION** | *XXHXX loc* | | | | |
| **DURÉE PRÉVUE** | *(j, h, min)* | | | | |
| **Grade Nom Prénom du technicien devant réaliser l’intervention** |  | | **COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES** | |  |
|  | | | | | |
| **Grade Nom Prénom du responsable de l’organisme CA (chef de quart, chef OPS, etc.)** |  | | **DATE et SIGNATURE** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PRISE EN COMPTE D’INTERVENTION POUR MISO RÉPÉTITIVE (AI)***  ***A REMPLIR AVANT L’INTERVENTION*** | | | | | |
| **RÉFÉRENCE AI**  **(Propre à l’unité du PSNA/D)** | *PSNA/D-ANNÉE-CENTRE-N°ORDRE-N°D’INTERVENTION*  *Exemple : DIRISI-2017-MDM-15-3* | **MISO VALABLE JUSQU’AU** | | *JJ/MM/AAAA* | |
| **RAPPEL DESCRIPTIF DE L’INTERVENTION** | *Maintenance semestrielle des équipements d’énergie et de climatisation avec décharge des batteries et contrôle des équipements de détection et d’extinction incendie avec test du coup de poing.* | | | | |
| **DATE DE LA NOUVELLE INTERVENTION** | *JJ/MM/AAAA* | | | | |
| **HEURE LOCALE DU DÉBUT DE LA NOUVELLE INTERVENTION** | *XXHXX loc* | | | | |
| **DURÉE PRÉVUE** | *(j, h, min)* | | | | |
| **Grade Nom Prénom du technicien devant réaliser l’intervention** |  | | **COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES** | |  |
|  | | | | | |
| **Grade Nom Prénom du responsable de l’organisme CA (chef de quart, chef OPS, etc.)** |  | | **DATE et SIGNATURE** | | |