

RECAPITULATIF ANNUEL

| Accident de Service | | | | | | | |
|---------------------|------------|--------------|-------------------|--|--|--|-------------------------------|
| Sans arrêt | Avec arrêt | Nbr de jours | Agression directe | Nb total Accidents (hors trajet/mission) | Nombre de jours de Prolongation (Hors agression) | Nombre de jours de prolongation total (avec agression) | Nombre de jours total d'arrêt |
| Janvier | | | | | | | |
| Février | | | | | | | |
| Mars | | | | | | | |
| Avril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Juin | | | | | | | |
| Juillet | | | | | | | |
| Août | | | | | | | |
| Septembre | | | | | | | |
| Octobre | | | | | | | |
| Novembre | | | | | | | |
| Décembre | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

| | Nombre d'accidents ayant provoqué le décès de l'agent |
|--------------|---|
| Janvier | |
| Février | |
| Mars | |
| Avril | |
| Mai | |
| Juin | |
| Juillet | |
| Août | |
| Septembre | |
| Octobre | |
| Novembre | |
| Décembre | |
| Total | |

| Accident de Trajet (domicile/travail/domicile) | | | | |
|--|------------|--------------|-------|---------------------------------|
| Sans arrêt | Avec arrêt | Nbr de jours | Total | Nombre de jours de prolongation |
| Janvier | | | | |
| Février | | | | |
| Mars | | | | |
| Avril | | | | |
| Mai | | | | |
| Juin | | | | |
| Juillet | | | | |
| Août | | | | |
| Septembre | | | | |
| Octobre | | | | |
| Novembre | | | | |
| Décembre | | | | |
| Total | | | | |

| Accident de Mission | | | | |
|---------------------|------------|--------------|-------|---------------------------------|
| Sans arrêt | Avec arrêt | Nbr de jours | Total | Nombre de jours de prolongation |
| Janvier | | | | |
| Février | | | | |
| Mars | | | | |
| Avril | | | | |
| Mai | | | | |
| Juin | | | | |
| Juillet | | | | |
| Août | | | | |
| Septembre | | | | |
| Octobre | | | | |
| Novembre | | | | |
| Décembre | | | | |
| Total | | | | |

| Accident par jour de la semaine | | | | | | | |
|---------------------------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| | lundi | mardi | mercredi | jeudi | vendredi | samedi | dimanche |
| Janvier | | | | | | | |
| Février | | | | | | | |
| Mars | | | | | | | |
| Avril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Juin | | | | | | | |
| Juillet | | | | | | | |
| Août | | | | | | | |
| Septembre | | | | | | | |
| Octobre | | | | | | | |
| Novembre | | | | | | | |
| Décembre | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

| | Nbr je jour de soin |
|--------------|---------------------|
| Janvier | |
| Février | |
| Mars | |
| Avril | |
| Mai | |
| Juin | |
| Juillet | |
| Août | |
| Septembre | |
| Octobre | |
| Novembre | |
| Décembre | |
| Total | |

| Accident par tranche d'age | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------|---|-------|---|-------|---|---------|---|-------|---|
| | -29 ans | | 30-44 | | 45-54 | | + de 55 | | Total | |
| | H | F | H | F | H | F | H | F | H | F |
| Janvier | | | | | | | | | | |
| Février | | | | | | | | | | |
| Mars | | | | | | | | | | |
| Avril | | | | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | | | | |
| Juin | | | | | | | | | | |
| Juillet | | | | | | | | | | |
| Août | | | | | | | | | | |
| Septembre | | | | | | | | | | |
| Octobre | | | | | | | | | | |
| Novembre | | | | | | | | | | |
| Décembre | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | |

| Nombre d'accidents par catégorie de personnel | | | | |
|---|-------------|-------------|-------------|-------|
| | Catégorie A | Catégorie B | Catégorie C | Total |
| Janvier | | | | |
| Février | | | | |
| Mars | | | | |
| Avril | | | | |
| Mai | | | | |
| Juin | | | | |
| Juillet | | | | |
| Août | | | | |
| Septembre | | | | |
| Octobre | | | | |
| Novembre | | | | |
| Décembre | | | | |
| Total | | | | |

RECAPITULATIF ANNUEL

| | Nombre d'accidents par corps | | | | | | | | Total |
|--------------|------------------------------|----|----|-----|----------------|------|------|--------------|-------|
| | PA | PS | PT | PIP | Pers Direction | ERIS | PREJ | Pers sociaux | |
| Janvier | | | | | | | | | |
| Février | | | | | | | | | |
| Mars | | | | | | | | | |
| Avril | | | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | | | |
| Juin | | | | | | | | | |
| Juillet | | | | | | | | | |
| Août | | | | | | | | | |
| Septembre | | | | | | | | | |
| Octobre | | | | | | | | | |
| Novembre | | | | | | | | | |
| Décembre | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | |

| | Accident de service (avec agression) | | | Accident de Trajet (domicile/travail/domicile) | | | | Accident de trajet/mission | | | | |
|------------------|--------------------------------------|---|-----------------------------|--|--------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---------------------|
| | Nombre d'accidents | Total jours d'arrêt (hors prolongation) | Total jours de prolongation | Total jours d'arrêt | Nombre d'accidents | Total jours d'arrêt | Total jours de prolongation | Total jours d'arrêt | Nombre d'accidents | Total jours d'arrêt | Total jours de prolongation | Total jours d'arrêt |
| Sans arrêt | | | | | | | | | | | | |
| De 1 à 3 jours | | | | | | | | | | | | |
| De 4 à 14 jours | | | | | | | | | | | | |
| De 15 à 89 jours | | | | | | | | | | | | |
| De 90 jours et + | | | | | | | | | | | | |
| Décès | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | |

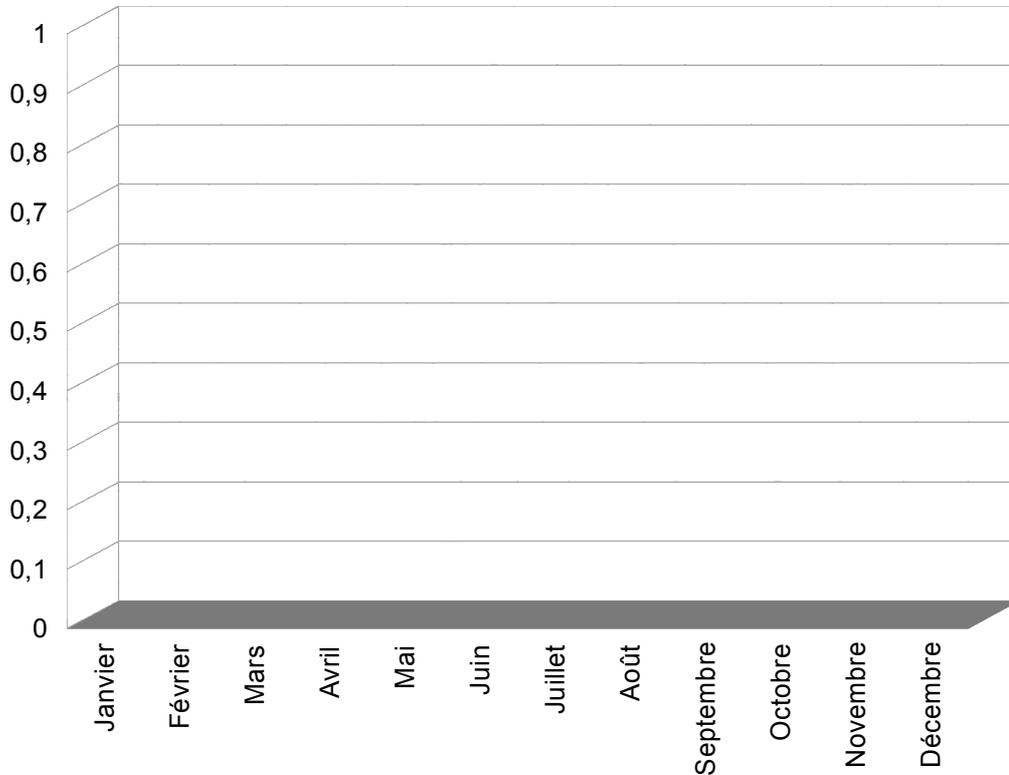
| | Accident de service | | Accident de trajet/mission | |
|------------------|---------------------|-------|----------------------------|-------|
| | homme | femme | homme | femme |
| Sans arrêt | | | | |
| Avec arrêt | | | | |
| dont arrêt >3jrs | #NOM ? | | #NOM ? | |
| Total | | | | |

| | Nb ITT | ITT (en jrs) | Nb IPP | IPP (en %) |
|--------------|--------|--------------|--------|------------|
| Janvier | | | | |
| Février | | | | |
| Mars | | | | |
| Avril | | | | |
| Mai | | | | |
| Juin | | | | |
| Juillet | | | | |
| Août | | | | |
| Septembre | | | | |
| Octobre | | | | |
| Novembre | | | | |
| Décembre | | | | |
| Total | | | | |

RECAPITULATIF DES AGRESSIONS

| Accident de Service | | | | | | |
|---------------------|----------------------------|------------|------------------------|------------------------|--|---|
| | Nombre d'agression directe | Sans arrêt | Nombre d'arrêts <8 jrs | Nombre d'arrêts ≥8 jrs | nombre de jours d'arrêts (hors prolongation) | Nombre jours suite prolongation suite agression |
| Janvier | | | | | | |
| Février | | | | | | |
| Mars | | | | | | |
| Avril | | | | | | |
| Mai | | | | | | |
| Juin | | | | | | |
| Juillet | | | | | | |
| Août | | | | | | |
| Septembre | | | | | | |
| Octobre | | | | | | |
| Novembre | | | | | | |
| Décembre | | | | | | |
| Total | | | | | | |

Nb d'agression par mois



Nombre d'accidents par lieu

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|-----------------------------------|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| BUREAU | | | | | | | | | | | | | |
| ATELIER | | | | | | | | | | | | | |
| CELLULE | | | | | | | | | | | | | |
| CIRCULATION INTERIEURE | | | | | | | | | | | | | |
| COULOIR/COURSIVE | | | | | | | | | | | | | |
| COUR DE PROMENADE | | | | | | | | | | | | | |
| CUISINE | | | | | | | | | | | | | |
| ESCALIER | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL TECHNIQUE | | | | | | | | | | | | | |
| MIRADOR | | | | | | | | | | | | | |
| PARKING | | | | | | | | | | | | | |
| PARLOIRS | | | | | | | | | | | | | |
| POSTE PROTEGE | | | | | | | | | | | | | |
| QUARTIER QI / QD | | | | | | | | | | | | | |
| CIRCULATION EXTERIEURE | | | | | | | | | | | | | |
| SALLE COLLECTIVE | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICE MEDICAL | | | | | | | | | | | | | |
| TERRAIN OU SALLE DE SPORT | | | | | | | | | | | | | |
| TRAJET/MISSION | | | | | | | | | | | | | |
| TRAJET DOMICILE/TRAVAIL/DO MICILE | | | | | | | | | | | | | |
| LIEU EXTERIEUR A L'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| EXTRACTION JUDICIAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| EXTRACTION MEDICALE | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident par lieu

- BUREAU
- ATELIER
- CELLULE
- CIRCULATION INTERIEURE
- COULOIR/COURSIVE
- COUR DE PROMENADE
- CUISINE
- ESCALIER
- LOCAL TECHNIQUE
- MIRADOR
- PARKING
- PARLOIRS
- POSTE PROTEGE
- QUARTIER QI / QD
- CIRCULATION EXTERIEURE
- SALLE COLLECTIVE
- SERVICE MEDICAL
- TERRAIN OU SALLE DE SPORT
- TRAJET/MISSION
- TRAJET DOMICILE/TRAVAIL/DO MICILE
- LIEU EXTERIEUR A L'ETABLISSEMENT
- EXTRACTION JUDICIAIRE
- EXTRACTION MEDICALE

Nombre d'accident sans arrêt par lieu

| | Janv. | Fév | mars | avr | mai | juin | juil | aout | sept | oct | nov | dec | total |
|-----------------------------------|-------|-----|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| BUREAU | | | | | | | | | | | | | |
| ATELIER | | | | | | | | | | | | | |
| CELLULE | | | | | | | | | | | | | |
| CIRCULATION INTERIEURE | | | | | | | | | | | | | |
| COULOIR/COURSIVE | | | | | | | | | | | | | |
| COUR DE PROMENADE | | | | | | | | | | | | | |
| CUISINE | | | | | | | | | | | | | |
| ESCALIER | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL TECHNIQUE | | | | | | | | | | | | | |
| MIRADOR | | | | | | | | | | | | | |
| PARKING | | | | | | | | | | | | | |
| PARLOIRS | | | | | | | | | | | | | |
| POSTE PROTEGE | | | | | | | | | | | | | |
| QUARTIER QI / QD | | | | | | | | | | | | | |
| CIRCULATION EXTERIEURE | | | | | | | | | | | | | |
| SALLE COLLECTIVE | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICE MEDICAL | | | | | | | | | | | | | |
| TERRAIN OU SALLE DE SPORT | | | | | | | | | | | | | |
| TRAJET/MISSION | | | | | | | | | | | | | |
| TRAJET DOMICILE/TRAVAIL/DO MICILE | | | | | | | | | | | | | |
| LIEU EXTERIEUR A L'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| EXTRACTION JUDICIAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| EXTRACTION MEDICALE | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident sans arrêt par lieu

- BUREAU
- ATELIER
- CELLULE
- CIRCULATION INTERIEURE
- COULOIR/COURSIVE
- COUR DE PROMENADE
- CUISINE
- ESCALIER
- LOCAL TECHNIQUE
- MIRADOR
- PARKING
- PARLOIRS
- POSTE PROTEGE
- QUARTIER QI / QD
- CIRCULATION EXTERIEURE
- SALLE COLLECTIVE
- SERVICE MEDICAL
- TERRAIN OU SALLE DE SPORT
- TRAJET/MISSION
- TRAJET DOMICILE/TRAVAIL/DO MICILE
- LIEU EXTERIEUR A L'ETABLISSEMENT
- EXTRACTION JUDICIAIRE
- EXTRACTION MEDICALE

nombre de jours d'accident par lieu

| | Janv | Féври | mars | avril | mai | jun | juil | aout | sept | oct | nov | dec | Total |
|-----------------------------------|------|-------|------|-------|-----|-----|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| BUREAU | | | | | | | | | | | | | |
| ATELIER | | | | | | | | | | | | | |
| CELLULE | | | | | | | | | | | | | |
| CIRCULATION INTERIEURE | | | | | | | | | | | | | |
| COULOIR/COURSIVE | | | | | | | | | | | | | |
| COUR DE PROMENADE | | | | | | | | | | | | | |
| CUISINE | | | | | | | | | | | | | |
| ESCALIER | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL TECHNIQUE | | | | | | | | | | | | | |
| MIRADOR | | | | | | | | | | | | | |
| PARKING | | | | | | | | | | | | | |
| PARLOIRS | | | | | | | | | | | | | |
| POSTE PROTEGE | | | | | | | | | | | | | |
| QUARTIER QI / QD | | | | | | | | | | | | | |
| CIRCULATION EXTERIEURE | | | | | | | | | | | | | |
| SALLE COLLECTIVE | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICE MEDICAL | | | | | | | | | | | | | |
| TERRAIN OU SALLE DE SPORT | | | | | | | | | | | | | |
| TRAJET/MISSION | | | | | | | | | | | | | |
| TRAJET DOMICILE/TRAVAIL/DO MICILE | | | | | | | | | | | | | |
| LIEU EXTERIEUR A L'ETABLISSEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| EXTRACTION JUDICIAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| EXTRACTION MEDICALE | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb de jour d'arrêt par lieu

- BUREAU
- ATELIER
- CELLULE
- CIRCULATION INTERIEURE
- COULOIR/COURSIVE
- COUR DE PROMENADE
- CUISINE
- ESCALIER
- LOCAL TECHNIQUE
- MIRADOR
- PARKING
- PARLOIRS
- POSTE PROTEGE
- QUARTIER QI / QD
- CIRCULATION EXTERIEURE
- SALLE COLLECTIVE
- SERVICE MEDICAL
- TERRAIN OU SALLE DE SPORT
- TRAJET/MISSION
- TRAJET DOMICILE/TRAVAIL/DO MICILE
- LIEU EXTERIEUR A L'ETABLISSEMENT
- EXTRACTION JUDICIAIRE
- EXTRACTION MEDICALE

Nombre d'accident par origine d'accident

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|---|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| ACCIDENT PIETON | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIDENT ROUTIER | | | | | | | | | | | | | |
| AGRESSION : intervention | | | | | | | | | | | | | |
| AGRESSION DIRECTE | | | | | | | | | | | | | |
| BRUIT : explosion, ... | | | | | | | | | | | | | |
| CHUTE D'OBJET | | | | | | | | | | | | | |
| CONTACT MATIERE DANGEUREUSE : toxique, corrosive, fumée, ... | | | | | | | | | | | | | |
| EXPOSITION SITUATION PARTICULIERE : électricité, radiation, froid, personne décédée, ... | | | | | | | | | | | | | |
| CONTACT EXPOSITION : crachat, sang, excrément,... | | | | | | | | | | | | | |
| CHUTE/GLISSADE | | | | | | | | | | | | | |
| HEURT/CHOC : mobilier | | | | | | | | | | | | | |
| MALADIE CONTAGIEUSE | | | | | | | | | | | | | |
| MANUTENTION | | | | | | | | | | | | | |
| PROJECTION | | | | | | | | | | | | | |
| FORMATION SPORTIVE : GTI, MTI... | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident par origine

- ACCIDENT PIETON
- ACCIDENT ROUTIER
- AGRESSION : intervention
- AGRESSION DIRECTE
- BRUIT : explosion, ...
- CHUTE D'OBJET
- CONTACT MATIERE DAN-
GEUREUSE : toxique, corro-
sive, fumée, ...
- EXPOSITION SITUATION PAR-
TICULIERE : électricité, radia-
tion, froid, personne décédée, ...
- CONTACT EXPOSITION :
crachat, sang, excrément,...
- CHUTE/GLISSADE
- HEURT/CHOC : mobilier
- MALADIE CONTAGIEUSE
- MANUTENTION
- PROJECTION
- FORMATION SPORTIVE : GTI,
MTI...

Nombre d'accident sans arrêt par nature d'accident

| | Janv. | Févr | mars | avr | mai | juin | juil | aout | sept | oct | nov | dec | Total |
|---|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| ACCIDENT PIETON | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIDENT ROUTIER | | | | | | | | | | | | | |
| AGRESSION : intervention | | | | | | | | | | | | | |
| AGRESSION DIRECTE | | | | | | | | | | | | | |
| BRUIT : explosion, ... | | | | | | | | | | | | | |
| CHUTE D'OBJET | | | | | | | | | | | | | |
| CONTACT MATIERE DANGEUREUSE : toxique, corrosive, fumée, ... | | | | | | | | | | | | | |
| EXPOSITION SITUATION PARTICULIERE : électricité, radiation, froid, personne décédée, ... | | | | | | | | | | | | | |
| CONTACT EXPOSITION : crachat, sang, excrément,... | | | | | | | | | | | | | |
| CHUTE/GLISSADE | | | | | | | | | | | | | |
| HEURT/CHOC : mobilier | | | | | | | | | | | | | |
| MALADIE CONTAGIEUSE | | | | | | | | | | | | | |
| MANUTENTION | | | | | | | | | | | | | |
| PROJECTION | | | | | | | | | | | | | |
| FORMATION SPORTIVE : GTI, MTL... | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident sans arrêt par origine

- ACCIDENT PIETON
- ACCIDENT ROUTIER
- AGRESSION : intervention
- AGRESSION DIRECTE
- BRUIT : explosion, ...
- CHUTE D'OBJET
- CONTACT MATIERE DAN-
GEUREUSE : toxique, corro-
sive, fumée, ...
- EXPOSITION SITUATION PAR-
TICULIERE : électricité, radiation,
froid, personne décédée, ...
- CONTACT EXPOSITION :
crachat, sang, excrément,...
- CHUTE/GLISSADE
- HEURT/CHOC : mobilier
- MALADIE CONTAGIEUSE
- MANUTENTION
- PROJECTION
- FORMATION SPORTIVE : GTI,
MTL...

Nombre de jours d'arrêt par origine d'accident

| | Janv | Févr | mars | avr | mai | juin | juil | aout | sept | oct | nov | dec | total |
|--|------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| ACCIDENT PIETON | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIDENT ROUTIER | | | | | | | | | | | | | |
| AGRESSION : intervention | | | | | | | | | | | | | |
| AGRESSION DIRECTE | | | | | | | | | | | | | |
| BRUIT : explosion, ... | | | | | | | | | | | | | |
| CHUTE D'OBJET | | | | | | | | | | | | | |
| CONTACT MATIERE DANGEUREUSE : toxique, corrosive, fumée, ... | | | | | | | | | | | | | |
| EXPOSITION SITUATION PARTICULIERE : électricité, radiation, froid, personne décédée, ... | | | | | | | | | | | | | |
| CONTACT EXPOSITION : crachat, sang, excrément, ... | | | | | | | | | | | | | |
| CHUTE/GLISSADE | | | | | | | | | | | | | |
| HEURT/CHOC : mobilier | | | | | | | | | | | | | |
| MALADIE CONTAGIEUSE | | | | | | | | | | | | | |
| MANUTENTION | | | | | | | | | | | | | |
| PROJECTION | | | | | | | | | | | | | |
| FORMATION SPORTIVE : GTI, MTI... | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb jours d'arrêt par origine

- ACCIDENT PIETON
- ACCIDENT ROUTIER
- AGRESSION : intervention
- AGRESSION DIRECTE
- BRUIT : explosion, ...
- CHUTE D'OBJET
- CONTACT MATIERE DANGEUREUSE : toxique, corrosive, fumée, ...
- EXPOSITION SITUATION PARTICULIERE : électricité, radiation, froid, personne décédée, ...
- CONTACT EXPOSITION : crachat, sang, excrément, ...
- CHUTE/GLISSADE
- HEURT/CHOC : mobilier
- MALADIE CONTAGIEUSE
- MANUTENTION
- PROJECTION
- FORMATION SPORTIVE : GTI, MTI...

Nombre d'accident par siège des lésions

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|---------------------------------|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| LESIONS MULTIPLES | | | | | | | | | | | | | |
| MAIN- | | | | | | | | | | | | | |
| MEMBRE INFERIEUR : sauf pied | | | | | | | | | | | | | |
| MEMBRE SUPERIEUR : sauf main | | | | | | | | | | | | | |
| PIED- | | | | | | | | | | | | | |
| SIEGE INTERNE | | | | | | | | | | | | | |
| TETE, COU | | | | | | | | | | | | | |
| TRONC THORAX | | | | | | | | | | | | | |
| DOS | | | | | | | | | | | | | |
| YEUX | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident par siège

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ■ LESIONS MULTIPLES | ■ MAIN- |
| ■ MEMBRE INFERIEUR : sauf pied | ■ MEMBRE SUPERIEUR : sauf main |
| ■ PIED- | ■ SIEGE INTERNE |
| ■ TETE, COU | ■ TRONC THORAX |
| ■ DOS | ■ YEUX |

Nombre d'accident sans arrêt par siège de lésions

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|---------------------------------|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| LESIONS MULTIPLES | | | | | | | | | | | | | |
| MAIN- | | | | | | | | | | | | | |
| MEMBRE INFERIEUR : sauf pied | | | | | | | | | | | | | |
| MEMBRE SUPERIEUR : sauf main | | | | | | | | | | | | | |
| PIED- | | | | | | | | | | | | | |
| SIEGE INTERNE | | | | | | | | | | | | | |
| TETE, COU | | | | | | | | | | | | | |
| TRONC THORAX | | | | | | | | | | | | | |
| DOS | | | | | | | | | | | | | |
| YEUX | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident sans arrêt par siège

- LESIONS MULTIPLES
- MAIN-
- MEMBRE INFERIEUR : sauf pied
- MEMBRE SUPERIEUR : sauf main
- PIED-
- SIEGE INTERNE
- TETE, COU
- TRONC THORAX
- DOS
- YEUX

Nombre de jours d'arrêt par siège des lésions

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|---------------------------------|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| LESIONS MULTIPLES | | | | | | | | | | | | | |
| MAIN- | | | | | | | | | | | | | |
| MEMBRE INFERIEUR : sauf pied | | | | | | | | | | | | | |
| MEMBRE SUPERIEUR : sauf main | | | | | | | | | | | | | |
| PIED- | | | | | | | | | | | | | |
| SIEGE INTERNE | | | | | | | | | | | | | |
| TETE, COU | | | | | | | | | | | | | |
| TRONC THORAX | | | | | | | | | | | | | |
| DOS | | | | | | | | | | | | | |
| YEUX | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb de jours d'arrêt par siège

- LESIONS MULTIPLES
- MAIN-
- MEMBRE INFERIEUR : sauf pied
- MEMBRE SUPERIEUR : sauf main
- PIED-
- SIEGE INTERNE
- TETE, COU
- TRONC THORAX

Nombre d'accident par nature des lésions

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|--|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| ASPHYXIE | | | | | | | | | | | | | |
| BRÛLURE : chimique, physique, gelure, ... | | | | | | | | | | | | | |
| COMMOTION | | | | | | | | | | | | | |
| CONTUSION, ECRASEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| CORPS ETRANGER | | | | | | | | | | | | | |
| COUPURE/PIQURE | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTRISATION | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTROCUTION | | | | | | | | | | | | | |
| FRACTURE | | | | | | | | | | | | | |
| DOULEUR AU DOS | | | | | | | | | | | | | |
| INTOXICATION ALIMENTAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| INTOXICATION/INHALATION : fumée, produits chimiques, ... | | | | | | | | | | | | | |
| LESION LIGAMENTAIRE/MUSCULAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| MALADIE CONTAGIEUSE | | | | | | | | | | | | | |
| MORSURE | | | | | | | | | | | | | |
| TRAUMATISME PSYCHOLOGIQUE | | | | | | | | | | | | | |
| TROUBLES AUDITIFS | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident par nature

- ASPHYXIE
- BRÛLURE : chimique, physique, gelure, ...
- COMMOTION
- CONTUSION, ECRASEMENT
- CORPS ETRANGER
- COUPURE/PIQURE
- ELECTRISATION
- ELECTROCUTION
- FRACTURE
- DOULEUR AU DOS
- INTOXICATION ALIMENTAIRE
- INTOXICATION/INHALATION : fumée, produits chimiques, ...
- LESION LIGAMENTAIRE/MUSCULAIRE
- MALADIE CONTAGIEUSE
- MORSURE
- TRAUMATISME PSYCHOLOGIQUE
- TROUBLES AUDITIFS

Nombre d'accident sans arrêt par nature de lésions

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|--|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| ASPHYXIE | | | | | | | | | | | | | |
| BRÛLURE : chimique, physique, gelure, ... | | | | | | | | | | | | | |
| COMMOTION | | | | | | | | | | | | | |
| CONTUSION, ECRASEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| CORPS ETRANGER | | | | | | | | | | | | | |
| COUPURE/PIQURE | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTRISATION | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTROCUTION | | | | | | | | | | | | | |
| FRACTURE | | | | | | | | | | | | | |
| DOULEUR AU DOS | | | | | | | | | | | | | |
| INTOXICATION ALIMENTAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| INTOXICATION/INHALATION : fumée, produits chimiques, ... | | | | | | | | | | | | | |
| LESION LIGAMENTAIRE/MUSCULAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| MALADIE CONTAGIEUSE | | | | | | | | | | | | | |
| MORSURE | | | | | | | | | | | | | |
| TRAUMATISME PSYCHOLOGIQUE | | | | | | | | | | | | | |
| TROUBLES AUDITIFS | | | | | | | | | | | | | |

Nb d'accident sans arrêt pas nature

- ASPHYXIE
- BRÛLURE : chimique, physique, gelure, ...
- COMMOTION
- CONTUSION, ECRASEMENT
- CORPS ETRANGER
- COUPURE/PIQURE
- ELECTRISATION
- ELECTROCUTION
- FRACTURE
- DOULEUR AU DOS
- INTOXICATION ALIMENTAIRE
- INTOXICATION/INHALATION : fumée, produits chimiques, ...
- LESION LIGAMENTAIRE/MUSCULAIRE
- MALADIE CONTAGIEUSE
- MORSURE
- TRAUMATISME PSYCHOLOGIQUE
- TROUBLES AUDITIFS

Nombre de jours d'arrêt par nature de lésions

| | Janv. | Févr | Mars | Avr | Mai | Juin | Juil | Août | Sept | Oct | Nov | Déc | total |
|--|-------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|-------|
| ASPHYXIE | | | | | | | | | | | | | |
| BRÛLURE : chimique, physique, gelure, ... | | | | | | | | | | | | | |
| COMMOTION | | | | | | | | | | | | | |
| CONTUSION, ECRASEMENT | | | | | | | | | | | | | |
| CORPS ETRANGER | | | | | | | | | | | | | |
| COUPURE/PIQU RE | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTRISATION | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTROCUTIO N | | | | | | | | | | | | | |
| FRACTURE | | | | | | | | | | | | | |
| DOULEUR AU DOS | | | | | | | | | | | | | |
| INTOXICATION ALIMENTAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| INTOXICATION/I NHALATION : fumée, produits chimiques, ... | | | | | | | | | | | | | |
| LESION LIGAMENTAIRE/ MUSCULAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| MALADIE CONTAGIEUSE | | | | | | | | | | | | | |
| MORSURE | | | | | | | | | | | | | |
| TRAUMATISME PSYCHOLOGIQU E | | | | | | | | | | | | | |
| TROUBLES AUDITIFS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Nb de jours d'arrêt par nature

- ASPHYXIE
- BRÛLURE : chimique,
physique, gelure, ...
- COMMOTION
- CONTUSION, ECRASEMENT
- CORPS ETRANGER
- COUPURE/PIQURE
- ELECTRISATION
- ELECTROCUTION
- FRACTURE
- DOULEUR AU DOS
- INTOXICATION ALIMENTAIRE
- INTOXICATION/INHALATION :
fumée, produits chimiques, ...
- LESION
LIGAMENTAIRE/MUSCULAIRE
- MALADIE CONTAGIEUSE
- MORSURE
- TRAUMATISME PSYCHO-
LOGIQUE
- TROUBLES AUDITIFS

Recap_prolongation AS

PENSER A ACTUALISER LE TABLEAU (CLIC DROIT SUR LE TABLEAU ACTUALISER)

| | |
|---|----|
| 5 | 0 |
| 0 | 0 |
| 0 | 35 |
| | |
| | |
| | |
| | |

Filtrer

prolong

Annuel_prolongation

| | Nbr 1 à 3 jrs | De 1 à 3 jours | Nbre 4 à 14 jours | De 4 à 14 jours | Nbr 15 à 89 jours |
|---------------------------------------|---------------|----------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| prolongation | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| prolongation agression directe | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Prolongation trajet Trajet | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Prolongation Mission | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Annuel_prolongation

| De 15 à 89 jours | Nbr 90 jours et plus | De 90 jours et plus |
|------------------|----------------------|---------------------|
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |

menu_déroulant

| Lieux | Origine |
|----------------------------------|---|
| BUREAU | ACCIDENT PIETON |
| ATELIER | ACCIDENT ROUTIER |
| CELLULE | AGRESSION : intervention |
| CIRCULATION INTERIEURE | AGRESSION DIRECTE |
| COULOIR/COURSIVE | BRUIT : explosion, ... |
| COUR DE PROMENADE | CHUTE D'OBJET |
| CUISINE | CONTACT MATIERE DANGEUREUSE : toxique, corrosive, fumée, ... |
| ESCALIER | EXPOSITION SITUATION PARTICULIERE : électricité, radiation, froid, personne décédée, ... |
| LOCAL TECHNIQUE | CONTACT EXPOSITION : crachat, sang, excrément, ... |
| MIRADOR | CHUTE/GLISSADE |
| PARKING | HEURT/CHOC : mobilier |
| PARLOIRS | MALADIE CONTAGIEUSE |
| POSTE PROTEGE | MANUTENTION |
| QUARTIER QI / QD | PROJECTION |
| CIRCULATION EXTERIEURE | FORMATION SPORTIVE : GTI, MTI... |
| SALLE COLLECTIVE | |
| SERVICE MEDICAL | |
| TERRAIN OU SALLE DE SPORT | |
| TRAJET/MISSION | |
| TRAJET DOMICILE/TRAVAIL/DOMICILE | |
| LIEU EXTERIEUR A L'ETABLISSEMENT | |
| EXTRACTION JUDICIAIRE | |
| EXTRACTION MEDICALE | |

| Sièges | Lésions |
|------------------------------|--|
| LESIONS MULTIPLES | ASPHYXIE |
| MAIN- | BRÛLURE : chimique, physique, gelure, ... |
| MEMBRE INFERIEUR : sauf pied | COMMOTION |
| MEMBRE SUPERIEUR : sauf main | CONTUSION, ECRASEMENT |
| PIED- | CORPS ETRANGER |
| SIEGE INTERNE | COUPURE/PIQURE |
| TETE, COU | ELECTRISATION |
| TRONC THORAX | ELECTROCUTION |
| DOS | FRACTURE |
| YEUX | DOULEUR AU DOS |
| | INTOXICATION ALIMENTAIRE |
| | INTOXICATION/INHALATION : fumée, produits chimiques, ... |
| | LESION LIGAMENTAIRE/MUSCULAIRE |
| | MALADIE CONTAGIEUSE |
| | MORSURE |
| | TRAUMATISME PSYCHOLOGIQUE |
| | TROUBLES AUDITIFS |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |