استمارة رقم (٤٥) أ ٠ م ٠ خ جمهورية مصر العربية الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء تخضع صحة وسرية البيانات الواردة بهذه الاستمارة لأحكام القانون رقم (٣٥) لسنة ١٩٦٠ المعدل بالقانون ٰ رقم (٢٨) لسنة ١٩٨٢ غير مخصص للبيع وتستوفى مجانأ استمارة * مسلسل المنشأة بالمحافظة إحصاءات إصابات العمل في منشآت القطاع (الحكومي والقطاع العام / الأعمال العام) والقطاع الخاص للعاملين ٥٠ عامل فأكثر خلال عام ٢٠٠٩ مسلسل المنشأة بالإطار على مستوى المحافظة: ١ – أسم المنشأة: ٢- العنوان : شياخة/ قرية: المحافظة: قسم/ مدينة/ مركز: البريد الالكتروني: الفاكس: ٣- التليفون: ٤ - النشاط الاقتصادي الرئيسي: ٥- جملة عدد حالات الإصابات خلال العام: جملة عدد العاملين ٦- صفة المنشأة: ۳ مفرده ۲ ا فرع ۱ مرکز رئیسی ٤ خاص استثماري ۳ خاص عام/ أعمال عام ٧- القطاع: ر حکومی ٣ ذات المسئولية المحدودة ٤ تضامن توصية بالأسهم ۱ مساهمة ٨- الكيان القانوني: ۸ فرع لشركات أجنبية ٧ جمعيات وأخرى فردية ه توصية بسيطة ٩ - جنسية المنشأة: أجنبية ۱ مصریة المنشأة التاريخ: / / ٢٠٠ تليفون : الوظيفة: · ١-اسم معطى البيان أو المدير المسئول: ····· اسم الباحث : التاريخ: / / التوقيع: اسم المراجع الميداني: التاريخ: / / ٢٠٠ التوقيع: التاريخ: / / ٢٠٠ التوقيع: اسم المراجع المكتبي : يراعى إتباع تعليمات استيفاء الاستمارة

أهداف الإحصائية:

تهدف الإحصائية إلى حصر واقعات إصابات العمل في منشآت القطاع الحكومي والقطاع العام / الأعمال العام والقطاع الخاص

- ٥ عامــل فأكثر بقصد التعرف على الأتى :
- ١ ـ حجم إصابات العمل في المنشآت السابق ذكر ها.
- ٢ ـ توزيع الإصابات طبقاً للقطاع والنوع وبعض الخصائص الأخرى مثل فئات السن ، شهور السنة ، مكان وقوع الإصابة

ونتيجة الإصابة والسبب الخارجي للإصابة ، طبيعة الإصابة ، والعضو المصاب ، الحالة التعليمية ، أقسام المهن ، والنشاط الإقتصادي.

- ٣ ـ معدل الإصابة موزعة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادي .
 - ٤ ـ معدل الإصابة المميتة طبقاً للقطاع والنوع .
- ٥ ـ معدل تكرار الإصابة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادي .
- ٦ ـ معدل أيام الإنقطاع بسبب الإصابة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادي.
 - ٧ معدل شدة الإصابة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادى .
- ٨ ـ توفير البيانات الخاصة بإصابات العمل لإعداد الدراسات المحلية والمقارنات الدولية.

تعليمات استيفاء الاستمارة

استمارة رقم (٤٥) أ٠م٠خ

تعليمات عامة:

- ١- تستوفى بيانات الاستمارة لجميع حالات إصابات العمل التي حدثت خلال العام اعتباراً من أول يناير وحتى نهاية شهر ديسمبر ٠
- ٢ في حالة وجود فروع للمركز الرئيسي للمنشأة تستوفي استمارة مستقلة للمركز الرئيسي واستمارة لكل فرع من الفروع التابعة للمنشأة ٠
 - ٣- يستوفي سجل إصابات العمل للمركز الرئيسي ولكل فرع من الفروع بحيث يبدأ برقم(١) في بداية العام وينتهي بأخر رقم في نهاية العام الميلادي ٠

ا<u>لغلاف</u> :

- ٤- في حالة عدم حدوث أيه إصابات عمل خلال العام تستوفى بيانات غلاف الاستمارة بالكامل موضحاً بالبند الخامس" لا توجد حالات" ، ثم يتم إستيفاء جدول رقم(٢) الخاص بعدد العاملين ·
 - ٥- إذا كان للمنشاة فروع في البند رقم (٦) تسجل بيانات تلك الفروع بالجدول رقم (١) الخاص بتلك الفروع ٠

جدول رقم (١) :

٦- يدون به الفروع التابعة للمركز الرئيسي والبيانات الخاصة بها ٠

<u> جدول رقم</u> (۲) :

- ٧- يدون به عدد العاملين بالمنشأة موزع إلى ذكور ، إناث ، جملة وهو يمثل الحالة في ٣١ ديسمبر من كل عام وكذلك متوسط عدد ساعات العمل اليومية للعامل ٠
- ٨- جملة أيام العمل الفعلية خلال العام ، وهي عبارة عن مجموع أيام العمل الفعلية التي إشتغلهاالعامل بالمنشأة خلال العام (بعد خصم أيام الجمع والعطلات الرسمية وكافة الأجازات بأنواعها) .
 - 9- جملة ساعات العمل الفعلية للعاملين خلال العام = حاصل ضرب أيام العمل الفعلية للعامل خلال العام X متوسط عدد ساعات العمل اليومية للعامل X عددالعاملين .

<u>جدول رقم</u> (۳) :

- ١- يدون به رقم مسلسل ، أسم المصاب ، النوع (ذكر / أنثى) ، السن بالسنوات الكاملة ، الحالة التعليمية ، المهنة بالتحديد ، مدة مزاولة المهنة ، شهر حدوث الإصابة ، مكان حدوث الإصابة ، العضو المصاب ، نوع الإصابة ، عدد أيام الانقطاع ، نتيجة الإصابة ،
 - ١١-الحالة التعليمية يدون به إحدى الحالات الآتية: يقرأ ويكتب أعلى مؤهل حصل علية الفرد (ابتدائية إعدادية ٠٠٠ الخ) ٠
 - ١٢- المهنة تدون بالتفصيل مثل (كاتب حسابات سمكرى سيارات نجار مسلح عامل لف وحزم تباع ٠٠٠ الخ) ٠
 - ١٣ مدة مزاولة المهنة تستوفى للعامل المصاب بالسنوات الكاملة •

٢ بالطريق إلى العمل

العمل عدوث الإصابة تدون بها إحدى الحالات الآتية : -1 في مكان العمل العمل -1 العمل ال

٤- بالطريق الي او أثناء تأدية مأمورية خارج مقر العمل ٠

١٥ – السبب الخارجي للإصابة وهي إحدى الحالات الآتية:

- أ حوادث النقل: مثل حوادث السكة الحديد، المترو، الترام، المركبات بأنواعها ٠٠٠ الخ٠
- ب حدوث التسمم العارض: مثل التسمم بالعقاقير ، والأدوية ، والغازات ، والأبخرة ٠٠٠ الخ ٠
- ج مضاعفات أثناء الرعاية الجراحية والطبية: مثل نزف عارض أثناء الرعاية الطبية ٠٠٠ الخ٠

- د- حوادث النيران أو اللهب: مثل حوادث إشتعال النيران في مبنى أو حوادث مواد سريعة الالتهاب ٠٠٠ الخ ٠
- ه حوادث ذات طبيعة صناعية : مثل حوادث الاصطدام العارض بجسم صلب أو احتباس داخل أشياء أو حوادث آلات ميكانيكية أو أدوات وأشياء قاطعة أو ثاقبة أو حوادث انفجار أو قذيفة أو مواد متفجرة أو مواد ساخنة أو أبخرة أو حوادث تيار كهربائي ٠٠٠ الخ ٠
 - و حوادث الغوص أو الغرق والأجسام الغريبة: وتشمل كذلك استنشاق أو ابتلاع طعام أو أشياء أخرى أو دخول أجسام غريبة ٠٠٠ الخ٠
 - ز أسباب شخصية : مثل عدم الانتباه أو الانتحار أو التسمم سواء بمواد صلبة أو سائلة أو غازية ٠٠٠ الخ
 - ح- القتل او إلحاق الإصابة عمداً بواسطة آخرين: تشتمل القتل أو المشاجرة أو الاغتصاب أو الاعتداء بمواد كاوية أو قاطعة أو ثاقبة ٠٠٠ الخ٠
 - ط حوادث أخرى غير محددة: مثل السقوط من مكان مرتفع وكافة الإصابات بوسائل أخرى أو غير محددة٠
 - ١٦ <u>العضو المصاب</u> : مثل العين اليمني أو اليسري أو الساق اليمني أو الساقين أو القدم اليسري ٢٠٠٠ الخ٠

١٧ - طبيعة (نوع) الإصابة : وهي إحدى الحالات الآتية :

- أ الكسر : مثل كسر بالجمجمة أو عظام الوجه أو كسر بالعمود الفقرى أو بالجذع أو بالحوض أو بالعضد ٠٠٠ الخ ٠
- ب الخلع أو القطع أو الثني بالمفاصل والعضلات المجاورة حولها: وتشمل خلع بالكتف أو ثني بالساق أو القدم ٠٠٠ الخ ٠
 - ج -إصابات داخل الجمجمة وإصابات داخلية تشمل الأعصاب: مثل الارتجاج أو التهتك أو الرض بالمخ ···· الخ ·
 - د -إصابات داخلية بالصدر والبطن والحوض : مثل إصابات القلب أو الرئة أو الكبد أو بأحد أعضاء الحوض ٠٠٠ الخ ٠
- ه جروح مفتوحة بالرأس والرقبة والجذع: مثل جروح العين، الآذن ، الرقبة أو الصدر أو الظهر بما في ذلك البتر ٠٠ الخ ٠
- و جروح مفتوحة بالأطراف العلوية أو السفلية أو إصابات الأوعية الدموية: مثل الجروح أو البتر في أحد الأطراف العلوية ، السفلية ، بجانب إصابات الأوعية الدموية بالرأس أو بالرقبة أو الصدر أو بالحوض ٠٠٠ الخ ٠
 - ز الإصابات السطحية: هي تلك الإصابات التي لا تترك آثاراً واضحة على سطح الجلد وتشمل إصابات الوجه والرقبة أو فروه الرأس أو بأحد الأطراف ٠٠٠ الخ٠
 - ح- تأثير دخول جسم غريب في فتحة من فتحات الجسم: تشمل دخول جسم غريب في العين أو الأذن أو الأنف أو الفم ٠٠٠ الخ٠
 - ط حروق : وتشمل الحروق بأحد أعضاء الجسم أو الأطراف ٠٠٠ الخ ٠
 - ى التسمم والتأثيرات السامة: وتشمل التسمم بالعقاقير والأدوية ، أو تأثير السموم والمواد الكيماوية ٠٠٠ الخ ٠
 - ك إصابات أخرى غير محددة ومضاعفات مبكرة للإصابة: وتشمل المضاعفات المبكرة للإصابة أو إصابات غير معينة ٠٠٠ الخ٠
 - ۱۸- نتیجة الإصابة : يدون بها ما يلي : شفاء عجز كلي (٣٥٪ فأكثر) عجز جزئي (أقل من ٣٥٪) تحت العلاج . وفاة ٠

استمارة رقم (٥٥) أ ٠م٠ خ

جدول رقم (1) بيان بالفروع التابعة للمركز الرئيسى للمنشأة (*)

إجمالي العاملين	النشاط الإقتصادى للفرع	رقم التليفون	رقم التنظيم و إسم الطريق	قسم / مرکز	محافظة	الاسم التجارى	مسلسل
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12
							13
							14
							15

^{*} يستوفى هذا الجدول بإستمارة المركز الرئيسى فقط0

^{*}التأكيد علي استيفاء إستمارة منفصلة لكل فرع من الفروع المذكورة بالجدول .

استمارة رقم (٥٠) أ٠م٠خ جدول رقم (2) جدول رقم (2) إلى المعمل ال

عدد أيام الإنقطاع للعاملين المصابين	جملة ساعات العمل الفعلية للعاملين	جملة أيام العمل الفعلية للعامل	متوسط عدد ساعات	إجمالي العاملين في 31 / 12 / 2009				
خلال العام	خلال العام	خلال العام	العمل اليومية للعامل	جملة	إناث	ذكور		

جدول رقم (3) بيانات عن حالات إصابات العمل خلال عام 2009

نتيجة الإصابة (شفاء أو عجز كلى أو جزئى أو تحت العلاج أو وفاة)	عدد أيام	طبيعة (نوع) الإصابة	العضو المصاب	السبب الخارجى للإصابة	مكان حدوث الإصابة	شهر حدوث الإصابة	المهنة بالتفصيل	الحاللة التعليمية (أعلى مؤهل للفرد)	السن بالسنوات الكاملة	النوع (ذكر/ أنثى)	اسم المصاب (ثلاثياً)	رقم مسلسل
13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
												igwdown
												+-+
												$\vdash \vdash \vdash$
												+-+
												$\vdash \vdash \vdash$
												+
												\Box

الجهاز المركزى للتعبئة العامة والإحصاء

طريق صلاح سالم

صندوق بريد: 2086

مدينة نصر . القاهرة

تليفون: 24023031 فاكس 24024099

THE CENTRALA GENCYFOR PUBLIC MOBILISATION AND STAISTICS

P.O.B; 2089

Nasr City - Cario

24023031 - FAX. 24024099

Website; http: WWW . CAPMAS . Gov.eg

E.mail; pres - capmas. Gov. eg