

استمارة رقم (٤٥) م.أ.خ

تخضع صحة وسرية البيانات الواردة بهذه الاستمارة
لأحكام القانون رقم (٣٥) لسنة ١٩٦٠ المعدل
بالقانون رقم (٢٨) لسنة ١٩٨٢

جمهورية مصر العربية
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء

غير مخصص للبيع وتستوفى مجاناً

مسلسل المنشأة بالمحافظة

استمارة *

إحصاءات إصابات العمل في منشآت القطاع (الحكومي والقطاع العام / الأعمال العام)

والقطاع الخاص للعاملين ٥٠ عامل فأكثر خلال عام ٢٠٠٨

١- أسم المنشأة: مسلسل المنشأة بالإطار على مستوى المحافظة : [] [] [] []

٢- العنوان :

المحافظة : [] [] قسم/ مدينة/ مركز : [] [] شياخة/ قرية : [] [] []

٣- التليفون :

الفاكس: البريد الالكتروني :

٤- النشاط الاقتصادي الرئيسي :

٥- جملة عدد حالات الإصابات خلال العام : [] [] [] [] [] جملة عدد العاملين [] [] [] [] []

٦- صفة المنشأة :

١ مركز رئيسي [] ٢ فرع [] ٣ مفردة []

٧- القطاع :

١ حكومي [] ٢ عام/ أعمال عام [] ٣ خاص [] ٤ خاص استثماري []

٨- الكيان القانوني :

١ مساهمة [] ٢ توصية بالأسهم [] ٣ ذات المسؤولية المحدودة [] ٤ تضامن []

٩- جنسية المنشأة :

١ مصرية [] ٢ فردية [] ٢ توصية بالأسهم [] ٦ فردية [] ٧ جمعيات وأخرى [] ٨ فرع لشركات أجنبية []

خاتم
المنشأة

١٠- اسم معطى البيان أو المدير المسئول: الوظيفة: تليفون: التاريخ: / / ٢٠٠

اسم الباحث : التوقيع : التاريخ: / / ٢٠٠

اسم المراجع الميداني : التوقيع : التاريخ: / / ٢٠٠

اسم المراجع المكتبي : التوقيع : التاريخ: / / ٢٠٠

• يراعى إتباع تعليمات استيفاء الاستمارة

أهداف الإحصائية :

تهدف الإحصائية إلى حصر واقعات إصابات العمل فى منشآت القطاع الحكومى والقطاع العام / الأعمال العام والقطاع الخاص

٥٠ عامل فأكثر بقصد التعرف على الآتى :

١ - حجم إصابات العمل فى المنشآت السابق ذكرها.

٢ - توزيع الإصابات طبقاً للقطاع والنوع وبعض الخصائص الأخرى مثل فئات السن ، شهور السنة ، مكان وقوع الإصابة

ونتيجة الإصابة والسبب الخارجى للإصابة ، طبيعة الإصابة ، والعضو المصاب ، الحالة التعليمية ، أقسام المهن ، والنشاط الإقتصادى.

٣ - معدل الإصابة موزعة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادى .

٤ - معدل الإصابة المميّنة طبقاً للقطاع والنوع .

٥ - معدل تكرار الإصابة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادى .

٦ - معدل أيام الإنقطاع بسبب الإصابة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادى.

٧ - معدل شدة الإصابة طبقاً للقطاع والنوع والنشاط الإقتصادى .

٨ - توفير البيانات الخاصة بإصابات العمل لإعداد الدراسات المحلية والمقارنات الدولية.

تعليمات استيفاء الاستمارة

استمارة رقم (٤٥) أ.م.خ

تعليمات عامة :

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

الغلاف :

٤- في حالة عدم حدوث أية إصابات عمل خلال العام تستوفى بيانات غلاف الاستمارة بالكامل موضعاً بالبند الخامس " لا توجد حالات " ، ثم يتم إستيفاء جدول رقم (٢) الخاص بعدد العاملين .

٥- إذا كان للمنشأة فروع في البند رقم (٦) تسجل بيانات تلك الفروع بالجدول رقم (١) الخاص بتلك الفروع .

جدول رقم (١) :

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

جدول رقم (٢) :

- 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 .
- ٨- جملة أيام العمل الفعلية خلال العام ، وهي عبارة عن مجموع أيام العمل الفعلية التي إشتغلها العامل بالمنشأة خلال العام (بعد خصم أيام الجمع والعطلات الرسمية وكافة الأجازات بأنواعها) .

٩- جملة ساعات العمل الفعلية للعاملين خلال العام = حاصل ضرب أيام العمل الفعلية للعامل خلال العام X متوسط عدد ساعات العمل اليومية للعامل x عددالعاملين .

جدول رقم (٣) :

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

- ١٤- مكان حدوث الإصابة تدون بها إحدى الحالات الآتية : ١- في مكان العمل
- ٢- بالطريق إلى العمل
- ٣- بالطريق من العمل
- ٤- بالطريق الي او أثناء تأدية مأمورية خارج مقر العمل .

١٥- السبب الخارجى للإصابة وهى إحدى الحالات الآتية :

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

د- حوادث النيران أو اللهب : مثل حوادث إشتعال النيران فى مبنى أو حوادث مواد سريعة الالتهاب ٠٠٠ الخ .

هـ - 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 كهربائى ٠٠٠ الخ .

و- حوادث الغوص أو الغرق والأجسام الغريبة : وتشمل كذلك استنشاق أو ابتلاع طعام أو أشياء أخرى أو دخول أجسام غريبة ٠٠٠ الخ .

ز - أسباب شخصية : مثل عدم الانتباه أو الانتحار أو التسمم سواء بمواد صلبة أو سائلة أو غازية ٠٠٠ الخ

ح- القتل أو إلحاق الإصابة عمداً بواسطة آخرين : تشمل القتل أو المشاجرة أو الاغتصاب أو الاعتداء بمواد كاوية أو قاطعة أو ثاقبة ٠٠٠ الخ.

ط - حوادث أخرى غير محددة : مثل السقوط من مكان مرتفع وكافة الإصابات بوسائل أخرى أو غير محددة .

١٦- العضو المصاب : مثل العين اليمنى أو اليسرى أو الساق اليمنى أو الساقين أو القدم اليسرى ٠٠٠ الخ .

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

أ - الكسر : مثل كسر بالجمجمة أو عظام الوجه أو كسر بالعمود الفقرى أو بالذراع أو بالحوض أو بالعضد ٠٠٠ الخ .

ب - الخلع أو القطع أو الثنى بالمفاصل والعضلات المجاورة حولها: وتشمل خلع بالكتف أو ثنى بالساق أو القدم ٠٠٠ الخ .

ج - إصابات داخل الجمجمة وإصابات داخلية تشمل الأعصاب : مثل الارتجاج أو التهتك أو الرض بالمخ ٠٠٠٠٠ الخ .

د - إصابات داخلية بالصدر والبطن والحوض : مثل إصابات القلب أو الرئة أو الكبد أو بأحد أعضاء الحوض ٠٠٠ الخ .

هـ - جروح مفتوحة بالرأس والرقبة والذراع : مثل جروح العين، الأذن ، الرقبة أو الصدر أو الظهر بما فى ذلك البتر ٠٠ الخ .

و- جروح مفتوحة بالأطراف العلوية أو السفلية أو إصابات الأوعية الدموية : مثل الجروح أو البتر فى أحد الأطراف العلوية ، السفلية ، بجانب إصابات الأوعية الدموية

بالرأس أو بالرقبة أو الصدر أو بالحوض ٠٠٠ الخ .

ز- الإصابات السطحية : هى تلك الإصابات التى لا تترك أثراً واضحة على سطح الجلد وتشمل إصابات الوجه والرقبة أو فروه الرأس أو بأحد الأطراف ٠٠٠ الخ .

ح- تأثير دخول جسم غريب فى فتحة من فتحات الجسم : تشمل دخول جسم غريب فى العين أو الأذن أو الأنف أو الفم ٠٠٠ الخ .

ط - حروق : وتشمل الحروق بأحد أعضاء الجسم أو الأطراف ٠٠٠ الخ .

ى - التسمم والتأثيرات السامة : وتشمل التسمم بالعقاقير والأدوية ، أو تأثير السموم والمواد الكيماوية ٠٠٠ الخ .

ك - إصابات أخرى غير محددة ومضاعفات مبكرة للإصابة : وتشمل المضاعفات المبكرة للإصابة أو إصابات غير معينة ٠٠٠ الخ .

١٨- نتيجة الإصابة : يدون بها ما يلى : شفاء - عجز كلى - (٣٥٪ فأكثر) - عجز جزئى (أقل من ٣٥٪) - تحت العلاج . وفاة .

استمارة رقم (٤٥) أ م. ٠ خ

جدول رقم (١)

بيان بالفروع التابعة للمركز الرئيسي للمنشأة (*)

| مسلسل | الاسم التجارى | محافظة | قسم / مركز | رقم التنظيم و اسم الطريق | رقم التليفون | النشاط الإقتصادي للفرع | إجمالي العاملين |
|-------|---------------|--------|------------|--------------------------|--------------|------------------------|-----------------|
| ١ | | | | | | | |
| ٢ | | | | | | | |
| ٣ | | | | | | | |
| ٤ | | | | | | | |
| ٥ | | | | | | | |
| ٦ | | | | | | | |
| ٧ | | | | | | | |
| ٨ | | | | | | | |
| ٩ | | | | | | | |
| ١٠ | | | | | | | |
| ١١ | | | | | | | |
| ١٢ | | | | | | | |
| ١٣ | | | | | | | |
| ١٤ | | | | | | | |
| ١٥ | | | | | | | |

* يستوفى هذا الجدول بإستمارة المركز الرئيسي فقط .

*التأكيد علي استيفاء إستمارة منفصلة لكل فرع من الفروع المذكورة بالجدول . -٤-

استمارة رقم (٤٥) م.أ.خ

جدول رقم (٢)

إجمالي العاملين ومتوسط عدد ساعات العمل اليومية وجملة أيام العمل الفعلية وعدد أيام الإنقطاع في ٢٠٠٨ / ١٢ / ٣١

| عدد أيام الإنقطاع للعاملين المصابين خلال العام | جملة ساعات العمل الفعلية للعاملين خلال العام | جملة أيام العمل الفعلية للعامل خلال العام | متوسط عدد ساعات العمل اليومية للعامل | إجمالي العاملين في ٢٠٠٨ / ١٢ / ٣١ | | |
|--|--|---|---|-----------------------------------|------|------|
| | | | | جملة | إناث | ذكور |
| | | | | | | |

الجهاز المركزى للتعبئة العامة والإحصاء

طريق صلاح سالم

صندوق بريد : ٢٠٨٦

مدينة نصر – القاهرة

تليفون : ٢٤٠٢٣٠٣١ – فاكس ٢٤٠٢٤٠٩٩

**THE CENTRAL AGENCY FOR PUBLIC
MOBILISATION AND STATISTICS**

P.O.B ; 2089

Nasr City – Cairo

24023031 – FAX. 24024099

Website; [http: WWW . CAPMAS . Gov.eg](http://WWW.CAPMAS.Gov.eg)

E.mail; [pres – capmas. Gov. eg](mailto:pres-capmas.Gov.eg)