|  |  |
| --- | --- |
| DAX-FOD | i-algdie |

**Jaarverslag** **van de** **interne dienst voor preventie en bescherming op het werk**

Formulier A - Dienstjaar 2012

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Te bezorgen aan de bevoegde regionale directie **vóór 1 april 2013** |

*Opgelet!*

*Dit formulier A is bestemd voor een werkgever met een interne dienst voor preventie en bescherming op het werk zonder afdelingen.*

*Het formulier B is bestemd voor een werkgever met een interne dienst voor preventie en bescherming op het werk met afdelingen*

*Het formulier C is bestemd voor een groep van werkgevers die gemeenschappelijk een dienst voor preventie en bescherming op het werk organiseren, hetzij op basis van artikel 38 van de wet op het welzijn, hetzij de werkgevers die samen één technische bedrijfseenheid vormen op basis van artikel 50 van de wet op het welzijn. Deze gemeenschappelijke dienst kan al dan niet afdelingen hebben.*

*Om dit formulier A correct in te vullen of om een formulier B of C te bekomen, is het aangeraden de verklarende nota aandachtig te lezen.*

*Alle formulieren, evenals de verklarende nota, zijn beschikbaar op* [*http://www.werk.belgië.be*](http://www.werk.belgië.be)

# 1 Algemene gegevens

## 1.1 Identificatiegegevens van de werkgever

Officiële benaming:

Handelsvorm *(NV of BVBA of VZW, …)*:

Straat + nr.:

Postnummer:  Gemeente:

Identificatienummer *(10 cijfers – BTW-nummer + 0 vooraan)*:

🕿:  Fax:

Elektronisch adres: **@**

Hoofdbedrijvigheid *(beschrijving)*:

NACE-Bel code *(5 cijfers)*:

**Aantal werknemers** *(in 2012)*:

Bestuurder *(naam en functie)*:

*Indien de werkgever* ***meerdere exploitatiezetels heeft****, gelieve de tabel van de bijlage "zetels" in te vullen.*

## 1.2 Gegevens over de interne dienst voor preventie en bescherming op het werk

### 1.2.1 Wie leidt de interne dienst voor preventie en bescherming op het werk?

Naam en voornaam:

Tel.:

### 1.2.2 Wat is de functie van die persoon? *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Bestuurder van de onderneming

Preventieadviseur "arbeidsveiligheid"

Preventieadviseur "arbeidsgeneesheer". Geef in dit geval de naam van de coördinerende preventieadviseur "arbeidsveiligheid":

### 1.2.3 Wat is het opleidingsniveau van de preventieadviseur "arbeidsveiligheid"? *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Basisvorming

Niveau 2

Niveau 1

### 1.2.4 Wat is de minimale prestatieduur als preventieadviseur van de persoon die de leiding heeft over de interne dienst *(in % van voltijdsequivalent)*?       %

### 1.2.5 Zijn er andere preventieadviseurs? *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Neen

Ja

Indien ja, aantal:

Hun totale prestatieduur als preventieadviseur(s) *(in % van voltijdsequivalent)*:

### Naam van de arbeidsgeneesheer:       *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Personeelslid van de **interne** dienst voor preventie en bescherming op het werk

Personeelslid van de **externe** dienst voor preventie en bescherming op het werk

1.2.7 Geef het adres van de interne dienst indien dit verschilt van het adres van de werkgever

Straat + nr :

Postnummer :  Gemeente :

1.2.8 Naam van de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk:

## 1.3 Gegevens over het overlegorgaan voor preventie en bescherming op het werk:

### 1.3.1 Aard van het overlegorgaan: *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Comité voor preventie en bescherming op het werk

Syndicale afvaardiging *(indien er geen comité is)*

Overlegcomité *(voor openbare besturen)*

### 1.3.2 Voorzitter van het comité: *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

De bestuurder die vermeld is in punt 1.1

Andere persoon *(naam en functie)*:

### 1.3.3 Aantal vergaderingen van het overlegorgaan:

# 2 Statistische gegevens

## 2.1 Aantal werkelijk gepresteerde arbeidsuren:       (A)

## 2.2 Inlichtingen over de ongevallen op de plaats van het werk

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dodelijke ongevallen | Ongevallen met blijvende ongeschiktheid | Ongevallen met tijdelijke ongeschiktheid | Totaal | Formule |
| Aantal |  |  |  | **( B )** | **Fg = B x 1.000.000 =        A** |
| Aantal verloren kalenderdagen |  |  |  | **( C )** | **Weg = C x 1.000 =        A** |
| Aantal dagen forfaitaire ongeschiktheid |  |  |  | **( D )** | **Geg = (C+D)x1.000 =        A** |

## 2.3 Inlichtingen over de ongevallen op de weg naar en van het werk

Totaal aantal: , waarvan  dodelijke.

*Gelieve voor de exploitatiezetels uit bijlage "zetels" met* ***80.000*** *gepresteerde arbeidsuren of meer, de lijst in bijlage "statistieken" in te vullen met de gedetailleerde gegevens over de ongevallen.*

## 2.4 Aantal gepresteerde arbeidsuren en aantal arbeidsongevallen van bepaalde categorieën werknemers

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Arbeidsuren | Aantal ongevallen |
| a. Jobstudenten |  |  |
| b. Uitzendkrachten |  |  |
| c. Werknemers van werkgevers van buitenaf (contractorwerk) |  |  |

# 3 Inlichtingen over de arbeidsveiligheid

## 3.1 Geef de belangrijkste maatregelen die getroffen werden in 2012 om de arbeidsveiligheid te verzekeren of te verbeteren *(raadpleeg hiervoor de verklarende nota)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Getroffen maatregelen | Initiatiefnemer |
| a. |  |
| b. |  |
| c. |  |
| d. |  |
| e. |  |

## 3.2 Inlichtingen over de verplichte keuringen

|  |  |
| --- | --- |
| Aard van de onderzochte toestellen en installaties | Aantal controlebezoeken |
| Heftoestellen *(liften, kranen, hoogwerkers, ...)* |  |
| Elektrische hoogspanningsinstallaties |  |
| Elektrische laagspanningsinstallaties |  |
| Stoomtoestellen |  |
| Andere *(bv. harnassen, gordels, ...)*: |  |

## 3.3 Jaaractieplan voor 2013

Geef een opsomming van de **vijf** voornaamste thema’s uit het jaaractieplan met hun uitvoeringstermijnen *(raadpleeg hiervoor de verklarende nota)*:

|  |
| --- |
| a. |
| b. |
| c. |
| d. |
| e. |

## 3.4 Globaal preventieplan

Beschikt u over een op schrift gesteld globaal preventieplan? *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Ja

Neen

# 4 Inlichtingen betreffende gezondheid en hygiëne op het werk

## 4.1 Bestaat er een asbestinventaris? *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Ja

Neen

## 4.2 Bestaan volgende verslagen *(gelieve ze bij te voegen)? (gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Het(de) verslag(en) van het bezoek aan de arbeidsplaatsen opgesteld door de arbeidsgeneesheer

Het(de) verslag(en) van de dienst belast met het medisch toezicht

# 5 Inlichtingen over de vorming

## 5.1 Belangrijkste initiatieven genomen door de interne dienst:

## 5.2 Belangrijkste initiatieven genomen voor de leden van de interne dienst:

# 6 Inlichtingen over de informatie van het personeel

## 6.1 Aantal maandverslagen opgesteld door de interne dienst:

## 6.2 Zijn er andere informatiedocumenten opgesteld en informatieacties gevoerd? *(gelieve het passend antwoord aan te kruisen)*

Neen

Ja

Indien ja, welke?

# 7 Inlichtingen betreffende de preventie van de psychosociale belasting veroorzaakt door het werk

**7.1 Collectieve preventiemaatregelen die werden genomen om de psychosociale belasting veroorzaakt door het werk te voorkomen:**

Algemeen:

Specifiek betreffende de bescherming van de werknemers ten opzichte van andere personen op de arbeidsplaats:

* 1. **Incidenten van psychosociale aard die zich bij herhaling hebben voorgedaan:**

Aantal:

Aard:

Statuut van de betrokken personen:

**7.3 Incidenten van psychosociale aard die rechtstreeks werden gemeld aan de preventieadviseur of vertrouwenspersoon:**

**7.3.1. Informele interventies:**

1. Aantal interventies door de vertrouwenspersoon:
2. Aantal interventies door de preventieadviseur:
3. Betrokken partijen:

c.1. Aantal volgens persoon die de interventie vraagt:

c.1.1. Werkgever:

c.1.2. Werknemer:

c.1.3. Lid van de hiërarchische lijn:

c.2. aantal volgens aangeklaagde:

c.2.1. Werkgever:

c.2.2. Werknemer:

c.2.3. Lid van de hiërarchische lijn:

c.2.4. Andere personen op de arbeidsplaats:

1. Aantal volgens de aard van de interventie:

d.1. Onthaal, advies:

d.2. Interventie:

d.3. Bemiddeling:

d.4. Andere:

**7.3.2 Formele interventies:**

1. Totaal aantal met redenen omklede klachten:
2. Totaal aantal met redenen omklede klachten ingediend na een informele interventie:
3. Betrokken partijen

c.1. Aantal volgens klager:

c.1.1. Werkgever:

c.1.2. Werknemer:

c.1.3. Lid van de hiërarchische lijn:

c.2. Aantal volgens aangeklaagde:

c.2.1. Werkgever:

c.2.2. Werknemer:

c.2.3. Lid van de hiërarchische lijn:

c.2.4. Andere personen op de arbeidsplaats:

1. Aantal feiten volgens hun aard:

d.1. Geweld:

d.2. Pesterijen:

d.3. Ongewenst seksueel gedrag:

d.4. Andere:

1. Aantal maatregelen:

e.1. Individuele maatregelen:

e.2. Collectieve maatregelen:

e.3. Geen maatregelen:

e.4. Interventie door de algemene directie toezicht welzijn op het werk:

**7.4 Register van feiten bedoeld in artikel 12 van het koninklijk besluit van 17 mei 2007 betreffende de voorkoming van psychosociale belasting veroorzaakt door het werk, waaronder geweld, pesterijen en ongewenst seksueel gedrag op het werk.**

1. Aantal geregistreerde feiten:
2. Aantal volgens de aard van de feiten:

b.1. Lichamelijk geweld:

b.2. Psychisch geweld:

b.3. Pesterijen:

b.4. Ongewenst seksueel gedrag:

b.5. Andere:

Datum:

De bestuurder, De preventieadviseur (belast met de leiding),

naam:  naam:

# Bijlage "zetels": Lijst van de exploitatiezetels met 10 of meer werknemers

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Volgnummer van de exploitatiezetel | Handelsnaam | Adres van de exploitatiezetel *(straat - postnr. - gemeente)* | Aantal werknemers | NACE-Bel code of omschrijving van de hoofdbedrijvigheid | 🕿 - Fax – e-mail Bestuurder *(naam en functie)* |
| 1. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |
| 2. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |
| 3. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |
| 4. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |
| 5. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |
| 6. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |
| 7. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |
| 8. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. |  |  |  |  | 🕿:  Fax:  E-mail:  Bestuurder: |

**Bijlage "statistieken": Lijst met gedetailleerde ongevallencijfers per exploitatiezetel** *(enkel op te geven voor exploitatiezetels met 80.000 arbeidsuren of meer gepresteerd door alle werknemers van de exploitatiezetel samen).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Volgnummer van de exploitatiezetel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1. Aantal arbeidsuren (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | 2. Aantal dodelijke ongevallen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | 3. Aantal ongevallen met blijvende ongeschiktheid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 4. Aantal ongevallen met tijdelijke ongeschiktheid | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5. Totaal aantal ongevallen (B) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6. Frequentiegraad (B x 1.000.000 / A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7. Aantal werkelijk verloren kalenderdagen (dodelijke ongevallen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8. Aantal werkelijk verloren kalenderdagen (ongevallen met blijvende ongeschiktheid) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | 9. Aantal werkelijk verloren kalenderdagen (ongevallen met tijdelijke ongeschiktheid) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | 10. Totaal aantal werkelijk verloren kalenderdagen (C) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | 11. Werkelijke ernstgraad (C x 1.000 / A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  | 12. Aantal dagen forfaitaire ongeschiktheid (dodelijke ongevallen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 13. Aantal dagen forfaitaire ongeschiktheid (blijvende ongeschiktheid) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | 14. Totaal aantal dagen forfaitaire ongeschiktheid (D) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | 15. Globale ernstgraad ((C + D) x 1.000) / A | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | 16. Aantal wegongevallen | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | 17. Aantal dodelijke wegongevallen | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |