

Effectif moyen du personnel.

	Hommes		Femmes		Total
	<21 ans	≥21 ans	<21 ans	≥21 ans	
Nombre travailleurs militaires		348		30	378
Nombre d'élèves					
Nombre total travailleurs militaires		348		30	378
Nombre de travailleurs civils		3		8	11
Nombre de réservistes		6			6
Nombre de étudiants-travailleur					
Nombre de stagiaires					
Nombre de délinquants					
Nombre total de travailleurs civils		9		8	17
Nombre total d'employés					395

Nombre d'heures d'exposition aux risques.

Nombre travailleurs militaires		Nombre d'heures prestées *	
Nombre d'élèves		Nombre d'heures prestées	
Nombre total travailleurs militaires		(=A1)	
Nombre de travailleurs civils		Nombre d'heures prestées *	
Nombre de réservistes		Nombre d'heures prestées	
Nombre de étudiants-travailleur		Nombre d'heures prestées	
Nombre de stagiaires		Nombre d'heures prestées	
Nombre de délinquants		Nombre d'heures prestées	
Nombre total de travailleurs civils		(=A2)	
Nombre total d'employés		Nombre total d'heures prestées (A = A1+A2)	

(*: Suivantes s'appliquent à calcul: $51,25 \times 7,6 \times$ nombre d'employés)

1. Informations sur les activités de la SLPPT.

-
-
-
-

2. Recherches dans le cadre du bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail.

- Néant
-
-
-

3. Recherche des risques.

- Analyse de risque d'incendie (CPI)
- Exercice d'évacuation / incendie?
-

4. Renseignements concernant les accidents.

4.1. Nombre d'accidents.

4.1.1. Personnel militaire.

	Hommes		Femmes		Total
	<21 ans	≥21 ans	<21 ans	≥21 ans	
Accidents mortels					
Incapacité permanente					
Incapacité temporaire <i>(Seulement les accidents avec au moins un jour d'absence, sans compter le jour de l'accident)</i>					
accidents sans exemption <i>(accidents avec moins d'une journée d'absence, sans compter le jour de l'accident)</i>					
Accidents avec dégâts					
Incident (quasi-accident)					
Total					
	M1	M2	M3	M4	
Total militaires	M1+M2+M3+M4=M				2

4.1.2. Personnel civil

	Hommes		Femmes		Total
	<21 ans	≥21 ans	<21 ans	≥21 ans	
Accidents mortels					
Incapacité permanente					
Incapacité temporaire <i>(Seulement les accidents avec au moins un jour d'absence, sans compter le jour de l'accident)</i>					
accidents sans exemption <i>(accidents avec moins d'une journée d'absence, sans compter le jour de l'accident)</i>					
Accidents avec dégâts					
Incident (quasi-accident)					
Total					
	B1	B2	B3	B4	
Total civils	B1+B2+B3+B4=B				

4.2. Accidents survenus dans le cadre de la spécificité militaire.

	Sport						Man & Oef						Ops					
	Nombre accidents*	Nombre accidents mortels*	Nombre Accidents avec exemption	Nombre sans exemption	Nombre accidents avec dégâts	Nombre quasi accidents	Nombre accidents*	Nombre accidents mortels*	Nombre Accidents avec exemption	Nombre sans exemption	Nombre accidents avec dégâts	Nombre quasi accidents	Nombre accidents*	Nombre accidents mortels*	Nombre Accidents avec exemption	Nombre sans exemption	Nombre accidents avec dégâts	Nombre quasi accidents
Militaire																		
Civil																		
Total																		

Remarque: ces accidents sont mentionnés aussi dans 4.1.1. personnel militaires!

4.3. Accidents personnel civil.

	Nombre d'accidents mortels	Nombre Accidents avec exemption (Seulement les accidents avec au moins un jour d'absence, sans compter le jour de l'accident)	Nombre sans exemption (accidents avec moins d'une journée d'absence, sans compter le jour de l'accident)	Nombre accidents avec dégâts	Nombre quasi accidents
Réservistes					
Etudiants-travailleurs					
Stagiaires					
Délinquants					

Remarque: ces accidents sont mentionnés aussi dans 4.1.1. personnel civils!

4.4. Durée des incapacités réelles et forfaitaires consécutives aux accidents.

4.4.1. Incapacités réelles.

4.4.1.1 Nombre de journées de militaires réellement perdues.

	Hommes	Femmes	Total	
Accidents mortels	0	0	0	D
Incapacité permanente	0	0	0	B
Incapacité temporaire	0	0	0	T
Total	D + B + T = M			M

4.4.1.2 Nombre de journées civiles réellement perdues.

	Hommes	Femmes	Total	
Accidents mortels	0	0	0	D
Incapacité permanente	0	0	0	B
Incapacité temporaire	0	0	0	T
Total	D + B + T = V			V

4.4.1.3 Nombre total de journées réellement perdues.

Total personnel militaires	$D + B + T = M$	0
Total personnel civils	$D + B + T = V$	0
Total personnel	$M + V = C$	0

4.4.2. Incapacités forfaitaires.

4.4.2.1. Nombre de jours incapacités forfaitaires personnel militaire.
(Voir Ann C)

	Hommes	Femmes	Total	
Accidents mortels	0,00	0,00	0,00	D
Incapacité permanente	0,00	0,00	0,00	B
Total	$D + B = M$		0,00	M

4.4.2.2. Nombre de jours incapacités forfaitaires personnel civil.
(Voir Ann C)

	Hommes	Femmes	Total	
Accidents mortels	0,00	0,00	0,00	D
Incapacité permanente	0,00	0,00	0,00	B
Total	$D + B = V$		0,00	V

4.4.2.3. Nombre total de jours incapacités forfaitaires tous le personnel.

Total personnel militaires	$D + B = M$	0,00
Total personnel civils	$D + B = V$	0,00
Total personnel	$M + V = E$	0,00

4.5. Renseignements sur les accidents survenus sur le chemin du travail.

Nombre d'accidents survenus entre le domicile et le lieu de travail: dont mortels.

5. Mesures de prévention prises.

5.1. Causes et mesures de prévention.

- VERIFICATION DES EXTINCTEURS
-
-

5.2. Evolution des taux de fréquence et de gravité des accidents.

Taux de fréquence de période concernée, depuis le 1er janvier et depuis l'année passé.

	Période concernée	Depuis 01 Jan	An passé
Taux de fréquence (TF)			
Taux de fréquence (Tf) = $(M + B) \times 1.000.000 / A$			

$$\text{Taux de fréquence} = \frac{\text{Nombre d'accidents} \times 1.000.000}{\text{Nombre d'heures d'exposition aux risques par trimestre (Nombre d'heures prestées)}}$$

Taux de gravité réel de période concernée, depuis le 1er janvier et depuis l'année passé.

	Période concernée	Depuis 01 Jan	An passé
Taux de gravité (Tg réel)	0,25	0,25	0,31
Taux de gravité réel (Tg réel) = $C \times 1.000 / A$			

$$\text{Taux de gravité réel (Tg réel)} = \frac{\text{Nombre de jours d'incapacité de travail} \times 1.000}{\text{Nombre d'heures d'exposition aux risques par trimestre (Nombre d'heures prestées)}}$$

Taux de gravité global de période concernée, depuis le 1er janvier et depuis l'année passé.

	Période concernée	Depuis 01 Jan	An passé
Taux de gravité global (Tg global)	0,25	0,25	0,31
Taux de gravité global (Tg global) = $(C + E) \times 1.000 / A$			

$$\text{Taux de gravité global (Tg global)} = \frac{(\text{Nombre de jours d'incapacité de travail} + \text{Nombre de journées forfaitaires}) \times 1.000}{\text{Nombre d'heures d'exposition aux risques par trimestre (Nombre d'heures prestées)}}$$

6. Plan Local de Prévention (PLP)

6.1. Options pour la réalisation du PLP.

- NEANT
-

6.2. Réalisation dans le cadre du PLP.

- Suivi AMT
-
-

7. Commentaires sur les modifications des documents suivants.

7.1. L'organigramme.

- Néant
-

7.2. Les permis d'exploitation et les conditions d'exploitation imposées.

- Néant

7.3. Les rapports de la délégation du CCB, chargée de l'examen des causes d'un accident, d'un incident ou d'un empoisonnement grave.

- Néant
-
-

7.4. Les attestations, procès-verbaux et rapports rédigés par des organismes agréés.

Nature de l'inspection	autorité compétente	Date	Item	Place	Unité	Ref

7.5. Des suggestions du service anti-incendie compétent.

- Néant
-
-
-
-

7.6. Nouvelles directives.

- Néant
-
-
-
-
-

8. INFO SUPPLÉMENTAIRE POUR L'ÉTABLISSEMENT DU RAPPORT ANNUEL.

8.1. Mesures prises pour assurer la sécurité.

Mesures prises	
1.	Néant
2.	
3.	
4.	
5.	

8.2. SUGGESTIONS FAITES POUR ASSURES LA SÉCURITÉ, SOUMISES AU CCB, AVEC INDICATION DES SUITES QUI Y FURENT DONNÉES.

Suggestions	Suites
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

8.3. NOMBRES DE CONTRÔLES OBLIGATOIRES EFFECTUÉS PAR DES ORGANISMES AGRÉÉS.

NATURE DES APPAREILS OU INSTALLATIONS CONTRÔLÉ	NOMBRE À CONTRÔLER	NOMBRE CONTRÔLÉ	%
APPAREILS DE LEVAGE (ASCENSEURS, GRUES, NACELLES ÉLÉVATRICES, ...)	0	0	0
INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES À HAUTE TENSION			
INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES À BASSE TENSION			
APPAREILS À VAPEUR			
MATÉRIEL D'EXTINCTION	19	19	100
AUTRES (P. EX. HARNAIS, CEINTURES, ...)			

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME.

Nom	adresse de l'organisme
1. S	
2.	
3.	
4.	
5.	

8.4. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'HYGIÈNE DU TRAVAIL ET DES LIEUX DE TRAVAIL.

8.4.1. Suggestions faites en matière de salubrité et d'hygiène du travail, soumises au CCB, avec indication des suites qui y furent données selon qu'elles émanent:

- de l'employeur;

Néant

- des représentants des travailleurs;

Néant

- du conseiller en prévention-médecin du travail;

Néant

8.4.2. Nombre de plaintes formulées par le personnel et examinées par le CCB concernant:

- La salubrité des locaux de travail:

Néant

- Les équipements de protection collective:

Néant

- Les équipements de protection individuelle:

Néant

- L'instauration de mesures de lutte contre les nuisances au travail:

Néant

- La manière de fonctionner de la cellule AMT compétente pour le groupement de quartiers:

Néant

- La manière de fonctionner du service médical, hospitalier ou pharmaceutique institué en application de la loi sur les accidents du travail:

Néant

8.4.3. Existence de l'inventaire d'asbeste au niveau quartier.

Existe-t-il un inventaire d'asbeste? Ja

9. Renseignements concernant l'embellissement des lieux de travail.

9.1. Mesures prises pour embellir les lieux de travail.

MESURES PRISES	RESPONSABLE DE L'INITIATIVE
1. NETTOYAGE AU TOUR DU BLOC 1	BN QRE
2.	
3.	
4.	
5.	

9.2 SUGGESTIONS FAITES EN MATIÈRE D'EMBELLISSMENT DES LIEUX DE TRAVAIL SOUMISES AU CCB AVEC INDICATION DES SUITES Y FURENT DONNÉES.

SUGGESTIONS	SUITES
1. NÉANT	
2.	
3.	
4.	
5.	

10. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA PRÉVENTION DE LA CHARGE PSYCHOSOCIALE OCCASIONNÉE PAR LE TRAVAIL.

NÉANT

CES RENSEIGNEMENTS SERONT FOURNIS À L'AVENIR PAR LA PERSONNE DE CONFIANCE "PLUS" (PC+) DU GPT QU, SUIVANT LE MODÈLE PRÉVU À L'ANNEXE III DE L'AR RELATIF AU SERVICE INTERNE POR LA PRÉVENTION ET LA PROTECTION AU TRAVAIL.

11. MOYENS DE FORMATION, D'INFORMATION ET DE PROPAGANDE EMPLOYÉS.

11.1. À l'initiative de l'unité.

- DISTRIBUTION DE CARTE AVEC CONSEILS EN CAS D'INCENDIE

-

11.2. À l'initiative du SLPPT.

- Néant

-

12. DIFFUSION DES DOCUMENTS ET INFORMATION DU PERSONNEL.

RAPPEL AUX NOUVEAUX ARRIVES DES MESURES A PRENDRE EN CAS D'ALARME INCENDIE .

13. LA LISTE DES ACTIVITÉS DU PLAN LOCAL DE PRÉVENTION, POUR L'EXERCICE QUI SUIT L'ANNÉE À LAQUELLE LE RAPPORT ANNUEL SE RAPPORTE ET, LE CAS ÉCHÉANT, LES DÉLAIS DE RÉALISATION POUR LES DÉPASSEMENTS DE CET EXERCICE..

THÈME	DÉLAI DE RÉALISATION
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

ANNEXE B : DIFFUSION

Diffusion du rapport trimestriel

de vers	SLPPT	Srt CCB
Cel AMT	Volets 1 + 2 (toutes les unités)	/
Srt CCB	Volets 1 + 2 (toutes les unités)	/
Président CCB		Volets 1 + 2 (toutes les unités)
Unité		Volets 1 + 2 (unité !)
Organisations syndicales		Volets 1 + 2 (toutes les unités)
Archives	Volets 1 + 2 (toutes les unités)	

ANNEXE C : INCAPACITÉ FORFAITAIRE

Incapacité forfaitaire (en jours)

Il faut reporter les valeurs forfaitaires attribuées aux incapacités permanentes. Un **accident mortel** ou entraînant une **incapacité permanente totale** se voit attribuer une valeur de **7.500 jours**.

Pour ce qui concerne les incapacités permanentes partielles, elles sont généralement exprimées en % (d'une incapacité permanente totale). Il est donc simple d'affecter une valeur pénalisante à tout accident ayant entraîné une incapacité permanente. Par exemple, pour un accident ayant entraîné une incapacité permanente partielle de 15%, la valeur à indiquer dans la case adéquate sera de $7.500 \times 15\% = 1.125$ jours.

A défaut de la fixation d'un pourcentage d'incapacité, il convient de se baser sur les valeurs figurant à l'annexe IV de l'arrêté royal du 27 mars 1998, reprises ci-dessous.

1. Mort	7.500	12. Perte d'un pouce et de deux doigts	3.100
2. Incapacité totale permanente	7.500	13. Perte d'un pouce et de trois doigts	3.850
3. Perte d'un bras au-dessus du coude	5.450	14. Perte d'un pouce et de quatre doigts	4.050
4. Perte d'un bras au coude ou au-dessous	4.900	15. Perte d'une jambe au-dessus du genou	6.000
5. Perte d'une main	4.450	16. Perte d'une jambe au genou ou au-dessous	4.875
6. Perte d'un pouce	1.700	17. Perte d'un pied	3.750
7. Perte d'un doigt	825	18. Perte d'un gros orteil ou de plusieurs orteils	500
8. Perte de deux doigts	1.875	19. Perte de la vue d'un œil	2.800
9. Perte de trois doigts	2.700	20. Perte de la vue des deux yeux	7.500
10. Perte de quatre doigts	3.200	21. Perte de l'ouïe d'une oreille	1.500
11. Perte d'un pouce et d'un doigt	2.475	22. Perte de l'ouïe des deux oreilles	6.000

ANNEXE D : ACTIVITÉS PRINCIPALES DE L'UNITÉ

1. Manipulation et traitement de munitions et d'explosifs (atelier de munitions, déminage, ...)
2. Activités industrielles ou semi-industrielles lourdes (construction mécanique, diverses machines-outils fixes pour le travail du métal, du bois ou de matières synthétiques)
3. Maint Veh lourds et avions
4. Pers volant et activités correspondantes (tour de contrôle, simulateur de vol, ...)
5. Stockage, manipulation, transport ou distribution de grandes quantités de produits dangereux (facilement inflammables, toxiques, explosifs, ...) et ateliers à atmosphère explosible (Sta POL, cabine de peinture au pistolet, ...)
6. Activités de construction (chantiers génie,...)
7. Parachutisme, plongée, ...
8. Travaux en bunker
9. Exercices de tir Aie et Tk
10. Pers navigant et activités correspondantes
11. Menuiserie, métallurgie, ... et formation pratique dans ce cadre
12. Installations à rayonnements ionisants
13. Laboratoire de produits dangereux (facilement inflammables, toxiques, explosifs,...), imprimerie
14. Trg de combat, sports de combat (nage de combat, close combat, ...), piste d'obstacles, escalade,...
15. Conducteurs de Veh lourds ou motocyclistes
16. Maint de Veh légers
17. Stockage, manipulation, transport et/ou distribution de petites quantités de produits dangereux
18. Pers de cuisine
19. Surveillance ou contrôle de chantiers
20. Formation pratique (à l'exception de la menuiserie et de la métallurgie)
21. Conducteurs de Veh légers, magasiniers, Pers de garde, ...
22. Formation théorique
23. Administration, employés, travail intellectuel (bureau d'études), travailleurs sur écran
24. Autres

DOSSIER INCENDIE DU QUARTIER REINE ELISABETH						MOD N° 108			
OBJET : RAPPORT D'INSPECTION TRIMESTRIELLE						1/1			
BLOC : <u> 1 </u> ETAGE : <u> RDC </u> AILE : <u> A </u> *									
* un mod. 108 par BLOC – ETAGE - AILE									
REFERENCE : IF 131C									
RAPPORT D'INSPECTION TRIMESTRIELLE . A fournir au Comd. Quartier. (à l'attention du S4 Section extincteurs).									
1 ^{er} TRIMESTRE A transmettre début AVRIL- X		*	2 ^{ème} TRIMESTRE A transmettre début JUILLET		*	3 ^{ème} TRIMESTRE A transmettre début OCTOBRE	X	4 ^{ème} TRIMESTRE A transmettre début JANVIER	*
* <u>mettre une croix (X) dans la case adéquate</u> .									
MATERIEL			QUANTITE				REMARQUES		
EXTINCTEURS			PREVUS		EXISTANTS				
P6 POUDRE 6 Kg			7		7			89842 899518 89958 89976 90002 94236 89503	
P9 POUDRE 9 Kg									
P12 POUDRE 12 Kg									
C5 CO2 5 Kg			4		4			92205 90776 45300 02371	
C30 CO2 30 Kg									
Nom du responsable incendie :						SIGNATURE			
DATE : 26/10/2018									
NOM : HARVENT									
PRENOM : J-P									
GRADE : ADJT									

DOSSIER INCENDIE DU QUARTIER REINE ELISABETH						MOD N° 108	
OBJET : RAPPORT D'INSPECTION TRIMESTRIELLE						1/1	
<u>BLOC</u> : <u>1</u> <u>ETAGE</u> : <u>RDC</u> <u>AILE</u> : <u>B</u> *							
* un mod. 108 par BLOC – ETAGE - AILE							
REFERENCE : IF 131C							
RAPPORT D'INSPECTION <u>TRIMESTRIELLE</u> . A fournir au Comd. Quartier. (à l'attention du S4 Section extincteurs).							
1^{er} TRIMESTRE A transmettre début AVRIL- X	*	2^{ème} TRIMESTRE A transmettre début JUILLET	*	3^{ème} TRIMESTRE A transmettre début OCTOBRE	X	4^{ème} TRIMESTRE A transmettre début JANVIER	*
* <u>mettre une croix (X) dans la case adéquate</u> .							
MATERIEL		QUANTITE				REMARQUES	
EXTINCTEURS		PREVUS		EXISTANTS			
P6 POUDRE 6 Kg		2		2		89573 89925	
P9 POUDRE 9 Kg		1		1		1682	
P12 POUDRE 12 Kg							
C5 CO2 5 Kg		1		1		05772	
C30 CO2 30 Kg							
<u>Nom du responsable incendie</u> :				<u>SIGNATURE</u>			
DATE : 26/10/2018							
NOM : HARVENT							
PRENOM : J-P							
GRADE : ADJT							

DOSSIER INCENDIE DU QUARTIER REINE ELISABETH						MOD N° 108	
OBJET : RAPPORT D'INSPECTION TRIMESTRIELLE						1/1	
BLOC : ___ 1 ___ ETAGE : ___ RDC ___ AILE : ___ C ___ *							
* un mod. 108 par BLOC – ETAGE - AILE							
REFERENCE : IF 131C							
RAPPORT D'INSPECTION <u>TRIMESTRIELLE</u> . A fournir au Comd. Quartier. (à l'attention du S4 Section extincteurs).							
1^{er} TRIMESTRE A transmettre début AVRIL- X	*	2^{ème} TRIMESTRE A transmettre début JUILLET	*	3^{ème} TRIMESTRE A transmettre début OCTOBRE	X	4^{ème} TRIMESTRE A transmettre début JANVIER	*
* <u>mettre une croix (X) dans la case adéquate</u> .							
MATERIEL		QUANTITE				REMARQUES	
EXTINCTEURS		PREVUS		EXISTANTS			
P6 POUDRE 6 Kg		6		6		89751 89975 89533 89569 89568 89934	
P9 POUDRE 9 Kg							
P12 POUDRE 12 Kg							
C5 CO2 5 Kg		4		4		92938 02885 02902 99997	
C30 CO2 30 Kg							
Nom du responsable incendie :				<u>SIGNATURE</u>			
DATE : 26/10/2018							
NOM : HARVENT							
PRENOM : J-P							
GRADE : ADJT							

