

## MESURES DE PRÉVENTION

### AVANT "Ce qui se passait avant l'accident"

Activité lors de l'accident

Sur quelle tâche, plus précisément, travaillait le sapeur accidenté ? .....

Cette tâche était-elle ?  Nouvelle pour le sapeur  Habituelle pour le sapeur  Imprévue  Urgente

Que faisait le sapeur juste avant l'accident et quelles machines, matériel ou équipements utilisait-il ? .....

La tâche était-elle réalisée par le sapeur ?  Seul  Seul mais en présence d'autres sapeurs ou entreprises  Au sein d'une équipe de travail

### PENDANT "Ce qui s'est passé au moment de l'accident"

Elément matériel

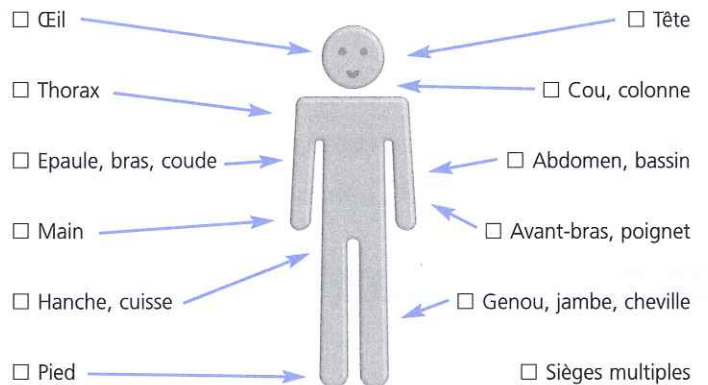
Lieu précis de l'accident :  En intérieur  En extérieur  
 Ambiance physique :  Pluie  Poussière  Chaleur  Verglas  Bruit  Brouillard  Neige  Froid  Vent  
 Vibration  Fumée  Autres (à préciser) .....

Récit de l'accident : .....

### APRÈS "Ce qu'a fait l'accidenté, ce qui a été fait, et les conséquences de l'accident"

Latéralité de la blessure :  Gauche  Droite  
 Le sapeur a-t-il été hospitalisé ?  OUI  NON  
 Le sapeur a-t-il bénéficié des premiers soins ?  OUI  NON  
 L'accident a-t-il fait d'autres victimes ?  OUI  NON  
 La collectivité a-t-elle un ACMO ?  OUI  NON

Propositions d'améliorations (par le sapeur, la hiérarchie, l'ACMO...)  
 à moyen ou long terme : .....



### Témoin de l'accident "La personne qui a VU l'accident" :

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone : .....

Contusion  Fracture, fêlure  Brûlure, gelure et électrocution   
 Plaie et piqûre  Hernie  Ecrasement et amputation   
 Entorse, luxation et lumbago  Lésion nerveuse  Intoxication, asphyxie et noyade   
 Déchirure ou douleur musculaire  Corps étranger (éclat, sang...)  Polytraumatisme   
 Inflammation et dermite  Blessure interne  Malaise (cardiaque...)   
  Trouble psychologique

## CODIFICATION DES ACCIDENTS

ACTIVITÉ LORS DE L'ACCIDENT	
1	Feu végétation, espaces naturels
2	Feu contenant, espace clos
3	Autres feux, explosion, fumée suspecte
4	Secours à victime sur la voie publique
5	Autres secours à victime
6	Intervention technologique (NRBC, SD)
7	Intervention en milieu périlleux
8	Destruction de nids d'insectes
9	Intervention liée à des animaux (sauf insectes)
10	Formation
11	Activité sportive
12	Maintenance en caserne
13	Vie courante au CS
14	Tâche administrative
15	Autres opérations diverses
16	Secours à personne sur accident de circulation
17	Intervention aquatique
18	Opérations liées au gaz (fuite, odeur...)
19	Manœuvre, exercice
20	Départ en intervention

ÉLÉMENT MATÉRIEL	
A	Chute ou glissade de plain-pied ou avec faible dénivellation
B	Chute de hauteur
C	Effort de manutention de malade
D	Effort de soulèvement, manutention de charge
E	Machine et appareil
F	Objet à main
G	Instruments coupants, piquants ou tranchants souillés
H	Instruments coupants, piquants ou tranchants non souillés
I	Produits toxiques, nocifs ou irritants
J	Objet ou masse en mouvement
K	Projection de matières
L	Agression animale
M	Agression, violence, maladie agitée
N	Produit ou appareil chaud ou froid
O	Rayonnements, radiations
P	Gaz ou liquide sous pression
Q	Phénomène thermique, incendie, explosion
R	Electricité
S	Véhicule ou engin
T	Effort intense
U	Exposition au sang et liquides physiologiques
V	Autres

### Signature du sapeur

J'accepte que la collectivité, dans le cadre de la gestion de mon arrêt de travail, collecte des données de santé me concernant.

Fait à .....

le : .....

Signature :

### L'autorité territoriale

Fait à .....

le : .....

Signature :

Votre collectivité employeur est responsable d'un traitement ayant pour finalité la gestion des arrêts de travail. Les informations présentement demandées sont indispensables à la réalisation de ce traitement. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification sur les données vous concernant, ainsi que d'opposition pour motifs légitimes à ce que celles-ci fassent l'objet d'un traitement. Ces droits s'exercent par courrier postal adressé à votre collectivité employeur, accompagné d'un titre d'identité.