دليل المخاطر بجامعة الباحة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

جمع وإعداد وتنسيق :

مدير إدارة السلامة والطوارئ

أ/عبدالله بن محمد الوادعي

التدقيق :

الموظف

أ/ سامي بن محمد الغامدي

الإشراف العام:

وكيل الجامعة

أد / عبدالله بن محمد الزهراني

فهرس دليل المخاطر

م	
	❖المقدمة
م	١/ دليل المخاطر الطبية .
١	▪ المضاعفات العلاجية .
٢	▪ عدوى المستشفيات (العدوى المكتسبة) .
٣	▪ تقرحات السرير .
٤	▪ سقوط المريض .
٥	▪ الأخطاء الدوائية .
٦	▪ الأخطاء الطبية .
٧	▪ المخاطر الطبية الإشعاعية .
م	٢/ دليل المخاطر الصحية .
١	▪ مخاطر بشرية في المعامل والمختبرات .
٢	▪ الإختناقات التنفسية .
٣	▪ العدوى والأوبئة والنفايات الحيوية .
٤	▪ مخاطر الصحة والأمراض المزمنة .
٥	▪ التسمم الغذائي .
م	٣/ دليل المخاطر الطبيعية .
١	▪ العواصف والغبار .
٢	▪ ضربات الشمس .
٣	▪ الأمطار والسيول .
	▪ مخاطر النقل .

م	٤/ دليل المخاطر الكيميائية .
١	▪ الإنسكاب الكيميائي .
٢	▪ حريق ناتج عن إشتعال مواد كيميائية .
٣	▪ إنفجار المواد الكيميائية المتفجرة .
٤	▪ إلقاء النفايات الكيميائية .
٥	▪ سقوط إسطوانات الغاز
٦	▪ خلط مواد كيميائية غير متوافقة أثناء النقل والتداول والتخزين .
م	٥/ دليل المخاطر من الحريق.
١	▪ حرائق التشجير وخدمات النظافة .
٢	▪ حريق ناتج عن سوء التخزين لمواد قابلة للإشتعال .
٣	▪ حريق ناتج عن سوائل قابلة للإشتعال .
٤	▪ حريق ناتج عن مواد خطره .
٥	▪ حريق ناتج عن تخزين غاز النفط المسال .
٦	▪ صيانة معدات وأنظمة الإنذار من الحريق .
٧	▪ حريق ناتج عن سوء الترتيب في غرف الخدمات .
٨	▪ خطر عدم وضوح الإجراءات في حالة الطوارئ .
٩	▪ التدريب على كيفية إستخدام طفايات الحريق .
١٠	▪ خطر عدم وجود أجهزة الحماية من الحريق .
١١	▪ خطر عدم وجود علامات السلامة .
١٢	▪ خطر مقاولي الجامعة للمشاريع والصيانة .
١٣	▪ خطر التعديلات داخل المباني والمرافق .

م	٤/ دليل المخاطر في المنشآت والمرافق .
١	▪ مخاطر التوصيلات والتمديدات الكهربائية الصدمة الكهربائية.
٢	▪ المخاطر الناجمة عن مخالفة التصميم والمواصفات:
٣	أ- مخاطر تصدعات المباني
٤	ب- مخاطر التكيف
٥	ت- مخاطر تسربات مياه شبكة التغذية والصرف الصحي ومياه الامطار
٦	▪ مخاطر إغلاق المخارج والممرات والسلالم وتعطيلها.
م	٦/ المخاطر البيلوجية
١	▪ الانسكاب البيولوجي
٢	▪ الحريق الناتج عن اشتعال المواد الكيميائية أو البيولوجية
٣	▪ خطر انفجار المواد الكيميائية أو البيولوجية
٤	▪ إلقاء النفايات البيولوجية في نفايات البلدية و أحواض الصرف الصحي
٥	▪ الغازات المضغوطة
٦	▪ خلط مواد بيولوجية غير متوافقة أثناء النقل أو التعامل والتخزين والتخلص
٧	▪ خطر التلوث البيولوجي (الفيروسات، البكتيريا، الفطريات، الطفيليات)

م	٦/ الإسعافات الاولية
١	▪ أزمة الربو الحاد
٢	▪ الاختناق
٣	▪ الأزمة القلبية
٤	▪ الحوادث المرورية
٥	▪ الإغماء
٦	▪ التسمم
٧	▪ الحروق
٨	▪ السكتة الدماغية
٩	▪ الصرع
١٠	▪ النزيف
١١	▪ غيبوبة السكر
١٢	▪ خطوات الإنعاش القلبي الرئوي
١٣	▪ أزمة الربو الحاد

مقدمة :

تعاظمت في الفترة الأخيرة الحاجة إلى وجود طريقة لإدارة المخاطر بالجامعة وذلك لعدة أسباب من أهمها :

حرص الجامعة على الحفاظ على أرواح منسوبيها وأطولها المالية وغير المالية و تعدد الكوارث في الأونة الأخيرة سواء كانت طبيعية أو مالية أو كوارث صحبة وطبية كالتي بالمستشفيات أو ما يحدث في الطرقات وما إلى ذلك من الكوارث ولعل من أهم الأسباب هو إشتراط كثير من الجهات المعنية بالجودة والإعتماد الأكاديمي المحلي والعالمي وجود سياسة لإدارة المخاطر.

كذلك فإن الجهات المعنية بالتصنيفات العالمية للجامعات أصبحت تهتم بوجود إدارة المخاطر عند تقييمها للجامعات .

لذا فإن وجود إدارة المخاطر في الجامعات أصبح ضرورة لأهميتها في البحث والتخطيط والتنبوء و درء الأخطار وتقليل الخسائر وإيجاد الحلول الفورية للتعافي وزرع الثقة بين منسوبي الجامعات وحملهم على الشعور بالأمان والإطمئنان .

ومن هذا المنطلق بادرت جامعة الباحة ممثلتاً بإدارة السلامة والطوارئ إلى إعتماد مشروع (إعداد دليل المخاطر في الجامعة) الذي من أهدافه إصدار خطة لإدارة المخاطر في الجامعة توضح ما يلي :

١. السياسة العامة لإدارة المخاطر في الجامعة .
٢. آلية الرصد الشامل لجميع المخاطر المحتملة في الجامعة .
٣. الإجراءات والسيناريوهات اللازمة لمواجهة هذه المخاطر والحد من تداعيتها .

سياسة إدارة المخاطر بجامعة الباحة :

نطاق العمل :

جامعة الباحة مؤسسة تعليمية ذات كيان قانوني بالمملكة العربية السعودية وتدرك جامعة الباحة دورها الهام فيما يتعلق بتقليص المخاطر إلى أدنى حد ممكن لذا وجب المحافظة على صحة وسلامة منسوبي الجامعة من أعضاء هيئة التدريس وموظفين وطلاب وطالبات وزوارها بجميع مواقعها التي لها سلطة إدارية عليها .

لذا فإن الجامعة ملتزمة بتنفيذ سياسة المخاطر وتوفير متطلباتها وفقاً للنظم واللوائح والقوانين المحلية والعالمية على أن يتم مراجعة وتحديث نظام إدارة المخاطر بالجامعة .

المخاطر الطبية ...

- **المخاطر الطبية**

قائمة بالجهات المرشحة لحدوث المخاطر الطبية:

١. مستشفى الجامعة
٢. المركز الطبي الجامعي
٣. كلية الطب
٤. كلية الصيدلة
٥. كلية طب الأسنان
٦. كلية العلوم الطبية التطبيقية

قائمة المخاطر الطبية المحتملة في الجامعة

تعريف المخاطر الطبية:

يشير مصطلح المخاطر الطبية إلى عوامل الخطر من المنظور الطبي إلى مجموعة الإجراءات، المعدات والأدوات والظروف المتغيرة، والمرتبطة باحتمالات الإصابة الجسدية أو العضوية أو النفسية أو زيادتها. وأحياناً ما يستخدم مصطلح محددات الصحة للإشارة إلى العوامل التي قد تخفض أو قد تزيد من تلك الاحتمالات، وهذه الأخطار متعلقة بالمرضى نتيجة بقائهم في المستشفيات أو العاملين بحد سواء بسبب مزاولة المهنة وأيضا الأخطار التي يتعرضون لها من المرضى نفسهم أو نتيجة وجودهم في بيئة تعرضهم لخطر طبي ومن بعض الأخطار:

١. المضاعفات العلاجية	٢. عدوى المستشفيات أو ما يسمى بـ"العدوى المكتسبة"
٣. تقرحات السرير	٤. سقوط المريض
٥. الالتهاب الرئوي المصاحب لجهاز التنفس الاصطناعي	٦. الأخطاء الدوائية
٧. الأخطاء الطبية	٨. المخاطر الطبية الإشعاعية
٩. مخاطر المخلفات الطبية الخطرة	

١) رصد خطر المضاعفات العلاجية :

وصف الخطر	المضاعفات التي يتعرض لها المريض لضرر غير متوقع أثناء تلقيه العناية والعلاج، ولم يكن سببه إهمال أو تقصير من قبل الطبيب المعالج أو نقص في معرفته العلمية، حيث تعتبر نتيجة جانبية للمرض والعلاج، وقد تحدث أثناء المعالجة أو بعدها لتعاطي المريض مجموعة من الأدوية أو بسبب عدة تداخلات جراحية والقسطرات إلى احتمالات تعرض المريض للعدوى المكتسبة.
سياسة درء الخطر	• اتباع السياسات والإجراءات المعتمدة من قِبل المستشفى في جميع الممارسات الطبية. • التشخيص الطبي الصحيح، وذلك باستخدام أحدث الأجهزة التقنية والطبية. • التثقيف الصحي للمرضى وذلك باتباع التعليمات الطبية

- **إجراء التعامل مع خطر المضاعفات العلاجية حال حدوثه:**

نوع الخطر:	خطر طبي	
مكان الخطر:	جميع الأقسام الطبية	
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	مدير القسم المعني	
وسائل الاتصال به:	القسم الطبي المعنى بالخطر – الهاتف:	الإيميل:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر:	• اتباع الإجراءات الطبية المطلوبة للتقليل من زيادة الضرر حسب المعايير الدولية والطب المبني على البراهين • معاينة المريض من ذوي الاختصاص وتوثيق الخطة السريرية • تعبئة نموذج تبليغ عن المضاعفات	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر:	لجنة المضاعفات للقسم	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. مراجعة نوعية الرعاية التي قُدمت للمريض وجودتها.
٢. دراسة المضاعفات الناتجة من التداخلات الطبية أو الدوائية المتوقع حدوثها.
٣. إصدار تقرير شامل عن المضاعفات وأسبابها وإرسالها للجنة المضاعفات للمستشفى.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

١. لا يمكن إنهاء الخطر، ولكن التعامل مع المضاعفات بموضوعية، والبحث عن الأسباب والحلول الطبية قد يخفف من الخطر.
٢. زيادة الوعي عند المرضى والمراجعين وتثقيفهم صحيًا، وتشجيعهم على التفاعل الإيجابي بخصوص الرعاية الصحية المقدمة لهم.

١. رصد خطر عدوى المستشفيات أو ما يسمى بـ (العدوى المكتسبة) :

الخطر المحتمل	عدوى المستشفيات أو ما يسمى بـ"العدوى المكتسبة"
وصف الخطر	هي عدوى تصيب المريض أثناء وجوده في المستشفى ناتجة عن: ١. ضعف في مناعته نتيجة قلقه على صحته من مرضه الأساسي. ٢. كثرة استعماله للمضادات الحيوية. ٣. بسبب احتكاكه بمرضى آخرين مصابين بالعدوى.
سياسة درء الخطر	١. التعرف إلى المرضى المصابين بأمراض معدية وعزلهم. ٢. أن يتخذ العاملون على رعاية هؤلاء المرضى أساليب الوقاية الشخصية عند تعاملهم مع المريض (غسل اليدين - لبس القفازات- استعمال الكمامة...) ٣. تنظيف المعدات والأدوات الطبية وتعقيمها جيداً بعد الاستعمال. ٤. استعمال الحقن والسرنجات والإبر ذات الاستخدام الواحد. ٥. التقليل من مدة مكوث المريض في المستشفى.

٢) إجراء التعامل مع خطر عدوى المستشفيات أو ما يسمى بـ(العدوى المكتسبة) :

نوع الخطر:	خطر طبي	
مكان الخطر:	جميع الأقسام الطبية	
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	رئيسة التمريض، منسق مكافحة العدوى، رئيس لجنة مكافحة العدوى	
وسائل الاتصال به:	كلية الطب والمركز الطبي والمستشفى الجامعي	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر:	• العزل الصحي، وذلك لإحباط عمليات انتشار العدوى. • التأكد من وجود قواعد خاصة باستخدام المضادات الحيوية. • متابعة حالة المريض عن طريق النتائج السريرية.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر:	**لجنة مكافحة العدوى**	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- مكافحة العدوى في منشآت الرعاية الصحية:
- تجهيزات الحماية الشخصية : تتضمن تجهيزات الحماية الشخصية الملابس الخاصة أو المعدات التي يرتديها العامل للحماية من أي مخاطر
- نظافة اليد: إجراء إلزامي في معظم منشآت الرعاية الصحية، التنظيف، التطهير والتعقيم.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

- لا يمكن إنهاء الخطر.
- تطعيم العاملين في مجال الرعاية الصحية : مراقبة الأمراض المعدية الناشئة، رصد العدوى والتدريب على مكافحة العدوى.
- إنشاء نظم لترصد العدوى (Surveillance) لتحديد الأماكن التي تعانى من بعض المشاكل (Problem areas).
- وضع سياسات للاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية.

رصد خطر تقرحات السرير و إجراء التعامل مع خطر تقرحات السرير حال حدوثه

الخطر المحتمل	• تقرحات السرير
وصف الخطر	• رطوبة الجلد بسبب إفرازات الجسم (العرق ، البول) • عدم الحركة البقاء في السرير • سوء التغذية
سياسة درء الخطر	• إبقاء الجلد جافاً ونظيفاً. • تغيير شراشف السرير يومياً، وعند الحاجة. • تغيير وضعية المريض كل ساعتين. • استخدام الوسائد والمعدات التي تخفف الضغط. • التغذية الجيدة

- **إجراء التعامل مع خطر تقرحات السرير حال حدوثه**

نوع الخطر	خطر طبي	
مكان الخطر:	• جناح المرضى: مرضى يرقدون لفترات طويلة على السرير: كالإغماء (فقدان الوعي)، إصابات الرأس والعمود الفقري. • مستخدمو الكراسي المتحركة.	
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	• رئيسة التمريض ، منسق مكافحة العدوى.	
وسائل الاتصال به:	كلية الطب والمستشفى الجامعي الهاتف:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر:	• تخفيف الضغط الذي سبب قرحة الفراش. • تنظيف قرحة الفراش بشكل مكثف. • الاهتمام بتحسين تغذية الشخص المصاب بقروح الفراش. • تكثيف معالجة قرحة الفراش.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر:	• التمريض	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر

- تجنب الشخص الضغط الطويل على مناطق الجسم المعرضة للإصابة.
- معالجة قرح الفراش المحافظة على الجلد نظيفاً.
- إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها
- استعمال الوسادة الرغوية، والمراتب الهوائية، ولا يمكن إنهاء الخطر.

- **رصد خطر سقوط المريض وإجراء التعامل مع خطر سقوط المريض.**

الخطر المحتمل	سقوط المريض
وصف الخطر	• أسباب متعلقة بحالة المريض الصحية (الدوار، ضعف البصر، انخفاض ضغط الدم...). • أسباب متعلقة بالبيئة المحيطة بالمريض أثناء إقامته بالمستشفى. • وضع سرير المريض في مستوى عالٍ، وإبقاء جوانب السرير منخفضة. • الإضاءة في غرفة المريض غير كافية، بالإضافة إلى عدم وجود مقابض يدوية في دورات المياه وجدران الممرات.
سياسة درء الخطر	• .إبقاء جوانب السرير مرتفعة. • مساعدة المريض عند النزول من السرير. • استعمال فرامل السرير والكراسي المتحركة. • إرشاد المريض إلى استخدام المقابض اليدوية الموجودة في دورات المياه وجدران الممرات. • إبقاء جرس المساعدة في متناول المريض. • استخدام مقياس "مورس" لمعرفة المرضى المعرضين للخطر.

- **إجراء التعامل مع خطر سقوط المريض**

نوع الخطر:	خطر طبي: سقوط المريض	
مكان الخطر:	جناح المرضى / العيادات / الأشعة / الممرات	
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	رئيسة التمريض، مسئول السلامة	
وسائل الاتصال به:	كلية الطب والمستشفى الجامعي الهاتف:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر:	• رفع المريض بطريقة آمنة وسليمة. • معاينة المريض وعمل الأشعة إن لزم الأمر. • توثيق السقوط. • الإبلاغ عن السقوط.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر:	**التمريض**	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- يرتبط منع سقوط المرضى بالقيام بالاستعدادات الفعالة، واختيار المعدات الصحيحة، واستخدام الأساليب المناسبة.
- وضع لاصق خطر السقوط.
- استخدام نموذج مورس.
- مراقبة المريض، ومراجعة الأدوية التي يستخدمها لمعرفة مدى تأثيرها على الصحة الذهنية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

- معرفة المرضى المعرضين للخطر.
- عمل إجراءات تعنى بتوفير بيئة آمنة للمريض: مسح داخلي لمعرفة سلامة الأرضيات من ناحية استوائها وانتظامها.
- استخدام مؤشر قياس الأداء لمعرفة مدى التزام العاملين، وتأثير تلك الإجراءات على الحد من حالات السقوط.
- تخطيط وتطوير برنامج لمكافحة سقوط المرضى.
- تمديد الحمامات بأجهزة إنذار سقوط المريض.

- **رصد خطر الالتهاب الرئوي المصاحب لجهاز التنفس الاصطناعي وإجراء التعامل في حال حدوثه.**

- رصد الخطر :

الخطر المحتمل	الالتهاب الرئوي المصاحب لجهاز التنفس الاصطناعي.
وصف الخطر	• التهاب رئوي يحدث بعد ٤٨ ساعة على الأقل من وضع المريض على جهاز التنفس الاصطناعي بواسطة الأنبوب الرئوي أو الأنبوبة الحنجرية.
سياسة درء الخطر	١. . اتباع السياسات والإجراءات في مكافحة العدوى التي تتضمن: الغسيل الصحي لليدين قبل وبعد التعامل مع المريض، واتخاذ أساليب الوقاية الشخصية...إلخ .. ٢. رفع سرير المريض من جهة الرأس بزاوية مقدارها ٣٠- ٤٥ درجة إذا لم تكن هناك موانع طبية. ٣. إعطاء المريض أدوية وقائية من حدوث الخثرة الدموية. ٤. إعطاء المريض أدوية وقائية من حدوث قرحة المعدية. ٥. . التقييم اليومي لمستوى وعي المريض، وذلك بإيقاف المخدر عنه تمهيداً لرفع الجهاز عنه.

إجراء التعامل في حال حدوثه:

نوع الخطر:	خطر طبي: الالتهاب الرئوي المصاحب لجهاز التنفس الاصطناعي	
مكان الخطر:	أقسام العناية المركزة	
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	رئيس التمريض، الطبيب المعالج، مسئول مكافحة العدوى	
وسائل الاتصال به:	كلية الطب والمستشفى الجامعي الهاتف:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر:	لأن العدوى في أغلب الحالات تكون هي السبب؛ فإن تقييم الأماكن التي بها عدوى، وإعطاء المضادات الحيوية المناسبة يكون شيئًا أساسيًّا وجوهريًّا في العلاج. في بعض الحالات، يكون من الضروري إزالة الخط الوريدي intravascular lines، أو سحب تجمعات السوائل الملوثة، أو عمل إنضار جراحي surgical debridement بنزع الأنسجة الميتة والتالفة والملوثة، والاستئصال الجزئي لجزء ملوث - مثل جزء من الأمعاء به نقص تروية – كأمر مهم وضروري؛ وذلك لأن متلازمة عسر التنفس الحادة لا تتحسن في حالة وجود إنتان إلا بعمل ذلك. عمل الإجراءات الوقائية لمنع جلطات الأوردة العميقة وقرحة الضغوط بالمعدة stress ulcer.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر:	• الفريق المعالج في العناية المركزة	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

يكون هدف العلاج هو علاج السبب التحتي للمتلازمة مع دعم المريض بالتنفس الصناعي المناسب والمحاليل.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

لا يمكن إنهاء الخطر بمجرد الشفاء من المرحلة الأولى، قد يحتاج المريض لفترة طويلة للفطام من التنفس الصناعي wean from mechanical ventilation، ولاستعادة قوة العضلات التي فقدها بعد عدم النشاط لفترة طويلة.

قد يلزم المريض النقل إلى مركز تأهيل بعد انتهاء المرحلة الأولى من المرض، وذلك عندما يكون النقل آمنًا.

- **رصد خطر الأخطاء الدوائية وإجراء التعامل في حال حدوثه.**

الخطر المحتمل	الأخطاء الدوائية
وصف الخطر	• الأخطاء في كتابة الوصفات الطبية • الأخطاء في إعداد الأدوية • الأخطاء في صرف الأدوية • الأخطاء في إعطاء الأدوية
سياسة درء الخطر	• عمل السياسات والإجراءات الخاصة بسلامة الدواء. • وضع برنامج توعوي مكثف للأطباء والتمريض عن ماهية الأخطاء الطبية وطرق تفاديها. • مراقبة الوصفات العلاجية وإعداد الأدوية وصرفها. • عمل نشرات وملصقات تثقيفية للمرضى عن سلامة الأدوية.

• إجراء التعامل مع خطر الأخطاء الدوائية حال حدوثه:

نوع الخطر:	خطر طبي: الأخطاء الدوائية	
مكان الخطر:	أجنحة المرضى/ الصيدلية/ العيادات الخارجية	
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	رئيس التمريض، منسق سلامة الأدوية، الصيدلي السريري	
وسائل الاتصال به:	كلية الطب والمستشفى الجامعي الهاتف:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر:	- إيقاف الدواء - معاينة المريض وعمل التحليل إن لزم الأمر - توثيق الخطأ - الإبلاغ عن الخطأ	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر:		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- إنشاء ومراجعة سياسات وعمليات استعمال الدواء.
- مراجعة وتحليل تقارير الأخطاء الدوائية، ووضع التوصيات من أجل التحسين.
- تقييم الوضع الحالي للمؤسسة، وذلك بمراجعة وتجميع المعلومات من المصادر التالية:
- تقارير الأخطاء الدوائية.
- تحليل السبب الجذري المؤدي لوقوع الحوادث.
- استيضاحات وتداخلات الصيادلة والممرضين في الأوامر الدوائية.
- تقييم عملية استخدام العلاج.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

لا يمكن إنهاء الخطر ويمكن تخفيفه عن طريق:

- ضوابط للاختصاصات المهنية المختلفة.
- التعليم والتدريب على السلامة الدوائية.
- تطوير خطة التنفيذ بحيث تتحدد المسئوليات، والجداول الزمنية لكل غاية وأهدافها المتعلقة بها. تساعد هذه الخطة على مراقبة سير العمليات، وتتبع مسار تطبيق الاستراتيجية.

- **رصد خطر الأخطاء الطبية وجراء التعامل في حال حدوثها.**

الخطر المحتمل	الأخطاء الطبية
وصف الخطر	هي عبارة عن أخطاء تُرتكب في المجال الطبي، نتيجة انعدام الخبرة أو الكفاءة من قبل الطبيب الممارس أو الفئات المساعدة، أو هي نتيجة ممارسة عملية أو طريقة حديثة وتجريبية في العلاج، أو نتيجة حالة طارئة تتطلب السرعة على حساب الدقة، أو نتيجة طبيعة العلاج المعقد. تتضمن الأخطاء الطبية منظومة معقدة من: طبيب، مريض، تشخيص، علاج، جراحة، دواء، متابعة، اختلاطات ومضاعفات، تشخيص وعلاج، مستشفى... إلخ. الخطأ الطبي هو نوع من عدم العلم الكافي بالإجراء العلاجي سواء أكان علاجيًّا أم طبيًّا، أو إهمال أثناء العلاج الجراحي أو الطبي والإهمال في المتابعة. وهذا ما يُصنف كخطأ واضح بحق المريض.
سياسة درء الخطر	• التعامل مع الخطأ الطبي بموضوعية، والبحث عن الأسباب والحلول. • التيقن بأن الخطأ الطبي ليس مسئولية فرد، ولكن هو مسئولية مشتركة، وأن الخطأ لا يصل إلى المريض إلا بالمرور على عدة مخطئين، بمعنى أن الخلل بالنظام الذي سمح بوصول الخطأ. • إنشاء برنامج مستمر لتقليص الأخطاء الطبية والتوعية المستمرة بهذا النطاق. • تشجيع العاملين والمراجعين للإبلاغ عن الأخطاء الطبية من أولى الخطوات التي يجب تعزيزها، وذلك بوضع طريقة تساعد على الإبلاغ عن مثل هذه الحوادث والنظر إليها بإيجابية لحلها.

- **إجراء التعامل مع مخاطر الأخطاء الطبية حال حدوثها :**

نوع الخطر:	خطأ طبي	
مكان الخطر	العيادات، أجنحة التنويم، غرف العمليات، الطوارئ، غرف الولادة، المختبرات الصيدلية، الأشعة.	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	رئيس القسم	
وسائل الاتصال به	كلية الطب والمستشفى الجامعي الهاتف:	الإيميل: .....
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	اتباع الإجراءات الطبية المطلوبة للتقليل من زيادة الضرر حسب المعايير الدولية والطب المبني على البراهين Evidence Based Medicine معاينة المريض من ذوي الاختصاص وتوثيق الخطة السريرية. إطلاع المريض أو ذويه على الحدث وخطة الرعاية الجديدة. تعبئة نموذج تبليغ عن الحدث/ المضاعفات.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	المدير الطبي: ويبلغ عن طريق نموذج تبليغ حدث OVR، شكوى من المريض، نموذج إبلاغ مضاعفات سريرية Morbidity Capture Form	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فرق عمل لقياس نوعية الرعاية التي قُدمت للمريض، وجودتها.
٢. دراسة الخطأ والتفريق بينه وبين المضاعفات الناتجة من التداخلات الطبية أو الدوائية المتوقع حدوثها.
٣. اتخاذ خطوات لتحسين الإجراءات حسب المعايير العالمية والمحلية.
٤. تحديد المسئولية وإعادة النظر في الامتيازات المعطاة للأطباء أو التمريض إذا كان الخطأ نتيجة عدم الكفاءة.

٥. إعادة النظر في السياسات المعنية والحرص على تطبيقها.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

١. التعامل مع الأخطاء الطبية بطريقة التحليل لمعرفة سبب المشكلة وإنشاء نظام لعدم تكرار هذا الخطأ حيث لا يمكن إنهاء الخطر.

٢. إخضاع الأجهزة الطبية إلى معايير ثابتة ووضع، إجراءات وقائية لتفادي الأخطاء البشرية.

٣. تهيئة مناخ العمل للعاملين بتقليل ساعات العمل، وإعادة النظر في نظام المناوبات، ومراعاة عدد المرضى للطبيب الواحد بحيث يعطى المريض حقه من قبل الطبيب.

٤. زيادة الوعي عند المرضى والمراجعين وتثقيفهم صحيًا، وتشجيعهم على التفاعل الإيجابي بخصوص الرعاية الصحية المقدمة له.

٥. حديد غرامة على من يقدم شكوى كيدية ضد طبيب دون التأكد من وجود الخطأ الطبي.

٦. إلزام جميع الأطباء بالحصول على ترخيص من الهيئة الطبية (الهيئة السعودية للتخصصات).

- **رصد خطر المخاطر الطبية الإشعاعية.**

الخطر المحتمل	المخاطر الطبية الإشعاعية
وصف الخطر	الغرض الرئيس من التداول والاحتواء الآمن للنفايات المُشعة هو منع ضرر الإشعاع على الإنسان والبيئة بالتحكم في انتشار المواد المُشعة؛ فالضرر على الإنسان يمكن أن ينتج من التشعيع بالمصادر الخارجية أو من تناول المواد المُشعة (بالبلع، أو بالاستنشاق، أو من خلال الجلد)، ومرورها خلال القناة التنفسية والهضمية، واندماجها الجزئي في داخل الجسم.
سياسة درء الخطر	• معرفة أنواع المخلفات الناتجة وتعيينها، وتحديد أنواعها بدقة مثلاً المخلفات المعدية، الصيدلانية، الكيماوية والمُشعة وغيرها. • التحكم في كمية المخلفات، ومما تتكون وأماكن إنتاجها، ومعرفة كمية ما ينتج يوميًّا، ويمكن التحكم فيها باستبدال مواد تعقيم أو تنظيف الشديدة السُّمية مع أخرى أقل سُمية وأكثر فاعلية مثلاً. • تحديد المهام والمسئوليات لطاقم التمريض والعاملين والعاملات بجمع ونقل النفايات والتخلص منها، وتحديد المسئول عن متابعة كل الإجراءات، ويُنصح بتعيين موظف مهمته المراقبة، ولديه صلاحيات، ويتبعه عمال وعاملات النظافة، ويمكن له استشارة أخصائيين في تخصصات كالأشعة، الصيدلية، والأحياء الدقيقة وغيرها.

إجراء التعامل مع المخاطر الطبية الإشعاعية حال حدوثها

نوع الخطر:	المخاطر الطبية الإشعاعية:	
مكان الخطر	قسم الأشعة، الطب النووي، النظائر المُشعة	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	مراقب السلامة + فني الإشاعة في المستشفى	
وسائل الاتصال به	كلية الطب والمستشفى الجامعي الهاتف:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	- يجب إخلاء المنطقة الملوثة من الأفراد، وتعقيمها بأسرع وقت. - التقليل من عدد الأفراد المكلفين بنظافة وتعقيم المنطقة الملوثة بأقل عدد ممكن، وذلك لتقليل من عدد المتعرضين لتلك المواد. - الحد من التلوث البيئي الذي قد ينتج بسبب استخدام مواد التعقيم بقدر المسموح به عند تنظيف المنطقة. - يجب توافر المواد والأدوات المستخدمة للتنظيف والتعقيم بأسرع وقت ممكن، بحيث توضع في أماكن سهلة الوصول إليها وقريبة.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	لجنة الأمن الإشعاعي في بالمستشفى	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تعيين مراقب الخطر الإشعاعي لمعرفة أنواع المخلفات الإشعاعية وتعيينها.
٢. العمل على خفض معدل تولد هذه النفايات كمًّا ونوعًا، وذلك بتطوير التكنولوجيا المستخدمة، واتباع التكنولوجيا النظيفة، واختيار بدائل للمنتج أو المواد الأولية أقل ضررًا على البيئة والصحة العامة.
٣. تدريب الطاقم الطبي المسئول عن تنظيف ونقل والتخلص من المخلفات الطبية وغير الطبية.
٤. حفظ سجلات المخلفات الطبية، وبالأخص المواد السامة الخطرة، يتم الرجوع إليها عند وضع استراتيجية عامة للتخلص من النفايات السامة والطبية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

تحديد الإطار الزمني لكل مرحلة من مراحل البرنامج المُعد لجمع ونقل النفايات والتخلص منها، ووضع جدول زمني لجمع النفايات من الأقسام، وضع جدول زمني لنقل النفايات من المرفق الصحي

٧- من أكثر الفئات تعرضًا لمخاطر المخلفات الطبية هم عمال النظافة، وعمال نقل المخلفات من الأقسام العلاجية، وعمال نقل المخلفات من ساحات التجميع، بالإضافة إلى عمال المكبات، وأغلب المشاكل التي تقابلهم هي الجروح الناتجة عن تعرضهم للإبر والمواد الحادة كالزجاج المكسور والمشارط وغيرها. وعليه؛ يجب متابعة عمال النظافة وعمال نقل المخلفات متابعة دقيقة، لمعرفة مدى إصابتهم أو تعرضهم للخطر الإشعاعي.

٩- رصد خطر المخلفات الطبية الخطرة وإجراء التعامل معها:

الخطر المحتمل	خطر المخلفات الطبية الخطرة
وصف الخطر	كل المواد المستخدمة للتشخيص أو للعناية بالمرضى داخل المرفق الصحي أو خارجه، وفي حالة تلوثها بدم وسوائل جسم المريض بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، وفي حالة كان المريض مصابًا بمرض مُعدٍ أو غير مصاب ويراد التخلص منها وترمي كالنفايات تعتبر من ضمن المخلفات الطبية الخطرة، ويجب التخلص منها بالطرق السليمة عن طريق المحارق والأفران والتعقيم وغيرها.. كل الأشخاص المحيطين بالنفايات الطبية معرضين لخطر الإصابة، بما في ذلك المنتج لتلك النفايات بالمرفق الصحي أو الأشخاص في الخارج المسئولين عن نقل تلك النفايات والتخلص منها.
سياسة درء الخطر	• تطبيق نظام التصنيف للمخلفات الطبية وغير الطبية. • استخدام الأكياس المخصصة لكل نوع من النفايات. • إلزام العاملين بوضع أكياس بالوزن المناسب في سلات القمامة داخل الأقسام. • يجب عدم نقل أكياس المخلفات باليد عبر الممرات حتى لا تتمزق، وتنقل عادة بعربات صغيرة إلى مكان التجميع المؤقت. • ضرورة استعمال حاويات أو حافظات صغيرة من البلاستيك عليها إشارة المخلفات البيولوجية الخطرة لجمع بقايا الإبر والحقن بعد استخدامها مباشرة، وعدم رميها نهائيًا بأكياس القمامة، ويتم التخلص منها، ويجب أن لا تعبأ تلك الحافظات بأكثر من ثلاثة أرباعها.

إجراء التعامل مع مخاطر المخلفات الطبية الخطرة

نوع الخطر:	المخلفات الطبية الخطرة	
مكان الخطر	العيادات، أجنحة التنويم، غرف العمليات، الطوارئ، غرف الولادة، المختبرات الصيدلية، بنك الدم.	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	مسئول الوقاية من العدوى	
وسائل الاتصال به	كلية الطب والمستشفى الجامعي- الهاتف:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	- يجب إخلاء المنطقة من الأفراد وتعقيمها بأسرع وقت. - تعقيم المنطقة الملوثة. - يجب توفر المواد والأدوات المستخدمة للتنظيف والتعقيم بأسرع وقت ممكن بحيث توضع في أماكن سهل الوصول إليها وقريبة.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	لجنة الوقاية من العدوى والنفايات الطبية	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. عدم تخزين النفايات في مساحات مفتوحة.

٢. إبعاد مراكز تجميع النفايات المؤقتة عن مخازن الأغذية والمطعم والمطبخ والأدوية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

- وضع لوائح صارمة واتخاذ إجراءات فورية ضد كل من يخطئ أو يتسبب في تعريض حياة شخص آخر لخطر العدوى بسبب الإهمال وعدم المبالاة في التعامل مع النفايات الطبية.
- على الأطباء التقليل- بقدر الإمكان من استخدام الإبر والحقن؛ وذلك للتقليل من خطورة المخلفات الطبية.
- يوجد عدد كبير من الأمراض التي ليست لها طرق علاج نهائيًا حتى الآن، والعلاج الوحيد فقط هو الوقاية منها منذ البداية.

المخاطر الصحية ...

- **المخاطر الصحية**

نموذج خطة وسياسة إدارة المخاطر

قائمة بالجهات المرشحة لحدوث المخاطر الصحية :

١. المستشفيات الجامعية
٢. كلية الطب
٣. كلية الصيدلة
٤. كلية طب الأسنان
٥. كلية العلوم
٦. كلية العلوم الطبية التطبيقية
٧. جميع بوفيهات ومطاعم الجامعة

قائمة المخاطر الصحية المحتملة في الجامعة :

المخاطر الصحية: هي المخاطر التي تهدد صحة وأداء جميع القوى البشرية العاملة بالجامعة، وتلحق بهم أضرارًا تستوجب التدخل الصحي.

١. مخاطر بشرية صحية في المعامل والمختبرات.
٢. الاختناقات التنفسية.
٣. العدوى من الأوبئة والنفايات الحيوية وانتشارها.
٤. مخاطر الصحة العامة والأمراض المزمنة.
٥. التسمم الغذائي.

- **رصد خطر مخاطر بشرية صحية في المعامل والمختبرات**

الخطر المحتمل	مخاطر بشرية صحية في المعامل والمختبرات
وصف الخطر	هي مخاطر تلحق بالعاملين بسبب: • عدم وجود حقيبة إسعافات أولية ومغاسل للعينين وطفاية للحريق. • عدم وجود خرطوم إطفاء حريق.
سياسة درء الخطر	١. التأكد من توافر جميع معدات السلامة مع الفحص الدوري لها، والتأكد من جاهزيتها وصيانتها بصورة دورية. ٢. تدريب العاملين عليها بشكل دوري منتظم.

☐
☐
☐

- **إجراء التعامل مع مخاطر المعامل والمختبرات حال حدوثها.**

نوع الخطر	مخاطر صحية: مخاطر المعامل والمختبرات	
مكان الخطر	معامل الطلاب التدريسية، معامل أعضاء هيئة التدريس البحثية، مراكز الأبحاث.	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	رئيس وحدة الجودة بكلية الصيدلة - رئيس وحدة المعامل والمختبرات - إدارة السلامة (غرفة العمليات)	
وسائل الاتصال به	الهاتف:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. في حالات الحريق: • استخدام طفايات الحريق المتواجدة في المعمل. • رفع بلاغ عاجل الى إدارة السلامة والطوارئ / جامعة الباحة. ٢- في حالات انبعاث الغازات والأبخرة السامة ❖الابتعاد عن مكان انبعاث الغازات. ❖ الاتصال بالإدارة العامة للسلامة والأمن الجامعي.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	رئيس وحدة الجودة بكلية الصيدلة- رئيس وحدة المعامل والمختبرات بالكلية- إدارة السلامة والطوارئ (غرفة العمليات)	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. ضرورة وضع إرشادات السلامة العامة في المعمل.
٢. يجب أن تكون مساحة المختبر تتناسب مع أعداد الطلاب؛ لكي تسمح لهم بحرية الحركة خلال إجراء التجارب دون تزاحم.
٣. يجب أن يتوافر بابان بقاعة المختبر للدخول والخروج، وأن يكون اتجاه فتح الأبواب للخارج (في اتجاه اندفاع الأشخاص).
٤. تجهيز المختبرات بوسائل الإضاءة والتهوية الطبيعية والصناعية.
٥. يجب أن تكون أرضيات المختبرات والأحواض والطاولات من أنواع لا تتأثر بالمواد الكيماوية.
٦. يجب تجهيز المختبرات بوسائل المكافحة الأولية للحريق (طفايات حريق، وجرادل الرمل الجاف)، والاحتفاظ بها بمكان ظاهر بالمختبر، وإجراء الصيانة الدورية لها بصفة مستمرة والتأكد من صلاحيتها لاستخدامها في حالات الطوارئ.
٧. ينبغي توفير خزانة للإسعافات الأولية ومستلزمات الإسعافات الأولية، وتجهيز مختبرات الكيمياء بدش للطوارئ؛ وذلك لسرعة القيام بعملية الإسعاف الأولى في حالة حدوث إصابات لأحد المتواجدين بالمختبر.
٨. توفير وسيلة اتصال بالإدارة، وجهاز إنذار لتنبيه المتواجدين بالمختبر في حالة حدوث حريق على أن يتم توصيلها بلوحة إنذار الحريق الرئيسة الموجودة بإدارة السلامة والطواري.
٩. إجراء صيانة دورية لهذه الأجهزة لضمان عملها بصفة مستمرة، ومتابعة عملية الصيانة الدورية لتجهيزات الإضاءة والتهوية الصناعي.

إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

١. استخدام طفايات الحريق المتواجدة في المعمل.
٢. الابتعاد عن مكان انبعاث الغازات أو الحريق.
٣. الاتصال بالإدارة العامة للسلامة والأمن الجامعي.
٤. نقل المصابين أو المتضررين إلى المستشفى بسرعة.

الإجراءات الواجب اتباعها لتفادي حدوث تلك المخاطر :

١. لبس البالطو داخل المعمل، ويجب أن يكون من القماش غير القابل للاشتعال.
٢. لبس القفاز لتقليل الإصابة بالحروق والتعرض للكيماويات الحارقة والسامة.
٣. لبس النظارات الواقية؛ لأن معظم حوادث المعمل هي حوادث العين، فالكل يعلم أن العين منطقة حساسة جدًّا تتأثر بالمواد وأبخرتها، وخصوصًا العين المتهيجة.
٤. لبس الكمامات، والسبب أنها تمنع استنشاق المواد التي تعرض الجهاز التنفسي للمخاطر وخصوصًا أنها تخدش الأغشية المخاطية.
٥. ضرورة وضع إرشادات السلامة العامة في المعمل.

- **رصد خطر الاختناقات التنفسية :**

الخطر المحتمل	الاختناقات التنفسية
وصف الخطر	اختناقات ناتجة عن: • التفاعلات الكيميائية التي لم تجر في أماكنها المخصصة. • عدم إلمام العاملين بالمعلومات الكيميائي والفيزيائية المسببة لهذه الاختناقات. • تسرب غازات مُضرة من أنابيب غير خاضعة للصيانة الدورية. • حريق.
سياسة درء الخطر	١. استخدام المكان المناسب المُعد لإجراء هذه التفاعلات الكيميائية الخطر. ٢. الحرص على تدريب جميع العاملين بالمختبرات العلمية على التعامل مع المواد المسببة للاختناقات. ٣. التخلص السريع والمنظم من أي أنابيب غازات مستهلكة، مع الالتزام بصيانتها بشكل دوري.

- **إجراء التعامل مع خطر الاختناقات التنفسية حال حدوثه :**

نوع الخطر	مخاطر صحية: خطر الاختناقات التنفسي	
مكان الخطر	الأماكن التي يمكن أن تتعرض لخطر الحريق أو خطر انبعاث الغازات، وخاصة المعامل التي تتواجد بها كيماويات أو اسطوانات غاز أو مخازن تلك الكيماويات والأسطوانات.	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	• مشرف السلامة والطوارئ • مدير إدارة السلامة والطوارئ	
وسائل الاتصال به	مدير إدارة السلامة والطوارئ	الايميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. ابتعد على الفور عن مصدر انبعاث الغاز. ٢. ارفع بلاغًا عاجلاً إلى إدارة السلامة والطوارئ والأمن الجامعي. ٣. من المفضل أن يكون هناك إنذار يقوم المتعرض للخطر بإطلاقه مباشرة مثل الإنذار الخاص بالحريق، ويكون موجودًا في مكان بارز وواضح وسهل الوصول إليه في حال الخطر. ٤. تقوم إدارة السلامة والطوارئ بإرسال فريق السلامة على الفور إلى مكان الخطر.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	ادارة السلامة / جامعة الباحة.	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. ابتعد على الفور عن مصدر انبعاث أو تواجد الغاز.
٢. على المسعف إغلاق مصدر انبعاث الغاز إن أمكن، مع مراعاة التحرك بطريقة الزحف، وكسر زجاج النوافذ لدخول الهواء الطلق.
٣. يؤمن فريق السلامة تيار هواء للمصاب، أو يقوم بنقله لمنطقة آمنة أو هواء طلق إذا كان السبب نقص الأكسجين.
٤. يقوم المسعف بإزالة الملابس الزائدة، وفك الأزرار حول العنق والصدر لإتاحة مجال أكبر لاستنشاق الهواء.
٥. إذا شعر المصاب بضيق شديد في التنفس فيجب وضعه على أسطوانة أكسجين.
٦. في حالة فقدان الوعي، يضع المسعف المصاب على ظهره ويتابع عملية التنفس ويحدد هل هي طبيعية أم متقطعة أم متوافقة؟.
٧. في حال توقف التنفس يبدأ المسعف في عمل التنفس الاصطناعي على الفور.
٨. ينقل المسعف المصاب في أسرع وقت الى المستشفى أو العيادة مصحوبًا ببطاقة السلامة الخاصة بالمادة التي تعرض لها، أو على أقل تقدير يجب على المسعف أن يتعرف على نوع الغاز الذي تم استنشاقه.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببتها

١. في حال كون انبعاث الأبخرة أو الغازات ناتج عن حريق: يجب التعامل مع الحريق على وجه السرعة والسيطرة عليه ووقف امتداده الى مناطق مجاورة.

٢. في حال كون انبعاث الأبخرة أو الغازات ناتجاً عن تسرب غازات ضارة من أسطوانات غاز: يجب التعامل مع أسطوانات الغاز التي بها تسريب على وجه السرعة مع الاحتفاظ بالهدوء في نفس الوقت. يجب العمل على غلق صمام هذه الأسطوانات دون توتر أو قلق، مع ضرورة الالتزام بارتداء المعدات الواقية اللازمة، بعض حالات التسريب من أسطوانات الغاز تشكل خطورة كبيرة وجادة تستلزم مساعدة مباشرة من خارج الكلية.

٣. تجديد هواء المعمل عن طريق فتح جميع شفاطات الهواء وفتح جميع النوافذ.

- **رصد خطر العدوى من الأوبئة والنفايات الحيوية وانتشارها :**

الخطر المحتمل	العدوى من الأوبئة والنفايات الحيوية وانتشارها
وصف الخطر	• عدم التخلص من النفايات البيولوجية بطريقة صحيحة، وعدم الإلمام الكافي والعلمي بخطورة انتشار مثل هذه الجراثيم.
سياسة درء الخطر	١. التخلص- بالطريقة الصحيحة- من الأشياء الضارة والنفايات البيولوجية، وعدم تراكمها ؛ وذلك بالتعاقد مع شركات ومؤسسات متخصصة في هذا المجال. ٢. فرض التطعيمات السنوية على جميع العاملين في المجالات الطبية. ٣. التوعية الصحية بأخطار هذه الوبائيات، والتذكير بأخذ التطعيمات بصورة منتظمة.

- **إجراء التعامل مع العدوى من الأوبئة والنفايات الحيوية وانتشارها حال حدوثها.**

نوع الخطر	مخاطر صحية: العدوى من الأوبئة والنفايات الحيوية وانتشارها	
مكان الخطر	• مختبرات الميكروبولجيا الصيدلية والمناعة والفارما للدراسة والبحث العلمي. وتعد المختبرات التى تتعامل مع العينات الطبية وبالأخص معامل الأحياء الدقيقة (Microbiology Laboratories) المصدر الكبير للعدوى بمختلف أنواع الميكروبات الممرضة التي قد تصيب الطلاب والطالبات أو العاملين بالمختبر، وذلك في حالة عدم التعامل السليم مع العينات القادمة لهم أو إهمالها، أو قد تصيب المحيطين بهم من أفراد وأسر.	
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	• مشرف الأمن والسلامة بكلية الصيدلة. • مدير إدارة السلامة والطوارئ. • فريق مكافحة العدوى؛ ويضم: ممرض متخصص ومدرب على مكافحة العدوى والتخلص الآمن من المخلفات - أخصائي من المعاهد الصحية في مجال المعامل الطبية- عمالاً مدربين تحت إشراف طبيب مكافحة العدوى (المسئول عن وضع مخطط عام للمعامل والبرنامج التدريبي للعاملين بالفريق).	
وسائل الاتصال به	مدير إدارة السلامة والطوارئ الهاتف: - :	Email:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بغرفة عمليات السلامة والطوارئ.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	إدارة السلامة والطوارئ	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. **تقارير عن حالات الإصابة ذات العلاقة:** أي إصابة نقل عدوى لها علاقة بالنفايات البيولوجية المعدية يجب رصدها وتسجيلها والإبلاغ عنها للمسئول عن المعمل وكذلك فريق مكافحة العدوى.

٢. **الإصابات فى المعامل:** كل الإصابات يجب الإبلاغ عنها للمسئول عن المعمل، وكذلك فريق مكافحة العدوى كما يجب تسجيلها فى السجلات الخاصة بذلك.

- **إصابات العين:**

١. غسيل العينين من الداخل، وكذلك الجفون بالماء لمدة ١٥ دقيقة مع فتح العين بالقوة لضمان دخول الماء لجميع الأجزاء.

٢. الاتصال الفورى بالمسئول الطبى وإحالة المريض لطبيب العيون على الفور.

- **إصابات الجهاز الهضمي أو التنفسي:**

١. يجب تسجيل الواقعة على الفور للفريق المسئول.

٢. إحالة المريض للطبيب المتخصص على الفور.

- **ـ إصابات الجلد:**

١. تعريض الجلد المصاب للكثير من الماء الجاري.

٢. غسل الجلد بالماء الكثير والصابون ثم فركها بالكحول ٧٠٪ ومن ثم فركها بفوطة ورقية نظيفة.

٣. يجب إزالة أي ملابس ملوثة على الفور.

٤. استمرار غسيل الجلد المصاب بالكثير من الماء الجاري لمدة ١٥ دقيقة، وكذلك المطهرات بدون وضع أي كريمات أو مستحضرات مرطبة.

٥. إحالة المريض للطبيب المتخصص على الفور.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

١. المعالجة الفورية لحالات الإصابة بالإسعافات الأولية فى مكان الإصابة، ثم إحالة المصاب إلى الطبيب المختص على الفور.

٢. السيطرة على مصدر العدوى بطرق التعقيم والتطهير المختلفة.

٣. توفير حقيبة للإسعافات الأولية للقيام بعملية الإسعاف الأولية في حالة حدوث إصابات.

٤. توفير وسيلة اتصال سريعة بالمعامل وسيارة إسعاف مجهزة للضرورة.

٥. وضع إرشادات توعية للسلامة في المعمل، وإرشادات للاستخدام الآمن للأجهزة فى المعامل كأجهزة الطرد المركزى وغيرها.

- **رصد خطر مخاطر الصحة العامة والأمراض المزمنة :**

الخطر المحتمل	مخاطر الصحة العامة والأمراض المزمنة
وصف الخطر	**التأثير على الصحة العامة للعاملين ينقسم الى نوعين، وهما:** **أولاً: الحوادث:** • حدوث جروح للعاملين سواءً بصورة مباشرة، أو بسبب الاحتكاك بكسور زجاجية أو مواد حادة لم يتم إزالتها من أي مادة، أو علبة زجاجية قابلة للكسر. • حدوث حروق ناتجة إما عن تفاعلات كيميائية مخبرية أو جراء استخدام اللهب في المعامل أثناء عمل التجارب العلمية. **ثانيًا: الأمراض المهنية:** • الإصابة بمرض ناتج عن التعرض لمخاطر في بيئة العمل (مرض مهني) ويُعرف المرض المهني بأنه المرض الذي يصيب العامل نتيجة تعرضه بحكم عمله لبعض العوامل الضارة التي تعتبر جزءًا من طبيعة العمل.
سياسة درء الخطر	١. نقل المواد بصورة آمنة وعدم ملئها بالكامل. ٢. استخدام قفازات وملابس ملائمة للتعامل مع الأواني الزجاجية. ٣. توافر مستلزمات السلامة الأولية من معقم جروح، وقطن وشاش ومسحات طبية في جميع أماكن وجود هذه الأواني الزجاجية. ٤. استحداث آلية لفحص الأكل قبل التقديم، مع مراعاة نظافة الأشخاص والمكان المعد للتحضير والتقديم. ٥. وجود معدات تعقيم بصورة مباشرة، والتأكد من قتل كل الجراثيم والميكروبات المسببة للأمراض

- **إجراءات التعامل مع مخاطر الصحة العامة والأمراض المزمنة حال حدوثها**

نوع الخطر	مخاطر صحية: مخاطر الصحة العامة والأمراض المزمنة	
مكان الخطر	الأماكن التي يتعرض فيها العامل لخطر التعامل المباشر مع بيئة العمل، وتشمل: المعامل وبيت الحيوان ومخازن الكيماويات والقاعات الدراسية.	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	• مشرف السلامة والطوارئ. • مدير ادارة السلامة والطوارئ	
وسائل الاتصال به	الهاتف:	Email:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• من موقع الحدث يتم الاتصال على إداراة السلامة والطوارئ. • معاينة الحالة من قِبَل فريق السلامة في موقع الحدث والتعامل معها، كل حالة بحسب احتياجها. • عند الحاجة تُنقل الحالة لمقر المستشفى الجامعي.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	• إدارة السلامة والطوارئ: (فريق السلامة). فريق السلامة والطوارئ هو فريق يتكون من المتخصصين في الفروع الآتية: طبيب عام أو مسعف، ممرض، أخصائي السلامة المهنية. • يفضل أن توجد سيارة إسعاف بشكل دائم كسيارة مناوبة داخل الحرم الجامعي؛ لاستخدامها في حالات الطوارئ التي تتطلب نقل الحالة إلى المستشفي بشكل عاجل.	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

أولاً: الحوادث:

الإسعافات الأولية في حال الجروح:

- نظّف الجرح ومحيطه فورًا بالماء والصابون.
- لا تضع فمك على منطقة الجرح؛ لأن الفم يحتوي جراثيم قد تؤدي لالتهابه، ولا تتنفس مباشرة قرب الجرح.
- لا تلمس الجرح بيدك أو بالمنشفة أو أي مواد صلبة، ولا تضع أي مادة غير معقمة على الجرح.
- اضغط على الجرح بشاش معقم إلى أن يتوقف النزيف.
- إذا استمر النزيف فاربط فوق مكان الجرح ولكن ليس على المفصل.
- اتصل بفريق السلامة بالإدارة العامة للسلامة والأمن الجامعي.

الإسعافات الأولية في حال الحروق:

- الحروق البسيطة: حروق الدرجة الأولى والحروق الصغيرة من الدرجة الثانية (باتساع ٥ – ٥، ٧ سم):
- اخلع الساعة أو الحذاء (أو أية إكسسوارات أخرى) عن منطقة الحرق قبل انتفاخ الجلد.
- برِّد المنطقة المحروقة بوضعها تحت مياه جارية باردة، أو باستخدام كمادات باردة لتقليل انتفاخ الجلد.
- لا تضع ثلجًا على الحرق؛ لأن ذلك قد يؤدى إلى حدوث لسعة ثلج ما يسبب ضرراً أكثر للجلد.
- لف المنطقة المصابة برباط نظيف ومُعقم غير لاصق، ولكن لا تغطها أبدًا بأي خامة بها وبَر أو خيوط مفكوكة.
- اتصل بفريق السلامة بالإدارة العامة للسلامة والأمن الجامعي.

ثانيًا: الأمراض المهنية:

- يتولى فريق السلامة التعامل المباشر مع الحالات الحرجة ونقلها مباشرة إلى المستشفى.
- يتابع طبيب / ممرض فريق السلامة التأكد من عمل الفحص الدوري لجميع العاملين المعرضين للمخاطر داخل بيئة العمل، وذلك تفاديًا لحدوث مضاعفات مفاجئة أو وجود أمراض غير مسجلة.

- **رصد خطر (التسمم الغذائي) حال حدوثه :**

الخطر المحتمل	مخاطر صحية: تسمم غذائي ناتج عن عدم نظافة الأكل وتصنيعه بطريقة غير صحية أو وجود ملوثات بكتيرية نامية مع تحضير الأكل، أو أثناء تصنيعه، أو ملوثات كيميائية بوساطة المعادن الثقيلة او المبيدات الحشرية أو المنظفات المنزلية والأدوية.
وصف الخطر	**يعرف التسمم الغذائي عادةً بأنه:** • حالة مرضية مفاجئة تظهر أعراضها خلال فترة زمنية قصيرة على شخص أو عدة أشخاص بعد تناولهم غذاء غير سليم صحيًّا. • التسمم الغذائي على أي اضطرابات تحدث بعد تناول الغذاء وبمعنى أدق فإن الfood) poisoning(تطلق على المرض أو التعب الناشئ عن وجود مادة سامة في الغذاء بعد تناوله.
سياسة درء الخطر	• مراقبة المطاعم والمطابخ والمقاصف ومحلات الوجبات السريعة، والعمل على رفع مستوى توافر الاشتراطات الصحية فيها. • وضع الاشتراطات الصحية لمنشآت الخدمات الغذائية. • وضع أسلو ب مراقبة ذاتية للمنشآت الغذائية. • الإسعاف الأولي للمصاب، ونقل المصاب للمستشفى.

- **إجراءات التعامل مع خطر (التسمم الغذائي) حال حدوثه**

نوع الخطر	مخاطر صحية: تسمم غذائي ناتج عن عدم نظافة الأكل وتصنيعه بطريقة غير صحية، أو وجود ملوثات بكتيرية نامية مع تحضير الأكل، أو أثناء تصنيعه، أو ملوثات كيميائية بوساطة المعادن الثقيلة أو المبيدات الحشرية أو المنظفات المنزلية والأدوية.	
مكان الخطر	الأماكن التي يمكن أن يتعرض فيها الأشخاص للتسمم الغذائي، مثل: المطاعم، والمطابخ، والمقاصف، ومحلات الوجبات السريعة في الكلية والجامعة.	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	- إدارة السلامة والطوارئ غرفة العمليات.	
وسائل الاتصال به	الهاتف:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. الانتقال فور التبليغ إلى مكان حدوث حالة التسمم. ٢. ضرورة التوقف الفوري عن تناول المواد الغذائية، والتأكد من صلاحيتها للاستهلاك الآدمي وخلوها من التلوث والفساد. ٣. أخذ عينات من الأغذية المتبقية المشكوك فيها في أكياس معقمة، وإرسالها للمختبر في حافظة ثلج لإجراء التحاليل الجرثومية والكيميائية اللازمة، وإحالة العاملين في إعداد الطعام للفحص والتحليل الطبي. ٤. عمل استقصاء لبحث الأسباب التي أدت إلى حدوث التسمم، ويشمل: نوعية الطعام ومصدره، وأخذ كامل المعلومات والبيانات عن عدد الأفراد الذين تناولوه، وعدد المصابين وأعمارهم. ٥. إبلاغ الجهات ذات العلاقة بجميع هذه المعلومات للتحقيق في حادثة التسمم الغذائي، وتحديد السبب والمُسبب، وحصر المسئولية لتقرير توقيع العقوبة المناسبة.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	إدارة المخاطر بالجامعة.	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. لكي يشخَّص المرض بأنه تسمم غذائي يجب توافر الشروط التالية: مجموعة من الأشخاص ظهرت عليهم نفس الأعراض المرضية. هذه المجموعة تناولوا نفس الطعام، ولابد أن يكون الغذاء هو سبب التسمم، وذلك باحتوائه على السموم ويتم تحديد ذلك بتحليل عينات من الغذاء في المختبر . ومطابقة تحاليل عينات الأغذية مع نتائج التحاليل الطبية لعينات القيء والبراز للمصابين من حيث نوع الميكروب المسبب للتسمم. والعلاج يجب ان يكون سريعًا بنقل المريض قسم الطوارئ بالمستشفى وعمل الإسعافات الأولية مثل غسل المعدة وإعطاء السوائل بجميع الطرق الممكنة مع إعطاء بعض المضادات الحيوية للقضاء على الميكروب.

١. أخذ عينات بصفة دورية من المواد الغذائية للفحص والتحليل بالمختبرات من جميع المطاعم والمطابخ والمقاصف ومحلات الوجبات السريعة.

٢. متابعة مصادر مياه الشرب باستمرار، وإجراء عمليات التعقيم اللازمة، وأخذ عينات للتحليل المخبري.

٣. مكافحة الحشرات والقوارض وإبادة الذباب بصفة مستمرة.

٤. المتابعة المستمرة لتنفيذ الملاحظات التي تُدون في دفاتر المفتشين والمراقبين.

٥. دراسة حالات التسمم الغذائي التي حدثت سابقاً، ومعرفة أسبابها حتى يمكن تجنبها مستقبلاً.

٦. التنسيق مع فروع وزارة الصحة عند حدوث حالات تسمم غذائي، وتحرِّي أسبابها والمسئول عنها وإبلاغ الإدارة العامة لصحة البيئة بالوزارة بما يتم.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها.

١. النظافة الشخصية للعاملين: تنظيف اليدين وقص الأظافر، لبس القفازات، غسل اليدين جيدًا بعد التعامل مع الطعام غير المطبوخ، نظافة الملابس، سلامة العاملين من الأمراض أو الجروح.

٢. نظافة موقع إعداد الطعام: نظافة المطبخ وأرضيته وجدرانه، توفر مغاسل للأيدي ومغاسل لأدوات المطبخ، توفير ثلاجات وفريزرات لحفظ الطعام.

٣. عدم ترك الأغذية المطهية لمدة طويلة في درجة حرارة الغرفة لأكثر من ساعتين حتى نمنع نمو الميكروبات وتكاثرها.

٤. تبريد الغذاء بعد طهيه؛ وذلك بحفظه في الثلاجة، والتخلص من الأطعمة المطهية بعد بقائها في الثلاجة لمدة خمسة أيام.

٥. عند إعادة تسخين المواد المطهوة المحفوظة في الثلاجة يجب التأكد من وصول الحرارة إلى جميع أجزاء الطعام وعدم جعله دافئًا فقط.

٦. عند الشك في سلامة طعام ما، يجب التخلص منه مباشرة ولا تترك أي فرصة لأحد في تناوله. وهنا لا يجب تذوق الطعام لمعرفة مدى سلامته، حتى لو كان مظهره ورائحته طبيعية، بل تخلص منه مباشرة.

٧. استحداث آلية لفحص الأكل قبل التقديم مع مراعاة نظافة الأشخاص والمكان المعد للتحضير والتقديم.

٨. وجود معدات تعقيم بصورة مباشرة والتأكد من قتل كل الجراثيم والميكروبات المسببة للأمراض.

٩. الكشف الطبي الدوري على العاملين في مجال تداول الأغذية للتأكد من عدم إصابتهم بالأمراض المعدية التي يمكن أن تنتقل إلى مستهلكي الأطعمة المحضرة بواسطتهم.

المخاطر الطبيعية ...

- **المخاطر الطبيعية**

نموذج خطة و سياسة إدارة المخاطر

قائمة بالجهات المرشحة لحدوث مخاطر الطبيعية :

١. المستشفيات الجامعية
٢. كليات الجامعة
٣. إدارة الجامعة
٤. عمادات الجامعة
٥. وكالات الجامعة
٦. جميع مباني جامعة الباحة
٧. محيط جامعة الباحة

قائمة المخاطر الطبيعية المحتملة في الجامعة:

١. خطر العواصف والغبار.
٢. خطر ضربات الشمس.
٣. خطر الأمطار والسيول.
٤. مخاطر النقل.

- **رصد خطر العواصف والغبار**

الخطر المحتمل	عواصف والغبار: يكثر حدوث عواصف ترابية في منطقة الرياض وقد تسببت في الكثير من المخاطر. ويلاحظ أن نسبة تكرارها مرتفعة وتأثيرها عالٍ على منسوبي الجامعة وممتلكاتها واحتمالية احداث خسائر في الممتلكات أو إصابات واضرار على منسوبي الجامعة.
وصف الخطر	١. حدوث أزمات ربو. ٢. حدوث بعض الإصابات جراء تطاير القطع المعدنية. ٣. تحطم بعض ممتلكات الجامعة بسبب العواصف الشديدة. ٤. تأثر شبكات الاتصال وانقطاع البث عن المحاضرات وورش العمل.
سياسة درء الخطر	• توفير عيادات أولية في المباني الرئيسة في الجامعة. • توفير كمامات للوقاية من الإصابة بالحساسية أو الربو. • التأكد من أن جميع اللوحات والأجهزة المتحركة مثبته بشكل يقاوم العواصف. • إعداد نشرات توعويه لكيفية للتعامل مع خطر العواصف والغبار • توفير طرق اتصال بديلة في حال حدوث العواصف و الغبار.

إجراءات التعامل مع مخاطر العواصف والغبار حال حدوثها :

نوع الخطر:	مخاطر طبيعية: عواصف وغبار		
مكان الخطر	مباني ومحيط الجامعة		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	غرفة عمليات السلامة والطوارئ		
وسائل الاتصال به	الهاتف:	فاكس:	الإيميل:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بغرفة عمليات السلامة والطوارئ		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	الادارة العامه للصيانة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. الاستماع إلى النشرة الجوية لمتابعة الحالة الجويّة.
٢. الاتصال بمسؤول السلامة والطوارئ لتأمين مداخل ومخارج المبانى.
٣. الاتصال بمسؤول الصيانة لتأمين مصادر الطاقة الكهربائية الاحتياطية تحسّبًا لانقطاع التيار الكهربى.
٤. التنبيه على جميع الموجودين في الجامعة لاتخاذ الحيطة والحذر، وعدم الخروج من المبانى إلى الساحات وعدم قيادة السيارات.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سببها:

- تفقّد جميع المبانى والمرافق، والتأكّد من سلامتها وإمكانية عملها بالشكل المعتاد بعد زوال العواصف.
- إزالة الآثار المترتبة على العواصف.

- **رصد خطر ضربات الشمس :**

الخطر المحتمل	ضربات الشمس: نظراً لزيادة عدد مباني الجامعة واتساع الساحات خاصة في بعض المراكز التابعة للجامعة، إضافة إلى التدريس أثناء الفصل الصيفي، كل ذلك يؤدي إلى أن احتمالية إصابة المنسوبين من موظفين وطلبة في هذه المراكز بضربة شمس، وضربات حر قد تؤدي إلى مشاكل صحية كبيرة.
وصف الخطر	١. إصابة منسوبي الجامعة بضربات شمس . ٢. إصابة منسوبي الجامعة بأمراض بسبب ارتفاع حرارة الشمس قد تؤدي إلى مشاكل صحية كبيرة
سياسة درء الخطر	• وضع مظلات في المساحات المكشوفة في الجامعة • بث الوعي بين الطلاب والطالبات لاتخاذ الحيطة من ضربات الشمس • توفير مكيفات تبريد في جميع المباني والغرف في الجامعة • بث الوعي بين الطلاب والطالبات لاتخاذ الحيطة من ضربات الحر. • توحيد أرقام الطوارئ لتسهيل عملية الاتصال في الحالات الطارئة.

- **إجراء التعامل مع مخاطر ضربة الشمس حال حدوثها :**

نوع الخطر:	مخاطر طبيعية: ضربة شمس	
مكان الخطر	محيط الجامعة	
الشخص المسؤول(للاتصال به عند وقوع الخطر)	الإسعاف – غرفة عمليات السلامة والطوارئ.	
وسائل الاتصال به	هاتف :	فاكس:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بالإسعاف لنقل المصاب تقديم الإسعافات الأوليّة لحين وصول الفريق المعالج	
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	الإسعاف بمستشفى الجامعة	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. الاتصال بالإسعاف.
٢. تقديم الإسعافات الأوليّة للمصابين لحين وصول الفريق المعالج.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سببها:

١. نقل المصابين للمستشفى وتقديم وسائل الرعاية كافّة.
٢. التنبيه بعدم التعرّض لحرارة الشمس العالية بصورة مباشرة.
٣. ضرورة عمل مظلّات لمن تقتضى ضرورة عمله العمل تحت الشمس بصورة مباشرة.

- **رصد خطر الأمطار والسيول :**

الخطر المحتمل	الأمطار والسيول: هناك احتمالية حدوث أمطار وسيول، وقد تسبّب تلف بعض ممتلكات الجامعة وانسداد الطرق واحتجاز الطلاب و المنسوبين داخل الحرم الجامعي، وأيضًا احتمالية حدوث التماسات كهربائية جراء الأمطار الشديدة والسيول، وقد تؤدي إلى حرائق ووفيات لا سمح الله.
وصف الخطر	١. حدوث التماسات كهربائية عند هطول الأمطار ٢. حدوث انهيار في بعض المباني. ٣. احتجاز الطلاب و المنسوبين في بعض الأماكن. ٤. تجمّع مياه الأمطار يعطل العمل في الجامعة.
سياسة درء الخطر	• الصيانة الدورية الوقائية لتمديدات الكهرباء. • الفحص الدوري للمباني للتأكد من عدم وجود خلل يسبب تسربات لمياه الامطار. • توفير أماكن آمنه في حال حدوث الفيضانات والسيول • الكشف على شبكة التصريف بشكل دوري

- **إجراء التعامل مع مخاطر الأمطار والسيول حال حدوثها :**

نوع الخطر	مخاطر طبيعية : الأمطار والسيول	
مكان الخطر	محيط الجامعة والمباني والمرافق	
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	غرفة عمليات السلامة والطوارئ	
وسائل الاتصال به	الهاتف :	الفاكس:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	ابلاغ غرفة عمليات إدارة السلامة والطوارئ	
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إداراة السلامة والطوارئ	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. عدم مغادرة منسوبي الجامعة المباني حتى زوال الخطر، والابتعاد عن مجاري الأودية في حالة قرب هطول الأمطار، أو وجود تحذيرات عن سيول.
٢. التأكّد من جاهزية مولّد الطاقة الكهربائية لاحتمال انقطاع التيار الكهربى .
٣. إزالة العوائق في مجرى تصريف السيول بالجامعة
٤. اتباع الطرق الآمنة وعدم المجازفة كي لا تعرض حياتك وحياة الآخرين للخطر

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الاضرار نتيجة تعرضها للسيول
٢. صيانة الأجزاء التى قد تكون السيول أتلفتها.
٣. عمل الاجراءات التصحيحية فى نظام تصريف الامطار إن وجد.

- **رصد مخاطر النقل :**

الخطر المحتمل	مخاطر النقل: حوادث اصطدام او انقلاب او حريق اثناء نقل الطالبات والطلاب بالحافلات أو اعضاء هيئة التدريس يعرضهم للخطر او غرق الحافلات اثناء السيول والفيضانات
وصف الخطر	١. اصطدام أو انقلاب وسائل النقل لمنسوبي الجامعة ومرتاديها ٢. حريق في وسائل النقل لعدم تطبيق اشتراطات السلامة سواء ا الحافلات او المركبات الكهربائية ٣. حوادث دهس لمنسوبي الجامعة ومرتاديها جراء استخدام المركبات الكهربائية داخل المسارات بين المباني للجامعة ٤. تعرض الحافلات لنقل الطلاب والطالبات في حالة السيول والأمطار للتعطل
سياسة درء الخطر	• توفير حافلات إضافية في حالة تعطل احد الحافلات. • فحص و صيانة دورية للحافلات و التأكد من اشتراطات السلامة فيها. • تدريب السائقات على المركبات الكهربائية ووضع مسارات محددة لها • تدريب السائقين على كيفية التصرف في حالات الطوارئ ومنها الابلاغ عن الحوادث وكيفية استخدام طفايات الحريق

❖ إجراء التعامل مع مخاطر النقل حال حدوثها

نوع الخطر	مخاطر النقل	
مكان الخطر	شبكة الطرق داخل الجامعه والطرق الموصله لها .	
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	إداراة السلامة والطواري - الإسعاف	
وسائل الاتصال به	الهاتف:	الهاتف الداخلي
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. الاتصال بغرفة عمليات السلامة والطواري وفي حال الإصابات الاتصال بالإسعاف ٢. انتقال المختصّين إلى مكان الحادث فورا	
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة النقل والصيانة اذا هناك اضرار بممتلكات الجامعة	
الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر: ١. استخدام سائقين مؤهَّلين لنقل طلاب وطالبات الجامعة ومنسوبيها . ٢. استخدام وسائل نقل بحالة جيدة، وعدم السماح باستخدام سيارات معيبة. ٣. وجود برامج الصيانة الوقائية للسيارات قبل البدء بنقل الطلبة والطالبات بشكل يومى.		
الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر: ١. انتقال المختصين لموقع الحادث أو تعطل السيارة لتقديم المساعدة ومعاينة الموقع وتقديم تقرير مفصل للجهة المعنية بإصلاح الخطر. ٢. توفير مواصلات بديلة.		

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببّها:

١. استبدال السيارات المعيبة بأخرى جيده .

٢. تأهيل السائقين بشكل جيد لنقل طلبة وطالبات الجامعة.

٣. تحديد مسارات لحركة السيارات داخل الجامعة، ووضع مسارات سير داخلية لسيارات النقل الكهربائية الصغيرة وأنظمة تضمن سلامة المشاة.

٤. متابعة برامج الصيانة للسيارات قبل البدء بنقل الطلبة والطالبات بشكل يومى.لابد أن يكون هناك تقرير أسبوعى /شهرى عن حالة السيارات والسائقين، واستبعاد السيارات ذات الكفاءة الأقل.

المخاطر الكيميائية ...

- **المخاطر الكيميائية :**

هي إحتمال وقوع ضرر أو خطر على صحة الإنسان أو الممتلكات أو البيئة نتيجة الإتصال (الملامسة مع أي مادة كيميائية) .

قائمة بالجهات المرشحة لحدوث مخاطر كيميائية بالجامعة :

م	الكلية العمادة
١	مستشفى الجامعة
٢	المركز الطبي
٣	كلية الطب
٤	كلية العلوم الطبية التطبيقية
٥	كلية العلوم
٦	كلية الهندسة
٧	كلية طب الأسنان
٨	كلية الصيدلة
٩	المستودعات الكيميائية

قائمة المخاطر الكيميائية المحتملة :

١. خطر الانسكاب الكيميائي .
٢. خطر حريق ناتج عن اشتعال مواد كيميائية.
٣. خطر انفجار المواد الكيمائية المتفجرة.
٤. خطر إلقاء نفايات كيميائية بحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي.
٥. خطر سقوط وتسرب وانفجار اسطوانة غاز مضغوط.
٦. خطر خلط مواد كيميائية غير متوافقة أثناء النقل والتداول والتخزين والتخلُّص.

- **رصد خطر الانسكاب الكيميائي :**

الخطر المحتمل	حدوث انسكاب وتسرب لمادة كيميائية على الأرض أو الجسم.
وصف الخطر	التسرب غير المقصود وغير المخطط له لأي مادة كيميائية خطرة سائلة أو شبه صلبة أو صلبة أو غازية أثناء النقل والتعامل والتخزين والتخلُص، أو تهشم العبوة الحاوية لها التي تشكّل خطرا على سلامة وصحة الفرد والبيئة، إذ ينتج عن هذا الانسكاب تصاعد غاز أو مادة سامة أو أكولة أو قابلة للاشتعال.
سياسة درء الخطر	١- اطّلع على بطاقة السلامة للمواد المُتعامل معها في المختبر وقراءتها بتمعّن. ٢- تعلّم خواص المواد التي تستخدمها، وحافظ على نظافة مكان العمل وتخلّص من الفوضى في المعمل. ٣- ادرس الإجراءات التي وضعت من أجل الاستخدام الآمن للمواد الكيميائية في مجال عملك. ٤- ضع اسم المادة وعلامات الخطورة الخاصة بها على الوعاء الثانوي المنقولة إليه المادة. ٥- راجع إجراءات ومتطلبات السلامة في المختبر قبل إجراء أي تجربة جديدة. ٦- توقع أسوأ النتائج كسقوط عبوة كيميائية تتعامل معها أثناء التجربة. ٧- طوّر وراجع بشكل دوري التعليمات المكتوبة للاستجابة لحوادث الانسكاب في المختبر والكليّة. ٨_ اتخذ جميع الإجراءات الممكنة لمنع حدوث انسكاب، وخطّط لكيفية التعامل عند حدوثه. ٩- تعلم ما أفضل الطرق لتنظيف وتعقيم أي مادة كيميائية تتعامل معها عند انسكابها.

- **إجراءات التعامل مع خطر الانسكاب الكيميائي حال حدوثه :**

نوع الخطر	الانسكاب الكيميائي		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات الكيميائية		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية + عمليات السلامة والطوارئ		
وسائل الاتصال به	ت:	فاكس	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بإدارة السلامة والأمن الجامعي والمسئول عن المختبر أو الموقع.		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

إذا كان الانسكاب ثانويًّا (كمية قليلة) يستطيع فني المختبر التعامل مع الحادث من خلال الإجراءات أدناه، أمّا إذا كان الانسكاب رئيسًا (كبير) فيلزم الاستعانة بالإدارة المسؤولة.

١- إشعار الآخرين القريبين من الحادث بحدوث انسكاب وإبعادهم عن الموقع.

٢- إعزل المنطقة المتضررة بشريط لاصق أو حواجز.

٣- إنقاذ المصابين ونقلهم إلى مكان آمن ، وفي حال وقوع الانسكاب على الجسم استخدم (الدوش) أو مغاسل العين وقدّم المساعدة الطبية.

٤- توفير تهوية جيدة في المنطقة الملوثة.

٥- تعامل مع البقعة الملوثة بحسب طبيعتها الكيميائية (توجد أدوات جاهزة للتعامل مع المادة المنسكبة).

٦- تحديد خطوات المعالجة ومن ثَمّ لبس أدوات الحماية الشخصيّة، والتّعامل مع البقعة وذلك بحصرها في مكان ضيّق لضمان عدم انتشارها، وامتصاصها بواسطة الرّمل أو الوسائد والموادّ الماصّة الأخرى(حسب طبيعة المادّة إنْ كانت حمضاً أو قاعدة أو مُذيبًا عضويًّا أو غيره)

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سببها:

١- تنظيف المنطقة الملوّثة وتعقيمها ممّا تبقّى من المادّة المنسكِبة بحسب إرشادات بطاقة السّلامة.

٢- جمع خليط المادّة المنسكِبة والمادّة الماصّة في وعاء التّخلُّص ويُكتَب عليه اسم المادّة(نفاية ملوّثة).

٣- التّخلُّص من النفاية عبر الطرائق الصّحيحة وعدم رميها مع نفاية البلديّة.

٤- الإعلان عن انتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.

٥- كتابة التّقرير الخاصّ بحادثة الانسكاب ووضْع التّوصيات بهدف الاستفادة منها واستنباط العِبَر منها.

- **رصد خطر حريق ناتج عن اشتعال مواد كيميائية :**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن اشتعال مواد كيميائية
وصف الخطر	تمتاز كثير من المواد الكيميائية بقابليتها للاشتعال، وبالتالي فهي مصدر خطر دائم، فهذه المواد في أغلبها مذيبات عضوية وكثيرة الاستخدام في مختلف المختبرات، كما أن بعضها مواد صلبة أو غازية، وتزداد خطورة حدوث حريق عند توافر ثلاثة عوامل هي: توافر الوقود (المادة الكيميائية) بتركيز عالٍ، كمية وافرة من الهواء (الأكسجين)، ومصدر اشتعال. ونستطيع تقليل الخطر بالتحكم في هذه العوامل.
سياسة درء الخطر	١- تعرّف إلى خواص المواد القابلة للاشتعال بالاطلاع على بطاقة السلامة الكيميائية. ٢- خزّن المواد القابلة للاشتعال في خزّانات خاصة مناسبة، و لا تخزّن أكثر من أربعة لتر منها خارج الخزانة. ٣- عدم ترك غبار المواد الصلبة القابلة للاشتعال على هيئة مساحيق على الأرضية والأسطح وتنظيفها في الحال. ٤- توفير طفايات الحريق المناسبة وبطانيات الحريق في المختبر وسهولة الوصول إليها عند الحاجة، وفحصها دورياً كما يجب وجود جرادل رمل في الموقع. ٥- تدرب مسبقاً على كيفية استخدام الطفاية في حالة الحريق. ٦- توفير التهوية الجيدة أثناء التخزين أو التعامل مع المواد القابلة للاشتعال بحيث يتجدد هواء الغرفة دورياً لمنع تراكم الأبخرة المتطايرة. ٧- أبعد جميع مصادر الاشتعال عند التعامل مع المواد القابلة للاشتعال، ويمنع منعاً باتاً استخدام مواقد اللهب المباشر. ٨- ضع المواد القابلة للاشتعال في حاويات مناسبة تمنع فرص انسكابها أثناء نقل كميات منها. ٩- أفصل المواد القابلة للاشتعال عن المواد الأخرى عن طريق الحواجز أو في غرف منفصلة خاصة إذا كانت كمياتها كبيرة. ١٠- استبدل المذيبات الأكثر خطورة بأخرى أقل خطورة.

- **إجراءات التعامل مع خطر حريق ناتج عن اشتعال مواد كيميائية حال حدوثه**

نوع الخطر	حريق ناتج من اشتعال مواد كيميائية		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات الكيميائية		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	ت:	فاكس	Email:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بالمسؤول عن المختبر وإدارة السلامة والطوارئ والدفاع المدني		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١- تعرف إلى المخارج.

٢- شغّل جرس الإنذار، واستعمل طفاية الحريق مع الحرص على حماية نفسك.

٣- إذا كنت لست قادراً على مكافحة الحريق، اترك الموقع واغلق الأبواب واسلك مخرج الطوارئ واذهب إلى نقطة التجمع.

٤- بلغ عن أي إصابات، وساعد في إسعاف المصابين إذا كانت لديك دراية.

٥- وجّه رجال الإطفاء لموقع الحريق.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سببها:

١- تنظيف وتعقيم المنطقة الملوثة.

٢- الإعلان عن انتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.

٣- كتابة التقرير الخاص بالحادث ووضع التوصيات بهدف الاستفادة منها واستنباط العِبر منها.

- **رصد خطر انفجار المواد الكيمائية المتفجرة :**

الخطر المحتمل	خطر انفجار المواد الكيميائية المتفجرة
وصف الخطر	١. حدوث إصابات خطيرة أو وفيات بين المتضررين. ٢. حدوث تلفيات مادية للممتلكات العامة أو الخاصة المحيطة بمكان الانفجار.
سياسة درء الخطر	١. ضرورة التعرف إلى صفات المواد الكيميائية المتفجرة عند تداولها، وذلك من بطاقات السلامة. ٢. التعامل مع هذه المواد بحذر شديد، وتجنب الاحتكاك والصدمات والشرارات الكهربائية أو الحرارة، عند التعامل معها. ٣. تخزين المواد المتفجرة في الدولاب الخاص بها. ٤. مراعاة مدى توافق وعدم توافق بعض المواد التي قد يؤدي تفاعلها إلى حدوث الانفجارات عند تخزينها ونقلها. ٥. ضرورة توفر خطط للطوارئ والإخلاء في المؤسسات والهيئات والشركات التي تتعامل مع هذه المواد. ٦. ارتداء مُعدّات الوقاية الشخصية (النظارات – القناع – القفازات).

- **إجراء التعامل مع خطر انفجار المواد الكيميائية المتفجرة حال حدوثه :**

نوع الخطر	انفجار المواد الكيميائية المتفجرة			
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات الكيميائية			
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية			
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس	الإيميل :	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بإدارة السلامة والطواري والمسئول عن المختبر أو الموقع.			
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي			

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١ إشعار الآخرين وإغلاق الكهرباء والأبواب وترْك المكان فوراً.

٢- ضرورة تطبيق خُطَط الطوارئ والإخلاء في مكان الانفجار للمحافظة على الأرواح والممتلكات.

٣- الاتّصال بقوّات الدّفاع المدنيّ عند حدوث الانفجار.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سببها:

١- الإعلان عن انتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.

٢- كتابة التّقرير الخاص بالحادثة، ووضْع التّوصيات بهدف الاستفادة منها، واستنباط العِبر منها، ومراجعة السياسات الخاصّة بدرء الخطر.

- **رصد خطر إلقاء نفايات كيميائية بحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي :**

الخطر المحتمل	إلقاء نفايات كيميائية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي.
وصف الخطر	١. إمكانية حدوث حرائق و انفجار نتيجة حدوث تفاعلات بين النفايات الكيميائية غير المتوافقة. ٢. حدوث إصابات والتهابات مباشرة بالجسم (الأيدي – الجلد – العيون) لعمال النظافة نتيجة التلامس مع النفايات وقت تفريغ الحاويات. ٣. الإضرار بجودة الهواء والبيئة المحيطة نتيجة انبعاث الغازات والأبخرة الكيميائية السامّة. ٤. الإصابة بالأزمات الصدرية عند استنشاق تسريبات الأبخرة والغازات الممكن تصاعدها من النفايات الكيميائية.
سياسة درء الخطر	١. التوعية بمخاطر إلقاء النفايات الكيميائية بالحاويات البلدية. ٢. الدعوة إلى عدم إلقاء أيٍّ من النفايات والمخلّفات الكيميائية بالحاويات البلدية. ٣. ضرورة ارتداء عمّال النظافة لمعدات الوقاية الشخصية (القفازات – الأقنعة – النظارات الواقية) عند تفريغهم الحاويات البلدية.

▪ إجراءات التعامل مع خطر إلقاء نفايات كيميائية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي حال حدوثه:

نوع الخطر	إلقاء نفايات كيميائية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات الكيميائية		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	الاسم: وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بإدارة السلامة والأمن الجامعي والمسؤول عن المختبر أو الموقع.		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١- عند ملاحظة وجود موادّ ونفايات كيميائيّة وسط الحاويات البلديّة، يجب إبلاغ الجهات المختصّة للتّعامل الآمن مع هذه النفايات.

٢- عدم لمس أو تذوّق أو شمّ النفايات الكيميائيّة للتعرُّف عليها.

٣- تجميع النّفاية وفصلها عن النّفاية غير الكيمائيّة عن طريق المختَصّ.

٤- فرز النّفاية وتصنيفها بحسب خطورتها والتوافق الكيميائيّ.

٥- نقل النّفاية إلى مستودَع النّفايات لحين التّخلُّص النهائيّ منها.

٦- إذا حدث رمي النّفاية في أحواض الصّرف الصحيّ فيجب وقْف تدفّق المادّة الخطرة ومعالجتها إنْ أمكن.

٧- الإبلاغ عن الحادث إلى قسم معالجة الصّرف الصحيّ في الجامعة.

٨- عزْل المادّة الخطرة_ إنْ أمكن وإبطال خطرها.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سببها:

١ - الإعلان عن انتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.

٢- كتابة التقرير الخاص بالحادثة، ووضع التوصيات بهدف الاستفادة منها، واستنباط العبر منها، ومراجعة السياسات الخاصة بدرء الخطر.

- **رصد خطر سقوط وتسرب وانفجار اسطوانة غاز مضغوط :**

الخطر المحتمل	سقوط وتسرب وانفجار اسطوانة غاز مضغوط.
وصف الخطر	يمثل الغاز المضغوط في اسطوانة خطرًا بغض النظر عن طبيعة الغاز الموجود، فسقوط الاسطوانة أو تسرب الغاز منها يمثل خطرًا دائمًا للمتعاملين مع هذه الاسطوانات.
سياسة درء الخطر	١- تخزين الاسطوانات بوضع رأسي بعيداً عن الممرات وأماكن خروج الطوارئ بمنطقة جيدة التهوية، وبعيدًا عن المواد الأكولة والأملاح والأبخرة. ٢- تُربط الاسطوانات بسلسلة أو حزام مناسب، وتثبّت بالجدار أو مكان مناسب. ٣- عند الاستخدام يستخدم منظّم للهواء لمعرفة معدّل الضغط، ويجب إغلاق الاسطوانة وفصل المنظم في حالة عدم الاستخدام، كما يجب التدرّب على كيفية استخدام المُنظّم. ٤- لا تخزّن كميات كبيرة من الاسطوانات في المختبر، كما يجب الأخذ بعين الاعتبار مبدأ عدم التوافق الكيميائي لمحتوى الاسطوانات عند التخزين (تخزين الغازات ذات التشابه في المخاطر الكيميائية بجوار بعضها بعضًا). ٥- تأكد دائما أن الاسطوانة بعيدة بمقدار أربعة أمتار على الأقل من المواد القابلة للاشتعال والمواد غير المتوافقة معها. ٦- لا تفرغ الغاز من الاسطوانة كليّة ودائما أترك جزء من الغاز داخل الاسطوانة لضمان أن يكون الضغط داخل الاسطوانة أكبر من خارجها بحيث لا يدخل الهواء للأسطوانة. ٧_ يفضل استخدام أقل حجم من اسطوانات الغاز المضغوط ٨_ استخدم عربات خاصة لنقل الاسطوانات من مكان لآخر. ٩- تعرف على طبيعة الغاز المضغوط ومراجعة بطاقة السلامة الكيميائية قبل الاستخدام.

- **إجراءات التعامل مع خطر سقوط وانفجار غاز مضغوط :**

نوع الخطر	اسطوانات الغاز المضغوط		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات الكيميائية		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بإدارة السلامة والطواري والمسؤول عن المختبر أو الموقع.		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. من المهمّ إتباع سياسة درء الخطر في مثل هذه الحالات، فإذا وقع الحادث يجب التّعامل معه عن طريق الدّفاع المدنيّ.
٢. إشعار الآخرين القريبين من الحادث بحدوث تسرُّب، وإبعادهم عن الموقع(أمّا في حالة حدوث حريق أو انفجار فيجب التّعامل معه عن طريق الدّفاع المدنيّ).
٣. عزْل المنطقة المتضرِّرة بشريط لاصق أو حواجز.
٤. إنقاذ المصابين ونقلْهم إلى مكان آمن وتقديم المساعدة الطبيَّة لهم.
٥. توفير تهوية جيّدة في المنطقة الملوّثة.

إنهاء الخطر والتخلُّص من الأضرار التي سببها:

١- الإعلان عن انتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.
٢- كتابة التّقرير الخاصّ بالحادثة، ووضْع التّوصيات بهدف الاستفادة واستنباط العبَر منها، ومراجعة السياسات الخاصّة بدرء الخطر

- **رصد خطر خلط مواد كيميائية غير متوافقة أثناء النقل والتداول والتخزين والتخلُّص :**

الخطر المحتمل	خلط مواد كيميائية غير متوافقة أثناء النقل والتداول والتخزين والتخلُّص.
وصف الخطر	. يحدث في بعض الأحيان أن يؤدي وجود بعض المواد بجوار بعضها بعضًا إلى أن يحدث خلط يؤدي إلى حدوث تفاعل كيميائي ينتج عنه اشتعال أو حرارة أو انفجار أو تصاعد غازات سامّة وضارة وقابلة للاشتعال.
سياسة درء الخطر	١. حصر جميع المواد الكيميائية ووضع كشف يوضّح اسمها وكميتها وطبيعتها. ٢. توفير بطاقة السلامة لجميع المواد في المختبر، ووضعها في ملف يسهل الوصول إليه عند الحاجة. ٣. الاطلاع على بطاقة السلامة للمواد المتعامل معها في المختبر وتحديد المواد غير المتوافقة. للمادة التي تتعامل معها. ٤. الحرص أن لا تسمح بوجود مواد متوافقة بجوار بعضها البعض أثناء النقل والتخزين. ٥. في حالة وجود رجيع للمواد التي تستخدمها، حرص على تجميعها في عبوات خاصة طبقاً لمبدأ عدم التوافق الكيميائي.

- **إجراءات التعامل مع خطر خلط مواد كيميائية غير متوافقة أثناء النقل والتداول والتخزين والتخلُّص حال حدوثه**

نوع الخطر	خلط مواد كيميائية غير متوافقة أثناء النقل والتداول والتخزين والتخلُّص		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات الكيميائية		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية + عمليات السلامة والطوارئ		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس	Email:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	تحديد نوع الخطر الناتج عن هذا الخلط والتعامل معه على هذا الأساس. الاتصال بإدارة السلامة والطوارئ والمسؤول عن المختبر أو الموقع.		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١- إشعار الآخرين القريبين من الحادث وإبعادهم عن الموقع.

٢- حدد نوع الخطر والطريقة المناسبة للتعامل معه.

٣- إنقاذ المصابين ونقلهم إلى مكان آمن .

٤- توفير تهوية جيدة في المنطقة الملوثة.

٥- تعامل مع الحادث بحسب طبيعته، كما هو موضح سابقاً إن كان حريقاً أو تسرب غاز أو انسكابًا.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلُّص من الأضرار التي سببها:

١- تنظيف المنطقة وتعقيمها.

٢- التخلُّص من النفاية عبر الطرق الصحيحة.

٣- الإعلان عن انتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.

٤- كتابة التقرير الخاص بحادثة الانسكاب ووضع التوصيات بهدف الاستفادة منها واستنباط العِبر منها.

مخاطر الحريق...

- **مخاطر الحريق**

قائمة بالجهات المعرَّضة لحدوث مخاطر الحريق في الجامعة :

١. كليِّة الطب والمستشفى الجامعي
٢. المنطقة التعليمية في المدينة الجامعية
٣. إدارة النشر العلمي والمطابع والمنشآت الرياضية وورش السيارات
٤. إسكان الطلاب و إسكان أعضاء هيئة التدريس و الموظفين والمساكن المستأجرة من قبل الجامعة
٥. أي مجمع أو مبانٍ أو وحدات تابعة لجامعة الباحة خارج المدينة الجامعية ولها سلطة الإشراف عليها سواءً مستأجره أو تملكها الجامعة وتخدم منسوبي الجامعة .

- **تعريف مخاطر الحريق :**

قد تعرض الحرائق حياة منسوبي الجامعة للخطر نتيجة ضياع وتلف الممتلكات نتيجة غياب إشتراطات السلامة عند تشييد المنشأت أو عدم تجهيزها بأجهزة إنذار ومكافحة الحرائق وتدريب فرق داخل الجامعة على كيفية التصرف في حالات الحريق .

قائمة مخاطر الحريق المحتملة في الجامعة :

١. حريق ناتج عن التشجير وخدمات النظافة.
٢. حريق ناتج عن سوء تخزين مواد قابلة للاشتعال.
٣. حريق ناتج عن تخزين سوائل قابلة للاشتعال.
٤. حريق ناتج عن تخزين مواد خطرة في المختبرات.
٥. ضعف صيانة معدات و أنظمة الإنذار من الحريق بالجامعة.
٦. حريق ناتج عن تخزين غاز النفط المسال (LpG).
٧. حريق ناتج عن سوء ترتيب وتنسيق في مخارج الطوارئ و غرف الخدمات.
٨. حريق ناتج عن سوء تطبيق شروط السلامة في المختبرات.
٩. عدم وضوح الإجراءات في حالة الحريق.
١٠. التدريب على كيفية استخدام طفايات الحريق اليدويّة وعلى كيفية الإخلاء في حالة الطوارئ .
١١. عدم وجود أجهزة للحماية من الحريق (أنظمة الإطفاء أو أنظمة الإنذار أو كليهما).
١٢. عدم وجود علامات السلامة الإرشادية والتحذيرية لمسارات الخروج في حالة الطوارئ ونقاط التجمع الخارجية والداخلية وتسمية غرف الخدمات في المباني.
١٣. مخاطر الحريق لمقاولي الجامعة للمشروعات والصيانة والعمليات التشغيلية .
١٤. مخاطر الحريق من التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرح بها.

- **رصد خطر حريق ناتج عن التشجير وخدمات النظافة :**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن التشجير وخدمات النظافة
وصف الخطر	أشجار و شجيرات يابسة بالحدائق العامة و المناطق المزروعة في الجامعة ما يزيد من احتمالية حدوث حريق.
سياسة درء الخطر	١. إزالة جميع الشجيرات اليابسة المسبِّبة للحريق، ومُخلَّفات المزروعات. ٢. استبدال نظام الريّ اليدويّ في الجامعة بنظام آليٍّ يمنع وجود أشجار أو أعشاب يابسة. ٣. زيادة أعداد العاملين المؤهَّلين في خدمات التشجير والريِّ، وتدريبهم على العمل الآمن و الأعمال الحديثة في المجال نفسه.

- **إجراء التعامل مع حريق ناتج عن التشجير وخدمات النظافة حال حدوثة :**

نوع الخطر	حريق ناتج عن التشجير وخدمات النظافة	
مكان الخطر	داخل المباني وخارجها	
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	مدير إدارة السلامة والطواري أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة	
وسائل الاتصال به	**الهاتف: أ**	**فاكس:**
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. إخلاء الأشخاص المعرّضين للخطر المباشر. ٢. تشغيل جرس الإنذار بالحريق والاتصال على هاتف وذلك لإبلاغ الدفاع المدني ٣. استخدام طفّايات الحريق اليدويّة إذا كان الوضع آمنًا، وفي حالة التدرُّب على استخدامها مسبقاً. ٤. احتواء الحريق وذلك بإغلاق الأبواب عند مغادرة الموقع وتفعيل إجراءات الإخلاء	
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة التشجير والمرافق العامه وإدارة الصيانة بالجامعة بالتنسيق مع الإدارة المتضررة	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من(إدارة الصيانة ، إدارة أملاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، إدارة المرافق والخدمات والتشجير ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكلة ومعرفة الأسباب والتوصية بعدم تكرارها مستقبلاً).

٢. تحديد المسؤولية ومراجعة السياسات والإجراءات لضمان عدم تكرار هذا الخطر ..

٣. عمل إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكلة مرّة أخرى.

٤. متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام والرفع لصاحب الصلاحية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلُّص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الأضرار والتَّلفيات التي سبّبها الحريق.
٢. إزالة المُخلَّفات الناتجة عن الحريق.
٣. إعادة تأهيل الموقع كما كان عليه قبل حادث الحريق.
٤. إعلان زوال الخطر وإعادة الوضع للحالة الطبيعية.
٥. إعداد تقرير شامل لحصر الأضرار والإجراءات التي تم اتُّخذت لمعالجة المشكلة.

- **رصد خطر حريق ناتج عن سوء تخزين مواد قابلة للاشتعال:**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن سوء تخزين مواد قابلة للاشتعال
وصف الخطر	سوء تخزين المواد القابلة للاشتعال في المباني يزيد من احتمالية حدوث حريق.
سياسة درء الخطر	• متابعة عدم التخزين داخل الكليَّات والمنشآت الحيوية والهامة، ونقل المواد المطلوب تخزينها إلى المستودعات حسب المعايير القياسية. • - متابعة تطبيق اشتراطات السلامة من الادارة العامة للسلامة والأمن حسب لوائح الدفاع المدني.

- **إجراءات التعامل مع حريق ناتج عن سوء تخزين مواد قابلة للاشتعال :**

نوع الخطر	حريق ناتج عن سوء تخزين مواد قابلة للاشتعال		
مكان الخطر	داخل المباني والمرافق		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	إدارة السلامة والطوارئ		
وسائل الاتصال به	الهاتف: /	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• إخلاء الأشخاص المعرّضين للخطر المباشر. • تشغيل جرس الإنذار بالحريق والاتصال على هاتف ٠٠٠٠٠٠ وذلك لإبلاغ الدفاع المدني على هاتف ٩٩٨ • استخدام طفايات الحريق اليدويّة إذا كان الوضع آمنًا في حالة التدرُّب على استخدامها مسبقاً. • احتواء الحريق وذلك بإغلاق الأبواب عند مغادرة الموقع، وتفعيل إجراءات الإخلاء.		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة بالتنسيق مع الإدارة المتضررة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة أملاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكلة ومعرفة الأسباب والتوصيات بعدم تكرارها مستقبلاً)

٢. تحديد المسؤولية ومراجعة السياسات والإجراءات لمعالجة هذا الخطر

٣. عمل إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكلة مرّة أخرى

٤. متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة، وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام والرفع لصاحب الصلاحية

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الأضرار والتلفيات التي سبّبها الحريق.
٢. إزالة المُخلّفات الناتجة عن الحريق.
٣. إعادة تأهيل الموقع كما كان عليه قبل حادث الحريق.
٤. إعلان زوال الخطر وإعادة الوضع للحالة الطبيعية.
٥. إعداد تقرير شامل لحصر الأضرار والإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة.

- **رصد خطر حريق ناتج عن تخزين سوائل قابلة للاشتعال :**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن تخزين سوائل قابلة للاشتعال
وصف الخطر	حريق ناتج عن تخزين سوائل قابلة للاشتعال
سياسة درء الخطر	• تجنُّب التخزين داخل الكليَّات والمنشآت الحيوية والهامة، ونقل المواد المطلوب تخزينها إلى المستودعات حسب المعايير القياسية. • تطبيق اشتراطات السلامة للمواد سريعة الاشتعال حسب لوائح الدفاع المدني.

- **إجراءات التعامل مع حريق ناتج عن سوء تخزين سوائل سريعة الاشتعال :**

نوع الخطر	حريق ناتج عن سوء تخزين سوائل سريعة الاشتعال		
مكان الخطر	داخل المباني والمرافق		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	الهاتف: /	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• إخلاء الأشخاص المعرّضين للخطر المباشر • تشغيل جرس الإنذار بالحريق والاتصال على هاتف وذلك لإبلاغ الدفاع المدني على هاتف ٩٩٨ • استخدام طفايات الحريق اليدويّة إذا كان الوضع آمنًا في حالة التدرُّب على استخدامها مسبقاً. • احتواء الحريق وذلك بإغلاق الأبواب عند مغادرة الموقع وتفعيل إجراءات الإخلاء.		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة بالتنسيق مع الإدارة المتضررة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة أملاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكلة ومعرفة الأسباب والتوصيات بعدم تكرارها مستقبلاً)

٢. تحديد المسؤولية ومراجعة السياسات والإجراءات لمعالجة هذا الخطر

٣. اتخاذ إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكلة مرّة أخرى

٤. متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة، وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الأضرار والتلفيات التي سبّبها الحريق.
٢. إزالة المُخلّفات الناتجة عن الحريق.
٣. إعادة تأهيل الموقع كما كان عليه قبل حادث الحريق.
٤. إعلان زوال الخطر وإعادة الوضع للحالة الطبيعية.
٥. إعداد تقرير شامل لحصر الأضرار والإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة.

- **رصد خطر حريق ناتج عن تخزين مواد خطرة في المختبرات :**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن تخزين مواد خطرة في المختبرات
وصف الخطر	وجود مواد خطرة في المختبرات مخزَّنه بطريقة سيِّئة دون تحذير، ما يزيد من احتمالية حدوث حريق أو انفجار.
سياسة درء الخطر	• تخفيف هذه المخاطر، وذلك بوضعها في خزَّانات مقاومة للحريق إذا كانت هناك حاجة إلى استخدامها. • تحفظ اسطوانات الغاز المضغوط أو المُسال القابلة للاشتعال، والاسطوانات القابلة للانفجار مثل(الأسيلين والهيدروجين والبروبين) في مخزن مُصمَّم وفق المعايير المحددة لذلك، أمّا الأسطوانات والغازات القابلة للانفجار والمستخدمة داخل المباني فيجب أن تعاد إلى المخازن المخصَّصة لها في نهاية يوم العمل.

- **إجراء التعامل مع حريق ناتج عن تخزين مواد خطرة بالمختبرات :**

نوع الخطر	حريق ناتج عن تخزين مواد خطرة بالمختبرات	
مكان الخطر	داخل المباني	
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة	
وسائل الاتصال به	الهاتف:	فاكس:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• إخلاء الأشخاص المعرّضين للخطر المباشر إن وُجِد. • تشغيل جرس الإنذار بالحريق والاتصال على هاتف وذلك لإبلاغ الدفاع المدني على هاتف ٩٩٨ • استخدام طفايات الحريق اليدويّة إذا كان الوضع آمنًا في حالة التدرُّب على استخدامها مسبقاً. • احتواء الحريق وذلك بإغلاق الأبواب عند مغادرة الموقع وتفعيل إجراءات الإخلاء.	
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة و اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي بالتنسيق مع الإدارة المتضررة	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة أملاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكلة ومعرفة الأسباب والتوصية بعدم تكرارها مستقبلاً).

٢. تحديد المسؤولية ومراجعة السياسات والإجراءات لمعالجة هذا الخطر

٣. اتخاذ إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكلة مرّة أخرى.

٤. متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة، وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلُّص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الأضرار والتلفيات التي سبّبها الحريق.
٢. إزالة المُخلَّفات الناتجة عن الحريق.
٣. إعادة تأهيل الموقع كما كان عليه قبل حادث الحريق.
٤. إعلان زوال الخطر وإعادة الوضع للحالة الطبيعية.
٥. إعداد تقرير شامل عن الإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة، وحصر الأضرار.

- **رصد خطر ضعف صيانة معدات و أنظمة الإنذار من الحريق بالجامعة :**

الخطر المحتمل	صيانة معدات و أنظمة الإنذار من الحريق بالجامعة
وصف الخطر	• ضعف برامج الصيانة لأنظمة الإنذار والإطفاء ما يقلل من فعاليتها في حالة الحريق. • عدم وجود صيانة دورية على معدات وأجهزة الإطفاء والإنذار تظهر المرور عليها بشكل دوري مثل (كروت الصيانة اليومية – الشهرية). • قلة الاختبارات الدورية لهذه الأجهزة من قبل الجهاز الفني.
سياسة درء الخطر	• تخفيف المخاطر وتوفير أنظمة إنذار آلي و إطفاء آلي و يدوي بشكل عاجل. • إتباع المعايير القياسية حسب الجمعية الوطنية للحماية من الحريق(NFPA)

- **إجراءات التعامل مع ضعف برامج الصيانة لأنظمة الإنذار والإطفاء ما يقلل من فعاليتها في حالة الحريق :**

نوع الخطر	ضعف برامج الصيانة لأنظمة الإنذار والإطفاء ما يقلل من فعاليتها في حالة الحريق		
مكان الخطر	المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	هاتف داخلي:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. إبلاغ غرفه عمليات السلامة والطوارئ على هانف لإبلاغ الصيانة فوراً لاتخاذ إجراء تصحيحي ٢. يخاطب مدير الإدارة المسؤول عن الموقع إدارة السلامة والطوارئ على فاكس وتزويده الصيانة بصورة من الخطاب		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة املاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكله ومعرفة اسبابها والتوصيات بعدم تكرارها مستقبلاً)

٢. عمل إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكله مره أخرى

٣. متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام والرفع لصاحب الصلاحية

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سبّبها:

١. عمل اختبارات دورية (نصف سنوية) من الجهاز الهندسي (الصيانة) وبحضور إدارة السلامة والطواريوالجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع .

- **رصد خطرحريق ناتج عن تخزين غاز النفط المسال**(LpG) :

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن تخزين غاز النفط المسال (LpG)
وصف الخطر	• سوء تخزين اسطوانات الغاز المُسال في مناطق حيوية وهامة مثل(مساكن العوائل في المدينة الجامعية) ما يؤدي إلى احتمالية حدوث حريق كبير. • حوادث الحريق الناتجة من استخدام غاز النفط المسال (LpG)
سياسة درء الخطر	• تحفظ اسطوانات الغاز المُسال في مخزن مُصمَّم وفق المعايير المحددة لذلك، و يجب أن تعاد إلى المخازن المخصصَّة لها عند الانتهاء من الأعمال في نهاية يوم العمل. • توفير أجهزة كشف الغاز المتسرِّب تعمل آلياً. • استبدالها بغاز يعمل بشكل مركزي حسب المعايير المُحدَّدة وفق القوانين المحلية.

- **إجراءات التعامل مع حريق ناتج عن سوء تخزين غاز النفط المُسال :**

نوع الخطر	حريق ناتج من سوء تخزين غاز النفط المُسال	
مكان الخطر	داخل المباني	
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة	
وسائل الاتصال به	الهاتف: /	فاكس:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• إخلاء الأشخاص المعرّضين للخطر المباشر إن وُجِد. • تشغيل جرس الإنذار بالحريق والاتصال على هاتف وذلك لإبلاغ الدفاع المدني على هاتف ٩٩٨ • استخدام طفايات الحريق اليدويّة إذا كان الوضع آمنًا في حالة التدرُّب على استخدامها مسبقاً. • احتواء الحريق وذلك بإغلاق الأبواب عند مغادرة الموقع، وتفعيل إجراءات الإخلاء.	
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة بالتنسيق مع الإدارة المتضررة	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من(إدارة الصيانة ، إدارة أملاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكلة ومعرفة الأسباب، والتوصية بعدم تكرارها مستقبلاً).

٢. تحديد المسؤولية ومراجعة السياسات والإجراءات لمعالجة هذا الخطر

٣. عمل إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكلة مرّة أخرى

٤. متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة، وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلُّص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الأضرار والتلفيات التي سبّبها الحريق
٢. إزالة المُخلَّفات الناتجة عن الحريق.
٣. إعادة تأهيل الموقع كما كان عليه قبل حادث الحريق.
٤. إعلان زوال الخطر وإعادة الوضع للحالة الطبيعية.
٥. إعداد تقرير شامل عن الإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة، وحصر الأضرار.

- **رصد خطر حريق ناتج عن سوء ترتيب وتنسيق في مخارج الطوارئ و غرف الخدمات :**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن سوء ترتيب وتنسيق في مخارج الطوارئ و غرف الخدمات
وصف الخطر	سوء ترتيب غرف خدمات التكييف والكهرباء ومخارج الطوارئ، و عدم نظافتها يزيد من احتمالية اندلاع حريق، ويزيد من سرعة انتشاره، إضافة إلى تعطيل مسارات الخروج في الحالة الطارئة.
سياسة درء الخطر	• إصدار قرار من صاحب الصلاحية بترتيب الآلات والمعدات والأجهزة للمواد الخطرة والقابلة للاشتعال وفق الطرق الحديثة في عملية الترتيب. • اتباع المعايير القياسية في توفير مساحات آمنه لشاغلي المباني . • (osha standard)

- **إجراءات التعامل مع حريق ناتج عن سوء ترتيب وتنسيق في مخارج الطوارئ و غرف الخدمات**

نوع الخطر	حريق ناتج من سوء ترتيب وتنسيق في مخارج الطوارئ و غرف الخدمات		
مكان الخطر	داخل المباني		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	مدير إدارة السلامة والطواري أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	الهاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• إخلاء الأشخاص المعرّضين للخطر المباشر إن وُجِد. • تشغيل جرس الإنذار بالحريق والاتصال على هاتف وذلك لإبلاغ الدفاع المدني على هاتف ٩٩٨ • استخدام طفايات الحريق اليدويّة إذا كان الوضع آمنًا في حالة التدرُّب على استخدامها مسبقاً • احتواء الحريق وذلك بإغلاق الأبواب عند مغادرة الموقع وتفعيل إجراءات الإخلاء		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة بالتنسيق مع الإدارة المتضررة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة أملاك الجامعة ، إدارة السلامة والطواري، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكلة ومعرفة الأسباب والتوصية بعدم تكرارها مستقبلاً)
- تحديد المسؤولية ومراجعة السياسات والإجراءات لمعالجة هذا الخطر
- عمل إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكلة مرّة أخرى
- متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام والرفع لصاحب الصلاحية

إجراءات إنهاء الخطر والتخلُّص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الأضرار والتلفيات التي سبّبها الحريق.
٢. إزالة المُخلَّفات الناتجة عن الحريق.
٣. إعادة تأهيل الموقع كما كان عليه قبل حادث الحريق
٤. إعلان زوال الخطر وإعادة الوضع للحالة الطبيعية.
٥. إعداد تقرير شامل عن الإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة، وحصر الأضرار

- **رصد خطر حريق ناتج عن سوء تطبيق شروط السلامة في المختبرات :**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن سوء تطبيق شروط السلامة في المختبرات
وصف الخطر	ضعف تطبيق إجراءات و شروط السلامة في المختبرات، وعدم توفير أدوت الوقاية الشخصية للطلاب والفنيين وأعضاء هيئة التدريس.
سياسة درء الخطر	• توفير جميع مُعدَّات الإطفاء الآلية والإنذار واللّوحات والعلامات الإرشادية والتحذيرية في المختبرات وفق المعايير العالمية. • تطبيق المعايير العالمية لشروط السلامة في المختبرات مثل نظام (COOSH) الخاص بالمختبرات.

- **إجراءات التعامل مع حريق ناتج عن سوء تطبيق شروط السلامة في المختبرات :**

نوع الخطر	مخاطر حريق: حريق ناتج عن سوء تطبيق شروط السلامة في المختبرات		
مكان الخطر	داخل المباني		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	الهاتف	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• إخلاء الأشخاص المعرّضين للخطر المباشر إن وُجد. • تشغيل جرس الإنذار بالحريق والاتصال على هاتف وذلك لإبلاغ الدفاع المدني على هاتف ٩٩٨ • استخدام طفايات الحريق اليدويّة إذا كان الوضع آمنًا في حالة التدرُّب على استخدامها مسبقاً. • احتواء الحريق وذلك بإغلاق الأبواب عند مغادرة الموقع، وتفعيل إجراءات الإخلاء.		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة و اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي بالتنسيق مع الإدارة المتضررة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- تكوين فريق من(إدارة الصيانة ، إدارة أملاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ. اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكلة ومعرفة الأسباب والتوصية بعدم تكرارها مستقبلاً)
- تحديد المسؤولية ومراجعة السياسات والإجراءات لمعالجة هذا الخطر
- عمل إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكلة مرّة أخرى
- متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة، وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلُّص من الأضرار التي سبّبها:

١. حصر الأضرار والتلفيات التي سبّبها الحريق
٢. إزالة المُخلَّفات الناتجة عن الحريق
٣. إعادة تأهيل الموقع كما كان عليه قبل حادث الحريق
٤. إعلان زوال الخطر وإعادة الوضع للحالة الطبيعية
٥. إعداد تقرير شامل عن الإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة، وحصر الأضرار.

- **رصد خطر عدم وضوح الإجراءات في حالة الحريق :**

الخطر المحتمل	عدم وضوح الإجراءات في حالة الحريق
وصف الخطر	• التأخير في الإبلاغ عن حوادث الحريق والحوادث التي تؤثر في السلامة ما يزيد من تعريض منسوبي الجامعة للخطر ويزيد من الخسائر البشرية والمادية. • عدم وجود لوحات مكتوبة موضّح عليها إجراءات التصرُّف في حالة الحريق في مباني الجامعة. • قلّة علامات السلامة الإرشادية والتحذيرية لمسارات الخروج في حالة الطوارئ، ونقاط التجمع الخارجية والداخلية، وتسمية غرف الخدمات في المباني.
سياسة درء الخطر	• توفير علامات إرشادية وتحذيرية لجميع مباني الجامعة ومرافقها وفق المعايير العالمية. • علامات السلامة حسب المعايير البريطانية (B.standard)

- **إجراءات عدم وضوح الإجراءات في حالة الحريق :**

نوع الخطر	عدم وضوح الإجراءات في حالة الحريق		
مكان الخطر	المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	الهاتف: أو	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. إبلاغ غرفه عمليات السلامة والأمن على هانف لإبلاغ الصيانة فوراً لعمل أجراء تصحيحي ٢. يخاطب مدير الإدارة المسؤول عن الموقع إدارة السلامة والأمن الجامعي على فاكس وتزويد الصيانة بصورة من الخطاب ٣. متابعة مدير الإدارة المسؤولة عن الموقع أو من يفوِّضه للموضوع، وفي حالة عدم تصحيح الوضع يخاطب صاحب الصلاحية (وكيل الجامعة أو العميد) .		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الصيانة بالجامعة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة املاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، الجهة المتضررة) وإعداد تقرير مشترك (لمعالجة المشكله ومعرفة أسبابها والتوصية بعدم تكرارها مستقبلاً)
٢. عمل إجراءات وقائية لعدم تكرار المشكله مره أخرى
٣. متابعة معالجة الخطر من الجهة المتضررة وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية

إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سبّبها:

١. عمل اختبارات دورية لخطط الإخلاء (نصف سنوية) من قِبَل جهاز إدارة السلامة والأمن الجامعي وبحضور الإدارة الهندسية والجهة المسؤولة عن الموقع

- **رصد خطر التدريب على كيفية استخدام طفايات الحريق اليدويّة وعلى كيفية الإخلاء في حالة الطوارئ :**

الخطر المحتمل	التدريب على كيفية استخدام طفايات الحريق اليدويّة وعلى كيفية الإخلاء في حالة الطوارئ
وصف الخطر	• قلّة معرفة منسوبي الجامعة بكيفية استخدام طفايات الحريق اليدويّة، وبكيفية الإخلاء في حالة الطوارئ ما يزيد من احتمالية تعريض منسوبي الجامعة بخطر الحريق وزيادة الخسائر البشرية والمادية • عدم الاستجابة السريعة لأجراس الإنذار بالحريق • قلّة الدورات لموظفي و أعضاء هيئة التدريس لتدريبهم على كيفية استخدام طفايات الحريق اليدويّة
سياسة درء الخطر	• إلزام مقاولي الجامعة ببرنامج سلامة يضمن سلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها وفق القوانين واللوائح المحلية، و يتضمن تدريب منسوبيهم على العمل الآمن وتوفير معدات الوقاية الشخصية وإلزام موظفي المقاولين بارتدائها. • عند التعاقد مع المقاولين يجب أن توضع شروط على أي مقاول للالتزام بالقوانين المحلية التي تضمن سلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها، منها توفير ضباط أو مسؤولي سلامة مؤهلين ومدربين على العمل الآمن مع - توفير جميع المتطلبات الضرورية لسلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها • تطبيق متطلبات كود البناء الخليجي للوقاية من الحريق عند إنشاء المباني واعتماد مخططات الدفاع المدني قبل البدء في تنفيذها.

- **إجراءات التعامل مع قلة معرفة منسوبي الجامعة على كيفية استخدام طفايات الحريق اليدويّة وكيفية الإخلاء في حالة الطوارئ حال حدوثة :**

نوع الخطر	قلة معرفة منسوبي الجامعة على كيفية استخدام طفايات الحريق اليدويّة وكيفية الإخلاء في حالة الطوارئ		
مكان الخطر	المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطواري أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	الهاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. إبلاغ غرفه عمليات السلامة والطواري على هانف ٢. يخاطب مدير الإدارة المسؤول عن الموقع إدارة السلامة والطواري على فاكس ٣. متابعة مدير الإدارة المسؤولة عن الموقع أو من يفوِّضه للموضوع، وفي حالة عدم تصحيح الوضع يخاطب صاحب الصلاحية (وكيل الجامعة أو العميد) .		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة السلامة والطواري		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة املاك الجامعة ، إدارة السلامة والطواري ، الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع) وإعداد محضر اجتماع مشترك لمعالجة المشكلة.
٢. متابعة معالجة الخطر من الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع، وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سبّبها:

- عمل اختبارات دورية لخطط الإخلاء و التدريب على كيفيه استخدام طفايات الحريق اليدويّة وكيفيه الإخلاء في حالة الطوارئ(نصف سنوية) من إدارة السلامة والأمن الجامعي وبحضور الإدارة الهندسية والجهة المسؤولة عن الموقع وإعداد محضر مشترك بذلك .

- **رصد خطرعدم وجود أجهزة للحماية من الحريق (أنظمة الإطفاء أو أنظمة الإنذار أو كليهما) :**

الخطر المحتمل	عدم وجود أجهزة للحماية من الحريق (أنظمة الإطفاء أو أنظمة الإنذار أو كليهما)
وصف الخطر	• زيادة الخسائر البشرية والمادية في حالة حدوث حريق في المباني • تقارير مفتشي السلامة اليومية والشهرية عن عدم وجود أجهزة معطّلة في بعض المباني. • عدم توفير معدات الوقاية الشخصية و أخذ التصاريح للأعمال الخطرة
سياسة درء الخطر	• تخفيف المخاطر وتوفير أنظمة إنذار آلي و إطفاء آلي و يدوي بشكل عاجل. • اتباع المعايير القياسية حسب الجمعية الوطنية للحماية من الحريق(NFPA)

- **إجراءات التعامل مع خطر عدم وجود أجهزة للحماية من الحريق :**

نوع الخطر	عدم وجود أجهزة للحماية من الحريق		
مكان الخطر	المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	هاتف	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. إبلاغ غرفه عمليات السلامة والطوارئ على هاتف ٢. يخاطب مدير الإدارة المسؤول عن الموقع إدارة السلامة والطوارئ على فاكس ٣. متابعة مدير الإدارة المسؤولة عن الموقع أو من يفوِّضه للموضوع، وفي حالة عدم تصحيح الوضع يخاطب صاحب الصلاحية (وكيل الجامعة أو العميد) .		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	وكالة الجامعة للمشروعات(إدارة الصيانة و إدارة المشروعات)		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من(إدارة الصيانة ، إدارة املاك الجامعة، إدارة السلامة والطوارئ ، الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع) وإعداد محضر اجتماع مشترك لمعالجة المشكلة
٢. متابعة معالجة الخطر من الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام والرفع لصاحب الصلاحية

إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- توفير أنظمة إنذار آلي وإطفاء آلي ويدوي بشكل عاجل من وكالة الجامعة للمشروعات، وإشعار الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع.

- **رصد خطر عدم وجود علامات السلامة الإرشادية والتحذيرية لمسارات الخروج في حالة الطوارئ ونقاط التجمع الخارجية والداخلية وتسمية غرف الخدمات في المباني :**

الخطر المحتمل	عدم وجود علامات السلامة الإرشادية والتحذيرية لمسارات الخروج في حالة الطوارئ ونقاط التجمع الخارجية والداخلية وتسمية غرف الخدمات في المباني.
وصف الخطر	تأخر و احتجاز عند إخلاء المباني في حالة حدوث حريق، ما يزيد من احتمالية تعرّض منسوبي الجامعة للخطر وزيادة الخسائر.
سياسة درء الخطر	• إلزام مقاولي الجامعة ببرنامج سلامة يضمن سلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها وفق القوانين واللوائح المحلية، و يتضمن تدريب منسوبيهم على العمل الآمن، وتوفير مُعدَّات الوقاية الشخصية، وإلزام موظفي المقاولين بارتدائها. • عند التعاقد مع المقاولين يجب أن توضع شروط على أي مقاول للالتزام بالقوانين المحلية التي تضمن سلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها، منها توفير ضباط أو مسؤولي سلامة مؤهلين ومدربين على العمل الآمن مع، توفير جميع المتطلبات الضرورية لسلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها. • تطبيق متطلبات كود البناء الخليجي للوقاية من الحريق عند أنشاء المباني، واعتماد مخططات الدفاع المدني قبل البدء في تنفيذها.

- **إجراءات التعامل مع عدم وجود علامات السلامة الإرشادية والتحذيرية لمسارات الخروج في حالة الطوارئ :**

نوع الخطر	عدم وجود علامات السلامة الإرشادية والتحذيرية لمسارات الخروج في حالة الطوارئ	
مكان الخطر	المباني والمرافق	
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة	
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس:
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١. إبلاغ غرفه عمليات السلامة والطوارئ على هانف ٢. يخاطب مدير الإدارة المسؤول عن الموقع إدارة السلامة والطوارئ على فاكس ٣. متابعة مدير الإدارة المسؤولة عن الموقع أو من يفوِّضه للموضوع، وفي حالة عدم تصحيح الوضع يخاطب صاحب الصلاحية (وكيل الجامعة أو العميد) .	
الجهة المسؤوله عن معالجة الخطر	وكالة الجامعة للمشروعات (إدارة الصيانة و إدارة المشروعات)	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. تكوين فريق من (إدارة الصيانة ، إدارة املاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع) وإعداد محضر اجتماع مشترك لمعالجة المشكلة.
٢. متابعة معالجة الخطر من الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع، وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية .

إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سبّبها:

١. توفير بشكل عاجل علامات السلامة الإرشادية والتحذيرية لمسارات الخروج في حالة الطوارئ ونقاط التجمع الخارجية والداخلية، وتسمية غرف الخدمات في المباني

- **رصد مخاطر الحريق لمقاولي الجامعة للمشروعات و الصيانة والعمليات التشغيلية :**

الخطر المحتمل	مقاولي الجامعة للمشاريع والصيانة والعمليات التشغيلية
وصف الخطر	• عدم وجود برامج للسلامة من الحريق ملزمة للمقاولين عند التعاقد معهم حسب اللوائح والقوانين المحلية والعالمية. • عدم توفير معدات الوقاية الشخصية و أخذ التصاريح للأعمال الخطرة. • عدم تدريب الموظفين على العمل الآمن.
سياسة درء الخطر	• إلزام مقاولي الجامعة ببرنامج سلامة يضمن سلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها وفق القوانين واللوائح المحلية، و يتضمن تدريب منسوبيهم على العمل الآمن وتوفير معدات الوقاية. الشخصية وإلزام موظفي المقاولين بإرتدائها. • عند التعاقد مع المقاولين يجب أن توضع شروط على أي مقاول للالتزام بالقوانين المحلية التي تضمن سلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها، منها توفير ضباط أو مسؤولي سلامة مؤهلين ومدربين على العمل الآمن مع، توفير جميع المتطلبات الضرورية لسلامة منسوبي الجامعة ومرتاديها. • تطبيق متطلبات كود البناء الخليجي للوقاية من الحريق عند أنشاء المباني، واعتماد مخططات الدفاع المدني قبل البدء في تنفيذها.

- **إجراءات التعامل مع مقاولي الجامعة للمشروعات والصيانة والعمليات التشغيلية :**

نوع الخطر	عدم وجود برامج للسلامة من الحريق ملزمة للمقاولين		
مكان الخطر	المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	الهاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• إبلاغ غرفه عمليات السلامة ووالطوارئ على هاتف • تخاطب الجهة الإدارية المشرفه على المقاول بهذا الخطر فور اكتشافه وإشعار إدارة السلامة والطوارئ بالجامعة . • متابعة مدير الإدارة المسؤولة عن الموقع أو من يفوِّضه للموضوع، وفي حالة عدم تصحيح الوضع يخاطب صاحب الصلاحية (وكيل الجامعة أو العميد) .		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	وكالة الجامعة للمشاريع		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- تكوين فريق من (وكالة الجامعة للمشاريع ، إدارة املاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ ، الجهة الإدارية المشرفة على الموقع) وإعداد محضر اجتماع مشترك (لمعالجة المشكله)
- متابعة معالجة الخطر من الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع وإعداد تقرير خلال ثلاثة أيام والرفع لصاحب الصلاحية.

إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سبّبها:

توفير برامج للسلامة من الحريق ملزمة للمقاولين بشكل عاجل ، حسب اللوائح والقوانين المحلية والعالمية، وتوفير معدات الوقاية الشخصية و أخذ التصاريح للأعمال الخطرة و تدريب الموظفين على العمل الآمن.

- **رصد مخاطر الحريق من التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرح بها :**

الخطر المحتمل	التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرَّح بها
وصف الخطر	• تعديلات في المكاتب والقاعات داخل المباني التي تؤدي إلى خلل في نظام الإطفاء التلقائي بسبب عدم أخذ تصريح من الجهة المختصة. • تعديلات في الطرق والمرافق العامة تؤدي إلى تأخير فرق الطوارئ في حالة الحريق. • تأخر فرق الطوارئ في حالة حوادث الحريق. • كثرة التقارير من مفتشي السلامة عن التعديلات دون موافقة إدارة السلامة الجامعية أو الجهة الفنية عن أنظمة الحريق.
سياسة درء الخطر	• إصدار قرار من صاحب الصلاحية من الإدارة العليا في الجامعة بعدم إجراء أي تعديلات إلا بعد أخذ موافقة المختصين والمسؤولين عن السلامة بالجامعة. • إجراء تعديلات لأنظمة الحريق الآلية و أنظمة الإنذار الآلية التي تم تعطيلها بسبب التعديلات. • دراسة جميع التعديلات السابقة بين إدارة المشروعات وإدارة الصيانة و إدارة السلامة الجامعية و إصلاح أي خلل طرأ على أنظمة الإطفاء أو الإنذار أثناء عمليات التعديلات في المكاتب و المرافق الأخرى وفق المعايير القياسية لذلك مثل NFPA

- **إجراءات التعامل مع خطر التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرح بها :**

نوع الخطر	التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرح بها		
مكان الخطر	المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة		
وسائل الاتصال به	هاتف: أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	طلب إيقاف العمل إلى بعد إحضار تصريح من الجهة المختصة بإدارة السلامة والطوارئ		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	وكالة الجامعة للمشاريع		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- تكوين فريق من(وكالة الجامعة للمشاريع ، إدارة املاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ، الجهة الإدارية المشرفة على الموقع)
- إعداد محضر اجتماع مشترك لمعالجة المشكلة.
- متابعة معالجة الخطر من الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع
- إعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- إعادة نظام الإطفاء والإنذار كما كان عليه سابقاً، ومداخل ومخارج الطوارئ من الجهة المتسببة بالخلل.
- إعداد تقرير مشترك لحصر الضرر والإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة.

مخاطر المنشأت والمرافق...

- **مخاطر المنشآت والمرافق :**

قائمة بالجهات المعرَّضة لحدوث مخاطر المنشآت والمرافق :

١- المنشآت الطبية (المنطقة الطبية وتشمل المستشفى الجامعي ، المركز الطبي، كلية الطب ، كلية طب الاسنان ، كلية الصيدلية الإكلينيكية ، كلية العلوم الطبية التطبيقية) .

٢- منشآت المعامل والورش (كلية الهندسة ، كلية العلوم ... إلخ)

٣- منشآت مباني الخدمات (مجمع الخدمات المركزي، ونفق الخدمات ويشمل : محطة الصرف الصحي ، ومحطة المبردات المركزية ، ومحطة الغلايات ، ووحدة التربينات ، ونفق الخدمات بطول ١٢كم بما يحويه من خدمات مثل : مواسير المياه المبردة ، ومواسير المياه المسخنة ، ومياه البلدية ... إلخ)

٤- منشآت تعليمية أكاديمية نظرية (كلية الاداب ، عمادة القبول والتسجيل ، عمادة التعاملات الإلكترونية ، عمادة التلم الإلكتروني والتعلم عن بعد ...إلخ)

٥- منشآت سكنية (إسكان أعضاه هيئة التدريس والموظفين ، وغسكان الطلاب)

٦- منشآت ترويحية (نادي أعضاء هيئة التدريس ، ومساجد، وملاعب وصالات مغلقة)

- **مخاطر المنشأت والمرافق :**

تعد تلك المخاطر جزءاً أساسياً في تنفيذ أي مشروع وتشغيله ، أياً كان حجمه ، كبيراً أو صغيراً ويمكن تقسيم هذه المخاطربصفة عامة إلى مخاطر الإنشاءات ومخاطر الموافقات والتراخيص ولابد من تفهم الإجراءات التى يجب اتباعها للحد من حدوث تلك المخاطر وتأثيرها في المشروع الإنشائي ويعمد المديرون والاستشاريون القانونيون العاملون في المشروعات الإنشائية الضخمة خلال مرحلة ماقبل البدء بالأعمال الانشائية للمشروع إلى اعداد سياسة تفصيلية خاصة بالمخاطر لتحديد أنواعها وتساعد عملية وضع مواصفات أكثر تطوراً على تحديد طبيعة المخاطر التي قد تنشأ ونوعيتها ودرجة خطورة الأضرار التي قد تنتج عن تلك المخاطر في حالة وقوعها –لا سمح الله- .

قائمة مخاطر المنشأت والمرافق المحتملة في الجامعة :

١- مخاطر خطر التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرح بها .

٢- مخاطر التوصيلات والتمديدات الكهربائية الصدمة الكهربائية.

٣- المخاطر الناجمة عن مخالفة التصميم والمواصفات:

أ- مخاطر تصدعات المباني

ب- مخاطر التكيف

ت- مخاطر تسربات مياه شبكة التغذية والصرف الصحي ومياه الامطار

٤- مخاطر إغلاق المخارج والممرات والسلالم وتعطيلها .

٥- مخاطر ناتجة عن تغيير طبيعة الموقع التشغيلية.

- **إجراءات التعامل مع خطر التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرح بها :**

نوع الخطر	التعديلات داخل المباني والمرافق العامة غير المصرح بها			
مكان الخطر	المباني والمرافق			
الشخص المسؤول	مدير إدارة السلامة والطوارئ أو المناوب الذي يفوِّضه في غرفه العمليات والمراقبة			
وسائل الاتصال به	هاتف:	أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	طلب إيقاف العمل إلى بعد إحضار تصريح من الجهة المختصة بإدارة السلامة والطوارئ			
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	وكالة الجامعة للمشاريع			

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- تكوين فريق من(وكالة الجامعة للمشاريع ، إدارة املاك الجامعة ، إدارة السلامة والطوارئ، الجهة الإدارية المشرفة على الموقع)
- إعداد محضر اجتماع مشترك لمعالجة المشكلة.
- متابعة معالجة الخطر من الجهة الإدارية المسؤولة عن الموقع
- إعداد تقرير خلال ثلاثة أيام، والرفع لصاحب الصلاحية

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- إعادة نظام الإطفاء والإنذار كما كان عليه سابقاً، ومداخل ومخارج الطوارئ من الجهة المتسببة بالخلل.
- إعداد تقرير مشترك لحصر الضرر والإجراءات التي اتُّخذت لمعالجة المشكلة.

- **إجراءات التعامل مع خطر الصدمة الكهربائية حال حدوثها :**

نوع الخطر	مخاطر إنشائية : التوصيلات التمديدات الكهربائية الصدمة الكهربائية		
مكان الخطر	داخل أو خارج المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	١/رجل الإسعاف حال وجود مصاب ٢/ أفراد السلامة ٣/ أفراد الصيانة		
وسائل الاتصال به	هاتف: ١٥٩٩٠ أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	فصل التيار الكهربائي وتخليص المصاب مع مراعاة أن لا يتعرض المنقذ للخطر نفسه وإبعادة من مكان الحادث وإستدعاء سيارة الإسعاف والقيام بالإسعافات الأولية .		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	الإدارة العامة للمباني		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- صيانة الأجزاء المعرضه والمسببة للصدمة .
- تركيب نظام تأريض .
- تركيب أجهزة حماية ضد التسريب الأرضي في الأماكن ذات العلاقة المباشرة مثل المطابخ والمناطق الرطبة .
- رفع تقرير عن الإجراءات التي أتخذت لمعالجة المشكلة .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- التأكد من نظام تأريض الأجزاء المعرّضة للصدمة الكهربائية .
- التأكد من وجود أجهزة حماية ضد التسريب الأرضي .
- إعادة التيار الكهربائي بعد موافقة اللجنة الفنية .

- **إجراءات التعامل مع خطر تصدع المباني حال حدوثها :**

نوع الخطر	مخاطر إنشائية : تصدعات ملحوظة في المباني		
مكان الخطر	المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	١/ مدير المشاريع ٢/ مدير الصيانة		
وسائل الاتصال به	هاتف: ١٥٩٠٠ أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	إخلاء جزئي للمبنى أو إخلاء كلية حسب الحالة		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	الإدارة العامة للمباني		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- وضع لوحات إرشادية لمنع إستخدام المبنى .
- إجتماع عاجل للجنة الفنية لفحص المبنى .
- وجود متحدث رسمي للجنه يشرح وضع المبنى .
- عمل مقايسة تقديرية لأعمال العلاج واعادة التأهيل .
- تسليم الموقع لشركة متخصصة لمعالجة المشكلة .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- إعداد تقرير عن الإجراءات التي تمت خلال إكتشاف الخطر للمحافظة على سلامة الأرواح والممتلكات .
- تقديم تقرير عن أسباب التصدعات وكيفية معالجتها .
- تكليف مقاول مختص بمعالجة التصدعات .

- **إجراءات التعامل مع خطر إنقطاع التكييف حال حدوثه :**

نوع الخطر	مخاطر إنشائية : إنقطاع التكييف خلل في منظومة التكييف .		
مكان الخطر	جميع المباني والمرافق		
الشخص المسؤول	مدير إدارة الصيانة		
وسائل الاتصال بهم	هاتف: ١٥٩٠٠ أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الإتصال بالمختصين عن أجهزة التكييف		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	الإدارة العامة للمباني		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- الوقوف على أسباب تأثر خدمة التكييف .
- مراجعة منظومة التكييف والتهوية الخاصة بالمبنى ومراجعة عمل الفلاتر والتغذية بالمياة الباردة والحارة .
- فحص التمديدات الكهربائية والتأكد من سلامتها .
- رفع تقرير عن الإجراءات التي تمت لمعالجة إنقطاع التكييف .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- إعادة تشغيل وحدات التكييف والتأكد من فعاليتها وقياس درجات الحرارة والبرودة على فترات متباعدة .

- **إجراءات التعامل مع مخاطر تسريب شبكات مياة التغذية والصرف الصحي ومياة الأمطار حال حدوثه :**

نوع الخطر	مخاطر إنشائية : كسر في شبكات المياة مواسير المياة والصرف الصحي		
مكان الخطر	المباني والمرافق خطوط الصرف أو شبكات المياة داخل المدينة الجامعية أو المجمعات الأكاديمية		
الشخص المسؤول	مدير إدارة التشغيل والصيانة		
وسائل الاتصال بهم	هاتف: ١٥٩٠٠ أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	١/ المعالجة الفورية لسبب الخطر كإغلاق أقرب محبس للمياة . ٢/المعالجة الفورية للأضرار الناتجة عن الخطر (شفط المياة وخلافه)		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	شركة الصيانة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- تكليف شركة الصيانة لإصلاح الخط المغذي سوا بإستبدالها خطاً جديداً أو عمل وصله مناسبة لمنع الخطر .
- سحب المياة المتسربة من الخط وضخها في أقرب نقطة تصريف .
- ترميم المنطقة وإعادة الوضع إلى ماكان عليه من ردم حسب الأصول الفنية والهندسية .
- رفع تقرير كامل عن الإجراءات التي أتخذت لمعالج الخطر وإزالتة .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- يجب سحب المياة المتسربة وضخها في أقرب نقطة تصريف (منهول).
- يجب إصلاح الكسر أو العطل وإعادة الوضع إلى ما كان عليه .

- **إجراءات التعامل مع مخاطر المصاعد الكهربائية حال حدوثها :**

نوع الخطر	مخاطر إنشائية : مخاطر المصاعد الكهربائية		
مكان الخطر	جميع مباني الجامعة التي تتوفر فيها المصاعد		
الشخص المسؤول	مسؤول الأمن ومسؤول السلامة ومسؤول الصيانة بالموقع		
وسائل الاتصال به	هاتف: ١٥٩٩٠ أو ١٥٩٠٠ أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الإتصال بغرفة عمليات السلامة والإتصال بالإسعاف حال وجود أي إصابات		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة التشغيل والصيانة بالجامعة		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- التواصل مع المحتجزين المتواجدين داخل المصعد وتهدئتهم .
- تقديم الدعم لإزالة الخطر عن طريق فني الصيانة .
- الوقوف على اسباب الخطر بوساطة لجنة فنية لضمان عدم تكرار ذلك .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- إجراء الفحص اللازم من قبل شركات متخصصة في أعمال الصيانة للمصاعد.
- التأكد من تثبيت لوحة التقيد بالحمولة المحددة داخل المصعد .
- التأكد من توفير وسائل التهوية اللازمة داخل المصعد .
- تجربة وإختبار وسائل التهوية داخل المصعد .
- ضرورة زيادة الوعي بأهمية التقيد بالحمولة المقررة للمصعد.

- **إجراءات التعامل مع مخاطر الزِحام والتدافع حال حدوثها :**

نوع الخطر	مخاطر إنشائية : مخاطر الزِحام والتدافع		
مكان الخطر	المباني قاعات المحاضرات والمؤتمرات والمسارح ومباني الأنشطة .		
الشخص المسؤول	مسؤول الأمن بالموقع و مسؤول السلامة بالموقع		
وسائل الاتصال به	هاتف: ١٥٩٩٠ أو	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الإتصال بغرفة العمليات بإدارة السلامة أو إبلاغ الدفاع المدني إذا كان هناك إصابات		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة الأمن الجامعي و إدارة السلامة والطوارئ و الإسعاف		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- التوجه الفوري لمكان التزاحم والتدافع والتخاطب مع الجمهور لتهدئتهم وإرشادهم للخروج بشكل منظم .
- التأكد من خلو الطرق والممرات من العوائقلتسهيل حركة الجمهور .
- التحقق من وجود اللوحات الإرشادية التي تبين مخارج الطوارئ .
- فتح جميع مخارج الطوارئ التي تؤدي لخارج المبنى .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- التأكد من أن جميع مخارج الطوارئ تعمل بشكل جيد
- تأمين شنط الإسعافات الأولية مزوده بالمواد الطبية اللازمة .
- التدريب على عمليات الإخلاء .

- **إجراءات التعامل مع مخاطر إنقطاع التيار الكهربائي حال حدوثه :**

نوع الخطر	مخاطر إنشائية : مخاطر إنقطاع التيار الكهربائي		
مكان الخطر	جميع مباني الجامعة		
الشخص المسؤول	مسؤول الصيانة بالموقع و مسؤول السلامة		
وسائل الاتصال به	هاتف: ١٥٩٩٠ أو ١٥٩٠٠	فاكس:	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	تشغل المولدات الإحتياطية في المبنى		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	إدارة التشغيل والصيانة .		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

- الإتصال بالمختصين للإبلاغ عن سبب إنقطاع التيار الكهربائي أو بحث المشكلة من قبل المختصين .
- تشغيل المولدات الإحتياطية لتغذية المبنى بالطاقة .
- التأكد من وجود وحدات إضاءة أخرى تحتوي على بطاريات للعمل لمدة ثلاث ساعات توضع في الممرات والسلالم وعند المخارج .

إجراءات إنهاء الخطر والتخلّص من الأضرار التي سبّبها:

- متابعة الأمر مع المختصين بإدارة التشغيل والصيانة .
- التأكد من جميع الأجهزة الحساسة مثل الحاسب تغذى عن طريق وحدة إمداد الطاقة غير المنقطعة UPS .
- فيما يتعلق بالمستشفيات والمراكز الصحية فإن غرف العمليات والمناطق الحساسة يجب أن تغذى من مصدرين مختلفين من شركة الكهرباء ومولدات الطاقة الإحتياطية وذلك عن طريق وحدة إمداد الطاقة غير المنقطعة UPS وعند الفحص يلزم مراجعة جميع مكونات وعناصر المنظومة الكهربائية لتأكد من جاهزيتها .
- رفع تقرير شامل عن الحال والإجراءات التي تم إتخاذها .

- **رصد خطر مخاطر بشرية صحية في المعامل والمختبرات :**

الخطر المحتمل	مخاطر بشرية صحية في المعامل والمختبرات
وصف الخطر	هي مخاطر تلحق بالعاملين بسبب: • عدم وجود حقيبة إسعافات أولية ومغاسل للعينين وطفاية للحريق. • عدم وجود خرطوم إطفاء حريق.
سياسة درء الخطر	١. التأكد من توافر جميع معدات السلامة مع الفحص الدوري لها، والتأكد من جاهزيتها وصيانتها بصورة دورية. ٢. تدريب العاملين عليها بشكل دوري منتظم.

- **إجراء التعامل مع مخاطر المعامل والمختبرات حال حدوثها.**

نوع الخطر	مخاطر صحية: مخاطر المعامل والمختبرات	
مكان الخطر	معامل الطلاب التدريسية، معامل أعضاء هيئة التدريس البحثية، مراكز الأبحاث.	
الشخص المسئول (للاتصال عليه عند وقوع الخطر)	رئيس وحدة الجودة بكلية الصيدلة - رئيس وحدة المعامل والمختبرات - إدارة السلامة و إدارة الأمن الجامعي (غرفة العمليات)	
وسائل الاتصال به	الهاتف : ١٥٩٩٠ أو	الإيميل :
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	• في حالات الحريق: • استخدام طفايات الحريق المتواجدة في المعمل. • رفع بلاغ عاجل الى إدارة السلامة وإدارة الأمن الجامعي عن طريق وسائل الاتصال السابق ذكرها. • في حالات انبعاث الغازات والأبخرة السامة: • الابتعاد عن مكان انبعاث الغازات. • الاتصال بإدارة السلامة و إدارة الأمن الجامعي.	
الجهة المسئولة عن معالجة الخطر	رئيس وحدة الجودة بكلية الصيدلة رئيس وحدة المعامل والمختبرات بالكلية إدارة السلامة و وإدارة الأمن الجامعي (غرفة العمليات)	

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:

١. ضرورة وضع إرشادات السلامة العامة في المعمل.
٢. يجب أن تكون مساحة المختبر تتناسب مع أعداد الطلاب؛ لكي تسمح لهم بحرية الحركة خلال إجراء التجارب دون تزاحم.
٣. يجب أن يتوافر بابان بقاعة المختبر للدخول والخروج، وأن يكون اتجاه فتح الأبواب للخارج (في اتجاه اندفاع الأشخاص).
٤. تجهيز المختبرات بوسائل الإضاءة والتهوية الطبيعية والصناعية.
٥. يجب أن تكون أرضيات المختبرات والأحواض والطاولات من أنواع لا تتأثر بالمواد الكيماوية.
٦. يجب تجهيز المختبرات بوسائل المكافحة الأولية للحريق (طفايات حريق، وجرادل الرمل الجاف)، والاحتفاظ بها بمكان ظاهر بالمختبر، وإجراء الصيانة الدورية لها بصفة مستمرة والتأكد من صلاحيتها لاستخدامها في حالات الطوارئ.
٧. ينبغي توفير خزانة للإسعافات الأولية ومستلزمات الإسعافات الأولية، وتجهيز مختبرات الكيمياء بدش للطوارئ؛ وذلك لسرعة القيام بعملية الإسعاف الأولى في حالة حدوث إصابات لأحد المتواجدين بالمختبر .
٨. توفير وسيلة اتصال بالإدارة، وجهاز إنذار لتنبيه المتواجدين بالمختبر في حالة حدوث حريق على أن يتم توصيلها بلوحة إنذار الحريق الرئيسة الموجودة بالأمن والسلامة.
٩. إجراء صيانة دورية لهذه الأجهزة لضمان عملها بصفة مستمرة، ومتابعة عملية الصيانة الدورية لتجهيزات الإضاءة والتهوية الصناعي.

إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها:

١. استخدام طفايات الحريق المتواجدة في المعمل.
٢. الابتعاد عن مكان انبعاث الغازات أو الحريق.
٣. الاتصال بإدارة السلامة و وإدارة الأمن الجامعي.
٤. نقل المصابين أو المتضررين إلى المستشفى بسرعة.

الإجراء الواجب اتباعها لتفادي حدوث تلك المخاطر

١. لبس البالطو داخل المعمل، ويجب أن يكون من القماش غير القابل للاشتعال.
٢. لبس القفاز لتقليل الإصابة بالحروق والتعرض للكيماويات الحارقة والسامة.
٣. لبس النظارات الواقية؛ لأن معظم حوادث المعمل هي حوادث العين، فالكل يعلم أن العين منطقة حساسة جدًّا تتأثر بالمواد وأبخرتها، وخصوصًا العين المتهيجة.
٤. لبس الكمامات، والسبب أنها تمنع استنشاق المواد التي تعرض الجهاز التنفسي للمخاطر وخصوصًا أنها تخدش الأغشية المخاطية.
٥. ضرورة وضع إرشادات السلامة العامة في المعمل.

المخاطر البيولوجية...

- **المخاطر البيولوجية :**

نموذج خطة و سياسة إدارة المخاطر

المخاطر البيولوجية :هي احتمال وقوع ضرر أو خطر على صحة الإنسان أو الممتلكات أو البيئة نتيجة الإتصال (الملامسة) مع أى مادة بيولوجية

قائمة المخاطر البيولوجية المحتملة في الجامعة:

- الانسكاب البيولوجي
- الحريق الناتج عن اشتعال المواد الكيميائية أو البيولوجية
- خطر انفجار المواد الكيميائية أو البيولوجية
- إلقاء النفايات البيولوجية في نفايات البلدية و أحواض الصرف الصحي
- الغازات المضغوطة
- خلط مواد بيولوجية غير متوافقة أثناء النقل أو التعامل والتخزين والتخلص
- خطر التلوث البيولوجي (الفيروسات، البكتيريا، الفطريات، الطفيليات)

- **خطر الانسكاب البيولوجي :**

الخطر المحتمل	حدوث انسكاب وتسرب لمادة بيولوجية على الأرض أو الجسم
وصف الخطر	التسرب غير المقصود وغير المخطط لبعض المواد البيولوجية الخطرة سائلة او صلبة أو غازية أثناء النقل او بالتخزين والتعامل او التخلص، تهشم العبوة مما يشكل خطراً علي صحة الفرد والبيئة
سياسة درء الخطر	• اطلع على بطاقة السلامة للمواد المتعامل معها في المختبر وقراءتها بتمعن. • تعلّم خواص المواد التي تستخدمها ،وحافظ على نظافة المكان وتخلص من الفوضى في المعمل. • ادرس الإجراءات التي وضعت من اجل الاستخدام الآمن للمواد البيولوجية. • اتخذ الإجراءات الممكنة لمنع حدوث انسكاب بيولوجي ، وخطط لكيفية التعامل معه. • تعلم ما أفضل الطرق لتنظيف ،وتعقيم أي مادة بيولوجية تتعامل معها فى حالة انسكابها • تثبيت اسم المادة وعلامات التحذير والخطورة بها على الوعاء الثانوي المنقول إلية المادة.

- **إجراءات التعامل مع خطر الإنسكاب البيولوجي**

نوع الخطر	الإنسكاب البيولوجي		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات البيولوجية		
الشخص المسئول (للأتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الأتصال بإدارة السلامة والأمن الجامعي والمسئول عن المختبر أو الموقع		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللحنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر

- إذا كان الإنسكاب ثانوي (كمية ضئيلة) يستطيع الفني في المختبر التعامل مع الحادث من خلال الأجراءات الآتية، أما إذا كان الإنسكاب رئيساً (كبيراً) فيلزم الإستعانة بالإدارة المسئولة.
- إشعار الآخرين القريبين من الحادث بحدوث إنسكاب بيولوجى وإبعادهم عن الموقع.
- إعزل المنطقة المتضررة بشريط لاصق او حواجز.
- إنقاذ المصابين ونقلهم إلى مكان آمن.
- توفير التهوية في المنطقة الملوثة.
- التعامل مع البقعة المولوثة حسب طبيعتها البيولوجية.
- تحديد خطوات المعالجة (حسب طبيعة المادة المسكوبة).

إنهاء الخطر والتخلص من الأضررا التي سببها

- تنظيف المنطقة الملوثة وتعقيمها حسب ارشادات بطاقة السلامة .
- جمع المادة المنسكبة في إناء خاص.
- التخلص من النفايات البيولوجية عبر الطرق الصحيحة.
- الأعلان عن إنتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.
- كتابة تقرير واصفا ما حدث بالتفصيل.

- **خطر حريق ناتج عن اشتعال مواد بيولجية وكيمايائية :**

الخطر المحتمل	حريق ناتج عن اشتعال مواد بيولوجية وكيميائية
وصف الخطر	الانسكاب غير المقصود وغير المخطط لبعض المواد البيولوجية الخطرة سائلة أو صلبة أو غازية أثناء النقل او بالتخزين والتعامل أو التخلص، أو تهشم العبوة مما يشكل خطراً على صحة الفرد والبيئة
سياسة درء الخطر	• تعرف على مواصفات المادة القابلة للاشتعال (من خلال بطاقة السلامة البيولوجية) • خزن المواد القابلة للاشتعال فى أماكن خاصة. • لا تترك غبار المواد الصلبة القابلة للاشتعال على الارض. • اتخذ الإجراءات الممكنة لمنع حدوث انسكاب بيولوجي ، وخطط لكيفية التعامل معه. • التدريب المسبق لكيفية التعامل مع تلك المواد الخطرة. • استبدل المذيبات الأخطر خطورة بأخرى أقل خطورة.

- **إجراءات التعامل مع خطر حريق ناتج عن اشتعال مواد بيولوجية أو كيميائية حال حدوثة**

نوع الخطر	حريق ناتج عن إشتعال مواد بيولوجية وكيميائية		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات البيولوجية		
الشخص المسئول (للأتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الأتصال بإدارة السلامة والأمن الجامعي والمسئول عن المختبر أو الموقع		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		
الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر			
• تعرف على مخارج الطوارئ. • شغل جرس الإنذار واستعمل طفاية الحريق. • بلغ عن الإصابات وساعد في اسعاف المصابين. • وجه رجال الإطفاء لموقع الحريق.			
إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها			
• تنظيف المنطقة الملوثة وتعقيمها حسب ارشادات بطاقة السلامة . • الأعلان عن إنتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها. • كتابة تقرير واصفا ما حدث بالتفصيل.			

- **خطر انفجار المواد البيولوجية والكيميائية المتفجرة**

الخطر المحتمل	خطر انفجار المواد البيولوجية والكيميائية المتفجرة
وصف الخطر	التسرب غير المقصود وغير المخطط لبعض المواد البيولوجية الخطرة سائلة أو صلبة أو غازية أثناء النقل أو التخزين والتعامل أو التخلص، تهشم العبوة مما يشكل خطراً على صحة الفرد والبيئة.
سياسة درء الخطر	• تعرف على مواصفات المواد البيولوجية أو الكيميائية المتفجرة (من خلال بطاقة السلامة البيولوجية) • التعامل مع هذه المواد بحذر شديد. • مراعاة توافق وعدم توافق المواد الخليطة. • ضرورة توفر خطط طوارئ وإخلاء. • تدريب مسبق لكيفية التعامل مع تلك المواد الخطرة. • استبدل المذيبات الأخطر خطورة بأخرى أقل خطورة. • ارتداء معدات الوقاية الشخصية (النظارات – القناع – القفازات).

- **إجراءات التعامل مع خطر إنفجار مواد البيولوجية والكيميائية المتفجرة حال حدوثة**

نوع الخطر	إنفجار مواد البيولوجية والكيميائية المتفجرة		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات البيولوجية		
الشخص المسئول (للأتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الأتصال بإدارة السلامة والأمن الجامعي والمسئول عن المختبر أو الموقع		
الجهة المسئلوة عن معالجة الخطر	اللحنة الدائمة للوقاية من التلوث البيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر

- إشعار الآخرين وإغلاق الكهرباء والأبواب وترك المكان فورا.
- تعرف على مخارج الطوارئ.
- ضرورة تطبيق خطط الطوارئ والإخلاء.
- بلغ عن الإصابات وساعد في اسعاف المصابين.
- وجه رجال الإطفاء لموقع الحريق.
- الاتصال بقوات الدفاع المدني.

إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها

- تنظيف المنطقة الملوثة وتعقيمها حسب ارشادات بطاقة السلامة .
- الاعلان عن إنتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.
- كتابة تقرير واصفا ما حدث بالتفصيل.

- **خطر إلقاء النفايات البيولوجية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي**

الخطر المحتمل	خطر إلقاء النفايات البيولوجية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي
وصف الخطر	• إمكانية حدوث تلوث على نطاق واسع سيمتد للبيئة المحيطة. • الإضرار بجودة الهواء والبيئة المحيطة
سياسة درء الخطر	• التنويه بمخاطر إلقاء النفايات البيولوجية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي • تعرف على مواصفات المواد البيولوجية أو الكيميائية المتفجرة (من خلال بطاقة السلامة البيولوجية) • التعامل مع هذه المواد بحذر شديد. • مراعاة توافق وعدم توافق المواد الخليطة. • ضرورة توفر خطط طوارئ وإخلاء. • تدريب مسبق لكيفية التعامل مع تلك المواد الخطرة. • استبدل المذيبات الأخطر خطورة بأخرى أقل خطورة. • ارتداء معدات الوقاية الشخصية (النظارات – القناع – القفازات).

- **إجراءات التعامل مع إلقاء النفايات البيولجية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي :**

نوع الخطر	إلقاء النفايات البيولجية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات البيولوجية		
الشخص المسئول (للأتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الأتصال به	هاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الأتصال بإدارة السلامة والأمن الجامعي والمسئول عن المختبر أو الموقع		
الجهة المسئلوة عن معالجة الخطر	اللحنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر

- الإبلاغ عن ملاحظة وجود النفايات البيولجية بالحاويات البلدية وأحواض الصرف الصحي.
- عدم اللمس او التذوق أو الشم.
- تجميع النفايت وفصلها من قبل المختص.
- عزل المادة الخطرة – ان امكن وابطال مفعولها.
- نقل النفايات بعد فصلها للمستودعات الخاصة.

إنهاء الخطر والتخلص من الاضرار التي سببها

- تنظيف المنطقة الملوثة وتعقيمها حسب ارشادات بطاقة السلامة .
- الاعلان عن إنتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.
- كتابة تقرير واصفا ما حدث بالتفصيل.

- **خطر سقوط وانفجار أسطوانة غاز مضغوط**

الخطر المحتمل	سقوط وتسرب وانفجار أسطوانة غاز مضغوط
وصف الخطر	• يمثل الغاز المضغوط خطراً بغض النظر عن طبيعته ، فسقوط الأسطوانة او تسرب غازها يمثل خطراً دائماً على المتعاملين معه
سياسة درء الخطر	• التخزين بوضع رأسي في أماكن جيدة التهوية وبعيداً عن المواد الخطرة الأخرى. • تثبت الاسطوانة وتربط بسلسلة أو حزام أمان وتثبت جيداً. • توجد بها منظمات جيدة مختبرة لقياس الضغط. • التأكد ان الاسطوانة بعيدة بـ ٤ أمتار عن المواد القابلة للاشتعال أو الغير متوافقة معها. • استخدام عربات نقل خاصة • تدريب مسبق لكيفية التعامل نقل الاسطوانات • التعرف على طبيعة الغاز الموجود ومراجعة بطاقات السلامة الكيميائية قبل الاستخدام.

- **إجراءات التعامل مع خطر إسطوانات الغاز المضغوط حال حدوثة**

نوع الخطر	خطر إسطوانات الغاز المضغوط حال حدوثة		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات البيولوجية		
الشخص المسئول (للأتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الأتصال به	هاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الأتصال بإدارة السلامة والمسئول عن المختبر أو الموقع		
الجهة المسؤلةعن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر

- إتباع سياسة درء الخطر والتعامل عبر الدفاع المدني.
- إشعار الأخرين بوجود تسرب غاز.
- عزل المنطقة الخطرة – ان امكن – بشريط لاصق وحواجز.
- توفير تهوية جيدة للمنطقة الملوثة.

إنهاء الخطر والتخلص من الاضرار التي سببها

- تنظيف المنطقة الملوثة وتعقيمها حسب ارشادات بطاقة السلامة .
- الاعلان عن إنتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.
- كتابة تقرير واصفا ما حدث بالتفصيل.

- **خطر خلط مواد كيميائية او البيولوجيةأثناء النقل والتداول والتخزين والتخلص منها**

الخطر المحتمل	خطر خلط مواد كيميائية او البيولوجية أثناء النقل والتداول والتخزين والتخلص منها
وصف الخطر	يحدث في بعض الأحيان أن يؤدي وجود بعض المواد بجوار بعضها البعض إلي حدوث خلط مما يؤدي إلى تفاعل كيميائي وتصاعد غازات ضارة وقابلة للاشتعال.
سياسة درء الخطر	• حصر جميع المواد الكيميائية والبيولوجية الخطرة. • توفير بطاقة السلامة للجميع في المختبرات ووضعها في مكان في متناول الجميع. • الحرص الشديد أن لا يسمح بوجود مواد غيرا متوافقة بجانب بعض. • في حالة وجود رجيع مواد كيميائية او بيولوجية يجب الحرص من قبل المتخصصين في تخزينها بشكل جيد. • استخدام عربات خاصة للنقل. • تدريب مسبق لكيفية التعامل هذه المواد.

- **إجراءات التعامل مع خطر خلط مواد كيميائية أو البيولوجية أثناء النقل والتداول والتخزين والتخلص منها**

نوع الخطر	خطر خلط مواد كيميائية أثناء النقل والتدول والتخزين والتخلص		
مكان الخطر	المختبرات والمستودعات البيولوجية		
الشخص المسئول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الأتصال بإدارة السلامة والمسئول عن المختبر أو الموقع		
الجهة المسئلوة عن معالجة الخطر	اللحنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر

- ابعاد ا القريبين من مكان الخطرعن الموقع
- إتباع سياسة درء الخطر والتعامل عبر الدفاع المدني.
- إنقاذ المصابين ونقلهم لمكان آمن
- عزل المنطقة الخطرة – ان امكن – بشريط لاصق وحواجز.
- توفير تهوية جيدة للمنطقة الملوثة.

إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها

- تنظيف المنطقة الملوثة وتعقيمها حسب ارشادات بطاقة السلامة .
- الاعلان عن إنتهاء الخطر وعودة الأمور إلى طبيعتها.
- كتابة تقرير واصفا ما حدث بالتفصيل.

- **خطر التلوث البيولوجي ، الفيروسات، البكتيريا، الفطريات، الطفيليات:**

الخطر المحتمل	حدوث تلوث ناتج عن وجود فيروس، بكتيريا، فطريات أو طفيليات بالموقع. ملامسة الاوساط الحيوية المحتوية على الكائن الدقيق او ملامسة العينة المحتوية عليه
وصف الخطر	التلوث غير المقصود الذي يحدث نتيجة للعمل دون اخذ الاحتياطات اللازمة او ملامسة المادة الخطرة لجسم الإنسان عن طريق غير مباشر. أستشاق كمية كبيرة من المادة الملوثة الخطرة والمحتوية علي بعض الميكروبات. الملامسة المباشرة لبعض الاوساط الحيوية والمحتوية على بعض الميكروبات دون اخذ الاحتياطات اللازمة
سياسة درء الخطر	• توفر المواد القاتلة للفيروسات والبكتيريا لتعقيم الاسطح • ارتداء الملابس الواقية والقفازات واتخاذ الاحتياطات اللازمة عند العمل مع عينات قد تكون محتوية على ميكروبات خطرة. • إجراء كل العمل المتعلق بالميكروبات الخطرة في الأماكن الآمنة والمتوفرة بها إجراءات السلامة. • في حالة عمل طالب أو أي شخص آخر غير متدرب جيدا يجب العمل تحت إشراف من هو مختص وذو خبرة في المجال • تعقيم المكان عند الانتهاء من العمل

- **إجراءات التعامل مع خطر التلوث البيولوجي**

نوع الخطر	التلوث البيولوجي		
مكان الخطر	المختبرات- المستودعات الرقمية		
الشخص المسؤول (للاتصال به عند وقوع الخطر)	وكيل الكلية		
وسائل الاتصال به	هاتف:	فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر	الاتصال بالمسؤول عن الموقع او الاتصال بإدارة الأمن والسلامة		
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر	اللجنة الدائمة للوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي		

الإجراءات التي تتخذها الجهة المعالجة للخطر

- إذا كان التلوث على نطاق ضيق ويمكن احتوائه فيجب التعامل معه في الحال وإزالة التلوث بأسرع ما يمكن أما إذا كان على نطاق أوسع ولا يمكن التحكم فيه ففي هذه الحالة يجب القيام بالآتي:
- تنبيه الأشخاص القريبين من الموقع من حدوث تلوث ويجب اخذ الحيطة والحذر
- إخلاء الموقع مباشرة حتى يتم التعامل مع الخطر
- غسل الاسطح التي تلوثت بمضاد للفيروسات والميكروبات الاخرى والتي من المتوقع ان تكون موجودة في العينات
- توفر التهوية الكافية في داخل الوحدة المعدة للعمل
- إذّا كان الخطر يحدث تأثيرا مباشرا يجب استدعاء من يقوم بالإسعافات الاولية او نقل المتأثر إلى اقرب مستشفى

إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سببها

- تعقيم المكان بالمعقمات المناسبة وإزالة مصدر الخطر
- الإعلان عن نهاية الخطر
- كتابة تقرير عن الحادثة وملابساتها

الإسعافات الأولية :

- أزمة الربو الحاد
- الاختناق
- الأزمة القلبية
- الحوادث المرورية
- الإغماء
- التسمم
- الحروق
- السكتة الدماغية
- الصرع
- النزيف
- غيبوبة السكر
- خطوات الإنعاش القلبي الرئوي

أزمة الربو الحاد :

الربو الشعبي هو مرض صدري مزمن تصاب به الرئتين حيث تضيق فيه مجاري الهواء التي تحمل الهواء من و إلى الرئة و بالتالي يصعب التنفس .

الأعراض و العلامات العامة :

- ضيق و صعوبة في التنفس و تعثر في الكلام .
- الزفير يكون أطول من الشهيق مع صعوبة أثناء الزفير .
- صعوبة بالكلام ، مع عرق غزير

الإسعافات الأولية :

- التخفيف عن المصاب و تهدئته و التحدث معه .
- جلوس المصاب مع مدّ رجليه و استناد الجزء العلوي من الجسم على يديه خلف جسمه .
- خلع الملابس الضيقة لتسهيل عملية التنفس .
- يعطى المصاب بخاخ فنتولين .Ventolin
- إذا لم تتحسن الحالة اتصل على الهلال الأحمر ٩٩٧ .

الاختناق

يحدث الاختناق لشخص ما نتيجة أحد الأسباب التالية:

- بعد ابتلاعه قطع كبيرة من الطعام غير ممضوغة
- لبس طاقم أسنان أثناء تناوله الطعام
- التكلم و الضحك أثناء تناول الطعام
- تناول الطعام بسرعة أثناء اللعب أو الجري

الاسعافات الأولية:

١. قف وراء الشخص الذي يعاني م

ن الاختناق وضع ذراعيك حوله. قم بقبض يدكم اليمنى وضعوها على بطنه، بحيث يكون الابهام في الجزء الداخلي بين السرة وعظمة القص.

٢. ضع اليد اليسرى فوق اليد اليمنى، واضغط على بطن المريض بسرعة باتجاه الاعلى والداخل، اربع مرات.

اذا كان المريض بدينا او امراة حاملا، ضع ذراعيك فوق الصدر، اما يدك فضعها فوق مركز عظمة القص، ووجهوا اربع ضربات سريعة في منطقة الصدر.

اذا كان المصاب مستلقيا على بطنه او على احد الجانبين، قم بقلبه ليصبح مستلقيا على ظهره. ضع يدك على بطنه واضغط بنفس الاتجاه على الجسم، كما كنتم ستفعلون لو كان واقفا (باتجاه الاعلى والداخل).

٣. اذا لم يبدا المريض بالتنفس، قوموا بفتح فمه عن طريق تحريك الحنك واللسان، وابحث عن قطعة الطعام او الجسم الغريب الذي قام بابتلاعه. اذا كان بوسعكم رؤيته، حركوه بحذر بمساعدة خنصركم. اذا حاولتم ان تخرجوا جسما غريبا دون ان يكون بامكانك رؤيته، فعندها تخاطرون بانكم قد تدفعونه باتجاه الداخل اكثر.

٤. اذا لم يبدا المريض بالتنفس بعد ان تم اخراج الجسم الغريب، ابدا بالتنفس الاصطناعي (من الفم للفم).

٥. اتصلوا بهلال الاحمر ٩٩٧ ، واستمروا بهذه الخطوات الى ان يتم اخراج الجسم الغريب ويبدا المريض بالتنفس بشكل طبيعي، او حتى وصول المساعدة الطبية.

اسعافات الاختناق لدى الاطفال الصغار

١. اولا عليك ان تجلس بجانب الطفل الذي يجب ان يكون مستلقيا على ظهره.

٢. ضعوا يدك على بطن الطفل، بحيث يكون الرس بين منطقة السرة وعظمة القص واضغط على بطنه باتجاه الداخل والجزء العلوي من جسمه ٦ - ١٠ مرات.

٣. اذا لم يسهم ذلك في مساعدة الطفل على التنفس، قم بفتح فمه عن طريق تحريك الحنك واللسان وابحث عن الجسم الغريب او قطعة الطعام التي قام بابتلاعها. اذا كان بوسعك رؤية الجسم الغريب، حركه بحذر بواسطة خنصرك.

٤. اذا لم يبدا الطفل بالتنفس بعد ان تم اخراج الجسم الغريب، ابدا بالتنفس الاصطناعي (من الفم للفم).

٥. توجه الى طلب المساعدة الطبية، واستمر بهذه الخطوات الى ان يتم اخراج الجسم الغريب، ويبدا الطفل بالتنفس بشكل طبيعي، او حتى وصول المساعدة الطبية.

إسعافات الاختناق لدى الرضع:

١. ضعوا الرضيع على ذراعك، بحيث يكون وجهه باتجاه الاسفل وراسه اكثر انخفاضا من رجليه.

٢. قم باعطاء الطفل ٤ ضربات سريعة على ظهره، بين الكتفين.

٣. اذا لم يسهم ذلك في مساعدة الرضيع على التنفس، قم بفتح فمه عن طريق تحريك الحنك واللسان وابحثوا عن الجسم الغريب او قطعة الطعام التي قام بابتلاعها. اذا كان بوسعكم رؤية الجسم الغريب حركوه بحذر بمساعدة خنصركم.

٤. اذا لم يبدا الرضيع بالتنفس بعد ان تم اخراج الجسم الغريب، ابدا بالتنفس الاصطناعي (من الفم للفم).

٥. توجه الى طلب المساعدة الطبية، واستمر بهذه الخطوات الى ان يتم اخراج الجسم الغريب، ويبدا الطفل بالتنفس بشكل طبيعي.

الأزمة القلبية :

الأعراض و العلامات العامة :

آلام حادة و ضاغطة في منتصف الصدر وراء عظمة القص ، قد تشعر بالألم منتشرا إلى أحد الكتفين أو كلاهما ، و كذلك الإبط و السطح الداخلي لأحد الذراعين أو كليهما خاصة الناحية اليسرى

كذلك يمكن صعود الألم حتى الرقبة و الفك الأسفل ، و أيضا ممكن حدوث الألم بين عظمتي اللوح (لوح الكتف) بظهر المصاب.

- الشعور بقصور في التنفس مع عرق بارد و زيادة في سرعة النبض.
- حدوث غثيان مع آلام أعلى البطن ثم قيىء

الإسعافات الأولية :

- طمئن المريض وهدأ من روعة
- ساعد المريض على أن يكون في وضع الجلوس أو نصف الجلوس .
- اخلع عن المريض ملابسه الضيقة وفك أزرار الرقبة ورباط عنقه
- أمنع المريض من تناول الطعام أو الشراب
- اعطي المريض حبة أسبرين بحجم ٣٢٥ مل جرام

الحوادث المرورية:

كيف اتصرف إذا وجدت مصابين في موقع الحادث المروري:

- اهتم بسلامتك الشخصية بعد الاقتراب من موقع الحادث في الحالات التالية:
- اشتعال النيران في السيارات
- تسريب الغازات البترولية من السيارات
- وجود علامات خطر على احدى السيارات
- أهتم بسلامة الجمهور بمنعهم من التدخين وعدم الاقتراب من موقع الحادث
- أجعل المكان امنا
- أوقف تشغيل السيارة
- امنع انزلاق السيارة
- أجعل العلامات التحذيرية على مسافة لا تقل على ٥٠ متر من موقع الحادث
- أستخدم طفاية الحريق لإطفاء الحريق

الاسعافات الاولية:

١. أتصل بالهلال الاحمر٩٩٧
٢. إبدا بإسعاف الحالات الأكثر خطورة.
٣. إذا كان عدد المصابين كبيراً إبدا بإسعاف الحالات التي تبدو عليها علامات الحياة.
٤. لا تحاول تحريك المصابين.

الإغماء

هو فقدان الوعي لفترة وجيزة سببها قلة تدفق الدم إلى الدماغ بشكل مؤقت.

الأعراض والعلامات العامة:

- اضطراب في السلوك (دوار بالرأس).
- فقدان الوعي مؤقتاً وممكن أن يقع المصاب على الأرض.
- نبض بطيء.
- بشرة شاحبة.

الإسعافات الأولية:

١. ساعد المصاب على الاستلقاء على ظهره (تجنب وضع الجلوس أو الوقوف).
٢. تأكد من وجود التهوية اللازمة.
٣. ارفع ساقي المصاب إلى أعلى ٣٠ سم (١٢ بوصة) إذا كان المصاب لا يعاني من أي مشكلة في التنفس و إن لم يكن هناك ما يمنع ذلك (كما فى حالة الكسور مثلا)
٤. و رفع الساقين يكون بوضع مخدة أو صندوق مثلا تحت كعب المصاب لرفع ساقيه (لا تضع المخدة تحت الساق أو تحت الركبة).
٥. فك أو حل الملابس الضيقة عن المصاب.
٦. لا تعطي المصاب أي شيء عن طريق الفم وهو مغمى عليه.
٧. إذا تقيأ المصاب ضعه على جانبه و أدر رأسه جانبا و امسح القيء من فمه.
٨. لا تصب الماء أو أي سائل آخر على وجه المصاب بل يمكن أن تمسح وجهه بفوطة مبلولة بالماء البارد.
٩. أفحص المصاب و تأكد من خلوه من الجروح و الكسور الواضحة و التي قد تكون خلال سقوطه بعد فقدانه الوعي.
١٠. راقب المصاب بعد إفاقته و انتبه إلى أن فقدان الوعي لمدة قصيرة ثم الإفاقة قد يتبعه فقدان للوعي مرة أخرى ولمدة طويلة هذه المرة قم بعملية التنفس الصناعي.

طريقة التنفس الصناعي :

- أمل رأس الشخص إلى الوراء بحيث تتجه ذقنه إلى أعلى و ذلك لإبقاء المسالك التنفسية مفتوحة ، و يتم تفريغ الفم من كل شيء فيه حتى الأسنان الصناعية.
- باليد اليسرى نغلق فتحتي الأنف تماما و نجذب الرأس إلى الوراء.
- و باليد اليمنى نبق الذقن متجهًا إلى أعلى.
- افتح فم المصاب و أطبق فمك عليه بإحكام.
- إذا لاحظت ارتفاعاً و انخفاضاً في صدر المصاب أثناء عملية النفخ فكرر عملية النفخ
- خذ زفيراً و انفخه في فم المصاب بعمق لمدة ثانية واحدة أو ثانية و نصف ثم توقف عن الزفير لنفس المدة. مرة كل خمس ثواني.
- كل مرتين راقب تنفس المصاب إلى حين وصول فرقة الإسعاف المهني.
- يكون طول النفس في حالة إعطاء تنفس صناعي للشخص البالغ (أخذ نفس عميق و نفخه) ، و إذا كان المصاب طفل يكون طول النفس (ما هو متواجد في رئة المسعف) ، أما إذا كان رضيعا فيكون (نفخة بسيطة).
- حالما يستعيد المصاب تنفسه أقلب المصاب فى اتجاهك لوضع المصاب فى وضع الإفاقة ، و لا نتركه وحده بأى حال من الأحوال إذ قد يتوقف التنفس مرة أخرى.
- أما في حال لا يوجد علو في صدر المصاب أثناء النفخ هذا يعني أن هناك انسداد في مجرى الهواء ، أدخل إصبعك في الفم لاستخراج ما قد يكون مسببا لذلك ثم تابع عملية الإنعاش.

الإنعاش الرئوي:

في حالة عدم وجود النبض على جانب الرقبة عند الشريان السباتي ،

يجب البدء فورا بإنعاش القلب ، و ذلك يكون بضربة واحدة سريعة من اليد على منتصف القفص الصدري.

هذه الضربة يجب أن تكون خلال الدقيقة الأولى من الأزمة القلبية، وإن لم تكن هذه الضربة كافية لاستجابة القلب فعليك البدء في عملية الإنعاش وذلك كالتالي:

- يوضع المصاب على سطح مستوي وصلب، ونجلس على ركبتينا على يمين المصاب.
- نفرد اليد اليمنى للمصاب لتصنع زاوية قائمة مع جسمه.
- يحدد موقع مؤخرة عظمة القص (عظمة منتصف الصدر) ويؤخذ عرض إصبعين منه ثم يضغط بعقب اليد بزاوية عمودية بحيث ينخفض ال صدر٣ إلى ٥ سم.
- غط هذه اليد بكفة اليد الأخرى ثم شابك أصابعك على أن تكون كتفاك فوق عظم قص المصاب وذراعاك مستقيمتين.
- يجب القيام بعملية إنعاش التنفس بجانب إنعاش القلب.
- لعمل التنفس الاصطناعي (منقذ واحد) يكون المعدل أن نضغط على صدر المريض خمس عشرة مرة بسرعة ثم نعطيه نفسين (١٥ / ٢).
- أما إذا كان مسعف آخر معك (منقذين) فيكون المعدل أن نضغط على صدر المريض خمس مرات بسرعة ثم نعطيه نفس واحد (٥ / ١).
- بعدها تحقق من النبض كل ثلاث دقائق، وبمجرد عودة النبض كف عن الضغط حالاً وواصل التنفس فماً لفم حتى يعود التنفس طبيعياً.

التسمم

التسمم هو دخول أي مادة سواء كانت صلبة أو سائلة أو غازية إلى الجسم ، و قد تسبب الإصابة أو الموت

و تدخل السموم إلى الجسم بعدة طرق ، من أهمها :

- عن طريق الفم بواسطة الأكل أو الشرب مثل : المنظفات و المطهرات أو المواد الكيميائية ، بالإضافة إلى بعض الأدوية و الأغذية الفاسدة.

الأعراض و العلامات العامة:

١. ملاحظة وجود إناء بالقرب من المصاب به آثار مادة سامة.
٢. تعتري المصاب حالة عصبية و نفسية غير طبيعية (هذيان).
٣. القيء مع الإسهال و ألم البطن و تعرق الجسم.
٤. وجود حروق حول الفم بعد تناول السموم الحارقة أو رائحة مواد بترولية فى الفم.

الإسعافات الأولية :

١. اتصل بالإسعاف.
٢. لا تجبر المصاب على التقيؤ .
٣. في حال ابتلاع مواد كيميائية إعطاء المصاب كوبين من ماء الشرب أو الحليب البارد (كوب واحد للطفل أقل من خمس سنوات) و ذلك لتخفيف المادة الكيميائية (لا تجعله يتقيأ حتى لا ترجع المادة الكيميائية مرة أخرى لمجرى المرىء و البلعوم و تحرقهما).
٤. عن طريق الاستنشاق : كعادم السيارات و الغازات السامة.

الاعراض :

١. سعال شديد مع وجود غثيان وقي
٢. ألم في الفم والحلق والصدر
٣. صعوبة في التنفس مع الشعور بالاختناق
٤. صداع شديد يزداد تدريجياً
٥. الاحساس بالضعف الشديد، مع وجود رغبة في النعاس لدى المصاب

الاسعافات الأولية:

١. تأكد ان المكان آمن لتأمين سلامتك الشخصية أولاً
٢. حاول ان تغلق مفاتيح تسريب الغاز
٣. انقل المصاب الى مكان جيد التهوية
٤. أتصل على الهلال الأحمر ٩٩٧

- عن طريق الحقن ، أو اللدغ ، أو العض : مثل سم الثعبان و العقرب .

الاعراض :

١. ألم موضعي وزرقة وتورم مكان اللدغة.
٢. تعرق شديد
٣. ضعف في الابصار أو انعدام الرؤية.
٤. تغير في درجة الوعي
٥. دوار وغثيان وقي.
٦. ضعف في العضلات وعدم القدرة على الحركة

الاسعافات الأولية:

١. اتصل الهلال الأحمر ٩٩٧
٢. طمن المصاب وهدى من روعة وجعلة يستلقي على ظهرة
٣. امسح موضع اللدغة بالكحول
٤. اربط أعلى موضع اللدغة باستخدام رباط من الشاش المعقم
٥. ممنوع جرح مكان اللدغة أو امتصاص السم
٦. أذا فقد المصاب وعيه في جميع حالات التسمم

افحص مجرى التنفس

- اذا كان المصاب غير واع ويتنفس ولدية نبض ضعة في وضعية الإفاقة.
- اذا كان المصاب غير واع ولا يتنفس ولدية نبض قم بعملية الإنعاش الرئوي.
- اذا كان المصاب غير واع ولا يتنفس وليس لديه نبض قم بعملية الإنعاش القلبي الرئوي.

الحروق :

الحروق أنواع متعدده منها:

١ـ الحروق الحرارية:

تحدث نتيجة تعرض الشخص إلى :

١. النيران (اللهب)
٢. انسكاب الماء المغلي على الجد
٣. ملامسة جسم حار مثل المكواة
٤. أشعة الشمس لفترة طويلة

الأعراض و العلامات العامة:

- احمرار إلى تورم إلى تكوين فقاقيع في الجلد المحروق.
- ألم شديد في الجزء المصاب.

الإسعافات الأولية :

١. أغسل مكان الحرق بماء بارد جارى لا يكون شديد الاندفاع.
٢. انزع أي شيء ضيق مثل الخواتم أو ما شابه ذلك قبل حدوث تورم و صعوبة نزعها فيما بعد.
٣. ثم قم بتغطية الحرق بقطعة قماش طرية و مبللة بماء بارد حتى يزول الألم (غالبا ما تكفي مدة خمسة عشر دقيقة لزوال الألم).
٤. لا تحاول استعمال العلاجات المنزلية.

٢ـ الحروق الكهربائية

تحدث نتيجة تعرض الشخص إلى البرق والصواعق، التيار الكهربائي، محاولة إنقاذ شخص موصول بتيار كهربائي.

الاسعافات الأولية :

١. أفصل مصدر الكهرباء أولا .
٢. لا تحاول لمس المصاب بيدك المجردة و لكن حاول إبعاده عن مصدر الكهرباء بقطعة خشب جافة أو بقطعة قماش سميكة و جافة.
٣. غط مكان الحرق بضمادة جافة معقمة.

٣ـ الحروق الناتجة المواد كيماوية:

تحدث نتيجة تعرض الشخص إلى منظفات سائلة أو مبيدات حشرية ، مواد الطلاء ، تلوث العين بمادة قلوية أو حمضية.

الاسعافات الأولية:

قم بغسل مكان الإصابة بالماء الجارى النظيف لمدة لا تقل عن ربع ساعة.

٤. الحروق الشمسية:

تحدث الحروق الشمسية نتيجة التعرض لكميات كبيرة من أشعة الشمس الضارة (الأشعة فوق البنفسجية) و التى تسبب احمرار الجلد

و سخونته و تورّم و تقرّح و تحسس بالألم عند اللمس.

الإسعافات الأولية:

١. الإبعاد عن أشعة الشمس.

٢. أخذ حمام بارد.

السكتة الدماغية

السكتة الدماغية تسمى أحيانا جلطة في المخ وهي عبارة عن عدم حصول المخ على الكمية اللازمة من الأكسجين بسبب جلطة دموية أو تمزق فى أحد الأوعية الدموية داخل المخ.

الأعراض و العلامات العامة

- ضعف وتخدر الوجه أو الذراع أو الساق و غالبا ما يكون ذلك في أحد جانبي الجسم.
- دوخة و ارتباك و صداع شديد.
- سماع أصوات (طنين في الأذنين).
- صعوبة و تلعثم في الكلام.
- صعوبة في التنفس.
- اختلاف حجم بؤبؤي العينين.
- فقدان الوعي.

الإسعافات الأولية:

١. اتصل على الهلال الأحمر ٩٧٧

٢. قم بعد ذلك بطمأنينة المصاب و ساعده على التمدد على الجانب الذي يريحه أكثر.

٣. ساعد المريض ان يكون راسة وكتفاه اعلى من مستوى الجسم بوضع وسادة خلفية

٤. لا تعطه أي طعام أو شراب.

إذا كان المصاب فاقدا لوعيه

- تأكد من أن مجرى الهواء مفتوحا.
- اذا كان المريض غير واع وينفس ولدية نبض ضعه في وضعية الإفاقة.
- اذا كان المريض غير واع ولا يتنفس ولدية نبض قم بعملية الإنعاش الرئوي.
- اذا كان المريض غير واع ولا يتنفس ولدية نبض قم بعملية الإنعاش القلبي الرئوي.

الصرع :

.هو تصلب العضلات لعدة ثواني يتبعها حركات اهتزازية ولعاب سائل من الفم وتستمر الحالة في الهدوء إلى أن تخف تماما

:الأعراض و العلامات العامة :

تصبح شفتا المصاب زرقاء و تتقلب عيناه إلى أعلى ويهتز جسده بتقلصات لا يستطيع التحكم فيها

:الاسعافات الأولية للصرع :

- الاتصال على الهلال الأحمر ٩٩٧
- لا تقيد المصاب إن كان في حالة تشنجات وابعد الأشياء المؤذية من حوله أثناء النوبة مثل الأثاث.
- لا تضع أي شيء في فم المصاب أو بين أسنانه.
- ضع وسادة أو أى شيء تحت رأسه.
- فك ملابس المصاب الضيقة من صدره و عنقه لتسهل تنفسه.
- عند انتهاء نوبة الصرع يوضع المصاب ممددا على جانبه لتجنب رجوع القيء إلى فمه إن وجد.
- إذا توقف تنفس المصاب يعمل له تنفس صناعي من الفم إلى الفم (إذا تعذر فتح الفم يعمل له تنفس من الفم إلى الأنف).
- قد يكون المصاب عرضة للإصابة بنوبة أخرى إذا بذل مجهودا بعد النوبة الأولى
- اسع لتوفير راحة و هدوء للمصاب و لا تزعج المصاب أو تحركه أو تسأله.

النزيف

هو خروج الدم من الأوعية الدموية قليلا كان أم كثيرا ، و يسمى خارجيا إذا كان خارج الجسم ، و يسمى داخليا إذا كان في أحد تجاويف الجسم المختلفة.

الأعراض و العلامات العامة:

- خروج الدم إذا كان الجرح مفتوحا.
- ظهور ورم دموي في مكان الإصابة.
- سرعة معدل التنفس وضربات القلب .
- الإسعافات الأولية
- الضغط المباشر على الجرح النازف بغيار نظيف.
- رفع العضو المصاب إلى أعلى من مستوى القلب.
- يربط الضمادة جيدا بينما يظل العضو مرفوعا.
- امنع المصاب من تناول الطعام والشارب
- إذا كان هناك عضو مبتور لا تغسله ثم ضعة بكيس بلاستك ثم ضعة بماء وثلج واكتب علية اسم المصاب و وقت الاصابة ثم سلمة للمستشفى.

نزيف الأنف :

هو حدوث انفجار للشعيرات الدموية داخل الأنف ينتج عن ضربه شديدة على الأنف أو ارتفاع فى درجة حرارة الجسم أو من هم مصابون بسيولة فى الدم.

الإسعافات الأولية:

- اجعل المصاب يأخذ وضع الجلوس مع إمالة رأسه قليلا إلى الأمام و ذلك لمنع دخول الدم إلى الحلق فيصاب بالغثيان.
- الضغط على جانبي الأنف من الأعلى بالسبابة و الإبهام.
- وضع شاش نظيف داخل أنف المصاب.
- غسل وجه المصاب بالماء البارد و استمر بالضغط لمدة عشرة دقائق على أنف المصاب ثم خفف الضغط تدريجيا.
- يمكن استخدام كمادات ثلج أو مياه مثلجة فوق الأنف فهذا يساعد على انقباض الأوعية الدموية و إيقاف النزيف.

غيبوبة السكر
الأعراض و العلامات العامة

أولاً: ارتفاع مستوى السكر في الدم (محتاج أنسولين) يعطي الأعراض و العلامات التالية :

١. الشعور بالحاجة الى التبول.
٢. الجلد يكون جاف و دافئ.
٣. ضبابية في الرؤية وعدم التركيز
٤. الشعور بالجوع
٥. كثرة شرب الماء والشعور بالعطش الجديد

ثانياً : انخفاض مستوى السكر في الدم (محتاج سكر) يعطي الأعراض و العلامات التالية :

١. غيبوبة و فقدان سريع للوعي (خلال دقائق)
٢. الجلد يكون رطب و مبلل بعرق غزير و شاحب اللون
٣. الشعور بدوخة وصداع وضعف تركيز.
٤. الصعوبة في التحدث وغير متماسك
٥. ضعف و سرعة النبض (أكثر من ١٠٠ نبضة فى دقيقة)
٦. رعشة باليدين مع شعور بالإرهاق و التعب الشديد

الاسعافات الأولية :

قم فورا بإنقاذ المريض على اعتبار أن الغيبوبة بسبب انخفاض السكر في الدم لأنها أكثر خطورة على حياته

أولاً : إذا كان المريض واعياً و قادراً على البلع :

- قم بإعطائه أي محلول سكري أو عصائر أو تمر عن طريق الفم
- اتصل فورا بالإسعاف

ثانياً : إذا كان المريض فاقداً للوعى :

١. لا تعطه أي شيء عن طريق الفم
٢. إذا كان المريض غير واعى ، قم بفتح مجرى الهواء و افحص التنفس
٣. إذا كان المريض غير واعى و يتنفس و تحس بنبضه ، فقم بوضعه في وضعية الإفاقة
٤. أما إذا كان المريض غير واعى و لا يتنفس و تحس بنبضه ، فقم فورا بإجراء التنفس الاصطناعي
٥. إذا كان المريض غير واعى و لا يتنفس و ليس لديه نبض ، فقم فورا بإجراء تدليك القلب
٦. اتصل بالإسعاف فورا .

نموذج تقييم المخاطر

إسم الجهة :

إسم الجهة التابعة لها :

خطر ○ متوسط ○ بسيط ○

الخطر المحتمل :	بيانات الموقع :	الشخص المسؤول :
إسم الخطر :		الإســـــم : الوظيفـــة : رقم الجوال : الإيميـــل :

وصف الخطر :	مستوى الخطر الحالي :	نوع الخطر :
هي مخاطر تلحق بالعاملين بسبب: /١ /٢ /٣	عالٍ ٥ ○ ٤ ○ متوسط ٣ ○ ٢ ○ منخفض ١ ○	١ صحي ٢ طبي ٣ كيميائي ٤ وثائق ومعلومات ٥ قانوني ٦ سُمعه ٧ حريق ٩ مالي ١٠ طبيعي ١١ موارد بشرية ١٢ إنشائي ١٣ آخر :

سياسة درء الخطر:	تأثير الخطر حال حدوثه
/١ /٢ /٣ /٤	عالٍ ٥ ○ ٤ ○ متوسط ٣ ○ ٢ ○ منخفض ١ ○

إسم الموظف المختص :

مدير الإدارة :

إجراءات مواجهة الخطر :

نوع الخطر						
مكان الخطر						
الشخص المسؤول						
وسائل الاتصال به	الهاتف:		الجوال:		فاكس:	
الإجراء الفوري حال العلم بالخطر						
الجهة المسؤولة عن معالجة الخطر						
الإجراءات التي تتخذها الجهة لمعالجة الخطر:						
إجراءات إنهاء الخطر والتخلص من الأضرار التي سبّبها:						

إسم الموظف المختص :

مدير الإدارة :

اليوم :

التاريخ :

ملاحظات عامة :

١)
٢)
٣)
٤)
٥)
٦)
٧)
٨)
٩)
١٠)

إسم الموظف المختص :

مدير الإدارة :

اليوم :

التاريخ :