|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هل المحامي/ العميل صاحب موكل؟** | | نعم لا | | | | | | | |
| **بيان الامتياز القانوني السري: المحامي/ العميل الموكل** | | | | | | | | | |
| *إعداد تقارير الحوادث الخاصة بالعميل/ المحامي صاحب الامتياز بناءا على توجيهات المستشار القانوني تحسبًا للتقاضي و/ أو طلب المشورة القانونية لحماية مصالح مشروع الأعمال المدنية المشتركة.* *لا يجوز توزيع تقارير الحوادث الخاصة بالعميل/ المحامي صاحب الامتياز داخل الشركة أو خارجها لأي طرف ثالث دون الحصول على إذن كتابي صريح من المستشار القانوني لإدارة المخاطر/ الشركة.* | | | | | | | | | |
| **القسم 1: أنواع الحوادث (اختار واحد فقط)** | | | | | | | | | |
| **خطيرة** | | | | | | | | | |
| وفيات أمراض/ إصابات حوادث بيئية (مستوى 1/ مستوى 2) إجراءات الصحة والسلامة والأمن والبيئة الهامة  أضرار الممتلكات الجسيمة  حوادث وشيكة الحدوث خطيرة | | | | | | | | | |
| **أخرى** | | | | | | | | | |
| الحالات المهدرة لساعات العملالحالات القابلة للتسجيل الحوادث البيئية (مستوى 3) أضرار الممتلكات غير الجسيمةحوادث وشيكة الحدوث غير خطيرة إصابة المرافق العامة | | | | | | | | | |
| **القسم 2: تفاصيل المشروع** | | | | | | | | | |
| **اسم المكتب/ المشروع:**  **رقم المشروع:**  **موقع المشروع:** | | | | | **اسم مدير الموقع:**  # جهات الاتصال: | | | **اسم ممثل الصحة والسلامة والأمن والبيئة:**  # جهات الاتصال: | |
| **الجهة (الجهات) العامة للمقاول:** | | | **الموظف:** | |
| **القسم 3: معلومات عن الموظف (مطلوب فقط لحوادث الإصابة/ المرض)** | | | | | | | | | |
| **اسم الموظف المصاب:**  (الاسم الأخير، الاسم الأول، الاسم الأوسط) | | | | | | **(إذا كان مقاول من الباطن) علاقة الشركة بـ:**  المقاول من الباطن  الموردين الفرعيين l (1-9) | | | |
| **رقم بطاقة هوية الموظف:** | | | **تاريخ التعيين بالموقع:** | | **تاريخ بدء العمل:** | | | **الموظف (اسم الشركة):** | |
| **القسم 4: ملخص الحادث** | | | | | | | | | |
| **تاريخ الحادث (اليوم/ الشهر/ السنة):** | | | | **وقت الحادث (24 ساعة)** | | | **موقع الحادث:** | | **المناوبة:** |
| **النشاط قيد التنفيذ وقت الحادث** | | | | | | | | | |
| **اسم الشاهد (الشهود):** | | | | | | | | | |
| **القسم 5: تفاصيل الإصابة/ المرض (إن وجد):** | | | | | **ضع علامة إذا كان لا ينطبق** | | | | |
| **إصابة أم مرض؟**  إصابة مرض | | **إن أمكن، صف بإيجاز طبيعة الإصابة/ المرض:**. | | | | | | | |
| **القسم 6: تفاصيل الحوادث وشيكة الحدوث (إن وجد):** | | | | | **ضع علامة إذا كان لا ينطبق** | | | | |
| **المخاطر المحتملة المتوقعة لـ:**  الوفيات/ الإصابات/ الأمراض الأضرار البيئية أضرار الممتلكات إصابة المرافق العامة/ انقطاع الخدمة: | | | | | | | | | |
| **معلومات/ تفاصيل إضافية خاصة بالحوادث وشيكة الحدوث (أرفق قائمة إضافية إذا لزم الأمر):** | | | | | | | | | |
| **القسم السابع: التفاصيل البيئية (إن وجدت):** | | | | | **ضع علامة إذا كان لا ينطبق** | | | | |
| **الخطورة:**  مستوى 1  مستوى 2  مستوى 3 | **التأثير (التأثيرات):**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | إجراءات تنفيذ الوكالة |  | إخطارات خارج المشروع التي تتطلب اقتراحات أخرى |  | | التأثير الخارجي المحتمل على صحة الإنسان أو البيئة |  | التأثيرات المحتملة على موارد المياه |  | | الإجراءات التي بدأها المقاول من الباطن |  | تسريب المواد الخطرة بدون أي تأثير على البيئة |  | | الإجراءات التي بدأها صاحب العمل (على سبيل المثال، الإغلاق |  | تسرب المواد الخطرة بأكثر من الكميات المذكورة أعلاه |  | | الإغلاق/ توقف العمل |  | انسكاب المواد الخطرة بأقل من الكميات المذكورة أعلاه |  | | الحوادث التي تتطلب إجراءات ليس لها تأثير على البيئة |  | انسكاب المواد الخطرة خارج الموقع |  | | أمر عدم المطابقة |  | انسكاب المواد الخطرة بالكميات المذكورة أدناه |  | |  |  | انسكاب المواد الخطرة في الممر المائي |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **القسم 8: تفاصيل أضرار الممتلكات (إن وجدت):** | | | | **ضع علامة إذا كان لا ينطبق** | | | | |
| **الفئة:**  معدات الأعمال الإنشائية  بدون سيارة  السيارة – معيبة  السيارة – غير معيبة | **التأثير:**  لا يوجد  الحريق  المشروع فقط  التخريب  المشاركة العامة - لا يوجد طرف ثالث  المشاركة العامة - طرف ثالث | | | | | | **قيمة الفئة:**  <$500,000  ≥$500,000 | |
| **وصف أضرار الممتلكات:** | | | | | | | | |
| **القسم التاسع: تفاصيل إصابة المرافق العامة/ قطع الخدمة (إن وجدت):** | | | | | **ضع علامة إذا كان لا ينطبق** | | | |
| **نوع المرفق:**  الكهرباء  الغاز  المياه/ الصرف الصحي  الهواتف/ الكابلات/ الألياف الضوئية | | | **التأثير:**  يؤثر على العامة  ليس له تأثير على العامة | | | | **معلومات اتصال الشركة المسؤولة عن المرفق:** | |
| **القسم 10: تفاصيل إجراءات الصحة والسلامة والأمن والبيئة الهامة (إن وجدت، وإذا كانت معروفة)** | | | | | | **ضع علامة إذا كان لا ينطبق** | | |
| **الفئة:**  التنظيم  الشرطة أو الحكومة أو التحقيق الدبلوماسي  الاتهامات الجنائية  التغطية الإعلامية  المسؤولية أو الاتهامات ضد مشروع الأعمال المدنية المشتركة | | | | **التفاصيل أو المعلومات الإضافية (إن وجدت):** | | | | |
| **القسم 12: الخسارة الكلية المحتملة** | | | | | | | | |
| **جسامة الخطر:** | | **احتمالية الخطر:** | | | | | **إجمالي الخسائر المحتملة:** | |
| **القسم 13: تحليل الأسباب.** *استخدم أفضل التقديرات المهنية لتحديد السبب أو الأسباب المحتملة للحادث، مع ذكر الحقائق والأدلة التي تدعم استنتاجاتك. تحديد أية ثغرات في البيانات أو أوجه عدم اليقين الهامة.**استخدم قائمة التدقيق الخاصة بالعوامل السببية في* ***الملحق 4*** *كدليل مرجعي، مع الأخذ في الاعتبار إن كانت أيًا من العوامل المذكورة في قائمة التدقيق تتعلق بالحادث قيد التحقيق.* | | | | | | | | |
| **العوامل السببية:** | | | | | | | | |
| **السبب (الأسباب) الرئيسية:** | | | | | | | | |
| **القسم 14: الإجراءات التصحيحية/ الدروس المستفادة. *لخص بإيجاز الإجراءات التصحيحية التي تم اتخاذها عقب الحادث، سواء كانت مؤقتة أو طويلة المدى، أو كليهما. أوصف أيضًا الدروس المستفادة (إن وجدت).*** | | | | | | | | |
| **الإجراءات** | | | | | | | | **الشخص (الأشخاص) المسؤولين** |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| الدروس المستفادة: | | | | | | | | |
| **القسم 15: المرفقات (قائمة المرفقات حسب الاقتضاء، تشمل الأمثلة ما يلي):** | | | | | | | | |
| الصور (استخدم قائمة معلومات الصور) | | سجل صندوق الأدوات | | | | | مقابلة الشهود | |
| سجلات التدريب | | مواصفات المعدات | | | | | تقرير حوادث الطرف الثالث | |
| ملاحظات المحققين | | أعضاء الفريق | | | | | التصاريح | |
| الجدول الزمني | |  | | | | |  | |

**المعد:**

**التوقيع: التاريخ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **التوزيع المطلوب: يقتصر على الأفراد التاليين فيما يتعلق بالحوادث الجسيمة:** | |
| مدير المشروع/ مدير الموقع  نائب مدير المشروع/ مدير (مدراء) الموقع  مدير (مدراء) الموقع  مدير الصحة والسلامة والأمن والبيئة | الاسم:  الاسم:  الاسم:  الاسم:  الاسم: |

|  |
| --- |
| **مقابلة الموظف (يستكملها المحقق)** |
| **اسم المشروع: رقم المشروع:** |
| **تاريخ الحادث: وقت الحادث:** |
| **اسم الموظف: المنصب:** |
| **مدير الأعمال الإنشائية/ المراقب:** |
| **المشرف/ الملاحظ العام:** |
| **ملاحظ العام:** |
| **اسم مدير الحوار:** |
| **مشاركة الموظف/ وصف الحادث:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| قائمة معلومات الصور (قد تحل محل الصور والمعلومات الإلكترونية) | | |
| **اسم المشروع:** | **رقم المشروع:** | **تاريخ الحادث:** |
| رقم الصورة: |  | |
| تاريخ الصورة: |
| الوقت من اليوم: |
| الموقع: |
| وصف مختصر:  (وضح اتجاه الصورة) |
|  |
| الملاحظات: |
| المصور: |
| رقم الصورة: |  | |
| تاريخ الصورة: |
| الوقت من اليوم: |
| الموقع: |
| وصف مختصر:  (وضح اتجاه الصورة) |
|  |
| الملاحظات: |
| المصور: |