|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هل يتعلق الأمر بمبدأ سرية المعلومات بين المحامي وموكله؟** | | نعملا | | | | | | | | | | | | | | | |
| **بيان مبدأ سرية المعلومات القانوني سري: مبدأ سرية المعلومات بين المحامي وموكله** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *يتم إعداد تقارير الحوادث المتعلقة بمبدأ سرية المعلومات بين المحامي وموكله بناءً على توجيه من المستشار تحسبًا للتقاضي و/أو طلب المشورة القانونية لحماية مصالح CWJV. لا يجوز توزيع تقارير الحوادث المتعلقة بمبدأ السرية بين المحامي وموكله بشكل أكبر داخل الشركة أو خارجها إلى أي طرف آخر بدون الحصول على إذن كتابي صريح من مستشار الشؤون القانونية/إدارة المخاطر للشركة.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 1. نوع الحادث (الرجاء تحديد واحد فقط)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **خطير** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| وفاة مرض/إصابة متعلق بالبيئة (المستوى 1/المستوى 2) عمل ذو مخاطر جسيمة تتعلق بالصحة والسلامة والبيئة أضرار شديدة بالممتلكات حوادث وشيكة جسيمة | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أخرى** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| أيام العمل الضائعة بسبب الإصابات حالة قابلة للتسجيل متعلق بالبيئة (المستوى 3)  أضرار غير فادحة بالممتلكات حوادث وشيكة غير جسيمة الاصطدام بالمرافق | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم الثاني: بيانات تفصيلية للمرفق** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم المرفق المكتبي:**  **رقم المرفق:**  **موقع المرفق:** | | | | | | | | **اسم مدير المرفق:**  رقم الاتصال: | | | | | | | **السيد: اسم ممثّل الصحة والسلامة والبيئة:**  رقم الاتصال: | | |
| **الجهة (الجهات) الحكومية للمقاول:** | | | | | | | **صاحب العمل:** | | |
| **القسم 3. معلومات الموظف (مطلوبة فقط لحوادث الإصابة/المرض)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم الموظف المصاب:**  (الاسم الأول، الاسم الأخير، الحرف الأول من الاسم الأوسط) | | | | | | | | | | | | **(إذا كان المقاول من الباطن) علاقة الشركة بـ:**  المقاول من الباطن  المستوى الفرعي (1-9) | | | | | |
| **الرقم التعريفي للموظف:** | | | **تاريخ التوظيف في المرفق:** | | | | | **تاريخ بداية العمل:** | | | | | | | **صاحب العمل (اسم المرفق/الشركة):** | | |
| **القسم 4. ملخص الحادث** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تاريخ الحادث (يوم/شهر/عام):** | | | | **وقت الحادث (24 ساعة):** | | | | | | | | | **موقع الحادث:** | | | | **المناوبة:** |
| **النشاط قيد التقدم في وقت وقوع الحادث.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم الشاهد/الشهود** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 5: تفاصيل الإصابة/المرض (إن وجدت):** | | | | | | | | **يتم التحديد إذا كان غير منطبق** | | | | | | | | | |
| **إصابة أم مرض؟**  إصابة  مرض | | **إذا أمكن، صف بإيجاز طبيعة الإصابة/المرض:**  . | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 6: تفاصيل الحادث الوشيك (إن وجدت):** | | | | | | | | **يتم التحديد إذا كان غير منطبق** | | | | | | | | | |
| **المخاطر المحتملة المتصورة:**  وفاة/إصابة/مرض  أضرار بالبيئة  أضرار بالممتلكات  اصطدام بالمرافق / توقف بالخدمات | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **معلومات/تفاصيل إضافية خاصة بالحادث الوشيك (يمكن إرفاق ورقة إضافية إذا لزم الأمر):** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 7: تفاصيل الجوانب البيئية (إن وجدت):** | | | | | | | | **يتم التحديد إذا كان غير منطبق** | | | | | | | | | |
| **الشدة**  المستوى 1  المستوى 2  المستوى 3 | **التأثير (التأثيرات):**  إجراء إنفاذ الهيئة  مثيل آخر يتطلب إخطارًا خارج المرفق  التأثير المحتمل للمرفق على صحة الإنسان/البيئة  تأثير محتمل على موارد المياه  شروع المقاول من الباطن في اتخاذ إجراءات  انسكاب مادة خطرة بدون تأثير بيئي  شروع صاحب العمل في اتخاذ إجراء (الإغلاق)  إطلاق مواد خطرة أعلى من الكميات الواجب الإبلاغ عنها  إغلاق/توقف العمل  انسكاب مواد خطرة أقل من الكميات الواجب الإبلاغ عنها  حادث يتطلب إجراءً وليس له تأثير على البيئة  انسكاب مادة خطرة خارج الموقع  حالة عدم امتثال  انسكاب مادة خطرة في مجرى مائي | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 8: ضرر بالممتلكات (إن وجد)** | | | | | | | | | **يتم التحديد إذا كان غير منطبق** | | | | | | | | |
| **الفئة:**  معدات المرفق  ليس متعلقًا بالمركبات  متعلق بالمركبات – عطل  متعلق بالمركبات – لا يوجد بها عطل | | | | | | **التأثير:**  لا يوجد  حرائق  المرفق فقط  تخريب متعمد للممتلكات  انخراط الجمهور – ليس طرفًا ثالثًا  انخراط الجمهور – طرف ثالث | | | | | | | | | | **فئة القيمة:**  < 500000 دولار أمريكي  ≥500000 دولار أمريكي | |
| **وصف الضرر بالممتلكات:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 9: تفاصيل الاصطدام بالمرافق/العطل في الخدمات (إن وجد)** | | | | | | | | | | **يتم التحديد إذا كان غير منطبق** | | | | | | | |
| نوع المرفق:  الكهرباء  الغاز  المياه/الصرف الصحي  الهواتف/الكابلات/الألياف الضوئية | | | | | | | **التأثير:**  يوجد تأثير على عامة الجمهور  لا يوجد تأثير على عامة الجمهور | | | | | | | | | **معلومات التواصل مع شركة المرافق:** | |
| **القسم العاشر: تفاصيل مهمة بشأن إجراءات الصحة والسلامة والبيئة (إن وجدت وإذا كانت معروفة)** | | | | | | | | | | | **يتم التحديد إذا كان غير منطبق** | | | | | | |
| **الفئة:**  مخاطر تنظيمية  تحقيق الشرطة أو الحكومة أو التحقيق الدبلوماسي  تهم جنائية  تغطية إعلامية  المسؤولية القانونية أو الاتهامات ضد CWJV | | | | | | | | | **التفاصيل أو المعلومات الإضافية (إن وجدت):** | | | | | | | | |
| **القسم 12: إجمالي الخسائر المحتملة** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **شدة المخاطر** | | | | | **احتمالية المخاطر** | | | | | | | | | | | **إجمالي الخسائر المحتملة:** | |
| **القسم 13: التحليل السببي.** *يُستخدَم أفضل حكم مهني لتحديد السبب أو الأسباب المحتملة للحادث، مع ذكر الحقائق والأدلة التي تدعم الاستنتاجات التي تم التوصل إليها. ويتم تحديد أي فجوات في البيانات أو أوجه عدم يقين خطيرة. تُستخدَم* ***قائمة التدقيق الخاصة بالعوامل السببية في المرفق 4*** *كدليل توجيهي مع الأخذ في الاعتبار فيما إذا كان أي من العوامل المدرجة في قائمة التدقيق يتعلق بالحادث قيد التحقيق* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **العوامل السببية:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **السبب الجذري (الأسباب الأساسية):** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 14: الإجراءات التصحيحية/الدروس المستفادة.** *التلخيص بإيجاز الإجراءات التصحيحية التي تم اتخاذها بعد الحادث، سواء أكانت مؤقتة أو طويلة الأجل أو كليهما. وصف الدروس المستفادة أيضًا (إن أمكن)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الإجراء** | | | | | | | | | | | | | | **الشخص المسؤول (الأشخاص المسؤولين)** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| الدروس المستفادة: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **القسم 15: المرفقات (قائمة المرفقات حسب الاقتضاء، تشمل الأمثلة ما يلي):** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الصور (يمكن استخدام ورقة معلومات الصور) | | | | | ملاحظات الأمن والسلامة في مكان العمل | | | | | | | | | | | إجراء المقابلات مع الشهود | |
| سجلات التدريب | | | | | مواصفات المعدات | | | | | | | | | | | تقرير حادث خارجي | |
| ملاحظات المحقق | | | | | فريق العمل | | | | | | | | | | | التصاريح | |
| الإطار الزمني | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |

**إعداد:**

**التوقيع: التاريخ:**

|  |  |
| --- | --- |
| التوزيع المطلوب: يقتصر على الأفراد التاليين في الحوادث الخطيرة: | |
| مدير العمليات التشغيلية  نائب المدير  مدير المرفق  مدير الصحة والسلامة والبيئة | الاسم:  الاسم:  الاسم:  الاسم: |

|  |
| --- |
| **المقابلة مع الموظف (يستكملها المحقق)** |
| **اسم المرفق: رقم المرفق:** |
| **تاريخ الحادث: وقت الحادث:** |
| **اسم الموظف: الصفة :** |
| **المشرف** |
| **مسؤول المرفق** |
| **مدير العمليات التشغيلية** |
| **اسم القائم بالمقابلة:** |
| **انخراط الموظف/وصف الحادث:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ورقة معلومات الصور (يجوز استبدالها بالصور والمعلومات الإلكترونية)** | | |
| **اسم الجهة الحكومية:** | **رقم المرفق:** | **تاريخ الحادث:** |
| رقم الصورة |  | |
| تاريخ الصورة: |
| الوقت من اليوم: |
| الموقع: |
| وصف موجز:  (توفير اتجاه الصورة) |
|  |
| ملاحظات: |
| المصور: |
| رقم الصورة |  | |
| تاريخ الصورة: |
| الوقت من اليوم: |
| الموقع: |
| وصف موجز  (توفير اتجاه الصورة) |
|  |
| ملاحظات: |
| المصور: |