يجب إجراء دراسة مسحية لمراقبة الأخطار (HSS) خلال مرحلة ما قبل الطوارئ كجزء من تحليل قابلية التأثر بالأخطار (HVA). سيؤثر ذلك تأثيرًا مباشرًا على مخرجات سجل المخاطر، وبالتالي على محتوى الدليل التشغيلي لحالات الطوارئ.

التاريخ: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ اسم المُشغل/ مسؤول الفحص والمعاينة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

الوقت: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الموقع: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

أكمل الجدول أدناه بوضع علامة () في المربع الذي يتوافق مع الدرجة المخصصة للسؤال الموجه.

مفتاح شكل تسجيل الدرجات:

1 = المتبقي

2 = جيدة

3 = جيدة

4 = مخاطر مرتفعة

5 = غير مقبول

بجوار الحقل المسمى "المجموع الفرعي"، أدخل رقمًا بناءً على عدد العلامات المطبقة على كل درجة.

بجوار الحقل المسمى "إجمالي الفئة"، أدخل رقمًا قائمًا على تجميع المجاميع الفرعية.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الفئة | أسئلة موجهة | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | الملاحظات |
| **إدارة السلامة** | 1. هل الأرضيات نظيفة وخالية من الأخطار؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل الأرضيات نظيفة وجافة وفي حالة جيدة من الإصلاح وخالية من العوائق؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل آليات الوصول (مثل المنحدرات والدرابزين وآليات فتح الأبواب وما إلى ذلك) على النحو المطلوب؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل مواقف السيارات خالية من الحفر والأخطار الأخرى؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **إدارة الأمن** | 1. هل تفتح وتغلق الأبواب على النحو اللازم؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل خزائن الملفات مقفلة ولا يستطيع الوصول إليها سوى الأفراد المصرح لهم فحسب؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل أجهزة الإنذار ويتم اختبارها وصيانتها وفقًا لتعليمات الجهة المصنعة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تتوفر الأنظمة والآليات اللازمة لإخطار نظام حالة الطوارئ وفريق القيادة العليا بسرعة في حالة وقوع حوادث طارئة؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **إدارة المواد الخطرة وإدارة المخلفات** | 1. هل تتوفر مراقبة المواد الخطرة على الصحة (COSHH) وتُستخدم؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تحددت جميع المواد الخطرة والسامة الموجودة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تتوفر صُحف بيانات سلامة المواد (MSDS) وتتضح في تقييم المخاطر؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تؤخذ جميع النفايات الملوثة بالدم/ سوائل الجسم في الاعتبار ويجري التعامل معها باعتبارها معدية؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تُستخدم حاويات أدوات حادة تتوافق مع السلامة (أي مقاومة للثقب وما إلى ذلك)؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تُستخدم معدات الحماية الشخصية (PPE) وأدوات مراقبة مكان العمل؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يجري التخلص من البطاريات والمعدات التي تحتوي على مركبات الكلوروفلوروكربون (CFCs) والأسبستوس وتركيبات المصابيح، بطريقة مستدامة؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **إدارة حالات الطوارئ** | 1. هل تتوفر خطط طوارئ في القسم؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل أُجريت تدريبات التعامل مع حالات الطوارئ غير المتعلقة بطوارئ الحريق خلال الأشهر الثلاثة الماضية؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل الموظفون على دراية بما لا يقل عن 3 حالات طوارئ محتملة عدا حالات الحريق ودورها في حوادث الطوارئ؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يعرف الموظفون مخارج الطوارئ؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يعرف الموظفون كيفية زيادة الوعي بالمخاطر وتقديم اقتراحات للتحسين المستمر؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **إدارة سلامة الحياة** | 1. هل نُشرت خطة الإخلاء والإجراءات المرتبطة بها وهل يمكن لجميع الموظفين تأكيد معرفتهم بالخطة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تتوفر طفايات الحريق وفقًا لمعايير الرابطة الوطنية للحماية من الحرائق (NFPA)؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تخضع طفايات الحريق للفحص شهرياً وهل يُوثق على بطاقة ملصقة على المطفأة مع الاحتفاظ بسجل مركزي في مكان آخر؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تُعد المخارج والممرات مضاءة جيدًا وخالية من العوائق؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل إضاءة مخارج الطوارئ وهل اُختبرت وفقًا لمعايير الرابطة الوطنية للحماية من الحرائق؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل أبواب الحريق بكفاءة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل أنظمة الكشف عن الحرائق ويجري اختبارها وصيانتها وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل أنظمة مكافحة الحرائق/ إخماد الحرائق ويجري اختبارها وصيانتها وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تُعرض لافتات "ممنوع التدخين" بوضوح ويجري الالتزام بها في جميع أنحاء المرفق؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **إدارة الأصول** | 1. هل يوجد سجل للأصل تُسجل فيه جميع الأصول الثابتة داخل المرفق مع العلاقات الخاصة بالأهل/الأطفال التي أُنشئت من خلال عملية توسيم الأصول؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تُقيم جميع المعدات وتُحدد أولوياتها باستخدام مصفوفة الأهمية الحيوية ثم تُربط بمتطلبات نظام النسخ الاحتياطي وإجراءات التشغيل؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل جميع المعدات ويجري اختبارها وصيانتها وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يوجد سجل مركزي لجميع المعدات التي تتطلب معايرة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يوجد سجل مركزي يتتبع جميع مزودي الخدمات الخارجيين ويرتبط بكل أصل؟ (مثل معايرة العدادات ومراقبة جودة المياه واختبار الغاز وفحص نظام الحريق وما إلى ذلك)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل استكملت سجلات الصيانة ووُجهت البيانات ثم استخدمت النتائج لإبلاغ إستراتيجية إدارة الأصول (أي خطط الصيانة وأجهزة المراقبة وإجراءات الصيانة وما إلى ذلك؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **إدارة المرافق** | 1. هل تعمل أنظمة الإضاءة العادية وأنظمة الإضاءة في حالات الطوارئ وقوابس ومقابس التيار الكهربائي بشكل جيد؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل توجد شهادة صالحة لاختبار الأجهزة المحمولة (PAT) معروضة على كل جهاز ومسجلة في سجل مركزي؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل جميع أنظمة الصرف الصحي في المطابخ والحمامات تعمل بكامل طاقتها وهل أُجري اختبار جودة المياه خلال العام الماضي؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تعمل أنظمة الاتصالات الأولية والاحتياطية ويجري اختبارها وصيانتها وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يعمل نظام التدفئة والتهوية وتكييف الهواء (HVAC) ويجري اختباره وصيانته وفقًا لتعليمات الشركة المصنعة؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تُعرض آليات إغلاق المرافق بوضوح وتتوفر لجميع الموظفين في حالة وقوع حادث طوارئ؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل خضعت المرافق للتقييم واستخدمت مصفوفة الأهمية الحيوية ثم رُبطت بمتطلبات نظام النسخ الاحتياطي وإجراءات التشغيل؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **مكافحة العدوى** | 1. هل يستخدم جميع الموظفين معدات الحماية الشخصية (PPE) بناءً على تقييم المخاطر؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يُعد جميع الموظفين مؤهلين لإجراء تقييمات مخاطر نقطة العمل (PoWRA) واستخدام تقييمات مخاطر نقطة العمل في بداية كل مهمة جديدة أو حين تتغير البيئة/ الأشخاص؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يجري تخزين محاليل التنظيف وتأمينها وخلطها وتطبيقها بشكلٍ مناسب في كل أنحاء المرفق؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل توجد إجراءات لتحديد إمكانية الإصابة بسرعة وتخفيف آثارها على الموظفين والعمليات؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل يُدرك الموظفون التزاماتهم فيما يتعلق بمكافحة العدوى؟
 |  |  |  |  |  |  |
|  | المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
| **نقاط رئيسيّة أخرى** | 1. هل غرف المرافق (مثل المحطات الفرعية ومحطات الضخ ومراكز التحكم في المحركات وما إلى ذلك) مغلقة ونظيفة وخالية من المخلفات؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل غرف التخزين آمنة ونظيفة وخالية من المواد القابلة للاشتعال؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تحددت مناطق استراحة الموظفين وتُستخدم فقط لغرض الراحة، ولا تُستخدم أي منطقة أخرى من المرفق لهذا الغرض؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تحددت مرافق المقصف/ الطعام وتُنظف بانتظام وتُستخدم فقط لغرض تناول الطعام، ولا تُستخدم أي منطقة أخرى من المنشأة لهذا الغرض؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تحددت مرافق المراحيض والمطبخ وتُنظف بانتظام وتُستخدم فقط لغرضها المخصص، ولا تُستخدم أي منطقة أخرى من المرفق لهذا الغرض؟
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. هل تحددت مرافق الاغتسال وتُنظف بانتظام وتُستخدم فقط لغرضها المخصص، ولا تُستخدم أي منطقة أخرى من المرفق لهذا الغرض؟
 |  |  |  |  |  |  |
| المجاميع الفرعية للفئة |  |  |  |  |  | إجمالي الفئة: |
|  | إجمالي التقييم العام |  |  |  |  |  | الإجمالي: |

إقرار المخاطر:

"أؤكد أنني قرأت نتائج الاستطلاع، وأن النتائج قد حُفظت في نظام إدارة المستندات. كما أؤكد أنه قد اُتخذت الإجراءات على النحو التالي:

وأخيرًا، قد خضع سجل المخاطر ودليل عمليات الطوارئ للتحديث حسب الاقتضاء".

**الاسم:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**التوقيع:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**الوظيفة (أي مسؤول السلامة، إلخ):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_