

مقرر الاستجابة للطوارئ

Facility Emergency Preparedness Planning

ما هي الأزمة؟ Crises

هي حدث مفاجئ يسبب ضغطاً لصانع القرار يستلزم مواجهة هذا الحدث بوسائل وأساليب علمية، تساعد على القضاء عليه قبل استفحاله. ويعود سبب حدوث الأزمة لعدم توقعها رغم ظهور علامات وإشارات لحدوثها، أو الفهم الخاطئ أو التعامل الخاطئ مع أحداثها.

ما هي الكارثة؟ Disaster

هي واقعة ينتج عنها وفيات وإصابات وخسائر مادية، كإنتشار وباء أو مرض معدي يسبب حالات وفيات، أو كوارث طبيعية ينتج عنها خسائر كبيرة. في جميع الحالات تستوجب الكارثة تدخل الدولة أو المجتمع الدولي لتقديم المساعدة والتقليل من الأضرار.

ما هي الصفات المشتركة بين الأزمة والكارثة؟

الصفات المشتركة للأزمة والكارثة

- المفاجأة
- التهديد
- السرعة (تتولد عنها سلسلة من المواقف المتجددة والحادة)
- الغموض (المفاجأة والتهديد والسرعة لا تسمح بإدراك العواقب)

ما الفرق بين الأزمة والكارثة؟

الكارثة	الأزمة	عنصر المقارنة
كاملة	تصاعدية	المفاجأة
بشرية ومادية كبيرة	معنوية - بشرية - مادية	الخسائر
غالبا طبيعية وأحيانا إنسانية	إنسانية	أسبابها
صعوبة التنبؤ	إمكانية التنبؤ	التنبؤ بوقوعها
تفاوت في الضغط تبعا لنوع الكارثة	ضغط وتوتر عالي	الضغط على متخذ القرار
غالبا (معلنة)	أحيانا (سرية)	المعونات والدعم
محلية وإقليمية ودولية.	داخلية	أنظمة وتعليمات المواجهة

ما هي الحالة الطارئة؟ Emergency

هي حادثة مفاجئة وغير متوقع حدوثها في وقتها تتطلب اتخاذ إجراءات فورية لتخفيف آثارها وتبعاتها.

أمثلة على حالات الطوارئ

- حريق واسع الانتشار في المنشأة
- انقطاع التيار الكهربائي الكلي أو الجزئي عن مرفق حيوي وهام في المنشأة
- تسرب مواد وأبخرة سامة بشكل واسع داخل المنشأة
- استقبال عدد كبير من الضحايا والمصابين من خارج منطقة المنشأة (حوادث النقل - الفيضانات - الزلازل - البراكين - التسمم -)

لماذا نهتم بحالات الطوارئ؟

- تشكل حالة الطوارئ خطراً مباشراً يهدد بالحاق ضرر كبير بالصحة أو الحياة أو الممتلكات و/أو البيئة
- يعد الاستعداد لحالات الطوارئ جزءاً مهماً من برنامج الصحة والسلامة في مكان عملك
- إذا كان مكان عملك قد خطط جيداً ومستعداً لحالة الطوارئ، فإن هذا لا شك سيساهم في إنقاذ الأرواح، والاستقرار في حالة الطوارئ وحماية الممتلكات والبيئة.

استقرار الحادث والحالة الطارئة (Emergency & Incident Stabilization)

- يعتبر استقرار الحادث والحالة الطارئة من الأولويات الواجب القيام بها في الحالات الطارئة والحوادث.
 - عمليات استقرار الحادث والحالة الطارئة قد تتضمن القيام بعدة إجراءات مختلفة تشمل ما يلي:
 - مكافحة الحريق وعمليات الإنقاذ
 - إدارة المعالجة الطبية
 - احتواء التسرب للمواد الخطرة
 - التعامل مع التهديدات او مصادر الخطر
- عندما تتصل برقم الطوارئ ٩١١ فإنك تتوقع وصول أشخاص محترفين للاستجابة لمنشأتك او مكان العمل الخاص بك.
- وبالاعتماد على زمن الاستجابة وقدرات دائرة خدمات الطوارئ ومقدار المخاطر في منشأتك والموارد المتوفرة فيها، فإنه قد يتوجب عليك اختيار بأن تقوم بأعمال أكثر من مجرد الاتصال برقم الطوارئ للتعامل مع الحالة الطارئة والاستعداد بشكل أكبر لمثل هذه الحوادث.
- قد تتطلب التعليمات قيامك بإجراءات مختلفة قبل وصول دائرة خدمات الإطفاء إلى منشأتك حسب خطة الطوارئ المعتمدة بالمنشأة.

وإذا كان اختيارك بعدم القيام بأي إجراءات سوى الاتصال برقم الطوارئ لطلب المساعدة والإخلاء، فإنه لا يزال عليك تجهيز خطة طوارئ تتضمن الإبلاغ الفوري عن الحالة الطارئة لدائرة خدمات الطوارئ، والقيام بإجراءات حماية الأرواح وإحصاء جميع الموظفين.

مسائل الهروب الآمن (Egress) Safe Exit Route

مسلك الهروب هي الطريق الآمن الذي يسلكه الشخص للهروب من المبنى للانتقال من أية نقطة فيه حتى الوصول إلى الهواء الطلق خارج المبنى أو إلى أي مكان آمن.

مسالك الهروب

- مسار الوصول إلى المخرج
- المخرج
- منفذ الهروب من المخرج

مسار الوصول إلى المخرج هو ذلك الجزء من مسلك الهروب الذي يؤدي إلى مدخل المخرج.

المخرج هو ذلك الجزء من مسلك الهروب الذي يؤدي من الطابق الذي يخدمه هذا المخرج إلى طريق عام أو إلى مساحة آمنة توافق عليها السلطة المختصة. ويكون مفصلاً عن باقي مساحة المبنى بحوائط فاصلة للحريق تتوفر فيها متطلبات مقاومة الحريق من أجل توفير مسار انتقال آمن إلى الخارج أو إلى منفذ الهروب للمخرج.

منفذ الهروب هو ذلك الجزء من مسلك الهروب الذي يبدأ من نهاية المخرج وحتى الطريق العام أو المساحة الآمنة التي توافق عليها السلطة المختصة (نقطة التجمع).

المتطلبات العامة لمسالك الهروب

عدد مخارج الطوارئ

- أقل من ٥٠ شخص: ١ مخرج
- ٥٠٠ - ٥١ شخص: ٢ مخارج
- ١٠٠٠ - ٥٠١ شخص: ٣ مخارج
- أكثر من ١٠٠١ شخص: ٤ مخارج

أبعاد مخارج الطوارئ

- يجب أن تكون مسالك الهروب واضحة ومعروفة لدى شاغلي المبنى.
- أماكن مخارج الطوارئ: يجب أن تكون المسافة بين مخرجين من مخارج الطوارئ بأي مبنى أو طابق لا تقل عن نصف القطر الأكبر للمبنى أو الطابق.

الأبعاد:

- عرض المسار: لا يقل عن ٧٠ سم
- ارتفاع الدرج: لا يقل عن ٢٠٠ سم
- ارتفاع الفتحة: لا يقل عن ٢١٥ سم

إضاءة مخارج الطوارئ

- يجب توفير إضاءة كافية بالقرب من مخارج الهروب وتكون مزودة بمصدر آخر للطاقة بالإضافة للكهرباء أو تكون موصلة بالمولد الكهربائي الاحتياطي بحيث لا تقل شدة الإضاءة في الأرضية بالقرب من المخرج عن ٥ LUX.
- يجب تثبيت لافتات واضحة على مخارج الهروب EXIT بحيث لا يقل إرتفاع الحرف الواحد عن ١٥ سم.

طرق الوصول للمخارج

- في حالة ما يكون الوصول للمخرج عبر طرق غير مستقيمة أو أن يكون المخرج غير واضح: يتم تثبيت لافتات إرشادية (أسهم) للإرشاد للوصول إلى المخرج.
- غير مسموح بتثبيت مرايا بالقرب من مخارج الطوارئ.

حماية مخارج الطوارئ

- تكون مخارج الطوارئ منفصلة عن بقية المبنى وذلك بتوفير حماية ضد خطر الحريق.
- المباني المكونة من ٣ طوابق أو أقل تكون مواد الإنشاء بها مقاومة للحريق لمدة ساعة واحدة على الأقل.
- تكون جميع الأبواب من المواد المقاومة للحريق (Fire Doors) وتغلق أوتوماتيكياً.
- سلالم الهروب تكون ذات ضغط موجب بالنسبة لبقية المبنى لمنع دخول الدخان في حالات وجود حريق.

عرض مسالك الهروب

- تحسب مسالك الهروب بالوحدات ويبلغ عرض كل وحدة ٥٦ سم.
- عدد الأشخاص المسموح بخروجهم من كل وحدة مخرج يكون ١٠٠ شخص/وحدة للطرق المستقيمة ويكون ٦٠ شخص/وحدة للطرق المنحدرة.

المتحدرات في مسالك الهروب

- النوع أ: (Class A Ramps) لا يزيد الميلان بها عن ٣ سم لكل ٣٠ سم طول، وعرضها لا يقل عن ١١٢ سم.
- النوع ب: (Class B Ramps) يكون الميلان بها ما بين ٣ - ٥ سم لكل ٣٠ سم طول، وعرضها ما بين ٧٦ - ١١٢ سم.

المخارج

السلالم الداخلية (بير السلم):

- معزولة عن الجزء الرئيسي للمبنى بمواد مقاومة للحريق
- مزودة بأبواب ذات إغلاق ذاتي
- لا تستخدم إلا للخروج الطارئ

الأبواب:

- مقاوم للحريق
- ذو إغلاق ذاتي
- جهاز حماية أمنية

المسافة المقطوعة للوصول للمخرج

- في حال كانت المباني غير محمية بواسطة مرشات المياه (Sprinkler System) يجب ألا تزيد هذه المسافة عن ٦٠ متراً.
- في حال كانت المباني محمية بواسطة مرشات المياه (Sprinkler System) يجب ألا تزيد هذه المسافة عن ٧٦ متراً.

منافذ الهروب من المخرج

- السلالم الخارجية
- الوسائد الهوائية

معدل خروج الأشخاص من المخرج

يقصد به عدد الأشخاص الذين يتم خروجهم في الدقيقة الواحدة. ويختلف باختلاف نوعية المبنى، وكذلك باختلاف طريقة الخروج سواء كانت أفقياً أو رأسياً (نزولاً أو صعوداً) حسب عرض المخرج.

المعدل المقبول في المستشفيات حسب نوع الإخلاء:

- الإخلاء الأفقي: ٣٠ شخص / دقيقة
- الإخلاء العمودي: نزولاً (٢٠ شخص / دقيقة)
- صعوداً (١٠ أشخاص / دقيقة)

تطوير خطة الطوارئ (Emergency Planning)

لماذا يجب الاهتمام بالتخطيط للاستعداد للطوارئ؟

- لأن حالة الطوارئ في مكان العمل تهدد حياة الموظفين أو العملاء أو الجمهور.
- لأنه يمكن أن تؤدي حالة الطوارئ إلى تعطيل العمليات أو إيقافها.
- لأنه يمكن أن تتسبب في أضرار مادية أو بيئية سواء كانت طبيعية أو من صنع الإنسان.
- لأن التخطيط لجميع حالات الطوارئ المحتملة سيساعد كافة الموظفين على الاستعداد لحالات غير متوقعة.

برنامج إدارة الطوارئ (Emergency Management Program)

عناصر برنامج إدارة الطوارئ:

- الوقاية (Prevention)
- الاستعداد (Preparation)
- الاستجابة (Response)
- التعافي (Recovery)

إعداد خطة عمل الطوارئ (Emergency Action Plan)

لإعداد خطط للطوارئ يجب الأخذ بعين الاعتبار الأمور الآتية:

١. المحافظة على استمرارية العمل أثناء الحالة الطارئة، وليس فقط الاستجابة لها، والعمل على استعادة الأوضاع والتعافي من آثارها بشكل فعال.
٢. المشاركة الواسعة من كافة المعنيين والخبراء الفنيين والمختصين.
٣. معرفة نقاط القوة ونقاط الضعف والفرص والتحديات التي تواجهها المنشأة.
٤. تقييم الموارد المتاحة لعمليات استقرار الحادث.
٥. الأخذ بالاعتبار الموارد الداخلية والموارد الخارجية التي تشمل موارد دائرة خدمات الطوارئ.
٦. القيام بإعداد أو تحديث إجراءات التعامل مع المخاطر.
٧. القيام بمراجعة الأخطار المختلفة الموجودة في المنشأة.

التحذير والبلاغات والاتصالات

- يجب تعريف وتحديد أنسب إجراءات الحماية من كل نوع من أنواع الخطر.
- تحديد كيف يمكن أن تحذر شاغلي المبنى من أجل أن يقوموا بإجراءات الحماية من الخطر.
- تطوير الإجراءات اللازمة لإخطار المستجيبين الأوائل.
- تحديد كيف يمكن التواصل مع إدارة المنشأة والموظفين أثناء الحالة الطارئة وبعد انتهائها.
- تحديد طرق التواصل والتنسيق مع الجهات الأمنية.

البيانات والمعلومات

مخططات المبنى والمنشأة المحدثة:

- المخططات المدنية والمعمارية
- المخططات الكهربائية

- مخططات شبكة المياه والصرف الصحي
- مخططات أنظمة السلامة (مخطط نظام الإطفاء)

معلومات المبنى والمنشأة:

- المساحات
- طبيعة الاستخدام
- تقارير تقييم المخاطر
- طبيعة المنطقة المجاورة للمبنى

حفظ الوثائق والسجلات

- يجب أن تحفظ جميع تعليمات تشغيل جميع الأنظمة والمعدات في المبنى.
- يجب إعطاء نسخة من خطة طوارئ المنشأة لخدمات الطوارئ العامة.
- القيام بتخزين الخطط وغيرها من معلومات التخطيط للطوارئ.

التدريب والتمرين

يجب تدريب كل شخص في موقع العمل على جميع وظائف وعناصر خطة عمل الطوارئ الخاصة بالموقع وأنواع حالات الطوارئ التي يمكن أن تحدث في العمل.

يجب أن يتضمن التدريب:

- الأنواع المحتملة من حالات الطوارئ
- إجراءات الإبلاغ
- نظم الإنذار والتحذير
- خطط الإخلاء
- إجراءات إيقاف التشغيل

يجب أن يغطي التدريب:

- أدوار ومسؤوليات فرق السلامة والطوارئ والإخلاء
- أدوار ومسؤوليات الأفراد والموظفين

- التهديدات والمخاطر وإجراءات الحماية
- إجراءات الإبلاغ والإنذار والاتصالات
- إجراءات إيقاف التشغيل الطارئ

أدوار ومسؤوليات فريق العمل:

- الشخص المسؤول في حالات الطوارئ (منسق الحالة الطارئة)
- مسؤول الإطفاء
- مسؤول الإخلاء
- مسؤول الإسعاف

المخاطر بفعل الإنسان

المخاطر الطبيعية

تنقسم إلى:

- جيولوجية: زلازل، براكين، انهيارات أرضية.
- جوية: فيضانات، أعاصير، عواصف ثلجية، عواصف رعدية.
- بيولوجية: أوبئة، فيروسات، بكتيريا، مواد سامة.

تقييم المخاطر (Risk Assessment)

الخطر (Hazard): هو شيء أو موقف أو ممارسة أو سلوك أو وضع أو ظرف في مكان العمل يمكن أن يؤدي إلى إصابات أو أمراض أو أضرار للأشخاص أو الممتلكات أو البيئة.

المخاطرة (Risk): هي احتمال تعرض الشخص للأذى أو المعاناة من آثار صحية ضارة إذا تعرض للخطر.

السبب المباشر: السبب الأكثر وضوحًا لحدوث أي ضرر. السبب الكامن: الفعل غير الآمن والظرف غير الآمن (إزالة الحراسة، عدم التهوية، إلخ). (السبب الجذري: السبب الذي تنبثق منه جميع أوجه القصور الأخرى).

نظرية هنريك (Heinrich Theory)

- ٢٪ من الحوادث فقط لا يمكن تفاديها.
- ٩٨٪ من الحوادث يمكن تفاديها:
 - ٨٨٪ أفعال غير آمنة.
 - ١٠٪ أوضاع غير آمنة.

هرم السلامة

يوضح العلاقة بين السلوك غير الآمن → الحوادث → الإصابات.

ظروف العمل غير الآمنة (Unsafe Condition)

تشمل: الضجيج، التعرض للحرارة والإشعاعات، الاهتزازات الميكانيكية، الغبار والأبخرة الكيماوية، المواد الكيماوية السامة، الإجهاد الناتج عن طبيعة العمل، الأعطال الميكانيكية، إلخ.

ما هي المصادر الرئيسية للأخطار؟

- طريقة العمل: التصميم، حركة الإنتاج، الأنظمة والإجراءات.
- بيئة العمل: النظافة العامة، الإضاءة، التهوية، الغبار.
- المعدات: معدات تالفة، معدات غير مطابقة، معدات بدون حماية.
- المواد: مواد مسرطنة، مواد حارقة، مواد سامة.
- الأشخاص: تصرف خاطئ، قرار خاطئ، قلة الخبرة، قلة المعرفة.

كيف نتعرف على الأخطار؟

- تحليل المهام والعمليات.
- تحديد كيفية تنفيذ العمل.
- تحديد المخاطر.
- تحليل السجلات والحوادث.
- عمل احصاءات السلامة.
- تحليل المؤشرات.
- التحقيق وجمع المعلومات.
- التفتيش والفحص.
- الفحص الروتيني قبل التشغيل.
- استخدام الحواس والأجهزة والكاميرات.
- شم الروائح غير المعتادة.
- سماع جرس الإنذار.

تحديد مخاطر الرعاية الصحية والمستشفيات

١. العوامل الخطرة. (Hazardous Agents)
٢. المخاطر التصميمية. (Ergonomic Risks)
٣. المخاطر الجسدية. (Physical Risks)
٤. المخاطر النفسية. (Psychological Risks)
٥. العنف في مكان العمل. (Workplace Violence)
٦. مخاطر الحريق. (Fire Risks)

العوامل الخطرة: عوامل بيولوجية، كيميائية، مطهرات، مضادات حيوية، غازات مخدرة، قفازات لاتكس، أدوية رذاذ، نفايات خطيرة.

الوقاية والتحكم: استخدام أدوات مناسبة، تجنب إعادة استخدام الإبر، معرفة محطات غسل العين، التخلص السليم، الإبلاغ عن التسربات، التعرف على الأعراض، الإبلاغ عن حوادث التعرض.

المخاطر التصميمية: رفع المريض متكررًا، الوقوف الطويل، الإضاءة السيئة، تصاميم الأثاث الخاطئة، التهوية السيئة. السيطرة: أجهزة مساعدة في الرفع، مقابض على العربات، برنامج "نرفع معًا"، أثاث صحي، صيانة دورية.

المخاطر الجسدية: غازات سامة، مواد كيميائية، درجات حرارة قصوى، مخاطر ميكانيكية، كهربائية، إشعاع، ضوضاء، انزلاق، تعثر، سقوط.

المخاطر النفسية: تمييز عنصري، تغيرات تكنولوجية، توقف المعدات، جداول ضيقة، تقليص حجم العمل، إفراط في العمل، نقص الموظفين، بيروقراطية، عنف، تحرش، مرضى متعالين، وفيات المرضى.

العنف في مكان العمل: عنف جسدي أو تهديد، سلوك تخريبي، مضايقات، ترهيب.

مخاطر الحريق: مرافق المطبخ، دخان السجائر، معدات طبية، كابلات متصلة، مطهرات اليد. السيطرة: تدريب وتوعية، الامتثال لمخارج الحريق، إزالة العوائق، الامتثال لشروط الغاز والأكسجين.

أسباب الحرائق ومنع حدوثها (Fire Protection)

مثلث الحريق: الأكسجين + الحرارة + الوقود (مع سلسلة التفاعل الكيميائي)

أنواع الحرائق (حسب النظام الأمريكي)

1. النوع A : مواد صلبة (خشب، ورق، ملابس، مطاط، بعض البلاستيك). إطفاء بالماء أو بودرة ABC.
2. النوع B : سوائل وغازات ملتهبة (بنزين، كيروسين، مذيبات). إطفاء بالرغوة، CO₂، هالون، بودرة. (لا تستخدم الماء).
3. النوع C : معدات كهربائية. إطفاء بـ CO₂، هالون، بودرة. ABC لا تستخدم الماء).
4. النوع D : معادن (صوديوم، بوتاسيوم، ماغنيسيوم). بودرة جافة خاصة.

٥. النوع K : زيوت نباتية في المطابخ (حديث الإضافة).

أدوات السيطرة على الحريق

- . أنظمة الإنذار والكشف.
- . طفايات الحريق.
- . خراطيم وصمامات.
- . التصرف الصحيح عند اكتشاف الحريق – Alarm – Rescue – (R.A.C.E): Rescue – Alarm – Contain – Extinguish.

طريقة استخدام طفاية الحريق (P.A.S.S)

- . Pull : اسحب الدبوس.
- . Aim : وجه الفوهة إلى قاعدة اللهب.
- . Squeeze : اضغط المقبض.
- . Sweep : حرك يمينًا ويسارًا.

قواعد عامة لإطفاء الحريق

١. كافح مع اتجاه الرياح.
٢. ابعد ٣-٥ أمتار.
٣. كافح من الأمام للخلف.
٤. حرك الطفاية يمينًا ويسارًا.
٥. كافح من أسفل إلى أعلى.
٦. لا تترك المكان حتى تتأكد من الإطفاء.
٧. ثبت الطفايات قرب المخارج.
٨. لا تعوق طريق الوصول إليها.

معوقات الوقاية والتحكم في المخاطر

- معوقات هندسية: (Hard Barriers) حراسة الآلات، معدات وقاية شخصية، حماية من السقوط، أقفال، أنظمة كهربائية، صمامات أمان.
- معوقات إدارية: (Soft Barriers) إجراءات، تدريب، إشراف، اتصالات، تخطيط العمل، معايير ولوائح.

تقييم المخاطر (Risk Assessment)

خطوات تقييم المخاطر: راجع النتائج ← سجل ووثق المخاطر ← قدر احتمالية حدوثها وعواقبها ← حدد المخاطر المترتبة عليها ← دوّن مهام العمل التي تقوم بها.

عامل المخاطرة = العواقب × الاحتمالية ($R = C \times L$)

التنبؤ بالمخاطر يحتاج ثلاثة مستويات: معرفة عامة + معرفة فنية بالمجال + معرفة تخصصية.

تقييم المخاطر الكمي (Quantitative Risk Assessment)

جدول يجمع بين مستويات العواقب (١-٥) والاحتمالية (١-٥) للحصول على درجة المخاطرة، مع إجراءات محددة حسب الدرجة (مقبول، مسموح بشرط، غير مقبول).

تخفيض المخاطر

- تخفيض الاحتمال: حاجز وافي، قناع وافي، تنبيهات.
- تخفيض العواقب: حبال أمان، مواد مخففة، درابزين.

المخاطرة المتبقية (Residual Risk)

ما يتبقى بعد اتخاذ كافة الاحتياطات. الاحتياطات مرتبة حسب الأولوية: إزالة الخطر → تخفيف الخطر → منع الوصول → إجراءات عمل آمنة → معدات وقاية شخصية.

الحفاظة على الممتلكات (Property Conservation)

اتخاذ إجراءات قبل وبعد الكوارث (عواصف، فيضانات) لمنع أو تقليل الأضرار، ويشمل تقييم فوري وتنظيف وإصلاحات مؤقتة.

تجهيز المنشأة لمواجهة الظروف المناخية الاستثنائية

تحديد المخاطر الجوية، تفقد المبنى والمعدات (شبابيك، أسقف، تصريف مياه، مولدات، بيانات احتياطية، إلخ)، وتقليل الخسائر بعد الاستقرار.

إجراءات حماية وسلامة الأرواح (Protecting Lives Procedures)

- الإخلاء (Evacuation)
 - الإيواء (Sheltering)
 - الاحتماء في المكان (Sheltering-in-place)
 - الإغلاق (Lockdown)
 - العزل والحجر الصحي (Isolation & Quarantine)
- متى نقرر اتخاذ كل إجراء؟ (حسب نوع الخطر داخلي أو خارجي).

الإخلاء الطارئ (Evacuation)

عملية نقل الأشخاص من منطقة خطيرة إلى منطقة آمنة. يمكن قبل أو أثناء أو بعد الحالة الطارئة.

الاستعداد للإخلاء قبل الحالة الطارئة:

- نظام تحذير مسموع في كل المبنى.
- اختبار الإنذار.
- توفر مخارج كافية (مخرجان على الأقل في المناطق الخطرة).
- لافتات واضحة وإضاءة كافية.
- إزالة العوائق.
- تعيين قائد فريق الإخلاء ومراقبي الطوابق (Floor Warden).
- قوائم أسماء الموظفين والزوار.
- مساعدة ذوي الاحتياجات الخاصة.

أسباب الإخلاء الطارئ في المستشفيات:

- داخلية: حريق، قنبلة، إعصار → نقل المرضى والعاملين إلى مكان آمن.
- خارجية: حوادث خارجية → إفراغ الأسرة لاستقبال المصابين.

أنواع الإخلاء في المستشفيات:

- أفقي: من منطقة خطر إلى منطقة آمنة في نفس الدور (مقاومة للحريق والدخان)
- عمودي: إلى دور آخر أو خارج المبنى.

لماذا يرفض بعض الناس الإخلاء؟

- فقدان الثقة بالسلطة.
- انعدام الأمن (تهديد خارجي أو سرقة).
- عدم فاعلية وسائل النقل.
- ضعف الروابط الاجتماعية.

ما هي شروط نجاح خطة الإخلاء؟

- البساطة.
- كتابة تفاصيل المنشأة ومخطط المبنى.

- تحديد تجهيزات الأمن والسلامة.
- كتابة مناطق إعادة التوزيع والمخارج والتجمع والاحتماء.
- رسم الإخلاء يحدد "أنت هنا".
- تحديد القيادة وتوزيع العناصر.
- طرق الاتصال ومهام الأقسام.
- بطاقات عمل لكل عنصر رئيسي.
- ثلاثة فرق في كل دور: فريق الإخلاء – فريق الإطفاء – فريق المساعدة الطبية.
- مراعاة حجم المبنى، قدرة الشاغلين، إمكانيات المستشفى.
- مخططات محدثة متاحة.
- خطط بديلة.

تسلسل عملية الإخلاء

اكتشاف الكارثة → اتخاذ القرار المناسب → إطلاق الإنذار المناسب → رد الفعل
→ الانتقال إلى المنطقة الآمنة.

واجبات فرق الطوارئ أثناء الإخلاء

الواجبات العامة: تشغيل الإنذار، الإبلاغ، إغلاق التكييف والأبواب، الاتصال بالسنترال.

واجبات فريق الإخلاء: توجيه الزوار والمرضى، مساعدة المحتاجين، تهدئة المرضى، إخلاء غرفة غرفة، عدم استخدام المصاعد، العد في منطقة التجمع، منع العودة بدون إذن.

واجبات فريق الإطفاء: محاولة الإطفاء إن أمكن، حصر الحريق، فصل التيار والغاز، عدم مقاومة الحريق في حالات معينة (انتشار سريع، دخان سام، إلخ).

واجبات عامل الهاتف (السنترال): (التأكد من المعلومات، طلب الدفاع المدني، نداء الطوارئ، استلام التوجيهات، طلب قوائم الطوارئ، إبلاغ الجهات المعنية، منع المكالمات العادية).

واجبات فريق المساعدة الطبية: الفرز (Triage) في منطقة التجمع أو باب الطوارئ (لا يستغرق أكثر من ٦٠ ثانية). فئات الفرز (بالألوان) :

- أحمر: حرجة - فوري.
- أصفر: مستقرة - يمكن تأخيرها.
- أخضر: بسيطة - يمكن تأخيرها.
- أسود: غير مستجيبة - ليست ذات أولوية.

أدوار ومسؤوليات فرق العمل أثناء الإخلاء

(صور للسترات الواقية) :

- قائد فريق الطوارئ (أسود/أصفر): مسؤول عن إصدار القرارات.
- مسؤول الإطفاء (برتقالي): قيادة فريق الإطفاء وتنسيق مع الخارج.
- مسؤول الإخلاء (أخضر): تنظيم الخروج والتأكد من السلامة.
- مسؤول الأمن: تنظيم الدخول والخروج وضبط الحركة.
- مسؤول الإحصاء: التأكد من عدم غياب أحد والإحصاء قبل وبعد.
- مسؤول الإسعاف (أحمر): تقديم الإسعافات الأولية والفرز والتنسيق مع فرق الإسعاف الخارجية.

شكرًا لكم ،،،