

קובץ נהלי מערך הבינוי

המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא,

תל-השומר.

דימות למיילדות וגניקולויה – מסמך י-2'

הערכת סיכונים לפני מתן צו תחילת עבודה

קובץ נהלי מערך הבינוי

פורמט למילוי

(2020 – גרסה 4 מבוסס על FMS 12)

802-004-01: מספר הנוהל באתר שיבא	שם הנוהל: ביצוע הערכת סיכונים לפני מתן צו תחילת עבודה	
קבלן מבצע:	שם הפרויקט: דימות למיילדות וגניקולוגיה	
תאריך: 20/01/21	מנהל פרויקט חיצוני:	מנהל הפרויקט מטעם שיבא: אורן נאמי

כללי:

בית החולים שיבא נדרש לביצוע עבודות בניה ושיפוצים במקביל ובסמוך להמשך טיפול בחולים המאושפזים והשוהים בקרבת מקום, ובהמשך ובסמוך לביצוע הפעילות השוטפת של בית החולים. (מחקר/מעבדות/מנהלה וכו') עבודות בניה אלו הינן חיוניות להתעצמות בית החולים יחד עם זאת מהוות פוטנציאל סכנה, העלול לפגוע בבריאות ורווחת החולה, הצוות הרפואי ושאר באי בית החולים. פוטנציאל ההשפעות השליליות הינו רב ומגוון, אך אין הכרח שכל גורמי הסיכון יופיעו בכל הפרויקטים. תחומים שיש להתחשב בתהליך זה כוללים:

- A. איכות אוויר;
- B. בקרת זיהומים;
- C. שירותים;
- D. רעש;
- E. תנודות;
- F. חומרים מסוכנים;
- G. שירותי חירום,

H. סכנות אחרות, המשפיעות על הטיפול ועל השירותים.

על מנת לבצע את פעולות הבניה והשיפוצים פועל המרכז הרפואי שיבא ע"פ כל החוקים, התקנות וההנחיות הרלוונטיות, זאת בנוסף לעמידה בהנחיות פרק ניהול ובטיחות המתקן (FMS) בספר תקני אקרדיטציה לבתי חולים (מהדורה 6 של ה JCI)

מטרת הנוהל:

מטרת תהליך הערכת סיכונים טרום בניה ושיפוצים הינה לזהות סיכונים פוטנציאליים שיכולים לנבוע מפעילויות אלה ולפתח תכנית פרקטית לביטול הסיכון ו/או למזעור ככל שניתן, תוך הגדרת שותפי התהליך ונקודות בקרה. נוהל זה מהווה תנאי מרכזי ומהותי בקבלת צו תחילת עבודה לפרויקט.

אחריות למימוש נוהל זה:

קובץ נהלי מערך הבינוי

מנהל הפרויקט מטעם בית החולים הינו האחראי על מימוש נוהל זה, יחד עם נציגי הבטיחות האחראי על מימוש הנוהל מבחינה מקצועית. מנהל הפרויקט יוודא ביצוע הערכת הסיכונים, ריכוז תכנית מענה לסיכונים בסיוע צוות הערכת הסיכונים ובקרה על מימושה לאורך כל משך חיי הפרויקט (משלב "צו תחילת עבודה" ועד גמר מימוש "נוהל סיום עבודה בפרויקט") הקבלן המבצע אחראי ביצוע הפעולות האמורות בהערכת הסיכונים זו.

שלב מימוש הנוהל:

שלב א' - לימוד והכרת הפרויקט המיועד: שלב מקדים לביצוע הערכת הסיכונים. בשלב זה יבצעו מנהל הפרויקט וקצין הבטיחות סיור במקום הבניה/השיפוץ המיועד ויקבעו מה הם גורמי הסיכון הפוטנציאליים (בצמוד לרשימה המופיעה בנוהל זה) ומי הם השותפים ליצירת הערכת הסיכונים ותכנית המענה.

שלב ב' - ביצוע הערכת הסיכונים והגדרת המענה: מילוי טבלאות הערכת הסיכונים והגדרת המענה ע"י חברי הצוות שהוגדרו ע"פ פורמט זה. בסיומו של תהליך הערכת הסיכונים (RMR) תופק סדרה של המלצות להפחתת סיכון, עליהם יחתמו הגורמים המוגדרים בסוף נוהל זה. המלצות אלו יכללו גם תדירות פיקוח שישומו ע"י צוות הערכת הסיכונים בשלב ג'.

שלב ג' - פיקוח: פיקוח על ביצוע המענה לסיכונים בתדירות ואופן שהוגדרו בשלב ב' לעיל, והקפדה על יישומו ע"י צוות הערכת הסיכונים, תוך תיעוד בתיק הפרויקט.

שותפי התהליך (כאן רק לציין מי הם - החתימות בעמוד 16)

צוות הערכת הסיכונים ובניית המענה יוגדר לכל פרויקט בנפרד ע"פ קביעת ממונה הבטיחות ומנהל הפרויקט. חברי הצוות יקבעו על פי ההיקף ואופי העבודה, קרבת למטופלים וכו', הצוות הנבחר אמור לכלול נציגים קבועים ונציגים נוספים ע"פ שיקול מנהל הפרויקט וממונה הבטיחות: נציגים קבועים שנקבעו לפרויקט:

- מנהל הפרויקט מטעם בית החולים (אחראי על מימוש מלא של הנוהל): אורן נאמי
 - נציג מחלקת בטיחות של בית החולים: מוטי שושן
 - נציג היחידה למניעת זיהומים: _____
 - מנהל אזור (תפעול): _____
 - נציג הקבלן: (הקבלן עצמו/ מנהל העבודה / ממונה הבטיחות מטעם הקבלן): _____
 - נציג הנדסה: _____
 - PMO מחלקת הבינוי (מסייע למנהל הפרויקט בריכוז הערכות הסיכון והמענה מחברי הצוות): פית פרסט
- כשר
- נציג כיבוי: _____

נציגים נוספים - רשות:

- נציג המחלקה מאזור העלול להיפגע מביצוע הבנייה ו/או השיפוץ: _____
- נציג ניהול סיכונים: חבר בוועדת ניהול סיכונים של בית החולים: _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

פרטים על הפרויקט :

שם הפרויקט: _____ דימות למיילדות וגניקולוגיה
 תכולת הפרויקט: _____
 מס פרויקט : _____
 מיקום / אזור פעילות: _____ בניין: _____
 קומה: _____ מספר חדר: _____
 מחלקה: _____ איש קשר: _____
 תאריך התחלה צפוי: _____ משך: _____
 מנהל אזור תפעול: _____

מנהל אחזקה בבינוי שיבא: שמשון אפללו- 052-6667830

קבלן :

מנהל העבודה הרשום:

ממונה הבטיחות מטעם הקבלן

תיאור פעילות:

זיהוי המחלקות, הטלפון ואנשי קשר של אלה הממוקמים בסמיכות לעבודה זו:

אזור שמעל: _____ איש קשר: _____ טלפון: _____
 אזור שמתחת: _____ איש קשר : _____ טלפון: _____
 שרות/ אחזקה : _____ איש קשר: _____ טלפון: _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

סקר הערכת סיכונים

אלמנטים ישימים לסקר סיכונים:

- ליקויי קוד בטיחות חיים (ILSM) (מערכות גילוי וכיבוי אש)
- ניהול איכות אוויר / לחץ (ICRA)
- שרטוט מצורף של האתר המראה את המקומות הבאים:
 - סוגי גדרות ומיקומם,
 - כניסות ויציאות חירום,
 - מיקום יחידת אוויר שלילי ושחרור, סוג מדי לחץ ומיקום, **במידת הצורך**.
- הפרעות / השפעות בהספקת שירותים טכניים חיוניים .
- רעש ורעידות
- ליקויי קוד בטיחות חיים (ILSM) - (מערכות גילוי וכיבוי אש)
- דרישות לשירותי איכות הסביבה.
- סיכונים בטיחותיים אחרים .

ליקויי בטיחות / בטיחות אש (H,G,F)

אנא עיין בכל אחת מהקטגוריות הבאות וציין האם הם חלים על היקף העבודה שמתוכנן. כל תשובת "כן" דורשת כי צעד ביניים יפותח כדי להבטיח את הבטיחות וכי האמצעי ינוסח באופן ברור.

1. יציאות - האם יש לפרויקט פוטנציאל להשפיע על יציאה/כניסה נדרשת? (G)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

2. יציאות - האם היציאה מיועדת לשמש מישהו אחר מאשר צוות הבנייה? (H)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

3. יציאות / פתחי חרום - האם יש לפרויקט הפוטנציאל לחסימת גישה ליציאות/פתחי חירום? (G)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

קובץ נהלי מערך הבינוי

4. צוותי חירום /אמצעי פינוי האם יש לפרויקט הפוטנציאל לחסימת גישה של צוותי חירום לאזור הבנייה? (G)

לא לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

5. כיבוי אש - האם פעילות הפרויקט משפיעה על מערכת גילוי אש? (H)

לא לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

6. כיבוי אש - האם פעילות הפרויקט משפיעה על מערכות כיבוי האש אוטומטית (ספרינקלרים)? (H)

לא לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

7. כיבוי אש - האם פעילות פרויקט דורשים ציוד כיבוי אש נוסף אשר יהיה זמין? (H)

לא לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

8. הכשרת הצוות לתגובה לאש - האם פעילות הפרויקט דורשת שצוות הבנייה יקבל הכשרה יעודית להפעלת ציוד כיבוי אש נוסף? (H,G)

לא לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

9. חומרים דליקים/רעילים/נפיצים - האם הפרויקט דורש אחסון של חומר דליק/רעיל/נפיץ או כזה המחייב תשומת לב מיוחדת? (F)

לא לא

אם "כן" פרט כמות חומר וצרף MSDS (גיליון נתוני בטיחות לחומר), וזהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

קובץ נהלי מערך הבינוי

10. מחיצות זמניות - האם הפרויקט דורש מחיצות זמניות? אם כן, מחיצות אלו חייבות להיות נגד עשן ובנויות מחומרים מעקבי בעירה? (A)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

11. תרגילי כיבוי אש – האם הפרויקט מצריך תרגילי כיבוי אש מיוחדים לצוות במחלקות הסמוכות או/ו לצוות הבנייה? (H)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

12. השפעה על אלמנטים מבניים – האם הפרויקט משפיע על תכונות מבניות המשפיעות (עלולות לגרום חדירות) על כיבוי אש כגון דלתות או קירות ומדורגות? (C)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

13. מעקב אחר סיכונים / מפגעים - האם הפרויקט דורש בדיקות מעקב מוגברות אחר יצירת מפגעי בטיחות ו/או הפחתת הסיכונים הפוטנציאליים שניצפו מראש? (H)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

תדירות: השגחה רציפה יומי שבועי חודשי

14. עבודות בחום - האם הפרויקט כולל עבודה בחום? (H)

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

קובץ נהלי מערך הבינוי

15. מפת מילוט ובטיחות אש – האם מפת אמצעי בטיחות קוד חיים (מילוט ובטיחות אש) ביניים נדרשת להיות מוצגת באזור (H,G)?

כן לא

אם "כן" זהה את צעדי הביניים שיש לנקוט:

צופה אש (H,G)

בנוסף, כל זמן שמערכות הכיבוי האוטומטיות (ספרינקלרים) ו/או גילוי האש או חלקים מהם הינם פגומות או נסגרות למשך 4 שעות או יותר, יש לספק פתרון חלופי של צופה אש או פטרונות מנהליים לטיפול למניעת התפתחות שריפה בהתאם לטבלה הבאה:

Time Down	# of Zones Affected	Occupancy Type	Type of Fire Watch Required
< 4 Hrs.	1 or More	All*	Additional Duty**
4-8 Hrs.	1 or 2	All	Additional Duty
4-8 Hrs.	3 or more	All	1 person Additional Duty for every 30 zones OR
4-8 Hrs.	3 or more	All	Specially assigned/Dedicated***
>8 Hrs.	1 or 2	All	Additional Duty
>8 Hrs.	3 or more	All	Specially assigned/Dedicated

All* הכול: מכסה את כל התפוסות, לדוגמה: חלל פנוי, בנייה, מרפאת סגורה, אחסון וכו', טור זה נשאר בטבלה כהכרה של סוג של תפוסה (אנשים, פעילויות וחומרים דליקים נוכחי) ומהווה גורם סיכון וכאשר נלקח בחשבון עשוי לתת סיבה לשנות את "שעוני האש הקבילים".

Additional Duty חובה נוספת:** איוש נוסף או חידוד הנחיות בנוסף לאיוש הרגיל במקום. לדוגמא, כל עוד יש כוח אדם מספיק כדי לסייר באזור הנגוע ברציפות, צוות קליני יכול למלא את התפקיד הזה.

Epecially assigned/Dedicated* הקצאות/יעודים מיוחדים -** אדם שהוקצה במיוחד מעבר לאיוש רגיל שאחריותו הבלעדית הינה ביצוע מעקב כצופה אש. לדוגמא, שכירת מאבטח נוסף ללילה לצורך פיקוח על אזורים שנתקו.

הערה - עישון אסור בכל מקום במרכז הרפואי. צוות הבנייה אשר ימצא מעשן באתר מתקן / בנייה יושעה מהפרויקט לאלטר.

קובץ נהלי מערך הבינוי

הערכת סיכוני בקרת זיהום אויר (A,B).

פעילות בנייה / שיפוץ - גיליון עבודה לקבוצת סיכון

אנא הקף את סוג העבודה: סוג א / סוג ב / סוג ג / סוג ד

• סוג א'

בדיקות ופעילויות לא פולשניות
כולל פעילויות שאינן מייצרות אבק או דורשות חיתוך של קירות, קידוח, ליטוש או גישה לתקרות שלא לבדיקה ויזואלית כגון:

- ההסרה של אריחי תקרה לבדיקה ויזואלית מוגבלת ל 2 אריחים לכל 50 מטרים רבועים
- עבודות חשמל קטנות
- תיקוני אינסטלציה קטנים ללא הלחמה ו/או אש גלויה
- תיקון אביזרים של דלתות וחלונות
- תיקון או החלפת שלט
- כיסוי צבע קיר (אך ללא ליטוש)

• סוג ב'

בקנה מידה קטן, פעילויות לזמן קצר, אשר יוצרות אבק מינימאלי, כולל, אך לא מוגבל ל:

- התקנה של כבלי טלפון ומחשב
- גישה לפתחים
- פרויקטים להרכבות נגרות קטנות
- מקסימום של 4 תחליפי אריח של תקרה בתוך 50 מטרים רבועים
- חיתוך למשך זמן קצר, קידוח, או ליטוש של אזורים קטנים מאוד שבו יצירת אבק היא קטנה והאגירה יכולה להיות נשלטה ע"י שאיבה מקומית.

• סוג ג'

כל עבודה שמייצרת אבק ברמה בינונית עד גבוהה. כל עבודה שדורשת הריסה או סילוק של כל מרכיבי בניין קבועים או הרכבות, כל עבודה עם דבקים, צבעים, ממסים, מדללים וחומרי ניקוי חזקים, כל עבודה שלוקחת יותר ממשמרת אחת כדי להשלים.
כולל, אך לא מוגבל ל:

- ליטוש קירות לצביעה או בניית קיר יבש, או כל כיסוי קיר.
- כל קידוח שלוקח יותר מזמן קצר מאוד.
- כל שימוש בכוח או חיתוך כלי שיוף באזורי תפוסה של מטופלים.
- הסרת כל כיסויי רצפה, אריחי תקרה, אשר מכסה יותר מ-20% מכלל השטח.
- קיר, תקרה, רצפה או בנייה חדשה.
- כל עבודת צנרת בתקרה עילית, עבודת צנרת או עבודות חשמל אשר עשויות להניב כמויות מתונות של אבק.
- פעילויות להשחלת כבלים בכמות גדולה.
- כל שימוש נרחב (יותר מ 35 מטרים רבועים) של שואבים, מסירים, צבעים, ממסים, חומרי איטום, דבקים וכד'.
- כל עבודה אשר לוקחת יותר מ 8- שעות כדי להשלימה.

קובץ נהלי מערך הבינוי

• סוג ד'

- כל פרויקט שדורש הריסה ו / או בנייה מחדש גדולה, החולשת על פני כמה ימים. כולל, אך לא מוגבל ל:
 - כל נזקי מים משמעותיים של שטחים, אריחי תקרה, בידוד וקיר יבש שהוא בן יותר מ-48 שעות
 - הריסה גדולה.
 - בנייה גדולה, החולשת על פני כמה ימים.
 - בנייה חדשה.

אנא הקף את קבוצות החולים בסיכון שתושפענה: קבוצה 1 / קבוצה 2 / קבוצה 3 / קבוצה 4

• קבוצת 1 - קבוצת הסיכון הנמוכה ביותר

- שטחי משרדים, לובי, מסדרונות שלא נעים בהם מטופלים ו/או משפיעים על מטופלים.
- תמיכת מתקן (כלומר: הנדסה, משק בית, לוגיסטיקה וכו')
- אזורים אחרים בהם לא מטופלים בחולים, אשר לא נכללו בקבוצות 2, 3 או 4.

• קבוצה 2 - קבוצת סיכון בינונית

- רפואת ילדים (מחלקות המטפלות בילדים)
- יחידות טיפול בחולה אשר אין מופיעות בקבוצות 3 או 4
- קבלה ושטחים ציבוריים
- לובי טיפול בחולים ומסדרונות
- קפיטריה / מטבח

• קבוצה 3 - קבוצת סיכון בינונית-גבוהה

- מחלקת רפואת חירום (חדרי מיון וטראומה)
- מחלקות אשפוז פנימיות וכירורגיה
- רדיולוגיה / MRI / רפואה גרעינית / אקו
- אונקולוגיה (רדיואקטיבי)
- אזורי מיכל PT
- מעבדות
- תינוקיה
- יחידות דיאליזה
- אנדוסקופיה
- אזורי אונקולוגיה אשפוז יום

• קבוצה 4 - הסיכון הגבוה ביותר

- חדרי ניתוח / PACU / אזורי המתנה טרום ניתוח
- מעבדת לב
- סטריליזציה מרכזית (אספקה סטרילית)
- חדרי לידה וחדרי ניתוח ילודים
- טיפול נמרץ (כולל PICU)
- חדרי צירים ולידות (BP)
- טיפול נמרץ ילודים
- השתלות מח העצם / תחומי השתלות איברים מוצקים
- אזור בית מרקחת.
- תחומים אחרים בהם מתבצעים ניתוחים.

קובץ נהלי מערך הבינוי

אנא הקף בעיגול את רמת הסיכון של הבניה/שיפוץ המתאים

סוג ד'	סוג ג'	סוג ב'	סוג א'	סוג העבודה / קב' סיכון
II	I	I	Class I	קבוצה 1
III	II	II	I	קבוצה 2
III	II	II	I	קבוצה 3
III/IV	III	III	III	קבוצה 4

מרמה II מחייב מילוי הדו"ח באופן מלא ואישור יחידה זיהומית

להלן אמצעי הזהירות שיש להתחשב בהם, אנא ציין את כל אמצעי הזהירות החלים לגבי:

Class I

לפני תחילת העבודה

- יש לתקשר את פרטי העבודה עם מנהל האזור. (יש להודיע ולשטף את מנהל האזור על ביצוע הבנייה)

בזמן העבודה

- ביצוע עבודה על ידי שיטות למזעור האבק מפעולות הבנייה.
- החליף במידי את כל אריחי התקרה שנעקרו לבדיקה ויזואלית.

עם השלמת העבודה

- העבר סמרטוט רטוב / או שאב אבק לפני שתעזוב את אזור עבודה.

אחר:

Class II (בנוסף לפריטים שזוהו בעבודה ב-Class I)

לפני תחילת העבודה

- יש לאטום דלתות שאינן בשימוש עם סרט דביק, תליית שילוט הוריה "על הדלתות להישמר סגורות!"
- יש לחסום ולאטום את פתחי אורור המקומיים.
- במידת הצורך, :
- א. יש לספק סינון בפליטה מקומית או בפתחים על מנת למנוע זיהום התעלות.
- ב. יש להניח מחצלת אבק (סמרטוט רטוב) בכניסה ויציאה של אזור העבודה.
- הגדר מסלולי הליכה / נסיעה לעובדים, חומרים ופסולת.
- הגדר מסלול חוזר של צוות ותנועת מטופל סביב אזור העבודה.

קובץ נהלי מערך הבינוי

בזמן העבודה

- במידת הצורך, יש לספק אמצעים פעילים כדי למנוע פיזור אבק נישא באוויר מהפיזור לאטמוספירה.
- השתמש בערפל מים או בשאיבה מקומית לפי צורך, לשליטה באבק בעת החיתוך/שיוף.
- יש להוביל את פסולת הבניין לפני ובמהלך הבנייה במכלים/במכולות מכוסות.
- החלף מחצלות אבק בכניסה ויציאה של אזורי העבודה בהתאם לצורך.

עם השלמת העבודה

- נגב את המשטחים עם חומר חיטוי
- העבר סמרטוט רטוב ו / או שאב אבק לפני שתעזוב את אזור עבודה.
- פתח פתחי אוויר מקומיים.
- פתח דלתות והסר שילוט.

אחר:

Class III (בנוסף לפריטים שזוהו עבור עבודה ב Class I ו Class II) לפני תחילת העבודה

הערה : (יש לבצע את אחד או יותר מהאמור מטה בהתאם למורכבות הפרויקט ומידת השפעתו על סביבת המטופלים)

- יש לבדוד את מערכת HVAC באזור שבו עבודה נעשית על מנת למנוע זיהום של מערכת תעלות האוויר
- יש לסגור את אזור העבודה עם מחסומי אבק בהתאם להערכת מצב לגבי ההשפעות הסביבתיות במקום:
 - א. בניית מחסומי אבק מקירות גבס במידה והעבודה נמשכת הרבה זמן .
 - ב. בניית מחסומי אבק קלים יותר (יריעות ניילון או/תואם).
 - ג. בניית מחסומי אוויר פולי במידת הצורך .
- העבודה תושלם בתוך קוביית שלטיטה. (יצירת מקום מבודד של אזור/אתר העבודה בתוך האזור כולו)
- לשמור על לחץ אוויר שלילי באתר עבודה במינימום של 01" WG - בהתאם לצורך
- שחרור אוויר לצד החיצוני של הבניין – בהתאם לצורך.
- במידת הצורך, האוויר יסוחרר ויופץ מחוץ לאזור העבודה / בתוך הבניין באמצעות יחידות סינון אוויר מצוידות HEPA.
- לספק כוח חשמלי למעגלים קריטיים עבור ציוד מיזוג שלילי במקרה של הפסקת חשמל.
- לספק אינדיקציה ויזואלית של לחץ שלילי.
- ככול מקרה יש לבצע סקירת תנאי אתר עם מנהל הפרויקט, מחלקת בטיחות, הנדסה וצוות בקרת זיהום.

בזמן העבודה

- יש לבצע ניקיון מכולות פסולת, כולל גלגלים, לפני הוצאתם מאזור העבודה.
- במידה והותקנה מערכת לחץ שלילי יש לנתר ולהקליט קריאות לחץ שליליות יומיות.
- בדוק את מחסומי האבק בתדירות יומית ותעד את מצבם.
- הגן על מערכות אוורור חדשות מפני אבק הבנייה עד השלמת עבודות הבנייה .

קובץ נהלי מערך הבינוי

שיבושי שירות (מערכות) ו / או השפעות (C) :

במהלך פעילות הפרויקט האם כל אחד מאלה עשויים להיות מופרעים או מושפעים בכל אזור שמחוץ לאזור העבודה?

	כן	לא	לא שייך
אספקת מים	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
שרותי ביוב	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
חשמל לא חיוני	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ניקוז הגג	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
חשמל חיוני / חרום	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
מערכות אוורור	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
חמצן	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
אוויר רפואי	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ואקום רפואי	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
גז רפואי אחר: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- מספר החדר בו מותקן ברז ספרינקלרים אשר משרת את האזור: _____
- לכל אחת מהמערכות שיש בהן הפרעות שאפשר לחזות, אנא הסבר את צעדים שיש לנקוט על מנת למתן את ההשפעות.

- אנא תעד את כל אמצעי המניעה שיש לנקוט כדי להבטיח שהפסקה לא מתוכננת תתרחש:

קובץ נהלי מערך הבינוי

הערכת רעש ורעידות (D,E)

אנא רשום את כל הפעילויות אשר עלולות להפיק רעש ו / או רטט העשוי להוות סיכון/מפגע:
פעילויות:

זמן ומשך _____

אסטרטגיות להפחתת סיכון

פעילות:

זמן ומשך _____

אסטרטגיות להפחתת סיכון

ניקיון וזיהום סביבתי (B)

- מי אחראי לניקוי יומי בתוך אזור העבודה? _____
- האם ניקוי האזור נדרש בסופו של כל יום עבודה? _____
- אם כן, מי אחראי לניקוי האזור? _____
- האם יש מקומות נוספים סמוך לאזור העבודה הדרושים לניקוי בסופו של הפרויקט? _____
- אם כן, רשום את המקומות הנוספים: _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

דרישת תקשורת (C,H,G)

- אנא ציין תקשורת מיוחדת שצריכה להסתיים לפני, במהלך או אחרי הפרויקט.

האם החברה לביטוח צריכה לקבל הודעה על כל פעילויות פרויקט? כן לא

בטיחות מפגעים (F)

אנא ספק רשימה של כל החומרים המסוכנים המשמשים או המאוחסנים בתוך שטח הפרויקט

האם העבודה עשויה להניב ריחות רעילים או יוצאי דופן? **(A)** כן לא

אם כן, מה הצעדים שיש לנקוט כדי למזער את ההשפעה?

האם יש חומרים מזהמים ידועים? **(B)** כן לא

אזבסט

עופרת

עובש

אם כן, מה הצעדים שיש לנקוט כדי למזער את ההשפעה?

האם העבודה המתוכננת כוללת אחד מאלה? (H)

כניסה למקומות מוגבלים

עבודות הדורשות נעילה ותיוג מקורות אנרגיה מסוכנת

פיגומים / במות הרמה / משטחי עבודה מיוחדים

עבודה הדורשת הגנה מפני נפילה

חפירה הדורשת הגנה

מנפים או ציוד הנפה

הפרעה להולכי רגל או תנועת כלי רכב

קובץ נהלי מערך הבינוי

○ עבודות תחת חשמל חי

• **המלצות נוספות לצמצום / להקטין את הסיכון לעבודה זו:**

• **תדירות ביקורות נדרשת באתר:**

• **סיכום פגישת התנעה:**

חתימות:

מנהל הפרויקט: _____ תאריך _____

נציג הנדסה בית החולים: _____ תאריך _____

ממונה בטיחות של בית החולים _____ תאריך _____

מנהל תפעול אזורי: _____ תאריך _____

נציג משרד מניעת זיהום: _____ תאריך _____

נציג קבלן: _____ תאריך _____

ממונה בטיחות מטעם הקבלן _____ תאריך _____

ממונה בטיחות אש _____ תאריך _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

מנהל בקרה ותקציבים _____ תאריך _____

טופס סיכום בקרה לתאריך _____

A. איכות אוויר;

B. בקרת זיהומים;

C. שירותים;

D. רעש;

E. תנודות;

F. חומרים מסוכנים;

G. שירותי חירום;

H. סכנות אחרות, המשפיעות על הטיפול ועל השירותים

משתתפים בביקורת וחתימות:

מנהל הפרויקט: _____ תאריך _____

ממונה בטיחות של בית החולים _____ תאריך _____

נציג משרד מניעת זיהום: _____ תאריך _____

מנהל העבודה _____ תאריך _____

ממונה בטיחות מטעם הקבלן _____ תאריך _____

מנהל בקרה ותקציבים _____ תאריך _____

אחר: _____ תאריך _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

טופס סיכום בקרה לתאריך _____

A. איכות אוויר;

B. בקרת זיהומים;

C. שירותים;

D. רעש;

E. תנודות;

F. חומרים מסוכנים;

G. שירותי חירום;

H. סכנות אחרות, המשפיעות על הטיפול ועל השירותים

משתתפים בביקורת וחתימות:

מנהל הפרויקט: _____ תאריך _____

ממונה בטיחות של בית החולים _____ תאריך _____

נציג משרד מניעת זיהום: _____ תאריך _____

מנהל העבודה _____ תאריך _____

ממונה בטיחות מטעם הקבלן _____ תאריך _____

מנהל בקרה ותקציבים _____ תאריך _____

אחר: _____ תאריך _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

טופס סיכום בקרה לתאריך _____

A. איכות אוויר;

B. בקרת זיהומים;

C. שירותים;

D. רעש;

E. תנודות;

F. חומרים מסוכנים;

G. שירותי חירום;

H. סכנות אחרות, המשפיעות על הטיפול ועל השירותים

משתתפים בביקורת וחתימות:

מנהל הפרויקט: _____ תאריך _____

ממונה בטיחות של בית החולים _____ תאריך _____

נציג משרד מניעת זיהום: _____ תאריך _____

מנהל העבודה _____ תאריך _____

ממונה בטיחות מטעם הקבלן _____ תאריך _____

מנהל בקרה ותקציבים _____ תאריך _____

אחר: _____ תאריך _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

טופס סיכום בקרה לתאריך _____

A. איכות אוויר;

B. בקרת זיהומים;

C. שירותים;

D. רעש;

E. תנודות;

F. חומרים מסוכנים;

G. שירותי חירום;

H. סכנות אחרות, המשפיעות על הטיפול ועל השירותים

משתתפים בביקורת וחתימות:

מנהל הפרויקט: _____ תאריך _____

ממונה בטיחות של בית החולים _____ תאריך _____

נציג משרד מניעת זיהום: _____ תאריך _____

מנהל העבודה _____ תאריך _____

ממונה בטיחות מטעם הקבלן _____ תאריך _____

מנהל בקרה ותקציבים _____ תאריך _____

אחר: _____ תאריך _____

קובץ נהלי מערך הבינוי

טופס סיכום בקרה לתאריך _____

A. איכות אוויר;

B. בקרת זיהומים;

C. שירותים;

D. רעש;

E. תנודות;

F. חומרים מסוכנים;

G. שירותי חירום;

H. סכנות אחרות, המשפיעות על הטיפול ועל השירותים

משתתפים בביקורת וחתימות:

מנהל הפרויקט: _____ תאריך _____

ממונה בטיחות של בית החולים _____ תאריך _____

נציג משרד מניעת זיהום: _____ תאריך _____

מנהל העבודה _____ תאריך _____

ממונה בטיחות מטעם הקבלן _____ תאריך _____

מנהל בקרה ותקציבים _____ תאריך _____

אחר: _____ תאריך _____