



إجراءات التعامل مع الحالات المشتبه إصابتها بفيروس كورونا المستجد

1. الاتصال برقم الطوارئ (PTC: 160 – OSC: 3333) وإبلاغ المسئول المباشر للموظف.
2. الطلب من الحالة المشتبه بإرتداء عدة السلامة والوقاية الشخصية (بما يشمل الكمامات والقفازات الواقية).
3. يتم أخذ المعلومات والبيانات الخاصة بالحالة المشتبه (وفقاً للنموذج المرفق - نموذج بيانات الحالات المشتبه إصابتها بفيروس كورونا المستجد) ويتم حفظها في سجلات خاصة بذلك.
4. التوجه لإجراء الفحوصات الطبية اللازمة في غرفة العزل المخصصة بالعيادة الطبية في المبنى للتأكد من الحالة.
5. بعد توجه المشتبه به لإجراء الفحوصات، يقوم ممثل دائرة الصحة والسلامة والأمن والبيئة بتوجيه الموظفين الذين تعاملوا مع الحالة المشتبه بإصابته بالفيروس في مواقع العمل حول الإجراءات الواجب إتباعها، وفقاً لما يلي:
 - ع غسل اليدين والوجه بالماء والصابون والتعقيم.
 - ع قيام الموظفين / العاملين المخالطين بإرتداء المعدات الوقائية (بما يشمل على الأقل: الأقنعة والقفازات البلاستيكية) لحين تنظيف وتعقيم المكان.
 - ع إغلاق المكتب والأماكن التي تردد عليها المشتبه بإصابته بالفيروس في نطاق لا يقل عن مترين، وإذا اقتضى الأمر تطويقها بشريط لمنع الدخول إليها لحين تنظيفها من قبل الفريق المختص بالتنظيف والتعقيم.
6. إبلاغ المسئول المباشر بنتيجة الفحص وإحضار ما يثبت ذلك حسب إجراءات وزارة الصحة.
7. في حال التأكد من خلو المشتبه بإصابته بالفيروس، فإنه يعود وبيادر عمله.
8. أما في حال تأكد إصابته بالفيروس، يتم تلقي العلاج وإتباع تعليمات السلطات الصحية في الدولة.

كما سيتم التنسيق بين دائرة الصحة والسلامة والأمن والبيئة ودائرة التجارة والخدمات لتنظيف وتعقيم موقع العمل المتأثر والسيارة التي نقلت المصاب بالفيروس بواسطة فريق مدرب وذلك للقيام بعمليات التنظيف والتعقيم على وجه السرعة.



نموذج بيانات الحالات المشتبه إصابتها بفيروس كورونا المستجد

				التاريخ / الوقت
البيانات الإدارية للحالة المشتبهة				
				الإسم
				الرقم الوظيفي
				المسمى الوظيفي
				موقع العمل / رقم المكتب
				القطاع / الدائرة
بيانات عن السبب المحتمل للإصابة				
		<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل قمت بالسفر مؤخرا
				تاريخ المغادرة
		<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل خالطت حالة إصابة مؤكدة بالفيروس
				تاريخ الوصول
البيانات الخاصة بالموظفين المخالطين للحالة المشتبهة				
				أسم المدير المباشر / المسمى الوظيفي
1. 2. 3.				أسماء الموظفين / العاملين الذين تعامل معهم أثناء تواجده في موقع العمل.
		<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل قمت بحضور اجتماعات في العمل
		<input type="checkbox"/> جماعي	<input type="checkbox"/> خاص	وسيلة النقل لموقع العمل
				معلومات إضافية
				إسم مدخل البيانات
				التوقيع
		<input type="checkbox"/> سلبي	<input type="checkbox"/> إيجابي	نتيجة الحالة
				التاريخ