

نموذج (٢٠٥) للوظائف التي يتعرض شاغلوها للضرر أو العدو أو الخطر منسوبي وزارة الصحة والتجمعات الصحية

المعلومات العامة للموظف					
نوع البديل		المسمى الوظيفي	جهة العمل الفعلية	رقم الهوية	الاسم
ضرر	عدوى				

وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها حالياً مرتبه حسب الأهمية مع تحديد النسبة المئوية لكل عنصر بحيث لا يتجاوز المجموع ولا يقل عن ١٠٠٪.						
١						%
٢						%
٣						%
٤						%
المجموع الكلي						١٠٠٪
طبيعة العمل:						
مكان العمل:						
	مكتب	معمل	مستشفى	مركز صحي	ميدان	سبب التواجد في هذا المكان
الأجهزة المستعملة ونوعها			الموارد المستعملة			
الاثار المترتبة على		عدوى (التعرض لإنتقال العدوى)		ضرر (التعرض للاشعاع)		
استخدامها:						
سبب التعرض لذلك:						
وصف الوقت الذي يعمل به		كل الوقت	معظم الوقت	بعض الوقت	النسبة المئوية للوقت الذي يعمل به	النسبة المئوية
						%
وسائل الوقاية والسلامة المستخدمة للحد من الاصابة		نسبة التعرض للضرر أو الخطر بعد التقيد التام باستخدام تلك الوسائل				
الأسباب						
١						
٢						
٣						
٤						

الإقرار: نقر نحن (.....) بأن الموظف الموضح بياناته أعلاه من المستحقين لبديل العدوى بما يتوافق مع اللوائح والأنظمة والتعاميم الوزارية المنظمة لذلك ويمارس عمله بشكل دائم وفعلي في الجهة المقر لها البديل وعليه جرى التوقيع.

مدير المنشأة الصحية

مدير الموارد البشرية بالجهة

الرئيس المباشر

الاسم:

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع: