JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة متقدمة في مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات

17 – 28 يناير 2027

كوالالمبور

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة متقدمة في مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات

المرجع: 764_28792 **التاريخ:** 17 – 28 يناير 2027 **المكان:** كوالالمبور **الرسوم:** GBP 8000

مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات دورة تدريبية متقدمة مدتها أسبوعين لمسؤولي الحريق في الأجنحة ومسؤولي السلامة في المنشآت الصحية وفرق الاستجابة للطوارئ، يعد فيها كل مشارك خطة الاستجابة للحريق وإخلاء الجناح لمنطقة سريرية محددة. فالمنشأة الصحية تضم مرضى لا يستطيعون المشي وأكسجين يصل عبر الأنابيب وعلاجا لا يتوقف، لذلك يتطلب الحريق فيها حركة مرحلية محمية. تقدم جوبيتر برايم للتدريب هذه الدورة في مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات.

لماذا تهم مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات الآن

ثلاث قوى تشكل الاستجابة للحريق في المستشفيات اليوم. فحدة الحالات المرضية في ارتفاع، وأصبحت أسرة كثيرة تحمل مرضى على أجهزة التنفس أو تحت التخدير أو من ذوي الأوزان الكبيرة يعتمدون على الطاقم في نقلهم. والمباني أكبر وأكثر تنوعا، إذ تتقاسم غرف العمليات والمختبرات والمطابخ وغرف المعدات الحيز نفسه مع الأجنحة. والمنشأة التي تحسن التعامل مع الحريق تحصر الدخان داخل حيز واحد وتبقي العناية الحرجة عاملة ولا تنقل المرضى إلا بالقدر اللازم، أما التي تسيء التعامل معه فتفقد المرضى بسبب الدخان لا اللهب. وتستند الدورة إلى مبدأ الحماية في المكان والإخلاء الأفقي المرحلي ونظام قيادة الحوادث Incident Command System ICS.

المستفيدون من مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات

- مسؤولو الحريق المكلفون بالاستجابة الأولى وإطلاق الإنذار وتفقد الحيزات المقاومة للحريق
- مسؤولو السلامة في المنشأة الذين يتولون تقييم مخاطر الحريق وأنظمة الكشف والإطفاء
- أعضاء فرق الاستجابة للطوارئ الذين يتعاملون مع الحرائق في بدايتها
- قادة التمريض المسؤولون عن جناح أو وحدة ممن يقررون متى ينقل المرضى وكيف
- مهندسو المرافق الذين يصونون أبواب الحريق والخوانق وصمامات الغازات الطبية ومناطق الرشاشات

يستفيد موقع المستشفى أكثر حين يحضر مسؤولو الحريق وقادة التمريض ومهندسو المرافق معا ويتفقون على قراراتهم مسبقا.

قدرات مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات

يغادر المشاركون قادرين على قراءة الجناح المحترق بوصفه سلسلة من الحيزات ومناطق الغاز واعتماد المرضى على الطاقم، والتصرف وفق هذه القراءة تحت الضغط.

- تقييم نمو الحريق وانتشار الدخان وسلامة الحيزات في المباني السريرية — قرار الحماية في المكان أو النقل
- اختيار مواد الإطفاء وأساليبه لحرائق الكهرباء والأكسجين والمطابخ — المستجيبون الأوائل وفرق المرافق
- تطبيق أساليب الإخلاء الأفقي للمرضى غير القادرين على المشي ومرضى أجهزة التنفس — قادة التمريض وعمال النقل
- تحديد عزل الغازات الطبية وحماية المناطق الغنية بالأكسجين — مهندسو المرافق والقادة السريريون
- بناء هيكل قيادة الحادث لحريق الجناح — مديرو الموقع وفرق الإطفاء القادمة
- تصميم تمارين الحريق في الأجنحة ومراجعتها بما يختبر أعداد الطاقم الفعلية — لجان السلامة والإدارة العليا

مصطلحات مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات الأساسية

- الحماية في المكان — نهج يبقي المرضى داخل حيزهم المحمي بينما تجري السيطرة على الحريق.
- الإخلاء الأفقي المرحلي — نقل المرضى جانبيا عبر أبواب الحريق إلى الحيز المجاور في الطابق نفسه.
- الحيز المقاوم للحريق — جزء من المبنى تحيط به جدران وأرضيات وأبواب مقاومة للحريق لإبطاء انتشار النار والدخان.
- الجو الغني بالأكسجين — هواء ترتفع فيه نسبة الأكسجين حول الأسرة أو الأقنعة أو الأسطوانات، فتشتعل المواد أسرع وتحترق بشدة أكبر.
- صمام المنطقة — صمام للغازات الطبية يعزل إمداد الأكسجين عن منطقة واحدة.
- وسيلة الإخلاء — معدات مثل ملاءة الإخلاء أو كرسي الحمل أو محرك السرير لنقل مريض لا يستطيع المشي.

مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات يوما بيوم

اليوم 1: مخاطر الحريق في المنشآت الصحية

- ملفات اعتماد المرضى على الطاقم — من يحتاج إلى من ينقله
- أنماط حوادث الحريق في المستشفيات — أين تبدأ حرائق الأجنحة عادة
- تقييم مخاطر الحريق في المناطق السريرية — أولويات تدابير التحكم
- مخطط المبنى وخرائط الحيزات — مسارات اللجوء بين الأجنحة
- أدوار مسؤولي الحريق والتمريض والمرافق — وضوح المسؤولية عند الإنذار

اليوم 2: سلوك الحريق والدخان

- مثلث الحريق ورباعيه — كسر سلسلة الاحتراق مبكرا
- مراحل النمو وعلامات الاشتعال الوميضي — متى يسحب الطاقم
- سمية الدخان وانعدام الرؤية — لماذا يقتل الدخان قبل اللهب
- تأثير المدخنة في الفتحات وبيوت الدرج — خطر الدخان الرأسي
- الأحمال الحرارية في المخازن وغرف البياضات — أولويات الترتيب والنظافة

اليوم 3: مواد الإطفاء ومعداته

- الماء والرغوة والبودرة وثاني أكسيد الكربون — مطابقة المادة مع فئة الحريق
- طفايات المواد الكيميائية الرطبة للمطابخ — الاستجابة لحرائق الطهي
- أسلوب استخدام الطفاية والاقتراب — مسافات الهجوم الآمنة
- بطانيات الحريق وبكرات الخراطيم — متى يتوقف الطاقم
- مواقع المعدات وفحصها — الجاهزية في كل طابق

اليوم 4: أنظمة الكشف والإنذار والإطفاء

- الكشف المعنون ومصفوفات السبب والنتيجة — منطق تشغيل الإنذار
- الإنذار المرحلي والتنبيهات الصامتة — تجنب الذعر في الأجنحة
- مناطق الرشاشات والأنظمة الغازية في غرف الخوادم — خيارات العزل
- أبواب الحريق والخوانق وأجهزة الإبقاء المفتوح — سلامة الحيزات
- تحليل الإنذارات الكاذبة — تقليل البلاغات غير الضرورية لفرق الإطفاء

اليوم 5: المناطق الغنية بالأكسجين والغازات الطبية

- مكثفات الأكسجين والأسطوانات والإمداد بالأنابيب — مصادر الاشتعال
- إجراءات عزل صمامات المناطق — من يغلق الأكسجين ومتى
- حرائق غرف العمليات والجراحة — التحكم في الوقود والمؤكسد والاشتعال
- الاستجابة للحريق في العناية الحرجة — استمرار دعم مرضى أجهزة التنفس
- تخزين الأسطوانات ونقلها — حماية الممرات والمصاعد

اليوم 6: أساليب الإخلاء الأفقي

- معايير قرار الحماية في المكان — إبقاء المرضى أو نقلهم
- مسارات الإخلاء الأفقي المرحلي — الحيز المجاور أولا
- ملاءات الإخلاء وكراسي الحمل ومحركات الأسرة — اختيار وسائل الإخلاء
- نقل مرضى الأوزان الكبيرة وأجهزة التنفس — عدد الطاقم لكل مريض
- الإخلاء الرأسي ومصاعد الإخلاء — التخطيط للملاذ الأخير

اليوم 7: قيادة الحادث في الموقع

- أدوار نظام قيادة الحوادث ICS — مراقب الحريق وقائد الجناح
- نقطة السيطرة على الحريق ولوحات المعلومات — صورة موحدة للموقف
- التسليم لفرق الإطفاء القادمة — المخططات والمفاتيح وحالة الغاز
- انضباط الاتصال اللاسلكي وصيغ الرسائل — أوامر واضحة تحت الضغط
- تتبع المرضى وعدهم — حصر كل سرير

اليوم 8: استمرار الرعاية أثناء الحريق

- ترتيبات الجناح المستقبل — الأسرة وأجهزة المراقبة والأدوية
- التسليم السريري بعد النقل — تجنب العلاجات الفائتة
- مخاطر الحريق في المختبرات والصيدليات — المواد الكيميائية والمذيبات
- أضرار الدخان وفحوص إعادة الإشغال — العودة الآمنة إلى الأجنحة
- التواصل مع الأسر والزوار — تحديثات هادئة ودقيقة

اليوم 9: تمارين الحريق في الأجنحة

- تصميم سيناريو التمرين — المناوبات الليلية ونقص الطاقم
- تمارين المحاكاة المكتبية للمديرين — خيارات التصعيد
- بروفات الإخلاء الحية مع مرضى افتراضيين — توقيت عمليات النقل
- مراقبو التمرين وأوراق التقييم — أدلة للتحسين
- المراجعة الفورية والإجراءات التصحيحية — سد الثغرات بسرعة

اليوم 10: ممارسة خطة الاستجابة للحريق وإخلاء الجناح

- تطبيق نتائج تقييم مخاطر الحريق على جناح واحد — ضوابط ذات أولوية
- تطبيق عزل الغاز واختيار مواد الإطفاء — إجراءات خاصة بكل منطقة
- تطبيق مسارات الإخلاء الأفقي — توزيع الطاقم والوسائل
- تطبيق أدوار القيادة على الجناح — من يوجه كل مرحلة
- إتمام خطة الاستجابة للحريق وإخلاء الجناح — جاهزة للاعتماد

تطبيق مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات بعد الدورة

- إدارة تمرين إخلاء أفقي في مناوبة ليلية على جناح واحد باستخدام ملاءات الإخلاء ومحركات الأسرة، مع تسجيل الوقت وعدد الطاقم الذي يحتاجه كل مريض.
- جولة على صمامات المناطق وأبواب الحريق وحدود الحيزات في وحدة عناية حرجة مع مهندسي المرافق وتصحيح أي ثغرة في إجراء العزل.

أسئلة حول مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات

ما مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات، ولماذا تهم الآن؟

هي تخصص احتواء الحريق في المباني السريرية ونقل المرضى المعتمدين على الطاقم بأمان. وتهم الآن لأن حدة الحالات ترتفع ولأن المباني تجمع مناطق عالية الخطورة مع الأجنحة.

ما الأدوار الأكثر استفادة من تدريب مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات؟

يستفيد أكثر مسؤولو الحريق ومسؤولو السلامة في المنشأة وفرق الاستجابة للطوارئ وقادة التمريض في الأجنحة ومهندسو المرافق، إذ يحمل كل منهم جزءا من الاستجابة.

بم تختلف مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات عن تدريب السلامة العامة من الحريق؟

تتجاوز استخدام الطفايات ومخارج المبنى. فالتوعية العامة تفترض أن الناس يخرجون مشيا، أما هذه الدورة فتركز على المرضى الذين لا يستطيعون ذلك وعلى مناطق الأكسجين والغازات الطبية وقيادة إخلاء مرحلي من حيز إلى حيز مع استمرار الرعاية.

ماذا تعود به من تدريب مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات؟

تعود بخطة على مستوى الجناح تغطي مخاطر الحريق واختيار مواد الإطفاء وعزل الغاز ومسارات الإخلاء ووسائله وأدوار القيادة وتصميم التمارين.

مكافحة الحرائق وإخلاء المرضى في المستشفيات: الطريق إلى الأمام

توجه خطة الاستجابة للحريق وإخلاء الجناح أولا قرار ما إذا كان الجناح المختار قادرا على الحماية في المكان أم يجب أن يكون جاهزا لنقل المرضى جانبيا في وقت قصير. ويستخدمها مسؤولو الحريق وقادة التمريض ومهندسو المرافق معا عند كل إنذار. وبعد أول تمرين حي تستحق افتراضات الطاقم لمرضى أجهزة التنفس والأوزان الكبيرة المراجعة قبل غيرها.