



**תכנית עבודה ( תכנית בטיחות שנתית למעבדה )**

**1. פרטים מזהים:**

מנהל מעבדה: שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ תואר:  פרופ'  דר'  אחר:  
 משרד – מס' חדר: \_\_\_\_\_ קומה: \_\_\_\_\_ בנין: \_\_\_\_\_ קמפוס: \_\_\_\_\_  
 פקולטה: \_\_\_\_\_ מכון: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_  
 טל. במשרד: \_\_\_\_\_ טל. סלולרי: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

*פירוט המצפדות כניהול (סוג המצפדה: מצפדת מחקר, מצפדת הוראה, אחסן, חדר איכסון, חדר חומ"ק)*

מס'	סוג המעבדה	מס' החדר	הקומה	הבנין	מס' העובדים	שטח המעבדה
1						
2						
3						

**2. גורמי סיכון:**

חומרים כימיים: יש למלא נספח א' (מצ"ב)

גורמים ביולוגיים: (סמן ג-י ופרט בהתאם לנדד"ש)

דם ממקור אנוש/פרימטי-פירוט:	
שתן ממקור אנוש/פרימטי-פירוט:	
נוזל גוף אחר ממקור אנוש-פירוט:	
תאים/ רקמות ממקור אנוש-פירוט:	
גורמים פתוגניים לבני אדם (וירוסים, חיידקים וכו') - פירוט:	
גורמים מחלות לסביבה(בצמחים, בבעלי חיים) - פירוט:	
recombinant DNA - פירוט:	
עבודה עם בעלי חיים - פירוט:	
רמת בטיחות למעבדה ביולוגית: <input type="checkbox"/> BSL1 <input type="checkbox"/> BSL2 <input type="checkbox"/> BSL3	

**□ גורמים פיסיקליים: (סמן ב- ✓ ופרט מקור ארמ הסיכון)**

שדות מגנטיים, ESR,NMR	גלי על קול	טמפרטורה גבוהה
קרינת IR	קרינת RF, ELF	קרינת UV
לייזר - סוג ועוצמה:		
קרינת X / מקורות חתומים - פירוט:		
חומרים רדיואקטיביים פתוחים - פירוט:		

\_\_\_\_\_ **□ גזים דחוסים - פירוט:**

\_\_\_\_\_ **□ גורמים אחרים - פירוט:**

**3. שיטות ומכשור במעבדה:**

*(סמן ב- ✓ ופרט מס' מכשירי ומס' שעות אבודה בשבוע)*

Peptide analysis	GC	שקילה
Electrophoresis	HPLC	זיקוק
DNA sequencing	MS	מיצוי
FACS	Spectrometer	סינטזה
Immunoassay	ICP AA	Column chromatography
	PCR	TLC
שיטות אלקטרופיזיולוגיות - פירוט:		
שיטות מיקרוביאליות - פירוט:		
תרביות רקמה - פירוט:		

מיקרוסקופיה SEM	Evaporator	תנור - טמפ. מקסימלית:
מיקרוסקופיה TEM	Sonicator	מקפיא אולטרא
מיקרוסקופיה AFM	Ultracentrifuge	מבער בונזן (גז בעירה)
אינקובטור	Table top centrifuge	חומר קריאוגני (כגון חנקן נוזלי)
	Lyophilizer	Vacuum pump - סוג:
שיטות אחרות ומכשור נוסף - פירוט:		

אוטוקלב רצפה - מס':	אוטוקלב שולחן - מס':
---------------------	----------------------

**4. אמצעי בטיחות במעבדה ובסביבתה (בקומה ובמסדרון)**

**ציוד מגן אישי: (סמן ב- ✓ במידה ומשתמשים באמצעה בציוף זה)**

<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> משקפי לייזר	<input type="checkbox"/> מגן פנים	<input type="checkbox"/> משקפי מגן	<input type="checkbox"/> פירוט: עיניים/פנים - פירוט: משקפי מגן
<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> פירוט: כפפות חד פעמיות <input type="checkbox"/> כפפות רב פעמיות ייעודיות (קריאוגניות, תרמיות, PVC) <input type="checkbox"/> אחר
<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> פירוט: חלוקי מעבדה <input type="checkbox"/> סינרים ייעודיים לעבודה עם חומצות <input type="checkbox"/> אחר
<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> פירוט: נשימתית - פירוט: נשימתית <input type="checkbox"/> מסכה חצי פנים + מסנן <input type="checkbox"/> אחר
ציוד מגן אחר – פירוט:				

**תשתיות: (סמן ב- ✓ ופרט בהתאם לנדרש)**

מנדף כימי, רדיואקטיבי או ביולוגי:

מספר המנדף	סוג המנדף	מספר המנדף	סוג המנדף

<input type="checkbox"/> מאצרות	<input type="checkbox"/> מדפים עם: <input type="checkbox"/> מעקות	ארון מאזורור לאחסון כימיקלים
	גלאי אש-עשן	מטף כיבוי
	יציאת חירום מהמעבדה	מערכת כיבוי אש
	שוטף עיניים במסדרון	מקלחת חירום במסדרון
		שילוט בטיחות – ראה נספח ב' (מצ"ב)

**אמצעי בטיחות נוספים:**

מיכלי איסוף פסולת רדיואקטיבית	מיכלי איסוף פסולת כימית
מיכלי איסוף חפצים חדים (sharps)	מיכלים/שקיות לאיסוף פסולת ביולוגית
אחראית/ ארון עזרה ראשונה:	ארון עזרה ראשונה מס':
ארון חירום (כולל ערכת טיפול בשפך): <input type="checkbox"/> במעבדה <input type="checkbox"/> במסדרון	
קלסר מעודכן עם גיליונות בטיחות MSDS של החומרים במעבדה	
קלסר מעודכן עם אישורי השתתפות בהדרכות בטיחות	
דפדפת דפי מידע - בטיחות במעבדה והתנהגות במצבי חירום	

**אני מתחייב למלא את תפקידי כמנהל מעבדה ולפעול בהתאם לתקנות הבטיחות והוראות המחלקה לבטיחות גיהות ואיכות הסביבה.**

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מנהל/ת המעבדה \_\_\_\_\_ חתימת מנהל/ת המעבדה: \_\_\_\_\_

האוניברסיטה העברית בירושלים  
 המחלקה לבטיחות, גיהות ואיכות הסביבה



נספח א': רשימת מצאי של חומרים כימיים במעבדה

שם מנהל/ת המעבדה: \_\_\_\_\_  
 חדר/רי מעבדה מס': \_\_\_\_\_ קומה: \_\_\_\_\_ בנין: \_\_\_\_\_ קמפוס: \_\_\_\_\_  
 פקולטה: \_\_\_\_\_ מכון: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_  
 נא להתייחס לכל החומרים המסוכנים באמצעה, כולל נוזלים, אבקות, מוצקים ודליים.  
 בצמודת גיליון בטיחות סמן ב- ✓ במידה וקיים

מס'	שם החומר	מס' CAS	כמות כללית במעבדה (כולל איתסון)	כמות חודשית בשימוש	גיליון בטיחות MSDS	הערות
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

ניתן להוסיף דפים נוספים, במידת הצורך

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת מנהל/ת המעבדה \_\_\_\_\_

**נספח ב': שילוט בטיחות במעבדה ובמסדרון**

סמן ב - ✓ במידה והשילוט קיים במצבך או במסדרון  
 אלא ציין, במידה וקיים, שילוט נוסף הוצא בדף זה

<input type="checkbox"/>  <b>שום לב!</b> אין לאחסן מזהם ושקיה פזר לאחסן מזהמים בלבד	<input type="checkbox"/>  <b>אסור לשפוך</b> חומרים מסוכנים דו-חמצניים, חומרים מסוכנים ודמוקרטיים/גזורים או	<input type="checkbox"/>  עישון אכילה ושתייה במעבדות אסורים	<input type="checkbox"/>  <b>משקפי מגן</b> חובה
<input type="checkbox"/>  <b>זהירות</b> <b>קרינת UV</b>	<input type="checkbox"/>  אין מעבד לבעול קובב לב	<input type="checkbox"/>  זהירות - קרינה מיננת	<input type="checkbox"/>  זהירות סיכון ביולוגי
<input type="checkbox"/>  <b>מקחת חרוג</b> Emergency Shower	<input type="checkbox"/>  <b>שואף עיניים</b> Emergency Eye Wash	<input type="checkbox"/>  <b>יציאת חרוג</b>	<input type="checkbox"/>  <b>זהירות</b> DANGER קרינת לייזר CLASS _____
<input type="checkbox"/>  חומרים חומרים CORROSIVE SUBSTANCES	<input type="checkbox"/>  מסוכנים חממניים נחל חלקה 3	<input type="checkbox"/>  נחל חלקה FLAMMABLE LIQUID 3	<input type="checkbox"/>  חומרים רעילים TOXIC SUBSTANCES 6
<input type="checkbox"/>  <b>לוח חשמל</b> ELECTRIC BOARD	<input type="checkbox"/>  גיליון לכיבוי אש גיליון חשמל לרפואת חרוג לשימוש בחדרים בלבד נקט חשד לרפואת חרוג חרוג	<input type="checkbox"/>  <b>אבקת כיבוי</b>	<input type="checkbox"/>  <b>ביציאה</b> <b>הסר</b> <b>אמצעי מיגון אש</b> <b>מזהמים</b>