



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 המעבדות כניהול (סוג המעבדה: מעבדת מחקר, מעבדת הוראה, מחסן, חדר איכסון, חדר חומ/קור)

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) _____

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- ✓ כמ'ידה ומשתמש באמצעה כצ'וד לה)

<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 <input type="checkbox"/> מעקות	ארון מאוורר 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 איתסוך)	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 במצבתך או במסדרון
 אלא ציין, במידה וקיים, שילוט נוסף הוצא בדף זה

<input type="checkbox"/> שיים לב! אין לאחסן מזהם ושקיה פזר לאחסן מזהמים בלבד	<input type="checkbox"/> אסור לשפוך חומרים מסוכנים (דוממקור, חומרים מסוכנים, דוממקור, חומרים מסוכנים)	<input type="checkbox"/> עישון אכילה ושתייה במעבדות אסורים	<input type="checkbox"/> משקפי מגן חובה
<input type="checkbox"/> זהירות קרינת UV	<input type="checkbox"/> אין מעבד לבעול קובב לב	<input type="checkbox"/> זהירות - קרינה מיננת	<input type="checkbox"/> זהירות סיכון ביולוגי
<input type="checkbox"/> מקחת חרוג Emergency Shower	<input type="checkbox"/> שולף עיניים Emergency Eye Wash	<input type="checkbox"/> יציאת חרום	<input type="checkbox"/> DANGER זהירות קרינת לייזר CLASS _____
<input type="checkbox"/> חומרים מסוכנים CORROSIVE SUBSTANCES	<input type="checkbox"/> מסוכנים חממניים חומרים מסוכנים	<input type="checkbox"/> נוזל מתלקח FLAMMABLE LIQUID 3	<input type="checkbox"/> חומרים רעילים TOXIC SUBSTANCES 6
<input type="checkbox"/> לוח חשמל ELECTRIC BOARD	<input type="checkbox"/> גיליון לכיבוי אש נקט השלם לכל היתר מים	<input type="checkbox"/> אבקה כיבוי	<input type="checkbox"/> ביציאה אמצעי מיגון אישי מזהמים