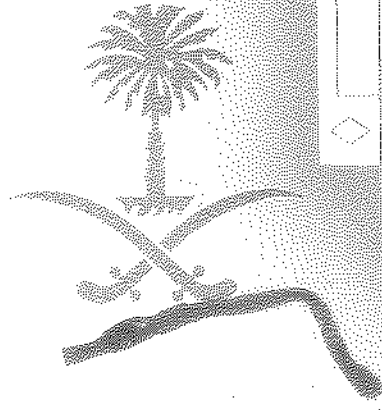


المملكة العربية السعودية
المركز الوطني للوثائق والمحفوظات



لائحة

شروط السلامة والحماية من
الحريق في المستشفيات

المملكة العربية السعودية
المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات

لائحة

شروط السلامة والحماية من الحريق في المستشفيات

صدرت هذه اللائحة بقرار سمو وزير الداخلية رئيس مجلس الدفاع المدني رقم
(١٢/١/و/١٥/د) وتاريخ ٨/٨/١٤٢٥ هـ.
ونشرت بجريدة أم القرى في العدد رقم (٤٠١٥) في ٨/٩/١٤٢٥ هـ.

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
مجلس الدفاع المدني
الأمانة العامة

قرار رقم (١٢/١/١٥/١٥/د) وتاريخ ١٤٢٥/٨/٨هـ

إن مجلس الدفاع المدني

بعد الاطلاع على الفقرة (ج) من المادة التاسعة من نظام الدفاع المدني الصادر بالمرسوم الملكي الكريم رقم (م/١٠) وتاريخ ١٤٠٦/٥/١٠هـ ومراعاة لتنفيذ اللوائح التي تعالج كافة القضايا والأمور المتعلقة بالسلامة والحماية من الأخطار وما يضمن وقاية المواطنين وسلامة الثروات والممتلكات العامة والخاصة .

يقرر ما يلي :

أولاً : الموافقة على إصدار لائحة شروط السلامة والحماية من الحريق في المستشفيات بالصيغة المرفقة .

ثانياً : على المديرية العامة للدفاع المدني التنسيق والمتابعة لتنفيذ مقتضى هذه اللائحة .

ثالثاً : على الجهات المعنية حكومية أو أهلية تنفيذ ما يخصها من هذه اللائحة .

رابعاً : يتم نشر هذا القرار واللائحة المرفقة به في الجريدة الرسمية والعمل بها من تاريخ نشرها .

نايف بن عبدالعزيز
وزير الداخلية رئيس مجلس الدفاع المدني

لائحة شروط السلامة والحماية من الحريق في المستشفيات

الفصل الأول

« تعاريف »

(المادة الأولى)

التعاريف

يقصد بالمصطلحات الواردة بهذه اللائحة مايلي :

- ١ - المستشفى : كل مكان يعد لاستقبال المرضى والمصابين والكشف عليهم وعلاجهم وتنويمهم فيه .
- ٢ - المخارج : هي الأبواب التي تؤدي إلى الخروج المعتاد من المستشفى .
- ٣ - مخارج الطوارئ : هي الأبواب المعدة للخروج غير المعتاد في مواجهة الحالات الطارئة .
- ٤ - النظام : نظام الدفاع المدني الصادر بالمرسوم الملكي الكريم رقم (م/١٠) وتاريخ (١٠/٥/١٤٠٦هـ) وجميع الأنظمة الأخرى ذات العلاقة .
- ٥ - الجهة المختصة : وزارة الداخلية (المديرية العامة للدفاع المدني) والجهات الأخرى الحكومية ذات العلاقة .
- ٦ - المسئول عن السلامة : وفقاً لمفهوم المادة (الخامسة والعشرون) من نظام الدفاع المدني هو الشخص من منسوبي الجهة (أو الغير) المعين أو المكلف ليكون مسئولاً عن جميع ما يتعلق بأعمال السلامة والأمن والإشراف على العاملين في هذا الحقل بما يتفق مع ماورد بهذا الشأن في هذه اللائحة وإخطار الدفاع المدني بكل حادث من شأنه أن يولد خطراً على السلامة وتحدد واجباته ومسئوليته وفقاً لللائحة المختص بأعمال السلامة والأمن الصناعي الصادرة في هذا الشأن .

٧ - المواصفات : ويقصد بها ما يلي :

أ - المواصفات القياسية السعودية : يقصد بها المواصفات القياسية الصادرة عن الهيئة العربية السعودية للمواصفات والمقاييس .

ب - المواصفات العالمية : هي المواصفات الأجنبية المعتمدة من الهيئة العربية السعودية للمواصفات والمقاييس ويراعى في هذه الحالة تقديم وثائق رسمية تثبت توافر جميع قواعد واشتراطات السلامة في المادة أو الآلة محل المواصفة وأن تعتمدها الهيئة العربية السعودية للمواصفات والمقاييس .

٨ - مندوب الدفاع المدني : هو الشخص أو الأشخاص المفوضون من قبل المديرية العامة للدفاع المدني أو أحد مراكزها بالقيام بالتفتيش وضبط وتحقيق المخالفات والتجاوزات وفقاً للقواعد والإجراءات المحددة باللائحة الخاصة بذلك بغرض التأكد من سلامة المبنى ومعدات أدوات السلامة ومكافحة الحريق .

٩ - ممرات الهروب : يطلق عليها مسالك أو طرق الهروب وهي الممرات التي يستخدمها شاغلو المبنى من أماكن وجودهم داخل المبنى للوصول إلى مكان آمن خارج المبنى بالسرعة المناسبة في حالة تعرض المبنى لأيّة أخطار تهدد حياة الأشخاص وتشمل الممرات الأفقية ، الردهات ، وسلالم الطوارئ .

١٠ - المخرج / مخرج الطابق : عبارة عن باب أو فتحة يتصل بممر أو ردهة يؤدي إلى طريق النجاة ويجب أن تؤدي مخرج الطوابق غير الأرضية إلى سلم محمي يعتبر جزءاً من طريق النجاة ويؤدي في النهاية إلى خارج المبنى .

١١ - مخرج نهائي : هو نهاية أي طريق نجاة في مبنى (عادة يكون لها باب) يؤدي إلى مكان آمن خارج المبنى يسمى مكان التجمع .

١٢ - مخرج الطوارئ : هو المخرج المخصص لاستخدامه في حالات الطوارئ فقط بالإضافة إلى المخرج الأخرى لتنفيذ خطة إخلاء المبنى .

١٣ - سلم الطوارئ : هو السلم المخصص للاستخدام في حالات الطوارئ فقط وذلك لإخلاء المبنى من شاغليه .

١٤ - اتساع وحدة الخروج : هي المسافة العرضية المطلوبة لمُرور شخص واحد وتقدر بـ (٥٥ سم) .

١٥ - اتساع (عرض) المخرج : هو المسافة الخاصة لعرض المخرج ويجب ألا تقل بأي حال من الأحوال عن اتساع وحدتي خروج وبحد أدنى (١٠٥ سم) .

١٦ - اتساع طريق النجاة : هو العرض الكلي الذي يسمح للسير من طريق النجاة ويجب ألا يقل عن (٢٤٠ سم) .

الفصل الثاني

« الشروط والأحكام العامة »

(المادة الثانية)

مجال تطبيق اللائحة : تطبق هذه اللائحة على المستشفيات الحكومية والأهلية (٣٠ سريراً فأكثر) القائمة حالياً أو المزمع ترميمها أو توسعتها أو تحديثها أو إنشائها بعد صدور هذه اللائحة .

(المادة الثالثة)

تتعلق هذه اللائحة بشروط السلامة ومتطلبات الدفاع المدني فقط دون التعرض لباقي الشروط والمتطلبات التي تدخل في اختصاص الجهات الأخرى ذات العلاقة .

(المادة الرابعة)

وفقاً لمفهوم المادة عشرين من نظام الدفاع المدني لا يجوز الترخيص بإنشاء مستشفى أو توسعته أو تحديثه أو ترميمه قبل أن يقوم طالب الترخيص بتقديم دراسة فنية معدة من قبل أحد المكاتب الهندسية الاستشارية المختصة بأعمال السلامة والإنذار ومكافحة الحريق المعتمدة من قبل المديرية العامة للدفاع المدني توضح مدى الالتزام بالمواصفات والتعليمات الواردة بهذه اللائحة .

(المادة الخامسة)

يكون المكتب الذي أعد الدراسة الفنية لمتطلبات السلامة والحماية من الحريق والتعليمات الواردة بهذه اللائحة مسئولاً أمام المديرية العامة للدفاع المدني أو أحد فروعها والجهات الحكومية الأخرى ذات العلاقة حتى ولو لم يكن مشرفاً على تنفيذ مشروع العمل بالمستشفى ، من حيث جدية المقاول في الالتزام بما ورد في الدراسة الفنية ، وعلى المكتب الالتزام بتقديم تقارير شهرية إلى أقرب مركز للدفاع المدني لمشروع المستشفى منذ البدء في العمل التنفيذي للمشروع وحتى تسليمه توضح مراحل العمل ومدى الالتزام بمتطلبات السلامة الوقائية الواردة في هذه اللائحة ، وعند انتهاء المشروع يقدم المكتب شهادة نهائية تؤكد مطابقة المنشأة لجميع متطلبات لائحة السلامة والحماية من الحريق في المستشفيات .

(المادة السادسة)

يكون مسئول السلامة مسئولاً عن جميع مايتعلق بعمله حسب ماورد في لائحة المختص بأعمال السلامة الصادرة وإبلاغ كل مايلزم إبلاغه لإدارة المستشفى لتوفيره أو صيانتته فوراً .

(المادة السابعة)

تكون إدارة المستشفى مسئولة مسئولية مباشرة عن تنفيذ كل مايتعلق بالسلامة ومكافحة الحريق بالمستشفى وأي تهاون أو تقصير في هذا الصدد يعتبر من قبيل الإهمال الجسيم الذي يعرض مرتكبه للعقوبات والجزاءات المنصوص عليها نظاماً .

(المادة الثامنة)

يلتزم المسئول عن السلامة في المستشفى بتخصيص سجل يسمى (سجل السلامة وأجهزة الإنذار ومكافحة الحريق) وفقاً للنموذج المعد من قبل المديرية العامة للدفاع المدني تختم جميع صفحاته بختم إدارة أو مركز الدفاع المدني المختص وتدون فيه جميع الفحوصات الشهرية والاختبارات الدورية لوسائل ومعدات الإطفاء والمراقبة والإنذار وتاريخها والجهة القائمة بها والمعدات والأدوات والأساليب المستخدمة والنتائج وعمليات الإصلاح وغيرها من البيانات كما يجري تخصيص جزء من السجل لعمليات فحص وصيانة المستشفى والأجهزة والإنشاءات الكهربائية ويحتفظ بالسجل في إدارة المستشفى ليكون في جميع الأوقات تحت تصرف مندوب الدفاع المدني للاطلاع وتدوين الملاحظات والمخالفات والجزاءات .

(المادة التاسعة)

يجب على المسئول عن السلامة في المستشفى إبلاغ مركز الدفاع المدني المختص كتابياً بجدول سنوي أو مرحلي بموعد إجراء الاختبارات الدورية والجهة القائمة به وذلك للاتفاق على موعد مناسب لحضور مندوب الدفاع المدني خلال الاختبارات وإثبات ذلك بتوقيع مندوب الدفاع المدني في السجل.

(المادة العاشرة)

يجب على إدارة المستشفى تدريب موظفي الأمن والسلامة ومشرفي ومشرفات أجنحة التنويم في المستشفى على أعمال السلامة والإطفاء والإنقاذ والإسعاف والإخلاء إما في مدارس ومعاهد التدريب السعودية المتخصصة والمعتمدة من قبل المديرية العامة للدفاع المدني أو بدورات معاهد أو مراكز الدفاع المدني على أن تتحمل الجهة طالبة التدريب التكاليف أو حصتها من تكاليف الدورة على أساس تكلفة المدرب الواحد.

(المادة الحادية عشرة)

يتم التفتيش على المستشفيات الخاضعة لهذه اللائحة بقصد ضبط المخالفات والتحقيق فيها وفقاً لنصوص لائحة التفتيش والضبط والتحقيق الصادرة عن وزير الداخلية رئيس مجلس الدفاع المدني ويتم توقيع العقوبة المنصوص عليها وفقاً لنظام الدفاع المدني واللوائح والتعليمات الصادرة عن جهات الاختصاص.

الفصل الثالث

« اشتراطات ومتطلبات السلامة والحماية في المستشفيات »

(المادة الثانية عشرة)

الموقع:

- ١ - يجب أن يكون المبنى مستوفياً لاشتراطات الترخيص الصادرة من وزارة الشؤون البلدية والقروية وكذلك المتطلبات التي تضعها الجهات الأخرى ذات العلاقة كوزارة الصحة وعلى وزارة الشؤون البلدية والقروية باعتبارها الجهة صاحبة الاختصاص في منح التراخيص التأكد من استيفاء كافة الشروط وموافقة الجهات المعنية قبل منح الترخيص.
- ٢ - أن يكون موقع المستشفى بمنأى عن الأماكن الخطرة ومصادر الإزعاج كالأماكن تخزين المواد البترولية، الغازات، المواد الكيميائية، المستودعات الرئيسية، مجاري السيول، الورش... الخ، ويجب الالتزام بالملحق الخاص بالأماكن الخطرة ومصادر الإزعاج وشروط تواجدها بالمستشفيات المرفق مع اللائحة (جدول رقم «٥»).
- ٣ - يجب موافقة الدفاع المدني بمخطط تفصيلي موضحاً به الحدود وما جاورها ومبيناً عليه وسائل السلامة والوقاية وتسهيلات الإخلاء والإنقاذ والإطفاء للشروط الواردة بهذه اللائحة وذلك عند الانتهاء من التصميم النهائية وقبل الشروع في تسليم الأرض لمقاول التنفيذ أو قبل البدء في أعمال التوسعة أو الترميم لاستطلاع رأيه وفي حالة إجراء أي تعديلات على المخطط أثناء التنفيذ يجب الرجوع للدفاع المدني مرة أخرى لأخذ الموافقة عليها.

٤ - يجب توفير الطرق والمداخل المناسبة التي توصل إلى المبنى وأن تكون متسعة وتستوعب مرور سيارات الإطفاء والإنقاذ كبيرة الحجم بما يضمن وصولها إلى المبنى والشرفات والفتحات التي تشكل جزءاً من طرق النجاة وكذلك إلى مأخذ مياه الإطفاء المخصصة للمبنى وفي حالة زيادة طول المبنى على الشارع عن (٥٠) متراً يجب توفير المداخل على كلا الجانبين.

(المادة الثالثة عشرة)

إنشاءات المباني:

- ١ - يجب أن تكون كافة المباني والإنشاءات من مواد غير قابلة للاشتعال بما في ذلك السقوف الأساسية والمستعارة ويمنع استخدام المواد التي تشتعل أو تطلق غازات ضارة عند تعرضها للحرارة أو في مواد العزل.
- ٢ - أن تكون الهياكل الإنشائية مقاومة للحريق لمدة لا تقل عن (٤) ساعات.
- ٣ - يتم تحديد عدد النزلاء بمعدل شخص لكل (١٥) متراً مربعاً من المساحة الإجمالية للدور.
- ٤ - يجهز المبنى الرئيسي للمستشفى والمباني التابعة مثل العيادات إذا كانت مستقلة بالمزالق الهندسية لتيسير تحرك المعوقين بسهولة وأمان.
- ٥ - يجب عدم استعمال الأدوار الواقعة تحت مستوى سطح الأرض (الأقبية) غرفاً لتنويم المرضى أو مستودعات للتخزين أو مطابخ أو أماكن لتجهيز الوجبات أو مطاعم للعامّة أو للعاملين أو ورش للصيانة، ويمكن استخدامها كمواقف للسيارات أو للمختبرات الطبية أو غرف للتصوير الطبي أو لحفظ الملفات الطبية، وإذا توفرت مخارج الطوارئ الكافية يمكن استخدامها بعد موافقة القسم المختص بالدفاع المدني كقاعات للمحاضرات والاجتماعات.

- ٦ - يخصص في كل مستشفى طابق تحت مستوى سطح الأرض (قبو) لاستخدامه كملجأ من جهة وكمستشفى طوارئ من جهة ثانية على أن تتوافر فيه كافة اشتراطات المخابئ العامة وعناصر المقاومة ضد القصف والتلوث ويجهز بالخدمات والمواد اللازمة.
- ٧ - يجب ألا تقل النكسية الخارجية لحوائط المبنى الخارجي والجدران وأسقف طرق النجاة وغرف المرضى عن الدرجة (أ) وهي المواد غير القابلة للاحتراق طبقاً للمواصفات القياسية الدولية رقم (١١٨٢) لعام (١٩٧٩م) . وألا تقل مواد نكسية باقي الحوائط والأسقف عن الدرجة (ب) وهي مواد منخفضة القابلية للاشتعال طبقاً لمواصفات الجمعية الأمريكية لاختبار المواد رقم (٨٤) .
- ٨ - يجب أن تكون مواد تغطية الأرضيات غير قابلة للاشتعال وأن يكون النصاقها بالأرض كاملاً لتفادي تعثر المرور فوقها.
- ٩ - يجب الالتزام بالمواصفات القياسية السعودية إن وجدت أو العالمية المعتمدة فيما يتعلق بسلامة التمديدات الميكانيكية والكهربائية.
- ١٠ - يجب توفير نظام تأريض مناسب وكذلك نظام مانع للصواعق.

(المادة الرابعة عشرة)

قطاعات الحريق:

- ١ - يقسم المبنى تبعاً لوضعه إلى قطاعات يتم فصلها بواسطة حواجز (جدران) مقاومة للحريق بهدف الحد من مخاطر الحريق ومنع انتشاره من قطاع لآخر ولتسهيل المكافحة وتيسير عملية الإخلاء.
- ٢ - تتم التجزئة وفقاً لمواصفات الهيئة العربية السعودية للمواصفات والمقاييس وتراعي الاعتبارات الآتية:

- (أ) اعتبار كل جناح أو قسم أو عنبر للمرضى قطاع حريق مستقل أو أي جزء من الدور يزيد استيعابه عن (٥٠) شخصاً أو يزيد أي ضلع فيه عن (٤٠) متراً.
- (ب) أن تشكل مناطق السلالم وطرق النجاة قطاعات حريق منفصلة.
- (ج) يعتبر كل قسم من أقسام المستشفى قطاع حريق مستقل (قسم التنويم، العيادات الخارجية، قسم الجراحة، قسم الأشعة والعلاج الفيزيائي، صالات الطعام أو الانتظار وغيرها).
- (د) تفصل الفتحات الرأسية عن بقية أجزاء المبنى بجدار مقاوم للحريق لمدة لا تقل عن (ساعة واحدة) وفتحات الأبواب لا تقل مقاومتها عن (٤٥) دقيقة، ويجب فصل الفراغ الرأسي كالمناور وبيت الدرج وبئر المصعد عن المبنى بجدران وأبواب مانعة للحريق، وأن تشكل مناطق الأخطار الصناعية مثل الغرف الميكانيكية وغرف المفاتيح أو المحولات الكهربائية وغيرها قطاعات حريق منفصلة.
- ٣ - يجب أن تكون الأبواب التي يتم تركيبها على حوائط قطاعات الحريق مقاومة للحريق لمدة لا تقل عن (ساعة) وغير باعثة للدخان ومن الأنواع المنزقة التي تفتح بالدفع للخارج في اتجاه مسار الخروج وتغلق ذاتياً وألا يقل عرض الباب عن (متر) وأن تصمم وفقاً للمواصفات القياسية السعودية (الأبواب المانعة من نفاذ اللهب والدخان).
- ٤ - أن تفصل مناطق التنويم والعلاج عن مناطق الخدمات وأن تكون العيادات الخارجية بمعزل عن أقسام التنويم.
- ٥ - يجب أن تكون الجدران الفاصلة لقطاعات الحريق محكمة بحيث تمتد بشكل عرضي من الجدار إلى الجدار المقابل ومن أرضية الطابق إلى سقفه بما يحقق إغلاق كافة الفراغات بما فيها الفراغات غير الظاهرة مثل الفراغ الواقع بين السقف المستعار والسقف الأساسي للمبنى.

(المادة الخامسة عشرة)

الاشتراطات الخاصة بوسائل النجاة:

- ١ - يجب توفير وسائل النجاة الكافية لكل مبنى من المباني موضوع هذه اللائحة بما يسمح بإخلائه خلال مدة لا تزيد عن (ثلاث دقائق) في حالات الطوارئ.
- ٢ - يجب أن تكون المخارج وطرق النجاة متباعدة بقدر الإمكان وألا يقل عدد المخارج بكل طابق عن (مخرجين) يؤديان إلى طريق النجاة.
- ٣ - يجب أن تؤدي نهاية طرق النجاة إلى مخارج نهائية توصل إلى خارج المبنى مع تحديد أماكن لتجمع الأشخاص الذين يتم إخلاءهم على أن يتوفر فيها الهواء النقي وشروط السلامة حتى يمكن تقديم المساعدات اللازمة لهم والقيام بإجراءات الحصر.
- ٤ - يجب أن تكون أبواب المخارج سهلة الفتح من الداخل ومقاومة للحريق لمدة (ساعة) على الأقل وتفتح للخارج بالدفع ولا يسمح بتركيب ستائر تحجبها عن الأنظار كما لا يسمح بتركيب أي مرايا بالقرب منها حتى لا ينتج عن ذلك اضطرابات أو خطأ في تحديد اتجاهات الخروج.
- ٥ - يجب ألا تزيد المسافة التي يقطعها الشخص من أية نقطة داخل غرف أو أجنحة النوم إلى مخرج الطوارئ أو الدرج المحمي عن (١٥) متراً أو عن (١٠) أمتار في القبو ولا تزيد عن (٧,٥) متراً في النهاية المغلقة جدول رقم (٣).
- ٦ - يتولى مسئول السلامة في المستشفى وضع العلامات الدالة في داخل وخارج المبنى على الشرفات والنوافذ التي تعتبر من وسائل النجاة ويشترط أن تكون مطلة على الطريق العام حيث يمكن وصول سيارات الإنقاذ وبحيث لا تستعمل إلا بمعرفة فرقة الإنقاذ بالدفاع المدني في حالة الضرورة القصوى وعند وجود أشخاص محصورين بين هذه الأماكن ويتعذر خروجهم إلى أي طريق نجاة بالمبنى.

- ٧ - يجب أن تكون أبواب (مخارج) غرف التنويم ومخارج كافة الأقسام باتساع كاف يسمح بمرور المقاعد المتحركة والنقلات وكافة التجهيزات المتنقلة التي يتم توفيرها بالموقع وأن لا يقل عرض الممرات الرئيسية بأي حال عن (٢٤٠) سم.
- ٨ - يطبق البند السابق على طرق النجاة والمخارج حتى يمكن إخلاء المرضى والمقعدين والمعوقين بوسائل النقل المذكورة في حالات الطوارئ.
- ٩- يراعى أن تشيد السلالم المستخدمة كجزء من طرق النجاة طبقاً للمواصفات العربية السعودية للمبنى بحيث يكون الدرج من المواد غير قابلة للحريق ويتوفر فيها العزل الجيد ضد الدخان والحرارة وتحقق الحماية اللازمة للأشخاص وأن تزود بالحواجز اللازمة (الدرابزين) لتأمين استخدامها.
- ١٠- يجب أن تفتح أبواب نهاية طرق النجاة على طرق أو ممر مستوٍ وبعيداً عن فتحات نظم التهوية ومصارف الغازات.
- ١١- يجب غلق الممرات غير النافذة بأبواب مصممة تفتح للداخل وتميز بعلامات غير مضيئة بعبارة (غير نافذ) ولا يسمح بإنشاء غرف المرضى في هذه الممرات.
- ١٢- لا تعتبر المصاعد والسلالم الكهربائية من مسالك النجاة ولا تستخدم في حالات الطوارئ إلا بمعرفة رجال الإنقاذ بالدفاع المدني.
- ١٣- يجب ألا يقل ارتفاع مسلك النجاة عن (٢ متراً) وأن تكون هذه المسافة خالية من أي عوائق إنشائية أو لوازم إضاءة أو لافتات معلقة.
- ١٤- تحدد عدد المخارج اللازمة للمبنى حسب ما هو موضح بالجدول المرفق رقم (٤).
- ١٥ - تزود المخارج وطرق النجاة والممرات والردهات والسلالم الموصلة إليها بلافتات إرشادية وأسهم مضيئة باستمرار تشير إليها بوضوح ودقة بحيث يمكن لجميع النزلاء والمتريدين على الموقع رؤيتها من أي مكان كما يتم تصميم لوحات تتضمن تعليمات السلامة الواجب على الأشخاص اتباعها في حالات الطوارئ وتثبيت في أماكن ظاهرة بمختلف أقسام وطوابق المبنى. ويجب أن تكون اللوحات واللافتات الإرشادية حسب التصاميم المعتمدة من قبل الدفاع المدني ومكتوبة باللغة العربية ويجوز إضافة لغات أخرى.

- ١٦- عدم إشغال الممرات بأي مواد أو مفروشات تعيق الحركة أو الوصول إلى أجهزة مكافحة الحريق.
- ١٧- يسمح باستخدام الأقفال في دور الرعاية الصحية لمختلي العقل أو المساجين أو الموقوفين داخل المستشفيات بشرط أن تكون هناك حراسات دائمة على مدار الساعة تسمح بنقل مستخدمى المبنى إلى أماكن أخرى آمنه في حالات الطوارئ.
- ١٨- يجب أن تكون غرف العمليات وغرف العناية المركزة في المستشفيات لها أهمية خاصة من حيث تصميمها بحيث تكون بالقرب من مخارج الطوارئ أو تخصص لها مخارج وسلالم خاصة بها.

(المادة السادسة عشرة)

حماية وإنارة ممرات الهروب:

- ١ - يجب حماية ممرات الهروب وفقاً لما تنص عليه المواصفات العربية السعودية الخاصة بحماية المباني مع مراعاة أن تكون حوائط وأسقف وأرضيات ممرات الهروب والسلالم والردهات الموصلة إليها من مواد مقاومة للحريق وأن تكون طبقة التكسية الخارجية لها من الدرجة (أ) (مواد غير قابلة للاحتراق).
- ٢ - يتم إنارة كافة اللوحات واللافتات والأسهم الخاصة بالمخارج وممرات الهروب بصفة دائمة ليلاً ونهاراً ويكون مصدر الإضاءة مزدوجاً أي يغذي من المصدر الرئيسي للكهرباء بالمبنى بالإضافة إلى مصدر احتياطي (إنارة طوارئ) ويراعى أن يكون نظام إنارة الطوارئ تلقائي التشغيل فور انقطاع التيار الكهربائي الرئيسي لضمان استمرار إضاءة هذه الأماكن تحت كل الظروف كما يجب إنارة مسارات الخروج بما يحقق الإضاءة الواضحة لأرضيات وسائل الخروج بالكامل بما في ذلك الزوايا وتقاطعات الممرات والأبراج والسلالم والبسطات وأبواب المخارج وغيرها.

(المادة السابعة عشرة)

مناطق التجمع:

هي المناطق التي يتم تحديدها داخل وخارج المبنى لتجميع الأشخاص الذين يتم إخراجهم من القطاعات التي يحدث بها الخطر بهدف إنقاذهم وحمايتهم وتقديم المساعدات اللازمة لهم وتنقسم إلى نوعين:

١ - مناطق التجمع الداخلية:

يتم تحديدها داخل المبنى وتكون غالباً في الردهات المتسعة التي تؤدي إليها عدة مخارج ومسالك هروب ويجب أن تتصل هذه المناطق بطريقي نجاة على الأقل يؤديان مباشرة إلى خارج المبنى حيث مناطق التجمع الخارجية ويجب أن يتوفر فيها سبل الأمان والتهوية الكافية وتستخدم هذه الأماكن في تجميع الأشخاص الذين يتم إخراجهم من القطاعات التي يحدث بها الخطر على أن تتم عملية الإخلاء بصورة دقيقة مع تحديد القطاعات التي تخدمها وتجهيزها باللافتات الإرشادية والأسهم واللوحات التوضيحية المضيئة. وتعتبر هذه الأماكن مناطق تجمع مؤقتة لحين زوال الخطر نهائياً من المبنى أما في حال استنفحاله - لا قدر الله - فيتم على الفور إخلاء الأفراد منها إلى مناطق التجمع الخارجية.

٢ - مناطق التجمع الخارجية:

هي المناطق التي يتم تحديدها خارج المبنى حسب طاقته الاستيعابية ويجب أن تكون متصلة مباشرة بالمخارج النهائية المؤدية إليها وأن يتوفر فيها كافة وسائل الأمان والسلامة والتهوية الطبيعية وأن يتيسر وصول سيارات وفرق الخدمات العامة إليها، ويتم في هذه المناطق تجميع شاغلي المبنى عن طريق المخارج ومن مناطق التجمع الداخلية عند الضرورة.

(المادة الثامنة عشرة)

السلامة الوقائية لتنفيذ أعمال البناء:

يكون مقاول تنفيذ بناء أو ترميم أو صيانة المستشفى مسئولاً مسئولية كاملة أمام المديرية العامة للدفاع المدني أو أحد فروعها حيال التزام المهندسين أو مشرفي العمال أو العمال بمتطلبات السلامة المهنية والسلامة والصناعية وسلامة الأشخاص، ولا يعفيه من المسؤولية إبرام عقود مع مقاولي الباطن ويلتزم بإنشاء قسم مختص للسلامة لمشروع المستشفيات تتلخص مهمته بعدم تنفيذ أي عمل إلا بعد إعطاء إذن مكتوب يستوفي به سلامة العاملين في المشروع والعناية بالسلامة الصناعية وأي تهاون أو تقصير في هذا الصدد من قبيل الإهمال الجسيم الذي يعرض مرتكبه للعقوبات والجزاءات المنصوص عليها نظاماً.

(المادة التاسعة عشرة)

سلامة المعامل والمختبرات:

تلتزم إدارة المستشفى بإخضاع مراكز الأبحاث والتي تتعامل مع المواد المشعة داخل المستشفيات للتعليمات التنظيمية الصادرة من مدينة الملك عبدالعزيز للعلوم والتقنية ووزارة الداخلية (الأمن العام) بخصوص التعامل مع المواد المشعة وما يطلق عليها اصطلاحاً (النفايات القذرة) ومراعاة لائحة المعامل والمختبرات الصادرة في هذا الشأن.

الملاحق

(الجدول)

جدول (١)

معدات مكافحة الحريق في المستشفيات

النوع	الحالات المطلوبة
١ - معدات الإطفاء اليدوية	
أ - طفايات يدوية	جميع الطوابق
٢ - التركيبات الثابتة	
أ - شبكة خراطيم مطاطية	جميع الطوابق
ب - شبكة فوهات جافة	أعلى من ٣ طوابق وبارتفاع أقل من ٣٠ م أو طابقين بمساحة تزيد عن ١٠٠٠ م ^٢
ج - شبكة فوهات خارجية	أماكن التجمعات في المستشفى كالأستقبال وأماكن الانتظار (الهول واللوبي) فقط
٣ - الأنظمة التلقائية الثابتة	
أ - شبكة تلقائية لمرشات مياه مكافحة الحريق	السرداب وجميع طوابق المستشفى والأماكن المحددة حسب ما جاء في الأنظمة التلقائية لمكافحة الحريق
ب - شبكة تلقائية لمرشات مواد أخرى	أماكن الخطورة الخاصة حيث لا يمكن استخدام المياه
٤ - معدات إنذار الحريق	
أ - شبكة إنذار يدوي	جميع الطوابق
ب - شبكة إنذار تلقائي	في جميع الطوابق خاصة التي ليس بها مرشات مياه إطفاء الحريق والممرات كذلك في أماكن الخطورة الخاصة ومجاري التكييف

جدول (٢)

الخدمات الهندسية الخاصة بالوقاية من الحريق في المستشفيات

الحالات المطلوبة	النوع		
الخدمات الهندسية الخاصة بالوقاية من الحريق			
حسب المواصفات العالية المعتمدة من الدفاع المدني	نظام التهوية	١	١
السرداب وسبل الهروب (مخارج الطوارئ)	علامات إرشادية مضاءة	٢	
السرداب وسبل الهروب (مخارج الطوارئ)	شبكة إنارة للطوارئ	٣	
جميع أقسام المستشفى	مصدر احتياطي للكهرباء	٤	
إذا زاد الارتفاع عن ٦ أدوار أو ٢٠ متراً أيهما أقل	مصعد حريق	٥	
وفقاً للاحتياجات الوقائية في المجالات الهندسية	أبواب حريق تعمل تلقائياً	٦	

جدول (٣)

حساب مسافة الانتقال والمسافة المباشرة في المستشفيات

الموقع	المسافة بالامتار	الطابق	الحالات والملاحظات
المسافة المباشرة داخل غرف أو أجنحة النوم	١٥	الأرضي	--
مسافة الانتقال من باب غرف أو أجنحة النوم إلى المخرج أو الدرج المحمي	٢٠	أي طابق	لوجود أكثر من مخرج واحد ولوجود الممرات الداخلية
النهاية المغلقة	٧,٥	أي طابق	في حالة النهاية المغلقة

جدول (٤)
كيفية تحديد عدد المخارج

عدد الأشخاص	عدد المخارج	العرض الصافي الأدنى للمخرج
عدد أقصاه (٢٠٠) شخص	٢	١٠٥ سم
عدد أقصاه (٣٠٠) شخص	٢	١٢٢ سم
عدد أقصاه (٥٠٠) شخص	٢	١٥٢ سم
عدد أقصاه (٧٥٠) شخص	٣	١٥٢ سم
عدد أقصاه (١٠٠٠) شخص	٤	١٥٢ سم

جدول (٥)

الأماكن الخطرة ومصادر الإزعاج وشروط وجودها بالمستشفيات

العدد	الأماكن الخطرة	المسافة من داخل المستشفى	المسافة خارج المستشفى
١	مولدات + مضخات المياه التي تدار بالديزل	توضع في غرف مستقلة ومفصولة عن المبنى	-
٢	خزانات غاز الوقود والغازات الأخرى القابلة للاشتعال	يوضع في غرف مستقلة مع وجود نظام مقاومة حريق خاص بها	يمنع وجودها بجوار المستشفيات
٣	المواد الكيميائية القابلة للاشتعال	-	٣٠٠ متراً
٤	المستودعات الرئيسية ذات الحركة	-	٢٠٠ متراً
٥	الورش الخاصة بصيانة السيارات والمعدات والأعمال الحرفية	٢٠ متر عن المبنى الرئيسي وغرف التنويم في مبنى مستقل ويفضل وجود عزل صوتي	يمنع وجودها بجوار المستشفيات
٦	الغلايات الحرارية	توضع داخل غرف في البدروم ومعزولة صوتياً مع وجود نظام مقاومه حريق خاص بها	-----
٧	معدات التكييف (الشليرات)	توضع على قواعد خاصة تمنع وصول الاهتزازات وانتقالها وتوضع في مبنى الخدمات التابع للمستشفى	-----



طبعته بمصلحة مطابع الحكومة - ١٥٣٤ / ٣٠٠٠
تحت إشراف المركز الوطني للوثائق والمحفوظات
الطبعة : الأولى / عام ١٤٢٧هـ السعر (٥) ريال