| **اسم المبنى:** | **رقم المرجع** | **النسخة:** |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإجراءات إيقاف التشغيل** | **مرضٍ** |
| **غير منطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة أجهزة القياس والتحكم – المرافق السكنية** |  |  |  |
|  | **الصحة والسلامة**  |  |  |  |
| 1 | توفر معدات الحماية الشخصية المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر تقييم المخاطر وبيان الأسلوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | توفّر محطات غسل العين وغرف استحمام الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | مراجعة خطة الإخلاء في حالات الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | أنظمة السلامة ومكافحة الحريق (طفايات الحريق ومرشات المياه وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | إنجاز تحليل مخاطر العمل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 9 | الموافقات من مالك النظام / المدير / فريق المهندسين متاحة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | وضوح أوامر العمل الصادرة/نطاق المهمة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | توفّر موافقة رئيس الإدارة المستخدم النهائي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | توفّر موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | جدول زمني بأعمال المقاول المختص | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **التحقق من النظام في وضع الاستعداد** |  |  |  |
| 15 | التحقق من معاينة الأدوات/العناية بالمواقع | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | البيانات المخزنة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | إجراءات التشغيل القياسية / الإجراءات الواجب اتباعها عند إيقاف التشغيل (الآمن) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | الوضع الآلي / التجاوزات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | حفظ الأحداث / السجلات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | فحص جهد النظام والتأكيد / التسجيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | وضع التشغيل/ بنية النظام / وظيفة التحكم المنطقي للأنظمة الميكانيكية والكهربائية والصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل إيقاف التشغيل (فحص وظائف نظام إدارة المباني والنظام المتكامل)** |  |  |  |
| 22 | التحقق من مؤشرات لوحة التحكم الآلي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من عمل الأنظمة الاحتياطية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التجاوزات / الوظائف الآلية النشطة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص الروتيني** |  |  |  |
| 25 | التحقق من إقفال مصادر الطاقة ووضع الكروت التحذيرية عليها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من عمل الخادم | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | خلو الأنظمة الاحتياطية من الأحداث / الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص بعد إيقاف التشغيل**  |  |  |  |
| 28 | التحقق من تشغيل الأنظمة الميكانيكية والكهربائية والصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من تغيير الجهاز  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | نشاط وحدة التحكم | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من تسجيل الإنذارات / التحذيرات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | عمل بنية النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات**  |  |  |  |
| 33 | رؤساء الإدارات (إدارة المرافق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | نظام إدارة المرافق بمساعدة الحاسوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | الإبلاغ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي / الجهات المعنية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المُراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم الشخص القائم بالفحص / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |