**أنظمة معالجة المياه**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000** |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإيقاف التشغيل**  | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** |
| **لا ينطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة معالجة المياه**  |  |  |  |
|  | **الصحة والسلامة**  |  |  |  |
| 1 | توفّر معدات الحماية الشخصية (PPE) المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر مذكرة تقييم المخاطر وبيان الأسلوب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | توفّر التحقق من جدول بيانات سلامة المواد الكيميائية وجدول بيانات المنتجات (MSDS وPDS)  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | توفّر أماكن لغسل العينين والاستحمام الطارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | مراجعة خطة الإجلاء في حالات الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | فحص التحقق من أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق، ومرشّات المياه، وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9 | التهوية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 10 | توفّر الموافقات من مالك النظام/المدير/الفريق الهندسي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | الحصول على موافقة المستخدم النهائي / رئيس الإدارة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | توفّر جدول زمني بأعمال المقاول المختص | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **وضع النظام الاحتياطي**  |  |  |  |
| 15 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | عدم وجود تسريب في النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من خلو النظام من الأعطال والإنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من تدفق المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من مؤشرات النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص قبل إيقاف التشغيل** |  |  |  |
| 20 | التحقق من خلو النظام من الإنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | التحقق من مؤشرات لوحة التحكم الآلي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من نقاط الضبط المحددة ومن معدل أشواط مضخة الجرعات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من مقاييس الضغط | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من عدادات/مقاييس الماء | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من خزانات الجرعات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من فتح وإغلاق جميع الصمامات ذات الصلة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإيقاف الروتيني**  |  |  |  |
| 27 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة التي تمت إزالتها ووضع لافتات عليها (LOTO) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | إيقاف التزويد بجرعات المواد الكيميائية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | إيقاف الإمداد بالمياه | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | إيقاف التزويد بالكهرباء | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من إغلاق الصمامات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص بعد البدء**  |  |  |  |
| 32 | فتح صمامات تصريف الحوض  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | إغلاق بوابات عزل الحوض أو تركيب عوارض التوقف | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | تجفيف الأحواض، إذا لزم الأمر. تصريف أي مياه لم تتم معالجتها بشكل ملائم | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من تدفق المياه لمدة 1-5 دقائق  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | إغلاق بوابة المياه غير المعالجة للمزج السريع بالمواد الكيميائية ضمن الحجرة أو القناة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من اختبار المؤشرات الأساسية للمياه في الموقع  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | إغلاق الصمامات المناسبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | تنظيف خطوط تغذية المواد الكيميائية بحسب الضرورة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | إغلاق المازج السريع والقيام بالتلبيد عند خروج المياه من كل عملية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | إغلاق مضخات العينات قبل خروج المياه من موقع جمع العينات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | التحقق من إغلاق المفاتيح الكهربائية المناسبة ووضع لافتات عليها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات**  |  |  |  |
| 43 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية (FM) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 44 | نظام إدارة المرافق المحوسب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | الإبلاغ وإعداد التقارير | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 47 | التقارير والمقترحات والتوصيات الصادرة عن المقاولين المتخصصين والشركات التي تقدم خدمات معالجة المياه فيما يتعلق بمراجعة أنظمة معالجة المياه | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |

**أنظمة السباكة**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإيقاف التشغيل**  | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** |
| **لا ينطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة السباكة**  |  |  |  |
|  | **الصحة والسلامة**  |  |  |  |
| 1 | توفر معدات الحماية الشخصية المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر مذكرة تقييم المخاطر وبيان الأسلوب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | مراجعة خطة الإجلاء في حالات الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | فحص التحقق من أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق، ومرشّات المياه، وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | توفّر أماكن لغسل العينين والاستحمام في الحالات الطارئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | التهوية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 9 | توفّر الموافقات من مالك النظام/المدير/الفريق الهندسي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | توفر عامل السباكة المؤهل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | توفّر موافقات المستخدم النهائي/إدارة مرفق الرعاية الصحية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **وضع النظام الاحتياطي** |  |  |  |
| 14 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | التحقق من ضغط خطوط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من درجة حرارة مياه النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من جودة مياه النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من خلو النظام من الأخطار | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص قبل إيقاف التشغيل** |  |  |  |
| 20 | التحقق من تركيبات السباكة للتحقق من عدم وجود أضرار | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | التحقق من عزل الأنابيب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من تسرّب مياه الصنبور | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من انسداد التصريف  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من مستويات خزّانات المياه | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من خطة العمل والجدول الزمني | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإيقاف الروتيني** |  |  |  |
| 26 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة بالنظام ووضع لافتات عليها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | إغلاق مصادر المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | إيقاف التزويد بالكهرباء | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من الإنذارات المنبثقة لنظام إدارة المباني (BMS) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | التحقق من تأثير إيقاف التشغيل  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص بعد البدء** |  |  |  |
| 31 | التحقق من صنابير المغسلة، وصمامات الزاوية، وأنابيب الخدمة، وأنابيب التصريف، والمصرف، وصنبور الحوض/الاستحمام، وأدوات التحكم في المرحاض، وأنابيب صمامات الزاوية وصنبور الحوض (المجلى) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من مؤشرات جودة المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من تحديد الأنابيب المكسورة / التالفة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من رمز تعريف أنابيب الماء الساخن والماء البارد أو غيرها من أنظمة الأنابيب المتخصصة الأخرى | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من معاينة جميع الملحقات والأصول لنظام السباكة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من إغلاق الصمامات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من إغلاق صمام التحويل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | التحقق من حالة توقف النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من مستوى الخزان | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات**  |  |  |  |
| 40 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | نظام إدارة المرافق المحوسب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | إعداد التقارير والإبلاغ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 43 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |

**أنظمة المولدات**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإيقاف التشغيل**  | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** |
| **لا ينطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة المولدات:** |  |  |  |
|  | **الصحة والسلامة**  |  |  |  |
| 1 | توفّر معدات الحماية الشخصية والملابس المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر مذكرة تقييم المخاطر وبيان الأسلوب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | مراجعة خطة الإجلاء في حالات الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | فحص التحقق من أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق، ومرشّات المياه، وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | التحقق من جدول بيانات السلامة وجدول بيانات المنتجات الخاصة بالغازات/الوقود/المواد الكيميائية الخطرة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | توفّر أماكن لغسل العينين والاستحمام في الحالات الطارئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9 | التهوية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 10 | توفّر الموافقات من مالك النظام/المدير/الفريق الهندسي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | الحصول على موافقة المستخدم النهائي / رئيس الإدارة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | توفّر جدول زمني بأعمال المقاولين المختصين | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **ضبط النظام على وضع الاستعداد**  |  |  |  |
| 15 | التحقق من ذراع التدوير الزائدة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | التحقق من انخفاض درجة حرارة المياه | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من الإنذار المبكر لارتفاع درجة حرارة المحرك | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من ارتفاع درجة حرارة المحرك | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من الإنذار المبكر لانخفاض ضغط زيت التشحيم | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من انخفاض درجة حرارة المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل إيقاف التشغيل** |  |  |  |
| 21 | التحقق من خلو النظام من الإنذارات والعيوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من إعدادات نقاط/ برامج الضبط  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من تسريب المحاقن | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من مستويات إلكتروليت البطارية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من جهد البطارية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من مخمدات الهواء (في حال فتح التركيب) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من مستوى الوقود في الخزان الرئيسي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | التحقق من أنّ صمامات الوقود مغلقة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من إجراء جولات للمعاينة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | تحقق من مقياس درجة حرارة المياه ومقياس درجة حرارة الزيت أثناء تشغيل السخّان للتأكد من عمل سخان مياه الدثّار (إن كان موجودًا) و/أو سخان زيت التشحيم (إن كان موجودًا) بشكل صحيح وأنه مغلق | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع علامات عليها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإيقاف الروتيني** |  |  |  |
| 32 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | إيقاف الإمداد بالطاقة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | إيقاف الإمداد بالمياه.  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من إجراءات الجهة المصنّعة للمعدات الأصلية لإيقاف التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من مستوى الوقود في الخزان | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من الإنذارات المنبثقة لنظام إدارة المباني  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص بعد البدء**  |  |  |  |
| 38 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من إجراءات الجهة المصنّعة للمعدات الأصلية لفحص المعدات بعد التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | التحقق من مستويات خزّانات الوقود  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | التحقق من تسريبات الوقود | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 43 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية (FM) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 44 | أنظمة إدارة المرافق المحوسبة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | إعداد التقارير والإبلاغ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |

**أنظمة الحماية من الحرائق**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإيقاف التشغيل**  | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** |
| **لا ينطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة الحماية من الحرائق** |  |  |  |
|  | **الصحة والسلامة**  |  |  |  |
| 1 | توفر معدات الحماية الشخصية المطلوبة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر مذكرة تقييم المخاطر وبيان الأسلوب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | مراجعة خطة الإجلاء في حالات الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | فحص التحقق من أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق، ومرشّات المياه، وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | التحقق من تنفيذ تمارين التأهب للحريق وتدريب جميع الموظفين عليها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | توفّر بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | التهوية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9 | توفّر أماكن لغسل العينين والاستحمام الطارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 10 | توفّر الموافقات من مالك النظام/المدير/الفريق الهندسي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | الحصول على موافقة المستخدم النهائي / رئيس الإدارة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | توفّر الجدول الزمني لأعمال المقاول المختص | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **ضبط النظام على وضع الاستعداد**  |  |  |  |
| 15 | التحقق من عدم وجود أعطال/إنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من درجة حرارة مياه النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من مستويات خزّانات المياه في حالات الحرائق | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من خلو النظام من المخاطر | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل إيقاف التشغيل** |  |  |  |
| 21 | خلو النظام من الأعطال والإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من لوحة التحكم  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من مقاييس الضغط | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من صمامات الفتح والإغلاق  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من الإمداد بالمياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإيقاف الروتيني** |  |  |  |
| 27 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | التحقق من تواصل النظام مع نظام إدارة المباني | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | إيقاف خط الإمداد بالمياه الوارد للنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | إيقاف الإمداد بالطاقة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص بعد البدء**  |  |  |  |
| 31 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من إجراءات الجهة المصنّعة للمعدات الأصلية لفحص المعدات بعد التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من مستويات خزّانات المياه في حالات الحرائق  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من تسرب المياه/الرغوة/غاز ثنائي أوكسيد الكربون من طفايات الحريق | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من معاينة بكرات الخراطيم واختبار الضغط | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات**  |  |  |  |
| 37 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية (FM) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | أنظمة إدارة المرافق المحوسبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | إعداد التقارير والإبلاغ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |

**أنظمة التبريد**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإيقاف التشغيل**  | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** |
| **لا ينطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة التبريد** |  |  |  |
|  | **الصحة والسلامة**  |  |  |  |
| 1 | توفر معدات الحماية الشخصية المطلوبة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر مذكرة تقييم المخاطر وبيان الأسلوب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | توفّر أماكن لغسل العينين والاستحمام الطارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | مراجعة خطة الإجلاء في حالات الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | فحص التحقق من أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق، ومرشّات المياه، وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | التهوية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 9 | توفّر الموافقات من مالك النظام/المدير/الفريق الهندسي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | الحصول على موافقة المستخدم النهائي / رئيس الإدارة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | توفّر جدول زمني بأعمال المقاولين المختصين | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **ضبط النظام على وضع الاستعداد**  |  |  |  |
| 14 | التحقق من عدم وجود أعطال/إنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | التحقق من درجة حرارة مياه النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من عدّاد الماء ومقاييس النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل إيقاف التشغيل** |  |  |  |
| 19 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من لوحة التحكم  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | التحقق من مقاييس الضغط | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من صمامات الفتح والإغلاق  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من الإمداد بالمياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من برمجة النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من مؤشرات مياه النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإيقاف الروتيني** |  |  |  |
| 27 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | التحقق من تواصل النظام مع نظام إدارة المباني | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | إيقاف خط الإمداد بالمياه الوارد للنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | إيقاف الإمداد بالطاقة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص بعد البدء**  |  |  |  |
| 31 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من إجراءات الجهة المصنّعة للمعدات الأصلية لفحص المعدات بعد التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من مستويات خزّانات المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من مستويات المواد الكيميائية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات**  |  |  |  |
| 37 | إخطار رؤساء الإدارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | نظام إدارة المرافق المحوسب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | إعداد التقارير والإبلاغ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |

**أنظمة الغاز الطبي**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإيقاف التشغيل**  | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** |
| **لا ينطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة الغاز الطبي** |  |  |  |
|  | **الصحة والسلامة**  |  |  |  |
| 1 | توفر معدات الحماية الشخصية المطلوبة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر مذكرة تقييم المخاطر وبيان الأسلوب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | التحقق من جدول بيانات سلامة المواد وجدول بيانات المنتجات الغازية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | التحقق من ملصقات الغازات الطبية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | توفّر أماكن لغسل العينين والاستحمام الطارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 6 | مراجعة خطة الإجلاء في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 8 | فحص التحقق من أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق، ومرشّات المياه، وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9 | التهوية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 11 | الحصول على موافقات مالك النظام/المديرين | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | الحصول على موافقة المستخدم النهائي / رئيس الإدارة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | توفّر جدول زمني بأعمال المقاول المختص | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **ضبط النظام على وضع الاستعداد**  |  |  |  |
| 16 | التحقق من عدم وجود أعطال/إنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من درجة حرارة مياه النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من تسريبات خطوط أنابيب الغاز بالنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل إيقاف التشغيل** |  |  |  |
| 21 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من لوحة التحكم  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من مقاييس الضغط | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من صمامات الفتح والإغلاق  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من إمداد الغازات الطبية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من برمجة النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإيقاف الروتيني** |  |  |  |
| 28 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من تواصل النظام مع نظام إدارة المباني | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | إيقاف خط الإمداد بالغاز الوارد للنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | إيقاف الإمداد بالطاقة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من الأنظمة المرتبطة بالنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص بعد البدء**  |  |  |  |
| 34 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من إجراءات الجهة المصنّعة للمعدات الأصلية لفحص المعدات بعد التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من مخزون أسطوانات الغاز  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من مستويات الغاز في الأسطوانات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات**  |  |  |  |
| 40 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية (FM) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | أنظمة إدارة المرافق المحوسبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | إعداد التقارير والإبلاغ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 43 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |