**أنظمة معالجة المياه**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة ببدء 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 صحيفة بيانات سلامة المواد الكيميائية وصحيفة 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 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **جاهزية النظام** |  |  |  |
| 15 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | فحص درجة حرارة النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من مستوى المواد الكيميائية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من النظام للتأكد من خلوه من المخاطر ومشاكل تسرب المواد الكيميائية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من أدوات اختبار المياه | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من مخزون المواد الكيميائية وتاريخ صلاحيتها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | التحقق من الأدوات المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من صمامات الفتح والغلق - إغلاق مصدر الطاقة ووضع علامات عليها (LOTO) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التأكد من التوافق مع المخططات ونظام إدارة المباني (BMS) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من نظافة جميع المناطق والمخارج  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل البدء**  |  |  |  |
| 25 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | توفّر إجراءات بدء التشغيل الصادرة عن الشركة المُصنّعة للمعدات الأصلية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من التحكم الآلي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | التحقق من مؤشرات نقاط الضبط المحددة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من عدادات/مقاييس الماء  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | التحقق من تعبئة خزانات الجرعات بالمواد الكيميائية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من القيام بمعاينة مقوّمات أنظمة معالجة المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من تقارير الخدمات السابقة (الصادرة عن مختصين مستقلين) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | فحص التحقق من تزويد الأنظمة/المحطات بالمياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من مستويات خزّانات المياه المحلية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | توفّر المخططات البيانية الميكانيكية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص عند بدء التشغيل** |  |  |  |
| 36 | التحقق من مؤشرات تشغيل النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من نظام الإنذار / التحذير  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | التحقق من مؤشرات جريان المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من مستويات الحوض | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | التحقق من العمليات التشغيلية للمحطة أو النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | التحقق من عمل نظام/برنامج نظام إدارة المباني | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | التحقق من عمل النظام واتصاله بالإنترنت (التحقق من الأسباب والآثار) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 43 | إخطار رؤساء الإدارات (إدارة مرافق الرعاية الصحية) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 44 | نظام إدارة المرافق المحوسب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | الإبلاغ وإعداد التقارير | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |

**أنظمة السباكة**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة ببدء 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 موافقة المستخدم النهائي/ إدارة مرفق الرعاية الصحية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **جاهزية النظام** |  |  |  |
| 14 | التحقق من قطع الغيار والسلع الاستهلاكية المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15 | التحقق من إمدادات المياه لخط أنابيب النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | التحقق من مستويات خزّانات مياه النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من خلو النظام من المخاطر | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من عدم انسداد الأنابيب/النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من نظافة جميع المناطق والمخارج  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل البدء**  |  |  |  |
| 20 | التحقق من أدوات السباكة المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | توفّر تزييت وتشحيم خط الأنابيب وأنواع الأنابيب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من درجة حرارة النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من مقاييس الضغط في نظام إدارة المبانى والفحوصات الفعلية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من عدّادات/مقاييس المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | فحص التسرّب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من تدفق المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | توفّر المخططات البيانية الميكانيكية/لنظام السباكة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | توفّر إجراءات بدء التشغيل الصادرة عن الشركة المُصنّعة للمعدات الأصلية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | التحقق من الإمداد بالمياه المحلية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من مستويات خزّانات المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص عند بدء التشغيل** |  |  |  |
| 32 | التحقق من معاينة تشغيل النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من كافة أنواع الصمامات في حالة الاتصال أو عدم الاتصال بالإنترنت  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من تحديد الأنابيب المكسورة / التالفة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من رمز تعريف أنابيب الماء الساخن والماء البارد وغيرها من أنظمة الأنابيب المتخصصة الأخرى. | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من معاينة جميع الملحقات والأصول لنظام السباكة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | التحقق من سخانات وخلاطات المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من مصائد المياه وتدفق مياه تنظيف المراحيض | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | التحقق من تطهير رؤوس المرشّات وغيرها من الملحقات من الجراثيم (البكتيريا الفيلقية) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | التحقق من عمل نظام/برنامج نظام إدارة المباني  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 43 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 44 | نظام إدارة المرافق المحوسب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | الإبلاغ وإعداد التقارير | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | 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 ببدء 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 صحيفة بيانات السلامة وصحيفة 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 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **جاهزية النظام** |  |  |  |
| 15 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | فحص درجة حرارة النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من مستويات المواد الكيميائية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من النظام للتأكد من خلوه من المخاطر ومشاكل تسرب المواد الكيميائية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من الأدوات المطلوبة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من صمامات فتح وإغلاق الزيت (إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | التحقق من مستوى الوقود | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من نظافة جميع المناطق والمخارج  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل البدء**  |  |  |  |
| 23 | التحقق من خلو النظام من الأعطال والإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من عدادات/مقاييس التدفق | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من تسريب المحاقن | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من مستويات إلكتروليت البطارية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من جهد البطارية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | التحقق من مخمدات الهواء (في حال فتح التجهيزات) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | الفحص اليومي لمستوى الوقود في الخزان | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | التحقق من مستوى الزيت | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من مستوى الوقود في الخزان الرئيسي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من وجود صمام منع الحريق الخاص بالوقود في الموضع الصحيح | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من أنّ صمامات الوقود مفتوحة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من تسجيل ساعات التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من مستوى المياه المبرّدة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | تحقق من مقياس درجة حرارة المياه ومقياس درجة حرارة الزيت أثناء تشغيل السخّان للتأكد من عمل سخان مياه الدثّار (إن وُجد) و/أو سخان زيت التشحيم (إن وُجد) بشكل صحيح | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | توفّر المخططات البيانية الميكانيكية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | توفّر إجراءات بدء التشغيل الصادرة عن الشركة المُصنّعة للمعدات الأصلية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص عند بدء التشغيل** |  |  |  |
| 39 | التحقق من مؤشرات تشغيل النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | التحقق من إنذارات/تحذيرات تشغيل النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | التحقق من ضغط الزيت  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | التحقق من الالتفاف حول المحرك للتحقق من التسرب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 43 | التحقق من درجة حرارة الزيت | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 44 | التحقق من مستوى وقود التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | التحقق من حِمل المحرك بالكيلو وات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | التحقق من حِمل المحرك بالكيلو فولت أمبير | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 47 | التحقق من تسجيل ساعات التشغيل | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 48 | التحقق من عمل نظام / برنامج نظام إدارة المباني  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 49 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 50 | نظام إدارة المرافق المحوسب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 51 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 52 | 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 ببدء 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 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **جاهزية النظام** |  |  |  |
| 15 | التحقق من تدفق المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من درجة حرارة مياه النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها/ عزل مصادر الطاقة (حسب الحاجة)  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | توفّر المخططات البيانية الميكانيكية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من نظافة جميع المناطق والمخارج | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل البدء**  |  |  |  |
| 21 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من لوحة التحكم | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من العدادات/المقاييس | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من توفّر الأنظمة الاحتياطية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من اتصالات نظام إدارة المباني | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من الأدوات والمعدات المطلوبة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من تزييت وتشحيم المضخات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | توفّر شهادات مهنية للأطراف الأخرى (المقاولين) صالحة واعتمادها من قِبَل الجهة المحلية المعنية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من سجلات وتعليمات الجهة المصنّعة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | التحقق من الإمداد بالمياه | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من مستويات خزّانات مياه إطفاء الحريق | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من ضغط الأنظمة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص عند بدء التشغيل** |  |  |  |
| 33 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من معاينة/مؤشرات تشغيل الأنظمة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من معاينة المصاعد أثناء العزل  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من الأبواب المصنّفة كأبواب نجاة من الحريق والتحكم في الوصول إليها  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | إجراء الفحص المطلوب لإغلاق الأنظمة المتأثرة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | التحقق من درجة حرارة غرفة المضخة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من ضغط الشفط والتصريف  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | التحقق من التدفق، والضغط للمضخات، والصمامات وأدوات التحكم بالمضخات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | التحقق من عناصر الأنابيب، والتجهيزات والمساند  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | التحقق من صمامات تخفيض أو تنظيم الضغط  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 43 | التحقق من ضغط خزانات تخزين المياه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 44 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | نظام إدارة المرافق المحوسب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | الإبلاغ وإعداد التقارير | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 47 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |

**أنظمة التبريد**

| **اسم المرفق:** | **رقم المرجع** | **النسخة-000**  |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة ببدء 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 | الحصول على موافقات مالك النظام/المديرين | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | الحصول على موافقة المستخدم النهائي / رئيس الإدارة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | توفّر موافقة المستخدم النهائي/ إدارة مرفق الرعاية الصحية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | توفّر جدول زمني بأعمال المقاول المختص | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | توفر تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **جاهزية النظام** |  |  |  |
| 15 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | فحص درجة حرارة النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من خلو النظام من المخاطر | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من صمامات الفتح والإغلاق- والتأكد من المطابقة مع المخططات ونظام إدارة المباني | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من مؤشرات نقاط الضبط المحددة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | التحقق من عدادات/مقاييس الماء  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من نظافة جميع المناطق والمخارج | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل البدء**  |  |  |  |
| 23 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من لوحة التحكم  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من نقاط الضبط المحددة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من العدادات/المقاييس  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من اختبار التسرب لكامل الوحدة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | توفّر المخططات البيانية الميكانيكية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | توفّر إجراءات بدء التشغيل الصادرة عن الشركة المُصنّعة للمعدات الأصلية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص عند بدء التشغيل** |  |  |  |
| 30 | التحقق من مؤشرات تشغيل النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من نظام الإنذار / التحذير | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من مؤشرات مياه المبرّد  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | التحقق من الحالة التشغيلية للصمامات الالتفافية ثنائية وثلاثية الاتجاه  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من تسرب الأنابيب والأنظمة المرتبطة بها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 36 | التحقق من درجة الحرارة المحيطة، ومستوى المبرّد، والمستوى المقتصد الحراري ومستوى البرميل التجريبي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من درجة حرارة مدخل مياه العملية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | التحقق من درجة حرارة مخرج مياه العملية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 39 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | نظام إدارة المرافق المحوسب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | إعداد التقارير والإبلاغ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | 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 ببدء 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 صحيفة بيانات سلامة المواد وصحيفة 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 | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **جاهزية النظام** |  |  |  |
| 16 | فحص ضغط النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التحقق من تسرب خط الأنابيب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | التحقق من خلو النظام من المخاطر | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من تسربات الغازات الطبية بجميع أنواع الأسطوانات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | التحقق من الصمامات التنظيمية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | التحقق من النظافة لتوثيق خدمة الأكسجين على الأنابيب والتركيبات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من اختبار نقاء الغازات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من نقل الأسطوانات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص قبل البدء**  |  |  |  |
| 24 | التحقق من خلو النظام من الأعطال/الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | التحقق من لوحة التحكم  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | التحقق من نقاط الضبط المحددة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من العدادات/المقاييس | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | التحقق من التصريف الأولي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | التحقق من اختبار الضغط الأولي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 30 | التحقق من اختبارات التوصيل التصالبي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | التحقق من اختبارات الضغط المستمر (24 ساعة) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | التحقق من اختبارات التنظيف النهائي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من الصمامات بجميع أنواعها (مؤشرات السلامة والعزل والضغط) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 34 | توفّر المخططات البيانية الميكانيكية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 35 | التحقق من نظافة جميع المناطق والمخارج | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الفحص عند بدء التشغيل** |  |  |  |
| 36 | التحقق من مؤشرات تشغيل النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 37 | التحقق من إنذارات/تحذيرات تشغيل النظام  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 38 | التحكم الشامل في المحطة والتحقق من المؤشرات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 39 | التحقق من بدء تشغيل الضاغط الفردي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 40 | التحقق من التحكم في تدفق النيتروجين الجراحي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 41 | التحقق من التحكم في تدفق الأكسجين الطبي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 42 | التحقق من كفاءة المحطة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 43 | التحقق من اتصال الأنظمة المتكاملة (نظام إدارة المباني) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 44 | التحقق من عدّادات التدفق  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 45 | التحقق من درجة حرارة جميع الغازات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 46 | التحقق من إنذارات الضغط وصمامات السلامة للخطوط  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 47 | التحقق من منافذ مخارج ومداخل حالات الطوارئ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 48 | التحقق من معدات التحكم في الضغط  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 49 | إخطار رؤساء إدارات مرافق الرعاية الصحية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 50 | نظام إدارة المرافق المحوسب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 51 | إعداد التقارير والإبلاغ  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 52 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي/ أطراف المصلحة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |