**أنظمة معالجة المياه**

| **اسم مرفق الرعاية الصحية:** | | | **رقم المرجع** | | | **النسخة 000** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة تدقيق المراقبة والفحص اليومي للأنظمة** | | | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** | | | |
| **لا ينطبق** | **نعم** | | **لا** |
|  | **أنظمة معالجة المياه** | | |  |  | |  |
| 1 | فحص النظام ومعاينته | | |  |  | |  |
| 2 | التحقق من تقييم النظام | | |  |  | |  |
| 3 | التحقق من مؤشرات جودة المياه في النظام في الموقع (على النحو الموصى به من الجهات المُصنّعة للمعدات الأصلية) | | |  |  | |  |
| 4 | التحقق من مؤشرات جودة المياه القادمة/الإمداد للنظام | | |  |  | |  |
| 5 | التحقق من المعاينة اليومية لجرعة الكلور للمواد الكيميائية | | |  |  | |  |
| 6 | التحقق من عينات المياه واختبارها يوميًا | | |  |  | |  |
| 7 | التحقق من التحكم الآلي في مراقبة جودة المياه | | |  |  | |  |
| 8 | فحص إنذار أنظمة إدارة المباني/الفحص المرتبط بالأعطال لحالة المحطات | | |  |  | |  |
| 9 | التحقق من معايرة حساس الكلور | | |  |  | |  |
| 10 | التحقق من درجة الحرارة يوميًا | | |  |  | |  |
| 11 | التحقق من حفظ السجلات وإعداد التقارير | | |  |  | |  |
| 12 | مراجعة إجراءات التشغيل الموحدة | | |  |  | |  |
| 13 | التحقق من تنظيف الأنظمة بالمياه يوميًا | | |  |  | |  |
| 14 | التحقق من الغسيل العكسي يوميًا | | |  |  | |  |
| 15 | التحقق من نقطة الدخول وتوزيع المياه المتبقية | | |  |  | |  |
| 16 | التحقق من نقاط أخذ عينات المياه وأخذ العينات | | |  |  | |  |
| 17 | التحقق من مجموعة أدوات اختبار المياه المتاحة | | |  |  | |  |
| 18 | التحقق من مستوى المواد الكيميائية | | |  |  | |  |
| 19 | التحقق من مخزون المواد الكيميائية | | |  |  | |  |
| 20 | الجدول الزمني لأخذ العينات والفحص اليومي للنظام | | |  |  | |  |
| 21 | التحقق من مستويات خزانات توزيع المياه | | |  |  | |  |
| 22 | فحص بركة/حوض برج التبريد | | |  |  | |  |
| 23 | فحص استبدال خرطوشة أنظمة الترشيح ومعاينتها | | |  |  | |  |
| 24 | التحقق من معاينة درجة الحرارة والضغط القياسييْن ومنافيخ الهواء يوميًا | | |  |  | |  |
| 25 | التحقق من تحليل جمع عينات المواد الكيميائية للمياه واختبارها، والتحليل الميكروبيولوجي وتحليل البكتيريا الفيلقية | | |  |  | |  |
| 26 | التحقق من جميع وحدات التحكم الآلي في الكلور للأنظمة وإجراء فحص إعدادات المضخات | | |  |  | |  |
| 27 | التحقق من تصريف جميع محطات معالجة المياه وفحص نقاط التصريف | | |  |  | |  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: | | | | | |
|  | |  | | | | | |

**أنظمة السباكة**

| **اسم مرفق الرعاية الصحية:** | | | **رقم المرجع** | | | **النسخة 000** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة تدقيق المراقبة والفحص اليومي للأنظمة** | | | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** | | | |
| **لا ينطبق** | **نعم** | | **لا** |
|  | **أنظمة السباكة** | | |  |  | |  |
| 1 | فحص تسرب خطوط الأنابيب لجميع الأنظمة | | |  |  | |  |
| 2 | فحص أي تدفق فائض في الأنظمة ناتج عن الانسداد/إعاقة المرور | | |  |  | |  |
| 3 | التحقق من مراقبة درجة حرارة المياه المرتبطة بأنابيب الأنظمة | | |  |  | |  |
| 4 | التحقق من ربط نظام إدارة المباني بجميع أنظمة السباكة | | |  |  | |  |
| 5 | فحص أدوات السباكة وقطع الغيار | | |  |  | |  |
| 6 | فحص المناطق ذات المرشّ اليدوي، والصنابير ذات المصافي/فحص التحقق من التطهير لتقييد التدفق | | |  |  | |  |
| 7 | التحقق من معاينة سخانات المياه | | |  |  | |  |
| 8 | فحص خلاطات الماء الساخن والماء البارد | | |  |  | |  |
| 9 | فحص علامات تآكل الأنابيب | | |  |  | |  |
| 10 | فحص ضغط الماء في خط الأنابيب | | |  |  | |  |
| 11 | فحص الصمامات للتشغيل الصحيح | | |  |  | |  |
| 12 | فحص فتح وإغلاق الصمامات بجميع أنواعها | | |  |  | |  |
| 13 | فحص قراءة عداد المياه على أساس يومي | | |  |  | |  |
| 14 | فحص مصارف المياه من الانسدادات | | |  |  | |  |
| 15 | فحص اختبار التدفق العكسي للمياه | | |  |  | |  |
| 16 | فحص تدفق المياه في الأنابيب | | |  |  | |  |
| 17 | فحص جميع أنواع الضوضاء الصادرة عن المضخات | | |  |  | |  |
| 18 | فحص مستويات المياه في الخزانات | | |  |  | |  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: | | | | | |
|  | |  | | | | | |

**أنظمة المولدات**

| **اسم مرفق الرعاية الصحية:** | | | **رقم المرجع** | | **النسخة 000** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة تدقيق المراقبة والفحص اليومي للأنظمة** | | | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** | | | |
| **لا ينطبق** | | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة المولدات** | | |  | |  |  |
| 1 | فحص التسرب لنظام المحرك والعادم ونظام التبريد والوقود والأنظمة الكهربائية للتيار المستمر | | |  | |  |  |
| 2 | فحص خدمات الزيوت والتشحيم | | |  | |  |  |
| 3 | فحص اختبار البطارية | | |  | |  |  |
| 4 | فحص تقييم الحالة العامة | | |  | |  |  |
| 5 | الفحوصات الفعلية والبصرية لمولد الديزل | | |  | |  |  |
| 6 | فحص لوحة التحكم في المولدات | | |  | |  |  |
| 7 | فحص أحزمة المروحة وضبطها إذا لزم الأمر | | |  | |  |  |
| 8 | فحص أنظمة الإمداد بالوقود بحثًا عن التسربات أو انخفاض المستوى | | |  | |  |  |
| 9 | فحص تغيير فلاتر الزيت والتشحيم | | |  | |  |  |
| 10 | فحص تغيير عناصر زيت الوقود | | |  | |  |  |
| 11 | فحص الأنابيب المتشعبة والدعائم والتركيبات والوصلات المرنة | | |  | |  |  |
| 12 | فحص مستوى سائل التبريد والحفاظ على درجة آمنة من الحماية | | |  | |  |  |
| 13 | فحص صرة البكرة والمحامل وتشحيمها إذا لزم الأمر | | |  | |  |  |
| 14 | فحص تشغيل مضخة الماء أو محرك المروحة | | |  | |  |  |
| 15 | فحص تشغيل فتحات التهوية الأوتوماتيكية | | |  | |  |  |
| 16 | فحص تشغيل سخانات مياه الدثار | | |  | |  |  |
| 17 | فحص تشغيل الشاحن و/أو مولّد التيار المتناوب | | |  | |  |  |
| 18 | فحص تشغيل مضخات النقل | | |  | |  |  |
| 19 | التحقق من الجهد والتردد الصحيح الناتج عن المولد | | |  | |  |  |
| 20 | التحقق من عمل أجهزة قياس الفولت والأمبير للتحكم بالمولّد | | |  | |  |  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: | | | | | |
|  | |  | | | | | |

**أنظمة الحماية من الحرائق**

| **اسم مرفق الرعاية الصحية:** | | | **رقم المرجع** | | **النسخة 000** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة تدقيق المراقبة والفحص اليومي للأنظمة** | | | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** | | | |
| **لا ينطبق** | | **نعم** | **لا** |
|  | **أنظمة الحماية من الحرائق** | | |  | |  |  |
| 1 | فحص لوحة جهاز الإنذار من الحرائق للتأكد من أن أجهزة الإنذار تعمل بشكل صحيح في وقت المعاينة | | |  | |  |  |
| 2 | فحص عمل جهاز بيان الإنذار بشكل صحيح في وقت المعاينة | | |  | |  |  |
| 3 | فحص التحقق من عمل أجهزة بدء الإشارة الإشرافية بشكل صحيح في وقت المعاينة | | |  | |  |  |
| 4 | فحص التحقق من أن مصادر الإمداد بالطاقة للنظام بما في ذلك البطاريات الاحتياطية كافية في وقت المعاينة | | |  | |  |  |
| 5 | فحص اختبار الحمل للبطاريات | | |  | |  |  |
| 6 | التحقق من تنظيف أجهزة الكشف باستخدام هواء مضغوط | | |  | |  |  |
| 7 | فحص اختبار الاستخدام الوظيفيّ لأجهزة الكشف باستخدام دخان الاختبار | | |  | |  |  |
| 8 | فحص إمكانية الوصول ليد السحب | | |  | |  |  |
| 9 | فحص التحقق من أن النقاط التي تتم مراقبتها صحيحة في وقت المعاينة (إذا كان لدى المرفق جهاز إنذار وإعلان عن بُعد) | | |  | |  |  |
| 10 | التحقق من وصول الإشارة إلى مكتب شركة المراقبة (إذا كان النظام مُراقَبًا) | | |  | |  |  |
| 11 | درجة حرارة الماء - فحص التحقق من أجهزة إنذار درجات الحرارة المنخفضة غير المتصلة بالموقع الذي يتم الحضور إليه باستمرار | | |  | |  |  |
| 12 | مستوى المياه — فحص التحقق من الخزانات غير المزودة بأجهزة الإنذار الإشرافي على مستوى المياه المتصلة بالموقع الذي يتم الحضور إليه باستمرار | | |  | |  |  |
| 13 | نظام التدفئة — فحص التحقق من الخزانات غير المزودة بأجهزة الإنذار الإشرافي على درجة الحرارة المنخفضة المتصلة بالموقع الذي يتم الحضور إليه باستمرار | | |  | |  |  |
| 14 | ضغط الهواء — فحص التحقق من أن خزانات بدون مصدر ضغط الهواء خاضعة للإشراف | | |  | |  |  |
| 15 | صمامات التحكم —  (1) الفحص في الوضع العادي المفتوح أو المغلق  (2) فحص مانع التسرب أو التأمين أو الخضوع للإشراف  (3) فحص إمكانية الوصول  (4) فحص التحقق من أن الصمامات القائمة ذات المؤشر مزوّدة بمفاتيح الربط الصحيحة  (5) فحص التحقق من عدم وجود تسريبات خارجية  (6) فحص التحقق من توفّر رمز التعريف المطبّق | | |  | |  |  |
| 16 | فحص لوحات التحكم | | |  | |  |  |
| 17 | فحص مستويات خزّانات المياه | | |  | |  |  |
| 18 | فحص التحقق من اتصالات نظام إدارة المباني وإنذار الأعطال | | |  | |  |  |
| 19 | فحص الخزانات بالعين المجردة بحثًا عن مشاكل التآكل أو التسرب | | |  | |  |  |
| 20 | تتحقق أنظمة الإطفاء بغاز ثاني أكسيد الكربون من أن مقياس مستوى السائل لأنظمة الضغط المنخفض يُبيّن أن الكمية الأدنى من العامل متوفرة في الخزان | | |  | |  |  |
| 21 | يجب إجراء فحص فعّلي للعدسة لأنظمة اكتشاف/إخماد الشرارة وأن تكون خالية من العوائق. فحص معاينة الحساس للتأكد من عدم وجود ضرر به | | |  | |  |  |
| 22 | المعاينة البصرية لجميع الأبواب والمصاريع المضادة للحرائق للتحقق من أنها في حالة تشغيل جيدة ولا يوجد عائق (أي تخزين مؤقت داخل المدخل) يمكن أن يعيق الإغلاق السليم للباب في حالة الطوارئ عند نشوب حريق | | |  | |  |  |
| 23 | فحص معاينة الكسوة المعدنية للأبواب المضادة للحرائق وجميع الأجهزة اللازمة بما في ذلك المزالج ومقابض الفتح. فحص الروابط القابلة للانصهار للتأكد من خلوها من الطلاء أو المواد الغريبة الأخرى، ممّا قد يؤدي إلى تأخير التشغيل | | |  | |  |  |
| 24 | فحص مقاييس الأنابيب الجافة، وأنظمة الحماية المسبقة، ومعاينة أنظمة الغمر لضمان توفير ضغط الهواء وضغط الماء المناسبيْن. فحص إنذار الإشراف على ضغط الهواء المنخفض المتصل بمقياس الموقع الذي يتم الحضور إليه باستمرار | | |  | |  |  |
| 25 | التحقق من أن إمدادات المياه العامة تتم على الوجه الأكمل. يكون محور الاهتمام الأول هو التأكد من أنّ جميع صمامات التحكم في حفر البلدية مفتوحة ومزوّدة بمانع التسرب. | | |  | |  |  |
| 26 | التحقق من معاينة أنابيب الحماية من الحرائق الرئيسية المعرضة لدرجات حرارة التجمد | | |  | |  |  |
| 27 | التحقق من معاينة كل صمام للتحقق من تأمينه في وضع الفتح ووضع علامة على نموذج المعاينة وفقًا لذلك | | |  | |  |  |
| 28 | التحقق من الكشف التلقائي وأنظمة إنذار الحريق اليدوية ومعاينة أنظمة الكشف عن الغاز واختبارها وفقًا لمتطلبات الجمعية الوطنية لمكافحة الحرائق (NFPA 72) على يد موظفين مؤهلين | | |  | |  |  |
| 29 | التحقق من معاينة ضغط الهواء في المحطة عندما لا يخضع الضغط للإشراف إلكترونيًا، وضاغط بدء تشغيل | | |  | |  |  |
| 30 | التحقق من بدء كل مضخة تلقائيًا من خلال هبوط الضغط | | |  | |  |  |
| 31 | التحقق من المعاينة الشهرية لأجهزة كشف أنظمة رش الماء فائقة السرعة للكشف عن الأضرار الموجودة بها والتراكمات على عدسات أجهزة الكشف | | |  | |  |  |
| 32 | التحقق من معاينة وتسجيل درجة حرارة الماء للخزانات المزودة بأجهزة إنذار لدرجة الحرارة المنخفضة المتصلة بالموقع الذي يتم الحضور إليه باستمرار | | |  | |  |  |
| 33 | فحص معاينة أنظمة إطفاء الحريق المتصلة بأنابيب مجهزة دائمًا بالمياه للتأكد من الحفاظ على ضغط مياه مناسب في النظام | | |  | |  |  |
| 34 | فحص معاينة ضغط الهواء لضاغط هواء المحطة عند توفير إشراف إلكتروني لضغط هواء المحطة | | |  | |  |  |
| 35 | فحص صمامات التحكم في حالة تأمينها في الوضع المفتوح أو الإشراف عليها إلكترونيًا في نظام إدارة المباني أو المعاينة البصرية | | |  | |  |  |
| 36 | فحص مستوى خزان تخزين المياه في حالة عدم تزويده بإشراف إلكتروني على مستوى الخزان | | |  | |  |  |
| 37 | فحص مستويات خزان إعادة تدوير المياه في حالة عدم تزويده بالإشراف الإلكتروني على مستوى خزان إعادة التدوير | | |  | |  |  |
| 38 | فحص ضغط أسطوانات الغاز المضغوط في حالة عدم تزويده بالإشراف الإلكتروني على ضغط الأسطوانة | | |  | |  |  |
| 39 | فحص أنابيب تصريف العامل للتأكد من أنها مؤمّنة بشكل صحيح وغير مفصولة | | |  | |  |  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: | | | | | |
|  | |  | | | | | |

**أنظمة التبريد**

| **اسم مرفق الرعاية الصحية:** | | | **رقم المرجع** | | | **النسخة 000** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة تدقيق المراقبة والفحص اليومي للأنظمة** | | | **تم التحقق منها وثبت أنها تعمل بصورة مرضية** | | | |
| **لا ينطبق** | **نعم** | | **لا** |
|  | **أنظمة التبريد** | | |  |  | |  |
| 1 | فحص درجة الحرارة وضغط الشفط والتفريغ لضاغط المبرّد | | |  |  | |  |
| 2 | فحص ضاغط المبرّد، مستوى الزيت والضغط | | |  |  | |  |
| 3 | فحص سائل مبخر المبرد أو درجة حرارة وضغط مدخل ومخرج الهواء | | |  |  | |  |
| 4 | فحص درجة حرارة مدخل ومخرج التبريد | | |  |  | |  |
| 5 | فحص ظروف العزل | | |  |  | |  |
| 6 | فحص لوحات التحكم للمبرّد | | |  |  | |  |
| 7 | فحص مؤشرات التحكم للمبرّد | | |  |  | |  |
| 8 | فحص ظروف تشغيل المبرّد | | |  |  | |  |
| 9 | فحص اتصالات نظام إدارة المباني للمبرّد | | |  |  | |  |
| 10 | فحص تسرب المياه المبردة | | |  |  | |  |
| 11 | فحص مدخل ومخرج المياه للبحث عن التسربات | | |  |  | |  |
| 12 | يجب فحص مشغّلات التحكم في المنطقة وتنظيفها وإجراء جميع التعديلات | | |  |  | |  |
| 13 | يجب فحص ملفات التبريد وتنظيف الأسطح. وفحص التحقق من وجود تسربات أو تآكل أو ثني الزعانف | | |  |  | |  |
| 14 | يجب أيضًا فحص مخمدات الهواء العائد للتأكد من التشغيل والمعايرة السليميْن وتشحيم المحامل | | |  |  | |  |
| 15 | فحص مجفف الفلتر وأي فحوصات لاستبدال الفلاتر القديمة أو المتسخة أو التالفة | | |  |  | |  |
| 16 | فحص مُخمِّد هواء العادم للتشغيل السليم، وتشحيم المحامل ومعايرتها أو ضبطها للتشغيل الأمثل | | |  |  | |  |
| 17 | فحص مناطق الضاغط المختلفة بما في ذلك شحن غاز التبريد، والاهتزاز، وسخان علبة المرافق، ومستويات الزيت وتغيراته، ودرجات حرارة التشغيل، وأي تسربات للمبرد أو الزيت | | |  |  | |  |
| 18 | فحص توفّر المواد الكيميائية | | |  |  | |  |
| 19 | فحص عمل وحدة ضغط المياه المبردة | | |  |  | |  |
| 20 | فحص إمدادات مياه التعويض المتاحة للأنظمة | | |  |  | |  |
| 21 | الفحص المتعلق بمعاينة وتنظيف ملفات المكثف. حيث إن نقل الحرارة له تأثير كبير على أنظمة التبريد ويظل أساسيًا لإنتاج عملية تبريد فعّالة. ويجب إجراء فحص ملفات المكثف خلال الصيانة الدورية للتأكد من عدم انسدادها وحرية مرور الهواء | | |  |  | |  |
| 22 | استكمال جميع عمليات الفحص البصري للتأكد من أن جميع المعدات قيد التشغيل وأن أنظمة السلامة في مكانها الصحيح | | |  |  | |  |
| 23 | فحص التحقق من الإعداد والأداء السليميْن لنقاط الضبط المحددة | | |  |  | |  |
| 24 | التحقق من الإعداد والأداء السليميْن لنقاط الضبط المحددة | | |  |  | |  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: | | | | | |
|  | |  | | | | | |

**أنظمة الغاز الطبي**

| **اسم مرفق الرعاية الصحية:** | | | **رقم المرجع** | | | **النسخة 000** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة تدقيق المراقبة والفحص اليومي للأنظمة** | | | **مرضٍ** | | | |
| **لا ينطبق** | **نعم** | | **لا** |
|  | **أنظمة الغاز الطبي** | | |  |  | |  |
| 1 | لوحات التحكم لكل من الضاغط والمجفف لضمان عدم وجود حالات إنذار | | |  |  | |  |
| 2 | فحص التحقق من الساعات المسجلة لكل مضخة | | |  |  | |  |
| 3 | كل من الضاغطين للتأكد من الأمن وبحثًا عن أي علامة مرئية على تسرب الزيت | | |  |  | |  |
| 4 | فحص التحقق من تغيير مفتاح محدد مهمة المجفف والضاغط والتأكد من التشغيل الصحيح من خلال المراقبة أثناء تشغيل الضاغط عبر الإنترنت | | |  |  | |  |
| 5 | جميع مضخات التفريغ الهوائي للتأكد من الأمن وبحثًا عن أي علامة مرئية على تسرب الزيت | | |  |  | |  |
| 6 | فحص التحقق من أن مستوى زيت مضخة التفريغ يقع ضمن نطاق العمل العادي (النطاق الموصى به من الجهات المُصنِّعة للمعدات الأصلية). أبلِغ الشخص المفوَّض (نظام أنابيب الغازات الطبية) إذا كان مستوى الزيت غير صحيح أو ظهر الزيت معتمًا. | | |  |  | |  |
| 7 | فحص فلتر البكتيريا ودوارق تصريف العادم لمضخة التفريغ لضمان عدم وجود سائل | | |  |  | |  |
| 8 | فحص جميع أنواع مخزون الغازات الطبية واختبار التسرب | | |  |  | |  |
| 9 | التحقق من عدم وجود تسرّب لجميع أنظمة أنابيب الغازات الطبية | | |  |  | |  |
| 10 | التحقق من جميع أنواع اتصال الغازات الطبية في أنظمة إدارة المباني | | |  |  | |  |
| 11 | التحقق من فتح الإطار لتفريغ الغبار ونفخه للخارج | | |  |  | |  |
| 12 | التحقق من تشغيل وحدة التحكم، وتفريغ الغبار ونفخه للخارج | | |  |  | |  |
| 13 | التحقق من معاينة مروحة التبريد قيد التوصيل | | |  |  | |  |
| 14 | التحقق من معاينة تنظيف جهاز الإسقاط، ومروحة العادم، والعدسات، وفلاتر الهواء والمرايا | | |  |  | |  |
| 15 | التحقق من معاينة تأمين جميع توصيلات الطاقة وصندوق التوصيلات | | |  |  | |  |
| 16 | التحقق من معاينة مشعب الأسطوانات لأنظمة الإمداد الرئيسية | | |  |  | |  |
| 17 | التحقق من معاينة جميع أنظمة التحكم في الضغط | | |  |  | |  |
| 18 | التحقق من مؤشر حالة مراقبة المشعب ومؤشر محطات الإمداد الشاملة | | |  |  | |  |
| 19 | التحقق من وحدة حالة إشارة الإنذار | | |  |  | |  |
| 20 | التحقق من جميع أنظمة إمداد الغاز الطبي الثانوي | | |  |  | |  |
| 21 | التحقق من معاينة متوسط الاستخدام الحالي للغاز اليومي استنادًا إلى الإمدادات في الأشهر الاثنى عشر الأخيرة | | |  |  | |  |
| 22 | معاينة الحد الأقصى من أحجام الطلبات اليومية المحتملة وفقًا لذروة ظروف التدفق | | |  |  | |  |
| 23 | التحقق من جميع منافذ مخارج ومداخل حالات الطوارئ | | |  |  | |  |
| 24 | التحقق من جميع الإنذارات في أثناء المعاينة البصرية اليومية | | |  |  | |  |
| 25 | فحص مراقبة الضوضاء الصادرة عن الضاغط ومضخة التفريغ | | |  |  | |  |
| 26 | التحقق من معاينة جميع مؤشرات ملاحظة الأنظمة | | |  |  | |  |
| 27 | التحقق من معاينة جميع أنظمة الهواء المضغوط الطبية | | |  |  | |  |
| 28 | التحقق من معاينة جميع المصائد، والصمامات والصمامات ذات اتجاه واحد | | |  |  | |  |
| 29 | التحقق من معاينة التحكم في تدفق الأكسجين الطبي | | |  |  | |  |
| 30 | التحقق من معاينة جميع أنظمة الهواء الجراحي | | |  |  | |  |
| 31 | التحقق من معاينة أنظمة التفريغ الهوائي الطبية | | |  |  | |  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم المراجع / التوقيع والتاريخ: | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |