| اسم منشآت الرعاية الصحية: | | | رقم المرجع | | النسخة - 001 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الفصل 10 من المجلد 5 - إدارة العمليات التشغيلية | | |  | |  | | |
| الرقم | قائمة تدقيق العزل وإيقاف التشغيل | | | مرضٍ | | | |
| لا ينطبق | | نعم | لا |
|  | أنظمة سلامة الحياة (LSS): الرعاية الصحية | | |  | |  |  |
|  | **الصحة والسلامة** | | |  | |  |  |
| 1 | توفر معدات الحماية الشخصية المطلوبة | | |  | |  |  |
| 2 | توفّر تقييم المخاطر وبيان الأسلوب | | |  | |  |  |
| 3 | توفّر التحقق من نشرة بيانات السلامة الخاصة بالمواد الكيميائية ونشرة بيانات المنتج | | |  | |  |  |
| 4 | توفّر التعليمات واللوازم الخاصة بالإسعافات الأولية | | |  | |  |  |
| 5 | توفّر محطات غسل العين وغرف استحمام الطوارئ | | |  | |  |  |
| 6 | مراجعة خطة الإخلاء في حالات الطوارئ | | |  | |  |  |
| 7 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | | |  | |  |  |
| 8 | أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق ومرشّات المياه وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | | |  | |  |  |
| 9 | التهوية | | |  | |  |  |
|  | **الموافقات المسبقة** | | |  | |  |  |
| 10 | توفّر الموافقات من مالك النظام / المدير / فريق الهندسة | | |  | |  |  |
| 11 | توفّر موافقة رؤساء الإدارة/المستخدم النهائي | | |  | |  |  |
| 12 | توفّر موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة | | |  | |  |  |
| 13 | جدول زمني بأعمال المقاول المختص | | |  | |  |  |
| 14 | تصريح العمل معتمد | | |  | |  |  |
|  | **ضبط النظام على وضع الاستعداد** | | |  | |  |  |
| 15 | التحقق من الحالة التشغيلية للنظام | | |  | |  |  |
| 16 | عدم وجود تسرب 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 | | |  | |  |  |
|  | **الإيقاف الروتيني** | | |  | |  |  |
| 22 | التحقق من إزالة لافتات إغلاق مصادر الطاقة | | |  | |  |  |
| 23 | إيقاف المروحة في نظام إدارة الأعمال | | |  | |  |  |
| 24 | إيقاف التزويد بالمياه | | |  | |  |  |
| 25 | إيقاف التزويد بالطاقة الكهربائية | | |  | |  |  |
| 26 | التحقق من إغلاق الصمامات | | |  | |  |  |
|  | **الإشعارات** | | |  | |  |  |
| 27 | رؤساء الإدارات (إدارة المرافق) | | |  | |  |  |
| 28 | نظام إدارة المرافق بمساعدة الحاسوب | | |  | |  |  |
| 29 | إعداد التقارير | | |  | |  |  |
| 30 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي / الجهات المعنية | | |  | |  |  |
| 31 | التقارير والمقترحات والتوصيات الصادرة عن المقاولين المتخصصين والشركات التي تقدم خدمات معالجة المياه فيما يتعلق بمراجعة أنظمة معالجة المياه. | | |  | |  |  |
| الرقم | ملاحظات المُراجع | القرار | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم الشخص القائم بالفحص / التوقيع والتاريخ: | | | | | |
|  | |  | | | | | |