| اسم منشآت الرعاية الصحية: | | | رقم المرجع | | | النسخة -001 | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الفصل 10 من المجلد 5 إدارة العمليات التشغيلية | | |  | | |  | |
| الرقم | إجراءات بدء التشغيل | | | تحقق منها  مرضٍ | | | |
| لا يوجد | نعم | | لا |
|  | أنظمة سلامة الحياة (LSS): الرعاية الصحية | | |  |  | |  |
|  | **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 المفوَّض والمقاولين في حالات الطوارئ | | |  |  | |  |
| 7 | أنظمة سلامة الحياة (طفايات الحريق ورشاشات المياه وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | | |  |  | |  |
| 8 | التهوية | | |  |  | |  |
|  | **الموافقات المسبقة** | | |  |  | |  |
| 9 | الحصول على الموافقات من مالك النظام / المدير / فريق المهندسين | | |  |  | |  |
| 10 | الحصول على موافقة المستخدم النهائي / رئيس الإدارة | | |  |  | |  |
| 11 | موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة (QHSE) متاحة | | |  |  | |  |
| 12 | جدول زمني بأعمال المقاول المختص | | |  |  | |  |
| 13 | تصريح العمل معتمد | | |  |  | |  |
|  | **جاهزية النظام** | | |  |  | |  |
| 14 | التحقق من صحة النظام | | |  |  | |  |
| 15 | النظام خالٍ من الأعطال | | |  |  | |  |
| 16 | تفقّد الأدوات المطلوبة | | |  |  | |  |
| 17 | لافتات - التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها | | |  |  | |  |
| 18 | التأكد من التوافق مع المخططات ونظام إدارة الأعمال | | |  |  | |  |
| 19 | التحقق من نظافة جميع المناطق والمخارج | | |  |  | |  |
|  | **إجراءات الفحص قبل البدء** | | |  |  | |  |
| 20 | التحقق من خلو النظام من الأعطال والإنذارات | | |  |  | |  |
| 21 | توفّر إجراءات بدء التشغيل الصادرة عن شركة تصنيع المعدات الأصلية | | |  |  | |  |
| 22 | التحقق من وحدات التحكم الآلي | | |  |  | |  |
| 23 | تفقّد مؤشرات نقاط الضبط المحددة | | |  |  | |  |
| 24 | التحقق من تقارير الخدمات السابقة (الصادرة عن أطراف خارجية مختصة) | | |  |  | |  |
| 25 | فحص المحطات وأنظمة الإمداد الأساسية | | |  |  | |  |
| 26 | المخططات البيانية الميكانيكية والكهربائية | | |  |  | |  |
|  | **إجراءات الفحص عند البدء** | | |  |  | |  |
| 27 | التحقق من مؤشرات تشغيل النظام | | |  |  | |  |
| 28 | تفقّد نظام الإنذار/ التحذير | | |  |  | |  |
| 29 | التحقق من عمل نظام / برنامج نظام إدارة المباني (BMS) | | |  |  | |  |
| 30 | التحقق من عمل النظام واتصاله بالإنترنت (معاينة الأسباب والآثار) | | |  |  | |  |
|  | **الإشعارات** | | |  |  | |  |
| 31 | رؤساء الإدارات (إدارة المرافق) | | |  |  | |  |
| 32 | إعداد التقارير | | |  |  | |  |
| 33 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي / الجهات المعنية | | |  |  | |  |
| الرقم | ملاحظات المُراجع | القرار | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | | اسم الشخص القائم بالفحص / التوقيع والتاريخ: | | | | | |
|  | |  | | | | | |