| **اسم المبنى:** | **رقم المرجع** | النسخة: 00A |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | قائمة التدقيق الخاصة بإجراءات إيقاف التشغيل | مرضٍ |
| لا يوجد | نعم | لا |
|  | العمليات التشغيلية للاتصالات – المرافق السكنية |  |  |  |
|  | الصحة والسلامة  |  |  |  |
| 1 | توفر معدات الحماية الشخصية المطلوبة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 | توفّر تقييم المخاطر وبيان الأسلوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 | بيانات الاتصال بالشخص المسؤول والمقاولين في حالات الطوارئ | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 | أنظمة الطوارئ ومكافحة الحريق (طفايات الحريق ومرشّات المياه وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 | إنجاز تحليل مخاطر العمل |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

 |
|  | الموافقات المسبقة |  |  |  |
| 6 | الموافقات من مالك النظام / المدير / فريق المهندسين متاحة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 7 | وضوح أوامر العمل الصادرة/نطاق المهمة |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |

 |
| 8 | توفّر موافقة رئيس الإدارة المستخدم النهائي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9 | توفّر موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | جدول زمني بأعمال المقاول المختص | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | التحقق من النظام في وضع الاستعداد |  |  |  |
| 12 | التحقق من معاينة الأدوات/العناية بالمواقع | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | البيانات المخزنة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 14 | الوضع الآلي / التجاوزات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15 | حفظ الأحداث / السجلات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | إجراءات الفحص قبل إيقاف التشغيل (فحص وظائف نظام إدارة المباني والنظام المتكامل) |  |  |  |
| 16 | التحقق من عمل الأنظمة الاحتياطية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | التجاوزات / الوظائف الآلية النشطة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | فحص الإيقاف الروتيني |  |  |  |
| 18 | التحقق من إغلاق مصادر الطاقة ووضع لافتات عليها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 19 | التحقق من عمل الخادم الاحتياطي | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | خلو الأنظمة الاحتياطية من الأحداث / الإنذارات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | الفحص بعد إيقاف التشغيل  |  |  |  |
| 21 | التحقق من تغيير الجهاز  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | التحقق من تسجيل الإنذارات / التحذيرات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | عمل بنية النظام | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | الإشعارات  |  |  |  |
| 24 | رؤساء الإدارات (إدارة المرافق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | نظام إدارة المرافق بمساعدة الحاسوب | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 26 | إعداد التقارير | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي / الجهات المعنية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المُراجع** | القرار |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم الشخص القائم بالفحص / التوقيع والتاريخ: |