|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «الملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **الصحة والنظافة المهنية** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: تدابير عامة** | | | | |
| 1 | هل أجرت الجهة المراجعة المطلوبة لتقييمات المخاطر؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل تحتفظ المرافق بمجموعة كاملة من كشوف بيانات السلامة وتعمل على صيانتها باستمرار؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل تحتفظ إدارة الصحة والسلامة والأمن والبيئة بنسخ من كشوف بيانات السلامة؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل تمت الترتيبات مع مختبر معتمد لتحليل مياه الشرب للتأكد من عدم وجود المواد العضوية وغير العضوية ومسببات الأمراض؟ |  |  |  |  |
| 5 | عند الضرورة، هل تم إجراء الترتيبات لقياس جرعات الكلور في مياه الأنابيب والمياه المخزّنة للاستهلاك البشري ومرافق الغسيل؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل تتوفر المرافق الصحية المناسبة والكافية في أماكن يسهل الوصول إليها لتحقيق معايير النظافة الصحية المطلوبة في المرافق؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل تم إعداد تقييم المخاطر للكشف عن وجود الآفات والحشرات في المنطقة؟ |  |  |  |  |
| 8 | في الحالات المناسبة، هل جرى اتخاذ التدابير الملائمة لمكافحة الحشرات والآفات والتقليل من أثرها على الموظفين؟ |  |  |  |  |
| 9 | هل طبّقت الجهة العامة برنامجًا للتثقيف الصحي؟ |  |  |  |  |

| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «الملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **التعرض المهني للمواد المسرطنة ومسببات التشوّه** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: المسؤوليات** | | | | |
| 1 | في الحالات المناسبة، هل قام اختصاصي الصحة الصناعية بمراجعة مؤهلات واعتماد مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة (أو من يعيّنه) لإجراء تقييمات التعرض للمواد المسرطنة ومسببات التشوّه، وإعداد خطة الامتثال المطلوبة؟ |  |  |  |  |
| 2 | في الحالات المناسبة، هل قدّم اختصاصي الصحة الصناعية لدى المقاول الدعم إلى المشروع حسب الحاجة، كتحديد وتقييم مدى التعرض للمواد المسرطنة؟ |  |  |  |  |
| 3 | في الحالات المناسبة، هل قام اختصاصي الصحة الصناعية لدى المقاول بمراجعة حزم الوثائق والتقييمات والخطط ذات الصلة (فيما يخص المواد المسرطنة والمسببة للتشوّه) كما هو مطلوب في المشروع؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل يحتفظ مدير المشتريات في المشروع بقائمة بكافة المواد الكيميائية الموجودة في موقع المشروع؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل يحتفظ مدير المشتريات في المشروع بكشوف بيانات السلامة لجميع المواد الكيميائية الموجودة في الموقع؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل يمتثل مقاولو المشروع للمتطلبات النافذة على إدارة التعرض المهني للمواد المسرطنة والمسببة للتشوّه؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل يمتثل مقاولو المشروع للقوانين أو الأنظمة (أو كليهما) المحلية والإقليمية والوطنية والدولية المعمول بها؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 2: المتطلبات** | | | | |
| 1 | هل يعمل المقاولون على تقييم الوجود المحتمل للمواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه والتعرض المهني لتلك المواد، وإعداد خطط الامتثال اللازمة؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل قام اختصاصي الصحة الصناعية المؤسسية (أو من يعيّنه)، ومدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة في الموقع (أو من يعيّنه)، بمراجعة خطط امتثال المقاول للتأكد من اتساقها مع المتطلبات التنظيمية ومتطلبات المقاول قبل السماح للمقاولين ببدء العمل في الموقع؟ |  |  |  |  |
| 3 | في الحالات المناسبة، وقبل البدء بإجراء التقييم لتحديد احتمالية وجود المواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه، هل تم إجراء مراجعة لوجود القوانين أو الأنظمة أو المعاهدات أو الاتفاقيات (أو جميعها) المعمول بها على المستوى المحلي أو الوطني أو الدولي؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل تم إعداد قائمة بالمواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه (الموجودة في موقع المشروع) بناءً على قائمة أولية بجميع المواد الكيميائية الموجودة في الموقع؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 3: تقييم التعرّض** | | | | |
| 1 | في الحالات المناسبة، هل أجرت الجهة العامة تقييم التعرض للمواد الكيميائية المثيرة للمخاوف (يجب إجراء تقييم منفصل لكل منطقة قد يتعرض فيها العامل لتلك المواد)؟ |  |  |  |  |
| 2 | في الحالات المناسبة، هل تم أخذ عينات من الهواء للتحقق من الاحتمال الفعلي للتعرض للمواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه وضمان فاعلية تنفيذ الضوابط؟ |  |  |  |  |
| 3 | في الحالات المناسبة، هل تم أخذ العينات من الأفراد على مرحلتين، يفصل بينهما أسبوع واحد على الأقل، لتأكيد «عدم التعرض»؟ |  |  |  |  |
| 4 | في الحالات المناسبة، هل تم جمع العينات من ثلاثة أفراد لكل عشرة أفراد من العاملين على نفس المجال أو النشاط أو المعدات أو المواد المستخدمة؟ |  |  |  |  |
| 5 | في الحالات المناسبة، هل تم أخذ العينات من المنطقة على مدار يومين متتابعين على الأقل لتحديد ظروف تعرض الأفراد للمواد المحمولة بالهواء خارج موقع نقل المواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه مباشرةً؟ |  |  |  |  |
| 6 | عندما يشير الرصد الأولي إلى ارتفاع المستويات فوق حدود التعرّض المسموح بها، هل يتم إجراء جولات إضافية لرصد التعرض بناءً على مدة النشاط؟ |  |  |  |  |
| 7 | في حال كانت وردية العمل أطول من 8 ساعات، هل يؤخذ التعرّض المطوّل بالاعتبار عند تحديد مدى الامتثال لحدود التعرض المسموح بها؟ |  |  |  |  |
| 8 | هل يتم تزويد كل شخص معرّض بنتائج رصد معدلات تعرّض الأفراد؟ |  |  |  |  |
| 9 | هل يشمل التقييم كذلك قياسًا للتعرض لدى الجمهور، عند الضرورة؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 4: خطة الامتثال** | | | | |
| 1 | في الحالات المناسبة، هل تم إعداد خطة الامتثال المطلوبة بناء على وجود مادة أو أكثر من المواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه؟ |  |  |  |  |
| 2 | عند الطلب، هل تتضمن خطة الامتثال بروتوكولات لأداء الرصد الدوري المطلوب؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل تشمل خطة الامتثال تدابير التخفيف للتعامل مع تعرض العاملين للمواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه من خلال البلع أو امتصاص الجلد، أو احتمال تعرض الجمهور لها؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل جرى تحديث خطة الامتثال مرة سنويًا على الأقل، كما هو مطلوب؟ |  |  |  |  |
| 5 | إذا أشارت نتائج الرصد الأولي إلى أن مستويات المواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه أعلى من حدود التعرض المسموح بها، فهل تُقام «منطقة العمل الخاضعة للضوابط» حول المنطقة المعنية؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل جرى تحديث خطة الامتثال مرة سنويًا على الأقل، كما هو مطلوب؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 5: التدريب** | | | | |
| 1 | في الحالات المناسبة، هل يتلقى جميع الأفراد الذين قد يتعرضون لأي مستوى من المواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه التدريب المناسب؟ |  |  |  |  |
| 2 | عند الطلب، هل يتلقى الموظفون المخولون بدخول منطقة العمل الخاضعة للضوابط تدريبًا إضافيًا يغطي بشكل خاص المخاطر المرتبطة بالتعرض لمواد معينة من المواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل يتضمن التدريب معلومات محددة عن كل مادة من المواد المسرطنة \ المسببة للتشوّه؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل حرص مدير الصحة الصناعية المؤسسية على أن يكون الشخص المسؤول عن إعداد وإجراء التدريب مؤهلًا لتلك المهمة؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 6: حفظ السجلات** | | | | |
| 1 | هل يتم الاحتفاظ بالسجلات المتعلقة بتعرض الأفراد أو الجمهور (أو كليهما)، والوثائق الخاصة بالتدريب بما يتوافق مع متطلبات المقاول؟ |  |  |  |  |

| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «الملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **برنامج مراقبة الهواء** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: المسؤوليات** | | | | |
| 1 | هل يقوم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة باختيار وصيانة ومعايرة واستخدام الأدوات اللازمة لرصد ملوّثات الهواء وأخذ العينات منها؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل يحتفظ مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة بسجلات الرصد في الموقع ؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل يقوم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة بتقييم بيانات مراقبة الهواء لتحديد مستوى التعرّض الفعلي والتعرّض المحتمل والضوابط اللازمة؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 2: المتطلبات** | | | | |
| 1 | هل تتوفر في المرافق أدوات تقدم القراءات المباشرة خلال أنشطة الحفر أو غيرها من الأنشطة الكبرى؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل يستخدم الأفراد المدربون الأدوات المناسبة لإجراء رصد الهواء في مناطق ممارسة العمل؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل يتم رصد الهواء حسب توجيهات مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة بشأن ممارسات العمل التي تتم في مناطق يشتبه باحتوائها على ملوّثات إشعاعية أو كيميائية؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل يتم الحصول على عينات الفحص العشوائي أثناء العمليات التشغيلية الكبرى التي تشهد ظهور الملوّثات باستخدام المعدات الآلية كالحفر، واستخدام أجهزة سحب العينات لتحديد مدى موثوقية نتائج القراءة المباشرة؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل يستخدم المشروع بيانات عينات الهواء لاختيار معدات الحماية الشخصية (في الحالات المناسبة)؟ |  |  |  |  |
| 6 | في الحالات المناسبة، هل يتم الحصول على عينات من المناطق العامة في منطقة العمل ومن محيط المناطق الخاضعة للرقابة لتقدير التعرض المحتمل للعاملين ومدى التعرض البيئي؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل يتم الحصول على عيّنات من منطقة العمل قرب مصادر توليد الطاقة لتقدير أعلى مستويات التعرض؟ |  |  |  |  |
| 8 | هل يتم الحصول على العينات من المناطق المحيطة في المواقع المعرضة لاتجاه الريح وعكسه لتحديد مستوى التعرض وأثر أنشطة العمل على المناطق غير الخاضعة للضوابط؟ |  |  |  |  |
| 9 | هل يعتمد اختيار معدات جمع العينات على الخصائص الكيميائية والفيزيائية للملوّثات؟ |  |  |  |  |
| 10 | هل تعتمد أوقات سحب العينات على نوع التعرض المحتمل، كالتعرض المستمر أو المتقطع؟ |  |  |  |  |
| 11 | في الحالات المناسبة، هل توضع لافتات تحذيرية «منطقة مواد مشعة» في حال تجاوزت المواد المشعة في الهواء الحدود المسموح بها أو كانت مرشحة لتجاوزها؟ |  |  |  |  |
| 12 | هل تحرص الجهة العامة على تزويد كل شخص يدخل مناطق محتملة أو مؤكدة لوجود المواد المشعة بعيّنات الهواء الشخصية؟ |  |  |  |  |
| 13 | هل تحتفظ الجهة العامة بسجلات التعرض للمواد المشعة بالشكل المناسب؟ |  |  |  |  |
| 14 | هل يجري تسجيل مراقبة الهواء للكشف عن المواد الكيميائية والملوّثات الجزيئية؟ |  |  |  |  |
| 15 | هل يتم الاحتفاظ بجداول بيانات الرصد ونسخ تقارير المقايسة البيولوجية والمراسلات المتعلقة بتقييم التعرض والملخصات والتقارير الأخرى في ملفات الصحة والسلامة والأمن والبيئة بالمرافق؟ |  |  |  |  |
| 16 | هل تخضع وسائل جميع عينات الهواء، والتي تتطلب الفحص المخبري، للتحليل من قبل مختبر معتمد من الجهة الحكومية المعنية؟ |  |  |  |  |

| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «الملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **برنامج حماية القوى السمعية** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: المسؤوليات** | | | | |
| 1 | هل تأكّد مدير الموقع من إجراء تقييم المخاطر المطلوب؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل يحرص مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة على أن يقوم شخص مؤهل بإجراء الرصد المناسب واختبارات قياس السمع؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل يتأكد مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة من تحديد واستخدام المعدات المناسبة لحماية القوى السمعية؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل يحرص مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة على تطبيق الضوابط الهندسية المناسبة في الحالات الملائمة؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل يحرص مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة على مراجعة السجلات المطلوبة والاحتفاظ بها؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل يحرص مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة على تقديم التدريب المناسب لكافة الموظفين العاملين في المناطق التي ترتفع فيها نسبة الضوضاء؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل يتأكد مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة على اتخاذ كافة الإجراءات المناسبة لمعالجة أي جوانب قصور؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 2: المتطلبات** | | | | |
| 1 | هل تحرص الجهة العامة على صيانة المعدات المختارة بشكل جيد وتتأكد من تركيب وتشغيل معدات تخفيض الصوت بالشكل الصحيح؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل توضع اللافتات والحواجز المناسبة لإبقاء الأشخاص بعيدين عن مناطق الضجيج؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل تجري الجهة العامة رصدًا لمستوى الضجيج في الحالات التي تتطلب ذلك؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل يتم إجراء استبيان للضجيج عندما يُحتمل أن تتجاوز مستويات الضجيج 85 ديسيبل؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل شارك في برنامج حماية القوى السمعية جميع الموظفين المعرضين لمستوى ضجيج يعادل أو يفوق التعرض المستمر لضغط الصوت بواقع 8 ساعات وبشدة 85 ديسيبل؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل يطلع على نتائج الرصد الأشخاص المعرضون بشكل مستمر لضغط الصوت بواقع 8 ساعات وبشدة 85 ديسيبل؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل تتاح للموظفين أو ممثليهم فرصة ملاحظة أي قياسات للضجيج؟ |  |  |  |  |
| 8 | هل تستخدم الجهة العامة نموذجًا مناسبًا لرصد الضجيج لتوثيق بيانات رصد الضجيج والعينات؟ |  |  |  |  |
| 9 | هل يتم فحص ومعايرة كل جهاز لرصد الضجيج قبل وبعد كل استعمال وفقًا لتوصيات الجهة المصعنة؟ |  |  |  |  |
| 10 | في الحالات التي لا يمكن فيها تجنب مستويات الضجيج الخطرة، هل يتم تزويد الموظفين المتأثرين بها بمعدات حماية السمع لاستخدامها؟ |  |  |  |  |
| 11 | هل يخضع الموظفون العاملون في مناطق لا يمكن فيها تخفيض مستويات الضجيج المرتفعة للفحص المستمر وقياس مستوى السمع لديهم؟ |  |  |  |  |
| 12 | هل يتاح قياس السمع لجميع الموظفين المعرضين لمستويات ضجيج تعادل أو تفوق التعرض المستمر لضغط الصوت بواقع 8 ساعات وبشدة 85 ديسيبل؟ |  |  |  |  |
| 13 | هل تم إجراء قياس السمع الأساسي قبل التعرض على المدى الطويل وتكراره على فترات زمنية دورية وقبل مغادرة الشخص للمرافق؟ |  |  |  |  |
| 14 | هل يتم إجراء قياس سمع جديد لكل شخص مشمول في برنامج حماية القوى السمعية مرة واحدة سنويًا على الأقل؟ |  |  |  |  |
| 15 | هل يتم توثيق كافة نتائج الفحص (فحص اختبار السمع) كما هو مطلوب؟ |  |  |  |  |
| 16 | هل الضوابط الهندسية هي الوسيلة الأساسية لتقليل مستويات الضجيج، في الحالات الملائمة؟ |  |  |  |  |
| 17 | هل يحرص المشرفون على ارتداء الأشخاص المشمولين في برنامج حماية القوى السمعية لمعدات حماية السمع؟ |  |  |  |  |
| 18 | هل اختار مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة المعدات المناسبة لحماية القوى السمعية بناءً على مستويات الضجيج وعلى تصنيف تقليل الضجيج لتلك المعدات؟ |  |  |  |  |
| 19 | هل يتم تقديم التدريب السنوي الكافي لجميع الموظفين المعرضين لمستويات ضجيج تعادل أو تفوق التعرض المستمر لضغط الصوت بواقع 8 ساعات وبشدة 85 ديسيبل؟ |  |  |  |  |
| 20 | هل تم وضع اللافتات المناسبة لتحذير الأفراد من مخاطر مستويات الضجيج؟ |  |  |  |  |
| 21 | هل يحرص المشرفون على عرض المعلومات عن خطورة مستويات الضجيج خلال الإحاطات المتعلقة بتحليل سلامة مهام العمل والحد من المخاطر STARRT؟ |  |  |  |  |

| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «الملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **المتابعة والمراقبة الطبية** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: المسؤوليات** | | | | |
| 1 | هل يتحقق مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة من التزام الأفراد بأحدث متطلبات المؤهلات الطبية قبل أن يسمح لهم بدخول المناطق الخاضعة للضوابط؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل يقدم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة طلب المراقبة الطبية الإضافية في حال حدوث تعرض أو تعرض زائد يحتاج إلى المتابعة الطبية؟ |  |  |  |  |
| 3 | في مواقع النفايات الخطرة، هل يقوم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة بالاحتفاظ بنظام السجلات الطبية، وإعداد التقارير عن حالة المؤهلات الطبية، ووضع السياسات؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل يقوم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة بإعداد المعلومات المتعلقة ببيئة العمل والتعرض الكيميائي والفيزيائي الفعلي والمحتمل وإبلاغ المسؤول الطبي المختص بها؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل يحرص كل مشرف على التحديث المستمر لمتطلبات المراقبة الطبية للأفراد الذين يشرف عليهم؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل يتأكد كل مشرف من إدراك جميع مرؤوسيه للمتطلبات المفروضة على كل منهم، ويتولى مسؤولية الإبلاغ الفوري عن الحالات الطبية إلى محطة الإسعافات الأولية؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل يملأ الموظفون استبيان المراقبة الطبية والنماذج الأخرى بالشكل الصحيح؟ |  |  |  |  |
| 8 | هل يبلغ الموظفون عن أي حالات صحية سابقة أو جديدة إلى محطة الإسعافات الأولية؟ |  |  |  |  |
| 9 | هل يبلغ الموظفون عن أي تعرض غير مرغوب فيه إلى مشرفهم أو إلى مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة؟ |  |  |  |  |
| 10 | في الحالات المسموح بها بموجب القوانين المحلية، هل يبلغ الموظفون مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة أو محطة الإسعافات الأولية عن أي استخدام للأدوية أو العقاقير؟ |  |  |  |  |
| 11 | هل يطبّق المقاولون من الباطن برنامج المراقبة الطبية المتسق مع متطلبات المقاول؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 2: متطلبات عامة** | | | | |
| 1 | هل وضعت الجهة العامة برنامج المراقبة الطبية المطلوب لموظفيها (في الحالات المعمول بها بموجب التشريعات)؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل توفر الجهة العامة تقييمًا صحيًا شاملًا مرة واحدة على الأقل كل 12 شهرًا؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل يراجع المسؤول الطبي في الجهة العامة، أو الشخص المسؤول الذي يعيّنه، جميع بيانات الأفراد الطبية للتأكد من فهم جميع القيود والمتطلبات الخاصة؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل يراجع مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة جميع بيانات الأطباء قبل السماح للأفراد بالدخول إلى المرافق؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل تحرص الجهة العامة على توفير المعلومات غير السرية فقط إلى موظفي الجهة الآخرين في التقارير أو قواعد البيانات؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل تتاح للموظفين إمكانية الاطلاع على جميع سجلاتهم الطبية الخاصة؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل يقوم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة بنشر تحديث شهري للمؤهلات الطبية لموظفي البرنامج؟ |  |  |  |  |
| 8 | هل تشمل خطة الصحة والسلامة والأمن والبيئة استثناءات من متطلبات المتابعة الطبية؟ |  |  |  |  |
| 9 | هل تقدم الفحوصات الطبية عند الاستقالة أو إنهاء العمل إلى جميع الموظفين المشاركين في برنامج المتابعة الطبية خلال 30 يومًا من انتهاء عملهم؟ |  |  |  |  |
| 10 | هل يقوم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة بجدولة التقييمات الصحية لكافة الأفراد المعنيين في الموقع ويتأكد من توفر المعلومات الضرورية للأطباء الذين يُجرون الفحوص؟ |  |  |  |  |
| 11 | هل يمنح مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة كل شخص متضرر نسخة خطية من تشخيص الطبيب المعنيّ خلال أسبوعين من استلامه؟ |  |  |  |  |
| 12 | هل تتوفر الوثائق المطلوبة لجميع الموظفين المشاركين في برنامج المتابعة الطبية؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 3: متطلبات المقاول من الباطن** | | | | |
| 1 | هل يحرص كل مقاول من الباطن على وجود برنامج متابعة طبية مستقل لموظفيه وفقًا لمتطلبات المقاول؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل يحصل مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة ومدير المرافق على تقارير بالشهادات والضوابط الطبية للتحقق من قدرة كل مقاول من الباطن على المشاركة في العمليات الميدانية؟ |  |  |  |  |
| 3 | قبل العمل في أي موقع برامج للمرة الأولى، هل يسجّل موظفو المقاول من الباطن لدى مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة لإثبات لياقتهم الصحية للعمل في المرافق؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل يتم إدخال تواريخ انتهاء صلاحية المؤهلات الطبية والقيود المفروضة على العمل والموظفون المؤهلون للعمل بأقنعة التنفس في قاعدة بيانات البرنامج ليستخدمها مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة؟ |  |  |  |  |

| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «الملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **الوقاية من إجهاد الحرارة والبرودة** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: متطلبات عامة** | | | | |
| 1 | هل أجرت الجهة العامة تقييم المخاطر المطلوب لتحديد احتمال التعرض للإجهاد بسبب الحرارة و\أو البرودة؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل تحتوي خطة إدارة الصحة والسلامة على المعلومات المناسبة فيما يتعلق بالوقاية من إجهاد الحرارة و\أو البرودة؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل تحرص الجهة العامة على توعية الموظفين بالآثار الإضافية لمجموعة من معدات الحماية الشخصية، والتي من شأنها زيادة احتمال التعرض لإجهاد الحرارة و\أو البرودة؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 2: إجهاد الحرارة** | | | | |
| 1 | هل تم تدريب جميع الموظفين الميدانيين، وبخاصة مشرفي الصفّ الأول، على العلامات التحذيرية والأعراض المبكرة للاضطرابات المرتبطة بالحرارة؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل تطبّق الجهة العامة الدرجة المطلوبة من التدابير الوقائية للتخلص من أو تقليل احتمال التعرض لإجهاد الحرارة؟ |  |  |  |  |
| 3 | في الحالات المناسبة، هل وضعت الجهة العامة برنامجًا لمراقبة إجهاد الحرارة من أجل التقييم الفعال للتعرض الشخصي لبيئات العمل في ظل حرارة مرتفعة؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل تم إعطاء الموظفين تعليمات تتعلق بالملابس الأكثر ملاءمة لتجنب إجهاد الحرارة؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل يتوفر الماء بشكل كافٍ لجميع الموظفين طوال فترات يوم العمل؟ |  |  |  |  |
| 6 | في الحالات المناسبة، هل تتعامل الإحاطات المتعلقة بتحليل سلامة مهام العمل والحد من المخاطر STARRT قبل البدء بالعمل مع احتمالات الإجهاد الحراري؟ |  |  |  |  |
|  | **الفئة الفرعية 3: إجهاد البرودة** | | | | |
| 1 | هل يتعلم الموظفون كيفية التعرف إلى مختلف أشكال الإجهاد بسبب البرودة ومعالجته؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل تم تدريب جميع الموظفين الميدانيين، وبخاصة مشرفي الصفّ الأول، على العلامات التحذيرية والأعراض المبكرة للاضطرابات المرتبطة بالبرودة؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل تطبّق الجهة العامة الدرجة المطلوبة من التدابير الوقائية للتخلص من أو تقليل احتمال التعرض لإجهاد البرودة؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل تم إعطاء الموظفين تعليمات تتعلق بالملابس الأكثر ملاءمة لتجنب إجهاد البرودة؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل تراعي الجهة العامة بعناية آثار برودة الرياح عند تحديد احتمالات أثر الإجهاد بسبب البرودة على الأعمال والمهام؟ |  |  |  |  |
| 6 | في الحالات المناسبة، هل تتعامل الإحاطات المتعلقة بتحليل سلامة مهام العمل والحد من المخاطر STARRT قبل البدء بالعمل مع احتمالات الإجهاد بسبب البرودة؟ |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «الملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **النقل اليدوي (الوقاية من إصابات الظهر)** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: التنفيذ** | | | | |
| 1 | هل تم تصميم وسائل ومهام العمل بشكل يقلّل حاجة الموظفين إلى نقل الأحمال الثقيلة يدويًا؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل تم تدريب المشرفين على أساليب تقييم مخاطر النقل اليدوي بحيث يمكنهم إجراء تقييم المخاطر لمهام نقل المواد؟ |  |  |  |  |
| 3 | في الحالات التي لا يمكن تجنب النقل اليدوي، هل يجري المشرفون تقييمًا للمخاطر ويتابعون مع الموظفين قبل بدء العمل من خلال جلسات STARRT؟ |  |  |  |  |
| 4 | هل صُممت مناطق التخزين بحيث تقلل من المخاطر المترتبة على الموظفين من حيث نقل الأحمال الثقيلة والمبالغة في تمدد الجسم للوصول إلى النقطة المعنية؟ |  |  |  |  |
| 5 | هل يتم إبلاغ المشرف فورًا عن جميع إصابات الظهر والتحقيق فيها باستفاضة؟ |  |  |  |  |
| 6 | هل يتم وضع التدابير المناسبة وفقًا لذلك لمنع تكرار إصابات مماثلة في المستقبل؟ |  |  |  |  |
| 7 | هل تم تدريب الموظفين على الأساليب الصحيحة للرفع اليدوي؟ |  |  |  |  |
| 8 | هل يتم التأكيد على الوقاية من إصابات الظهر باستمرار بأن تكون جزء لا يتجزأ من التدريب الأولي (اجتماعات السلامة أو اجتماعات التدريب العملي أو الإرشاد والتوجيه وغيرها)؟ |  |  |  |  |
| 9 | هل يشارك الموظفون لدى الجهة العامة في برنامج الاستطالة والتمدد الطوعي كما تم اعتماده لتنفيذ المشروع و\أو لتنفيذه في المرافق؟ |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **يُرجى الانتباه:** ضع علامة على «نعم» أو «لا» أو «لا ينطبق». إذا كانت هناك حاجة إلى إجراء تصحيحي، فيُرجى الإجابة بـ«لا». ولكل إجابة بـ«لا»، اكتب وصفًا موجزًا للمشكلة في خانة «ملاحظات». أضف النتيجة / المشكلة إلى خاصية Assure. | | | | | |
| **مسلسل** | **القائمة المرجعية لمعاينة مكان العمل** | **الإجابة** | | | **الملاحظات** |
| **نعم** | **لا** | **لا ينطبق** |
|  | **نظام الاحتفاظ بسجلات الصحة المهنية** | | | | |
|  | **الفئة الفرعية 1: المسؤوليات والمتطلبات** | | | | |
| 1 | هل يحرص مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة على سرية السجلات الأساسية؟ |  |  |  |  |
| 2 | هل يقدم مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة السجلات المطلوبة وسجلات التدريب إلى مسؤول نظام إدارة الموارد البشرية الإلكتروني وفقًا لمتطلبات المقاول؟ |  |  |  |  |
| 3 | هل تلقى مدير الصحة والسلامة والبيئة والجودة التدريب اللازم حول إدارة سجلات الصحة المهنية؟ |  |  |  |  |
| 4 | حال تقديم طلب خطي، هل يحصل الأفراد على إمكانية الاطلاع على سجلاتهم الأساسية الخاصة أو على نسخ منها؟ |  |  |  |  |
| 5 | للاطلاع على السجلات في الموقع، هل يقدّم الأفراد الطلبات الخطية المطلوبة ويملؤون نموذج التحقق من الوصول؟ |  |  |  |  |