| **اسم المبنى:** |  **رقم المرجع** | **النسخة:** |
| --- | --- | --- |
| **الرقم** | **قائمة التدقيق الخاصة بإجراءات بدء التشغيل** | **مرضٍ** |
| **غير منطبق** | **نعم** | **لا** |
|  | **أجهزة القياس وأنظمة التحكم - مرافق 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 الطوارئ ومكافحة الحريق (طفايات الحريق ومرشّات المياه وأجهزة إخماد الغاز وأجهزة إنذار الحريق) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الموافقات المسبقة** |  |  |  |
| 8 | الحصول على موافقات من مالك النظام / المدير / فريق المهندسين | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 9 | توفّر موافقة رئيس الإدارة المستخدم النهائي  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 10 | توقيع أمر العمل وإكماله / إكمال المهمة | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 11 | الحصول على موافقة إدارة الجودة والصحة والسلامة والبيئة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 12 | جدول زمني بأعمال المقاول المختص | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 13 | تصريح عمل معتمد | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **جاهزية النظام** |  |  |  |
| 14 | شاشة عرض جهاز التحكم (لا توجد أعطال نشطة) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 15 | شاشة عرض جهاز التحكم (تسجيل أكواد الأعطال المسجلة ومسحها) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 16 | تمكين شبكة اتصالات المبنى | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 17 | تنظيف منطقة التحكم وخلو الممرات | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 18 | فحص جهد البطارية / أجهزة الإنذار  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **عمليات الفحص قبل البدء**  |  |  |  |
| 19 | التحقق من خلو النظام من الأعطال والإنذارات  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 20 | إكمال سجلات عزم الدوران إذا لزم الأمر | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 21 | إجراء عمليات معايرة أجهزة القياس والتحكم وتسجيلها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 22 | توفّر إجراءات بدء التشغيل الصادرة عن شركة تصنيع المعدات الأصلية | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 23 | التحقق من مؤشرات نقاط الضبط المحددة (الضغط، درجة الحرارة، التدفق، وما إلى ذلك) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 24 | التحقق من تقارير الخدمات السابقة (الصادرة عن مختصين مستقلين)  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 25 | معاينة وضع الأدوات/العناية بالمواقع | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **إجراءات الفحص عند البدء** |  |  |  |
| 26 | التحقق من مؤشرات تشغيل الأنظمة الميكانيكية والكهربائية والصحية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 27 | التحقق من نظام الإنذار / التحذير في الأنظمة الميكانيكية والكهربائية والصحية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 28 | التحقق من عمل النظام واتصاله بالإنترنت (معاينة الأسباب والآثار في حال وجودها) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 29 | تنظيف منطقة العمل / إعداد الأدوات بعد المعاينة  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | **الإشعارات** |  |  |  |
| 30 | رؤساء الإدارات (إدارة المرافق)  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 31 | نظام إدارة المرافق بمساعدة الحاسوب  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 32 | إكمال إعداد التقارير وتوثيقها | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 33 | التحقق من إخطار المستخدم النهائي / الجهات المعنية  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **الرقم** | **ملاحظات المراجع** | **القرار** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| اسم المعدّ / التوقيع والتاريخ: | اسم الشخص القائم بالفحص / التوقيع والتاريخ: |
|  |  |