

رقم المستثمر: \_\_\_\_\_

المستخدم: الهيئة العامة للتنمية الصناعية / مكتب الاعتماد  
مرحلة الاستخدام: **عمليات التفتيش** للتحقق من اتباع الاشتراطات الفنية للمنشآت.

| لا يسرى                   | لا | نعم | وصف القائمة  |
|---------------------------|----|-----|--|
| <b>ارشادات صاحب العمل</b> |    |     |  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم وضع ارشادات في اماكن العمل والمتعلقة بإدارة الأمن والسلامة والصحة المهنية بحيث يراها جميع الموظفين؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم وضع أرقام هواتف الطوارئ في أماكن يمكن إيجادها بسهولة في حال الطوارئ؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم تحديد الأماكن التي قد يتعرض فيها الموظفون لأي مواد سامة أو عوامل فيزيائية ضارة؟ وهل تم نشر المعلومات المناسبة والمتعلقة بتسجيل الموظفين في السجلات الطبية وسجلات التعرض للخطر وهل تمت إتاحة "صحائف بيانات سلامة المواد" بسهولة للموظفين حال تعرضهم للضرر؟ |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل توجد لوحات إرشادية بشأن "الخروج من المباني"، سعة الغرف، أحمال الأرضيات، المخاطر البيولوجية، التعرض للأشعة السينية "ان وجد"، الموجات الدقيقة، أي إشعاعات أو مواد ضارة أخرى في الأماكن اللازمة لذلك؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم نشر ملخص الأمراض والإصابات المهنية على نموذج إدارة السلامة والصحة المهنية المعد لذلك؟   |
| <b>حفظ السجلات</b>        |    |     |  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم نشر ملخص الأمراض والإصابات المهنية على نموذج إدارة السلامة والصحة المهنية المعد لذلك؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تسجيل جميع الإصابات أو الأمراض المهنية باستثناء الإصابات البسيطة التي تتطلب فقط الإسعافات الأولية حسبما يقتضي الأمر في إدارة السلامة والصحة المهنية؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تحديث السجلات الطبية للموظفين وسجلات تعرض الموظفين للمواد الخطرة أو العوامل الفيزيائية الضارة بما يتوافق مع المعايير الحالية لإدارة السلامة والصحة المهنية؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم حفظ سجلات تدريب الموظفين وإتاحتها للموظفين لمراجعتها عندما يقتضي الأمر ذلك وفقاً لمعايير إدارة السلامة والصحة المهنية؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم اتخاذ الإجراءات والترتيبات اللازمة لحفظ السجلات أثناء الفترة الزمنية القانونية والمحددة لكل نوع من أنواع السجلات؟ (يجب حفظ بعض السجلات لمدة ٤٠ عاماً على الأقل).   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تحديث تصاريح وسجلات التشغيل المتعلقة ببعض الأصناف مثل المصاعد وخزانات ضغط الهواء وخزانات الغاز المسال؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------|----|-----|---|
|         |    |     | <b>برنامج الصحة والسلامة</b>  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتوفر برنامج فعال للسلامة والصحة في العمليات التي تتعامل مع عناصر برنامج السلامة والصحة العامة وإدارة المخاطر المتعلقة بموقع العمل الخاص بالمنشأة؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يوجد شخص مسئول بشكل موثق عن الأنشطة الشاملة لبرنامج السلامة والصحة المهنية؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل توجد لجنة أو مجموعة عمل للسلامة والصحة المهنية مكونة من ممثلين عن الإدارة والعمال والذين يجتمعون بانتظام ويقدمون تقارير خطية عن أنشطتهم؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إتباع إجراءات عمل محددة للتعامل مع شكاوى الموظفين داخل المنشأة فيما يتعلق بالسلامة والصحة المهنية؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إبلاغ الموظفين بالجهود والإنجازات الناجحة التي بذلتها الإدارة و/أو لجنة السلامة التابعة لضمان وجود بيئة عمل آمنة وصحية؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تعتبر الإدارة أنه يجب إعطاء حوافز إلى الموظفين أو مجموعات العمل الذين نجحوا في الحد من الإصابات/الأمراض في مكان العمل؟  |
|         |    |     | <b>الخدمات الطبية والاسعافات الأولية</b>  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل توجد مستشفى أو عيادة أو مستوصف رعاية طبية بالقرب من المنشأة؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> في حال عدم كون المنشآت الطبية ومرافق الإسعافات الأولية قريبة من المنشأة فهل يوجد حالياً موظف واحد على الأقل في كل نوبة مؤهل لتقديم الإسعافات الأولية؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تلقي جميع الموظفين الذين من المتوقع أن يستجيبوا إلى حالات الطوارئ الطبية ما يلي:<br>١. تدريباً على الإسعافات الأولية كجزء من عملهم؟<br>٢. تم إتاحة تطعيمهم ضد فيروس "بي" الكبدي؟<br>٣. هل يتلقون التدريب المناسب على إجراءات حمايتهم من مسببات الأمراض المنقولة عن طريق الدم، بما في ذلك الاحتياطات العالمية؟<br>٤. هل تم توفير معدات الوقاية الشخصية المناسبة للحماية من التعرض للأمراض المنقولة عن طريق الدم مع التأكد من الاستيعاب التام لكيفية استخدامها؟ |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> في الأماكن التي قد يتعرض فيها الموظفون لمسببات الأمراض المنقولة عن طريق الدم، هل تم إعداد تقرير بالعبارة الفورية والمتابعة بعد التعرض لهذه المسببات؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يقوم الموظفون المسؤولون عن العناية الطبية بتقديم وإتاحة المشورات والاستشارات الطبية بشأن المسائل المتعلقة بصحة الموظفين؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل توجد لوحات إرشادية بأرقام هواتف الطوارئ؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يمكن الوصول إلى صناديق الإسعافات الأولية بسهولة في كل منطقة عمل؟ وهل تتوفر بها المستلزمات الضرورية والتي يتم فحصها وتجديدها حسب الحاجة؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يوافق الطبيب على إمدادات صناديق الإسعافات الأولية؟ وهل تمت الإشارة إلى كفايتها وتوافقها مع طبيعة  |

|  |  |  |                       |
|--|--|--|-----------------------|
|  |  |  | مناطق العمل بالمنشأة؟ |
|--|--|--|-----------------------|

| لا يسرى                   | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------------------------|----|-----|---|
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير وسائل للتنظيف السريع أو غسل العينين والجسم في المناطق التي يتم فيها التعامل مع السوائل أو المواد المسببة للتآكل أو الصدأ؟ |
| <b>الوقاية من الحرائق</b> |    |     |   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم إخطار دائرة الإطفاء التابع لها المنشأة بموقع المنشأة والمخاطر التي قد تنتج عنها؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم اعتماد نظام إنذار الحريق (في حالة تواجده) حسبما يقتضي الأمر؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم اختبار نظام إنذار الحريق (في حالة تواجده) مرة واحدة سنوياً على الأقل؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص الأنابيب والصمامات الداخلية والاحتياطية بانتظام (في حالة تواجد نظام إطفاء داخل المنشأة)؟                                    |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تنظيف وغسيل صنابير مياه الحريق الخارجية الخاصة بالمنشأة مرة واحدة سنوياً على الأقل وفقاً لجدول الصيانة الوقائية الروتينية؟      |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل أبواب الطوارئ ومصاريحها في حالة تشغيل جيدة؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم تصميم أبواب ومصاريح الطوارئ بدون عوائق مع حمايتها من العوائق، بما في ذلك وزن الأبواب والمصاريح نفسها؟                            |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم تركيب وصلات الأبواب ومصاريح الطوارئ؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص صمامات التحكم في نظام الرش الآلي (في حالة تواجده)؟ وهل يتم أيضاً فحص ضغط الهواء والماء أسبوعياً بشكل دوري حسب الحاجة؟       |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إسناد صيانة أنظمة الرش الآلي لشخص مسئول عن ذلك أو لمقاولة رشاشات المياه؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم حماية رؤوس رشاشات المياه بواسطة أغطية معدنية في حال تعرضها للضرر؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الحفاظ على مسافات خالية تحت رؤوس رشاشات المياه؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم توفير طفايات الحريق المحمولة بالعدد والنوع المناسبين لنوعية المنشأة؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم تركيب طفايات الحريق في مواقع يسهل الوصول إليها؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إعادة ملئ طفايات الحريق بانتظام ويتم تدوين ذلك في بطاقة التفتيش الموجودة على الطفاية؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إصدار تعليمات إلى الموظفين بشأن استخدام طفايات الحريق وإجراءات الحماية من الحرائق بصفة دورية؟ أو معلق بجانبها الارشادات؟        |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

| لا يسرى                             | لا | نعم | وصف القائمة   |
|-------------------------------------|----|-----|---|
| <b>معدات وملابس الوقاية الشخصية</b> |    |     |   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم تقييم مكان العمل لتحديد ما إذا كانت المخاطر التي تتطلب استخدام معدات الوقاية الشخصية (مثل معدات حماية الرأس أو العين أو الوجه أو اليد أو القدم) موجودة أو من المحتمل أن تكون موجودة؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> في حال وجود مخاطر أو في حال احتمال وجود مخاطر؛ هل يتم استخدام معدات الوقاية الشخصية المجهزة بطريقة صحيحة ومناسبة للحماية من هذه المخاطر؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم تدريب العمال على استخدام معدات الوقاية الشخصية وإتباع إجراءاتها؟ أي ما هي معدات الوقاية الشخصية اللازمة لمهام العمل والتي يتم احتياجها؟ وكيف يتم ضبطها بطريقة صحيحة؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير نظارات واقية أو أقنعة واقية للوجه وارتدائها في حال وجود أي خطر متعلق بالجزيئات المتطايرة أو المواد المسببة للتآكل؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يلزم ارتداء نظارات السلامة المعتمدة في جميع الأوقات في المناطق التي يكون فيها أخطار متعلقة بإصابات العين مثل الجروح أو الكدمات أو الحروق؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يلزم للموظفين؛ الذين يحتاجون إلى العدسات التصحيحية (النظارات أو العدسات اللاصقة) في بيئات العمل التي تنطوي على التعرض للأضرار، ارتداء نظارات السلامة المعتمدة فقط أو نظارات الوقاية أو استخدام الإجراءات الوقائية الأخرى المعتمدة طبياً؟              |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير القفازات أو المآزر أو الدروع الواقية أو غيرها من الوسائل الأخرى والمطلوبة في الأماكن التي قد يتم فيها إصابة الموظفين أو حيثما يكون هناك توقع لوجود السوائل المسببة للتآكل أو المواد الكيميائية أو الدم أو غيرها من المواد المعدية المحتملة؟ |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير الخوذات الوقائية وارتدائها في حال وجود خطر سقوط الأشياء؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص الخوذات الوقائية بشكل دوري نظراً للأضرار التي قد تلحق بجسم الخوذة أو نظام التعليق؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يوجد إجراءات حماية مناسبة للقدم حيثما تكون هناك أخطار متعلقة بإصابات القدم كنتيجة للتعرض للمواد الساخنة أو المسببة للتآكل أو السامة أو سقوط الأشياء عليها أو كنتيجة لأعمال التصدع؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير أجهزة التنفس المعتمدة والتي يتم استخدامها في الحالات العادية أو الطوارئ حسبما يقتضي الأمر؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الحفاظ على جميع معدات الوقاية بحالة سليمة وجاهزة للاستخدام؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل لديك مرافق لغسل العين والاستحمام السريع داخل منطقة العمل حيث يتعرض الموظفون للمواد الضارة المسببة للتآكل؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل تتوفر المعدات الخاصة لعمال الكهرباء؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تناول الأطعمة أو المشروبات في المناطق الغير معرضة للمواد السامة أو الدم أو غيرها من المواد المعدية المحتملة؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل تتوفر الحماية ضد آثار التعرض للضوضاء المهنية في حال تجاوزها لمعايير الضوضاء المعمول بها في إدارة السلامة والصحة المهنية؟  |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

| لا يسرى                   | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------------------------|----|-----|---|
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم اتخاذ إجراءات العمل الملائمة وتوفير ملابس ومعدات الوقاية المستخدمة عند تنظيف المواد أو السوائل السامة أو الخطرة المسكوبة؟                                   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم اتخاذ الإجراءات المناسبة للتخلص من أو تطهير معدات الوقاية الشخصية الملوثة أو التي من المتوقع تلوثها بالدم أو غيرها من المواد المعدية المحتملة؟              |
| <b>بيئة العمل العامية</b> |    |     |   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تُعد جميع مواقع العمل نظيفة وصحية ومنظمة؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الحفاظ على الأسطح جافةً أو اتخاذ الوسائل المناسبة لضمان مقاومة الأسطح للانزلاق؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم التنظيف الفوري لجميع المواد أو السوائل الخطرة المنسكبة، بما في ذلك الدم وغيرها من المواد المعدية المحتملة وفقاً للإجراءات الصحيحة؟                          |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بطريقة آمنة تخزين الخردة والحطام والنفايات القابلة للاشتعال وإزالتها على وجه السرعة من موقع العمل؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم التخلص من جميع النفايات المنتظمة كما هو مذكور في معايير مسببات الأمراض المنقولة عن طريق الدم والمتعلقة بإدارة السلامة والصحة المهنية؟                       |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إزالة تراكم الغبار القابل للاحتراق بشكل يومي من الأسطح المرتفعة بما في ذلك الأسطح العلوية للمباني وما شابه؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تنظيف الغبار القابل للاحتراق باستخدام نظام التفريغ لمنع تحول الغبار إلى معلق؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تجنب دخول الغبار المعدني أو الموصل أو تجنب تراكمه في المواد أو المعدات الكهربائية أو حولها؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تغطية علب النفايات المعدنية المستخدمة في النفايات الزيتية أو المختلطة بالطلاء؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل جميع الأجهزة والتي تعمل بالوقود أو بالغاز التي يتم تشغيلها والمجهزة بأجهزة مراقبة لمنع حدوث اللهب مما يؤدي إلى منع تدفق الوقود في حال عدم عمل الشعلات الرئيسية؟ |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بانتظام تنظيف أماكن رش الطلاء وخزانات الغمس وما شابه؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير الحد الأدنى من عدد المراحيض ومرافق الغسيل والاستحمام؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تُعد جميع المراحيض ومرافق الغسيل نظيفةً وصحيةً؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تُعد جميع مناطق العمل مضاءة بشكل كافٍ؟  |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تتم تغطية أو حماية الحفر أو فتحات الأرضيات؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل تتوفر المساحة مناسبة لكل شخص والتي تزيد عن ١١,٥ متر مكعب؟   |
|                           |    |     | <input type="checkbox"/> هل حجم الهواء النقي لكل شخص يزيد عن ١٥-٧٥ متر مكعب في الساعة؟  |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | هل سرعة الهواء داخل مكان العمل ضمن حدود (١٥ متر في الدقيقة في الشتاء و٥٠ متر في الدقيقة في الصيف)؟ |
|--------------------------|--|

| لا يسرى                        | لا | نعم | وصف القائمة  |
|--------------------------------|----|-----|--|
| <b>الممرات</b>                 |    |     |  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم الحفاظ على نظافة المماشي والممرات؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تحديد ووضع علامات على الممرات حسبما يقتضي الأمر؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تغطية الأسطح الرطبة بمواد غير قابلة للانزلاق؟   |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم بطريقة صحيحة إصلاح الثقوب الموجودة في الأرضيات أو الأرصفة أو أي أسطح مشي أخرى أو تغطيتها أو تأمينها؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل توجد مساحة فارغة وآمنة للمشبي في الممرات التي يتم فيها تشغيل معدات المناولة الآلية أو الميكانيكية؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تخزين المواد أو المعدات بهذه الطريقة التي لا يتم فيها تداخل الإسقاط الحاد مع المشبي؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تنظيف المواد المسكوبة في الممرات فوراً؟   |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم بسهولة تحديد التغيرات التي تطرأ على الاتجاه أو الارتفاعات؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تنظيم الممرات التي تمر بالقرب من الآلات المتحركة أو التي يتم تشغيلها أو عمليات اللحام أو العمليات المماثلة بحيث لا يتعرض فيها الموظفون لأخطار محتملة؟                               |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم توفير ارتفاع كافي للأسقف بطول أي مشبي أو ممر؟   |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | توفر الدرابزين للمناطق المرتفعة أكثر من ٣٠ بوصة تقريباً (٧٥ سنتيمتر) فوق الأرض؟  |
| <b>فتحات الأرضيات والحواسط</b> |    |     |  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم إحاطة وحماية فتحات الأرضيات بغطاء أو درابزين أو ما شابه من جميع الجوانب (باستثناء مدخل السلام أو السلام)؟   |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تثبيت حواجز سفلية حول حواف فتحات الأرضيات الدائمة في الأدوار العلوية (حيث قد يمر الأشخاص تحت هذه الفتحات)؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تركيب المظلة الخارجية (تندة) بهذا البناء بحيث تحمل حمولة لا تقل عن ٩٠ كيلو جرام؟  |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل زجاج النوافذ والأبواب والجدران الزجاجية وما شابه الذي يتعرض للتأثير أو للاستخدام البشري موجود بالسلك والنوع الملائم لهذا الاستخدام؟   |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تركيب الشبكات الحديدية أو الأغشية المماثلة لفتحات الأرضيات (مثل أنابيب الصرف الأرضية) بحيث لن يتأثر فيها السير على الأقدام أو المعدات التي يتم استخدامها بالفراغات بين هذه الشبكات؟ |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تغطية الأجزاء غير المستخدمة من الحفر والحفر غير المستخدمة فعلياً، أو حمايتها بدرابزين أو ما شابه؟   |
| <input type="checkbox"/>       |    |     | هل يتم تصميم أغطية الفتحات وأغطية الخنادق والأغطية المماثلة وغيرها من الدعائم لحمل حمولة المحور الخلفي للشاحنة بما لا يقل عن ٩ طن عند وجودها في الطرقات وتأثرها بحركة مرور السيارات؟       |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | هل يتم تزويد فتحات الأرضيات أو الجدران في البناءات المقاومة للحرائق بأبواب أو أغطية متوافقة مع تصنيف حريق الهيكل وتزويدها بميزة الإغلاق الذاتي حسبما يقتضي الأمر؟ |
|--|--|--|---|

| لا يسرى                | لا | نعم | وصف القائمة   |
|------------------------|----|-----|---|
| <b>الدرج والسلام</b>   |    |     |   |
|                        |    |     | هل لدى قضبان الدرج العادية أو درابزين جميع السلام أربع درجات صاعدة أو أكثر؟   |
|                        |    |     | هل تُعد جميع السلام بسعة لا تقل عن ٥٥ سنتيمتر؟  |
|                        |    |     | هل لدى السلام منصات هبوط لا تقل عن ٧٥ سم في اتجاه الحركة ويمتد عرضها إلى ٥٥ سم كل ٣,٥ متر أو أقل من الارتفاع الرأسي؟                                  |
|                        |    |     | هل زاوية الدرج لا تزيد عن ٥٠ درجة ولا تقل عن ٣٠ درجة؟   |
|                        |    |     | هل تم ملئ السلام المجوفة بمادة صلبة حتى الحافة العلوية من السلم؟  |
|                        |    |     | هل يعد ارتفاع درجات السلم متماثل من أعلى إلى أسفل؟  |
|                        |    |     | هل تم تصميم درج السلام من مادة مانعة للانزلاق أو تغطيته بأسطح مقاومة للانزلاق؟  |
|                        |    |     | هل ارتفاع درابزين السلام بين ٧٥ سنتيمتر و٨٥ سنتيمتر فوق حافة درج السلام؟  |
|                        |    |     | هل لدى درابزين السلام مساحة فارغة لا تقل عن ٧,٥ سنتيمتر بين الدرابزين والجدار أو السطح الذي يتم تركيبه بجواره؟  |
|                        |    |     | هل يتم فتح الأبواب أو البوابات مباشرة على درج السلام؛ هل توجد منصة حتى لا يؤدي تأرجح الأبواب إلى تقليل عرض المنصة إلى أقل من ٥٠ سم؟                   |
|                        |    |     | هل يقدر درابزين السلام على حمل حمولة تزن ٩٠ كيلو جرام والتي يتم تطبيقها في حدود ٥ سم من الحافة العلوية في أي اتجاه الهبوط أو الصعود؟                  |
|                        |    |     | هل يتم إخراج الدرج أو السلام مباشرة إلى أي منطقة قد يتم فيها تشغيل المركبات؛ فهل توجد عوائق وتحذيرات كافية تمنع الموظفين من الدخول في مسار المرور؟    |
|                        |    |     | هل لدى هبوط الدرج منصة في اتجاه الحركة لها أبعاد مساوية على الأقل لعرض الدرج؟   |
|                        |    |     | هل تقتصر المسافة العمودية لهبوط الدرج على ٣,٥ متر أم تقتصر على أقل من ذلك؟  |
| <b>الأسطح المرتفعة</b> |    |     |   |
|                        |    |     | هل يتم حسبما يقتضي الأمر وضع ولصق لافتات إرشادية تبين سعة حمولة الأسطح المرتفعة؟  |
|                        |    |     | هل يتم تزويد الأسطح المرتفعة أكثر من ٧٥ سنتيمتر فوق الأرضية أو الأرض بدرابزين عادي؟   |
|                        |    |     | هل يتم تزويد جميع الأسطح المرتفعة (التي يمكن أن يتعرض فيها الأشخاص أو الآلات في الدور الأسفل إلى سقوط الأشياء عليهم) بحواجز سفلية بارتفاع ١٠ سنتيمتر؟ |
|                        |    |     | هل يتم توفير وسائل دائمة للوصول إلى المخازن وأسطح العمل المرتفعة والخروج منها؟  |
|                        |    |     | هل يلزم توفير الارتفاع المطلوب للأسقف حسبما يقتضي الأمر؟  |
|                        |    |     | هل يتم تكديس أو الضغط على المواد الموجودة على الأسطح المرتفعة بطريقة تمنعها من الانقلاب أو السقوط أو الانهيار أو التدرج أو الانتشار؟                  |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | هل يتم استخدام ألواح الانزلاق أو جسور النقل عند نقل المواد بين الأرصفة والشاحنات أو سيارات السكك الحديدية؟ |
|--|--|--|--|

| لا يسرى             | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------------------|----|-----|---|
| <b>الخروج</b>       |    |     |   |
|                     |    |     | هل يتم وضع علامات خروج على جميع المخارج مع إضاءتها بمصدر ضوء؟   |
|                     |    |     | هل يتم تحديد وتعليم اتجاهات الخروج عند عدم ظهورها فوراً بالعلامات المرئية؟  |
|                     |    |     | هل يتم بطريقة مناسبة تحديد وتعليم الأبواب أو الممرات أو السلام؛ التي لا تُعد كمخارج ولا تُعد كمرات إلى المخارج والتي يُعد من الخطأ اعتبارها كمخارج، باعتبارها "ليست مخارج" إلى الطابق السفلي" أو "مخازن" أو ما شابه؟              |
|                     |    |     | هل يتم كتابة كلمة "خروج" بالحروف على علامات الخروج والتي لا يقل ارتفاعها عن ٥ بوصات تقريبا (١٢,٥٠ سنتيمتر)، ويصل عرضها إلى ١/٢ بوصة، تقريبا (١,٥ سنتيمتر) على الأقل؟  |
|                     |    |     | هل تتوفر لأبواب الخروج الجانبية مقابض دافعة؟  |
|                     |    |     | هل يتم الحفاظ على جميع المخارج خالية من العوائق؟  |
|                     |    |     | هل يتم توفير وسيلتين على الأقل للخروج من المنصات المرتفعة أو الحفر أو الغرف التي يؤدي فيها عدم وجود مخرج ثاني إلى زيادة خطر الإصابة كنتيجة للمواد الساخنة أو السامة أو المسببة للتآكل أو الخانقة أو القابلة للاشتعال أو المتفجرة؟ |
|                     |    |     | هل هناك مخارج كافية للسماح بالهرب الفوري في حالات الطوارئ؟  |
|                     |    |     | هل يتم اتخاذ احتياطات خاصة لحماية الموظفين أثناء عمليات البناء والإصلاح؟  |
|                     |    |     | هل يُعد عدد المخارج المتعلق بكل طابق من المبني وعدد المخارج المتعلق بالمبنى نفسه مناسباً لحمولة شغل المبنى؟   |
|                     |    |     | هل سلام الخروج المنفصلة عن الأجزاء الأخرى من المبنى مبنية بمواد بناء مقاومة للحرائق لمدة ساعتين على الأقل في المباني المبنية لارتفاع أكثر من أربعة طوابق، ولا تقل عن ساعة واحدة بشأن المباني المقاومة للحريق في أي أماكن أخرى؟    |
|                     |    |     | حيثما يتم استخدام المنحدرات كجزء من المخارج المطلوبة من المبنى؛ فهل يقتصر المنحدر على ارتفاع قدم (١) واحد تقريبا (٠,٣ متر) عمودياً و١٢ قدماً (٣,٦ متر) أفقياً؟  |
|                     |    |     | حيثما سيتم الخروج من خلال الأبواب الزجاجية غير المزودة بإطارات؛ فهل تُعد أبواب الخروج الزجاجية أو أبواب العاصفة كأبواب زجاجية صلبة تماماً والتي تفي بمتطلبات السلامة المتعلقة بالتأثير على الإنسان؟                               |
| <b>أبواب الخروج</b> |    |     |   |
|                     |    |     | هل تم تصميم وإنشاء الأبواب واللازمة لتكون بمثابة مخارج بحيث يكون اتجاه الخروج واضح ومباشر؟  |
|                     |    |     | هل تم تأمين النوافذ؛ التي يمكن بالخطأ اعتبارها كأبواب خروج؛ عن طريق وضع الحواجز أو الأسوار؟   |
|                     |    |     | هل يتم فتح أبواب الخروج في اتجاه الحركة بدون استخدام مفتاح أو أي معرفة أو جهد خاص عندما يكون المبنى مشغولاً؟  |



## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يحظر استخدام الأبواب الدوارة أو المنزلقة أو العلوية كأبواب خروج مطلوبة؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> حيثما يتم تثبيت وتركيب أجهزة على أبواب الخروج المطلوبة، بحيث السماح بفتح الأبواب عن طريق استخدام قوة تصل إلى ٦,٥ كيلو جرام تقريبا أو أقل من ذلك في اتجاه حركة مرور الخروج؟ |

| لا يسرى                | لا | نعم | وصف القائمة  |
|------------------------|----|-----|--|
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تزويد أبواب غرف التخزين البارد بآلية الفتح الداخلي والتي ستعمل على فتح المزالج وفتح الأبواب حتى ولو كانت مغلقة أو ما شابه كغلقها من الخارج؟                  |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> حيثما تفتح أبواب الخروج مباشرة على أي شارع أو زقاق أو أي منطقة أخرى يمكن فيها تشغيل المركبات؛ فهل توجد حواجز وتحذيرات كافية تمنع الموظفين من الدخول في مسار المرور؟ |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تزويد الأبواب التي تتأرجح في كلا الاتجاهين وتقع بين الغرف التي توجد فيها حركة مرور متكررة بلوحات إرشادية في كل باب؟  |
| <b>السلام المتنقلة</b> |    |     |  |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الحفاظ على جميع السلم بحالة جيدة، بالإضافة إلى المفصلات الموجودة بين درج السلم والقضبان الجانبية بشكل محكم وجميع الأجهزة والتجهيزات الملحقة بها بشكل آمن؟    |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير موطى أقدم غير قابلة للانزلاق على كل درجة من درجات السلم؟   |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير موطى أقدم غير قابلة للانزلاق على كل سلم معدني أو درجة سلم؟   |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الحفاظ على درجات السلم خالية من الشحوم والزيوت؟  |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر وضع سلم أمام الأبواب التي تفتح في اتجاه السلم باستثناء حظر فتح الباب أو إغلاقه أو حمايته؟   |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر وضع سلم على الصناديق أو البراميل أو القواعد الأخرى غير المستقرة للحصول على ارتفاع إضافي؟  |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إصدار تعليمات واضحة إلى الموظفين عند صعودهم إلى السلم أو نزولهم منها؟  |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر على الموظفين استخدام السلم المكسورة أو السلم ذات درجات مفقودة أو السلم ذات مزالق أو قضبان جانبية مكسورة أو غيرها من المعدات المعيبة؟                        |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إصدار تعليمات إلى الموظفين بشأن عدم استخدام الدرج الأخيرة للسلم العادية كدرجة للوقوف عليها؟  |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> عندما يتم استخدام سلم الدرج المحمولة للوصول إلى المنصات والأسقف المرتفعة وغيرها؛ فهل تمتد هذه السلم دائما على ارتفاع ٣ أقدام تقريبا (٠,٩ متر) فوق الأسطح المرتفعة؟  |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع قاعدة لتجنب حدوث أي انزلاق عندما يتم استخدام السلم المحمولة أو السلم المثبتة بأوتاد؟   |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> في حالة استخدام سلم معدنية محمولة هل يتم وضع تحمل علامات تشير إلى "التحذيرات" المتعلقة بعدم استخدامها حول المعدات الكهربائية أو ما شابه؟                            |
|                        |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر على الموظفين استخدام السلم أو الزحافات أو أعمدة الرفع لأغراض أخرى خلاف الأغراض المقصودة منها؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم إصدار تعليمات إلى الموظفين بشأن تعديل ارتفاع سلام التمديد فقط أثناء الوقوف على القاعدة (وليس أثناء الوقوف على السلم أو من وضع الوقوف فوق السلم)؟ |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص السلامة المعدنية لتلافي الأضرار؟   |

| لا يسرى  | لا | نعم | وصف القائمة   |
|--|----|-----|---|
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل تبعد درجات السلم بشكل موحد على مسافة ١٢ بوصة تقريبا (٣٠ سنتيمتر) باعتبارها مسافة تباعد بين مركز كل درجة وأخرى؟  |
| <b>الأدوات والمعدات اليدوية</b>                |    |     |   |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يقوم الموظفون باستخدام جميع الأدوات والمعدات (سواء أكانت تمتلكها الشركة أو الموظفون) في مكان عملهم بحالة صالحة للاستخدام؟                                     |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم عند الضرورة تجديد أو استبدال الأدوات اليدوية مثل الأزاميل والمثاقب والتي تتأثر رؤوسها أثناء الاستخدام؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استبدال المقابض المكسورة أو المشقوقة والمتعلقة بالمطارق والفؤوس والمعدات المماثلة؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بانتظام استبدال مفاتيح الربط البالية أو المشنية؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام المقابض المناسبة بشأن المبارد والأدوات المشابهة؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يدرك الموظفون المخاطر الناجمة عن استخدام الأدوات اليدوية بطريقة خاطئة أو غير صحيحة؟   |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام نظارات السلامة المناسبة وأقنعة الوجه وما شابه أثناء استخدام الأدوات أو المعدات اليدوية والتي قد تنتج المواد المتطايرة أو التي قد تتعرض إلى الكسر؟ |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بشكل دوري فحص الرافعات للتأكد من أنها في حالة تشغيل جيدة؟   |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تثبيت مقابض الأدوات بإحكام في رأس جميع الأدوات؟   |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الإبقاء على حواف الآلات القاطعة حادة بشكل كافي حتى تستخدم بسلاسة دون تشوه الحافة أو انثنائها؟   |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تخزين الأدوات في مكان جاف وآمن حيث لن يتم العبث بها؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام أدوات حماية العين والوجه عند تحريك أدوات الحفر أو المسامير الصلبة أو الثقيلة؟   |
| <b>الأدوات والمعدات المحمولة</b>               |    |     |   |
| "التي يتم إدارتها وتشغيلها بالطاقة الكهربائية" |    |     |   |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تزويد أدوات الشحذ والمنشير والمعدات المماثلة بتجهيزات أمان مناسبة؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام الأدوات الكهربائية مع الأغشية أو أدوات الحماية أو الملحقات الصحيحة والتي توصي بها الشركة المصنعة؟   |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تجهيز المنشير الدائرية المحمولة بأدوات حماية أعلى القاعدة السفلية أو أسفلها؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص أدوات حماية المنشار الدائري للتأكد من عدم تثبيته، وبالتالي عدم ترك الجزء السفلي من النصل بدون حماية؟  |
|  |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم حماية الأجزاء أو المعدات الدوارة أو المتحركة لمنع الاتصال الجسدي بها؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | هل يتم بطريقة فعالة تأريض جميع الأدوات والمعدات المتصلة بالأسلاك والتي تعمل بالكهرباء أو تركيبها من النوع المعزول والمزدوج المعتمد؟  |
|  |  | هل يتم وضع وتثبيت أدوات حماية فعالة فوق الأحزمة والبكرات والسلاسل وأسنان العجلات المسننة والمعدات مثل خلاطات الخرسانة وضواغط الهواء؟ |

| لا يسرى                         | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------------------------------|----|-----|---|
|                                 |    |     | هل يتم تزويد المراوح المحمولة بأدوات الحماية أو الأغطية الكاملة التي لها فتحات ١/٢ بوصة تقريبا (١,٣ سنتيمتر) أو أقل؟  |
|                                 |    |     | هل تُعد معدات الرفع متوفرةً ومستخدمهً لرفع الأجسام الثقيلة؟، وهل تُعد درجات وخصائص معدات الرفع مناسبةً للمهمة؟  |
|                                 |    |     | هل يتم تركيب وتثبيت قواطع الدوائر الكهربائية المؤرضة بشأن جميع الدوائر الكهربائية المؤقتة ١٥ و ٢٠ أمبير؟  |
|                                 |    |     | هل يتم بانتظام فحص الخراطيم الهوائية والهيدروليكية والمتعلقة الأدوات التي تعمل بالطاقة الكهربائية للحفاظ عليها من التلف؟                                    |
| <b>معدات الجليخ ذات العجلات</b> |    |     |   |
|                                 |    |     | هل يتم استخدام مسند المعدة وضبطه في حدود ١/٨ بوصة تقريبا ٠,٣ سنتيمتر من العجلة؟   |
|                                 |    |     | هل يتم استخدام اللسان القابل للتعديل على الجانب العلوي من الشاحذ المستخدم والإبقاء على تعديله في حدود تقريبا ٠,٦ سم من العجلة؟                              |
|                                 |    |     | هل تعمل أدوات الحماية الجانبية على تغطية الأعمدة الدوارة والصواميل والشفاه و٧٥ في المائة من قطر العجلة؟   |
|                                 |    |     | هل يتم بشكل دائم تثبيت وتركيب الشواخذ الطويلة والأساسية؟  |
|                                 |    |     | هل يتم دائماً ارتداء النظارات الواقية أو أقنعة الوجه عند الجليخ؟  |
|                                 |    |     | هل يتوافق أقصى تقدير للدورة في الدقيقة والمتعلقة بكل عجلة من عجلات التجليخ مع تصنيف محرك الشاحذ؟  |
|                                 |    |     | هل يتم توصيل الشواخذ المثبتة أو التي يتم تركيبها بشكل دائم بنظام الإمداد الكهربائي الخاص بها مع القنوات والمواسير المعدنية أو أي طريقة أخرى لتوصيل الأسلاك؟ |
|                                 |    |     | هل يتم بشكل فعال تأريض كل شاحذ يتم تشغيله كهربائياً؟  |
|                                 |    |     | قبل أن يتم تركيب وتثبيت عجلات التجليخ الجديدة؛ هل يتم فحصها واختبارها بصرياً؟   |
|                                 |    |     | هل يتم توفير مجمعات الغبار والعوادم التي تعمل بالكهرباء للشواخذ المستخدمة في العمليات التي تنتج كميات كبيرة من الغبار؟                                      |
|                                 |    |     | هل يتم تركيب أدوات الحماية التي تم رشها على الشواخذ التي تستخدم المبرد لمنع وصول المبرد إلى الموظفين؟   |
|                                 |    |     | هل يتم الحفاظ على نظافة الجلاخات؟   |
|                                 |    |     | هل يتم تدريب الموظفين؛ الذين يقومون بتشغيل الأدوات مثل المثاقيب، على استخدامها وحمل بطاقات المشغلين السارية؟  |
|                                 |    |     | هل يتم تخزين كل أداة من الأدوات التي تعمل كالمثاقيب في حاوية مغلقة خاصة بها عند عدم استخدامها؟  |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | هل يتم بشكل واضح وضع ولصق العلامات التي لا تقل تقريبا عن ١٧,٥ سنتيمتر بواقع ١٠ بوصات تقريبا (٢٥,٥ سنتيمتر) "الأدوات التي تعمل كالمثاقيب تعمل الآن " عند استخدام هذه الأدوات؟ |
|--|--|--|--|

| لا يسرى             | لا | نعم | وصف القائمة  |
|---------------------|----|-----|--|
|                     |    |     | هل لا يتم تحميل الأدوات التي تعمل كالمثاقيب حتى تصبح جاهزة فعلاً للاستخدام؟  |
|                     |    |     | هل يتم يومياً فحص الأدوات التي تعمل كالمثاقيب بشأن العوائق أو العيوب التي قد تلحق بها قبل استخدامها؟   |
|                     |    |     | هل يقوم مشغلو الأدوات التي تعمل كالمثاقيب بامتلاك واستخدام معدات الوقاية الشخصية المناسبة مثل القبعات الصلبة ونظارات السلامة وأحذية السلامة وأدوات حماية ووقاية الأذن؟ |
| <b>حماية الآلات</b> |    |     |  |
|                     |    |     | هل هناك برنامج تدريبي لإرشاد الموظفين حول الأساليب الآمنة لتشغيل الآلات؟   |
|                     |    |     | هل هناك إشراف كافي لضمان إتباع الموظفين لإجراءات تشغيل الآلات الآمنة؟  |
|                     |    |     | هل هناك برنامج دوري لفحص سلامة الآلات والمعدات؟  |
|                     |    |     | هل يتم الحفاظ على نظافة وصيانة جميع الآلات والمعدات بطريقة صحيحة؟  |
|                     |    |     | هل يتم توفير ما يكفي من المساحات الفارغة حول الآلات وما بينها للسماح بإجراء التشغيل بشكل آمن وتقديم الخدمات ومناولة المواد وإزالة النفايات؟                            |
|                     |    |     | هل يتم وضع وتثبيت المعدات والآليات بشكل آمن عند الضرورة لمنع الانحناء أو غيرها من الحركات مما قد يؤدي إلى حدوث إصابات شخصية؟   |
|                     |    |     | هل يوجد مفتاح لإيقاف الطاقة الكهربائية في موقع المشغل لكل آلة من الآلات؟   |
|                     |    |     | هل يمكن إغلاق الطاقة الكهربائية لكل جهاز لصيانته أو تصليحه أو تأمينه؟  |
|                     |    |     | هل يتم عزل وتأريض الأجزاء المعدنية غير المحملة والتي تحمل أجزاء من الآلات التي تعمل بالطاقة الكهربائية؟  |
|                     |    |     | هل تتم حماية أو تنظيم العمل للمفاتيح التي تعمل بالقدم لمنع قيام الموظفين بالتشغيل العرضي لها أو سقوط الأشياء عليها؟  |
|                     |    |     | هل يتم بسهولة تحديد والوصول إلى الصمامات والمفاتيح التي تعمل يدوياً والتي تعمل على مراقبة تشغيل المعدات والآلات؟   |
|                     |    |     | هل يتم تلوين أزرار التوقف في حالات الطوارئ باللون الأحمر؟  |
|                     |    |     | هل يتم بشكل صحي حماية ووقاية جميع البكرات والأحزمة التي تقع في حدود ٧ أقدام (٢,١٣٣٦ متر) من مستوى الأرض؟   |
|                     |    |     | هل يتم بشكل صحيح حماية ووقاية جميع السلاسل والتروس المتحركة؟   |
|                     |    |     | هل يتم تركيب وتثبيت حواجز الحماية من التناثر في الأجهزة التي تستخدم المبرد لمنع تناثر المبرد على العمال؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | هل يتم توفير الوسائل لحماية المشغل وغيره من الموظفين الذين يعملون في منطقة الآلات من الأخطار التي تنشأ عند نقاط التشغيل ونقاط الشفط والأجزاء الدوارة والأجزاء المتطيرة والشرر؟ |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم تأمين أدوات حماية الآلات وتنظيمها بحيث لا يوجد أي خطر عند استخدامها؟  |
| <input type="checkbox"/> | في حال استخدام أدوات يدوية خاصة لوضع المواد وإزالتها؛ فهل تتم حماية يدي المشغل؟  |

| لا يسرى                         | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------------------------------|----|-----|---|
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل يجب أن تكون البراميل والحاويات الدوارة محاطة بحاوية متشابكة مع آلية التشغيل بحيث لا يمكن أن تحدث جلبة ما لم يتم حماية ووقاية هذه الحاوية؟  |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل تم توفير طرق لحماية المشغلين والعمال الآخرين في مجال الماكينة من المخاطر الناجمة عن الأجزاء الدوارة والشرر المتطير وغيرها.   |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل تم ترتيب طرق حماية الماكينة بشكل يجنب العاملين المخاطر أثناء الاستخدام؟  |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | في حالة استخدام معدات يدوية خاصة لوضع أو إزالة بعض المواد في الماكينة هل يتم حماية أيدي العاملين  |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل تتم حماية البراميل والحاويات الدوارة من التحرك والعمل من خلال آلية تشغيل خاصة.   |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل لدى محاور العجلات والمسامير محامل ثابتة وآمنة مع عدم العبث بها؟  |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل يتم وضع أحكام لمنع بدء تشغيل الآلات تلقائياً عند رجوع الطاقة الكهربائية بعد انقطاع التيار الكهربائي أو إيقاف التشغيل؟  |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل يتم تصنيع الآلات بحيث تخلو من الاهتزازات المفرط عندما يتم تركيب وتثبيت أكبر الأدوات حجماً وتشغيلها بأقصى سرعة؟   |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل تم اتخاذ التدابير الاحترازية والفنية والإدارية لتقليل الاهتزازات؟  |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل تم استخدام التقنيات الحديثة والمعدات والأجهزة وبرامج الصيانة الدورية والوقائية لمنع وتقليل الاهتزازات؟   |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل يتم استخدام مهمات الحماية الشخصية للوقاية من اخطار التعرض للاهتزاز؟  |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | في حال تنظيف الآلات بالهواء المضغوط؛ فهل يتم التحكم في ضغط الهواء ومعدات الحماية الشخصية أو غيرها من أدوات الحماية المستخدمة لحماية المشغلين وغيرهم من العمال من إصابات العين والجسم؟ |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل يتم حماية شفرات المروحة عن طريق أدوات الحماية والتي لا تزيد فتحاتها عن ١/٢ بوصة تقريباً (١,٣ سنتيمتر) عند تشغيلها في حدود ٧ أقدام تقريباً (٢,٠ متر) من الأرض؟                      |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | في حالة استخدام المناشير للتجريف هل يتم تجهيزها بأجهزة مقاومة للارتداد؟   |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | في حالة استخدام المناشير المحورية هل يتم تركيب الذراع بحيث يتم ضمان رجوع الرأس المقطوع برفق إلى الجزء الخلفي عند خروجه؟   |
| <b>إجراءات الإغلاق والحماية</b> |    |     |   |
| <input type="checkbox"/>        |    |     | هل يلزم عدم توصيل جميع الآلات أو المعدات القادرة على الحركة بالطاقة الكهربائية أو عدم ارتباطها أو   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | إغلاقها أثناء تنظيفها أو صيانتها أو تعديلها أو إعدادها حسبما يقتضي الأمر؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> عندما لا يعني فصل الطاقة الكهربائية عن المعدات أيضاً فصل دائرة التحكم الكهربائية:  |
|  |  |  | ١. هل يتم تحديد الملحقات الكهربائية المناسبة؟   |
|  |  |  | ٢. هل يؤدي توفير هذه الوسائل إلى ضمان أنه قد يتم أيضاً فصل الطاقة الكهربائية عن دائرة التحكم وإغلاقها؟  |
|  |  |  | ٣. هل يحظر إغلاق دوائر التحكم كبديل عن قطع التيار الكهربائي الرئيسي؟  |
|  |  |  | ٤. هل يتم تزويد جميع مقابض صمام التحكم بالمعدات بوسائل لإغلاقها؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل تتطلب إجراءات الإغلاق إطلاق أو إغلاق الطاقة المخزنة (الميكانيكية والهيدروليكية والهوائية وما شابه) قبل إغلاق المعدات لتصلحها؟ |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تزويد الموظفين المناسبين بأقفال أمان شخصية والتي يتم فتحها بشكل فردي؟   |

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة  |
|---------|----|-----|--|
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يجب على الموظفين الحفاظ على المراقبة الشخصية (ملفاتهم) عندما يمتلكون ويستخدمون أقفال أمان؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يلزم أن يقوم الموظف الذي يتعرض للخطر فقط بإبقاء قفل السلامة أو إزالته؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يجب على الموظفين التحقق من سلامة القفل عن طريق محاولة بدء التشغيل بعد التأكد من عدم تعرض أحد للخطر؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إصدار تعليمات إلى الموظفين للدفع دائماً بزر إيقاف دائرة التحكم فوراً بعد التحقق من سلامة القفل؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل توجد وسيلة متاحة لتحديد والتعرف على أي أو جميع الموظفين الذين يقومون بتشغيل المعدات المغلقة بأقفالهم أو علاماتها المصاحبة لها؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يوجد عدد كافي من اللوحات الإرشادية الوقائية من الحوادث أو العلامات الوقائية وأقفال الأمان المستخدمة عند حدوث أي حالات طوارئ والتي من المتوقع إصلاحها بشكل مناسب؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> عند تشغيل الآلة؛ يتطلب إعدادها أو حجمها من المشغل مغادرة محطة التحكم الخاصة به لتثبيت وتركيب الأدوات أو تنفيذ غيرها من العمليات، وقد يتحرك ذلك الجزء من الآلة في حال تنشيطه عن طريق الخطأ؛ فهل يلزم إغلاق أو إقفال هذا العنصر بشكل منفصل؟ |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> في حال الاضطرار لأي عدم إيقاف تشغيل المعدات أو الخطوط أو قفلها ووضع علامات عليها؛ فهل يتم اتخاذ إجراءات صارمة للعمل الآمن؟  |

### اللحام والقطع والثقل

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يسمح للموظفين المصرح لهم والمدرّبين فقط باستخدام معدات اللحام أو القطع أو التصقيل؟                        |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل لدى كل مشغل نسخة من تعليمات التشغيل المناسبة؟ وهل يتم التوجيه بإتباع هذه التعليمات؟                       |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم بانتظام فحص أسطوانات الغاز المضغوط للتأكد من وجود علامات واضحة على العيوب أو الصدأ الشديد أو التسرب؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم اتخاذ إجراءات الحماية عند استخدام وتخزين الأسطوانات وصمامات الأمان وصمامات التصريف لمنع حدوث الأضرار؟ |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم اتخاذ الاحتياطات لمنع خلط ومزج الهواء أو الأكسجين مع الغازات القابلة للاشتعال باستثناء الموقد أو الكشاف العادي؟ |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام الأجهزة المعتمدة (الكشافات وأجهزة التنظيم وصمامات تقليل الضغط ومولدات الأستيلين والمشعبات) فقط؟         |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل تبقى الأسطوانات بعيداً عن مصادر الحرارة؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل تبقى الأسطوانات بعيداً عن المصاعد أو السلم أو الممرات؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يحظر استخدام الأسطوانات كبركات أو دعائم؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع علامات على الاسطوانات الفارغة بشكل مناسب وإغلاق صماماتها؟   |

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------|----|-----|---|
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع لوحات إرشادية مثل عبارة خطر أو لا للتدخين أو لا لثقاب الكبريت أو أسنة اللهب أو ما شابه؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تخلو الأسطوانات وصمامات الأسطوانات والوصلات وأجهزة التنظيم والخراطيم والأجهزة من المواد الزيتية أو الدهنية؟                               |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الحرص على عدم إسقاط الاسطوانات أو ارتطامها؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> ما لم يتم استخدام الشاحنات الخاصة؛ فهل يتم إزالة أجهزة التنظيم وأغطية حماية الصمامات والتي يتم وضعها قبل نقل الأسطوانات؟                     |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل لدى الاسطوانات التي يتم تركيبها بدون عجلات يد ثابتة مفاتيح أو مقابض أو مفاتيح ربط عندما يتم تشغيلها؟                                      |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تخزين الغازات المسالة وشحنها واستخدام أغطية الصمامات؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع أداة لضمان عدم فصل صمام اسطوانة غاز الوقود بالقرب من مصادر الاشتعال؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> قبل إزالة جهاز التنظيم؛ هل يتم إغلاق الصمام وإطلاق الغاز من جهاز التنظيم؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام اللون الأحمر لتحديد خليط الأستيلين (وغيره من غازات الوقود)، والأخضر لخراطيم الأكسجين، والأسود للغازات الخاملة وخراطيم الهواء؟ |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام أجهزة تنظيم تقليل الضغط فقط للحد من الغاز؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بقدر الإمكان خفض الجهد الكهربائي للدائرة المفتوحة (بدون تحميل) والمتعلق باللحام القوسي وآلات القطع مع عدم تجاوزها للحدود الموصي بها؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم في الظروف الرطبة استخدام أجهزة الضبط التلقائية للحد من أي جهد حمل يتم استخدامه؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بصفة دورية التحقق من تأريض إطارات الآلات وتوصيلات السلامة الأرضية للآلات المحمولة؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إزالة الأقطاب الكهربائية من حواملها عند عدم استخدامها؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يلزم إيقاف تشغيل الطاقة الكهربائية للحام عند عدم حضور أي شخص؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تُعد معدات إطفاء الحرائق مناسبة للاستخدام الفوري؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يحظر على عامل اللحام لف أو ربط القطب الكهربائي حول جسده؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تجفيف الآلات الرطبة جيداً واختبارها قبل استخدامها؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص الكابلات الرصاصية العاملة والكهربائية بشكل متكرر في حال تقادمها وفحص الأضرار بها، واستبدالها عند الحاجة؟           |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل لدى وسائل توصيل أطوال الكابلات عزل كافي؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> في حال عدم إمكانية نقل شيء يجب لحامه مع عدم إمكانية إزالة مخاطر الحريق؛ فهل يتم استخدام الأتعة للحد من الحرارة والشرر والخبث؟ |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تعيين مراقبين للحرائق عند تنفيذ أعمال اللحام أو القطع في المواقع التي قد تتزايد فيها خطر اندلاع الحرائق؟               |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل تبقى الأرضيات القابلة للاحتراق رطبةً أو مغطاةً بالرمال الرطبة أو محميةً بمواد مقاومة للحريق؟                               |

| لا يسرى             | لا | نعم | وصف القائمة  |
|---------------------|----|-----|--|
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> عندما تكون الأرضيات مبللة؛ فهل يتم توفير حماية الموظفين من الصدمات الكهربائية المحتملة؟   |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> عندما يتم تنفيذ أعمال اللحام المتعلقة بالجدران المعدنية؛ فهل يتم على الجانب الآخر اتخاذ الاحتياطات لحماية المواد القابلة للاحتراق؟                                    |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> قبل البدء في تنفيذ الأعمال المتعلقة بالحرارة؛ هل يتم تنظيف البراميل والخزانات وغيرها من الحاويات بشكل دقيق بحيث لا تبقى أي مواد قد تنفجر أو تشتعل أو تنتج أبخرة سامة؟ |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل من الضروري أن تفي خوذات حماية العين والدروع اليدوية والنظارات الواقية بالمعايير المناسبة؟  |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتعرض الموظفون للمخاطر الناجمة عن عمليات اللحام أو القطع أو التصقيل والتي يتم الحماية والوقاية منها عن طريق معدات الوقاية الشخصية والملابس؟                        |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم التحقق من وجود تهوية كافية في الأماكن التي يتم فيها تنفيذ أعمال اللحام أو القطع؟   |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم عند العمل في الأماكن المغلقة إجراء اختبارات المراقبة البيئية ووسائل الإخلاء السريع لعاملي اللحام عند حدوث حالات الطوارئ؟                                       |
| <b>ضواغط الهواء</b> |    |     |  |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تجهيز ضواغط الهواء بصمامات تخفيف الضغط وأجهزة قياس الضغط؟  |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تركيب مداخل هواء ضاغط الهواء وتجهيزها لضمان دخول الهواء النقي غير الملوث فقط إلى الكمبريسور؟   |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تركيب فلاتر الهواء على مدخل الكمبريسور؟  |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تشغيل الكمبريسورات وتشحيمها وفقاً لتوصيات الشركة المصنعة؟  |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص أجهزة السلامة المتعلقة بأنظمة الهواء المضغوط بشكل متكرر؟   |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> قبل أن يتم تنفيذ أي أعمال تصليح تتعلق بنظام ضغط الكمبريسور؛ هل يتم تخفيف الضغط وإغلاق النظام؟   |
|                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع ولصق علامات التحذير من خاصية بدء التشغيل التلقائي للكمبريسورات؟  |



## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يمنع منعاً باتاً توجيه الهواء المضغوط نحو شخص؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يحظر على الموظفين استخدام الهواء المضغوط جداً لأغراض التنظيف؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> في حال استخدام الهواء المضغوط لتنظيف الملابس؛ فهل يتم تقليل الضغط إلى أقل من ١٠ رطل لكل بوصة مربعة؟                                      |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> عند استخدام الهواء المضغوط لتنظيف؛ هل يرتدي الموظفون أدوات الحماية والوقاية ومعدات الوقاية الشخصية؟                                      |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام سلاسل السلامة أو غيرها من أجهزة القفل المناسبة عند وصلات خطوط خراطيم الضغط العالي حيث قد يؤدي فشل الاتصال إلى حدوث أخطار؟ |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> قبل أن يتم استخدام الهواء المضغوط لتفريغ حاويات السائل؛ هل يتم فحص ضغط العمل الآمن للحاوية؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> عندما يتم استخدام الهواء المضغوط مع معدات تنظيف الانفجار الكاشطة؛ فهل صمام التشغيل مفتوح يدوياً؟   |

| لا يسرى                             | لا | نعم | وصف القائمة  |
|-------------------------------------|----|-----|--|
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> عندما يتم استخدام الهواء المضغوط لنفخ إطارات السيارات؛ فهل يتم ضبط المقابض وأجهزة التنظيم مسبقاً إلى ٤٠ رطل كما هو مطلوب؟                                     |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر استخدام الهواء المضغوط لتنظيف أو نقل الغبار القابل للاحتراق في حال تسبب هذا الإجراء في تعليق الغبار في الهواء وتسببه في حدوث حرائق أو انفجارات؟       |
| <b>أجهزة استقبال الهواء المضغوط</b> |    |     |  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تجهيز كل جهاز استقبال بمقياس ضغط مع صمام واحد أو أكثر من صمامات الأمان الأوتوماتيكية والتي يتم تشغيلها بالزنبرك؟                                       |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل تعمل القدرة الإجمالية للتخفيف والمتعلقة بصمام الأمان على منع الضغط في جهاز الاستقبال من تجاوز الحد الأقصى المسموح به بشأن ضغط العمل بأكثر من ١٠ في المائة؟ |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تجهيز كل جهاز استقبال هوائياً بأنبوب وصمام تصريف عند أدنى نقطة لإزالة الزيت والماء المتراكمين؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بشكل دوري تصريف الرطوبة والزيوت من أجهزة استقبال الهواء المضغوط؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم اختبار جميع صمامات الأمان بشكل متكرر وعلى فترات منتظمة لتحديد ما إذا كانت في حالة تشغيل جيدة أم لا؟  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل تسري تصاريح التشغيل الحالية والتي تستخدمها إدارة السلامة والصحة المهنية؟   |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يبقى مدخل أجهزة استقبال الهواء وأنظمة الأنابيب خالياً من المواد الزيتية والكربونية المتراكمة؟  |
| <b>اسطوانات الغاز المضغوط</b>       |    |     |  |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تجهيز الأسطوانات ذات سعة وزن مياه تصل إلى أكثر من حوالي ١٣,٥ كيلو جرام بوسائل لتوصيل جهاز حماية ووقاية الصمام أو مع طوق الحماية أو تجويف حماية الصمام؟ |
|                                     |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بشكل مقروء وضع علامات على الأسطوانات لتحديد الغاز الذي يتم وضعه فيها؟  |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تخزين أسطوانات الغاز المضغوط في المناطق التي تحميها من مصادر الحرارة الخارجية مثل اشتعال اللهب أو الحرارة الإشعاعية الشديدة أو الأقواس الكهربائية أو خطوط درجات الحرارة العالية؟ |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع أو تخزين الأسطوانات في المناطق التي لن تتضرر فيها عن طريق نقل أو سقوط الأشياء أو عبث الأشخاص غير المرخص لهم بها؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تخزين أو نقل الأسطوانات بطريقة تمنعها من حدوث خطر بها عن طريق انحنائها أو سقوطها أو تدحرجها؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل الأسطوانات التي تحتوي على غاز الوقود المسال مخزنة أو تنقل في المواقع بحيث يكون دائماً جهاز تصريف الأمان على اتصال مباشر مع مساحة البخار في الأسطوانة؟                                |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم دائماً وضع أجهزة حماية ووقاية الصمام على الأسطوانات عندما لا يتم استخدام الأسطوانات أو ارتباطها بالاستخدام؟  |

| لا يسرى                              | لا | نعم | وصف القائمة   |
|--------------------------------------|----|-----|---|
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم إغلاق جميع الصمامات قبل نقل الأسطوانة عندما تكون الأسطوانة فارغة وعند الانتهاء من كل وظيفة؟   |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بشكل دوري فحص اسطوانات غاز الوقود ذات الضغط المنخفض في حال تأكلها العام أو تشققها أو تشوهها أو أي عيب آخر قد يشير إلى ضعف الخدمة أو جعلها غير صالحة للخدمة؟ |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يشمل الفحص الدوري لأسطوانات غاز الوقود المنخفض الضغط فحصاً دقيقاً لأسفل الأسطوانات؟   |
| <b>معدات الرفع والمعدات الإضافية</b> |    |     |   |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تجهيز كل رافعة كهربائية بجهاز يقوم بإيقاف السفر في أعلى وأدنى نقطة من السفر الآمن؟  |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل كل رفع يوقف تلقائياً ويحمل أي تحميل تصل إلى ١٢٥ في المائة من الحمل تصنيفها إذا تم إزالة قوة المشغلات لها؟   |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم بطريقة مقروءة تعليم الحمل الحمولة المقدرة لكل آلة رافعة وجعله مرئياً للمشغل؟  |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم التوقف عند الحدود الآمنة للسفر لرفع العربة؟   |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع علامات على أدوات التحكم بالرافعة بشكل واضح للإشارة إلى اتجاه السفر أو الحركة؟   |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل كل رافعة ذات قفص مجهزة بجهاز إنذار فعال؟  |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل توجد أدوات الحماية أو الأجهزة المناسبة الأخرى المثبتة على الرافعة لضمان الحفاظ على حبال الرافعة في الأحاديث؟  |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل جميع سلاسل الرافعة أو الحبال ذات طول كافي للتعامل مع حدود الحركة كاملة في حين لا يزال الحفاظ على غلافين على الاسطوانة في جميع الأوقات؟                          |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تثبيت نقاط الاتصال بين حبال الرافعة والحزم التي تقع بشكل دائم في غضون ٧ أقدام تقريباً (٢,٠ متر) من السطح، الأرض أو منصة العمل؟                              |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر استخدام السلاسل أو حبال الرافعات التي تكون ملتوية أو متشابكة؟  |
|                                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر استخدام حبل الرافعة أو السلسلة ملفوفة حول الحمل كبديل لحبال الرفع؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/>                   | هل تم توجيه المشغل بتجنب حمل الأحمال والمرور بها فوق مناطق تواجد العاملين؟   |  |  |
| <b>الشاحنات والرافعات الشوكية الصناعية</b> |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | هل يسمح فقط للموظفين الذين تم تدريبهم على الاستخدام السليم للرافعات بتشغيلها؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | هل يسمح فقط للموظفين الذين تم تدريبهم تشغيل الشاحنات الصناعية؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | هل يتم توفير معدات حماية الرأس عند العمل على مصاعد رفع المعدات؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | هل يتم نشر وتطبيق قواعد تشغيل شاحنات الرفع اللازمة؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | هل يتم توفير الإضاءة الاتجاه على كل شاحنة صناعية تعمل في منطقة مع أقل من اثنين قدم الشموع للقدم المربع الواحد من الإضاءة العامة؟ |  |  |
| <input type="checkbox"/>                   | هل تحتوي كل شاحنة صناعية على جهاز إنذار، صفارة، جرس، أو أي جهاز آخر يمكن سماعه بوضوح فوق ضجيج العادي في المناطق التي بها عمل؟    |  |  |

| لا يسرى                  | لا | نعم | وصف القائمة   |
|--------------------------|----|-----|---|
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل تُعد الفرامل على كل شاحنة صناعية قادرة على إيقاف السيارة وجعلها آمنة عند كبسها بالكامل؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل تؤدي فرامل اليد بالشاحنات الصناعية إلى منع السيارة من التحرك عندما تكون غير مراقبة؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل الشاحنات الصناعية التي تعمل في المناطق التي قد يوجد بها الغازات القابلة للاشتعال أو الأبخرة أو الغبار القابل للاحتراق أو الألياف القابلة للاشتعال في الغلاف الجوي، تم الموافقة على تشغيلها في هذه المواقع؟ |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم تزويد الشاحنات الآلية واليدوية بحيث يتم تطبيق الفرامل، والقدرة على غلق محرك الأقراص عندما يحرر المشغل يده من الجهاز المتحكم؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل الشاحنات الصناعية المزودة بمحرك الاحتراق الداخلي تعمل في المباني أو المناطق المغلقة، يتم التحقق من انها لا تصدر الغازات أو أبخرة خطيرة؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم تشغيل الشاحنات الصناعية التي تعمل بالطاقة الكهربائية بأمان؟  |
| <b>عمليات الرش</b>       |    |     |   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم توفير التهوية الكافية قبل البدء في عمليات الرش؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم تقديم التهوية الميكانيكية عندما تتم عمليات الرش في المناطق المغلقة؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | عندما يتم توفير التهوية الميكانيكية خلال عمليات الرش، هل يتم ترتيب ذلك بحيث لا يتم استخدام الهواء الملوث؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل مناطق الرذاذ خالية من الأسطح الساخنة؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل لا تقل منطقة الرش عن ٢٠ قدم من النيران، والشرر، والمحركات الكهربائية ومصادر الاشتعال الأخرى؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم استخدام المصابيح المحمولة لإضاءة مناطق الرذاذ مناسبة للاستخدام في موقع خطر؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم توفير واستخدام معدات الجهاز التنفسي حسبما يقتضي الأمر أثناء عمليات الرش؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل لدى المذيبيات المستخدمة للتنظيف درجات وميض تصل إلى ١٠٠ درجة أو أكثر؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم الحفاظ على رؤوس رشاشات مراقبة الحرائق نظيفة؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | هل يتم وضع ولصق علامات "ممنوع التدخين" في مناطق الرش، غرف الطلاء، أكشاك الطلاء، ومناطق تخزين الطلاء؟ |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم الحفاظ على منطقة الرذاذ نظيفة من بقايا احتراق؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم بناء مناطق الرذاذ شيبت من المعدن، والطوب، أو غيرها من المواد الأساسية غير قابلة للاحتراق؟     |
| <input type="checkbox"/> | هل أرضيات مناطق الرش غير قابلة للاحتراق ويتم تنظيفها بسهولة؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم الحفاظ على جهاز التجفيف بالأشعة تحت الحمراء خارج منطقة الرش خلال عمليات الرش؟                 |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم تهوية مناطق الرش تماما باستخدام جهاز تجفيف؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم تأريض جهاز التجفيف الكهربائي بطريقة صحيحة؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل تقع تركيبات الإضاءة لكبائن الرش خارج مناطق الرش، والأضواء الداخلية من خلال لوحات واضحة ومغلقة؟    |

| لا يسرى                     | لا | نعم | وصف القائمة  |
|-----------------------------|----|-----|--|
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل يتم وضع المحركات الكهربائية لمراوح العادم خارج المناطق المغلقة أو القنوات؟  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل الأحزمة والبكرات داخل مناطق الرذاذ مغلقة بالكامل؟   |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل كل القنوات تحتوي على أبواب دخول للسماح بالتنظيف؟  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل لدى جميع مساحات التجفيف تهوية كافية؟  |
| <b>دخول الأماكن المغلقة</b> |    |     |  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل يتم تفريغ المساحات المغلقة بدقة من أي مواد تآكل أو خطرة، مثل الأحماض أو الكاوية، قبل الدخول؟  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل جميع خطوط أسطح الأماكن المغلقة التي تحتوي على مواد خاملة أو سامة أو قابلة للاشتعال أو تآكل يتم فصلها أو طمسها أو فصلها قبل الدخول؟                        |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل يتم قفل جميع أجهزة الدفع أو المقلبات أو الأجزاء المتحركة الأخرى والمعدات داخل المساحات المحصورة إذا كانت تشكل خطرا؟                                       |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل يتم توفير التهوية الطبيعية أو الميكانيكية قبل دخول الأماكن المحصورة؟  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل تجرى اختبارات الغلاف الجوي المناسبة للتحقق من نقص الأكسجين والمواد السامة والتركيزات المتفجرة في المساحة الضيقة قبل الدخول؟                               |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل يتم توفير إضاءة كافية للعمل الذي يتعين القيام به في المكان المغلق؟  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل يتم اختبار الأجواء داخل المساحة المغلقة بشكل متكرر أو مراقبة مستمرة أثناء تنفيذ العمل؟  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل هناك موظف احتياطي مخصص للسلامة خارج المكان المغلق، عند اللزوم، الذي تقع مسؤوليته الوحيدة على مراقبة العمل الجاري، وإنذارا إذا لزم الأمر، وتقديم المساعدة؟ |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل الموظف الاحتياطي مدرب ومجهز بشكل مناسب للتعامل مع حالات الطوارئ؟  |
| <input type="checkbox"/>    |    |     | هل يحظر على الموظف الاحتياطي أو غيره من الموظفين دخول الأماكن المحصورة دون حبال الإنقاذ ومعدات التنفس إذا كان هناك أي سؤال عن سبب الطوارئ؟                   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يلزم الحصول على معدات التنفس المعتمدة إذا لم يكن من الممكن جعل الغلاف الجوي داخل الحيز المحصور ضمن المستوى المقبول؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل جميع المعدات الكهربائية المحمولة المستخدمة داخل المساحات المحصورة إما معزولة أو مؤرض، أو مجهزة بحماية من الأخطاء الأرضية؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> قبل بدء اللحام بالغاز أو حرقه في مكان ضيق، هل يتم فحص الخراطيم للتأكد من عدم وجود تسرب أو زجاجات غاز مضغوط محظورة داخل المساحة المستخدمة؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> إذا كان الموظفون سوف يستخدمون معدات تستهلك الأكسجين مثل السلمندرات والمشاعل والأفران في مكان مغلق، فهل يتم توفير الهواء لضمان الاحتراق دون تقليل تركيز الأكسجين في الغلاف الجوي إلى ما دون 19,5 في المائة من حيث الحجم؟ |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> متى يتم استخدام معدات الاحتراق في مكان مغلق، هل يتم وضع أحكام لضمان تنفيس غازات العادم خارج المكان المغلق؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص كل مساحة محصورة من أجل تحليل النباتات أو المواد الحيوانية التي قد تنتج الميثان؟  |

| لا يسرى                 | لا | نعم | وصف القائمة  |
|-------------------------|----|-----|--|
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص المساحة المحصورة إذا وجد نفايات صناعية المحتملة يمكن أن تحتوي على خصائص سامة؟  |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> إذا كانت المساحة المحصورة تحت الأرض وبالقرب من المناطق التي ستعمل فيها السيارات، فهل من الممكن أن يدخل الحيز عادم أو أول أكسيد الكربون؟                                 |
| <b>ضوابط بيئة العمل</b> |    |     |  |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تُعد جميع مناطق العمل مضاءة بشكل صحيح؟   |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يعلم الموظفون تعليمات الإسعاف الأولي وإجراءات الطوارئ الأخرى؟  |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تحديد المواد الخطرة والدم وغيرها من المواد المعدية المحتملة، والتي قد تسبب ضرراً عن طريق الاستنشاق أو الابتلاع أو امتصاص الجلد أو الاتصال؟                       |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل الموظفون على بيئة من المخاطر التي تحتوي عليها المواد الكيميائية المختلفة التي قد يتعرضون لها في بيئة عملهم، مثل الأمونيا، الكلور، الإيبوكسيات، الكاوية، وما إلى ذلك؟ |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يظل تعرض الموظفين للمواد الكيميائية في مكان العمل ضمن مستويات مقبولة؟  |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يمكن استخدام طريقة أو عملية أقل ضرراً؟   |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل نظام التهوية مناسب للعمل الذي يتم تنفيذه؟  |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تتم عمليات الطلاء بالرش في غرف الرش أو الأكشاك المزودة بنظام العادم المناسب؟   |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تعرض الموظفون لأبخرة اللحام متحكم به نظام التهوية، واستخدام أجهزة التنفس، وقت التعرض، أو وسائل أخرى؟   |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير اللحام والعمال الآخرين بالقرب منه دروع الفلاش أثناء عمليات اللحام؟   |
|                         |    |     | <input type="checkbox"/> في حالة استخدام الرافعات الشوكية وغيرها من المركبات في المباني أو المناطق المغلقة الأخرى، هل تبقى مستويات أول أكسيد الكربون أقل من الحد الأقصى من التركيز المقبول؟      |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | هل كان هناك قرار بأن مستويات الضوضاء في المرافق تقع ضمن مستويات مقبولة؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم اتخاذ خطوات لاستخدام الضوابط الهندسية للحد من مستويات الضوضاء المفرطة؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم اتخاذ الاحتياطات المناسبة عند التعامل مع الأسبستوس والمواد الليفية الأخرى؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل تستخدم علامات التحذير والعلامات المستخدمة في التحذير من المواد الخطرة (مثل الأسبستوس) والأخطار البيولوجية (مثل مسببات الأمراض المنقولة بالدم)؟ |
| <input type="checkbox"/> | هل تستخدم الطرق الرطبة، عندما يكون ذلك عمليا، لمنع انبعث ألياف الأسبستوس المحمولة جوا، وغبار السليكا والمواد الخطرة المماثلة؟                     |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم فحص وصيانة الضوابط الهندسية أو استبدالها على أساس مجدول؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم تفريغ الكهربية بالمعدات المناسبة كلما أمكن ذلك بدلا من نفخها أو كسح الغبار؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل تنفث المطاحن والمناشير والآلات الأخرى التي تنتج الغبار المستنقذ إلى جامع صناعي أو نظام عادم مركزي؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل تم تصميم جميع أنظمة التهوية العادمة المحلية وتشغيلها بشكل صحيح مثل تدفق الهواء وحجمه الضروري للتطبيق، القنوات غير موصلة أو أحزمة الأمان؟       |
| <input type="checkbox"/> | هل تم تحديد العمليات الصناعية التي يتم التعرض فيها للأشعة الضارة بمختلف أنواعها؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل تم وضع العلامات الإرشادية وبطاقات التحذير التي توضح أماكن التعرض للأشعة الصارة بمختلف أنواعها؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل تم الكشف الدوري عن العاملين المعرضين للأشعة الضارة بمختلف أنواعها؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل تم تنظيم برامج إرشادية لتوعية العاملين المعرضين للأشعة الضارة بمختلف أنواعها؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل تم تخزين المصادر المشعة مع مراعاة اشتراطات التخزين الامنة؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل تم اعداد خطة للطوارئ لمواجهة التسربات الاشعاعية؟   |

| لا يسرى                  | لا | نعم | وصف القائمة   |
|--------------------------|----|-----|---|
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم توفير معدات الوقاية الشخصية واستخدامها وصيانتها أينما كان ذلك ضروريا؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل هناك إجراءات تشغيل موحدة مكتوبة لاختيار واستخدام أجهزة التنفس عند الحاجة؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل تبقى الحمامات والمراحيض نظيفة وصحية؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم توفير جميع المياه للشرب والغسيل والطبخ الصالحة للشرب؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم بوضوح تحديد جميع منافذ المياه غير المناسبة للشرب؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم تقييم القدرات البدنية للموظف قبل أن يتم تكليفه بالوظائف التي تتطلب عملا ثقيلًا؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يعلم الموظفون الطريقة الصحيحة لرفع الأشياء الثقيلة؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | حيثما تكون الحرارة مشكلة (عالية - منخفضة): هل يتم تزويد مناطق العمل بمعدات التخفيف اللازمة؟                                       |
| <input type="checkbox"/> |    |     | حيثما تكون الحرارة مشكلة (عالية - منخفضة): هل يتم تزويد العمال بمهمات الوقاية المناسبة؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل يتم فحص الموظفين قبل النزول إلى المناطق ذات الحرارة العالية لتحديد ما إذا كانت حالتهم الصحية قد تجعلهم أكثر عرضة لرد فعل سلبي؟ |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل الموظفون الذين يعملون في الشوارع والطرق حيث يتعرضون لمخاطر المرور، مطلوب لارتداء بلون مشرق (برتقالي المرور) سترات تحذير؟       |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <input type="checkbox"/> هل تقع مداخن العادم ومآخذ الهواء في مكان بحيث لا يتم إعادة تدوير الهواء الملوث داخل مبنى أو منطقة مغلقة أخرى؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل المعدات التي تنتج الأشعة فوق البنفسجية محمية بشكل صحيح؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل تتبع الاحتياطات العالمية في التعرض المهني للدم أو غيرها من المواد المعدية المحتملة، وفي جميع الحالات يكون التمييز بين أنواع سوائل الجسم أو المواد المعدية المحتملة أمرا صعبا أو مستحيلا؟ |
| <b>المواد القابلة للاشتعال والاحتراق</b> |  |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تخزين المخلفات القابلة للاشتعال والحطام والمواد النفايات (الخرق الزيتية، الخ) في الأوعية المعدنية المغطاة وإزالتها من موقع العمل على وجه السرعة؟                                     |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم التخزين السليم للحد من مخاطر الحريق بما في ذلك الاحتراق التلقائي؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام الحاويات والخزانات المعتمدة لتخزين ومعالجة السوائل القابلة للاشتعال؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم إحكام جميع وصلات البراميل والأنابيب السائلة القابلة للاحتراق والبخار والسائل؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم الاحتفاظ بجميع السوائل القابلة للاشتعال في حاويات مغلقة عندما لا تكون قيد الاستعمال (على سبيل المثال، خزانات تنظيف الأجزاء والمقالي وما إلى ذلك)؟                                    |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل براميل السائلة القابلة للاشتعال مثبتة ومربوطة بالحاويات أثناء التفريغ؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل تحتوي غرف التخزين للسوائل القابلة للاشتعال والاشتعال على أضواء واقية من الانفجار؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل تتمتع غرف التخزين للسوائل القابلة للاشتعال والاشتعال بالتهوية الميكانيكية أو الجاذبية؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تخزين الغاز البترولي المسال ومعالجته واستخدامه وفقا للممارسات والمعايير الآمنة؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم نشر إشارات "ممنوع التدخين" على خزانات الغاز المسال؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم حماية ووقاية خزانات البترول المسال لمنع الأضرار الناجمة عن المركبات؟   |

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------|----|-----|---|
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الاحتفاظ بجميع النفايات المذيبة والسوائل القابلة للاشتعال في حاويات مقاومة للحريق ومغطاة حتى يتم إزالتها من موقع العمل؟ |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم استخدام نظام السحب كلما كان ذلك ممكنا بدلا من نفخ أو تجفيف الغبار القابل للاحتراق؟                                      |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع فواصل ثابتة بين حاويات المواد القابلة للاشتعال، عندما تكون مكدسة على أخرى، لضمان دعمها واستقرارها؟                  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل اسطوانات غاز الوقود وأسطوانات الأوكسجين مفصولة عن بعد، والحواجز المقاومة للحريق، بينما في التخزين؟                          |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم اختيار طفايات الحريق وتوفرها لأنواع المواد في المناطق التي ستستخدم فيها؟  |
|         |    |     | الفئة "أ": حرائق المواد العادية القابلة للاشتعال.   |
|         |    |     | الفئة "ب": الحرائق السائلة أو الغاز أو الشحوم.  |
|         |    |     | الفئة "ج": حرائق المعدات الكهربائية.  |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | هل طفايات الحريق المناسبة على مسافة تقريبا ٢٢,٨ مترا من المناطق الخارجية التي تحتوي على سائل قابلة للاشتعال، وداخل مسافة تقريبا ٣,٠ متر من أي مساحة تخزين داخلية لمثل هذه المواد؟ |
| <input type="checkbox"/> | هل طفايات الحريق خالية من العوائق أو الانسداد؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم صيانة جميع أجهزة الإطفاء والحفاظ عليها ووضع علامات عليها، على فترات لا تتجاوز سنة واحدة؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل جميع طفايات الحريق مشحونة بالكامل وفي أماكنها المحددة؟   |
| <input type="checkbox"/> | حيث يتم تثبيت أنظمة الرش بشكل دائم، هل يتم توجيه رؤوس الفوهات أو ترتيبها بحيث لا يتم رش الماء في لوحات مفاتيح كهربائية تشغيلية ومعدات؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم نشر ولصق علامات "عدم التدخين" عند الاقتضاء في المناطق التي يتم فيها استخدام أو تخزين المواد القابلة للاشتعال أو القابلة للاحتراق؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل تستخدم علب السلامة لتوزيع السوائل القابلة للاشتعال أو القابلة للاحتراق عند نقطة الاستعمال؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم تنظيف جميع سائل السوائل القابلة للاشتعال أو القابلة للاحتراق على وجه السرعة؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم تنفيس خزانات التخزين بشكل كاف لمنع تطور الفراغ أو الضغط المفرط نتيجة لتغير درجات الحرارة أو التفريغ أو درجة حرارة الجو؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل صهاريج التخزين مجهزة بالتنفيس في حالات الطوارئ التي من شأنها تخفيف الضغط الداخلي المفرط الناجم عن التعرض للحريق؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل تطبق قواعد "عدم التدخين" في مناطق تخزين واستخدام المواد الخطرة؟  |

| لا يسرى                                | لا | نعم | وصف القائمة  |
|--|----|-----|--|
| <b>التعرض للمواد الكيميائية الخطرة</b> |    |     |  |
| <input type="checkbox"/>               |    |     | هل يتم تدريب الموظفين على ممارسات المناولة الآمنة للمواد الكيميائية الخطرة مثل الأحماض، والمواد الكاوية، وما إلى ذلك؟  |
| <input type="checkbox"/>               |    |     | هل الموظفون على بينة من المخاطر المحتملة التي تنتج من المواد الكيميائية المختلفة مخزنة أو مستخدمة في مكان العمل مثل الأحماض والقواعد والكاوية والإيبوكسيات والفينولات؟ |
| <input type="checkbox"/>               |    |     | هل يبقى تعرض الموظفين للمواد الكيميائية ضمن مستويات مقبولة؟ مقارنة بجداول المواد الكيميائية الخطرة.  |
| <input type="checkbox"/>               |    |     | هل يتم وضع أدوات غسل العين ودش السلامة في المناطق التي يتم فيها التعامل مع المواد الكيميائية المسببة للتآكل؟   |
| <input type="checkbox"/>               |    |     | هل تحمل جميع الحاويات، مثل الأحواض، وصهاريج التخزين علامات على محتوياتها، مثل "مواد كاوية"؟  |
| <input type="checkbox"/>               |    |     | هل يطلب من جميع الموظفين استخدام الملابس الواقية الشخصية والمعدات عند التعامل مع المواد الكيميائية (القفازات، وحماية العين، وأجهزة التنفس)؟                            |



## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم الاحتفاظ بالمواد الكيميائية القابلة للاشتعال أو السامة في حاويات مغلقة عندما لا تكون قيد الاستخدام؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل تم وضع علامات واضحة على أنظمة الأنابيب الكيميائية على محتواها؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> في الحالات التي يتم فيها تناول السوائل المسببة للتآكل في حاويات مفتوحة أو مستمدة من سفن التخزين أو خطوط الأنابيب؛ فهل تتوفر وسائل كافية لتسوية أو التخلص من الانسكابات أو الفائض وتنفذ بشكل صحيح وأمان؟ |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع إجراءات تشغيل موحدة، وهل يتم إتباعها عند تنظيف التسربات الكيميائية؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> عند الحاجة للاستخدام في حالات الطوارئ، هل يتم تخزين أجهزة التنفس في مكان مناسب ونظيف وصحي؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تنظيم أجهزة التنفس للاستخدام في حالات الطوارئ للاستخدامات المختلفة التي قد تكون هناك حاجة إليها؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يحظر على الموظفين تناول الطعام في المناطق التي توجد فيها مواد كيميائية خطيرة؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير معدات الوقاية الشخصية واستخدامها وصيانتها عند الضرورة؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل هناك إجراءات تشغيل موحدة مكتوبة لاختيار واستخدام أجهزة التنفس عند الحاجة؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> إذا كان لديك برنامج حماية التنفس، هل يتم إصدار تعليمات إلى موظفيك بشأن الاستخدام الصحيح والقيود المفروضة على أجهزة التنفس؟  |
|  |  | <input type="checkbox"/> هل قام المعهد الوطني للسلامة والصحة المهنية باعتماد أجهزة التنفس بشأن هذا التطبيق بالذات والتأكد من فحصها وتنظيفها بانتظام وتعقيمها وصيانتها؟   |
|  |  | <input type="checkbox"/> إذا تم استخدام المواد الخطرة في العمليات الخاصة بك، هل لديك نظام رصد طبي أو بيولوجي بشأن هذه العملية؟   |

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة  |
|---------|----|-----|--|
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل أنت على دراية بقيم حد العتبة أو حدود التعرض المسموح بها للملوثات المحمولة جوا والعوامل المادية المستخدمة في مكان عملك؟                                 |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تم وضع إجراءات سيطرة على المواد الخطرة، حسب الاقتضاء، مثل أجهزة التنفس، وأنظمة التهوية، وأساليب التداول؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم كلما كان ذلك ممكناً التعامل مع المواد الخطرة في أكشاك مصممة بشكل صحيح أو مواقع مشابهة؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تستخدم أنظمة تخفيف عامة أو أنظمة تهوية عادم محلية للتحكم في الغبار أو الأبخرة أو الغازات أو الدخان أو المذيبات أو الرواسب التي قد تتولد في مكان العمل؟ |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير معدات التهوية لإزالة الملوثات من عمليات مثل طحن الإنتاج، والتلميع، وطلاء الرش، و/ أو إزالة الشحوم بالبخار، وهل تعمل بشكل صحيح؟               |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يشكو الموظفون من الدوخة، والصداع، والغثيان، وتقيح، أو عوامل أخرى من الانزعاج عند استخدام المذيبات أو المواد الكيميائية الأخرى؟                         |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                                 |   |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/>        | هل توجد أي مشكلة من مشكلات التهاب الجلد؟ هل يشكو الموظفون من جفاف أو تهيج أو توعية الجلد؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل نظرت في استخدام أخصائي الصحة الصناعية أو أخصائي الصحة البيئية لتقييم العملية الخاصة بك؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | إذا تم استخدام محركات الاحتراق الداخلي، هل يتم الاحتفاظ بأول أكسيد الكربون ضمن مستويات مقبولة؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل يتم استخدام السحب، بدلا من نفخ أو غمر الغبار كلما أمكن ذلك للتنظيف؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل يتم تخزين المواد التي تعطي أبخرة سامة خانقة أو خانقة أو مخدرة في مواقع نائية أو معزولة عندما لا تكون قيد الاستعمال؟  |  |  |
| <b>التعامل مع المواد الخطرة</b> |   |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل هناك قائمة بالمواد الخطرة المستخدمة في مكان عملك؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل هناك خطة مراقبة مكتوبة للتعرض الحالي للتعرض المهني لمسببات الأمراض المنقولة بالدم وغيرها من المواد التي يحتمل أن تكون معدية، حيثما ينطبق ذلك؟                      |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل هناك برنامج مكتوب للإبلاغ عن مخاطر التعامل مع صحائف بيانات سلامة المواد، ووضع العلامات، وتدريب الموظفين؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل كل حاوية للمواد الخطرة (أي الأحواض والزجاجات وصهاريج التخزين وما إلى ذلك) تحمل هوية المنتج وتحذير من المخاطر (التعرف على المخاطر الصحية المحددة والمخاطر الجسدية)؟ |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل هناك ورقة بيانات سلامة المواد متاحة بسهولة لكل مادة خطرة المستخدمة؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>        | هل هناك برنامج تدريبي للموظفين للمواد الخطرة؟ وهل يشمل البرنامج ما يلي:   |  |  |
|                                 | • شرح لصحائف بيانات سلامة المواد وكيفية استخدامها والحصول على واحدة منها؟   |  |  |
|                                 | • توافر صحيفة بيانات سلامة المواد على كل مادة خطرة أو فئة من المواد؟  |  |  |

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة  |
|---------|----|-----|--|
|         |    |     | • هل يتم شرح "الحق في المعرفة؟"  |
|         |    |     | • هل يتم تحديد الأماكن التي يمكن للموظف فيها أن يرى برنامج التعرف على المخاطر لأصحاب العمل، وحيث توجد مواد خطرة في مجالات عملهم؟ |
|         |    |     | • المخاطر المادية والصحية للمواد في منطقة العمل، والتدابير الوقائية؟   |
|         |    |     | • هل يتم استخدام تفاصيل برنامج التعرف على المخاطر، بما في ذلك كيفية استخدام نظام وضع العلامات وصحائف بيانات سلامة المواد؟        |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتضمن برنامج تدريب الموظفين معايير مسببات الأمراض المنقولة بالدم العناصر التالية:                    |
|         |    |     | ١. نسخة يمكن الوصول إليها من المعايير وشرح لمحتوياته.  |
|         |    |     | ٢. تفسير عام للوبائيات وأعراض الأمراض المنقولة عن طريق الدم.   |
|         |    |     | ٣. شرح طرق انتقال مسببات الأمراض المنقولة بالدم.   |
|         |    |     | ٤. شرح خطة الحد من التعرض للمخاطر والوسائل التي يمكن للموظفين من خلالها الحصول على نسخة من                                       |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | الخطة المكتوبة.  |
|  |  |  | ٥. شرح الطرق المناسبة لإدراك المهام والأنشطة الأخرى التي قد تنطوي على التعرض للدم وغيرها من المواد المعدية المحتملة.   |
|  |  |  | ٦. شرح استخدام وقيود الأساليب التي تمنع أو تقلل من التعرض بما في ذلك الضوابط الهندسية المناسبة، وممارسات العمل، ومعدات الحماية الشخصية.                                |
|  |  |  | ٧. معلومات عن أنواع معدات الوقاية الشخصية والاستخدام السليم لها وموقعها وإزالتها والتعامل معها والتخلص منها.   |
|  |  |  | ٨. شرح أساس اختيار معدات الوقاية الشخصية.  |
|  |  |  | ٩. معلومات عن لقاح التهاب الكبد الوبائي  |
|  |  |  | ١٠. معلومات عن الإجراءات المناسبة التي يتعين اتخاذها والأشخاص الذين يمكن الاتصال بهم في حالات الطوارئ التي تحتوي على الدم أو غيرها من المواد التي يحتمل أن تكون معدية. |
|  |  |  | ١١. شرح الإجراء الواجب إتباعه في حالة وقوع التعرض لمواد خطرة، بما في ذلك أساليب الإبلاغ عن الحادث والمتابعة الطبية التي ستتاح.   |
|  |  |  | ١٢. معلومات عن كيفية التعامل بعد التعرض للمخاطر ومتابعتها.   |
|  |  |  | ١٣. شرح العلامات، والملصقات، والتميز اللوني.   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تدريب الموظفين على ما يلي:   |
|  |  |  | • كيفية التعرف على المهام التي قد تؤدي إلى التعرض المهني؟  |
|  |  |  | • كيفية ممارسة العمل واستخدام الضوابط الهندسية ومعدات الوقاية الشخصية ومعرفة حدودها؟   |
|  |  |  | • كيف يمكن الحصول على معلومات عن أنواع معدات الوقاية الشخصية واختيارها واستخدامها الصحيح وموقعها وإزالتها والتعامل معها والتخلص منها؟                                  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> من يجب عليك الاتصال به وما هي الأشياء التي يجب عليك القيام بها في حالات الطوارئ؟  |

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة   |
|---------|----|-----|---|
|         |    |     | الأدوات الكهربائية  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم الوفاء بمعايير إدارة السلامة والصحة المهنية لجميع الأعمال الكهربائية المذكورة في العقد؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يطلب من جميع الموظفين الإبلاغ في أقرب وقت ممكن عمليا عن أي خطر واضح على الحياة أو الممتلكات الملحوظة فيما يتعلق بالمعدات أو الخطوط الكهربائية؟      |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يطلب من الموظفين إجراء عمليات تفتيش أولية أو اختبارات مناسبة لتحديد ما هي الشروط القائمة قبل بدء العمل على المعدات الكهربائية أو الخطوط الكهربائية؟ |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> عندما يتم صيانة المعدات الكهربائية أو خطوطها أو صيانتها أو تعديلها، هل يتم فتح المفاتيح الضرورية وإغلاقها ووضع علامات عليها كلما أمكن ذلك؟             |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل الأدوات والمعدات الكهربائية المحمولة مؤرسة أو من النوع المزدوج المعزول؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تأريض الأجهزة الكهربائية مثل المكائن الكهربائية وأدوات التلميع وآلات البيع؟   |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل لدى أسلاك التمديد المستخدمة موصلات تأريض؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم حظر استخدام محولات القابس المتعددة؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تركيب حواجز الدائرة الأرضية على كل دائرة تيار متردد ١٥ أو ٢٠ أمبير مؤقتة و ١٢٠ فولت في المواقع التي يجري فيها تنفيذ أعمال البناء أو الهدم أو التعديلات أو الحفريات؟                           |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل تتم حماية جميع الدوائر المؤقتة بواسطة مفاتيح فصل أو موصلات توصيل مناسبة عند مفترق الطرق مع أسلاك دائمة؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل لديك التركيبات الكهربائية في مناطق الغبار أو البخار الخطرة؟<br>إذا كان الأمر كذلك، هل يتم الوفاء بالقانون الوطني للكهرباء للمواقع الخطرة؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم إصلاح الأسلاك المكشوفة ذات العزل المتدهور أو استبدالها فوراً؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل الحبال والكابلات المرنة خالية من التوصيلات أو الصنابير؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل الماسك أو وسائل تأمين أخرى مقدمة على أسلاك مرنة أو كابلات في المقابس والأوعية والأدوات والمعدات وما إلى ذلك، وهل سترة الحبل معقودة بشكل آمن؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل جميع الأسلاك والكابلات والمجاري سليمة وآمنة؟  |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> في المواقع الرطبة، هل تستخدم الأدوات الكهربائية والمعدات المناسبة للموقع أو تتم حمايتها؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تحديد موقع خطوط الطاقة الكهربائية والكابلات (العلوية، تحت الأرض، تحت البلاط، والجانب الآخر من الجدران) قبل الحفر أو الاعمال المماثلة؟   |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل تعد أشرطة القياس المعدنية أو الحبال أو الخطوط اليدوية أو الأجهزة المماثلة ذات الخيط المعدني منسوجة إلى النسيج المحظور حيث يمكن أن تأتي على اتصال مع الأجزاء المنشطة من المعدات أو موصلات الدائرة؟ |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يحظر استخدام سلام معدنية في المناطق التي يمكن فيها للسلام أو الشخص الذي يستخدم السلم أن يكون على اتصال مع الأجزاء المنشطة من المعدات أو التركيبات أو موصلات الدارات؟                              |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم وصف جميع مفاتيح الفصل وقواطع الدائرة للإشارة إلى استخدامها أو معداتها؟  |

| لا يسرى | لا | نعم | وصف القائمة  |
|---------|----|-----|--|
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم فصل الوسائل دائماً قبل استبدال الصمامات؟   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تشمل جميع أنظمة الأسلاك الداخلية أحكاماً لتأريض الأجزاء المعدنية للمجاري الكهربائية والمعدات والمرفقات؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تثبيت جميع المجاري المائية والمرفقات الكهربائية بشكل آمن؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم حجب جميع أجزاء الطاقة من الدوائر الكهربائية والمعدات ضد الاتصال العرضي من قبل فواصل معتمدة؟  |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل تتوفر إمكانية كافية للوصول إلى أماكن العمل وصيانتها حول جميع المعدات الكهربائية للسماح بالعمليات والصيانة الجاهزة والآمنة؟                                   |
|         |    |     | <input type="checkbox"/> هل جميع الفتحات غير المستخدمة (بما في ذلك فتحات خروج المغذيات في القناة) في العنوبات الكهربائية والتجهيزات المغلقة مغلقة بالأغطية المناسبة، المقابس أو اللوحات؟ |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | هل الحاويات الكهربائية مثل المفاتيح، أوعية، وصناديق التقاطع، مجهزة بأغطية أو لوحات محكمة الإغلاق؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم مفاتيح الفصل للمحركات الكهربائية التي تزيد عن حصاناً، قادرة على فتح الدائرة عندما يكون المحرك في حالة متوقفة، دون انفجار؟ (يجب أن تكون المفاتيح كهربائية ذات قدرة حصانية تساوي أو تزيد عن تصنيف المحرك). |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم توفير حماية الجهد المنخفض في جهاز التحكم في آلات القيادة أو المعدات التي يمكن أن تسبب إصابة محتملة من البداية غير المقصودة؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل كل مفتاح فصل أو قاطع دائرة فصل المحرك يقع على مرأى من جهاز التحكم في المحرك؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل كل محرك يقع على مرأى من جهاز التحكم أو وسائل فصل جهاز التحكم قادرة على أن تكون مقفلة في موقف مفتوح أو هو وسيلة منفصلة فصل المثبتة في الدائرة على مرأى من المحرك؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل تزيد قدرة وحدة تحكم كل محرك عن حصانين، والتي يتم قياسها بالقدرة الحصانية التي تساوي أو تتجاوز تصنيف المحرك الذي تخدمه؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم تعليم الموظفين الذين يعملون بشكل منتظم على أو حول المعدات أو الخطوط الكهربائية المنشطة طرق الإنعاش القلبي الرئوي؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل يحظر على الموظفين العمل بمفردهم على خطوط أو معدات ذات أكثر من 600 فولت؟  |

### الضوضاء

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | هل هناك مناطق في مكان العمل تتجاوز مستويات الضوضاء المستمرة درجة 90 ديسبل؟   |
| <input type="checkbox"/> | هل هناك برنامج صحي وقائي مستمر لتثقيف الموظفين بشأن ما يلي: المستويات الآمنة من الضوضاء، وآثار التعرض للضوضاء على صحتهم؛ واستخدام الحماية الشخصية؟ |
| <input type="checkbox"/> | هل تم تحديد ونشر مجالات العمل التي تقيد فيها مستويات الضوضاء التواصل الصوتي بين الموظفين؟  |
| <input type="checkbox"/> | هل يتم قياس مستويات الضوضاء باستخدام مقياس مستوى الصوت أو محلل نطاق أو كتاف، والاحتفاظ بالسجلات؟   |

| لا يسرى                  | لا | نعم | وصف القائمة  |
|--------------------------|----|-----|--|
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل استخدمت الضوابط الهندسية للحد من مستويات الضوضاء المفترضة؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | في الحالات التي تكون فيها الضوابط الهندسية غير ممكنة، هل تستخدم الضوابط الإدارية (أي تناوب العمال) للتقليل إلى أدنى حد من التعرض الفردي للضوضاء؟ |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل تم اعتماد معدات الحماية السمعية (أجهزة تخفيف الضوضاء) لكل موظف يعمل في المناطق الصاخبة؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل تم عزل العمليات الصناعية الصاخبة عن باقي المنشأة؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | إذا كنت تستخدم حماية الأذن؛ فهل يتم توجيه الموظفين في استخدامهم بشكل مناسب؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | هل الموظفون في المناطق ذات الضوضاء العالية يقدمون اختبارات قياس السمع الدوري لضمان أن يكون لديك نظام فعال لحماية السمع؟                          |

### التزود بالوقود

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                            |   |  |  |
|----------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | هل يحظر تزويد محرك احتراق داخلي بسائل قابل للاشتعال أثناء تشغيل المحرك؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | هل يتم التأكد ان عمليات الوقود تتم بطريقة تجعل احتمال حدوث انسكاب ضئيلا؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | عندما يحدث انسكاب أثناء عمليات التزود بالوقود، هل يتم غسل الوقود المسكوب تماما، أو التبخر، أو غيرها من التدابير المتخذة للسيطرة على الأبخرة قبل إعادة تشغيل المحرك؟         |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | هل يتم استبدال أغطية خزان الوقود وتأمينها قبل بدء تشغيل المحرك؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | في عمليات التزود بالوقود، هل هناك دائما اتصال معدني بين الحاوية وخزان الوقود؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | هل خراطيم الوقود من النوع المصمم للتعامل مع الوقود؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | هل يحظر التعامل مع البنزين أو نقله في حاويات مفتوحة؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | هل تعد الأضواء المفتوحة، أو اللهب المكشوف، أو الشرارة، أو معدات تكوين الشرارة محظورة بالقرب من تاجيج أو نقل عمليات الوقود؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | هل يمنع التدخين في محيط عمليات التعامل بالوقود؟   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | هل يحظر المحروقات في المباني أو المناطق المغلقة الأخرى التي لا يتم تهويتها خصيصا لهذا الغرض؟  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | حيث يتم الوقود أو نقل الوقود من خلال نظام تدفق الجاذبية، هل تعد الفوهات من نوع الإغلاق الذاتي؟  |  |  |
| <b>تحديد أنظمة الأنايب</b> |   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | عندما لا يتم نقل المياه الصالحة للشرب في المنشأة هل يتم نشر تحذير لتنبية الموظفين ان المنافذ أو الصنابير غير آمنة وعدم استخدامها للشرب أو الغسيل أو الاستخدام الشخصي الآخر؟ |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | عندما يتم نقل المواد الخطرة عبر الأنايب فوق الأرض، هل يتم تحديد كل خط أنايب في نقاط يمكن أن يؤدي فيها الارتباك إلى إحداث مخاطر على الموظفين؟                                |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | عندما يتم تحديد خطوط الأنايب من قبل العصابات الملونة أو الأشرطة الملونة، هل تقع العصابات أو الأشرطة على مسافات مناسبة وفي كل منفذ، صمام أو وصلة؟                            |  |  |

| لا يسرى                  | لا | نعم | وصف القائمة   |
|--------------------------|----|-----|---|
| <input type="checkbox"/> |    |     | عندما يتم تحديد خطوط الأنايب بالألوان، هل يتم نشر رمز اللون في جميع المواقع حيث يمكن أن يؤدي الارتباك إلى عرض المخاطر على الموظفين؟   |
| <input type="checkbox"/> |    |     | عندما يتم تحديد محتويات خطوط الأنايب بالاسم أو اختصار الاسم، هل يتم رؤية المعلومات بسهولة على الأنبوب بالقرب من كل صمام أو مأخذ؟  |
| <input type="checkbox"/> |    |     | عندما يتم تحديد خطوط الأنايب التي تحمل مواد خطرة بواسطة العلامات، هل يتم وضع ولصق العلامات التي يتم إنشاؤها من مواد متينة، والرسالة التي يتم تمييزها بشكل واضح ودائم وهي علامات مثبتة في كل صمام أو منفذ؟ |
| <input type="checkbox"/> |    |     | عندما يتم تسخين خطوط الأنايب عن طريق الكهرباء أو البخار أو مصدر خارجي آخر، هل علامات التحذير المناسبة أو العلامات الموضوعة في الصمامات أو الأجزاء الأخرى القابلة للخدمة في النظام؟                        |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

| استخدام المواد |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل هناك تخليص آمن للمعدات من خلال الممرات والمداخل؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تحديد طرق المماشي وتعليقهما بشكل دائم والإبقاء على وضوحها للسماح بالمرور دون عوائق؟  |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص المركبات الآلية والمعدات الآلية يوميا أو قبل استخدامها؟  |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم إيقاف تشغيل السيارات ووضع الفرامل قبل التحميل أو التفريغ؟  |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم دائما فصل حاويات المواد القابلة للاحتراق أو المواد القابلة للاشتعال بأخشاب فرش الشحنة لتوفير الاستقرار؟                                    |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل تستخدم لوحات الرصيف (لوحات الجسر) عند التحميل أو التفريغ بين المركبات والأحواض؟  |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تأمين الشاحنات والمقطورات من الحركة أثناء عمليات التحميل والتفريغ؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم إنشاء لوحات الرصيف وسلام التحميل والمحافظة عليها بما يكفي من القوة لدعم التحميل المفروض؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم الحفاظ على شاحنات اليدوية في حالة التشغيل الآمن؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل المزالق مجهزة بألواح جانبية ذات ارتفاع كاف لمنع معالجة المواد من السقوط؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم وضع المزالق السير الناقل بقوة أو تأمينها لمنع النزوح؟  |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> في نهاية التسليم من البكرات أو المزالق، هل يتم وضع أحكام لكسر حركة المواد التعامل معها؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم فحص المنصات عادة قبل تحميلها أو نقلها؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل تستخدم السنابير المزودة بمزالج أمان أو غيرها من الترتيبات عند رفع المواد بحيث لا تنزلق المرفقات أو مرفقات التحميل بطريق الخطأ من خطاف الرافعة؟ |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل سلاسل التأمين أو الحبال أو الرافعات كافيًا للعمل الذي يتعين القيام به؟   |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> عند رفع المواد أو المعدات، هل يتم عمل مخصصات لضمان عدم مرور أحد تحت الأحمال المعلقة؟  |
|                |  |  | <input type="checkbox"/> هل تتوفر أوراق بيانات السلامة للمادية للموظفين الذين يتعاملون مع المواد الخطرة؟   |

| لا يسرى              | لا | نعم | وصف القائمة  |
|----------------------|----|-----|--|
| نقل الموظفين والمواد |    |     |  |
|                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل لدى الموظفين الذين يشغلون مركبات في الطرق العامة تراخيص سارية؟   |
|                      |    |     | <input type="checkbox"/> عندما يتم نقل سبعة موظفين أو أكثر بانتظام في حافلة أو شاحنة، هل تعد رخصة السائق مناسبة لفتة السيارات؟                         |
|                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل تستخدم كل شاحنة أو حافلة أو شاحنة بانتظام لنقل الموظفين مجهزة بعدد كاف من المقاعد؟   |
|                      |    |     | <input type="checkbox"/> عندما يتم نقل الموظفين عن طريق الشاحنات، هل يتم اخذ الإجراءات اللازمة لمنع سقوطهم من السيارة؟                                 |
|                      |    |     | <input type="checkbox"/> هل المركبات التي تستخدم لنقل الموظفين مجهزة بمصابيح، ومكابح، وأبواق، ومرآيا، وزجاج أمامي، وإشارات تحويل، وهل تعمل بحالة جيدة؟ |

## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تزويد مركبات النقل بالدرازين أو السلام أو الركبان أو الأجهزة المماثلة، بحيث يتم وضعها وترتيبها بحيث يمكن للموظفين تسلقها أو نزلها بأمان؟                        |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل تعد سيارات نقل الموظفين مجهزة في جميع الأوقات باتنين على الأقل من المشاعل العاكسة؟  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل توجد طفاية حريق مشحونة بالكامل وبحالة جيدة مع ما لا يقل عن معدل ٤ B:C في كل مركبة من مركبات نقل الموظفين؟   |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> نقل ادوات القطع او الادوات ذات الحواف الحادة في حجات الركاب من مركبات نقل الموظفين، هل يتم وضعها في صناديق مغلقة أو حاويات مثبتة في مكانها؟                            |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل يحظر على الموظفين الركوب فوق أي حمولة يمكن أن تسقط أو تصبح غير مستقرة؟  |
| <b>مراقبة المواد الضارة عن طريق التهوية</b> |  |  |   |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل يعد حجم وسرعة الهواء في كل نظام العادم كافياً لجمع الغبار والأبخرة، والضباب، أو الغازات التي يتعين السيطرة عليها، ونقلها إلى نقطة مناسبة للتخلص منها؟               |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تصميم مداخل العادم والقنوات والوصلات، وبناءها، ودعمها لمنع انهيار أو فشل أي جزء من النظام؟  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل تتواجد مخارج ازالة القاذورات او الابواب على مسافات لا تتجاوز ١٢ قدما (٣,٦٥٧٦ مترا) في جميع المسارات الأفقية لقنوات العادم؟  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> في حالة التحكم في نوعين مختلفين من العمليات من خلال نظام العادم نفسه؛ هل يشكل الجمع بين المواد الخاضعة للرقابة لخطر الحريق أو الانفجار أو التفاعل الكيميائي في القناة؟ |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم توفير تهوية ملائمة للمناطق التي تعمل فيها أنظمة العادم؟   |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> هل يتم تحديد مصادر تهوية بحيث يدخل فقط الهواء النقي وغير الملوث إلى بيئة العمل؟  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> في حال وجود نظامين أو أكثر من أنظمة التهوية التي تخدم منطقة عمل؛ فهل يعملان بحيث لا يعوض أحدهما وظائف الآخر؟   |

| لا يسرى                       | لا | نعم | وصف القائمة   |
|-------------------------------|----|-----|---|
| <b>تعقيم المعدات والملابس</b> |    |     |   |
|                               |    |     | <input type="checkbox"/> هل يمكن بسهولة تنظيف أو تطهير الملابس أو المعدات الواقية الشخصية التي يطلب من الموظفين ارتداؤها أو استخدامها؟                  |
|                               |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر على الموظفين تبادل الملابس أو المعدات الواقية الشخصية ما لم يتم تنظيفها بشكل صحيح؟                                     |
|                               |    |     | <input type="checkbox"/> هل يتم تنظيف أو تطهير الآلات والمعدات التي قد يوجد بها أو تستخدم مواد قد تصيب الموظفين قبل أن يتم تحديثها أو وضعها في المخازن؟ |
|                               |    |     | <input type="checkbox"/> هل يحظر على الموظفين التدخين أو تناول الطعام في أي منطقة قد تكون الملوثات فيها ضارة في حال ابتلاع هذه الأطعمة؟                 |



## قائمة التفتيش (القائمة المكثفة)

|                            |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> عندما يطلب من الموظفين تغيير الملابس العادية واستبدالها بملابس واقية، فهل يتم استخدام غرفة تغيير نظيفة مع منشأة تخزين منفصلة بشأن ملابس الشارع والملابس الواقية؟      |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل يحتاج الموظفون إلى الاستحمام وغسل شعرهم في أقرب وقت ممكن بعد ملامسة أي مواد مسرطنة؟  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> عندما يتم أخذ المعدات أو المواد أو غيرها من المواد أو إزالتها من منطقة مسرطنة، هل يتم تنفيذ ذلك بطريقة تعمل على تلويث المناطق غير الخاضعة للتنظيم أو البيئة الخارجية؟ |
| <b>بيئة العمل الخارجية</b> |  |  |  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل حدود انبعاثات المدخن ضمن النطاق المسموح به؟  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل تتعدى الملوثات الهواء الصادرة من الآلات والمعدات والمحركات الحدود الآمنة؟  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل تعد انبعاثات مصادر حرق الوقود في الحدود الآمنة؟  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل تتعدى انبعاثات الهواء الصادرة عن ممارسة النشاط الصناعي التركيزات المسموح بها؟  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل تم تركيب أجهزة رصد ذاتي للانبعاثات والملوثات؟  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل تستخدم المنشأة أو يصدر عنها مواد مستنفذة لطبقة الأوزون؟  |
|                            |  |  | <input type="checkbox"/> هل الصرف الصناعي للمنشأة مطابق للمعايير؟  |

مكتب الاعتماد: \_\_\_\_\_

كود مكتب الاعتماد: \_\_\_\_\_

ختم المكتب:

التاريخ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

توقيع المراجعين (في حالة الهيئة):

رئيس اللجنة:

الاسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_