|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رقـم الـمـلـف** | **نـمـوذج للـتـفـتـيـش الـوقـائــي وتقييم أوضــاع الـسـلامــة**  **علي المقاولين ( سلامة )** | **تاريخ التفتيش**  **/ / 201** |

**اسم المقاول : العملية المكلف بها المقاول :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***الــظـــــــــــــروف*** | ***الـتـقـيـيــــــم*** | | | ***الـمـلاحـظــــات*** |
| ***نعم*** | ***لا*** | ***لا ينطبق*** |
| 1. تعليمات عامة : |  |  |  |  |
| * 1. **هل حصل المقاول على نسخة من السياسات العامة للسلامة الخاصة بالشركة** |  |  |  |  |
| * 1. **هل الموظفين والعاملين وعمال المقاول من الباطن على دراية تامة بقواعد وأنظمة السلامة وحماية البيئة داخل الشركة** |  |  |  |  |
| * 1. **هل يلتزم المقاول بسياسة التدخين داخل الشركة** |  |  |  |  |
| * 1. **هل يلتزم المقاول بتعليمات القيادة الآمنة داخل الشركة** |  |  |  |  |
| * 1. **هل يتم إتخاذ جميع التدابير والإحتياطات اللازمة للوقاية ومنع الإصابات أو نشوب حرائق أو تلف معدات تابعة للشركة أو تابعة للمقاول طوال فترة تنفيذ العمل** |  |  |  |  |
| * 1. **هل المقاول والعمالة الخاصة به على إطلاع بالمخاطر المحيطة به داخل الشركة وداخل بيئة العمل بموقع العمل** |  |  |  |  |
| 1. تعليمات الدخول والإنضباط والوقاية من الحريق |  |  |  |  |
| 1. **هل يوجد بيان بالمعدات الخاصة بالمقاول وكشف بأسماء أفراد العماله** |  |  |  |  |
| 1. **هل أدوات ومعدات المقاول مميزة بعلامة واضحة قبل السماح لها بالدخول** |  |  |  |  |
| 1. **هل جميع المعدات والأدوات تم التفتيش عليها قبل الدخول من قبل الإدارات المعنية ، وهل مازالت صالحة للعمل** |  |  |  |  |
| 1. **هل المعدات والأدوات في حالة تشغيل جيدة ، وهل تتوافر لها شهادة صلاحية من جهات معتمدة** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم تخزين المعدات والأدوات في أماكن مناسبة آمنة** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم إيقاف المحركات فترة كافية قبل تموينها بالوقود** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم تزويد المحركات بمانع شرر عند ماسورة العادم وتغطية البطاريات بغطاء مطاطي عازل** |  |  |  |  |
| 1. **هل جميع التجهيزات والمعدات والأدوات الكهربية مصنفة حسب تصنيف المناطق الخطرة ومن الأنواع المعتمدة بما يناسب مكان عمل المقاول داخل الشركة** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم تركيب وتشغيل التجهيزات والمعدات والأدوات الكهربية عن طريق متخصصين بمعرفة مسئول من الشركة** |  |  |  |  |

**F(26D/32) –REV(00) – Date :01/01/2015**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***الــظـــــــــــــروف*** | ***الـتـقـيـيــــــم*** | | | ***الـمـلاحـظــــات*** |
| ***نعم*** | ***لا*** | ***لا ينطبق*** |
| * 1. تعليمات تصاريح العمل |  |  |  |  |
| 1. **هل تتوافر جميع التصاريح اللازمة الخاصة بالأعمال القائمة وكذلك السيارات والمعدات الثقيلة والمتحركة مثل ( الروافع – الضواغط – الحفارات ....... ) وهل هي سارية ومجددة** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم تطبيق جميع التعليمات والإحتياطات الواردة بتصاريح العمل** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم إعادة التصاريح الخاصة بالأعمال المنتهية أو التصاريح المنتهية للإدارة المعنية ( السلامة – الأمن ............الخ)** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم ترتيب وتنظيم موقع العمل** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم تسليم منطقة العمل نظيفة وخالية من أي مخلفات أو معوقات بعد إنتهاء العمل** |  |  |  |  |
| 1. **هل مكونات السقالات وطريقة تركيبها مطابقة لمواصفات وإشتراطات السلامة** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم إزالة السقالات المتأرجحة ( الطايرة ) في نهاية العمل اليومي أو ربطها على الأقل (تأمين سقوطها)** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم إستخدام أحزمة الآمان وحبال النجاة على الساقالات التي يزيد إرتفاعهاعن 180 سم** |  |  |  |  |
| 1. **هل يلتزم المقاول بتوفير مشرف سلامة بموقع العمل** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم تفعيل دور مشرف السلامة التابع للمقاول للوقاية من حدوث الإصابات والحوادث بحيث يقوم بالتالي :** |  |  |  |  |
| * **تحديد مهمات وملابس الوقاية الملائمة والخاصة بكل عمل وتم توفيرها والإلتزام بها .** |  |  |  |  |
| * **إستخدام العدد اليدوية والمعدات بالطرق السليمة والآمنة .** |  |  |  |  |
| * 1. تعليمات عامة للتعامل مع المواد الإشعاعية : |  |  |  |  |
| 1. **هل تتوافر التصاريح اللازمة من إدارة التفتيش الهندسي والإدارة العامة للسلامة لإحضار العناصر المشعة والعمل بها** |  |  |  |  |
| 1. **هل يتم وضع علامات التحذير اللازمة وعمل التسوير اللازمة مع تواجد فرد لمنع الأشخاص من دخول منطقة التصوير** |  |  |  |  |
| * 1. هل تتوافر وسائل إسعافات أولية بموقع العمل . |  |  |  |  |
| * 1. هل يتم إستيفاء نموذج أو بيان شهري بالحوادث والإصابات . |  |  |  |  |

**مــســــئـــــول الـــمــــوقـــع :**

**الـــــتــوقــــيــــع :**

**الأصـل إلي : مدير ادارة التفتيش الوقائي**

**الصورة إلي : مـديـر عام مساعد السلامة .**

**F(26D/32-01) –REV(00) – Date :01/01/2015**