



استمارة تقييم المباني بالمنافذ

إسم المنفذ:

التاريخ: 2013/11/11 الوقت: <input type="text"/>	الغرض من الزيارة: دورية <input type="checkbox"/> شكاوى <input type="checkbox"/> إعادة تقييم <input type="checkbox"/>	الرقم: <input type="text"/>
أسم المؤسسة	الهاتف: <input type="text"/>	الفاكس: <input type="text"/>
العنوان	مبنى: <input type="text"/>	شارع / طريق: <input type="text"/>
	مجمع: <input type="text"/>	المنطقة: <input type="text"/>

عدد العاملين: عدد المباني: المبنية: الخشبية:

البند	م	الاشتراطات الصحية	نعم	لا	لا ينطبق	الملاحظات
البنية الخارجية	1	المؤسسة بعيدة عن مصادر التلوث: تجمعات النفايات <input type="checkbox"/> المياه الراكدة <input type="checkbox"/> المصانع <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>				
	2	الساحات والممرات نظيفة <input type="checkbox"/> خالية من المياه الراكدة/الصرف الصحي <input type="checkbox"/> سلامة فتحات المجاري <input type="checkbox"/>				
	3	جدران المباني والأرضيات نظيفة <input type="checkbox"/> وخالية من التصدعات والتشققات <input type="checkbox"/>				
	4	سلامة التمديدات و التوصيلات الكهربائية للمؤسسة				
	5	توفر مظلات واقية من أشعة الشمس <input type="checkbox"/> و بعدد كافٍ <input type="checkbox"/>				
	6	توفر براميل للقمامة <input type="checkbox"/> مزودة بأكياس قمامة و أغطية <input type="checkbox"/> بعدد كافٍ <input type="checkbox"/> مع وجود حاويات قمامة <input type="checkbox"/>				
	7	خلو المؤسسة من القمامة والمخلفات <input type="checkbox"/> الحشرات والقوارض <input type="checkbox"/>				
الصالات/الغرف	1	مساحة الغرف متناسبة مع عدد العاملين				
	2	كفاية الإضاءة <input type="checkbox"/> والتهوية <input type="checkbox"/>				
	3	نظافة وكفاءة و سلامة أجهزة التكييف <input type="checkbox"/> والفلترات <input type="checkbox"/>				
	4	نظافة وسلامة: الأرضية <input type="checkbox"/> الجدران <input type="checkbox"/> الأسقف <input type="checkbox"/> النوافذ(بها شبك سلكي) <input type="checkbox"/> الأبواب <input type="checkbox"/> الأثاث <input type="checkbox"/>				
	5	توفر براميل للقمامة مغطاة <input type="checkbox"/> ومزودة بأكياس قمامة <input type="checkbox"/>				
المرافق الصحية	1	عدد المرافق الصحية يتناسب مع عدد العاملين (العدد :)				
	2	نظافة وسلامة: الأرضية <input type="checkbox"/> الجدران <input type="checkbox"/> الأسقف <input type="checkbox"/> النوافذ <input type="checkbox"/> الأبواب <input type="checkbox"/> مغاسل الأيدي <input type="checkbox"/> المراحيض <input type="checkbox"/>				
	3	كفاءة الإضاءة <input type="checkbox"/> التهوية <input type="checkbox"/> سلامة و نظافة المراوح الشافطة (الكمزوزفان) <input type="checkbox"/>				
	4	كفاءة وسلامة الصرف الصحي وتوصيلاته				
	5	كفاءة و سلامة خزانات المراحيض (السيفونات)				
	6	سلامة و صلاحية أنابيب المياه وتوصيلاتها				
	7	توفر صابون سائل لغسل الأيدي <input type="checkbox"/> مناشف ورقية <input type="checkbox"/>				
	8	توفر براميل للقمامة <input type="checkbox"/> مزودة بأكياس قمامة و أغطية <input type="checkbox"/> عددها كافٍ <input type="checkbox"/>				
	9	توفر واستخدام المطهرات والمنظفات (والمواد الكيميائية) <input type="checkbox"/> وسلامة تخزينها <input type="checkbox"/>				

بيانات عامة:

- 1 - اسم الجهة المختصة بالتنظيف / الصيانة :
- 2 - عدد عمال أو عاملات النظافة في المؤسسة :
- 3 - وجود ممرض/ ممرضة وجود عياده صحية بالمشأة

الملاحظات والتوصيات:

مدير المؤسسة وتوقيعه / ختم المؤسسة

المفتش الصحي وتوقيعه





استمارة تقييم المياه في المنشآت بالمنافذ

إسم المنفذ:

التاريخ: 2013/11/11 الوقت: []	الغرض من الزيارة: دورية <input type="checkbox"/> شكوى <input type="checkbox"/> إعادة تقييم <input type="checkbox"/>	الرقم: []
أسم المؤسسة	الهاتف: []	الفاكس: []
العنوان	مبنى: []	شارع / طريق: []
	مجمع: []	المنطقة: []

م	الاشتراطات الصحية	نعم	لا	لا ينطبق	الملاحظات
1	توفر مصدر مياه آمن للشرب والغسيل حسب المواصفات الصحية				
2	وجود آبار مياه جوفية: عددها []				
3	استعمال مياه الصرف الصحي المعالجة في الري				
4	وجود لوحات و علامات ارشادية لاستعمال مياه الصرف الصحي المعالجة				
5	وجود تعقيم للمياه: نوع المواد المستعمله ()				
6	تخزين مواد التعقيم بطريقة صحيحة				
7	وجود حوض سباحة <input type="checkbox"/> جاكوزي <input type="checkbox"/>				
8	يتم قياس نسب الحموضة و الكلور للمياه مع وجود تسجيل لذلك				
9	الخزانات: بعيدة عن مصادر التلوث <input type="checkbox"/> العدد كافٍ <input type="checkbox"/> نظيفة وسليمة <input type="checkbox"/> محكمة الغلق <input type="checkbox"/>				
10	المبردات: بعيدة عن مصادر التلوث <input type="checkbox"/> العدد كافٍ <input type="checkbox"/> نظيفة وسليمة <input type="checkbox"/> محكمة الغلق <input type="checkbox"/>				
11	أجهزة التحلية: بعيدة عن مصادر التلوث <input type="checkbox"/> العدد كافٍ <input type="checkbox"/> نظيفة وسليمة <input type="checkbox"/>				
12	يتم عمل صيانة و تنظيفات دورية للخزانات <input type="checkbox"/> والمبردات <input type="checkbox"/>				
13	سلامة أنابيب و توصيلات الخزانات <input type="checkbox"/> و المبردات <input type="checkbox"/>				
14	كفاءة وصلاحية مرشحات المبردات <input type="checkbox"/> و أجهزة التحلية <input type="checkbox"/>				
1	نظافة مغاسل وحنفيات المبردات <input type="checkbox"/> وسلامتها من العيوب <input type="checkbox"/>				
5					
1	يتم تصريف مياه المجاري بطريقة صحيحة: بالوعه <input type="checkbox"/> شبكة عامة <input type="checkbox"/>				
6					
1	وجود تسربات مائية في: الأنابيب <input type="checkbox"/> الخزانات <input type="checkbox"/> غيرها ()				
7					

بيانات عامة:

- اسم الجهة المختصة بالصيانة:

الملاحظات والتوصيات:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

مدير المؤسسة وتوقيعه / ختم المؤسسة

المفتش الصحي وتوقيعه