


MUAYENEHANE RİSK DEĞERLENDİRME FORMU

Muayenehanenin Adresi		
Konumu		
Bina Özellikleri		
Değerlendirme Tarihi	01.01.2013	
Geçerlilik Tarihi	01.01.2017	

1 - GENEL

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Zemin kayma veya düşmeyi önleyecek şekilde uygun malzeme ile yapılmış yahut kaplanmıştır	Evet			
2	Zeminde çökme, erime vb. deformasyonlar yoktur	Evet			
3	Aynalar da dahil cam yüzeyler uygun şekilde monte edilmiştir	Evet			
4	Cam yüzeylerde kırık/çatlak yoktur	Evet			
5	Merdiven genişlikleri ve basamak yükseklikleri uygundur	Evet			
6	Merdivenler boyunca trabzanlar mevcuttur	Evet			
7	Merdiven basamaklarının yüzeyleri kaymayacak şekildedir	Evet			
8	Temizlik yapılan alanda kaymayı önlemek için gerekli önlemler alınmaktadır	Evet			
9	Depo da dahil tüm alanlar düzenli olarak havalandırılmaktadır	Evet			
10	Tüm alanlarda yeterli aydınlatma sağlanmış ve aydınlatmalar çalışır halde bulunmaktadır	Evet			
11	Yeni bir çalışan sağlığı sorunu olarak şiddet hakkında bilgilendirme vardır	Evet			

2 - ÇALIŞMA ALANI

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Tüm çalışma alanları temiz ve düzenlidir	Evet			
2	Tuvalet temiz ve sıhhi tutulmaktadır	Evet			
3	Dökülen, sıçrayan tüm malzeme veya sıvılar derhal temizlenmektedir	Evet			
4	İçmek için uygun olmayan su kaynakları varsa bunlar açıkça belirtilmiştir	Evet			

3 - ELEKTRİK

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Elektrik hattının kaçak akım rölesi mevcuttur	Evet			
2	Elektrik hattı ve elektrikli aletler topraklanmıştır	Evet			
3	Uzatma kablosunun toprak hattı vardır	Evet			

4	Tüm kordon, kablo ve kanal bağlantıları bozulmamış ve emniyetlidir	Evet			
4 - MAKİNA ve EKİPMANLAR					
#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Radyasyon üreten film makinesi uygun bir şekilde siperlenmiştir	Evet			
2	Ultrason, EKG ve benzeri cihazlar talimatına uygun olarak kullanılmakta ve kontrolleri düzenli olarak yapılmaktadır	Evet			
5 - YANGIN					
#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Yangından korunma planı yapılmıştır	Evet			
2	Potansiyel yangın tehlikeleri ve yanma kaynaklarını kontrol altına alabilmek için uygulama ve prosedürler geliştirilmiştir	Evet			
3	Çalışanlar çalıştıkları malzeme ve işlemlerin neden olabileceği yangın tehlikeleri konusunda bilgi sahibidir	Evet			
4	Uygun sayıda ve türde taşınabilir yangın söndürücü vardır	Evet			
5	Yangın söndürücülerin son kullanma tarihleri geçmemiştir	Evet			
6	Yangın söndürücüler her an ulaşılacak yerlerde	Evet			
7	Çalışanlar belli aralıklarla yangın söndürücülerin kullanımı ve yangından korunma prosedürleri konusunda bilgilendirilmektedir	Evet			
6 - KİMYASALLAR					
#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Çalışılan yerde zararlı maddelerin bir listesi vardır	Evet			
2	Daha az zararlı bir yöntem veya ürün kullanılması dikkate alınmaktadır	Evet			
3	Çalışma alanında bulunan kimyasalların Malzeme Güvenlik Bilgi Formları vardır	Evet			
4	Çalışanlar, çalışma yerinde saklanan veya kullanılan çeşitli kimyasal maddelerin neden olabileceği zararlar ile bunların güvenli bir şekilde kullanımı konusunda bilgilendirilmiştir	Evet			
5	Etiketsiz kimyasal madde bulunmamaktadır. Kimyasal madde içeren şişe ve kutular içerdikleri maddeyi açıkça gösterecek şekilde etiketlenmiştir	Evet			
6	Zararlı kimyasal maddelerin bulunduğu yerlerde herhangi bir şey yenmemesi gerektiğine ilişkin uyarı bulunmaktadır	Evet			
7 - ACİL DURUM PLANI					
#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Acil durum hareket planı yapılmıştır	Evet			
2	Acil durum kaçış yolları çalışanlarca bilinmektedir	Evet			

3	Acil durum hareket planı uygun aralıklarla gözden geçirilip düzeltilmektedir	Evet			
4	Çalışanlar herhangi bir acil durumda kurtarma ve tıbbi konularda yapılması gerekenleri bilmektedir	Evet			
5	Acil durumda gerekli olabilecek telefon numaraları kolaylıkla bulunabilecek yerdedir	Evet			

8 - İLK YARDIM

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Acil telefon numaraları uygun yerlere asılmıştır	Evet			

9 - ENFEKSİYON KONTROLÜ

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Türk Hastane Enfeksiyonları ve Kontrolü Derneği, İzolasyon Önlemleri Kılavuzu'nda yer alan sağlık çalışanları-hastalar arasında enfeksiyon bulaşını önlemeye yönelik uygulamalar bilinmektedir.	Evet			
2	Çalışanlar parenteral, solunum ve diğer yollarla bulaşan mikroorganizmalar hakkında bilgi sahibidir	Evet			
3	"El hijyeni", "Kişisel Koruyucu Donanım", "Kontakt dermatit ve lateks allerjisi", "Hasta alet gereçlerinin sterilizasyon işlemleri", "Çevrenin enfeksiyon kontrolü", sterilizasyonun izlenmesi(kontrolü), konularında çalışanlara eğitim verilmiştir	Evet			
4	Kullanılmış iğnelerin hiç bir zaman kılıfına geçirilmeyeceği, iki elle herhangi bir işlem yapılmayacağı, gerektiği durumlarda iğnelerin tek el yöntemi kullanılarak kılıfa sokulacağı bilinmektedir. Tek kullanımlık enjektörler iğnesi çıkarılmadan, kullanıcıya mümkün olduğu kadar yakın yerde bulundurulmuş delinmeye dayanıklı keskin kutularına atılmaktadır. Keskin kutularının üzerinde biyolojik tehlike (biohazard) işareti bulunmaktadır.	Evet			
5	Aşı formu bulunmaktadır	Evet			
6	Koruyucu donanıma kolayca ulaşılabilen ve "Çift eldiven" kullanılmasının önemi bilinmektedir	Evet			
7	Enfeksiyon içeren atıklar, Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'ne uygun olarak, kapanabilir, akmaya dayanıklı, konteynir veya delinmez torbalara konmakta ve üzerlerine gerekli işaretleme yapılmaktadır	Evet			

10 - GÜRÜLTÜ

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Çalışma ortamında ses seviyesinin kabul edilebilir düzeyde olup olmadığı belirlenmiştir	Evet			

11 - ERGONOMİ

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Sürekli aynı hareketi yapmayı gerektiren işlerde, düzenli dinlenme molalarının yanı sıra, stresten uzaklaşmayı sağlayacak yeterli dinlenme molaları verilmektedir	Evet			
2	Çalışanlar yük kaldırma ve hastaya destek olma gibi faaliyetler sonucu oluşacak kas iskelet sistemi zorlamalarından korunma konusunda eğitilmişlerdir	Evet			
3	Aletler ve diğer malzemeler muayene ve tedavinin rahat bir pozisyonda yapılabileceği şekilde düzenlenmiş ve yerleştirilmiştir	Evet			

4	Kullanılan mobilyalar vücudun yorulmasını en aza indirecek durumda ayarlanmış, yerleştirilmiş ve düzenlenmiştir	Evet			
5	Bilgisayarla çalışanlar, Ekranlı Araçlarla Çalışmalarda Sağlık ve Güvenlik Önlemleri Hakkında Yönetmelik kurallarına uygun olarak göz kontrolleri yapılmakta, gerekli donanım sağlanmaktadır.	Evet			

12 - STERİLİZASYON

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Sterilizasyon koşulları uygun olarak sağlanmıştır	Evet			
2	Sterilizasyon aşamaları belirlenmiştir ve bu aşamalara uyulmaktadır	Evet			
3	Keskin aletlere her aşamada özel koruyucu eldivenle temas edilmesi sağlanmaktadır	Evet			

13 - KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM ve GİYSİLER

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	Tedavi sırasında sıçrayan parçacık veya aşındırıcı madde riski olan durumda koruyucu gözlük veya maske sağlanıyor ve kullanılıyor	Evet			
2	Kesilme riski, aşındırıcı sıvı veya kimyasal maddelere karşı koruyucu eldiven, önlük, siper veya diğer teçhizat sağlanmaktadır	Evet			
3	Tüm koruyucu teçhizat sağlığa uygun koşullarda saklanıyor ve kullanıma hazır durumdadır	Evet			
4	Yaralanmaya neden olabilecek aşındırıcı maddelere maruz kalan çalışanların bulunduğu alanlarda göz yıkama muslukları vardır	Evet			
5	Çalışanların günlük giysilerini çıkarıp çalışma giysileri giymeleri gereken durumlarda, günlük giysilerle çalışma giysileri için ayrı dolaplar bulunan temiz bir soyunma odası vardır	Evet			

14 - KAYITLAR

#	Değerlendirme	Durum	Öneri	Sorumlu Kişi	Tamamlanacağı Tarih
1	"Ramak kala"lar dahil, ilk yardım gerektiren küçük yaralanmalar ve tüm iş kazaları ile meslek hastalıkları için rapor tutulmakta, gerekli olanların bildirimini yapılmaktadır.	Evet			
2	Tüm çalışanların işe alınmadan önce işe giriş muayenesi yapılmakta ve periyodik olarak tekrarlanmaktadır	Evet			
3	Çalışanlarla ilgili tıbbi kayıtlar ve çalışanların tehlikeli madde veya zararlı fiziksel ajanlara maruz kalma kayıtları günceldir	Evet			
4	Çalışanların güvenlik ve sağlık eğitim kayıtları tutulmaktadır	Evet			
5	Güvenlik denetim ve düzeltme dokümanları saklanmaktadır	Evet			

İşveren/Vekili

Adı Soyadı

İmza

Çalışanlar ve Temsilcileri

Adı Soyadı

İmza