

AMELİYATHANE ÇALIŞANLARI RİSK DEĞERLENDİRME ANKET FORMU

Doküman No	İSG.FR.05
Yayın Tarihi	02.07.2018
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

TARİH:...../...../20..

SORULAR	EVET	HAYIR	ALINMASI GEREKEN ÖNLEM-ÇALIŞAN GÖRÜŞÜ
Ameliyathane düzgün temizlik yapılıyor mu?			
Zemin kaygan mı?			
Ameliyathane görevli personel dışında giriş çıkış yapılıyor mu?			
Dolaplar duvarlara sabitlenmiş mi?			
Ameliyathanede kullanılan malzemelerin MSDS(malzeme güvenlik) formları var mı?			
Makinaların etrafında çalışma için yeterli alan mevcut mu?			
Kablolar takılma ve düşmeye karşı önlem alınmış mı? Açıkta kablo var mı?			
Güvenliğiniz için ilave edilmesi gereken kişisel koruyucu var mı?			
Kişisel koruyucu eğitiminiz yeterli mi?			
Kimyasallar,ilaçların isimleri,son kullanma tarihleri gösteren etiketler var mı?			
Kimyasalların üzerinde ilgili tehlikeleri gösteren etiketler var mı?			
Kimyasallar ve ilaçların maddelerin saklama koşullarına uyuluyor mu?			
Enfeksiyon riskine karşı eğitiminiz var mı?			
Atıklar ile ilgili eğitimlere katılıyor musunuz?			
Kullanılan koltuklar ergonomik mi? Sırt ,bel ağrıları yaşıyor musunuz?			
İğne batması ve yaranmalarda bilgi veriliyor mu?			
Kişisel koruyucular ameliyathanede yedekli olarak bulunduruluyor mu?			
Kişisel koruyucu kullanımı biliniyor musunuz?			
Radyasyon etkileri hakkında bilginiz var mı?			
Radyasyon güvenliğinde kullanılan kişisel koruyular hasar gördüğüne dair şüphe var ise bilgi veriliyor mu?			
Ergonomi ve elle taşıma eğitiminiz var mı?			
Medikal GazTüpleri dik konumda ve zincirli tutuluyor mu? Tüp taşıma konusunda bilgi sahibi misiniz?			
Otaklav kullanımı hakkında bilginiz var mı?			
Otaklav çok sesli çalışıyor mu?			
Otaklav buharı sizi etkiliyor mu?			
Ramak kala nedir biliyormusunuz? Ramak kala ları formlara yazıyormusunuz?			
Formaldehit kullanıyor musunuz? Kullanım sıklığı nedir?			
Çalışılan makinaların periyodik kontrolleri yapılıyor mu?			
Oksijen tüpünün taşınması ve kullanımı ile ilgili bilginiz var mı?			
Sizce bölüm riskleri nelerdir?			