

YATAN HASTA SERVİSİ ÇALIŞANLARI RİSK DEĞERLENDİRME ANKET FORMU

Doküman No	İSG.FR.10
Yayın Tarihi	02.07.2018
Rev.No	00
Rev.Tarihi	
Sayfa No	1/1

TARİH:...../...../20..

SORULAR	EVET	HAYIR	ALINMASI GEREKEN ÖNLEM-ÇALIŞAN GÖRÜŞÜ
Zemin kayma ve düşmeyi önleyecek şekilde mi?			
Malzemelere kolay ulaşılabilir mi? Alanlar düzenli tutuluyor mu?			
Kablolu aletler takılma ve düşmeyi önleyecek şekilde kullanılıyor mu?			
Uygun havalandırma var mı?			
İklimlendirme cihazları düzenli aralıklarla kontrol ediliyor mu?			
Cam yüzeylerde bulunan kırık ve çatlak görüldüğünde bilgi veriliyor mu?			
Temizlik yapılan alanda kaymayı önlemek için gerekli önlemler alınıyor mu?			
Çöpler düzenli olarak toplanıyor mu?			
Çalışanlar fiziki yapısına uygun olmayan yükleri taşıyor mu?			
Sırt ve bel incinmesi riski oluşturabilecek yüklerin itilmesini ve çekilmesini sağlayacak uygun taşıma araçları sağlanıyor mu?			
Seyyar merdiven kullanılıyor mu?			
Koltuklar bel desteğine uygun mu? Ayarlanabiliyor mu?			
Kimyasal maddeler ve ilaçların hepsi etiketli mi?			
Kimyasal madde ve ilaçlar yetkisiz kişilerin erişemeyeceği ve uygun yerlerde muhafaza ediliyor mu?			
Raflar ve benzeri malzemeler üzerinize düşmeyecek konulmuş mu?			
Raflar duvara sabitlenmiş mi?			
Ekranlı araçlar uygun yerde mi?			
Elektrik ve Sigortalar korunaklı yerde mi?			
Elektrikli ekipmanlar ıslak ortam, su ve kimyasal içerikli ürünlerden uzak mı?			
Acil durumlar konusunda yeterli bilginiz var mı?			
El yıkama ve Hijyen eğitimi aldınız mı?			
Atıklar konusunda bilginiz var mı?			
Üstlerinizle iletişim sağlayabiliyor musunuz?			
Çay kahve makineniz var mı?			
İğne batması ve yaralanmalarda bilgi veriliyor mu?			

Sizce bölüm riskleri nelerdir?