

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

Tehlike kaynağı	Kontrol Listesi	Var/Evet Yok/Hayır	Yapılması gereken uygulamalar	Sorumlu Kişi	Termin
ZEMİN/ /TAVAN/DUVAR	Yürüyüş yollarında merdiven var ise merdivenlerde kaydırmaz bant bulunuyor mu?				
	Zeminin kaygan olduğu yerlerde ya da zamanlarda uygun işaret levhası ile destekleme sağlanıyor mu?				
	Zemin, kaymayı ve düşmeyi önleyecek şekilde uygun malzeme ile kaplanmış mı?				
	Zeminde herhangi bir deformasyon var mı?				
	Zeminler, belirli aralıklarla denetleniyor mu?				
	Duvarlar belli aralıklarla boyanıyor mu?				
	Tavanda herhangi bir deformasyon ya da çökmeye sebep olacak bir olumsuzluk var mı?				
	Merdivenlerde bulunan kaydırmaz bantlar koruyucu özelliklerini devam ettiriyor mu?				
RADYASYON ALANI	Radyasyon kullanım izni var mı?				
	Laboratuvar kapısının dışına içeride radyasyon olduğuna dair işaret asılmış mı?				
	Radyoaktif kutular uygun şekilde işaretlenmiş mi?				
	Kullanılan aletler, araçlar ya da ürünler kalibre edilmiş mi?				
	Radyoaktif maddeler uygun kilitli ve işaretli şekilde radyoaktif madde şişeleri içinde saklanıyor mu?				
	Tanımlanmış radyoaktif alanlara erişim sadece yetkili kişiler tarafından sağlanıyor mu?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

	Uygun radyasyon/kontaminasyon ekipmanı mevcut ve çalışabilir durumda mı?				
	Radyasyon üreten ekipmanlar ayrı bir odada mı?				
	İyonlaştırıcı ekipmanlardaki muhafazalar kullanıcıların muhafaza sınırlarında olmasını engelliyor mu?				
	İşnlama öncesinde ve sırasında uyarı sağlamak için muhafazaların içinde ve dışında görsel ve sesli sinyaller sağlanmış mı?				
	X ışınlarının oluşmasını önlemek için arızaya karşı emniyetli mekanizmalar sağlanmış mı?				
	Laboratuvar, yetkisiz erişime karşı güvenceye alınmış mı?				
	Radyasyon depolama alanları kilitli mi?				
	Dökülme tepsileri ve emici tezgah kaplamaları mevcut mu?				
	Tüm radyoaktif kaplar uygun şekilde etiketlenmiş mi?				
	Elektrik panolarının üzerinde uygun şekilde işaretleme yapılmış mı?				
	Kablo açıklıkları için buat kapakları kullanılıyor mu?				
	Elektrik panolarının kapakları sağlam mı?				
	Elektrikli aletler kullanıldıktan sonra fişleri prizden çekiliyor mu?				
	Elektrik kablolarında deformasyon var mı?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

ELEKTRİK/ELEKTRİKLİ ALETLER/ELEKTRİK KABLOLARI VE PRİZLER/ELEKTRİK PANOLARI	Uzatma için ekleme kablolar kullanılmış mı?				
	Elektrik prizleri kapaklı mı?				
	Elektrik kabloları düşmeye engel olmayacak şekilde düzenli mi?				
	Elektrik kabloları kanal içine alınmış mı?				
	Kaçak akım rölesi ana hatta bağlı mı?				
	Elektrikli ısıtıcıların/çaydanlıkların otomatik kapanma sistemi var mı?				
	Elektrik panolarının periyodik kontrolleri gerçekleştiriliyor mu?				
	Elektrikli ısıtıcıların/çaydanlıkların belli aralıklarla kontrolü gerçekleştiriliyor mu?				
	Elektrikli aletler kullanım kılavuzuna uygun kullanılıyor mu?				
	Salon içerisindeki kişi/kişiler elektrikli aletlerin doğru kullanımı hakkında bilgilendirildi mi?				
	Elektrik panolarının önü tamamen lastik veya kauçuk paspas gibi yalıtkan malzeme ile kaplanmış mı?				
	Elektrik pano kapakları kilitli tutuluyor mu				
	Elektrik pano anahtarları sadece yetkili personelde mi bulunuyor?				
	Elektrik panolarının içerisinde herhangi bir yabancı madde var mı?				
	Elektrik panolarının yakınında CO ₂ tip yangın söndürücü mevcut mu?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

YANGIN TÜPLERİ/ALARM-DUMAN ALGILAMA SİSTEMLERİ	Seyyar yangın söndürücüler mevzuata uygun şekilde konumlandırılmış mı?				
	Tüm çalışanlar yangın tüpünün yeri hakkında bilgilendirildi mi?				
	Seyyar yangın söndürücüler mevzuata uygun şekilde işaret levhaları ile desteklenmiş mi?				
	Seyyar yangın söndürücülerin periyodik bakımları yapılıyor mu?				
	Yangın dolabı üzerinde ya da yanında bulunan acil durum numaraları “112” olarak değiştirilmiş mi?				
	Duman algılama sistemleri çalışıyor mu?				
	Yangın söndürücülerinin ve hortumların önünde malzeme istiflemesi yapılmış mı?				
	Duman algılama sistemlerinin periyodik kontrolleri yapılıyor mu?				
	Seyyar yangın söndürücülerini kullanılabılır durumda mı?				
	Yangın alarm sistemleri çalışıyor mu?				
	Yangın alarm butonları mevzuata uygun şekilde yerleştirilmiş mi?				
	Yangın dolaplarında bulunan hortumlarda herhangi bir deformasyon var mı?				
	Yangın dolaplarının içerisinde herhangi bir yabancı madde bulunuyor mu?				
	Yangın dolaplarının kapakları tam olarak kapanıyor mu?				
	Yangın dolaplarının yerleri mevzuata uygun şekilde işaretlenmiş mi?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

AYDINLATMA	Çalışma alanları, geçiş yollarında yeterli aydınlatma sağlanmış mı?				
	Aydınlatma cihazları çalışır durumda mı?				
	Aydınlatma sistemleri, çalışanlar/öğrenciler/3.kişiler için kaza riski oluşturmayacak türde seçilmiş ve uygun şekilde yerleştirilmiş mi?				
	Aydınlatma sistemindeki herhangi bir arızanın alanda bulunan kişiler için risk oluşturabileceği yerlerde acil ve yeterli aydınlatmayı sağlayacak yedek aydınlatma sistemi bulunuyor mu?				
	Eskimiş veya yeterli seviyede aydınlatma yapmayan aydınlatıcı var mı?				
HAVALANDIRMA	Laboratuvar düzenli olarak havalandırılıyor mu?				
	Laboratuvar içerisinde yeterli doğal havalandırma için pencere bulunuyor mu?				
	Havalandırma klima ile yapılıyorsa filtrelerin bakımları/periodyk kontrolleri düzenli yapılıyor mu?				
	Laboratuvar içerisindeki termal konfor şartları çalışanları rahatsız etmeyecek şekilde ayarlanabiliyor mu?				
	Laboratuvar temizliği için görevlendirilen bir eleman bulunuyor mu?				
	Görevlendirilen personel temizlik esnasında kişisel koruyucu donanım kullanıyor mu?				
	Laboratuvar düzenli olarak görevli tarafından temizleniyor mu?				
	Laboratuvarın temizlenmesi esnasında kullanılan kimyasalların zararlı etkileri konusunda temizlik elemanları bilgilendirildi mi?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

TEMİZLİK/DÜZEN	Temizlik esnasında kaymaya, düşmeye sebep olacak bir ortam oluşuyor mu?				
	Laboratuvar içerisinde çalışanların/öğrencilerin/3.kişilerin rahatlıkla hareket edebileceği yeterli genişlikte alan bulunuyor mu?				
	Laboratuvar içerisinde sigara içilmemesi konusunda kişi/kişiler bilgilendirildi mi?				
	Laboratuvar yer alan pencerelerin temizliği uygun aralıklar yapılıyor mu?				
	Laboratuvar içerisinde bulunan cam, ayna gibi kırılabilir araçlar var ise bunlar uygun şekilde sabitlenmiş ya da monte edilmiş mi?				
	Laboratuvar içerisinde kullanılmayan malzemeler varsa düzenli şekilde uygun yerlerde istiflenmiş mi?				
	Laboratuvar içerisinde bulunan raflar, dolaplar düşmeyi engellemek için sabitlenmiş mi?				
	Laboratuvar araç ve gereçlerinin depolandığı, saklandığı ya da istiflendiği yerde düzensizlik var mı?				
	Depo alanlarına ait isimlikler depo girişlerinde bulunuyor mu?				
	Kişisel eşyaların hijyen koşullarına uygun saklanması için yeterli kilitli dolap bulunuyor mu?				
	Kullanılan araç ve gereçler kullanıldıktan sonra geliş güzel bir biçimde mi saklanıyor?				
	Laboratuvar içerisinde bulunan kişilerin bulaşıcı hastalıklara karşı sağlık kontrolleri gerçekleştirilmiş mi?				
	Temizlik elemanlarına isg ile ilgili eğitim verildi mi?				
	Laboratuvar içerisinde yer alan ağır araçların/gereçlerin/aletlerin kişi/kişiler tarafından				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

ELLE TAŞIMA İŞLERİ	taşınmasının engellenmesi için gerekli bilgilendirme yapıldı mı?				
	Elle kaldırma ve taşıma işlemi nedeniyle maruz kalınabilecek hastalık ve kazalar konusunda kişi/kişiler bilgilendirildi mi?				
	Ağır eşyaların ya da malzemelerin taşınması mekanik olarak mümkün değilse kimlerin taşıma işi için görevlendirildiği belli mi?				
ERGONOMİK KOŞULLAR	Çalışanların laboratuvar içerisinde kullandıkları masa, sandalye gibi ofis mobilyaları çalışanların ergonomik yapılarına uygun mu?				
	Kişi/kişilerin uzun süreli aynı şekilde çalışmalarını engelleyecek önlemler alınıyor mu?				
	Çalışanların uzun süre sabit duruşları ya da zorlayıcı hareketleri engelleniyor mu?				
	Laboratuvar araç-gereçlerinin kişilerin el ve kollarına yaptığı baskıyı giderecek önlemler alınıyor mu?				
	Kişilerin kullandıkları çalışma alanlarında gereksiz daha az kullanılan araç gereçlerin uygun yerlere yerleştirilmesi sağlanıyor mu?				
ACİL DURUM	Acil çıkış yolları belirlendi mi?				
	Yangın kaçış yolları varsa uygun şekilde işaretlendi mi?				
	Yangın kaçış ve acil durum kapıları mevzuata uygun şekilde yangına dayanıklı mı?				
	Acil çıkış kapılarının özellikleri mevzuata uygun mu?				
	Acil çıkış yönlendirme levhaları mevzuata uygun şekilde hazırlanarak yerleştirilmiş mi?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

	Acil çıkış yollarındaki aydınlatma yeterli mi?				
	Enerji kesilmesine karşın acil çıkış yollarının aydınlatılması için kullanıcı yüküne yetecek şekilde yedek bir enerji sistemi ve aydınlatma mevcut mu?				
	Güvenli bir alan acil toplanma alanı olarak belirlenmiş mi?				
	Acil durumlarda görevli olan kişilerin isimleri kolaylıkla görülebilecek uygun yerlere asılmış mı?				
	Acil toplanma alanına uygun şekilde levha yerleştirilmiş mi?				
	Bina içerisindeki yönlendirme işaretleri yeterli mi?				
	Acil durum ekipleri oluşturuldu mu?				
	Acil durum ekiplerinde yer alan üyeler yeterli eğitimi aldı mı?				
	Yangın alarm butonları korunaklı mı?				
KİMYASAL MADDELER	Kimyasal maddeler uygun yerde depolanıyor mu?				
	Kimyasal madde kapları aktarma dışında kapalı tutuluyor mu?				
	Atıkların bulunduğu kaplar uygun şekilde işaretlenmiş mi?				
	Farklı türdeki atıklar için ayrı atık kapları kullanılıyor mu?				
	Atık kapları standartlara uygun şekilde kullanılıyor mu?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

	Kendiliğinden yanabilen kimyasallar çeker ocakta ve iyi havalandırılmış alanlarda kullanılıyor mu?				
	Yanıcı maddelerin depolanması için soğutma üniteleri var mı?				
	Yanıcı maddeler oksitleyicilerden ayrı mı?				
	Yanıcı sıvılar sıcak plakaların ya da ateşleme kaynaklarının yakınında mı?				
	Aşındırıcılar göz seviyesinin üzerinde depolanmış mı?				
	Kimyasalların raf ömürleri takip edilerek zamanı geldiğinde bertaraf ediliyor mu?				
	Kimyasal madde depo alanlarında yanıcı-parlayıcı herhangi bir malzeme bulunuyor mu?				
	Kimyasal maddeler elektrik kaynaklarına yakın depolanmış mı?				
	Kimyasal madde depolanan yerler düzenli olarak havalandırılıyor mu?				
	Kimyasallar reaksiyon sonucuna göre uygun şekilde depolanmış mı?				
	Kimyasallar dolaplarda depolanıyorsa dolapların üzerinde bilgilendirici levha bulunuyor mu?				
	Kimyasallarla çalışmalarda kişisel koruyucu donanım kullanılıyor mu?				
	Bütün kimyasalların güvenlik bilgi formları var mı?				
DEPO ALANI	Depo alanı belli aralıklarla havalandırılıyor mu?				
	Malzeme istiflemesi düzenli yapılmış mı?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

	Tehlike yaratacak ya da yangına sebep olacak herhangi bir madde, malzeme depo alanında mevcut mu?				
	Depolanması gereken bütün malzemeler sadece depo alanlarında mı depolanmış?				
İLK YARDIM	İlk yardım dolabı mevcut mu?				
	İlk yardım dolabında yeterli malzeme var mı?				
	İlk yardım dolabı uygun levhaları ile gösterilmiş mi?				
	İlk yardım dolabında hasar var mı?				
	Dolapların önünde malzeme istiflemesi yapılmış mı?				
	Tarihi geçen malzemeler periyodik olarak kontrol edilip değiştiriliyor mu?				
BİYOLOJİK RİSK ETMENLERİ	Laboratuvardaki atıklar düzenli aralıklarla sağlığı bozmayacak şekilde alandan uzaklaştırılıyor mu?				
	Atıkların depolanması için dağılmayacak, yırtılmayacak torbalar kullanılıyor mu?				
	Düzenli aralıklarla temizlik yapılarak rutubetten, nemden kaynaklı küf oluşumunun engellenmesi, böceklerin ve diğer kemirgenlerin oluşması engelleniyor mu?				
	Biyolojik risk etmeni olabilecek yerlerde herhangi bir gıda maddesinin tüketimi engelleniyor mu?				
	Biyolojik materyaller kilitli dolaplarda ya da dondurucular da mı saklanıyor?				
	Biyolojik materyaller uygun yerlerde depolanmış mı?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

	Tezgahların sterilize edilmesi ve dökülmelerin temizlenmesi için dezenfektanlar mevcut mu?				
	Biyolojik olarak tehlikeli atıklar paketleniyor mu veya zamanında otoklavlanıyor mu?				
	Laboratuvarda yetkili kişilerin çalışması sağlanıyor mu?				
	Önlükler ile günlük kıyafetler farklı alanlarda saklanıyor mu?				
	Çalışanlar var olan biyolojik etmenlere karşı aşılanıyor mu?				
	Çalışanlar kişisel koruyucu donanım kullanıyor mu?				
KESİCİ-DELİCİ ALETLERLE ÇALIŞMA	Çalışanlar kesici aletlerle çalışırken kişisel koruyucu donanım kullanıyor mu?				
	Kesici-delici aletlerin kullanımı ile ilgili talimatlar rahatlıkla görülecek yerlerde asılı mı?				
	Kullanılan aletlerin o işe uygun olup olmadığı denetleniyor mu?				
	Kesici-delici araçlarla çalışan kişiler bu aletlerin kullanımı ile ilgili özel olarak isg eğitimi aldı mı?				
ATIKLAR	Laboratuvarda bulunan kişiler atık yönetimi ile ilgili bilgilendirildi mi?				
	Atıkların düzenli aralıklarla çalışma alanından uzaklaştırılması sağlanıyor mu?				
	Atıklar türlerine göre sınıflandırılmış mı?				
	Atık kapları uygun şekilde işaretlenmiş mi?				
	Atık kaplarının kapakları sürekli olarak kapalı tutuluyor mu?				

LABORATUVAR KONTROL LİSTESİ

Kontrol Yapılan Yer Bilgisi		Kontrol Yapan Kişi Bilgisi	
Laboratuvar yeri		Adı	
Kontrol Tarihi		Soyadı	
Birim		İmza	

	Tıbbi atık bertaraf işlemleri yetkilendirilmiş bir kişi ya da firma tarafından yapılıyor mu?				
	Atık depolama alanları çalışma alanlarından ayrı bir yerde mi?				