|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşyerinin Adı:** |  | **Tehlike Sınıfı:** | Az Tehlikeli | **Düzenleme Tarihi:** | **…./…./2022** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Konu Başlığı** | **Kontrol Listesi** | **Evet** | **Hayır** | **Alınması Gereken Önlemler** | **Sorumlu Kişi** | **Tamamlanacağı Tarih** |
| **ACİL DURUMLAR** | İşyeri için muhtemel tüm acil durumlar (yangın, patlama, tehlikeli kimyasal madde yayılımı, doğal afet, sabotaj ihtimali vb.) belirlenmiştir. |  |  |  |  |  |
| Acil durumlar belirlenirken etki alanına giren işyerleri dikkate alınmıştır. |  |  |  |  |  |
| Belirlenen tüm acil durumlar dikkate alınarak hazırlanmış bir acil durum planı mevcuttur. |  |  |  |  |  |
| Acil durumların olumsuz etkilerinden korunmak üzere gerekli ölçüm ve değerlendirmeler (Yangın tüpü doluluk kontrolü, gaz ölçümleri, elektrik sisteminin derhal kesilmesi vb.) yapılmıştır. |  |  |  |  |  |
| Çalışanlar olası acil durumlar ve acil durum planı hakkında bilgilendirilmiştir. |  |  |  |  |  |
| İşe yeni alınan çalışana, iş sağlığı ve güvenliği eğitimlerine ilave olarak acil durum planları ile ilgili bilgilendirilmiştir. |  |  |  |  |  |
| Müşteri, ziyaretçi ve başka işyerlerinden çalışmak üzere işyerine gelen çalışanlar gibi işyerinde bulunan diğer kişiler acil durumlar konusunda bilgilendirilmiştir. |  |  |  |  |  |
| Acil durum planı periyodik olarak güncellenmiştir. |  |  |  |  |  |
| Acil durumlarda çalışanları uyarmak üzere sesli ve/veyaışıklı alarm sistemi mevcuttur. |  |  |  |  |  |
| Acil durum ekiplerinin kullanacağı ekipmanlar her zaman kullanıma hazır durumdadır. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACİL DURUM EKİPLERİ** | İşyerinin tehlike sınıfı göz önünde bulundurularak, uygun sayıda yangınla mücadele, ilkyardım ile arama kurtarma ve tahliye konularında ekipler oluşturulmuştur. |  |  |  |  |  |
| Oluşturulan ekipler için ekip başları belirlenmiştir. |  |  |  |  |  |
| Ekiplerin görev tanımları acil durum müdahale ve tahliye prosedürlerinde açık olarak tanımlanmıştır. |  |  |  |  |  |
| Görevlendirilen ekipler arası koordinasyonu sağlamak amacıyla bir ekip sorumlusu belirlenmiştir. |  |  |  |  |  |
| Acil durum ekipleri yürütecekleri faaliyetler ile ilgili özeleğitim almıştır. |  |  |  |  |  |
| Tüm çalışanlar acil durum ekipleri hakkında bilgilendirilmiştir. |  |  |  |  |  |
| İşin gereği olarak tek başına çalışanlar acil durumlarda yapılacaklar konusunda (acil durum irtibat numaralarına veya görevli kişiye ulaşmak vb.) bilgilendirilmiştir. |  |  |  |  |  |
| **TAHLİYE** | İşyerlerinde yaşlı, engelli veya gebelere tahliye esnasında refakat edilmesi için tedbirler alınmıştır. |  |  |  |  |  |
| Yangın söndürme ekipmanlarının ve ilkyardım malzemelerinin bulunduğu yerler ile kaçış yollarını gösteren tahliye planı mevcuttur. |  |  |  |  |  |
| Acil durumlarda görevli çalışanların adı, soyadı, unvanı, sorumluluk alanı ve iletişim bilgileri ile acil durum irtibat numaraları tahliye planında yer almaktadır. |  |  |  |  |  |
| Tahliye planı tüm çalışanlarca kolay görülebilir ve ulaşılabilir bir yerde asılıdır. |  |  |  |  |  |
| Çalışanların acil durumların olumsuz etkilerinden korunmasıamacıyla tahliye sonrasında gidecekleri güvenli yer belirlenmiş ve acil durum planında belirtilmiştir. |  |  |  |  |  |
| Kaçış yollarını gösteren uygun nitelikteki işaretler işyeri içerisinde görünür yerlerde bulunmaktadır. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAHLİYE** | Kaçış yolları boyunca engel bulunmamaktadır. |  |  |  |  |  |
| Kaçış yolları düşmeyi ve kaymayı engelleyecek uygun malzemeden yapılmıştır. |  |  |  |  |  |
| Kaçış yolları işyerinde çalışan sayısına uygun genişliktedir. |  |  |  |  |  |
| Kaçış yollarında yeterli düzeyde aydınlatma sağlanmıştır. |  |  |  |  |  |
| **TATBİKAT** | İşyerinde, düzenli olarak tehlike sınıfına göre tatbikat tekrarlanmaktadır. |  |  |  |  |  |
| Yapılan tatbikatlar sonucu bulunan eksiklikler ve bunlar için düzeltme önerilerini içeren bir tatbikat raporu hazırlanmıştır. |  |  |  |  |  |
| **YANGIN** | İşyerinde uygun yangın söndürme ekipmanları bulunmaktadır. |  |  |  |  |  |
| İşyeri içerisinde bulunan yangın söndürme ekipmanları uygun konumda ve yeterli sayıdadır. |  |  |  |  |  |
| Yangın söndürme ekipmanlarının periyodik kontrol ve bakımları yapılmıştır. |  |  |  |  |  |
| Yangın söndürme ekipmanlarının bulunduğu yerler işyeri içerisinde açık olarak işaretlenmiştir. |  |  |  |  |  |
| Yangın uyarı sistemi mevcuttur. |  |  |  |  |  |
| Alarm sistemlerinin sürekli çalışır durumda olması sağlanmıştır. |  |  |  |  |  |
| **İLKYARDIM** | İlkyardım gerektirecek durumlarda, bu konuda uygun donanıma sahip ve gerekli eğitimleri almış yeterli sayıda çalışan bulunmaktadır. |  |  |  |  |  |
| İlkyardım dolabının bulunduğu yer uygun şekilde işaretlenmiştir. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İLKYARDIM** | İlk yardım dolabı tüm çalışanların ulaşabilecekleri bir yerde bulunmaktadır. |  |  |  |  |  |
| İlkyardım dolabı içerisindeki malzemeler uygun nitelikte vesayıdadır. |  |  |  |  |  |
| İlkyardım dolabı içerisindeki malzemelerin son kullanma tarihleri takip edilmiştir. |  |  |  |  |  |

**İŞVEREN**

**Adı: Soyadı: Tarih: İmza:**

**İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI**

**Adı: Soyadı:**

**Belge bilgileri: Tarih:**

**İmza:**

**İŞYERİ HEKİMİ**

**Adı: Soyadı:**

**Belge bilgileri: Tarih:**

**İmza:**

**EKİP SORUMLUSU (Destek Elemanı ) Adı:**

**Soyadı: Görevi: Tarih: İmza:**