

**OFİSLER İÇİN KONTROL LİSTESİ**

**2021-2022**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Birim/Bölüm Adı:** |  | | | | |
| **Nace Kodu/Tehlike Sınıfı:** |  | **YAPILIŞ TARİHİ:** |  | **GEÇERLİLİK TARİHİ:** |  |
| **İletişim Bilgileri:** |  | | | | |
| **İşveren / İşveren Vekilinin Adı:** |  | | | | |
| **Risk Değerlendirmesi Ekipleri:**  **(Ad/Soyad/İmza)** |  | | | | |
| **Risk Değerlendirmesi Yöntemi:** | Risk Değerlendirmesi Ön Hazırlık Çalışması/ Check List Yöntemi | | | | |



**OFİSLER- RİSK DEĞERLENDİRMESİ KONTROL LİSTESİ**

**AMAÇ:** Bu kontrol listesi, 20/6/2012 tarihli ve 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ile 29/12/2012 tarihli ve 28512 sayılı Resmi Gazete`de yayımlanarak yürürlüğe giren İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirmesi Yönetmeliği uyarınca ofis alanları için risk değerlendirmesinin gerçekleştirilmesi sürecinde yol göstermek amacıyla hazırlanmıştır.

**İZLENECEK YOL:**

1. Kontrol listesinde, Ofislerde Alanlarda iş sağlığı ve güvenliği açısından olması/yapılması gerekenler konu başlığı ile birlikte cümleler halinde verilmiştir. Cümledeki ifade; işyerinizde gözlemlediğiniz duruma uyuyorsa “evet”, uymuyorsa “hayır” kutucuğunu işaretleyiniz. “Hayır” kutucuğunu işaretleyerek doğru olmadığını düşündüğünüz her bir durum için alınması gereken önlemleri ilgili satırdaki karşılığına yazınız. Alınması gereken önlem ile ilgili sorumlu kişiler ve tamamlanacağı tarihi belirttikten sonra risk değerlendirmesini gerçekleştiren ekipteki kişilere dokümanın her bir sayfasını paraflatıp son sayfasının ilgili kısımlarını imzalatınız.
2. Alınması gereken önlemlere karar verirken; riskin tamamen bertaraf edilmesi, bu mümkün değil ise riskin kabul edilebilir seviyeye indirilmesi için tehlike veya tehlike kaynaklarının ortadan kaldırılması, tehlikelinin, tehlikeli olmayanla veya daha az tehlikeli olanla değiştirilmesi ve riskler ile kaynağında mücadele edilmesi gerekmektedir.
3. Önlemler uygulanırken toplu korunma önlemlerine, kişisel korunma önlemlerine göre öncelik verilmeli ve uygulanacak önlemlerin yeni risklere neden olmaması sağlanmalıdır.

| **Konu Başlığı** | **Kontrol Listesi** | **Evet**  **☺** | **Hayır**  **☹** | **Alınması Gereken Önlem** | **Sorumlu Kişi** | **Tamamlanacağı Tarih** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENEL** | Zemin kayma veya düşmeyi önleyecek şekilde uygun malzeme ile kaplı ve iç zeminler düzenli olarak kontrol ediliyor mu? |  |  |  |  |  |
| Zemindeki çökme, erime vb. deformasyonlar giderilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Cam yüzeyler üzerinde kırık veya çatlak bulunmamakta ve uygun şekilde monte edilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Ofis içerisinde duvarlara monte edilmiş raflar, TV üniteleri veya diğer malzemeler çalışanların üzerine düşmeyecek şekilde sabitlenmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Merdiven genişlikleri ve basamak yükseklikleri uygun olup merdivenler boyunca tırabzanlar mevcut mu? |  |  |  |  |  |
| Ofis içerisinde kullanılan mobilyalar düzenli olarak kontrol ediliyor mu? |  |  |  |  |  |
| Ofiste temizlikten sorumlu kişi/kişiler belirlenmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlar, temizlikte kullanılan kimyasalların tehlikeleri ve kullanımı konusunda bilgilendirilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Temizlik yapılan alanda kaymayı önlemek için gerekli önlemler alınıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Ofis içerisindeki tüm alanlar düzenli olarak havalandırılıyor mu? |  |  |  |  |  |
| İklimlendirme cihazlarının kontrolleri düzenli aralıklarla yapılıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Ofis içerisindeki sıcaklık ve nemin, rahatsızlık vermeyecek düzeyde tutulması sağlanıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Tüm alanlarda yeterli aydınlatma bulunuyor ve aydınlatmaların çalışır halde olması sağlanıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Ofis içerisindeki çalışma alanlarında sigara içilmesi yasaklanmış ve çalışanlar bu konuda bilgilendirilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Çay, kahve, yemek vb. ihtiyaçların çalışma alanlarından ayrı bir yerde giderilmesi sağlanıyor mu? |  |  |  |  |  |
| **TERTİP - DÜZEN** | Çalışanlar, işlerini bitirdikten sonra bütün malzemeleri yerlerine yerleştiriyorlar mı? |  |  |  |  |  |
| Ofis içerisindeki yerleşim, çalışanların faaliyetlerini kısıtlamayacak şekilde tasarlanmış ve uygulanmış mı? |  |  |  |  |  |
| Ofiste kullanılan kablolu aletler takılma veya düşmeyi önleyecek şekilde bulunduruluyor mu? |  |  |  |  |  |
| **ELEKTRİK** | Kaçak akım rölesi ana elektrik hattına bağlanmış mı? |  |  |  |  |  |
| Tüm sigortaların korunaklı yerlerde olması sağlanmış mı? |  |  |  |  |  |
| Sabit kurulumlar ve tesisatın düzenli bakımı yetkili kişiler tarafından yapılıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Elektrik/sigorta kutuları kilitlenmiş, yetkisiz kişilerin erişimleri önlenmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Açıkta kablo bulunmamakta, prizlerin sağlamlığı düzenli olarak kontrol edilmekte mi? |  |  |  |  |  |
| Kağıt vb. kolay tutuşabilir malzemeler, kıvılcım yayabilecek cihaz/ekipman/cisimlerden uzakta muhafaza ediliyor mu? |  |  |  |  |  |
| **MAKİNALAR** | Elektrikli alet/ekipmanlar, üreticilerce sağlanan Türkçe kullanım kılavuzlarında belirtilen hususlara uygun şekilde kullanılıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Elektrikli ekipmanlar düzenli olarak kontrol ediliyor, bozuk veya arızalı ekipmanların kullanımı engelleniyor mu? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlar, elektrikli aletlerin güvenli kullanımları ile ilgili bilgilendirilmişler mi? |  |  |  |  |  |
| **ASANSÖRLER**  **(Ofis/büronun bir yapının tümünde faaliyet göstermesi halinde)** | Asansörler düzenli olarak kontrol ediliyor ve periyodik bakımları yapılıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Asansör içi ve önü aydınlatmaları yeterli düzeyde mi? |  |  |  |  |  |
| Asansör makine dairesine yetkisiz kişilerin girişi engelleniyor mu? |  |  |  |  |  |
| Asansör içerisinde bulunan havalandırma sisteminin çalışıp çalışmadığı düzenli aralıklarla kontrol ediliyor mu? |  |  |  |  |  |
| **YANGIN**  **(Ofis/büronun bir yapının tümünde faaliyet göstermesi halinde)** | Yangın merdiveni kapıları/apartman kapısı/acil çıkışlar kilitli olmayıp her an açılabilir durumda mı? |  |  |  |  |  |
| Yangın merdiveni kapıları/apartman kapısı/acil çıkış kapıları dışarıya doğru açılıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Yangın merdiveni kapıları/apartman kapısı/acil çıkışların önünde ve tüm yol boyunca kaçışı engelleyecek bir malzeme bulunmaması sağlanıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Kapı ve kaçış yollarını gösteren acil durum levhaları uygun yerlere yerleştirilmiş, yangın merdiveninde ışıklandırma sağlanmış mı? |  |  |  |  |  |
| Yangın söndürücüleri mevcut ve son kullanma tarihleri kontrol ediliyor mu? |  |  |  |  |  |
| Acil duruma neden olan olaya ilişkin (yangın, gaz kaçağı, deprem vb.) telefon numaraları görünür yer(ler)e asılmış mı? |  |  |  |  |  |
| Acil durumlar ile ilgili iletişime geçilecek telefon numaraları (yangın, ambulans, polis vb.) ofis içerisinde görünür bir yere asılmış mı? |  |  |  |  |  |
| **GÜRÜLTÜ** | Ofis içerisinde insanlardan, makine veya donanımlardan kaynaklanabilecek veya dış ortam kaynaklı gürültünün rahatsız edici düzeyde olmaması sağlanmış mı? |  |  |  |  |  |
| **ELLE TAŞIMA** | Elle taşınamayacak kadar ağır yüklerin çalışanlarca kaldırılması engelleniyor mu? |  |  |  |  |  |
| Yüklerin elle taşınmasının da neden olabileceği kas iskelet sistemi hastalıklarına karşı çalışanlar bilgilendirilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| **EKRANLI ARAÇLARLA ÇALIŞMA** | Ofiste kullanılan ekranlı araçlar uygun yerlere yerleştirilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Ekranlı araçların veya diğer ekipmanların uzun süreli kullanımından kaynaklanabilecek kas iskelet sistemi hastalıklarına karşı gerekli önlemler alınıyor mu? |  |  |  |  |  |
| **ERGONOMİ ve MONOTON ÇALIŞMA** | Çalışanların uzun süre aynı pozisyonda veya fiziksel anlamda zorlayıcı çalışmaları (ağır yük kaldırma dahil) engelleniyor mu? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlara yaptıkları işe uygun masa, sandalye veya destek ekipmanları sağlanıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Fazlaca yukarıya uzanmayı veya aşağıya eğilmeyi gerektiren işlerde çalışanların uzun süre hareketsiz aynı pozisyonda kalması engelleniyor mu? |  |  |  |  |  |
| **PSİKOSOSYAL ETKENLER** | Çalışanlar, maruz kalabilecekleri olumsuz davranışlar (tehdit, hakaret vs.) karşısında nasıl davranacaklarını biliyorlar mı? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlar ile işveren(ler) arasında iyi bir iletişim sağlanıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Ofiste yürütülen işler ile ilgili çalışanların görüşleri alınıyor ve işyerinde iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanması hususunda katılımları destekleniyor mu? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlar; yetki, sorumluluk ve çalışma hedeflerini net olarak biliyorlar mı? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlara, görev ve sorumlulukları haricinde talimat verilmemesine dikkat ediliyor mu? |  |  |  |  |  |
| **KAZALAR ve HASTALIKLAR** | Çalışanların işe giriş ve periyodik muayeneleri zamanında yaptırılıyor mu? |  |  |  |  |  |
| Çalışanların karşı karşıya kaldıkları kazalar ve işe bağlı hastalıklar Sosyal Güvenlik Kurumuna rapor ediliyor mu? |  |  |  |  |  |
| Çalışanların karşı karşıya kaldıkları önceden olmuş kazalar veya işe bağlı hastalıklar incelenerek yeniden meydana gelmeleri önleniyor mu? |  |  |  |  |  |
| İçerisinde yeterli malzeme bulunan ilkyardım çantası temin edilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| **EĞİTİM ve BİLGİLENDİRME** | Çalışanlara (çıraklar ve genç çalışanlar da dahil olmak üzere) genel iş sağlığı ve güvenliği eğitimi verilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlar, yaptıkları iş konusunda eğitilmiş ve yönlendirilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Çalışanlar, özellikle kas iskelet sistemi hastalıklarından korunma konusunda bilgilendirilmiş mi? |  |  |  |  |  |

\* Bu kontrol listesi, 6331 sayılı Kanunun “İşverenin genel yükümlülüğü” başlıklı 4 üncü maddesi birinci fıkrasının (c) bendi uyarınca işverenlerin yapmak/yaptırmak ile yükümlü oldukları risk değerlendirmesi

çalışması yerine geçmez ancak çalışma ortamının iyileştirilmesine yönelik adımlar içerir.