(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
TEHLİKE RİSK BİLDİRİM FORMU

Doküman Kodu: RY.FR.003	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

BİRİM: ÇALIŞAN SAĞLIĞI DAİRESİ BAŞKANLIĞI

RİSKİN GERÇEKLEŞTİĞİ BİRİM:
TEHLİKENİN TANIMI (AÇIKLAYINIZ):

Mevcut riskten kim/ kimler zarar görebilir? :

ETKİ/ZARAR-SONUÇ SKALASI (ŞİDDET SKALASI)		**İHTİMAL SKALASI (OLASILIK SKALASI)**		**MARUZİYET SKALASI (FREKANS SKALASI)**	
Şiddet Değeri	**Açıklama** (Tehlikenin gerçekleşmesi halinde insan, işyeri ve çevre üzerinde oluşturacağı zarar ya da hasarın şiddeti)	**Açıklama** **İhtimal** **Değeri** (Zarar ya da hasarın zaman içinde gerçekleşme ihtimali)		**Frekans Değeri**	**Açıklama** (Tehlikeye maruz kalma sıklığı)
100	Birden çok ölüm, önemli çevre felaketi (Felaket)	Çok Kuvvetli İhtimal **10** (Beklenir, kesin)		**10**	Sürekli ya da saatte birden fazla (Sürekli)
40	Ölüm, Tam maluliyet, Ağır çevre etkisi (Çok kötü)	Kuvvetle Muhtemel **6** (Yüksek/oldukça mümkün)		**6**	Günde bir ya da daha fazla (Sıklıkla)
15	Sakatlık, uzuv kaybı, çevresel etki (Çok ciddi)	Nadir fakat Olabilir **3** (Olası)		**3**	Haftada bir ya da birkaç kez (Ara sıra)
7	Majör-Önemli Zarar, Dış tedavi, işgünü kaybı (Ciddi)	Oldukça Düşük İhtimal **1** (Mümkün fakat düşük)		**2**	Ayda bir ya da birkaç kez (Nadir)
3	Minör-Düşük iş kaybı, küçük hasar, ilk Yardım (Önemli)	**0,5** Zayıf İhtimal (Beklenmez fakat mümkün)		**1**	Yılda bir ya da birkaç kez (Oldukça nadir)
1	Hafif-Zararsız veya önemsiz (Dikkate alınmalı)	Pratik Olarak İmkansız **0,2** (Beklenmez)			**0,5** Yılda bir ya da daha az (Çok nadir)

Risk Değeri (Şiddet X İhtimal X Frekans) =

Tehlikenin Olumsuz Sonuçlarından Korunmak İçin Başvurulan Yöntemler

Tehlikeyi kaynağında yok etmek		**Açıklama** Bunların dışında mevcut tehlikenin olumsuz sonuçlarından korunmak için hangi yönteme başvurulabilir? (Öneriniz)
Tehlikeli olanı daha az tehlikeli olanla değişirmek (İkame)		
Riski azaltıcı önlemler almak (Mühendislik önlemleri)		
Toplu koruma önlemlerini kişisel koruma önlemlerine tercih etmek		
Ergonomik yaklaşımlardan yararlanmak		
Çalışanların maruziyet sürelerini azaltmak		
Kişisel koruyucu donanım kullanmak		
Eğitim vermek		

Bildirimi yapan Adı Soyadı-Görevi-İmza Tarih: ...../...../.....

Sağlık kuruluşları tarafından tüm birimler ile koordineli olarak hazırlanarak; Çalışan Sağlığı Birimi tarafından

gerekli tedbirler alınacaktır.