**İŞYERİ HEKİMLİĞİ UYGULAMA RAPORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **STAJYER BİLGİLERİ** | **Adı ve Soyadı Mehmet Bülent ERDOĞAN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Çalıştığı kuruluş ÜSKÜDAR DEVLET HASTANESİ** | | | | | | | | | | | | **Staj süresi** | | | | |
| 1. İŞYERİ BİLGİLERİ | **Unvanı :** | | | | | | | | **Adresi** | | | | | | | | |
| **Telefon** | | | | **Faks** | | | | | | | | **E-posta** | | | | |
|  | Kadın çalışan işçi | | | |  | | | Erkek çalışan işçi | | | | |  | | Toplam | |
| **Vardiya sayısı ve çalışma saatleri :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tehlike sınıfı:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Az tehlikeli | | | | | | 🗆Tehlikeli | | | | | | | | 🗆Çok tehlikeli | | |
| **Risk değerlendirmesi:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Yok | | 🗆Var; yöntemi: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mevcut risk etmenleri *(Her biri için alınan önlemlere en az 2 örnek)*:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Fiziksel; alınan önlemler: | | | | | | | | | | 🗆Kimyasal; alınan önlemler: | | | | | | |
| 🗆Biyolojik; alınan önlemler: | | | | | | | | | | 🗆Psikososyal; alınan önlemler: | | | | | | |
| 🗆Ergonomik; alınan önlemler: | | | | | | | | | | 🗆Diğer *(varsa)*; alınan önlemler: | | | | | | |
| **Özel risk grupları:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Yok | | 🗆Var; mevcut özel risk grubu: | | | | | | | | | | | | | | |
| ○*Kadın* | | | | | | | ○*Özürlü* | | | | | | | ○*Genç* |
| ○*Yaşlı* | | | | | | | ○*Göçmen* | | | | | | |  |
| **İSGB:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Yok | | 🗆Var; İSGB`de çalışan kişi sayısı ve unvanları: | | | | | | | | | | | | | | |
| **İşyerindeki uzman hekim sayısı ve branşları** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diğer sağlık personeli sayısı ve branşları** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bulunan sağlık araçları** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tıbbi atık yönetim politikası:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Yok | | 🗆Var; ayrıntıları: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Son 1 yıldaki acil müdahale sayısı :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OSGB`den hizmet alınma durumu:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Hayır | | 🗆Evet; OSGB unvanı: | | | | | | | | | | | | | | |
| **İSG Kurulunun düzenli toplanma durumu:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Ayda bir | | 🗆Hayır; nedeni: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Son 1 yılda gerçekleşen iş kazaları sayıları:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ölümlü | | | |  | | | İşe devamsızlık | | | | |  | | Hafif yaralanma | |
| **Muhtemel meslek hastalıkları** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Son 3 yıllık meslek hastalığı vaka sayıları:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Şüphe | | | |  | | | Tanı | | | | | | | | |
| **İşe giriş muayenesi yapılma durumu:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Evet | | 🗆Hayır | | | | | | | | | | | | | | |
| **Periyodik muayenelerin yapılma durumu:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆Evet | | 🗆Hayır | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RİSK DEĞERLENDİRMESİ** | 1. **İşçi sayısı 1 ilâ 50 arasında ise işyeri genelinde,** 2. **50’den fazla ise işyerinin bölümlerinden birinde,**   **eğitim programında öğretilenlere uygun ve 20 sayfayı geçmeyecek şekilde yapılarak staj raporuna eklenecektir.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stajyer**  Adı Soyadı  Tarih ve İmza  **Mehmet Bülent ERDOĞAN** | | | | **İşyeri Hekimi**  Adı Soyadı  Tarih ve İmza | | | | | | | | **İş Güvenliği Uzmanı**  ***(Bulunması halinde)***  Adı Soyadı  Belge Sınıfı  Tarih ve İmza | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İşyeri Onayı**  Adı Soyadı  Ünvanı / Kaşe  Tarih ve İmza | | | | | | | | **Eğitim Kurumu Onayı**  Adı Soyadı  Unvanı  Tarih ve İmza | | | | | | | | | |