**DOĞALGAZ KONTROL FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KURUM** | Karadeniz Teknik Üniversitesi |
| **BİRİM** |  Arsin Meslek Yüksekokulu |
| **FAALİYET ALANI** | Eğitim Öğretim |
| **TEHLİKE SINIFI** | **ORTA** |
| **ÜST YÖNETİCİ** | Müdür |
| **SORUMLULAR VE İLETİŞİM BİLGİLERİ** | Müdür Yardımcısı 537 810 8435 Yüksekokul Sekreteri 561 610 9036Yardımcı Hizmetli 538 309 8511  |
| **TELEFON** | (462) 377 4850- (462) 377 4889 |
| **FAKS** | (462) 7112353 |
| **E-POSTA** | arsinmyo@ktu.edu.tr |
| **WEB ADRESİ** | http://www.ktu.edu.tr/arsinmyo |
| **HİZMET VERDİĞİ KAPALI ALAN** | 2569 m2 |
| **GÜÇ KAPASİTESİ, MARKASI** | Alarko brülor |
| **TEMİN YILI VE TUTARI** | **Ekim 2015** |
| **ÖNEMLİ ONARIMLAR** | Isıtma plakası ve jak şubat 2019 da değişti |
| **KAYDA DEĞER KAZALAR VE KAYIPLAR** | Brülor ısıtma plakasında 3 cm lik bir alev oluştu. Sigorta hemen kapatıldı ve yangın söndürüldü. |
| **KULLANIM SÜRESİ** | Sürekli |
| **YARARLANAN SAYISI** | 19 akademik, 3 idari, 8sürekli işçi, 80 devamlı 215 öğrenci |
| **ETKİLENEN ÖNEMLİ FAALİYETLER** | Akademik ve idari personeli, öğrenciler, misafirler. |
| **TEKNİK SERVİS İLETİŞİM BİLGİLERİ** | Şafak Ticaret  |
| **BOYUTLARI VE KONULDUĞU ALAN** | Bina bodrum katında 40 **m2**  |
| **YASAL MEVZUAT** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Konu Başlığı** | **Kontrol Listesi** | **Evet** | **Hayır** |
| **GENEL** | Zemin kayma veya düşmeyi önleyecek şekilde uygun malzeme ile kaplanmış mı? |  |  |
| Zemindeki çökme, kırık döşeme, kabarmış, erimiş, yırtılmış PVC yer döşemesi vb.deformasyonlar var mı? |  |  |
| Pencereler uygun şekilde monte edilmiş mi? Oynama, tam kapanmama gibi sorunlar var mı? |  |  |
| Pencerelerde veya diğer cam yüzeylerde kırık veya çatlak var mı? |  |  |
| Oda içerisinde duvarlara monte edilmiş raflar veya diğer malzemeler çalışanların üzerinedüşmeyecek şekilde sabitlenmiş mi? |  |  |
| Temizlik yapılıyor mu? |  |  |
| Temizlikte kullanılan kimyasallar sizi etkiliyor mu? |  |  |
| Zeminde kaymayı önlemek için gerekli önlemler alınıyor mu? |  |  |
| Düzenli olarak doğal havalandırma yapılıyor mu? |  |  |
| Oda içerisinde sıcaklık ve nem, yeterli ve rahatsızlık vermeyecek düzeyde i? |  |  |
| Yeterli aydınlatma bulunuyor ve aydınlatmaların çalışır halde olması sağlanıyor mu? |  |  |
| Oda içerisinde sigara içiliyor mu? |  |  |
| Odada elektrik ocağı, su ısıtıcısı, kahve makinesi gibi elektrikli aletler kullanılıyor mu? |  |  |
| Teknik servis, arızalara zamanında müdahale ediyor mu? |  |  |
| Yıllık sözleşmeleri yapılıyor mu? |  |  |
| Periyodik bakımları yapılıyor, raporları saklanıyor mu? |  |  |
| Doğal gaz dairesinin güvenliği sağlanmış mı? |  |  |
| Doğal gaz dairesinin kullanılmaması konusunda uyarı levhaları asılıyor mu? |  |  |
| Doğal gaz dairesinin kullanımı konusunda talimat, prosedür gibi doküman hazırlanmış mı? |  |  |
| Yedek parça sorunu yaşanıyor mu? |  |  |
| Kayda değer kaza yaşandı mı? |  |  |
| Bakım raporları saklanıyor mu? |  |  |
| Doğal gaz kazanlarının kullanımı konusunda eğitim aldırılıyor mu? |  |  |
| Elektrik kesintilerine karşı önlem alınmış mı? |  |  |
| Bu işle ilgili görev tanımı yapıldı mı? |  |  |
| Makinelerin kullanım kılavuzları var mı? |  |  |
| Makineleri kullananların ehliyeti, deneyimi var mı? |  |  |
| Doğal gaz dairesi rahat çalışma yapmak için uygun mu? |  |  |
| Kişisel koruyucu ekipmanı var mı? |  |  |
| Doğal gaz dairesine giriş çıkış kontrol ediliyor mu? |  |  |
| Eskiyen teknoloji değiştiriliyor mu? |  |  |
| Aydınlatma sorunu var mı? |  |  |
| Ortamda toz var mı? |  |  |
| Havalandırma sorunu var mı? |  |  |
| Düşen cisimler mevcut mu? |  |  |
| Zeminde kayma var mı? |  |  |
| Zeminde çukur, yükseklik veya alçaklık var mı? |  |  |
| Çöp kovası var mı? |  |  |
| Pencerelerde kapanma ve düşme sorunu var mı? |  |  |
| Gerekli uyarı levhaları var mı? |  |  |
| Güvenlik kamera sistemi var mı? |  |  |
| Yanmayan, ses çıkaran lamba var mı? |  |  |
| Yakın yerlerde yangın tüpü var mı? |  |  |
| Dumana duyarlı sistem var mı? |  |  |
| Baskı odasının anahtarı diğer personele veriliyor mu? |  |  |
| Çalışma saatleri konusunda sorun yaşanıyor mu? |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Konu Başlığı** | **Kontrol Listesi** | **Evet** | **Hayır** |
| **GENEL** | Gaz basıncı normal seviyede mi? |  |  |
| Doğal gaz yanarken, belirli saatlerde kontrol ediliyor mu? |  |  |
| Kazan dairesini depoya çeviren malzemeler var mı? |  |  |
| Bakım sözleşmesine uyuluyor mu? |  |  |
| Sistemin doldurma ve boşaltma vanaları çalışıyor mu? |  |  |
| Gaz emniyet ventili bulunuyor mu? |  |  |
| Kaçak gaz sensoru var mı? |  |  |
| Sorumlu personelin yetki belgesi var mı? |  |  |
| **TERTİP****DÜZEN** | İş bittikten sonra bütün malzemeler yerlerine yerleştiriyor mu? |  |  |
| Etrafta takılma veya düşmeye neden olabilecek kablolu aletler var mı? |  |  |
| **ELEKTRİK** | Kaçak akım rölesi ana elektrik hattına bağlanmış mı? |  |  |
| Tüm sigortaların korunaklı yerlerde olması sağlanmış mı? |  |  |
| Elektrik tesisatı ve cihazların bağlantılarının düzenli bakımı yetkili kişiler tarafından yapılıyor mu? |  |  |
| Elektrik/sigorta kutuları kilitlenmiş, yetkisiz kişilerin erişimleri engellenmiş mi? |  |  |
| Açıkta kablo bulunması, prizlerin sağlamlığı düzenli olarak kontrol ediliyor mu? |  |  |
| Elektrik tasarrufuna yönelik çalışmalar yapılıyor mu? |  |  |
| Elektrikli aletlerin güvenli kullanımları ile ilgili eğitim verildi mi? Bilgilendirilme yapıldı mı? |  |  |
| **YANGIN** | Yangın merdiveni var mı? |  |  |
| Kapı ve kaçış yollarını gösteren acil durum levhaları uygun yerlere yerleştirilmiş, yangınmerdiveninde ışıklandırma sağlanmış mı? |  |  |
| Yeter sayıda yangın söndürme cihazı uygun yerlere konulmuş mu? |  |  |
| Acil duruma neden olan olaylar ve bu durumlarda iletişime geçilecek (polis, itfaiye, ambulans,yangın, gaz kaçağı vb.) telefon numaraları görünür yerlere asılmış mı? |  |  |
| **GÜRÜLTÜ** | Makinelerin gürültü yapmaması için önlem alınmış mı? |  |  |
|  | İş arkadaşlarınız ve yöneticilerle aranızda iyi bir iletişim sağlanıyor mu? |  |  |
| Yapılan işlerle ilgili yöneticiler tarafından görüşleriniz alınıyor mu? |  |  |
| Yalnız çalışmayı sever misiniz? |  |  |
| Çalışma alanında rahatsız edici düzeyde haşere var mı? |  |  |
| Çalışma arkadaşlarınızla yardımlaşıyor, iyi ilişkiler kurabiliyor musunuz? |  |  |
| **KAZALAR ve HASTALIKLAR** | Gürültü, görme, ağır kaldırma, toz, kimyasal maddelerle çalışma yüzünden hastalanmanızdurumunda idare tarafından muayeneniz yaptırılıyor mu? |  |  |
| Kazalar ve işe bağlı hastalıklar SGK’ya rapor ediliyor mu? |  |  |
| Çalışanların karşı karşıya kaldıkları önceden olmuş kazalar veya işe bağlı hastalıklarincelenerek yeniden meydana gelmeleri önleniyor mu? |  |  |
| İçerisinde yeterli malzeme bulunan ilkyardım çantası temin edilmiş mi? |  |  |
| İşinizle ilgili meslek hastalığına yakalandınız mı? |  |  |
| Görev esnasında herhangi bir iş kazası yaşadınız mı? |  |  |
| İş göremezlik raporu aldınız mı? |  |  |
| **EĞİTİMLER** | Genel iş sağlığı ve güvenliği, ilk yardım, yangınla mücadele gibi konularda eğitim aldınız mı? |  |  |
| Yapılan iş konusunda eğitim ve yönlendirme yapıldı mı? |  |  |
| Kendinizi geliştirmeniz için belirlediğiniz konularda eğitim almanız sağlanıyor mu? |  |  |

 **KONTROL TARİHİ: 01.03.2019**

 **KONTROL EDENLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Kontrol Elemanı** | **Müdür Yardımcı** |  | **Yüksekokul Sekreteri** |