

## EK-1

**LABORATUVARIN İŞ HİJYENİ ÖLÇÜM, TEST VE/VEYA ANALİZ HİZMETLERİ  
KAPSAMINDA AKREDİTASYON BELGESİ ALMASI ZORUNLULUĞU OLAN  
PARAMETRE LİSTESİ**

Sıra No	Parametre
1.	Havadaki Solunabilir Toz Konsantrasyonu Tayini
2.	Havadaki Toplam Toz Konsantrasyonu Tayini
3.	Havadaki Serbest Silis Konsantrasyonu Tayini
4.	Havadaki Lifsi Toz (Asbest ve İnsan Yapımı Mineral Lifler) Konsantrasyonu Tayini
5.	Kişisel Gürültü Maruziyet Ölçümü
6.	El-Kol Titreşim Maruziyet Ölçümü
7.	Tüm Vücut Titreşim Maruziyet Ölçümü
8.	Havadaki Ağır Metal Konsantrasyonu Tayini
9.	Havadaki Asit Konsantrasyonu Tayini
10.	Havadaki Amonyak Konsantrasyonu Tayini
11.	Havadaki Formaldehit Konsantrasyonu Tayini
12.	Havadaki Uçucu Organik Bileşik Konsantrasyonu Tayini
13.	Renk Karşılaştırma Metodu ile Gaz ve Buhar Konsantrasyonu Tayini
14.	Renk Karşılaştırma Metodu ile Gaz ve Buhar Konsantrasyonu Tayini (uzun süreli)
15.	Aydınlatma Ölçümü
16.	Termal Konfor Ölçümü
17.	Elektromanyetik Alan Maruziyet Ölçümü
18.	Radyasyon Ölçümü
19.	Havadaki Ağır Metal Konsantrasyonu Tayini için Numune Alma
20.	Havadaki Asit Konsantrasyonu Tayini için Numune Alma
21.	Havadaki Amonyak Konsantrasyonu Tayini için Numune Alma
22.	Havadaki Formaldehit Konsantrasyonu Tayini için Numune Alma
23.	Havadaki Lifsi Toz (Asbest ve İnsan Yapımı Mineral Lifler) Konsantrasyonu Tayini için Numune Alma
24.	Toz İçerisindeki Serbest Silis Konsantrasyonu Tayini için Numune Alma
25.	Havadaki Uçucu Organik Bileşik Konsantrasyonu Tayini için Numune Alma

**EK-2**  
**KURUM/KURULUŞ BİLGİ FORMU**

Kurum/Kuruluş Adı	:	
Açık Adresi	:	
Yazıőma Adresi	:	
Telefon	:	
E-posta (KEP) adresi	:	

İrtibat Kurulacak Personelin Adı, Soyadı / Görevi	:		
Telefon	:		
Başvuru Nedeni	:	İlk Başvuru €	Belge Yenileme €

Düzenleme Tarihi:

ONAY

**EK-3**  
**PERSONEL BİLDİRİM LİSTESİ**

Sıra No	Adı Soyadı	Unvanı	Görevi <sup>1</sup>	Yetkilendirildiği İş Hiyeni Ölçüm, Test ve/veya Analizi <sup>2</sup>	Yetkilendirildiği Tarih
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					

**Açıklamalar:**

1: Laboratuvar yöneticisi, kalite yöneticisi, analiz personeli ile ölçüm ve numune alma personeli.

2: Bu bölüm ölçüm ve numune alma ile analiz personeli için doldurulur. Numune alma ve analiz yetkileri ayrı ayrı veriliyorsa bunun belirtilmesi gerekir.

**Düzenlenme Tarihi:**

**ONAY**

**EK-4**  
**İŞ HİJYENİ ALANINDA HİZMET VERİLECEK PARAMETRE LİSTESİ**

Sıra No	Kapsam <sup>1</sup>	Parametre <sup>2</sup>	İş Hijyeni Ölçüm / Test / Analiz Metodunun Adı	Metot Numarası ve Tarihi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
...				

**Açıklamalar:**

<sup>1</sup> Kapsam: Fiziksel Etmenler, Kimyasal Etmenler, Biyolojik Etmenler

<sup>2</sup> Hizmet verilen iş hijyeni ölçüm, test ve/veya analiz ismi (Örnek: Kişisel Gürültü Maruziyet Ölçümü)

**Düzenlenme Tarihi:**

**ONAY**

**EK-5**  
**İŞ HİJYENİ ÖLÇÜM, TEST VE/VEYA ANALİZ CİHAZ LİSTESİ**

<b>Kapsam<sup>1</sup>:</b>			
<b>Cihaz Adı</b>	<b>Marka</b>	<b>Model / Seri No</b>	<b>Yapılan Ölçüm / Analizler</b>

**Açıklamalar:**

- <sup>1</sup> Kapsam: Fiziksel Etmenler; Kimyasal Etmenler, Biyolojik Etmenler  
\* Her farklı etmen grubu için farklı tablo hazırlanır.

**Düzenlenme Tarihi:**

**ONAY**

EK-6  
CİHAZ KALİBRASYON ÇİZELGESİ

Cihaz Adı/ Marka	Cihaz Seri No	Kalibrasyon Tarihi	Kalibrasyon Laboratuvarı	Sonraki Kalibrasyon Tarihi	Kalibrasyon Laboratuvarı	Sonraki Kalibrasyon Tarihi	Kalibrasyon Laboratuvarı	Sonraki Kalibrasyon Tarihi	Kalibrasyon Laboratuvarı
				P		P		P	
				G		G		G	
				P		P		P	
				G		G		G	
				P		P		P	
				G		G		G	
				P		P		P	
				G		G		G	
				P		P		P	
				G		G		G	

P: Planlanan G: Gerçekleşen

Düzenlenme Tarihi:

ONAY

**İLK BAŞVURU, KAPSAM GENİŞLETME VE BELGE YENİLEME İÇİN  
DENETİM TUTANAĞI**

Bakanlık Logosu	<p style="margin: 0;">T.C.</p> <p style="margin: 0;"><b>ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI</b></p> <p style="margin: 0;"><b>İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü</b></p>		
<b>Kurum/Kuruluş Adı</b>			
<b>Adresi</b>			
<b>Denetim Tarihi</b>			<b>Tel. No:</b>
<b>DENETİM BULGULARI:</b>			
1-			
2-			
3-			
4-			
<i>(Bu alan yeterli olmadığında boş bir kâğıda bulguların yazımına devam edilir ve inceleme bulgularının bitiminde yerinde inceleme heyeti ve laboratuvar yöneticisi tarafından paraflanır.)</i>			
<b>Denetim Nedeni</b>	<b>Yeterlik veya ön yeterlik €</b> <b>Belge Yenileme €</b> <b>Kapsam Genişletme €</b>		
<b>Laboratuvar Yöneticisi Adı Soyadı ve İmzası</b>			
<b>Denetim Personeli</b>			
<b>Adı Soyadı</b>	<b>Unvanı</b>	<b>İmzası</b>	
2(iki) nüsha olarak hazırlanan işbu tutanak yerinde ..... madde ve ..... sayfa olarak düzenlendi, taraflarca okunarak doğruluğu kabul ile imzalandı ve bir sureti laboratuvar yöneticisine verildi.			

Bakanlık logosu

T.C.  
**ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**  
**İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü**

**YETERLİK BELGESİ**

Belge No : / /

Düzenleme Tarihi :

Laboratuvar Adı :

Adres :

Yukarıda açık adı ve adresi belirtilen kurum/kuruluş ..... tarih ve .....sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analizleri Hakkında Yönetmelik'e göre Ek Liste'de belirtilen kapsamda aşağıda belirtilen tarihler arasında ölçüm, test ve/veya analiz yapmaya ve bu çerçevede rapor hazırlamaya yetkilidir.

**BELGENİN**

BAŞLANGIÇ TARİHİ : / /

BİTİŞ TARİHİ : / /

Bakan a.  
 Genel Müdür

EK: PARAMETRE LİSTESİ ( Sayfa)



Bakanlık logosu

T.C.  
**ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**  
 İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü

**ÖN YETERLİK BELGESİ**

Belge No : / /

Düzenleme Tarihi :

Laboratuvar Adı :

Adres :

Yukarıda açık adı ve adresi belirtilen kurum/kuruluş ..... tarih ve ..... sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analizleri Hakkında Yönetmelik'e göre Ek Liste'de belirtilen kapsamda aşağıda belirtilen tarihler arasında ölçüm, test ve/veya analiz yapmaya ve bu çerçevede rapor hazırlamaya yetkilidir.

**BELGENİN**

BAŞLANGIÇ TARİHİ : / /

BİTİŞ TARİHİ : / /

Bakan a.  
Genel Müdür

EK: PARAMETRE LİSTESİ ( Sayfa)

Bakanlık logosu	T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü
<b>YETERLİK BELGESİNE İLİŞKİN PARAMETRE LİSTESİ</b>	
Belge No:	
Düzenleme Tarihi:	
Düzenleme Nedeni	Yeterlik Belge Yenileme      Kapsam Genişletme
Başlangıç Tarihi:	
Bitiş Tarihi:	
Kurum/Kuruluş Adı:	

... / ... / ... no'lu belgeye ait Ek Liste'dir.

#### PARAMETRE LİSTESİ

Kapsam	Parametre	İş Hijyeni Ölçüm/ Test / Analiz Metodunun Adı	Metot Numarası ve Tarihi

Bakan a.

Genel Müdür

Bakanlık logosu	T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü
<b>ÖN YETERLİK BELGESİNE İLİŞKİN PARAMETRE LİSTESİ</b>	
Belge No:	
Düzenleme Tarihi:	
Düzenleme Nedeni	
Başlangıç Tarihi:	
Bitiş Tarihi:	
Kurum/Kuruluş Adı:	

... / ... / ... no'lu belgeye ait Ek Liste'dir.

#### PARAMETRE LİSTESİ

Kapsam	Parametre	İş Hijyeni Ölçüm/ Test / Analiz Metodunun Adı	Metot Numarası ve Tarihi

Bakan a.  
Genel Müdür

## DENETİM TUTANAĞI

Bakanlık logosu		T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü	
Kurum/Kuruluş Adı			
Adresi			
Denetim Tarihi		Belge No:	
<b>DENETİM BULGULARI:</b>			
1-			
2-			
3-			
4-			
<i>(Bu alan yeterli olmadığında boş bir kâğıda bulguların yazımına devan edilir ve denetim bulgularının bitiminde denetim heyeti ve laboratuvar yetkilileri tarafından paraftılır.)</i>			
Denetimin Nedeni	Haberli €	Habersiz €	
	Şikâyet €		
Denetimin Kapsamı	Numune Alma €	Ölçüm €	
	Analiz €	Test €	Diğer €
Laboratuvar Yöneticisi (Bulunmaması halinde laboratuvar personeli) Adı Soyadı ve İmzası			
<b>Denetim Personeli</b>			
Adı Soyadı	Unvanı	İmzası	
2 (iki) nüsha olarak hazırlanan işbu tutanak yerinde ..... madde ve ..... sayfa olarak düzenlendi, taraflarca okunarak doğruluğu kabul ile imzalandı ve bir sureti kurum/kuruluş yetkilisine verildi.			

**EK-11**  
**LABORATUVAR İHTAR PUANI TABLOSU**

Sıra No.	İhlal Adı	İhtar Puanı
1	İşyerinde, iş hijyeni ölçüm, test ve analizini yapacak personelin, işyeri kurallarına ve çalışma talimatlarına uymaması (Her bir denetim için)	10
2	Alınan hizmetlerin ve malzemelerin amaca uygunluğunun kontrol edilmemesi (Her bir denetim için)	10
3	Laboratuvarın, ölçüm belirsizliği tayini için prosedürleri uygulamaması (Her bir denetim için)	10
4	19 uncu maddeye uygun raporlama yapılmaması (Beşinci fıkra hariç olmak üzere - Her bir rapor için)	10
5	Laboratuvarda ve ölçüm yapılacak işyerinde görev alacak personele, yapılan işe uygun kişisel koruyucu donanım veya diğer yardımcı malzemelerin verilmemesi veya personelin bu ekipmanları kullanımının sağlanmaması (Her bir denetim için)	10
6	Analiz yapılan bölümlere, çalışan personel haricindeki kişilerin girişlerini engelleyici önlemler alınmaması (Her bir denetim için)	10
7	Yapılan bütün iş hijyeni ölçüm, test, analiz ve değerlendirmeye ilgili formların tam ve metotlara uygun bir şekilde doldurulmaması (Her bir denetim için)	20
8	Bütün kalite yönetim sistemi kayıtlarının, konularına ilişkin ilgili mevzuatın öngördüğü süreler göz önünde bulundurularak saklanmaması (Her bir denetim için)	20
9	Laboratuvarın, numune alma veya deneyi; metotların ve prosedürlerin gerektirdiği şekilde ve çevre şartlarının sonuçların kalitesini etkileyebileceği yerlerde çevre şartlarını izleyerek kontrol ve kayıt etmemesi (Her bir denetim için)	20
10	Kullanım sıklığına göre cihazların bakım ve kalibrasyon periyotlarının belirlenmemesi (Her bir denetim için)	20
11	Yetki alınan metotların güncel hallerinin kullanılmaması veya bulundurulmaması (Her bir metot için)	20
12	İşin sürekli yapılmadığı çalışma ortamlarında, maruziyetin en yüksek olabileceği noktanın sabit ölçüm noktası olarak alınmaması (Her bir denetim için)	20
13	Numunelerin kullanılan metoda uygun şekilde taşınmaması (Her bir denetim için)	20
14	Numune kabul ve kodlama prosedürlerine uyulmaması (Her bir denetim için)	20
15	Numunelerin kullanılan metoda uygun şekilde saklanmaması (Her bir denetim için)	20
16	Olası laboratuvar kazaları ile ilgili alınacak tedbirleri içeren talimatların hazır bulundurulmaması (Her bir denetim için)	20
17	Laboratuvarda kullanılan kimyasal maddelerin güvenlik bilgi formlarının olmaması veya kolay ulaşılabilir yerde bulundurulmaması (Her bir denetim için)	20
18	Laboratuvar personeline, laboratuvar personeline kullanılan cihazlarda, ölçüm ve numune alma personeli veya analiz personelinin yetkilendirildiği iş hijyeni ölçüm, test ve analizlerinde herhangi bir değişiklik olduğunda bu	20

	durumun 30 gün içinde İSGÜM'e bildirilmemesi (Bildirim başına)	
19	Metot validasyonu revize edildiğinde validasyon raporlarının 30 gün içinde İSGÜM'e bildirilmemesi (Bildirim başına)	20
20	Laboratuvarın yapacağı ölçümleri İSG-KATİP sistemi ile en az üç gün önceden bildirmemesi (Bildirim başına)	20
21	Sistem dokümantasyonunun ilgili laboratuvar personeline iletilmemesi veya bu personel tarafından anlaşılır, ulaşılabilir veya uygulanabilir olmaması (Akredite olmayan parametreler için – her bir denetim için)	20
22	Kalibrasyonların uluslararası izlenebilirliği olan kalibrasyon laboratuvarlarında yaptırılmaması (Her bir cihaz için)	30
23	Belirlenen bakım ve kalibrasyon periyotlarına veya ölçüm ve analizde kullanılan metoda göre bakım veya kalibrasyonları yaptırılmayan cihazlarla veya tolerans sınırları dışında kalan cihazlarla ölçüm yapılması (Her bir cihaz için)	30
24	Deneylerin geçerliliğinin izlenebilmesi için iç ve dış kalite kontrol prosedürlerine laboratuvarın sahip olmaması veya referans malzemeler kullanarak düzenli aralıklarla iç kalite kontrolü yapılmaması (Her bir denetim için)	30
25	Kalite kontrol verilerinin analiz edilmemesi veya analizi yapılmış verilerin önceden tanımlanmış olan kriterlerin dışında olduğunun tespit edilmesi durumunda problemi düzeltmek ve yanlış sonuçların elde edilmesini önlemek için planlanmış önlemlerin uygulanmaması (Her bir denetim için)	30
26	Numune alma ve ölçüm işleminin ulusal ve/veya uluslararası standartlara ve kullanılan metoda göre yapılmaması (Her bir denetim için)	30
27	Kullanılan metodun öngördüğü şartları taşımayan numunelerin analize alınması (Her bir denetim için)	30
28	Numune alan laboratuvarın, numuneyi iş birliği yaptığı laboratuvara ilgili metoda uygun taşıma ve saklama koşullarında göndermemesi (Her bir denetim için)	30
29	Laboratuvarın, çevre ve yerleşim şartlarının deney sonuçlarını olumsuz etkilememesi için gerekli şartları sağlamaması (Her bir denetim için)	40
30	Numune alma ve ölçüm işlemlerinin süresi ve sayısının, yapılan iş sırasındaki maruziyeti temsil edecek şekilde düzenlenmemesi (Her bir denetim için)	40
31	Raporlamayı numune alan laboratuvarın yapmaması halinde, raporlamayı yapan ve numuneyi alan laboratuvara (Her bir denetim için)	40
32	Yapılan bütün iş hijyeni ölçüm, test, analiz ve değerlendirmeleriyle ilgili formların laboratuvarda bulundurulmaması (Her bir denetim için)	50
33	Laboratuvarın kullandığı cihazlara ilişkin bakım ve kalibrasyon kayıtlarını arşivde bulundurmaması (Her bir denetim için)	50
34	Cihaz ham verilerinin veya ölçüm/analiz kayıtlarının saklanmaması (Her bir denetim için)	50
35	Laboratuvarın her deneye ait prosedüre sahip olmaması (Akredite olmayan parametreler için - her bir denetim için)	50
36	Laboratuvar personelinin kullandığı cihazlarla veya yaptığı deneylerle ilgili temel eğitimleri almamış olması (Her bir denetim için)	50
37	Laboratuvarın, kullandığı metoda uygun çalışmaması veya bu metodun bütün şartlarını yerine getirmemesi (Her bir denetim için)	50
38	Kişisel maruziyet düzeyleri ölçülürken numune alma cihazının veya pasif	50

	örnekleyicinin, çalışan kişinin üzerinde ve solunum bölgesinden numune alacak şekilde kullanılmaması (Her bir denetim için)	
39	Laboratuvarın ölçüm yapacağı işyerinde uluslararası standartlara ve kullandığı metotlara uygun şekilde ön inceleme yapmaması veya uygun şekilde ön inceleme raporu düzenlememesi (Her bir denetim için)	50
40	Ortam ölçüm sonuçlarının kişisel maruziyet sınır değerleri ile kıyaslanması (Her bir denetim için)	50
41	Laboratuvar üst yönetiminde değişiklik yaşandığında 30 gün içinde bildirim yapılmaması (Bildirim başına)	50
42	TÜRKAK tarafından herhangi bir parametrenin veya metodun askıya alınması, kapsam dışı bırakılması veya iptali gibi durumları ve bu durumların gerekçesini 15 gün içerisinde İSGÜM'e bildirmemesi (Bildirim başına)	50
43	Bu Yönetmelikle ilgili uygulama esaslarını düzenlemek amacıyla Bakanlıkça yapılacak duyurulara uyulmaması (Her bir denetim için)	50
44	Ölçüm noktaları veya maruziyeti tespit edilecek kişiler belirlenirken yetki alınan metotta yazılı hususların dikkate alınmaması (Her bir denetim için)	50
45	Numune alan laboratuvarın raporun ekine işbirliği yaptığı laboratuvar tarafından yapılan analiz raporunu eklememesi (Her bir denetim için)	50
46	Laboratuvar personelinin tam zamanlı çalışmaması (Her personel için)	100
47	Asgari laboratuvar personeli şartının 30 günden uzun süreyle sağlanmaması (Her personel için)	100
48	21 inci maddede yer verilen gizlilik hususlarına aykırılık halinde (Her bir tespit için)	100
49	Laboratuvarın, iş hijyeni ölçüm, test ve/veya analiz hizmetleri sonucunda elde ettiği sonuçları İSGÜM'e bildirmemesi (Her bir denetim için)	100
50	Hafta içi mesai saatlerinde, İSG-KATİP sistemine giriş yapılmış ölçüm günleri dışında laboratuvarın kapalı olması (Her denetim için)	100
51	İş birliği yapacak laboratuvarların İSG-KATİP üzerinden işbirliği sözleşmesi düzenlememesi (Her bir denetim için)	100
52	Haberli denetimlerde tüm laboratuvar personelinin hazır bulunmaması (Her bir denetim için)	200
53	Laboratuvar tarafından işin durdurularak, yavaşlatılarak veya hızlandırılarak ölçüm sonuçlarının manipüle edildiğinin tespit edilmesi (Her bir denetim için)	200