**Ek-1**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Sıra No** | **Parametre** |
| 1 | Kişisel Solunabilir Tozların Konsantrasyonu |
| 2 | İşyeri Ortamı Solunabilir Tozların Konsantrasyonu |
| 3 | Kişisel Gürültü Maruziyeti |
| 4 | İşyeri Ortamı Gürültü ölçümleri |
| 5 | Kişisel Titreşim Maruziyeti |
| 6 | Havadaki Kurşun Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 7 | Havadaki Sülfürik Asit Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 8 | Havadaki Amonyak Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 9 | Havadaki Formaldehit Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 10 | Havadaki Benzen Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 11 | Havadaki Toluen Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 12 | Havadaki Ksilen Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 13 | Havadaki Hekzan Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 14 | Havadaki Arsenik Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 15 | Havadaki Civa Konsantrasyonu (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 16 | Toz içerisindeki serbest silis analizi (kişisel ve işyeri ortamı) |
| 17 | Renk Karşılaştırma Metodu ile Gaz ve Buhar Konsantrasyonu |
| 18 | Aydınlatma |
| 19 | Termal Konfor |
| 20 | Manyetik Alan Ölçümleri |
| 21 | Radyasyon Ölçümleri |
| 22 | Asbest Ölçüm ve Numune Alma İşlemleri |

**Ek-2**

**BAŞVURU DİLEKÇESİ ÖRNEĞİ**

Sayı: Tarih:

Konu:

ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ’ NE

İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analizlerini Yapacak Laboratuvarların Yetkilendirilmeleri Hakkında Yönetmelik kapsamında hazırlanan …....(Kurum/Kuruluş adı) ............... başvuru dosyası ekte sunulmaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Yetkilinin Adı Soyadı İmzası (Islak kaşe)

EKLER:

1- Başvuru Dosyası İçerik Listesi

2- Başvuru Dosyası (.... Sayfa)

**Ek-3**

**KURUM / KURULUŞ BİLGİ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kurum/Kuruluş Adı** | **:** |  |
| **Açık Adresi** | **:** |  |
| **Yazışma Adresi** | **:** |  |
| **Telefon** | **:** |  |
| **Elektronik Ağ** | **:** |  |
|  | | |
| **İrtibat Kurulacak Personelin Adı** | **:** |  |
| **Telefon** | **:** |  |
| **Başvuru Nedeni : İlk Başvuru  Belge Yenileme ** | | |
|  | | |

**ONAY**

**Ek- 4**

**PERSONEL BİLDİRİM LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No:** | **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **Görevi**1 | **Yetkilendirildiği İş Hijyeni** **Ölçüm, Test veya Analizi2** | **Yetkilendirildiği Tarih** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

1: Laboratuvar sorumlusu, kalite yöneticisi, deney personeli veya diğerleri.

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

**ONAY**

**Ek- 5**

**İŞ HİJYENİ ALANINDA HİZMET VERİLECEK**

**PARAMETRE LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Kapsam1** | **Parametre2** | **İş Hijyeni** **Ölçüm/ Test / Analiz Metodunun Adı** | **Metot Numarası ve Tarihi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Açıklamalar:**

1: **Kapsam:** Fiziksel Etkenler, Kimyasal Etkenler, Biyolojik Etkenler

2: Hizmet verilen iş hijyeni ölçüm, test ve analiz ismi (Örnek: Gürültü ölçümü)

**ONAY**

**Ek- 6**

**İŞ HİJYENİ** **ÖLÇÜM, TEST VE ANALİZ CİHAZ LİSTESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kapsam**1**:** |  |  | |
| **Cihaz**  **Adı** | **Marka** | **Model/Seri No** | **Yapılan Ölçüm/Analizler** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Açıklamalar:**

1: **Kapsam:** Fiziksel Etkenler; Kimyasal Etkenler, Biyolojik Etkenler

\* Her farklı etken grubu için farklı tablo hazırlanır.

**ONAY**

**Ek-7**

**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** |  | **P** |  | **P** |  |
| **G** | **G** | **G** |

P: Planlanan

G: Gerçekleşen

**ONAY**

**Ek-8**

**YERİNDE İNCELEME TUTANAĞI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**  **İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü** | |
| **Kurum/Kuruluş Adı** |  | |
| **Adresi** |  | |
| **Yerinde İnceleme Tarihi** |  | **Tel. No:** |
| **İNCELEME BULGULARI:**  1-  2-  3-  4-  *(Bu alan yeterli olmadığında boş bir kâğıda bulguların yazımına devam edilir ve inceleme bulgularının bitiminde inceleme komisyonu ve laboratuvar yetkilisi tarafından paraflanır.)* | | |
| **İnceleme Nedeni** | **Ön Yeterlik  Yeterlik  Belge Yenileme  Kapsam Genişletme ** | |
| **Kurum/Kuruluş Yetkilisinin**  **Adı Soyadı ve İmzası** |  | |
| **İnceleme Yetkilileri** | | |
| **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **İmzası** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 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-9a**

**T.C.**

**ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**

**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**Belge No. :**

**Tarih :**

**Unvan ve Adresi :**

İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analizi Yapan Laboratuvar Hakkında Yönetmeliğin ilgili maddelerinde belirtilen niteliklere haiz olduğundan İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analizleri alanında ön yeterlik ile faaliyet göstermeye hak kazanmıştır.

**Başlangıç Tarihi:**

**Bitiş Tarihi:**

**EK : Parametre Listesi**

**Bakan a.**

**Genel Müdür**

**Ek-9b**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**  **İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü** |
| **İŞ HİJYENİ ÖLÇÜM, TEST VE ANALİZ ÖN YETERLİK BELGESİ**  **PARAMETRE LİSTESİ** | |
| **Belge No:** |  |
| **Düzenleme Tarihi:** |  |
| **Düzenleme Nedeni** | **Ön Yeterlik  Yeterlik  Belge Yenileme  Kapsam Genişletme ** |
| **Başlangıç Tarihi:** |  |
| **Bitiş Tarihi:** |  |
| **Kurum/Kuruluş Adı:** |  |

**PARAMETRE LİSTESİ**

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

**Bakan a.**

**Genel Müdür**

**Ek-10a**

**T.C.**

**ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**

**İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**Belge No. :**

**Tarih :**

**Unvan ve Adresi :**

**İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analizi Yapan Laboratuvar Hakkında Yönetmeliğin ilgili maddelerinde belirtilen niteliklere haiz olduğundan İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analizleri alanında faaliyet göstermeye hak kazanmıştır.**

**Başlangıç Tarihi:**

**Bitiş Tarihi:**

**EK : Parametre Listesi**

**Bakan a.**

**Genel Müdür**

**Ek-10b**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**  **İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü** |
| **İŞ HİJYENİ ÖLÇÜM, TEST VE ANALİZ YETERLİK BELGESİ**  **PARAMETRE LİSTESİ** | |
| **Belge No:** |  |
| **Düzenleme Tarihi:** |  |
| **Düzenleme Nedeni** | **Ön Yeterlik  Yeterlik  Belge Yenileme  Kapsam Genişletme ** |
| **Başlangıç Tarihi:** |  |
| **Bitiş Tarihi:** |  |
| **Kurum/Kuruluş Adı:** |  |

**PARAMETRE LİSTESİ**

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

**Bakan a.**

**Genel Müdür**

**Ek-11**

**YETERLİK YOKLAMASI TUTANAĞI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**  **İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü** | |
| **Kurum/Kuruluş Adı** |  | |
| **Adresi** |  | |
| **Yeterlik Yoklaması Tarihi** |  | **Tel. No:** |
| **YETERLİK YOKLAMASI BULGULARI:**  1-  2-  3-  4-    *(Bu alan yeterli olmadığında boş bir kâğıda bulguların yazımına devam edilir ve yeterlik yoklaması bulgularının bitiminde yeterlik yoklaması ve laboratuvar yetkilileri tarafından paraflanır.)* | | |
| **Yeterlik Yoklaması Nedeni** | **Haberli  Habersiz  Şikâyet ** | |
| **Yeterlik Yoklamasının Kapsamı** | **Numune Alma  Ölçüm  Analiz  Test  Diğer ** | |
| **Kurum/Kuruluş Yetkilisinin**  **Adı Soyadı ve İmzası** |  | |
| **Yeterlik Yoklaması Yetkilileri** | | |
| **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **İmzası** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3 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-12**

**LABORATUVAR DEĞERLENDİRME TABLOSU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No.** | **İhlal Maddesi** | | | **İhlal Adı** | **Ceza Puanı** |
| **Laboratuvar ceza puanları** | | | | | |
| 1 | 5. maddenin  5. fıkrasının (d) bendi | | Yapılan bütün iş hijyeni ölçüm, test, analiz ve değerlendirme sonuçları ile ilgili kayıtları, denetimlerde istenildiğinde gösterilmek üzere işyerinde saklanmaması.  (her bir kayıt için) | | 10 |
| 2 | 6.maddenin 5.fıkrasının (a) bendi | | İşyerinde, iş hijyeni ölçüm, test ve analizini yapacak personelin, işyeri kurallarına ve çalışma talimatlarına uymaması (gerçekleşen her bir ihlal için) | | 10 |
| 3 | 6.maddenin 5.fıkrasının (b) bendi | | İş hijyeni ölçüm, test ve analizi yapılan işyerine ait üretim teknolojileri, kullanılan hammaddeler, çalışanlara ait sağlık gözetimi bilgileri, personel bilgileri gibi işyerine ait her türlü bilginin gizliliğinin sağlanmaması (gerçekleşen her bir ihlal için) | | 20 |
| 4 | 6.maddenin 6.fıkrası | | Bütün kalite yönetim sistemi kayıtlarının, konularına ilişkin ilgili mevzuatın öngördüğü süreler göz önünde bulundurularak saklanmaması (her bir kayıt için) | | 10 |
| 5 | 8.maddenin 1.fıkrası | | Numune alma işleminin ulusal ve/veya uluslararası standartlara ve kullanılan metoda göre yapılmaması (Her bir numune için) | | 10 |
| 6 | 8.maddenin 2.fıkrası | | İşyerinde solunum yoluyla maruz kalınan etkenler ile ilgili olarak numune alma ve değerlendirme stratejileri belirlenirken TS EN 689 “İşyeri Havası-Solunumla Maruz Kalınan Kimyasal Maddelerin Sınır Değerler İle Karşılaştırılması ve Ölçme Stratejisinin Değerlendirilmesi İçin Kılavuz” ve benzeri yayınlanan veya yayınlanacak standartların dikkate alınmaması | | 50 |
| 7 | 8.maddenin 3.fıkrası | | Numune alma işlemi, ilgili madde için kullanılan metotta belirtilen şartlara göre yapılmaması. (Her bir numune için) | | 10 |
| 8 | 8.maddenin 3.fıkrası | | Numune alma süresi ve numune sayısı, yapılan iş sırasındaki maruziyeti temsil edecek şekilde düzenlenmemesi. (Her bir numune için) | | 10 |
| 9 | 8.maddenin 4.fıkrası | | Sonuçların değerlendirilmesine yönelik referans sürelere uyulmaması. (Sonuçların değerlendirilmesine yönelik, uzun süreçli referans süresi bir vardiya 8 saat, kısa süreçli referans süresi ise 15 dakikadır.) (Her bir iş hijyeni ölçüm, test veya analizi için) | | 10 |
| 10 | 8.maddenin 5.fıkrası | | İşyerinde çalışanların kişisel maruziyet düzeyleri ölçülürken numune alma cihazının veya pasif örnekleyicinin, çalışan kişinin üzerinde ve solunum bölgesinden numune alacak şekilde kullanılmaması. (Her bir numune için) | | 10 |
| 11 | 8.maddenin 6.fıkrası | | İşin sürekli yapılmadığı çalışma ortamlarında, maruziyetin en yüksek olabileceği noktanın sabit ölçüm noktası olarak alınmaması. (Her bir iş hijyeni ölçüm, test veya analizi için) | | 20 |
| 12 | 8.maddenin 7.fıkrası | | Numuneler kullanılan metoda uygun şekilde taşınmaması. (Her bir numune için) | | 10 |
| 13 | 9.maddenin 1.fıkrası | | Numune kabul ve kodlamadaki uygunsuzluklar (Her bir numune için) | | 10 |
| 14 | 9.maddenin 2.fıkrası | | Numuneler kullanılan metoda uygun şekilde saklanmaması. (Her bir numune için) | | 10 |
| 15 | 9.maddenin 3.fıkrası | | Kullanılan metodun öngördüğü şartları taşımayan numunelerin analize alınması. (Her bir numune için) | | 10 |
| 16 | 10.maddenin 1.fıkrası | | Laboratuvar tarafından yapılan her bir işyerindeki iş hijyeni ölçüm, test ve analizlere ait sonuçların, doğru, açık, kesin, tarafsız ve ölçüm, test ve analiz metotlarında belirtilen bütün özel talimatlara uygun bir şekilde rapor haline getirilmemesi. (Her bir rapor için) | | 30 |
| 17 | 10.maddenin 2.fıkrası | | Düzenlenen raporlarda, TS EN ISO/IEC 17025 "Deney ve Kalibrasyon Laboratuvarlarının Yeterliliği İçin Genel Şartlar" standardının şartlarına uyulmaması. (Her bir rapor için) | | 30 |
| 18 | 11.maddenin 1.fıkrasının (a) bendi | | Laboratuvarda, en az 15 m2’lik ofis alanının bulunmaması | | 20 |
| 19 | 11.maddenin 1.fıkrasının (b) bendi | | Laboratuvarda, en az 5 m2’lik numunelerin teslim alındığı numune kabul bölümünün bulunmaması, (analiz yapan kurumlar için) | | 20 |
| 20 | 11.maddenin 1.fıkrasının (c) bendi | | Laboratuvarda, tartım işleminin yapıldığı laboratuvarda, sonuçların çevre şartlarından olumsuz şekilde etkilenmeyecek en az 5 m2’lik ayrı bir tartım bölümünün bulunmaması | | 20 |
| 21 | 11.maddenin 1.fıkrasının (ç) bendi | | Laboratuvarda, enstrümantal analiz cihazlarında çalışılıyorsa her bir cihaz için en az 5 m2’lik bir alanın bulunmaması | | 20 |
| 22 | 11.maddenin 1.fıkrasının (d) bendi | | Kimyasal maddeler varsa, bunların depolanması için en az 6 m2’lik ayrı bir bölüm ve bu bölümde kimyasal maddelerin, yapısına, risk gruplarına ve saklama koşullarına göre muhafaza edecek gerekiyorsa havalandırma sistemli, kilitlenebilir bir dolap bulunmaması | | 20 |
| 23 | 11.maddenin 2.fıkrası | | Laboratuvarın çalışma konularına göre fiziksel, kimyasal ve biyolojik etken analizlerinin deney sonuçlarının kalitesini olumsuz etkileme ihtimalini ortadan kaldıracak şekilde yapılmasını sağlayacak her bir deney için ayrı hizmet bölümlerinin bulunmaması | | 30 |
| 24 | 12.maddenin 1.fıkrasının (a) bendi | | Kullanılan parlayıcı, patlayıcı, boğucu ve zehirli gaz içeren gaz tüpleri bina içinde veya dışında, kimyasal özelliklerine göre tehlike oluşturmayacak şekilde; boş ve dolu gaz tüpleri ayrı ayrı yerlerde, tamamı düşmeye karşı kelepçeli veya zincirle bağlı, dik bir şekilde, her türlü ısı kaynağından, açık alev ve kıvılcımlardan, aşındırıcı kimyasallardan uzak serin ve kuru yerde muhafaza edilmemesi | | 30 |
| 25 | 12.maddenin 1.fıkrasının (b) bendi | | Yedek yardımcı malzemelerin ve kimyasal maddelerin, yapısına, risk gruplarına ve saklama koşullarına göre muhafaza edecek havalandırma sistemli, bir depo veya uygun düzenlenmiş dolapların bulunmaması | | 30 |
| 26 | 12.maddenin 1.fıkrasının (c) bendi | | Laboratuvarda acil çıkış kapılarının bulunmaması | | 20 |
| 27 | 12.maddenin 3.fıkrası | | Laboratuvara ait tıbbi atıklar ile ilgili işlemler, tıbbî ve tehlikeli atıklara ilişkin mevzuata uygun olarak yürütülmemesi | | 20 |
| 28 | 13.maddenin 1.fıkrasının (b) bendi | | Hizmet yaptırdığı laboratuvarların listesini ve yapılan sözleşme örneğini Genel Müdürlüğe bildirmemesi | | 20 |
| 29 | 13.maddenin 1.fıkrasının (c) bendi | | Hizmet yaptırılan laboratuvarlara ait yeterlik belgesi örneklerinin bulundurulmaması | | 20 |
| 30 | 13.maddenin 1.fıkrasının (ç) bendi | | Farklı laboratuvardan iş hijyeni ölçüm, test ve analiz hizmeti alıyor ise, hizmet verilmeye başlamadan önce, müşteriye konuya ilişkin yazılı bilgilendirme yapmaması | | 20 |
| 31 | 15.maddenin 1.fıkrasının (a) bendi | | Laboratuvarda çalışan bütün personelin gerekli sağlık kontrollerini işe başlamadan önce veya çalışma süresi boyunca ilgili mevzuatın öngördüğü periyodlarda yaptırılmaması. | | 5 |
| 32 | 15.maddenin 1.fıkrasının (b) bendi | | Laboratuvarda ve ölçüm yapılacak işyerinde görev alacak personele, yapılan işe uygun kişisel koruyucu donanım veya diğer yardımcı malzemelerin verilmemesi veya kullanmalarının sağlanmaması. | | 10 |
| 33 | 15.maddenin 1.fıkrasının (c) bendi | | Analiz yapılan bölümlere, çalışan personel haricindeki kişilerin girişlerini engelleyici önlemler alınmaması. | | 10 |
| 34 | 15.maddenin 1.fıkrasının (ç) bendi | | Laboratuvarda, ilk yardım malzemelerin yer aldığı ecza dolabı bulunmaması | | 10 |
| 35 | 15.maddenin 1.fıkrasının (d) bendi | | Kimyasal maddelerle çalışma yapılan bölümlerde göz banyoları ve acil vücut duşu bulunmaması | | 10 |
| 36 | 15.maddenin 1.fıkrasının (e) bendi | | Uçucu kimyasal maddelerin kullanıldığı alanlarda uygun havalandırma sistemi kurulmaması | | 20 |
| 37 | 15.maddenin 1.fıkrasının (f) bendi | | Olası laboratuvar kazaları ile ilgili alınacak tedbirleri içeren talimatların hazır bulundurulmaması | | 20 |
| 38 | 15.maddenin 1.fıkrasının (g) bendi | | Laboratuvarın uygun yerlerinde yangın söndürme tüpleri ile uyarı işaretlerin bulundurulmaması, | | 20 |
| 39 | 15.maddenin 1.fıkrasının (ğ) bendi | | Laboratuvarda kullanılan kimyasal maddelerin Malzeme Güvenlik Bilgi formlarının olmaması veya kolay ulaşılabilir yerde bulundurulmaması | | 20 |
| 40 | 16.maddenin 2.fıkrası | | Laboratuvarın, iş hijyeni ölçüm test ve analiz hizmetleri sonucunda elde ettiği sonuçları Genel Müdürlüğe bildirmemesi.  (her bir sonuç için) | | 10 |
| 41 | 16.maddenin 3.fıkrası | | Laboratuvar personelinde veya deney personelinin yetkilendirildiği iş hijyeni ölçüm, test ve analizlerinde herhangi bir değişiklik olduğunda, bu durumun on iş günü içinde Genel Müdürlüğe bildirilmemesi | | 20 |
| 42 | 16.maddenin 4.fıkrası | | Laboratuvarın, katıldığı yeterlik deneyleri ve karşılaştırma ölçümlerinin sonuçlarını on iş günü içinde Genel Müdürlüğe bildirilmemesi | | 20 |
| **Parametreler ceza puanları** | | | | | |
| 1 (Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (a) bendi | | Laboratuvar, kalite yönetim sistemini, iş hijyeni ölçüm, test ve analiz sonuçlarının doğruluğunu güvenceye alacak seviyede dökümante edilmemesi (gerçekleşen her bir deney için) | 10 |
| 2 (Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (b) bendi | | Sistem dokümantasyonu, ilgili personele iletilir ve bu personel tarafından anlaşılır, ulaşılabilir ve uygulanabilir olmaması. (gerçekleşen her bir deney için) | 10 |
| 3(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (c) bendi | | Laboratuvarın, talep, teklif veya sözleşmelerin gözden geçirilmesi için bir prosedür oluşturmaması veya bu prosedürün sürekliliğini sağlamaması (gerçekleşen her bir deney için) | 10 |
| 4(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (ç) bendi | | Laboratuvarın, iş hijyeni ölçüm, test ve analizlerinin kalitesini etkileyen gerekli hizmetleri, malzemelerin seçilmesi ve satın alınması için bir prosedüre sahip olmaması (gerçekleşen her bir deney için) | 10 |
| Alınan malzemelerin amaca uygunluğunun kontrol edilmemesi (gerçekleşen her bir deney için) | 10 |
| 5(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (d) bendi | | Uygun olmayan iş hijyeni ölçüm, test veya analiz işlemleri için sorumlular ve yetkililer belirlenerek uygunsuzluğun tekrarını önlemek için gerekli bütün tedbirlerin alınmaması (gerçekleşen her bir deney için) | 20 |
| Raporlanan iş hijyeni ölçüm, test ve analiz sonuçlarında herhangi bir hata tespit edildiğinde geriye yönelik düzeltmelerin yapılmaması (gerçekleşen her bir deney için) | 30 |
| 6(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (e) bendi | | Laboratuvarın, deney personelinin ilgili deneyden yetkinliğini sağlamaması (gerçekleşen her bir deney için) | 30 |
| Bu yetkinliğin sağlanması için deney metoduna uygun kriterler belirlenerek bir prosedür oluşturulmaması (gerçekleşen her bir deney için) | 30 |
| Deneye ait prosedüre göre yetki almamış personelin deneyi yapması (gerçekleşen her bir deney için) | 100 |
| 7(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (f) bendi | | Deney personeli, kullandığı cihazlarla ilgili temel eğitimleri almamış olması. (gerçekleşen her bir deney için) | 50 |
| 8(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (g) bendi | | Laboratuvar, kullandığı metoda uygun çalışmaması veya bu metodun bütün şartlarını yerine getirmemesi (gerçekleşen her bir deney için) | 50 |
| 9(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (ğ) bendi | | Laboratuvarın, çevre ve yerleşim şartlarının deney sonuçlarını olumsuz etkilememesi için gerekli şartların sağlamaması (gerçekleşen her bir deney için) | 40 |
| Numune alma veya deney, laboratuvarın tesisleri dışında gerçekleşiyorsa, sonuçları etkileyebilecek ortam şartları değerlendirerek ve kayıt altına alınmaması | 20 |
| 10(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (h) bendi | | Laboratuvarın, metotların ve prosedürlerin gerektirdiği şekilde veya çevre şartlarının sonuçların kalitesini etkileyebileceği yerlerde, çevre şartlarını izleyerek, kontrol ve kayıt etmemesi.(gerçekleşen her bir deney için) | 20 |
| 11(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (ı) bendi | | Laboratuvarın, ölçüm belirsizliği tayini için prosedürlere sahip olmaması veya uygulamaması. (gerçekleşen her bir deney için) | 20 |
| Deneyin doğası gereği ölçüm belirsizliği hesaplanamıyorsa en azından bütün belirsizlik bileşenleri tanımlanmaya çalışılır (gerçekleşen her bir deney için) | 20 |
| 12(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (j) bendi | | Kullanım sıklığına göre cihazların bakım ve kalibrasyon periyotları belirlenmemesi veya belirlenen periyotlara göre bakım ve kalibrasyonların yaptırılmaması veya kayıtlarının saklanmaması (gerçekleşen her bir deney için) | 50 |
| 13(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (k) bendi | | Kalibrasyonlar akredite kalibrasyon laboratuvarlarına yaptırılır. Eğer ihtiyaç duyulan kalibrasyonları gerçekleştirecek akredite kuruluş yoksa, uluslararası izlenebilirliği olan kalibrasyon laboratuvarlarında yapılmaması (cihazla gerçekleşen her bir deney için), | 30 |
| 14(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (l) bendi | | Laboratuvarın, deneylerin geçerliliğinin izlenebilmesi için iç ve dış kalite kontrol prosedürlerine sahip olmaması. | 50 |
| Deneyin doğasına uygun olması halinde düzenli olarak sertifikalı referans malzemeler kullanılarak ve/veya ikincil referans malzemeleri kullanılarak iç kalite kontrolün yapılmaması. | 50 |
| 15(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 4.fıkrasının (m) bendi | | Kalite kontrol verileri analiz edilmemesi veya önceden tanımlanmış olan kriterlerin dışında olduğu tespit edilmesi durumunda, problemi düzeltmek ve yanlış sonuçların elde edilmesini önlemek için planlanmış önlemlerin uygulanmaması.(gerçekleşen her bir deney için) | 50 |
| 16(Akredite olunmayan parametreler için geçerlidir) | | 6.maddenin 6.fıkrası | | Bütün kalite yönetim sistemi kayıtları, konularına ilişkin ilgili mevzuatın öngördüğü süreler göz önünde bulundurularak saklanılmaması (gerçekleşen her bir deney için) | 20 |