



petrol-iş
Türkiye Petrol Kimya Lastik İşçileri Sendikası



industriAll
EUROPEAN TRADE UNION



ŞUBELERİMİZ: ADANA, ADIYAMAN, ALİAĞA, ANKARA, BANDIRMA, BATMAN, BURSA, ÇANKIRI, DÜZCE, GEBZE, İSTANBUL 1 NOLU, İSTANBUL 2 NOLU, İZMİR, KIRIKKALE, KOCAELİ, MANİSA, MERSİN, TRAKYA

GENEL MERKEZ: Altunizade Mahallesi Kuşbakışı Caddesi No:23 PK: 34662 Üsküdar-İSTANBUL Tel: (0216) 474 98 70 - pbx Fax: (0216) 474 98 67

e-mail: merkez@petrol-is.org.tr - Website: www.petrol-is.org.tr

İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU KULLANICI KILAVUZU

İş Kazası Bildirim Formu'nun amacı nedir?

Sendikamıza bağlı işyerlerinde yaşanan kazaların istatistiğini tutarak, diğer iş kolları ve örgütlülüğün olmadığı işyerleri ile karşılaştırma yapmak.

İşyerlerimizde yaşanan iş kazalarının türlerini tespit ederek, bu istikamette tedbirler geliştirilmesini sağlamak.

İşyeri sendika temsilcilerimize; iş kazası araştırması noktasında, kazaların kök neden analizini yapabilme alışkanlığı kazandırmak.

İş Kazası Bildirim Formu kim tarafından doldurulmalı?

Kazanın gerçekleştiği işyerindeki işyeri sendika baştemsilcisi veya onun yetki verdiği bir temsilci tarafından doldurulmalıdır.

İş Kazası Bildirim Formu hangi durumlarda doldurulmalı?

İşyerinizde 10 gün ve daha fazla iş günü kaybıyla veya ölümle neticelenen bir iş kazası yaşanmışsa, iş kazası sonucu zarar gören her bir işçi için bir form doldurulmalıdır.

İş Kazası Bildirim Formu kazadan ne kadar zaman sonra doldurulmalı?

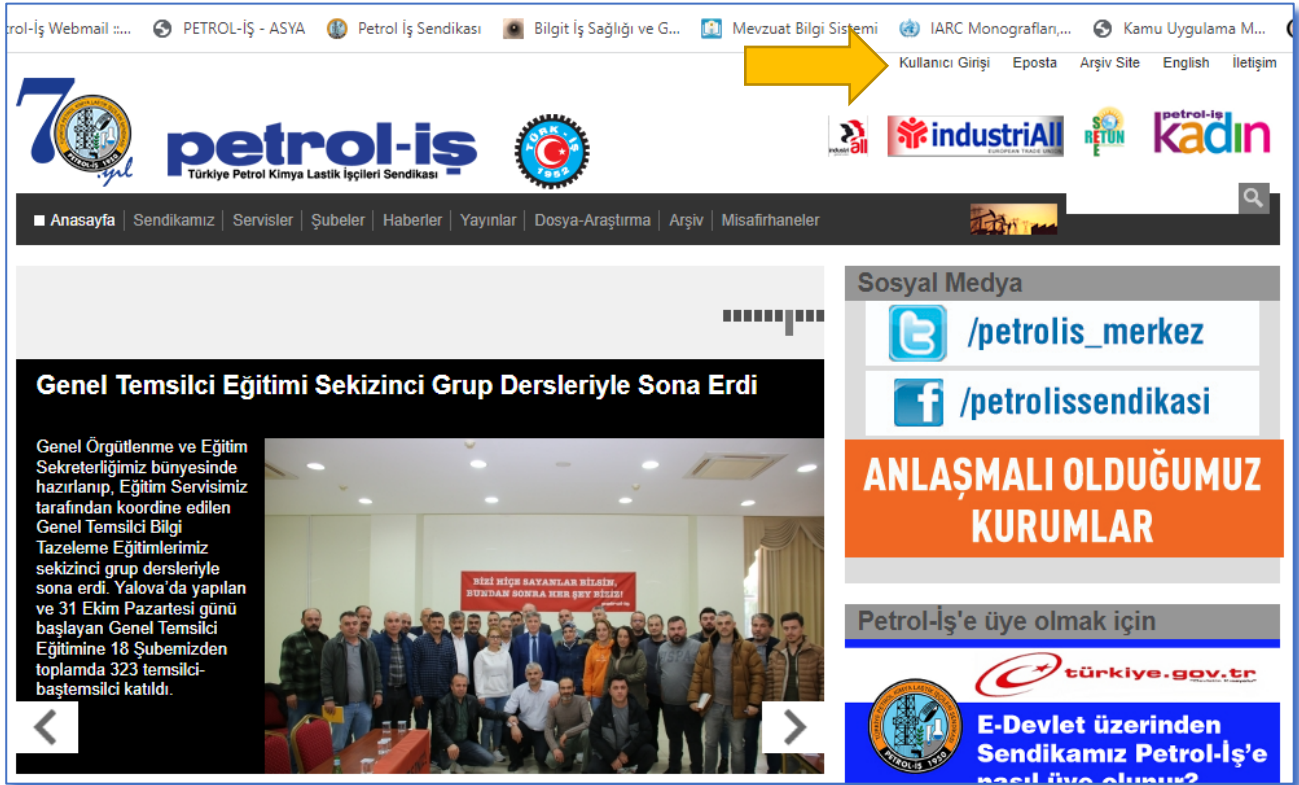
Kaza gerçekleştikten sonra, formda sorulan sorulara yanıt verebilecek ölçüde bir araştırma yapılmalı, bu araştırma neticesinde form doldurulmalıdır. Bu süre bir haftayı geçmemelidir. Eğer form doldurulduktan sonra, kazayla ilgili olarak yeni bilgi ve belgeler bulunmuşsa, bu bilgi isig@petrol-is.org.tr mail adresi üzerinden, Sendika Genel Merkezi ile ayrıca paylaşılmalıdır.

İş Kazası Bildirim Formu'na girilen bilgilerin doğurduğu hukuki sorumluluklar nelerdir?

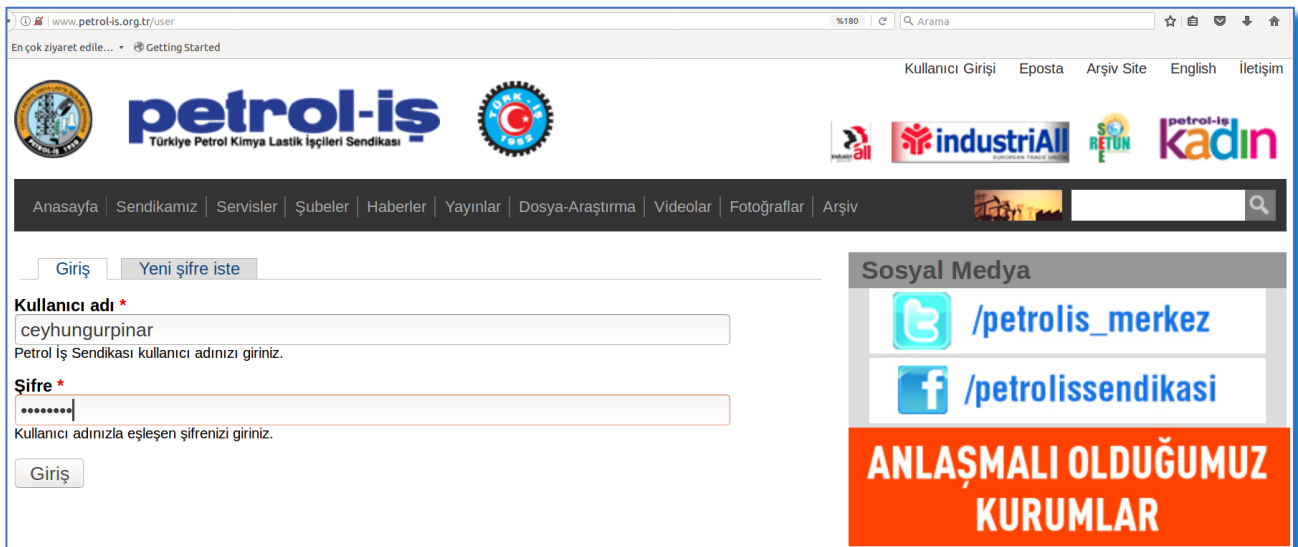
Bu bilgiler, Sendikamızın örgütlü bulunduğu işyerlerindeki işçi sağlığı ve iş güvenliği düzeyini ölçmek amacıyla istatistik verisi olarak kullanılacaktır. Herhangi bir idari merciyle veya diğer üçüncü kişilerle paylaşılmayacaktır.

İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU DOLDURURKEN AŞAĞIDAKİ ADIMLARI İZLEYİNİZ:

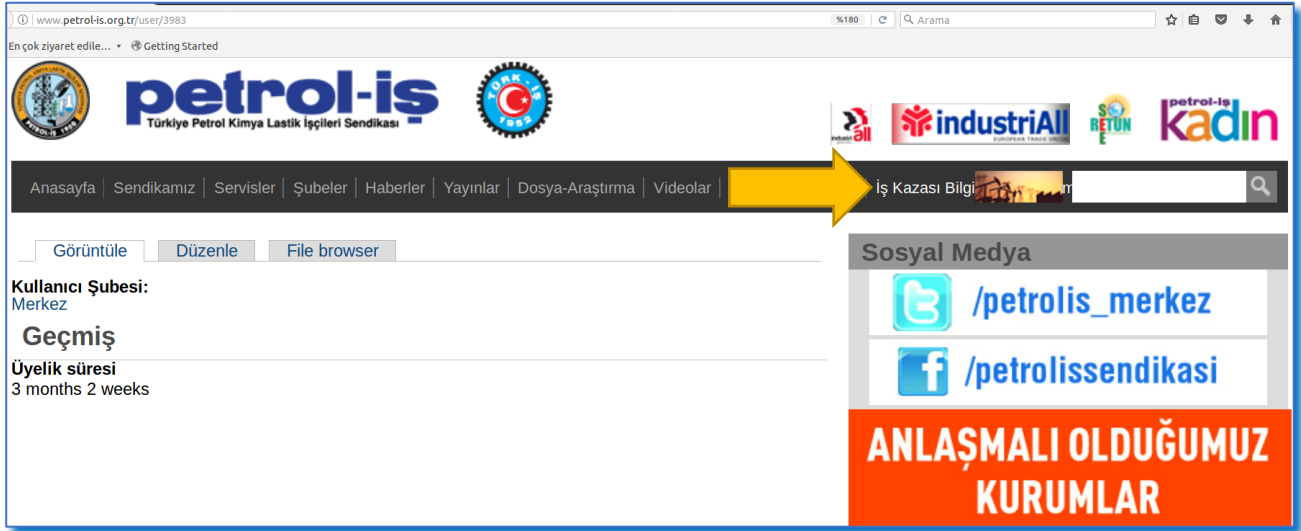
1. İnternet tarayıcınızdan, <http://www.petrol-is.org.tr/> adresine girerek, sağ üst tarafta bulunan “Kullanıcı Girişi” bağlantısına tıklayınız.



2. Size gönderilen “Kullanıcı Adı” ve “Şifre” bilgilerini, ilgili kutucuklara yazarak “Giriş” tuşuna basınız.



3. Web sayfasının menülerinin en sağında bulunan “İş Kazası Bilgilendirme Formu” bağlantısına tıklayarak, form ekranına giriş yapınız.



4. Kaza geçiren işçinin ismini, T.C. kimlik numarasını, telefon numarasını, doğum tarihini (sadece yıl bilgisi), çalıştığı işyerini, eğer alt işveren çalışanı ise taşeron firmanın adını, işe giriş tarihini, kaza tarihini, kaza saatini ve vardiyasını ilgili bölümlere yazınız. Yanında * işareti bulunan bölümler boş bırakılamaz. İşe giriş tarihi, kaza geçiren çalışanın o işyerindeki iş tecrübesini değerlendirebilmek açısından, doğum yılı ise toplam iş tecrübesini tahmin edebilmek açısından önemlidir. Vardiya bölümüne, kaza geçiren çalışan sürekli gündüz çalışıyorsa “GÜNDÜZ” ibaresini, vardiyalı çalışıyorsa “08:00-16:00”, “16:00-00:00” veya “00:00-08:00” gibi vardiyayı belirten bir ibare yazınız.

5. “Kaza Anında Yapılan İş” kısmına, kaza gerçekleştiği sırada fiilen yapılmakta olan işin kısa bir tanımını yazınız. Örneğin; “Elektrik panosundaki arızaya müdahale ediliyordu”, “Üretimden gelen parçalara son boya atılıyordu” veya “Oksijen kaynağı ile çatıdaki beton demirlerin kesilmesi” gibi.
6. “Hasar Tarifi” kısmında, kaza sonrasında oluşan hasarı anlatın. Bu bölümde hem kaza geçiren çalışanda meydana gelen yaralanmayı, hem de işyeri malzeme ve ekipmanında meydana gelen hasarı tarif edin.
7. İşgöremezlik süresi kısmına, kaza geçiren kişinin işten uzak kaldığı veya kalacağı gün sayısını (raporlu gün) belirtin. İşgöremezlik süresi henüz netleşmemişse, bu alanı boş bırakabilirsiniz.
8. “Kazanın Oluşumu” kısmına, kazanın meydana gelişini adım adım yazınız.

Kaza Anında Yapılan İş *
Oksijen kaynağı ile çatıdaki beton demirlerin kesilmesi
Hasar Tarifi *
Kaza geçiren çalışanın bel omurlarında kırık ve kafatasında çatlak meydana gelmiştir. Oksijen tüpünün çarpması sonucu hamur karma makinasının kontrol ünitesi kullanılamaz hale gelmiştir.
İşgöremezlik süresi
40
Kaza geçiren çalışanın işten uzak kaldığı gün sayısını (raporlu gün) belirtin. İşgöremezlik süresi henüz netleşmemişse, bu alanı boş bırakın.
Kazanın Oluşumu *
Taşeron firma çalışanı Talip Kahyalı; çatı tadilatı sebebiyle yaklaşık 5 metre yüksekliğindeki çatıya kurulan iskele yardımıyla erişmiş ve daha önce kırılmış olan çatı yan duvarlarının demirlerini oksijen kaynağı ile kestiği sırada, manevra yapan bir forklift, oksijen tüpünü devirerek tüpün vana kısmına hasar vermiştir. Vana kısmı kopan tüp yerinden fırlayarak yakındaki hamur karma makinasının kontrol paneline çarpmış ve paneli kullanılmaz hale getirmiştir. Bu sırada çıkan yüksek ses sebebiyle irkilerek dengesini kaybeden Talip Kahyalı, çalıştığı yerden aşağıya doğru yaklaşık 2,5 metre kadar düşmüş, bağlı olduğu emniyet kemeri sayesinde zemine çarpmamış ancak iskeleye çarparak başından ve belinden yaralanmıştır.

9. “Kazanın Kök Nedenleri” kısmına, sizin değerlendirmenize göre, kazanın oluşmasında katkısı bulunan tüm etkenleri yazınız. Ardı ardına NEDEN sorusunu sorarak, mümkün olduğu kadar geriye gitmeniz ve kazanın ardında yatan asıl sebebe ulaşmanız önemlidir. Asıl sebebe ulaşana kadar tespit ettiğiniz her kaza nedeni geçerlidir ve bu alana yazılmalıdır.
10. “Alınması Gereken Önlemler” kısmına; bundan sonra benzer bir kazanın gerçekleşmemesi için alınması gereken önlemleri yazınız. Bu önlemlerin doğru tespit edilebilmesi için, kaza kök nedenlerinin de doğru tespit edilmiş olması gereklidir.
11. Bu detayların dışında iletmek istediğiniz farklı bir konu varsa, Notlar bölümüne yazabilirsiniz.
12. Son olarak kendi isminizi ve telefon numaranızı yazdıktan sonra Submit butonuna bastığınızda, doldurmuş olduğunuz form tarafımıza mail ortamında iletilecektir.

Kazanın Kök Nedenleri *

1. Fabrika genelinde forklift yolları belirlenmiş değildir. Forkliftler gelişigüzel her alanda dolaşabilmektedir.
2. Çalışma yapılan yerin etrafı işaretlenerek gerekli uyarı levhaları asılmamıştır.
3. Kaynak tüpleri sabitlenmemiştir.
4. Yüksekte çalışan personel baret kullanmamıştır.
5. Tam vücut tipi emniyet kemeri bulunmakla beraber, lanyard karabinası ayak seviyesine bağlandığı için düşme mesafesi uzamıştır. Ayrıca kemerde şok emici aparat bulunmadığından, düşme sonucunda çalışan zarar görmüştür.

Alınması Gereken Önlemler *

1. Yüksekte yapılan çalışmalar için; "Yüksekte Çalışma İş İzin Sistemi" oluşturularak, çalışma başlamadan önce ilgili amirin ve sorumlu iş güvenliği uzmanının, bir kontrol formu vasıtasıyla tüm güvenlik şartlarının sağlandığını onaylaması.
2. Forklift yollarının işaretlenmesi.
3. Forklift operatörlerinin eğitimlerinin güncellenmesi.
4. taşeron firmadan gelen personellerin yüksekte çalışma eğitimlerinin kontrol edilmesi.
5. İşyerinde çalışacak taşeron firmaların iş güvenliği ekipmanlarının yeterliliğinin kontrol edilmesi

Notlar**Formu Dolduran, İsim *****Formu Dolduran, Telefon ***

5321234567 formatına uygun yazınız.

İşyerinizde İSG Birimi veya İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulu tarafından düzenlenmiş daha detaylı bir kaza araştırması varsa, onu da isig@petrol-is.org.tr adresine gönderebilirsiniz.

Bildiriminiz ulaştıktan belli bir süre sonra (3-4 gün), İSİG Servisi uzmanımız tarafından telefonla aranarak, bu süreçte netleşen veya değişen konular varsa, bunlarla ilgili ayrıca bilgi vermeniz istenecektir.