



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü

İŞ KAZASI BİLDİRİMLERİ EĞİTİMİ

06.10.2020

İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü

- İSG kurul toplantıları koordinasyonu
- İş sağlığı ve güvenliği saha kontrolleri
- Düzeltici ve önleyici faaliyetler
- Eğitim, bilgilendirme
- Acil durum planlaması
- Risk değerlendirmesi
- Tehlike- ramak kala bildirilerinin değerlendirilmesi
- Laboratuvar ve Alt Yönerge taslağı çalışmaları
- İş Sağlığı ve Güvenliği konularında danışmanlık

İş Sağlığı ve Güvenliği Tanımı

- İş sağlığı ve güvenliği (İSG) ya da işyeri sağlığı ve güvenliği işyerlerinde işlerin yürütümü sırasında, çeşitli nedenlerden kaynaklanan, sağlığa zararlı ve güvensiz durumlardan korunmak amacıyla yapılan sistemli ve bilimsel çalışmalardır.
- İSG'de çalışanlar, aile üyeleri, işveren, öğrenciler ve iş ortamında bulunan herkesi kapsamaktadır.

KANUNLAR – YÖNETMELİKLER - YÖNERGELER

- ❑ 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu
- ❑ 4857 İş Kanunu
- ❑ 5510 Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu
- ❑ 6098 Türk Borçlar Kanunu
- ❑ İlk Yardım Yönetmeliği
- ❑ Bursa Uludağ Üniversitesi İş Sağlığı ve Güvenliği Yönergesi
- ❑ İlgili Mevzuatlar için: <https://uludag.edu.tr/isg>

6331 Sayılı Kanun Amaç ve Kapsamı

- AMAÇ:

İşyerlerinde İş Sağlığı ve Güvenliğinin sağlanması ve mevcut sağlık ve güvenlik şartlarının iyileştirilmesi için işveren ve çalışanların görev, yetki, sorumluluk, hak ve yükümlülüklerini düzenlemektedir.

- KAPSAM:

Bu kanun; kamu ve özel sektöre ait bütün işlere ve işyerlerine, bu işyerlerinin işverenleri ile işveren vekillerine, stajyerler ve öğrenciler de dahil olmak üzere tüm çalışanlarına faaliyet konularına bakılmaksızın uygulanır.

İşyerlerinin Tehlike Sınıflarına Ayrılması

- A. Çok Tehlikeli
- B. Tehlikeli
- C. Az Tehlikeli



İş Kazası

- İşin yapımı ve yürütümü sırasında meydana gelen tehlikeli durum ve tehlikeli davranışların zaman ve mekan şartlarında bir araya gelmesinden kaynaklanan, ölüm, hastalık, yaralanma, zarar veya hasara sebebiyet veren istenmeyen olay
- Belirli bir zarara veya yaralanmaya neden olan, beklenmeyen veya öngörülmemiş olay -İLO (Uluslararası Çalışma Örgütü)
- Önceden planlanmamış, çoğu kez kişisel yaralanmalara, mekinelerin araç ve gereçlerin zarara uğramasına, üretimin bir süre durmasına yol açan olay -WHO(Dünya Sağlık Örgütü)

5510 Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa göre İş Kazası

İş Kazası aşağıdaki hal ve durumlardan birinde meydana gelen, sigortalıya hemen veya sonradan bedenen ya da ruhen arızaya uğratan olaydır.

- A. Çalışanın işyerinde bulunduğu sırada,
- B. İşveren tarafından yürütülmekte olan iş nedeniyle sigortalı kendi adına ve hesabına bağımsız çalışıyorsa yürütmekte olduğu iş nedeniyle,
- C. Bir işverene bağlı olarak çalışan sigortalının, görevli olarak işyeri dışında başka bir yere gönderilmesi nedeniyle asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda,
- D. Emziren kadın sigortalının iş mevzuatı gereğince çocuğuna süt vermek için ayrılan zamanlarda,
- E. Sigortalıların, işverence sağlanan bir taşıtla işin yapıldığı yere gidiş geliş sırasında olan kazalar iş kazası sayılır.

İşverenlerin Sorumlulukları

- Önlemleri almak
- Çalışanlarla işbirliği yapmak
- Çalışanları bilgilendirmek
- Gerekli denetimleri yapmak
- Kayıt-bildirim zorunluluğunu yerine getirmek
- İlk ve acil yardım hizmetlerinin organizasyonu
- Çalışanların eğitimi
- Veri akışının sağlanması
- İş kazalarının bilimsel analizi



Çalışanların Sorumlulukları

Çalışanlar iş sağlığı ve güvenliği konusunda alınan her türlü önleme uymakla yükümlüdürler.

- İşyerindeki makine, araç, gereç, tehlikeli madde ve diğer üretim araçlarını kurallara uygun olarak kullanmak, bunların güvenlik donanımlarını doğru olarak kullanmak, keyfi olarak çıkarmamak ve değiştirmemek
- Kendilerine sağlanan kişisel koruyucu donanımları doğru kullanmak ve korumak
- İşyerinde sağlık ve güvenlik yönünden bir tehlike ile karşılaştıklarında ya da koruma tedbirlerinde bir eksiklik olması durumunda , işverene ve/veya çalışan temsilcisine derhal haber vermek
- Kendi görev alanında, iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanması için işveren ile işbirliği yapmak

İş Kazasının Hukuki Sorumlulukları

- ❑ Borçlar Kanunu (İş göremezlik, maddi ve manevi tazminat)
- ❑ Sosyal Sigortalar Kanunu (Geçici/sürekli iş göremezlik, hak sahiplerine gelir)

İş Kazasının Cezai Sonuçları

- ❑ Ceza Hukuku (taksirle öldürme, taksirle yaralanma, manevi tazminat)
- ❑ İş Hukuku (idari yaptırım, 6331 idari para cezaları)

İş Kazası Bildirimi

- İş Kazası bildirimi SGK'ya kazadan sonraki üç iş günü içinde yapılmalıdır.
- İşyerinde meydana gelen iş kazasını en geç kazadan sonraki **üç iş günü** içinde, işveren tarafından Kuruma **bildirilmemesi halinde**, bildirim tarihine kadar geçen süre için sigortalıya ödenecek geçici iş göremezlik ödeneği, Kurumca işverenden tahsil edilecektir.

İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu

The image shows a screenshot of the SGK (Social Security Institution) E-SGK portal. On the left, there is a vertical menu with four items: 'SOSYAL SİGORTALAR', 'GENEL SAĞLIK SİGORTASI', 'PRİMSİZ ÖDEMELER', and 'E-SGK'. The 'E-SGK' item is highlighted in blue. On the right, a dropdown menu is open, displaying a list of services: 'E-Hizmetler', 'E-Bildirge', 'Evrak Takip', 'Hak Sahipliği', 'Kesenek Bilgi Sistemi', 'E-Eczane', 'E-Optik', 'E-Hastane', 'Tıbbi Malzeme', and 'Diğer Uygulamalar'. The 'Diğer Uygulamalar' item is highlighted with a red rectangular border.

SOSYAL SİGORTALAR

GENEL SAĞLIK SİGORTASI

PRİMSİZ ÖDEMELER

E-SGK

- > E-Hizmetler
- > E-Bildirge
- > Evrak Takip
- > Hak Sahipliği
- > Kesenek Bilgi Sistemi
- > E-Eczane
- > E-Optik
- > E-Hastane
- > Tıbbi Malzeme
- > **Diğer Uygulamalar**

İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

SAĞLIK ÖDEMELERİ SİS

İşveren Bildirim İşlemleri

14 Şubat 2012

- Kullanıcı İşlemleri
 - Çıkış Yap
- Genel İşlemler
 - Ana Sayfa
- RAPOR İŞLEMLERİ**
- İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI BİLDİRİM İŞLEMLERİ**
 - İş Kazası Bildirim Girişi
 - İş Kazası Bildirim Görüntüleme / Güncelleme
 - Meslek Hastalığı Bildirim Girişi
 - Meslek Hastalığı Bildirim Görüntüleme / Güncelleme
- Çalışılmadığına Dair Bildirim İşlemleri
 - Giriş
 - Görüntüleme
 - Güncelleme

İşyeri Bilgileri

İŞ YERİNİN:

Bağlı Bulunduğu İl	Ankara	İş Yeri Sicil No :	1-7022-02-02-1118134-06-07-83-000
Vergi Dairesi Adı :	999999	Vergi Dairesi Numarası :	123456789
İş Yeri Tel :		İş Yeri Fax :	
İş Yeri Ünvanı :	SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI		
İş Yeri Adresi :	BALGATZİYABEY CAD.NO:6ANKARA		

İşçi Sayısı:	Erkek:	108	[?]	Kadın:	44
	Çocuk:			Stajer-Çırak:	
	Özürlü:			Hükümlü:	
	Eski Hükümlü:			Terör Mağduru:	
	Genel Toplam:	152			

Kaza Günü İşyeri Vardiya Başlangıç Saati:	Saat: [Seçiniz] ▼	Dakika: [Seçiniz] ▼	Kaza Günü İşyeri Vardiya Bitiş Saati :	Saat: [Seçiniz] ▼	Dakika: [Seçiniz] ▼
---	---------------------	-----------------------	--	---------------------	-----------------------

Kaza Sonrası İş Yerinin Durumu : [Seçiniz] ▼

BİLDİRİM YAPANIN:

Bildirimi Hazırlayan:	[Seçiniz] ▼				
Tc Kimlik No :		Sorgula			
Adı Soyadı:					
Tel :		Faks :		e-posta:	

Devam Et

Kaza Bilgileri Ekranı

KAZA BİLGİLERİNİ GİRİNİZ

Kazaya Sebep Olan Olay:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Olay Alt Grup:	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç	[Seçiniz]
Kazaya Sebep Olan Araç/Gereç Alt Grup	[Seçiniz]
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm	[Seçiniz]
İş Kazasının Gerçekleştiği Yer/Bölüm Alt Grup	[Seçiniz]
Kazanın Oluş Şekli ve Sebebinin Açıklayınız	
Kazaya Uğrayan Kişi Sayısı	
Kazayı Gören:	[Seçiniz]

KAZAYA İLİŞKİN EN YAKIN BİLGİLER GİRİLİR

Kamu Alanı vs.

İŞVERENDEN GELEN/ÖĞRENİLEN BİLGİLERE GÖRE DOLDURULUR. BİLGİLER ÇELİŞMEMELİDİR.

VAR/YOK

Devam Et

İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formu

Kazayı Gören:		Kazayı Gören Var ▼	
Kazayı Gören Kişinin:			
Tc Kimlik No:	0	Sorgula	Adı Soyadı:
		Kayıt Yok.	
Tel:		e-posta:	
Adres:	İl:	[Seçiniz] ▼	İlçe:
		[Seçiniz] ▼	
Açık Adres:	Cad./Sok.	No:../..	Diğer...(Semt vs.)
			Şahit Ekle

Sigortalının Birinci Derece Yakınının	TC Kimlik Numarası		Sorgula
	Adı Soyadı		
	Adresi		
Esas İşi / Mesleği	Grup1:	[Seçiniz]	
	Grup2:	[Seçiniz]	
	Grup3:	[Seçiniz]	
	Grup4:	[Seçiniz]	
Görevi:	Grup1:	[Seçiniz]	
	Grup2:	[Seçiniz]	
	Grup3:	[Seçiniz]	
	Grup4:	[Seçiniz]	
İş Sağlığı Güvenliği Eğitimi Almış mı?	Evet ☐ Hayır ☐		Mesleki Eğitim Almış mı?
Son bir yıl içinde toplam ücretli izin gün sayısı	Evet ☐ Hayır ☐		
Prim Ödeme Hali	Sona Erdi ☐ Sona Ermedi ☐		
Öğrenim Durumu	[Seçiniz]		
İstihdam Edildiği Alan	TÜM SİG.KOLLARI/YABNC UYR		
Kaza Anında Kazazedenin Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet	[Seçiniz]		
Kaza Anında Kazazedenin Yürütmekte Olduğu Genel Faaliyet Alt Grup	[Seçiniz]		
Kazadan Az Önceki Zamanda Kazazedenin Yürüttüğü Özel Faaliyet	[Seçiniz]		
Kazadan Az Önceki Zamanda Kazazedenin	[Seçiniz]		

YAKINI OLMAMASI DURUMUNDA BOŞ BIRAKILABİLİR

Kazalının eğitim-öğretim mezuniyetine göre sahip olduğu meslektir

Kazalının işyerindeki çalıştığı resmi pozisyonudur.

Personel otomasyonundan ya da sistemden bakılabilir

Kaza anında kazalı tarafından yapılmakta olan iş/görev

Kazadan Az Önceki Zamanda Kazazedenin Yürüttüğü Özel Faaliyet Alt Grup	[Seçiniz]
Özel Faaliyet Sırasında Kullandığı Araç/Gereç	[Seçiniz]
Özel Faaliyet Sırasında Kullandığı Araç/Gereç Alt Grup	[Seçiniz]
Yaralanmaya Neden Olan Olay	[Seçiniz]
Yaralanmaya Neden Olan Olay Alt Grup	[Seçiniz]
Yaralanmaya Neden Olan Araç/Gereç	[Seçiniz]
Yaralanmaya Neden Olan Araç/Gereç Alt Grup	[Seçiniz]
Yaranın Türü	[Seçiniz]
Yaranın Türü Alt Grup	[Seçiniz]
Yaranın Vücuttaki Yeri	[Seçiniz]
Yaranın Vücuttaki Yeri Alt Grup	[Seçiniz]

kaza veya yaralanma ile en çok ilgili olan
en ciddi yaralanmaya neden olan seçilmelidir
hareketi, hareket esnasında
kullanılan materyali veya ortam
?Çeşitli yaralanmalar
?Tüm beden ve çeşitli bölgeler

Çalışılan Ortam	[Seçiniz]	
Çalışılan Çevre	[Seçiniz]	
Çalışılan Çevre Alt Grup	[Seçiniz]	
Kaza Gününde İş Başı Saati	Saat [Seçiniz]	Dakika [Seçiniz]
Kazadan Sonra Sigortalı Ne Yaptı?	[Seçiniz]	
Kazanın Gerçekleştiği Yer	[Seçiniz]	
Kaza Sonucu İş Göremezliği	[Seçiniz]	
Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?	[Seçiniz]	
☐	İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirimlerinin 5510 sayılı Kanunun 4/ a ve b bentleri kapsamındaki sigortalılar için 3 iş günü içerisinde "www.sgk.gov.tr" adresi üzerinden internet ortamında ve 4857 sayılı İş Kanunu gereğince en geç iki iş günü içinde yazı ile işyerinin tescilli bulunduğu, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı devredilen bölge müdürlüğüne ayrı ayrı bildirmek zorunda olduğumu biliyorum.	
Bildirimi Kaydet		

kaza sırasında sürekli veya ara sıra işgal edilen yer

mesai başlangıç saati

“Çalışmayı Bir Süre Sonra Biraktı” tarih saat

İş Kazası ve Meslek Hastalığı Bildirim Formunda Kazanın Gerçekleştiği Yer

Kazanın Gerçekleştiği Yer	İşyerinde ▼	Gerçekleştiği Bölüm:	Ara Dinlenmesinde ▼
			[Seçiniz] Ara Dinlenmesinde Çalışırken
Kazanın Gerçekleştiği Yer	İşyeri Dışında ▼	Gerçekleştiği Bölüm:	İşten Eve Kendi Arabasıyla Gelirken ▼
			[Seçiniz] Süt İzni Esnasında İşten Eve Kendi Arabasıyla Gelirken Evden İşe Kendi Arabasıyla Giderken İşten Eve Servisle Gelirken Evden İşe Servisle Giderken

Kaza Sonucu İş Göremezliği	Var	
Sonucu:	[Seçiniz]	Kazadan Dolayı Sigortalının İş Günü Kaybı
	[Seçiniz]	
	Ölüm	
	Yaralanma	
	Uzuv Kaybı	
	Diğer	

Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?	Derhal Yapıldı
Tıbbi Müdahale Yapan Kişinin Adı Soyadı	

Tıbbi Müdahale Yapıldı mı?	Daha Sonra Yapıldı		
Tıbbi Müdahalenin Yapıldığı İl	[Seçiniz]	Tıbbi Müdahalenin Yapıldığı İlçe	[Seçiniz]
Tıbbi Müdahale Tarihi		Tıbbi Müdahale Saati	Saat [Seçiniz] Dakika [Seçiniz]
Tıbbi Müdahale Yapan Kişinin Adı Soyadı		Tıbbi Müdahalenin Yapıldığı Adres	

İş Kazası Tutanağı (İş Kazası Geçiren Personel Dolduracak ve Bildirim Yapacak Personeler İşveren Vekili Aracılığıyla iletecek)



BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ

İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü

İş Kazası Tutanağı



İş Kazası Geçiren Çalışanın;	
Adı- Soyadı:	Emre TEKİN
T.C. Kimlik No:	27754484152
Görev Yaptığı Birim:	Yapı İşleri ve Teknik Daire Başkanlığı
Görevi:	Tekniker
Kaza Tarihi ve Saati:	01.09.2020 – 14.21
Vücudunda Yaralanan Kısımlar:	Sağ Ayak Bileği
İş Kazası Sırasında Kullandığı Araç, Gereçler:	Yan Keski, Metal Merdiven.

İş kazasının oluş şeklini baştan sona, ayrıntılı biçimde anlatınız:

Kaza günü öğle vemeğimi verdikten sonra Rektörlük binası 1 Katta elektrik kesintisi olması üzerine arızayı

İş Kazası Tutanağı

İş kazasının oluş şeklini baştan sona, ayrıntılı biçimde anlatınız:

Kaza günü öğle yemeğimi yedikten sonra Rektörlük binası 1. Katta elektrik kesintisi olması üzerine arızayı gidermek üzere görevlendirildim. Yanımda çalışma arkadaşım Hasan ÖZÇELİK de vardı. Panoda arızayı tespit ettik ve onarıma başladık. Onarımı yaparken kullandığım merdivenden inerken yanımdan bir grup arkadaş geçti. Onlarla tam konuşurken sendeledim ve ayağımı burktum. O anda pek bir şey hissetmedim. Dairedeki odama geldim. Sonra ayağımda ağrı başladı. Bunu üzerine kazada yanımda bulunan Hasan buz getirdi. Yarım saat bekledik ayağımdaki ağrı arttı ve şişlik oluştu. Müdürüme durumu anlattım. Beni Görükle Kampüsündeki Hastane Acil servisine gönderdiler. Hastanede Röntgen çektiler. İstirahat Raporu verdiler.

	Adı Soyadı:	Görevi:	Cep Telefonu:
Birim Amiri:	Mahmut YANKI	Müdür	0 (555) 555 55 55
Varsa Tanık:	Tarık ÖZDEMİR	Kat Görevlisi	0 (545) 555 55 55
Varsa 2. Tanık:	-		0 (.....)

İş Kazası Geçiren Kişi İmzası:

- Bu form iş kazasına maruz kalan çalışan tarafından doldurulacaktır.
- **Not:** Bu tutanağı en kısa sürede İş Kazası Bildirimini Yapmakla Görevli personele ulaştırınız.

İş Kazası Durumunda Yapılacak İşlemler

A. İş Kazası Geçiren Personelin/Öğrencinin yapacakları

1. Derhal sağlık kuruluşuna başvurur.
2. İşveren Vekiline veya öğrenciyse öğrenim gördüğü Fakülteye/Yüksekokula iş kazasını derhal haber verir. Gerekli evrakları (sağlık raporu, tutanaklar, kaza ile ilgili tüm dokümanlar) İşveren Vekiline ulaştırır.

İş Kazası Durumunda Yapılacak İşlemler

B. İşveren Vekilinin Yapacakları (Enstitü Müdürü, Fakülte Dekanı, Yüksekokul Müdürü, Konservatuvar Müdürü, Rektörlüğe Bağlı Bölüm Başkanları, Merkez Müdürleri, Genel Sekreter)

1. Görgü tanıklarının bilgilerinin, olaya müdahale eden kişilerin kimliklerinin ve kazanın oluş şeklinin Ek-1 forumunun (Bursa Uludağ Üniversitesi iş kazası bildirim formunu) bildirim yapacak personele iletilmesini sağlar. Ayrıca Bildirim yapacak personelin bildirimde kullanacağı diğer bilgilerin de temin edilmesine yardımcı olur.

	Ad Soyad	Telefon	e-posta	Dahili Telefo n

İş Kazası Durumunda Yapılacak İşlemler (İşveren Vekilinin Yapacakları)

2. Ağır yaralanma durumunda **112 acil** aranmalıdır.
3. 112 kazalıya ulaşınca dek biriminizde sertifikalı ilk yardım personeli ile iletişim kurunuz.
4. Ağır yaralanmalı, uzuv kayıplı ve ölümlü kazalarda kolluk görevlilerine **polis için 155, jandarma için 156** dan derhal haber verilmelidir.

İş Kazası Durumunda Yapılacak İşlemler

C. İş Kazası Bildirimini Yapan Personelin Yapacakları (Rektörlükçe görevlendirilecek)

1. Kaza bildiriminin doğru yapılması için kaza geçiren personel, İşveren Vekili ve İşg Koordinatörlüğü ile iletişime geçer.
2. İş kazası ile ilgili bilgileri aldıktan sonra;
http://www.sgk.gov.tr/wps/portal/sgk/tr/calisan/form_ve_dilekceler/formlar linkinden **Form 32'** yi eksiksiz olarak doldurur.
3. Form 32' yi doldurduktan sonra biriminizin bağlı bulunduğu SGK il veya ilçe müdürlüğüne işveren vekili veya birim yetkilisinin imzasıyla yazılan üst yazının ekine form 32 yi ekleyerek elden veya posta yoluyla gönderiniz.
4. Kaza bildirimini, mevzuata uygun şekilde, 3 iş günü içerisinde yapar.
5. Kaza ile ilgili tüm bilgilerin birer örneğini (Ek-1 ve Form 32) süreçlerin tamamlanmasının ardından İSG koordinatörlüğüne resmi yazı ile gönderir.

İş Kazası Durumunda Yapılacak İşlemler

D. İSG Koordinatörlüğünün Yapacakları

1. İş kazası bildirimini yapan personelin İş kazalarıyla ilgili bilgi ve belgeleri Koordinatörlüğe resmi yazıyla göndermesinin ardından süreci inceler.
2. İstatistikleri oluşturur. Yeni iş kazalarının yaşanmaması ya da mevzuata uygun hareket edilmesi için yetkileri kapsamında çalışma başlatır ve üst yönetime çalışmalarını sunar.
3. İş kazasının yaşandığı birim amirleri ile iletişime geçer, iş kazası kök analizi yapılmasına yardımcı olur.



06.10.2020

Bursa Uludağ Üniversitesi

İş Sağlığı ve Güvenliği Koordinatörlüğü