SAKARYA ÜNİVERSİTESİ	**Kaza - Meslek Hastalığı Raporlama ve Araştırma Kayıt Formu**	Doküman No	:	00.İSGK.FR.10
		Yayın Tarihi	:	18.02.2019
		Revizyon Tarihi	:	28.02.2019
		Revizyon No	:	1

BÖLÜM (A): KAZA RAPORU - BİLDİRİM

Bu form, olayın meydana gelmesini takiben 24-48 saat içerisinde, ilgili uzman tarafından doldurulacak ve işverene iletilecektir.

Olay Sınıflandırılması

Olayın niteliği:

☐ Küçük kaza/olay	☐ Büyük kaza /olay(Ciddi yaralanma)	☐ Ramak kala
☐ Ciddi kaza /olay	☐ Ölümlü kaza	☐ Meslek hastalığı

☐ Üniversite ile bağlantısı olmayan kaza /olay (Örn: Üçüncü tarafların sebep olduğu maddi hasarlı kazalar vb.)

Olay Yeri (Dahil Olduğu Bölge):

Olay Tarihi:

Olay Saati:

Araştırma Tarihi:

İş Güvenliği Uzmanı:

İşyeri Hekimi:

Olay Yerinin Faaliyet Alanı

☐ Laboratuvar Faaliyetleri	☐ Teknik Faaliyetleri	☐ Temizlik
☐ Bakım Faaliyetleri	☐ Hizmet	☐ Teknoloji
☐ İnşaat Faaliyetleri	☐ İdari İşler	☐ Diğer

Yaralanan Kişi/Kişiler Hakkındaki Detaylar

Yaralanan Kişinin Adı:

Yaşı/Doğum Tarihi:

Organizasyon Birimi:

Pozisyonu:

Yaralanmanın /Olayın Sebebi

Maruziyet Türü	Yaralanma Türü	Zarar Gören Uzuv/Organ
☐ Arasında Kalma /Sıkışma	☐ Yan Etki	☐ Kol
☐ Altında Kalma	☐ Morluk/Ezilme	☐ Sırt
☐ Aşırı Sıcak /Soğuk	☐ Yanma/Haşlanma	☐ Göğüs
☐ Düşme	☐ Kesik/Sıyrık	☐ Ayak
☐ Yüksekten Düşme	☐ Çıkık	☐ Bacak
☐ Aşırı Stres,Aşırı Efor,Aşırı Yüklenme	☐ Kırık	☐ El
☐ Çarpma	☐ Burkulma/Zorlama	☐ Baş
☐ Ezilme	☐ Diğer	☐ Boyun

Olayın Ayrıntıları

Fotoğraflar:

Alınan Acil Aksiyonlar:

BÖLÜM (B): ARAŞTIRMA

Kök Sebep Analizi - Bölüm I- Acil Sebepler

Asgari faaliyetler /uygulamalar

☐ Güvenlik zafiyeti	☐ Güvenlik ekipmanlarını devre dışı bırakmak
☐ Uygun KKD kullanılmaması	☐ Uygunsuz hızda çalıştırma
☐ İkaz/uyarı zafiyeti	☐ Ekipmanların izinsiz kullanımı
☐ Uygun olmayan görev	☐ Güvenlik ekipmanlarını sökme
☐ Uygun olmayan ekipman kullanımı	☐ Faaliyet sırasında ekipman ihmali
☐ Uygunsuz yükleme işleri	

Standardın altındaki koşullar

☐ Sınırlama veya sınırlı aksiyon	☐ Yetersiz/uygun olmayan kişisel koruyucu ekipman
☐ İzinsiz ekipman kullanımı	☐ Yetersiz uyarı sistemi
☐ Yangın ve patlama tehlikeleri	☐ Gürültü maruziyeti
☐ Tehlikeli çevresel koşullar ;rüzgar ,toz ,duman ,buhar	☐ Temizlik ve düzenin yetersiz olması
☐ Yetkisiz erişim ve yetersiz aydınlatma	☐ Radyasyon maruziyeti
☐ Yetersiz güvenlik/bariyer sistemi	☐ Tehlike sınıfına uygun sağlık raporunun olmaması
☐ Yetersiz havalandırma	

Kök Sebep Analizi II Temel Sebepler

Kişisel Faktörler	**Görev/Sistem Faktörleri**
☐ Yanlış motivasyon	☐ Suistimal etme/Hor kullanma
☐ Yetersiz kapasite-Fiziksel/Fizyolojik	☐ Yetersiz mühendislik
☐ Yetersiz kapasite-Zihinsel /Psikolojik	☐ Yetersiz liderlik
☐ Eksik bilgi	☐ Yetersiz bakım
☐ Yetersiz beceri	☐ Yetersiz satın alma
☐ Stres-Fiziksel/Fizyolojik	☐ Yetersiz aletler , ekipman ve materyal
	☐ Yetersiz iş standartları (politika , prosedür vb.)

Ek/Destekleyici Dökümanlar

☐ Tasarım çizimleri,ekipman talimatları	☐ Risk değerlendirmeleri/yönetim talimatları
☐ Ekipman/faaliyet alanlı denetim kayıtları	☐ Şahitlerin görüşleri
☐ Üniversite dışı araştırma kayıtları	☐ Önceki olay raporları
☐ Toplantı notları	
☐ Fotoğraflar	

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ	**Kaza - Meslek Hastalığı Raporlama ve Araştırma Kayıt Formu**	Doküman No	:	00.İSGK.FR.10
		Yayın Tarihi	:	18.02.2019
		Revizyon Tarihi	:	28.02.2019
		Revizyon No	:	1

Bulguların Özeti

Kaza Sonrası Yürütülecek Aksiyonlar

Aksiyon:	
Tamamlama Tarihi:	
Aksiyon:	
Tamamlama Tarihi:	
Aksiyon:	
Tamamlama Tarihi:	

Gün Kaybı Bilgileri

Kişi 1			**Kişi 2**		
Çalışmaya başladı mı?	☐ Evet	☐ Hayır	Çalışmaya başladı mı?	☐ Evet	☐ Hayır
Kayıp gün sayısı:			Kayıp gün sayısı:		
Kişi 3			**Kişi 4**		
Çalışmaya başladı mı?	☐ Evet	☐ Hayır	Çalışmaya başladı mı?	☐ Evet	☐ Hayır
Kayıp gün sayısı:			Kayıp gün sayısı:		

Mevcut Şiddet	☐ Büyük	☐ Küçük	☐ Yok
Potansiyel Şiddet:	☐ Büyük	☐ Küçük	☐ Yok
Olası Olay / Kaza Sıklık Oranı:	☐ Yüksek	☐ Orta	☐ Düşük

İSG Uzmanı :	**İşyeri Hekimi** :	**Yönetici** :
İMZA:	İMZA:	İMZA:

Kaza geçiren çalışanın adı soyadı:	**Tanık:**
İMZA:	İMZA: