

	<b>KAZA / OLAY</b> <b>ARAŞTIRMA RAPORU</b>	Doküman No	
		Sayfa No	
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	

NO		TARİH	
----	--	-------	--

KAZA/OLAY TÜRÜ			
OKUL/KURUM ADI:		TELEFON NUMARASI:	
OLAYA KARIŞANIN ADI SOYADI:		ETKİLENEK UZUV :	
DOĞUM TARİHİ		TEDAVİ SONUCU:	
UZMANLIĞI :		KULLANILAN EKİPMAN	
YAPTIĞI İŞ:		YAPILAN İŞ RUTİN İŞLERDEN Mİ ? :	
ÇALIŞMA DENEYİMİ:		SORUMLU AMİRLER:	SORUMLU İG UZMANI:
NEREDE:			SORUMLU ÇALIŞAN:
SAAT:			

**OLAYIN GELİŞİMİ (İş Güvenliği Uzmanı Tarafından Doldurulacaktır)**

--

**OLAYA KARIŞAN / GÖREN İFADESİ**

--

NORMALDE OLMAZKEN NEDEN ŞİMDİ OLDU?

**REVİRDE YAPILAN MÜDEHALE (Revir Tarafından Doldurulacaktır)**

--

**OLAYDAN SONRA GEÇİCİ TEDBİR ALINDI MI? (İş Güvenliği Uzmanı Tarafından Doldurulacaktır)**

--

YARALANIMLI OLAYLARDA DOLDURULACAK

ÇEVRE KOŞULLARI		OLAYIN SONUÇLARI			ÇALIŞAN OLAYDAN SONRAKİ GÜNLER İÇİN RAPORLU MU?	
GÜRÜLTÜ		EMNİYET SAĞLIK AÇISINDAN ETKİLERİ				
AYDINLATMA /GÖRÜŞ KOŞULLARI		ÇEVRESEL ETKİLERİ		RAPORLU OLDUĞU GÜN SAYISI (SICK LEAVE):		
HAVA KALİTESİ		ÜRETİM ÜZERİNE ETKİLERİ		HASTA KAYIP SAAT		
HAVA DURUMU / SICAKLIK		OLUŞAN MALZEME VE EKİPMAN KAYBI		REFAKATÇİ KAYIP SAAT		
ZEMİN DURUMU		MÜŞTERİ ÜZERİNE ETKİLERİ		TOPLAM KAYIP SAAT		

# KAZA / OLAY ARAŞTIRMA RAPORU

Doküman No

Sayfa No

2/2

Revizyon No

Revizyon Tarihi

## Soru Listesi / (İş Güvenliği Uzmanı Tarafından Doldurulacaktır)

+ - Ø

1. Uygun KKD var mı?		12. Çalışan prosedür, talimat, kuralı biliyor mu?	
2. KKD kalitesi uygun mu?		13. Çalışanın sağlık raporu var mı?	
3. KKD uygun kullanılmış mı?		14. Çalışan alkol, uyuşturucu vb madde etkisinde mi?	
4. KKD iş yeri tarafından verilmiş?		15. Ekipman bakım/tutumu kaza/olay için bir neden olabilir mi?	
5. Oryantasyon eğitimi var mı?		16. Ekipman kalitesi kaza/olay için bir neden olabilir mi?	
6. Eğitim son 12 ayda mı verilmiş?		17. Çevresel faktörler kaza/olay için bir neden olabilir mi?	
7. Olay yerinde uygun uyarı/ikaz sistemleri var mı?		18. İş planlaması kaza/olay için bir neden olabilir mi?	
8. Çalışma mahallinde gerekli güvenlik önlemleri alınmış mı?		19. İş yapan kişiler arasında yeterli iletişim var mı?	
9. Çalışma izin formu düzenlenmiş mi?		20. Çalışanın dikkatini dağıtacak iş dışı problemleri var mı?	
10. Kaza/olay ile ilgili yazılı prosedür, talimat ve/veya kural var mı?		21. Çalışan son 24 saatte kaç saat mesai yaptı?	
11. Prosedür, talimat, kural yeterli mi?		22. Çalışan son 96 saatte kaç saat mesai yaptı?	

### Olay sonrası Meydana Gelen Sonucu İşaretleyiniz;

MALZEME HASARI

ÇEVRE KİRLİLİĞİ

YANGIN

GÜVENLİK İHLALİ

PRESTİJ KAYBI

### TEMEL KÖK SEBEPLER

#### Kişisel Faktörler:

#### İş-Çalışma Faktörleri:

### İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ İÇİN KONTROL ALANLARI

### Analiz Sonucu (Kök neden(ler) ve çıkarılan ders (ler)):

Kim Nezaman Ne Yapacak ?

### Kaza/Olay İnceleme ve Analizini Yapanlar

Adı soyadı :	Adı soyadı :	Adı soyadı :	Adı soyadı :
Görevi :	Görevi :	Görevi :	Görevi :
İmza :	İmza :	İmza :	İmza :