ARMADA ORTAK SAĞLIK VE GÜVENLİK BİRİMİ	İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ **İŞ KAZASI VE OLAY İNCELEME RAPORU (KÖK NEDEN ANALİZİ)**	Doküman No	ARM-FR-25
		Yayın Tarihi	07.12.2020
		Revizyon No	02
		Revizyon Tarihi	09.11.2026
		Sayfa	1 / 2

1. OLAYIN SINIFI

☐ Ölümlü iş kazası ☐ İş göremezlik doğuran kaza ☐ İlk yardımla sonuçlanan kaza

☐ Meslek hastalığı şüphesi ☐ Ramak kala ☐ Maddi hasarlı olay

2. KAZAZEDE BİLGİLERİ

Adı Soyadı		**SGK Sicil / T.C. No**	
Yaşı		**Çalıştığı Firma**	☐ Asıl işveren ☐ Alt işveren: .....
Görevi		**İşe Giriş Tarihi**	
Bu İşteki Deneyimi		**Son İSG Eğitim Tarihi**	

3. OLAY BİLGİLERİ

Tarih / Saat		**Vardiya**	
Olay Yeri		**Yapılan İş**	☐ Rutin ☐ Rutin dışı
Kullanılan Ekipman		**Hava / Ortam Koşulları**	

Olayın Anlatımı (Ne, nerede, ne zaman, nasıl, neden, kim?)

Yaralanan Vücut Bölgesi	
Yaralanma Türü	
Yapılan İlk Müdahale	
Sevk Edilen Sağlık Kuruluşu	
İstirahat / İş Göremezlik	..... gün

4. TANIKLAR

S.No	Adı Soyadı	Görevi	İfade Alındı (ARM-FR-26)
1			☐ Evet
2			☐ Evet
3			☐ Evet

5. DOĞRUDAN NEDENLER *Kazaya doğrudan yol açan durum ve davranışlar*

Güvensiz Durumlar	Güvensiz Davranışlar
☐ Makine koruyucusu yok / uygunsuz	☐ Talimata aykırı / hatalı çalışma
☐ KKD temin edilmemiş / uygunsuz	☐ KKD kullanmama
☐ Korkuluk, bariyer, kapak eksikliği	☐ Ekipmanı güvensiz veya amacı dışında kullanma
☐ Kaygan, bozuk veya engelli zemin	☐ Güvenlik donanımını devre dışı bırakma

Bu belge armadaosgb.com adresinden indirilen örnek bir şablondur; işyerine uyarlanması ve uygulanması kullanan işverenin sorumluluğundadır. (Bu satırı silebilirsiniz.)

☐ Bakımı yapılmamış / arızalı ekipman	☐ Hatalı kaldırma, taşıma, istifleme
☐ Tertip-düzen ve depolama eksikliği	☐ Yetkisiz çalışma / iş izni almadan çalışma
☐ Uyarı ve işaretleme eksikliği	☐ Aşırı hız, acelecilik
☐ Aydınlatma, gürültü, iklim koşulları	☐ Şakalaşma, dikkat dağıtıcı davranış
☐ Diğer:	☐ Diğer: .....

6. KÖK NEDENLER *Doğrudan nedenlerin ortaya çıkmasına izin veren faktörler*

Kişisel Faktörler	İş / Sistem Faktörleri
☐ Bilgi, beceri veya eğitim eksikliği	☐ Yetersiz talimat, prosedür veya iş izni sistemi
☐ Deneyim eksikliği	☐ Risk değerlendirmesinde tanımlanmamış tehlike
☐ Fiziksel / sağlık sorunu	☐ Uygun olmayan tasarım veya yerleşim
☐ Yorgunluk, stres, dikkat dağınıklığı	☐ Yetersiz bakım ve periyodik kontrol
☐ Risk algısının düşük olması	☐ Yetersiz gözetim / denetim
☐ Diğer:	☐ Yetersiz satın alma standardı / KKD seçimi

Kontrol Sorusu	Evet	Hayır
Tehlike risk değerlendirmesinde tanımlanmış mıydı?	☐	☐
Çalışan bu iş için eğitim almış mıydı?	☐	☐
Sorun önceden fark edilmiş / bildirilmiş miydi?	☐	☐
İş izni gerekli miydi, alınmış mıydı?	☐	☐

7. DÜZELTİCİ VE ÖNLEYİCİ FAALİYETLER

No	Faaliyet	Sorumlu	Hedef Tarih	Kapanış Tarihi
1				
2				
3				

Revize Edilen Doküman(lar)	☐ Risk değerlendirmesi ☐ Talimat ☐ Eğitim planı ☐ Diğer: .....
SGK'ya Bildirim Tarihi / No	
Etkinlik Kontrolü (3 ay sonra)	☐ Aynı kök nedenle tekrar olmadı ☐ Tekrarladı → yeni DÖF No: .....

İş kazası, kazadan sonraki 3 iş günü içinde işveren tarafından SGK'ya bildirilir. Bildirim belgesinin bir örneği bu rapora eklenir.

İş Güvenliği Uzmanı	İşyeri Hekimi	İşveren / İşveren Vekili
Adı Soyadı : Tarih : İmza :	Adı Soyadı : Tarih : İmza :	Adı Soyadı : Tarih : İmza :

Bu formdaki kişisel veriler, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında yalnızca iş sağlığı ve güvenliği yükümlülüklerinin yerine getirilmesi amacıyla işlenir ve yetkisiz kişilerle paylaşılmaz.

Dayanak: 6331 sayılı İSG Kanunu md. 14; 5510 sayılı Kanun md. 13; İSG Risk Değerlendirmesi Yönetmeliği.

Bu belge armadaosgb.com adresinden indirilen örnek bir şablondur; işyerine uyarlanması ve uygulanması kullanan işverenin sorumluluğundadır. (Bu satırı silebilirsiniz.)