



T.C.
MERSİN VALİLİĞİ
İl Tarım ve Orman Müdürlüğü

Sayı :40552217-918.01-E.866022
Konu :Ramak Kala Formu

18.03.2019

DAĞITIM YERLERİNE

29.12.2012 tarihli ve 28512 Sayılı İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ RİSK DEĞERLENDİRMESİ YÖNETMELİĞİ' nin MADDE 4) kısmında Ramak Kala Olay " İşyerinde meydana gelen; çalışan, işyeri ya da iş ekipmanını zarara uğratma potansiyeli olduğu halde zarara uğratmayan olayı, " diye tanımlanmıştır.

Aynı yönetmelikte bahsi geçen, Risk Değerlendirmesinin Aşamalarından biri olan Madde 8) Tehlikelerin Tanımlanması bölümde " Tehlikeler tanımlanırken çalışma ortamı, çalışanlar ve işyerine ilişkin ilgisine göre asgari olarak aşağıda belirtilen bilgiler toplanır." kısmında;

l) İşyerinde meydana gelen ancak yaralanma veya ölüme neden olmadığı halde işyeri ya da iş ekipmanının zarara uğramasına yol açan olaylara ilişkin kayıtlar

m) Ramak kala olayların kayıtlarının toplanması gerektiğini belirtmektedir.

Kurumumuzda iş kazasının ve meslek hastalıklarının önlenmesi amacıyla ekteki RAMAK KALA BİLDİRİM FORMU hazırlanmış olup, kurumumuza ait WEB Sayfasının 2019 Yılı İSG Çalışmaları kısmında, (<https://mersin.tarimorman.gov.tr/Link/24/Isg-Calismalari>) yayınlanmıştır.

Tüm çalışanlarımızın bağlı bulunduğunuz Şube Müdürlüğünüzde yaptıkları çalışmalarda, RAMAK KALA diye adlandırılan (ucuz atlatılan) olayları, yani yara almadan, kazaya uğramadan atlattığınız durumları, bu formu doldurarak, Müdürlüğünüzde İş Sağlığı ve Güvenliği sorumlusu olan Şube Müdürünüze iletmesi gerekmektedir.

Ayrıca İl Müdürlüğümüz dahilinde olup, kendi Şube Müdürlüğünüz ile ilgili olmayan fakat, acilen önlem alınması gerektiğini düşündüğünüz olayları, TEHLİKELİ DURUMU/DAVRANIŞI için de bu formu doldurarak; İdari ve Mali İşler Şube Müdürlüğüne bildirmeniz gerekmektedir.

Çalışanlarımızdan gelen Ramak Kala Bildirim Formları, ilgili kişiler tarafından incelenip gerekli yerler doldurulduktan sonra son değerlendirme için İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanına veya İşyeri Hekimine gönderilmesi gerekmektedir. İş Güvenliği Uzmanı veya İşyeri Hekimi formun en alt kısmında bulunan kendisine ait olan kısımları doldurarak bu konuda yetkilendirilmiş kişiye iletir. İş Güvenliği Uzmanı veya İşyeri Hekimi çalışan tarafından doldurulan Düzeltici Faaliyet Talep Formunda, Düzeltici/ Önleyici Faaliyeti gerekli görür ise yetkili kişi ekteki kurumumuzun WEB Sayfasının Kalite Yönetim Sistemi alt başlığında (<https://mersin.tarimorman.gov.tr/Menu/59/Form-Ve-Tablolar>) bulunan "DÜZELTİCİ FAALİYET VE TAKİP FORMU" nu gerekirse konu ile ilgili kişilerin, iş güvenliği uzmanının ve işyeri hekiminin de görüşünü alarak doldurur.

Not: 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu gereği bu belge elektronik imza ile imzalanmıştır.

Gazi Mah 1303 Sok No:13/A Yenişehir/Mersin
Tel: 0 324 326 40 06 Faks: 0 324 326 40 12
E-Posta: mersin@tarim.gov.tr Kep: mersin@gthb.hs01.kep.tr

Bilgi için:Turgut KUL
Mühendis




T.C.
MERSİN VALİLİĞİ
İl Tarım ve Orman Müdürlüğü

Sayı :40552217-918.01-E.866022
Konu :Ramak Kala Formu

18.03.2019

Uygunsuzluğun giderilmesinin ardından, ramak kala olayını bildiren kişiler, iş güvenliği uzmanı ve işyeri hekimi uygunsuzluğun giderilmesi hakkında bilgilendirilir.

Kurumumuzda "İş Kazası ve Meslek Hastalığında Konusunda; Önlemek, Ödemekten Daha İnsancıl ve Ucuzdur" ilkesi ile hareket edilmesi için yukarıda bahsedilen işlemlerin eksiksiz yapılması ve yazımızın tüm personele tebliğ edilmesi hususunda;
Gereğini rica ederim.

 e-imzalıdır
Arif ABALI
İl Müdürü

Ek :

- 1 - RAMAKALA BİLDİRİM FORMU-2019
- 2 - Form_5 GTHB Düzenleyici Faaliyet Talep Formu (2 sayfa)

Dağıtım:

Gereği:

Dağıtım(Şube Müdürlükleri) Dön.
Ser.-Siv.Sav.-Huk.E

Bilgi:

Sayın Mustafa CAN

Not: 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu gereği bu belge elektronik imza ile imzalanmıştır.

Gazi Mah 1303 Sok No:13/A Yenişehir/Mersin
Tel: 0 324 326 40 06 Faks: 0 324 326 40 12
E-Posta: mersin@tarim.gov.tr Kep: mersin@gthb.hs01.kep.tr

Bilgi için:Turgut KUL
Mühendis



MERSİN TARIM VE ORMAN İL MÜDÜRLÜĞÜ

RAMAK KALA (UCUZ ATLATILAN) OLAY BİLDİRİM FORMU

Bağlı Bulduğunuz Şube Müdürlüğünüzde, RAMAK KALA diye adlandırılan (ucuz atlatılan) olayları, yani yara almadan, kazaya uğramadan atlattığınız durumları, bu formu doldurarak, Müdürlüğünüzde İş Sağlığı ve Güvenliği sorumlusu olan Şube Müdürünüze iletiniz. Ayrıca İl Müdürlüğümüz dahilinde olup, kendi Şube Müdürlüğünüz ile ilgili olmayan fakat, acilen önlem alınması gerektiğini düşündüğünüz TEHLİKELİ DURUMU/DAVRANIŞI için de bu formu doldurarak; İdari ve Mali İşler Şube Müdürlüğüne bildiriniz.

Not: Bu bölüm doldurulmak zorunda değildir. Bildirenin ismi değil bildirdiği olay önemlidir.

Formu Dolduranın Adı Soyadı :

Müdürlüğü:

Tarih:/...../.....

Saat : :

Tehlike Altında Kalanlar :

UCUZ ATLATILAN OLAYI/TEHLİKEYİ TANIMLAYINIZ

UCUZ ATLATILAN OLAYI/TEHLİKEYE NEDEN OLAN EMNİYETSİZ DAVRANIŞ VEYA KOŞUL TÜRÜNÜ SEÇİNİZ

Emniyetsiz Davranışlar	Emniyetsiz Koşullar
Yetkisi olmadan çalışmak <input type="checkbox"/>	Yetersiz makine/ekipman muhafazası <input type="checkbox"/>
Hatalı uyarı vermek/almak <input type="checkbox"/>	Yetersiz kişisel koruyucu malzeme <input type="checkbox"/>
Emniyette hata <input type="checkbox"/>	Arızalı ekipman/makine <input type="checkbox"/>
Uygun olmayan hız <input type="checkbox"/>	Yetersiz uyarı sistemi <input type="checkbox"/>
Emniyet cihazını kullanmamak <input type="checkbox"/>	Yangın tehlikesi <input type="checkbox"/>
Kişisel koruyucu malzeme kullanmamak <input type="checkbox"/>	Rüzgar <input type="checkbox"/>
Ekipman kullanım hatası <input type="checkbox"/>	Patlama tehlikesi <input type="checkbox"/>
Arızalı ekipman kullanmak <input type="checkbox"/>	Emniyetsiz istifleme <input type="checkbox"/>
Bilgisi olmadığı alanda/makinada çalışmak <input type="checkbox"/>	Kapatılmamış boşluklar <input type="checkbox"/>
Talimatlara uymamak <input type="checkbox"/>	Emniyetsiz, yanlış kaldırma <input type="checkbox"/>
Yorgunluk/uykusuzluk <input type="checkbox"/>	Elektrik sistemlerinde arıza <input type="checkbox"/>
Moral bozukluğu/korku/dalgınlık <input type="checkbox"/>	Düzensiz ortam <input type="checkbox"/>
Disiplinsiz çalışma/ciddiye almama <input type="checkbox"/>	Aşırı gürültü <input type="checkbox"/>
İş arkadaşı ile şakalaşma <input type="checkbox"/>	Kaygan zemin <input type="checkbox"/>
İşe sarhoş gelme <input type="checkbox"/>	Yetersiz aydınlatma <input type="checkbox"/>

TEKRAR BÖYLE BİR DURUMLA KARŞILAŞMAMAK İÇİN NE YAPILABİLİR?

BİLDİRİMİ ALAN AMİR GÖRÜŞÜ

TARİH/...../.....

İMZA

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ UZMANININ VEYA İŞYERİ HEKİMİN GÖRÜŞÜ

BU BİR UCUZ ATLATMADIR

BU BİR POTANSİYEL TEHLİKEDİR

BU BİR TEHLİKELİ HAREKETTİR

DÜZELTİCİ/ÖNLEYİCİ GEREKTİRİR

FAALİYET GEREKTİRMEZ

TARİH

İMZA

...../...../.....

Mail . WFO



**MERSİN İL GIDA TARIM VE
HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ
DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP VE
TAKİP FORMU**

Doküman Kodu	GTHB.İKS./KYS.FRM.05
Revizyon No	000
Revizyon Tarihi	29.01.2018
Yürürlük Tarihi	05.02.2018
Sayfa No	1 / 2

Faaliyet Türü	Düzeltilici	DF NO : 20.. /	
DÜZELTİCİ FAALİYETİN KAYNAĞI			
<input type="checkbox"/> YGG Toplantısı	<input type="checkbox"/> İç Tetkikler Sonucu	<input type="checkbox"/> Çalışanlardan	
<input type="checkbox"/> Dış Tetkikler Sonucu	<input type="checkbox"/> Müşteri Şikâyeti / Önerisi	<input type="checkbox"/> Veri Analizi	
<input type="checkbox"/> Proses Uygunlukları	<input type="checkbox"/> Diğer		
UYGUNSUZLUĞUN / MUHTEMEL UYGUNSUZLUĞUN TANIMI – SEBEBİ VE ÇÖZÜM ÖNERİSİ			
UYGUNSUZLUK :			
SEBEBİ :			
ÇÖZÜM ÖNERİSİ:			
Talep Eden Adı-Soyadı:		Tarih: İmza:	
TALEBİN DEĞERLENDİRİLMESİ <input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİL KALİTE TEMSİLCİSİ İMZA :			
KARAR: (Kararda takip sorumlusu belirtilir)			
DÜZELTİCİ FAALİYET PLANI			
Yapılacak Faaliyetin Tanımı	Sorumlu	Planlanan Tarih	Bitiş Tarihi



**MERSİN İL GIDA TARIM VE
HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ
DÜZELTİCİ FAALİYET TALEP VE
TAKİP FORMU**

Doküman Kodu	GTHB.İKS./KYS.FRM.05
Revizyon No	000
Revizyon Tarihi	29.01.2018
Yürürlük Tarihi	05.02.2018
Sayfa No	2 / 2

Kalite Yönetim Sorumlusu Temsilcisi ONAY:

Kalite Temsilcisi ONAY:

TAKİP BİLGİLERİ

1. Takip Bilgileri ve Tarihi

- Faaliyet tam ve etkin
- Faaliyet tam değil, / /
tarihine kadar süre verildi.

Açıklama:

Kalite Temsilcisi İmza:

2. Takip Bilgileri ve Tarihi

- Faaliyet tam ve etkin
- Faaliyet tam değil.

Açıklama:

Kalite Temsilcisi İmza: