

T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
HARRAN İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
2017 YILI İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ YILLIK DEĞERLENDİRME RAPORU

İŞYERİNİN					
ADI : HARRAN İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ	Adres : Süleyman Demirel Mah.	Tehlike Sınıfı :			
Telefon No : (0414) 441 21 52	Adnan Menderes Cad. İkinci Sokak, No1, HARRAN/ŞANLIURFA	ÇALIŞAN SAYISI	TOPLAM		
Faks No : (0414) 441 21 53		657'ye Tabi Personel(Öğrtm. Memur)	8		
E- Posta :		4857'ye Tabi Personel(Daimi İşçi)	6		
		Ücretli Personel (Ücretli Öğretmen)			
		Diğer Personel (TYP Çalışanı)	3		
		TOPLAM			
Sıra No	GERÇEKLEŞTİRİLEN ÇALIŞMALAR				
B	İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KURULLARI	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	İş Sağlığı ve Güvenliği iç yönergesinin hazırlanması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
2	İş Sağlığı ve Güvenliği yıllık çalışma planının yapılması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
A	RİSK DEĞERLENDİRMESİ	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	Risk Değerlendirme Ekiplerinin Güncellenmesi	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
2	Risk Değerlendirme Ekiplerine eğitim verilerek belgelendirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	eğitim verecek uzman yok
3	Risk Değerlendirme yapılarak MEBBİS'e girilmesi ve raporlanması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
4	Risk Değerlendirme Raporunda belirlenen eksiklikler, sorumlu kişilerce, termin süresi sonuna kadar tamamlanması		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	bütçe yetersizliğinden yapılamadı
5	Risk Değerlendirme Raporunun Uygulanmasına ait takibin yapılması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
6	Risk Değerlendirme Raporunun revizyon çalışmalarının yapılması		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	EKSİKLİKLER VAR SİSTEME GİRİLİP YAPILACAK
7	Risk Değerlendirme Raporu sonuçlarına göre, çalışanlar açısından yapılması gerekenler hakkında çalışanların bilgilendirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	OKUL MÜDÜRÜ TARAFINDAN BİLGİLENDİRİLECEK
8	Çalışma ortamı gözetimi ve aylık rapor hazırlanması		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	GÖZETİMİ YAPACAK UZMAN YOK
B	EĞİTİM, BİLGİLENDİRME	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	Kişisel koruyucu donanımların kullanımı ve bakımı eğitimlerinin verilmesi ve belgelendirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	OKULUMUZDA KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM YOK
2	Özel politika gerektiren personelin eğitimlerinin verilmesi ve belgelendirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	Özel politika gerektiren personel YOK
3	İşbaşı (oryantasyon) eğitimlerinin verilmesi ve belgelendirilmesi	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
4	Ziyaretçi ve Velilerin Eğitimlerinin verilmesi ve belgelendirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	
5	Öğrenci/Çıracak İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinin verilmesi ve belgelendirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	SADECE MESLEK LİSELERİ
C	ACİL DURUM PLANLARI	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	Acil Durum Planının Hazırlanması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
2	Acil durum planının yenilenmesi	EVET		Müdürün Adı Soyadı	

3	Acil Durumlar Hakkında Çalışanların bilgilendirilmesi ve eğitimlerin planlanması ve uygulanması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
4	Acil Durum Ekiplerinin eğitimlerinin tamamlanması ve belgelendirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	SADECE YANGIN EKİBİNE VERİLDİ
5	Tahliye Planlarının hazırlanarak uygun yerlere asılması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
6	Tatbikatların planlanması ve yapılması		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	PLANLAR YAPILDI İKİNCİ DÖNEM YAPILACAK
D	KAYIT ALTINA ALINMASI VE BİLDİRİLMESİ	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	Ramak Kala Kayıtlarının Tutulması ve Bildirimi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	RAMAK KALA OLAYI GERÇEKLEŞMEDİ
2	İş Kazalarının bildirimi ve kayıt altına alınması		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	İŞ KAZASI GERÇEKLEŞMEDİ
3	Meslek Hastalıklarının Bildirimi ve Kayıt altına alınması		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	MESLEK HASSTALIĞI GERÇEKLEŞMEDİ
4	MEBBİS İSGB modülüne okul/kurum veri girişlerinin tamamlanması (Kurum bilgileri, risk analizleri, acil durumlar vs.)	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
5	İş Sağlığı ve Güvenliği basılı evrak ve dökümantasyonun sağlanması ve Dosyalama Sisteminin Oluşturulması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
E	ALINACAK TEDBİRLER, ÖLÇÜMLER ve PERİYODİK KONTROLLER	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	İşyeri bina ve eklentilerinde alınacak sağlık ve güvenlik önlemlerinin alınması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
2	Yapı İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Çalışmalarının Planlanması	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
3	Okul / kurumların Sağlık ve Güvenlik İşaretleri Yönetmeliğine uygun hale getirilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	LEVHALAR YOK
4	Yangın Tesisatı ve Hortumlar, Motopomplar, Boru Tesisatının Kontrolleri		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	Okul müdürü tarafından yaptırıldı yetkili kişilere yaptırılmadı
5	Yangın Söndürme Cihazlarının Kontrolleri	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
6	Yangın Algılama Ekipmanları Kontrolleri		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	YANGIN ALGILAMA SENSÖRÜ YOK
7	Basıncılı kap ve tesisatların kontrolü		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	OKULDA HİDRAFOR YOK
8	Yıldırımdan Korunma (Paratoner) Sisteminin kontrolü		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	
9	Kalorifer Kazanı ve Isınma Sisteminin kontrolleri		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	kaloriferciye yaptırıldı yetkili kişiye yaptırılmadı
10	Makine ve Tezgahların kontrolleri		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	MESLEK LİSELERİ YAPACAK
11	Tesisatların kontrolleri		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	Okul müdürü tarafından yaptırıldı yetkili kişilere yaptırılmadı
F	TALİMATLAR	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	Personel Talimatları	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
2	Makine, cihaz kullanımı ile diğer talimatlar	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
I	ALT İŞVEREN KONTROL VE DENETİMLER	GERÇEKLEŞTİRİLDİ	GERÇEKLEŞTİRİLEMEDİ	SORUMLULAR	AÇIKLAMALAR (Gerçekleştirilemeyen Faaliyetlerin Gerekçeleri Yazılacaktır.)
1	Geçici veya Belirli Süreli İşlerde İş Sağlığı ve Güvenliği ile ilgili yapılacak işlemler		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	KEÇİCİ SÜRELİ İŞ
2	Kantın ve diğer kullanım alanlarını işletilmesi		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	KANTİN YOK
3	Taşıma ve servis hizmetleri	EVET		Müdürün Adı Soyadı	
4	Her türlü hizmet alımı ve yapım işleri		HAYIR	Müdürün Adı Soyadı	HİZMET ALIM YOK

Hazırlayan

.....

Onay

.....

Okul Müdürü