



**T.C.  
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ  
FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU HASTANE KAYITLARINDA İŞÇİ  
SAĞLIĞI VE MESLEKİ HASTALIKLAR ANALİZİ: ÖZEL  
SEKTÖR İŞLETME ÇALIŞANLARI ÖRNEĞİ**

**HARUN GÖRGÜN**

**YÜKSEK LİSANS TEZİ  
ORMAN ENDÜSTRİ MÜHENDİSLİĞİ ANABİLİM DALI**

**DANIŞMAN  
YRD. DOÇ. DR. TARIK GEDİK**

**DÜZCE, 2017**

**T.C.**  
**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**  
**FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU HASTANE KAYITLARINDA İŞÇİ**  
**SAĞLIĞI VE MESLEKİ HASTALIKLAR ANALİZİ: ÖZEL**  
**SEKTÖR İŞLETME ÇALIŞANLARI ÖRNEĞİ**

Harun GÖRGÜN tarafından hazırlanan tez çalışması aşağıdaki jüri tarafından Düzce Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü Orman Endüstri Mühendisliği Anabilim Dalı'nda **YÜKSEK LİSANS TEZİ** olarak kabul edilmiştir.

**Tez Danışmanı**

Yrd. Doç. Tarık GEDİK

Düzce Üniversitesi

**Jüri Üyeleri**

Yrd. Doç. Tarık GEDİK

Düzce Üniversitesi

Yrd. Doç. Dr. İbrahim YILDIRIM  
Karadeniz Teknik Üniversitesi

Yrd. Doç. Dr. Aytaç AYDIN  
Karadeniz Teknik Üniversitesi

Tez Savunma Tarihi: 11/09/2017

## BEYAN

Bu tez çalışmasının kendi çalışmam olduğunu, tezin planlanmasından yazımına kadar bütün aşamalarda etik dışı davranışımın olmadığını, bu tezdeki bütün bilgileri akademik ve etik kurallar içinde elde ettiğimi, bu tez çalışmasıyla elde edilmeyen bütün bilgi ve yorumlara kaynak gösterdiğimi ve bu kaynakları da kaynaklar listesine aldığımı, yine bu tezin çalışılması ve yazımı sırasında patent ve telif haklarını ihlal edici bir davranışımın olmadığını beyan ederim.

11 Eylül 2017

Harun GÖRGÜN

## TEŞEKKÜR

Yüksek lisans öğrenimimde ve bu tezin hazırlanmasında gösterdiği her türlü destek ve yardımdan dolayı çok değerli hocam Yrd. Doç. Dr. Tarık GEDİK'e en içten dileklerle teşekkür ederim.

Bu çalışma boyunca yardımlarını ve desteklerini esirgemeyen sevgili eşim Emel SAYDAM GÖRGÜN'e, biricik kızlarım Yaren Cemre ve Yüstra'ya sonsuz teşekkürlerimi sunarım.

Bu çalışma boyunca göstermiş olduğu her türlü destek ve yardımlarından dolayı Düzce Atatürk Devlet Hastanesi Genel Sekreteri Op. Dr. İbrahim ÖZCAN ve Bolu KHB Genel Sekreteri Uğur PAY'a en içten dileklerle teşekkür ederim.

11 Eylül 2017

Harun GÖRGÜN

## İÇİNDEKİLER

	<u>Sayfa No</u>
ÇİZELGE LİSTESİ .....	VIII
KISALTMALAR .....	XI
SİMGELER.....	XII
ÖZET .....	XIII
ABSTRACT .....	XV
1. GİRİŞ .....	1
1.1. İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIKLARI KAVRAMLARI .....	1
1.1.1. İş kazası Kavramı .....	1
1.1.2. İş Kazasının Tarihçesi .....	2
1.1.3. İş Kazasının Unsurları .....	7
1.1.4. İş Kazası İle İlgili Yapılmış Yayınlar .....	9
1.1.5. İş Kazası İle İlgili İstatistik Veriler.....	11
1.1.6. Meslek Hastalığı Kavramı .....	11
1.1.7. Meslek Hastalığı Tarihçesi .....	12
1.1.8. Meslek Hastalığı Unsurları .....	14
1.1.9. Meslek Hastalığı İle İlgili Yapılmış Yayınlar.....	15
1.1.10. Meslek Hastalığı İle İlgili İstatistik Veriler .....	16
1.1.11. İş Sağlığı Kavramı .....	17
1.1.12. İş Güvenliği Kavramı .....	18
1.2. AMAÇ VE KAPSAM.....	18
2. MATERYAL VE YÖNTEM.....	20
3. BULGULAR VE TARTIŞMA.....	22
3.1. DÜZCE İLİ İŞ KAZASI İSTATİSTİKLERİ.....	22
3.1.1. Düzce İli İş kazası Muayene Kayıt İstatistikleri .....	25
3.1.2. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri.....	26

3.1.3. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Toplam Hastanede Kalış Süresi.....	26
3.1.4. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri .....	27
3.1.5. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Poliklinik Maliyetleri .....	29
3.1.6. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporlar .....	30
3.1.7. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Raporların Maliyetleri.....	30
3.1.8. Düzce İli İş Kazası İşçiye, İşverene ve Devlete Olan Maliyetleri .....	32
3.1.9. Düzce İli İş Kazası SGK Geçici İş göremezlik Verileri .....	33
3.1.10. Düzce İli İş Kazası SGK Sürekli İş göremezlik Verileri .....	35
3.1.11. Düzce İli İş Kazası SGK Malullük ve Ölüm Aylıkları Verileri .....	37
3.1.12. Düzce İli İşyerlerinde İş Kazası Oluş Zamanları .....	42
3.1.13. Düzce İli İş Kazası Hastaların Hastaneye Müracaat Nedenleri .....	43
3.1.14. Düzce İlinin Ülke Bazında İş Kazası Oranı .....	44
3.2. DÜZCE İLİ İŞ KAZASI YATAN HASTA İSTATİSTİKLERİ.....	45
3.2.1. Düzce İli İş kazası Yatan Hasta Muayene Kayıt İstatistikleri .....	46
3.2.2. Düzce İli İş kazası Yatış İstatistikleri Hastaların Acil Müşahede Odasında Bekleme Süreleri .....	47
3.2.3. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Başvurma Nedenleri .....	48
3.2.4. Düzce İli İş Kazası Yatış Kayıtları .....	48
3.2.5. Düzce İli İş Kazası Yatan Hasta Muayene Kayıtları Hasta Poliklinik Maliyetleri .....	49
3.2.6. Düzce İli İş Kazası Yatış Kayıtları Hastalara Tanzim Edilen Raporlar .....	50
3.2.7. Düzce İli İş Kazası Yatış Kayıtlarına Göre Tanzim Edilen Raporların Maliyetleri .....	51
3.2.8. Düzce İli İş Kazası Yatan Hasta İşçiye, İşverene ve Devlete Olan Maliyetler .....	51
3.3. DÜZCE İLİ MESLEK HASTALIĞI İSTATİSTİK VERİLERİ.....	53
3.3.1. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Muayene Kayıt İstatistikleri.....	54

3.3.2.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri .....	55
3.3.3.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastanede Toplam Kalış Süreleri .....	55
3.3.4.	Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri .....	56
3.3.5.	Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Poliklinik Maliyetleri .....	57
3.3.6.	Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporlar .....	58
3.3.7.	Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Rapor Maliyetleri .....	58
3.3.8.	Düzce İli KHB Meslek Hastalığı İşçiye-İşveren ve Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri .....	59
3.3.9.	Düzce İli KHB Meslek Hastalığı İstatistik Verilerine Göre Hastaların Çalıştıkları İşkolu Bazında İstatistik Verileri .....	60
3.4.	DÜZCE İLİ MESLEK HASTALIĞI YATIŞ VERİLERİ.....	62
3.4.1.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıt İstatistikleri .....	62
3.4.2.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri .....	63
3.4.3.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastanede Toplam Hastanede Kalış Süresi .....	63
3.4.4.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri .....	64
3.4.5.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların SGK'na Poliklinik Maliyetleri .....	65
3.4.6.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporlar .....	66
3.4.7.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporların Maliyetleri .....	66
3.4.8.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Kayıtlarına Göre Hastaların Hastanede Yatış Gün Sayıları .....	67
3.4.9.	Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatış Kayıtlarına Göre Hastaların	

Yatış Maliyetleri .....	68
3.4.10. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı İstatistik Verilerine Göre Hastaların Çalıştıkları İş Kolları .....	68
3.4.11. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta İşçiye, İşverene, Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri .....	69
3.4.12. Düzce İli İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Maliyet Hesaplaması.....	69
3.5. BOLU İLİ İŞ KAZASI İSTATİSTİK VERİLERİ .....	70
3.5.1. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri .....	73
3.5.2. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların SGK'na Poliklinik Maliyetleri .....	74
3.5.3. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Rapor Gün Sayıları İstatistik Verileri .....	75
3.5.4. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Tanzim Edilen Raporların Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri .....	76
3.5.5. Bolu İli İş Kazası İşçiye, İşverene ve Devlete Olan Maliyetleri.....	77
3.5.6. Bolu İli İş Kazası SGK Geçici İş göremezlik Verileri .....	79
3.5.7. Bolu İli İş Kazası SGK Sürekli İş göremezlik Verileri .....	82
3.5.8. Bolu İli İş Kazası SGK Malullük ve Ölüm Aylıkları Verileri .....	84
3.5.9. Bolu İli Sosyal Güvenlik Kurumu İstatistik Verileri .....	89
3.5.10. Bolu İlinin Ülke Bazında İş Kazası Oranı .....	89
3.6. BOLU İLİ MESLEK HASTALIĞI İSTATİSTİK VERİLERİ .....	91
3.6.1. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Toplam Hastanede Kalış Süresi .....	92
3.6.2. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Başvurma Nedenleri .....	92
3.6.3. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinik Maliyetleri .....	93
3.6.4. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Rapor Verileri .....	94
3.6.5. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Rapor Maliyetleri .....	95
3.6.6. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı İşçiye-İşveren ve Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri.....	95

3.6.7. Bolu İli Meslek Hastalığı Bolu Sosyal Güvenlik Kurumu İstatistik Verileri .....	97
<b>3.7. BOLU İLİ MESLEK HASTALIĞI YATAN HASTA İSTATİSTİK VERİLERİ .....</b>	<b>99</b>
3.7.1. Bolu İli Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri .....	101
3.7.2. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların SGK'na Maliyetleri .....	102
3.7.3. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporların Verileri .....	103
3.7.4. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Rapor Maliyet Verileri .....	104
3.7.5. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Yatan Hasta İşçiye-İşverene, Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri .....	105
3.7.6. Bolu İli İş Kazısı ve Meslek Hastalığı Maliyet Hesaplaması .....	107
<b>4. SONUÇLAR VE ÖNERİLER .....</b>	<b>109</b>
<b>5. KAYNAKLAR .....</b>	<b>114</b>
<b>6. EKLER.....</b>	<b>117</b>
<b>ÖZGEÇMİŞ .....</b>	<b>121</b>

## ÇİZELGE LİSTESİ

	<u>Sayfa No</u>
Çizelge 3.1. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması .....	22
Çizelge 3.2. Türkiye'de ve Düzce ilinde çalışan ve iş kazası sayıları.....	23
Çizelge 3.3. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması.....	24
Çizelge 3.4. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların kayıttan muayeneye kadar geçen Süreler .....	25
Çizelge 3.5. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların poliklinikte kalış süreleri.....	26
Çizelge 3.6. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri....	27
Çizelge 3.7. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların hastaneye başvurma nedenleri....	28
Çizelge 3.8. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri .....	28
Çizelge 3.9. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri....	29
Çizelge 3.10. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.....	30
Çizelge 3.11. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların rapor maliyetleri.....	31
Çizelge 3.12. Düzce SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları (TL).....	33
Çizelge 3.13. 2010 yılı malullük ve ölüm aylığı verileri.....	38
Çizelge 3.14. 2011 yılı malullük ve ölüm aylığı verileri .....	39
Çizelge 3.15. 2012 yılı malullük ve ölüm aylığı verileri .....	40
Çizelge 3.16. 2013 yılı malullük ve ölüm aylığı verileri .....	41
Çizelge 3.17. 2014 yılı malullük ve ölüm aylığı verileri .....	42
Çizelge 3.18. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların çalışma saatlerinde iş kazası oluş Süreleri .....	43
Çizelge 3.19. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların iş kazasına maruz kalma nedenleri .....	43
Çizelge 3.20. Düzce KHBH'ne başvuran ve yatan hasta cinsiyet gruplanması.....	46
Çizelge 3.21. Düzce KHBH'ne yatış yapılan hastaların yaş gruplandırılması.....	46
Çizelge 3.22. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların muayene olana kadar geçen Süreler .....	47
Çizelge 3.23. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların acil müşahede odasında geçirdiği Süreler.....	47
Çizelge 3.24. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri .....	48
Çizelge 3.25. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların yatış gün sayıları.....	49
Çizelge 3.26. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların hastaneye maliyetleri.....	50
Çizelge 3.27. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara ait rapor gün sayıları.....	50
Çizelge 3.28. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara ait rapor maliyetleri.....	51
Çizelge 3.29. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması.....	53
Çizelge 3.30. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması.....	54
Çizelge 3.31. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların kayıttan muayene olana kadar geçen Süreler .....	54
Çizelge 3.32. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların poliklinikte kalış süreleri.....	55
Çizelge 3.33. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri....	56
Çizelge 3.34. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri.....	56

Çizelge 3.35. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri	57
Çizelge 3.36. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri	57
Çizelge 3.37. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları	58
Çizelge 3.38. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların rapor maliyetleri	59
Çizelge 3.39. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların çalıştıkları işkolları	61
Çizelge 3.40. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması	62
Çizelge 3.41. Düzce KHBH'ne başvuran kayıttan muayeneye kadar geçen süreler	62
Çizelge 3.42. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların poliklinikte kalış süreleri	63
Çizelge 3.43. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri	64
Çizelge 3.44. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri	64
Çizelge 3.45. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri	65
Çizelge 3.46. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri	65
Çizelge 3.47. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları	66
Çizelge 3.48. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların rapor maliyetleri	67
Çizelge 3.49. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların yatış gün sayıları	67
Çizelge 3.50. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların çalıştıkları iş kolları	68
Çizelge 3.51. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması	71
Çizelge 3.52. Türkiye'de ve Bolu ilinde çalışan ve iş kazaları sayıları	71
Çizelge 3.53. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması	73
Çizelge 3.54. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri	73
Çizelge 3.55. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri	74
Çizelge 3.56. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri	75
Çizelge 3.57. Bolu KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları	75
Çizelge 3.58. Bolu KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları	76
Çizelge 3.59. Bolu KHBH'ne başvuran hastalara düzenlenen raporların maliyetleri	77
Çizelge 3.60. Bolu SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları	79
Çizelge 3.61. Bolu SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları	80
Çizelge 3.62. Bolu SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları	80
Çizelge 3.63. 2010 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı)	84
Çizelge 3.64. 2011 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı)	85
Çizelge 3.65. 2012 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı)	86
Çizelge 3.66. 2013 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı)	87
Çizelge 3.67. 2014 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı)	88
Çizelge 3.68. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması	91
Çizelge 3.69. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması	91
Çizelge 3.70. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri	92
Çizelge 3.71. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri	93
Çizelge 3.72. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri	93
Çizelge 3.73. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri	94
Çizelge 3.74. Bolu KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları	94
Çizelge 3.75. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların rapor maliyetleri	95
Çizelge 3.76. Bolu meslek hastalığı SGK verileri	97
Çizelge 3.77. Bolu meslek hastalığı SGK verileri	98
Çizelge 3.78. Bolu meslek hastalığı SGK verileri	98
Çizelge 3.79. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması	100
Çizelge 3.80. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması	100
Çizelge 3.81. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri	101

Çizelge 3.82. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri .....	102
Çizelge 3.83. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na yatış maliyetleri.....	103
Çizelge 3.84. Bolu KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.....	103
Çizelge 3.85. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların rapor maliyetleri.....	105



## KISALTMALAR

AB	Avrupa Birliği
dk	Dakika
E:	Esas
Eurostat	Avrupa İstatistik Ofisi
EU-OSHA	Avrupa İş Sağlığı ve Güvenliği Ajansı
G.B.H.S	Gelir Bağlanan Hasta Sayısı
ILO	Uluslararası Çalışma Örgütü
İSG	İş Sağlığı Güvenliği
İSGK	İş Sağlığı Güvenliği Kanunu
K:	Karar
KHB	Kamu Hastaneler Birliği
KHBH	Kamu Hastaneler Birliği Hastaneleri
m.	Madde
M	Milattan nce
MS	Milattan Sonra
Say.	Sayılı
SGK	Sosyal Güvenlik Kurumu
SSGSSK	Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu
SSK	Sosyal Sigortalar Kurumu
T:	Tarih
T.C.	Türkiye Cumhuriyeti
TL	Türk Lirası
TSO	Ticaret ve Sanayi Odası
WHO	Dünya Sağlık Örgütü
yy	Yüz Yıl

## SİMGELER

$A_i$	İş Kazasına Maruz Kalan Hastanın Maruz Kaldığı Günkü Günlük Asgari Ücret Tutarının Üçte İkisi
$A_{ii}$	İş Kazasına Maruz Kalan Hastanın Maruz Kaldığı Günkü Günlük Asgari Ücret Tutarının Yarısı
$\frac{\text{ÇS}}{\text{ÇSO}_{D/T}}$	Düzce İlinde Çalışan Toplam İşçi Sayısı Düzce İlinde Çalışan İşçi Sayısının Türkiye'de Çalışan İşçi Sayısına Oranı
$D\text{ÇS}$	Düzce İlinde Çalışan İşçi Sayısı Oranı
$G_i$	İş Kazası, Meslek Hastalığında Hastalara Düzenlenen Rapor Gün Sayısı
$GA\ddot{U}$	Günlük Asgari Ücret Düzeyi (TL)
$H_i$	İş Kazası, Meslek Hastalığından Kaynaklı Hastalara Yapılan Toplam Tedavi Harcaması (TL)
$HS$	İş Kazası/Meslek Hastalığından Muzdarip Olan Hasta Sayısı (Kişi)
$\dot{I}K_{HS}$	DÜZCE KHBH'ne Müracaat Eden Toplam Hasta Sayısı
$\dot{I}KPD$	İş Kazası/Meslek Hastalığından Kaynaklı Olarak Hastaların Toplam İşgücü Kaybının Parasal Değeri (TL)
$\dot{I}KMHPD$	İş Kazası/Meslek Hastalığından Kaynaklı Olarak Hastaların Toplam İşgücü Kaybının Parasal Değeri (TL)
$M_{\dot{I}K/MK}$	İş Kazası, Meslek Hastalığının İşçiye Olan Maliyeti
$R_i$	İş Kazası / Meslek Hastalığına Maruz Kalan Hastanın Hastanede Yattığı Gün Sayısı
$\ddot{O}H\ddot{O}P$	Ölen Hastalar İçin Yapılan ödemeler (TL)
$\ddot{O}S\dot{I}K/MH$	İş Kazası Meslek Hastalığından Kaynaklı Ölümle Sonuçlanan Hasta Sayısı (Kişi)
$T\text{ÇS}_{HE}$	Düzce İlinde Oluşan İş Kazasının Çalışan İşçi Sayısına Oranı
$T\text{ÇS}_{TIKS}$	Türkiye'de Meydana Gelen İş Kazası Sayısı
$TM$	İş Kazası/Meslek Hastalığından Kaynaklı Olarak Hastaların Toplumsal Maliyeti (TL)

## ÖZET

### SOSYAL GÜVENLİK KURUMU HASTANE KAYITLARINDA İŞÇİ SAĞLIĞI VE MESLEKİ HASTALIKLAR ANALİZİ: ÖZEL SEKTÖR İŞLETME ÇALIŞANLARI ÖRNEĞİ

Harun GÖRGÜN

Düzce Üniversitesi

Fen Bilimleri Enstitüsü, Orman Endüstri Mühendisliği Anabilim Dalı

Yüksek Lisans Tezi

Danışman: Yrd. Doç. Dr. Tarık GEDİK

Eylül 2017, 121 sayfa

Bu tez kapsamında Düzce ve Bolu illerinde Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) hastanelerinden yararlanan ve iş kazası ve meslek hastalığı ile hastaneye gelen özel sektör çalışanlarının (kişisel bilgilerden arındırılmış veri) bireye, kamu hastanelerine ve topluma maliyetlerinin ortaya çıkarılması amaçlanmaktadır. Bu amaca ulaşmak için bireylerin Kamu Hastaneler Birliğine (KHB) bağlı hastanelere ne şikâyetle geldikleri, ne tür tedaviler uygulandığı ve bu tedaviler sonucunda ne tür maliyetlerin oluştuğu ortaya çıkarılmıştır. Elde edilen bu temel bulgular sonucunda kamu hastanelerinden yararlanma maliyeti (bireye ve kamu hastanesine), bireye ve bireyin işletmesine maliyeti (iş göremezlik maliyeti, sevklı günlerin maliyeti gibi) ile topluma maliyeti de ortaya çıkarılmıştır. Yapılan hesaplamalar sonucunda, Düzce KHBH'ne iş kazası sebebiyle başvuran hastaların %66,2'sinin 21-30 yaş arasında olduğu, hastanın muayene olana kadar hastanede geçirdiği süre %63,1 oranında 1-5 dakika arasında olduğu, hastanın toplam hastanede kalış süresinin %57,5 oranında 10 dakikadan daha az olduğu, iş kazası sebebi olarak %56,1 oranında el-kol yaralanması, %29,4 oranında ayak-bacak yaralanması gösterilmiştir. İş kazasına neden olan olay olarak %36,9 oranında “düşme” %32,7 oranında “yükün üzerine düşmesi” ve %22,2 oranında da “vurma-çarpma” gösterilmiştir. Düzce ili KHB'ne iş kazası nedeniyle müracaat eden hastaların %29 oranında 10:00-12:00 saatleri arasında %18,2 oranında 14:00-16:00 saatleri arası, %16,1 oranında 08:00-10:00 saatleri arası ve %15,2 oranında da 12:00-14:00 saatleri arası iş kazası geçirdikleri belirtilmiştir. Düzce ili için hastaların SGK'na poliklinik maliyeti %79,5 oranında 100 TL ve daha az olduğu görülmüştür. Düzce KHBH'ne meslek hastalıkları nedeniyle başvuran hastaların %56,1'inin 36 yaş ve üzerinde olduğu görülmektedir. Hastaların muayene olana kadar hastanede geçirdiği süre %47,4 oranında 1 saat ile 2 saat arasında olduğu, hastaların toplam hastanede kalış süresinin %36,8 oranında 3 saatten fazla olduğu görülmektedir. Meslek Hastalıkları nedeniyle yatış yapılan hastaların çalıştıkları iş kollarında hastaların %35,1 oranından ev işleri sektöründe, %15,8'inin tekstil sektöründe, %12,3'ünün inşaat sektöründe, %8,8'inin ağaç işleri sektöründe çalıştıkları görülmüştür. Bolu KHBH'ne iş kazası nedeniyle başvuran hastaların %38,2'sinin 36 yaş ve üzerinde olduğu, iş kazası sebebi olarak %47,1 oranında el-kol yaralanması, %39,6 oranında ayak-bacak yaralanması gösterilmiştir. Bolu ili için

hastaların SGK'na poliklinik maliyeti %61,6 oranında 50 TL ve daha az olduğu gör÷lmüştür. Bolu ilinde iş kazası nedeniyle başvuran hastaların %33,9 oranında 2-3 gün rapor aldıkları gör÷lmüştür.

**Anahtar sözcükler:** İş kazası, Maliyet, Meslek hastalığı, Özel sektör çalışanı (işçi).



## ABSTRACT

### **JOB ACCIDENTS AND OCCUPATIONAL DISEASES ANALYSIS IN SSI HOSPITAL RECORDS (PRIVATE SECTOR EMPLOYEE EXAMPLE)**

Harun GÖRGÜN

Düzce University Institute of Science, Department of Forestry Engineering  
Master's Thesis

Thesis Advisor: Asst.Prof. Tarık GEDİK

September 2017, 121 Pages

Within the scope of this thesis, it is aimed to reveal the cost to individual, public hospitals and the public, of private sector workers (data free from personal information) who get benefit from SGK hospital in Düzce and Bolu Provinces and come to hospital with occupational accident and occupational illness. To achieve this aim, it was revealed which complaints individuals came to public hospitals with, which treatments were applied and what kind of cost occurred after these treatments. As a result of these key findings obtained, cost of benefiting from public hospitals (to the individual and the public hospital), cost for individual and business of the individual (such as incapacity cost, cost of ), cost for the public were revealed. In consequence of the calculations, it was found that 66,2% of patients who came to Düzce KHBH because of occupational accident were between 21-30 years old, time the patient spent before examination was between 1-5 minutes at the rate of 63,1%, total amount of time the patient spent in hospital was less than 10 minutes at the rate of 57,5%, and the reason of occupational accident was 56,1% of hand-arm injury, 29,4% foot-leg injury. "Falling" at the rate of 36,9%, "load falling on" at the rate of 32,7% and "bumping- crashing" at the rate of 22,2% was indicated as the incident causing occupational accident. 29% of patients who came to Düzce KHBH for occupational accident made the occupational accident between 10:00-12:00, 18,2% of them between 14:00-16:00, 16,1% of them between 08:00-10:00 and 15,2% of them between 12:00-14:00. It was seen that polyclinic cost to SGK of 79,5% of the patients in Düzce province was 100 TL and less. It is seen that 56,1% of patients who came to Düzce KHBH for occupational illnesses were 36 and above years old. It is seen that time the patients spent in the hospital before examination was between 1 and 2 hours at the rate of 47,4%, total amount of time the patient spent in the hospital was more than 3 hours. It was seen that the patients admitted because of occupational illnesses worked in housework sector at the rate of 35,1%, textile sector at the rate of 15,8%, construction sector at the rate of 12,3%, wood work sector at the rate of 8,8%. Patients who came to Bolu KHBH because of occupational accident was 36 and above years old at the rate of 38,2%, reason of occupational accident was hand-arm injury at the rate of 47,1%, foot-leg injury at the rate of 39,6%. It was seen that polyclinic cost to SGK of patients in Bolu province was 50 TL and less at the rate of 61,6%. 33,9% of patients who consulted because of occupational accident in Bolu province received 2-3 days of report.

**Keywords:** Cost, Occupational diseases, Private sector employee (worker), Work accident.



# 1. GİRİŞ

Bu çalışmanın amacı; Türkiye’de iş kazası ve meslek hastalıklarının tarihi gelişimi, sınıflandırılması, iş kazalarına ve meslek hastalıklarına sebep olan etkenler, iş kazası ve meslek hastalıklarının tanı ve tedavisi, bildirimi, görülme sıklığı, tarafların sorumlulukları, kişiye sağladığı haklar ve ilgili mevzuatlar hakkında bilgi vermektir.

## 1.1. İŞ KAZASI VE MESLEK HASTALIĞI KAVRAMLARI

### 1.1.1. İş Kazası Kavramı

İş kazası, işyerinde hem çalışan hem de işveren tarafından iş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin yeterince alınmaması nedeniyle meydana gelmektedir. İş kazası, genellikle iş yerinde işçinin çalışma ortamından kaynaklı, yönetsel hatalardan kaynaklı, işyerinde kullanılan cihazların zamanında ve yeterli bakım yapılmamasından kaynaklı, çalışanlara yeterli ve uygun eğitim verilmemesinden kaynaklı ve işyerinde denetim eksikliğinden kaynaklı ortaya çıkmaktadır. İşyerlerinde oluşan iş kazaları, çalışanın yapmış olduğu işinden dolayı değil, yapmış olduğu işi nasıl yaptığı ve işi yaparken ne gibi önlemler aldığıyla alakalıdır.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu (SSGSSK) 13. maddesinde iş kazası; "sigortalının işyerinde bulunduğu sırada, işveren tarafından yürütülmekte olan iş nedeniyle veya görevi nedeniyle, sigortalı kendi adına ve hesabına bağımsız çalışıyorsa yürütmekte olduğu iş veya çalışma konusu nedeniyle işyeri dışında meydana gelen ve sigortalıyı hemen veya sonradan bedenen yada ruhen özüre uğratan olay" olarak tanımlanmaktadır [1].

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu 3. maddesi G bendine göre iş kazası; işyerinde veya işin yürütümü nedeniyle meydana gelen, ölüme sebebiyet veren veya vücut bütünlüğünü ruhen ya da bedenen engelli hâle getiren olay olarak tanımlanmaktadır [2].

Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO)’ne göre iş kazası; belirli bir zarara ya da yaralanmaya neden olan beklenmeyen ve önceden planlanmamış bir olaydır olarak tanımlanmaktadır [3].

İşyeri ile ev arasında, işyeri ile işçinin normal olarak yemek yediği yer arasında, işyeri ile işçinin

normal olarak ücretini aldığı yer arasında oluşan kazalar, iş kazasıdır [4].

Dünya Sağlık Örgütü (WHO)'ne göre iş kazası; önceden planlanmamış, çoğu kez kişisel yaralanmalara, makinelerin, araç ve gereçlerin zarara uğramasına, üretimin bir süre durmasına yol açan bir olaydır” diye tanımlamaktadır [5].

### **1.1.2. İş Kazasının Tarihçesi**

İş kazasının tarihsel gelişimi incelendiğinde, iş sağlığı ve iş güvenliği kavramlarıyla ilgili bilinen ilk yazılı kaynaklar antik Yunanlı düşünür Herodot tarafından ortaya atılmıştır. Herodot “çalışanların sağlığı ile yapılan işin arasındaki ilişkilerin araştırılmasına yönelik ilk çalışmaların onun tarafından başlatıldığı iddia edilmektedir. Ünlü tarihçi ve filozof Herodot, ilk kez çalışanların veriminin artması için çalışanların yüksek enerji taşıyan besinlerle beslenmesi gerekliliğini vurgulamıştır. Benzer şekilde, çalışanların yaptıkları işlerden zarar görebileceklerine dair birtakım değerlendirmeler de Hipokrat tarafından dile getirilmiştir. Hipokrat ilk defa kurşun maddesinin zehirleyici etkilerinden söz etmiştir. Nicander, Hipokrat'ın çalışmalarını geliştirmiş ve çalışanların yalnızca sağlık ve güvenlik sorunlarının belirlenmesini ve tanımlanmasını değil, aynı zamanda zararlı etkilerden korunmaya yönelik tedbirlerin alınması gerekliliğine yönelik vurgulamalar yaptığı görülmüştür. Plini ise; çalışma ortamı içerisinde yer alan tehlikeli tozlara karşı korunmanın sağlanabilmesi amacıyla çalışanların başlarına maske yerine kullanılmak üzere torba geçirmeleri gerekliliğini ifade etmiştir [6], [7].”

“Roma döneminin Plini ile birlikte önemli düşünürlerinden biri olan Yunan hekim Dioscorides Pedanius, Roma ordusu adına tıbbi araştırmalarda bulunmuş ve en önemli eseri olan “İlaç Bilgisi Üzerine” (Peri Hyles Iatrikes) adlı kitabında ilaçları sınıflandırmış ve zararlı maddeleri bitkisel, hayvansal ve mineral kaynaklı olarak üç başlık altında değerlendirmiştir. Yine bu dönemin ünlü düşünürlerinden Juvenal ise; çalışanların ayaklarında oluşan varis oluşumuna ve demircilerde görülen göz hastalıklarına yönelik olarak tespitlerde bulunmuştur. Pergamonlu Dr. Galen ise; Roma dönemindeki gladyatörlerin başhekimliğini yaptığı süre boyunca, gladyatörlerle seyircilerin vücut yapılarını karşılaştırmış ve sürekli beden hareketlerinin sağlıklı yaşam için oldukça önemli olduğuna dair tespitlerde bulunmuştur. Bu açıdan bilinen beden hareketleri ile fizyoloji ve tedavi ilişkisini de kuran ilk tıp doktoru olarak bugünkü spor hekimliği kavramının kurucusu olarak da kabul edilmiştir [7].”

“Bilimsel esaslar doğrultusunda iş sağlığı ve iş güvenliği konusunu ele alarak hareket eden Dr. Bernardino Ramazzini 1713 yılında yazdığı meslek hastalıkları kitabı “ De

Morbis Artificum Diatriba” kitabıyla iş sağlığı kavramının kurucusu kabul edilmektedir. Kitap içerisinde mevcut sağlık riskleri arasında kimyasal maddeler, tozlu ortamlar, ağır metaller, tekrarlanan ve şiddetli hareketler, hatalı duruşlar ve hastalık yapıcı diğer ortam etkenleri ele alınmış aynı zamanda bunların önlenmesi adına işyerlerinde koruyucu güvenlik önlemlerinin alınması önerilmiştir. Ramazzini, işyerlerindeki çalışma ortamlarından kaynaklı olarak meydana gelen olumsuz koşulların düzenlenebilmesi ile birlikte iş veriminin de artacağını ifade etmiştir. Aynı zamanda, bugün ergonomi olarak ifade edilen işçinin çalışma şeklinin, iş ve işçi uyumunun, çalışanın sağlığı ve iş verimi üzerinde etkileri olduğu düşüncesini ilk kez dile getirmiştir [8].”

“Feodal dönemde toplum içerisindeki yeniden üretim işlevi, vesayet ilişkisi (lord–serf) kapsamında egemen sınıfın kontrolü altındayken, sanayi devrimiyle birlikte var olan iktisadi ve sosyal düzenek çökmüş ve kapitalizm adı verilen, “özgür” emeğin piyasa adlı mekanizmaya emek gücünü sunarak yaşamını idame ettirmeye çabaladığı yeni bir düzen oluşmuştur. Bu açıdan bakıldığında; kapitalist sistem içerisinde çalışana emeği karşılığında ödenen ücret, çalışanın bir sonraki gün emeğini ortaya koyabilmesini sağlayabilecek refahın ve yeniden üretimin ifadesi olarak ortaya çıkmıştır. Yeniden üretim süreci, sadece piyasa ve emek arasındaki bireysel bir ilişki ağını değil aynı zamanda kurumsal bir mekanizmayı temsil eden devletle de bağlantılı bir sürecin yansımasıdır. Hiç şüphesiz ki devlet, emek süreçlerinin belirleyici bir unsur olarak, emek ve sermaye arasındaki ilişki ağının içerisinde konumlanırken akdi sözleşmelerin de garantör ve denetleyiciliğini yapmaktadır. Bununla birlikte; devlet, kurulan bu ilişki ağının sonrasında uygulamaya konan sözleşmelerin koruyuculuğunu da üstlenmektedir. Böylece, meydana gelen ilişki ağlarının kesintiye uğramaması, sözleşmenin görünmeyen tarafı olan devletin garantörlüğü altına alınmıştır. Devlet, bu mekanizmasıyla bir taraftan işçilerin doğrudan kontrolünün sağlanması noktasında fiziki zor kullanım tekeliyle meydana gelen bu ilişki ağını ve sistemin özünü oluşturan “sözleşme özgürlüğü”nü korumaya alırken diğer yandan da mevcut sözleşme bağlarının ve ilişki ağlarının yeniden üretiminin sağlanabilmesine yönelik olarak toplumsal rızanın yaratılabilmesi amacıyla kurumsal düzenlemelerde bulunmuştur [9].”

“İngiltere’de Percival Pott’un baca temizleme işlerinde çalışan işçilerin kanser hastalığına yakalanmalarına yönelik bir dizi çalışması ve fabrikalarda baca temizleme işlerinde çocuk emeğinin kullanımı dolayısıyla 1788 tarihli Baca Temizleyicileri Kanunu çıkarılmıştır. Özellikle Robert Owen gibi fabrikatörler, vicdani refleksler göstererek kendi

fabrikalarında çalışma sürelerini kısaltmış, belirli yaşın altındaki çocukları çalıştırmamış ve kendi fabrikasındaki işçilerin çalışma koşullarının düzeltilmesi yönünde çabalarda bulunmuştur [10].”

1802 tarihinde çıkarılan ilk Fabrikalar Kanunu (Çırakların Sağlığı ve Morali adlı yasa olarak da geçmektedir) ile birlikte çocuk işçilerin çalışma süreleri gündelik 12 saat ve haftalık 58 saat olarak sınırlandırılmış buna rağmen uygulanabilme süreci 1833 tarihinde çıkarılan Fabrikalar Kanununa kadar mümkün olamamıştır [11].”

“Michel Sadler, 1832 yılında parlamentoya yeni bir yasa önerisi getirmiş ve 1833 yılında “Fabrikalar Yasası”nın yürürlüğe girmesini sağlamıştır. 1833 tarihinde çıkarılan Fabrikalar Kanunu ile birlikte 9 yaşın altındaki çocukların çalıştırılması, 18 yaşından küçüklerin gece çalıştırılması, 18 yaşından küçüklerin gündelik 12 saatten daha fazla çalıştırılmalarına yasak getirilmiş ve fabrikaların denetlenmesi için iş müfettişlerinin görevlendirilmesi kanuna dayalı olarak düzenlenmiştir. 1842 tarihinde gerçekleştirilen bir başka düzenlemeyle birlikte kadınların ve 10 yaşından küçük çocukların madenlerde çalıştırılması yasaklanmıştır. 1844 tarihli yasal düzenlemede fabrikalar içerisinde işyeri hekimi bulundurulması zorunluluğu getirilmiş ve sağlık açısından tehlikeli yerlerde çalışan işçilerin sağlık kontrolleri de bu hekimlerin görev kapsamına alınmıştır. 1847 tarihinde yürürlüğe giren “On Saat Yasası” ile birlikte hem çalışma süreleri daha da azaltılmış hem de işyeri denetimi ve iş müfettişliği yapısı oluşturulmuştur. 1895 tarihli bir düzenlemeyle tehlikeli bazı meslek hastalıklarının bildirim zorunlu hale getirilmiş; 1900 yılında ise; işe giriş, aralıklı sağlık muayeneleri, tehlikeli işler için özel muayeneler, meslek hastalığı bildirim, çalışamaz duruma gelenler ve sakatlananlara yönelik olarak özel rapor hazırlanması gerekliliği yasal nitelik kazanmıştır [8].”

“Ulusal ölçekli, iş sağlığı ve iş güvenliği alanı içerisinde yapılan bilimsel çalışmalar ve yasal düzenlemelerin yanında uluslararası sahada 1919 yılında kurulan Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO), başlangıçta Birleşmiş Milletlere bağlı bir organizasyon olarak kurulmuş, 1946 yılında Birleşmiş Milletler ile imzaladığı bir antlaşma ile bağımsız bir uzmanlık kuruluşu halini almıştır [7].”

Bu süreç içerisinde; iş sağlığı ve iş güvenliği alanına dair yasal mevzuattaki değişikliklerin yanında çalışanların çeşitli risklerden korunup, sağlıklı ve verimli çalışabilmesine yönelik birtakım araştırmalar da yapılmıştır. 17. yüzyılda Vauban ve 18. yüzyılda Belidor, ağır işlerin işçileri yıpratıldığını ve meslek hastalıklarına yol açıldığını ifade

ederek, iş veriminin arttırılabilmesi için işlerin iyi organize edilmesi gerekliliğini vurgulamışlardır. 19. yüzyılın başlarında ise; Vaucanson ve Jacquard, işletmeler içerisinde yorucu ve yıpratıcı işlerin azaltılması ve iş güvenliğinin daha iyi sağlanabilmesi açısından otomatik makinelerin geliştirilmesi gerekliliğine vurgu yapmışlardır. Çalışma ortamları içerisinde bilimsel yöntemlerle iş analizi çalışmalarının mimarı olan Taylor ise; çalışanların becerilerini arttırmak ve işin daha verimli yapılabilmesini sağlamak amacıyla insan fizyolojisi ile yapılan iş arasındaki ilişkiye vurgu yapan çalışmalarda bulunmuştur. 18. yüzyılda Tissot, ilk kez hastanelerde meslek hastalıklarının tedavisi için özel bölümlerin kurulmasını önermiş, 19. yüzyılın başlarında Patissier ise; fabrikalarda yaşanan iş kazası ve meslek hastalıklarına yönelik istatistikî verilerin toplanmasına katkı sağlamış, hastalık veya kaza nedeniyle meydana gelen ölüm ve sakatlıkları incelemeye almıştır [8].”

İş kazasının dünyadaki bu gelişmesine bağlı olarak Türkiye’deki tarihsel gelişimi irdelendiğinde; Osmanlı dönemi ve Cumhuriyet dönemi olmak üzere iki döneme ayrılmaktadır.

“Osmanlı İmparatorluğu’nda Tanzimat’tan önceki dönemlerde mevcut üretim şeklinin zanaatkârlığa dayalı olmasıyla bağlantılı olarak dini esaslara dayalı meslek örgütlenmeleri olan esnaf zaviyelerinin, Fütüvvetname adlı kurallar zincirine dayalı olarak yönetildiği görülmektedir. Sadece Müslümanların değil, gayrimüslim esnaf ve zanaatkârların yer aldığı bu organizasyon zamanla loncalar halini almış ve bu loncalarda, esnaf ve zanaatkârlar kendi sorunlarını serbest bir şekilde, katı kurallar ve şartlara bağlı olmaksızın görüşebilme, ortak kararlar alabilme imkânına sahip olmuşlardır [12].”

Osmanlı döneminde “kömür ocaklarındaki çalışma koşullarının ağırlığı ve çok sayıda işçinin akciğer hastalığına yakalanması, üretimde düşmelere neden oldu. Üretimi arttırmak amacıyla 1865 yılında Madeni Hümayun Nazırı Dilaver Paşa tarafından bir tüzük hazırlandı. Ancak padişah tarafından onaylanmadığı için bir tüzük niteliği kazanamayan Dilaver Paşa Nizamnamesi çalışma koşullarına getirdiği düzenlemelerin yanı sıra madende bir hekim bulundurulmasını da hükme bağlanmıştır [13].”

Tazminattan sonraki ikinci önemli belge olan Maadin Nizamnamesinde;

“İşveren iş kazasının oluşmasını önlemek için gerekli önlemleri alarak, iş güvenliğini sağlamak zorundadır. Kazaya maruz kalanlara veya ailesine mahkeme tarafından hükmedilecek tazminat işveren tarafından ödenecektir. Kaza, işverenin kötü yönetim ve

denetimi veya gereken önlemlerin yasalara uygun olarak yerine getirilmemiş olması nedeniyle meydana gelmiş ise işveren ayrıca 15-20 altın tutarında daha fazla tazminat ödeyecektir. Havzada her işveren, diplomalı bir hekim çalıştırmak ve eczane bulundurmaya zorundadır [13]” hükmü getirilmiştir.

Cumhuriyet dönemine bakıldığında ise, “Zonguldak ve Ereğli Havzası Fahmiyesinde Mevcut Kömür Tozlarının Amale Menafii Umumiyesine Furuhtuna dair 28 Nisan 1921 tarih ve 114 sayılı Yasa'dır. Bu Yasa ile kömürden arta kalan kömür tozlarının satılmasıyla elde edilecek gelirin, işçilerin gereksinimleri için ayrılması sağlandı [13].”

1924 yılında 394 sayılı kanun ile Cuma günü olan hafta tatili Pazar olarak değiştirilmiştir [15].

1926 yılında yürürlüğe giren 818 sayılı Borçlar kanunu, iş kazası meslek hastalıkları ile ilgili hukuki hükümler getirmiştir [14], [16].

1930 yılında çıkarılan Belediyeler Kanunu ise denetim konusunda hükümler içermektedir [14], [17].

1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'yla birlikte; çalışma hayatı içerisinde yer alan kadın ve çocukların korunması, en az 50 işçi çalıştıran işyerleri içerisinde hekim bulundurma zorunluluğu, belirli büyüklüğe sahip işyerlerinde revir ya da hastane kurulması yükümlülüğüne yönelik hükümler bulunmaktadır [8], [18].

1935 yılında milli bayram ve genel tatil günleri hakkındaki Kanun da yürürlüğe girmiştir [14].

1946 yılında Çalışma Bakanlığı'nın kurulması iş güvenliği ve işçi sağlığı hususunda en önemli aşama olarak görülmektedir [14].

Daha sonra 3008 sayılı İş Kanunu, 1967 yılında 931 sayılı Kanun ile yürürlükten kaldırılmış, yerine ise 1971 tarihinde 1475 sayılı İş Kanunu getirilmiştir. Bu Kanun, uzun bir süre yürürlükte kalmış ve bu Kanuna dayanarak birçok Tüzük ve Yönetmelik de çıkarılmıştır [14].

2003 tarihinde 4857 sayılı İş Kanunu yürürlüğe girmiştir [14].

Son olarak; 20.06.2012 tarihli ve 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu kabul edilmiş ve kanunun yayımlanmasından itibaren 6 aylık süreçte 4857 sayılı Kanuna ait bazı maddeler yürürlükten kalkmıştır. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun bazı maddeleri ise; kademeli olarak yıllar içerisinde yürürlüğe girecektir. Ayrıca, 6331

Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun geçici 2.maddesine göre, 4857 sayılı İş Kanunu madde 77 – 81 ve madde 88'e göre yürürlüğe konan yönetmeliklerin İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'na aykırı olmayan hükümleri de İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nda öngörülen yönetmelikler yürürlüğe girinceye kadar uygulamaya devam edebilecektir [6].

### **1.1.3. İş Kazasının Unsurları**

5510 sayılı SSGSSK'na göre; “bir olayı iş kazası sayabilmek için; kazayı geçiren kişinin sigortalı olması, kazanın meydana gelmesi, kaza ile sonuç arasında uygun bir illiyet bağının bulunması, kaza sonucu bedence veya ruhça özre uğraması ve bu unsurların bir arada gerçekleşmesi gerekmektedir [1].”

“Ancak iş kazası, işin yürütümü sırasında meydana gelen olayı ifade etmekte ise de, yapılan işle ilgisi olmayan hal ve durumlarda meydana gelen olayları da içine almaktadır [1].”

Yapılan bir işin iş kazası sayılabilmesi için bazı kriterlere uyması gerekmektedir. Bu kriterler 5510 sayılı SSGSSK'da belirtilmektedir.

- **Sigortalının İşyerinde Bulunduğu Sırada Kazaya Uğraması:**

“5510 sayılı kanunun 13'üncü maddesi hükümlerinde iş kazası sayılma durumlarından biri kazanın sigortalının işyerinde bulunduğu sırada meydana gelmesidir. 5510 sayılı kanuna göre ise işyeri “sigortalı sayılanların maddi olan veya olmayan unsurlar ile birlikte işlerini yaptıkları yerler” olarak tanımlanmıştır. Ayrıca aynı yönetim altında örgütlenen işyerine bağlı yerler, dinlenme, çocuk emzirme, yemek, uyku, yıkanma ve bakım, beden veya meslek eğitim yerleri, avlu ve büro gibi diğer eklentiler ile araçlar da işyerinden sayılacağı belirtilmiştir [1].”

“Sigortalının 5510 sayılı kanun kapsamında işyeri olan veya işyerinden sayılan yerlerin bulunduğu esnasında geçirmiş olacağı iş kazası sayılacaktır [1].”

- **İşveren Tarafından Yürütülmekte Olan İş Nedeni Sigortalı Kendi Adına ve Hesabına Bağımsız Çalışıyorsa Yürütmekte Olduğu İş Nedeni ile Kazaya Uğraması:**

“5510 sayılı Kanunun 13'üncü Maddesi hükümlerinde iş kazası sayılan durumlarından biride diğer şartları taşıyan kaza olayının “İşveren tarafından yürütülmekte olan iş nedeni sigortalı kendi adına ve hesabına bağımsız çalışıyorsa yürütmekte olduğu iş nedeni ile” meydana gelmesidir. Burada önemli olan husus kazanın sigortalının işveren adına

yürütmekte olduğu iş sırasında meydana gelmesidir [1].

- Bir İşverene Bağlı Olarak Çalışan Sigortalının Görevli Olarak İşyeri Dışında Başka Bir Yere Gönderilmesi Nedeni ile Asıl İşini Yapmaksızın Geçen Zamanlarda Kazaya Uğraması:

“İşveren tarafından görevli olarak işyeri dışında başka bir yere gönderilen sigortalılardan asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda maruz kaldıkları kaza olaylarından bir kısmı “Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/50 sayılı genelgesinde yer alan sigortalının işveren tarafından görev ile başka bir yere gönderilmesi nedeni ile asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda meydana gelen kazaların iş kazası sayılması gerekmektedir.” Burada göz önünde bulundurulması gereken husus meydana gelen kazanın sigortalıya verilen görev ile olup olmadığı görevinin yapılması için geçen süre içerisinde meydana gelip gelmediğinin tespitine bağlı bulunmaktadır [1].”

- Emziren Kadın Sigortalının İş Mevzuatı Gereğince Çocuğuna Süt vermek için Ayrılan Zamanlarda Kazaya Uğraması:

“İş mevzuatında süt izni 4857 Sayılı İş Kanununun 74’üncü maddesinin 7’inci fıkrasında kadın işçiler bir yaşından küçük çocuklarını emzirmeleri için günde toplam bir buçuk saat süt izni verilir. Bu sürelerin hangi saatler arasında ve kaç bölünerek kullanacağını işçi kendisi belirler [1].”

Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/50 sayılı genelgesinde 4857 sayılı iş kanununun 74’üncü maddesine istinaden;

“Bir yaşına kadar çocuklarını emzirmeleri için bu kanunda belirtilen sürelerde sigortalının işveren tarafından ayrılan emzirme odasında veya çocuğun bulunduğu yer ile bu yere gidiş geliş arasında ve emzirme sürelerinde geçirdiği kazalar iş kazaları sayılacaktır [19].”

- Sigortalıların, İşverence Sağlanan Bir Taşıtlı İşin Yapıldığı Yere Gidiş Gelişi Sırasında Kazaya Uğraması:

“Sigortalıların işverence sağlanan bir taşıtlı işin yapıldığı yere gidiş geliş esnasında meydana gelen kaza olaylarının 5510 sayılı kanun kapsamında iş kazası olarak değerlendirilmesi için kazalının sigortalılık niteliğine sahip olması ve iş kazanın sigortalıların taşıması esnasında meydana gelmesi gerekmektedir. Diğer bir ifade ile işverenin sorumluluğu taşınma işlemi boyunca devam edecektir. Taşınma işleminin bitmesi ile birlikte ilgili hüküm geçerliliğini bitireceğinden, taşınma işleminin sonrasında

veya takibinde meydana gelen kazalar iş kazası olarak değerlendirilmeyecektir [1].”

#### **1.1.4. İş Kazası ile İlgili Yayınlar**

Özkan ve Emiroğlu çalışmasında, hastane sağlık çalışanlarının sağlık sorunlarının önlenmesinde işçi sağlığı ve iş güvenliği açısından da temel yaklaşım olarak kabul edilen, hastane sağlık ve güvenlik komitesinin görevleriyle, komitede görev alan işçi sağlığı ve iş güvenliği hemşiresinin görevlerine yönelik bir çalışma yapmıştır. Sonuç olarak ülkemizde özellikle hastanede çalışanların sağlık ve güvenlik sorunları artmaktadır. Buna karşın, genel olarak sağlık çalışanları kendisi başvurmadıkça sürekli bir sağlık hizmeti alamamakta ve çalışma yaşamında sağlıklı olma hakkını sürdürememektedir. Bu soruna yönelik çözüm önerilerinden birisi başta hastanelerdeki sağlık çalışanları olmak üzere birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunulmasıdır. Hastane sağlık ve güvenlik komitesi tarafından yerine getirilecek bu hizmet, ulusal sağlık sistemi örgütlenmesi içinde kamusal finansmanlı, parasız birinci basamak sağlık hizmeti sunan katılımlı ve üretimin çalışanlara zarar verdiği ve herhangi bir önlem alınmadığı takdirde sağlık hizmetleri üretimini durdurma inisiyatifi bulunan temel özelliklere sahip olmalıdır. Komitede en az üniversite mezunu olan bir işçi sağlığı ve iş güvenliği hemşiresinin de aktif olarak görev alması ve yetkilendirilmesi sağlanması sonucuna varılmıştır [20].”

Yardım ve diğ., çalışmasında, 2000-2005 yılları iş kazası ve meslek hastalıkları mortalite hızlarının hesaplanması; iş sağlığı ve iş güvenliği ile ilgili mevcut durum irdelenerek konuya ilişkin öneriler getirilmesine yönelik çalışma yapılmıştır. İş kazası, meslek hastalıkları sayıları, bunlara bağlı ölüm sayıları, il ve ilçe merkezlerindeki toplam ölümler elde edilmiştir. Kır ölümlerinde Ulusal Hastalık Yüğü çalışmasında yapılan hesaplama baz alınarak diğ.er yıllar tahmin edilmesine yönelik çalışma yapılmıştır. Sonuç olarak, 2005 yılında 73,923 iş kazası meydana gelmiş olup 1072 kişi, meslek hastalığı sonucu ise 24 kişi olmak üzere toplam 1096 kişi hayatını kaybetmiştir. İş kazasına ve Meslek hastalıklarına bağlı ölüm hızı, orantılı ölüm hızları ve fatalite hızları 2005 yılında yükselmiştir. İş sağlığı ve güvenliği alanında halen yapılması gerekenler vardır. İşle bağlantılı olan veya işin yürütümü sırasında ortaya çıkan kaza ve yaralanmaları, asgariye indirerek önlemeyi amaçlayan kapsamlı politikaların varlığı önemli olduğu sonucuna varılmıştır [21].

Kalkış ve Demir çalışmalarında, İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) faaliyetleri içinde yer alan işverenin eğitim verme yükümlülüğünün değişik ülkelerde ve Türkiye’deki düzenleniş

biçimi incelenmeye çalışılmıştır. Etkin bir İSG eğitiminde göz önünde bulundurulması gereken hususlara yönelik bir çalışma yapılmıştır. Sonuç olarak, İSG alanında yapılacak ilk iş ve alınacak en önemli önlem eğitimidir. Çünkü iş kazası ve meslek hastalıklarından korunmanın tek yolu işin getirdiği riskleri tanımak, alınan önlemleri bilmek ve bunları uygulayarak tehlikelerden kaçınmaktır. Bu da ancak eğitimle sağlanabilir. Ancak yapılan araştırmalar işyerlerindeki en büyük eksikliğin işçinin ve işverenin bu alandaki eğitimsizliğinden kaynaklanan bilinç eksikliği olduğunu sonucuna varılmıştır [22].

Camkurt çalışmasında, iş kazalarının en önemli nedenleri arasında yer alan işyeri çalışma sistemi, ergonomik yapı ve işyeri fiziksel faktörleri üzerinde durulmasına yönelik bir çalışma yapılmıştır. İş kazalarının önlenmesi ve maliyetlerinin azaltılması için, işyerinin üretim organizasyonunun iş kazalarını önleyecek şekilde düzenlenmesi, işyeri çalışma sistemi ve ergonomik yapısı ile işyerinin fiziksel çevre koşullarında kazalara meydan vermeyecek şekilde düzenlenmiş olması gerekmektedir sonucuna varılmıştır [23].

Kalkış çalışmasında, iş kazaları ile meslek hastalıklarını önlemek ve İş Sağlığı Güvenliği (İSG) alanında yaşanan sorunlara kalıcı çözümler getirmek amacıyla, Avrupa Birliği (AB) ve Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) normlarına uygun olarak hazırlanan 6331 sayılı İş Sağlığı Güvenliği Kanunu 30.06.2012 tarih ve 28339 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiştir. Böylece yıllardır İş Kanunu’nun eki olarak çıkarılan ikincil mevzuatlarla yürütülen İSG alanı ilk defa özel bir kanun ile düzenlenmiştir. Bu çalışmada, 6331 sayılı Kanun genel esasları ile ele alınmış ve Kanunla getirilen ve çalışma hayatının taraflarını ilgilendiren yenilikler üzerine düşünceler açıklanmaya yönelik bir çalışma yapılmıştır. Sonuç olarak; İSG alanının özel bir kanun ile düzenlenmesi olumlu bir adım olmakla birlikte sağlıklı ve güvenli çalışma ortamlarının oluşturulması sadece yasal düzenlemelerle mümkün olmamaktadır. Tarafların ve uygulayıcıların iş güvenliği bilincinin önemine inanmış ve “önce insan” anlayışı ile hareket etmeleri, İSG alanındaki tüm süreçlere etkin katılımları, yükümlülüklerini ve sorumluluklarını özenle ve önemle yerine getirmeleri, mevzuatı sağlık ve güvenliği destekleyici bir araç olarak görmeleri çok önemlidir. Özellikle devletin, mevzuatın uygulanabilirliğini sağlamak için yol gösterici, özendirici önlemleri alması, etkin bir denetim sistemi oluşturması ve küçük işyerlerine yönelik hizmetleri yaygınlaştırması gerekmekte olduğu sonucuna varılmıştır [24].

#### **1.1.5. İş Kazası ile İlgili İstatistiksel Bilgiler**

Ülkemizde 2014 yılında SGK verilerine göre 57.534 iş kazası meydana gelmiş, bunlardan 1.589'u erkek, 37'si kadın olmak üzere 1.626 kişi iş kazası nedeniyle vefat ettiği tespit edilmiştir [25].

Avrupa Birliği ülkelerinde Avrupa İstatistik Ofisi (Eurostat) ve Avrupa İş Sağlığı ve Güvenliği Ajansı (EU-OSHA) verilerine göre 2014 yılında 6.900.000 iş kazası gerçekleştiği tespit edilmiş ve bu iş kazaları sonucunda 5.500 kişinin vefat ettiği tespit edilmiştir [26].

2014 yılında "ILO verilerine göre Dünya genelinde her yıl 2,02 milyon kişi meslek hastalıklardan, 321.000 kişi ise iş kazalarından dolayı ölmekte, 160 milyon yeni meslek hastalığı tanısı konulmakta, 317 milyon yeni iş kazası kayıtlara geçmekte, Dünya Gayri Safi Hasılasının yaklaşık yüzde 4'ü iş kazaları ve meslek hastalıklarının sebep olduğu zararlar nedeniyle kaybedilmektedir [27].

#### **1.1.6. Meslek Hastalığı Kavramı**

5510 sayılı SSGSSK'nun 14. maddesinde yapılan tanımlamaya göre; "meslek hastalığı, sigortalının çalıştığı veya yaptığı işin niteliğinden dolayı tekrarlanan bir sebeple veya işin yürütüm şartları yüzünden uğradığı geçici veya sürekli hastalık, bedensel veya ruhsal özürlülük halleridir" şeklinde tanımlanmaktadır [1].

6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun 3. maddesi I bendinde yapılan tanımlamaya göre; "mesleki risklere maruziyet sonucu ortaya çıkan hastalığı ifade eder." şeklinde tanımlanmaktadır [2].

Meslek hastalıklarının özellikleri aşağıda sıralanmıştır [2]:

- Meslek hastalıkları tümüyle önlenebilir hastalıklardır.
- Sadece bir etmenin değil, bir çok etmenin bir arada etkilediği olgulardır.
- Bunlar arasında beslenme, bireysel duyarlılık veya varyasyonlar, kullanılan ilaçlar, sigara ve alkol alışkanlığı, şişmanlık vb sayılabilir.
- Meslek hastalıklarının ailevi, sosyal ve toplumsal sonuçları vardır.
- Meslek hastalıkları tanımlarının konulması için özgün örgütlenme ve düzenlemeler gereklidir. Çünkü meslek hastalıkları, ancak bilinçli olarak arandıkları zaman bulunabilirler. Meslek hastalıklarının, diğer hastalıklardan farklı, kendilerine özgü tanı ve tarama yöntemleri vardır.
- Mevzuatın öngördüğü periyodik ortam ölçümleri ve sağlık muayeneleri ile çalışanların

herhangi bir şikayeti ortaya çıkmadan meslek hastalıkları tespit edilebilmekte ve gerekli önlemler alınmasına imkan bulunabilmektedir.

- Meslek hastalıkları konusunda işveren ve çalışanların bilgilendirilmesi ve duyarlıklarının sağlanması önemlidir. Meslek hastalığı tanısı, o tanıyı alan çalışanın yakın çalışma arkadaşları için de erken tanı olanağı verir.
- Meslek hastalığı tanısı, beraberinde “tazminat”, “yüksek iş göremezlik ödentisi”, “çalışma ortamının geliştirilmesi için yatırım” ve “cezai sorumluluk” getirdiği için, saklanmaya çalışılabilmektedir.
- Meslek hastalıklarında iş ile hastalık arasında nedensel bir bağ vardır, hastalığın nedeni iş yerindedir.
- Meslek hastalıkları korunma olanağı çok yüksek olan hastalıklardır. İş yerinde alınacak teknik ve tıbbi önlemlerle korunma sağlanabilir.

#### **1.1.7. Meslek Hastalığı Tarihçesi**

Meslek hastalığının tarihçesinde baktığımızda, Hipokrat ilk kez kurşunun zararlı etkilerinden bahsederek, kurşun kolitini tanımlamıştır. Halsizlik, kabızlık, felçler ve görme bozuklukları gibi belirtilerin kurşun ile ilişkisini açıklamıştır. Bunun için Hipokrates, toksikoloji ilkelerinden ilk kez söz eden hekim olarak kabul edilir [28].

M.Ö. 200 yıllarında Hipokrates’in çalışmalarını daha da geliştiren Nicander, kurşun koliti ve kurşun anemisini araştırarak özelliklerini tanımlamış ve zararlı etkilerden korunma yöntemleri geliştirilmiştir. Kurşun koliti ve kurşun anemisini araştırarak özelliklerini tanımlamış ve zararlı etkilerden korunma yöntemleri geliştirilmiştir [28].

Pliny yapmış olduğu çalışma ile çalışanların çalışma ortamında bulunan tehlikeli tozlara karşı korunması için başlarına torba geçirmelerini tavsiye etmiştir [28].

Paracelsus tarafından yapılan çalışmada, çalışma yapılan ortam ve çevrenin incelenmesiyle, çalışanların sağlığının daha iyi bir şekilde yorumlanacağını vurgulayarak tıp alanında farklı bir bakış açısı öngörmüştür. “De Morbis Metallicis” adlı iş hekimliği kitabını yazmıştır. Farklı çalışma ortamlarında görev yapan çalışanların hastalıklarına kitapta yer vermiş ve bu hastalıkların tanımlamalarını yapmıştır. Özellikle akciğer, gastroentestinal sistemlerle ilgili belirtilerin üzerinde durmuştur [29].

Agricola Gerge Bauer maden ocaklarında tozu önlemek için maden ocaklarının havalandırılması gerektiğini belirtmiştir [29].

Bernardino Ramazzini “De Morbis Artificum Diatriba” adını verdiği meslek hastalıkları kitabını yazmıştır. Bu kitabın en önemli özelliklerinden biri, hastalıklar ile iş arasında bir

bağlantı kurarak etiyolojik etmenleri belirlemiş olmasıdır [30].

Meslek hastalığının dünyadaki bu gelişmesine bağlı olarak Türkiye'deki tarihsel gelişimi irdelendiğinde meslek hastalığı ilk defa 1865 yılında yayınlanan Dilaver Paşa Nizamnamesi ile literatürde yer almaktadır.

Dilaver Paşa Nizamnamesi ile meslek hastalığı konusunda madenlerdeki çalışma koşulları düzenlenmeye çalışıldığı görülmektedir.

Ülkemizde 1869'da yayınlanan Maaddin Nizamnamesi ile iş kazalarında tazminata ilişkin hükümler getirilmiştir [31].

1921 yılında 114 sayılı kanun ile Zonguldak ve Ereğli kömür havzasında kömür tozlarının işçilerin yararına kullanılmak üzere değerlendirilmesini içermektedir [31].

1921 yılında 151 sayılı kanun ile Ereğli maden işçilerine yönelik sosyal sigorta kurulmuştur. Bu yasaya göre işçi ve işverenden kesilen primlerle işçi sandıkları kurulmuştur. Prim ödeme zorunlu tutularak, Türkiye'de sosyal güvenlikle ilgili ilk uygulama yaşama geçirilmiştir [31].

1930 yılında yayınlanan Umumi Hıfzıssıhha Kanunu ile çalışma hayatına ilk kapsamlı yasal düzenlemeler getirilmiştir. Bu kanun meslek hastalıklarının istatistiklerinin tutulması görevini Sağlık Bakanlığı'na yüklemiştir [32].

1945 yılında iş kazaları ve meslek hastalıkları sigortasının kurulmuştur. Türkiye'de ilk kurulan sigortacılık alanıdır ve uluslararası kuruluşların talebiyle oluşturulmuştur [32].

1949 yılında ilgili sigorta alanına yönelik ilk SSK İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Hastanesi İstanbul Nişantaşı'nda kurulmuştur. Diğer sigortacılık alanlarının ( Hastalık, analık, emeklilik v.b.) oluşturulmasıyla SSK tarafından yeni hastaneler açılmış, meslek hastalıkları hastanesi "hizmet hastanesine" dönüşmüştür [32].

1978 yılında Ankara Meslek Hastalıkları Hastanesi, Ankara SSK Ulus Hastanesi bünyesinde kurulmuştur. Temel gerekçe meslek hastalıkları alanında eksik olan bilgi birikiminin sağlanması, ulusal kaynakların korunmasıdır. Kuruluşu sonrasında tespit edilen meslek hastalıkları sayısı ve çeşidinde hızlı bir artış görülmüştür [32].

Bu yıllarda meslek hastalıkları kavramı içerisinde yer alan yüzlerce hastalıktan sadece pnömokonyozların (akciğerlerde toz birikmesi sonucu oluşan meslek hastalıklarının genel adı) teşhis edilebildiği ve sadece Zonguldak bölgesiyle sınırlı vaka bildirimini gerçekleştirdiği görülmektedir [32].

Kurulan meslek hastalıkları hastaneleri, hizmet içi eğitim önceliği, yurtdışı-yurtiçi eğitim önceliği, 400 yataklı hastaneye eşdeğer kütüphane, ilk iş psikolojisi laboratuvarı, ilk endüstriyel toksikoloji laboratuvarı gibi özel olanaklarla; kimya mühendisleri, iş psikologları, gibi özel kadrolarla, Türkiye'deki tüm işyerlerine başhekim oluruyla girmek, ilgili tüm kurumlarla yazışma yapabilmek, işyerlerinden tüm işçilerin sağlık muayenelerinin gerçekleştirilmesini isteyebilmek gibi özel yetkilerle desteklenmiştir. Meslek hastalıkları hastaneleri geniş tabanlı bilimsel çalışmaları bizzat yaparak veya katkı sağlayarak duyarlılık gelişimine ve bilgi birikiminin oluşumuna hizmet etmiştir. 1980'li yılların ortalarına kadar yapılan SSK Tıp Kongreleri meslek hastalıkları hastanelerinin onlarca bilimsel sunumlarına tanık olmuştur. Basit istatistik projeksiyonlarıyla Türkiye'de tespit edilmesi gereken meslek hastalığı sayısı yıllık 50–100 binler düzeyinde olması gerekirken ülkemizde ortalama meslek hastalığı tespit sayısı 1000 in altındadır [32].

#### **1.1.8. Meslek Hastalığı Unsurları**

5510 sayılı SSGSSK'da yer alan düzenlemede meslek hastalığının unsurları aşağıda sıralanmıştır [1].

- Hastalığa Yakalanan Çalışanın SSGSSK Anlamında Sigortalı Sayılması:

SSGSSK anlamında bir hastalığın meslek hastalığı olarak kabul edilebilmesi için kişinin ya SSGSSK m.4 anlamında tüm sigorta kolları açısından sigortalı sayılanlar arasında yer alması ya da m.5 anlamında iş kazası ve meslek hastalığı sigorta kolunun uygulanacağı sıralananlardan olması gerekmektedir [1].

- Meslek Hastalığına Uğrayan Sigortalının Bedensel Veya Ruhsal Bir Zarara Uğraması:

Sigortalının yakalandığı meslek hastalığında iş kazasında olduğu gibi sigortalıda bedensel veya ruhsal bir zarara yol açması gereklidir. Meydana gelen zarar, geçici olabileceği gibi sigortalının sakatlığına neden olabilecek şekilde sürekli de olabilir [1].

- Meydana Gelen Meslek Hastalığı veya Sakatlığın İşyerinde Yürütülen İşin Sonucu Olması:

Meydana gelen hastalığın işyerinde yürütülen işin sonucunda ortaya çıkması gerekmektedir. Türkiye'de, meslek hastalığının belirlenmesi konusunda karma bir yöntem benimsenmiştir. Çalışma Gücü ve Meslekte Kazanma Gücü Kaybı Oranı Tespit İşlemleri Yönetmeliği'nde meslek hastalıklarının listesi yer almaktadır. Yönetmeliğe

göre, listede yer alan bir hastalığın 2 gün-25 yıl arasında değişen yükümlülük süresi içinde sigortalıda ortaya çıkması halinde bu hastalık meslek hastalığı sayılacaktır. Ancak, listede yer almayan veya yükümlülük süresi geçtikten sonra ortaya çıkan bir hastalığın meslek hastalığı sayılması için Sosyal Sigorta Yüksek Sağlık Kurulu'na başvurulabilir. Taraflar, kurulun kararına karşı İş Mahkemesi'nde dava açabilirler [1].

### **1.1.9. Meslek Hastalığı İle İlgili Yapılmış Yayınlar**

Çalışkan ve Akdur çalışmalarında, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinde çalışan hemşirelerin kendi birimleri ile karşılaştıkları mesleki riskler ve bu risklere karşı alınan bireysel ve kurumsal önlemleri belirlenmeye yönelik bir çalışma yapılmıştır. Sonuç olarak sorunun çözümünde çalışana ünitelerinin gerçek risk analizlerini yapacak, gerekli önlemlerin alınması ve denetlenmesinde aktif rol alacak, sağlık çalışanlarının işe giriş ve periyodik muayenelerini yapacak, Tıbbi ve teknik korunma önlemlerini alacak bir Hastane-İşyeri Sağlık Birimi kurulması gerektiği sonucuna varmıştır [33].

Akyürek ve diğ. çalışmalarında, Hacettepe Üniversite Hastanesindeki destek personelin sağlık ve güvenlik durumlarını araştırmak bir çalışma yapılmıştır. Çalışma sonucunda şu yorum yapılmıştır; işçi sağlığı ve güvenliği konuları daha fazla kafa yorulmalı, bu alanda yapılan araştırmalarda belirli rakamlar ortaya konularak daha gerçekçi veriler elde edilmelidir. Yapılmış olan çalışmadaki eksiklik; tanımlayıcı verilerin yorumlanmasında, kurumları yönetsel açıdan ilgilendiren diğer boyutlarda hesaba katılmalıdır. Bu yönetsel boyutlar hesaba katılarak konuya yönelik farklı bakış açıları geliştirilmesi gerektiği sonucuna varmıştır [34].

Kolca çalışmasında, sağlık kurumlarında çalışan sağlık personelinin meslek hastalığına yakalanma riskleri ile iş tatmini arasındaki ilişkinin belirlenmesi amaçlanmasına yönelik çalışma yapmıştır. Yapılan bu çalışmada sonuç olarak sağlık personelinin meslek hastalığı algısı iş tatminlerini etkilemediği belirtmiştir [35].

Usca çalışmasında, araştırma fabrikada ve hastanede çalışan işçilerin, iş kazası ve meslek hastalıklarına maruziyetleri, iş yeri ve çalışma koşullarına bağlı psikolojik ve sosyal sorunları tespit etmek amacıyla yapılmıştır. Yapılan bu çalışma sonucunda işçilerin yaptıkları işi kendine uygun görmeyen, çalışma ortamından memnun olmayan, yıllık izin kullanamayan, vardiyalı çalışan, iş kazası ve meslek hastalığına maruz kalan işçilerin kaygı ve stres puanlarının daha yüksek olduğu sonucuna varmıştır [36].

Buluş çalışmasında, Ankara Demiryolu Fabrikası'nda çalışan işçilerin iş kazası ve meslek

hastalıkları geçirme durumları ve bazı çalışma koşulları ile ilişkisini belirlemeye yönelik çalışma yapmıştır. Bu çalışma sonucunda 45 yaş altındaki işçilerden 1 kişi iş kazası geçirdiğini, 72 kişi geçirmediğini, 45 yaş üstündeki işçilerden 2 kişi iş kazası geçirdiğini, 100 kişi geçirmediğini ifade etmiştir. İşçilerden %1,7 (3 kişi)'si son bir yıl içerisinde, çalıştığı işyerinde iş kazası geçirdiğini ifade etmiştir. İş kazası geçirenlerin tamamı (3 kişi) kişisel koruyucu verilmemiş olmasını 97 ve kişisel koruyucu kullanmamayı, 2'si kişisel koruyucuların uygun olmamasını ve dikkatsiz çalışmayı, 1'i donanımı güvensiz kullanmayı ve kusurlu alet ve edevat kullanımını en önemli iş kazası nedeni olarak belirtmiştir. İşçilerin tamamı meslek hastalığı tanısı almadığını ifade etmiştir. İşçilere işyerinde meslek hastalığına neden olan etmenler sorgulandığında; işçilerin %62,3'ü gürültüyü, % 11,4'ü düşük sıcaklığı 1. etken, % 62,3'ü gürültüyü, %38,3'ü düşük sıcaklığı, % 12,6'sı havalandırma ve aydınlatmanın yetersizliğini ve tozu 2. etken, %23,4'ü kimyasal maddeleri, %22,9'u ağır kaldırmayı, %18,9'u, havalandırma ve aydınlatmanın yetersizliğini 3. etken olarak belirtmişlerdir. İşçilerin çalıştıkları ortam ve çalışma şartları bakımından yapılacak düzenlemeler iş sağlığı ve güvenliği açısından yararlı olacaktır sonucuna varmıştır [37].

#### **1.1.10. Meslek Hastalığı ile İlgili İstatistik Veriler**

Ülkemizde 2010 yılında 533 meslek hastalığı meydana gelmiş olup, 2010 yılında 10 kişi meslek hastalığından kaynaklı ölüm gerçekleşmiştir [38].

2011 yılında 697 meslek hastalığı meydana gelmiş olup, 2011 yılında 10 kişi meslek hastalığından kaynaklı ölüm gerçekleşmiştir [38].

2012 yılında 395 meslek hastalığı meydana gelmiş olup, 2012 yılında 1 kişi meslek hastalığından kaynaklı ölüm gerçekleşmiştir [38].

2013 yılında 351 meslek hastalığı meydana gelmiş olup, 2013 yılında meslek hastalığından kaynaklı ölüm gerçekleşmemiştir [38].

2014 yılında 494 meslek hastalığı meydana gelmiş olup 2014 yılında meslek hastalığından kaynaklı ölüm gerçekleşmemiştir [38].

#### **1.1.11. İş Sağlığı Kavramı**

6331 sayılı İSGK'nun 1. maddesinde iş sağlığı ve güvenliğinin amacı;

İşyerlerinde iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanması ve mevcut sağlık ve güvenlik şartlarının

iyileştirilmesi için işveren ve çalışanların görev, yetki, sorumluluk, hak ve yükümlülüklerini düzenlemektir [2].

Bu kapsamda, kamu ve özel sektöre ait bütün işlere ve işyerlerine, bu işyerlerinin işverenleri ile işveren vekillerine, çırak ve stajyerler de dâhil olmak üzere tüm çalışanlarına faaliyet konularına bakılmaksızın uygulanır [2].

WHO 1948 tarihli Tüzüğü'nde sağlığı; yalnızca hastalık veya sakatlığın olmaması durumu değil, fiziksel, sosyal ve ruhsal refah durumu olarak tanımlamıştır.

İş sağlığı kavramı;

Çalışan bir kişinin çalışma koşulları ile kullanılan araç ve gereçlerden doğabilecek tehlikelerden arınmış veya bu tehlikelerin asgari düzeye indirildiği bir iş çevresinde huzurlu bir biçimde yaşayabilmesini” ifade eder [1].

İş sağlığının amaçları aşağıda sıralanmıştır [39]:

- İş ortamında bulun risklerin ortadan kaldırılarak minimize edilmesi,
- Üretim güvenliğini oluşturularak; zamanın ve kişisel performansın maksimum seviyede kullanılması,
- Meslek elemanlarının, işyerlerinde kullanılan donanım ve ekipmanların, binanın, iş ortamının ve kendilerinin güvenliğini sağlayabilecek seviyede yetiştirilmesi,
- İşçilerin, ruhsal, fiziksel ve sosyal yönden iyilik hallerinin tam olarak denetlenmesi,
- Çalışma koşullarından ötürü işçilerin sağlıklarını yitirmelerinin önlenmesi,
- İşçilerin, sağlıklarını olumsuz yönde etkileyecek etmenlerden çalışma esnasında korunması
- İşçilerin psikolojik ve fizyolojik yapıları göz önünde bulundurularak işe yerleştirilmelerinin yapılmasıdır [39].

### **1.1.12. İş Güvenliği Kavramı**

İşçilerin iş ortamında karşılaşabilecekleri tehlikelerin, yok edilmesi veya azaltılması için getirilen yükümlülüklerden oluşan teknik kuralların bütünü ifade eden, iş kazaları ve meslek hastalıklarını azaltan bir bilim dalıdır.

Çiçek yapmış olduğu çalışmasında iş güvenliğini; işyerlerinde işin yürütülmesi nedeniyle oluşan tehlikelerden ve sağlığa zarar verebilecek koşullardan korunmak için yapılan

metotlu çalışmalar olarak tanımlamıştır [7].

Demircioğlu ve Centel çalışmasında; iş güvenliğinin teknik ve çok disiplinli bir bilim dalı olması nedeniyle “bir işin yapılması sırasında çalışanların karşılaştıkları tehlikelerin ortadan kaldırılması veya azaltılması konusunda, işverene getirilen sorumluluklara ilişkin özellikle teknik kuralların tamamı“ olarak tanımlamıştır [40].

## **1.2. AMAÇ VE KAPSAM**

Hazırlanan bu tez kapsamında Düzce ve Bolu illerinde özel sektörde çalışan iş görenlerin (kişisel bilgilerden arındırılmış veri) iş kazası ve meslek hastalığı nedeniyle SGK hastanelerinden yararlanma durumları analiz edilmiştir. Çalışma kapsamında temel amaç, SGK hastanelerine gelen bu özel sektör çalışanlarının kendileri için, kamu hastaneleri için ve toplumsal olarak katlanılan maliyetleri ortaya çıkarmaktır. Bu temel amaç doğrultusunda hastaneye başvuran iş görenlerin KHB'ne bağlı hastanelere ne şikâyetle geldikleri, ne tür tedaviler uygulandığı ve bu tedaviler sonucunda ne tür maliyetlerin oluştuğu çalışma kapsamında irdelenmiştir. Elde edilen temel bulgular sonucunda kamu hastanelerinden yararlanma maliyeti (bireye ve kamu hastanesine), bireye ve bireyin işletmesine maliyeti (iş göremezlik maliyeti, sevkli günlerin maliyeti gibi) ile topluma maliyeti de ortaya çıkarılmıştır.

Çalışma Düzce ve Bolu illerini kapsamaktadır. Çalışma kapsamında Düzce ve Bolu illeri KHBH 2010-2014 yılları arasındaki kayıtları irdelenmiştir. Bolu KHBH kayıtlarından bazı kayıtların alınamaması sebebiyle Düzce ili ile ilgili daha kapsamlı sonuçlara ulaşılmıştır.

Çalışma kapsamında elde edilen ve değerlendirilen veriler Düzce ve Bolu illeri özelinde olduğu için genelleme yapılmaması gerekmektedir.

## **2. MATERYAL VE YÖNTEM**

Çalışma Düzce ve Bolu illeri KHBH kayıtları dikkate alınarak yapılmıştır. Çalışma kapsamında Düzce ve Bolu illerinde özel sektörde çalışan iş görenlerin çalışmaları

esnasında maruz kaldıkları iş kazası ya da meslek hastalıkları ile ilgili olarak hastaların bazı demografik özellikleri (cinsiyet, yaş gibi), sektörel çalışma alanları, maruz kalınan meslek hastalığı ya da iş kazası türü, hastaneye başvurma zamanı, müdahale tipi, yapılan müdahale sonucunda kişiye, kamu kurumuna, devlete, işletmeye olan maliyetleri tespit edilmeye çalışılmıştır.

Çalışma kapsamında 15.10.2014 tarihinde Düzce KHBH'ne dilekçe ile çalışma için izin başvurusu yapılmıştır. Düzce KHBH tarafından 20.10.2014 tarihinde dilekçede açıklamaların yetersizliği sebebiyle 15.10.2014 tarihli müracaatın reddedildiği tarafımıza bildirilmiştir. Gerekli düzenlemeler yapıldıktan sonra 04.11.2014 tarihinde Düzce KHBH'ne tekrar başvuru yapılmıştır.

Çalışma kapsamında Bolu KHBH'ne de 24.11.2014 tarihinde dilekçe ile başvuru yapılmıştır. Bolu KHBH tarafından 22.01.2015 tarihinde olur yazısı tarafımıza tanzim edilmiştir. Fakat Bolu KHBH tarafından tarafımıza verilerin verilmesi için Etik Kurul Belgesi istenmiştir.

Çalışma kapsamında Bolu ve Düzce KHBH'nden veri elde edilmesi için 18.02.2015 tarihinde Düzce Üniversitesi Klinik Araştırmalar Etik Kuruluna Etik Kurul İzin Belgesi için müracaat edilmiştir. 03/03/2015 tarih ve 2015/6 Karar No ile müracaat sonucunda Bolu ve Düzce KHBH'de bu tür bir bilimsel çalışma yapılmasında "Etik ve Bilimsel Sakınca Bulunmadığı" Ek 1'de belirtilen Etik Kurul İzin Belgesi ile tarafımıza bildirilmiştir.

Etik kurul izni alındıktan sonra 10.04.2015 tarihinde Düzce KHBH'ne veri alınması için Ek 2'de verilen dilekçe ile müracaat edilmiştir. Müracaat sonucunda 11.04.2015-15.06.2015 tarihleri arasında 2010-2014 yılları arasında Düzce KHBH'den meslek hastalığı ve iş kazası şikayeti ile gelen hastalara ait altta belirtilen başlıklarda veriler alınmıştır.

- Hastanın cinsiyeti,
- Hastanın yaşı,
- Hastaneye başvuru tarihi, başvuru saati, hastaneden çıkış saati,
- Hastaların hastaneye yatış tarihleri,
- Hastanenin SGK'na hastaya ait fatura tutarları,
- Hastaya rapor düzenlendiyse rapor süresi,
- Hastaların neden başvurdukları,
- Hastaların başvuru tanıları,

- Hastaların poliklinikte kalış süreleri,
- Hastaların hastanede toplam kalış süreleri,
- Hastaların çalıştıkları iş kollarına ait veriler.

Etik kurul izni alındıktan sonra 10.04.2015 tarihinde Bolu KHBH'ne veri alınması için Ek 2'de verilen dilekçe ile müracaat edilmiştir. Müracaat sonucunda 10.04.2016 tarihinde 2010-2014 yılları arasında Bolu KHBH'den meslek hastalığı ve iş kazası şikayeti ile gelen hastalara ait altta belirtilen başlıklarda veriler alınmıştır.

- Hastanın cinsiyeti,
- Hastanın yaşı,
- Hastaneye başvuru tarihi, başvuru saati,
- Hastanenin SGK'na hastaya ait fatura tutarları,
- Hastaya rapor düzenlendiyse rapor süresi,
- Hastaların neden başvurdukları,
- Hastaların başvuru tanılara ait veriler.

Çalışma kapsamında Bolu Ticaret ve Sanayi Odasından (TSO) 17.04.2017 tarihinde mail yolu ile Bolu ilinde faaliyet gösteren toplam işyeri sayısı, bu işyerlerinin hangi faaliyet alanında olduğuna dair veriler istenmiş ve aynı gün tarafımıza e-mail yoluyla cevap verilmiştir.

Çalışma kapsamında Düzce TSO'dan 01.04.2017 tarihinde Düzce ilinde faaliyet gösteren toplam işyeri sayısı, bu işyerlerinin hangi faaliyet alanında olduğuna dair veriler de istenmiştir. Kurumun internet sitesinde istenilen verilerin olduğunu söylendi. Düzce Ticaret ve Sanayi Odasının internet sitesinden istenilen veriler alınmıştır.

Çalışma kapsamında Düzce SGK'dan 01.04.2017 tarihinde Düzce ilinde çalışan işçi sayısı hakkında bilgi istenmiştir. Kurumun internet sitesinde istenilen verilerin olduğunu söylemesi ile Düzce SGK internet sitesinden istenilen veriler alınmıştır.

Çalışma kapsamında Bolu ve Düzce kamu hastanelerinde tutulan ve etik kurul izni ile tez kapsamında değerlendirmeye izin verilen veriler işlenerek çalışmada kullanılacak ve istatistiksel değerlendirmeler yapılacak veri setine dönüştürülmüştür. Hazırlanan bu veri setinden yararlanılarak çalışma kapsamında Düzce ili iş kazası ve meslek hastalığı istatistikleri ve Bolu ili iş kazası ve meslek hastalığı istatistikleri değerlendirilmiştir.

Çalışma kapsamında işgörene, işyerine ve topluma olan maliyetler hesaplanırken araştırmacı tarafından geliştirilen ve tasarlanan hesaplama yöntemlerinden, formüllerinden yararlanılmıştır.

Düzce ve Bolu KHBH'nde hastalara kayıt işlemi yaparken hastaların mesleklerine ait verilerin alınmadıkları tespit edilmiştir. Düzce KHBH'nde yatan hasta kayıtlarında hastaların meslekleri sisteme kaydettikleri görülmüştür.

Düzce ve Bolu KHBH'nden alınan veriler aynı ölçüde alınamamıştır. Bolu KHBH verilerinde bazı veriler tarafımıza verilmemiştir.

### **3. BULGULAR VE TARTIŞMA**

#### **3.1. DÜZCE İLE İŞ KAZASI İSTATİSTİKLERİ**

Bu çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce İli KHB Genel Sekreterliğine bağlı hastanelerde iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH'ne müracaat eden hasta

sayısının 1.717 olduğu tespit edilmiştir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların cinsiyetlerine ait bulgular Çizelge 3.1'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.1. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması.

Cinsiyet	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	1573	91,6
Kadın	144	8,4

Çizelge 3.1'de iş kazasına maruz kalan hastaların cinsiyet gruplaması yapılmıştır. Hastaların %91,6'sı erkek, %8,4'ünün kadın olduğu tespit edilmiştir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında ülkemizde ve Düzce ilinde çalışan ve iş kazası geçiren hasta sayısı Çizelge 3.2'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.2. Türkiye'de ve Düzce ilinde çalışan ve iş kazaları sayıları.

		2010	2011	2012	2013	2014
Türkiye'de Çalışan Sayısı	Kadın	2.396.665	2.679.863	2.981.779	3.186.904	3.497.127
	Erkek	7.518.311	8.351.256	8.957.841	9.297.209	9.742.995
	Toplam	9.914.976	11.030.939	11.939.620	12.484.113	13.240.122
Düzce'de	Kadın	15.542	16.959	19.454	19.744	21.259

Çalışan Sigortalı Sayısı	Erkek	39.488	42.569	45.106	45.593	48.082
	Toplam	55.030	59.528	64.560	65.337	69.341
Düzce'de Meydan Gelen İş Kazası Sayısı	Kadın	9	22	25	43	45
	Erkek	126	247	292	460	448
	Toplam	135	269	317	503	493

Çalışma kapsamında 2010 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 9.914.976 kişidir. Düzce ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 55.030 işçi çalışmaktadır. 2010 yılında 55.030 kişiden 135 kişi iş kazası nedeniyle Düzce KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [41].

Çalışma kapsamında 2011 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 11.030.939 kişidir. Düzce ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 59.528 işçi çalışmaktadır. 2011 yılında 59.528 kişiden 269 kişi iş kazası nedeniyle Düzce KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [41].

Çalışma kapsamında 2012 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 11.939.620 kişidir. Düzce ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 64.560 işçi çalışmaktadır. 2012 yılında 64.560 kişiden 317 kişi iş kazası nedeniyle Düzce KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [41].

Çalışma kapsamında 2013 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 12.484.113 kişidir. Düzce ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 65.337 işçi çalışmaktadır. 2013 yılında 65.337 kişiden 503 kişi iş kazası nedeniyle Düzce KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [41].

Çalışma kapsamında 2014 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 13.240.122 kişidir. Düzce ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 69.341 işçi çalışmaktadır. 2014 yılında 69.341 kişiden 493 kişi iş kazası nedeniyle Düzce KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [41].

Düzce Ticaret Odası verilerine göre 01.04.2017 tarihi itibari ile Düzce ilinde toplam 2963 işyeri bulunmaktadır. Bu işyerleri 11 meslek grubuna ayrılmıştır. Bunlar; hizmet sektörü, inşaat sektörü, orman-orman endüstri ve ağaç işleri sektörü, metal imalat sektörü,

elektronik eşya sektörü, otomotiv sanayi sektörü, tekstil sektörü, gıda sektörü, banka ve sigortacılık sektörü, nakliye sektörü, otel-konaklama sektörü olarak ayrılmıştır. Düzce Ticaret Odası verilerine göre Orman-Orman Endüstri ve Ağaç işleri sektörlerinde toplam 226 işyeri bulunmaktadır [42].

Düzce ilindeki işyerlerinin %6,95'i (226 işyeri) Orman-Orman Endüstri ve Ağaç İşleri sektörü kapsamında faaliyet göstermektedir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların yaş gruplamasına ait bulgular Çizelge 3.3'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.3. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması.

Yaş Aralığı	Sayı (N)	Yüzde (%)
18-20	103	6,0
21-25	603	35,1
26-30	534	31,1
31-35	345	20,1
36-47	132	7,7

Çalışma kapsamında başvuran hastaların minimum yaşı 18, maksimum yaşı 47 olduğu tespit edilmiştir. Başvuranların yaş ortalaması 28 olarak hesaplanmıştır. Çizelge 3.3'te başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması yapılmıştır. Hastaların %35,1'i 21-25 yaş arasında olduğu görülmektedir. Hastaların %7,7'si 36 yaş ve üzerinde olduğu görülmektedir.

### 3.1.1. Düzce İli İş kazası Muayene Kayıt İstatistikleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların, hasta kabulde kayıt işlemi yaptırıp, poliklinikte muayene olana kadar geçirdikleri sürelerle ait bulgular Çizelge 3.4'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.4. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların kayıttan muayeneye kadar geçen süreler.

Hastanın Muayene Olana Kadar Hastanede Geçirdiği	Sayı (N)	Yüzde (%)
--	----------	-----------

Süre (Dk)		
1-5	1.083	63,1
6-10	317	18,5
11-20	178	10,4
21-30	51	3,0
31-40	37	2,2
41-50	9	0,5
51-60	10	0,6
61-120	26	1,5
121-236	6	0,3

Çizelge 3.4'te incelenen hastaların, hasta kabul biriminde sıra alma işlemini yaptırıp, poliklinikte muayene olana kadar geçirdikleri süreler incelendiğinde; hastaların 1 dakika ile 3 saat 56 dakika arasında poliklinikte muayene olana kadar vakit geçirdikleri tespit edilmiştir. Hastaların %63,1'inin 1 dakika ile 5 dakika arasında muayene olana kadar vakit geçirdikleri görülmektedir. Hastaların muayene olana kadar ortalama 8 dakika 14 saniye vakit geçirdikleri hesaplanmıştır. Yapılan inceleme sonucunda Düzce KHBH'ne iş kazası nedeniyle acil servise başvuran hastalar öncelikli olarak travma birimine yönlendirilmektedir.

İş kazasına maruz kalan hastaların tedavi işlemi yapılırken, bazı hastaların kayıt işlemi de aynı anda yapıldığı için kayıt işlemleri kısa sürmektedir.

### 3.1.2. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların, poliklinikte geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.5'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.5. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların poliklinikte kalış süreleri.

Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri (Dk)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1-5	1185	69,0

6-10	50	2,9
11-20	45	2,6
21-30	49	2,9
31-40	38	2,2
41-50	52	3,0
51-60	31	1,8
61-120	148	8,6
121-236	119	6,9

Çizelge 3.5'te hastaların poliklinikte geçirilen süreler incelenmiştir. Çalışma kapsamında incelenen hastaların 1 dakika ile 11 saat 51 dk arasında tedavi edilmiştir. Hastaların %69,0'ı poliklinikte 1 dakika ile 5 dakika arasında muayene oldukları görülmektedir. Hastaların ortalama 29 dakika 50 saniye poliklinikte tedavi gördükleri hesaplanmıştır.

### 3.1.3. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Toplam Hastanede Kalış Süresi

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların, hastanede toplam geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.6'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.6. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri.

Hastanın Toplam Hastanede Kalış Süreleri (Dk)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1-10	988	57,5
11-20	175	10,2
21-30	64	3,7
31-40	59	3,4
41-50	49	2,9
51-60	41	2,4

61-120	182	10,6
121-180	85	5,0
181-240	32	1,9
241 dk ve üzeri	42	2,4

Çizelge 3.6’da hastaların hastanede geçirdikleri toplam süreler incelenmiştir. Çalışma kapsamında incelenen hastalar 1 dakika ile 11 saat 53 dakika arasında hastanede kaldıkları tespit edilmiştir. Hastaların %57,5’i hastanede 1 dakika ile 10 dakika arasında muayene oldukları görülmektedir. Hastaların ortalama 38 dakika 2 saniye poliklinikte tedavi gördükleri hesaplanmıştır.

#### **3.1.4. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların, hastaneye başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.7’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.7. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların hastaneye başvurma nedenleri.

Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
El-Kol Yaralanmaları	964	56,1
Ayak-Bacak Yaralanmaları	505	29,4
Kafa Yaralanmaları	146	8,5
Göz Yaralanmaları	44	2,6
Göğüs Yaralanmaları	41	2,4

Diğer Yaralanmalar	17	2,3
--------------------	----	-----

Çizelge 3.7’de hastaların hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; hastaların hastaneye başvurma nedenleri; el-kol yaralanmaları, ayak-bacak yaralanmaları, kafa yaralanmaları, göz yaralanmaları, göğüs yaralanmaları ve bunların dışında kalan diğer yaralanmalar ( işyerinde sinir krizi, çalışma ortamından kaynaklı solunum sıkıntısı, kimyasal maddeye maruz kalma, v.b.) olmak üzere 6 gruba ayrılmıştır. Hastaların %56,1’i el-kol yaralanmaları nedeniyle hastaneye başvurdıkları görülmektedir. Hastaneye başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.8’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.8. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri.

Hastalara Konulan Tanıların Gruplandırılması				
Yaralanma Türleri	Cinsiyet			
	Erkek		Kadın	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
El-Kol Yaralanmaları	887	92	77	8,0
Ayak-Bacak Yaralanmaları	465	92,1	40	7,9
Kafa Yaralanmaları	131	89,7	15	10,3
Göz Yaralanmaları	39	88,6	5	11,4
Göğüs Yaralanmaları	37	90,2	4	9,8
Diğer Yaralanmaları	14	82,4	3	17,6

Çizelge 3.8’de Düzce KHBH’ne başvuran hastaların hastaneye başvurma nedenleri cinsiyete göre incelendiğinde; erkeklerin ve kadınların el-kol yaralanma nedeniyle daha fazla iş kazası yaptıkları görülmektedir.

### 3.1.5. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Poliklinik Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların hastaneye başvuruları sonrası Düzce KHB’ne bağlı hastanelerin SGK’na poliklinik maliyetlerine ait veriler Çizelge 3.9’da gösterilmiştir.

Çizelge 3.9. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri.

Hastanın Hastaneye Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
15,50-49,99	840	48,9
50,00-99,99	526	30,6
100,00-199,99	286	16,7
200,00-299,99	35	2,0
300,00-399,99	5	0,3
400,00 TL ve üzeri	25	1,5

Çizelge 3.9'da çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların poliklinik maliyetleri incelendiğinde; hastaların muayene kayıtlarında hastalara yapılan tetkikler, kan tahlilleri, röntgen, tomografi ve MR istemleri bulunmaktadır. Hastaların %48,9'u 1 TL ile 49,99 TL arasında maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların %0,3'ü 300,00-399,99 TL arasında, %1,5'u ise 400,00 TL ve üzerinde maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların poliklinik SGK maliyetleri incelendiğinde 15,50 TL ile 1.146,00 TL arasında değişiklik gösterdiği hesaplanmıştır. Çalışma kapsamında iş kazasına maruz kaldığını beyan eden 1.707 kişinin ortalama poliklinik maliyeti 75,20 TL olarak hesaplanmıştır.

### 3.1.6. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporlar

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait veriler Çizelge 3.10'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.10. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Cinsiyet	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde
0	78	5,0	6	4,2	84	4,9

1	167	10,6	16	11,1	183	10,7
2-3 Gün Arası	693	44,1	57	39,6	750	43,7
4-7 Gün Arası	453	28,8	44	30,6	497	28,9
10-30 Gün Arası	182	11,6	21	14,6	203	11,8

Çizelge 3.10'da hastaların rapor alıp almadıkları incelenmiştir. Muayene olup, rapor düzenlenmeyen (0 gün rapor tanzim edilmiş) hasta sayısı 84 olduğu hesaplanmıştır. Erkek hastaların %5'i, kadın hastaların %4,2'sine rapor tanzim edilemediği hesaplanmıştır. Toplam hasta sayısının %4,9'una rapor düzenlenmediği hesaplanmıştır. Hastaların %43,7'sine 2-3 gün arasında rapor tanzim edildiği hesaplanmıştır. Erkeklerin %44,1'ine, kadınların %39,6'sına 2-3 gün rapor tanzim edildiği hesaplanmıştır. Hastaların %84,4'ünün 2 günden fazla rapor aldığı hesaplanmıştır. Ortalama hastalara 4 gün rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

### 3.1.7. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Rapor Maliyetleri

5510 sayılı SSGSSK uyarınca;

Hastalık nedeniyle geçici iş göremezliğe uğrayan sigortalıya iş göremezliğin başladığı tarihten önceki bir yıl içinde en az doksan gün kısa vadeli sigorta primi bildirilmiş olması şartıyla geçici iş göremezliğin üçüncü gününden başlamak üzere her gün için; yatarak tedavilerde günlük kazancının yarısı, ayaktan tedavilerde ise günlük kazancın üçte ikisi tutarında geçici iş göremezlik ödeneği Sosyal Güvenlik Kurumunca ödenmektedir.” Dolayısıyla hastalık nedeniyle sigortalının istirahatlı olduğu iki günlük süre için Kurumca iş göremezlik ödeneği ödenmediği gibi, işvereni tarafından ücret ödeme gibi bir mecburiyet de bulunmamaktadır.

Çalışma kapsamında hastalara verilen raporların maliyet hesaplanmasında; hastaya rapor düzenlendiği günkü brüt günlük asgari ücret ile almış olduğu rapor gün sayısı çarpılıp, çıkan sonucun üçte ikisi tutarında geçici iş göremezlik ödeneği Sosyal Güvenlik Kurumunca hastaya ödeme yapılır [1].

2010 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 24,30 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 25,35 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2011 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 26,55 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 27,90 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2012 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 29,25 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret

31,35 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2013 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 32,62 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 34,05 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2014 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 35,70 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 37,80 TL olarak ödeme yapılmıştır.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait maliyet verileri Çizelge 3.11'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.11. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların rapor maliyetleri.

Rapor Düzenlenen Hastaların Rapor Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
0-74,99	526	30,6
75,00-149,99	642	37,4
150,00-299,99	412	24,0
300,00 TL ve üzeri	137	8,0

Çizelge 3.11'de hastalara verilen raporların maliyetleri incelendiğinde; hastaların %37,4'ünün rapor maliyeti 75,00 TL ile 149,99 TL arasında olduğu hesaplanmıştır.

Rapor düzenlenmeyen hastanın maliyeti 0 TL olarak alınmıştır. Hastalara 0 TL ile 1.134,00 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiş, o günkü günlük asgari ücret 37,80 TL X 30 olarak hesaplanmıştır) arasında rapor maliyeti olduğu görülmektedir. Çalışma kapsamında, rapor düzenlenen hastaların, ortalama 130,34 TL rapor maliyeti olduğu hesaplanmıştır.

### 3.1.8. Düzce İli İş Kazasının İşçiye, İşverene ve Devlete Olan Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların işyerine gitmedikleri gün için işçiye olan maliyetleri incelenmiştir.

İşçiye olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının İşçiye olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günkü günlük asgari ücret tutarının üçte ikisi

Hastalara düzenlenen raporlar incelendiğinde; 0 TL ile 756,00 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiştir) arasında rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

$$M_{iK_{MK}} = \sum(G_i \times A_i) \quad (3.1)$$

$$M_{iK_{MK}} = [30 \times (37,80 \times \frac{2}{3})]$$

$$M_{iK_{MK}} = 756,00 \text{ TL}$$

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden işyerine gitmedikleri gün için işverene olan maliyetler incelenmiştir. 24,30 TL ile 1.134,00 TL arasında değişiklik gösterdiği hesaplanmıştır.

İşverene olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{iK_{MK}} = \sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{iK_{MH}}$  : İş kazası, meslek hastalığının işçiye olan maliyeti.

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı.

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücreti.

$$M_{iK_{MK}} = \sum(G_i \times A_i) \quad (3.2)$$

$$M_{iK_{MK}} = (30 \times 37,80)$$

$$M_{iK_{MK}} = 1.134,00 \text{ TL}$$

Devlete olan maliyetler incelendiğinde; SGK hastaneleri kayıtlarına göre 16,00 TL (hastanın hastane tarafından SGK'na muayene maliyeti) ile 1.798,50 TL (777,00 TL hastanın hastane tarafından SGK'na muayene maliyeti + rapor maliyeti 1.021,50 TL (o günlük günlük asgari ücret 34,05 TL X 30) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

Devlete olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{iK_{MK}} = \sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{iK_{MK}}$  : İş kazası, meslek hastalığının işçiye olan maliyeti.

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı.

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücreti.

$H_i$  : İş kazası, meslek hastalığından kaynaklı hastalara yapılan toplam tedavi harcaması (TL).

$$M_{İK_{MK}} = \sum(G_i \times A_i) \quad (3.3)$$

$$M_{İK/MK} = (30 \times 34,05) + 777,00$$

$$M_{İK/MK} = 1.798,50 \text{ TL}$$

### 3.1.9. Düzce İli İş Kazası SGK Geçici İş göremezlik Verileri

Düzce ili Sosyal Güvenlik Kurumu verilerine göre 2010-2014 yılları arasında geçici iş göremezlik ödemeleri toplamları ay ve yıl bazında Çizelge 3.12’de gösterilmiştir

Çizelge 3.12. Düzce SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları (TL).

Aylar	2010	2011	2012	2013	2014
Ocak	23.917,46	31.254,43	45.548,74	44.960,24	54.661,54
Şubat	21.438,66	27.335,25	58.636,86	50.766,56	81.406,66
Mart	24.894,30	32.645,59	40.547,35	35.094,23	64.533,94
Nisan	31.231,58	32.991,50	57.876,98	45.276,91	66.722,00
Mayıs	19.538,79	37.752,19	51.898,40	46.673,56	73.136,06
Haziran	41.340,69	44.986,81	27.040,09	47.917,16	71.465,63
Temmuz	23.471,66	44.986,81	45.834,87	55.867,40	63.724,66
Ağustos	47.551,31	31.500,67	39.460,80	48.736,33	67.245,98
Eylül	40.038,12	33.700,47	41.996,14	62.988,75	69.868,46
Ekim	21.364,49	32.130,63	58.986,64	63.850,00	74.478,45

Çizelge 3.12 (devam). Düzce SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları (TL).

Aylar	2010	2011	2012	2013	2014
Kasım	20.938,15	39.938,06	57.412,30	64.632,5	69.861,51
Aralık	30.062,66	88.242,33	48.383,18	65.636,22	83.495,72
Genel Toplam	345.787,87	477.464,94	573.622,35	632.399,86	840.600,61

Düzce İli SGK verilerine göre 2010 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; en az Mayıs ayında 12 hastaya 19.538,79 TL, en fazla Ağustos ayında 38 hastaya 47.551,31 TL ödeme yapıldığı görülmektedir.

2010 yılında ödenen iş göremezlik ödeneklerinin toplamı 345.787,87 TL olduğu görülmektedir. 2010 yılında işçilere ödenen iş göremezlik ödenekleri ortalaması 28.815,65 TL olduğu hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2011 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; en az Şubat ayında 19 hastaya 27.335,25 TL, en fazla Aralık ayında 40 hastaya 88.242,33 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2011 yılında ödenen iş göremezlik ödeneklerinin toplamı 477.464,94 TL olduğu hesaplanmıştır. 2011 yılında işçilere ödenen iş göremezlik ödenekleri ortalaması 39.788,74 TL olduğu hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2012 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; en az Haziran ayında 20 hastaya 27.040,09 TL, en fazla Ekim ayında 21 hastaya 58.986,64 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2012 yılında ödenen iş göremezlik ödeneklerinin toplamı 573.622,35 TL olduğu görülmektedir. 2012 yılında işçilere ödenen iş göremezlik ödenekleri ortalaması 47.801,86 TL olduğu hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2013 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; en az Mart ayında 10 hastaya 13.900,97 TL ve online ödeme 21.193,26 TL ödeme görülmektedir. Mart ayında manüel ve online ödeme toplamı 35.094,23 TL olarak görülmektedir. En fazla Aralık ayında 8 hastaya 5.538,05 TL ve 60.098,17 TL online ödeme yapıldığı görülmektedir. Aralık ayında online ve manüel ödemeler toplamı 65.636,22 TL ödeme yapıldığı görülmektedir.

2013 yılında ödenen iş göremezlik ödeneklerinin toplamı 632.399,86 TL olduğu görülmektedir. 2013 yılında işçilere ödenen iş göremezlik ödenekleri ortalaması 52.699,98 TL olarak hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2014 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; en az Ocak ayında 54.661,54 TL, en fazla Aralık ayında 83.495,72 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2014 yılında ödenen iş göremezlik ödeneklerinin toplamı 840.600,61 TL olarak görülmektedir. 2014 yılında işçilere ödenen iş göremezlik ödenekleri ortalaması 70.050,05 TL olarak hesaplanmıştır.

2010-2014 yılları arasında Düzce İli SGK verilerine göre toplam 2.839.875,70 TL iş göremezlik ödeneği ödendiği görülmektedir. Ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödeneklerinde yıllara göre artış izlendiği tespit edilmiştir. Bu artışın nedeni, iş kazasına maruz kalarak yararlananların sayısının artmasından kaynaklanmaktadır. Asgari ücretin artması, işçiye ödenen iş göremezlik maliyetlerinin artmasına neden olmuştur.

### 3.1.10. Düzce İli İş Kazası SGK Sürekli İş göremezlik Verileri

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 19. Maddesine göre; iş kazası veya meslek hastalığı sonucu oluşan hastalık ve özürlü nedeniyle Kurumca yetkilendirilen sağlık hizmeti sunucularının sağlık kurulları tarafından verilen raporlara istinaden Kurum Sağlık Kurulunca meslekte kazanma gücü en az % 10 oranında azalmış bulunduğu tespit edilen sigortalı, sürekli iş göremezlik gelirine hak kazanır. Sürekli iş göremezlik geliri bağlanmış olan sigortalının yeniden tedavi ettirilmesi halinde meslekte kazanma gücünü ne oranda yitirdiği, birinci fıkrada belirtilen sağlık kurullarından alınacak raporlara göre yeniden tespit olunur. Sürekli iş göremezlik geliri, sigortalının mesleğinde kazanma gücünün kaybı oranına göre hesaplanır. Sürekli tam iş göremezlikte sigortalıya, 17'nci maddeye göre hesaplanan aylık kazancının % 70'i oranında gelir bağlanır. Sürekli kısmî iş göremezlikte sigortalıya bağlanacak gelir, tam iş göremezlik geliri gibi hesaplanarak bunun iş göremezlik derecesi oranındaki tutarı kendisine ödenir [1].

Sigortalı, başka birinin sürekli bakımına muhtaç ise gelir bağlama oranı % 100 olarak uygulanır [1].

Düzce İli SGK verilerine göre 2010 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; şubat ayında bir kişiye aylık 62,62 TL, 2010 yılında toplam 688,82 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Haziran ayında bir kişiye aylık 511,31 TL sürekli iş göremezlik aylığı bağlanmış olup, 2010 yılında bu kişiye toplam 3.579,17 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Ağustos ayında bir kişiye aylık 82,49 TL sürekli iş göremezlik aylığı bağlanmış olup, 2010 yılında bu kişiye toplam 412,45 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2010 yılında toplam 3 kişiye 4.680,44 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2011 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; mart ayında bir kişiye 1.630,32 TL aylık bağlandığı görülmektedir. Bu kişiye 2011 yılında toplam 16.309,20 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Ağustos ayında iki kişiye kişi başı 430,83 TL aylık bağlandığı görülmektedir. 2011 yılında bu iki kişiye toplam 4.308,30 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır.

Ekim ayında iki kişiye kişi başı 791,25 TL aylık bağlandığı görülmektedir. 2011 yılında bu iki kişiye toplam 4.747,50 TL ödeme yapıldığı görülmektedir.

Kasım ayında iki kişiye kişi başı 1.238,54 TL aylık bağlandığı görülmektedir. 2011 yılında bu iki kişiye toplam 4.954,16 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Aralık ayında 1 kişiye 609,34 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2011 yılında toplam 8 kişiye 30.928,50 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2012 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; ocak ayında iki kişiye kişi başı 342,14 TL aylık bağlandığı görülmektedir.

2012 yılında bu iki kişiye toplam 8.211,36 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Mart ayında 4 kişiye kişi başı 788,39 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2012 yılında bu dört kişiye toplam 31.535,60 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Mayıs ayında bir kişiye 472,51 TL aylık bağlandığı görülmektedir. 2012 yılında bu kişiye toplam 3.780,08 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Haziran ayında dört kişiye kişi başı 588,52 TL aylık bağlanmıştır. Toplam 2012 yılında bu dört kişiye 16.478,56 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Eylül ayında bir kişiye 779,89 TL aylık bağlanmıştır. 2012 yılında bu kişiye toplam 3.119,56 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Ekim ayında bir kişiye 372,88 TL aylık bağlandığı görülmektedir. 2012 yılında bu kişiye toplam 1.118,64 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2012 yılında toplam 13 kişiye 64.243,80 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2013 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; nisan ayında iki kişiye kişi başı 260,60 TL aylık bağlandığı görülmektedir. 2013 yılında bu iki kişiye toplam 4.690,80 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Eylül ayında iki kişiye kişi başı 786,59 TL aylık bağlandığı görülmektedir. 2013 yılında bu iki kişiye toplam 6.292,72 TL ödeme yapıldığı görülmektedir Ekim ayında bir kişiye 321,46 TL aylık bağlanmış olup, bu kişiye 2013 yılında toplam 946,38 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2013 yılında toplam 5 kişiye 11.947,90 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır.

Düzce İli SGK verilerine göre 2014 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; şubat ayında bir kişiye 562,12 TL aylık bağlanmış olup, 2014 yılında bu kişiye toplam 6.183,32 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Mayıs ayında bir kişiye 133,41 TL aylık bağlanmış olup, bu kişiye 2014 yılında toplam 1.067,28 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Temmuz ayında bir kişiye 839,05 TL aylık bağlanmış olup, bu kişiye 2014 yılında toplam 5.034,30 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Ekim ayında dört

kişiyeye kişi başı 829,30 TL aylık bağlanmış olup, 2014 yılında bu dört kişiyeye toplam 9.951,60 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. Aralık ayında iki kişiyeye kişi başı 392,22 TL aylık bağlanmış olup, bu iki kişiyeye toplam 784,44 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2014 yılında toplam 9 kişiyeye 23.020,94 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır. 2010-2014 yılları arasında sürekli iş göremezlik ödeneği 38 farklı kişiyeye, toplam 134.821,58 TL hastalara ödeme yapıldığı hesaplanmıştır.

### 3.1.11. Düzce İli İş Kazası SGK Malullük ve Ölüm Aylıkları Verileri

Düzce ili Sosyal Güvenlik Kurumu verilerine göre 2010 yılı malullük ve ölüm aylığı geliri ödemeleri toplamları ay ve yıl bazında Çizelge 3.13, Çizelge 3.14, Çizelge 3.15, Çizelge 3.16 ve Çizelge 3.17’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.13. 2010 yılı malullük ve ölüm aylığı gelir bağlanan hasta sayıları.

2010 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı
Ocak	2	1.539,62	36.950,88	7	4.132,21	347.105,64
Şubat	4	3.448,73	151.744,12	10	6.425,79	706.836,90
Mart	2	1.424,16	28.483,20	6	4.357,33	261.439,80
Nisan	4	2.997,16	107.897,76	3	1.895,64	51.182,28
Mayıs	4	3.073,29	98.345,28	11	6.816,90	599.887,20
Haziran	1	690,86	4.836,02	13	8.520,95	775.406,45
Temmuz	2	1.558,32	18.699,84	6	3.887,68	139.956,48

Ağustos	0	0	0	12	25.484,71	1.529.082,60
Eylül	2	1.506,84	12.054,72	3	1.976,21	23.714,52
Ekim	2	1.766,10	10.596,60	6	3.931,30	70.763,40
Kasım	3	2.226,95	13.361,70	5	2.975,37	29.753,70
Aralık	4	4.214,77	16.859,08	10	6.143,90	61.439,00
Toplam	30	24.446,80	499.829,20	92	76.547,99	4.596.567,97

Çizelge 3.13'te Düzce ili 2010 yılına ait SGK'ndan malullük ve ölüm aylıkları ödemelerimde gelir bağlanan hasta sayıları (G.B.H.S.) incelendiğinde; 2010 yılında toplam 30 hastaya malullük aylığı ödendiği görülmektedir. Ağustos ayında malullük aylığı bağlanmadığı görülmektedir. En fazla ödeme şubat ayında ödeme 2010 yapıldığı görülmektedir. 2010 yılında toplam 499.829,20 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2010 yılında 92 hasta yakınına 4.596.567,97 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir. En az kasım ayında, en fazla ağustos ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.



Çizelge 3.14. 2011 yılı malullük ve ölüm aylığı gelir bağlanan hasta sayıları.

2011 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ocak	4	2.629,74	126.227,52	13	8.183,31	1.276.596,36
Şubat	2	1.537,50	33.825,00	5	3.331,27	183.219,85
Mart	3	2.284,63	68.538,90	8	5.125,17	410.013,60
Nisan	3	2.078,91	56.130,57	9	6.098,61	493.987,41
Mayıs	2	1.943,13	31.090,08	4	3.509,12	112.291,84
Haziran	6	4.852,27	203.795,34	10	7.309,61	511.672,70
Temmuz	0	0	0	0	0	0
Ağustos	10	7.648,53	382.426,50	6	4.118,04	123.541,20

Eylül	5	4.060,07	81.201,40	16	10.363,67	663.274,88
Ekim	8	6.576,12	157.826,88	15	11.776,39	529.937,55
Kasım	2	1.584,70	6.338,80	11	7.844,62	172.581,64
Aralık	0	0	0	10	17.220,63	172.206,30
Toplam	45	35.195,60	1.147.400,99	107	84.880,44	4.649.323,33

Çizelge 3.14'te Düzce ili 2011 yılına ait SGK tarafından ödenen malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri incelendiğinde; 2011 yılında toplam 45 hastaya malullük aylığı ödendiği görülmektedir. Hastalara temmuz ve aralık aylarında malullük aylığı bağlanmadığı görülmektedir. En fazla şubat ayında ödeme yapılmıştır. 2011 yılında hastalara toplam 1.147.400,99 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır. 2011 yılında 107 hasta yakınına 4.649.323,33 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı hesaplanmıştır. Temmuz ayında hastalara ölüm aylığı ile ilgili herhangi bir kayda rastlanmadığı görülmektedir. En az mayıs ayında, en fazla ocak ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.



Çizelge 3.15. 2012 yılı malullük ve ölüm aylığı gelir bağlanan hasta sayıları.

2012 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ocak	6	5.145,24	370.457,28	9	6.669,92	720.351,36
Şubat	2	1.631,20	35.886,40	5	3.769,52	207.323,60
Mart	3	3.276,91	98.307,30	4	2.913,15	116.526,00
Nisan	5	4.484,18	201.788,10	10	7.336,94	660.324,60
Mayıs	6	5.326,68	255.680,64	10	7.798,47	623.877,60
Haziran	2	1.534,69	21.485,66	4	2.834,59	90.706,88
Temmuz	2	1.660,28	19.923,36	7	5.742,19	69.731,76

Ağustos	8	6.530,52	261.220,80	7	5.264,35	184.252,25
Eylül	5	4.614,41	92.288,20	9	6.349,39	228.578,04
Ekim	5	3.691,20	55.368,00	13	9.381,14	365.864,46
Kasım	4	3.264,98	26.119,84	14	10.857,38	304.006,64
Aralık	3	2.377,49	7.132,47	6	3.905,01	23.430,06
Toplam	51	43.537,78	1.445.658,05	98	72.822,05	3.594.973,25

Çizelge 3.15'te Düzce ili 2012 yılına ait SGK tarafından ödenen malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri incelendiğinde; 2012 yılında toplam 51 hastaya malullük aylığı ödendiği görülmektedir. En fazla ağustos ayında ödeme yapıldığı görülmektedir. 2012 yılında hastalara toplam 1.445.658,05 TL ödeme yapıldığı hesaplanmıştır. 2012 yılında 98 hasta yakınına 3.594.973,25 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı hesaplanmıştır. En az aralık ayında, en fazla kasım ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.



Çizelge 3.16. 2013 yılı malullük ve ölüm aylığı gelir bağlanan hasta sayıları.

2013 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı
Ocak	5	4.071,67	244.300,20	2	1.483,13	35.595,12
Şubat	8	6.187,27	544.479,76	3	2.841,07	93.755,31
Mart	4	3.532,13	141.285,20	6	4.591,85	275.511,00
Nisan	9	7.036,16	569.928,96	11	7.507,64	743.256,36
Mayıs	10	8.411,54	672.923,20	8	5.897,75	377.546,00
Haziran	4	3.417,39	95.686,92	3	2.146,75	45.081,75
Temmuz	8	5.458,97	262.030,56	7	6.358,47	267.055,74

Ağustos	1	630,10	3.150,50	4	3.019,56	60.391,20
Eylül	10	8.658,64	346.345,60	7	5.062,19	141.741,32
Ekim	4	2.883,80	34.605,60	3	2.280,51	20.524,59
Kasım	5	4.495,95	44.959,50	8	6.052,72	96.843,52
Aralık	6	4.793,80	28.762,80	4	3.162,05	12.468,20
Toplam	74	59.577,42	2.988.458,80	66	50.403,69	2.169.770,11

SGK malullük ve ölüm aylığı ödemelerinde Ocak-2013'den itibaren ödemeleri hem manüel (elden nakit ödeme) hem de SGK Online işlemler (bankalar aracılığıyla) üzerinden ödeme işlemleri yapılmaya başlamıştır.

Çizelge 3.16'da Düzce ili 2013 yılına ait SGK tarafından ödenen malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri incelendiğinde; 2013 yılında manüel ve online ödeme toplamı 2.988.458,80 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2013 yılında ödenen malullük aylığında 74 kişiye manüel ödeme yapıldığı görülmektedir. Ödenen tutarlarda online ödemelerde bulunmaktadır.

2013 yılında 66 hasta yakınına manüel ödeme yapılmış olup, online ödeme ile birlikte toplam 2.169.770,11 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.

Çizelge 3.17. 2014 yılı malullük ve ölüm aylığı gelir bağlanan hasta sayıları.

2014 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı
Ocak	10	9.686,28	1.162.353,60	4	3.021,79	145.045,92
Şubat	5	4.810,69	264.587,95	8	6.885,02	605.881,76
Mart	0	0	0	3	2.506,31	75.189,30
Nisan	12	10.208,38	1.102.505,04	13	8.401,65	982.993,05
Mayıs	9	8.455,84	608.820,48	6	5.115,22	245.530,56
Haziran	9	7.641,65	481.423,95	7	4.909,42	240.561,58
Temmuz	10	8.502,72	510.163,20	9	6.511,57	351.624,78

Ağustos	9	7.329,78	329.840,10	8	6.151,13	246.045,20
Eylül	5	4.761,61	95.232,20	9	7.916,00	284.976,00
Ekim	6	4.639,98	83.519,64	3	2.806,26	25.256,34
Kasım	6	6.300,17	75.602,04	13	10.371,59	269.661,34
Aralık	8	7.486,22	59.889,76	6	5.379,79	32.278,74
Toplam	89	79.823,32	4.773.937,96	89	69.975,80	3.505.044,57

Çizelge 3.17’de Düzce ili 2014 yılına ait SGK tarafından ödenen malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri incelendiğinde; 2014 yılında toplam 89 hastaya manüel ödeme yapılmış olup, online ödeme ile birlikte malullük aylığı olarak 4.773.937,96 TL ödendiği görülmektedir. Yılında 89 hasta yakınına manüel ödeme yapılmış olup, online ödeme ile birlikte toplam 3.505.044,57 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.

### 3.1.12. Düzce İli İşyerlerinde İş Kazası Oluş Zamanları

2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların işyerinde iş kazasına maruz kaldıkları çalışma saatlerine ait veriler Çizelge 3.18’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.18. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların çalışma saatlerinde iş kazası oluş süreleri.

Çalışma Saatleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
08:00-09:59	276	16,1
10:00-11:59	498	29,0
12:00-13:59	261	15,2
14:00-15:59	312	18,2
16:00-17:59	165	9,6

18:00-19:59	70	4,1
20:00-21:59	30	1,7
22:00-23:59	23	1,3
00:00-07:59	82	4,8

Çizelge 3.18’de iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların işyerinde iş kazasına maruz kaldıkları çalışma saatlerine ait veriler incelendiğinde; dokuz çalışma saatine ayrıldığı görülmektedir. Hastaların %29,0’i 10:00 ile 11:59 saatleri arasında iş kazasına maruz kaldıkları görülmektedir.

### 3.1.13. Düzce İli İş Kazası Hastaların Hastaneye Müracaat Nedenleri

2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların işyerinde neden iş kazasına maruz kaldıklarına ait veriler Çizelge 3.19’da gösterilmiştir.

Çizelge 3.19. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların iş kazasına maruz kalma nedenleri.

İş Kazası Nedenleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
Düşme	633	36,9
Yükün Üzerine Düşmesi	562	32,7
Vurma-Çarpma	381	22,2
Delici Kesici Alet Yaralanması	66	3,8

Çizelge 3.19 (devam). Düzce KHBH’ne başvuran hastaların iş kazasına maruz kalma nedenleri.

İş Kazası Nedenleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
Zehirlenmeler	9	0,5
Yanık	37	2,2
Diğer Nedenler	29	1,7

Çizelge 3.19’da hastaların iş kazasına maruz kalma nedenleri incelendiğinde; düşme, yükün üzerine düşmesi, vurma-çarpma, delici ve kesici alet yaralanması, yanık ve diğer

nedenler (trafik kazası, iş yerinde kavga, iş yerinde mobing nedeniyle sinir krizi, v.b.) olmak üzere 7 grupta incelenmiştir. Hastaların %36,9'u işyerinde düşme nedeniyle hastaneye başvurdıkları gözlenmiştir.

### 3.1.14. Düzce İlinin Ülke Bazında İş Kazası Oranı

Çalışma kapsamında 2014 yılında Türkiye'de toplam aktif çalışan işçi sayısı 13.240.122 kişidir. Düzce ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 69.341 (erkek işçi sayısı 48.082 + kadın işçi sayısı 21.259) işçi çalışmaktadır. 2010-2014 yılları arasında Düzce KHBH'ne iş kazası nedeniyle 1.707 hasta başvurmuştur. 2014 yılında 497 kişi iş kazası nedeniyle Düzce ilinde KHBH'ne başvurmuştur.

Düzce ilinde oluşan iş kazasının çalışan işçi sayısına oranı hesaplanmıştır. Düzce KHBH'ne müracaat eden toplam hasta sayısının Düzce ilinde çalışan toplam işçi sayısına oranı x 100 olarak hesaplanmıştır.

2014 yılında Düzce ilinde KHBH'ne müracaat eden toplam hasta sayısının Düzce İlinde toplam çalışan sayısına oranı %0,72 olarak hesaplanmıştır.

$TÇS_{HE}$  : Düzce ilinde oluşan iş kazasının çalışan işçi sayısına oranı

$İK_{HS}$  : Düzce KHBH'ne müracaat eden toplam hasta sayısı

$ÇS$  : Düzce ilinde çalışan toplam işçi sayısı

$$TÇS_{HE} = İK_{HS} / ÇS \times 100 \quad (3.4)$$

$$TÇS_{HE} = 497 / 69.341 \times 100$$

$$TÇS_{HE} = \%0,72$$

2014 yılında Düzce ilinde sigortalı çalışanların Türkiye'de sigortalı çalışanlarına oranı %0,52 olarak hesaplanmıştır.

$ÇSO_{D/T}$  : Düzce ilinde çalışan işçi sayısının Türkiye de çalışan işçi sayısına oranı

$DÇS$  : Düzce ilinde çalışan işçi sayısı oranı

$TÇS$  : Türkiye de çalışan işçi sayısı

$TÇS_{TİKS}$  : Türkiye'de meydana gelen iş kazası sayısı

$$\mathcal{C}SO_{D/T} = (D\mathcal{C}S/T\mathcal{C}S) \times 100 \quad (3.5)$$

$$\mathcal{C}SO_{D/T} = (69.341/13.240.122) \times 100$$

$$\mathcal{C}SO_{D/T} = \% 0,52$$

Düzce ilindeki veriler dikkate alındığında, Türkiye’de 2014 yılında 496.685 kişi iş kazasına maruz kaldığı hesaplanmıştır.

$$T\mathcal{C}S_{T\text{İKS}} = T\mathcal{C}S_{HE} \times \mathcal{C}SO_{D/T} \times T\mathcal{C} \quad (3.6)$$

$$T\mathcal{C}S_{T\text{İKS}} = \%0,72 \times \% 0,52 \times 13.240.122$$

$$T\mathcal{C}S_{T\text{İKS}} = 495.710$$

### 3.2. DÜZCE İLİ İŞ KAZASI YATAN HASTA İSTATİSTİKLERİ

Bu çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce İli KHB Genel Sekreterliğine bağlı hastanelerde iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH’ne müracaat eden ve hastaneye yatırılan hasta sayısı 64 olduğu tespit edilmiştir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH’ne müracaat eden ve hastaneye yatırılan hastaların cinsiyetlerine ait bulgular Çizelge 3.20’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.20. Düzce KHBH’ne başvuran ve yatan hasta cinsiyet gruplanması.

Cinsiyet	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	60	93,8
Kadın	4	6,3

Çizelge 3.20’de 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’nde yatışı yapılan hastaların %93,8’i erkek, %6,3’ü kadın olduğu görülmektedir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH’ne müracaat eden hastaların yaş gruplamasına ait bulgular Çizelge 3.21’de

gösterilmiştir.

Çizelge 3.21. Düzce KHBH'ne yatış yapılan hastaların yaş gruplandırılması.

Yaş aralığı	Sayı (N)	Yüzde (%)
18-20	3	4,7
21-25	9	14,1
26-30	21	32,8
31-35	16	25,0
36-45	15	23,4

2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH'ne müracaat eden hastaların minimum yaşı 20, maksimum yaş 45 olduğu tespit edilmiş olup, yaş ortalaması 31 olarak hesaplanmıştır.

Çizelge 3.21'de çalışma kapsamında başvuran hastaların %32,8'i 26-30 yaş arasında olduğu görülmektedir.

### 3.2.1. Düzce İli İş kazası Yatan Hasta Muayene Kayıt İstatistikleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH'ne müracaat eden ve yatışı yapılan hastaların, hasta kabulde kayıt işlemi yaptırıp, poliklinikte muayene olana kadar geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.22'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.22. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların muayene olana kadar geçen süreler.

Hastanın Muayene Olana Kadar Hastanede Geçirdiği Süre (Dk)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1-5	46	71,9
6-10	12	18,8
11-15	2	3,1
16-62	4	6,3

Çizelge 3.22'de çalışma kapsamında yatış işlemi öncesinde hasta kabul biriminden kayıt

yaptırıp (sıra alma zamanı), muayene olana kadar geçen süreler incelendiğinde; hastalar 1 dakika ile 1 saat 2 dakika arasında süre geçirdikleri görülmektedir. Hastaların %71,9'u muayene olana kadar 1 dakika ile 5 dakika arasında zaman geçirdiği görülmektedir. Hastaların muayene olana kadar ortalama 2 saat 7 dakika 52 saniye hastanede bekledikleri hesaplanmıştır.

### **3.2.2. Düzce İli İş Kazası Yatış İstatistikleri Hastaların Acil Müşahede Odasında Bekleme Süreleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH'ne müracaat eden ve yatışı yapılan hastaların, acil müşahede odasında bekleme sürelerine ait bulgular Çizelge 3.23'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.23. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların acil müşahede odasında geçirdiği süreler.

Hastaların Acil Müşahede Odasında Geçirdiği Süreler (Saat)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 saatten az	8	12,5
1-2	18	28,1
2-3	17	26,6
3-5	14	21,9
5-11	7	10,9

Çizelge 3.23'te çalışma kapsamında yatış işlemi öncesinde acil müşahede odasında bekleme süreleri incelendiğinde; hastalar 11 dakika ile 6 saat 58 dakika arasında acil müşahede odasında bekletildikleri hesaplanmıştır. Hastaların %28,1'i 3.601-7.200 dakika arasında (1 saat ile 2 saat arasında) acil müşahede odasında bekledikleri görülmektedir. Hastaların %10,9'u 5 saat ve üzerinde acil müşahede odasında bekletildiği görülmektedir. Hastaların ortalama acil müşahede odasında bekleme süresi 2 saat 54 dakika 15 saniye olarak hesaplanmıştır.

### **3.2.3. Düzce İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Başvurma Nedenleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek

KHBH'ne müracaat eden ve yatışı yapılan hastaların, hastaneye başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.24'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.24. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri.

Hastalara Konulan Tanıların Gruplandırılması	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
El-Kol Yaralanması	21	35,0	2	50,0	23	35,9
Ayak-Bacak Yaralanması	23	38,3	1	25,0	24	37,5
Kafa Yaralanması	6	10,0	1	25,0	7	10,9
Göğüs Yaralanması	8	13,3	0	0	8	12,5
Diğer Yaralanmalar	2	3,3	0	0	2	3,1

Çizelge 3.24'te çalışma kapsamında yatışı yapılan hastaların hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; erkek hastaların %38,3'ü ayak ve bacak yaralanmaları nedeniyle hastaneye başvurdukları gözlenmiştir. Kadın hastaların %50'si el ve kol yaralanmaları nedeniyle başvurduğu gözlenmiştir. Yatışı yapılan 64 kişinin %37,5'i ayak ve bacak yaralanmaları nedeniyle başvurdukları görülmektedir.

### 3.2.4. Düzce İli İş Kazası Yatış Kayıtları

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve hastaneye yatırılan 64 hastaya ait yatış gün sayıları verileri Çizelge 3.25'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.25. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların yatış gün sayıları.

Hastaların Yatış Gün Sayıları	Sayı (N)	Yüzde (%)
1-5	13	20,3
6-10	17	26,6
11-20	15	23,4
21-30	11	17,2
30 gün üzeri	8	12,5

Çalışma kapsamında incelenen hastaların 1 gün ile 96 gün arasında hastanede yatarak tedavi gördükleri görülmektedir. Hastaların ortalama %20,3 ü 10 gün yatarak tedavi görmüştür.

Çizelge 3.25'te çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında yatarak tedavi gören 64 hastanın yatış gün sayıları incelendiğinde; hastaların %26,6'sı 6 gün ile 10 gün arasında yatarak tedavi gördükleri görülmektedir. Hastaların %12,5'i 30 günden fazla yatarak tedavi gördükleri görülmektedir.

### **3.2.5. Düzce İli İş Kazası Yatan Hasta Muayene Kayıtları Hasta Poliklinik Maliyetleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve hastaneye yatırılan 64 hastaya ait yatış maliyetleri verileri Çizelge 3.26'da gösterilmiştir.

Bu hastaların hastanede yatışı süresince yapılan tedavilerin maliyetleri 4 grupta incelenmiş olup; 1. Grupta 2.000 TL ye kadar maliyeti olan hastalar, 2. grupta 2.001-4.000 TL arasında maliyet olanlar, 3 grupta 4.001-10.000 TL arasında maliyeti olanlar ve son grupta 10.000 TL üzerinde maliyeti olan hastalar olarak gruplandırılmıştır.

Çizelge 3.26. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların hastaneye maliyetleri.

Hastanın Hastaneye Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
286,00-2.000	26	40,6
2.001-4.000	15	23,4
4.001-10.000	14	21,8
10.001 TL ve üzeri	9	14,1

Çizelge 3.26'da çalışma kapsamında yatışı yapılan 64 hastanın yatış maliyetleri

incelendiğinde; 286,00 TL ile 128.110,65 TL arasında maliyetlerin olduğu görülmektedir. Hastaların %40,6'sı 1 TL ile 2.000 TL arasında maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların %14,1'inin maliyeti 10.001 TL'nin üzerinde olduğu görülmektedir.

### 3.2.6. Düzce İli İş Kazası Yatış Kayıtları Hastalara Tanzim Edilen Raporlar

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve hastaneye yatırılan 64 hastaya ait rapor gün sayıları Çizelge 3.27'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.27. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara ait rapor gün sayıları.

Hastalara Ait Rapor Gün Sayıları (Gün)	Sayı (N)	Yüzde (%)
0	2	3,1
10	15	23,4
30	24	37,5
60	23	35,9

Çizelge 3.27'de çalışma kapsamında yatışı yapılan 64 hastadan 2 tanesinin hastanede vefat ettikleri tespit edilmiştir. Hastaların % 37,5'ine 30 gün rapor tanzim edildiği görülmektedir. Hastaların %35,9'una 60 gün rapor tanzim edilmiştir. Hastalara 10 gün ile 60 gün arasında rapor düzenlendiği görülmektedir. Hastalara ortalama 35 gün rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

### 3.2.7. Düzce İli İş Kazası Yatış Kayıtlarına Göre Tanzim Edilen Raporların Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH'ne müracaat eden ve hastaneye yatırılan 64 hastaya ait rapor maliyetleri Çizelge 3.28'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.28. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara ait rapor maliyetleri.

Hastalara Ait Rapor Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
0	2	3,1
1-750	16	25,0

751-1.500	23	35,9
1.501-2.000	16	25,0
2.001-2.142	7	10,9

Çizelge 3.28’de çalışma kapsamında yatışı yapılan 64 hastaya ait rapor maliyetleri incelendiğinde; 0 TL ile 2.142,00 TL arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların %35,9’unun rapor maliyeti 751 TL-1.500 TL arasında olduğu görülmektedir. Hastaların %10,9’unun rapor maliyeti 2.000 TL’nin üzerinde olduğu görülmektedir.

### 3.2.8. Düzce İli İş Kazası Yatan Hasta İşçiye, İşverene ve Devlete Olan Maliyetler

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’nde yatışı yapılan hastaların işyerine gitmedikleri gün için işçiye olan maliyetleri incelendiğinde; 216,83 TL (hastaya 10 gün rapor düzenlenmiş, o günkü günlük asgari ücret 26,55 TL X 10 olarak hesaplanmıştır. Çıkan sonucun 2/3’ü hastanın hesabına yatan tutardır) ile 2.877,23 TL (hastaya 60 gün rapor düzenlenmiş, o günkü günlük asgari ücret 34,05 TL X 60 olarak hesaplanmıştır. Çıkan sonucun 2/3’ü hastanın (işçinin) hesabına yatan tutardır) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

İşçiye olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times (A_i \times N_i))$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işçiye olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret tutarının üçte ikisi

$N_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın hastanede yatış gün sayısı

Hastalara (işçilere) düzenlenen raporlar incelendiğinde; 0 TL ile 756,00 TL (hastaya 60 gün rapor düzenlenmiştir) arasında rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times (A_i \times N_i)) \quad (3.7)$$

$$M_{İK/MK} = \sum(60 \times (34,05 \times 2/3))$$

$$M_{İK/MK} = 756,00 \text{ TL}$$

İşverene olan maliyetler 318,60 TL (hastaya 10 gün rapor düzenlenmiş, 3 gün yatarak tedavi görmüş toplam 12 gün işyerine gitmediği için o günkü günlük asgari ücret 26,55 TL X 12 olarak hesaplanmıştır) ile 5.039,40 TL (hastaya 60 gün rapor düzenlenmiş, 89

gün yatarak tedavi görmüş toplam 148 gün işyerine gitmediği için o günkü günlük asgari ücret 34,05 TL X 148 olarak hesaplanmıştır) asında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

İşverene olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK}=\sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MH}$  : İş kazası, meslek hastalığının işverene olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$$M_{İK/MK}=\sum(G_i \times A_i) \quad (3.8)$$

$$M_{İK/MK} = (148 \times 34,05)$$

$$M_{İK/MK} = 5.039,40 \text{ TL}$$

Devlete olan maliyetler sadece SGK hastaneleri kayıtlarına göre 693,55 TL (hastanın hastane maliyeti 286,00 TL, rapor maliyeti 314,00 TL ve 94,05 TL yatış maliyeti toplamı) ile 130.544,25 TL (hastanın hastane maliyeti 128.110,65 TL ve 2.433,60 TL yatış maliyet toplamı) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

Devlete olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK}=\sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının devlete olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı ve yatış gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$H_i$  : İş kazası, meslek hastalığından kaynaklı hastalara yapılan toplam tedavi harcaması (TL)

$$M_{İK/MK}=\sum(G_i \times A_i)+H_i \quad (3.9)$$

$$M_{İK/MK}=(96 \times 25,35)+ 128.110,65$$

$$M_{İK/MK} = 130.544,25 \text{ TL}$$

### 3.3. DÜZCE İLİ MESLEK HASTALIĞI İSTATİSTİK VERİLERİ

Bu çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce İli KHB Genel Sekreterliğine bağlı hastanelerde meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek KHBH'ne müracaat eden hasta sayısı 57 olduğu tespit edilmiştir.

Düzce KHBH'ne meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek müracaat eden hastaların

cinsiyetlerine göre bulgular Çizelge 3.29’da gösterilmiştir.

Çizelge 3.29. Düzce İli KHBH’ne Başvuran Hastaların Cinsiyet Gruplaması.

Cinsiyet	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	28	49,1
Kadın	29	50,9

Çizelge 3.29’da meslek hastalığına maruz kalan hastaların cinsiyet gruplaması yapılmıştır. Hastaların %49,1’i erkek, %50,9’unun kadın olduğu görülmektedir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek KHBH’ne müracaat eden hastaların yaş gruplamasına ait bulgular Çizelge 3.30’da gösterilmiştir.

Çizelge 3.30. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması.

Yaş Aralığı	Sayı (N)	Yüzde (%)
17-20	1	1,8
21-25	4	7,0
26-30	10	17,5
31-35	10	17,5
36-55	32	56,1

Çalışma kapsamında başvuran hastaların minimum yaşı 17, maksimum yaşı 55 olduğu tespit edilmiştir. Başvuranların yaş ortalaması 37 olduğu hesaplanmıştır.

Çizelge 3.30’da başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması yapılmıştır. Hastaların %56,1’inin 36 yaş ve üzerinde olduğu görülmektedir. 20 yaş altında bir kişi olduğu

görülmektedir.

### 3.3.1. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Muayene Kayıt İstatistikleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce ili meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların, hasta kabulde kayıt işlemi yaptırıp, poliklinikte muayene olana kadar geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.31’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.31. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların kayıttan muayene olana kadar geçen süreler.

Hastanın Muayene Olana Kadar Hastanede Geçirdiği Süre (Saat)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 Saat ve Daha Az	22	38,6
1-2	27	47,4
2-3	6	10,5
3-4	2	3,5

Çizelge 3.31’de incelenen hastaların, hasta kabul biriminde sıra alma işlemi yaptırıp, poliklinikte muayene olana kadar geçirdikleri süreler incelendiğinde; hastalar kayıt işlemi yaptırıp muayene olana kadar 1 dakika ile 3 saat 34 dakika arasında bekledikleri tespit edilmiştir. Hastaların %47,4’ü 1 saat ile 2 saat arasında muayene olana kadar zaman harcadıkları görülmektedir. Hastaların ortalama 1 saat 18 dakika 28 saniye muayene olana kadar zaman geçirdiği hesaplanmıştır.

### 3.3.2. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların, poliklinikte geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.32’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.32. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların poliklinikte kalış süreleri.

Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri (Saat)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 Saat ve Daha Az	28	49,1
1-2	11	19,3

2-3	5	8,8
3-7	13	22,8

Çizelge 3.32’de hastaların poliklinikte geçirilen süreler incelenmiştir. Çalışma kapsamında incelenen hastalar 1 dakika ile 6 saat 14 dakika arasında poliklinikte muayene oldukları tespit edilmiştir. Hastaların %49,1’i poliklinikte 1 saatten az bir sürede zaman harcadığı görülmektedir. Hastaların %22,8’i 3 saat ile 5 saat arasında poliklinikte muayene oldukları görülmektedir. Hastalar, ortalama 1 saat 29 dakika 25 saniye poliklinikte muayene için zaman harcadıkları hesaplanmıştır.

### 3.3.3. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastanede Toplam Kalış Süreleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların, hastanede toplam geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.33’te gösterilmiştir.

Çizelge 3.33. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri.

Hastanın Toplam Hastanede Kalış Süreleri (Saat)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 saat ve daha az	10	17,5
1-2	20	35,1
2-3	6	10,5
3 ve üzeri	21	36,8

Çizelge 3.33’te hastaların hastanede geçirdikleri toplam süreler incelenmiştir. Çalışma kapsamında incelenen hastaların 1 dakika ile 8 saat 18 dakika arasında hastanede kaldıkları tespit edilmiştir. Hastaların %36,8’i hastanede 3 saatten fazla bir süre hastanede kalarak tedavi gördükleri görülmektedir. Hastalar ortalama 2 saat 47 dakika 54 saniye hastanede kaldıkları hesaplanmıştır.

### 3.3.4. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların, hastaneye başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.34'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.34. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri.

Hastanın Hastaneye Başvurma Nedenleri	Sayı	Yüzde
El-Kol Hastalıkları	47	82,5
Ayak-Bacak Hastalıkları	8	14,0
Diğer Hastalıklar	2	3,5

Çizelge 3.34'te hastaların hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; hastaların hastaneye başvurma nedenleri; el-kol hastalıkları, ayak-bacak hastalıkları ve bunların dışında kalan diğer hastalıklar olmak üzere 3 gruba ayrılmıştır. Hastaların %82,5'u, el-kol hastalıkları nedeniyle hastaneye başvurdukları görülmektedir. Hastaların %3,5'si sayılan yaralanmalar dışında kalan diğer hastalıkları nedeniyle hastaneye başvurdukları görülmektedir. Hastaneye başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.35'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.35. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri.

Cinsiyet	Hastalara Konulan Tanıların Gruplandırılması					
	El-Kol Hastalıkları		Ayak-Bacak Hastalıkları		Diğer Hastalıkları	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	23	48,9	3	37,5	2	100
Kadın	24	51,1	5	62,5	0	0

Çizelge 3.35'te Düzce KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların hastaneye başvurma nedenleri cinsiyete göre incelendiğinde; kadınların erkeklere göre el-kol hastalıkları ve ayak-bacak hastalıkları nedeniyle daha fazla başvurdukları görülmektedir. Erkeklerin, kadınlara göre; diğer hastalıklar nedeniyle daha fazla başvurdukları görülmektedir.

### 3.3.5. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Poliklinik Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların hastaneye başvuruları sonrası Düzce KHBH'ne bağlı hastanelerin SGK'na poliklinik maliyetlerine ait veriler Çizelge 3.36'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.36. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri.

Hastanın Hastaneye Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
15,50-49,99	30	52,6
50,00-99,99	14	24,6
100,00-199,99	8	14,0
200,00-595,90	5	8,8

Çizelge 3.36'da çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların poliklinik maliyetleri incelendiğinde; 15,50 TL ile 595,90 TL arasında poliklinik maliyetleri olduğu tespit edilmiştir. Hastaların %52,6'sı 15,50 TL ile 49,99 TL arasında maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların %8,8'inin 200,00 TL ve üzerinde poliklinik maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların ortalama poliklinik maliyeti 75,61 TL olarak hesaplanmıştır.

### 3.3.6. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporlar

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait veriler Çizelge 3.37'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.37 Düzce KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Cinsiyet	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
Rapor Gün Sayısı						
1-5 Gün	17	45,9	20	54,1	37	64,9

6-10 Gün	8	53,3	7	46,7	15	26,3
11-30 Gün	3	60,0	2	40,0	5	8,8
Toplam	28	49,1	29	50,9	57	100

Çizelge 3.37’de hastaların rapor alıp almadıkları incelenmiştir. 1-5 gün arasında rapor düzenlenen hastaların %54,1’i kadın olduğu görülmektedir. 6-10 gün rapor düzenlenen hastaların %53,3’ü erkek olduğu görülmektedir. 11 gün ile 30 gün arasında rapor düzenlenen hastaların %60,0’ı erkek olduğu görülmektedir. Meslek hastalığını maruz kalan 57 hastanın %64,9’una 1-5 gün arasında rapor düzenlendiği görülmektedir. Rapor düzenlenen hastaların %50,9’u kadın olduğu görülmektedir. Meslek hastalığı nedeniyle başvuran 57 hastaya ortalama 7 gün rapor tanzim edildiği hesaplanmıştır.

### 3.3.7. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Rapor Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait maliyet verileri Çizelge 3.38’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.38. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların rapor maliyetleri.

Rapor Düzenlenen Hastaların Rapor Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
27,90-50	6	10,5
51-100	8	14,0
101-150	19	33,3
151-200	6	10,5
201 TL ve üzeri	18	31,6

Çizelge 3.38’de hastalara düzenlenen raporların maliyetleri beş grupta incelenmiştir. Hastalara verilen raporların maliyetleri 27,90 TL ile 877,50 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiş, o günkü günlük asgari ücret 29,25 TL X 30 olarak hesaplanmıştır) arasında farklılık göstermektedir. Hastaların %33,3’ünün rapor maliyeti 101 TL ile 150 TL

arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların büyük bir bölümü 100 TL ve üzerine rapor maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların ortalama 208,58 TL rapor maliyeti olduğu hesaplanmıştır.

### 3.3.8. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı İşçiye-İşveren ve Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların işçiye olan maliyetleri incelendiğinde, hastanın muayene olduğu günlük günlük asgari ücret üzerinden hesaplandığında 27,90 TL ile 585 TL değişiklik göstermektedir.

İşçiye olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK}=\sum (G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının İşçiye olan maliyeti  
 $G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı  
 $A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret tutarının üçte ikisi

Hastalara (işçilere) düzenlenen raporlar incelendiğinde; 0 TL ile 585,00 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiştir) arasında rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

$$M_{İK/MK}=\sum (G_i \times A_i) \quad (3.10)$$

$$M_{İK/MK}=\sum (30 \times (29,25 \times 2/3))$$

$$M_{İK/MK}=585,00 \text{ TL}$$

İşverene olan maliyetler incelendiğinde, 27,90 TL ile 877,50 TL arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir.

İşverene olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK}=\sum (G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işverene olan maliyeti  
 $G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı  
 $A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$$M_{İK/MK}=\sum (G_i \times A_i) \quad (3.11)$$

$$M_{İK/MK}=\sum (30 \times 29,25)$$

$$M_{İK/MK} = 877,50 \text{ TL}$$

Devlete olan maliyetler incelendiğinde, 52,10 TL (24,20 TL poliklinik muayene ücreti ve düzenlenen rapor maliyet ücreti olan 27,90 TL toplamı) ile 1.432,90 TL (o günlük günlük

asgari ücret olan 27,9 TL X 30=837,00+595,90 TL poliklinik muayene ücreti) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

Devlete olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK}=\sum (G_i \times A_i)+H_i$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının devlete olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$H_i$  : İş kazası, meslek hastalığından kaynaklı hastalara yapılan toplam tedavi harcaması (TL)

$$M_{İK/MK}=\sum (G_i \times A_i)+H_i \quad (3.12)$$

$$M_{İK/MK}=(30 \times 27,90)+ 595,90$$

$$M_{İK/MK}=1.432,90 \text{ TL}$$

### 3.3.9. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı İstatistik Verilerine Göre Hastaların Çalıştıkları İşkolu Bazında İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların çalışmış oldukları iş kollarına ait veriler Çizelge 3.39'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.39. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların çalıştıkları işkolları.

Hastaların Çalıştıkları İşkolları	Sayı (N)	Yüzde (%)
Gıda	4	7,0
İnşaat	7	12,3
Tekstil	9	15,8
Ağaç İşleri	5	8,8
Ev İşleri	20	35,1
Elektrik İşleri	2	3,5
Metal	3	5,3
Sağlık	1	1,8
Güvenlik	1	1,8
Haberleşme	2	3,5

Tarım ve Orman	1	1,8
Büro İşleri	1	1,8
Çimento İşleri	1	1,8
Toplam	57	100,00

Çizelge 3.39’da çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce KHBH’ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların işkolu açısından incelendiğinde; gıda, inşaat, tekstil, ağaç işleri, ev işleri, elektrik işleri, metal işleri, sağlık, güvenlik, haberleşme, tarım ve orman, büro işleri ve çimento işleri olmak üzere on üç işkoluna ayrıldığı görülmektedir.

Hastaların %35,1’i ev işleri işkolunda çalıştıkları görülmektedir. Hastaların %15,8’i tekstil işkolunda, %12,3’ü inşaat işkolunda, %8,8’i ağaç işleri işkolunda, %1,8’i tarım ve orman işkolunda çalıştıkları görülmektedir.

### 3.4. DÜZCE İLİ MESLEK HASTALIĞI YATIŞ VERİLERİ

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce ili KHBH’ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların hastanede yatış verileri incelendiğinde, müracaat eden hasta sayısının 7 olduğu tespit edilmiştir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların cinsiyetlerine ait bulgular Çizelge 3.40’ta gösterilmiştir.

Çizelge 3.40. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması.

Cinsiyet	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	4	57,1
Kadın	3	42,9

Çizelge 3.40’ta meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek yatış işlemi yapılan hastaların cinsiyet gruplaması yapılmıştır. Hastaların %57,1’i erkek, %42,9’unun kadın olduğu görülmektedir.

Düzce KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların yaşları 34 ile 52 yaş arasında olduğu tespit edilmiştir. Başvuran hastaların yaş ortalaması 41 olduğu hesaplanmıştır.

#### **3.4.1. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıt İstatistikleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce ili meslek hastalığı nedeniyle başvuran ve yatışı yapılan hastaların, hasta kabulde kayıt işlemi yaptırıp, poliklinikte muayene olana kadar geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.41'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.41. Düzce KHBH'ne başvuran kayıttan muayeneye kadar geçen süreler.

Hastanın Muayene Olana Kadar Hastanede Geçirdiği Süre (Saat)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 Saat ve Daha Az	4	57,1
1-2	3	42,9

Çizelge 3.41'de incelenen hastaların, hasta kabul biriminde sıra alma işlemi yaptırıp, poliklinikte muayene olana kadar geçirdikleri süreler incelendiğinde; hastaların 11 dakika ile 1 saat 50 dakika arasında muayene olana kadar süre geçirdikleri tespit edilmiştir. Hastaların %57,1'i muayene olana kadar bir saatten az sürede zarfında zaman harcadıkları görülmektedir. Hastaların muayene olana kadar ortalama 58 dakika 17 saniye süre zarfında kayıt için bekledikleri hesaplanmıştır.

#### **3.4.2. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların, poliklinikte geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.42'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.42. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların poliklinikte kalış süreleri.

Hastaların Poliklinikte Kalış Süreleri (Saat)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 Saat ve Daha Az	6	85,7
3-5	1	14,3

Çizelge 3.42’de hastaların poliklinikte geçirilen süreler incelendiğinde; hastalar 1 dakika ile 4 saat 51 dakika arasında poliklinikte kaldıkları görülmektedir. Çalışma kapsamında incelenen hastaların %85,7’si poliklinikte 1 saatten az bir sürede zaman harcadığı görülmektedir. Hastalar, ortalama 45 dakika 26 saniye poliklinikte zaman geçirdikleri hesaplanmıştır.

### **3.4.3. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastanede Toplam Kalış Süresi**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden hastaların, hastanede toplam geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.43’te gösterilmiştir.

Çizelge 3.43. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri.

Hastaların Toplam Hastanede Kalış Süresi	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 saat ve daha az	4	57,1
1-2	2	28,6
3-7	1	14,3

Çizelge 3.43’te hastaların hastanede geçirdikleri toplam süreler incelendiğinde; hastaların 14 dakika ile 6 saat 41 dakika arasında hastanede kaldıkları görülmektedir. Çalışma kapsamında incelenen hastaların %57,1’i hastanede bir saat ve daha az bir süre hastanede kalarak tedavi gördükleri görülmektedir. Hastalar, ortalama 1 saat 43 dakika 43 saniye hastanede zaman geçirdikleri hesaplanmıştır.

### **3.4.4. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların, hastaneye

başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.44'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.44. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri.

Hastanın Hastaneye Başvurma Nedenleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
El-Kol Hastalıkları	5	71,4
Ayak-Bacak Hastalıkları	1	14,3
Diğer Hastalıklar	1	14,3

Çizelge 3.44'te hastaların hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; hastaların hastaneye başvurma nedenleri; el-kol hastalıkları, ayak-bacak hastalıkları ve bunların dışında kalan diğer hastalıkları olmak üzere 3 gruba ayrılmıştır. Hastaların %71,4'ü, el-kol hastalıkları nedeniyle hastaneye başvurdukları görülmektedir.

Hastaneye başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 45'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.45. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri.

Cinsiyet	Hastalara Konulan Tanıların Gruplandırılması					
	El-Kol Hastalıkları		Ayak-Bacak Hastalıkları		Diğer Hastalıklar	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	2	40	1	100	1	100
Kadın	3	60	0	0	0	0

Çizelge 3.45'te Düzce KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların hastaneye başvurma nedenleri cinsiyete göre incelendiğinde; kadınların erkeklere göre el-kol hastalıkları nedeniyle daha fazla başvurdukları görülmektedir.

Erkeklerin, kadınlara göre; ayak-bacak yaralanmaları ve diğer yaralanmalar nedeniyle daha fazla başvurdukları görülmektedir.

### **3.4.5. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların SGK'na Poliklinik Maliyetleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların hastaneye başvuruları sonrası Düzce KHBH'ne bağlı hastanelerin SGK'na poliklinik maliyetlerine ait veriler Çizelge 3.46'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.46. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na poliklinik maliyetleri.

Hastanın Hastaneye Maliyetleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
1-49,99 TL arası	1	14,3
50,00-99,99 TL arası	5	71,4
100,00-200,00 TL arası	1	14,3

Çizelge 3.46'da çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların poliklinik maliyetleri incelendiğinde; poliklinik maliyetleri 15,50 TL ile 129,70 TL arasında değiştiği görülmektedir.

Hastaların %71,4'ü 50 TL ile 99,99 TL arasında maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların ortalama poliklinik maliyeti 67,91 TL olarak hesaplanmıştır.

### 3.4.6. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporlar

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait veriler Çizelge 3.47'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.47. Düzce KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Cinsiyet	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
Rapor Gün Sayısı (Gün)						
10	1	50	1	50	2	28,6
20	0	0	1	100	1	14,3

30	3	75	1	25	4	57,1
Toplam	4	57,1	3	42,9	7	100

Çizelge 3.47’de hastaların rapor alıp almadıkları incelenmiştir. Hastalara verilen raporlar 10 gün, 20 gün, 30 gün olmak üzere üç grupta toplandığı görülmektedir. Rapor tanzim edilen hastaların %57,1’i erkek, %42,9’u kadın olduğu görülmektedir.

#### **3.4.7. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporların Maliyetleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH’ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastalara düzenlenen raporlara ait maliyet verileri Çizelge 3.48’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.48. Düzce KHBH’ne başvuran hastaların rapor maliyetleri.

Rapor Düzenlenen Hastaların Rapor Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
200-400	2	28,6
401-600	1	14,3
601-900	4	57,1

Çizelge 3.48’de hastalara düzenlenen raporların maliyetleri üç grupta incelenmiştir. Hastaların 243,00 TL ile 837,00 TL arasında rapor maliyetlerinin olduğu tespit edilmiştir. Hastaların %57,1’inin rapor maliyeti 601 TL ile 900 TL arasında değişiklik göstermektedir. Hastaların ortalama 615,86 TL rapor maliyeti olduğu hesaplanmıştır.

#### **3.4.8. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta Kayıtlarına Göre Hastaların Hastanede Yatış Gün Sayıları**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını

belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastalara ait yatış gün sayıları verileri Çizelge 3.49'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.49. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların yatış gün sayıları.

Yatan Hasta Gün Sayısı (Gün)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1	2	28,6
2	1	14,3
3	1	14,3
4	2	28,6
6	1	14,3

Çizelge 3.49'da hastaların Düzce KHBH'lerinde kaç gün yatarak tedavi gördükleri incelendiğinde; hastalar beş grupta incelenmiştir. Hastaların %28,6'sının 1gün ve 4 gün yatarak tedavi gördükleri, diğer hastaların ise 2-3-6 gün yatarak tedavi gördükleri görülmektedir. Hastaların ortalama hastanede 3 gün yatarak tedavi gördükleri hesaplanmıştır.

### **3.4.9. Düzce İli KHB Meslek Hastalığı Yatış Kayıtlarına Göre Hastaların Yatış Maliyetleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların SGK'na yatış maliyetleri incelendiğinde; hastaların yatış maliyetini kapsayan unsurlar olarak; poliklinik muayene ücreti, hastanın yatışı süresi boyunca hastaya kullanılan ilaçların maliyetleri ve yatış süreci boyunca yapılan hizmetlerin tutarları bulunmaktadır. Hastaların toplam SGK maliyetleri 227,82 TL (15,50 TL poliklinik maliyeti+yatış esnasında yapılan hizmetlerin bedeli 210,80 TL + yatarak tedavide kullanılan ilaçların maliyeti 1,52) ile 1.651,33 TL (63,70 TL poliklinik maliyeti+yatış esnasında yapılan hizmetlerin bedeli 1.325,48 TL + yatarak tedavide kullanılan ilaçların maliyeti 262,15 TL) arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir.

Hastaların ortalama yatış maliyeti 842,15 TL olduğu hesaplanmıştır.

### 3.4.10. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları İstatistik Verilerine Göre Hastaların Çalıştıkları İş Kolları

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Düzce KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların çalıştıkları iş kollarına ait veriler Çizelge 3.50'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.50. Düzce KHBH'ne başvuran hastaların çalıştıkları iş kolları.

Hastaların Çalıştıkları İş Kolları	Sayı (N)	Yüzde (%)
Ağaç İşleri	2	28,6
Metal	1	14,3
Büro İşleri	1	14,3
Haberleşme	1	14,3
Temizlik İşleri	1	14,3
Ev İşleri	1	14,3

Çizelge 3.50'de çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran ve yatışı işlemi yapılan hastaların çalıştıkları işkolları açısından incelendiğinde; metal işleri, ağaç işleri, büro grubu işler, haberleşme, temizlik ve ev işleri olmak üzere altı gruba ayrıldığı görülmektedir. Hastaların %28,6'sının ağaç işleri işkolunda çalıştıkları görülmektedir.

### 3.4.11. Düzce İli KHB Meslek Hastalıkları Yatan Hasta İşçiye, İşverene ve Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Düzce KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvurarak yatış işlemi yapılan hastaların işçiye olan maliyetleri incelendiğinde, hastanın muayene olduğu günkü günlük asgari ücret üzerinden hesaplandığında 198,45 TL (hasta üç gün yatarak tedavi görmüş ve 72,90 TL yatarak tedavi ücretinin yarısı ile taburcu olduktan sonra on gün rapor düzenlenmiş rapor maiyetinin üçte ikisinin toplamı) ile 641,70 TL (hasta altı gün yatarak tedavi görmüş ve 167,40 TL yatarak tedavi ücretinin yarısı ile taburcu olduktan sonra otuz gün rapor

düzenlenmiş rapor maiyetinin üçte ikisinin toplamı) arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir.

İşverene olan maliyetler incelendiğinde, 291,60 TL ( işçi toplam on iki gün işyerinde olmadığı için o günkü günlük asgari ücret ile 12 gün rapor ve yatış sayısı çarpımı ile bulunur) ile 641,70 TL (işçi toplam otuz beş gün işyerinde olmadığı için o günkü günlük asgari ücret ile 6 gün yatış çarpımı ile o günkü günlük asgari ücret ile 30 gün çarpımının toplamı ile bulunur) arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların ortalama 668,95 TL işverene maliyeti olduğu hesaplanmıştır.

Devlete olan maliyetler incelendiğinde, 785,82 TL (hastanın hastane maliyeti olan 227,82 TL ile 20 gün rapor maliyeti olan 558,00 TL'nin toplamı) ile 1.894,33 TL (hastanın hastane maliyeti olan 1.651,33 TL ile 10 gün rapor maliyeti olan 243,00 TL'nin toplamı) arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların devlete maliyetleri ortalama 1.458,00 TL olduğu hesaplanmıştır.

#### **3.4.12. Düzce İli İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Maliyet Hesaplaması**

Çalışma kapsamında Düzce ilinde 2014 yılında iş kazası ve meslek hastalığından kaynaklı hastaların toplam işgücü kaybı incelenmiştir. Hastaların toplam işgücü kaybı parasal değeri 46.342,80 TL olarak hesaplanmıştır.

$$İKPD = \sum(HS_i \times YGS_i/HS_i) \times GAÜ \quad (3.13)$$

İKPD : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların toplam İşgücü kaybının parasal değeri (TL)

HS : İş kazası/meslek hastalığından muzdarip olan hasta sayısı (kişi)

YGS : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların yattığı gün sayısı

GAÜ : Günlük Asgari Ücret Düzeyi (TL)

$$İKPD = \sum(HS_i \times YGS_i/HS_i) \times GAÜ$$

$$İKPD = \sum(500 \times 1226/500) \times 37,80$$

$$İKPD = 46.342,80 TL$$

Çalışma kapsamında Düzce ilinde 2014 yılında iş kazası ve meslek hastalığından kaynaklı hastaların topluma olan maliyet hesaplanmıştır. 2014 yılında toplam 1 hasta iş kazası ve meslek hastalığından vefat ettiği tespit edilmiştir. 2014 yılında Düzce SGK

verilerine göre 7.495,92 TL ölüm aylığı verildiği görülmektedir. 2014 yılında iş kazası ve meslek hastalığından kaynaklı hastaların toplumsal parasal değeri 642.962.459,72 TL olarak hesaplanmıştır.

$$TM = İKMHPD + M_{İK/MH} + (ÖSİK|MH \times ÖHÖP) \quad (3.14)$$

TM : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların toplumsal maliyeti (TL)

İKMHPD : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların toplam işgücü kaybının parasal değeri (TL)

$M_{İK/MH}$  : İş kazası, meslek hastalığının SGK'ya maliyeti

$ÖSİK/MH$  : İş kazası meslek hastalığından kaynaklı ölümlerle sonuçlanan hasta sayısı (kişi)

ÖHÖP : Ölen hastalar için yapılan ödemeler (TL)

$$TM = İKMHPD + M_{İK/MH} + (ÖSİK|MH \times ÖHÖP)$$

$$TM = 46.342,80 + 642.908.621 + (1 \times 7.495,92)$$

$$TM = 642.962.459,72 \text{ TL}$$

### 3.5. BOLU İLİ İŞ KAZASI İSTATİSTİK VERİLERİ

Bu çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu İli KHB Genel Sekreterliğine bağlı hastanelerde iş kazasına maruz kaldığını belirterek KHBH'ne müracaat eden hasta sayısı 2.017 olduğu tespit edilmiştir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden hastaların cinsiyetlerine ait bulgular Çizelge 3.51'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.51. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması.

Cinsiyet	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	1691	83,8
Kadın	326	16,2

Çizelge 3.51'de iş kazasına maruz kalan hastaların cinsiyet gruplaması yapılmıştır. Hastaların %83,8'i erkek, %16,2'sinin kadın olduğu görülmektedir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında ülkemizde ve Bolu ilinde çalışan ve iş kazası geçiren hasta sayısı Çizelge 3.52’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.52. Türkiye’de ve Bolu ilinde çalışan ve iş kazaları sayıları.

		2010	2011	2012	2013	2014
Türkiye’de Çalışan Sayısı	Kadın	2.396.665	2.679.863	2.981.779	3.186.904	3.497.127
	Erkek	7.518.311	8.351.256	8.957.841	9.297.209	9.742.995
	Toplam	9.914.976	11.030.939	11.939.620	12.484.113	13.240.122
Bolu’da Çalışan Sigortalı Sayısı	Kadın	10.101	11.923	13.425	14.048	15.608
	Erkek	30.975	35.351	36.407	37.252	40.866
	Toplam	41.076	47.274	49.832	51.300	56.474
Bolu’da Meydan Gelen İş Kazası Sayısı	Kadın	36	63	52	85	91
	Erkek	175	292	358	424	441
	Toplam	211	355	410	509	532

Çalışma kapsamında 2010 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 9.914.976 kişidir. Bolu ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 41.076 işçi çalışmaktadır. 2010 yılında 41.076 sigortalı çalışandan 211 kişi iş kazası nedeniyle Bolu KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [42].

Çalışma kapsamında 2011 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 11.039.939 kişidir. Bolu ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 47.274 işçi çalışmaktadır. 2011 yılında 47.274 sigortalı çalışandan 355 kişi iş kazası nedeniyle Bolu KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [42].

Çalışma kapsamında 2012 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 11.939.620 kişidir. Bolu ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 49.832 işçi çalışmaktadır. 2012 yılında 49.832 sigortalı çalışandan 410 kişi iş kazası nedeniyle Bolu KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [42].

Çalışma kapsamında 2013 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 12.484.113 kişidir. Bolu ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 51.300 işçi çalışmaktadır [42].

2013 yılında 51.300 kişiden 509 kişi iş kazası nedeniyle Bolu KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir.

Çalışma kapsamında 2014 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 13.240.122 kişidir. Bolu ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 56.474 işçi çalışmaktadır. 2014 yılında 56.474 sigortalı çalışandan 532 kişi iş kazası nedeniyle Bolu KHBH’ne başvurduğu tespit edilmiştir [42].

Bolu TSO verilerine göre 17.04.2017 tarihi itibari ile Bolu ilinde toplam 2.542 işyeri bulunmaktadır. Bu işyerleri 15 meslek grubuna ayrılmıştır. Bunlar; gıda toptan perakende sektörü, giyim-mobilya sektörü, kırtasiye-bilgisayar sektörü, banka-sigortacılık sektörü, otel-konaklama sektörü, sağlık sektörü, madencilik sektörü, gıda imalat sektörü, inşaat sektörü, inşaat malzemeleri sektörü, araç-akaryakıt sektörü, taşıma sektörü, ağaç imalat sektörü, metal imalat sektörü, değerli metal ve takı imalat sektörü olarak ayrılmıştır. Bolu Ticaret Odası verileri göre Orman-Orman Endüstri ve Ağaç işleri sektörlerinde toplam 150 işyeri bulunmaktadır [43].

Bolu ilindeki işyerlerinin %5.90’ı (150 işyeri) Orman-Orman Endüstri ve Ağaç İşleri sektörü kapsamında faaliyet göstermektedir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH’ne müracaat eden hastaların yaş gruplamasına ait bulgular Çizelge 3.53’te gösterilmiştir.

Çizelge 3.53. Bolu KHBH’ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması.

Yaş Aralığı	Sayı	Yüzde
16-20	85	4,2
21-25	322	16,0
26-30	384	19,0
31-35	455	22,6
36 Yaş ve Üzeri	771	38,2

Çalışma kapsamında başvuran hastaların minimum yaşı 16, maksimum yaşı 65 olduğu tespit edilmiştir. Başvuranların yaş ortalaması 33 olduğu hesaplanmıştır.

Çizelge 3.53'te başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması yapılmıştır. Hastaların %38,2'si 36 yaş ve üzerinde olduğu görülmektedir. Hastaların %4,2'si 16-20 yaş arasında olduğu görülmektedir.

### 3.5.1. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden hastaların, hastaneye başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.54'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.54. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri.

Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
El-Kol Yaralanmaları	950	47,1
Ayak-Bacak Yaralanmaları	799	39,6
Baş-Boyun Yaralanmaları	153	7,6
Göğüs Yaralanmaları	25	1,2
Göz Yaralanmaları	55	2,7
Diğer Yaralanmalar	35	1,7

Çizelge 3.54'te hastaların hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; hastaların hastaneye başvurma nedenleri: el-kol yaralanmaları, ayak-bacak yaralanmaları, baş-boyun yaralanmaları, göz yaralanmaları, göğüs yaralanmaları, diğer yaralanmalar olmak üzere 6 gruba ayrıldığı görülmektedir. Hastaların %47,1'inin el-kol yaralanmaları nedeniyle başvurdukları görülmektedir.

Hastaneye başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.55'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.55. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri.

Hastalara Konulan Tanıların Gruplandırılması				
Cinsiyet	Erkek		Kadın	
Yaralanma Türleri	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)

El-Kol Yaralanmaları	808	85,1	142	14,9
Ayak-Bacak Yaralanmaları	662	82,9	137	17,1
Baş-Boyun Yaralanmaları	128	83,7	25	16,3
Göğüs Yaralanmaları	23	92,0	2	8,0
Göz Yaralanmaları	46	83,6	9	16,4
Diğer Yaralanmaları	24	68,6	11	31,4
Genel Toplam	1691	83,8	326	16,2

Çizelge 3.55’de hastaların cinsiyete göre hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; başvuran hastaların %83,8’i erkek, %16,2’sinin kadın olduğu görülmektedir. Başvuran erkeklerin en çok el-kol yaralanması nedeniyle hastaneye gittikleri görülmektedir. Başvuran kadınların en çok el-kol yaralanması nedeniyle hastaneye gittikleri görülmektedir.

### 3.5.2. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların SGK’na Poliklinik Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH’ne müracaat eden hastaların hastaneye başvuruları sonrası hastanelerin SGK’na poliklinik maliyetlerine ait veriler Çizelge 3.56’da gösterilmiştir.

Çizelge 3.56. Bolu KHBH’ne başvuran hastaların SGK’na poliklinik maliyetleri.

Hastanın Hastaneye Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
15,50-49,99	1242	61,6
50,00-99,99	413	20,5
100,00-199,99	313	15,5
200,00-299,99	30	1,5
300,00-399,99	6	0,3
400,00 TL ve üzeri	13	0,6

Çizelge 3.56’da çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu KHBH’ne müracaat eden hastaların poliklinik maliyetleri incelendiğinde; maliyetler 15,50 TL ile 1.140,20 TL arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların %61,6’sının 1 TL ile 49,99 TL arasında maliyeti görülmektedir. Hastaların SGK’na ortalama maliyetleri 59,69 TL olarak hesaplanmıştır.

### 3.5.3. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Rapor Gün Sayıları İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu KHBH’ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait veriler Çizelge 3.57’de gösterilmiştir

Çizelge 3.57. Bolu KHBH’ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Rapor Gün Sayısı (Gün)	Sayı	Yüzde
0	320	15,9
1	536	26,6
2-3	683	33,9
4-7	255	12,6
10-30	223	11,1

Çizelge 3.57’de hastaların rapor alıp almadıkları incelenmiştir. Muayene olup, rapor düzenlenmeyen (0 gün rapor tanzim edilmiş) hasta sayısı 320 olduğu görülmektedir.

Hastaların %33,9’una 2-3 gün rapor düzenlendiği görülmektedir. Hastalara ortalama 3 gün rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

Hastaneye başvuran ve rapor düzenlenen hastaların cinsiyetlere göre rapor gün sayıları Çizelge 3.58’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.58. Bolu KHBH’ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Cinsiyet	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
Rapor Gün Sayısı (Gün)						
0	260	81,3	60	18,8	320	15,9
1	443	82,6	93	17,4	536	26,6

2-3	576	84,3	107	15,7	683	33,9
4-7	217	85,1	38	14,9	255	12,6
10-30	195	87,4	28	12,6	223	11,1

Çizelge 3.58’de hastaların cinsiyete göre rapor alıp almadıkları incelenmiştir. Erkek hastaların %81,3’üne, kadın hastaların %18,8’ine rapor tanzim edilmediği görülmektedir. Toplam hasta sayısının %15,9’una rapor düzenlenmediği görülmektedir. Hastaların %33,9’una 2-3 gün rapor düzenlendiği görülmektedir. Hastaların %11,1’ine 10-30 gün arasında rapor düzenlendiği görülmektedir. Rapor düzenlenen hastaların %83,8’inin erkek, %16,2’sinin kadın olduğu görülmektedir.

#### **3.5.4. Bolu İli İş Kazası Muayene Kayıtlarına Göre Tanzim Edilen Raporların Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri**

Çalışma kapsamında hastalara verilen raporların maliyet hesaplanmasında; hastaya rapor düzenlendiği günkü brüt günlük asgari ücret ile almış olduğu rapor gün sayısı çarpılıp, çıkan sonucun üçte ikisi tutarında geçici iş göremezlik ödeneği Sosyal Güvenlik Kurumunca hastaya ödeme yapılır.

2010 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 24,30 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 25,35 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2011 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 26,55 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 27,90 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2012 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 29,25 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 31,35 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2013 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 32,62 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 34,05 TL olarak ödeme yapılmıştır. 2014 yılı ilk altı ayında günlük asgari ücret 35,70 TL, ikinci altı ayında günlük asgari ücret 37,80 TL olarak ödeme yapılmıştır.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu KHBH’ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait maliyet verileri Çizelge 3.59’da gösterilmiştir.

Çizelge 3.59. Bolu KHBH’ne başvuran hastalara düzenlenen raporların maliyeti.

Rapor Düzenlenen Hastaların Rapor Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
0-74,99	1178	58,4

75,00-149,99	468	23,2
150,00-299,99	255	12,6
300,00 TL ve üzeri	116	5,8

Çizelge 3.59’da Bolu ili KHBH’ne iş kazası nedeniyle başvuran hastalara verilen raporların maliyetleri incelendiğinde; hastalara 0 TL ile 1.134,00 TL (o günkü günlük asgari ücret 37,80 x 30 rapor gün sayısı) arasında rapor maliyetleri oldukları görülmektedir. Hastaların rapor maliyetlerinin %58,4’ü 0 TL ile 74,99 TL arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların %5,8’inin 300 TL ve üzerinde rapor maliyeti olduğu görülmektedir. Bolu ili KHBH’ne başvuran 2.017 hastanın ortalama rapor maliyeti 91,57 TL olarak hesaplanmıştır.

### 3.5.5. Bolu İli İş Kazası İşçiye, İşverene ve Devlete Olan Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında iş kazasına maruz kaldığını belirterek Bolu KHBH’ne müracaat eden hastaların işyerine gitmedikleri gün için işçiye olan maliyetleri incelendiğinde; 0 TL ile 756,00 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiş) arasında değişiklik gösterdiği hesaplanmıştır.

İşçiye olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işçiye olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret tutarının üçte ikisi

Hastalara düzenlenen raporlar incelendiğinde; 0 TL ile 756,00 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiştir) arasında rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) \quad (3.15)$$

$$M_{İK/MK} = (30 \times (37,80 \times 2/3))$$

$$M_{İK/MK} = 756,00 \text{ TL}$$

İşverene olan maliyetler 24,30 TL ile 1.134,00 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiş) arasında değişiklik gösterdiği hesaplanmıştır.

İşverene olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i)$  olarak

hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işverene olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) \quad (3.16)$$

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) = (30 \times 37,80)$$

$$M_{İK/MK} = 1.134,00 \text{ TL}$$

Devlete olan maliyetler sadece SGK hastaneleri kayıtlarına göre 15,50 TL (hastanın hastane tarafından SGK'na muayene maliyeti) ile 1.789,80 TL (718,8 TL hastanın hastane tarafından SGK'na muayene maliyeti + rapor maliyeti 1.071,00 TL (o günlük günlük asgari ücret 35,70 TL X 30) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

Devlete olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) + H_i$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının Devlete olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$H_i$  : İş kazası, meslek hastalığından kaynaklı hastalara yapılan toplam tedavi harcaması (TL)

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) + H_i \quad (3.17)$$

$$M_{İK/MK} = (30 \times 37,80) + 718,80$$

$$M_{İK/MK} = 1.1789,80 \text{ TL}$$

### 3.5.6. Bolu İli İş Kazası SGK Geçici İş göremezlik Verileri

Bolu ili SGK verilerine göre 2010-2014 yılları arasında geçici iş göremezlik ödemeleri toplamları ay ve yıl bazında Çizelge 3.60, Çizelge 3.61 ve Çizelge 3.62'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.60. Bolu SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları.

Yıl	2010		2011	
	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ocak	119	58.724,00	135	43.384,00

Şubat	108	36.542,00	127	41.221,00
Mart	108	35.622,00	133	58.192,00
Nisan	125	39.038,00	150	44.734,00
Mayıs	122	40.650,00	136	47.879,00
Haziran	128	43.448,00	132	49.552,00
Temmuz	126	43.068,00	128	45.474,00
Ağustos	120	38.585,00	131	46.571,00
Eylül	123	40.692,00	140	54.214,00
Ekim	137	49.164,00	133	63.068,00
Kasım	125	39.852,00	132	47.550,00
Aralık	126	41.874,00	127	45.096,00
Genel toplam	1.467	507.259,00	1.604	586.935,00

Çizelge 3.61. Bolu SGK iş göremezlik ödemeleri toplamı.

Yıl	2012		2013	
	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ocak	154	65.455,00	144	53.763,00
Şubat	136	49.420,00	136	51.133,00
Mart	137	49.919,00	142	53.081,00
Nisan	134	48.876,00	157	63.521,00
Mayıs	135	57.070,00	144	56.424,00
Haziran	146	52.847,00	150	63.022,00

Temmuz	142	51.841,00	144	53.933,00
Ağustos	142	50.543,00	165	69.144,00
Eylül	144	51.450,00	155	61.867,00
Ekim	138	50.159,00	148	56.756,00
Kasım	136	49.783,00	153	54.531,00
Aralık	137	49.277,00	160	65.884,00
Genel toplam	1.681	626.640,00	1.798	703.059,00

Çizelge 3.62. Bolu ili SGK iş göremezlik ödemeleri toplamı.

Yıl	2014	
Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ocak	155	64.282,00
Şubat	157	60.838,00
Mart	156	62.708,00
Nisan	154	59.154,00
Mayıs	150	69.678,00
Haziran	165	69.944,00
Temmuz	162	69.160,00

Çizelge 3.62 (devam). Bolu ili SGK iş göremezlik ödemeleri toplamı.

Yıl	2014	
Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ağustos	163	69.998,00
Eylül	160	68.504,00
Ekim	171	73.619,00
Kasım	173	78.462,00
Aralık	168	71.173,00

Genel toplam	1.934	817.520,00
--------------	-------	------------

Bolu ili SGK verilerine göre 2010 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; 2010 yılında toplam 1.467 hastaya 507.259,00 TL kısa vadeli iş göremezlik ödeneği ödendiği görülmektedir. En az mart ayında 108 hastaya 35.622,00 TL, en fazla ocak ayında 119 hastaya 58.724,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2010 yılında 1.467 hastaya, ortalama 42.271,58 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2010 yılında hasta sayısı olarak en fazla ekim ayında 137 hastaya, en az şubat ve mart aylarında 108 hastaya ödeme yapıldığı görülmektedir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2011 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; 2011 yılında toplam 1.604 hastaya 586.935,00 TL kısa vadeli iş göremezlik ödeneği ödendiği görülmektedir. En az şubat ayında 127 hastaya 41.221,00 TL, en fazla mart ayında 133 hastaya 58.192,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2011 yılında 1.604 hastaya, ortalama 48.911,25 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2011 yılında hasta sayısı olarak en fazla nisan ayında 150 hastaya, en az şubat ve aralık aylarında 127 hastaya ödeme yapıldığı görülmektedir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2012 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; 2012 yılında toplam 1.681 hastaya 626.640,00 TL kısa vadeli iş göremezlik ödeneği ödendiği görülmektedir. En az nisan ayında 134 hastaya 48.876,00 TL, en fazla ocak ayında 154 hastaya 65.455,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2012 yılında ortalama 52.220,00 TL hastalara ödeme yapıldığı görülmektedir.

2012 yılında hasta sayısı olarak en fazla ocak ayında 154 hastaya, en az nisan ayında 134 hastaya ödeme yapıldığı görülmektedir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2013 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; 2013 yılında toplam 1.798 hastaya 703.059,00 TL kısa vadeli iş göremezlik ödeneği ödendiği görülmektedir. En az şubat ayında 136 hastaya 51.133,00 TL, en fazla ağustos ayında 165 hastaya 69.144,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2013 yılında ortalama 58.588,25 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2013 yılında hasta sayısı olarak en fazla aralık ayında 160 hastaya, en az şubat ayında 136 hastaya ödeme yapıldığı görülmektedir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2014 yılında hastalara ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; 2014 yılında toplam 1.934 hastaya 817.520,00 TL kısa vadeli

iş göremezlik ödeneği ödendiği görülmektedir. En az nisan ayında 154 hastaya 59.154,00 TL, en fazla kasım ayında 173 hastaya 78.462,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2014 yılında ortalama 68.126,67 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2014 yılında hasta sayısı olarak en fazla kasım ayında 173 hastaya, en az mayıs ayında 150 hastaya ödeme yapıldığı görülmektedir.

Çalışma kapsamında Bolu ili SGK iş göremezlik ödemeleri toplamları incelendiğinde; 2010 yılı ile 2014 yılları arasında kısa vadeli iş göremezlik ödeneği alan hasta sayısında ve ödenen tutarlarda artış gözlemlendiği tespit edilmiştir.

### **3.5.7. Bolu İli İş Kazası SGK Sürekli İş göremezlik Verileri**

Bolu ili SGK verilerine göre 2010 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; mayıs ayında dört kişiye aylık 941,53 TL, 2010 yılında bu dört kişiye 8 aylık toplam 30.128,96 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. Haziran ayında beş kişiye aylık 574,17 TL sürekli iş göremezlik aylığı bağlanmış olup, 2010 yılında beş kişiye yedi aylık toplam 20.095,95 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. Temmuz ayında bir kişiye aylık 44,05 TL sürekli iş göremezlik aylığı bağlanmış olup, 2010 yılında bu kişiye toplam altı aylık toplam 264,30 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. Aralık ayında iki kişiye aylık 873,80 TL sürekli iş göremezlik aylığı bağlanmış olup, 2010 yılında bu iki kişiye 1.747,60 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. 2010 yılında toplam on iki kişiye 52.236,81 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2011 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; ocak ayında iki kişiye aylık 235,97 TL toplam bu iki kişiye 2011 yılında on iki aylık 5.663,28 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. Şubat ayında iki kişiye 977,85 TL, toplam bu iki kişiye on bir aylık 21.512,70 TL ödeme yapılmıştır. Mart ayında iki kişiye aylık 375,36 TL, 2011 yılında bu iki kişiye on aylık toplam 5.507,20 TL ödeme yapılmıştır. Mayıs ayında bir kişiye 241,48 TL, 2011 yılında bu kişiye toplam 1.931,84 TL ödeme yapılmıştır. Eylül ayında altı kişiye aylık 2.303,58 TL, toplam 2011 yılında bu altı kişiye 55.285,92 TL ödeme yapılmıştır. Ekim ayında iki kişiye aylık 314,27 TL, toplam 2011 yılında bu iki kişiye 1.885,62 TL ödeme yapılmıştır. Kasım ayında bir kişiye aylık 101,42 TL, toplam 2011 yılında bu kişiye 202,84 TL ödeme yapılmıştır. Aralık ayında bir kişiye 155,19 TL ödeme yapılmıştır. 2011 yılında toplam on yedi kişiye 92.144,15 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2012 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; mart ayında iki kişiye aylık 274,67 TL, toplam bu iki kişiye 5.493,40 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. Nisan ayında iki kişiye aylık 753,41 TL, toplam bu iki kişiye 13.561,38 TL ödeme yapılmıştır. Mayıs ayında dört kişiye aylık 730,70 TL, bu dört kişiye toplam 23.382,40 TL ödeme yapılmıştır. Haziran ayında bir kişiye 144,08 TL, toplam bu kişiye 1.008,56 TL ödeme yapılmıştır. Eylül ayında iki kişiye aylık 616,60 TL, toplam bu iki kişiye 4.932,80 TL ödeme yapılmıştır. Kasım ayında bir kişiye 74,40 TL aylık bağlanmıştır. Bu kişiye toplam 148,80 TL ödeme yapılmıştır. Aralık ayında bir kişiye 262,80 TL ödeme yapılmıştır. 2012 yılında toplam on üç kişiye 48.790,14 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2013 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; mart ayında iki kişiye aylık 209,62 TL aylık bağlanmıştır. 2013 yılında bu iki kişiye toplam 4.192,40 TL ödeme yapılmıştır. Mayıs ayında beş kişiye aylık 1.314,77 TL aylık bağlandığı tespit edilmiştir. Bu beş kişiye 2013 yılında toplam 52.590,80 TL ödeme yapılmıştır. Haziran ayında iki kişiye aylık 308,80 TL aylık bağlanmıştır. 2013 yılında bu iki kişiye toplam 4.323,20 TL ödeme yapılmıştır. Temmuz ayında iki kişiye 368,51 TL aylık bağlanmıştır. 2013 yılında bu iki kişiye toplam 4.422,12 TL ödeme yapılmıştır. Ekim ayında bir kişiye aylık 300,85 TL aylık bağlanmıştır. 2013 yılında bu kişiye toplam 902,55 TL ödeme yapılmıştır. 2013 yılında toplam on iki kişiye toplam 66.431,07 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir.

Bolu ili SGK verilerine göre 2014 yılında hastalara ödenen sürekli vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; ocak ayında bir kişiye aylık 1.120,39 TL aylık bağlanmıştır. 2014 yılında bu kişiye toplam 13.444,68 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. Mart ayında iki kişiye aylık 502,56 TL aylık bağlanmıştır. 2014 yılında bu iki kişiye toplam 10.151,20 TL ödeme yapılmıştır. Nisan ayında bir kişiye aylık 78,67 TL aylık bağlanmıştır. Bu kişiye 2014 yılında toplam 708,03 TL ödeme yapılmıştır. Eylül ayında bir kişiye aylık 313,88 TL aylık bağlanmıştır. 2014 yılında toplam bu kişiye 1.255,52 TL ödeme yapılmıştır. Kasım ayında bir kişiye aylık 75,08 TL aylık bağlanmıştır. 2014 ayında bu kişiye toplam 150,16 TL ödeme yapılmıştır. Aralık ayında bir kişiye 189,73 TL aylık bağlanmıştır. 2014 yılında yedi kişiye toplam 25.899,32 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir.

2010-2014 yılları arasında Bolu ili SGK verilerine göre toplam altmış bir kişiye ödeme yapıldığı tespit edilmiştir. 2010-2014 yılları arasında toplam altmış bir kişiye 285.501,49 TL ödeme yapıldığı tespit edilmiştir.

### 3.5.8. Bolu İli İş Kazası SGK Malullük ve Ölüm Aylıkları Verileri

Bolu ili SGK verilerine göre 2010-2014 yılları arasındaki malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri toplamları ay ve yıl bazında Çizelge 3.63, Çizelge 3.64, Çizelge 3.65, Çizelge 3.66 ve Çizelge 3.67’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.63. 2010 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2010 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G. B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ocak	0	0	0	6	3.442,73	247.876,56
Şubat	1	624,55	6.870,05	5	3.893,19	214.125,45
Mart	0	0	0	9	5.562,29	500.606,10
Nisan	2	1.327,46	23.894,28	6	3.201,25	172.867,50
Mayıs	0	0	0	4	2.268,24	72.583,68
Haziran	1	792,47	5.547,29	3	1.806,85	37.943,85
Temmuz	3	2.253,40	40.561,20	8	4.937,55	237.002,40

Çizelge 3.63 (devam). 2010 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2010 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G. B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ağustos	1	646,64	3.233,20	1	583,47	2.917,35
Eylül	1	951,62	3.806,48	9	6.202,79	223.300,44
Ekim	2	1.617,48	9.704,88	3	2.035,71	18.321,93
Kasım	0	0	0	4	2.638,61	21.108,88
Aralık	1	726,03	726,03	8	4.926,14	39.409,12
Toplam	12	8.939,65	94.343,41	66	41.498,82	1.788.063,26

Çizelge 3.63'te Bolu ili 2010 yılına ait SGK tarafından malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri incelendiğinde; 2010 yılında toplam on iki hastaya (işçiye) malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2010 yılında en fazla temmuz ayında malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2010 yılında hastalara toplam 94.343,41 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2010 yılında 66 hasta yakınına 1.788.063,26 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir. En az kasım ayında, en fazla eylül ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.

Çizelge 3.64. 2011 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2011 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ocak	0	0	0	8	4.977,09	477.800,64
Şubat	3	2.182,70	72.029,10	1	1.340,74	14.748,14
Mart	2	1.655,65	33.113,00	2	1.343,25	26.865,00
Nisan	2	1.260,60	22.690,80	2	1.257,80	22.640,40
Mayıs	1	844,61	6.756,88	15	9.975,10	1.197.012,00
Haziran	4	3.338,67	93.482,76	8	6.574,69	368.182,64
Temmuz	2	1.594,32	19.131,84	6	4.073,85	146.658,60

Çizelge 3.64 (devam). 2011 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2011 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ağustos	1	911,90	4.559,50	1	651,38	3.256,90
Eylül	5	3.795,27	75.905,40	7	5.505,57	154.155,96
Ekim	2	1.320,23	7.921,38	9	7.015,08	189.407,16
Kasım	3	2.164,36	12.986,16	8	6.161,29	98.580,64
Aralık	3	2.292,95	4.585,90	4	2.656,54	10.626,16
Toplam	28	21.361,26	353.162,72	71	51.532,38	2.583.662,80

Çizelge 3.64'te Bolu ili 2011 yılına ait SGK tarafından malullük ve ölüm aylıkları

ödemeleri incelendiğinde; 2011 yılında toplam yirmi sekiz hastaya malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2011 yılında ocak ayında malullük aylığı ödemesi yapılmadığı görülmektedir. 2011 yılında en fazla eylül ayında malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2011 yılında hastalara toplam 353.161,72 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2011 yılında en az mayıs ayında, en fazla eylül ayında malullük aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir. 2011 yılında 71 hasta yakınına 2.583.662,80 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir. En az ağustos ayında, en fazla mayıs ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.

Çizelge 3.65. 2012 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2012 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ocak	2	1.416,67	34.000,08	6	4.763,24	342.953,28
Şubat	1	1603,65	17.640,15	9	6.694,22	662.727,78
Mart	5	4.771,14	238.557,00	3	2.292,75	68.764,50
Nisan	2	1.388,68	24.996,24	2	1.458,32	26.249,76
Mayıs	6	4.942,97	237.262,56	5	3.486,60	139.464,00

Çizelge 3.65 (devam). 2012 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2012 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Haziran	3	2.199,43	46.188,03	5	3.591,28	125.694,80
Temmuz	3	2.045,88	36.825,84	1	715,00	5.005,00
Ağustos	1	865,58	4.327,90	3	2.485,72	37.285,80
Eylül	2	1.662,12	13.296,96	6	4.745,41	113.889,84
Ekim	1	781,35	2.344,05	7	5.236,76	109.971,96
Kasım	4	1.100,10	8.800,80	3	1.400,40	8.402,40
Aralık	3	2.756,21	8.268,63	4	2.974,02	11.896,08
Toplam	33	25.533,78	672.508,24	54	38.843,70	1.652.305,20

Çizelge 3.65'te Bolu ili 2012 yılına ait SGK tarafından malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri incelendiğinde; 2012 yılında toplam otuz üç hastaya malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2012 yılında en fazla mayıs ayında malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2012 yılında hastalara toplam 672.508,24 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2012 yılında 54 hasta yakınına 1.652.305,20 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir. En az temmuz ayında, en fazla şubat ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.

Çizelge 3.66. 2013 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2013 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ocak	1	731,16	8.773,92	5	3.334,22	200.053,20
Şubat	3	1.900,80	62.726,40	10	8.603,60	946.396,00
Mart	6	5.321,94	319.316,40	6	4.532,77	271.966,20
Nisan	3	1.566,63	42.299,01	5	3.917,51	176.287,95
Mayıs	4	3.471,95	111.102,40	6	5.059,74	242.867,52

Çizelge 3.66. 2013 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2013 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Haziran	3	1.173,27	24.637,67	1	738,27	5.167,89
Temmuz	2	1.649,70	19.796,40	3	2298,11	41.365,98
Ağustos	1	1.169,67	5.848,35	2	959,57	9.595,70
Eylül	0	0	0	8	4.474,38	143.180,16
Ekim	2	1.878,72	11.272,32	3	2.543,08	22.887,72
Kasım	7	6.268,27	87.755,78	1	363,48	726,96
Aralık	4	4.088,34	16.353,36	15	9.945,36	149.180,40
Toplam	36	29.220,45	709.882,01	65	46.770,10	2.209.675,68

Çizelge 3.66'da Bolu ili 2013 yılına ait SGK tarafından malullük ve ölüm aylıkları

ödemeleri incelendiğinde; 2013 yılında toplam on iki hastaya malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2013 yılında en fazla kasım ayında malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2013 yılında hastalara toplam 709.882,01 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2013 yılında 65 hasta yakınına 2.209.675,68 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir. En az kasım ayında, en fazla aralık ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.

Çizelge 3.67. 2014 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2014 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Ocak	8	6.979,01	669.984,96	6	4.544,47	327.201,84
Şubat	2	1.874,42	41.237,24	7	5.744,29	442.310,33
Mart	2	2.006,89	40.137,80	2	1.668,59	33.371,80
Nisan	3	2.439,76	65.873,52	8	4.864,54	350.246,88
Mayıs	9	8.200,58	590.441,76	6	4.607,17	221.144,16

Çizelge 3.67. 2014 yılı SGK verileri (malullük ve ölüm aylığı).

2014 Yılı	Malullük			Ölüm Aylığı		
	Aylar	G.B.H.S	Aylık Tutarı	Yıllık Tutarı	G.B.H.S	Aylık Tutarı
Haziran	5	5.801,13	203.039,55	2	1.229,60	17.214,40
Temmuz	9	7.523,97	406.294,38	7	5.647,19	276.712,31
Ağustos	3	2.477,87	37.168,05	4	4.675,42	93.508,40
Eylül	1	1.095,84	4.383,36	3	1.476,46	17.717,52
Ekim	6	5.117,63	92.117,34	2	2.715,26	16.291,56
Kasım	7	6.246,82	87.455,48	5	3.500,35	35.003,50
Aralık	8	5.424,11	43.392,88	6	4.779,25	28.675,50
Toplam	63	55.188,03	2.281.526,32	58	45.452,60	1.859.398,20

Çizelge 3.67’de Bolu ili 2014 yılına ait SGK tarafından malullük ve ölüm aylıkları ödemeleri incelendiğinde; 2014 yılında toplam 63 hastaya malullük aylığı ödendiği

görülmektedir. 2014 yılında en fazla mayıs ayında, en az eylül ayında malullük aylığı ödendiği görülmektedir. 2014 yılında hastalara toplam 2.281.526,32 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2014 yılında 58 hasta yakınına 1.859.398,20 TL ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir. En az haziran ayında, en fazla şubat ayında ölüm aylığı ödemesi yapıldığı görülmektedir.

### **3.5.9. Bolu İli Sosyal Güvenlik Kurumu İstatistik Verileri**

Bolu ili SGK verilerine göre Bolu ilinde 2010 yılında iş kazası nedeniyle hastaneye başvurup vefat eden hasta sayısı 6 kişi olduğu tespit edilmiştir. 2011 yılında bu sayının 10 kişi olduğu, 2012 yılında 2 kişi olduğu, 2013 yılında 5 kişi olduğu, 2014 yılında 19 kişi olduğu tespit edilmiştir.

### **3.5.10. Bolu İlinin Ülke Bazında İş Kazası Oranı**

Çalışma kapsamında 2014 yılında Türkiye’de toplam aktif çalışan işçi sayısı 13.240.122 kişidir. Bolu ilinde aktif sigortalı olarak çalışan toplam 56.474 (erkek işçi sayısı 40.866 + kadın işçi sayısı 15.608) işçi çalışmaktadır.

2010-2014 yılları arasında Bolu KHBH’ne iş kazası nedeniyle 1.707 hasta başvurmuştur. 2014 yılında 532 kişi iş kazası nedeniyle Bolu ilinde KHBH’ne başvurmuştur.

Bolu ilinde oluşan iş kazasının çalışan işçi sayısına oranı hesaplanmıştır. Bolu KHBH’ne müracaat Bolu ilinde çalışan toplam işçi sayısına oranı x 100 olarak hesaplanmıştır.

2014 yılında Bolu ilinde KHBH’ne müracaat eden toplam hasta sayısının Bolu İlinde toplam çalışan sayısına oranı %0,94 olarak hesaplanmıştır.

$TÇS_{HE}$  : Bolu ilinde oluşan iş kazasının çalışan işçi sayısına oranı

$İK_{HS}$  : Bolu KHBH’ne müracaat eden toplam hasta sayısı

$ÇS$  : Bolu ilinde çalışan toplam işçi sayısı

$$TÇS_{HE} = (İK_{HS}/ÇS \times 100) \quad (3.18)$$

$$TÇS_{HE} = (532/56.474 \times 100)$$

$$TÇS_{HE} = \%0,94$$

2014 yılı Bolu ilinde çalışan işçi sayısı Türkiye’de çalışan iş sayısına oranı %0,43 olarak hesaplanmıştır. Bolu ilinde çalışan sigortalı işçi sayısı, Türkiye’de çalışan sigortalı işçi sayısına oranı %0,43 olarak hesaplanmıştır.

Bolu ilinde sigortalı çalışanların Türkiye’de sigortalı çalışanlarına oranı %0,43 olarak hesaplanmıştır.

$\text{ÇSO}_{D/T}$  : Bolu ilinde çalışan işçi sayısının Türkiye de çalışan işçi sayısına oranı

$D\text{ÇS}$  : Bolu ilinde çalışan işçi sayısı oranı

$T\text{ÇS}$  : Türkiye de çalışan işçi sayısı

$$\text{ÇSO}_{D/T} = D\text{ÇS}/T\text{ÇS} \times 100 \quad (3.19)$$

$$\text{ÇSO}_{D/T} = 56.474/13.240.122 \times 100$$

$$\text{ÇSO}_{D/T} = \%0,43$$

Bolu ilindeki veriler dikkate alındığında, Türkiye’de 2014 yılında 535.166 kişi iş kazasına maruz kaldığı hesaplanmıştır.

$T\text{ÇS}_{T\text{IKS}}$  = Türkiye’de Meydana Gelen İş Kazası Sayısı

$$T\text{ÇS}_{T\text{IKS}} = T\text{ÇS}_{\text{HE}} \times \text{ÇSO}_{D/T} \times T\text{ÇS} \quad (3.20)$$

$$T\text{ÇS}_{T\text{IKS}} = \%0,94 \times \%0,43 \times 13.240.122$$

$$T\text{ÇS}_{T\text{IKS}} = 535.166$$

### 3.6. Bolu İli Meslek Hastalığı İstatistik Verileri

Bu çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu İli KHB Genel Sekreterliğine bağlı hastanelerde meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek KHBH’ne müracaat eden hasta sayısı 26 kişi olduğu tespit edilmiştir.

Bolu KHBH’ne meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek müracaat eden hastaların cinsiyetlerine göre bulgular Çizelge 3.68’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.68. Bolu KHBH’ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması.

Cinsiyet	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	19	73,1
Kadın	7	26,9

Çizelge 3.68’de meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek yatış işlemi yapılan hastaların cinsiyet gruplaması yapılmıştır. Hastaların %73,1’inin erkek, %26,9’unun kadın olduğu görülmektedir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını

belirterek Bolu KHBH'ne müracaat eden hastaların yaş gruplamasına ait bulgular Çizelge 3.69'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.69. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması.

Yaş Aralığı	Sayı (N)	Yüzde (%)
18-20	3	11,5
21-25	5	19,2
26-30	9	34,6
31-35	6	23,1
36 Yaş ve Üzeri	3	11,5

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu KHBH'ne meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek müracaat eden hastaların yaşları 18 ile 41 yaş arasında olduğu tespit edilmiştir. Başvuranların yaş ortalaması 29 olduğu hesaplanmıştır.

Çizelge 3.69'da başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması yapılmıştır. Hastaların %34,6'sının 26-30 yaş aralığında olduğu görülmektedir.

### 3.6.1. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Toplam Hastanede Kalış Süresi

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu KHBH'ne müracaat eden hastaların, hastanede toplam geçirdikleri sürelerine ait bulgular Çizelge 3.70'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.70. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların toplam hastanede kalış süreleri.

Hastaların Toplam Hastanede Kalış Süreleri (Saat)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1 saat ve daha az	6	23,1
1-2	6	23,1
2-3	5	19,2
3-6	9	34,6

Çizelge 3.70'te Bolu ili KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların,

hastanede geçirdikleri toplam süreler incelenmiştir. Çalışma kapsamında incelenen hastaların 21 dakika 41 saniye ile 5 saat 32 dakika 5 saniye arasında hastanede kaldıkları tespit edilmiştir. Hastaların %34,6'sının hastanede 3 saat ile 6 saat arasında bir süre hastanede kalarak tedavi gördükleri görülmektedir. Hastalar ortalama 2 saat 12 dakika 37 saniye hastanede kaldıkları hesaplanmıştır.

### 3.6.2. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Başvurma Nedenleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden hastaların, hastaneye başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.71'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.71. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların başvurma nedenleri.

Hastanın Hastaneye Başvurma Nedenleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
El-Kol Hastalıkları	19	73,1
Ayak-Bacak Hastalıkları	2	7,7
Baş- Boyun Hastalıkları	5	19,2

Çizelge 3.71'de hastaların hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; el-kol hastalıkları, ayak-bacak hastalıkları ve baş-boyun hatalıkları olmak üzere 3 gruba ayrıldığı görülmektedir. Hastaların %73,1'i, el-kol hastalıkları nedeniyle hastaneye başvurdukları görülmektedir.

Hastaneye başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.72'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.72. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri.

Cinsiyet	Hastalara Konulan Tanıların Gruplandırılması		
	El-Kol Hastalıkları	Ayak-Bacak Hastalıkları	Diğer Hastalıklar

	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	14	73,7	2	100	3	60
Kadın	5	26,3	0	0	2	40

Çizelge 3.72’de Bolu ili KHBH’ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların hastaneye başvurma nedenleri cinsiyete göre incelendiğinde; erkeklerin, kadınlara göre; el-kol hastalıkları ve diğer hastalıklar nedeniyle daha fazla başvurdukları görülmektedir. Erkeklerin %73,8’sinin el-kol hastalıkları nedeniyle başvurdukları görülmektedir.

### 3.6.3. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Poliklinik Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu KHBH’ne müracaat eden hastaların, hastaneye başvuruları sonrası SGK’na poliklinik maliyetlerine ait veriler Çizelge 3.73’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.73. Bolu KHBH’ne başvuran hastaların SGK’na poliklinik maliyetleri.

Hastanın Hastaneye Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
23,20-49,99	4	15,4
50,00-99,99	7	26,9
100,00-199,99	9	34,6
200,00-299,99	2	7,7
300,00-399,99	3	11,5
400,00-592,23	1	3,8

Çizelge 3.73’te çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH’ne müracaat eden hastaların poliklinik maliyetleri incelendiğinde; 23,20 TL ile 592,23 TL arasında poliklinik maliyetleri olduğu görülmektedir. Hastaların %34,6’sının 100,00 TL ile 199,99 TL arasında maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların %3,8’inin 400,00 TL ve üzerinde maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların ortalama hastaneye maliyeti 110,85 TL olarak hesaplanmıştır.

### 3.6.4. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Rapor Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait veriler Çizelge 3.74'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.74. Bolu KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Cinsiyet	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
1-2	5	62,5	3	37,5	8	30,8
3-5	9	75,0	3	25,0	12	46,2
6-10	5	83,3	1	16,7	6	23,1
Toplam	19	73,1	7	26,9	26	100

Çizelge 3.74'te hastaların rapor alıp almadıkları incelenmiştir. Hastaların 1 gün ile 10 gün arasında rapor aldıkları görülmektedir. Hastaların %46,2'sinde 3 ile 5 gün arasında rapor düzenlendiği görülmektedir. Rapor düzenlenenlerin hastaların %73,1'inin erkek, hastaların %26,9'unun kadın olduğu görülmektedir.

### 3.6.5. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Rapor Maliyetleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden hastalara düzenlenen raporlara ait maliyet verileri Çizelge 3.75'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.75. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların rapor maliyetleri.

Rapor Düzenlenen Hastaların Rapor Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
27,90-74,99	4	15,4
75,00-149,99	7	26,9
150,00-299,99	9	34,6

300 TL ve üzeri	1	3,8
-----------------	---	-----

Çizelge 3.75'te hastalara düzenlenen raporların maliyetleri beş grupta incelenmiştir. Hastalara verilen raporların maliyetleri 27,90 TL ile 340,50 TL arasında farklılık göstermektedir.

Hastaların %34,6'sının rapor maliyeti 150 TL ile 299,99 TL arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların ortalama 142,33 TL rapor maliyeti olarak hesaplanmıştır.

### 3.6.6. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı İşçiye-İşveren ve Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların işçiye olan maliyetleri incelendiğinde, hastanın muayene olduğu günlük günlük asgari ücret üzerinden hesaplandığında 27,90 TL ile 227,00 TL (10 gün rapor düzenlenmiş) değişiklik göstermektedir.

İşçiye olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işçiye olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret tutarının üçte ikisi

Hastalara düzenlenen raporlar incelendiğinde; 0 TL ile 227,00 TL (hastaya 10 gün rapor düzenlenmiştir) arasında rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) \quad (3.21)$$

$$M_{İK/MK} = \sum(10 \times (34,05 \times 2/3))$$

$$M_{İK/MK} = 227,00 \text{ TL}$$

İşverene olan maliyetler incelendiğinde, 27,90 TL ile 340,50 TL (10 gün rapor düzenlenmiş) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

İşverene olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i)$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işverene olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) \quad (3.22)$$

$$M_{İK/MK} = (10 \times 34,05)$$

$$M_{İK/MK} = 340,50 \text{ TL}$$

Devlete olan maliyetler incelendiğinde; 51,10 TL (23,20 TL poliklinik muayene ücreti ve düzenlenen rapor maliyet ücreti olan 27,90 TL toplamı) ile 884,73 TL (10 gün rapor düzenlenmiş) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

Devlete olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) + H_i$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının devlete olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$H_i$  : İş kazası, meslek hastalığından kaynaklı Hastalara yapılan toplam tedavi harcaması (TL)

$$M_{İK/MK} = \sum(G_i \times A_i) + H_i \quad (3.23)$$

$$M_{İK/MK} = (10 \times 29,25) + 592,23$$

$$M_{İK/MK} = 884,73 \text{ TL}$$

### 3.6.7. Bolu İli Meslek Hastalığı Bolu Sosyal Güvenlik Kurumu İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kalan hastaların Bolu Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından tutulan istatistiki verileri Çizelge 3.76, Çizelge 3.77 ve Çizelge 3.78'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.76. Bolu meslek hastalığı SGK verileri.

2010			2011		
Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı	Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ocak	4	1.257,00	Ocak	5	1.987,00
Şubat	4	1.362,00	Şubat	5	1.987,00
Mart	4	1.309,00	Mart	5	2.189,00
Nisan	4	1.309,00	Nisan	9	2.199,00
Mayıs	7	3.174,00	Mayıs	5	2.091,00

Haziran	4	1.309,00	Haziran	5	2.091,00
Temmuz	4	1.356,00	Temmuz	5	2.174,00
Ağustos	7	3.179,00	Ağustos	5	2.174,00
Eylül	5	1.935,00	Eylül	5	2.174,00
Ekim	5	1.935,00	Ekim	5	2.174,00
Kasım	5	1.935,00	Kasım	5	2.174,00
Aralık	5	1.935,00	Aralık	5	2.174,00
Toplam	58	21.995,00	Toplam	64	25.588,00

Çizelge 3.77. Bolu meslek hastalığı SGK verileri.

2012			2013		
Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı	Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ocak	5	2.322,00	Ocak	5	2.465,00
Şubat	5	2.322,00	Şubat	8	2.579,00
Mart	5	2.322,00	Mart	6	2.514,00
Nisan	5	2.322,00	Nisan	6	2.514,00
Mayıs	5	2.322,00	Mayıs	6	2.514,00
Haziran	5	2.367,00	Haziran	6	2.514,00
Temmuz	5	2.367,00	Temmuz	6	2.614,00
Ağustos	5	2.367,00	Ağustos	6	2.614,00
Eylül	5	2.367,00	Eylül	6	2.614,00
Ekim	5	2.367,00	Ekim	6	2.614,00
Kasım	5	2.367,00	Kasım	6	2.614,00
Aralık	5	2.367,00	Aralık	6	2.614,00
Toplam	60	28.179,00	Toplam	73	30.784,00

Çizelge 3.78. Bolu meslek hastalığı SGK verileri.

2014		
Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ocak	6	2.700,00
Şubat	6	2.700,00
Mart	6	2.700,00
Nisan	6	2.700,00
Mayıs	6	2.700,00
Haziran	6	2.700,00
Temmuz	9	4.285,00

Çizelge 3.78 (devam). Bolu meslek hastalığı SGK verileri.

2014		
Aylar	Hasta Sayısı	Ödenek Tutarı
Ağustos	9	4.285,00
Eylül	9	4.285,00
Ekim	9	4.285,00
Kasım	9	4.285,00
Aralık	9	4.285,00
Toplam	90	41.910,00

Çizelge 3.76’da Bolu ili SGK verilerine göre meslek hastalığına maruz kalan hastalara verilen ödenekler incelendiğinde; 2010 yılında 58 hastaya 21.995,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2011 yılında 64 hastaya 25.588,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir.

Çizelge 3.77’de Bolu ili SGK verilerine göre meslek hastalığına maruz kalan hastalara verilen ödenekler incelendiğinde; 2012 yılında 60 hastaya 28.179,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir. 2013 yılında 73 hastaya 30.784,00 TL ödeme yapıldığı görülmektedir.

Çizelge 3.78’de Bolu ili SGK verilerine göre meslek hastalığına maruz kalan hastalara verilen ödenekler incelendiğinde; 2014 yılında 90 hastaya 41.910,00 TL ödeme yapıldığı

görülmektedir.

### 3.7. Bolu İli Meslek Hastalığı Yatan Hasta İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu ili KHBH'ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran hastaların hastanede yatış verileri incelendiğinde, müracaat eden hasta sayısının 148 olduğu tespit edilmiştir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların cinsiyetlerine ait bulgular Çizelge 3.79'da gösterilmiştir.

Çizelge 3.79. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyet gruplaması.

Cinsiyet	Sayı (N)	Yüzde (%)
Erkek	97	65,5
Kadın	51	34,5

Çizelge 3.79'da meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek yatış işlemi yapılan hastaların cinsiyet gruplaması yapılmıştır. Hastaların %65,5'inin erkek, %34,5'inin kadın olduğu görülmektedir.

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu KHBH'ne meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların yaş gruplamasına ait bulgular Çizelge 3.80'de gösterilmiştir.

Çizelge 3.80. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların yaşlarının gruplandırılması.

Yaş Aralığı	Sayı (N)	Yüzde (%)
18-20	11	7,4
21-25	32	21,6
26-30	41	27,7
31-35	30	20,3
36 Yaş ve Üzeri	34	23,0

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu KHBH'ne meslek hastalığına

maruz kaldığını belirterek müracaat eden hastaların yaşları 18 ile 47 yaş arasında olduğu tespit edilmiştir. Başvuranların yaş ortalaması 30 olduğu hesaplanmıştır.

Çizelge 3.80’de meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek yatış işlemi yapılan hastaların yaş gruplaması yapılmıştır. Hastaların %27,7’sinin 26 ile 30 yaş arasında olduğu görülmektedir.

### 3.7.1. Bolu İli Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH’ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılmış hastaların hastaneye başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.81’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.81. Bolu KHBH’ne başvuran hastaların başvurma nedenleri.

Hastaların Hastaneye Başvurma Nedenleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
El-Kol Hastalıkları	89	60,1
Ayak-Bacak Hastalıkları	21	14,2
Baş-Boyun Hastalıkları	13	8,8
Göz Hastalıkları	2	1,4
Diğer Hastalıkları	11	7,4
Göğüs Hastalıkları	7	4,7
İş Kazası Sonrası Gözlem	5	3,4

Çizelge 3.81’de hastaların hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; hastaların hastaneye başvurma nedenleri: el-kol hastalıkları, ayak-bacak hastalıkları, baş-boyun hastalıkları, göz hastalıkları, göğüs hastalıkları, diğer hastalıkları ve iş kazası sonrası gözlem olmak üzere 7 gruba ayrıldığı görülmektedir. Hastaların %60,1’inin el-kol hastalıkları nedeniyle başvurdukları görülmektedir.

Hastaneye başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenlerine ait bulgular Çizelge 3.82’de gösterilmiştir.

Çizelge 3.82. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların cinsiyete göre başvurma nedenleri.

Hastaların Cinsiyete Göre Başvurma Nedenlerin Gruplandırılması				
Cinsiyet	Erkek		Kadın	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
Yaralanma Türleri				
El-Kol Hastalıkları	59	66,3	30	33,7
Ayak-Bacak Hastalıkları	13	61,9	8	38,1
Baş-Boyun Hastalıkları	10	72,9	3	27,1
İş Kazası Sonrası Gözlem	2	40,0	3	60,0
Göz Hastalıkları	2	100	0	0
Göğüs Hastalıkları	4	57,1	3	42,9
Diğer Hastalıkları	7	63,6	4	36,4
Genel Toplam	97	65,5	51	34,5

Çizelge 3.82'de hastaların cinsiyete göre hastaneye başvurma nedenleri incelendiğinde; başvuran hastaların %65,5'inin erkek, %34,5'inin kadın olduğu görülmektedir. Başvuran erkeklerin ve kadınların en çok el-kol hastalıkları nedeniyle hastaneye gittikleri görülmektedir. Erkek ve kadın hastaların daha fazla el-kol yaralanmaları nedeniyle başvurdukları görülmektedir.

### **3.7.2. Bolu İli Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların SGK'na Maliyetleri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların hastaneye

başvuruları sonrası Bolu KHBH'ne bağlı hastanelerin SGK'na yatan hasta maliyetlerine ait veriler Çizelge 3.83'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.83. Bolu KHBH'ne başvuran hastaların SGK'na yatış maliyetleri.

Hastanın Hastaneye Maliyetleri	Sayı (N)	Yüzde (%)
74,20-500 TL	35	23,6
501-1000 TL	46	31,1
1.001-2.000 TL	31	20,9
2.001-5.000 TL	24	16,2
5.001-7.500 TL	3	2,0
7.501 TL ve üzeri	9	6,1

Çizelge 3.83'te çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastaların poliklinik maliyetleri incelendiğinde; 74,20 TL ile 11.748,49 TL arasında poliklinik maliyetleri olduğu görülmektedir. Hastaların %31,1'inin 501 TL ile 1.000 TL arasında maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların %2,0'ının 5.001-7.500 TL ve arasında yatış maliyeti olduğu görülmektedir. Hastaların ortalama hastaneye yatış maliyeti 1.828,34 TL olduğu hesaplanmıştır.

### **3.7.3. Bolu İli Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastalara Tanzim Edilen Raporların Verileri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapılan hastalara düzenlenen raporlara ait veriler Çizelge 3.84'te gösterilmiştir.

Çizelge 3.84. Bolu KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Cinsiyet	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
0	1	50,0	1	50,0	2	1,4
1	4	57,1	3	42,9	7	4,7
2	3	75,0	1	25,0	4	2,7
3	2	40,0	3	60,0	5	3,4

Çizelge 3.84 (devam). Bolu KHBH'ne başvuran hastalara verilen rapor gün sayıları.

Cinsiyet	Erkek		Kadın		Toplam	
	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)	Sayı (N)	Yüzde (%)
5	11	84,6	2	15,4	13	8,8
7	1	25,0	3	75,0	4	2,7
10	38	67,9	18	32,1	56	37,8
30	23	65,7	12	34,3	35	23,6
60	14	63,6	8	36,4	22	14,9
TOPLAM	97	65,5	51	34,5	148	100

Çizelge 3.84'te hastaların rapor alıp almadıkları incelenmiştir. Hastaların 0 gün ile 60 gün arasında rapor aldıkları görülmektedir. Rapor düzenlenenlerin hastaların %65,5'i erkek, %34,5'i kadın olduğu görülmektedir. İki hastaya rapor düzenlenmediği görülmektedir. Bu iki hastadan biri kadın, biri erkek olduğu görülmektedir. Rapor düzenlenmeyen hastaların vefat ettikleri tespit edilmiştir. Hastaların %37,8'ine 10 gün rapor düzenlendiği görülmektedir. Hastaların %14,9'una 60 gün rapor düzenlendiği görülmektedir. Meslek hastalığı olarak Bolu KHBH'nde yatış yapılan 148 hastaya ortalama 21 gün rapor düzenlendiği görülmektedir.

#### **3.7.4. Bolu İli Meslek Hastalığı Yatan Hasta Muayene Kayıtlarına Göre Hastaların Rapor Maliyet Verileri**

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında meslek hastalığına maruz kaldığını belirterek Bolu ili KHBH'ne müracaat eden ve yatış işlemi yapıp taburcu edilen

hastalara düzenlenen raporlara ait maliyet verileri Çizelge 3.85’te gösterilmiştir.

Çizelge 3.85. Bolu KHBH’ne başvuran hastaların rapor maliyetleri.

Rapor Düzenlenen Hastaların Rapor Maliyetleri (TL)	Sayı (N)	Yüzde (%)
27,90-250	33	22,3
251-500	55	37,2
501-1.000	30	20,3
1.001-1.500	5	3,4
1.501-2.000	18	12,2
2.001-2.268	4	2,7

Çizelge 3.85’te hastalara düzenlenen raporların maliyetleri beş grupta incelenmiştir. Hastalara verilen raporların maliyetleri 27,90 TL ile 2.268,00 TL (hastaya 60 gün rapor düzenlenmiş olup, o günkü günlük asgari ücret 37,80x60) arasında farklılık göstermektedir. Hastaların %37,2’sinin rapor maliyeti 251 TL ile 500 TL arasında değişiklik gösterdiği görülmektedir. Hastaların ortalama 622,82 TL rapor maliyeti olduğu hesaplanmıştır.

### 3.7.5. Bolu İli KHB Meslek Hastalığı Yatan Hasta İşçiye-İşverene ve Devlete Olan Maliyetlerine Ait İstatistik Verileri

Çalışma kapsamında 2010-2014 yılları arasında Bolu KHBH’ne meslek hastalığı nedeniyle başvuran ve yatış işlemi sonrası taburcu edilen hastaların işçiye olan maliyetleri incelendiğinde, hastanın muayene olduğu günkü günlük asgari ücret üzerinden hesaplandığında 0 TL ile 1.731,45 TL (o günkü günlük asgari ücret olan 17 gün yatış yapılan hastanın (17x35,70 TL)+ (35,70 X 60 X 2 / 3) değişiklik göstermektedir.

İşçiye olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{iK/MK} = \sum[(G_i \times A_i) + (R_i \times A_{ij})]$

olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işçiye olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret tutarının üçte ikisi

$R_i$  : İş kazası/meslek hastalığına maruz kalan hastanın hastanede yattığı gün sayısı

$A_{ii}$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret tutarının yarısı

Hastalara (işçilere) düzenlenen raporlar incelendiğinde; 0 TL ile 1.731,45 TL (hastaya 30 gün rapor düzenlenmiştir) arasında rapor düzenlendiği hesaplanmıştır.

$$M_{İK/MK} = \sum[(G_i \times A_i) + (R_i \times A_{ii})] \quad (3.24)$$

$$M_{İK/MK} = [(60 \times (35,70 \times 2/3)) + (35,70 \times (17 \times 1/2))]$$

$$M_{İK/MK} = 1.731,45 \text{ TL}$$

İşverene olan maliyetler incelendiğinde, 25,35 TL ile 2.713,20 TL (o günlük günlük asgari ücret olan 35,70 TL X 60+17 gün yatış yapılmış 17x35,70 toplamı) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

İşverene olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum[(G_i \times A_i) + (R_i \times A_i)]$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MK}$  : İş kazası, meslek hastalığının işverene olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret tutarının üçte ikisi

$R_i$  : İş kazası / meslek hastalığına maruz kalan hastanın hastanede yattığı gün sayısı

$$M_{İK/MK} = \sum[(G_i \times A_i) + (R_i \times A_i)] \quad (3.25)$$

$$M_{İK/MK} = [(60 \times 35,70) + (16 \times 35,70)]$$

$$M_{İK/MK} = 2.713,20 \text{ TL}$$

Devlete olan maliyetler incelendiğinde, 139,44 TL (74,20 TL poliklinik muayene ücreti ve düzenlenen rapor maliyet ücreti olan 32,62 TL ve 1 günlük yatış maliyeti 32,62 TL toplamı) ile 13.868,79 TL (o günlük günlük asgari ücret olan 32,62 TL X 5 gün yatış ücreti 163,10+11.748,49 TL kurumun SGK'na fatura tutarı+60 gün rapor maliyeti 1.957,20 TL

toplamı ) arasında değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir.

Devlete olan rapor maliyetleri hesaplaması  $M_{İK/MK} = \sum[(G_i \times A_i) + H_i]$  olarak hesaplanmıştır.

$M_{İK/MH}$  : İş kazası, meslek hastalığının devlete olan maliyeti

$G_i$  : İş kazası, meslek hastalığında hastalara düzenlenen rapor gün sayısı

$A_i$  : İş kazasına maruz kalan hastanın maruz kaldığı günlük günlük asgari ücret

$H_i$  : İş kazası, meslek hastalığından kaynaklı Hastalara yapılan toplam tedavi harcaması (TL)

$$M_{İK/MK} = \sum[(G_i \times A_i) + H_i] \quad (3.26)$$

$$M_{İK/MK} = (65 \times 32,62) + 11.748,49$$

$$M_{İK/MK} = 13.868,79 \text{ TL}$$

### 3.7.6. Bolu İli İş Kazası ve Meslek Hastalığı Maliyet Hesaplaması

Çalışma kapsamında Bolu ilinde 2014 yılında 568 kişi iş kazası ve meslek hastalığı nedeniyle Bolu KHBH'ne başvurmuştur. Bolu ile 2014 yılı iş kazası ve meslek hastalığından kaynaklı hastaların toplam işgücü kaybının parasal değeri 23.927,40 TL olarak hesaplanmıştır.

$$İKPD = \sum[(HS_i \times YGS_i/HS_i) \times GAÜ] \quad (3.27)$$

İKPD : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların toplam işgücü kaybının parasal değeri (TL)

HS : İş kazası/meslek hastalığından muzdarip olan hasta sayısı (kişi)

YGS : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların yattığı gün sayısı

GAÜ : Günlük Asgari Ücret Düzeyi (TL)

$$M_{İK/MK} = \sum[(G_i \times A_i) + H_i] \quad (3.28)$$

$$M_{İK/MK} = [(568 \times 633/568) \times 37,80]$$

$$M_{İK/MK} = 23.927,40 \text{ TL}$$

Çalışma kapsamında Bolu ilinde 2014 yılında iş kazası ve meslek hastalığından kaynaklı hastaların topluma olan maliyet hesaplanmıştır. 2014 yılında toplam 27 hasta iş kazası ve meslek hastalığından vefat ettiği tespit edilmiştir. 2014 yılında Bolu SGK verilerine göre ortalama kişi başı 783,66 TL ölüm aylığı verildiği hesaplanmıştır. 2014 yılında iş kazası ve meslek hastalığından kaynaklı hastaların toplumsal parasal değeri 438.802,49 TL

olarak hesaplanmıştır.

$$TM = İKMHPD + M_{İK/MH} + (ÖSİK/MH \times ÖHÖP) \quad (3.29)$$

TM : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların toplumsal maliyeti (TL)

İKMHPD : İş kazası/meslek hastalığından kaynaklı olarak hastaların toplam işgücü kaybının parasal değeri (TL)

$M_{İK/MH}$  : İş kazası, meslek hastalığının SGK'ya Maliyeti

$ÖSİK/MH$  : İş kazası meslek hastalığından kaynaklı ölümlle sonuçlanan hasta sayısı (kişi)

ÖHÖP : Ölen hastalar için yapılan ödemeler (TL)

$$TM = İKMHPD + M_{İK/MH} + (ÖSİK/MH \times ÖHÖP)$$

$$TM = [23.927,40 + 393.716,27 + (27 \times 783,66)]$$

$$TM = 438.802,49 \text{ TL}$$

#### 4. SONUÇLAR VE ÖNERİLER

Düzce ve Bolu illeri SGK hastane kayıtlarında işçi sağlığı ve mesleki hastalıklar analizi (özel sektör işletme çalışanları örneği) kapsamında 2010-2014 yılları arasında işyerlerinde meydana gelen iş kazası ve meslek hastalıkları kayıtları incelenmiştir. Düzce ve Bolu illerinin sanayileşme ve teknolojik açıdan geliştiği gözlemlenmiştir. Bu gelişme ile birlikte çalışanlar için işyerlerinde sağlık ve güvenlik açısından sorunlar meydana gelmeye başlamıştır.

İşyerlerinde oluşan iş kazaları ve meslek hastalıkları, çalışanın yapmış olduğu işinden dolayı değil, yapmış olduğu işi nasıl yaptığı ve işi yaparken ne gibi önlemler aldığı ile ilgilidir. İşyerlerinde işin niteliğiyle birlikte o işe bağlı oluşabilecek iş kazası ve meslek hastalığına neden olabilecek durumların ortadan kaldırılması ile bu kazaların ve meslek hastalıkları engellenmiş oluruz. İşyerlerinde çalışan işçilere, iş kazaları ve meslek hastalığı ile ilgili temel bilgiler ile çalışanların bilgilendirilmesi gerekmektedir. İşyerlerinde hangi işlerde ne gibi hastalıkların ortaya çıkabileceğini, nasıl önlem alınması gerektiğini ve meslek hastalığı ortaya çıkmışsa ne yapılması gerektiğini işçiye aktarılması gerekmektedir.

İşyerlerinde çoğunlukla meydana gelen meslek hastalıkları olarak mesleki kas-iskelet sistemi hastalıkları (alt-üst ekstremitte hastalıkları, bel hastalıkları), mesleki sindirim sistemi hastalıkları (endüstriyel zehirler, gerginlik, yorgunluk, çalışma temposuna ayak uyduramama, uygun olmayan beslenme), mesleki dolaşım sistemi hastalıkları (uzun süreli ayakta çalışmaya bağlı oluşan varisler, hipertansiyon, kalp ritim bozuklukları), mesleki solunum sistemi hastalıkları (akciğer hastalıkları, mesleki astım, akciğer kanseri),

işyerlerinde ağır işte çalışan ve kanserojen madde ile çalışanların maruz kaldığı mesleki kanserler, zihinsel ve davranış bozukluğuna bağlı olarak oluşan mesleki psikolojik hastalıklar ve üriner sistem hastalıkları işyerlerinde meydana gelebilecek mesleki hastalıklar olarak sayabiliriz.

İş kazaları olarak; işyerlerinde dikkatsizliğe bağlı olarak meydana gelen düşmeler, delici kesici alet yaralanmaları, işyerinde çalışma ortamından kaynaklanan kazalar, ergonomik olmayan çalışma koşulları olarak sayabiliriz. İşyerlerinde, çalışanların ve işverenlerin alması gereken bazı basit önlemler ile oluşabilecek iş kazalarına ve meslek hastalıklarının önüne geçilebilir (Örneğin; basit ergonomik kurallara uyarak çalışma ortamı oluşturulabilir.

Çalışma ortamlarında meydana gelebilecek tehlikeler için çalışanların bilgilendirilip ve yeterli ölçüde dinlenmelerinin sağlanması gerekmektedir). Çalışma koşulları olarak, ağır yüklerde forklift kullanılması, gürültülü yerlerde kulaklık veya kulak tıkacı kullanılması ile meslek hastalığı ve iş kazaları engellenmiş olur. Çalışanlar kişisel koruyucu ekipmanların kullanımı ile işyerlerinde meydana gelebilecek kanserojen madde bulaşmasından korunmuş olur.

Düzce ili 2010 SGK verilerine göre 55.030 kişi sigortalı olarak çalışırken bu çalışanların % 0,25'ünün (135) iş kazası nedeniyle Düzce KHBH'ne başvuru yaptıkları görülmüştür. 2011 yılında SGK verilerine göre Düzce'de 59.528 kişi sigortalı olarak çalışırken bunların % 0,45'inin (269) iş kazası nedeniyle KHBH'ne başvuru yaptıkları tespit edilmiştir. 2012 yılında sosyal güvenlik kurumu verilerine göre 64.560 kişi sigortalı olarak çalışmaktadır. İş kazası nedeniyle %0,49 (317) kişi Düzce KHBH'ne başvuru yaptıkları tespit edilmiştir. 2013 yılında sosyal güvenlik kurumu verilerine göre 65.337 kişi sigortalı olarak çalışmaktadır. İş kazası nedeniyle %0,77 (503) kişi Düzce KHBH'ne başvuru yaptıkları tespit edilmiştir. 2014 yılında sosyal güvenlik kurumu verilerine göre 69.341 kişi sigortalı olarak çalışmaktadır. 2014 yılında %0,71 (493) kişi iş kazası nedeniyle başvurdukları tespit edilmiştir. 2010-2014 yılları arasında toplam 1.717 kişi Düzce KHBH'ne iş kazası nedeniyle başvuru yaptıkları tespit edilmiştir.

2010-2014 yılı Düzce ili KHBH'ne iş kazası nedeniyle başvuran hastaların oranında kısmen artışlar olduğu görülmektedir. 2012 yılında çıkarılan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun tüm işletmelerde uygulanması ile iş kazalarının azaltılabileceği söylenilebilir.

İş kazası nedeniyle Düzce KHBH'ne başvuran hastaların hastanede toplam kaldıkları

süreler incelendiğinde hastalar 1 dakika ile 11 saat 53 dakika arasında hastanede kaldıkları tespit edilmiştir.

İş kazası nedeniyle hastaneye başvuran hastaların hastane kapılarında uzun süre beklemeleri yerine, işyerinde ilk müdahale yapılabileceği revirlerin bulunması ve ilk müdahalenin orda yapılması gerektiği söylenebilir. İşyerlerinde revirlerin olması ağır vakalarda oluşan sonuçların daha aza indirilmesine ve can kaybının minimuma inmesine neden olabileceği düşünülmektedir.

Düzce KHBH'ne iş kazası nedeniyle başvuran hastaların başvurma nedenleri incelenmiş olup, hastaların %56.1'inin el-kol yaralanması nedeniyle başvurdukları tespit edilmiştir.

İşyerlerinde makine bakım ve kullanma talimatlarına uygun hareket edilmeli, kullanılacak alet ve cihazların kullanımından önce kontrol edilerek yapılacak işe uygun eldiven ve koruyucu ekipman kullanarak hastaların el-kol yaralanmalarına engel olunabileceğini söyleyebiliriz.

Düzce ili kısa vadeli iş göremezlik ödenekleri incelendiğinde; 2010-2014 yılları arasında Düzce ili SGK verilerine göre toplam 2.839.875,63 TL kısa vadeli iş göremezlik ödeneği ödendiği tespit edilmiştir.

Ödenen kısa vadeli iş göremezlik ödeneklerinde yıllara göre artış izlendiği tespit edilmiştir. Bu artışın nedeni, iş kazasına maruz kalarak yararlananların sayısının artmasından kaynaklanmaktadır. Asgari ücretin artması, işçiye ödenen iş göremezlik maliyetlerinin artmasına neden olmuştur.

Düzce ilinde 2010-2014 yılları arasında işyerlerinde iş kazası oluş zamanları incelendiğinde; hastaların %29,0'u 10:00 ile 11:59 saatleri arasında iş kazasına maruz kaldıkları tespit edilmiştir.

İşçilerin sabah işe başlaması ile öğle yemeği saati arasında iş yoğunluğundan ve yemek ihtiyacının artmaya başlar. İşçilerin en yoğun olduğu bu saatlerde çay molaları vererek işçilerin çalışma motivasyonlarını yükseltebiliriz.

Düzce KHBH'ne iş kazası nedeniyle müracaat nedenleri incelendiğinde hastaların %36,9'u işyerinde düşme nedeniyle hastaneye başvurdukları tespit edilmiştir.

İşyerlerinde çalışma yerlerinin tabanları sabit, sağlam ve kaymaz bir şekilde olmalı, çalışma ortamında çukurlar olmamalı, işyerlerinde güvenli malzemeler kullanarak ve işçilere doğru İSG eğitimleri verilerek işyerlerinde düşmeleri engellenebileceği söylenebiliriz.

Bolu ili 2010 SGK verilerine göre 41.076 kişi sigortalı olarak çalışırken bu çalışanların % 0,51'inin (211) iş kazası nedeniyle Bolu KHBH'ne başvuru yaptıkları görülmüştür. 2011 yılında SGK verilerine göre Bolu'da 47.274 kişi sigortalı olarak çalışırken bunların % 0,75'inin (355) iş kazası nedeniyle Bolu KHBH'ne başvuru yaptıkları tespit edilmiştir. 2012 yılında SGK verilerine göre 49.832 kişi sigortalı olarak çalışmaktadır. İş kazası nedeniyle %82'sinin (410) Bolu KHBH'ne başvuru yaptıkları tespit edilmiştir. 2013 yılında SGK verilerine göre 51.300 kişi sigortalı olarak çalışmaktadır.

İş kazası nedeniyle %99'u (509) Bolu KHBH'ne başvuru yaptıkları tespit edilmiştir. 2014 yılında SGK verilerine göre 56.474 kişi sigortalı olarak çalışmaktadır. 2014 yılında %0,94'ü (532) iş kazası nedeniyle başvurdukları tespit edilmiştir. 2010-2014 yılları arasında toplam 2.017 kişi Bolu KHBH'ne iş kazası nedeniyle başvuru yaptıkları tespit edilmiştir.

2010-2014 yılı Bolu ili KHBH'ne iş kazası nedeniyle başvuran hastaların oranında kısmen artışlar olduğu görülmektedir. 2012 yılında çıkarılan 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununun tüm işletmelerde uygulanması ile iş kazalarının azaltılabileceği söylenilebilir.

Bolu KHBH'ne iş kazası nedeniyle başvuran hastaların %47,1'i el-kol yaralanması, %39,6'sı ayak-bacak yaralanması nedeniyle başvurdukları tespit edilmiştir.

İşyerlerinde makine bakım ve kullanma talimatlarına uygun hareket ederek, kullanılacak alet ve cihazların kullanmadan önce kontrol edilerek, yapılacak işe uygun koruyucu ekipman kullanarak hastaların el-kol yaralanmalarına engel olunabileceğini söyleyebiliriz.

Düzce TSO verilerine göre 01.04.2017 tarihi itibari ile Düzce ilinde toplam 2.963 işyeri bulunmaktadır. Bu işyerleri 11 meslek grubuna ayrılmıştır. Bunlar; hizmet sektörü, inşaat sektörü, orman-orman endüstri ve ağaç işleri sektörü, metal imalat sektörü, elektronik eşya sektörü, otomotiv sanayi sektörü, tekstil sektörü, gıda sektörü, banka ve sigortacılık sektörü, nakliye sektörü, otel-konaklama sektörü olarak ayrılmıştır. Düzce TSO verilerine göre Orman-Orman Endüstri ve Ağaç işleri sektörlerinde toplam 226 işyeri bulunmaktadır.

Düzce ilindeki işyerlerinin %6,95'i (226 işyeri) orman-orman endüstri ve ağaç işleri sektörü kapsamında faaliyet göstermektedir. Çalışma kapsamında Düzce KHBH'ne müracaat eden hastaların %28,6'sının orman-orman endüstri ve ağaç işleri sektöründe

çalışmaktadır. Oranın yüksek olmasının sebebi orman-orman endüstri ve ağaç işlerinin emek yoğun işler olmasından kaynaklandığı söylenilebilir.

Çalışma kapsamında özel sektör çalışanlarının daha az iş kazası ve meslek hastalığına maruz kalmasını sağlamak için işletmelerin;

- 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanununda belirtilen güvenlik tedbirlerini eksiksiz olarak işletmelerinde uygulamalıdır.
- Özel sektör işletmeleri yöneticilerine işletmelerinde yapılan iş ile ilgili risk değerlendirmelerini yapmaları önerilmektedir.
- El kol yaralanmalarını en aza indirmek için eldiven, koruyucu ekipman kullanımı ve cihaz bakım ve tamirleri prosedürlere uygun yapılması önerilmektedir.
- İşyerlerinde acil durumlar için revir ve doktor bulundurulması önerilmektedir.
- İşyerlerinde düşmelerden kaynaklı iş kazalarının önlenmesi için işyeri zeminlerinin kaygan bir yapıda olmaması ve işçilerin bu konuda eğitilmesinin yapılması önerilmektedir.
- İş sağlığı ve güvenliği için en önemli unsurun insan olduğu unutulmamalıdır.
- İşyerlerinde “İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi” verilmesi önerilmektedir. Zira kuruluşların olmazsa olmazıdır iş sağlığı ve güvenliği eğitimi. Çünkü eğitim, yapılan işi bilinçli yapmak demektir. Dolayısıyla kişinin yaptığı işte ne gibi risklerle karşılaşacağını bilmesi ve gerekli önlemlerin alınarak çalışması, hem kişinin güvenceye alınmasını hem de çalışma performansını arttıracaktır.

## 5. KAYNAKLAR

- [1] Sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortasına ilişkin kanun, *T.C. Resmi Gazete*, Sayı: 26200, 16 Haziran 2006.
- [2] İş sağlığı ve güvenliğine ilişkin kanun, *T.C. Resmi Gazete*, Sayı: 6462, 25 Nisan 2013.
- [3] İş kazasına ilişkin, İLO Sözleşmesi, Sayı: 102, 1952.
- [4] İş kazasına ilişkin, Uluslararası alışma rgt Tavsiye Kararı, Sayı: 121, 1964.
- [5] İş kazasına ilişkin, Dünya Sağlık rgt Kararları.
- [6] A. Yiğit, *İş Güvenliği*, 2. baskı, Bursa, Türkiye: Alfa Aktüel Yayınları, 2013.
- [7] . iek, "Dünyada ve Türkiye'de İş Sağlığı ve İş Güvenliğinin Tarihsel Gelişimi," *Emek ve Toplum Dergisi*, c. 2, s. 11, 2016.
- [8] H. N. Gerek, *İş Sağlığı ve İş Güvenliği*, Eskişehir, Türkiye: Anadolu Üniversitesi AOF Yayınları, 2008.
- [9] O. Toprak, "Meslek hastalıkları ekonomi politiği üzerine notlar," *Mesleki Sağlık ve Güvenlik Dergisi*, c. 14, 2014.
- [10] ř. Çetindağ, "İş sağlığı ve güvenliğinin tarihsel gelişimi ve mevzuattaki güncel durum," *Toprak İşveren Dergisi*, s. 86, 2010.
- [11] İ. Erkul, *Sosyal Politika Dersleri*, 1. Baskı, İstanbul, Türkiye, Yrk Matbaası, 1983.
- [12] . Z. Altan, *Sosyal Politika Dersleri*, Eskişehir, Türkiye, Anadolu Üniversitesi Yayınları, 2004.
- [13] A. Yıldız, B. Tekin ve A. Odman, "İşçilerin sağlığı ve güvenliği işverenin insafına emanet!," *Mühendis ve Makina Dergisi*, c. 49, s. 579, 2008.
- [14] Ekodiyalog. (2016, 1 Kasım). *İş sağlığı ve güvenliği*. Erişim: <http://www.ekodialog.com/Konular/is-sagligi-ve-guvenligi-nedir.html>.
- [15] Hafta tatili hakkında kanun, *T.C. Resmi Gazete*, Sayı: 54, 21 Ocak 1924.
- [16] Borçlar kanunu hakkında kanun, *T.C. Resmi Gazete*, Sayı: 359, 22 Nisan 1926.
- [17] Belediyelere ilişkin kanun, *T.C. Resmi Gazete*, Sayı: 1471, 03 Mart 1930.

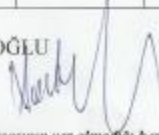
- [18] Madencilerin çalışma şartlarına ilişkin kanun, *T.C. Resmi Gazete*, Sayı: 1593, 24 Nisan 1930.
- [19] İşçi ödemelerine ilişkin kanun, *T.C. Resmi Gazete*, Sayı: 50, 13 Haziran 2011.
- [20] Ö. Özkan ve O.N. Emiroğlu, “Hastane sağlık çalışanlarına yönelik işçi sağlığı ve iş güvenliği hizmetleri,” *C.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*, 2006.
- [21] N. Yardım ve diğ., “Türkiye iş kazaları ve meslek hastalıkları: 2000-2005 yılları ölüm hızları,” *Dicle Tıp Dergisi*, c. 34, s. 4, 2007.
- [22] İ. Kalkış ve S. Demir, “İşverenin iş sağlığı ve güvenliği eğitimi verme yükümlülüğü üzerine bir inceleme,” *Çalışma İlişkileri Dergisi*, c. 3, s. 1, 2012.
- [23] M. Z. Camkurt, “ İşyeri çalışma sistemi ve işyeri fiziksel faktörlerin iş kazaları üzerindeki etkisi,” *TÜHİS İş Hukuku ve İktisat Dergisi*, c. 20, s. 6, 2007.
- [24] İ. Kalkış, “İş sağlığı ve güvenliğinde yeni bir dönem: 6331 Sayılı iş sağlığı ve güvenliği kanunu (İSGK),” *Endüstri İlişkileri ve İnsan Kaynakları Dergisi*, c. 15, s. 1, 2013.
- [25] E. Gündüz. (2016, 3 Ekim). *Dünyada ve Türkiyede iş sağlığı ve güvenliğinin önemi*. Erişim: [https://erigem.erciyes.edu.tr/ckfinder/userfiles/files/1-enes%20gunduz\\_%C4%B0SG%20nin%20%C3%B6nemi%20-Kamuda%20%C4%B0SG-rev-1.pdf](https://erigem.erciyes.edu.tr/ckfinder/userfiles/files/1-enes%20gunduz_%C4%B0SG%20nin%20%C3%B6nemi%20-Kamuda%20%C4%B0SG-rev-1.pdf).
- [26] F. Aydın, *Avrupa Birliği'nde İş Sağlığı ve Güvenliği*, Ankara, Türkiye: ÇASGEM, 2014.
- [27] H. Ceylan, “2014 Yılında Türkiye'de meydana gelen ölümlü iş kazalarının analizi,” *Uluslararası Mühendislik Araştırma ve Geliştirme Dergisi*, c. 8, s. 1, 2016.
- [28] M. Aydın, *İş Sağlığı ve Güvenliği Temel Bilgileri*, 1. baskı, Ankara, Türkiye: İlgi Matbaası, 2014.
- [29] N. Telman, *Psikolojide İş Sağlığı ve İş Güvenliği*, 1. Baskı, Ankara, Türkiye: Nobel Akademik Yayıncılık, 2015.
- [30] K. Pala (2016, 3 Ekim). *Meslek hastalıkları tarihsel gelişimi*. Erişim: <http://busiad.org.tr/admin/Files/My%20Documents/File/Kay%C4%B1han%20Pal.MESLEK%20HASTALIKLARI%20TAR%C4%B0H%C3%87E%20ve%20EP%C4%B0DEM%C4%B0YOLOJ%C4%B0.pdf>.
- [31] S. O. Köseoğlu. (2017, 12 Temmuz). Meslek hastalığı tanınmalı. Erişim: <http://www.sanayigazetesi.com.tr/meslek-hastaligi-taninmali-makale,540.html>.
- [32] Marbleport.com. (2017, 2 Mayıs). Meslek hastalıklarının tarihçesi. Erişim: <http://www.marbleport.com/meslek-hastaliklari/69/meslek-hastaliklarinin-tarihçesi>.
- [33] D. Çalışkan ve R. Akdur, “Ankara Üniversitesi Tıp Fak. Hastanesinde çalışan hemşirelerin kendi bildirimleri ile karşılaştıkları mesleki riskler,” *Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mecmuası*, c. 54, s. 2, 2001.
- [34] Ç. E. Akyürek ve diğ., “Buzdağının görünmeyen kısmı: iş kazaları ve meslek hastalıklarının yönetsel yansımaları,” *Hacettepe Sağlık İdaresi Dergisi*, c. 14, s. 2, 2011.
- [35] D. Kolca, “Sağlık kurumlarında çalışan sağlık personelinin meslek hastalığına yakalanma riskleri ile iş tatminleri arasındaki ilişki: Kahramanmaraş ili

- uygulaması,” Yüksek lisans, Sosyal Bilimler, Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Kahramanmaraş, Türkiye, 2016.
- [36] Y. Usca, “Hastanede çalışan temizlik işçileriyle bir fabrikada çalışan işçilerde stres ve kaygı düzeyleri ve etkileyen faktörler,” Yüksek lisans, Sağlık Birimleri, Gaziantep Üniversitesi, Gaziantep, Türkiye, 2013.
- [37] E. Buluş, “Ankara demiryolu fabrikasında çalışan işçilerin iş kazası ve meslek hastalıkları geçirme durumları ve bazı çalışma koşulları ile ilişkisi,” Yüksek lisans, Sağlık Birimleri, Gazi Üniversitesi, Ankara, Türkiye, 2011.
- [38] Sosyal Güvenlik Kurumu. (2017, 01 Nisan). *Meslek hastalıkları yıllık verileri*. Erişim: [www.sgk.gov.tr/wps/portal/sgk/tr/kurumsal/istatistik/sgk\\_istatistik\\_yilliklari](http://www.sgk.gov.tr/wps/portal/sgk/tr/kurumsal/istatistik/sgk_istatistik_yilliklari).
- [39] H. Altınel, *İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği*, 1. baskı, Ankara, Türkiye: Detay Yayıncılık, 2011.
- [40] M. Demircioğlu ve T. Centel, *İş Hukuku*, 12. baskı, İstanbul, Türkiye: Beta Basım Yayıncılık, 2007.
- [41] Sosyal Güvenlik Kurumu. (2017, Nisan). *İş kazası ve meslek hastalıkları aylık bilgileri*. Erişim: [http://www.sgk.gov.tr/wps/portal/sgk/tr/kurumsal/istatistik/aylik\\_istatistik\\_bilgileri](http://www.sgk.gov.tr/wps/portal/sgk/tr/kurumsal/istatistik/aylik_istatistik_bilgileri).
- [42] Anonim, Düzce ilinde faaliyet gösteren işyeri sayıları, Düzce Ticaret Odası, Düzce, 01.04.2017.
- [43] Anonim, Bolu ilinde faaliyet gösteren işyeri sayıları, Bolu Ticaret Odası, Bolu, 01.04.2017.

## 6. EKLER



## 6.1. EK 1: ETİK KURUL İZİN BELGESİ

İNVAZİV OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU KARAR FORMU					
ARAŞTIRMANIN AÇIK ADI		Sosyal Güvenlik Kurumu Hastane Kayıtlarında İş Kazası ve Mesleki Hastalıklar Analizi (Özel Sektör İşletme Çalışanları Örneği).			
VARSA ARAŞTIRMANIN PROTOKOL KODU					
ETİK KURUL BİLGİLERİ	ETİK KURULUN ADI	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi İnvaziv Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu			
	AÇIK ADRESİ:	Düzce Üniversitesi Tıp Fak. Morfoloji Binası 4. Kat Konuralp-Düzce			
	TELEFON	0380 542 14 16			
	FAKS	0380 542 13 02			
	E-POSTA	duzceetik@duzce.edu.tr			
BAŞVURU BİLGİLERİ	KOORDİNATÖR/SORUMLU ARAŞTIRMACI UNVANI/ADI/SOYADI	Yrd. Doç. Dr. Tarık GEDİK			
	KOORDİNATÖR/SORUMLU ARAŞTIRMACININ UZMANLIK ALANI	Orman Endüstri Mühendisliği			
	KOORDİNATÖR/SORUMLU ARAŞTIRMACININ BULUNDUĞU MERKEZ	Düzce Üniversitesi Orman Fakültesi			
	VARSA İDARI SORUMLU UNVANI/ADI/SOYADI				
	DESTEKLEYİCİ				
	PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ UNVANI/ADI/SOYADI (TÜBİTAK vb. gibi kaynaklardan destek alanlar için)				
	DESTEKLEYİCİNİN YASAL TEMSİLCİSİ				
	ARAŞTIRMANIN FAZİ VE TÜRÜ	FAZ 1	<input type="checkbox"/>		
		FAZ 2	<input type="checkbox"/>		
		FAZ 3	<input type="checkbox"/>		
FAZ 4		<input type="checkbox"/>			
Gözlemsel ilaç çalışması		<input type="checkbox"/>			
Tıbbi cihaz klinik araştırması		<input type="checkbox"/>			
In vitro tıbbi tanı cihazları ile yapılan performans değerlendirme çalışmaları		<input type="checkbox"/>			
İlaç dışı klinik araştırma		<input type="checkbox"/>			
DİĞER İSE BELİRTİNİZ	Gözlemsel Araştırma				
İ.Düzce Atatürk Devlet Hastanesi 2.Bolu Abant İzzet Baysal Eğitim ve Araştırma Hastanesi	TEK MERKEZ <input type="checkbox"/>	ÇOK MERKEZLİ <input checked="" type="checkbox"/>	ULUSAL <input type="checkbox"/>	ULUSLARARASI <input type="checkbox"/>	
DEĞERLENDİRİLEN BELGELER	Belge Adı	Tarihi	Versiyon Numarası	Dili	
	ARAŞTIRMA PROTOKOLÜ	11.02.2015		Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
	BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ OLUR FORMU	11.02.2015		Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
	OLGU RAPOR FORMU			Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
Etik Kurul Başkanının Unvanı/Adı/Soyadı: Prof. Dr. Ahmet ATAÖĞLU İmza:					
					
Not: Etik kurul başkanı, imzasının yer almadığı her sayfaya imza atmaktadır.					

İNVAZİV OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU KARAR FORMU

ARAŞTIRMANIN AÇIK ADI		Sosyal Güvenlik Kurumu Hastane Kayıtlarında İş Kazası ve Mesleki Hastalıklar Analizi (Özel Sektör İşletme Çalışanları Örneği).	
VARSA ARAŞTIRMANIN PROTOKOL KODU			
ARAŞTIRMA BROŞÜRÜ		Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
DEĞERLENDİRİLEN DİĞER BELGELER	Belge Adı	Açıklama	
	SİGORTA	<input type="checkbox"/>	
	ARAŞTIRMA BÜTÇESİ	<input type="checkbox"/>	
	BIYOLOJİK MATERYEL TRANSFER FORMU	<input type="checkbox"/>	
	İLAN	<input type="checkbox"/>	
	YILLIK BİLDİRİM	<input type="checkbox"/>	
	SONUÇ RAPORU	<input type="checkbox"/>	
	GÜVENLİK BİLDİRİMLERİ	<input type="checkbox"/>	
DİĞER:	<input type="checkbox"/>		
KARAR BELGELERİ	Karar No:2015#	Tarih: 03.03.2015	
Yukarıda bilgileri verilen başvuru dosyası ile ilgili belgeler araştırmanın/çalışmanın gereği, amaç, yaklaşım ve yöntemleri dikkate alınarak incelenmiş ve uygun bulunmuş olup araştırmanın/çalışmanın başvuru dosyasında belirtilen merkezlerde gerçekleştirilmesinde etik ve bilimsel sakınca bulunmadığına toplantıda kurulan etik kurul üye tam sayısının salt çoğunluğu ile karar verilmiştir. İlaç ve Biyolojik Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmelik kapsamında yer alan araştırmalar/çalışmalar için Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu'ndan izin alınması gerekmektedir.			

KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU

ETİK KURULUN ÇALIŞMA ESASI	İlaç ve Biyolojik Ürünlerin Klinik Araştırmaları Hakkında Yönetmelik, İyi Klinik Uygulamaları Kılavuzu
BAŞKANIN UNVANI / ADI / SOYADI:	Prof. Dr. Ahmet ATAÖĞLU

Unvanı/Adı/Soyadı	Uzmanlık Alanı	Kurumu	Cinsiyet		Araştırma ile ilişki		Katılım *	İmza
Prof. Dr. Huseyin YÜCE	Tıbbi Genetik	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Prof. Dr. İlhan MAVIOĞLU	Kalp Damar Cerrahisi	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Prof. Dr. Hürhan ANKARALI	Biyostatistik	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Prof. Dr. Enol AYAZ	Tıbbi Parazitoloji	Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Doç. Dr. Mehmet YAŞAR	Genel Cerrahi	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Doç. Dr. Seyit ANKARALI	Fizyoloji	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Yrd. Doç. Dr. Mete ÇAĞLAR	Kadın Doğum	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Uzm. Dr. Muhsine Zeynep YAVUZ	Farmakoloji	Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Sultan Ahmet DURDU	İş Adamı	Hyunda Özener Bayi	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>
Şerife SÜLEK	Avukat	Düzce Üniversitesi Hukuk Müavirliği	E <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>


\*:Toplantıda Bulunma

Etik Kurul Başkanının  
Unvanı/Adı/Soyadı: Prof. Dr. Ahmet ATAÖĞLU  
İmza:

Not: Etik kurul başkanı, imcasının yer almadığı her sayfaya imza atmalıdır.

EK 2.

## 6.2. EK 2: KURUM ONAM FORMLARI

  
Sağlık Bakanlığı

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU  
Bolu İli Kamu Hastaneler Birliği Genel Sekreterliği

Sayı : 71924980/770  
Konu : Araştırma İzni Harun GÖRGÜN

**GENEL SEKRETERLİK MAKAMINA**

Düzce Üniversitesi Orman Fakültesi, Orman Endüstri Mühendisliği Yüksek Lisans Öğrencisi Harun GÖRGÜN, Yrd. Doç. Dr. Tarkan GEDİK danışmanlığında yürüteceği "**SGK Hastane Kayıtlarında İş Kazaları ve Meslek Hastalıkları Analizi (Özel Sektör İşletme Çalışanları Örneği)**" konulu araştırmasını -hastaların kişisel verileri mahremiyet ve bilgi güvenliği gözetilerek korunacak şekilde sadece istatistik verilerin çalışma yapan kişilere verilmesi kaydıyla- 01/01/2015 tarih ve 31.03.2015 tarihleri arasında Genel Sekreterliğimize bağlı Bolu İzzet baysal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yapmasını olurlarınıza arz ederim.

Uzm. Dr. Abdullah DANIŞMAN  
İdari Hizmetler Başkan V.

**OLUR**  
.../.../2015

Op. Dr. Metin TAHAOĞLU  
Genel Sekreter

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU  
Düzce İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği  
Düzce Atatürk Devlet Hastanesi Başhekimliği

Sayı : 58230125/01. *19310*  
Konu: Bilimsel ve Eğitim Amaçlı

21 Kasım 2014

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına

İlgi : a) 04/11/2014 tarih ve 36240 Sayılı yazınız.  
b) 13/11/2014 tarih ve 19418 Sayılı yazımız.

Üniversiteniz Fen Bilimleri Enstitüsü Orman Endüstri Mühendisliği Ana Bilim Dalı Yüksek Lisans Programı öğrencisi Harun GÖRGÜN' ün, Yüksek Lisans tezinde kullanılmak üzere Bolu ve Düzce'de bulunan ve SGK 'ya bağlı olarak faaliyet gösteren Hastanelerde bilimsel bir araştırma yaparak, "SGK hastanelerinden faydalanan özel sektör çalışanlarının işçi sağlığı ve güvenliği ile ilgili hastane verilerinden faydalanabilmesi" isteği ile ilgili talebinize İlgi b) sayılı yazımızla olumsuz yanıt verilmiş ise de yeniden yapılan durum değerlendirmesi sonucunda;

Söz konusu anket uygulamasında hastanemiz verilerinden faydalanılması uygun bulunmuştur. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Uz.Dr.Ökkeş KEPEK  
Hastane Yöneticisi ve Başhekim V.



## ÖZGEÇMİŞ

### KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı : Harun GÖRGÜN  
Doğum Tarihi ve Yeri : 15.10.1984 - Düzce  
Yabancı Dili : İngilizce  
E-posta : harungorgun81@hotmail.com

### ÖĞRENİM DURUMU

Derece	Alan	Okul/Üniversite	Mezuniyet Yılı
Y.Lisans	Orman Endüstri Müh.	Düzce Üniversitesi	2017
Lisans	İşletme Fakültesi	Anadolu Üniversitesi	2013
Lise	Muhasebe	Düzce Ticaret Meslek Lisesi	2000