



T.C.
ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

6.K.50
7/10734



Sayı : B.13.SGB.0.11.00.00-610- 2797
Konu : Yazılı Soru Önergesi

30 Aralık 2009

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 23/11/2009 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-17276 sayılı yazınız.

Balıkesir Milletvekili Prof.Dr. Hüseyin PAZARCI'ya ait 7/10734 Esas No'lu yazılı soru önergesi Bakanlığımızca incelenmiş olup konuya ilişkin bilgiler ilâşikte sunulmaktadır. Bilgilerinize arz ederim.

Ömer DİNÇER
Bakan

EK : 1 yazı



BALIKESİR MİLLETVEKİLİ PROF. DR. HÜSEYİN PAZARCI'NIN
7/10734 ESAS NO'LU YAZILI SORU ÖNERGESİNE İLİŞKİN CEVAP

Kot taşıma işyerleri, iş sağlığı ve güvenliği yönünden teftişe yetkili İş Müfettişleri tarafından, iş sağlığı ve güvenliğine ilişkin tüm mevzuat hükümleri göz önünde bulundurularak gerek programlı, gerekse de programsız denetimlerle incelenmektedir. Teftişlerdeki hedef, iş sağlığı ve güvenliği tedbirlerinin alınıp alınmadığı (uygun havalandırma sistemlerinin alındığı, etkin ve uygun maske, gözlük vb. kişisel koruyucu malzemelerin kullanıldığı, uygun eğitimlerin verildiği vb.) zararlı kimyasal maddeye maruziyetin minimuma indirilmesidir. Ancak bunun sağlanamadığı durumlarda, 4857 sayılı İş Kanununda yukarıda belirtilen yükümlülüklerini yerine getirmeyen ve yapılan denetimlerdeki uyarılara rağmen gerekli düzenlemeleri yapmayan işveren veya işveren vekillerine mevzuatla belirlenen kurallar çerçevesinde idari para cezası, işin durdurulması ve işyerinin kapatılması müeyyideleri uygulanmaktadır.

Bu çerçevede, 2007-2008 yıllarında gerek meslek hastalıkları hastanelerinden gelen bilgiler, gerekse işyerlerinden temin edilen listeler denetim programlarına alınarak toplam 71 işyerinde yapılan teftiş sonucunda 1 işyeri kapatılmıştır. Yine, gelen şikayetler ve ihbarlar dikkate alınarak, Eylül 2009 itibariyle İş Teftiş İstanbul Grup Başkanlığı İş Müfettişleri tarafından 97 işyerinde 182 teftiş yapılmış ve 1 işyeri kapatılmıştır.

Bilindiği üzere, 31/05/2008 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun "Meslek Hastalığının Tanımı, Bildirilmesi ve Soruşturulması" başlıklı 14 üncü maddesinin, "İş Kazası, Meslek Hastalığı", "Hastalık ve Analık Sigortasından Sağlanan Haklar" başlıklı 16 ncı maddesi, "Malul Sayılma" başlıklı 25 inci maddesi, "Aylık ve Gelirlerin Birleşmesi" başlıklı 54 üncü maddesi ve "Genel Sağlık Sigortalısı Sayılanlar" başlıklı 60 ıncı maddesi hükümlerinden de anlaşılabileceği üzere, meslek hastalığı sayılan "silikozis hastalığı"nın ortaya çıkması ve işyerinde çalıştığı belirlenen sigortalıların bu hastalığının Kurum Sağlık Kurullarınca kabul edilmesi halinde herhangi bir prim ödeme gün sayısı aranmaksızın öncelikle sürekli iş göremezlik geliri bağlanması, gelir bağlanan kişilerin bakmakla yükümlü bulundukları kişilerin de sağlık yardımlarından yararlandırılması, ayrıca yaşlılık ve malullük sigorta kollarından aylık almaya hak kazanmaları durumunda (yeterli prim ödeme gün sayısı ve yaş şartı) hem gelir, hem de aylık bağlanması öngörülmüştür.

Diğer taraftan, meslek hastalığı hükümlerinin uygulanmasında, aynen iş kazası vakalarında olduğu gibi ihbar ve şikayet üzerine çalışma yapılan işyeri denetime alınarak "hastalığa yakalandığını iddia eden kişinin o işyerinde çalıştığı ve hastalığının işyerinin çalışma şartlarından ileri geldiğinin ve işten ayrıldıktan sonra hastalığın ortaya çıkması durumunda da işten ayrılma tarihi ile hastalığın ortaya çıkış tarihi arasında belli bir sürenin geçmemiş olduğunun tespit edilmiş olması" hususu ile, ilgili kişinin belirlenen işyerinde fiilen çalıştığının tespit edilmesi halinde, haklarında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası hükümlerine göre işlem yapılmaktadır.

Dolayısıyla, bu alanda çalışan kişiler kayıtlı olmasa da, işyerlerinde çalışmalarının tespit edilmesi halinde sosyal güvenlikleri sağlanmaktadır.

