



**ISS İŞLETME HİZMETLERİ A.Ş.**  
**YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ**  
**ACİL DURUM PLANI**

**Hazırlanma Tarihi: 30.05.2022**

**Geçerlilik Tarihi: 30.05.2024**

**İŞVEREN**  
**VEKİLİ**

**İŞ GÜVENLİĞİ**  
**UZMANI**

**İŞYERİ**  
**HEKİMİ**

**ÇALIŞAN**  
**TEMSİLCİSİ**

**DESTEK**  
**ELEMANI**

## İÇİNDEKİLER

|                                                                                                                                  |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| KISALTMALAR .....                                                                                                                | 3  |
| TANIMLAR.....                                                                                                                    | 3  |
| AMAÇ, KAPSAM VE DAYANAK .....                                                                                                    | 4  |
| GÖREV, YETKİ ve SORUMLULUKLAR .....                                                                                              | 4  |
| 1. İŞYERİ BİLGİLERİ.....                                                                                                         | 7  |
| 1.1. Genel Bina Özellikleri .....                                                                                                | 8  |
| 1.2. Hastane Kat Planı .....                                                                                                     | 10 |
| 1.3. Acil Durumda Aranacak Telefonlar .....                                                                                      | 11 |
| 2. İŞYERİ İÇİN BELİRLENEN ACİL DURUMLAR.....                                                                                     | 12 |
| 3. TOPLANMA YERİ .....                                                                                                           | 12 |
| 4. İŞYERİNİ DIŞARIDAN ETKİLEBİLEYECEK İŞYERLERİ .....                                                                            | 16 |
| 5. ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER VE MÜDAHALE YÖNTEMLERİ.....                                                              | 16 |
| 5.1. Acil Durum Renk Kodu Sistemi .....                                                                                          | 16 |
| 5.2. TAHLİYE.....                                                                                                                | 20 |
| 5.3. YANGIN .....                                                                                                                | 22 |
| 5.3.1. ÖNLEYİCİ VE SINIRLAYICI TEDBİRLER.....                                                                                    | 22 |
| 5.3.2. Yangın durumunda yapılacaklar şu şekildedir.....                                                                          | 23 |
| 5.3.3. Belirli Alanlarda Uyulması Gereken Kurallar .....                                                                         | 26 |
| 5.3.4. Yangından Korunma Sistemleri Çalışma Biçimi ve Olay Akışı .....                                                           | 29 |
| 5.4. İŞ KAZASI.....                                                                                                              | 37 |
| 5.4.1. Chiller Motoru İçerisinde Bulunan R134-A Gazının Ortama Yayılması.....                                                    | 38 |
| 5.4.2. Oksijen Tankında Kaçak Olması .....                                                                                       | 39 |
| 5.4.3. Helipette Helikopter Kazası Yaşanması .....                                                                               | 39 |
| 5.4.4. Asma Tavan İçerisinde Çalışırken Asma Tavanın Çökmesi Durumunda Yapılacaklar .....                                        | 40 |
| 5.4.5. Kapalı Alanda Çalışma Yaparken Personel veya Personellerin Alanda Kalması Durumunda Yapılacaklar .....                    | 41 |
| 5.4.6. Mesai Saatleri İçerisinde Personellerin Kendi Araçları İle Hastane İçerisinde Kaza Geçirmesi Durumunda Yapılacaklar ..... | 41 |
| 5.4.7. Asansörün Kat Arasında Kalması Durumunda Yapılacaklar.....                                                                | 42 |
| 5.4.8. Oksijen Tanklarına Yanlış Müdahale Sonucu Hastaneye Oksijen Verilememesi Durumunda Yapılacaklar .....                     | 42 |
| 5.4.9. Delici Kesici Alet Yaralanmaları.....                                                                                     | 42 |
| 5.4.10. Göze Yabancı Cisim Kaçtığıında İlk Yardım.....                                                                           | 43 |
| 5.4.11. Kimyasal Sıçraması, Yutulması ve Solunması .....                                                                         | 44 |

|         |                                                                                   |     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 5.4.12. | Göz Yanıkları .....                                                               | 45  |
| 5.4.13. | Tıbbi Atık Kazalarında Alınacak Önlemler.....                                     | 46  |
| 5.4.14. | Manito, Manlift ve Mobil Vincin Devrilmesi Durumunda Yapılacaklar .....           | 48  |
| 5.4.15. | İyot Tedavi Ünitesinde Atık Su Hattında Arıza Olması Durumunda Yapılacaklar ..... | 49  |
| 5.4.16. | Formaldehit Dökülmesi Durumunda Yapılacaklar .....                                | 49  |
| 5.4.17. | Ksilen Dökülmesi Ve Maruziyeti Durumunda Yapılacaklar .....                       | 51  |
| 5.4.18. | Enfeksiyonlu Bulaş Riskli Hasta İle Temas Durumunda Yapılması Gerenler .....      | 51  |
| 5.4.19. | Elektrik Çarpması .....                                                           | 54  |
| 5.4.20. | Gıda Zehirlenmesi .....                                                           | 54  |
| 5.5.    | SU BASMASI.....                                                                   | 56  |
| 5.6.    | DEPREM .....                                                                      | 57  |
| 5.7.    | DÖKÜLME, SAÇILMA .....                                                            | 61  |
| 5.8.    | GAZ KAÇAKLARI .....                                                               | 65  |
|         | Doğalgaz Kaçakları .....                                                          | 65  |
|         | Oksijen Kaçakları .....                                                           | 66  |
| 5.9.    | FIRTINA.....                                                                      | 67  |
| 5.10.   | SABOTAJ, TERÖR.....                                                               | 67  |
| 5.11.   | SALGIN HASTALIK .....                                                             | 68  |
| 5.12.   | ENERJİ KAYNAKLARI KESİNTİSİ.....                                                  | 82  |
|         | Hastanede Elektrik Kesintisinde Yapılacaklar .....                                | 82  |
|         | Kemoterapi Biriminde Enerji Kesintisinde Yapılacaklar .....                       | 87  |
|         | Hastanede Su Kesintisinde Yapılacaklar .....                                      | 88  |
| 5.13.   | PATLAMA .....                                                                     | 93  |
| 5.14.   | RADYOAKTİF YAYILMA .....                                                          | 94  |
| 5.15.   | HAŞERE İSTİLASI .....                                                             | 96  |
| 6.      | TAHLİYE PLANLARI .....                                                            | 97  |
| 7.      | ACİL DURUM EKİPLERİ .....                                                         | 108 |

## KISALTMALAR

|       |                                               |
|-------|-----------------------------------------------|
| İİH   | : İss İşletme Hizmetleri                      |
| İSG   | : İş Sağlığı ve Güvenliği                     |
| YŞH   | : Yozgat Şehir Hastanesi                      |
| HAP   | : Hastane Afet Planı                          |
| TAEK  | : Türkiye Atom Enerji Kurumu                  |
| HBYS  | : Hastane Bilgi Yönetim Sistemi               |
| HYRRT | : Hasta Yönlendirme Resepsiyon Refakat Taşıma |
| TSB   | : Teknik Servis Binası                        |
| KKD   | : Kişisel Koruyucu Donanım                    |
| MYM   | : Merkezi Yardım Masası                       |
| EKK   | : Enfeksiyon Kontrol Komitesi                 |
| MSDS  | : Malzeme Güvenlik Bilgi Formu                |
| Bkz.  | : Bakınız                                     |
| Yön.  | : Yönetici                                    |
| Hiz.  | : Hizmet                                      |
| Mrk.  | : Merkez                                      |
| Vk.   | : Vekili                                      |

## TANIMLAR

**Acil durum:** İşyerinin tamamında veya bir kısmında meydana gelebilecek veya işyerini dışarıdan etkileyebilecek yangın, patlama, tehlikeli kimyasal maddelerden kaynaklanan yayılım, zehirlenme, salgın hastalık, radyoaktif sızıntı, sabotaj ve doğal afet gibi ivedilikle müdahale gerektiren olayları,

**Acil durum ekibi:** Acil durumlarda müdahale etmek için görevlendirilen yetkili kişiler,

**Acil durum planı:** İşyerlerinde meydana gelebilecek acil durumlarda yapılacak iş ve işlemler ile uygulamaya yönelik eylemlerin yer aldığı planı,

**Çalışan:** Kendi özel kanunlarındaki statülerine bakılmaksızın kamu veya özel işyerlerinde istihdam edilen gerçek kişi,

**İşveren:** Çalışan istihdam eden gerçek veya tüzel kişi yahut tüzel kişiliği olmayan kurum ve kuruluşları

**İş Kazası:** İşyerinde veya işin yürütümü nedeniyle meydana gelen, ölüme sebebiyet veren veya vücut bütünlüğünü ruhen ya da bedenen engelli hâle getiren olayı,

**Toplanma yeri:** Acil durumların olumsuz sonuçlarından çalışanların etkilenmeyeceği mesafede veya korunakta belirlenmiş güvenli yeri, ifade eder.

## **AMAÇ, KAPSAM VE DAYANAK**

Bu planın amacı, aşağıda bilgileri bulunan işyerinde meydana gelebilecek acil durumları önceden belirlemek, bunların olumsuz etkilerini önleyici ve sınırlandırıcı tedbirlerin alınmasını sağlamak, görevlendirilecek kişileri belirlemek, acil durum müdahale ve tahliye yöntemlerini oluşturarak oluşabilecek zararı en aza indirmektir.

Plan acil durum sırasında işyerinde bulunan tüm çalışanları, alt ve üst işverenleri, tedarikçileri, geçici görevli çalışanları, ziyaretçi olarak işyerinde bulunan herkesi ve bina, tesis ve ekipmanların tümünü kapsar.

Bu Acil Durum Planı, 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu, İşyerlerinde Acil Durumlar Hakkında Yönetmelik (01.10.2021 / 31615), Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik, 2872 sayılı Çevre Kanunu, Yozgat Şehir Hastanesi 2021 yılı Hastane Afet Planı 'na dayanılarak hazırlanmıştır.

## **GÖREV, YETKİ ve SORUMLULUKLAR**

**İşveren / Vk. :**

- Çalışma ortamı, kullanılan maddeler, iş ekipmanı ile çevre şartlarını dikkate alarak meydana gelebilecek ve çalışan ile çalışma çevresini etkileyecek acil durumları önceden değerlendirerek muhtemel acil durumları belirler.
- Acil durumların olumsuz etkilerini önleyici ve sınırlandırıcı tedbirleri alır.
- Acil durumların olumsuz etkilerinden korunmak üzere gerekli ölçüm ve değerlendirmeleri yapar.
- Acil durum planlarını hazırlar ve tatbikatların yapılmasını sağlar.
- Acil durumlarla mücadele için işyerinin büyüklüğü ve taşıdığı özel tehlikeler, yapılan işin niteliği, çalışan sayısı ile işyerinde bulunan diğer kişileri dikkate alarak; önleme, koruma, tahliye, yangınla mücadele, ilk yardım ve benzeri konularda uygun donanıma

sahip ve bu konularda eğitimli yeterli sayıda çalışanı görevlendirir ve her zaman hazır bulunmalarını sağlar.

- f. Özellikle ilk yardım, acil tıbbi müdahale, kurtarma ve yangınla mücadele konularında, işyeri dışındaki kuruluşlarla irtibatı sağlayacak gerekli düzenlemeleri yapar.
- g. Acil durumlarda enerji kaynaklarının ve tehlike yaratabilecek sistemlerin olumsuz durumlar yaratmayacak ve koruyucu sistemleri etkilemeyecek şekilde devre dışı bırakılması ile ilgili gerekli düzenlemeleri yapar.
- h. Varsa alt işveren ve geçici iş ilişkisi kurulan işverenin çalışanları, müşteri ve ziyaretçiler ile işyerinde toplantı, seminer, konferans ve eğitim gibi toplu halde gerçekleştirilen faaliyetler için bulunan katılımcılar ve diğer kişilerin acil durumlar, tahliye planı, kaçış yolları, toplanma yerleri ve acil durum ekipleri hakkında bilgilendirilmesini sağlar.
- i. Acil durumlarda kullanılacak kişisel koruyucu donanımların ve müdahale ekipmanlarının işyerinde belirlenmiş acil durumlara ve acil durum ekiplerinin görevlerine uygun olmasını sağlar.

#### **İSG Profesyoneli (İş Güvenliği Uzmanı / İşyeri Hekimi):**

Acil durum planının oluşturulmasında, ekiplerin belirlenmesinde ve eğitilmesinde, tatbikat senaryolarının hazırlanarak tatbikatların yapılmasında işverene rehberlik eder.

#### **Çalışanlar:**

- a. Acil durum planında belirtilen hususlar dahilinde alınan önleyici ve sınırlandırıcı tedbirlere uymak.
- b. İşyerindeki makine, cihaz, araç, gereç, tesis ve binalarda kendileri ve diğer kişilerin sağlık ve güvenliğini tehlikeye düşürecek acil durum ile karşılaştıklarında; hemen en yakın amirine, acil durumla ilgili görevlendirilen sorumluya veya çalışan temsilcisine haber vermek.
- c. Acil durumun giderilmesi için, işveren ile işyeri dışındaki ilgili kuruluşlardan olay yerine intikal eden ekiplerin talimatlarına uymak.
- d. Acil durumlar sırasında kendisinin ve çalışma arkadaşlarının hayatını tehlikeye düşürmeyecek şekilde davranmak.

**Söndürme Ekibi :**

İşyerinde çıkabilecek yangınlara derhal müdahale ederek mümkünse yangını kontrol altına almak, yangının genişlemesine mani olmak ve söndürme faaliyetlerini yürütmek.

**Kurtarma Ekibi :**

İşyerlerinde acil durum sonrası; çalışanların, ziyaretçilerin ve diğer kişilerin arama ve kurtarma işlerini gerçekleştirmek.

**Koruma Ekibi :**

Acil durum nedeniyle ortaya çıkması muhtemel panik ve kargaşayı önlemek, acil durum ekipleri arasındaki koordinasyon işlerini gerçekleştirmek, sayım işlerini yürütmek, gerektiğinde ilgili ulusal ve yerel kurumların müdahale ekiplerine bilgi vermek.

**İlk Yardım Ekibi :**

Acil durumdan olumsuz etkilenen kişilerin ilk yardım müdahalelerini gerçekleştirmek.

**Çevre Koruma Ekibi :**

İşyerinde yaşanabilecek tehlikeli madde sızıntı ve döküntülerinin çevreye yayılmasını engellemek ve alanda gerekli olan temizlik işlemini gerçekleştirmek.

**1. İŞYERİ BİLGİLERİ**

|                               |                                                                        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| İŞYERİ ADI / UNVANI           | ISS İŞLETME HİZMETLERİ DANIŞMANLIĞI A.Ş.                               |
| ADRESİ                        | YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ERDOĞAN AKDAĞ<br>MAH. VIYANA CAD. MERKEZ YOZGAT |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ            | 0 354 219 00 10                                                        |
| SGK SİCİL NUMARASI            | 2 8610 1 1 1032562 66 1 66 0                                           |
| TEHLİKE SINIFI                | ÇOK TEHLİKELİ                                                          |
| ÇALIŞAN SAYISI                | 6                                                                      |
| İŞVERENİN ADI SOYADI / UNVANI | M. ÖVÜNÇ ZEYTİNCİ – Hastane Direktörü                                  |

| ACİL DURUM PLANINI HAZIRLAYANLAR |                     |      |
|----------------------------------|---------------------|------|
| İSİM SOYİSİM                     | GÖREV               | İMZA |
| M. ÖVÜNÇ ZEYTİNCİ                | İŞVEREN VK.         |      |
| ATAKAN ÇENGEL                    | İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI |      |
| MAHMUT KARATEKİN                 | İŞYERİ HEKİMİ       |      |
| MEHMET DERNEK                    | ÇALIŞAN TEMSİLCİSİ  |      |
| AHMET SARIKAYA                   | DESTEK ELEMANI      |      |

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| ACİL DURUM PLANI HAZIRLANMA TARİHİ | 30.05.2022 |
| ACİL DURUM PLANI GEÇERLİLİK TARİHİ | 30.05.2024 |

**1.1. Genel Bina Özellikleri**

Toplam 140.000 m<sup>2</sup> üzerine kurulmuş olan Yozgat Şehir Hastanesi 'çok tehlikeli işyeri' sınıfında yer almaktadır. (Hizmet yüklenici firma tehlike sınıfları değişiklik göstermektedir.)

Yozgat Şehir Hastanesi toplam 11 kattan oluşmaktadır. (Katlar en alttan üste doğru B2-B1-AZ-Z-1-2-3-4-5-6-7 şeklinde kodlanmıştır.)

Hastane içerisinde tüm katlar arasında merdivenler ve asansörler ile ulaşım mümkündür.

Toplam 14 merdiven, 22 asansör ve 6 yürüyen merdiven bulunmaktadır. Asansörlerden 1 tanesi (L13 – Doğu cephe acil kaçış merdiveni yanında) acil durum asansörü olarak belirlenmiştir.

Bina içinde 4 adet bahçe (kış bahçesi) bulunmaktadır.

Bina yerleşkesi bir yola cephe olup, yerleşkeye 3 noktadan (İtfaiye, AFAD, Polis, Jandarma, Ambulans vb.) ulaşım imkanı vardır.

Binanın 6 girişi ve bu girişler dışında 2 otopark girişi mevcuttur.

Hastanenin yüksekliği zemin altı 14 m ve zemin üstü 36,8 m olmak üzere toplam 50,8 metredir.

1 adet Heliport bulunmaktadır. (Binanın güneybatı cephesinde, ambulans giriş noktası yanında)

B2 katında 413,6 m<sup>2</sup> 'lik Medikal sığınak ve 584,2 m<sup>2</sup> 'lik normal sığınak alanı olmak üzere yaklaşık 1000 m<sup>2</sup> 'lik sığınak alanı bulunmaktadır.

TSB Binası içerisinde, toplam kurulu gücü 10.475 KW olan 5 adet jeneratör, toplam soğutma gücü 10.500 KW olan chiller soğutma grubu ve yine toplam kurulu gücü 27.900 KW olan kazan ısıtma sistemi kuruludur. Yangın sistemi için ayrılmış 2 adet 370 tonluk yangın kullanım suyu deposu, hastane temiz suyu kullanımı için ayrılmış 2 adet 536 tonluk kullanım suyu deposu, 2 adet 250 tonluk ham su depoları mevcuttur. Ayrıca 1 adet tıbbi atık, 1 adet evsel atık, 1 adet tehlikeli atık, 1 adet geri dönüşüm atık ve 1 adet konteyner temizleme alanı bulunmaktadır. Scada odası da TSB 'de bulunmaktadır.

Hastanedeki kaçış yolları;

- a. Oda ve diğer bağımsız mekânlardan çıkışlar, yangın merdivenleri,
- b. Her kattaki koridorlar,
- c. Kat çıkışları,
- d. Zemin kat ve alt zemin kata ulaşan yangın merdivenleri, normal merdivenler,
- e. Zemin kat ve alt zemin kat pencereleri, kapıları (asansörler kaçış yolu olarak kabul edilmez.)
- f. Merdivenlerde elektrik kesildiğinde otomatik olarak devreye girecek acil durum aydınlatma sistemi mevcuttur.

Yozgat Şehir Hastanesi 'nde hastane ve ek hizmet binasında yangın açısından kritik özellikler gösteren bölümler aşağıda listelenmiştir.

- a. Kazan dairesi,
- b. Yakıt deposu,
- c. Bacalar,
- d. Çay ocakları,
- e. Çatılar,
- f. Asansör,
- g. Paratoner,
- h. Otoparklar,
- i. Jeneratör,
- j. Elektrik odaları
- k. Geçici atık depolama alanı
- l. Depolar (Kimyasal, sarf vb.)

## 1.2. Hastane Kat Planı

|    |    |                    |    |                    |    |                        |    |                        |    |
|----|----|--------------------|----|--------------------|----|------------------------|----|------------------------|----|
| 7  | 7  | Psikiyatri         | 20 | İç Hastalıkları    | 14 | Üroloji                | 19 | Enfeksiyon             | 17 |
|    |    | Çocuk Psikiyatri   | 5  | Kardiyoloji        | 9  | Alkololoji             | 4  |                        |    |
| 6  | 6  | Dermatoloji        | 6  | Çiğir Cerrahisi    | 4  | Ortopedi               | 23 | Hematoloji             | 5  |
|    |    | Endokrin           | 10 | KYC                | 9  | Tıbbi Onkoloji         |    | Tıbbi Onkoloji         | 6  |
|    |    | Gastro             | 9  | Beyin Cerrahisi    | 10 | Neiroloji              |    | Neiroloji              | 12 |
|    |    | Göz                | 8  | Genel Cerrahi      | 23 | FTR                    | 19 | Çiğir Hastalıkları     | 13 |
|    |    | KBS                | 8  | Plastik Cerrahi    | 9  | Romatoloji             | 4  | Uyru Laboratuvar       | 0  |
|    |    | Çocuk Cerrahisi    | 9  | Çocuk Hastalıkları | 23 | KND                    | 23 | Neiroloji              | 10 |
| 4  | 4  | Çocuk Hastalıkları | 16 | Plastik Cerrahi    | 9  | KND                    | 23 | KDYH                   | 19 |
|    |    | Palyatif           | 25 | Çocuk Hastalıkları | 27 | Sait                   |    | Sait                   | 1  |
| 3  | 3  | Melanit            |    | Endokrin           |    | Anne Obezi             |    | Anne Obezi             | 4  |
| 2  | 2  | Melanit            |    | Melanit            |    | LDRP                   | 8  | Serayan                | 2  |
| 1  | 1  | Dişer Ofis         |    | Endokrin           |    | Melanit                |    | Melanit                |    |
|    |    | Tatarda            | 9  | Endokrin           |    | C-İCU                  | 17 | Melanit                |    |
| ÖZ | ÖZ |                    |    |                    |    | KYC POL                | 2  | ANESTEZİ POL           | 2  |
|    |    |                    |    |                    |    | KARDİYOLOJİ POL        | 5  | ALCOJİ POL             | 1  |
|    |    |                    |    |                    |    | KADIN HASTALIKLARI POL | 8  | MORFİJÜRJİ POL         | 4  |
|    |    |                    |    |                    |    | ÇOCUK SAĞ. POL         | 6  | ÇOCUK SAĞ. POL         | 8  |
|    |    |                    |    |                    |    | ORTOPEDİ POL           | 7  | ÇERKEZ VE İUR SAĞ. POL | 2  |
|    |    |                    |    |                    |    | GENEL CERRAHİ POL      | 7  | Ç. CERRAHİ POL         | 3  |
| AZ | AZ |                    |    |                    |    | ACİL                   |    | ACİL                   |    |
| B1 | B1 |                    |    |                    |    | PERSONEL YEMERHANE     |    | PERSONEL DİNLEME       |    |
| ÖZ | ÖZ |                    |    |                    |    |                        |    |                        |    |



## 1.3. Acil Durumda Aranacak Telefonlar

| İLGİLİ KURUM                                                  | İLETİŞİM NUMARASI                                                |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Acil Durum Numarası (Ambulans, İtfaiye, Polis, Sivil Savunma) | 112                                                              |
| Su Arıza                                                      | 185                                                              |
| Elektrik Arıza                                                | 186                                                              |
| Doğalgaz Arıza                                                | 187                                                              |
| Zehir Danışma Hattı                                           | 114                                                              |
| Covid-19 Bilgi Hattı                                          | 184                                                              |
| Yozgat İl Afet Müdürlüğü                                      | 0 354 212 62 19                                                  |
| Yozgat İl Sağlık Müdürlüğü                                    | 0 354 217 50 59                                                  |
| Yozgat İl Çevre Müdürlüğü                                     | 0 354 212 27 03                                                  |
| Yozgat Su ve Kanalizasyon Müdürlüğü                           | 0 354 666 66 67                                                  |
| TAEK Acil Durum Bildirim Hattı                                | 444 8235 arayarak "1"i tuşlayınız<br>E-posta:444taek@taek.gov.tr |
| Yozgat Şehir Hastanesi                                        | 0 354 219 00 10<br>Güvenlik Dahili 1202                          |

| İLGİLİ YÖNETİCİ      | UNVANI                            | İLETİŞİM NUMARASI |
|----------------------|-----------------------------------|-------------------|
| M. ÖVÜNÇ ZEYTİNCİ    | HASTANE DİREKTÖRÜ                 | 0530 068 18 28    |
| MEHMET DERNEK        | TEKNİK HİZMET YÖNETİCİSİ          | 0554 917 49 62    |
| YAŞAR TAŞDEMİR       | MEFRUŞAT HİZ. YÖNETİCİSİ          | 0543 958 77 00    |
| NESRİN TULUBAŞ       | YER VE BAHÇE HİZ. YÖN.            | 0546 482 23 55    |
| FATMA BAKICI         | İLAÇLAMA HİZ. YÖN.                | 0531 724 02 53    |
| MUHAMMED ÖMER TUNCEL | OTOPARK HİZ. ŞEFİ                 | 0531 724 31 07    |
| ÖZLEM ALTIN          | MRK. TEMİZLİK HİZ. YÖN.           | 0544 860 38 07    |
| GÜLCAN YAĞMUR        | HBYS YÖNETİCİSİ                   | 0533 619 50 91    |
| KADİR ŞENOL          | OTOPARK VE GÜVENLİK HİZ. YÖN.     | 0537 038 07 30    |
| HANDE EKİCİ          | HYRRT HİZ. YÖN.                   | 0546 651 95 96    |
| ŞEVKET KURUCU        | MEDİKAL HİZMET YÖN.               | 0554 280 54 78    |
| AHMET ARİF TAŞAR     | ÇAMAŞIRHANE YÖN.                  | 0507 968 65 78    |
| NEŞET ALTIN          | YEMEKHANE HİZ. YÖN.               | 0506 893 66 83    |
| HUZEYFE FURKAN GÜMÜŞ | ATIK HİZ. YÖN.<br>ÇEVRE GÖREVLİSİ | 0534 646 59 00    |
| ATAKAN ÇENGEL        | İSG YÖNETİCİSİ                    | 0537 038 08 01    |

## 2. İŞYERİ İÇİN BELİRLENEN ACİL DURUMLAR

|               |                             |
|---------------|-----------------------------|
| ACİL DURUM 1  | YANGIN                      |
| ACİL DURUM 2  | İŞ KAZASI                   |
| ACİL DURUM 3  | SU BASKINI                  |
| ACİL DURUM 4  | DEPREM                      |
| ACİL DURUM 5  | DÖKÜLME, SAÇILMA            |
| ACİL DURUM 6  | GAZ KAÇAKLARI               |
| ACİL DURUM 7  | FIRTINA                     |
| ACİL DURUM 8  | SABOTAJ, TERÖR              |
| ACİL DURUM 9  | GIDA ZEHİRLENMESİ           |
| ACİL DURUM 10 | ENERJİ KAYNAKLARI KESİNTİSİ |
| ACİL DURUM 11 | PATLAMA                     |
| ACİL DURUM 12 | RADYOAKTİF YAYILMA          |
| ACİL DURUM 13 | HAŞERE İSTİLASI             |

## 3. TOPLANMA YERİ

Acil durumlarda hastane içinde bulunan ve dışarıya tahliye olan kişilerin, acil durumların olumsuz sonuçlarından etkilenmemesi amacıyla oluşturulan birbirinden farklı lokasyonlarda, 4 adet toplanma yeri belirlenmiştir. Toplanma yerleri belirlenirken acil durumların yaşanabileceği alanlara güvenli mesafede olup olmaması, iletişim ve lojistik yönden avantajlı olması göz önüne alınmıştır. Ayrıca Hastane Afet Planı (HAP) incelenmiş ve uyumlu olması sağlanmıştır. Toplanma yerlerinin listesi şu şekildedir.

- a. Ana nizamiye girişi ve ambulans girişi arasındaki yeşil alan (Merkez Toplanma Alanı)



- b. Teknik Servis Binası (TSB) önü



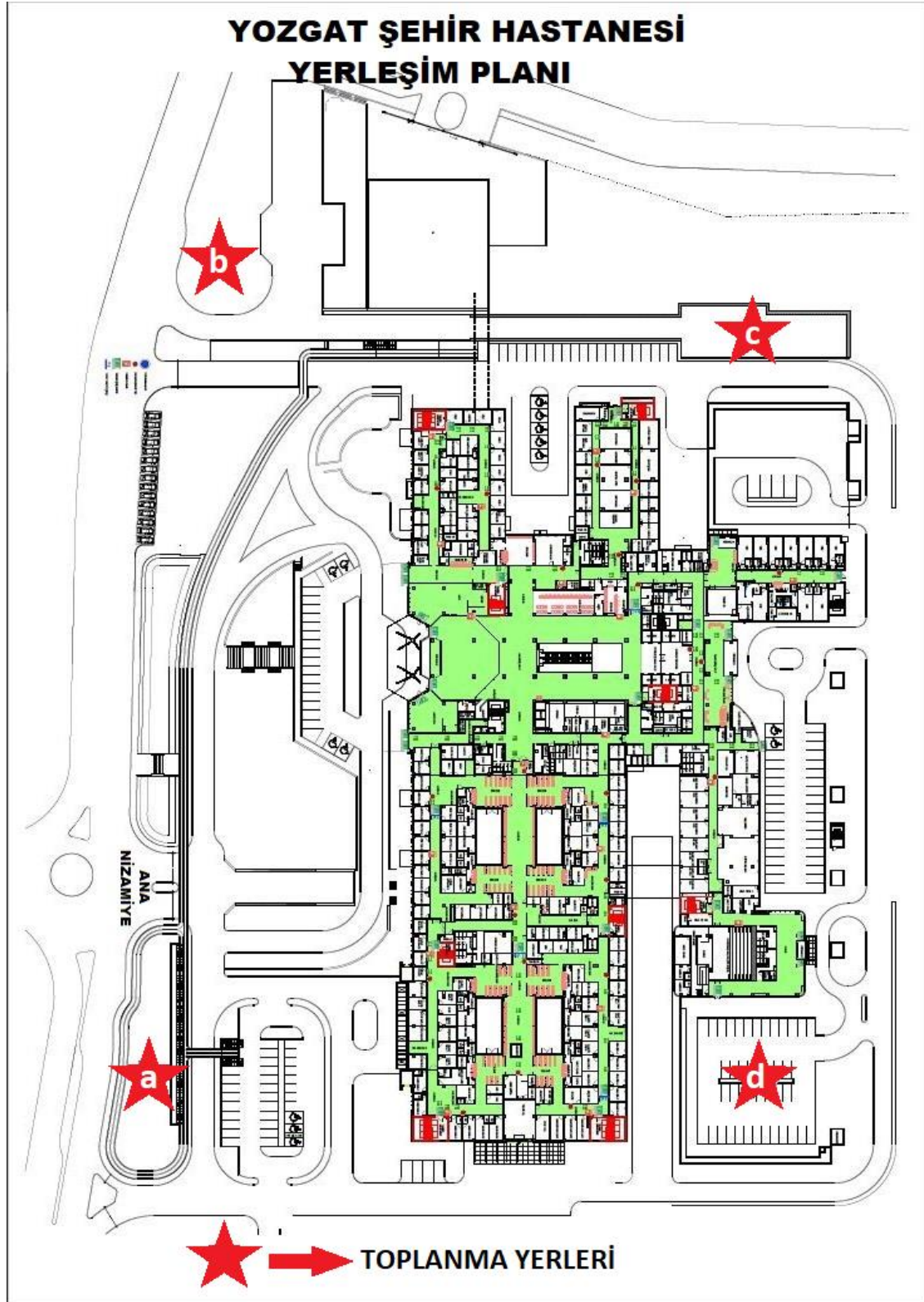
c. Mal kabul alanı



d. Konferans salonu yanındaki açık otopark



HASTANE KROKİSİ



#### 4. İŞYERİNİ DIŞARIDAN ETKİLEBİLEYECEK İŞYERLERİ

Yerleşim olarak değerlendirildiğinde işyeri hastane içindeki diğer işyerlerinden etkilenebilir. Ancak acil durumlar değerlendirilirken hastane içindeki tüm işyerlerini ve yapılan tüm faaliyetleri kapsayacak şekilde çalışma yapılmıştır. Bina içerisinde bulunan ticari alanlarda yaşanacak olası acil durumlarda yine ilgili işyerimizi etkileme potansiyeline sahiptir. Hastane sınırında Medikal Çarşı olarak tabir edilen yoğunluğu eczane ve yeme içme alanlarından oluşan ticari alanlar mevcuttur. Hastane karşısında yine eczane, medikal, alışveriş, yeme içme faaliyet konulu ticari alanlar bulunmaktadır. Hastane mal kabul güvenlik mobosu karşısında Tapu Kadastro dairesi bulunmaktadır.

#### 5. ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER VE MÜDAHALE YÖNTEMLERİ

##### 5.1. Acil Durum Renk Kodu Sistemi

Hastanenin acil olarak uzman müdahalesi gerektiren olaylarda doğru ve net bir mesajla, hızlı müdahalede bulunmasına imkân veren genel uyarı sistemidir. Amaç, renk kodu mesajıyla, olay anında yapılması gerekenler konusunda en kısa sürede ortak anlayışı sağlamaktır. Kurum içinde ve kurumlar arasında personelin acil durumlarda, hasta ve ziyaretçilerin güvenliklerinin yanı sıra kendi güvenliklerini de artırarak, uygun bir şekilde müdahale etmelerini sağlar.

| KOD   | KOD AÇIKLAMASI                                                          | DAHİLİ TELEFON NUMARASI |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|       | Şiddete ramak kala                                                      | 1010                    |
| BEYAZ | Çalışana Saldırı                                                        | 1111                    |
| MAVİ  | Yetişkin/Çocuk Medikal Acil Durum (Kardiyopulmoner Arrest)/Hayati Risk  | 2222                    |
| PEMBE | Bebek/Çocuk Kaçırma                                                     | 3333                    |
| GRİ   | Saldırgan Kişi Silahlı Kişi veya Aktif Ateş Edilmesi veya Rehine Durumu | 5555                    |



İŞLETME HİZMETLERİ

## YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI

|         |                                     |      |
|---------|-------------------------------------|------|
| YEŞİL   | Acil Durum Sonlandırma              | 5555 |
| TURUNCU | Tehlikeli Madde Sızıntısı/Yayılması | 5555 |
| MOR     | Acil Müdahale Planı Aktivasyonu     | 5555 |
| KIRMIZI | Yangın                              | 8888 |
| SARI    | Tahliye                             | 5555 |
| TURKUAZ | Dış Toplu Yaralanma                 | 5555 |
| SİYAH   | Bomba Tehdidi                       | 5555 |

### ACİL DURUMLAR ve AFET YÖNETİMİ

#### ACİL DURUM KODLARI

##### Beysız Kod



Hasta, hasta yakını, stajyer ya da çalışanların karşılaşılabileceği ölüm ya da yaralanma ile sonuçlanabilecek fiziksel, sözel saldırı, taciz, kavga, hırsızlık, şüpheli paket bulma gibi durumlarda güvenlik ekibinin ilgili yere yönlendirilmesini sağlamaktır.

**ACİL DURUMLAR ve AFET YÖNETİMİ****ACİL DURUM KODLARI****Mavi Kod (Erişkin-Çocuk)**

Hasta, hasta yakını, ziyaretçi ya da çalışanda bilinç kaybı, solunum durması/zayıflaması, ani bayılma veya nabız alınamaması durumlarında gereken yaşam desteğini en güvenli şekilde sağlamaktır.

**ACİL DURUMLAR ve AFET YÖNETİMİ****ACİL DURUM KODLARI****Pembe Kod**

Yenidoğan ve çocuk hastaların güvenliğinin sağlanması için yürütülen uygulamalara rağmen, herhangi bir şüphe duyulması, kaçırmaları veya kaybolmaları durumunda acil müdahale yöntemini belirlemektir.

**ACİL DURUMLAR ve AFET YÖNETİMİ****ACİL DURUM KODLARI****Turuncu Kod**

Kimyasal dökülme alanını/mahallini güvenli ve hızlı bir şekilde boşaltılmasını, acil dökülme kitleri ile sıvının dağılmasını engellemek ve ilk müdahaleyi yapmak için ilgili birimleri bilgi vermek

**ACİL DURUMLAR ve AFET YÖNETİMİ****ACİL DURUM KODLARI****Kırmızı Kod**

Hasta, hasta yakını, ziyaretçi ve çalışanların can ve mal güvenliğinin sağlanması amacıyla yangın güvenliği, erken tespit ve müdahalesi, ekipman kontrolleri ve kişilerin eğitimlerini planlamaktır.

## 5.2. TAHLİYE

Hastana genelinde güvenli ve hızlı tahliye için konumlandırılmış acil çıkış yön levhaları bulunmaktadır. Yön levhaları en yakın acil çıkışı gösterir niteliktedir. Ayrıca hastane genelinde, bulunan mahale göre hazırlanmış ve acil çıkış güzergâhını gösteren kaçış planları asılıdır. Kaçış planları kolayca görülebilir niteliktedir. Tahliye gereken durumlarda hastane içindeki insanları bilgilendirmek amacıyla kullanılacak anons sistemi mevcuttur.

Acil durumla ilgili bildirim yapıldığında asansörler acil durum senaryosuna geçmekte ve tüm komutları iptal ederek zemin kata gelmektedir. Bu sayede asansör içindeki insanlar zemin kata tahliye edilmektedir. Şayet acil durum uyarısı zemin kattan verildiyse asansörler 2. Senaryoya göre alt zemin (AZ) katına gelerek bekleme moduna geçmektedir. Bu sırada yürüyen merdivenlerde pasif konuma geçmektedir. Sadece L13 asansörü acil durum asansörü olarak belirlenmiş ve bu senaryolardan bağımsız şekilde faaliyetine devam edecektir.

Katlar arası geçişlerin sağlanması için acil kaçış merdivenleri bulunmaktadır. Acil durum uyarısı yapıldığında, acil kaçış merdivenlerinde pozitif basınç oluşturulmakta ve dışardan merdiven dairesine duman, zehirli gaz girişi engellenmektedir. Bu sayede bu alanların havası sürekli temiz tutulmaktadır.

Kaçış yollarının aydınlatılması için acil durum aydınlatmaları mevcut olup aydınlatmaların enerji beslemesi şebekeden bağımsızdır.

Hastanenin veya bir bölümünün tahliyesi, kapatılması Hastane Afet Planı'na (HAP) göre kararlaştırılacak ve bu plana göre yapılacaktır.

**Tahliye işlemi aşağıdaki hususlara dikkat edilecektir.**

- Acil durum uyarısı alınınca **ASLA PANİK YAPILMAMALIDIR.**
- Hastanenin boşaltılmasıyla ilgili duyuru yapılırsa, acil çıkış yönlendirme levhaları takip edilerek, merdivenlerden inilerek ve en yakın acil çıkış kapıları kullanılarak dış alana çıkılmalıdır. **(ASLA asansörü kullanmayın)**
- Civarinızdaki elektrikli aletleri kapatın (Mevcutsa, ilgili iş talimatlarınızı uygulayarak güvenli bir şekilde yapın)
- Kişisel eşyalarınızı toparlamaya **ÇALIŞMAYIN**

- e. Acil çıkış levhalarını takip ederek binayı en güvenli şekilde terk etmeye çalışın. Bina dışına çıktıktan sonra girişlere yakın alanlarda beklemeyip toplanma yerlerine ulaşın.
- f. Sayım için toplanma alanında bekleyin. Acil Durum Yöneticisi talimatı olmadan asla alanı terk etmeyin.
- g. Verilecek talimatları dinleyin, güvenliğiniz için başka talimatlar tarafınıza verilebilir.
- h. Binaya girebileceğiniz söylenmeden kesinlikle binaya **GERİ DÖNMEYİN**.
- i. Asla basın, radyo, televizyon temsilcilerine veya gazetecilere hastanede veya telefonda **BİLGİ VERMEYİN**.
- j. Teknik Hizmetler Yöneticisi genel değerlendirme yapacak, hastaneye girişe onay verdiğini Acil Durum Yöneticisi' ne bildirecek, Acil Durum Yöneticisi ile konuyla ilgili bilgilendirme yapacaktır.
- k. Bilgilendirme süreci esnasında, Tesis Direktörü sürekli bilgilendirilmelidir.
- l. Tüm ziyaretçiler, Güvenlik kapısından itibaren giriş prosedürüne uymalıdır. Tüm müdürler, ziyaretçilerinin prosedüre uymalarından sorumludur. Hastaneyi boşaltma durumunda, ziyaretçi kayıtları üzerinden tekrar kontrol edilecektir.
- m. Tüm şoförler ve yüklenicilerin giriş kapısında kayıtları yapılmalı ve toplanma alanıyla ilgili bilgilendirilmelidir.
- n. Duman içinde kalan bir alan içinden geçmek zorunda iseniz ağzınızı ıslak bir bez parçası ile kapatmaya çalışın.
- o. Yangın çok yakınıınızda ise kaçarken üzerinizi çabuk tutuşmayan (sentetik olmayan) bir örtü, battaniye, palto vb. gibi şeylerle sarın.
- p. Yangın sırasında giysileriniz alev alırsa "Dur – Yat – Yuvarlan" prensibini uygulayın.
- q. Yangın bir bölümdeki hastaların tahliye edilmesini imkânsız hale getirebilir, bu durumda hastalar odalarında tutulmalıdır.
- r. Tüm kapı ve pencereler kapatılmalı ve koridorda, itfaiye ekiplerinin kurtarma işlemi yapmasını zorlaştıracı olan engeller kaldırılmalıdır. Servisin dışından veya tam donanımlı itfaiye ekiplerinden gelecek yardım beklenmelidir. Bu olağanüstü bir durumdur ve böyle bir durumda, tahliyeler itfaiye merdivenleri ile yapılmalıdır.

#### **Hastanenin Belirli Alanlarının ya da Tamamının Boşaltılması**

Hastanenin belirli alanları ya da tamamının boşaltılmasına Hastane Afet Planındaki (HAP), Afet Başkanı karar verir; boşaltma organizasyonu ve yönetiminden, hastaların

gönderileceği yerleri belirlemekten sorumludur. Terör veya bomba tehdidine karşı boşaltma gerekliliğini Güvenlik Müdürü değerlendirir ve Afet Başkanına öneride bulunur.

Belirli alanların ya da hastanenin tamamının boşaltılmasına karar verilecek durumlar için, HAP Planında yazılanlara göre hareket edilir.

### **5.3. YANGIN**

Hastanemizde olası yangına sebep verebilecek yanıcı malzemeler şu şekildedir.

- a. Katı hâldeki yakıtlar (kağıt, karton, plastikten imal edilmiş malzeme veya atıklar)
- b. Sıvı hâldeki yakıtlar (alevlenebilir, yanıcı özellikte kimyasallar (alkol, benzin, tiner vb.))
- c. Gaz hâldeki yakıtlar (Medikal gazlar, doğalgaz vb.)

#### **5.3.1. ÖNLEYİCİ VE SINIRLAYICI TEDBİRLER**

Olası bir yangının algılanması için hastane genelinde duman detektörleri bulunmaktadır. Sistem dumanı algıladığında otomatik olarak uyarı vererek güvenlik birimini bilgilendirmeye programlanmıştır. Ayrıca tüm mahallerde yangın ihbar butonları mevcut olup, alanda bulunan kişilerce manuel uyarı sistemi de kullanılabilecektir.

Elektronik sistem odalarında algılama sistemine bağlı FM200 gazlı söndürme sistemleri mevcuttur.

Tüm mahallerde taşınabilir yangın söndürme cihazı, sulu sistem yangın dolapları ve sulu sistem otomatik yangın söndürme tesisatı (sprinkler hattı) bulunmaktadır.

Elektrik sistemleri anlık olarak SCADA odasından takip edilmektedir. Olağan dışı durumlar derhal kontrol edilerek, teknik ekip tarafından müdahaleler yapılmaktadır.

Doğalgaz kullanılan alanlarda tavana yakın olacak şekilde gaz detektörü mevcuttur.

Tüm sistemlerin aylık, 3 aylık, 6 aylık ve yıllık bakımları, periyodik kontrolleri yapılmakta ve raporlanmaktadır. Yapılan kontroller ISS.İH\_İSG.F32 Periyodik Test Kalibrasyon Takip Formu 'nda konsolide edilip bu form ile takip edilmektedir.

Söndürme ekibi oluşturulmuştur. (Bkz. Başlık 7)

Personellere işe girmeden önce işe başlama eğitiminde ve yıllık periyotlarda yapılan İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimlerinde Yangın, Yangınla mücadele ve Söndürme yöntemleri hakkında eğitim verilmektedir. Ayrıca acil durum müdahale ekibinde görev alan tüm personele, Acil durum planı ve müdahale yöntemleri hakkında özel eğitim verilmektedir.

Olası bir yangına müdahale konusundaki eksiklerimizin farkına varabilmek için ve personellerin yangın söndürme becerilerini arttırabilmek için acil durum tatbikatları yapılmaktadır.

### **5.3.2. Yangın durumunda yapılacaklar şu şekildedir.**

- a. Yangını ilk tespit eden kişi yangın alarm butonu korumasını kırar ve alarm butonuna basar uyarı sistemini aktif eder. Dahili telefondan 8888 kısa kodu arayarak “kırmızı kod” verir.
- b. Yangın civarında bulunan kimse naylon kıyafet giymemelidir.
- c. Yangın alarmı, CCTV odası sorumluları tarafından Teknik Birime iletilir.
- d. Yangın alarmının geldiği alana, Güvenlik Personeli ve Söndürme ekibi kontrol için gider.
- e. Yangın küçük çaplıysa ve sıçrama ihtimali azsa, yangına en yakın Söndürme Ekibi üyesi en yakındaki yangın söndürücüyle yangını söndürür. Söndürme ekibinden kimse alanda bulunmuyorsa alanda bulunan her hangi bir personel, söndürme ekibini beklemeksizin yangına büyümeden müdahale eder. (Tüm hastane personeli yangın, yangınla mücadele ve söndürme yöntemleri hakkında eğitim almıştır.)
- f. İss İşletme Hizmetleri “Gece İşletme Müdürlüğü Nöbet Listesi” kapsamında, ilgili İSS çalışanı İtfaiye ’i (Tel:112) arar ve yangın veya patlamayla ilgili verebileceği en fazla bilgiyi vermeye çalışır.
- g. Sırası ile “Teknik birim bilgi yükseltme” prosedürü uygulanır. Bu kapsamda hafta içi öncelikli olarak Teknik Hizmetler Yöneticisi, kendisine ulaşamazsa Teknik Hizmetler Şefi’ne ulaşılır.
- h. Elektrik Teknisyeni tarafından SCADA odasından yangının çıktığı alanın enerjisi kesilir.
- i. Mekanik Teknisyeni tarafından medikal gaz sistemi mevcutsa, medikal gaz kesilir.
- j. Mekanik Teknisyeni tarafından alanın doğalgazı kesilir.

- k. Yangının çıktığı alanın kapıları ve pencereleri kapatılır. Kapatılan kapıları tekrar açmayın, böylece yangın odadaki oksijeni tüketir ve bu şekilde sınırlı kalma eğilimi gösterir.
- l. Yangın kontrol altına alınamıyorsa zaman kaybetmeden tahliye işlemi başlatılır.
- m. Duman içinde kalan bir alan içinden geçmek zorunda iseniz ağzınızı ıslak bir bez parçası ile kapatmaya çalışın.
- n. Yangın çok yakınızdaki ise kaçarken üzerinizi çabuk tutuşmayan (sentetik olmayan) bir örtü, battaniye, palto vb. gibi şeylerle sarın.
- o. Yangın sırasında giysileriniz alev alırsa “Dur – Yat – Yuvarlan” prensibini uygulayın.
- p. Yangın bir bölümdeki hastaların tahliye edilmesini imkânsız hale getirebilir, bu durumda hastalar odalarında tutulmalıdır.
- q. Yangın sırasında kapalı bir alanda sıkışıp kaldıysanız, tüm kapı, pencereleri vb boşlukları kapatın ve en düşük seviyeli zemine yüz üstü yatın. Odaya zehirli gazlar dolduğunda sadece zeminde oksijen kalacaktır. Bu oksijeni tüketerek hayatta kalmaya çalışın.
- r. Tüm kapı ve pencereler kapatılmalı ve koridorda, itfaiye ekiplerinin kurtarma işlemi yapmasını zorlaştıracak olan engeller kaldırılmalıdır. Servisin dışından veya tam donanımlı itfaiye ekiplerinden gelecek yardım beklenmelidir. Bu olağanüstü bir durumdur ve böyle bir durumda, tahliyeler itfaiye merdivenleri ile yapılmalıdır.
- s. Elektrik/Mekanik Teknisyeni tarafından yangın senaryosuna bağlı çalışan ekipmanların senaryoya uygun olarak çalışmakta oldukları kontrol edilir.
- t. Mekanik Teknisyeni tarafından sulu yangın söndürme pompalarının kontrolleri yapılır, çalışır durumda olması sağlanır.
- u. Koruma Ekibi Lideri, hizmetin devam ettirilmesi veya durdurulması ile ilgili kararı verir.
- v. Koruma Ekibi Lideri, riskli alanlardaki çalışanları, yüklenicileri, ziyaretçileri acil durum toplanma alanına yönlendirir.
- w. Teknik Hizmet sorumlusu tarafından Scada odasından sürekli olarak genel sistem kontrolleri sağlanır.
- x. Yangın söndürüldükten sonra, Söndürme Ekibi Sorumlusu ve Teknik Hizmet Yöneticileri tarafından yönetim sistemleri yazılımı üzerinde düzeltici/önleyici faaliyet bildirimi yapılır, yangının kök sebep analizi yapılır, ilgili aksiyon atamaları yapılır ve aksiyonların termin tarihinden önce kapanması sağlanır.

Taşınabilir yangın söndürücü kullanımında PASS yöntemini uygulayın.

- P** :Pimi Çek  
**A** :Aleve Yönel (Alev kaynağına yöneltin)  
**S** :Sık  
**S** :Süpür



Yangın söndürücü kullanımında şunlara da dikkat edilmelidir.

Yangın söndürücü basıncının yeterli olduğundan emin olun. (Manometre ibresi yeşil bölgeyi göstermelidir.

Pimi çıkartmadan önce plastik güvenlik mührünü sökün.

Pimi çıkartırken tetiğe basmayın. (tetik ve taşıma kolu sıkışacak ve pim yerinden çıkmayacaktır.)

Hortumu yerinden çıkartın ve hortumu ucundan tutarak kontrol edin. (Hortum sapından tutulursa basıncın etkisiyle kontrol edilemeyebilir.)

Rüzgar veya hava akımı varsa arkanıza alın.

Yanan malzeme ile aranızda en az 2-3 metre mesafe bırakın.

Hortumu yanan malzemelere yöneltip sıkın.

Boş tüpleri yere yatay şekilde bırakın.

Taşınabilir yangın söndürme tüplerinin sayısı 634 adettir. Büyüklük ve özelliklerine göre dağılımı ise aşağıdaki şekildedir.

| <b>Bulunduğu Kat</b> | <b>50 kg Tekerlekli<br/>Kuru Kimyevi<br/>Yangın Tüpü</b> | <b>10 kg CO2<br/>Yangın Tüpü<br/>Tekerlekli</b> | <b>6 kg Kuru<br/>Kimyevi<br/>Yangın Tüpü</b> | <b>5 kg CO2<br/>Yangın Tüpü<br/>Tekerlekli</b> |
|----------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Bodrum2</b>       | 45                                                       | 1                                               | 78                                           | 0                                              |
| <b>Bodrum1</b>       | 49                                                       | 6                                               | 98                                           | 5                                              |
| <b>Alt Zemin</b>     | 5                                                        | 1                                               | 72                                           | 15                                             |
| <b>Zemin Kat</b>     | 6                                                        | 0                                               | 28                                           | 15                                             |
| <b>1.Kat</b>         | 0                                                        | 1                                               | 32                                           | 10                                             |
| <b>2.kat</b>         | 0                                                        | 0                                               | 8                                            | 15                                             |
| <b>3.kat</b>         | 0                                                        | 0                                               | 13                                           | 9                                              |
| <b>4.kat</b>         | 0                                                        | 0                                               | 13                                           | 9                                              |
| <b>5.kat</b>         | 0                                                        | 0                                               | 13                                           | 9                                              |
| <b>6.kat</b>         | 0                                                        | 0                                               | 13                                           | 9                                              |
| <b>7.kat</b>         | 0                                                        | 0                                               | 13                                           | 9                                              |
| <b>Çatı Katı</b>     | 0                                                        | 3                                               | 1                                            | 0                                              |
| <b>TSB</b>           | 4                                                        | 8                                               | 17                                           | 1                                              |
| <b>Toplam</b>        | <b>109</b>                                               | <b>20</b>                                       | <b>399</b>                                   | <b>106</b>                                     |

### **5.3.3. Belirli Alanlarda Uyulması Gereken Kurallar**

#### **Görüntüleme - Radyoloji – Radyoterapi Birimi**

#### **Otomatik Sprinkler Sistemi Yangın Durumu Çalışması**

Bina genelinde FM200 gazlı söndürme sisteminin bulunmadığı tüm alanlarda (TSB(Elektrikli alanlar), CCTV, Scada Odası) Sprinkler Sistemi bulunmaktadır.

Sistem, ilgili bölgedeki detektörlerin (Duman, Isı, Birleşik detektör gibi) ve sprinkler borulamasının hava basınç anahtarından, aynı anda sinyal gelmesi ile ön tepkili sistem solenoid vanasının tetiklenmesi prensibi ile çalışır. Tek başına detektör (Duman, Isı, veya

Birleşik) veya hava basınç anahtarından alarm sinyali gelmesi ile sistemin tetiklemesi gerçekleşmez. El butonları da tek başına sistemin tetiklenmesini sağlamayacak aynı bölgeye hitap eden sprinkler sisteminin hava basınç anahtarları ile birlikte sinyal alındığında sistemin tetiklemesini sağlayacaktır.

Sistemlerin Alarm ve Hata bilgileri Ana-Yangın algılama panelinden (YAP) izlenir.

### **Olağan Duruma Geçme Biçimi**

- a. Sistem tek kullanımlık olduğundan herhangi bir sıfırlama gerektirmez. ANA-Yangın algılama panelindeki Alarm durumu geçip, normal konuma geçmedikçe doğalgaz kesme vanası açılmaz. Yangın alarm panelindeki alarm durumu geçip, normal konuma geçtiğinde doğalgaz kesme vanası elle veya otomatik olarak açılır. Davlumbaz Egzoz Fanı ve Besleme Fanı olağan durumuna geçerek çalışır.
- b. Tüm cihazlar kapatılarak hasta oda dışına çıkartılmalıdır.
- c. Yangın söndürme cihazı kullanılarak yangına müdahale edilmelidir.
- d. Müdahale sırasında radyasyon kaçaklarına karşı itfaiyeye rehberlik yapılmalıdır.
- e. Kurtarma işlemini yapacak olan teknik personel, radyoaktif maddelerin bulunduğu alanlar ve acil durumlarda radyasyonun sebep olabileceği tehlikeler hakkında bilgilendirilir ve uyulması gereken hususlar belirlenir.
- f. Derhal hastane yönetimi haberdar edilerek gerekli önlemler alınır.
- g. Radyoaktif maddeler ortamda varsa kurşundan imal edilmiş koruyucu kapların içinde taşınır.
- h. Ortamda doğal düzeyin üzerinde radyasyon bulunması halinde bile kurtarma ve ilkyardım işlemleri hiçbir şekilde engellenmez.
- i. Kaza ile ilgili tüm kayıtlar ve raporlar muntazam bir şekilde tutulmalı ve TAEK'e bildirilmelidir.

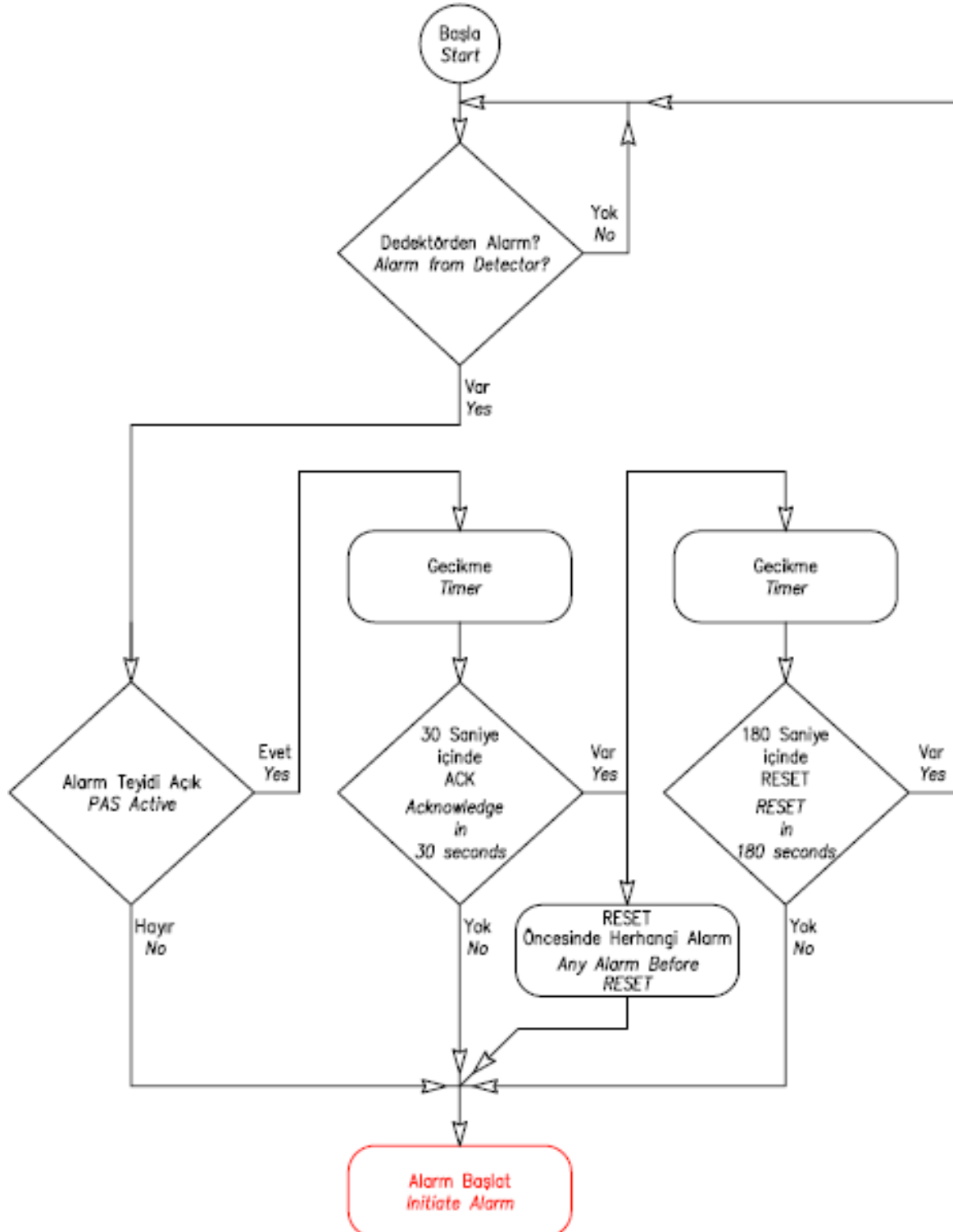
### **Tıbbi Ekipman ve Malzeme Yönetim Süreci**

#### **Diğer Tıbbi Destek Hizmetleri Servis Sağlayıcısı**

- a. Yangından önce normal çalışma düzenindeyken yangın mahallerinde kurtarılması gereken cihaz veya ekipman üzerine "YANGINDA İLK ÖNCE KURTARILACAKTIR" yazılı etiketler konulacaktır.

- b. Yangın anında her bloktaki görevli personel kendi güvenliğini sağladıktan sonra, bulunulan mahal yangın ana çıkış yerine uzaksa kendi mahalindeki oksijen tüplerinin patlama riskine karşı Medikal Gaz Odasına transferini sağlar.
- c. Tıbbi malzemeler ve cihazlar zarar görmedi ise, kullanım önceliği olan malzemelerin hızla tedavi alanlarına taşınmasını sağlar.
- d. Cihazların kısmen zarar gördüğü durumlarda, güvenlik tedbirleri alındıktan sonra, malzemelerin durumu tespit ederek kullanılabilir durumda olanları ve malzeme ihtiyacını belirler. Kullanılabilir olanları hasta kullanımı için tedavi alanlarına kullanılabilir olmayanları ise her blokta bulunan biyomedikal depo odalarına yönlendirir.
- e. Cihazların tamamen zarar gördüğü durumlarda dış yardım desteği sağlanır. Hastanede oluşan afette acil kullanılacak cihazların ilgili alanlara taşınmasını sağlar.
- f. Tıbbi cihazların kullanılacağı alanda gerekli enerji kaynaklarının ve alt yapı hizmetlerinin yeniden oluşturulmasını (jeneratör, akü, batarya, oksijen sistemi, vs.) sağlar.
- g. Tamirat gerektiren cihazların tamirini sağlar.
- h. Cihazların kullanım sirkülasyonunu takip eder ve ihtiyaçları öngörerek yeterli sayıda cihaz talebini belirler.
- i. Cihaz kullanım sirkülasyonunu takip eder ve ihtiyaçları öngörerek, yeterli sayıda cihaz talebini belirler. Belirlenen tıbbi cihaz ihtiyacını ilgili birime iletir.

#### 5.3.4. Yangından Korunma Sistemleri Çalışma Biçimi ve Olay Akışı



**Teyit Edilmiş Alarm**

Aşağıdaki durumlardan herhangi biri Teyit Edilmiş Alarm durumuna geçirir:

- Duman Dedektörleri'nden herhangi birinden alarm gelmesinden sonra, 30 saniye içinde Alındı Teyidi yapılmazsa ve 180 Saniye içinde sistem Sıfırlama (Reset) işlemi yapılarak Normal'e dönmezse
- Duman Dedektörleri'nden herhangi birinden alarm gelmesinden sonra, aynı kat-bölge içinde, başka bir Duman Dedektörü'nden alarm gelmesiyle birlikte
- Isı Dedektörü'nden alarm gelmesiyle birlikte
- El Butonları'ndan alarm gelmesiyle birlikte
- Sprinkler Akış Anahtarları'ndan alarm gelmesiyle birlikte
- Davlumbaz Söndürme Sistemi'nden alarm gelmesiyle birlikte
- Otomatik Gazlı Söndürme Sistemi'nden alarm gelmesiyle birlikte

**Yangın Durumu Otomatik Çalışma Biçimi**

Teyit Edilmemiş Alarm gelmesi durumunda, Ana Yangın Algılama ve Uyarı Sistemi Paneline (Ana- yangın alarm paneli) bilgi gider, alarm teyit edilene kadar otomatik çalışma devreye girmez.

**Teyit Edilmiş Alarm Durumu****Hasta Bulunan Mahallerde**

- İlgili mahallerin herhangi bir bölümünden teyit edilmiş alarm bilgisi alınması durumunda sadece alarm bilgisi alınan bölümün (kompartımanın) tamamında ve komşu kompartımanlarında acil sesli duyuru cihazları otomatik olarak devreye girer ve o kompartımanlara kodlu mesaj verilir. Diğer kompartımanlarda sesli duyuru yapılmaz.
- Hasta ve hasta yakınlarının meydana getirebileceği olası panik durumunu önlemek için, alarm bilgisi alınan bölümün (kompartımanın) tamamında, "tanımlı olan "Kodlu Mesaj - 1" yayını, komşu bölümlerde ise yine aynı madde içerisinde tanımlı "Kodlu Mesaj-2" yayını yapılır. Herhangi bir kodlu alarm süresince yangının büyüme olasılığının ya da olası can kaybının öngörülmesi durumunda Tahliye Anonsu geçişine operatör karar verir ve o kompartımanlarda acil sesli duyuru ve ışıklı uyarı sistemini devreye sokar.



Komşu bölümlerin hasta bulunmayan mahal olması durumunda ise bu bölümlerde “Kayıtlı Mesaj -1” yayını yapılır.

- c. Operatörün bu kararı ve karar sonrası uygulanacak prosedürler Hastane İşletmesi tarafından hazırlanacaktır. Sesli-ışıklı Uyarı Sistemi, temel olarak, “Otomatik parçalı uyarı” ilkesine uygun olarak çalışır. Buna göre, “herhangi bir alarmda binanın tamamının otomatik boşaltması” yapılmaz veya “tümüyle elle başlatmalı” halde çalışmaz.

#### **Hasta Bulunmayan Mahallerde**

- a. İlgili mahallerin herhangi bir bölümünden teyit edilmiş alarm bilgisi alınması durumunda sadece alarm bilgisi alınan bölümün (kompartmanın) tamamında ve komşu kompartmanlarında acil sesli duyuru cihazları otomatik olarak devreye girer. Diğer kompartmanlarda sesli duyuru yapılmaz.
- b. Alarm bilgisi alınan bölümün (kompartmanın) ve komşu bölümlerin tamamında, “Kayıtlı Mesaj -1” yayını yapılır. Komşu bölümlerin hasta bulunan mahal olması durumunda ise bu bölümlerde “Kodlu Mesaj -2” yayını yapılır.

Toplamda, kodlu mesaj haricinde, iki kayıtlı mesaj bulunur

#### **Kayıtlı Mesaj-1 (Uyarı)**

Uyarı Durumu kayıtlı mesajı, önce Türkçe daha sonra İngilizce olarak, arka arkaya aşağıdaki yayını yapar:

*“Lütfen dikkat!*

*Bu bir acil durum uyarısıdır. Lütfen, binayı, en yakın yangın çıkışı kullanarak, derhal terk ediniz. Bu bir tatbikat değildir.*

*Tekrar ediyorum; bu bir acil durum uyarısıdır. Lütfen, binayı, en yakın yangın çıkışı kullanarak, derhal terk ediniz. Asansörleri kullanmayınız. Bu bir tatbikat değildir.”*

*“Your Attention Please!*

*This is an emergency warning. Please evacuate the building immediately, using the nearest fire exit. Do not use the elevators. This is not a drill.*

*Were peat, this is an emergency warning. Please evacuate the building immediately, using the nearest fire exit. Do not use the elevators. This is not a drill."*

**Kayıtlı Mesaj-2 (Tehlike Geçti)**

Tehlike geçti kayıtlı mesajı, önce Türkçe daha sonra İngilizce olarak, arka arkaya 2 kez yapılır ve durur.

*"Lütfen Dikkat!*

*Acil durum sona ermiştir. Binaya girmek ve olağan biçimde kullanmak serbesttir."*

*"Your Attention Please!*

*Emergency situation has ended. Entrance to the building and normal use is permitted."*

Hasta bulunan mahallerde kullanılmak üzere iki adet kodlu mesaj bulunur:

*Kodlu Mesaj -1:*

*"Lütfen Dikkat!*

*Tüm Personelin dikkatine... Lütfen, Kırmızı Kod durumuna geçiniz. Kırmızı Kod konumu için görevliler derhal görevlerine. Bu bir tatbikat değildir."*

*Kodlu Mesaj - 2:*

*"Lütfen Dikkat!*

*Tüm Personelin dikkatine... Lütfen, Kod 110 durumuna geçiniz. Kod 110 konumu için görevliler derhal görevlerine. Bu bir tatbikat değildir."*

**“Asansörlerin Yangın Durumu Çalışması**

Binanın L13 asansörü itfaiyenin kullanımına ayrılmış olup diğer asansörler sadece olağan kullanım amaçlıdır. L13 asansör binanın doğu cephesinde bulunan acil kaçış merdiveni yanındadır.

**Asansörlerin Yangın Durumu Çalışması**

Herhangi bir alarımda, tüm asansörler derhal, Yangın Durumuna geçer. Yangın Durumuna geçen bir asansör, hangi katta olursa olsun, dursa da, çalışıyor da olsa, bina terk ediş kotuna iner, kapılarını açar, (Acil Durum Asansörleri hariç.) kabin içi ışıklarını yakar, kapı üstünde “Yangın Durumu” veya “Hizmet Dışı” yazısı veya işareti yakar. (Acil Durum Asansörleri hariç) Kullanım dışı olur; asansöre binenler, hiçbir biçimde asansörü kullanamaz. (Acil Durum Asansörleri hariç.)

**Kaçak Gaz Algılama**

Binada bulunan, yanıcı-patlayıcı gazları (doğalgaz, SPG, vb.) algılamak üzere, “Kaçak Gaz Detektörleri” bulunur. Kaçak Gaz Detektörleri, Yangın Güvenliğine bağlı olarak çalışmaz; tekil cihazlar olarak veya başka bağımsız bir panele bağlı olarak çalışırlar.

Gaz Kaçak Detektörlerin gelen uyarılar, yangınla ilintili girdi olarak değerlendirilmez, ayrı ve bağımsız uyarı ve kilitlemeler başlatırlar.

**Yakıt Kesme**

Binada pişirme amaçlı kullanılan her türlü gaz veya sıvı yakıt akışı bunlara ilişkin vanalar ile binanın herhangi bir yerindeki Teyit Edilmiş Alarımda, Ana- Yangın algılama paneli (YAP) tarafından enerjileri kesilerek durdurulur. (Acil durum jeneratörleri yakıt beslemesi hariç)

Teknik servis binasında kullanılan ısıtma kazanlarına veya trijen sisteme yakıt sağlayan vanalar ise sadece o bölgedeki teyit edilmiş alarm durumunda kapatılacaktır.

Ana- Yangın algılama paneli (YAP) Alarm durumu geçip de, Normal Konum’a geçmedikçe, durdurulmuş olan cihazlar, Yangın Durumu’nda kalır. Ana- Yangın algılama paneli (YAP) Alarm durumu geçip, Normal Konum’a geçtiğinde, tüm cihazlar, herhangi bir “Sıfırlama” gerektirmeksizin, olağan çalışma düzenine geçer.

**Mekanik Tesisat Sistemleri**

Yukarıda belirtilenler dışındaki mekanik tesisat elemanları ve sistemleri (Isıtma, soğutma, medikal gaz, su besleme vb.) yangın sistemi tarafından kontrol edilmez. Kendi olağan çalışma biçimlerini sürdürürler; yani yangın durumunda, mevcut konumunu korur (çalışıyorsa, çalışmayı sürdürür, duruyorsa durmayı sürdürür).

**Elektrik Güç Besleme Tesisatı**

- a. Elektrik güç besleme tesisat elemanları ve sistemlerine, yangın sistemi tarafından kumanda edilmez.
- b. Elektrik güç beslemesi, jeneratör, KGK, güç yönetim sistemleri, vb. yangın durumunda, mevcut konumunu korur, (çalışıyorsa, çalışmayı sürdürür, duruyorsa durmayı sürdürür) otomatik olarak kesilmez. Sadece Elle kesilir.
- c. Elektrik Elle kesme, “Elektrik Kesme Planı” çerçevesinde yapılır. Genişleyen bir yangın durumunda, elektrik güç beslemesi, jeneratör, KGK, güç yönetim sistemleri, vb. elle, Bina Yönetimi Görevlileri veya İtfaiye veya Şebeke Enerji Sağlayıcısı tarafından, parçalı olarak veya tümünden elektriğin kesilmesi yoluyla kapatılır.

**Kapalı Otopark**

Duman atım bölgelerinin herhangi birinde bulunan Sprinkler Akış Anahtarından Ana-Yangın algılama paneli (YAP)’a alarm bilgisi gelmesiyle birlikte (Diğer teyit edilmiş alarmlar – buton, çift duman detektörü, Isı detektörü, gazlı söndürme sistemi, davlumbaz söndürme sistemi vb. - duman kontrol sistemini çalıştırmayacaktır.)

Ana- Yangın algılama paneli (YAP);

- a. Yangın Alarmı gelen bölge dışındaki tüm kat ve bölgelerin Duman Kontrol Damperler “kapalı” konumunu korur,
- b. Telafi havası açıklıkları bulunuyorsa Otomatik olarak derhal açılır,
- c. Yangın Alarmı gelen bölgedeki Duman Kumanda Damperi “açık” konuma geçer,
- d. Yangın Alarmı gelen Duman bölgesindeki Aksiyel Duman Atım fanları, elektriksel olarak 45 saniye gecikme ile çalışır,
- e. Yangın Alarmı gelen Duman bölgesindeki Jet Fanlar Duman Atım fanlarının çalışmasından 3 dakika sonra çalışır,

- f. Yangın Alarmı gelen Duman bölgesindeki Taze Hava sağlama fanları Aksiyel fanların çalışmasıyla devreye girer.

### **Olağan Duruma Geçme Biçimi**

Tüm Mekanik Zorlamalı Duman Atım Sistemleri'nin Olağan Duruma Geçme biçimi aynı olacaktır.

Yangın Durumuna geçerek çalışan fanlar ve açılan Duman Kontrol Damperleri, Ana-Yangın algılama paneli (YAP)'da Alarm durumu geçip de, Normal Konuma geçmedikçe ve Yangın Algılama Sistemi sıfırlanmadıkça, Yangın Durumunda kalır. Ana- Yangın algılama paneli (YAP)'ta Alarm durumu geçip, Normal Konuma geçildiğinde, Duman Atım Sisteminin de elle "Sıfırlanması" gerekir; yani Duman Atım Sistemi ancak Yangın Algılama Sistemi Sıfırlanırsa kapanır.

Eğer Sistem'in çalışması Ana- Yangın algılama paneli (YAP) Alarm durumu Normal Konuma geçmeden durdurulmak istenirse, Elektrik Kumanda Panosunda, Sistem çalışma durumu seçici anahtarı, Otomatikten, "0" konumuna alınarak, Sistem kapatılır.

### **Kapalı Duran "Acil Kaçış Kapıları – Kayar Kapılar-Bariyerler "in Yangın Durumu Çalışması**

- a. Acil durumda güvenli tahliyeyi sağlamak üzere açık olması gereken kapılar, güvenlik nedeniyle, normal durumda giriş kontrollü olarak tutulmaktadır. Oysa acil çıkış kapılarının yangın sırasında açık ya da kolay açılır olması beklenmektedir.
- b. Bu koşulu sağlayabilmek için, yangın dışında kartlı geçiş ya da kilitle giriş kontrollü tutulan veya normal durumda kapalı olup insan geçicisi algılayarak açılan kayar tip kapıların ve bariyerlerin acil durumda otomatik olarak açılmasının sağlanması için Yangın Algılama Paneli 'ne bağlantısı yapılır.

### **Yangın Durumu Çalışma Biçimi**

- a. Olağan durumda, bu kapılar elektronik kilitle veya motorla kapalı tutulur.
- b. "Teyitli Alarm" gelmesiyle birlikte, ilgili kattaki kontrollü kapılar derhal Yangın Durumuna geçer.

Yangın Durumuna geçen:

- c. Kilitli kapıların: elektriği kesilir, kapıları kilitli ya da kapalı tutan bir güç kalmadığı için, kapıların kilitleri ya da kanatları otomatik olarak açılmış olur.
- d. Kayar Kapıların: Kapılar EN 16005'e uygun olduğundan kumanda paneli üzerinden otomatik olarak açtırması sağlanır
- e. Yangın Durumuna geçen, alarm katındaki kaçış yolu üzerindeki kayar tip kapılar otomatik olarak açılır.

**“Acil Aydınlatma ve Kaçış Yönlendirme İşaretleri” Çalışması**

- a. Binanın, Acil Aydınlatma Sistemi ve Kaçış Yönlendirme İşaretleri, alarm durumuna bakılmaksızın, her durumda yanar.
- b. Normal durumda Düşük Aydınlatma Şiddeti ile aydınlatılan alanlar, alarm durumunda, Acil Kaçış için gerekli Aydınlatma Şiddetine ulaşacak biçimde aydınlatılırlar.
- c. Şebeke elektrik beslemenin kesilmesi durumunda, enerji, acil durum kitli armatürlerdeki bataryalar aracılığıyla sağlanır.

**“Yangın Damperlerinin Yangın Durumu Çalışması**

- a. Yangın damperlerinin yangın dışındaki durumlarda, hava geçişine izin vermek amacıyla açık durur. Ancak, bir yangın durumunda, yangın damperleri kapanır ve yangının yayılımını durdurur.
- b. Ergir Metalli Yangın Damperlerinin Ana- Yangın algılama paneli (YAP) tarafından izlenmesine veya kontrolüne gerek yoktur.
- c. Motorlu Yangın Damperleri Ana- Yangın algılama paneli (YAP) tarafından izlenmez ancak kontrol edilir.
- d. Ancak, bizzat yangını durdururken zarar görmüş olan damperlerin servo motorla açılması mümkün olmayabilir, açılrsa bile bir kez daha çalışması mümkün olmayabilir. Bu nedenle, damperlerin, yangın çıkan kattakiler başta olmak üzere teker teker gezilerek, açıldıkları ve çalışır halde oldukları denetlenir.

**Duman Kontrol Damperlerinin Yangın Durumu Çalışması**

- a. Duman Kontrol Damperleri Duman Atım Sistemi'nin bir ögesi olarak, ortak bir Duman Atım Fanı'nın, hangi bölgeden emiş yapacağını belirlemek için çalışır.

- b. Duman Kontrol Damperleri Ana- Yangın algılama paneli (YAP) tarafından kumanda edilir ve konumları izlenir.
- c. Duman Kontrol Damperleri motorludur ve açma-kapama yönünde kumanda edilebilir türdedir.

#### **Gazlı Söndürme Sistemi Yangın Durumu Çalışması**

Sistem, kendi bağımsız çalışma biçimine uygun olarak çalışır. Gazlı Söndürme Sistemi'nin Alarm ve Hata bilgileri Ana Yangın algılama paneli (YAP) tarafından izlenir.

#### **5.4. İŞ KAZASI**

- a. Yaralanan veya yaralıyı ilk tespit eden kişi amiri ile iletişime geçer.
- b. Yaralanan çalışanın bilincinin açık olması durumunda hafta içi çalışma saatlerinde İşyeri Hekimine başvurur, hafta içi çalışma saatleri dışında ve hafta sonu yaralanmalı bir kaza durumunda, İlk Yardım Ekibinden en yakın kişi alana çağırılır.
- c. İlk Yardım ekibi üyesi, yaralanan kişinin yaşayabileceği riskleri minimum indirmeye çalışır ve civardaki insanları bilgilendirir.
- d. Sertifikalı ilk yardım personeli, ilk yardım uygular.
- e. Sertifikalı ilk yardım personeli, medikal tedavi gerekliliği ile ilgili durum değerlendirmesi yapar ve gerekliyse çalışana acile yönlendirir.
- f. Ölüm veya uzuv kopmalı bir iş kazası yaşanması durumunda, ISS Tesis Direktörü ve ISS İşletme Müdür Yardımcıları kaza kendilerine bildirildikten sonra en kısa zamanda hastaneye gelecektir.
- g. Kaza geçiren çalışanın yöneticisi, amiri, majör bir iş kazası olduğunda (uzuv kopması veya ölüm) kök sebep ve kaza araştırmanın etkin olarak yapılabilmesi için olay yerinin asla bozulmamasını sağlar. Eğer güvensiz bir koşul varsa, gerekli değişiklikler yapılabilir fakat kaza geçiren çalışanın amiri tarafından bunlar kayıt altına alınmalıdır.
- h. Kaza geçiren çalışanın amiri, tanıklarla konuşur ve alanı fotoğraflar.
- i. Hizmet yöneticisi veya ISS Yöneticisi, kendi çalışanlarını kazayla ilgili bilgilendirir.
- j. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'na iş kazası bildirimi yapılır.
- k. Her iş kazası / olay sonrası, yüklenici Proje Müdürü, alınan hizmetin ISS yöneticisi, ISS İSG-Ç Uzmanı ve yüklenici iş sağlığı ve güvenliği uzmanı veya işyeri hekimi tarafından

maksimum 1 gün içerisinde kaza araştırma ve kök sebep analizi ekibiyle rapor hazırlar, İşletme Müdür Yardımcısı ile paylaşır.

- l. Yaşanan iş kazasında ölüm yaşanması halinde, vefat eden çalışanın ISS çalışanı olması durumunda Tesis Direktörü, vefat eden çalışanın yüklenici çalışanı olması durumunda yüklenici Proje Yöneticisi, vefat eden çalışanın ailesine bilgi verir. Sonrasında koordinasyon, çalışan ISS personeli ise Yönetici Asistanı, çalışan yüklenici personeli ise ilgili kişi tarafından yürütülerek cenaze işlemleri yapılır.
- m. Kaza/olay araştırma ve analizi tamamlandıktan sonra, İşletme Müdür Yardımcısı tarafından yönetim sistemleri yazılımı üzerinde düzeltici/önleyici faaliyet bildirimi yapılır, gerçekleştirilen kök sebep analizi ve ilgili aksiyonlar sisteme atanır ve aksiyonların termin tarihinden önce kapanması sağlanır.

#### **5.4.1. Chiller Motoru İçerisinde Bulunan R134-A Gazının Ortama Yayılması**

- a. R134-A gazının ortama yayılması durumunda birim yöneticisi tarafından ISS Yetkilileri ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- b. Çalışan personelin maruz kalma durumunda mavi kod verilir.
- c. İşyeri hekimi aranır.
- d. Kimyasal solunursa, maruz kalan kişiyi hemen temiz havaya çıkarılır. Kazazede sıcak tutulur ve dinlendirilir. İşyeri hekimi tarafından, suni solunum ve oksijen desteği sağlanarak Acil bölümüne yönlendirilir.
- e. Kimyasal cilde temas ederse; etkilenen alan, en az 15 dakika boyunca bol miktarda su ile yıkanır. Kazazede kirlenme yerinden uzaklaştırılır. Kirlenmiş olan giysiler hemen çıkarılır ve Acil bölümüne başvurulur. Tekrar kullanmadan önce kirlenmiş olan giysiler yıkanır. Soğuk yakması için, gerekirse etkilenen bölge İlkyardımcı sertifikasına sahip personel tarafından yavaşça ısıtılır.
- f. Kimyasal, gözle temas ederse, kontakt lens varsa, gözler yıkanmadan önce kontakt lensler çıkarılmalıdır. Göz kapakları aralanarak gözler hemen bol suyla yıkanmalı, en az 15 dakika durulamaya devam edilerek Acil bölümüne başvurulmalıdır.

- g. Yutulması halinde, personel kusturulmamalı ve bilinci yerinde değilse, sıvı içirilmemelidir. Kazazedenin ağzı bol suyla çalkalanmalı, dinlendirilmeli, sıcaklık ve temiz hava sağlanmalı, Acil birimine yönlendirilmelidir.

#### **5.4.2. Oksijen Tankında Kaçak Olması**

- a. Sistemde bulunan sinyale göre
- b. Birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- c. Ürünün yayıldığı bölge derhal boşaltılmalıdır.
- d. Alan sınırlandırılacaktır.
- e. Alanda bulunan araçların hareket ettirilmesine izin verilmez.
- f. Olay mahalline açık alev sokulmamalı, statik elektriğe neden olabilecek cihazlar kullanılmamalıdır.
- g. Sıvı oksijen ile direkt temasta deride “don yanığı” meydana gelebilir. Sıvı ile temastan kaçınılmalıdır.
- h. Sistemde oluşan kaçak durumunun müdahale durumuna göre birim yöneticisi tarafından ISS Yetkilileri ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- i. ISS Yetkilileri konu ile ilgili AFAD’ a haber verecektir.

#### **5.4.3. Helipette Helikopter Kazası Yaşanması**

- a. Helikopter karşılamada görevli olan güvenlik personeli, oluşan kazayı CCTV odasına telsizle haber verecektir.
- b. CCTV odasındaki personel konu ile ilgili olarak, 110 İtfaiye’nin, acil durum ekiplerinin ve güvenlik personellerinin alana yönlendirilmesini sağlar.
- c. Birim yöneticisi tarafından ISS Yetkilileri ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- d. Alana gelen acil durum ekibi olası bir yangın anında, alanda bulunan köpüklü yangın söndürme dolabı ile kendini tehlikeye atmadan yangına müdahale edecektir.

**5.4.4. Asma Tavan İçerisinde Çalışırken Asma Tavanın Çökmesi Durumunda Yapılacaklar****Askıda Kaldıysa**

- a. Çalışma yapılan alanda yaşanan kaza durumunda gözlemci birim yöneticisine haber verecektir.
- b. Birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- c. Acil duruma istinaden birim yöneticisi tarafından ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- d. Olay ile ilgili İşyeri Hekimine haber verilir.
- e. Çalışan personel askıda kaldıysa personeli kurtarmak için alana sağlam bir ankraj noktası varsa kurtarma aparatları ve mobil iskele getirilmelidir. Kurtarma aparatları TSB Bodrum 2'de bulunan tekniğe ait depodan temini sağlanacaktır.
- f. Alana emniyet şeridi çekilerek alan sınırlandırılmalıdır.
- g. Yetkisiz personellerin alana girişini engellemek için Güvenlik ekibinden destek alınacaktır.
- h. İşveren kaza halinde ve acil durumlarda, olayın etkilerini azaltacak tüm önlemleri derhal alacak ve işçileri durumdan haberdar edecektir.

**Yere Düştüyse**

- a. Çalışma yapılan alanda yaşanan kaza durumunda gözlemci birim yöneticisine haber verecektir.
- b. Birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- c. Acil duruma istinaden birim yöneticisi tarafından ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- d. Olay ile ilgili olarak İşyeri Hekimine haber verilir.
- e. Düşen personele, İşyeri Hekimi veya Sağlık Bakanlığı medikal ekibi (Doktor, hemşire vb.) dışında kimse müdahale etmeyecektir.
- f. Alana emniyet şeridi çekerek alan sınırlandırılmalıdır.
- g. Yetkisiz personellerin alana girişini engellemek için güvenlik personellerden destek alınacaktır

- h. İşveren kaza halinde ve acil durumlarda, olayın etkilerini azaltacak tüm önlemleri derhal alacak ve işçileri durumdan haberdar edecektir.

#### **5.4.5. Kapalı Alanda Çalışma Yaparken Personel veya Personellerin Alanda Kalması Durumunda Yapılacaklar**

- a. Çalışma yapılan alanda yaşanan kaza durumunda gözlemci birim yöneticisine haber verecektir.
- b. Birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- c. Acil duruma istinaden birim yöneticisi tarafından ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- d. Olay ile ilgili İşyeri Hekimine haber verilir.
- e. Çalışan personel askıda kaldıysa personeli kurtarmak için alana kurtarma aparatları getirilecektir. Kurtarma aparatları TSB Bodrum 1’de bulunan tekniğe ait depodan temini sağlanacaktır.
- f. İşveren kaza halinde ve acil durumlarda, olayın etkilerini azaltacak tüm önlemleri derhal alacak ve işçileri durumdan haberdar edecektir.

#### **5.4.6. Mesai Saatleri İçerisinde Personellerin Kendi Araçları İle Hastane İçerisinde Kaza Geçirmesi Durumunda Yapılacaklar**

- a. Personeller mesai saatleri içerisinde kendilerine ait özel araçlarını kullanmamaları gerekmektedir. Olası kullanımlar durumunda kaza geçirmelerinde birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- b. Acil duruma istinaden birim yöneticisi tarafından ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- c. Olay ile ilgili İşyeri Hekimine haber verilir.
- d. Hasta acil servise sevk edilir.
- e. İşveren kaza halinde ve acil durumlarda, olayın etkilerini azaltacak tüm önlemleri derhal alacak ve işçileri durumdan haberdar edecektir.

**5.4.7. Asansörün Kat Arasında Kalması Durumunda Yapılacaklar**

- a. Asansörün kata arasında kalması durumunda asansörün içerisindeki acil yardım butonu ile yardım çağrısı gönderilmektedir.
- b. Yardım çağrısını alan yetkili acil durum ekiplerine haber vererek olay yerine en yakın zamanda intikal etmelerini sağlayacaktır
- c. Acil durum ekibi asansörün en üst katta bulunan kontrol panosunu açıp; asansörün fren tertibatını gevşettikten sonra en yakın kata gelene kadar kumanda kolu ile indirir.
- d. En yakın kata gelen asansör için teknik ekibin elinde bulunan üçgen kapı açma kolunu kullanıp asansörün kapısını açacaktır.
- e. Acil duruma istinaden birim yöneticisi tarafından ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.

**5.4.8. Oksijen Tanklarına Yanlış Müdahale Sonucu Hastaneye Oksijen Verilememesi Durumunda Yapılacaklar**

- a. Likid tanklarının devre dışı kalması ile birlikte acil durum planı devreye girer.
- b. Birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- c. Acil duruma istinaden birim yöneticisi tarafından ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- d. Yardım çağrısını alan yetkili acil durum ekiplerine ve taşıma personellerine haber vererek Teknik Servis Binasına en yakın zamanda intikal etmelerini sağlayacaktır.
- e. Hastaneye oksijen akışı sağlanması için, Teknik Servis Binasında bulunan tüp odasındaki oksijen tüplerinin hastaneye oksijen akışını sağlamak için vanalar açılır.
- f. Teknik Servis Binası tüp odasında bulunan tüpler kullanıma açıldığı andan itibaren eş zamanlı olarak, ameliyathane, yoğun bakım, hasta yatak katlarına taşınır.
- g. Hemşire bankolarında bulunan oksijen tüpleri de acil kullanım gereken bölgelere taşınır.

**5.4.9. Delici Kesici Alet Yaralanmaları****Delici veya kesici Alet Yaralanma Nedenleri**

- a. Kullanılan kesici-delici aletlerin iş bitiminde ortamda bir başkasına zarar verecek şekilde dağınık ve ucu açık bırakılması.
- b. Kesici - delici aletlerin, yanlış yöntemle, yanlış atık kovasına atılması.
- c. İnvaziv girişimlerde gerekli koruyucu önlemlere uyulmaması.

**Delici veya kesici Alet yaralanması meydana geldiğinde ne yapılmalıdır?**

- a. Personel yaşanan olayı amirine bildirir.
- b. Yaralanmanın meydana geldiği bölge sıkılarak kanatılmamalıdır.
- c. Yaralanmanın meydana geldiği bölgeye çamaşır suyu vb. maddeler ve dezenfektan solüsyonlar sürülmemelidir.
- d. En kısa sürede OSGB İş yeri Hekimine gidilerek muayene ve ilk teşhis, Revir hekimi gerekli ilk müdahaleyi yaptıktan sonra gerektiğinde tetkiklerin yapılması için acile yönlendirilir.
- e. Acil Serviste Adli İfade Tutanağı tutulur.
- f. İşyeri Hekimi tarafından serolojik test takibi yapılır, Hekim Raporu Oluşturulur ve serolojik test takibi yapılır.
- g. Firma İnsan Kaynakları birimi tarafından SGK Bildirimi yapılır
- h. İSG uzmanları tarafından, İfade Tutanağı ve Görgü Şahidi tutanakları tutulur.
- i. Çalışanın sağlık raporunun tamamlanmasından sonra, İş Güvenliği Uzmanı tarafından İşe Geri Dönüş eğitimi verilir.
- j. Kazanın meydana gelmesinden en geç 2 gün içinde, ISS Sorumlu Yönetici, Hizmet Sağlayıcı Sorumlu Yönetici, ISS İSGÇ Sorumlusu/Uzmanı, OSGB İş Güvenliği Uzmanı ve İşyeri Hekimi tarafından Olay Araştırma Raporu oluşturulur.

**5.4.10. Göze Yabancı Cisim Kaçtığında İlk Yardım****Göze Yabancı Cisim Kaçtığında (Toz, kirpik, ağaç veya metal talaşı vb bir madde)  
Müdahale Yöntemleri**

- a. Müdahale edecek kişinin ilkyardım eğitimi almış olması gerekmektedir.
- b. İlgili göz ışığa çevrilir, alt ve üst göz kapağına bakılır.
- c. Yabancı madde nemli, temiz bir bezle çıkartılır.

- d. Kişiyeye gözünü kırpmaması söylenir.
- e. Göz bol, temiz su ile yıkanır.
- f. Kişiyeye gözünü ovması söylenir.
- g. Göze kaçan toz ya da kirpik çıkarılmıyorsa, çalışanın sağlık kuruluşuna gitmesi sağlanır.

**Göze Metal Ya Da Bir Cisim Battığında****Müdahale Yöntemleri**

- a. Gerekmedikçe hasta kımıldatılmaz.
- b. Göze hiçbir müdahale yapılmaz.
- c. Her iki göz üçgen sargı benzeri bir malzeme ile sarılarak kapatılır.
- d. Hemen revire giderek tıbbi yardım alınması sağlanmalıdır.
- e. Hastanın göz uzmanlık dalı olan bir sağlık kuruluşuna gitmesi sağlanır.

**5.4.11. Kimyasal Sıçraması, Yutulması ve Solunması****Cilde Kimyasal Sıçraması**

- a. Eldiven ve kıyafetleri su ile yıkadıktan sonra çıkarın
- b. Kimyasal içerikli tüm malzemelerin (MSDS) belgeleri olacaktır.

**Kimyasal Yutulması**

- a. Ağzınızı hemen su ile çalkalayın. Takma diş varsa çıkarın.
- b. Kusmayacak kadar, yavaş yavaş su ya da süt için.
- c. Asla kusturulmamalıdır. Çünkü yutulurken boğazı ve yemek borusunu yakan bir madde (kostik soda gibi), kusturulmaya çalışılırken tekrar yanıklara neden olacaktır.
- d. Kusma varsa, akciğerlere kusmuğun kaçmaması için baş aşağıda tutulmalıdır.
- e. Hemen, hastanedeki acil servisine müracaat edilmelidir

**Zehirli Madde Solunması**

- a. Hastanın şuuru yerinde ise ona bir bardak su veya süt içirerek zehrin konsantrasyonunu düşürülmelidir.

- b. Hastanın neden zehirlendiği öğrenilerek hemen tıbbi acil tedavi için hastane haberdar edilmeli veya hastaneye yetiştirilmelidir.
- c. Zehirli bitki, kozmetik zehirlenmelerinde; hastaya tuzlu su içirilerek, mümkün değilse boğazına parmak atarak kusturulmalıdır.
- d. Eksoz zehirlenmelerinde;
  - i. Hasta temiz havaya çıkarılmalı,
  - ii. Gerekliyorsa suni solunum yapılmalı,
  - iii. Tıbbi acil yardım için hastane haberdar edilmeli veya hastaneye yetiştirilmelidir.
- e. Gaz kokan ya da havalandırmasız yoğun dumanlı bir ortama girilecek ise, Ağız ve burun gaz maskesi ya da ıslak bir mendille Kapatılarak içeri girilmelidir
- f. Gaz kokusu olan ortamda bir patlama ihtimaline karşı kibrit, çakmak vb. yakılmamalı, elektrik düğmelerine dokunulmamalıdır.
- g. Yoğun duman varsa çömelerek ya da yerde sürünerek ilerlenmelidir.
- h. Bilinci yerinde değilse yaralının başı veya tüm vücudu mutlaka sol tarafa döndürülmelidir.
- i. Hemen, hastanedeki acil servisine müracaat edilmelidir.

#### **5.4.12. Göz Yanıkları**

Gözler kimyasal maddelerle, ısı ile veya ışınlarla yanabilir. Gözün hassas dokuları kalıcı hasara uğrayabilir ve acil girişim yakıcı etkenin durdurulması ve göze daha fazla zararın önlenmesini sağlayabilir.

#### **Göze Kimyasal Madde Sıçraması ve Yanık**

- a. Tahriş olmamış göz korunarak; hasarlı gözün kapağı zorla açılarak su/göz solüsyonları ile en az 15-20 dakika yıkama işlemi uygulayın.
- b. Yıkama esnasında parmaklarınızla göz kapaklarını açın ve göz bebeğinizi farklı yönlerde oynatın ki su her tarafa gidebilsin.
- c. Yıkama esnasında kimyasalın sağlam göze gitmesini engelleyin.
- d. Yıkamanın etkinliği açısından varsa kontakt lensler hemen çıkarılmalıdır.
- e. Steril veya temiz bir yara bezi ile kapatın.
- f. Hasta, acil servise nakledilir.

**Gözün Termal Yanıkları**

Yanan bir ateşe yakın olarak duran kişinin gözleri sıçrayan kıvılcımlarla aniden kapanır. Genellikle göz kapakları bu durumda zarar görür. Göz kapağı yanıkları özel bakım ister. En iyisi zaman kaybetmeden hastayı ( ACİL SERVİSE ) nakletmektir. Nakil sırasında tercihen steril suyla ıslatılmış tamponlarla eğer yoksa temiz bezlerle her iki göz de kapatılır.

**Gözün Işın Yanıkları**

Aşırı ışığa maruz kalmak göze belirgin zarar verebilir. Şiddetli ağrılar başlar. Kişide kızarıklık, şişkinlikle karakterize konjonktivit ve aşırı gözyaşı salgısı oluşur. İlk yardımcı kazazedenin parlak ışınlarla daha fazla karşılaşmasını önlemeli, ıslak petlerle her iki gözü kapamalı, olabildiğince çabuk bir şekilde ACİL SERVİSE nakletmelidir.

**Delici-Kesici Yaralanmaları**

Bu tür travmalarda sadece göz kapağında yırtılma varsa; göz kapağından gelen aşırı kanama, hafifçe elle yapılan baskıyla kontrol altına alınabilir. Yaralanmış göz ,koruyucu bir kap ile örtülür. Diğer göz bir bandajla kapatılarak yaralanmış taraftaki hareket azaltılır. Nadiren ciddi bir yaralanma sonucu göz küresi yuvası dışına çıkmış olabilir. Gözü tekrar yuvasına sokmak için asla bir şey yapılmamalıdır. Nemli, steril örtülerle kapatılmalı ve hareketsizliği sağlanmalıdır. Kazazede sırt üstü yatırılarak ACİL SERVİSE sevk edilir.

**Gözün Künt Yaralanmaları**

Gözün künt travmasında ciddi hasarlar meydana gelebilir. Sık görülen bir yaralanma irisin (gözün renkli kısmının) bir kısmını veya tamamını kapayan hifema'dır. İrisi örten ön kamarada kan toplanmasıyla oluşur. Künt travma göz çukurunu oluşturan kemiklerin kırılmasına sebep olabilir.

**5.4.13. Tıbbi Atık Kazalarında Alınacak Önlemler**

**Enfekte atıkların toplanması ve taşınması ile görevli personel koruyucu eldiven ve elbise giymek zorundadır.**

- a. Tıbbi atıkların toplanması sırasında kırmızı torbalardan biri patlar yada delinirse dökülen enfekte atıklar eldiven takmış görevli personel tarafından başka bir torbaya alınır ve yere dökülen sıvı enfekte atıklar kuru sistem ile dezenfekte edilir.
- b. Taşıma araçlarından birinde torba patladığı takdirde taşıma aracı boşaltılır ve kuru sistem ile dezenfekte edilir.
- c. Kesici ve delici özel olarak bertaraf edilir. Hiçbir zaman el ile bükülmez, kırılmaz, başlık ya da kılıfı çıkarılmaz. Kesici yaralanmalarında veya iğne batmalarında gereken tıbbi yara bakımı yapılır ve ilgili uzmana ( Enfeksiyon Hst. Uzm.) danışılarak gerekirse koruyucu aşılar yapılır. (HASTANE ENFEKSİYON KOMİTESİ tarafından takip edilir)
- d. Enfekte kırık camları almak için faraş ve süpürge kullanılır. Daha sonra dökülen yer ve yüzey kuru sistem ile dezenfekte edilir.

**Tıbbi Atık Yaralanmalarında Korunmada Neler Yapılmalıdır?**

- a. Eğitim faaliyeti mutlaka yapılmalıdır. (HASTANE ENFEKSİYON KOMİTESİ tarafından)
- b. İğne ve enjektör pipet yerine kullanılmaz
- c. Kontamine iğne ve kesiciler:
  - Çıplak el ile tutulmaz
  - Tek el ile tutulur
  - Kapalı ise açılmaz
  - Açık ise kapatılmaz
  - Eğilip bükülmez
  - İş bitince kesici-delici tıbbi atık kabına atılır.

**Tıbbi Atık İle Personel Yaralanmasında Yapılması Gerekenler:**

Personel yaralanmaları rapor edilerek Enfeksiyon Hst. Uzmanına müracat edilir.(Enfeksiyon Kontrol Komitesi)

**Küçük kesikler, çizikler:** Yaralanan alan, su ve sabunla yıkanır. Antiseptik ile silinir. Yaranın üzeri su geçirmez bantla kapatılır.

- i. Antikor oluşumu izlenir.

- ii. Karaciğer fonksiyonları izlenir.
- iii. HIV ile bulaş riski varsa
- iv. AZT ile profilaksi yapılır.

Tetanoz yönünden de yaralanmanın ve kişinin immünizasyon durumuna göre hareket edilir.

Kan ve kan ürünleri yolu ile bulaşabilen mikroorganizmalar:

- i. Hepatit B Virüsü (HBV)
- ii. Hepatit C Virüsü (HCV)
- iii. Hepatit A Virüsü (HAV)
- iv. Delta Hepatiti Virüsü (HDV)
- v. HIV-1 ve HIV-2 Virüsleri
- vi. HTLV-I ve II Virüsleri
- vii. Plasmodium falciparum
- viii. Salmonella typhi
- ix. Treponema pallidum Prionlar (Creutzfeldt-Jakob prionu)

#### **5.4.14. Manito, Manlift ve Mobil Vincin Devrilmesi Durumunda Yapılacaklar**

- a. Çalışan personel birim yöneticisine haber verecektir.
- b. Birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- c. Acil duruma istinaden birim yöneticisi tarafından ISS Yetkilileri ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber verilir.
- d. Olay ile ilgili olarak, İşyeri Hekimine haber verilir.
- e. Çalışan personel askıda kaldıysa, personeli kurtarmak için alana kurtarma aparatları getirilmelidir.
- f. Alana emniyet şeridi çekerek alan sınırlandırılmalıdır.
- g. Yetkisiz personellerin alana girişini engellemek için Güvenlik ekibinden destek alınacaktır.
- h. Devrilen iş ekipmanını kaldırmak için alana vinç getirilerek kurtarma planı yapıp çalışmalar başlatılacaktır.
- i. İşveren kaza halinde ve acil durumlarda, olayın etkilerini azaltacak tüm önlemleri derhal alacak ve işçileri durumdan haberdar edecektir.

**5.4.15.İyot Tedavi Ünitesinde Atık Su Hattında Arıza Olması Durumunda Yapılacaklar**

- a. Merkezi yardım masası çağrısı üzerinden gelen arıza bildirildiğinde, birim yöneticisi tarafından İdareye, ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber vererek kriz anında veya odada yapılacak mekanik bakımlar sırasında, odada çalışma yapılabilmesi için çalışmanın yapılacağı oda idare tarafından boşaltılmalıdır.
- b. Birim yöneticileri acil durum ekiplerine haber verecektir.
- c. Sonrasında İdare'den gelecek “radyasyon değeri düşük çalışma yapılabilir” yazılı onayı geldikten sonra gerekli KKD ‘ler ile (kurşun yelek, kurşun boyunluk, kurşun eldiven, maske, gözlük) girilerek arızaya müdahale edilecektir.
- d. Ayrıca çalışan kişi üzerinde dozimetre kullanılacak ve ne kadar radyasyona maruz kaldığı ölçülerek raporları saklanacaktır.
- e. Olay ile ilgili İşyeri Hekimine haber verilir.

**İyot Tanklarında Arıza Olması Durumunda Yapılacaklar**

- a. Anabina B1 de bulunan İyot tank odası için; Merkezi yardım masası çağrısı üzerinden gelen arıza bildirildiğinde, birim yöneticisi tarafından İdareye, ISS Yöneticilerine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticilerine haber vererek, kriz anında veya odada yapılacak mekanik bakımlar sırasında idareye bilgi verilip serviste bulunan lavabo, duş, WC'nin kullanıma kapatılması talep edilecektir.
- b. Odaya girip soruna müdahale etmek için İdareden gelecek “Radyasyon değeri düşük çalışma yapılabilir” yazılı onayı geldikten sonra gerekli KKDler ile (kurşun yelek, kurşun boyunluk, kurşun eldiven, maske, gözlük) odaya girilip arızaya müdahale edilecektir.
- c. Ayrıca çalışan kişi üzerinde dozimetre kullanılacak ve ne kadar radyasyona maruz kaldığı ölçülecektir.
- d. Olay ile ilgili işyeri hekimine haber verilir.

**5.4.16. Formaldehit Dökülmesi Durumunda Yapılacaklar**

- a. Acil dökülme ekibi sorumlusu eşliğinde sırası ISS Tesis Direktörüne, ISS Teknik Hizmetler Yöneticisine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticisine haber verilir.

- b. Dahili telefonlardan “Turuncu Kod” verilir.
- c. Mekanik Teknisyeni tarafından sızıntıya konu alana ait havalandırma santralleri durdurulur.
- d. Elektrik Teknisyeni tarafından, varsa kayar kapı kumandaları elle kontrol konumuna alınır ve ilgili alan girişi/çıkışı Güvenlik Görevlisi kontrol eder, girişe izin vermez.
- e. Çalışan personelin maruz kalma durumunda mavi kod verir.
- f. Kimyasalın buharı/spreyi solunmamalı, ABEK filtreli maske, iş gözlüğü ve nitril eldiven giyilerek müdahale yapılmalıdır.
- g. Yutulduğunda: işyeri doktoru/hekimi arayın. Hemen ağız suyla çalkalayın ve bol su için. Kazaen yutulduğunda yemek borusu ve midenin delinme riski bulunmaktadır (kuvvetli korozyon etkisi). Hemen doktoru arayın.
- h. Deri ile temas halinde: Bol su ile yıkayın.
- i. Deri (veya saç) ile temas halinde: Kirlenmiş tüm giysilerinizi hemen kaldırın/çıkartın. Cildinizi su/duş ile durulayın.
- j. Solunduğunda: Zarar gören kişiyi temiz havaya çıkartın ve kolay biçimde nefes alması için rahat bir pozisyonda tutun.
- k. Göz ile temas halinde: Su ile birkaç dakika dikkatlice durulayın. Takılı ve yapması kolaysa, kontak lensleri çıkartın. Durulamaya devam edin.
- l. Maruz kalınma veya etkileşme halinde: İlgili yönetime haber verilerek İşyeri Hekimi aranacaktır.
- m. Solunum bulguları gösterirse: İlgili yönetime haber verilerek İşyeri Hekimi aranacaktır. Acil durum personeli olmayan personeli uyarılmalı, buhar, aerosolü solunmamalıdır. Madde temasını engellenmelidir. İyi bir havalandırma olduğundan emin olunmalıdır. Isıdan ve tutuşmaya yol açabilecek herşeyden uzak tutulmalıdır. Tehlike bölgesi boşaltılmalı, acil durum prosedürleri uygulanmalıdır.
- n. Alan sınırlandırılmalı, yetkisiz kişilerin alana girişleri engellenmelidir.
- o. Alan, inert absorbanla emdirilerek atığın bertarafı sağlanmalıdır.
- p. İlgili servis yöneticisine haber verilir. Kimyasal, yüzey sulama ve kullanma suyu sistemine boşaltılmamalıdır.

**5.4.17. Ksilen Dökülmesi Ve Maruziyeti Durumunda Yapılacaklar**

- a. Acil dökülme ekibi sorumlusu eşliğinde sırası ISS Tesis Direktörüne, ISS Teknik Hizmetler Yöneticisine ve Yüklenici Teknik Hizmetler Yöneticisine haber verilir.
- b. Dahili telefonlardan “Turuncu Kod” verilir.
- c. Mekanik Teknisyeni tarafından sızıntıya konu alana ait havalandırma santralleri durdurulur.
- d. Elektrik Teknisyeni tarafından, varsa kayar kapı kumandaları elle kontrol konumuna alınır ve ilgili alan girişi/çıkışı Güvenlik Görevlisi kontrol eder, girişe izin vermez.
- e. Çalışan personelin maruz kalma durumunda mavi kod verir.
- f. Teneffüs ettikten sonra: Temiz havaya çıkarılır, eğer solunum durursa: Medikal ekip tarafından ağızdan veya mekanik solunum gerçekleştirilecektir. İşyeri Hekimi’nin uygun değerlendirmesi halinde, oksijen maskesi takılıp Acil bölümüne sevk edilmelidir. Hemen doktor çağırılacaktır.
- g. Deriyle teması halinde: Hemen tüm bulaşmış giyisileri çıkarınız. Deriyi suyla yıkayınız. Doktora danışınız.
- h. Göz temasından sonra: bol su ile yıkayın. Göz uzmanı çağırın. Kontakt lensleri çıkarınız.
- i. Yuttuktan sonra: Eğer hasta kusarsa dikkat edilmelidir, aspirasyon tehlikesi olabilir. Solunum yollarını açık tutun. Hemen bir doktor çağırınız. Kusmuğun solunumu sonrasında akciğer iflası olasıdır.
- j. Acil durum personeli olmayan personeli uyarın

**5.4.18. Enfeksiyonlu Bulaş Riskli Hasta İle Temas Durumunda Yapılması Gerekenler**

- a. Koruyucu Ekipmanlar giyilmeli Giyme Sırası: Önlük>Maske>Gözlük-Yüz koruyucu>Eldiven
- b. Önlük Giyilmesi:
  - i. Önlük malzemesi, uygulanacak işleme göre seçilmeli
  - ii. Uygun tip ve boyut seçilmeli
  - iii. Arkadan bağlanmalı



- iv. Eğer çok küçük ise iki tane önlük giyilmeli – Biri önden – Diğeri arkadan
- c. Maske Giyilmesi:
  - i. Burnu, ağzı ve çeneyi tamamen içine almalıdır
  - ii. Yüze uygunluk tam olmalı
  - iii. N95 gibi özel tip maskeler için yüze uyum testi yapılmalı
  - iv. Maske, sekresyonlarla ıslandığında değiştirilir.
  - v. Tekrar kullanılmamalı.
- d. Ortak kullanılmamalı. Gözlük-Yüz Koruyucusu Giyilmesi
  - i. Gözleri ve yüzü tam olarak kapatmalı Yüze uygunluk tam olmalı
  - ii. Yüze oturmalı ancak sıkı olmamalıdır
- e. Eldiven Giyilmesi
  - i. Eldivenler en son giyilmeli
  - ii. Doğru tip ve boyutta eldiven seçilmeli
  - iii. Eldiven giymeden önce el hijyeni sağlanmalıdır
  - iv. Önlüğün kol manşetleri üzerine çekilmeli
  - v. Eldivenlerle temizden kirliye doğru çalışılmalı Eldivenler tekrar kullanılmamalı
  - vi. Eldiven ile çalışırken, kendine ve çevreye kontamine temas sınırlandırılmalı
  - vii. Eldiven çıkartıldıktan sonra el hijyeni sağlanmalı
  - viii. Eldiven üzerine el dezenfektanı uygulanmamalı veya eldivenli eller yıkanmamalıdır.
- f. Çıkarma Sırası: Eldiven>Gözlük-Yüz koruyucu>Önlük>Maske
- g. Eldiven çıkarılırken
  - i. Elin üzerinden sıyrılarak içi dışına çevrilir
  - ii. Diğer eldivenli el ile tutulur
  - iii. Eldivensiz parmakla bilekten diğer eldiven sıyrılır
  - iv. İçi dışına çevrilerek her iki eldivenden oluşan küçük bir torba şeklinde atılır
- h. Gözlük-Yüz Koruyucusu Çıkarılırken: Eldivensiz ellerle çıkarılır
- i. Önlük Çıkarılırken
  - i. Omuz kısımlarından tutulur
  - ii. Kontamine dış yüz içe doğru çevrilir
  - iii. Yuvarlayarak katlanır
  - iv. Çıkarıldığında sadece temiz taraf görünmelidir.

- j. Maske çıkarılırken:
- i. Maske bağları (önce alttaki) çözülür
  - ii. Maskenin ön yüzü kontamine olduğu için elle temas etmemelidir
  - iii. Bağlardan tutularak atılır
- k. Hastaneye başvuran bütün hastalar enfekte kabul edilerek standart izolasyon önlemleri uygulanmalıdır. Kan, tüm vücut sıvıları (ter hariç), sekresyonlar, mukozmembranlar, bütünlüğü bozulmuş deri ile bulaşabilecek etkenlere yönelik önlemlerdir.
- l. Standart İzolasyon Uygulanması Gereken Durumlar Hastaneye başvuran bütün hastalara uygulanmalıdır. Standart İzolasyonu Uygulama Prosedürü
- i. El hijyeni “El Hijyeni Talimatı” önerilerine uyularak gerçekleştirilmelidir.
  - ii. Eldiven “Eldiven Kullanım Talimatı” önerilerine uyularak kullanılmalıdır.
  - iii. Yapılacak uygulamalarda kan veya diğer vücut sıvılarının sıçrama olasılığı varsa maske, gözlük kullanılmalı ve önlük giyilmelidir.
  - iv. Giyilen önlük su geçirmez özellikte olmalıdır.
  - v. İşlem bittikten sonra tüm kişisel korunma malzemeleri çevrede kontaminasyona neden olmayacak şekilde “Atık Yönetimi Talimatı”na uygun olarak ortamdan uzaklaştırılmalıdır.
  - vi. Kullanım sonrasında iğne uçları enjektörden elle ayrılmalı, hiçbir zaman yeniden kılıfına geçirilmemeli, kıvrılıp bükülmemelidir.
  - vii. İğne uçları, delinmeye dirençli kesici-delici alet kutuları üzerinde bulunan çentik yardımıyla enjektörden ayrılmalı ve enjektörler tıbbi atık poşetine atılmalıdır.
  - viii. Delinmeye dirençli kesici-delici alet kutularının  $\frac{3}{4}$ ’ü dolduktan sonra ağzı kapatılarak uzaklaştırılmalıdır.
  - ix. Kesici-delici aletlerin kesici-delici uçları vücudun herhangi bir bölümüne dönük olarak elden ele transfer edilmemelidir.
  - x. Hasta odalarının temizliği “Hastane Temizliği Talimatı”na uygun olarak yapılmalıdır.
  - xi. Hastanın vücut sıvı veya sekresyonları ile kirlenmiş tek kullanımlık malzemeler “Atık Yönetimi Talimatı”na uygun olarak ortamdan uzaklaştırılmalıdır.
  - xii. Hastanın vücut sıvı veya sekresyonları ile kirlenmiş tek kullanımlık olmayan tüm malzemeler kullanılmadan önce mutlaka “Polikliniklerde ve Servislerde Dezenfeksiyon/Sterilizasyon Talimatı” doğrultusunda temizlenmelidir.

- xiii. Direkt ağızdan ağıza resüsitasyon yaptırılmamalıdır
- ii. Çalışan personel hizmet sağlayıcısı yöneticisine haber verir.
- iii. Çalışan personel iş yeri hekimine görünür.
- iv. Çalışan personel acile sevk edilir.
- v. İlgili alanlar için sterilizasyon ekibi aranır.

#### **5.4.19. Elektrik Çarpması**

- i. Elektriği kesmek için sigortaları kullanın.
- ii. Kuru tahta, sopa, ip, deri kemer ya da kuru gazete tomarı ile yaralının elektrik teli ile olan ilişkisini kesiniz.
- iii. Lastik tabanlı ayakkabı giyin, kuru bir lastik eldiven takın.
- iv. Elektrik akımını iletmeyecek kuru bir cismin üzerine çıkın.
- v. Hastayı giysilerinden çekerek bölgeden uzaklaştırın.
- vi. Müdahale edecek kişinin ilkyardım eğitimi almış olması gerekmektedir.
- vii. Erimiş kıyafetleri çıkartmaya çalışmayın.
- viii. Şuursuz ve soluk almıyorsa, ağızdan ağıza yapay solunum yapınız.
- ix. Şuursuz fakat soluk alıyorsa, şok durumunu önleyin, ayaklarını yukarı kaldırın.
- x. Gerekliyse kapalı kalp kompresyonu yapınız.
- xi. Hastayı acil servise götürün veya 112'yi arayın.

#### **5.4.20. Gıda Zehirlenmesi**

##### **Gıda Zehirlenmesinin Belirtileri:**

Her bir gıda zehirlenmesi sebebinde kuluçka süreleri farklıdır. Bazı zehirlenmelerde belirtiler 30 dakika ila bir saat içinde görülürken, gıda zehirlenmelerinin çoğunda belirtiler 12-48 saat içinde meydana gelir. Diğer türlerde ise belirtilerin görünmesi için birkaç gün ila bir haftaya kadar süre geçmesi gerekir. Gıda zehirlenmesi genellikle 1-3 gün sürer ancak bakterinin türüne, enfeksiyonun şiddetine ve genel sağlık durumunuza bağlı olarak bir haftaya kadar devam edebilir. En yaygın görülen belirtiler sindirim yolunun (mide ve bağırsak) hasar görmesinden kaynaklanan kusma, karın ağrısı ve ishaldir. Sebebe bağlı olarak, belirtiler

dâhilinde ateş ve üşüme, kanlı dışkılama, su kaybı, kas ağrıları, halsizlik ve bitkinlik de sayılabilir. Nadir olgularda, gıda zehirlenmesi sinir sistemine zarar verecek kadar ciddi olabilmektedir. Ekstrem olgularda felce, hatta ölüme neden olabilir.

**Gıda Zehirlenmesinde İzlenecek Yol:**

- a. Zehirlenme durumlarında derhal İşyeri hekimine haber verilir. Toplu zehirlenmelerde ambulans çağırılır.
- b. İlk yardım eğitimi almış kişiler tarafından Yaralılara ilkyardım müdahalesini yapılır.
- c. Revire yollanan hastanın yanında refakatçi bulunması sağlanır. Refakatçiler sırası ile varsa İş Yeri Hekimi veya Sağlık personeli, yoksa ilk yardım eğitimi almış personeldir.
- d. İSG-Ç Uzmanına, Yemek hizmetleri sorumlusuna ve ilgili ISS yöneticisine, İnsan Kaynaklarına konu ile ilgili haber verilir.
- e. Uygun yöntemler ile alınmış ve saklanan numuneler resmi makamlarca ilgili laboratuvarlara analiz için gönderilir.
- f. İçme suyu zehirlenmesi ise, ilgili su sebilinden numune ve açılmamış su sebili resmi makamlarca ilgili laboratuvara analiz için gönderilir.

**5.5. SU BASMASI**

- a. Eğer şiddetli yağmur veya büyük boyutlu su baskını meydana gelirse Teknik Hizmetler Yöneticisi tarafından Tesis Direktörü ve İşletme Müdür Yardımcıları bilgilendirilir.
- b. Teknik Hizmetler Yöneticisi, Meteoroloji 'den gelecek günlerin hava tahmini raporunu alır, telsizlerle herkesi uyarır, tüm ISS personeline bilgilendirme maili gönderir.
- c. Tüm ISS yöneticileri ekipleriyle iletişime geçer, yaralı olup olmadığını bilgisini alır. Yaralı varsa en yakındaki İlkyardımcı müdahale eder, müdahale yetersiz kalacaksa kişi Acil'e yönlendirilir.
- d. Yer ve Bahçe Hizmet Yöneticisi tarafından selden etkilenen mahaller tespit edilir.
- e. Elektrik teknisyeni tarafından sel nedeni ile su dolan mahallin elektrik kaçağı ihtimaline karşı enerjisi kesilir.
- f. Mekanik teknisyeni tarafından acil durumda kullanılacak dizel drenaj pompası vasıtası ile mahallere dolan sel suları uygun bir tahliye noktasına tahliye edilir.
- g. Pencere ve kapıları korumak ve suyun yönünü değiştirmek için Teknik Hizmetler tarafından kum torbaları yerleştirilir.
- h. Yer ve Bahçe Hizmetleri Teknisyeni tarafından bina rögar ve mazgallarının kontrolü sağlanır, rögar ve mazgallar gelen suyun tahliyesini sağlayabilecek durumda tutulur.
- i. Eğer sel, çalışmakta olan teknik ekipman ve makinelerin bulunduğu mahalde baskına sebep olmuş ise Elektrik ve Mekanik teknisyenleri tarafından ilgili makine ve ekipmanların enerji kaynağı kesilerek servis dışı duruma alınır.
- j. Su tahliyesi yapıldıktan sonra Elektrik ve Mekanik teknisyenleri pano ve cihaz kontrolleri gerçekleştirir, bütün pano ve cihazların çalışmasında risk görülüyorsa cihazlar çalıştırılır.
- k. 11.Yaşanan olay sonrası müdahale ekip sorumlusu ve teknik birim yöneticileri tarafından hasar tespit raporu ve beklenmeyen durum raporu hazırlanarak FMCO yönetime iletilir.

**Radyoloji Birimi**

- a. Cihaz odasının zemin ve kablolarına su girmiş, kablolar ıslanmışsa cihazı kesinlikle çalıştırmayın.
- b. Elektriği ana şalterden kesin.

- c. Suyun boşaltılmasının ardından ekipmanları tedarik eden firma yetkilisine cihazın kontrolünü yaptırın.
- d. Hasta cihaz odasında iken su basarsa cihazı hemen kapatın ve hastayı dışarı alın.
- e. ISS Tesis Direktörünü bilgilendirin ve yönetim sistemleri yazılımı üzerinde düzeltici/önleyici faaliyet bildirimini yapın.

## 5.6. DEPREM

Yozgat ili bulunduğu konum itibarıyla Türkiye geneline nispeten düşük deprem tehlikesi altındadır. Güncel Türkiye Deprem Tehlike Haritası aşağıdaki gibidir. (Harita <https://deprem.afad.gov.tr/deprem-tehlike-haritasi> web bağlantısından alınmıştır.



Olası bir depreme karşı düşebilecek, devrilebilecek objelerin sabitlenmesi gibi yapılan olmayan önlemler alınmaktadır.

Personellere İSG Eğitimleri kapsamında acil durumlar başlığıyla Deprem öncesi, anı ve sonrasında yapılması gerekenlerle ilgili bilgilendirme yapılmış ve yapılmaktadır.

**Depremi Hissetme**

- a. Binada bulunan deprem hissedici, Yangın Algılama Sistemi'ne bilgi verecek biçimde bağlıdır. Ancak, deprem herhangi bir hata veya alarm bilgisine yol açmaz. Deprem hissedilmesi, sadece olay hafızasına alınır.
- b. Deprem Hissediciden Yangın Algılama Sistemi'ne bilgi sinyali gelmesi durumunda,
- c. Asansörler en yakın kata gelerek durur ve kapılarını açarak kilitlenirler.
- d. Yakıt kesme vanaları kapalı konuma geçer. (Acil durum jeneratörleri yakıt beslemesi hariç)
- e. Acil Kaçış Kapıları, Kayar Kapılar, Bariyerler açık konuma geçer.
- f. Merkezi izleme noktalarına ve diğer entegre sistemlere bilgi verilir.
- g. Sarsıntı geçene kadar çalışanlar, kesinlikle panik yapmadan, sabitlenmemiş dolap, raf, pencere vb. eşyalardan uzak durur, varsa dolgun veya hacmiyle koruma sağlayacak eşya yanına çömelir, başlarını iki el arasına alarak kitap gibi bir koruyucu ile korur.

**Sarsıntı esnasında:**

- a. Merdivenlere ya da çıkışlara doğru koşulmayacaktır.
- b. Çatıya çıkılmayacaktır.
- c. Çatıdan ya da pencerelerden aşağıya atlanmayacaktır.
- d. Telefonlar, acil durum ve yangınların bildirilmesi dışında kullanılmayacaktır.
- e. Kibrit, çakmak yakılmayacaktır, elektrik düğmelerine dokunulmayacaktır.
- f. Teknik servisler binası gibi iş aletlerinin bulunduğu yerlerde dökülebilecek malzeme ve maddeler uzaklaştırılacaktır.
- g. Diğer güvenlik önlemlerini alınarak, gerekli olan eşya ve malzemeler alınarak bina derhal terk edilip toplanma bölgesine gidilecektir.
- h. Açık alanda, enerji hatları ve direklerinden, ağaçlardan, diğer binalardan ve duvar diplerinden uzaklaşın. Açık arazide çömelerek etraftan gelen tehlikelere karşı hazırlıklı

olun. Binalardan düşebilecek baca, cam kırıkları ve sıvalara karşı tedbirli olun. Toprak altındaki kanalizasyon, elektrik ve gaz hatlarından gelecek tehlikelere karşı dikkatli olun.

- i. Kesintisiz güç kaynağına bağlı acil durum beslemeleri haricinde Bakım ekibi enerjiyi keser.
- j. Teknik servisler ekibi ani müdahaleler için yanında iş güvenliği kurallarına uygun olacak şekilde fener taşımalıdır.
- k. Mekanik operatörü gaz kaynağını kapatır.

**Deprem Sonrasında Yapılacaklar:**

- a. Yaşanan deprem sonrası Arama, Kurtarma ve Tahliye Ekibi alan sorumluları önderliğinde bina tahliye edilir. Çıkanların önünü kapatmamak için acil çıkış kapılarının önünde durulmamalıdır.
- b. Müdahale ekibi sorumlusu eşliğinde sırası ile “Teknik Birim Bilgi Yükseltme” prosedürü uygulanır.
- c. Elektrik teknisyeni tarafından Güvenlik ekibi ile koordine olarak sismik deprem sensörlerinin senaryoyu tetiklemiş olduğu teyit edilir.
- d. Elektrik ve Mekanik Teknisyenleri tarafından sığınak teknik sistemlerinin çalışır durumda olduğu kontrol edilir.
- e. Mekanik teknisyeni tarafından ana doğalgaz girişinin shut off valf ile kesilmiş olduğu teyit edilir, kesilmemişse ana doğalgaz vanası kapatılır.
- f. Elektrik ve Mekanik Teknisyeni deprem sırasında hasar görmüş olan kısımlarda insan canına tehlike oluşturabilecek nitelikte medikal gaz, buhar, doğalgaz, elektrik vb. enerji kaynakları varsa müdahale vanaları ve sigorta vasıtasıyla enerji beslemeleri kesilir.
- g. Elektrik ve Mekanik teknisyeni tarafından yoğun bakım ve ameliyathane kısımlarında hasar oluşmuş ise medikal sığınak bölümüne taşınan hastalar için altyapı kontrol edilerek hazır halde tutulur.
- h. Ekip sorumlusu tarafından artçı depremlerin takibi sağlanır.
- i. Yaşanan deprem sonrası, kaza/olay araştırma ve analizi tamamlandıktan sonra, İşletme Müdür Yardımcısı tarafından yönetim sistemleri yazılımı üzerinde düzeltici/önleyici faaliyet bildirimi yapılır, gerçekleştirilen kök sebep analizi ve ilgili aksiyonlar sisteme atanır ve aksiyonların termin tarihinden önce kapanması sağlanır.

- j. Deprem sonrasında kibrit, çakmak gibi patlamalara neden olabilecek nesneleri kullanmayın. Işık kaynağı olarak sadece fener kullanın.
- k. Bina yıkılmamış olsa bile her hangi birinin üzerine düşecek ağır bir cisim yaralanmalara neden olabilir.
- l. Ana şoktan sonra gelecek olan artçı şoklar hasar görmüş binaları yıkabilir. Teknik Servis yüklenicisi tarafından onay verilmeden kesinlikle binaya girmeyin.
- m. Deprem sonrasında dışarı çıktıktan sonra binanın önünde beklemeyin.
- n. Teknik Servis yüklenici Proje Müdürü, gaz, su, elektrik tesisatlarını hızlı bir şekilde kontrol ettirecek, hasar varsa kapatacaktır.
- o. Telefonu acil durumlar dışında kullanmayın.
- p. Etrafınızdakilerin güvende olup olmadığını kontrol edin.
- q. Yemek hizmeti alınan yüklenici, 72 saat içinde bölgeye yardım gelmeyecekmiş gibi hazırlıklı olmalıdır.
- r. Hasarlı binalardan uzak durun.
- s. Depremi ilk saatlerinde, telefonların kullanılamaz hale gelmesinden dolayı acil durumla dışında sebebi ne olursa olsun telefonları kullanmayın, yakınlarınızı aramayın.

### **Belirli Alanlarda Uyulması Gereken Kurallar**

#### **Radyoloji Birimi**

- a. Hasta cihaz odasında deprem olması durumunda çalışanlar asla paniğe kapılmamalıdır.
- b. Işınlamayı hemen durdurun. Bu işlem sırasında yalnızca ışınlamayı kesin, sistemin elektriğini kesmeyin. Aksi halde cihaza müdahale etmek imkansız hale gelecek ve hasta masası hareket ettirilemeyecektir.
- c. Hastaya sakin olmasını söyleyin.
- d. Sarsıntı geçer geçmez, hastayı derhal cihaz odasından dışarı alın ve ana şalterden elektriği kesin. Güvenli bir yerde sarsıntının geçmesini bekleyin.
- e. Sorumlu kişilere haber verin.
- f. Hasar tespiti yapın.
- g. Cihaz odasının duvarları hasar görmüşse TAEK'e bildirim yapın.
- h. Herhangi bir hasar yoksa ekipmanları tedarik eden firma yetkilileriyle birlikte cihazın fiziksel parametrelerini kontrol edin.

- i. Deprem sonrası ayrıntılı rapor hazırlayarak TAEK'e gönderin.
- j. Depremi çalışma saatleri dışında meydana gelmesi durumunda hasar tespiti yapın, cihaza ait parametreleri kontrol edip TAEK'e bildirin.

### **Tıbbi Ekipman ve Malzeme Yönetim Süreci**

#### **Diğer Tıbbi Destek Hizmetleri Servis Sağlayıcısı**

- a. Tıbbi malzemeler ve cihazlar zarar görmedi ise, kullanım önceliği olan malzemelerin hızla tedavi alanlarına taşınmasını sağlar.
- b. Cihazların kısmen zarar gördüğü durumlarda, güvenlik tedbirleri alındıktan sonra, cihazların durumu tespit edilerek kullanılabilir durumda olanları ve malzeme ihtiyacı belirlenir. Kullanılabilir olanları hasta kullanımı için tedavi alanlarına kullanılabilir olmayanları ise her blokta bulunan biyomedikal depo odalarına yönlendirir.
- c. Cihazların tamamen zarar gördüğü durumlarda dış yardım desteği sağlanır. Hastanede oluşan afette acil kullanılacak malzemelerin ilgili alanlara taşınmasını sağlar.
- d. Tıbbi cihazların kullanılacağı alanda gerekli enerji kaynaklarının ve alt yapı hizmetlerinin yeniden oluşturulmasını (jeneratör, akü, batarya, oksijen sistemi, vs.) sağlar.
- e. Tamirat gerektiren cihazların tamirini sağlar
- f. Cihazların kullanım sirkülasyonunu takip eder ve ihtiyaçları öngörerek yeterli sayıda cihaz talebini belirler.
- g. Belirlenen tıbbi cihaz ihtiyacını ilgili birime iletir.

### **5.7. DÖKÜLME, SAÇILMA**

- a. Acil dökülme ekibi sorumlusu eşliğinde sırası ile ISS Tesis Direktörüne, ISS Yöneticisine, İSG-Ç birimine, Teknik Hizmetler Birimine, Atık Hizmetleri Birimine, Güvenlik Hizmetleri Birimine, Teknik Hizmet Yöneticisine, Teknik Hizmet Yönetici Yardımcısına bilgi verilir.
- b. Dahili telefonlardan 5555 aranarak "Turuncu Kod" verilir.
- c. Mekanik Teknisyeni tarafından sızıntıya konu alana ait havalandırma santralleri durdurulur.

- d. Elektrik Teknisyeni tarafından, varsa kayar kapı kumandaları elle kontrol konumuna alınır ve ilgili alan girişi/çıkışı Güvenlik Görevlisi kontrol eder, girişe izin vermez.

**Küçük Ölçekli Sızıntılar (1 lt-100 ltye kadar olan sızıntı-dökülmeler)**

Bu sızıntılar genellikle, 100 lt hacimden daha azdırlar. Bu durumda döküntüler için emici spill kitler (sosis ve emici pedler), kürek ve torba kullanılacaktır. Emici pedlerle sudan kimyasal/ yağ döküntüsü uzaklaştırılacaktır. Bu tür küçük dökülmeler kayıt altına alınarak yazılım sistemi üzerinde düzeltici/ önleyici faaliyet açılacaktır.

- Sızıntı kaynağını emici sosislerle çevirin.
- Sızan malzemeyi emici yastık ve pedlerle absorbe edin.
- Kimyasala dirençli eldiven giyerek, kirlenmiş toprağı ve kontamine olmuş emici sosis, yastık ve pedleri acil dökülme kiti içindeki torbaya atın ve torbayı İSG-Ç Uzmanı'nı bilgilendirerek tehlikeli atık sahasına koyun.
- Olayı yönetim sistemleri yazılımı üzerinde düzeltici/önleyici faaliyet açarak bildirin.

**Orta ölçekli sızıntılar ( 100 lt-15000 ltye kadar olan sızıntı-döküntüler)**

Bu sızıntılar 100 lt den büyük 15000 lt den küçük hacimdeki sızıntılardır. Sızıntı olduğundan İSG-Ç Uzmanı derhal bilgilendirilecektir. Sızıntı önleme, tehlikeli ve belirsiz maddelerin sızıntılarının önlenmesi ile sağlanacaktır. Hastanede tanımlanmamış malzeme bulunmayacaktır. Hastanedeki tüm variller, kutular, tenekeler, görünür şekilde etiketlenecektir.

- Su yolu üzerine eğim yönünde kimyasal emici pedler yerleştirin.
- Yağ emici pedleri su yolu üzerine belli bir açıyla yerleştirin.
- Su üzerinde bulunan sızıntının etrafını çevirmek için emici sosisler kullanın ve sızıntı vakum makinaları kullanarak temizleyin.
- Kirletici maddeyi sızdırmaz kaplarda toplayın ve atık yönetim planına göre bertaraf ettirin.
- Kirlenmiş suyu, işleminden geçirmeden ve ilgili deşarj standartlarına uyulmadan deşarj etmeyin.

**Büyük ölçekli sızıntılar ( 15000 lt'den fazla olan sızıntı-döküntüler)**

Sızıntı önleme, tehlikeli ve belirsiz maddelerin sızıntılarının önlenmesi ile sağlanacaktır. Hastanede tanımlanmamış malzeme bulunmayacaktır. Hastanedeki tüm variller, kutular, tenekeler, görünür şekilde etiketleneyecektir. Bu sızıntılar 15000 lt den büyük hacimdeki sızıntılardır. Sızıntı olduğundan İSG-Ç Sorumlusu derhal bilgilendirilecektir. Bu tür sızıntılara acil müdahale ekibi önden müdahale ederken yerel idarelerden de yardım istenecektir.

- Su yolu üzerine, eğim yönünde kimyasal emici pedler yerleştirin.
- Yağ emici pedler su yolu üzerine, belli bir açıyla yerleştirin.
- Su üzerinde bulunan sızıntının etrafını çevirmek için emici sosisler kullanın ve sızıntı vakumlu makineler kullanarak temizleyin.
- Kirletici maddeyi, sızdırmaz kaplarda toplayın ve Atık Yönetim Planına göre bertaraf ettirin.
- Kirlenmiş suyu işlemiden geçirmeden ve ilgili deşarj standartlarına uyulmadan deşarj ettirmeyin.
- Yönetim sistemleri yazılımı üzerinde düzeltici/önleyici faaliyet açın

**Yasal Bildirimler**

- ISS İşletme Müdürü veya Çevre Görevlisi (Müdahale konusunda bilgi ve destek için bkz. Acil durumda aranacak telefonlar) , Atık Yönetimi Yönetmeliği 9. Maddesine göre aşağıda belirtilen çevre kazalarının gerçekleşmesi durumunda, İl Çevre Müdürlüğü'nü 24 saat içinde bilgilendirecek ve kaza tarihi, kaza yeri, atığın türü ve miktarı, kaza sebebi, atık işleme türü ve kaza yerinin rehabilitasyonunu içeren ve Çevre Görevlisi tarafından hazırlanan raporu 30 takvim günü içerisinde İl Çevre Müdürlüğü'ne teslim edecektir.

İlgili durumlar:

- Kazaya neden olacak şekilde karayolunda döküntü olması,
- Yüzey sularına 1500 lt ve üzerinde kimyasal dökülmesi
- Hastane alanı dışında tarım alanlarına kimyasal dökülmesi
- İçme suyu amaçlı olarak kullanılan yüzey suyu, göl, gölet ve kuyu suyuna kimyasal dökülmesi

- b. Kaza sonucu veya kasti olarak atıkların dökülmesi ve benzeri olaylar sonucu meydana gelen kirliliğin önlenmesi amacıyla, atığın türüne bağlı olarak olayın gerçekleşmeye başladığı andan itibaren en geç bir ay içinde olay yeri ISS tarafından eski haline getirilecek ve tüm harcamalar karşılanacaktır.
- c. 3. Yüzey suları ve içme suyu kaynaklarına gerçekleşen sızıntı-döküntülerde temizlemeden önce ve sonra Çevre Görevlisi tarafından numune alınarak akredite laboratuvara analiz ettirilecektir. Yüzey suyunda olayın meydana geldiği yerin kaynağından ve mansabından numune alınarak karşılaştırılacaktır.

**Diğer Tıbbi Destek Hizmetleri Servis Sağlayıcısı**

- a. Hastanenin medikal gaz vanalarındaki basıncı kontrol etmeli, gazlarda kaçak varsa gazın ana çıkış yerinden kesilmesini sağlamalıdır.
- b. Kontamine olan bölgeden cihazlar kontamine madde türüne göre uzman ekibin yönlendirmesiyle dekontaminasyonu sağlandıktan sonra çalışılabilirliği kontrol edilmelidir.
- c. Tıbbi malzemeler ve cihazlar zarar görmedi ise, kullanım önceliği olan malzemelerin hızla tedavi alanlarına taşınmasını sağlar.
- d. Cihazların kısmen zarar gördüğü durumlarda, güvenlik tedbirleri alındıktan sonra, cihazların durumunu tespit ederek kullanılabilir durumda olanları ve malzeme ihtiyacını belirler. Kullanılabilir olanları hasta kullanımı için tedavi alanlarına kullanılabilir olmayanları ise her blokta bulunan biyomedikal depo odalarına yönlendirir.
- e. Cihazların tamamen zarar gördüğü durumlarda dış yardım desteği sağlar. Hastanede oluşan afette acil kullanılacak cihazların ilgili alanlara taşınmasını sağlar.
- f. Tıbbi cihazların kullanılacağı alanda gerekli enerji kaynaklarının ve alt yapı hizmetlerinin yeniden oluşturulmasını (jeneratör, akü, batarya, oksijen sistemi, vs.) sağlar.
- g. Tamirat gerektiren cihazların tamirini sağlar
- h. Cihazların kullanım sirkülasyonunu takip eder ve ihtiyaçları öngörerek yeterli sayıda cihaz talebini belirler. Belirlenen tıbbi cihaz ihtiyacını ilgili birime iletir.

**5.8. GAZ KAÇAKLARI****Doğalgaz Kaçakları**

- a. Doğalgaz kaçağı ihbar sisteminden gelen alarm teknik birime iletilir.
- b. Teknik servisler ekibi sorumlusu eşliğinde toplanır.
- c. Müdahale ekibi sorumlusu eşliğinde sırası ile "Teknik birim bilgi yükseltme" prosedürü uygulanır.
- d. Ekip sorumlusu tarafından "ALO 187" hattından "SÜRMEİGAZ" firması aranarak durum ihbar edilir.
- e. Ekip sorumlusu tarafından ilgili alana ikaz bandı çevrelenir ve uyarı levhaları asılır.
- f. Mekanik teknisyeni tarafından ilgili lokasyona ait vanadan doğalgaz girişi kesilir.
- g. Elektrik teknisyeni tarafından elektrik kontağını önlemek adına ilgili mahallin elektriği dağıtım panosundan kesilir.
- h. Müdahale ekip sorumlusu tarafından doğalgaz kaçak dedektörü ile kaçak noktası tespit edilir.
- i. Sorumlu birimler veya kişiler tarafından kaçak problemi giderilir.
- j. Yaşanan olay sonrası teknik birim yöneticileri tarafından hasar tespit raporu ve beklenmeyen durum raporu hazırlanarak FMCO yönetime iletilir.

**Yemekhane**

- k. Yemekhane gaz kokusu hissedildiğinde önce kendi can güvenliği garantiye alınır.
- l. İlk tespit eden mutfak personeli en yakın yöneticisine ve Catering Proje Müdürüne gaz sızıntısının olduğu yerin açık adresi, gaz sızıntısının kaynağı, olayın sebebi ve gelişimi hakkında bilgi verilir.
- m. Mutfak personeli güvenli erişebilecek durumda ise sıcak diyet mutfağı yanındaki vanalarını kapatarak gaz akışını keser, eğer elle gaza erişemeyecek durumda ise Yardım Masası Scada odası Teknik Birim operatörlerine bilgi verip ilgili gaz vanalarını kapatır.
- n. Bu sırada elektrikle çalışan makine ve cihazlara kesinlikle müdahale edilmez, ışıklar açılmaz ve kapatılmaz, çakmak, kibrit gibi açık alev kaynakları kullanılmaz, çıplak elle metal akşamlara dokunulmaz, statik elektrik sebebiyle ortaya çıkan kıvılcım patlamaya yol açabilir. Civardaki kişiler de bu konuda uyarılır.
- o. Ortamda doğal sirkülasyonla havalandırmanın sağlanması için acil çıkış kapıları açılır.
- p. Tehlike çevredeki diğer yerleri de kapsıyorsa yangın alarmına basılır.

- q. Panik yapmadan ve telaşa kapılmadan acil toplanma bölgesine tahliye için ayrılmış yolları kullanarak gidilir.

### **Mutfak Davlumbaz Söndürme Sistemi Yangın Durumu Çalışması**

Havalandırma sisteminin çalışmasıyla ortamdan uzaklaştırılan buharın içerdiği yağın; davlumbazda, filtre ve havalandırma kanallarında birikmesiyle oluşabilecek yangın riskine karşı, özel kimyasal sıvının bacaya ve filtrenin içirisine, nozullar yardımı ile püskürtülmesiyle tutuşan yağların söndürülmesi sağlayan sistemdir.

### **Olağan Durum Çalışma Biçimi**

Sistem, mekanik olarak kendi bağımsız çalışma biçimine uygun olarak çalışır. Sistemin sadece Alarm bilgileri Ana- Yangın algılama paneli (YAP) tarafından izlenir.

### **Yangın Durumu Çalışma Biçimi**

Kendi bağımsız mekanik sistemiyle yangını algılaması sonucu, tüpün içindeki kimyasal sıvıyı bacaya, filtreye ve ekipmanı üzerine nozullar yardımıyla püskürtür.

Mutfak Davlumbaz Söndürme Sistemi'nin çalışmasıyla Ana- Yangın algılama paneli (YAP)'a alarm bilgisi gelmesiyle birlikte doğalgaz kesme vanası kapanır, mutfakta bulunan Davlumbaz Egzost Fanı ve Besleme Fanı yangın durumuna geçerek durur.

### **Oksijen Kaçakları**

- Oksijen kaçağına dair ihbar teknik birime iletilir.
- Müdahale ekip sorumlusu önderliğinde müdahale ekibi toplanır.
- Müdahale ekibi sorumlusu eşliğinde sırası ile "Teknik birim bilgi yükseltme" prosedürü uygulanır.
- İlgili alana ikaz bandı çevrelenir ve uyarı levhaları asılır
- İlgili lokasyona ait vanadan oksijen kesilir
- Müdahale ekip sorumlusu tarafından kaçak noktası tespit edilir
- Sorumlu birimler veya kişiler tarafından kaçak problemi giderilir
- Yaşanan olay sonrası müdahale ekip sorumlusu ve teknik birim yöneticileri tarafından hasar tespit raporu ve beklenmeyen durum raporu hazırlanarak ISS yönetimine iletilir.

**5.9. FIRTINA**

- a. Fırtına, hortum, kasırga, tayfun esnasında dış alanda kimse bulunmamalıdır.
- b. Ekip sorumlusu tarafından fırtınadan olumsuz etkilenmiş olan alana ikaz bandı çevrelenir ve uyarı levhaları asılır. Asılan işaretlemeler uçmayacak şekilde sabitlenir.
- c. Elektrik ve mekanik teknisyenleri tarafından sarkan, düşme noktasına gelen ekipman ve malzemeler gerekli güvenlik önlemleri eşliğinde sökülerek depoya alınır.
- d. Yaşanan olay sonrası müdahale ekip sorumlusu ve teknik birim yöneticileri tarafından hasar tespit raporu ve beklenmeyen durum raporu hazırlanarak yönetime iletilir.
- e. Personelin Ana Bina B2 katındaki sığınaklara ya da alt katlara yönlendirilmesi sağlanır.

**5.10. SABOTAJ, TERÖR****Sabotaj ve Teröre karşı alınacak tedbirler:**

- a. Sabotaj ve terör durumunda Güvenlik ekibi tarafından ISS Yozgat Şehir Hastanesi Güvenlik Hizmetleri Hizmet Kalite Kalite Planı kapsamında, Hizmet Sağlayıcı tarafından “PPP Projesi Koruma ve Güvenlik Hizmeti Talimatı” izlenir.
- b. Yeterli ve yetkin olacak şekilde eğitim almış güvenlik personelleri bulunur,
- c. İşletmenin etrafında beton korkuluklu bahçe duvarı bulunur,
- d. İç ve dış çevrenin aydınlatmanın yeterli düzeyde olması sağlanır,
- e. Mekanik, elektrik, doğalgaz ve medikal gaz odalarına yetkisiz giriş yapılması engellenir,
- f. Güvenlik kameraları ile işletme CCTV odasındaki görevliler tarafından izlenir,
- g. Bir sabotaj anında sabotajı gören veya duyan görevli derhal amirine bilgi verir, amirde Tesis Direktörüne ve Başhekimine bilgi vererek kolluk kuvvetlerine haber verilmesi sağlanır.
- h. Personelin Ana Bina B2 katındaki sığınaklara yönlendirilmesi sağlanır.

**Bomba İhbarı Alırsanız;**

- a. Arayan kişiden alabileceğiniz kadar çok bilgi alınız.
- b. Arayan kişiyi, dediklerini kaydedebilmek için telefonda tutmaya çalışınız.
- c. Polisi ve hastane yönetimini haberdar ediniz.
- d. Bomba ihbarını aldıktan sonra, şüpheli hiçbir pakete dokunmayınız.

- e. Şüpheli paketin etrafını boşaltınız ve polise haber veriniz.
- f. Binayı tahliye ederken pencerelerin önünde durmaktan ve diğer tehlike potansiyeli bulunan alanlardan kaçınınız.
- g. Acil durum ekiplerinin caddeleri kullanmalarını engellemeyiniz.

**Bina Patlamaları Sırasında;**

- a. Binada bir patlama meydana gelmişse, binayı en kısa sürede ve sakin şekilde terk ediniz.
- b. Dolaplardan ya da tavandan bir şeyler düşüyorsa, sağlam bir masanın altına giriniz.
- b. Eğer yangın çıkmışsa; yere yakın durunuz ve binayı en hızlı şekilde terk ediniz. Islak bir bezle ağzınızı burnunuzu kapayınız. Kapalı bir kapıya yaklaşırken, elinizin tersini kapıyı kontrol etmek için kullanınız. Eğer kapı sıcak değilse vücudunuzla destekleyerek kapıyı yavaşça açınız. Eğer kapı dokunulmayacak kadar sıcaksa, acil çıkış kapılarını kullanınız.
- c. Ağır duman ve gazlar öncelikle tavanda toplanır. Her zaman dumanın altında kalmayı deneyiniz.

**5.11. SALGIN HASTALIK**

Dünya genelinde etkili olan Covid-19 virüsünden korunmak, her hangi enfeksiyon durumunda bulaşı engellemek için alınması gereken önlemler aşağıda belirtilmiştir. Pandemi süreci boyunca Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı'nın bildireceği önlemlere uyulacaktır. Tüm personellerin maske, sosyal mesafe ve hijyen kurallarına riayet etmesi sağlanacak ve gerekli takip yapılacaktır.

**Bilgi yükseltme prosedürü**

- a. COVID-19'a maruz kalanları belirlemek için olası maruz kalma kriterleri (temas ettiği çalışanlar, çalışma ortamı, çalışma alanındaki çalışanlar, kullanıldığı alanlar, kullandığı cihaz, alet, ekipmanlar vb.) hakkında İSG Kurulu/Birimi bilgilendirmeli, Sağlık Bakanlığı'nın tavsiyelerine uyulmalıdır.
- b. Hastalık şüphesi bulunan kişi Tesis Direktörünün bilgisi dahilinde, EN 149 FFP2-FFP3 NR maske takarak işyeri hekimine, acil servise veya pandemi polikliniğine gitmeli ve gerekli kontroller yapılmalıdır.

- c. Tüm işlemlerle ilgili İşletme Yönetimi bilgilendirilmelidir.

**Hizmetin devamlılığı için alınması gereken önlemler****S1-S5 Teknik Hizmetler**

- a. Klima iç ünitelerinin pandemi yoğunluğuna göre belirli periyotlar da özel kimyasallar ile (HEALTHYPLUS , FRESHER, ALLFLASH vs.) oluşan küf, bakterilerin ve mikropların kanallar vasıtasıyla yayılmadan önlem alınıp temizlenmelidir.
- b. Klima santralının elyaf filtreleri iki kat olacak şekilde değiştirilmelidir.
- c. Dönüş havalandırma kanallarındaki virüslü parçacıklar, merkezi klima santralleri geri dönüş sistemleriyle donatıldığında binaya tekrar girebilir. SARS-CoV-2 safhaları süresince merkezi geri dönüşten kaçınılmalıdır geri dönüş damperleri otomasyon üzerinden ya da elle kapatılmalıdır.
- d. Havalandırma kanalları (mümkünse) robotların yardımıyla temizlenmelidir. (Robotlar yaklaşık 20 m. kablo ile yönlendirilmektedir. Bu nedenle 100 mm. - 2000 mm. arasında balonlar yardımı ile temizlenecek bölge ayrılır. Bu bölgede uygun fırçalar takılan robotların mekanik fırçalaması ile toz ve kirler kanal yüzeyinden kaldırılır. Vakum motorları yardımı ile yoğun kirli hava bu kısımdan alınarak özel hepa filtreli emiş cihazından geçirilerek dışarı atılır. Kanal içlerinde uçuşma nedeni ile kalabilecek son kirlilik de basınçlı azot gazı püskürten özel jet nozul başlığı yardımı ile ortamdan uzaklaştırılarak kanal temizleme işlemi tamamlanmış olur.)
- e. Hava filtrasyonu için istenen özelliklerde filtre kademeleri kullanılabilir. Santral içi elemanların dizilişi prosese uygun olarak vantilatörden sonra hepa filtre kullanılabilir. Hatta mümkünse hepa filtreden geçme ihtimali olan boyuttaki virüsler içinde önlem alınmalıdır. (ULPA filtre kullanılmalıdır)
- f. Ameliyathane içinde kullanılan dokumalardan dökülen liflerin ve parçacıkların egzoz havasından arındırılması ve egzoz kanallarına bulaşmaması için "lif tutucu menfezler" kullanılmalıdır.
- g. İzolasyon odalarında negatif basıncı sağlamak için ilave bir fan ya da sistem sayesinde içeriye verilen steril hava basıncından daha fazlasını hepa filtre ve oksidasyon sisteminden geçirerek dış ortama atacak bir tasarım yapılmalıdır.
- h. Hasta odaları %100 taze havalı hijyenik klima santrallerinde mevcut frekans kontrollü vantilatör ve aspiratörlerde elektrik rölelerinin izin verdiği sınırlarda kalmak koşuluyla

motor hız kontrolü yapılarak aspirasyon havası artırılarak ortamda negatif basınç oluşturulmalıdır.

- i. İzolasyon odası %100 taze hava ile havalandırılmalıdır. Dışarı atılan hava H13 veya H14 filtrelerinden geçirilmelidir, doğrudan atmosfere verilmemelidir.
- j. İzolasyon odası sıcaklığı 24 C° göre ayarlanmalıdır.
- k. Islak hacim egzozları enerji verimliliğinden çıkartılıp devamlı olarak 24/7 çalıştırılmalıdır. Çevreye göre tuvalet ve diğer ıslak hacimlerde sürekli düşük basınç yaratılmalıdır.
- l. Emiş havasındaki virüslerin çevreye bulaşmaması için fiziki duruma uygun önlemler alınmalıdır. Zorunlu hallerde menfez ağızlarına HEPA filtre konulmalıdır.
- m. Ortam havasını çeviren fan-coil üniteleri gibi merkezi olmayan sistemler de virüs partiküllerinin oda seviyesinde yeniden asılı kalmasını önlemek için kapatılmalıdır. Fan-coil cihazlarında pratik olarak virüslü parçacıkları filtrelemeyen kaba filtreler bulunur. Kapatılması mümkün değilse, bu üniteler dezenfeksiyona dahil edilmelidir.
- n. Split klimalarının elyaflarının belirli periyotlarla dezenfekte edilmelidir veya değiştirilmelidir.
- o. Kazanlarda doğalgaz kesintisi olması durumuna karşı yeterli mazot bulunması sağlanmaktadır. Mevcut arızanın giderilme süresi öğrenilerek yakıt ihtiyacı olması halinde idare tarafına talep açılacaktır.

#### **S6 İlaçlama Hizmetleri**

- a. Personel servis aracında araç kullanıcısının işi bırakması durumunda hizmet sağlayıcı tarafından hizmetin devamlılığı için başka bir şoförün görevlendirilmesi sağlanır.
- b. Personelin giyinme odaları vakit geçirdiği mahaller dezenfekte edilmesi sağlanır.
- c. İlaçlama personeline Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- d. İlaçlama personeline Covid 19 tespit edilmesi durumunda kullandığı ekipmanlar dezenfekte edilir. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.

- e. Covid-19 şüphesi olan personelin kullanmış olduğu soyunma odası tespit edildikten sonra alan personel girişine kapatılmalıdır. Dezenfeksiyonu yaptırılmalı, dezenfeksiyonu yapılmayan soyunma odası kullanılmamalıdır.
- f. Ofiste çalışma yapan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda ofise giriş engellenmeli. Dezenfeksiyonu yaptırılıp kullanımı sağlanmalıdır.

**S7 Otopark Hizmetleri**

- a. Personel servis aracında araç kullanıcısının işi bırakması durumunda hizmet sağlayıcı tarafından hizmetin devamlılığı için başka bir şoförün görevlendirilmesi sağlanır.
- b. Personelin giyinme odaları vakit geçirdiği mahaller dezenfekte edilmesi sağlanır.
- c. Otopark personeline Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- d. Otopark personeline Covid 19 tespit edilmesi durumunda kullandığı ekipmanlar ( Araç Çekme Ekipmanı vb.) temizlik birimine haber verilerek temizliği sağlanacak. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.
- e. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da operasyondan sorumlu nöbetçi personel bulunmalıdır.
- f. Covid-19 şüphesi olan personelin kullanmış olduğu soyunma odası tespit edildikten sonra alan personel girişine kapatılmalıdır. Temizlik birimi tarafından temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan soyunma odası kullanılmamalıdır.
- g. Manuel transpalet kullanan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda araç kullanımı durdurulmalı. Temizlik birimi tarafından tarafından temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan araç kullanılmamalıdır.
- h. Ofiste çalışma yapan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda ofise giriş engellenmeli. Temizlik birimi tarafından temizliği yapılmayan ekipmanlar kullanılmamalıdır.

**S8 Temizlik Hizmetleri**

- a. EKK vermiş olduğu kararlar kapsamında Covid-19 şüphesi ile gelen hastaların odalarına temizlik ekipmanı ve malzemeleri (yalnız o alanda kullanılmak üzere) temini sağlanmalıdır.

- b. Günde 1 kez temizlik/oda destek işlemi (Acil müdahale edilmesi gereken durumlar hariç) yapılmalıdır.
- c. Temizlik Hizmetleri olarak idari izinli sayılan personellerin yerine hizmetin devam edebilmesi için hastanın bulunmadığı alanlardan personeller yeniden görevlendirilmelidir.
- d. Covid-19 şüpheli hastaların alınacakları servis içerisinde bulunan temizlik/oda destek personelleri ilgili alandan ayrılmamaları konusunda bilgilendirilmelidir.
- e. Temizlik/Oda Destek personellerinin kullanmış oldukları kıyafetlerin sık yıkanması konusunda gerekli eğitimler verilmiş olup, aynı zamanda personellere yedek kıyafet temini sağlanmalıdır.
- f. KKD ihtiyaçları için her gün personel vardiyasına riayet edecek şekilde sahaya geldiğinde B1 depomuzdan temini sağlanıp görev yerine gönderilmelidir.
- g. Temizlik/ Oda Destek personellerin kullanmış oldukları soyunma odalarında gerekli çalışma yapılarak (5 er kişilik gruplar ile ve sırayla) soyunma/giyinme işlemi gerçekleştirilmelidir.
- h. Her soyunma odası çıkışlarına tarafımıza açılan aksiyon doğrultusunda el dezenfektanı temini gerçekleştirilmelidir.
- i. Her temizlik arabasında bulunması zorunlu hale getirilen el dezenfektanı açılan aksiyon doğrultusunda temini gerçekleştirilmiş olup, dağıtımı yapılmalıdır.
- j. Covid-19 Tanısı/Şüphesi belirlenmiş olan hasta odasında kullanılan bez ve moplarmızı B2 Çamaşırhanemizde bulunan çamaşır makinesinden bir tanesi İSG-Ç kurallarına istinaden ayrılmış ve yıkaması yalnızca o makinede gerçekleştirilmelidir.
- k. Yıkaması gerçekleştirilen mop ve bezler, yine İSG-Ç kurallarına istinaden ayrı raf düzeni oluşturulmuş ve oradan sevki konusunda gerekli çalışmalar yapılmalıdır.
- l. Temizlik/ Oda Destek personellerimiz için servis içerisinde Kumanya sistemi uygulanmalıdır.
- m. Kumanya sistemine geçilmesine istinaden belirlenen alanların yemek temini Vardiya Amiri arkadaşlar tarafından personellere ulaştırılmalıdır.
- n. Covid-19 Şüphesi/Tanısı bulunan hastaların kullanmış oldukları tekstil ürünleri; Çift kırmızı poşet ve servise ait olan kirli tekstil barkodu ve “Covid-19 Dikkat ediniz” şeklinde boş barkodlar ile sevki sağlanmalıdır.

- o. Covid-19 Şüphesi/Tanısı bulunan hastaların kullanmış oldukları tekstillerin değişiminde Oda Destek personelimizin kullanması zorunlu olan (Dirençli eldiven üzerine Nitril eldiven kullanılması) hususunda gerekli eğitim verilmiş ve uygulama bu şekilde güncellenmelidir.
- p. Covid-19 Şüphesi/Tanısı ile yatan hastaların bulunduğu servislere Temizlik/ Oda Destek personeli girerken kullanmış oldukları KKD'ler (Tek Kullanımlık Önlük, N95 maske, gözlük, eldiven) şeklindedir.
- q. Personellerin 1. Vardiya sahaya giriş-çıkış güzergâhı olarak B1 otopark, 2. Vardiya sahaya giriş B1 otopark çıkış ise poliklinik ana giriş, 3. Vardiya sahaya giriş poliklinik ana giriş çıkış ise B1 otopark olarak belirlenmelidir.
- r. Temizlik/Oda Destek personeli sahaya girerken güvenlik personellerinin yardımıyla ateş ölçümü yapılmalıdır.
- s. Ateş ölçümü yapıp risk oluşturan bir ateşe sahip personel var ise derhal işyeri hekimine yönlendirilmesi yapılmalıdır.
- t. Covid-19 kapsamında boş servislerde bulunan personel için yeniden görevlendirme ve vardiya çalışması yapılmalıdır.
- u. Pandemi faaliyeti kapsamında hastanemizde tedavi altına alınacak kişilerin kullanacağı güzergâh belirlenmiş ve sabit personel ile bu güzergâhta kullanılan (pandemi odası, Asansör gibi) alanların temizlikleri uygun şekilde ve güvenlik eşliğinde yapılmalıdır.
- v. Covid-19 Şüphesi/Tanısı olan servislerde personeller sabit olarak planlanmıştır. Personelin sadece İSG-Ç kuralı gereği 3. Vardiyada maksimum 15 gün çalışma kuralına riayet edilerek personel rotasyonu uygulanmamalıdır.
- w. Hastanemizde zemin katta bulunan polikliniklerdeki temizlik işlem sıklığı artırılmıştır.
- x. Covid-19 Tanısı/Şüphesi ile hastanemize gelen hastaların güzergâhlarında kullanılması planlanan (L-13 ve L-18) asansörlerinin temizlikleri uygun KKD ve kimyasal ile temizliği yapılmalıdır.
- y. Covid-19 Şüphesi/Tanısı ile yatan hastaların bulunduğu servislerde bulaş riskini en aza indirmek amacıyla serviste bulunan sabit personellerin dışında ekstra bir personel görevlendirilerek (Evsel Atık, Tıbbi Atık, Geri Dönüşüm Atık) toplanmalıdır.

- a. Personelde Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilir ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- b. Personelde Covid 19 tespit edilmesi durumunda kullandığı ekipmanlar (Oda No: 0107007) Lotez(S17) firmasına haber verilerek dezenfeksiyonu sağlanacaktır. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.

**S10 Güvenlik Hizmetleri**

- a. Personel servis aracında araç kullanıcısının işi bırakması durumunda hizmet sağlayıcı tarafından hizmetin devamlılığı için başka bir şoförün görevlendirilmesi sağlanır.
- b. Personelin giyinme odaları vakit geçirdiği mahaller dezenfekte edilmesi sağlanır.
- c. Güvenlik personeline Covid 19 tespit edilmesi durumunda kullandığı ekipmanlar (Cop, Kelepçe, Palaska, Telsiz El dedektörü vb.) temizlik birimine haber verilerek temizliği sağlanacak. Dezenfekte işlemi yapılmaya kadar yedek taşıma çantaları kullanımı sağlanmalıdır. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.
- d. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da operasyondan sorumlu nöbetçi personel bulunmalıdır.
- e. Covid-19 şüphesi olan personelin kullanmış olduğu soyunma odası tespit edildikten sonra alan personel girişine kapatılmalıdır. Temizlik birimi tarafından temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan soyunma odası kullanılmamalıdır.
- f. Ofiste çalışma yapan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda ofise giriş engellenmeli. Temizlik birimi tarafından temizliği yapılmayan ekipmanlar kullanılmamalıdır.
- g. Covid-19 şüphesi olan şahısların katılımı olduğu Beyaz kod ve Mavi kod gibi acil güvenlik taleplerinde personeli tam KKD'li olay mahaline gönderilecektir.

**S11 HYRRT**

- a. Personel servis aracında araç kullanıcısının işi bırakması durumunda hizmet sağlayıcı tarafından hizmetin devamlılığı için başka bir şoförün görevlendirilmesi sağlanır.
- b. Personelin giyinme odaları vakit geçirdiği mahaller dezenfekte edilmesi sağlanır.

- c. Taşıma ve yönlendirme personeline Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- d. Taşıma personeline Covid 19 tespit edilmesi durumunda kullandığı ekipmanlar (taşıma çantaları vb.) temizlik birimine haber verilerek temizliği sağlanacak. Dezenfekte işlemi yapılana kadar yedek taşıma çantaları kullanımı sağlanmalıdır. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.
- e. Golf araçları kullanımı mevcut değildir. Olası acil durum için 1 tane golf aracı yedekte beklemektedir. Golf aracıyla Covid 19 bulaş riski olan hasta taşınması durumunda araç temizlik birimi tarafından temizlene kadar yedek golf aracının kullanımı sağlanmalıdır.
- f. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da operasyondan sorumlu nöbetçi personel bulunmalıdır.
- g. Covid 19 lu hastanın ex olması durumunda taşıma işlemi ex taşıma sedyesi ile yapılmaktadır. Taşıma yapıldıktan sonra temizlik birimi tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı. 4 adet ex taşıma sedyesi bulunmaktadır. Dezenfeksiyonu yapılmayan sedye kullanılmamalıdır.
- h. Covid-19 lu hastanın sedye ile transferi yapıldıktan sonra sedye temizlik birimi tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı Dezenfeksiyonu yapılmayan sedye kullanılmamalıdır.
- i. 2 tane ex taşıma aracı mevcuttur. Taşıma yapıldıktan sonra temizlik birimi tarafından temizliği yaptırılmalı, temizliği yapılmayan araç kullanılmamalıdır.
- j. 2 tane elektrikli sandalye mevcuttur. Taşıma yapıldıktan sonra temizlik birimi tarafından temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan araç kullanılmamalıdır.
- k. 2 tane tekerlekli sandalye mevcuttur. Covid 19 şüpheli hasta taşındığında temizliği yaptırılmalı temiliği yapılmayan araç kullanılmamalıdır.
- l. Covid-19 lu hastanın sedye ile transferi yapıldıktan sonra sedye temizlik birimi tarafından temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan sedye kullanılmamalıdır.
- m. Covid-19 lu hastanın Nükleer Tıpa Hasta Taşınması yapıldıktan sonra taşınması sağlanan ekipman Taşıma yapıldıktan sonra temizlik birimi tarafından temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan ekipman kullanılmamalıdır.

- n. Covid-19 şüphesi olan personelin kullanmış olduğu soyunma odası tespit edildikten sonra alan personel girişine kapatılmalıdır. Temizlik birimi tarafından temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan soyunma odası kullanılmamalıdır.
- o. Yük taşıma aracını kullanılırsa personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda araç kullanımı durdurulmalı. Temizlik birimi tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı temizliği yapılmayan araç kullanılmamalıdır.
- p. Manuel transpalet kullanan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda araç kullanımı durdurulmalı. Temizlik birimi tarafından tarafında temizliği yaptırılmalı temizliği yapılmayan araç kullanılmamalıdır.
- q. Ofiste çalışma yapan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda ofise giriş engellenmeli. Temizlik birimi tarafından temizliği yapılmayan ekipmanlar kullanılmamalıdır.

**S12 Diğer Tıbbi Ekipman**

- a. Personelin Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- b. Personelde Covid 19 tespit edilmesi durumunda kullandığı ekipmanlar Lotez(S17) firmasına haber verilerek dezenfeksiyonu sağlanacak. Dezenfekte işlemi yapılana kadar yedek ekipman kullanımı sağlanmalıdır. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.
- c. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da personel bulunmalıdır.
- d. Covid-19 lu hastanın sedye ile transferi yapıldıktan sonra sedyenin olası arızalanması durumu göz önüne alınarak Lotez (s17) tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı Dezenfeksiyonu yapılmayan sedye kullanılmamalıdır.

**S13 Çamaşırhane Hizmetleri**

- a. İlgili Personel yöneticiler tarafından gerekli kişisel koruyucu donanımlar kullandırılarak İş yeri hekimine yönlendirilecek ve durumu takip edilecektir.
- b. İlgili kısım veya ofis alanları boşaltılacaktır.

- c. Çalışılan alan ilgili şef tarafından kontrol edilecek, şüphelinin temas ettiği noktalar ve temasta bulunduğu personeller tespit edilerek alınacak önlemler belirlenecektir.
- d. Aynı ofis veya projede çalışan personellerde gerekli sağlık kontrollerinden geçirilmek üzere kontrol altında tutulacak, iş yeri hekimine veya pandemi polikliniğine sevk edilerek kontrol muayeneleri yapılacaktır.
- e. İlgili alanda detaylı temizlik ve dezenfeksiyon çalışması yapılacaktır.
- f. Gerekli önlemler alındıktan sonra “Her şey normale dönmüştür” bilgisi verilecek ve asgari çalışmaya devam edilecektir.

**S14 Yemek Hizmetleri**

- a. Yöneticiler tarafından ilgili Personel İş yeri hekimine yönlendirilecek ve durumu takip edilecektir.
- b. Çalışılan birim Amiri tarafından kontrol edilerek, temas edilen noktalar, temastaki personel hareketi tespit edilerek, alınacak önlemler belirlenecektir.
- c. Bu durumda Yemek Hizmetlerine ait kısım veya ofis alanlarındaki personel boşaltılacaktır.
- d. Aynı ofis veya projede çalışan personellerde gerekli sağlık kontrollerinden geçirilmek üzere ilgili birimde çalışanlar kontrol altında tutularak, iş yeri hekime sevk edilerek kontrol muayeneleri yapılacaktır ve 14 gün kuralı doktorların gözetiminde uygulanacaktır.
- e. İlgili alanda detaylı temizlik ve dezenfeksiyon çalışması yapılacaktır.
- f. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da operasyondan sorumlu nöbetçi personel bulunmalıdır.
- g. Personel servis aracında araç kullanıcısının işi bırakması durumunda hizmet sağlayıcı tarafından hizmetin devamlılığı için başka bir şoförün görevlendirilmesi sağlanır.
- h. Personelin giyinme odaları vakit geçirdiği mahaller dezenfekte edilmesi sağlanır.

- i. Yemekhane personeline Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- j. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.
- k. Yöneticiler tarafından gerekli önlem alındıktan sonra ilgili kısımda asgari çalışmaya devam edilecektir.

**S15 Laboratuvar Hizmetleri**

- a. Personel servis aracında araç kullanıcısının işi bırakması durumunda hizmet sağlayıcı tarafından hizmetin devamlılığı için başka bir şoförün görevlendirilmesi sağlanır.
- b. Laboratuvar personeline Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- c. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da nöbetçi personel bulunmalıdır.
- d. Covid-19 şüphesi olan personelin kullanmış olduğu soyunma odası tespit edildikten sonra alan personel girişine kapatılmalıdır. Lotez (S17) tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı Dezenfeksiyonu yapılmayan soyunma odası kullanılmamalıdır.
- e. Ofiste çalışma yapan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda ofise giriş engellenmeli. Lotez (S17) tarafından dezenfeksiyonu yapılmayan ekipmanlar kullanılmamalıdır.

**S16 Görüntüleme Hizmetleri**

- a. Personelin giyinme odaları vakit geçirdiği mahaller dezenfekte edilmesi sağlanır.
- b. Görüntüleme birimi personeline Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- c. Radyoloji teknikerinde Covid 19 tespit edilmesi durumunda kullandığı cihazlar ( tomografi ve röntgen vb.) Lotez (S17) firmasına haber verilerek dezenfeksiyonu sağlanacak. Dezenfekte işlemi yapılana kadar hasta olması durumunda yedek

cihazların kullanımı sağlanmalıdır. Covid 19 tespit edilen personel yerine yedek personel çalışmaya devam edecektir.

- d. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da sıkıntı yaşandığı sürece Saha sorumlusuna bilgi verilmesi gerekmektedir.
- e. Mobil röntgen kullanımı esnasında şüpheli olarak çekilen her hastadan sonra cihaz dezenfekte ettirilmeli ve hasta gelirse 2. Cihaz kullanılmalıdır.
- f. Covid-19 lu hastanın çekimi yapıldıktan sonra sedye Lotez (s17) tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı Dezenfeksiyonu yapılmayan cihaz kullanılmamalıdır.
- g. 3 tane mobil röntgen mevcuttur. Çekim yapıldıktan sonra Lotez( s17) tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı Dezenfeksiyonu yapılmayan cihaz kullanılmamalıdır.
- h. 2 tane tomografi mevcuttur. Covid 19 şüpheli hasta çekildiğinde dezenfeksiyonu yaptırılmalı Dezenfeksiyonu yapılmayan cihaz kullanılmamalıdır.
- i. Covid-19 lu hastanın çekimi mobil röntgende yapıldıktan sonra cihazla birlikte kullanılan kurşun ekipmanlarda dezenfeksiyon yapılmalıdır. Yapılmadığı takdirde kullanılmamalıdır.
- j. Covid-19 şüphesi olan personelin kullanmış olduğu soyunma odası tespit edildikten sonra alan personel girişine kapatılmalıdır. Lotez( s17) tarafından dezenfeksiyonu yaptırılmalı Dezenfeksiyonu yapılmayan soyunma odası kullanılmamalıdır.
- k. Ofiste çalışma yapan personelde Covid 19 şüphesi tespit edilmesi durumunda ofise giriş engellenmeli. Lotez( s17) tarafından dezenfeksiyonu yapılmayan ekipmanlar kullanılmamalıdır.

### **S17 Sterilizasyon Hizmetleri**

- a. Personelin giyinme odaları vakit geçirdiği mahaller dezenfekte edilmesi sağlanır.
- b. Personel de Covid 19 tespit edildiği zaman gezdiği alanlar dezenfekte edilip ve görüştüğü insanlar karantinaya alınarak hastanede hizmetin devam etmesi sağlanır.
- c. Personel devamlılığını sağlamak için vardiyalı sistem ile işleyiş yürütülmektedir. Her vardiya da operasyondan sorumlu nöbetçi personel bulunmalıdır.

### **S19 Atık Hizmetleri**

- a. Personelde yüksek ateş ve diğer belirtilerle hasta olduğu olgusu mevcut ise ilk olarak personelin olduğu alanda kalması ve izole edilmesi gerekmektedir.
- b. Ardından iş yeri hekimine bilgi verilerek personel Acil hekimine gerekli ekipmanları sağlanarak yönlendirilir.
- c. Acil servis Covid 19 uygulaması ile ilgili işleyişine başlar.
- d. Covid 19 ile tedavisi yapılan cihaz ve oda için önce Temizlik Hizmetleri tarafından temizliği sağlatılır ardından dezenfeksiyon talebi ile cihazın dezenfekte edilmesi sağlanır.
- e. Personelde Pozitif çıkması durumunda Acil servis birimi tarafından gerekli önlemler kapsamında bulaş olunan personellerde test için çağrılır.
- f. Hizmet devamlılığı için Covid 19 tespit edilen personel yerine, yeni personel planlaması yapılır.

**Salgında (Pandemi) yapılması gerekenler:**

- a. Hastanede çalışan her personelin tıbbi maske takması zorunlu hale getirilmiştir.
- b. Hasta ve yakınlarıyla doğrudan iletişim kurmak zorunda olan personellerin yüz vizörü kullanmaları sağlanmaktadır.
- c. Kritik alanda çalışan personellerin sabitlenmesi gerekmektedir.
- d. Personel servis araçlarının sık dezenfeksiyonu ve binen personelin koruyucu maske kullanılması gerekmektedir.
- e. Çalışanların iş kıyafetlerinin çalışma sahasından dışarı çıkarılmaması, hastanedeki çamaşırhanede hastane dışına çıkmadan yıkanması sağlanmalıdır.
- f. Hastalık şüphesi olan personellere evde kalmasına yönelik teşvik çalışmalarının yapılması gerekmektedir.
- g. Yemekhane düzeneğinin sosyal mesafe içerecek şekilde planlanması, zamana yayılması gerekmektedir.
- h. Teknik alanlara ait sabit yerlerdeki (lavabo, wc, kapı kolu, butonlar, klavyeler, masalar vb.) alanların temizliklerin sıklığının artırılması gerekmektedir.
- i. İdare tarafından belirlenen bölümlerin iklimlendirilmesinde mahale verilen hava debisi mahalden emilen hava debisinden az tutularak ilgili bölüm izole edilecektir. Bu sayede bulaşma riski minimize edilmiş olacaktır.

- j. Teknik alanlara ait sabit yerlerin (depo, ofis vb.) temizlik planının yapılması, sıklığının artırılması gerekmektedir.
- k. Ortak kullanılan alet ve ekipmanların kişiye özel verilmesi, depoya teslim durumunda dezenfekte edilmesi gerekmektedir.
- l. Personellere verilecek tulum, maske, eldiven vb kişisel koruyucu donanımların sayısının artırılması gerekmektedir.
- m. Bölümde masabaşı çalışma yapan çalışanların home ofis şeklinde çalışmasının sağlanması gerekmektedir.
- n. Riskli alanlardaki kritik olmayan arıza/MYM taleplerinin ötelenmesi sağlanmalıdır.

**Personelde Salgın Olması Durumunda Aksiyon Planı Tablosu**

| SORUMLU                               | AKSİYON PLANI                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tesis Direktörü / Servis Yöneticileri | Tüm hizmet yöneticileri diğer hizmet yöneticilerinin sorumlulukları ile ilgili bilgi sahibi olacaktır.                                                                                                       |
| Tesis Direktörü / Servis Yöneticileri | Kritik cihazların işleyiş süreci ile ilgili Servis Yöneticilerinden ve Hizmet Sağlayıcı Yöneticilerinden briefing almak.                                                                                     |
| Tesis Direktörü / Servis Yöneticileri | Covid-19 bulaşmış personelin kimler ile temas ettiğinin belirlenmesi, bildirilmesi ve önlemler için değerlendirme yapılması                                                                                  |
| Tesis Direktörü / Servis Yöneticileri | Salgında kullanılacak olan KKD(EN 166 gözlük, EN 149 FFP3-FFP2 maske, EN 374-5 eldiven, EN 14126 koruyucu kıyafetlerin yeterli sayıda olup olmadığı, yetersiz ise sipariş geçilmesi konusunda talimat vermek |
| Tesis Direktörü / Servis Yöneticileri | Ortak kullanılan alanların dezenfekte edilmesi sıklığının belirlenmesi ve günlük olarak takip edilmesi                                                                                                       |
| Tesis Direktörü / Servis Yöneticileri | Servis araçlarının düzenli aralıklar ile dezenfekte edilmesinin takip edilmesi                                                                                                                               |
| Tesis Direktörü / Servis Yöneticileri | Kullanılan ekipmanların her faaliyet sonrası dezenfeksiyonun yapılması,                                                                                                                                      |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Enfeksiyonlu alanda çalışma yapacak personellerin sabitlenmesi                                                                                                                                                          |
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Sabitlenen personellerin soyunma odalarının diğer personellerden ayrılması                                                                                                                                              |
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Ara dinlenmeleri ve yemek molalarını da kapsayacak şekilde çalışma süreleri içinde çalışanların birbirleriyle etkileşimlerinin asgari düzeyde olacak şekilde planlanması                                                |
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Sık kullanılan ortak alanlara personellere dezenfektan temin edilmesi                                                                                                                                                   |
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Servis araçlarında maske kullanılmasına yönelik zimmet formuna işlenerek vardiya çıkışı personellere koruyucu donanımların verilmesi                                                                                    |
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Salgınla ilgili personelleri uyarmak, KKD (EN 166 gözlük, EN 149 FFP3-FFP2 maske, EN 374-5 eldiven, EN 14126 koruyucu kıyafet) kullanımı ve kritik alanlar ile ilgili çalışanları bilgilendirmek.                       |
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Personeller arasında şüpheli vaka görülür ise derhal işyeri hekimine bildirerek, acil servise veya pandemi polikliniğine yönlendirmek                                                                                   |
| Tesis Direktörü /<br>Servis Yöneticileri | Personel vardiya planlamasını yapmak, hastalık şüphesi olan personellere izin vermek, personel sayısı kritik sayıya ulaşırsa Tesis Direktörünün onayı ile personel havuzundan yetkinliğine göre personel temini yapmak. |

## 5.12. ENERJİ KAYNAKLARI KESİNTİSİ

### Hastanede Elektrik Kesintisinde Yapılacaklar

Yozgat ilinde şebeke enerji dağıtım firması Çamlıbel AŞ. Tarafından Yozgat Şehir Hastanesi Orta Gerilim sistemine iki ayrı ring hattı üzerinden 34500 Volt gerilim ile elektrik enerjisi sağlanmaktadır.

Tasarımda iki ayrı ring hattı üzerinden hastane binasına enerji sağlanması ve bu iki ayrı ring hattının enerji kaynağının iki farklı dağıtım ağından getirilmesi nedeni ile; hattın birinde enerji kesintisi olması halinde, hastane binası içerisindeki OG kuplaj sistemleri üzerinden bina enerjisi kesintiye uğramaksızın alternatif enerji hattından (Ring-2) beslenebilecek şekilde dizayn oluşturulmuştur.

Ancak mevcut durumda Çamlıbel AŞ. Tarafından iki ring hattı da aynı dağıtım ağına bağlı olduğundan, olası bir enerji kesintisi yaşanması durumunda iki ring hattından birden enerji kesintisi gerçekleşmekte ve binanın enerji beslemesi tamamen kesilmektedir.

İlerleyen zamanlarda iki ayrı dağıtım ağından enerji beslemesi sağlanabilir ise, çoğu zaman jeneratör sistemine gerek kalmaksızın bina enerji ihtiyacı alternatif hattan karşılanabilecektir.(4 adet 1600kVA –8 adet 2500 kVA Transformatör TSB ve Enerji Merkezi1 –Enerji Merkezi 2 de kurulu bulunmaktadır.)

#### **Jeneratör Enerjisi Sistemi:**

Yozgat Şehir Hastanesinde 5 adet CAT marka dizel jeneratör bulunmaktadır;

- a. Jeneratör sistemi senkronize çalışır ve Step Up Trafolar vasıtası ile binayı Orta Gerilim dağıtım sistemi üzerinden enerjilendirir. Hastane binasının tamamı jeneratör enerjisi beslemesine tabidir. Şebeke enerjisinin tamamen kesilmesi durumunda jeneratörler anında start alır ve senkronizasyon işlemine başlar. Senkronizasyonun tamamlanması akabinde Scada yazılımı üzerinden senaryosu oluşturulmuş olan yük alma ve atma senaryosu dahilinde bina kısımlarının tamamının enerji beslenmesi ortalama 40 saniye sürer.
- b. Bina, enerji tüketimi bakımından tam yükte iken jeneratör sistemi ortalama 60 saat boyunca şebeke enerjisine ihtiyaç duymaksızın mevcut bina yakıt rezervi ile binaya enerji beslemesini sağlayabilir. TSB 'de 3 adet 2250 kVA-1 adet 1100 1 adet 1700 kVA jeneratör bulunmaktadır.

#### **UPS Enerjisi Sistemi:**

- a. Yozgat Şehir Hastanesinde Şebeke enerjisi kesintisi oluşması durumunda, bina jeneratör sisteminin devreye girerek binanın tamamına enerji aktarımını sağlaması 40

saniye sürmektedir. Bu 40 saniyelik kesinti binada bulunan kritik hacimlerdeki sistem ve ekipmanların enerji sürekliliği şartının bozulmasına neden olacağından, aradaki süreçte kesintisiz gücü sağlamak amacı ile UPS (Kesintisiz Güç Kaynağı) ekipmanları tesis edilmiş durumdadır.

- b. Yozgat Şehir Hastanesi binasında kullanılan UPS cihazları, herhangi bir enerji kaynağından (şebeke, jeneratör vb.) enerji aktarımı olmaksızın minimum 30 dakika boyunca kritik sistemlerin enerjisini kesintisiz sağlayabilecek kapasitede akü gurupları ile donatılmıştır.
- c. UPS besleme hattı üzerindeki ekipman yüklerine göre bu süre uzayabilmekte ve bazı kısımlarda 3 saat kadar kesintisiz güç UPS tarafından karşılanabilmektedir. Ancak UPS cihazlarının tüm sistemler için standart olarak 30 dakikalık enerji ihtiyacını karşılayacağı ön görülmelidir.

**Jeneratör Ana Yakıt Tankları:**

|                         |                                                     |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| Toplam Kapasitesi       | 50m <sup>3</sup>                                    |
| Minimum Rezerv Ortalama | 20m <sup>3</sup>                                    |
| Depo Tipi               | Silindirik Çift Cidarlı Çelik                       |
| Depo Dolumu             | Tanker Dolum Hattı Dolum Ağzından Yakıt Tankeri ile |

- a. Jeneratör Sistemi Ana Yakıt Tankları yer altında gömülü olarak bulunmakta olup, Jeneratör sistemine ihtiyaç durumunda DİZEL akaryakıt sağlayan tanklardır. Dışarıdan temini sağlanan Tanker mazotu dolum hattı ağzından depolara boşaltılarak dolum işlemi sağlanır.
- b. Yakıt tankları yedekli olduğundan servis kesintisi olmaksızın bakım ve tamirat işlemleri gerçekleştirilebilir. Olası taşma durumunda yakıt sızıntısının doğaya karışımını engellemek maksadı ile içi kum dolu havuzun içerisine konularak üzeri toprak ile örtülüp beton dökülmüş şekilde imal edilmiştir.

- c. Ana yakıt tankları tam dolu iken ( $50\text{m}^3$ ), Jeneratör sistemi tam yük ile ortalama olarak 60 saat boyunca çalışabilmektedir. Ana yakıt tanklarındaki dizel yakıt ortalama %40 seviyesine geldiğinde tanker ile yakıt takviyesi sağlanmalıdır.

**Jeneratör Günlük Yakıt Tankları:**

|                         |                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| Toplam Kapasitesi       | 2 adet $1\text{m}^3$ , 3 adet $2\text{m}^3$       |
| Minimum Rezerv Ortalama | $5\text{m}^3$                                     |
| Depo Tipi               | Prizmatik Çift Cidarlı Çelik                      |
| Depo Dolumu             | Ana yakıt Tanklarından Otomatik Pompa Sistemi ile |

Jeneratör günlük yakıt tanklarının dolumu ana yakıt tanklarından gelen yakıt ile sağlanır. Tanklar tam dolu iken jeneratör sistemi 8 saate kadar yükte çalışabilir. Günlük yakıt tanklarının yakıt seviyesinin azalması durumunda otomatik olarak dolum sistemi devreye girerek yakıt seviyesini tamamlar.

**Elektrik Kesintisi Senaryosu 1:**

- Elektrik kesildi ve jeneratör devreye girdiyse yapılacaklar;
- Elektrik teknisyeni UPS' leri kontrol eder. (ADM-1 ve ADM-2, JDM-1 ve JDM-2, BEM-1 ve BEM-2 )
- Otomasyon teknisyeni veya Elektrik Teknisyeni katlardaki aydınlatmaları kontrol eder.
- Mekanik teknisyeni Yangın Pompaları elektrik hattını kontrol eder. (Enerjisi olduğundan emin olur)
- Scada teknisyeni kontrolünü yapar ve senaryonun uygulandığını teyit eder.

**Elektrik Kesintisi Senaryosu 2:**

Elektrik kesildi ve jeneratör devreye girmediyse yapılacaklar:

- Jeneratör ve jeneratör panosu üzerindeki arıza sinyalleri kontrol edilerek, arıza nedeni araştırılır, görülen bir terslik derhal Proje Müdürüne rapor edilir.
- Scada ekranından "İleri Senkron" denemesi yapılır, işe yaramaz ise "Afet" modu denemesi yapılır

- c. Afet durumunda çalışmamışsa:
- d. Şebeke giriş hücresi manuel modda “AÇIK” pozisyona alınır
- e. Jeneratör auto konumundan manuel konumuna alınıp sistem senkronizasyon panosu üzerinden manuel olarak devreye sokulur
- f. Jeneratör giriş hücresi manuel kurulur ve devreye alınır.
- g. Elektrik teknisyeni manuel olarak jeneratör sistemini devreye sokar.

**Elektrik Kesintisi Senaryosu 3:**

Şebeke geriliminde darbe akımı oluştuysa ve koruma röleleri devreye girdi ise:

- a. ADM Hücre Odalarında 1.1 ve 2.7 kesici röleleri reset edilir.
- b. Röle reset almıyorsa kontakları ayrılıp tekrar yerine takılarak mekanik reset edilir.
- c. 1.1 ve 2.7 Kesicileri “YAKIN” konuma alınarak kumanda vasıtası ile kapama komutu verilir.
- d. Kumanda kontrolü sağlanamazsa kesici üzerinden mekanik kapama yaptırılır.
- e. Jeneratör sistemi ileri senkrona alınır ve yöneticiler durum ile alakalı bilgilendirilir.

**Elektrik Kesintisi Senaryosu 4:**

- a. Yangından dolayı elektrik gittiye ve jeneratörün devreye girmesi isteniyorsa:
- b. Jeneratörün yangından dolayı bir hasarı yoksa otomatik olarak çalışmaya başlar.
- c. Binada elektriğin kesilmesini gerektiren bir durum yoksa (elektriğin geri gelmesi yangının büyümesine sebep olmayacaksa veya hayati risk teşkil etmeyecekse) jeneratörün otomatik olarak çalışması beklenir.
- d. Otomatik olarak devreye girdiği takdirde tüm senaryo 1 işlemleri yapılır, jeneratör otomatik olarak çalışmazsa senaryo 2 işlemleri yapılır.

**Elektrik Kesintisi Senaryosu 5:**

- a. Yangından dolayı elektrik gittiye ve jeneratörün devreye girmesi istenmiyorsa:
- b. Jeneratörün yangından dolayı bir hasarı yoksa otomatik olarak çalışmaya başlar.

- c. Elektrik halen binayı besliyorsa (ÇEDAŞ), Manevra Teknisyeni, kesiciler üzerinden elektriği devre dışı bırakır.
- d. Eğer yangın varsa, elektrik teknisyeni jeneratörün üzerindeki acil durum sistemleri (gerektiğinde bunlar dahi devre dışı bırakılabilir) ve yangın pompaları dışındaki yükleri boşaltır. Yangın pompaları her ne olursa olsun devrede tutulur.
- e. Mekanik Teknisyeni yangın pompalarının başına gidip, dizel pompaların devrede olduğunu ve sorunsuz çalıştığını kontrol eder.

**Kemoterapi Biriminde Enerji Kesintisinde Yapılacaklar**

- a. Uzun süreli veya kalıcı elektrik kesintilerinde biyogüvenlik kabinleri ve temiz oda işlevini tam anlamıyla yerine getiremeyeceğinden ilaç hazırlama işlemi ünitelerde yapılamayacaktır. Bu durumda en yakın merkez olan Kayseri Şehir Hastanesine hazırlama hizmeti verilip özel taşıma araçlarıyla Kayseri Şehir Hastanesi'ne solüsyonların sevkıyatı yapıp hizmet kesintisiz icra edilecektir.
- b. Cihaz birbirinden bağımsız çalışan modülleri sayesinde herhangi birinin/birkaçının arızalanması durumunda diğer modülleri ile hizmeti aksatmayacak şekilde çalışacaktır. Ancak cihazın tamamında meydana gelebilecek bir arıza durumunda manuel biyogüvenlik kabininde ilaçların manuel dolumu yapılabilecek ve hazırlama devam edecektir.
- c. Sunucuda veya network arızalarında, sistem otomatik ilaç hazırlama cihazı üzerinden çalışmasına devam edip veri alış verişi yapamayacağından biyogüvenlik kabini içerisinde solüsyonlar manuel hazırlanıp bu şekilde hizmetin devamlılığı sağlanacaktır.

**Hastanede Su Kesintisinde Yapılacaklar****Ham Su Deposu**

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Toplam Kapasitesi                    | 348m <sup>3</sup>        |
| Tam Dolu Su Rezervi Miktarı Ortalama | 300m <sup>3</sup>        |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama        | 150m <sup>3</sup>        |
| Depo Tipi                            | Betonarme                |
| Depo İç Yüzeyleri                    | Sürme İzolasyon + Epoksi |
| Hidrofor Markası ve Modeli           | Modeli Grundfos CRE3-11A |
| Depo Dolum Sistemi                   | Hidromekanik Vana        |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı            | Mevcut                   |

Ham su deposu Şebeke suyunun ilk dolduğu depo olup burada bekleyen suda bakteri üremesinin önüne geçilmesi amacı ile sıvı klor dozajlama sistemi kuruludur.

**Yumuşak Su Depoları:**

|                                      |                                                                |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Toplam Kapasitesi                    | 1 adet asıl 536m <sup>3</sup> , 1 adet yedek 533m <sup>3</sup> |
| Tam Dolu Su Rezervi Miktarı Ortalama | 1000m <sup>3</sup>                                             |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama        | 550m <sup>3</sup>                                              |
| Depo Tipi                            | Betonarme                                                      |
| Depo İç Yüzeyleri                    | Sürme İzolasyon + Epoksi                                       |
| Hidrofor Markası ve Modeli           | Grundfos CRE15-5G                                              |
| Depo Dolum Sistemi                   | Hidromekanik Vana                                              |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı            | Mevcut                                                         |

- Yumuşak su depoları, Ham su deposunda depolanıp hidrofor pompaları vasıtası ile yumuşatma ve filtrasyon ünitesinden geçirilerek; tortu, koku ve sertlik bakımından istenilen standarda getirilmiş suyun dolduğu depolardır. Depolanan yumuşatılmış su (5-7 Fransız Sertliği) Asıl ve yedek olmak üzere iki ayrı depoda binanın kullanım ve tüketim suyu ihtiyacının tamamını karşılamak üzere kullanılır.
- Tam kapasite ile ortalama bina kullanım suyu ihtiyacı 2 gün boyunca karşılanabilmektedir. Bu değer binadaki kullanım oranına göre değişebilecektir.

**Yangın Su Deposu:**

|                                      |                                                                |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Toplam Kapasitesi                    | 1 adet asıl 353m <sup>3</sup> , 1 adet yedek 351m <sup>3</sup> |
| Tam Dolu Su Rezervi Miktarı Ortalama | 650m <sup>3</sup>                                              |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama        | 350m <sup>3</sup>                                              |
| Depo Tipi                            | Betonarme                                                      |
| Depo İç Yüzeyleri                    | Sürme İzolasyon + Epoksi                                       |
| Hidrofor Markası ve Modeli           | Aurora GPY-380-250-3-50                                        |
| Depo Dolum Sistemi                   | Hidromekanik Vana                                              |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı            | Bulunmamaktadır                                                |

- a. Yangın su depoları şebekeden gelen suyun yumuşatma ünitelerinden geçmeden dolduğu depolardır. Tamamen sulu yangın söndürme sistemi için imal edilmiş iki ayrı hücreden oluşmaktadır. Depolanmış vaziyette bekleyen suya klorlama ya da yumuşatma işlemi yapılmamakta, bekleyen suyu belirli aralıklarla siküle edecek herhangi bir altyapı bulunmamaktadır. İşletme sürecinde yapılacak bakım ya da arıza tamirat sürecinde ilgili hücre servis dışı bırakılabilmekte ve bu sayede kesintisiz su rezervi sağlanabilmektedir.
- b. Çok acil durumlar için İtfaiye bağlantı ağzı mevcuttur ve bu bağlantı ile itfaiye aracından hastane binası sulu yangın söndürme sistemine su basılabilmektedir.

**Kule Suyu Deposu:**

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Toplam Kapasitesi                    | 171m <sup>3</sup>        |
| Tam Dolu Su Rezervi Miktarı Ortalama | 160m <sup>3</sup>        |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama        | 50m <sup>3</sup>         |
| Depo Tipi                            | Betonarme                |
| Depo İç Yüzeyleri                    | Sürme İzolasyon + Epoksi |
| Hidrofor Markası ve Modeli           | Grundfos - CRE3-11A      |
| Depo Dolum Sistemi                   | Hidromekanik Vana        |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı            | Bulunmamaktadır          |

- a. Kule suyu deposu, Ham suyun yumuşatma ve filtrasyon sisteminden geçtikten sonra dolmakta olup sıvı klor dozajlama sistemi bulunmamaktadır. İşletme döneminde yapılan rutin ölçümler sonucu yumuşatma ve filtrasyon çıkışından gelen sudaki sertlik oranı 5-7 Fransız seviyesindedir. Kule suyu deposunda depolanmış olan su hidrofor pompaları vasıtası ile soğutma kulelerine gönderilir. Tam kapasite ile ortalama kule besi suyu ihtiyacı 3 gün boyunca karşılanabilmektedir.

**Buhar Kazanları ve Kapalı Devre Besi Suyu Deposu:**

|                                 |                                                              |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Toplam Kapasitesi               | 1 adet asıl 15m <sup>3</sup> , 1 adet yedek 15m <sup>3</sup> |
| Tam Su Rezervi Miktarı Ortalama | 30m <sup>3</sup>                                             |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama   | 15m <sup>3</sup>                                             |
| Depo Tipi                       | Prizmatik Paslanmaz Modüler                                  |
| Depo İç Yüzeyleri               | Paslanmaz Çelik                                              |
| Hidrofor Markası ve Modeli      | Grundfos - CRE3-11A                                          |
| Depo Dolum Sistemi              | Top Şamandıralı                                              |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı       | Bulunmamaktadır                                              |

- a. Buhar Kazanları Besi Suyu Depoları Ham suyun yumuşatma ve filtrasyon sisteminden geçtikten sonra dolduğu depolar olup sıvı klor dozajlama sistemi bulunmamaktadır. Rutin ölçümler sonucu yumuşatma ve filtrasyon çıkışından gelen sudaki sertlik oranı 5-7 Fransız seviyesindedir.
- b. Buhar Kazanları Besi Suyu depolarında depolanmış olan su hidrofor pompaları vasıtası ile önce ek yumuşatma sisteminden geçerek 0 Fransız sertliği değerine düşürülmekte, sonrasında buhar kazanlarının kondens tankına gönderilmektedir.
- c. Buhar Kazanları Besi Suyu depolarının bakımı sırasında ya da arızası durumunda bakım / tamirat sürecinde depolar yedekli kullanılabilir ve servis kesintisi oluşmamaktadır.
- d. Buhar Kazanı besi suyu ihtiyacı 20 saat boyunca karşılanabilmektedir.

**Medikal Sığınak Su Deposu:**

|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Toplam Kapasitesi               | 17m <sup>3</sup>            |
| Tam Su Rezervi Miktarı Ortalama | 17m <sup>3</sup>            |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama   | 17m <sup>3</sup>            |
| Depo Tipi                       | Prizmatik Paslanmaz Modüler |
| Depo İç Yüzeyleri               | Paslanmaz Çelik             |
| Hidrofor Markası ve Modeli      | Grundfos - CRE3-11A         |
| Depo Dolum Sistemi              | Top Şamandıralı             |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı       | Bulunmamaktadır             |

- a. Medikal sığınak deposunun dolumu yumuşak su deposundan binaya dağıtılmış olan kullanım suyu hattından sağlamaktadır. Medikal sığınak kullanılmak zorunda kalınması halinde ilgili mahalın su ihtiyacını karşılamak üzere tasarlanmıştır.

**Sığınak Su Deposu:**

|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Toplam Kapasitesi               | 75m <sup>3</sup>            |
| Tam Su Rezervi Miktarı Ortalama | 75m <sup>3</sup>            |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama   | 75m <sup>3</sup>            |
| Depo Tipi                       | Prizmatik Paslanmaz Modüler |
| Depo İç Yüzeyleri               | Paslanmaz Çelik             |
| Hidrofor Markası ve Modeli      | Grundfos - CRE3-11A         |
| Depo Dolum Sistemi              | Top Şamandıralı             |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı       | Bulunmamaktadır             |

- a. Sığınak Su Deposunun dolumu yumuşak su deposundan binaya dağıtılmış olan kullanım suyu hattından sağlamaktadır. Sığınak kullanılmak zorunda kalınması halinde ilgili mahalın su ihtiyacını karşılamak üzere tasarlanmıştır.

**Gri Su (Bahçe Sulama) Deposu:**

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Toplam Kapasitesi                    | 1000m <sup>3</sup>       |
| Tam Dolu Su Rezervi Miktarı Ortalama | 950m <sup>3</sup>        |
| Minimum Rezerv Oranı Ortalama        | 100m <sup>3</sup>        |
| Depo Tipi                            | Betonarme                |
| Depo İç Yüzeyleri                    | Sürme İzolasyon + Epoksi |
| Hidrofor Markası ve Modeli           | Grundfos - CRE3-11A      |
| Depo Dolum Sistemi                   | Top Şamandıralı          |
| Otomatik Sıvı Klor Dozajı            | Bulunmamaktadır          |

- Gri Su (Bahçe Sulama) Deposunun dolumu hem şebeke hattı hem de bina temel altı ve yağmur toplama sisteminden toplanan su ile sağlanmaktadır. Gri Su Deposuna dolan su hidrofor pompaları vasıtası ile bahçe sulama hattına basılarak bitkilerin sulanmasını sağlamaktadır.
- Şehir Suyu Sisteminin Tanımı: Hastane binamızda, Kullanma suyu YSİ şehir suyu dağıtım hattına bağlanmıştır. Şebekeden gelen su ham su –yangın suyu deposu ve kule besleme deposu ve ham su deposunda depolanır. Ham su deposundan alınan su yumuşatma sisteminden geçtikten sonra 1 asil ve 1 yedekten oluşan kullanım su depolarında depolanır. Kullanım deposunda 1asil ve 1 yedek ten oluşan hidrofor grubu üzerinden ısıtma soğutma sistemine ve boylerlere ve hastane kullanım yerlerine yumuşak su gönderilir.
- Şebeke suyu kesintilerinde 60 saate kadar otomatik su beslemesi devam eder.
- Teknik sorumlu Yozgat belediyesi ile irtibata geçerek kesinti süresini öğrenir.
- Kesinti süresi depo kapasitesi olan 60 saatlik çalışma süresinin altındaysa sorumlu sistemi izlemeye devam eder.
- Kesinti süresi kritik eşik olan 50 saati aşması durumunda Teknik sorumlu yöneticisine alternatif su kaynağı ihtiyacını bildirir.
- Yönetici Belediye ile irtibata geçerek tankerle su takviyesi yapılmasını sağlar.
- Alternatif su kaynağı tedarikinin gecikmesi durumunda Hastane yönetici onayıyla kritik alanlar dışındaki bölgelerde su kısıtlamasına gidilir.
- Alternatif su gecikmesinde su gelene kadar Hastane yöneticisi onayıyla Yedek yangın

suyu deposundan Ham su deposuna dalgıç pompa vasıtası ile takviye yapılır.

- j. Asıl depo hidrofor grubunun arızalanması halinde teknik sorumlu yedek hidrofor grubunu çalıştırır
- k. Yangınla alakalı tüm acil durum ve eylem ve raporlamaları ISS teknik yöneticilerine iletilir.
- l. Acil durum eylem planının tamamında İşletme Hizmetleri yöneticileri bilgilendirilip onayları alınır.

### **5.13. PATLAMA**

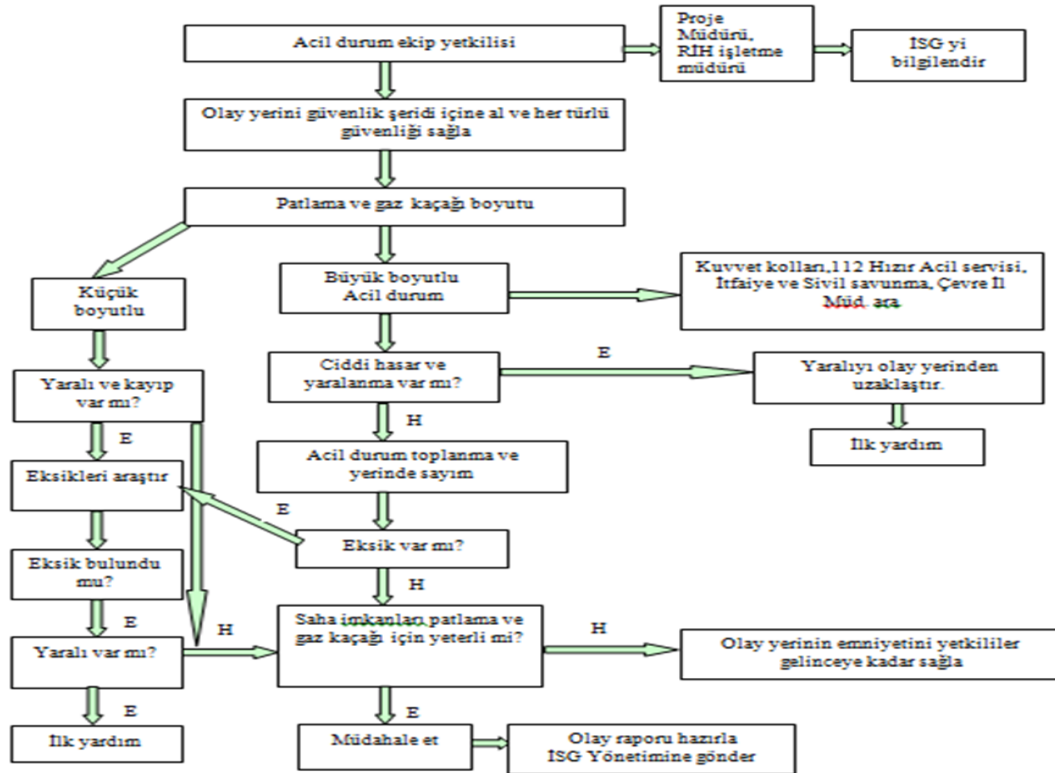
Hastanede doğalgaz veya medikal gaz kullanılan alanlar, basınçlı kapların bulunduğu alanlar muhtemel patlama tehlikesinin bulunduğu alanlardır. Kompresör hava tankı, buhar kazanı veya basınçlı tüp gibi basınçlı kaplar personel hatası, sabotaj, kullanım ömrünün bitmesi vb. sebeplerle patlayabilir. Patlamadan kaynaklanacak tehlikeler aşağıdaki gibidir.

- a. Patlama tehlikesi
- b. İnfilak – parçalanma tehlikesi
- c. Yangın tehlikesi

Alınan Önlemler şu şekildedir.

- a. Basınçlı Kaplar Gerekli emniyet cihazları ile donatılmışlardır.(Basınç göstergeleri, Basınç tahliye ventilleri)
- b. Uygun yerleşimleri sağlanmıştır. Basınçlı Kaplar patlamalara karşı güvenli bölgelere alınmışlardır.
- c. Yetkili kişiler tarafından periyodik kontrolleri yapılmakta ve belgelendirilmektedir.
- d. İlgisiz kişilerin bu alanlara girişi yasaklanmıştır.
- e. Basınç yükselmelerini fark edebilmek amacı ile kaplar üzerindeki manometrelerde maksimum çalışma basınçları kırmızı renk ile işaretlenmiştir.
- f. Sistem uzaktan izlenebilmektedir.
- g. Basınçlı kapların bulunduğu alanlarda çalışmakla yetkilendirilmiş personel belirli zaman arakları ile manometrelerdeki basınçları kontrol etmektedir.
- h. Basınçlı kapların olduğu alanlara gerekli güvenlik talimatları asılmıştır.
- i. Basınç yükselmelerinde tehlikeli alana girmeden kompresörün çalışmasını durdurabilmek için uzaktan durdurma butonu tesis edilmiştir.

- j. Yangın ve patlama tehlikesine ilişkin işaretlemeler kolayca görülecek şekilde yapılmıştır.
- k. Oksijen vb. tüpler taşınırken sabitlenerek tüp taşıma arasında taşınmaktadır. (sedye ile taşımalarda yine sabitlemeye dikkat edilmeli, tüpün yere düşmesi engellenmelidir.



Patlama tehlikesini bertaraf etmek için patlama ihtimali olan bütün alanların sürekli izlenmesi ve olumsuz durumların raporlanarak müdahale edilmesi sağlanmalıdır.

#### 5.14. RADYOAKTİF YAYILMA

##### Radyoaktif Sızıntılar

##### Az Miktarda Radyoaktif Madde Dökülmesi

Çalışma esnasında az miktarda (hastaya verilen / verilecek ilacın enjektör ucundan birkaç damla dökülmesi vb.) radyoaktif maddenin saçılması ve dökülmesidir.

- a. Dökülen sıvının üzerine hemen emici bez veya kağıt koyarak yayılması önlenir, çevresi işaretlenir ve üzerinden geçişler engellenir.
- b. Temizlik esnasında mutlaka kurşun eldiven giyilir ve bulaşmış malzemelerin ve ıslak kağıtların içine konulabileceği plastik bir torba bulundurulur.
- c. Dökülen maddenin üzerine konulmuş olan bez veya kağıdı alınır ve bir kağıt havlu ile bulaşma alanı dıştan içe doğru olmak üzere kurulanır.
- d. Alan iyice kurulandıktan sonra temizleme malzemeleri (dekontaminasyon ilaçları) ile ıslatılmış kağıt havlu ile silinir.
- e. Havlunun radyoaktivitesi uygun ölçüm cihazı kullanılarak kontrol edilir. Ortam sayımının iki katını geçen sayımlar, bulaşma olduğunun göstergesidir. Bulaşma bulunuyorsa, kağıt havlularla temizlemeye devam edilir. Yumuşak bir temizleyici sıvı kullanılabilir ancak aşındırıcı temizleyicilerden sakınmalıdır. Temizlik sonunda silme testi tekrarlanır.
- f. Temizleme ve silme testi, silme işlemi yapılan havludaki radyasyon düzeyi, ortam sayımının iki katından daha düşük değere ulaşınca kadar devam ettirilir.
- g. Radyasyon korunma sorumlusu durumdan haberdar edilir.

**Fazla Miktarda Radyoaktif Madde Dökülmesi**

Radyoaktif madde şişesinin kırılması, dökülmesi, hastanın idrarını kaçırmaması, kusma durumu vb. durumlardır. Yukarıda belirtilen işlemlere ek olarak aşağıdaki müdahaleler uygulanır.

- a. Odadaki herkes kapıya gider, ayakkabılar ayaklar kullanarak çıkarılır ve kapı dışına çıplak ayakla çıkılır, daha fazla ilerlenmez. Şayet dökülen maddeye değmişse eldivenler ve koruyucu giysiler çıkarılır ve bulaşma olasılığı olan diğer eşyalarla bir arada bırakılır. Kapı kapatılır.
- b. Yardım çağırılır, şayet duyan olmazsa, ancak yalnız bir kişi radyasyon korunma sorumlusunu çağırır ve uygun ölçüm cihazı bulacak birisini bulabilmek için bir yere daha yürüyebilir.
- c. Uygun ölçüm cihazları kullanarak, odada bulunan herkesin el ve ayaklarına özellikle dikkat edilerek, bütün vücutları ölçülür.
- d. Bulaşmış giysiler hemen çıkarılır ve büyük plastik torbalara veya başka uygun kapların içine konularak radyoaktif atık işlemi uygulanır.

- e. Eğer cilt radyoaktif madde ile bulaşmış ise yumuşak bir sabun ve bol su ile yıkanır, sert fırça ve tahriş edici sabun kullanılmaz. Yıkandıktan sonra tekrar uygun bir ölçüm cihazı ile vücut ölçümü yapılır. Ortam sayımının üzerinde olmayan değerler alınıncaya kadar yıkama ve ölçme işlemi tekrarlanır veya üç kez yıkandıktan sonra ölçüm değerleri değişmiyorsa yıkamaya son verilir. Mümkün olursa yıkamalar arasında nemlendirici losyon kullanılır.
- f. Genel vücut bulaşmalarında, tüm vücut ölçülür ve yüksek bulaşma bölgeleri işaretlenir. Bulaşmamış tüylü bölgelerin bulaşmamasına ve vücut açıklıklarına dikkat edilerek hızlıca duşa girilir, bol su ve sabun ile yıkandıktan sonra tekrar ölçüm alınır.
- g. Radyoaktif madde göze sıçramış ise, bol su ile ve serum fizyolojik ile durulanır ve durulama suyu ölçülür. Temizlik sağlandıktan sonra göz tahrişi için önlem alınır.
- h. Saçlarda bulaşma varsa, yumuşak bir deterjanla en iyi bir şekilde temizlenir. Saçları yıkarken sabunlu suyun gözlere, kulaklara veya ağza girmemesine özen gösterilir. Tıraş yapılmamalıdır.
- i. Olay mutlaka kayda geçirilir ve tekrarlanmaması veya yaygınlaşmaması için alınması gerekli ilave önlemler belirlenir.
- j. Temizleme işlemi başarılamıyorsa TAEK'e haber verilir.

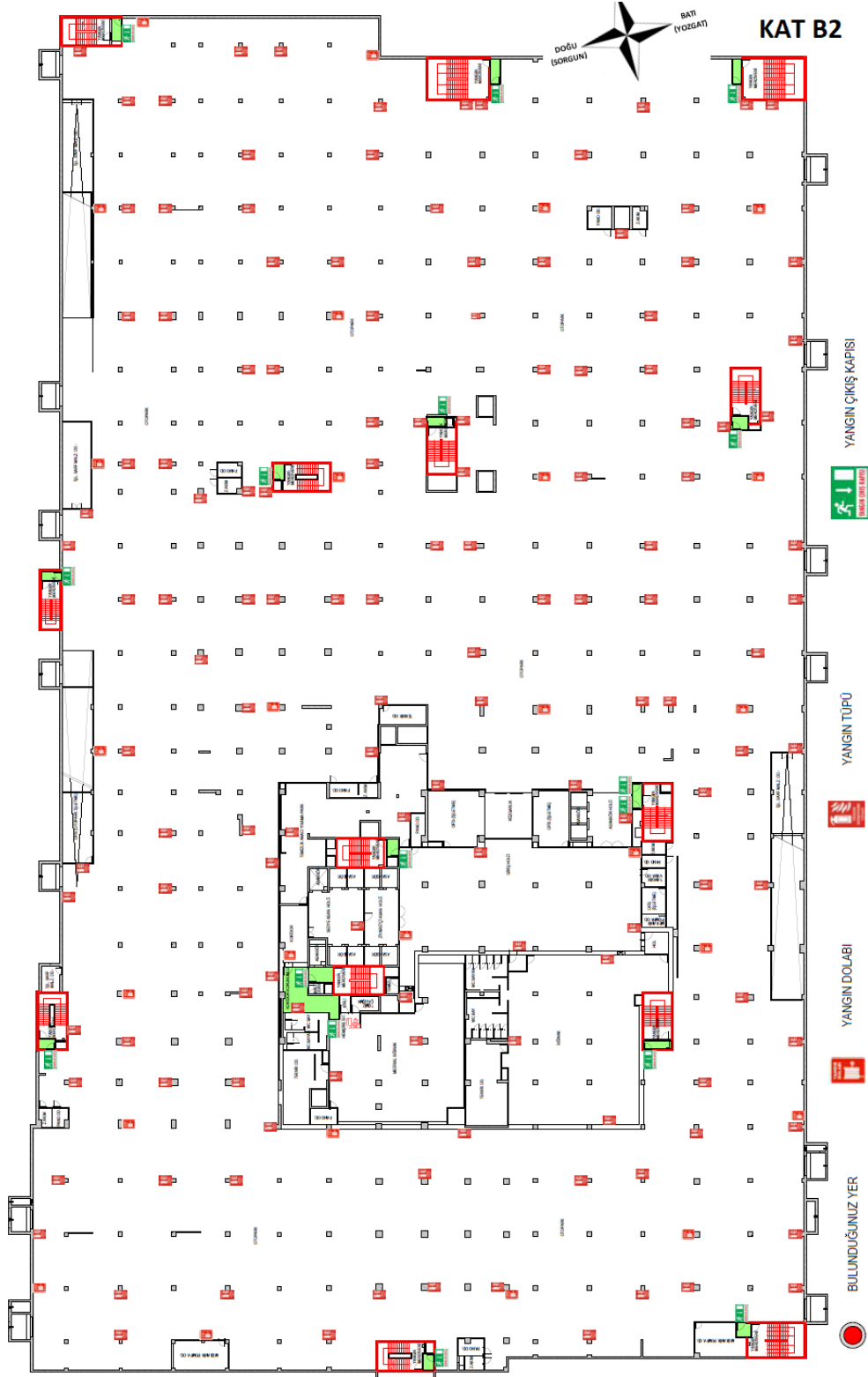
#### **5.15. HAŞERE İSTİLASI**

İşletme belirli aralıklarla haşerelere karşı ilaçlanır ve belirli noktalarda kemirgen ve haşere kontrol istasyonları bulunur.

- a. Dış alanda yapılan çalışmalarda uygun kişisel koruyucu donanımlar kullanılmalıdır.
- b. Uzun kollu giysiler, pantolon, ayakkabı ve şapka giyilmelidir.
- c. Cilde böceksavar spreyler sıkılmalıdır.
- d. Uzun çim ve çalılıklara sürtünmekten kaçınılmalıdır.
- e. Çalışanlara acil durumlar konusunda eğitim verilmelidir.

## YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI

### 6. TAHLİYE PLANLARI

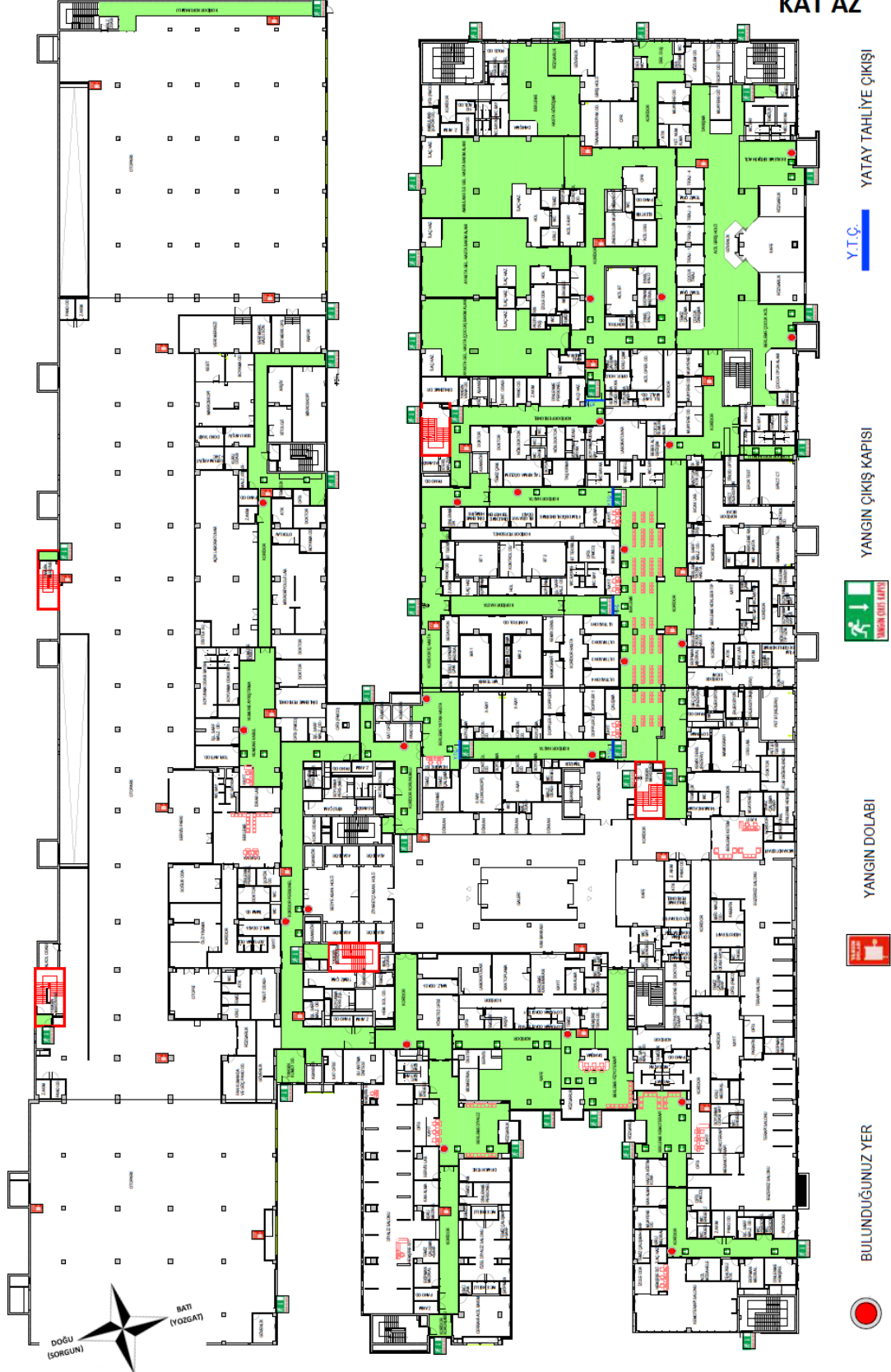


# YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI



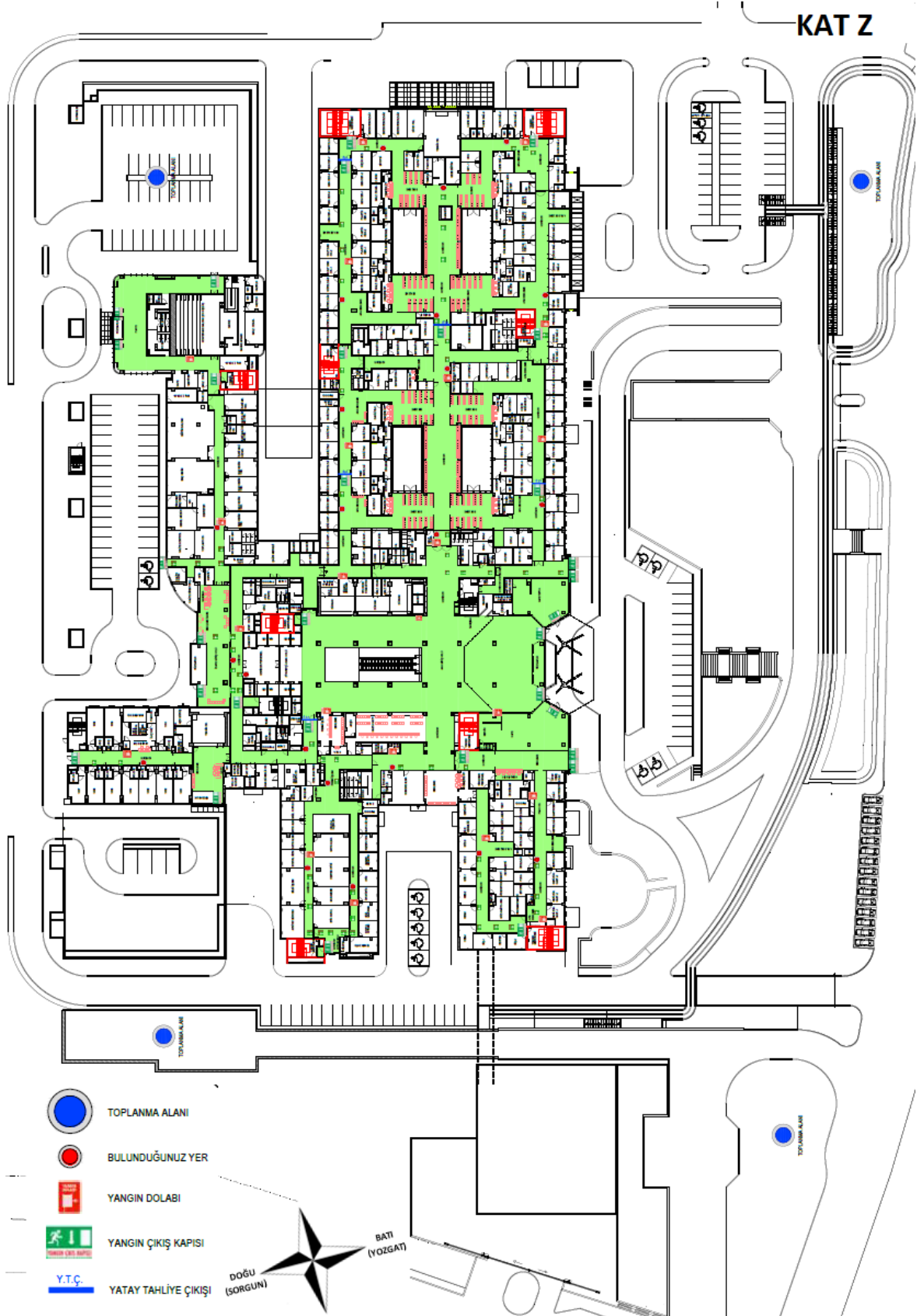
# YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI

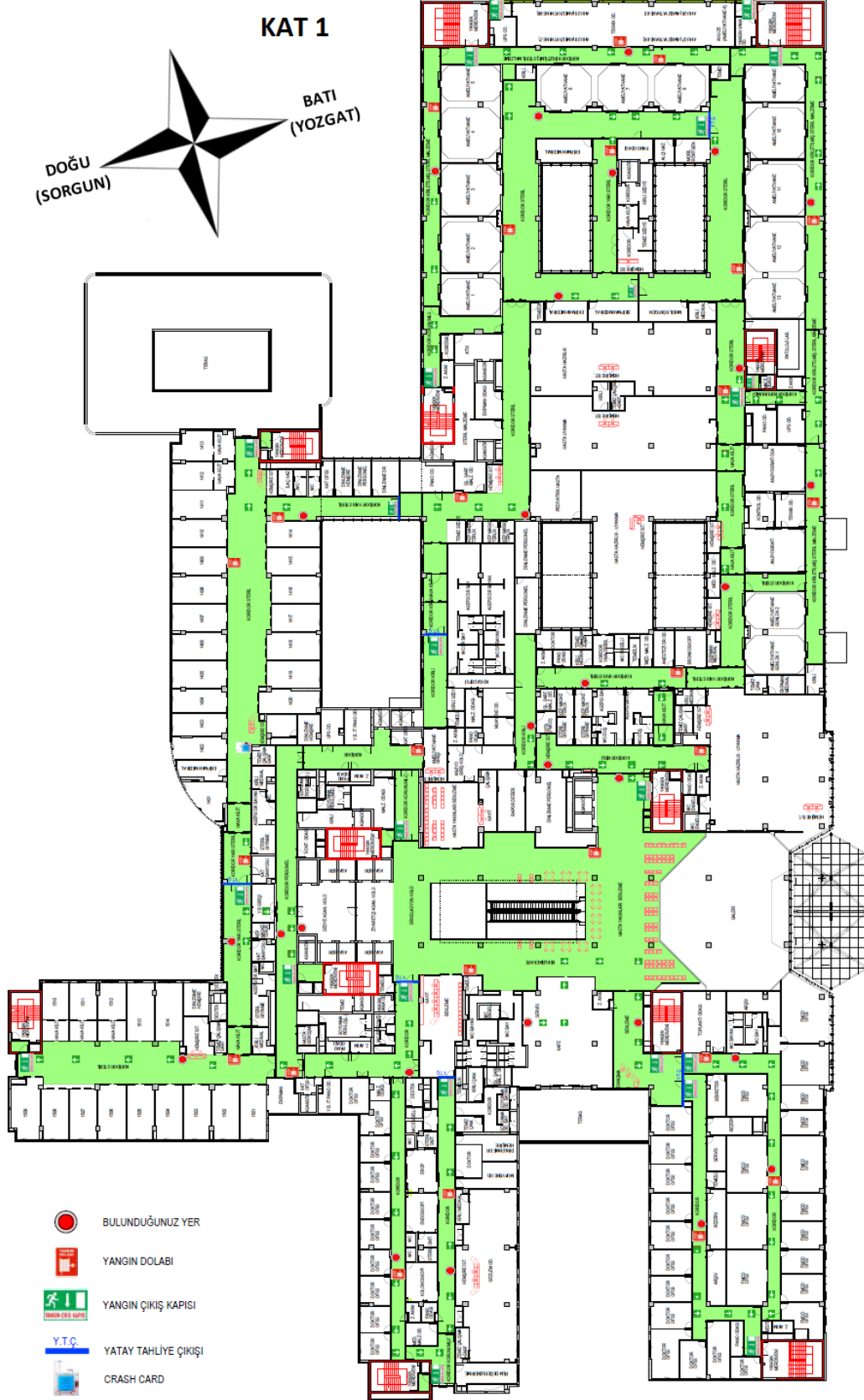
KAT AZ



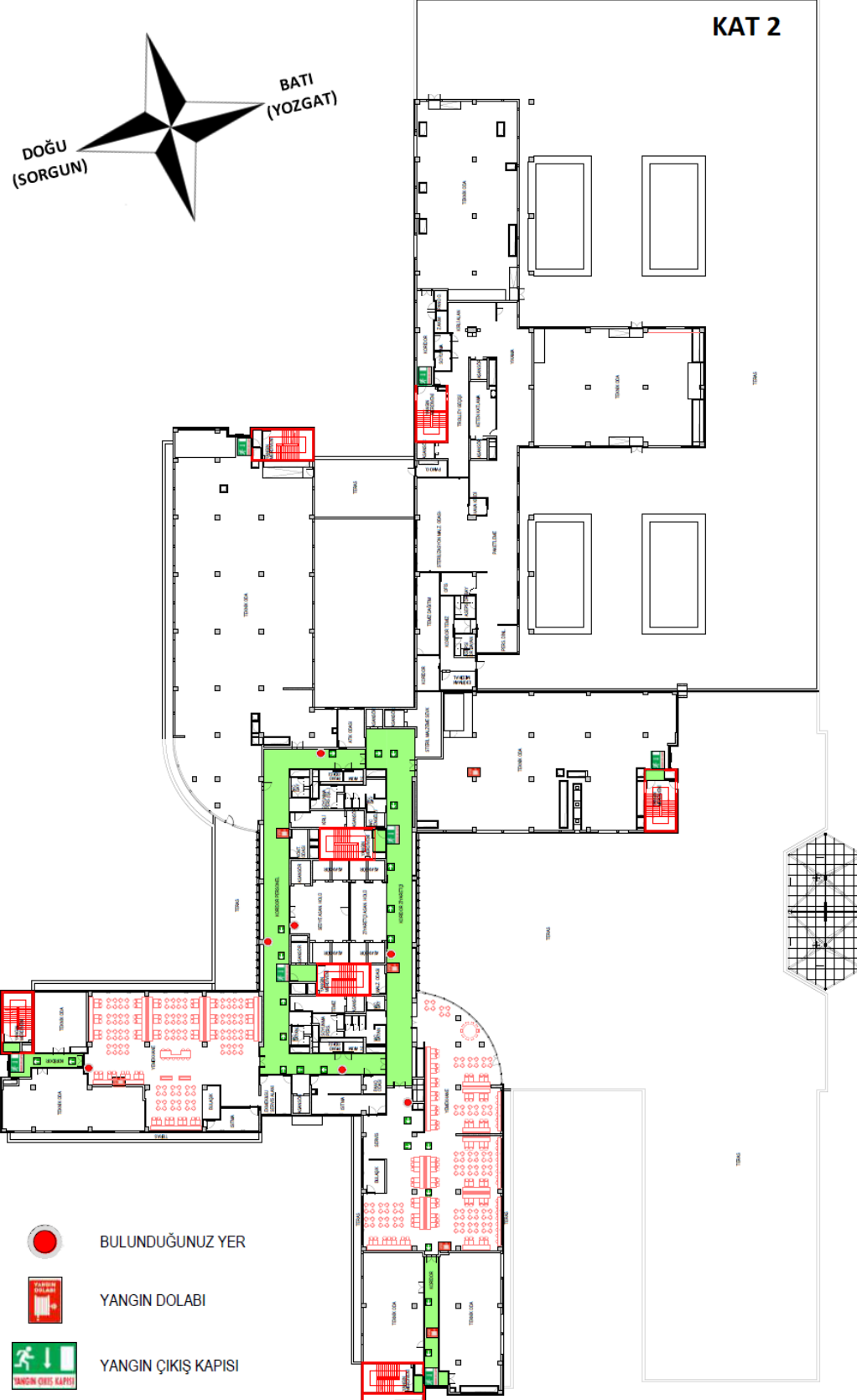
# YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI

KAT Z





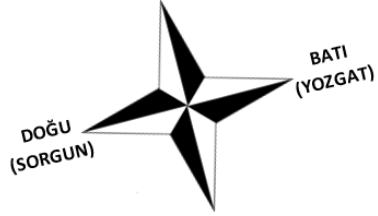
# YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI





İŞLETME HİZMETLERİ

## YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI



KAT 3





İŞLETME HİZMETLERİ

## YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI



# YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ

## ACİL DURUM PLANI





İŞLETME HİZMETLERİ

## YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI





İŞLETME HİZMETLERİ

## YOZGAT ŞEHİR HASTANESİ ACİL DURUM PLANI



**7. ACİL DURUM EKİPLERİ**

Ekiplerin minimum sayıları şu şekildedir.

| Tehlike Sınıfı | Söndürme, Kurtarma, Koruma ve Çevre koruma Ekibi Sayısı | İlk Yardım Ekibi Sayısı         |
|----------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Az tehlikeli   | Her 50 çalışana kadar 1'er kişi                         | Her 20 çalışana kadar 1'er kişi |
| Tehlikeli      | Her 40 çalışana kadar 1'er kişi                         | Her 15 çalışana kadar 1'er kişi |
| Çok tehlikeli  | Her 30 çalışana kadar 1'er kişi                         | Her 10 çalışana kadar 1'er kişi |

**SÖNDÜRME EKİBİ**

| No | Adı Soyadı    | Sorumluluk Alanı | Ekipteki Görevi | Cep Tel        | İmza |
|----|---------------|------------------|-----------------|----------------|------|
| 1  | MEHMET DERNEK | Tüm Alanlar      | Ekip Başı       | 0554 917 49 62 |      |

**KURTARMA EKİBİ**

| No | Adı Soyadı    | Sorumluluk Alanı | Ekipteki Görevi | Cep Tel        | İmza |
|----|---------------|------------------|-----------------|----------------|------|
| 1  | GÜLCAN YAĞMUR | Tüm Alanlar      | Ekip Başı       | 0533 619 50 91 |      |

**KORUMA EKİBİ**

| No | Adı Soyadı    | Sorumluluk Alanı | Ekipteki Görevi | Cep Tel        | İmza |
|----|---------------|------------------|-----------------|----------------|------|
| 1  | SEMA ŞAHİNGÖZ | Tüm Alanlar      | Ekip Başı       | 0531 500 89 13 |      |

**ÇEVRE KORUMA EKİBİ**

| No | Adı Soyadı     | Sorumluluk Alanı | Ekipteki Görevi | Cep Tel        | İmza |
|----|----------------|------------------|-----------------|----------------|------|
| 1  | AHMET SARIKAYA | Tüm Alanlar      | Ekip Başı       | 0531 724 30 24 |      |

**İLK YARDIM EKİBİ**

| No | Adı Soyadı    | Sorumluluk Alanı | Ekipteki Görevi | Cep Tel        | İmza |
|----|---------------|------------------|-----------------|----------------|------|
| 1  | ŞEVKET KURUCU | Tüm Alanlar      | Ekip Başı       | 0554 280 54 78 |      |