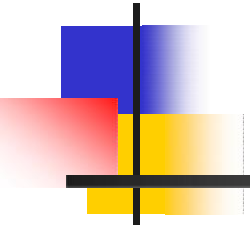
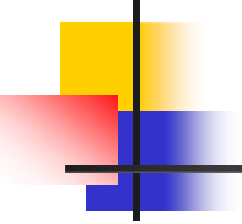


HASTANE AFET PLANI (HAP)

OPERASYON ve

TAHLİYE





HASTANELER İÇİN TEHDİT DEĞERLENDİRMELERİ

- Hastaneler için tehditler DIŞ ve İÇ olmak üzere 2 kategori altında ele alınmaktadır.

HASTANELER İÇİN TEHDİT DEĞERLENDİRMELERİ

Dış Tehdit

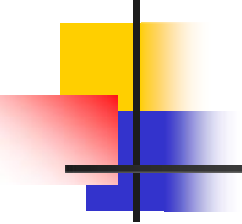
- Kimyasal
- Biyolojik
- Radyolojik
- Nükleer
- Patlama (bomba)
- Deprem,
- Tayfun-Kasırga
- Heyelan
- Sel
- Büyük trafik kazaları
- Terörist ataklar
- Siber atak

İç Tehdit

- Bomba
- Tahliye (tam veya kısmi)
- Yangın
- Tehlikeli madde sızıntısı
- Rehine/engel
- Bebek/çocuk kaçırma
- İç su basması
- Isı, havalandırma, hava kaybı
- Enerji kaybı
- Su kaybı
- Isı artışı
- İş durdurma-grev

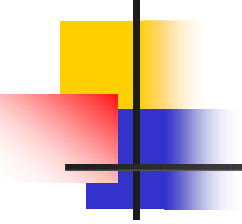
ETKİN ACİL DURUM/ İYİLEŞTİRME ADIMLARI

- İdari kadro (hap şeması) oluşturulur
- KOD alarmı verilir
- İlgili kuruluşlarla bağlantı sağlanır
- Durum değerlendirilir ve bütün bilgiye sahip olduğundan emin olunur
- Hasarın türü ve büyüklüğü
- Hasar gören objelerin öncelik listesi
- Bina, alan çevresinin durumu
- Tüm hasarın belgelendiği ve fotoğraflandığından emin olunur



ETKİN ACİL DURUM/ İYİLEŞTİRME ADIMLARI 2

- Neye ihtiyaç duyulduğu belirlenir (malzeme, donanım, personel, dış yardım, uzman, boş alan, yer,)
- Ekip organize edilir
- **Hastane giriş çıkışları kontrol altına alınır**
- Hangi eylemin uygulanacağı belirlenir.

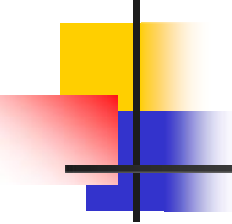


ETKİN ACİL DURUM/ İYİLEŞTİRME ADIMLARI 3

- Elde malzeme olduğundan, ihtiyaç duyulacak malzeme ve dışardan istenecek malzeme belirlenir
- Tüm resmi bildirimlerin yapıldığından emin olunur. 112, itfaiye, sivil savunma ,sakom...
- Tüm çalışanların, uyku, sağlık, moral ve fiziksel güç açısından iyi bakıldığından emin olunur
- **HAP sonlandırılır**

BOMBA VE SABOTAJ





BOMBA VE SABOTAJ

- Bomba nereye yerleştirilmiştir?
- Binanın hangi katındadır?
- Ne zaman patlayacaktır?
- Binayı boşaltmak gerekli midir?
- Bombanın cinsi nedir?
- Bombanın tahrip gücü nedir?

DEPREM

- Bomba ve tehditlerin açıklık kazanmış olması can ve mal güvenliğı yönünden tehdidin oluşturması halinde paniğe



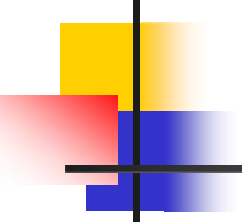
DEPREM

Sarsıntı geçtikten sonra durum değerlendirmesi

- Afet kodu verilmeli mi?
- Ölü veya yaralı
- Hastanede hasar **var mı** ? yok mu ?
- Varsa kullanılabilirliği nedir
- Maksimum kapasite hizmet
- Tahliye
- Sahra hastanesi kurulumu

YANGINLAR

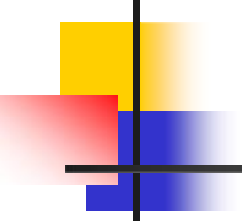




YANGINLAR-1

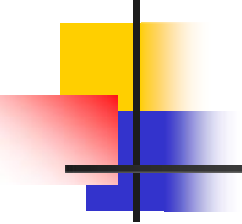
Aşağıdaki hususlar planlama kapsamında ele alınmış olmalı:

- Hastane bünyesinde yer alan yangın alarm ikazı veya sesli uyarı sistemi her yerden anlaşılacak şekilde duyulmakta mıdır?
- Acil çıkış kapı işaretleri mevcut ve hastane elektrik sisteminden bağımsız olarak ışıklandırılmış mı?



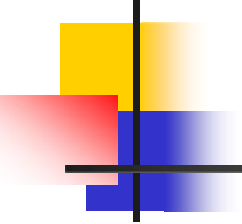
YANGINLAR-2

- Yangın alarmı sistemi otomatik olarak itfaiyeye haber vermekte mi?
- Hastanenin tüm kapı ve pencerelerinin yangına karşı dirençleri konusu değerlendirildi mi?
- Yangın durumunda tıbbi gaz sistemi, elektrik sistemi gibi tehlike yaratacak sistemlerin kapatılması için gerekli önlemler ele alındı mı ?



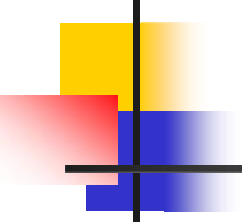
YANGINLAR-3

- Yangın durumunda hasta ve personelin tüm veya kısmi tahliyesi için gerekli planlamalar yapıldı.
- Yangın ihbar sistemi ve eğer varsa yangın söndürme sistemleri ile ilgili periyodik bakımların yapılması ile ilgili hususlar değerlendirildi mi?
- En yakın itfaiye kuruluşu ile yangın durumunda müdahalenin nasıl yapılacağı ile ilgili gerekli planlama koordinasyonları gerçekleştirildi mi?



YANGINLAR-4

- Düzenli aralıklar ile yangın eğitimleri ve tatbikatları yapılmakta mı ?
- **Hastanede yatan hastaların nasıl ve nereye tahliye edilebilecekleri ile ilgili planlamalar yapıldı mı?**
- Kritik hastaların durumları göz önünde bulunduruldu mu?
- Tahliye edilen hastaların yakınlarına hastaları ile ilgili bilgilendirme gerekliliği nasıl ve kim tarafından yapılacağı değerlendirildi mi?

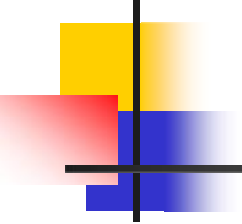


YANGINLAR-5

- Yangın durumunda iletişimin nasıl sağlanacağı ile ilgili hususlar değerlendirildi mi?
- Yangın tüpleri, dolapları ve ekipmanları ile ilgili gerekli kontroller yapılmakta mı?
- Bunların kullanımı ile ilgili bir eğitim planlanmış mı?

SEL/SU BASMASI

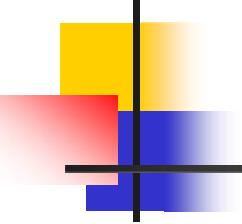




SEL / SU BASMASI-1

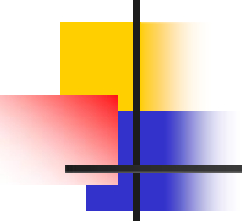
Aşağıdaki hususlar planlama kapsamında ele alınmış olmalı:

- Tesisin hangi bölgelerinde su basmalarının gerçekleşebileceği ile ilgili gerekli risk değerlendirme ve ölçümleri plan dahilinde ele alındı mı?
- Oluşan bir su basması durumunda diğer birimlerin güvenlik altına alınabilmesi için gerekli tedbirler (kum torbası gibi) düşünüldü mü?



SEL / SU BASMASI-2

- Su basması durumunda su altında kalıp kullanılamayan hizmet veya ekipmanları ile ilgili yedek bir alternatif değerlendirildi mi?
- Hastanenin genelinin etkilenmemesi için (elektrik sistemi gibi) için gerekli tedbirler ele alındı mı?

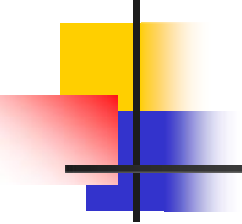


SEL / SU BASMASI-3

- Su basan kısımlarda, suların tahliyesi için neler yapılması ve kimlerle irtibata geçilmesi ile ilgili bir planlama yapılmış mı?
- Su basmış alanların su tahliyesi sonrası temizlenmesi ve hijyenin sağlanması düşünülmüş mü?
- Kontaminasyonların engellenebilmesi için gerekli tedbirler planlanmış mı?
- Su basabilecek alanlarda yer alan kayıt ve dokümanların yedeklenmesi ile ilgili hususlar göz önünde bulunduruldu mu?

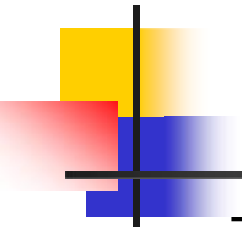
KÖTÜ HAVA KOŞULLARI



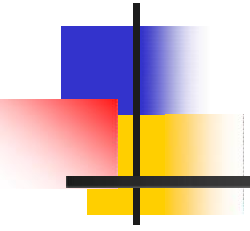


KÖTÜ HAVA KOŞULLARI-1

- Kötü hava koşullarına yönelik binanın güvenliğinin sağlanması için gerekli tedbirler düşünüldü mü? (pencere, çatı gibi şiddetli rüzgarlarda zarar görebilecek bina unsurların sağlamlaştırılması gibi)
- Fırtına, şiddetli yağmur gibi hava koşullarında elektrik, su ve doğalgaz gibi kaynak kesintilerine karşın gerekli tedbirler ele alındı mı?
- İletişim imkanlarının kaybı söz konusu olduğunda iletişim ve haberleşme için kullanılabilecek alternatif çözümler değerlendirildi mi?

- 
-
- Zarar görebilecek hastane (çatısının uçması, bazı katların su alması gibi) kısımlarının faaliyetlerinin kısıtlanmaması için, hızlı bir şekilde tamirinin gerçekleştirilmesi ile ilgili tedbirler düşünüldü mü?
 - Tahliye edilmesi gereken hastaların yakınlarına hastalarının durumu hakkında bilgi verecek bir çözüm

ACİL DURUMLARDA ORGANİZASYON ve TAHLİYE



HASTANELER OLASI YANGIN DURUMLARINA KARŞI KENDİ ACİL DURUM ORGANİZASYONLARINI OLUŐTURMALIDIRLAR

Öncelikle ne yapmalıyım, tek mi hareket etmeliyim
yoksa bir ekip mi oluşturmak gerekir.





Hastanede bulunduğumuz sırada bir yangın çıktığında yangını başlangıç aşamasında görmüş isek;

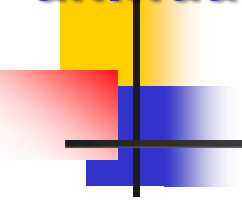
- Telaş yapmamalıyız, en yakındaki alarm butonuna basılarak yangın diğer kişilere duyurulmalıdır.
- Derhal yerel itfaiye teşkilatına haber verilmelidir !
- Yangın yerine yakın olan yangın söndürme cihazını alarak yangını söndürmeye çalışınız.

EĞER YANGIN SÖNMEZ İSE...

- Seri, güvenli ve kontrollü bir şekilde bulunduğumuz yeri terk etmeliyiz...
- En kısa sürede acil müdahale ekiplerini oluşturarak yangına, itfaiye gelinceye kadar müdahale ederek yayılmasına mani olmalıyız.



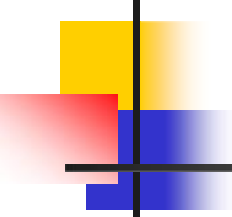
Tesiste önceden oluşturulmuş olan yangın ekipleri olay anında organize olarak sorumluluklarını yerine getirmelidir.



Acil Müdahale Ekipleri :

- Söndürme Ekibi
- Kurtarma Ekibi
- Koruma Ekibi
- İlkyardım Ekibi

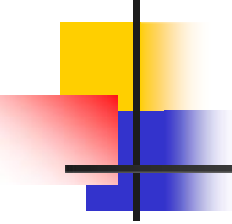
Gerekli durumlarda ekipler birbirine yardımcı olabilmelidir.



Acil müdahale ekipleri olaya müdahale ederlerken mutlaka kişisel koruyucu ekipmanlarını giymelidir

Yangına müdahale ederken;

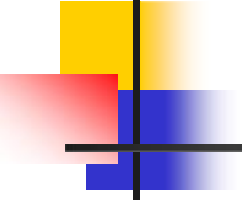
- Öncelikle tesisin elektriği ana hattan kesilmeli ve jeneratör devre dışı bırakılmalıdır (yangın pompalarına giden hat hariç)
- Yangının gerçekleştiği nokta doğru olarak tespit edilmelidir,
- Yanmakta olan alanın otomatik söndürme sistemi devreye girmemiş ise derhal devreye alınmalıdır,
- Yangın hortum dolapları, hidrantlar vb. yangın malzemeleri kullanılarak yangın söndürme çalışmaları yapılmalıdır,
- Yangın söndürülmeye çalışılırken yayılmasına da mani olunmalıdır.

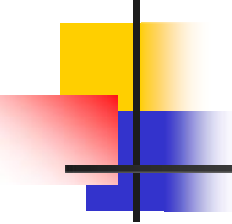


YANGININ ÇIKIŞ YERİNE GÖRE

- Acil çıkış yolları kullanılarak çalışanlar dışarıya tahliye edilmelidir,
- Daha önce yönetim tarafından belirlenmiş güvenli bölgelerde toplanılmalıdır.
- İşyeri yetkilileri ve personellerin yardımıyla çalışma alanında mahsur kalan kişi olup-olmadığı tespit edilmelidir.

YANGIN YERİNDEN KAÇIŞ ESNASINDA NELERE DİKKAT ETMELİYİZ ?...

- 
- Bulunduğumuz yeri terk ederken uyarı ve ikaz levhalarını dikkate almalıyız.
 - Gereksiz hareket, kahramanlık ve telaştan kaçınılmalıdır.
 - Başımızdaki sorumluların uyarıları doğrultusunda hareket etmeliyiz.
 - Ortamda yoğun duman varsa kaçış esnasında yere yakın mesafelerde ilerlemeliyiz.

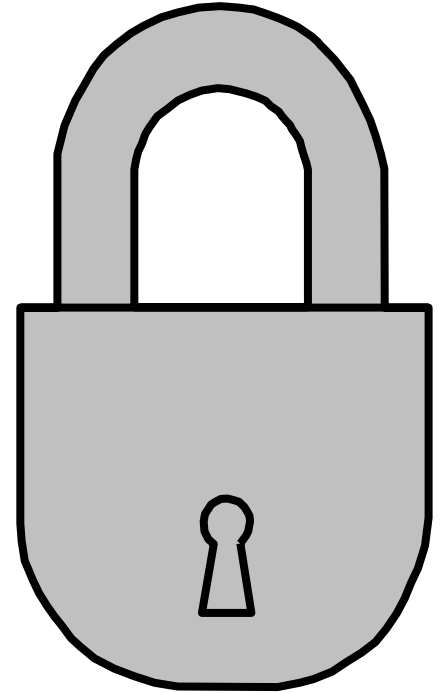
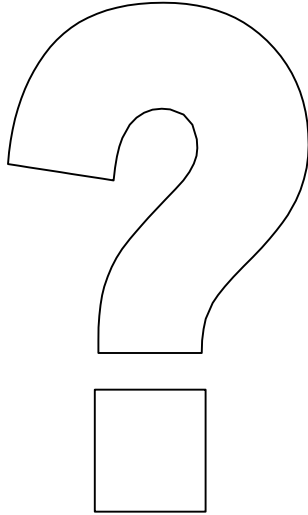


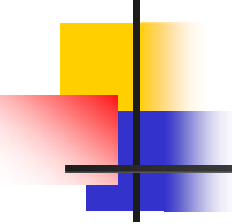
NELERE DİKKAT ETMELİYİZ...

- Bulunduğumuz yerdeki makine ve benzeri cihazları kapatırız.
- Pencere ve kapıları kapatarak yangın sirayetini önleriz.
- Kaçış esnasında en güvenli acil çıkış noktalarını kullanırız.
- Unutmayalım ki;
yangın yükü fazla ve oldukça geniş alanlar olduğundan yangın çok çabuk yayılacaktır!

PEKİ YA KAÇAMAZSAK...

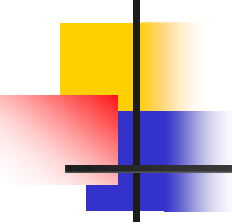
- Eğer meydana gelen yangın çıkış yollarımızı kapatırsa nasıl kurtulabiliriz?





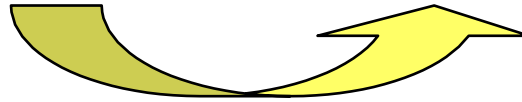
PEKİ YA KAÇAMAZSAK...

- Hastanede, yangın yükünün en az olduğu,
- Yangın yerinden en uzak olan, dışa açılan penceresi olan,
- Yangın ekiplerinin sizi kolaylıkla bulabileceği kapı yanlarına doğru ilerlemeliyiz.



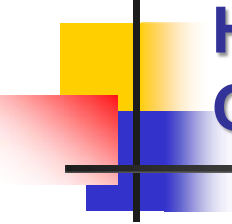
PEKİ YA KAÇAMAZSAK...

- Eğer yangın çıkan alan içinde küçük oda veya bölme varsa ve dumanlar iyice yayılmışsa bu kısma sığınabiliriz.
- Dumandan ve ısıdan korunmak için zemine yakın hareket etmeliyiz.
- Bağırarak, kapı, duvara vurarak veya mobil telefonları kullanarak bulunduğumuz yerin kolay tespit edilmesini sağlarız.



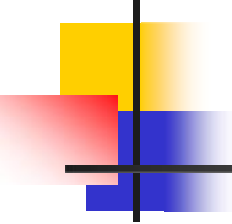
Yangın esnasında duman ve zehirli gazlar önce tavan kısmında toplanıp, zemine doğru ilerler.





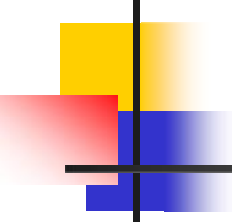
HASTALARIN VE PERSONELİN TAHLİYESİ GEREKİYORSA

Anahtar sözcük: HIZLI ve GÜVENLİ !



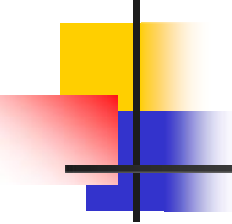
Tahliye Kararı

- Uzun zaman alır
- Ciddi insan kaynağına gereksinim vardır
- Hastane kullanım dışı kalır
- Pek çok tedavi uzun bir süre ertelenmek durumunda kalır



Tahliye Kararı

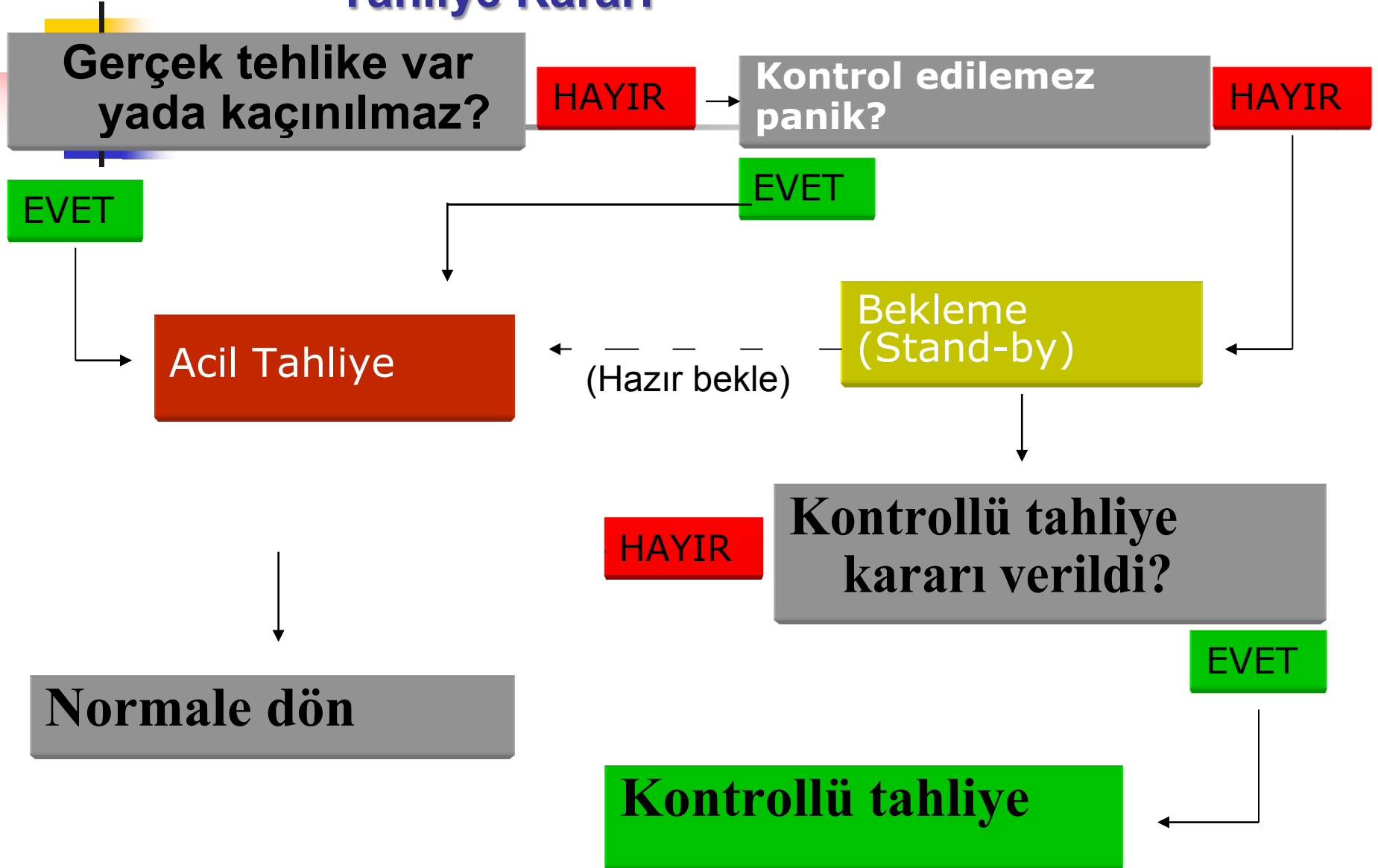
- Hastalar ve çalışanlar için yaralanma riski taşır
- Diğer hastanelere ek yük getirir
- Transport sistemine ek yük getirir
- **Çoğunlukla karar vermek için çok fazla zamanınız YOKTUR!**

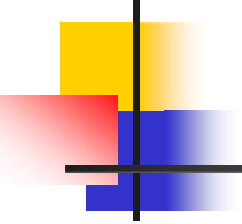


Tahliye Kararı

Kararı Hastane Afet Yöneticisi
verir (HAP BAŞKANI)

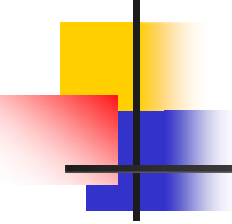
Tahliye Kararı





Bekleme (Stand-by)

- Bilgilendirilmeyi bekleyin
- Görev yerinizi terk etmeyin ve hastaların odalarında beklemelerini sağlayın
- Tuhaf yada tehlikeli bir durum fark ederseniz ilgili amirinizi bilgilendirin



Bekleme (Stand-by)

- Hastaları gelişmelerle ilgili bilgilendirin, çok fazla bilgi vermekten kaçının ancak inandırıcı olun
- Personeli görevlendirerek ve tahliye triajı yaparak tahliyeye hazır olun
- Kontrol edilemez panik gelişirse tahliye tercih edilmese de kaçınılmazdır!

Tahliye Triajı

Yardımsız kendisi yürüyebiliyor?

HAYIR

EVET

Bir kişinin yardımıyla yürüyebilir?

HAYIR

EVET

Yürüyemiyor, obez yada kompleks transport değil

HAYIR

EVET

Obez veya kompleks transport

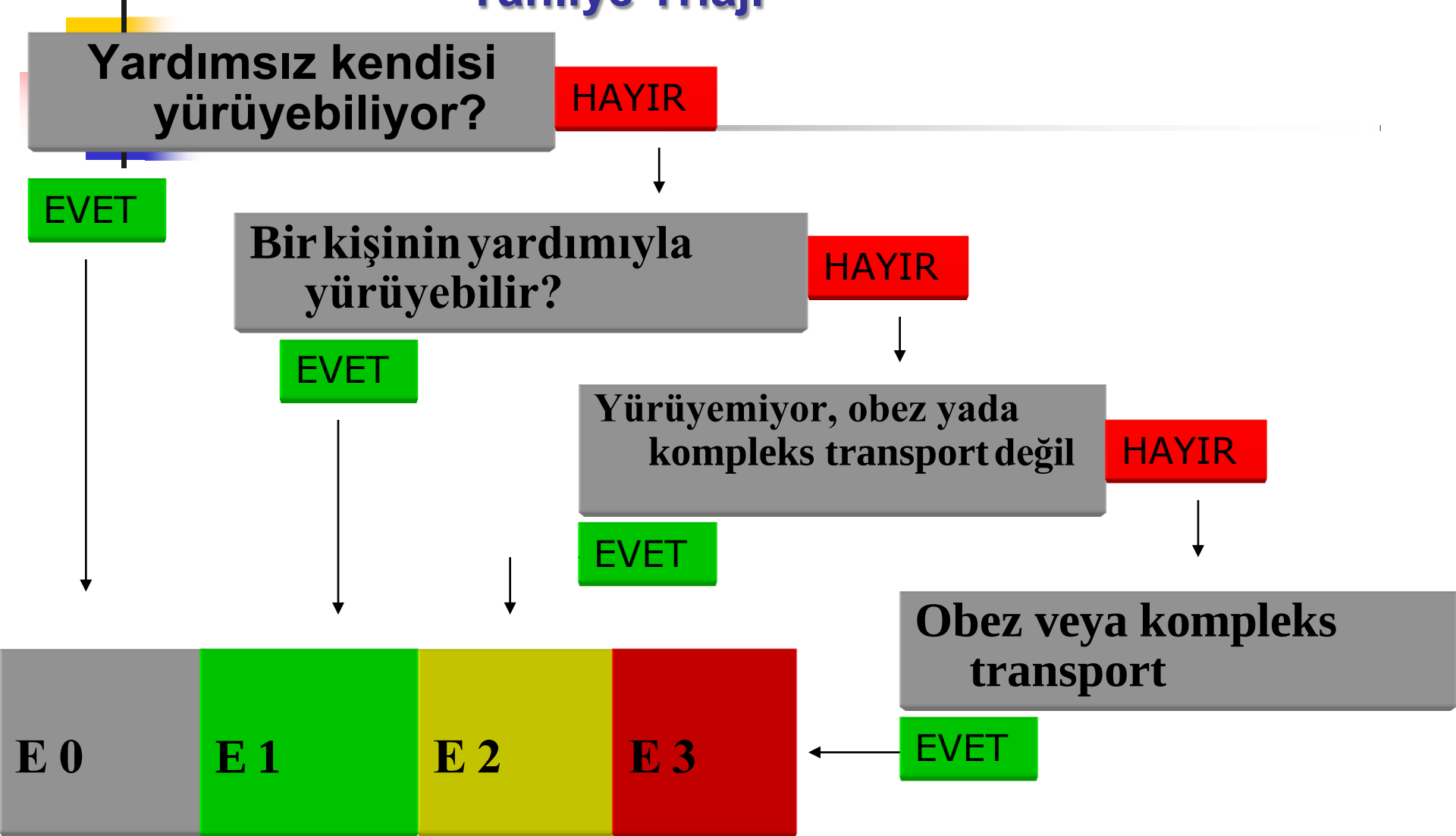
EVET

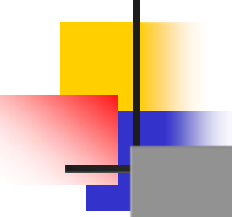
E 0

E 1

E 2

E 3





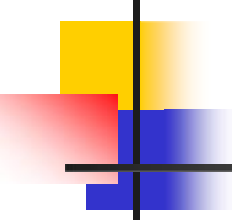
Tahliye Triaaj Kategorileri

E 0 Tahliye için personel gerekmez

E 1 Tahliye için 1 personel yeterli

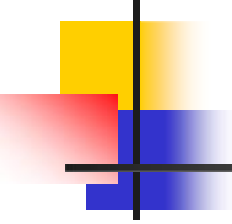
E 2 Tahliye için 2 personel gerekli

E 3 Tahliye için 3 yada daha fazla personel gerekli



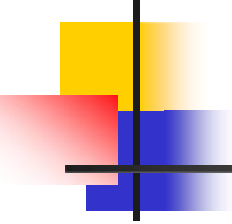
Kontrollü Tahliye

- Kontrollü tahliye emri ortamın güvenli olmadığı durumlarda teknik birimler tarafından verilir (itfaiye, sivil savunma, vb)
- Acil tahliyeye göre daha fazla personel mevcuttur
- Hastalar kendi kişisel eşyalarını taşıyabilirler
- Klinik kayıtlar ve formlar hastayla beraber taşınabilir



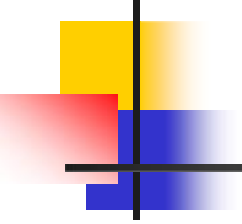
Acil Tahliye

- **Yürüeyebilen hastalar(E0):** sıra halinde bir öncü ve bir artçı personelle acilen dışarı çıkarılırlar
- **Yürüyemeyen hastalar:** tehlikeye en yakın olanlar en önce tahliye edilirler
- Tehlike lokalize edilemiyorsa en uygun personel/hasta oranına göre tahliye tercih edilir



Acil Tahliye

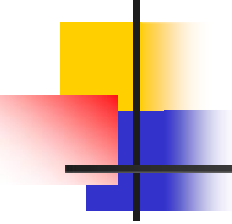
- Bu “E3” hastalar EN SON tahliye edilmeli anlamını taşır
- Önemli iki kriter:
 - mümkün olduğunca çok hasta kurtarmak
 - personelin yaralanma riskini mümkün olduğunca en aza indirmek (iş güvenliği)



Güvenli Yerler

Olayın türü dikkate alınarak:

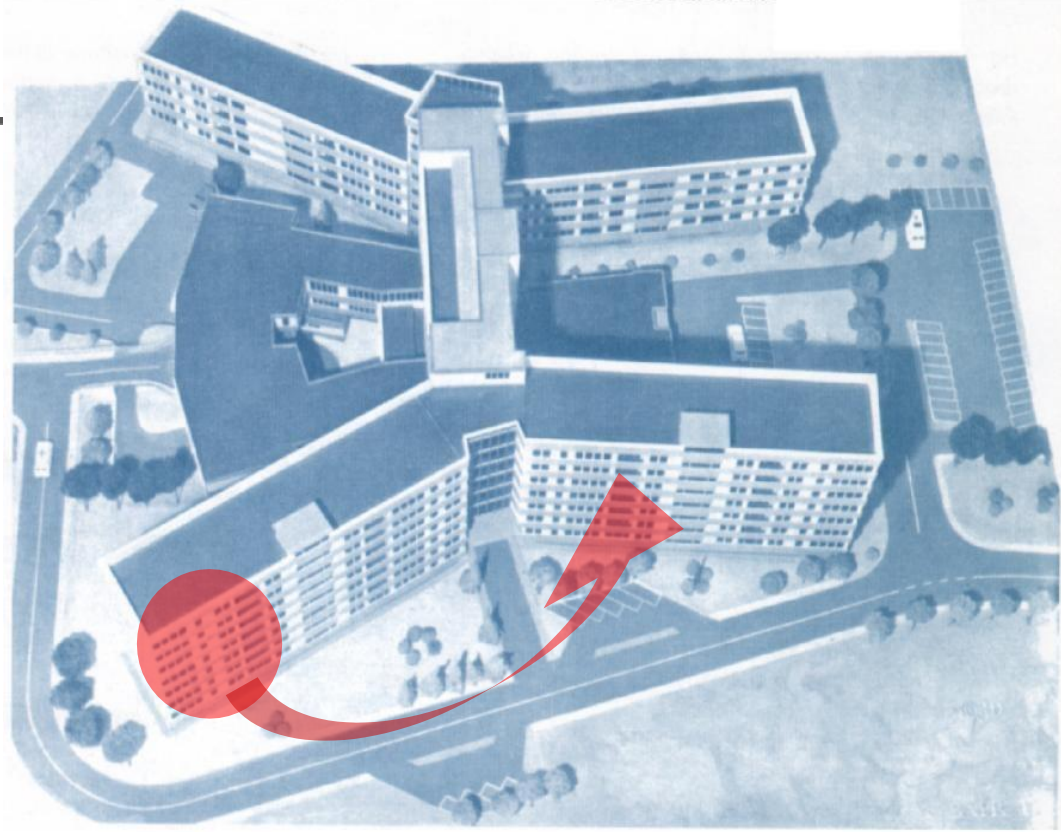
- Diğer hastaneler
- Aynı katta güvenli bir yer: **KİSMİ Tahliye**
- Aynı binanın başka bir katındaki güvenli bir yer: **TOTAL Tahliye**



Güvenli Yerler

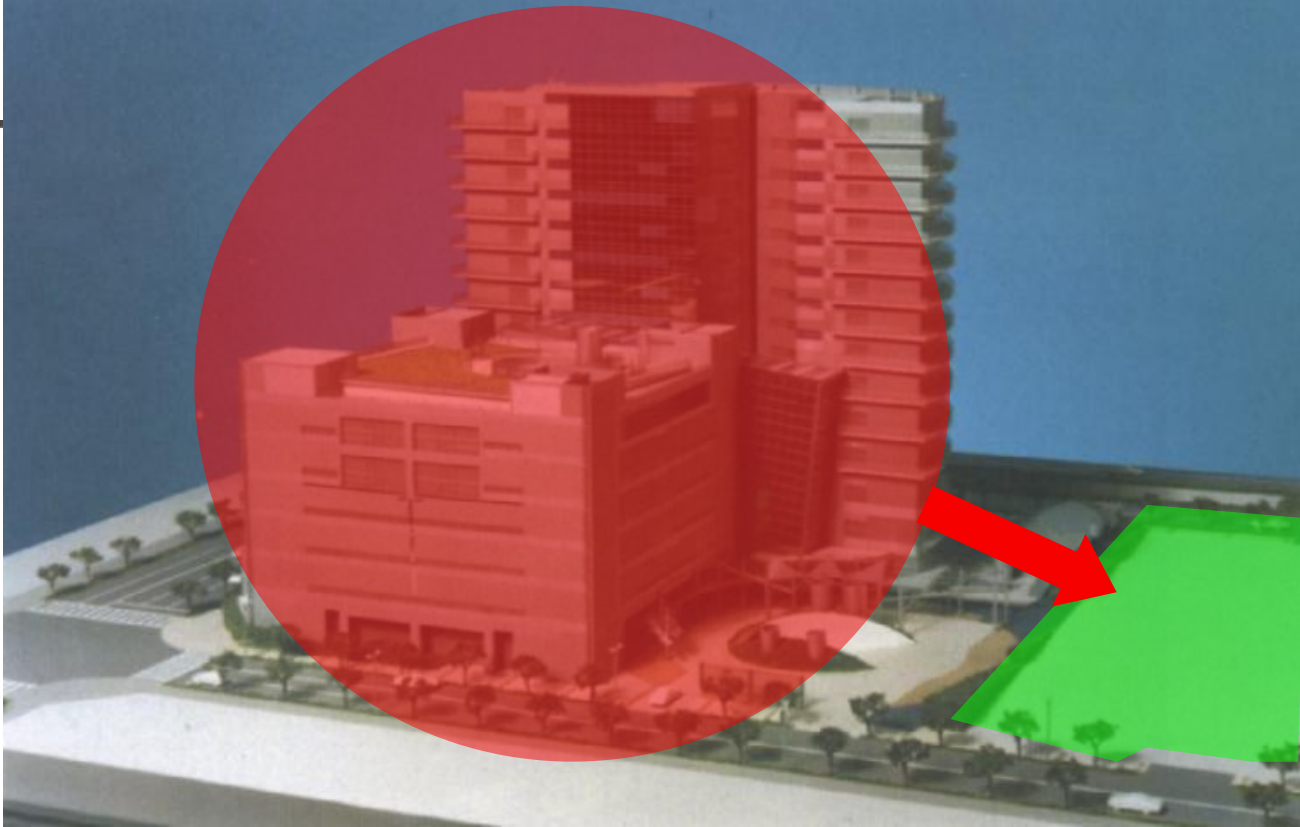
- Hastane dışında fakat çevresinde başka bir güvenli yer
- Hastane çevresi dışında güvenli bir yer

İnternal Tahliye

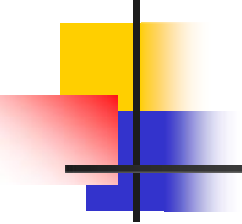


Hastalar hastane içinde güvenli başka bölümlere transfer edilir, parsiyel tahliye şeklidir

Eksternal Tahliye

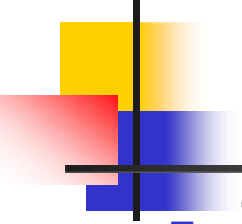


Hastalar hastane dışında güvenli bir yere transfer edilir,
parsiyel yada total olabilir



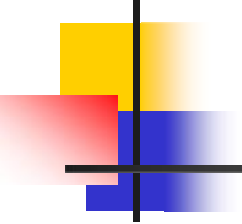
Tahliye Yolları

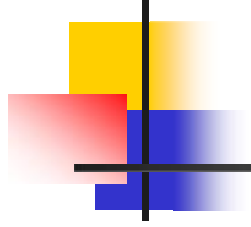
- Yürüme mesafesi
- Yolların karmaşıklığı, yanlış yola sapma olasılığı
- Tahliye yollarının özellikleri (merdivenler, karanlık, yetersiz ışık vb.)
- Fiziksel koşullar (deprem sonrası hasar, yangın, gaz kaçakları vb.)
- Psikolojik durum (panik)



İnsan Kaynağı

- Tahliye sürecinde çok sayıda personele gereksinim vardır (birimlerde bulunandan çok daha fazla)
- Parsiyel Tahliyede diğer bölümlerden personel desteği alınabilir
- Hastanede tahliye ekipleri oluşturulabilir

- 
-
- Uygun taşıma teknikleri kullanılmalıdır
 - Diğer kurumlardan destek alınabilir (ön anlaşma)
 - Kolaylaştırıcı ekipman kullanılabilir

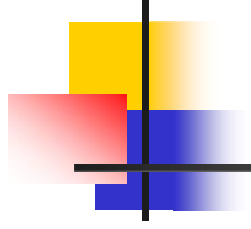


İYİ BİR TAHLİYE

İYİ BİR HASTANE AFET PLANI

AFETSİZ GÜNLER DİLEĞİ İLE...

AFETSİZ GÜNLER DİLEĞİ İLE...



KAYNAK:

Sağlık Bakanlığı

KOBİTEM

İtfaiyecilik ve sivil savunma notları

Acil Yardım Afet Yönetimi notları