

Acil durum ve Afet yönetimi

Dr Mehmet KOŞARGELİR

Acil TIP Uzmanı

Haydarpaşa Numune EAH

Acil durum ve afet planı

- **Koruyucu önlemler**
- Kontrolü
- Erken teşhis ve tespiti
- Tesisin tahliyesi
- Kullanılacak alternatif alanlar
- Kullanılacak malzemelerin temini
- İşbirliği yapılacak kurumlarla organizasyon

Bina adı: _____ Oda No: _____ Tarih: ____ / ____ / 20__

Deprem	E	H	B	UD
Yakında bir yangın dolabı var mı?				
Yangın dolabı kolayca açılacak, ancak sarsıntıya zarar görmeyecek şekilde tasarlanmış mı?				
Yangın dolabı, yangın söndürücü gibi ilkyardım malzemelerinin nerede olduğu belirgin bir şekilde işaretlenmiş mi?				
Acil çıkış yolları belirgin bir şekilde işaretlenmiş mi? (Bu işaretlerin acil bir durumda [karanlıkta ve duman altında] da görülebilir olması gerekir.)				
Serbest halde bulunan dolap, kitaplık ve raflar herhangi bir yapısal destekle tehlikesiz hale getirilmiş mi?				
Dolap, kitaplık ve raflarda bulunan nesnelerin sarsıntılarda düşüp insanları yaralamalarını önlemeye yönelik tedbir alınmış mı?				
Ağır nesneler yüksek raflardan uzaklaştırılmış mı?				
Ofis camlarının olası bir sarsıntı ve da patlamada parçalanıp insanları yaralamalarına karşı önlem alınmış mı?				
Akvaryumlar ve diğer potansiyel tehlike arz eden objeler oturulan yerlerden uzakta mı?				
Duvara monte/asılı saatler, haritalar, yangın söndürücüler düşmeye karşı korunmalı mı?				
Bir deprem sırasında sallanıp düşmeye ya da pencerelerin kırılmasına neden olabilecek btki saksıları etkisiz konumda mı?				
Kapı etrafında bulunan eşyalar düşmeyecek ve giriş çıkışları engellemeyecek şekilde mi?				
Elektrikli ya da alevli ısıtıcıların yakınındaki depolanmış kâğıt ve diğer kolayca tutuşabilecek malzemeler uzaklaştırılmış mı?				
TV monitörü, emniyetli bir platform/kabin üzerinde tehlike oluşturmayacak şekilde mi duruyor?				
Bilgisayarlar, monitörler, yazıcılar ve diğer kıymetli ofis malzemeleri sarsıntıda düşmeyecek şekilde sabitlenmiş mi?				
Elektronik ekipman ve bilgisayarları taşıyan portatif/hareketli kabinler sabitlenebilir tekerleklerle sahip mi?				
Her türlü kimyasal madde taşıyan kap dökülüp kırılmalara karşı korunmuş mu?				
Asılı elektrik teçhizatları (lambalar, projektörler vs.) sarsıntıda düşmeye karşı korunmuş mu?				
Aşırı tavan, havalandırma kanalı ve soba bacalarının sarsıntılarda düşüp insanları yaralamasına karşı önlem alınmış mı?				
Tehlikeli gaz ve yanıcı madde içeren tüpler sarsıntılarda düşmeyecek şekilde konumlandırılmış mı?				
Su ve kalorifer boruları sarsıntılara karşı güçlendirilmiş mi?				

Acil durum ve afet planı

- Koruyucu önlemler
- **Kontrolü**
- Erken teşhis ve tespiti
- Tesisin tahliyesi
- Kullanılacak alternatif alanlar
- Kullanılacak malzemelerin temini
- İşbirliği yapılacak kurumlarla organizasyon

Tesis Adı:

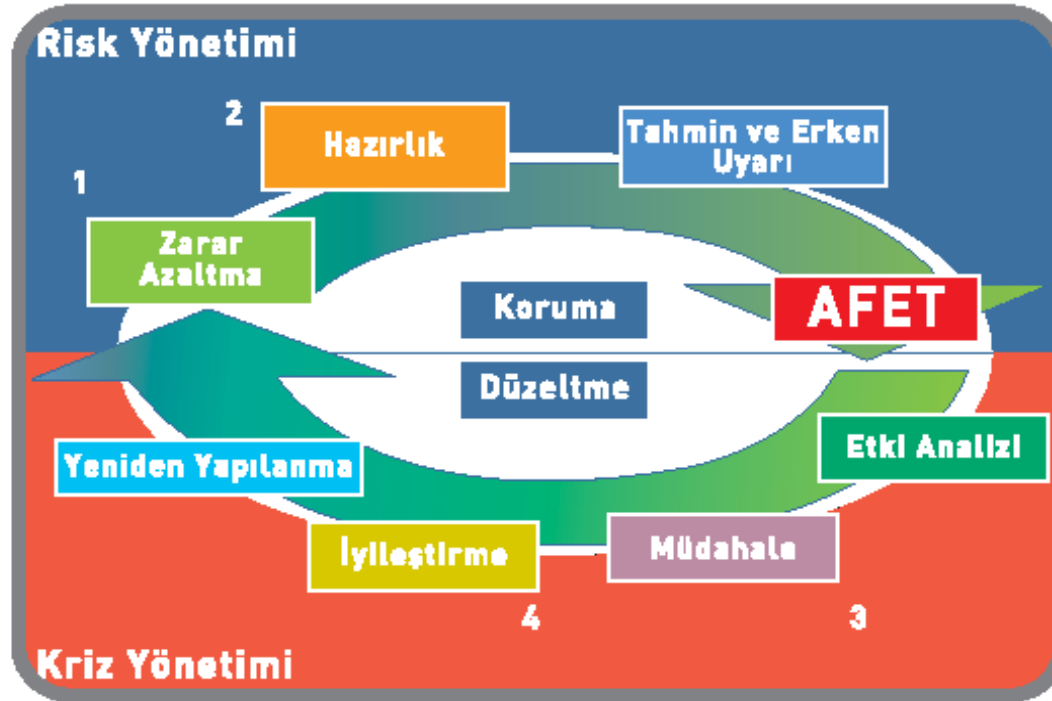
Yeri:

Tarih: ./././.

ZARAR AZALTMA FORMU		
Tehlike	Zarar Azaltma Çalışması	Aciliyet (1-4)*
Acil çıkış yolları belirgin bir şekilde işaretlenmemiş.	Acil çıkış yolları belirli bir standart kapsamında işaretlenecektir.	4
Serbest halde bulunan tüpler herhangi bir yapısal destekle tehlikesiz hale getirilmemiş.	Serbest halde bulunan tüplerin takoz ve dayanaklarla kontrol altına alınması uygun olacaktır.	4
Serbest halde bulunan dolap, kitaplık ve raflar tehlike arz ediyor.	Serbest halde bulunan dolap, kitaplık ve raflar duvara monte edilmelidir.	3
Dolap, kitaplık, raflarda bulunan nesnelerin sarsıntılarda düşüp insanları yaralamasını önlemeye yönelik tedbir alınmamış.	Tehlike yaratacak yerlere şerit kemer takılacaktır.	3
Ağır nesneler yüksek raflardan uzaklaştırılmamış.	Ağır nesneler alt raflara indirilecektir.	4
Tesis camları sarsıntılarda patlayıp insanlara zarar verebilir.	Camlar filmle kaplatılacaktır.	3
Duvara monte/asılı saatler, resimler, haritalar, yangın söndürücüler düşmeye karşı korumalı değil.	Düşmeye karşı duvara sabitleneceklerdir.	4
Kapı etrafında bulunan eşyalar düşmeyecek ve giriş çıkışları engellemeyecek şekilde değil.	Sabitleme yapılacaktır.	3
TV, bilgisayar monitörü, yazıcılar, diğer kıymetli ofis malzemeleri emniyetli bir platform/kabin üzerinde tehlike oluşturmayacak şekilde sabitlenmemiş.	Sabitleme yapılacaktır.	3
Elektronik ekipman ve bilgisayarları taşıyan portatif/hareketli kabinler, masalar, etajerler sabitlenebilir tekerleklerle sahip değil.	Sabitleme tekerlekleri monte edilecektir.	3
Tesiste deprem sensörü yok.	Deprem sensörü alınacaktır.	2
Dizel jeneratör ve dizel yangın pompası yakıt tank ve vanalarında devrimeye karşı önlemler alınmamış.	Yakıt tankı dışarıya alınarak sabitlenmesi yapılacaktır.	2

Acil durum ve afet planı

- Koruyucu önlemler
- Kontrolü
- **Erken teşhis ve tespiti**
- Tesisin tahliyesi
- Kullanılacak alternatif alanlar
- Kullanılacak malzemelerin temini
- İşbirliği yapılacak kurumlarla organizasyon



Acil durum ve afet planı

- Koruyucu önlemler
- Kontrolü
- Erken teşhis ve tespiti
- **Tesisin tahliyesi**
- Kullanılacak alternatif alanlar
- Kullanılacak malzemelerin temini
- İşbirliği yapılacak kurumlarla organizasyon

Tahliyede dikkat edilmesi gereken genel konular

- Tahliye anında sadece hıza değil, daha çok **düzen ve güvenliğe** dikkat edilmelidir.
- Mağdur durumda olan diğer kişilere, **kendini tehlikeye atmadan yardım edilmeli** ya da yardım edilmesi sağlanmalıdır.
- **Bulunulan yer telaşlanmadan terk edilmeli** ve (kendini tehlikeye atmadan) önemli kişisel koruyucu materyal ve malzemeler ve gerekiyorsa ilk müdahale araç ve gereçleri yanına alınmalıdır.
- **En yakın çıkış yerine telaşsız ve sessizce gidilmeli**, gereksiz acelecilikten kaçınılmalıdır.
- **Gereksiz konuşmalardan kaçınılmalı** ve sıranın sürekli olarak hareket etmesine özen gösterilmelidir.

Acil durum ve afet planı

- Koruyucu önlemler
- Kontrolü
- Erken teşhis ve tespiti
- Tesisin tahliyesi
- **Kullanılacak alternatif alanlar**
- Kullanılacak malzemelerin temini
- İşbirliği yapılacak kurumlarla organizasyon

Tarihi Bina (İdari Bina)

- **Sorumlu Müdür Yrd** : Meral GÜNER
- **Sorumlu Başhemşire Yrd**: Esmâ AYDOĞAN DOLU
- **Yardımcılar**: Durmuş ZORLU /Sultan Türkmen CİBOOĞLU/_Cemile SALİHUSTA/ Figen KALAY/Naile YILMAZ
- **Çıkış**: İdari bina çıkışı, alt ana giriş ve çıkış kapıları, yemek dağıtım bölümü çıkışı
- Başhekimlik ana giriş kapıları
- Eczane, Tıbbi Sarf, 1. Üroloji Kliniği karşısındaki kapı ve morg çıkışı.

Acil durum ve afet planı

- Koruyucu önlemler
- Kontrolü
- Erken teşhis ve tespiti
- Tesisin tahliyesi
- Kullanılacak alternatif alanlar
- **Kullanılacak malzemelerin temini**
- İşbirliği yapılacak kurumlarla organizasyon

24 saat esasına göre 50 vaka için tavsiye edilen temel tıbbi malzemeler listesi aşağıdaki gibidir:

İLAÇLAR	ÖNERİLEN MİKTAR
Metamizol tab.	5 kutu (20 adet/kutu)
Acetaminofen (Parasetamol) tab.	3 kutu (20 adet/kutu)
Antasid tab. (Hydrotaleit vb.)	4 kutu (40 adet/kutu)
Acetylsalicylic asit tab 500 mg	5 kutu (20 adet/kutu)
Povidone %10 sol. Plastik şişe 100ml	4 şişe
Cefazolin sodyum flakon 1 gr	25 flakon
Diazepam amp. 2 cc, 10 mg	2 kutu (10 adet/kutu)
Diazepam kap. 2-5 mg 2 şişe	50 adet/şişe
Difteri, Boğmaca, Tetanoz (Karına) aşısı	4 kutu (10 adet/kutu)
Diphenozylate HCl + Atropine 2,5 mg tab.	1 kutu (20 adet/kutu)
Furasemide amp 10 mg	1 kutu (10 adet/kutu)
Furasemide tab, 40 mg	5 kutu
Glukoz tab.	5 adet
Lokal anestetik (lidocain %1 amp vb.)	200 amp
Isoorbide dinatrium tab. 5 mg	1 kutu (20 adet/kutu)
Naloxone HCl amp	1 ml 10 amp
Oxytocin amp 5 ünite	3 kutu (3 adet/kutu)
Potasyum Klorür amp %7.5 10 cc	25 adet
Paracetamol 500 mg+ Kafein 65 mg tab.	1 kutu (20 adet/kutu)
Paracetamol 120 mg + Phenobarbital 15 mg Supp.	2 kutu (5 adet/kutu)
Gümüş sulfadiazin krem	10 kutu
Enjeksiyon için steril su(distile su)	100 ampul
İrrigasyon için plastik torbada steril su, 500 cc	50 adet
Tetanoz aşısı (hazırlanmış enjektör)	40 adet
Tetanoz immunglobülin (hazırlanmış enjektör)	20 adet
Tramadol HCl 100 mg amp/2 ml	1 kutu/5 adet
Pethidin HCl flakon 1 gr	1 kutu (10 adet/kutu)
İnsülin (Regüler, NPH, Mixt 70/30) flakon 10ml	2'şer flakon
Tobramycin veya Gentamycin göz damlası	1 kutu
Chloramphenicol veya Fusidic acid oftalmik pomad	6 kutu
Salbutamol, nebul	1 kutu
Salbutamol + Ipratropium bromure, nebul	1 kutu

Acil durum ve afet planı

- Koruyucu önlemler
- Kontrolü
- Erken teşhis ve tespiti
- Tesisin tahliyesi
- Kullanılacak alternatif alanlar
- Kullanılacak malzemelerin temini
- **İşbirliği yapılacak kurumlarla organizasyon**

ACİL DURUM KOMUTA MERKEZİ BAŞKANI

Görevli	Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekim Prof. Dr. Turhan ÇAŞKURLU
Görevi	Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Durum Komuta Merkezi'ni organize etmek ve yönetmek. Hastane işlevleri için genel direktifler vermek ve gerekirse hastaneyi boşaltma emri vermek.
Derhal	- Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Durum Komuta Merkezi Başkanı olarak Hastane Acil Durum Komuta Sistemi'ni takviye etmek. 0-1 saat - Halkla İlişkiler, Kurumlar Arası Koordinasyon, Güvenlik, Lojistik, Planlama, Finans, Tıbbi Personel ve Operasyon Direktörlerini atamak. 5-10 dakika içinde tüm direktörlerin katıldığı bir durum değerlendirme toplantısı düzenlemek. - Kayıtları tutması için görevli atamak. - Durum değerlendirme raporunu alarak tüm direktörler ile bir ilk hareket planı üzerine karara varmak. Bir afet durumunda hangi düzeyde hizmet verileceğine karar vermek. - Lojistik direktöründen hasar tespit raporunu alarak, gerekiyorsa hastanenin boşaltılması kararını vermek. - Planlama direktöründen hasta sayısı ve durumu hakkında bilgi almak. Afet sonrası 4, 8, 24 ve 48 saatlerde hastanenin olası durumu hakkında öngörülerini değerlendirmek. - Eğer ek yatağa ihtiyaç olacak ise, birtakım bölümlerdeki hastaların erken taburculuğu için onay vermek. - Kurumlar Arası Koordinasyon direktörü vasıtası ile diğer kurumlar ile bağlantının kurulmasını sağlamak.
Orta vadede	- Bölüm direktörlerinin ihtiyacı olan ve istenen kaynaklara ulaşılabilmesi için onay vermek. 1-6 saat - Bölüm direktörleri ile rutin toplantılar yaparak durum raporlarını değerlendirmek, afet planında değişiklikler yapmak, planı uygulamaya devam etmek veya uygulamaya karar vermek. - Hastanenin durumu hakkında rektörlük ve valilik gibi kurumlara bilgi vermek. - Personel, doktor ve gönüllülerin yemek ve kalacak yer ihtiyaçları için direktörlerle görüşmek. Bakıma muhtaç kimselerin ihtiyaçlarını göz önünde tutmak ve bir hareket planı belirlemek.
Uzun vadede	- Halkla ilişkiler direktörü tarafından önerilen medya bilgilendirme raporlarını onaylamak. - Tüm personel, gönüllü ve hastaların stres bulguları ve uygunsuz davranışlar açısından gözlemlenmek. Gerekli görülürse durumu psikososyal destek birimi şefine iletmek. Personel için dinlenme periyodları sağlamak. - Diğer 6-72 saat

Acil durum yönetimine yönelik eğitim

- Acil durumda görev alacak çalışanlara acil durum planına yönelik eğitim
- Tüm hastane çalışanlarına
 - Yangın söndürücüler ve hortumların kullanımına yönelik eğitim
- Çalışanların katılımı ile yılda en az bir kez tatbikat
 - Tesis tahliye tatbikatı yılda en az bir kez yapılmalıdır
 - Tesis tahliye tatbikatı; yoğun bakım ve psikiyatri klinik/ servis tahliyesini de kapsamalıdır.
 - Yangın tatbikatı yılda en az bir kez
 - Tatbikatların görüntü kayıtları bulunmalıdır.
 - Tatbikat raporu hazırlanmalıdır
 - Tatbikat raporuna göre gerektiğinde düzeltici ve önleyici faaliyet başlatılmalıdır.

Acil çıkışlara yönelik düzenleme bulunmalıdır

- Acil çıkış levhaları bulunmalı
 - Acil çıkış levhaları, karanlıkta görülebilecek özellikte olmalı,
 - Levhalar, hastanenin her noktasından çıkışlara ulaştıracak şekilde yerleştirilmeli
 - Diğer işaret ve levhalar çıkış levhasının görülmesini engellememelidir
- Acil çıkışlara yönelik düzenleme yapılmalı
 - Hastane çıkışlarında acil çıkışlar gösterilmeli
 - Acil çıkışlarda herhangi bir engel bulunmamalı
 - Acil çıkış kapıları içeriden panik barlı olmalı
 - Acil çıkış merdivenlerinde elektrik kesildiğinde devreye giren acil aydınlatma lambaları bulunmalı
 - Hastaların acil çıkış merdivenlerinden transferini sağlayacak nitelikte sedye bulunmalı