1. Amaç

Bu talimatın amacı, enstitümüzde çıkabilecek herhangi bir yangınla ilgili mücadele yöntemleri tanımlamaktır.

2. Kapsam

İÜ Onkoloji Enstitüsü tüm çalışanlarını, hastaları, ziyaretçileri, öğrencileri ve tüm bloklar ve çevresini kapsar .

3. Sorumlular

Olay yönetim ekibi, Kırmızı kod müdahale ekipleri ve tüm çalışanlar

4. Tanımlar

OE: Onkoloji Enstitüsü

Kırmızı Kod: Hastanede çıkabilecek herhangi bir yangın tehlikesi halinde, yangına en hızlı şekilde müdahale edilerek oluşabilecek tehlikeleri ve zararları en aza indirmek ve/veya önlemek amacıyla oluşturulan acil uyarı kodudur.

Kırmızı Kod Noktası: Olayın meydana geldiği ve müdahale edilen yerdir.

5. Uygulamalar

5.1. Genel ilkeler

5.1.1. Kırmızı kod uygulamalarının etkinliğini, sürekliliğini sistematikliğini, Kırmızı Kod ile ilgili eğitim ve tatbikatların organizasyonunu ve gerektiğinde düzeltici önleyici faaliyetlerin başlatılması, Tesisi güvenliği komitesi tarafından, hastanenin tahliyesi ve kırmızı kodu sonlandırmak, Olay Yönetim Ekibi tarafından yürütülür.

5.1.2. Olay Yönetim Ekibi ve kırmızı kod müdahale ekibi aşağıda belirtildiği gibidir.

KIRMIZI KOD EKİPLERİ		
Olay Yönetim Ekibi (MESAİ İÇİ VE MESAİ DIŞI)	**Kırmızı Kod Müdahale Ekibi (MESAİ İÇİ)**	**Kırmızı Kod Müdahale Ekibi (MESAİ DIŞI)**
Enstitü Müdürü / Enstitü Müdür Yardımcısı Başhekim Enstitü Sekreteri Hastane Müdürü / Hastane Müdür Yardımcısı Hemşirelik Hizmetleri Müdürü	Yangın Mücadele Ekibi Güvenlik Görevlisi	Nöbetçi Hekim Nöbetçi Hemşireler Nöbetçi Yardımcı Sağlık Personeli Güvenlik Görevlisi

5.2. Yangın Durumu Mesai İçinde Olmuş İse;

5.2.1. Yangın durumunda, İlgili birimde **"…… Birim Kırmızı Kod Planı"** uygulamaya geçer.

5.2.2. Kırmızı kod durumunu tespit eden personel / güvenlik, santrali (34 110)'ı arayarak **"Kırmızı Kod ……..Birimi"** diyerek çağrıyı başlatır.

5.2.3. Santral**, " Kırmızı kod …… "** şeklinde 2 kez anons eder, hemen İtfaiye'ye (110) haber verir.

5.2.4. Durumu tespit eden personel yangın alarm düğmesine de basarak alarm verir.

5.2.5. Mümkünse en yakın, yangın tüpü veya hortum ile müdahale eder.

5.2.6. Kırmızı kod müdahale ekibi / itfaiye gelinceye kadar müdahaleye devam eder.

5.2.7. Kırmızı Kod Anonsu yapıldıktan sonra:

5.2.8. Olay Yönetim Ekibi ve kırmızı kod müdahale ekibi olay yerine ulaşır.

5.2.9. Olay başladığında elektiriği kesmekle görevli çalışan, hemen ilgili yerin elektriğini keser.

5.2.10. Güvenlik hasta asansörlerini tahliye eder. Kontrol dışı kullanımını engeller.

5.2.11. Olay yönetim Ekibi gerekirse tahliyeye karar verir.

5.3. Yangın Durumu Mesai Dışında Olmuş İse;

5.4. Yangın durumunda, İlgili birimde **"…… Birim Kırmızı Kod Planı"** uygulamaya geçer.

5.4.1. Kırmızı kod durumunu tespit eden personel güvenliği (34171) arayarak kırmızı kod …….. birimi diyerek kırmızı kodu başlatır.

5.4.2. Çağrıyı alan / tespit eden güvenlik görevlisi anons geçerek kampüs içindeki diğer güvenlik birimlerini ve itfaiyeyi bilgilendirerek olay yerine ulaşır.

5.4.3. Durumu tespit eden personel yangın alarm düğmesine de basarak alarm verir ve nöbetçi hekimi arar.

5.4.4. Mümkünse en yakın yangın tüpü veya hortum ile müdahale eder. İtfaiye gelinceye kadar müdahaleye devam eder.

5.4.5. Nöbetçi doktor ve güvenlik olay yerine intikal eder.

5.4.6. Birimin elektriğini nöbetçi hizmetli personel keser.

5.4.7. Nöbetçi güvenlik personeli asansörleri kontrol eder, güvenliği sağlar.

5.4.8. Nöbetçi hekim, olay yönetim ekibinden ulaşabildiği ilk kişiye durumu bildirir.Haberi alan ilk kişi diğer kişileri bilgilendirir. Olay yönetim ekibi ulaşana kadar gerekirse tahliyeye karar verir.

5.5. Mesai içi ve mesai dışında birimlerde meydana gelen yangın durumunda, yangın durumunda daha hızlı ve organize müdahale için, birimlerin kendi içinde yapılan görev dağılımı **"…… Birim Kırmızı Kod Plan"**nı ile belirlenir. Kırmızı Kod Planları her 3 ayda bir birimlerce güncellenir ve Tesis Güvenliği Komitesi tarafından güncelliği takip edilir.

5.6. Tahliye

5.6.1. Mesai içi yada mesai dışı; hastanenin bir bölümünün yada tamamının tahliyesine karar verilirse **"Acil Durum ve Hastane Afet Planı"**nda belirtilen tahliye planı uygulanır.

5.7. Raporlama ve İyileştirme Çalışmaları

5.7.1. İlgili birimin sorumlusu, olay bitiminde **"Kırmızı Kod Bildirim Formu" nu** doldurularak kalite birimine, teslim eder. Olay sonrası yapılacak iyileştirme çalışmaları, Çalışan ve Hasta Güvenliği Komitesi tarafından gerçekleştirilen kök-neden analizi sonuçları da dikkate alınarak, planlanır **"Düzeltici ve Önleyici Faaliyet Prosedürü"** uyarınca, Kalite Birimi tarafından takip edilir.

6. İlgili Dokümanlar:

6.1. Acil Durum ve Hastane Afet Planı

6.2. …… Birim Kırmızı kod Planı (Mesai İçi)

6.3. …… Birim Kırmızı kod Planı (Mesai Dışı)

6.4. Kırmızı Kod Bildirim Formu

6.5. Düzeltici ve Önleyici Faaliyet Prosedürü