

Revizyon No	Yapılan Revizyon	Rev. Sayfası	Revizyon Tarihi	Revizyonu Yapan
01	4. Kısım uygulamaları değişikliği.	2.sayfa	14.02.2011	İS.G.Uzm. Sabahattin ÜNAL
02	Tüm dokümanda Acil Durum telefon numarası 4444 olarak değiştirilmiştir.	6.sayfa	20.04.2013	İsg Uzmanı Süleyman YILMAZ
03	2. Tanımlar Kısaltmalar: Kod bilgisi eklendi. 4.2.Yangın Riski Olan Bölgeler, Alınan Tedbirler 4.4.Yangına Müdahale ve Tahliye bölümü eklendi Dokümanın adının değiştirilmesi Hastane Afet Planı Kılavuzuna göre revize edilmiştir.	4. ve 6.sayfa	21.02.2017	İsg Uzmanı Süleyman YILMAZ
Gözden Geçirme	Gözden geçirildi. Son gözden geçirme tarihi: 12.02.2019-10	Tüm sayfalar	24.02.2020	İSG Uzmanı Cemalettin KULALI
Gözden Geçirme	Gözden geçirildi	Tüm sayfalar	25.02.2023	İSG Uzmanı Cemalettin KULALI
HAZIRLAYAN		KALİTE SİSTEM ONAYI		ONAY
HAP BAŞKANI		KALİTE YÖNETİCİSİ		BAŞHEKİM

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-03 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :03 Revizyon Tar.:21.02.2017 Sayfa No :2/10
	YANGIN VE KIRMIZI KOD TALİMATI	

1. AMAÇ VE KAPSAM

Bu talimatın amacı; kurumda herhangi bir yangın tehlikesi halinde, yangına en hızlı şekilde müdahale edilerek oluşabilecek tehlikeleri en aza indirmek ve/veya önlemektir. Yangın ya da yangın şüphesi durumunda, tehlike içinde olanların uyarılması ve kurtarılması, diğerlerinin güvenliği ve tahliyenin uygun yöntemlerle sağlanması için yapılması gerekli olan işlem basamaklarını kapsamaktadır.

2. TANIMLAR VE KISALTMALAR

HAP : Hastane Afet Planı

KKT :Kuru Kimyevi Toz

Kırmızı Kod: Optimed Sağlık Hizmetleri’nde herhangi bir yangın tehlikesi halinde, yangına en hızlı şekilde müdahale edilerek oluşabilecek tehlikeleri en aza indirmek ve/veya önlemek amacıyla hazırlanmış acil uyarı kodudur. Hastanemizde “**4444 Kırmızı Kod**” numarası olarak tanımlanmıştır.

3. REFERANS DOKÜMANLAR

Yangın Ekipmanları Kontrol Formu

Acil Durum ve Yangın Tahliye Planı

Patlamalardan Korunma Prosedürü

Çatı-Teras Kontrol Çizelgesi

Kırmızı Kod Müdahale Ekibi Listesi

Yangın Tüpleri Listesi

Yıllık Eğitim Planı

Yangın Dedektörleri Kontrol Formu

Hastane Tahliye Prosedürü

Yangın İhbar Sistemi Pano Günlük Haftalık ve Aylık Bakım Formu

4. UYGULAMA:

4.1. Yangın ve Yangın Türleri:

Teknik olarak yangın; sürekli oksitlenmek demektir. Yangın kendi arasında sınıflara ayrılır. Bunlar; A,B,C,D ve E tipi yangınlardır.

4.1.1. A Sınıfı Yangınlar:

Çöplüklere atılan maddeler, halı parçaları, odun, ağaç, kâğıt, halat veya yatak malzemelerinden meydana gelen yangınlar “A” sınıfı yangınlardır. Bu tip yangınlar su gibi soğutucu ve söndürücü etkisi olan maddelerin üzerine tatbik edilerek yangını meydana getiren faktörlerden ısıyı ortadan kaldırmak suretiyle yangını söndürmek mümkün olur.

4.1.2. B Sınıfı Yangınlar:

Yağlar, gresler, boyalar, gaz, benzin gibi sıvı maddelerden meydana gelen yangınlar “B” sınıfı yangınlardır. Bu yangınlar kimyasal ve mekanik usullerle elde edilen köpük maddesini, karbondioksit gazı, kuru kimyasal gaz veya bunlar haline gelebilen sıvı maddelerin yangın alevinin üzerine uygun teçhizat ile tatbik edilerek alevlerin yorgan gibi örtülüp boğulmak suretiyle ortadan kaldırmakla söndürülür.

4.1.3. C Sınıfı Yangınlar:

OPTİMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-03 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :03 Revizyon Tar.:21.02.2017 Sayfa No :3/10
	YANGIN VE KIRMIZI KOD TALİMATI	

Bu tip yangınlar elektrik enerjisi uygulanmış olan teçhizat veya sistemlerde meydana gelen yangınlar olup, söndürülmesi için gerekli söndürücü maddenin yalıtkan ve dolayısıyla şok etkisi olmayan madde olması gerekir. C sınıfı yangınlar ilk önce elektrik enerjisinin kesilmesi ve kuru kimyasal maddelerin yangın alevinin üzerine uygun teçhizat ile tatbik edilmesi ile söndürülür.

4.1.4. D Sınıfı Yangınlar:

Hafif metallerin (Alüminyum, magnezyum, lityum, potasyum, seryum gibi) yanması suretiyle ortaya çıkan yangınlar D sınıfı yangınlardır. Kuru kimyevi tozlardan oluşan ekipmanla söndürülür. Başka bir madde kullanılmaz.

4.1.5. E Sınıfı Yangınlar:

Elektrik ve hat yangınlarından çıkan yangınlar E sınıfı yangınlardır. Genellikle kısa devreden, elektronik cihazlardan meydana gelirler. Tedbir olarak ilk önce elektrik kesilir. Yangın yerindeki yanan maddeye göre gerekli araç ve aletler kullanılır. Elektronik cihazlara NAF ve CO2 gazı kullanılır. Bu gaz elektronik cihazlara zarar vermez.

4.2. Yangın Söndürücü Tüpler

4.2.1. Kuru Kimyevi Tozlu Yangın Tüpü(KKT)

A, B, ve C sınıfı yangınlarda etkilidir. Elektrik yangınlarını da söndürebilmekte olan ve fiyat /performans grafiği yüksek olduğu için en çok tercih edilen yangın söndürücülerdir. Ortamı yoğun bir toza büründükleri için hastaların bulunduğu ortamlarda kullanılmazlar. Ayrıca bilgisayar ve elektronik cihazlar üzerinde artık madde bırakarak aylarca üzerinde kalmasına neden olur. Bu yüzden yangın sonrası hemen devreye girmesi gereken bölümlerde kullanılmazlar. Hastane genelinde 6 kg KKT tüplerin yanı sıra 50 kg' lık büyük tip KKT tüpler bulunmaktadır.



6 kg KKT Yangın Tüpü



50 kg depolarda bulunan KKT Yangın Tüpü

4.2.2. CO₂ Gazlı Yangın Tüpü

B, C ve E sınıfı yangınlarda etkilidir. Zehirli bir gaz olmayan, sadece ortam içinde çok yüksek oranda yoğunluğa ulaştığında boğucu olan CO₂'li yangın söndürücüler, yalıtkan özelliklerinden dolayı elektrik yangınlarında en çok kullanılan yangın söndürücülerden biridir. Kullanım sonrası herhangi bir atık/ tortu bırakmaması, bu yangın söndürücüleri mutfak, laboratuvar vb yerlerde tercih edilmesine sebep olmaktadır.

A sınıfı yangınlarda etkili olmadığı bilinmelidir.



CO2 gazlı Yangın Tüpü

4.2.3 Köpüklü Yangın Söndürücü

B ve C sınıfı yangınlarda etkilidir. Kullanıldığında köpük, yanan maddenin üzerini kaplayarak oksijeni keser ve yangını söndürür. Bu özelliğinden dolayı özellikle benzin/ mazot yangınlarında çok etkilidir. Akaryakıt terminalleri ve dolum istasyonlarında veya tiner/ boya depolarında tercih edilen yangın söndürücüdür. Su bazlı olduğu için **elektrik yangınlarında kesinlikle kullanılmamalıdır!**

Yangın söndürücülerin, yangın sınıfına göre kullanımı aşağıdaki tabloda verilmiştir;

YANGIN SÖNDÜRÜCÜLER		KURU KİMYEVİ TOZ	CO2	FOAM KÖPÜK
YANGIN SINIFLARI	A SINIFI GLİSİ AĞAÇ KAĞIT	✓		✓
	B SINIFI YANABİLİR SIVILAR BENZİN vs.	✓	✓	✓
	C SINIFI YANABİLİR GAZLAR LPG vs.	✓	✓	
	ELEKTRİK YANGINLARI	✓	✓	

4.3.Yangın Riski Olan Bölgeler, Alınan Tedbirler

Yangın riski olan bölgeler risk analizi planlarında tanımlanmıştır.

Yangın ile ilgili şu tedbirler alınmıştır;

- Hastanenin her katında yangın dolapları bulunmaktadır. Bu yangın dolaplarında yangın tüpleri ve yangın hortumları bulunmaktadır. Yangın dolapları numaralandırılmış olup, Yangın dolapları her ay düzenli olarak teknik servis tarafından Yangın Ekipmanları Aylık Kontrol Formu ile kontrol edilir.
- Bölümlerde, bölümün özelliğine uygun yangın tüpleri mevcuttur. Hastanede bulunan tüm yangın tüpleri ve yangın dolapları ayrıca Acil Durum ve Yangın Tahliye Planı'nda belirtilmiştir. Yangın tüpleri ile ilgili olarak Yangın Tüpleri Listesi oluşturulmuştur. Yangın tüpleri teknik servis tarafından her ay Yangın

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-03 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :03 Revizyon Tar.:21.02.2017 Sayfa No :5/10
	YANGIN VE KIRMIZI KOD TALİMATI	

Ekipmanları Aylık Kontrol Formu ile, yetkili firma tarafından ise yıllık olarak kontrol edilir. Yetkili firma tarafından yapılan kontrollerde tüplerin üstüne ayrıca kontrol etiketleri yapıştırılır. Boşalmış ve/veya dolum süresi gelen tüpler en kısa zamanda doldurulur. KKT esaslı yangın tüpleri zeminle temas etmeyecek biçimde duvara asılırken, CO2 esaslı yangın tüpleri ise altında muhakkak keçe /plastik altlık olacak şekilde konulur.

- Olası bir acil durumda, personelin en kısa sürede tahliye edilmesi için acil çıkış yönlendirmeleri ve acil çıkış kapıları mevcuttur. Ayrıca her katta tahliye durumunda acil çıkışları ve tahliye yollarını gösteren Acil Durum ve Yangın Tahliye Planı bulunmaktadır.
- Yangın anında müdahale edebilmek üzere özel solunum maskeleri bulunmaktadır.



CO2 filtreli gaz maskesi

- Hastaların tahliyesinde kullanılmak için tahliye sandalyesi, kaşık sedye vb müdahale araçları bulunmaktadır.
- Hastanenin her yerinde duman dedektörleri bulunmakta olup, ayrıca ikinci binada sprinkler yangın söndürme sistemi bulunmaktadır.
- Tüm tıbbi cihazların periyodik bakımları ve elektriksel güvenlikleri HBYS'de tanımlı Tıbbi Cihaz Bakım Planına; kalibrasyon işlemleri HBYS'de tanımlı kalibrasyon planına göre düzenli olarak yapılmaktadır.
- Kalorifer kazanı, basınçlı kaplar vb. alt yapı tesisatlarının periyodik yıllık kontrolleri yapılmaktadır. Ayrıca düzenli olarak bakımları yapılmaktadır.
- Yangın su deposu galvanizdendir ve 80 ton kapasitelidir. Her 2 binanın yangın tesisatını ve 2.binanın sprinklerini beslemektedir.
- Yangın sularının sürekli uygun basınçta kalması için ara katlardaki barometreler gözlemlenmektedir.
- Hastanenin mevcut jeneratörlerinin ön kabulü TREDAS tarafından yapılmış olup, periyodik bakımları firma tarafından yapılmaktadır.
- Hastanede çıkabilecek herhangi bir yangın tehlikesi halinde, yangına en hızlı şekilde müdahale edilerek oluşabilecek tehlikeleri ve zararları en aza indirmek veya önlemek amacıyla Kırmızı Kod Müdahale Ekibi oluşturulmuştur.
- Yıllık Eğitim Planına göre tüm çalışanlara her yıl yangın, hastane tahliyesi ve hastane afet planı eğitimi verilmektedir.
- Acil durumlar için 4444 kırmızı kod acil durum telefonu oluşturulmuş olup, bu numara tüm çalışanların yaka kartlarının arkasında bulunmaktadır.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-03 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :03 Revizyon Tar.:21.02.2017 Sayfa No :6/10
	YANGIN VE KIRMIZI KOD TALİMATI	

- Yangına sebebiyet verebilecek malzemelerin hastane içerisinde kalıntılarının bulunmasına izin verilmemektedir.
- Yemekhanede olası bir gaz kaçağı durumunu tespit etmek için gaz dedektörü vardır. Ayrıca yemekhanede Ocak Üstü Söndürme Sistemi bulunmaktadır.
- Elektrik tesisatına yetkisiz müdahale edilmemelidir.
- Doğalgaz kombilerinin olduğu yerde gaz dedektörleri bulunmakta olup, olası bir patlama yaşanması durumunda Patlamalardan Korunma Prosedürü'ne göre hareket edilir.
- Bina çatılarında yangına sebebiyet verebilecek hiçbir malzeme ve ekipman bulunmamalıdır. Çatılar aylık olarak temizlenmekte ve Çatı-Teras Kontrol Çizelgesi'ne kaydedilmektedir. Çatılarda elektrik aksamının yalıtımı yapılmıştır.
- Kurumun yangınla ilgili yasal düzenlemelere uyumu itfaiye tarafından değerlendirilmiş ve onaylanmıştır.

4.4. Yangın Algılama Sistemi

Kurumun tüm alanlarını kapsayan, elektrik kesintisinden etkilenmeyen ve adresleme yapılan bir yangın algılama sistemi oluşturulmuştur. Sistem, elektrik kesintisinden etkilenmeyecek şekilde kesintisiz güç kaynağına bağlıdır. Sistemin kontrolleri Yangın Dedektörleri Kontrol Formu ile kayıt altına alınır.

4.5. Acil Uyarı Sistemi

Yangına zamanında müdahale edilmesine yönelik, çalışanları haberdar edecek, risk durumunda etkin ve hızlı iletişime geçecek, kısa ve net mesaj verilmesini sağlayacak ve doğru müdahale için zaman kazandıracak Kırmızı Kod uyarı sistemi oluşturulmuştur. Yangın alarm sistemi, elektrik kesintisinden etkilenmeyecek şekilde kesintisiz güç kaynağına bağlıdır. Acil uyarı sistemi oluşturulurken İtfaiye tarafından denetlenmiş olup onay alınmıştır.

Kırmızı Kod durumunda Bilgi işlem odasında bulunan server odasındaki yangın panelleri üzerinde yangının nerede olduğu gözükmemekte olup uyarı sistemi hem görsel hem de işitsel fonksiyonlara sahiptir. Bu yangın panellerinin kontrolü Yangın İhbar Sistemi Pano Günlük Haftalık ve Aylık Bakım Formu ile takip edilir.

4.6. Kırmızı Kod Müdahale Ekibi

Hastanede çıkabilecek herhangi bir yangın tehlikesi halinde, yangına en hızlı şekilde müdahale edilerek oluşabilecek tehlikeleri ve zararları en aza indirmek veya önlemek amacıyla kurum büyüklüğü ve hizmetlerin çeşitliliği dikkate alınarak, kırmızı kod uygulamalarının etkinliğini, sürekliliğini ve sistematikliğini sağlayacak şekilde Kırmızı Kod Müdahale Ekibi oluşturulmuştur. Bu ekip; Ekip Lideri, Söndürme, Kurtarma, Koruma, İlk Yardım ve Destek ekibi olmak üzere Kırmızı Kod Müdahale Ekibi Listesi'nde belirtilmiştir. Görev tanımları ve görevlendirme yazıları tebliğ edilmiştir. Kırmızı Kod Müdahale Ekibi Listesi tüm yangın dolaplarına asılmıştır.

Kırmızı Kod Müdahale Ekibi sorumlulukları aşağıdaki gibidir;

Çalışanlara verilecek eğitimlerin organizasyonu,

Tatbikatların organize edilmesi,

İlgili kayıtların izlenmesi,

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-03 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :03 Revizyon Tar.:21.02.2017 Sayfa No :7/10
	YANGIN VE KIRMIZI KOD TALİMATI	

Gerektiğinde düzeltici önleyici faaliyetlerin başlatılması

Yangın önleme ve söndürme ile ilgili mevzuatları takip ederek, gerekli düzenlemelerin yapılması vb görevlerden sorumludur.

4.7.Yangına Müdahale ve Tahliye

Yangına zamanında müdahale yapılmasına yönelik kırmızı kod ile tanımlanan acil uyarı sistemi oluşturulmuştur. Yangına müdahale 4 aşamadan oluşmaktadır. Bunlar;

4.7.1.Alarm Verilmesi

- Ortamdaki herhangi bir nesne ateş almış veya duman çıkartmaya başlamışsa yangın durumu başlamış demektir. Fark edildiği anda en yakındaki “Yangın Uyarı Butonu” na basılır. Yüksek sesle bağırarak çalışanlar uyarılır.
- 4444 nolu kırmızı kod acil durum telefonu aranır ve yangının yeri belirtilir. Mevcut durum ile ilgili hastane içindörnek:2.bina Yetişkin Yoğun Bakım Kırmızı Kod” gibi anons yapılır.
- Bölümde bulunan çalışan tarafından yangın söndürme tüpüyle ilk müdahalede bulunulur.
- 4444 nolu kırmızı kod acil durum telefonundaki santral görevlisi HAP Başkanı, Kırmızı Kod Müdahale Ekibini ve Olay Yönetim Ekibini sırasıyla arar. İtfaiye aranır.

4.7.2. Kurtar

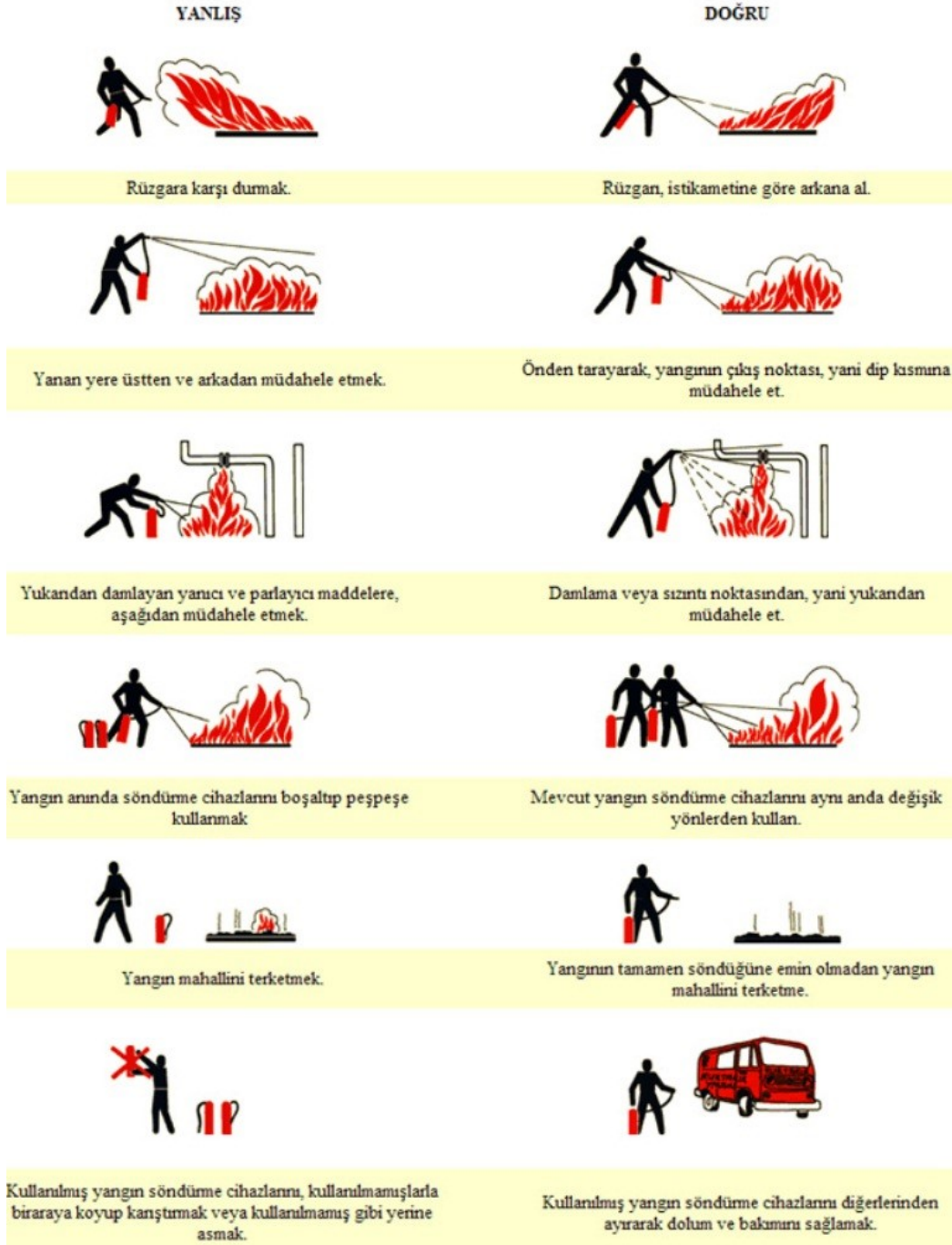
- Eğer hasta katında bir yangın oluşur ve hasta, hasta yakınları ve çalışanlar kattan kaçamayacak durumda olurlarsa, yardım gelene kadar beklenmesi için her katta odalar korunma ve sığınma odası olarak kullanılıp, bu odaların kapıları duman geçirmeyecek biçimde kapatılır.
- Yardım gelene kadar bu odada beklenmesi kararı kattaki ilgili bölüm sorumlusu/kıdemlisi tarafından verilir ve bu görevli hemşire odasındaki acil durum malzemelerini bu odaya getirmekle, hasta, hasta yakını ve çalışanı bu odaya toplamakla görevlidir.
- Yangın, hastaların tahliye edilmesinde bir sorun yaratmıyorsa, hastalar en yakın güvenli alana taşınmalıdır. (Aynı kat içinde uygun alana, mümkün değilse en az 2 kat aşağı) Bu durumda diğer katlardan destek talebinde bulunulabilir.
- Ayaktan tedavi edilen hastalara korunmaları için kolay yanmayacak battaniye ve/veya çarşaf türü malzeme omuzlarına almaları için verilir.
- Durumu daha ağır olan hastalar ise yataklarla ve/veya battaniyelerle taşınabilir.
- Boşaltılan her oda kontrol edilmeli ve içinde kimse kalmadığına dair uyarıcı işaretle (kapının önüne yastık, sandalye vb konularak) işaretlenmelidir.

4.7.3. Kontrol Altına Al

- Bölüm çalışanı ve Söndürme Ekibi tarafından gerekli müdahalede bulunulur.
- Müdahale alanına Kırmızı Kod Müdahale ekibinin gelmesiyle, gerekirse yangın hortumları ile müdahale edilir.
- Ortamı havasız bırakarak daha hızlı söndürme yapabilmek için, açık kapılar ve pencereler kapatılır.
- Müdahalenin her anında çalışanlar kendi güvenliğini riske atmayacak şekilde hareket etmelidir.
- Sentetik materyallerin yanması sonucu ortaya çıkan gazlar (karbon monoksit gibi) çok zehirli olduğu için

müdahale ederken gaz maskesi takılmalıdır.

- Alarmin verilmesiyle birlikte destek ekibi tarafından katın elektrik, tıbbi gaz sistemi kesilir. Asansörler kapatılır.



4.7.4. Tahliye Et/Kaç

- Yangının büyümesi ve tahliye kararı (Sarı Kod) verilmesi durumunda Hastane Tahliye Prosedürü uygulanır.
- Tahliye edilemeyen hastalar için güvenli ortam yaratılarak itfaiye gelinceye kadar zaman kazanılır.
- Güvenlik ekibinden destek alınarak riskli bölgelere yabancı kişilerin girmesi önlenir.
- Tamamen tahliye edilen bölümlerde kimsenin kalmadığından emin olunmalıdır.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-03 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :03 Revizyon Tar.:21.02.2017 Sayfa No :9/10
	YANGIN VE KIRMIZI KOD TALİMATI	

4.8. Olay Yönetim Ekibi Tarafından Müdahalenin Yönetimi

- Yangın alarmı verildiği an Olay Yönetim Ekibi hemen faaliyete geçirilir.
- HAP Başkanı tarafından yetkilendirilen kişi hemen Olay Yönetim Merkezine gider ve merkezi açar:
 - o İtfaiye ile teması sağlar,
 - o Polis ile teması sağlar,
 - o 112 KKM/İl SAKOM ile ilk teması sağlar,
 - o İlerleyen dakikalarda tahliyenin gerekli olup olmayacağına karar vermek için ilk değerlendirmeyi yapar. Tahliye Prosedürü'ne göre hastaların geçici olarak yerleştirilebileceği alternatif bakım alanlarının belirlenmesini sağlar. Örneğin diğer servislerin kullanımı
- Olay Yönetim Ekibi toplanır ve müdahale yönetimini üstlenir:
 - o Dış paydaşlarla iletişimi (itfaiye ve polis, belediye, diğer hastaneler) sürdürür,
 - o Hastaların tahliyesi ve başka bir yere yerleştirilmelerine ilişkin kararları alır,
 - o Kurtarma faaliyetlerini güvenlik sorumluları ile birlikte yönetir.

4.9. Eğitim ve Tatbikatlar

Yıllık Eğitim Planı doğrultusunda kırmızı kodun önemi ve nasıl uygulanacağı, hastane afet planı, hastane tahliyesi, yangın söndürme tüpü kullanımına yönelik tüm çalışanlara eğitim verilir.

Yıllık Tatbikat Planına göre yılda bir kez yangın tatbikatı yapılır ve tatbikat raporu hazırlanarak tatbikat görüntüleri ile birlikte tatbikata ilişkin kayıtlar tutulur. Tatbikat hedefleri belirlenir ve başarılı bir tatbikat gerçekleşene kadar tatbikat tekrarlanır. Tatbikat sonuçları ilgili kurulda görüşülerek belirlenen uygunsuzluklara yönelik iyileştirmeler yapılır.

5.SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından kırmızı kodun verilmesi ile birlikte Kırmızı Kod Müdahale Ekibi ve Olay Yönetim Ekibi sorumludur. Kırmızı Kod Ekip Lideri, ekiplerin (söndürme, kurtarma, ilkyardım, destek ve koruma ekipleri) ile gerekli organizasyonun yapılmasından ve müdahaleden sorumludur.

Kırmızı kodun verilmesi ile birlikte Hastane Afet Planı' nın da Olay Yönetim Merkezi' nde bulunan;

- Hastane Afet Planı Başkanı; olayın yönetiminden ve koordinasyonundan sorumludur.
- İş Güvenliği Sorumlusu, yapılan çalışmalarda hem çalışanların hem hasta ve hasta yakınlarının zarar görmemesi için gerekli önlemlerin alınmasını sağlar ve uygun müdahale yöntemlerini belirler.
- Planlama Sorumlusu, hastanenin altyapı, personel ve diğer teknik süreçlerini yürüterek gerekleri desteği verir.
- Operasyon Sorumlusu; tıbbi bakım süreçlerin yönetimini, yaralılar ile ilgili bakım süreçlerini yürütür.
- Kurumlararası Koordinasyon Sorumlusu; gerekli durumlarda diğer kurumlarla iletişime geçerek hastanenin mevcut durumu hakkında bilgi verir.
- Halkla İlişkiler Sorumlusu, gerekli durumlarda hasta/hasta yakınları ve basına HAP başkanı bilgisi ile bilgilendirme görevini yapar.
- Hastane Afet Planı Sekreteri Olay Yönetim Ekibi tarafından istenilen bilgilerin toplanması, kayıt altına alınması gibi verilen talimatları yerine getirir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-03 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :03
	YANGIN VE KIRMIZI KOD TALİMATI	Revizyon Tar.:21.02.2017 Sayfa No :10/10

görevleri aktif hale geçer.