**1.AMAÇ:**

Hasta, hasta yakınları, ziyaretçi ve çalışanlarımız için tehlike ve riskleri azaltmak, kaza ve yaralanmaları önlemek ve güvenli bir ortam oluşturmaktır.

**2.KAPSAM:**

Fakültemizdeki tüm birimleri kapsamaktadır.

**3. KISALTMALAR:**

**4. TANIMLAR:**

**5.SORUMLULAR:**

Yönetimden bir kişi, tıbbi, idari, hemşirelik hizmetleri, teknik hizmetlerden bir temsilci, kalite yönetim direktörü ve acil durum ve afet yönetimi sorumlusundan oluşmaktadır.

**6.FAALİYET AKIŞI:**

**6.1.** Komite tarafından bir plan/program hazırlanır.

**6.2.** Üç ayda bir toplantı yapılır.

**6.3.** Toplantı tarihi, yeri ve gündemi katılımcılara ÜBYS üzerinden veya iletişim formu kullanılarak bildirilir.

**6.4.** Toplantıda alınan kararlar toplantı tutanağına kayıt edilir.

**6.5.** Fakültemizde sorunların yerinde tespiti ve hizmetin değerlendirilmesi amacıyla en az üç (3) ayda bir bina turları yapılır.

**6.6.** Bina turu ekibi sorumlu dekan yardımcısı, fakülte sekreteri, kalite yönetim direktörü, enfeksiyon hemşiresi ve teknik hizmetler birimi çalışanlarından oluşmaktadır.

**6.7.** Bina turları, toplantı tarihinden önce yapılır, tesis güvenliği komitesi toplantısında değerlendirilir ve yönetime rapor edilir.

**6.8. Tesis Güvenliği Komitesi Görev Alanı**:

**6.8.1**. Bina turlarından elde edilen verilerin değerlendirilmesi

**6.8.2.** Kurum alt yapı güvenliğinin sağlanması

**6.8.3**. Kurum can ve mal güvenliğinin sağlanması

**6.8.4.** Acil durum ve afet yönetimi çalışmaları

**6.8.5**. Tıbbi cihazların bakım, ayar ve kalibrasyon planlarının yapılması ve uygulanması

**6.8.6**. Tehlikeli maddelerin yönetimi

**6.8.7.** Tıbbi atık yönetimi

**6.9 Güvenlik Önlemleri:**

**6.9.1. Can ve Mal Güvenliği;**

* Fakültenin bina içi ve dışı güvenliği dışarıdan hizmet alımı yoluyla güvenlik şirketi elemanlarınca sağlanır ve güvenlik amirliği tarafından denetlenir. Güvenlik şirketi elemanları hırsızlık vb. olaylar önlemek için hastane koridorlarını sık aralıklarla kontrol eder. Vukuat olması durumunda tutanak tutulur, hastane yönetimi ve gerekiyorsa polis konu ile ilgili bilgilendirilir.
* Fakültemizde can ve mal güvenliğinin sağlanması amacıyla 24 saat güvenlik hizmeti verilmekte ve güvenlik kameralarıyla izlenmektedir.
* Tesis kaynaklı düşmelerin önlenmesine yönelik Fakültemizin merdivenlerinde korkuluk, giriş çıkış cam kapılarda uyarı ikaz yazıları, engelliler için uygun geçiş rampaları vb. bulunur.
* Islak zemin uyarı levhası temizlik çalışmaları sırasında ve ıslak zeminlerde güvenlik tedbiri olarak kullanılır.

**6.9.2. Acil Durum ve Afet Güvenliği:**

* Fakültemizde acil durum ya da afet gibi olayların gelişmesi halinde, çalışanların ve hastaların can güvenliklerinin yönelik acil durum afet planı hazırlanır. Bu plan acil durum ve afet durumunda koruyucu önlemleri, kontrolü, erken teşhis ve tespiti, tesisin tahliyesini, kullanılacak alternatif alanları, kullanılacak malzemelerin temini, iş birliği yapılacak kurumlarla organizasyonu kapsar.
* Acil durum ve afet planında görev alacak çalışanlar ve yedekleri, acil durum ve yönetimi sorumlusu tarafından belirlenir ve görevlendirmeler yapılır.
* Tüm Fakülte çalışanlarına yılda 1 kez acil durum planına yönelik eğitim verilir.
* Acil çıkış levhaları, Fakültemizin her noktasından çıkışlara ulaşacak şekilde yerleştirilir. Bu levhalar karanlıkta görülebilecek özelliktedir.
* Fakültemiz tüm çıkış kapıları panik barlı olup, çıkışlar hiçbir engel olmayacak şekilde düzenlenir.
* Fakülte acil çıkış merdivenlerinde elektrik kesintisinde devreye giren acil aydınlatma lambaları bulunur.
* Fakülte yangın algılama sistemi, tüm alanları kapsar. Adreslenebilir ve kesintisiz güç kaynağına bağlı olarak çalışır.

• Yangın algılama sisteminin bakım ve kontrolleri teknik birim tarafından takip edilir.

* Fakülte acil durum erken uyarı sistemi ses ve ışık uyaranlı olup, sistem kesintisiz güç kaynağına bağlı olarak çalışır.

• Sistemin bakım ve kontrolleri teknik birim tarafından yapılır.

• Fakülte krokilerinde yangın söndürücülerin yer işaretlemeleri bulunur.

• Tüm yangın söndürücüler duvara sabitlenir ve kontrolleri teknik birim tarafından yapılır.

• Fakülte otopark, depo, tesisat daireleri vb yerlerde tekerlekli tip yangın söndürücüler bulunur.

• Fakülte yangın dolabı içindeki ekipmanın çalışır durumda bulunması, yangın hortumunun hasarsız olması, kullanım gerektiğinde kolayca çekilebilmesi, vanaların kolayca açılabilmesi için teknik birim tarafından düzenli olarak bakım ve kontrolleri yapılır, kayıt altına alınır.

• Hasta, hasta yakını, ziyaretçi ve çalışanların hastane içinde sigara içmesi kesinlikle yasaktır.

• Elektrik kabloları açıkta bulunmamaktadır

• Yangına sebebiyet verecek hiçbir malzeme ekipmanın bulunmaması ve elektrik aksamının yalıtımlı olması sağlanır.

**6.9.3. Tıbbi Atıklar:**

• Fakültemizde Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'ne uygun bir tıbbi atık depomuz bulunur. Tıbbi atıklar, tıbbi ve diğer atıkların kontrolü prosedürüne uygun olarak depolanır.

**6.9.4. Elektrik, Su ve Atık Su Sistemleri:**

• Fakültemizde cihazların su deposu bakımının yapılıp kayıtlarının muhafazasından Fakülte Sekreteri ve teknik servis sorumludur.

• Su sistemlerindeki arızalar teknik servis tarafından giderilir.

• Elektrik sisteminin işleyişinden, arızalarının zamanında giderilmesinden rutin bakım ve kontrollerinden teknik servis sorumludur.

• Elektrik ve su sisteminde meydana gelebilecek arızalar, birimler tarafından HBYS üzerinden arıza bildiriminde bulunularak teknik servise bildirilir.

• Elektrik kesintisi olması durumunda jeneratörlerimiz devreye girer ve elektrik ihtiyacı bu şekilde giderilir. Fakültemizde UPS (kesintisiz güç kaynağı) cihazı bulunur ve bakımları yapılır.

**6.9.5. Medikal Gaz Sistemleri:**

• Fakültemizde medikal gaz sisteminin bakım ve kontrollerinden teknik servis sorumludur. Medikal gaz sistemi ile ilgili tespit edilen arızalar teknik servis tarafından ya da dışarıdan hizmet alımı yolu ile giderilir.

• Medikal gaz sisteminde meydana gelebilecek arızalar birimler tarafından HBYS sistemi üzerinden arıza bildiriminde bulunularak teknik servise bildirilir.

• Tüplerin bakımları, ilgili firma ve teknik servis tarafından yapılır.

**6.9.6**. **Havalandırma Sistemi:**

• Fakültemizde merkezi havalandırma sistemi mevcuttur.

• Hijyenik klima sistemleri periyodik bakımları, yıllık bakım ve onarım planına göre yapılır.

**6.9.7. Tıbbi Cihaz Bakım, Onarım ve Kalibrasyonları:**

• Fakültemiz tıbbi cihazlarının kalibrasyonları anlaşmalı olunan kalibrasyon firması veya teknik servis sorumlusu tarafından kalibrasyon planı doğrultusunda yapılır.

• Kalibrasyonu yapılmış cihazların üzerinde kalibrasyon kartları bulunur.

• Kalibre edilmemiş izleme ve ölçme cihazları kullanılmaz ve en kısa sürede kalibre edilmesi sağlanır.

• Cihazların kalibrasyon, bakım ve onarımlarının zamanında yapılmasından teknik servis sorumludur.

**6.9.8. Asansörler:**

• Asansörlerin rutin bakım ve onarımlarından yönetim ve teknik servis sorumludur.

• Bakımları yıllık bakım ve onarım planına göre yapılır.

• Asansörlerimizin bakımı dışarıdan hizmet alımı yoluyla yapılır.

**6.9.9. Tehlikeli Maddeler:**

• Fakültemizde mevcut olan tehlikeli madde ve atıkların kontrolünün sağlanması; Fakültemizde bulunan tehlikeli maddelerin (kimyasallar, kemoterapötik ajanlar, radyoaktif malzeme ve atıklar, zararlı gaz ve buharları) kullanımı, kontrolü, depolanması, taşınması, imhası yapılır.

• Fakültemizde mevcut olan tehlikeli madde ve atıkların (kimyasal madde, ajan, zararlı gaz ve madde) kullanımı, kontrolü, depolanması, taşınması ve imhası yapılır.

• Kimyasal maddeler (alkol, formol, aseton, laboratuvar kimyasalları) saklama koşullarına uygun olarak muhafaza edilir. Kullanılırken eldiven ve gerektiğinde maske kullanılarak çalışılır. Ateşten uzak tutulur. Bulundukları birimlerde yeterli havalandırma sağlanır. Yangın tehlikesine karşı tedbirler alınır. Tesis güvenliği komitesi tarafından takibi yapılır.

• Anestezik ilaçlar anestezi uzmanının gözetimindedir. İlaçlar kullanıma hazırlanırken gerekli kişisel ekipman kullanılır. Anestezik ilaçların kullanım bilgileri anestezi uzmanında kayıtlı bulunur. Anestezik ilaçların miad kontrolleri yapılır ve miadı dolanlar imha edilir.

**7.İLGİLİ DÖKÜMANLAR:**

**7.1.** Toplantı tutanağı

**7.2.** Tıbbi ve diğer atıkların kontrolü prosedürü