

Form-32



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ  
FARABİ HASTANESİ  
AFET VE ACİL DURUM SONLANDIRMA FORMU

HAP.FR.32

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

Olayın Adı:

**Açıklama:** Görevli pozisyonların aktivasyonu sona erdirildiğinde ve tüm kaynakların kullanımı sonlandırıldığında doldurulacaktır. Görevli pozisyonların aktivasyonunun sona erdirilmesi ve tüm kaynakların kullanımının sonlandırılması; sadece aşağıdaki kutucuklar doldurulduğunda, tüm malzemeler bakımları yapılmış şekilde teslim edildiğinde ve tüm dokümanlar Dokümantasyon Sorumlusuna iletildiğinde mümkün olacaktır. Bölüm sorumluları, afet/acil durum sonlandırıldığında, formda kendilerine ayrılmış bölümü imzalamalıdır.

Tarih ...../...../..... - ...../...../.....  
Saat: ...../..... - ...../.....

HAP BAŞKANI

NOT

PARAF

Tüm birimler, dallar ve servisler tahliye edildi.

Tüm evraklar rapor oluşturulması için toplanarak gözden geçirildi.

Personele, paydaşlara ve medyaya yönelik sonuç raporu hazırlanarak dağıtımı yapıldı.

Tüm klinik operasyon normale/olay öncesi rutinine geri döndü.

Hastane Olay Yönetim Merkezi ve Hastane Afet ve Acil Durum Müdahale Planı devre dışı bırakıldı.

BASIN VE HALKLA İLİŞKİLER SORUMLUSU

NOT

PARAF

Medya sonuç brifingi hazırlandı, onaylandı ve dağıtıldı.

Personel ve hasta sonuç brifingleri hazırlandı onaylandı ve dağıtıldı.

Sosyal medya son gelişmelere göre güncellendi.

KURUMLARARASI KOORDİNASYON SORUMLUSU

NOT

PARAF

Tüm paydaş ve harici kurumlara Hastane Olay Yönetim Merkezi ile Hastane Afet ve Acil Durum Müdahale Planının devre dışı bırakıldığı ve rutin operasyon prosedürlerine dönüldüğü bilgisi verildi.

İŞ GÜVENLİĞİ SORUMLUSU

NOT

PARAF

Bina güvenliği son denetimi tamamlandı ve raporlandı.

Tüm olası tehlikeler belirlendi ve çözüldü.

Tüm mekanlar/tehlikeler güvenli bir şekilde tekrar kullanım için onarıldı/azaltıldı.

Tüm ilgili düzenleyici kurumlar bilgilendirildi.

Tüm güvenlik özellikli evraklar tamamlanarak onaya sunuldu.

<b>TIBBİ TEKNİK DANIŞMA KURULU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Pozisyona özel, özelliikli görev ve sorumluluklar devre dışı bırakıldı.		
<input type="checkbox"/> Müdahaleye özel dokuman çalışması tamamlanarak Dökümantasyon Birim Sorunlusuna teslim edildi.		
<b>TIBBİ TEKNİK DANIŞMA KURULU.....(Branş)</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Pozisyona özel, özelliikli görev ve sorumluluklar devre dışı bırakıldı.		
<input type="checkbox"/> Müdahaleye özel dokuman çalışması tamamlanarak Dökümantasyon Birim Sorunlusuna teslim edildi.		
<b>ALAN SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Müdahalede kullanılan tüm araç ve gereçler depoya veya müdahale öncesindeki yerine geri gönderildi.		
<input type="checkbox"/> Tüm personel bilgilendirildi ve günlük çalışmalarına geri döndü.		
<b>TIBBİ BAKIM SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm hasta işlemleri ve randevular tekrar takvimlendirildi.		
<input type="checkbox"/> Tahliye edilen tüm hastalar ve aile üyeleri bilgilendirildi.		
<input type="checkbox"/> Tüm klinik bilgilendirme/işlemler/görüşmeler elektronik sisteme kayıt edildi.		
<input type="checkbox"/> Alternatif bakım üniteleri devre dışı bırakılarak müdahale öncesi işleyişe geri döndü.		
<input type="checkbox"/> Müdahale sürecinde kullanılan medikal malzemeler ve ekipmanlar müdahale öncesi işleyişe geri döndü.		
<input type="checkbox"/> Personel şefleri müdahale öncesi işleyişe tekrar geri döndü.		
<input type="checkbox"/> Bölümlerdeki tüm birimler bilgilendirildi ve devre dışı bırakıldı.		
<b>ALTYAPI SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm hasar tespiti tamamlanarak, sonuç raporu operasyon ve planlama sorumlularına aktarıldı.		
<input type="checkbox"/> Operasyon Bölüm Şefi tarafından alt yapı sistemleri ve ekipmanlar onarımdan geçirilmesi sağlandı ya da yeni bir hazırlık yapıldı.		
<input type="checkbox"/> Tüm üniteler/birimler müdahale öncesi işleyişine geri döndü.		
<input type="checkbox"/> Kritik sistemler kontrol edildi.		
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		
<b>GÜVENLİK SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tesis ve/veya kampüsün giriş ve çıkışlarının kapatılması işlemi askıya alındı.		
<input type="checkbox"/> Güvenlik nedeniyle sayısı arttırılan güvenlik personeli bilgilendirilerek, güvenlik personeli sayısını öncesi sayısına indirildi.		
<input type="checkbox"/> Müdahale süresince ek olarak kullanılan güvenlik tedbirleri artık devre dışı bırakıldı.		
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		

<b>TEHLİKELİ MADDE (KBRN) SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Dekontaminasyon işleyişi sonlandırılarak tüm malzeme, ekipman ve personel müdahale öncesi işleyişine geri döndü.		
<input type="checkbox"/> Dekontaminasyon sürecinde toplanan su güvenli bir şekilde toplanarak güvenli bir şekilde kontrol altına alındı.		
<input type="checkbox"/> Tüm yetkililer dekontaminasyon sürecinde toplanan suyun uygun şartlarda tahliye edilmesi hakkında bilgilendirildi.		
<input type="checkbox"/> Dekontaminasyon işlemine dahil olan personel tıbbi kontrolleri yapılarak, izlem altına alındı.		
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		
<b>İŞ SÜREKLİLİĞİ SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		
<input type="checkbox"/> Bilgi girişindeki aksaklıklar giderildi ve veriler kurtarıldı.		
<b>HASTA YAKINI DESTEK SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Yeri değiştirilen servislerde kullanılan tüm malzeme ve ekipman geri yerleştirildi.		
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		
<b>PERSONEL VE MALZEME YÖNETİMİ SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm izlem formları tamamlanarak Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu.		
<input type="checkbox"/> Tüm izlem araçları toplanarak depoya gönderildi.		
<b>DURUM DEĞERLENDİRME SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm izlem formları tamamlanarak Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu.		
<input type="checkbox"/> Tüm izlem araçları istiflenerek depoya gönderildi.		
<b>DOKÜMANTASYON SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Müdahale esnasında oluşturulan veya kullanılan tüm evraklar teslim alındı.		
<input type="checkbox"/> Tüm evraklar incelenmek üzere ilişkilendirildi ve kategorize edildi.		
<b>ACİL DURUM SONLANDIRMA SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Onaylanmış afet ve acil durum sonlandırma formunda içeren evraklar, Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu.		
<b>SAĞLIK OTELCİLİĞİ HİZMETLERİ SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm iletişim ekipmanı hazırlıklı olma sürecine geri döndü. 1. Telsizler ve bataryalar şarj merkezlerine yerleştirildi. 2. Yedek afet telefonları depoya gönderildi. 3. Uydu telefonları toplandı ve şarja yerleştirildi. 4. Hastane Olay Yönetimi Merkezi iletişim ekipmanları depoya gönderildi.		
<input type="checkbox"/> Yerleştirilen tüm bilgi teknolojisi ekipmanları toplandı, incelendi; olaya özgü tüm veriler kaldırılarak arşivlendi.		

<input type="checkbox"/> Tüm yiyecek/su stokları günlük işleyiş seviyesine çekildi.		
<input type="checkbox"/> Tek kullanımlık yiyecekler ve besinler menüden çıkarıldı.		
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		
<b>CİHAZ VE ARAÇ/GEREÇ SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Müdahalede kullanılan tüm malzeme ve ekipmanlar incelendi, temizlendi ve günlük kullanıma ya da depoya geri gönderildi.		
<input type="checkbox"/> Kalibrasyon veya tamir gereken tüm ekipmanlar bakım sürecine girdi.		
<input type="checkbox"/> Bölümlere bağlı tüm birimlere bilgi verilerek devre dışı bırakıldı.		
<b>SATINALMA SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm harcama formları ve diğer dokümantasyonlar Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu.		
<b>FATURALAMA/ MALİYETLENDİRME SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm zaman çizelgeleri ve diğer dökümantasyon araçları toplanarak Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu		
<b>HUKUK/TAZMİNAT SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm harcama formları ve diğer dökümantasyonlar Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu.		
<input type="checkbox"/> Tüm sigorta formları tamamlandı ve poliçelere başvuruldu (var ise).		
<b>TAHAKKUK SORUMLUSU</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm harcama formları ve diğer dökümantasyonlar Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu.		
<input type="checkbox"/> Tüm maliyet raporları tamamlandı		
<input type="checkbox"/> Tüm ödenmemiş harcamalar, faturalar, satın alma talimatları, çekler, banka kartları çözümlendi.		
<b>BÜTÜN POZİSYONLAR</b>	<b>NOT</b>	<b>PARAF</b>
<input type="checkbox"/> Tüm harcama formları ve diğer dökümantasyonlar Dokümantasyon Birim Sorumlusuna sunuldu.		
<input type="checkbox"/> Rolünüze ilişkin kullanılan tüm yanıt ve iyileşme ile ilgili tüm cihaz ve aletlerin tamiri yapıldı, şarj edildi, eksikleri tamamlandı ve depoya gönderildi.		
<input type="checkbox"/> Günlük supervisee günlük işleyişe tekrar dönmesiyle ilgili bilgi verildi.		
<b>Hazırlayan</b> <b>Ad Soyad :</b> <b>İmza :</b> <b>Görevi :</b> <b>Uzmanlık Alanı :</b> <b>Tarih/Saat :</b> <b>Tesis Binası :</b>		
1 ) Operasyon aşamasında kullanılacaktır (diğer kategorisinde yer alan form). 2 ) Formda yer alan sorumlular tarafından doldurularak imzalanır. Bu işlemin sekreteryası acil durum sonlandırma sorumlusu tarafından yürütülür. 3 ) OYE 'ye gönderilir ve OYE tarafından ilgili birim ve kişilerle paylaşılır.		