



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

TESİS MASTER PLANI

Yürürlük Tarihi : 02.01.2023
Revizyon Tarihi : -

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
TEKNİK HİZMETLER SORUMLUSU	KALİTE KOORDİNATÖRÜ	HASTANELER YÖNETİM KURULU BAŞKANI

İÇİNDEKİLER	Sayfa Numarası
	1
1 Amaç	1
2 Kapsam	1
3 Uygulama	1
3.1 Mimari Yapı ve Konum	1
3.1.1 Konum	1
3.1.2 Ulaşım	1
3.1.3 Mimari Yapı	1
3.2 Teknik Sistemler ve Altyapı	1
3.2.1 Mekanik Sistemler	2
3.2.1.1. Isıtma Tesisatı	2
3.2.1.2. Soğutma Tesisatı	2
3.2.1.3. Hidrofor Pompaları	2
3.2.1.4. Yangın Söndürme Tesisatı	2
3.2.1.5. Sprinkler	3
3.2.1.6. Yangın Dolapları	3
3.2.1.7. Su Depoları	3
3.2.1.8. Havalandırma ve Klima Tesisatı	3
3.3 Elektrik Sistemleri	3
3.3.1 Orta Gerilim (OG) Servis ve Dağılımı	3
3.3.2 Alçak Gerilim (AG) Enerji Dağıtım	3
3.3.3 Yıldırım ve Topraklama Sistemi	3
3.3.4 Aydınlatma Sistemi	3
3.3.5 Kesintisiz Güç Kaynağı	4
3.3.6 Yedek Güç Sistemi	4
3.3.7 Genel Yayın ve Acil Anons Sistemi	4
3.3.8 Yangın Alarm Sistemi	4
3.3.9 CCTV Sistemi	4
3.3.10 Güvenlik ve Kartlı Geçiş Sistemi	5
3.3.11 Telekom/Haberleşme Sistemi	5
3.3.12 Hemşire Çağrı Sistemi	5
3.3.13 Medikal Gaz Sistemi	5
3.3.14 Televizyon Sistemi	5
3.3.15 Asansörler	6
3.3.16 Mutfak-Kafeterya	6
3.3.17 Ortam Denetleme Sistemi	6
3.3.18 Altyapı Sistemleri Envanteri ve Bakım Haritaları	7
3.4 Teknik İşletim, Bakım-Onarım ve Arızaların Giderilmesi	24
3.4.1 Teknik Hizmetler Müdürlüğü ve Bağlı Ekipler Tarafından Gerçekleştirilen Faaliyetler	24
3.4.2 YD Hastanesine Bağlı Tesislerdeki Arızalar İle Diğer Teknik Talepler	24
3.4.3 Bakım Anlaşması Yapılan Firmalar Tarafından Gerçekleştirilen Faaliyetler	24
3.4.4 Yedek Parça ve Malzeme Temini Acil Durumlar İletişim Bilgileri(Kamu kurum ve Kuruluşları)	25
3.4.5 Teknik Acil Durumlar ve Yönetimi	25

3.4.6	Haftanın 7 Günü 24 Saat İçme Suyu ve Elektrik Enerjisi Sağlanması	25
3.4.7	Acil Durumlar İletişim Bilgileri	25
3.4.7	Teknik Hizmetler Bütçesi ve Kontrolü	26
3.4.9	Yasalar Gereği Yapılan Teknik Test ve Kontroller	26
3.4.10	Güvenlik	26
3.4.11	Emniyet	26
3.4.12	Tehlikeli Madde Güvenliği	26
3.4.13	Acil Durumlar	27
3.4.14	Yangın Güvenliği	27
3.4.15	Tıbbi Cihazlar	27
3.4.16	Tesis Denetim ve Kontrolü	27
3.4.16.1	Denetim ve Kontrolün Amacı	28
3.4.16.2	Denetim ve Kontrolün Kapsamı	28
3.4.16.3	Denetim ve Kontrol Süreci	28
3.5	Çevre Politikası	28
4.	Teknik Altyapı Tedarikçileri ve Servis Sağlayıcıları İletişim Bilgileri	29
5.	Kesintisiz Hizmet Sağlayıcı Altyapı Sistemleri Tehlike Belirleme ve Risk Değerlendirme Tablosu	29
6.	İlgili Dokümanlar	33

1. Amaç

Hastanemizde hasta ve yakınları, çalışanları ve ziyaretçileri için güvenli, fonksiyonel ve destekleyici bir hasta bakım ortamı yaratmak; tesislerin tüm genel faaliyetlerinin teknik açıdan aksamadan yürütülmesi amacıyla inşai, mimari, iç dekorasyon, mekanik, elektrik, asansör ve otomasyon sistemleri ile saha içi alt ve üst yapının gerekli teknik işlerini planlamak, geliştirmek ve işletilmesini sağlamak için standart bir yöntem belirlemektir.

2. Kapsam

Tüm alanları bu plan kapsamındadır.

3. Uygulama

3.1. Mimari Yapı ve Konum

3.1.1. Konum

Adres : Lefkoşa
Pafta No : 30L-IVB
Ada No :
Parsel No :
Alan :
Hizmet Başlangıç Tarihi : 2009

3.1.2. Ulaşım

www.neareasthospital.com

+03924440535

Acil-153

3.1.3. Mimari Yapı

Hastanenin toplam kapalı inşaat alanı 55,000 m²'dir. Hastanenin yapı sistemi betonarme/perde-çerçeve sistemidir. Dış cephe kompozit alüminyum giydirme cephe olup, cam ve kısmen çelik konstrüksiyon malzeme kullanılmıştır. Hastanenin döşeme kaplamaları PVC, granit mermer ve ıslak mekânlarda seramiktir. Duvar kaplamaları alçıpan üstü boya ile kağıt ve ıslak mekanlarda seramiktir. Tavan kaplamaları alçı panel asma tavadır. Alçı paneller demir profil üzerine tutturulmuştur. İç bölme duvarları alçı panel duvar olarak yapılmıştır.

Mimari yapı olarak hastane toplam 9 kattan oluşmaktadır.

Genel olarak katların yerleşimi aşağıdaki şekildedir:

Bina Çatı; Chiller, Klima Santralleri, Paratoner(FARADAY KAFES SİSTEMİ),UPS Odası,

8.kat; Yatan hasta odaları,

7.kat; Yatan Hasta Odaları

6.kat; Yatan Hasta Odaları

5. kat; Yatan Hasta Odaları

4. kat; Yatan Hasta Odaları

3. kat; Yeni Doğan Yoğun Bakım, Doğumhane, Poliklinikler

2. Kat; Yönetim Ofisleri, Poliklinikler, Toplantı Odası, Ameliyathaneler, Anjiyo Ünitesi

1. kat; Poliklinikler,

0.Kat; Acil Servis, Poliklinikler, Danışma, kafeterya, chek-up

-1 Kat; Laboratuvar, Kazan Dairesi, Su Depoları; İdari Ofisler, Arşiv, depo, otomasyon sistemleri, medikal gaz sistemleri, mutfak, Depolar, ADP Panosu, Trafo binası, Sterilizasyon, çamaşırhane, laboratuvar.

3.2 Teknik Sistemler ve Altyapı

Yakın Doğu Hastanesi tesislerindeki başlıca teknik sistemler; Mekanik sistemler, Elektrik tesisat sistemleri, Mutfak ve ekipmanları, ısıtma soğutma sistemleri, medikal gaz sistemleri, Asansörler, iç dekorasyon cihaz demirbaşları ile diğer mimari ve inşai unsurlardan oluşur.

3.2.1 Mekanik Sistemler

3.2.1.1 Isıtma Tesisatı: Buderus marka LOGAMAX PLUS GB 162 – 100

10 adet Kaskat kombi sistemi. 18 adet 1 tonluk Boyler. Buderus SKN 3.0 - sV2 marka toplamda ayrıca 60 adet güneş paneli mevcuttur.

3.2.1.2 Soğutma Tesisatı: Toplam 990 adet GENERAL MARKA VRV Klima sistemi mevcuttur. 3*424,2 kw 3*414 kw 2*255,9 1*102,9 kw gücünde İMAS climaventa marka chiller mevcuttur.

3.2.1.3 Hidrofor Pompaları: Grundfos marka 3*11 kw kullanım suyu hidrofor mevcuttur.

3.2.1.4 Yangın Söndürme Tesisatı: Bodrum katta Su depolarının alanında, 1 adet CLARKE marka dizel pompa 1x1,5 kw joker 1X ELEKTRİKLİ AKILLI Grundfos yangın pompaları mevcuttur.

3.2.1.5 Sprinkler:3384 adet tavan tip sprinkler bulunur.

3.2.1.6 Yangın Dolapları: Zemin kat 13 adet,1. Kat 15 adet,2. Kat 13 adet,3.kat 8 adet,(4.5.6.7.8 Batı 10 adet)4.5.7.8 doğu 10 adet 4 adet, çatı katında olmak üzere toplamda 73 adet yangın dolabı mevcuttur. 149 ad 6 kg'lık kuru kimyevi toz yangın söndürme tüpü mevcuttur.16 Adet 10 kg co2,4 adet 5kg co2,6 adet 2kg co2 yangın söndürme tüpü mevcuttur.

3.2.1.7 Su Depoları:

Zemin Katta 1600 ton 1.ham su deposu +yangın deposu,

500 ton 2, ham su deposu

170 ton 1.artılmış 1.depo

170 ton 1.artılmış 2.depo

15 ton artılmış depo

420 ton 3,artılmış depo

1 ton ham su diyaliz deposu(sterilizasyon mutfak,lab)

1 ton artılmış hemodiyaliz deposu ve 1 adet 45 tonluk toplam 85 tonluk su deposu bulunmaktadır.

3.2.1.8 Havalandırma ve Klima Tesisatı:

AHU 1 KAZAN.DA	KSA 12-12 9630 m3 / h
AHU 2 KAZAN.DA	KSA 15-12 13760 m3 / h
AHU 3 SOLÇATI	KSA 18-15 23730 m3 / h
AHU 4 KAZAN.DA	KSA 9-9 4800 m3 / h
AHU 5 SOL ÇATI	KSA 12 -9 7800 m3/h
AHU 6 SOL ÇATI	KSA 12 -9 7800 m3/h
AHU 7 SOL ÇATI	KSA 9 -9 3600 m3/h
AHU 8 SOL ÇATI	KSA 9 -6 3600 m3/h
AHU 9 SOL ÇATI	KSA 9 -9 3600 m3/h
AHU 10 SOLÇATI	KSA 12 -9 7800 m3/h
AHU 11 SOL ÇATI	KSA 12-12 9600 m3/h
AHU 12 SOL ÇATI	KSA 9-9 6480m3/h
AHU 13 SOL ÇATI	KSA 9 -9 3600 m3/h
AHU 14 SOL ÇATI	KSA 9 -9 3600 m3/h
AHU 15 SOL ÇATI	KSA 15-12 13360 m3/h
AHU 16 SOL ÇATI	KSA 18-15 9600 m3/h
AHU 17 SOL ÇATI	KSA 12-12 10000 m3/h
AHU 18 SOL ÇATI	KSA 15-15 4505 m3/h
AHU 19 SOL ÇATI	KSA 9-9 5700 m3/h
AHU 20 SOL ÇATI	KSA 12-12 9560 m3/h
AHU 21 ÇATI KAT	KSA 6-6 2500 m3/h
AHU 22 SAĞ ÇAT	KSA 9 -9 4830 m3/h
AHU 23 SAĞÇATI	KSA 9-9 5630 m3/h
AHU 24 SAĞÇATI	KSA 18-15 21460 m3/h
AHU 25 SAĞÇATI	KSA 9-9 4000 m3/h

AHU 26 SAĞÇATI	KSA 9-9 4450 m3/h
AHU 27 SAĞ ÇAT	KSA 9-9 4500 m3/h
AHU 28 SOL ÇAT	KSA 9 -9 3884 m3/h
AHU YEDEK	KSA 18-15 22525 m3/h

3.3.Elektrik Sistemleri

3.3.1 Orta Gerilim (OG) Servis ve Dağılımı: Zemin katta 2x2000 kva Trafo bulunmaktadır.

3.3.2 Alçak Gerilim (AG) Enerji Dağıtımı:

3.3.3 Yıldırım ve Topraklama Sistemi: Amper marka paratoner yakalama/itme ucu - yıldırımdan korunma faraday kafes sistemi bulunur.

3.3.4 Aydınlatma Sistemi: OSRAM-PHILIPS marka aydınlatma armatürleri bulunur

3.3.5 Kesintisiz Güç Kaynağı:

1.Bodrum K.TEKNİK ODA	1 x 8KW/10 kva	APC SMART SAFE	GE
1.KAT RADYOLOJİ POLİKLİNİĞİ	1 x 128KW/160KVA	GE-SG/CE UPS	APC
SOL ÇATI OTOMASYON SİSTEMİ	1 X 10KW/12,5 KVA	MASTER GUARD	APC
SOL ÇATI HASTANE GENELİ	1 X 1200KW/1500KVA	APC	SCHNEIDER

UPS Sistemi'nin günlük kontrolü **"UPS Cihazı Haftalık Kontrol Formu, Günlük Takip Formu"** ile yapılarak faal tutulması sağlanır Sürekli online çalışma, ve muhtemel arıza nedenleri telefon desteği ile teknik servis nöbetçi çalışanlarına iletilir, uzaktan desteğin yeterli olması durumunda ise SCHNEİDER servis yetkilileri en kısa sürede hastaneye gelir. Hastanede UPS'ten faydalanan kritik yükler aşağıdadır;

Kesintisiz Güç Kaynağı (UPS) 'dan Beslenen Cihazlar ve Bölümler

- 1-Ameliyathanede tüm cihazlar
- 2-Tüm zayıf akım sistemi,
- 3-Enerji pano(HASTANE BİLGİSAYAR,PRİNT VB)
- 4-Pnömatik sistemi-HEMŞİRE ÇAĞRI CİHAZLARI
- 5- KVC-ANJİO VE Y.BAKIMLARIN TAMAMI
- 6- Koroner Yb
- 7- Genel Yb.
- 8- Katater (Anjiyo)
- 9-Tomografi
- 10-Mr
- 11-Medikal Gaz Sistemi
- 12-Polikliniklerde Ultrason Cihazları

3.3.6 Yedek Güç Sistemi: Sol çatıda 2 adet TEKSAN marka 495 kVa ve 3 adet TEKSAN marka 695 kVa jeneratör bulunur. Enerji otomasyon sistemi ve yük atma sistemi, Otomatik marşlı senkronize çalışır.

3.3.7 Genel Yayın ve Acil Anons Sistemi: 0. Katta 15x6 w hoparlör mevcuttur.

3.3.8 Yangın Alarm Sistemi: GST marka 2 adet kontrol paneli, 2631 adet pendent sprink,249 adet sidewall sprink,492 adet steril sprink,54 adet upright sprink,12 adet dry sprink sistemi mevcuttur.

3.3.9 CCTV Sistemi: 1. katta bulunan CCTV Merkezi'nde 253 adet IP kamera (katlarda

3.3.10 Güvenlik ve Kartlı Geçiş Sistemi:

OTOMATİK KAPILAR			
KAT 1	7 ADET	DOĞU,PLKLNİK GİRİŞ	CAMTEK
KAT 2	5 ADET	AMELİYATHANELER	CAMTEK
KAT 3	1 ADET	ÇOCUK Y.BAKIM	CAMTEK

3.3.11 Telekom/Haberleşme Sistemi:

3.3.12 Hemşire Çağrı Sistemi: Tunstall marka hemşire çağrı sistemi ve otomasyonu kurulu olup kullanılır, Hemşire bankalarında takip panelleri mevcuttur.

3.3.13 Medikal Gaz Sistemi: Zemin katta hastane dışarısında 22 ton m³/h lik oksijen deposu mevcuttur. Olası bir oksijen tedarik arıza vs gibi beklenmeyen durumlar için zemin kat sistem odasında 5 adet 50 litrelik oksijen tüpleri vardır.

3.3.14 Televizyon Sistemi: Zemin katta Hasta odalarında Türksat ve Hotbird yayını mevcuttur.

3.3.15 Asansörler: Toplamda 11 adet; insan, yük ve sedye asansörü bulunur;

Asansör no	Grup	katlar	durak sayısı	kullanım amacı	kapasite(kg.)	hız (m/s)
1	KONE	0,1,2	3	Hasta	1600	1,6
2	KONE	0,1,2	3	Hasta	1600	1,6
3	KONE	0,1,2,3,4,5,6,7,8	9	sedye	1600	1,6
4	KONE	0,1,2,3,4,5,6,7,8	9	Hasta	1600	1,6
5	KONE	0,1,2,3,4,5,6,7,8	9	Hasta	1600	1,6
6	KONE	0,1,2,3,4,5,6,7,8	9	servis	1600	1,6
7	KONE	0,1,2,3,4,5,6,7,	9	Hasta	1600	1,6
8	KONE	0,1,2,3,4,5,6,7,	9	Hasta	1600	1,6
9	KONE	0,1,2,3,4,5,6,7,	9	Hasta	1600	1,6
10	KONE	0,1,2,	3	sterilizasyon	1600	1,6
11	KONE	0,1,2,	3	sterilizasyon	1600	1,6

3.3.16 Mutfak:

3.3.17 Ortam Denetleme Sistemleri

ADP Odası, Trafo Odası, Kazan Dairesi, Jeneratör Mahali, UPS Odaları, Arşiv, Hidrofor Odasında, Çatılarda;

- Sıcaklık değişimlerinden,
- Hava kalitesindeki bozulmalardan (duman – gaz kaçağı)
- FM200 yangın alarmı,

etkilenen, 7/24 Teknik Hizmetler otomasyon sisteminden izlenebilen ortam denetleme modülü kurulmuştur.

Parametrelerin takibi ve Teknik Hizmetler otomasyonundan takip edilmektedir.

3.3.18 Alt Yapı Sistemleri Envanteri ve Bakım Haritaları

Tüm tesisat envanteri word programında tanımlanmıştır. Alt Yapı sistemlerine ilişkin denetim ve bakım faaliyetleri aşağıdaki tabloda haritalandırılmış olarak yer almaktadır;

Teknik Hizmetler Bakım Haritası

Kat	Sistem	Bakım Faaliyeti Periyodu		Denetim Faaliyeti
		İç Bakım	Dış Bakım	
Çatı Katı	Asansör Makine Daireleri		Aylık	Bakım ve Kontrol
Çatı Katı	Chiller		Yılda 1	Bakım ve Kontrol
Çatı Katı	Klima Santralleri	Aylık		Bakım ve Kontrol
Genel Mahaller	Klima Santralleri	Aylık		Bakım ve Kontrol
Genel Mahaller	Yangın Dolabı	Yılda 4 kez		Bakım ve Kontrol
Genel Mahaller	Elektrik Panoları	Aylık		Bakım ve Kontrol
Genel Mahaller	Yangın İhbar Sistemi		Yılda 1	Bakım ve Kontrol
Ameliyathane	HEPA Filtre Değişimleri		Yılda 1	Bakım ve Kontrol
1.Kat	Ses sistemleri	Günlük		Bakım ve Kontrol

Genel Mahaller	Elektrik Pano Odaları	Günlük		Bakım ve Kontrol
Hasta katları ve poliklinikler	Hemşire Çağrı Sistemleri	Aylık		Bakım ve Kontrol
Zemin kat	Medikal kompresörler		Yılda 1	Bakım ve Kontrol
Zemin kat	Buhar jeneratörleri		Yılda 1	Bakım ve Kontrol

3.4 Teknik İşletim, Bakım-Onarım ve Arızaların Giderilmesi

YAKIN DOĞU HASTANESİN 'de teknik işletme, arıza bakım ve onarım hizmetleri, Teknik hizmetler ekibi ve kontrollerindeki servis sağlayıcıları tarafından yerine getirilir.

3.4.1 Teknik Hizmetler Müdürlüğü ve bağlı ekipler tarafından gerçekleştirilen faaliyetler:

YAKIN DOĞU Hastanesinde tesis yönetimi ve bakımı hastane teknik organizasyonundaki yönetici ve teknisyenler tarafından yapılır. Her türlü teknik ekipmanın işlerliğinin sağlanması ve tesis genel faaliyetlerinin teknik açıdan aksamadan yürütülmesi için günlük kontrol ve parametre ayarlarının yapılması ve mevcut arızalarının tespit edilip giderilmesi bu ekibin sorumluluğu kapsamındadır.

3.4.2 YAKIN DOĞU hastanesine bağlı tesislerdeki arızalar ile diğer teknik talepler;

Teknik Hizmetler yönetici kadrosu, Teknik işletme ve bakım hizmetleri ekibi, hastane çalışanları, hasta ve hasta yakınları tarafından tespit edilerek bildirilir. Bu arızalar Teknik işletme ve bakım hizmetleri ekibi teknik ofisine iki yöntemle bildirilir;

"NUCLEUS" Arıza takip programı üzerinden yapılan girişler Teknik Servis serverına iletilir.

- **"2074"** Numara ile belirlenmiş telefona arıza bildirimi yapılır. Telefon veya İstek üzerinden gelen teknik arıza ve yardım talepleri daha sonra **NUCLEUS** programına girişleri teknik hizmetler tarafından yapılır ve takip edilir. Derhal yapılması gereken acil işler kategorisinde değil ise, malzeme ve işgücünü kontrolünden sonra eğer var ise iş istemini yapan kişinin özel tarifi de alınarak nöbetçi teknisyenler görevlendirilir. Talep, özel bir bilgi gerektiriyor ise Teknik Müdür ve/veya Sorumlu tarafından nasıl yapılacağı tarif edilir.
- Teknik işletme ve bakım hizmetleri gündüz ve gece olmak üzere 24 saat vardiyalı olarak gerçekleştirilir.
- Hizmet süresince **"Yıllık Tesis Bakım Planı"**nda yer alan ana cihaz ve ekipmanların bakımı yapılır.
- Jeneratörlerin boşa testi her hafta Teknik İşletme ve Bakım Hizmetleri ekibi tarafından yapılır.

3.4.3 Bakım Anlaşması Yapılan Firmalar Tarafından Gerçekleştirilen Faaliyetler

YAKIN DOĞU HASTANESİN 'de inşaat çalışmaları döneminde imalat ve uygulamalar gerçekleştirmiş olan ana firmaların bir kısmı ile bakım anlaşmaları yapılmıştır. Bu bakım anlaşmaları, dönem sonlarında Teknik Hizmetler Müdürlüğü ve Satın almanın ortak çalışmaları ile yenilenir. Her yılın Ocak ayında **"Yıllık Tesis Bakım Planı Formu "** yapılır ve yıl sonuna kadar tesisteki sistem ve ekipmanların bakımları buna göre takip edilir. Bu plan çerçevesinde, bakım periyodları ve işletme kontrolleri yapılır. Bakım Planı doğrultusunda ilgili firmalar tarafından yapılan bakımlar sonrasında firma tarafından hazırlanmış olan servis formu, Teknik Hizmetler Grubu işletme ve bakım hizmetleri ekibi yönetici veya sorumlu teknisyeni tarafından teslim alınarak imzalanır. Teknik Müdür/Sorumlu'ya bilgi verilerek onay alınır.

Servis Sağlayıcılar İle Yapılan Sözleşme İle Takip Edilen Sistem ve Ekipmanlar

- Trafo bakımları,(sadece KKTC devlet kurumu KIB-TEK yapabilir)
- Jeneratörler,
- UPS'ler,
- Pnömatik,
- Su arıtma sistemleri,
- CHILLER,
- Bina otomasyon sistemi,
- Asansörler,
- Medical gaz,
- Yangın tüpleri,

3.4.4 Yedek Parça ve Malzeme Temini

Yapılan bakım ve onarım faaliyetleri sırasında, malzeme ihtiyacı doğar ise:

- Malzeme, Teknik Hizmetler Depoları stoğunda varsa stoktan kullanılır.
- Depo stoğunda olmayan malzeme "**Satın Alma Talep Formu**" çerçevesinde sipariş edilir.
- Periyodik bakım anlaşması olan firmalar tarafından değiştirilmesi gereken ve özellik arz eden yedek parça ise, sözleşmeleri kapsamında tarif edilmiş şartlara göre ilgili firma tarafından temin edilir.
- Satın alma giderleri ve diğer işletme giderleri, Teknik Hizmetler Müdürü ile Genel Müdür Yardımcısı onaylarından sonra ödeme programına alınabilmesi için Mali İşler Departmanı'na teslim edilir.

3.4.5 Teknik Acil Durumlar ve Yönetimi

Elektrik, su, atıklar, havalandırma, medikal gaz, diğer tesisatlar ve diğer kilit sistemlerin çalışma kusurlarından oluşabilecek riskleri azaltmak için "Yıllık Tesis Bakım Planı" kapsamında yıl içinde düzenli aralar ile kontroller yapılır. Potansiyel olabilecek riskler tespit edilerek arıza oluşmadan gerekli önlemler alınır.:

3.4.6 Haftanın 7 Günü 24 Saat İçme Suyu ve Elektrik Enerjisi Sağlanması

Zorunlu hasta bakım ihtiyaçlarını sağlamak üzere haftanın yedi günü 24 saat, şebeke ya da alternatif (jeneratörler) kaynaklardan elektrik enerjisi sağlanır.

Elektrik kesintisi olması durumunda, gücün restore edilmesi için gereken adımlar, kullanılan elektrik sistemi, kaynak çeşitleri, acil durum jeneratörünün devreye girmemesi veya çalışır durumdayken durması halinde izlenecek yollar "**Yedek enerji kaynakları listesinde**"nde tanımlanır.

Su kesintilerinde ise yedek depolar devreye sokulur ve bu süreç de arıza giderilmeye çalışılır.

Merkezi şebekeden kaynaklanan bir sistem aksaklığı, ana su borularının patlaması, olağanüstü durum ve kontaminasyon gibi bir nedenden dolayı şehir suyunun kesilmesi veya kullanılamaz hale gelmesi durumunda dışarıdan yakın doğu bünyesinde bulunan su taşıma araçları ile kullanma suyu tedarik edilir.

3.4.7 Acil Durumlar İletişim Bilgileri (Kamu Kurum ve Kuruluşları)

KURUM	TELEFON 1
İtfaiye	199
Türk Telekom Telefon Arıza	03924441444
KIBTEK – Elektrik Arıza	188
İntergaz – Doğalgaz	03924445544
Su Kesintisi	03922285221
Emniyet Müdürlüğü	155
Medikal Gaz	05338360001
Mazot Temini	05488713931

3.4.8 Teknik Hizmetler Bütçesi ve Kontrolü

Teknik Hizmetler bütçesi her yıl sonunda bir sonraki yıl için yapılır ve aylık olarak YAKIN DOĞU Hastanesi bünyesinde takip edilir. Her ay sonunda giderler incelenir ve anormal sapmalar var ise nedenleri araştırılır.

3.4.9 Yasalar Gereği Yapılan Teknik Test ve Kontroller

- Kullanma Suyu Analizi,
- Partikül Ölçümü,
- İç Ortam Hava Kalitesi Ölçümü,

3.4.10 Güvenlik

YAKIN DOĞU Hastanesinde hasta ve hasta yakınları ile hastane çalışanlarına zarar vermeyecek sistemler ile tasarlanmış ve kurulmuştur. Tesis içerisinde var olan risklerin belirlenmesi, değerlendirilmesi, azaltılması ve kontrol altında tutulması için gereken faaliyetlerin planlanması ve uygulanması bu plan kapsamındaki faaliyetler doğrultusunda ve **İş ve Çalışan Sağlığı Kurulu** tarafından gerçekleştirilir. Bu kurul aynı zamanda İşyeri hekimi ile birlikte çalışanların hastalıklardan korunması için çeşitli aşılardan yaptırılmasını da takip eder.

3.4.11 Emniyet

Zarar ve kayıplara karşı bina sakinleri ve malzemelerin nasıl korunacağı "**Genel Güvenlik Prosedürü**" ve "**Bebek / Çocuk Güvenliğinin Sağlanması (Pembe Kod) Prosedürü**" ile tanımlanır. Hastane genelinde güvenlik görevlileri konumlandırılmıştır. Güvenlik görevlilerinin nokta ve devriye dağılımı aşağıdaki gibidir:

GÜNDÜZ		GECE	
Acil Servis	Nokta Görevi (1 Kişi)	Güvenlik Amiri Devriye(1 Kişi)	Devriye (1 Kişi)
Lobi	Nokta Görevi (2 Kişi)		
Kamera odası	(1 Kişi)		

3.4.12 Tehlikeli Madde Güvenliği

Bölüm bazlı risk değerlendirme ile tehlikeli madde bulunan alanlar olası riskler yönünden değerlendirilmiş aksiyonlar belirlenmiştir. Tehlikeli maddelerin taşınması, saklanması ve kullanılması, devamlı kontrol edilmekte ve tehlikeli atıklar güvenlik şartları sağlanmış olarak "**Tehlikeli Maddelerin Kontrolü ve Yönetimi Prosedürü**" doğrultusunda hastanemizde kullanılmakta, depolanmakta ve uzaklaştırılmaktadır.

Tüm alanlarda hizmet düzeyini aksatmayacak minimal miktarda kimyasal stoğu ile çalışılır. Tehlikeli maddelerin depolandığı alanlarda "**Tehlikeli Madde Depolama Matrisi Görseli**" asıdır. Yanıcı/parlayıcı kimyasal maddeler metal dolap içerisinde muhafaza edilir.

3.4.13 Acil Durumlar

Hastanemizde acil müdahale yaklaşımı gerektiren riskler belirlenmiş ve bu süreçlerin yönetilmesi için acil durum kod uygulamaları geliştirilmiştir. "**Afet ve Acil Eylem Planı**" nda kod tipleri ve uygulamaları detaylandırılmış, acil durum kodlarının bilinirliğini sağlamak amacıyla personel yaka kartları arkasına acil durum kodlarını ve ulaşım numaralarını belirten Acil Durum Kod Etiketleri yapıştırılmaktadır. Çalışanlara verilen periyodik eğitim ve yapılan tatbikatlarla acil durum yönetimi sistematik olarak geliştirilir.

Acil durum kodları ve anlamları:

Beyaz Kod 1111	: Çalışana saldırı
Mavi Kod 2222(Çocuk/Yetişkin):	Medikal acil durum
Pembe Kod 3333	: Bebek/çocuk kaçırma
Kırmızı Kod 4444	: Yangın güvenliği
Sarı Kod 5555	: Afet/Tahliye
Turuncu Kod 6666	: Kimyasal, radyoaktif veya enfeksiyöz atık sağlanması

Hastanemizde "**Acil Durum ve Afet Eylem Planı**" hazırlanmış ve tüm çalışanlar plan ile ilgili sürekli eğitilmektedir.

Radyasyon güvenliği için Radyoaktif madde kullanımı, radyasyon yayan veya üreten cihazların kontrolü ile radyasyon kaynaklı tehlikelerden korunmak için gerekli güvenlik uygulamaları TAEK (Türkiye Atom Enerjisi Kurumu) mevzuatına uygun olarak gerçekleştirilerek hasta, çalışan ve ziyaretçiler için güvenli ortam şartları sağlanır. Uygulamalar "Radyasyon Güvenlik El Kitabı" doğrultusunda Radyasyon Güvenlik Komitesi tarafından yürütülür ve takip edilir. Çalışanlar üzerindeki radyasyon etki takibi kişisel dozimetreler aracılığı ile sağlanır.

Çalışanlar acil durumlar için eğitilir. Acil durumlar için her yıl tatbikatlar planlanır ve yapılan tatbikatlar "**Tatbikat Rapor Formu**" doğrultusunda kayıt altına alınır. Yangın durumunda tahliye tatbikatı yılda en az bir kez tekrarlanır. Salgın, doğal afet ve acil durumlarda müdahalelere destek olacak tıbbi yardım, iletişim ekipmanları ve diğer malzemelere nasıl ulaşılması gerektiği ilgili dokümanlarda tanımlanır ve ulaşılabilir durumda olması sağlanır.

3.4.14 Yangın Güvenliği

Yangın ve dumana karşı bina sakinlerinin korunması için binamızda duman perdeleri, UPS'li ve fosforlu yangın kaçış yönlendirmeleri aynı zamanda da tüm odalarda acil kaçış planları bulunmaktadır.

Hastanemizde yangın ve duman kaynaklı acil durumların önlenmesi, erken tespiti, hafifletilmesi ve güvenli hale getirilmesi için **"Yangın Güvenliği Prosedürü"** oluşturmuştur ve acil durum kod sistemlerinden biri olan **"Kırmızı Kod"** sistemi kurulmuştur.

Hastane genelinde sigara içme yasağı bulunmaktadır ve süreç **"Sigara Yasağı Uygulama Prosedürü"** ile kurgulanmıştır. Hastanemiz sigara içme alanı tanımlanmış ve tüm çalışanlarımıza duyurulmuştur hastane genelinde sigara içme alanı yönlendirmeleri bulunmaktadır Sigara İçme Alanı; Nükler tıp yanı personel giriş-çıkış kapısı karşısında bulunmaktadır.

3.4.15 Tesis Denetim ve Kontrolü

Bina içi teknik güvenlik, hasta ve çevre güvenliğinin sağlanması, teknik nedenle oluşabilecek kazaların önlenmesi, kontrolün sürekliliğinin sağlanması ve gelişmeye yönelik planlamaların yapılması amacı ile tesis denetim ve kontrolleri gerçekleştirilir.

"Bina Turu Talimatı" kapsamında Başhekim, Başhemşire, Kalite Yöneticisi, Teknik Hizmetler Müdürü, İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı ve Destek Hizmetler Müdürü'nden oluşan ekip tüm hastane genelini 3 ayda bir denetler ve bulgular "Alan Denetim Kontrol Listesi" üzerinden takip edilir. Gerektiğinde denetimler ayrı ayrı yapılarak, raporlanır. Hastane yönetimi gerektiğinde süreci kontrol eder. Tesis denetimi sırasında tespit edilen bulguların giderilmesi için gerekli ek bütçe Hastane Genel Müdürü ve Genel Müdür Yardımcılarının onayı ile tahsis edilir.

3.4.15.1 Denetim ve Kontrolün Amacı

Denetimler; hasta, hasta yakını, ziyaretçi, çalışan ve çevreye karşı oluşabilecek teknik riskleri minimize etmek, insan güvenliğine, yangın riski oluşturabilecek teknik durumlara, bina teknik sistemlerinde oluşabilecek risklere, kaza riski oluşturabilecek teknik teçhizat ve malzemeye, çalışanların teknik bilgilendirilmesine yönelik önlemler almak ve iyileştirmeler yapmak amacıyla gerçekleştirilir.

3.4.15.2 Denetim ve Kontrolün Kapsamı

Başta kaza riski yüksek olan alanlar olmak üzere;

- Kazan Dairesi,
- Jeneratör Odası,
- Ana Pano Odası,
- Ups odası,
- Hidrofor Dairesi,
- Klima Santrallerinin bulunduğu mekanik alanlar,
- Medikal Gaz Odası,
- Mutfak,
- Çatı Katı Mekanik Alanlar,
- Merkezi Depo,
- Teknik İşletme Atölyesi,
- Temizlik Odaları,
- Personel Girişi,
- Atık Toplama Alanı,
- Depolar,
- Soyunma Odaları,
- Poliklinikler,
- Yatan Hasta Katları,
- Binaya ait diğer genel alanlardır.

3.4.15.3 Denetim ve Kontrol Süreci

YAKIN DOĞU HASTANESİNDE 'de öngörülen tüm alanlar denetlenir; denetim öncesi denetim ve kontrol planlaması yapılır. Genel olarak yılda dört kez yapılan denetimlerin tarihleri önceden belirlenir. İlgili sorumlular binayı dolaşarak çeşitli kontrolleri gerçekleştirir ve kontrol sonucu bulgularını kaydeder. Denetim ve kontrol sonrası bulgular değerlendirilir, tespitler ve eksiklikler tartışılır, giderilmesine yönelik çözümler ve iş programı hazırlanır. Bulgular raporlanır ve ilgili bölümlere dağıtılır. Bir sonraki denetimde ve ara kontroller ile bölüm bulguları izlenir.

4. Teknik Altyapı Tedarikçileri ve Servis Sağlayıcıları İletişim Bilgileri

Ad-Soyad / Kurum	Görevi/Aranacak	Tel-1
LG	CCTV	2074
TEKSAN	JENARATÖR	05338257403
SCHNEİDER	UPS	05428863435
TUNSTAL	HEMŞİRE ÇAĞRI	05548219510
EEC	YANGIN ALGILAMA	05339342958
CAMTEK	OTOMATİK KAPI	03924440707
AQUAMATCH	ARITMALAR	05338752200
KONE	ASANSÖR	03922287508
SİMYA	OTOMASYON	05359484769

5.Kesintisiz Hizmet Sağlayıcı Altyapı Sistemleri Tehlike Belirleme Ve Risk Değerlendirme Tablosu

Teknik altyapı sistemleri arasında bulunan ve kesintisiz hasta bakımı ve güvenliği için gerekli olan sistemlerin (elektrik, su ve acil durumlar) sahip olduğu riskler Tehlike ve Risk Değerlendirme prosedürüne uygun olarak 5*5 Matris yöntemi ile değerlendirilmiş olup aşağıdaki tabloda analiz edilmiştir.

6. İLGİLİ DÖKÜMANLAR,

- 6.1. Jeneratör Çalışma Süresi Takip Formu
- 6.2. Yıllık Tesis Bakım Plan Formu
- 6.3. Afet ve Acil Durum Eylem Planı
- 6.4. Alternatif Kaynakları Kullanma Prosedürü
- 6.5. Medikal Gaz Acil Müdahale Talimatı
- 6.6. Elektromekanik Sistemler Bakım Prosedürü
- 6.7. Genel Bakım ve Onarım Prosedürü
- 6.8. Tehlike Belirleme ve Risk Değerlendirme Prosedürü