SDS-16: Tesis Güvenliği Önlemleri Madde Bazlı Analizi

• **16.1. Yerleşim Planı ve Yönlendirme:** Hastane ana girişine yakın bir noktada genel yerleşim planımız vardır; bina ve kat girişlerinde ana birimleri, acil çıkışları ve güvenlik ekipmanlarını gösteren **okunabilir krokiler** yer almaktadır.

• **16.2. Acil Çıkışların İşlevselliği:** Acil çıkış kapıları her an çıkışa hazır, üzerinde hiçbir engel bulunmayan ve **dışarıya doğru açılan** bir yapıda yapılmıştır.

• **16.3. Yangın Önlemleri:** Yangın algılama ve söndürme sistemleri, yangın dolapları ve tüpleri düzenli aralıklarla gözden geçirilmektedir. Tüplerin üzerinde kontrol tarihleri günceldir ve sistemler test edilmiştir.

• **16.4. Teknik Sistemlerin Güvenliği:** Jeneratörler, asansörler ve kesintisiz güç kaynaklarının (UPS) güvenli kullanımı ve **periyodik testleri** (en az ayda bir jeneratör testi gibi) sağlanmaktadır.

• **16.5. Hizmet Kesintisizliği:** Su, elektrik ve medikal gaz (oksijen, vakum vb.) hizmetleri kesintisiz sağlanmalı; yedek su depoları ve tıbbi gaz sistemleri sürekli izlenmektedir.

• **16.6. Düşme Olaylarını Önleme:** Islak zemin, kırık basamak gibi riskli alanlar belirlenmiş; **uyarı levhaları ve tutunma barları** gibi fiziksel önlemler alınmıştır.

• **16.7. Fiziksel Bariyerlerin Kaldırılması:** Vezneler hariç; kayıt, danışma ve halkla ilişkiler noktalarında hasta ile çalışan arasında iletişimi engelleyen **camekân veya pencere gibi engeller** bulunmamalıdır. Ancak tesimizde Poliklinik ve Acil girişte hala danışma tarafında camekan mevcuttur. Bu önlem Enfeksiyon komitesince alınmış kararla yapılmıştır. Yeni taşınma sürecimizle birlikte bu sorunlar ortadan kaldırılacaktır.

• **16.8. Malzeme ve Cihaz Bakımı:** Tüm tıbbi cihaz ve teknik donanımın **periyodik bakım ve kalibrasyonları** planlı şekilde yürütülmelidir.

◦ *Mevcut Durum:* Tesisin biyomedikal envanterinde yer alan **EKG cihazları, Defibrilatörler ve Monitörler** gibi kritik cihazların HBYS üzerinden durum takibi yapıldığı ve periyodik kontrol süreçlerine dahil edildiği görülmüştür.

• **16.9. Güvenlik Kameraları:** Hastane genelinin ve özellikle acil servis gibi kritik birimlerin güvenlik kameraları ile kesintisiz izlenebilirliği sağlanmaktadır.

• **16.10. Çatı Denetimleri:** Çatılar, yangın ve acil durum risklerine karşı belirlenen periyotlarla denetlenmektedir ve bu denetimler kayıt altına alınmaktadır.

• **16.11. Yönetsel Analiz ve İyileştirme:** Başhekim başkanlığındaki kurul, **iki ayda bir** toplanarak tesis güvenliği verilerini analiz etmekte ve aksaklıklar için **Düzeltici ve İyileştirici Faaliyet (DİF)** başlatılmaktadır.

AYLIK ANALİZ VE DEĞERLENDİRME TOPLANTISI	
TARİH:	
TOPLANTIYA KATILANLAR:	
BİRİM SORUMLULARI	**İMZA**