**KBRN MÜDAHALE ŞEMASI (1)**

**Kimyasal Bir Olayda Olay Yeri Müdahale Ekipleri Çalışmaları**

*Olay Akışı* Tahmini zamanlama

1. **İHBAR GELİŞİ** (00.00)

**2. DOĞRULAMA/BELİRLEME**

1. İhbar doğru mu?

2. KBRN olayı mı? (00.15)

3. **HABERLEŞME / BİLGİ ALMA** (00.45)

1. Valilik kriz masası haberdar edilir,

2. Kendi destek birimleriyle (Müdürlükleri ve çevre illere) görüşülür,

3. Diğer birimlerle (Sağlık, Polis, Belediye, TSK)

4. Kimyasalın adı, özellikleri (yanıcı, parlayıcı), insanlara etkileri,

5. Kaza olan fabrika yetkilileri ile görüşülür,

6. Çevre ve Orman Bakanlığı yetkililerinden işletmede üretilen kimyasallarla ilgili bilgi sağlanır.

4. **İNTİKAL** (00.20)

1. Hangi yoldan ulaşacak?

2. Yol güvenliği desteği?

5. **HAZIRLIK** (00.45)

1. Durum değerlendirmesi (Kurtarma yapılabilir mi yapılmamalı mı?)

2. Konuşlanma yeri tespiti ve konuşlanma

3. Sistemlerin (arındırma, tespit, giyinme soyunma) kurulması, çalışır hale getirilmesi,

4. Özel giysilerin giyilmesi, personelin hazırhale gelmesi,

5. Diğer birimlerle haberleşme ve eş güdüm sağlanması,

6. Sağlık birimi için yer belirlenmesi ve bu yere 112 ekibinin çağrılması

**6. MÜDAHALE**

1. *GÜVENLİK*

1. Çevre güvenliği sağlanır

2. Halkın giriş ve çıkışı önlenir

2. *TESPİT* (01.15)

1. Özel cihazlarla kimyasalın tespiti (mümkünse)

2. Kurtarma planlaması,

1. Kurtarmacıların hangi seviye elbise ile kurtarma yapması gerektiği,

2. Tehlikeli bölgeler girilmemesi gereken bölgeler,

3. Kurtarılacak kişi sayısı (Kaç yeşil? kaç kırmızı ve kaç sarı?)

4. Yeşilleri yönlendir (şu sahaya geçip bekleyin gibi)

3. *KURTARMA* (01.40)

1. Yaralılar öncelendirme yapılır,

2. Kurtarma (sıcak sahadan ılık sahaya taşıma) başlar,

3. Hastalar arındırmanın önüne bırakılır,

4. *ARINDIRMA* (02.15)

1. Öncelendirme

2. Yeşil-Sarı-Kırmızı öncelendirmeye göre değişik arındırma uygulanır

3. Arındırma sonunda kişinin üzerinde kimyasal kalıp kalmadığı (mümkünse1) ölçülmelidir2.

4. Hasta temiz ise; örtülür (hava durumuna göre basit bir çarşaf veya battaniye ile)

5. Sağlıkçılara teslim edilir.3

6. **SAĞLIK HİZMETİ BAŞLAR** (02.15)

1. Hastalar öncelendirilir

2. Yeşil olanlar temiz bekletme alanına (çadırına) alınırlar veya

3. Kırmızı olanlara müdahale (Oksijen/ panzehir/ ilaç tedavisi) başlar,

4. Cankurtaranlar hastaları öncelendirmeye göre önceden belirlenen hastanelere taşırlar,

5. Müdahale personeline gerekirse sağlık desteği verilir (soğuk sahada4)

7. **PERSONEL VE SİSTEM ARINDIRMASI** (04.00)

1. Kullanılan ekipman arındırılır,

2. Personel arındırılır,

3. Çevre arındırması yapılır

8. **TOPARLANMA / DÖNÜŞ** (06.00)

1. Konuşlanan tüm sistem arındırılmış ve güvenli olarak toplanır

2. Birime geri dönülür, gerekli görülenpersonel hastanede müşehedeye alınırlar

1 Endüstriyel kazlarda tespit cihazlarının kütüphanesi her kimyasalı içermez. Klasik kimyasal savaş ajanı tespit cihazları en fazla 4 kimyasal savaş ajanına duyarlıdır.

2 Üzerlerinde kimyasal kalırsa sağlık personelini etkisiz hale getirebilir. İşte bu durumda TSK devreye girmelidir !

3 Burada ılık sahadan soğuk sahaya hasta aktarımı çok dikkatle ve özenle planlanarak yapılır.

4 Personel arındırılarak soğuk sahaya alınır.

**KBRN MÜDAHALE ŞEMASI (2)**

**Kimyasal Bir Olayda Hastane Ortamı Çalışmaları**

Olay Akışı Tahmini zamanlama

1.**HASTALAR HASTANEYE GELİRLERSE** (00.00)

2.**HASTANE KAPATILIR** (00.15)

1. Hastanenin güvenliği alarma geçirilir

2. Hastanenin kapıları kapatılır

3. Hastane önündeki hastalar öncelendirilmeye başlanır

4. Kimyasal bulaşmış hastalar arındırma yapılacak yere aktarılmaya çalışılır

3. **HABERLEŞME / BİLGİ ALMA** (00.20)

1. Valilik kriz masası

2. Kendi destek birimleriyle (112 Sevisi, Müdürlük ve çevre illere)

3. Diğer birimlerle (Sivil Savunma İtfaiye, Polis, Belediye, TSK)

4. Kimyasalın adı, özellikleri (yanıcı, parlayıcı), insanlara etkileri ,

5. Dışardaki hastalara durumun ve yapılan çalışmaların anlatılması (megafon ile)

4. **HAZIRLIK**  (00.30)

1. Durum değerlendirmesi

2. Hastane güvenliğinin sağlanması

3. Arındırma sisteminin kurulmaya başlaması

4. Arındırma personelinin özel giysilerini giyinmesi

5. Hastanenin diğer birimlerinin gerekli hazırlıkları yapması

5. **ARINDIRMA**  (00.45)

1. Öncelendirme

2. Arındırmanın başlaması

3. Arındırılan hastaların hastaneye alınması

4. Tıbbi müdahalenin başlaması

6. **BEKLEME** (Olay yerinden 112 araçları ile temiz olarak gelecek hastalar beklenir) (01.30)

1. Diğer birimlerle haberleşme ve eş güdüm sağlanması

2. Olayın durumuna göre destek istenir

3. Gerekirse mevcut hastalar başka hastanelere nakledilir

7. **TEMİZ HASTALARIN GELİŞİ** (02.40)

1. Hastalar gelir

2. Hastaneye alınırlar

3. 112 servisinin elemanlarının sağlık durumu kontrol edilir

8. **TOPARLANMA** (06.00)

1. Arındırma sisteminin arındırılması

2. Arındırmada çalışanların arındırılması ve durumun izlenmesi

3. Hastane bahçesinin arındırılması

9. **OLAYIN BİTMESİ** (11.00)

1. Hastaların normal işlemlerine devam edilmesi

 5 Olay yerinde kimyasal maruz kalan veya kaldığını düşünen birçok kişi kendi imkanları ile hastanelere koşar. (Tokyo, Kocaeli ve Urfada olduğu gibi)

6 Aksi halde: Sağlık personeli ve acillerdeki diğer hastalar kapalı ortamda kimyasaldan etkilenir; böylelikle hasta sayısı artar, sağlık personeli işgörmez hale gelir (Tokyo, Kocaeli ve Urfada olduğu gibi)

**KBRN MÜDAHALE ŞEMASI (3)**

**Kimyasal Bir Olayda 112 Servisinin Çalışmaları**

Olay Akışı Tahmini zamanlama

1. **İHBAR GELİŞİ** (00.00)

2. **DOĞRULAMA / BELİRLEME** (00.15)

1. İhbar doğru mu?

2. KBRN olayı mı?

3. Olay yerine giden cankurtaran geri çağrılır !

3. **HABERLEŞME / BİLGİ ALMA**  (00.20)

1. Valilik kriz masası

2. Kendi destek birimleriyle (Hastanelerle, Müdürlük ve çevre illere)

3. Diğer birimlerle (Sivil Savunma İtfaiye, Polis, Belediye, TSK)

4. Kimyasalın adı, özellikleri (yanıcı, parlayıcı), insanlara etkileri ,

4. **HAZIRLIK**  (00.30)

1. Durum değerlendirmesi yapılır

2. Olay yerine gidecek ambulanslar hazırlanır

3. Olay yerine gidecek ekip hazırlanır

4. Olay yerine götürülecek malzemeler (çadır, tıbbi malzemeler) ayarlanır

5. Hastanelerin boş yatak kapasiteleri araştırılır, planlama yapılır

6. Müdahaleye giden ekiplerin yer belirleyerek çağırması beklenir

5. **TOPLANMA**  (01.15)

1. Bütün ekip ve malzeme toplanıp son durum değerlendirmesi yapılır

6. **İNTİKAL**  (01.45)

1. Olay yerinden gelen çağrı ile olay yerinde soğuk sahada belirlenen yere gidilir

2. Yol güvenliği sağlanır

7. **KONUŞLANMA**  (02.00)

1. Yer rüzgar durumu tekrar değerlendirilir.

2. Malzemeler ve sistem ayrılan bölüme kurulur

3. Olay yeri amiri ile müşahede yapılır

8. **MÜDAHALE**  (02.15)

1. Arındırılarak verilen hastalar teslim alınır

2. Öncelendirilir

3. Yeşil olanlar temiz bekletme alanına (çadırına) alınırlar veya

4. Kırmızı olanlara müdahale (Oksijen/ panzehir/ ilaç tedavisi) başlanır

5. Cankurtaranlar, öncelendirmeye göre hastaları hastanelere taşımaya başlarlar,

6. Müdahale personeline gerekirse sağlık desteği verilir (soğuk sahada7)

9. **TOPARLANMA / DÖNÜŞ** (06.00)

1. Kullanılan malzemeler toplanır

2. Araçlara yüklenir

3. Geride kalan diğer ekipler için bir ekip bırakılır

4. İhtiyaç olanlar hastanede müşahedeye alınırlar

NOT(lar): 1. Yukarıdaki çalışmalar; olayın mesai saatleri içinde olması durumunda geçerlidir. Aksi halde zamanlamaya en az 1 saat eklenmelidir. 2. Yukarıdaki zamanlamalar tahminidir. Gerçekte Mörfinin kuralları geçerlidir. 3. Yukarıdaki zamanlama mükemmel bir organizasyon daha önceden yapılmışsa geçerlidir. Aksi durumda sağlık sisteminde çalışanlar herzamanki gibi madur olacaklardır. 4. Sivil otoritenin yapması gerekenler sıralanmıştır. Dolayısıyla da TSK dahil edilmemiştir. 5. “Safety Officer” (Olay yerinde sadece personelin güvenliğinden sorumlu kişidir. Bu kişi operasyonu güvenlik şartları değiştiğinde bitirme yetkisine sahiptir.) denen post henüz Türkiyemizde yoktur. Bu konuyu da gündeme getirirseniz memnun olurum.