**EK-1 (Ek:RG-1/10/2021-31615)**

**Acil Durum Planı Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hazırlayanın  Adı Soyadı:  Unvanı: | | | **ACİL DURUM PLANI** | | | Hazırlanma Tarihi:  Geçerlilik Tarihi:  Rev. No:  Rev. Tarihi: | | |
| 1. **İŞYERİ BİLGİLERİ**   İŞYERİ ADI/UNVANI:  ADRES:  İLETİŞİM:  İŞVERENİN ADI SOYADI/UNVANI:  TEHLİKE SINIFI:  ÇALIŞAN SAYISI: | | | | | | | | |
| 1. **İŞYERİ İÇİN BELİRLENEN ACİL DURUMLAR**   ACİL DURUM 1:  ACİL DURUM 2:  ACİL DURUM 3: | | | | | | | | |
| **3. TOPLANMA YERİ** (*Bu bölümde, işyerinde toplanma yerini işaret eden kroki yer alacaktır)* | | | | | | | | |
| **4. İŞYERİNİ DIŞARIDAN ETKİLEYEBİLECEK İŞYERLERİ**  *(Bu bölümde, işyerinin acil durumlar açısından etkilenebileceği işyerleri hakkında, asgari olarak, işyerinin unvanı, faaliyet konusu ve ne tür bir etkiye neden olabileceğine ilişkin bilgiler yer alacaktır.)* | | | | | | | | |
| **5. ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER** (*Bu bölümde işyeri için belirlenen “her acil durum için” acil durumun olumsuz etkilerini önleyici ve sınırlandırıcı tedbirler yer alacaktır.)* | | | | | | | | |
| **BELİRLENEN ACİL DURUM** | | | **ÖNLEYİCİ VE SINIRLANDIRICI TEDBİRLER** | | | | | |
| Acil durum 1 | | |  | | | | | |
| Acil durum 2 | | |  | | | | | |
| Acil durum 3 | | |  | | | | | |
| … | | |  | | | | | |
| **6. MÜDAHALE YÖNTEMLERİ** (*Bu bölümde, işyeri için belirlenen “her acil durum” için müdahale yöntemleri belirlenecektir. Müdahale yöntemleri, akış şeması veya maddeler halinde sıralanan prosedürler şeklinde oluşturulabilir.)* | | | | | | | | |
| **7. TAHLİYE PLANLARI** *(Bu bölümde, işyerinin “her bölümü” için hazırlanan tahliye planları yer alacaktır. Tahliye planlarında asgari olarak;*  *- yangın söndürme amaçlı kullanılacaklar da dâhil olmak üzere acil durum ekipmanlarının bulunduğu yerler,*  *- ilk yardım malzemelerinin bulunduğu yerler,*  *-kaçış yolları, toplanma yerleri ve -bulunması halinde- uyarı sistemlerinin de yer aldığı kroki,*  *- görevlendirilen destek elemanlarının ve varsa yedeklerinin adı, soyadı, unvanı, sorumluluk alanı ve iletişim bilgileri,*  *- acil durumlarla ilgili ulusal ve yerel kurum ve kuruluşların acil durum irtibat numaraları*  *- işyerlerine ait özel risk (kimyasal yayılım, parlama veya patlama tehlikesi ve benzeri) barındıran bölümler,*  *- elektrik ve gaz akışının kesim noktaları ve vanaları.*  *bulunmalıdır.*  *Acil durum planı kapsamında hazırlanan tahliye planları, işyeri bina ve eklentilerinin giriş ve çıkışları ile katlarda, çalışanların görüş seviyesine uygun yükseklikte ve görünür bir şekilde asılır.)* | | | | | | | | |
| **8. ACİL DURUM EKİPLERİ** *(İşyerleri, acil durumlara müdahale ve acil durumlarla mücadele için söndürme ekibi, kurtarma ekibi, koruma ekibi ve ilk yardım ekibi olmak üzere 4 ekip görevlendirmelidir. İşletmenin bulunduğu tehlike sınıfı ve çalışan sayısına göre ekiplerde görevlendireceği kişi sayıları farklılık gösterecektir. Görevlendirilecek çalışan sayıları ile ilgili açıklama tablosu aşağıda verilmiştir:*  *Söndürme, Kurtarma ve Koruma ekipleri için görevlendirilecek destek elemanı sayıları;*   |  |  | | --- | --- | | ***Tehlike Sınıfı*** | ***Çalışan Sayısı*** | | *Az tehlikeli* | *Her 50 çalışana kadar 1’er kişi* | | *Tehlikeli* | *Her 40 çalışana kadar 1’er kişi* | | *Çok tehlikeli* | *Her 30 çalışana kadar 1’er kişi* |     *10’dan az çalışanı olan işyerlerinin söndürme, kurtarma ve koruma ekiplerinin tamamı için en az 1 destek elemanı görevlendirmeleri yeterlidir.*  *İlk yardım ekibinde belirlenecek destek elemanı sayısı için 29/7/ 2015 tarihli ve 29429 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan İlkyardım Yönetmeliği dikkate alınır.* | | | | | | | | |
| **SÖNDÜRME EKİBİ** | | | | | | | | |
| Sıra No | Adı  Soyadı | Sorumluluk Alanı\* | | Ekipteki  Görevi | İş-Ev Tel | | Cep Tel | İmza |
| 1 |  |  | | Ekip Başı |  | |  |  |
| 2 |  |  | | Ekip Personeli |  | |  |  |
| 3 |  |  | | Ekip Personeli |  | |  |  |
| **…** |  |  | |  |  | |  |  |
| **KURTARMA EKİBİ** | | | | | | | | |
| Sıra No | Adı  Soyadı | Sorumluluk Alanı | | Ekipteki  Görevi | İş-Ev Tel | | Cep Tel | İmza |
| 1 |  |  | | Ekip Başı |  | |  |  |
| 2 |  |  | | Ekip Personeli |  | |  |  |
| 3 |  |  | | Ekip Personeli |  | |  |  |
| **…** |  |  | |  |  | |  |  |
| **KORUMA EKİBİ** | | | | | | | | |
| Sıra No | Adı  Soyadı | Sorumluluk Alanı | | Ekipteki  Görevi | İş-Ev Tel | | Cep Tel | İmza |
| 1 |  |  | | Ekip Başı \*\*  (Koordinasyonla görevli) |  | |  |  |
| 2 |  |  | | Ekip Personeli\*\*  (Koordinasyonla görevli) |  | |  |  |
| 3 |  |  | | Ekip Personeli |  | |  |  |
| **…** |  |  | |  |  | |  |  |
| **İLK YARDIM EKİBİ** | | | | | | | | |
| Sıra No | Adı  Soyadı | Sorumluluk Alanı | | Ekipteki  Görevi | İş-Ev Tel | | Cep Tel | İmza |
| 1 |  |  | | Ekip Başı |  | |  |  |
| 2 |  |  | | Ekip Personeli |  | |  |  |
| 3 |  |  | | Ekip Personeli |  | |  |  |
| **…** |  |  | |  |  | |  |  |
| **\*** *Sorumluluk alanı; destek elemanının, acil durumlara ilişkin görevini gerçekleştireceği işyerinin ilgili birim veya bölümüdür.*  **\*\*** *Acil durum ekiplerinin koordinasyonu için koruma ekibinden sorumlu veya sorumlular tabloda belirtilmelidir.* | | | | | | | | |
| **Acil Durum Planını Onaylayan (İşveren/İşveren Vekili)**  Adı Soyadı:  İmza: | | | | | | | | |

**EK-2 (Ek:RG-1/10/2021-31615)**

**Tatbikat Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **İşyeri Adı/Unvanı:** | |
| **Tatbikat Adı:** | **Tatbikat Tarihi:** |
| **Tatbikat Türü:**  Yangın Patlama Doğal Afet (………………………)  Tehlikeli kimyasal, biyolojik, radyoaktif Zehirlenme veya salgın hastalıklar  ve nükleer maddelerden kaynaklanan yayılım  Sabotaj Diğer (………………………..) | |
| **Tatbikata Katılım Sayıları**  Katılan Kişi Sayısı:  Toplanma Yerindeki Sayım Sonucu: | |
| **Tatbikat Süreleri**  Başlangıç saati:  Bitiş saati: | |
| **Tatbikat Konumu:** (alan, bina, işyeri bölümü vs.) | |
| **Tatbikatın Amacı** | |
| **Tatbikat Sonrası Değerlendirme** | |
| Tatbikat esnasında doğru yapılanlar: | |
| Tatbikat esnasında yanlış yapılanlar: | |
| Çıkarılan sonuçlar: | |
| **Tatbikatı Yürüten**  Adı Soyadı:  Unvanı:  İmza: | **Tatbikatı Onaylayan (İşveren/İşveren Vekili)**  Adı Soyadı:  İmza |

**EK-3 (Ek:RG-1/10/2021-31615)**

**Ekiplerin Görevlendirilmesine İlişkin Örnek Tablo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Söndürme, kurtarma ve koruma ekiplerinin her biri için görevlendirilecek asgari destek elemanı sayısı | Toplam görevlendirilecek destek elemanı sayısı | Az Tehlikeli Sınıf  Çalışan sayısı | Tehlikeli Sınıf  Çalışan sayısı | Çok Tehlikeli Sınıf  Çalışan sayısı |
| 1 | 1\* | 1-9 | 1-9 | 1-9 |
| 1 | 3 | 10-50 | 10-40 | 10-30 |
| 2 | 6 | 51-100 | 41-80 | 31-60 |
| 3 | 9 | 101-150 | 81-120 | 61-90 |
| …\*\* | …\*\* | …\*\* | …\*\* | …\*\* |

\*10’dan az çalışanı olan işyerlerinde söndürme, kurtarma ve koruma ekiplerinin tamamı için en az bir çalışanın destek elemanı olarak görevlendirilmesi yeterlidir.

\*\* Söndürme, kurtarma ve koruma ekiplerinin hesaplanmasında yukarıda belirtilen çalışan sayılarındaki artış dikkate alınarak Yönetmeliğin 11 inci maddesinin üçüncü fıkrasına uygun olarak destek elemanı sayısı belirlenir ve görevlendirilir.”