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

**Acil Durum Planı Formu**

| Hazırlayanın<br>Adı Soyadı:<br>Unvanı: | **ACİL DURUM PLANI** | Hazırlanma Tarihi:<br>Geçerlilik Tarihi:<br>Rev. No:<br>Rev. Tarihi: |
|---|---|---|

**1. İŞYERİ BİLGİLERİ**

İŞYERİ ADI/UNVANI:
ADRES:
İLETİŞİM:
İŞVERENİN ADI SOYADI/UNVANI:
TEHLİKE SINIFI:
ÇALIŞAN SAYISI:

**2. 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.*

9. ACİL DURUM EKİPMANLARI LİSTESİ (*İşveren, belirlediği acil durumlara ve işyerinin özelliğine göre acil durum ekipman listesini oluşturur.)*

| Sıra No | Acil Durum Ekipmanı |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| … | |

10. ACİL DURUM TATBİKAT PLANI (*Yönetmeliğin 13 üncü maddesi kapsamında yapılacak tatbikatların planlamasıdır.*)

| Sıra No | Acil Durum Türü | Planlanan Tatbikat Yılı | Acil Durum Planı Yenileme Periyodu |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Yangın<br>…<br>… | | ***Tehlike Sınıfı*** ***Periyot***<br>*Az tehlikeli* *En az 6 yıl'da bir*<br>*Tehlikeli* *En az 4 yıl'da bir*<br>*Çok tehlikeli* *En az 2 yıl'da bir* |
| 2 | Yangın<br>…<br>… | | |
| 3 | Yangın<br>…<br>… | | |
| … | Yangın<br>…<br>… | | |

**Acil Durum Planını Onaylayan (İşveren/İşveren Vekili)**

Adı Soyadı:

İmza: