

ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΚΚΕΝΩΣΗΣ ΚΤΙΡΙΩΝ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ, ΕΚΠΑ
ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΥΡΚΑΓΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2019

A. ΣΚΟΠΟΣ

Ο γενικός Κανονισμός Εκκένωσης κτιρίων του Οδοντιατρικού τμήματος σκοπό έχει να παρέχει πληροφορίες, σε όλο το τεχνικό και διοικητικό προσωπικό, μέλη ΔΕΠ, συνεργάτες, ασθενείς, επισκέπτες του Οδοντιατρικού Τμήματος του ΕΚΠΑ (παλαιό και νέο κτίριο), σχετικές με την ασφαλή και αποτελεσματική μερική ή συνολική εκκένωση των κτιρίων του σε περίπτωση ανάγκης.

Ο κανονισμός αυτός εγκρίνεται και ισχύει για όλο το Οδοντιατρικό Τμήμα του ΕΚΠΑ και δύναται να καταργηθεί ή να τροποποιηθεί μόνο με απόφαση της Συνέλευσης του Τμήματος. Ισχύει δε πάντα η τελευταία αναθεώρηση κειμένου.

B. ΓΕΝΙΚΑ

1. Ανάγκη μερικής ή συνολικής εκκένωσης των δύο κτιρίων του Οδοντιατρικού Τμήματος, μπορεί να προκύψει όταν υπάρξει καπνός, φωτιά, σεισμός, απειλή ύπαρξης βόμβας ή διαρροή PBXΠ αποβλήτων.

2. Η ιδιαιτερότητα των κτιρίων της οδοντιατρικής σχολής σε σχέση με άλλα κτίρια, έγκειται στο ότι πολλοί ασθενείς βρίσκονται σε θεραπεία και θα πρέπει να αποδεσμευτούν από τις διαδικασίες που γίνονται μέσα στο στόμα τους προκειμένου άμεσα να μετακινηθούν προς τις εξόδους σε περίπτωση εκκένωσής τους.

3. Η ανάγκη ύπαρξης σχεδίου εκκένωσης των κτιρίων του Οδοντιατρικού Τμήματος είναι επιτακτική, προκειμένου να απομακρυνθούν με ασφάλεια, ασθενείς, συνοδοί, επισκέπτες, φοιτητές, τεχνικό και διοικητικό προσωπικό, μέλη ΔΕΠ και συνεργάτες, σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

4. Η έλλειψη σχεδίου εκκένωσης μπορεί να οδηγήσει σε ολοκληρωτικό χάος. Ως εκ τούτου, κάθε κλινική (παλαιού και νέου κτιρίου) οφείλει να έχει δικό της σχέδιο εκκένωσης (clinic evacuation plan) ανάλογα με τις ιδιαιτερότητες και τις δυνατότητές της.

Γ. ΕΚΚΕΝΩΣΗ

1. Όταν απειλείται η ασφάλεια των παρευρισκομένων εντός των κτιρίων της Οδοντιατρικής, σε περίπτωση φωτιάς, καπνού, σεισμού, απειλής βόμβας ή διαρροής PBXΠ αποβλήτων, πραγματοποιείται εκκένωση αυτών.

2. Η εκκένωση της σχολής μπορεί να είναι μερική ή συνολική.

3. Συνολική εκκένωση κτιρίου αποφασίζεται από τον αρχηγό πυρασφάλειας ή τον επόπτη ή τον βοηθό επόπτη ή σε απουσία αυτών από τον πρόεδρο ή τον αντιπρόεδρο του Οδοντιατρικού Τμήματος και διαδίδεται μέσω του συστήματος εκτάκτου ανάγκης της σχολής. Ο υπεύθυνος ορόφου/κλινικής που εντοπίζεται το πρόβλημα καλεί το θυρωρείο στο 1000 ή το 1298 προκειμένου μέσω των μεγαφώνων της σχολής να ανακοινωθεί το σχέδιο εκκένωσης.

4. Η ομάδα εκκένωσης αποτελείται από τον αρχηγό εκκένωσης που είναι ο συντονιστής/υπεύθυνος της κλινικής και τα μέλη του εκπαιδευτικού προσωπικού. Το προσωπικό όλων των κατηγοριών βοηθάει στην εκκένωση ακολουθώντας τις οδηγίες της ομάδας διαχείρισης εκκένωσης κάθε ορόφου.

5. Ωστόσο, επειδή υπάρχει περίπτωση να χαθεί πολύτιμος χρόνος για τη ασφάλεια και τις ζωές των ανθρώπων, αν, ως μέλος του προσωπικού της σχολής θεωρείτε ότι υπάρχει άμεση ανάγκη εκκένωσης ενεργείστε προς αυτήν την κατεύθυνση.

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΕΙ Η ΠΑΡΑΜΙΚΡΗ ΑΜΦΙΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΠΡΟΧΩΡΟΥΜΕ ΣΕ ΕΚΚΕΝΩΣΗ ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΑΝ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ !

Δ. ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΚΚΕΝΩΣΗ

1. Όταν η κατάσταση απαιτεί ταχύτατη εκκένωση, η σειρά που ακολουθείται για την εγκατάλειψη κτιρίου από τα άτομα, λόγω ύπαρξης απειλής, είναι η εξής:

1.1. Όσοι βρίσκονται κοντά στον κίνδυνο

1.2. Ακολουθούν οι πλησιέστεροι στις πόρτες κινδύνου ή στις οδεύσεις διαφυγής (Για παράδειγμα, αν εκδηλωθεί πυρκαγιά σε μία κλινική, εκκενώνεται αμέσως αυτή και η εργαλειοδοσία και εν συνεχεία εκκενώνονται τα γραφεία και οι αίθουσες διδασκαλίας που βρίσκονται κοντά στο ή στα κλιμακοστάσια (αν αυτά είναι ελεύθερα πρόσβασης).

1.3. Επισκέπτες, ασθενείς

1.4. Προσωπικό, εργαζόμενοι σχολής

ΠΡΟΣΟΧΗ! ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΙΣ ΣΚΑΛΕΣ ΚΑΙ ΟΧΙ ΤΟ ΑΣΑΝΣΕΡ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΚΚΕΝΩΣΗ !!

ΑΚΟΛΟΥΘΗΣΤΕ ΤΙΣ ΟΔΕΥΣΕΙΣ ΔΙΑΦΥΓΗΣ

ΑΠΑΙΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΟΔΕΥΣΕΙΣ ΔΙΑΦΥΓΗΣ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΦΩΤΙΣΜΟ ΚΑΙ ΣΗΜΑΝΣΗ

ΟΙ ΠΟΡΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΠΡΟΣ ΤΑ ΕΞΩ ΚΑΙ ΝΑ ΜΗΝ ΚΛΕΙΔΩΝΟΝΤΑΙ

Ε. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΚΕΝΩΣΗΣ

Κατά τη διαδικασία εκκένωσης ακολουθούνται τα παρακάτω βήματα:

1. Σύναξη όλων σε ασφαλές σημείο

1.1. Απομάκρυνση όλων των αντικειμένων από τους διαδρόμους (π.χ. τροχήλατα, καρέκλες, скаμπώ κλπ). Οι πόρτες ανοίγουν διάπλατα και σταθεροποιούνται στην ανοιχτή θέση με ότι υπάρχει στο χώρο π.χ. καρέκλα κλπ)

1.2. Δημιουργία ομάδων άμεσης επέμβασης για διαχείριση κρίσεων ανά κλινική και όροφο (αυτοί κρατούν ανοικτές τις πόρτες εξόδου, σύμφωνα με τις οδηγίες των μελών της ομάδας διαχείρισης εκκένωσης)

1.3. Λήψη κατάλληλων μέτρων προστασίας από εκπαιδευμένο προσωπικό (ομάδα άμεσης επέμβασης για διαχείριση κρίσεων)(αντιπυρικές στολές, μάσκες με φίλτρο, αναπνευστική συσκευή κλπ., αν υπάρχουν) όταν υπάρχει στο χώρο καπνός ή αναθυμιάσεις και χορήγηση μασκών με φίλτρο ή βρεγμένη πετσέτα στους επισκέπτες.

1.7. Απομόνωση ηλεκτρικού ρεύματος, φυσικού αερίου, νερού και ραδιενεργών, θεραπευτικών και διαγνωστικών υλικών από την τεχνική υπηρεσία.

1.8. Κλείσιμο των πορτών και παραθύρων για τον περιορισμό της επέκτασης της φωτιάς, όταν ολοκληρωθεί η εκκένωση.

1.9. Μεταφορά ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού στον ασφαλή χώρο

2. Συγκέντρωση προσωπικού και ασθενών σε ασφαλή χώρο (ορίζεται ο προαύλιος χώρος εμπρός από την εκκλησία του Αγίου Αντύπα πλησίον του παλαιού κτιρίου).

2.1. Ο συντονιστής/αρχηγός της κλινικής έχει την ευθύνη καταμέτρησης των ασθενών και του προσωπικού στον ασφαλή χώρο.

ΣΤ. ΤΡΟΠΟΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Στην περίπτωση αυτή για τη μεταφορά ανήμπορων ατόμων, εφαρμόζονται οι ακόλουθοι τρόποι μεταφοράς:

1. Με καρέκλα

1.1. Χρειάζονται 2 άτομα

1.2. Ο δυνατότερος σωματικά κρατάει την πλάτη της καρέκλας

2. Με απλή υποβάσταξη

2.1. Χρήσιμη μέθοδος όταν το θύμα έχει γερή τη μία πλευρά του σώματός του και μπορεί να σταθεί όρθιο

2.2. Υποβάσταξη του θύματος από τη γερή του πλευρά

3. Με σκαμνάκι

3.1. Χρειάζονται 2 άτομα

3.2. Το θύμα να μπορεί να σταθεί όρθιο έστω για λίγο

3.3. Τα 2 άτομα ενώνουν τα χέρια τους σχηματίζοντας σκαμνάκι και το θύμα στηρίζεται από τις ωμοπλάτες των 2 ατόμων

Θ. ΠΡΟΑΥΛΙΟΣ ΧΩΡΟΣ ΚΤΙΡΙΟΥ ΕΚΚΕΝΩΣΗΣ

1. Ο προαύλιος, ασφαλής χώρος πλησίον των κτιρίων του Οδοντιατρικού Τμήματος, χρειάζεται να πληρεί κάποιες προϋποθέσεις:

1.1. Να βρίσκεται μακριά από χώρους αυξημένης επικινδυνότητας για πυρκαγιά, όπως:

- 1.2. Αποθήκες υγρών καυσίμων και εύφλεκτων υλικών
- 1.3. Δεξαμενές υγροποιημένου O₂
- 1.4. Αρχεία φακέλων ασθενών
- 1.5. Λεβητοστάσια
- 1.6. Χώρους ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων
- 1.7. Να επιτρέπει την εύκολη πρόσβαση οχημάτων ΠΥ
- 1.8. Να μην προκαλεί παρακώλυση της κυκλοφορίας σε άλλα κτίρια του συγκροτήματος σχολών Ιατρικής/Οδοντιατρικής
- 1.9. Να είναι καθαρός από δέντρα, θάμνους, απορρίμματα

Κ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΚΚΕΝΩΣΗΣ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

1. Χειρουργεία ή Επεμβατικές Διαδικασίες

Στην περίπτωση που οι ασθενείς υποβάλλονται σε χειρουργική επέμβαση ή σε άλλες επεμβατικές διαδικασίες, (π.χ. τοποθέτηση εμφυτευμάτων) και χρειάζεται να γίνει εκκένωση ακολουθείται η παρακάτω διαδικασία:

- 1.1. Ενημέρωση του προσωπικού, που εργάζεται στα χειρουργεία ή στα υπόλοιπα επεμβατικά τμήματα, όταν προκύπτει ανάγκη εκκένωσης, το συντομότερο δυνατόν
- 1.2. Ολοκλήρωση ή επιτάχυνση της διαδικασίας της χειρουργικής ή άλλης επέμβασης όσο το δυνατόν γρηγορότερα
- 1.3. Απομάκρυνση του ασθενή από την κλινική με βάση το σχέδιο εκκένωσης

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟΙ Ή ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΜΕ ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΕΚΚΕΝΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΡΟΠΟ, ΟΠΩΣ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ, ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΚΕΝΩΣΗΣ

Λ. ΕΠΙΤΥΧΙΑ ΕΚΚΕΝΩΣΗΣ

Η επιτυχία της εκκένωσης έγκειται:

1. Στην σύνταξη σχεδίου εκκένωσης από τον επόπτη των κτιρίων
2. Στην βαθιά γνώση του σχεδίου εκκένωσης από την ομάδα διαχείρισης κρίσης
3. Στην αναθεώρηση και επικαιροποίηση του σχεδίου εκκένωσης σε τακτά χρονικά διαστήματα
4. Στην σωστή ροή πληροφοριών και ανάθεσης αρμοδιοτήτων από τον επόπτη, βοηθό επόπτη κλπ. στα υπόλοιπα μέλη της ομάδας και έναρξη δράσης την κατάλληλη στιγμή
5. Στην επιτυχή συνεργασία του Οδοντιατρικού Τμήματος με εξωτερικούς εμπλεκόμενους φορείς

6. Στην πραγματοποίηση ασκήσεων εκκένωσης:

6.1. επί χάρτου

6.2. σε πραγματικές συνθήκες

M. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1. Η ύπαρξη ενός αποτελεσματικού σχεδίου εκκένωσης προσαρμοσμένο στις ανάγκες κάθε κλινικής εντός του Οδοντιατρικού τμήματος του ΕΚΠΑ, παρέχει ασφάλεια στην απομάκρυνση ασθενών και προσωπικού.

2. Ενημέρωση και εκπαίδευση όλου του προσωπικού σχετικά με το αντικείμενο της εκκένωσης.

3. Ανάρτηση, σε εμφανείς χώρους της κλινικής, κατόψεων των κτιρίων, όπου θα έχουν σημειωθεί, οι οδεύσεις διαφυγής, οι έξοδοι κινδύνου και οι ασφαλείς χώροι συγκέντρωσης.

4. Ύπαρξη και έλεγχο καταλληλότητας του απαραίτητου εξοπλισμού και μέσων που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εκκένωση.

5. Πραγματοποίηση ασκήσεων εκκένωσης.

6. Επικαιροποίηση του σχεδίου με εμπειρίες που προκύπτουν από ασκήσεις ή από πραγματικά γεγονότα.

© Ισχύει πάντα η τελευταία αναθεώρηση κειμένου

Χρήσιμοι Σύνδεσμοι

Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης:

www.yrakr.gr

Ελληνικό Ινστιτούτο Υγιεινής και Ασφάλειας εργασίας:

www.elinyae.gr/el/index.jsp

Ευρωπαϊκός Οργανισμός για την ασφάλεια και Υγιεινή της εργασίας:

<https://osha.europa.eu/el>

Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη. Αρχηγείο Πυροσβεστικού Σώματος.

<http://www.fireservice.gr>