

esaslı onarım ve tadilat projelerinde, binanın özelliklerine göre Yönetmelikte öngörülen hususlara ait şartlar gözönüne alınır. Ancak, hastanenin yangın çıkan bölümünde, mimari projeye uygun olmayan mekanlar ve fonksiyonlar, sonradan oluşturulmuştur. Söz konusu değişikliklerin gerektirdiği mekanik ve elektrik tesisat değişiklikleri proje üzerinde yapılmamıştır. Alt zemin katta (20 a-W) aksında, yangının çıktığı bölüm olarak düşünülen bekleme salonu önündeki bilgi işlem operatörünün ve bilgisayarın olduğu odalar; mimari projede ve elektrik zayıf akım projesinde görülmemektedir.

2- Projeler, diğer yasal düzenlemeler yanında, yangın güvenliği açısından yönetmelikte öngörülen şartlara uygun değilse binaya "yapı ruhsatı" verilmez. Yeni yapılan ya da proje tadilatıyla kullanım amacı değiştirilen yapılarda yönetmelikte öngörülen esaslara göre imalat yapılmadığı tesbiti halinde bu eksiklikler giderilinceye kadar binaya "yapı kullanma izin belgesi ve/veya çalışma ruhsatı" verilmez. Bu ilgili maddeye uygun olmayan projeye yapı ruhsatı ve yapı kullanma izni veren yetkililerin sorumluluğunun göz ardı edilmemesi gereklidir.

(18.04.2003 tarihli kısmi geçici kabul C bölümü Elektrik Tesisatı işleri 2. maddesindeki

" hastane binası kaçak yapı statüsünde olduğundan imar inşaat izni ruhsatı alınmadığı için asansör işletme ruhsatının iptalinin söz konusu olacağı, bu konunun mahkemeye intikal ettiği ve henüz karar bağlanmadığı, bu kararın arkasından otoparktaki asansörün işletme ruhsatı alınmasından sonra devreye alınması ." ibaresi yer almakta ancak 25.01.2004 tarihinde yapılan kesin kabulde ve daha sonra bu konunun gerçekleşip gerçekleşmediği konusuna açıklık getirilmemiştir.

3- Kat alanı 2000 m²'yi aşan huzurevleri, hastaneler, kreşler, ana ve ilkokullar gibi can güvenliği açısından önem arz eden binalarda kat alanı 1250 m²'yi aşmayacak yangın kompartımanları teşkil edilecektir" denilmektedir.

Ancak hastanenin bloklar arasında yangın ve dumanın yayımını engellemek amacıyla "Yangın Kompartımanları ve Önleyiciler" yapılmamıştır.

4- Bölmelerde delik ve boşluk bulunmayacaktır. Bölmelerde kapı ve sabit ısıtıcı pencereleri gibi boşluklardan kaçınmak mümkün değilse, bunlar en az bölme yangını mukavemetinin yarı süresi kadar yangına dayanıklı ve yangın kesici olacaktır. Kapıların otomatik bir teçhizatla kendiliğinden kapanması ve duman sızdırmaz özellikte olması zorunludur. Bu tür yarı mukavemetli boşlukların çevresi her türlü yanıcı maddeden arındırılmış olacaktır. Su, elektrik, ısıtma, havalandırma vb. tesisatın yangın bölmesinden geçmesi durumunda, bölmede yangın dayanımını azaltmayacak ve denemisi uygun detaylar kullanılacaktır. Ancak, buna rağmen hastanede 165x65 cm ölçülerindeki "Kablo Bacası" ndan hem elektrik tesisatı ve yanmayı hızlandıran oksijen gazı gibi yakıcı gazların hatları geçirilmiştir.

5- Kablo Bacasında katlar arasında, alev ve dumanı engelleyecek veya geciktirecek "Yangın Şiltesi , Yangın Şapı" bulunmamaktadır.

6- Yangın yönetmeliğindeki Ek-1'e uygun yapı malzemelerinin de yapıda kullanılmadığı gözlenmektedir. Yapıların tasarımında ve inşasında yapı malzemelerinin özelliklerine dikkat edilmeden kullanılmakta ve yangın sonucunda istenmeyen sonuçlarla karşılaşmaktadır.

7- Hastanede "Yangın Algılama Sistemi" bulunmakta, ancak çalışmamaktadır. Yangın Algılama Sistemi'ni besleyen akü grupları "power fault" konumunda olup, bu durumda akülerin şarjının bitmiş olduğunu ve sistemin çalışmadığını göstermektedir.

8- Mevcut elektrik tesisatının dizaynında kullanılan kablolar, halojen free (halojenden arındırılmış) değildir. Tesisat shaftında ve asma tavan içinde, algılama sistemi ön görülmüştür.

9- Yoğun bakım ve yeni doğan ünitesinde pozitif basınç oluşturacak havalandırma tesisatının çavşması gerekmektedir.

10- Kablo Bacası, doğrudan çıkış eksensli yerine, Zemin katta 90 derecelik iki dirsekle yatayda uzatılmış ve U formu verilerek tekrar yükseltmiştir. Kablo Bacası, Mimari projede (20a-W) aksında olup, sadece zemin katta (20a-V2) aksına kaydırılarak dikey sürekliliği bozulmuştur.

11- Kablo bacasının müdahale kapakları yangına dayanıklı malzemeden yapılmış ve yoğun bakım ünitesine açılacak şekilde yanlış konumlandırılmıştır.

12- Mimari, Statik, Elektrik, Yangın ve Mekanik Tesisat Projeleri, ilgili Meslek Odalarının mesleki denetimden geçirilmemiştir.

13- Bu tür kompleks ve teknolojik binalarda, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği ile işletme güvenliği kapsamında, ilgili mühendislerin tam gün süreli istihdamları sağlanmalıdır.

14- Acil durum yönergeleri ve planlaması yapılmamıştır. Hastanede yangın güvenliği sorumlusu belirlenmeli yangın önlemleri alınmalı; hastaneyeye özgü "YANGIN YÖNERGESİ" hazırlanmalıdır.

15- Elektrik tesisatında topraklama yönetmeliğine uyulmamış IT sistem kullanılmamıştır.

16- Kamuya açık ve özel binalarda (hastane, otel, okul, kreş, yurtlar ve fabrikalar vb.) mutlaka ticari kayı gütmeyen ve bağımsız TMMOB'a bağlı ilgili Odalarınca, yılda bir kez denetimlerinin yapılması gerekmektedir.

17- Yangın kaçış yollarının, merdivenlerinin yanmaz malzemeden dumanı emilen şekilde işeretlenmiş aydınlatılmış olması gereklidir. Yangın merdiven kapılarının özellikle dışa açılması kilitli olmaması ve kaçış yollarında ve merdivenlerde kaçışı engelleyecek engellerin bulunmaması önem taşımaktadır. Hastanenin yangın merdiveninin kapalı olduğu gözlenmiştir.

18- Yangın ihbar santralinin bulunduğu bölümde yapılan incelemede yangın ihbar santralinin devre dışı bırakıldığı ve yangın santrali yedek besleme akülerinin boş olduğu görülmüştür.

19- Yangın algılama ve ihbar sistemlerinin en can alıcı noktası periyodik bakımlarının düzenli yapılıyor olması, sistemin işletilmesi için periyodik bakım anlaşmasının gerekliliğidir. 28.03.2003 Tarihinde yapılan kesin kısmi geçici kabul tutanağında işletmeye mani olmayan işlerin tespitini yapan geçici kabul heyeti yaptıkları tespitite elektrik tesisat işleri ile ilgili olarak tutulan tutanağın 4. Maddesinde yangın ihbar sisteminin bayındırık bakımlığı ilgili pozlarına uymadığını ve takılacak yeni detektörlerin idareye onayı alınmadan, devreye alınmaması için uyarmalarına rağmen, kesin kabul tutanağında konu ile ilgili hiçbir kayda rastlanmamıştır. Geçici kabulü 18.04.2003 de, kesin kabulü 25.01.2004 de yapılan hastane kayıtları incelendiğinde (23.07.2003, 28.07.2003, 26.08.2003, 03.09.2003, 22.10.2003, 20.04.2007 tarihli teknik servis raporları) yangın algılama sisteminin kurulduğu günden başlayarak sık sık arızalandığı, verilen tekliflerden (30.04.2007 tarihli sistemin genel servis ve bakım teklifi ve aynı tarihli sistem revizyonu ve devreye alma teklifi) ve 30.09.2004 Tarihli EMO Bursa Şube birlikişi heyetinin vermiş olduğu raporlardan anlaşıldığı üzere kurulduğu günden yangın çıktığı ana ve hatta şu ana kadar sağlık bir performans göstermediği açıktır.

20- Ana dağıtım panosunda bulunan şalterlerin üzerindeki 300 mA eşikli kaçak akım röleleri devre dışı bırakılmıştır. Elektrik iç tesisleri yönetmeliği ilgili maddesi gereğince bunların devrede olması gerekirdi. Bundan dolayı çıkan yangında kaçak akım röleleri görev yapmadığı için şalterleri devre dışı bırakarak elektriğin kesilmesini sağlamamış böylece yangının büyümesine neden olmuştur. (Elektrik İç Tesisleri Yönetmeliği Madde 64, 16 Haziran 2004 tarih ve 25494 sayılı resmi gazetede yayınlanmıştır).

21- Yangın hidrant sistemi yoktur. Böylesine büyük yapılara hidrant sistemi kurulmalıdır. Havalandırma yerleşiminde hatalı bir planlama vardır. A ve C blok klima santrali 2. kattadır. B blok 4.katta D,E,G,H bloğunu besleyen klima santrali vardır. 3. katta ameliyathane, yoğun bakım, doğumhane, bulunmaktadır.

23- Yangın dolaplarında, yangın hattında 7 bar basınç sağlanmalıdır.

24- Mevcut asansörlerde havalandırma uygun olmayıp; acil duruma uygun değildir.

25- Bodrum kattaki otoparkta havalandırma yetersiz olup, sakıncalıdır. Tavan kodu düşük olup içeride egzoz gazları tehlikeli biçimde birikmektedir.

26- Binada duman tahliye sistemi yoktur.

27- Bu olayların tekrarlanmaması için reaktif olarak ders alınarak "Yapı üretiminde yer alan mal sahipleri, işveren ve işveren temsilcileri, tasarım ekibi, mimar ve mühendisler, yapı denetim kuruluşları, müteahhitler, imalatçılar ve danışmanlar, bu Yönetmelik Hükümlerine uyulmaması nedeniyle oluşan yangın hasarlarından kusurları oranında sorumlu" tutulmalıdır.

28-27-11-2007 tarih 2007/12937 sayılı "Binaların Yangından Korunması Hk. Yönetmeliği"ne göre hastanenin ilgili eksikliklerini revize edilmesi gereklidir.

Teknik Heyet temsilcileri ile ilgili odalarımız bir daha böyle olayların yaşanmaması, can ve mal kaybına sebebiyet verilmemesi için 27 Mayıs 2009 tarihinde açıklanan ön rapordaki görüşlerini geliştirerek raporlarını hazırlamışlardır. Raporlarının ekinde ilgili yönetmelik, belge ve bilgilerde sunulmuştur.

Kamuoyuna duyurulur.16.09.2009

TMMOB

Bursa İl Koordinasyon Kurulu

Teknik Heyeti Adına

Erdal AKTUĞ

TMMOB Bursa İl Koordinasyon Kurulu Sekreteri