



50^{Yıl}

T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
Ankara 1. Bölge Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği

Dışkapi Yıldırım Beyazıt
Eğitim ve Araştırma Hastanesi



T.C. Sağlık Bakanlığı

Anasayfa

Hastane Yönetimi

Kliniklerimiz

Eğitim Koordinatörlüğü

Haberler

Ara...

ÇALIŞAN SAĞLIĞI ÜLKEMİZDEN ÖRNEKLER

Dr. Yunus Gürbüz

Çalışan sağlığı, pratikte uygulananlar

- Çalışan sağlığı ile ilgili hastanelerde neler yapıldığını tespit etmek için bir anket formu hazırlandı,20 merkeze gönderildi
- 14 merkezden sonuç alındı
- Bu merkezlerin dağılımı şöyle
 - Üniversite hastanesi:6
 - Eğitim araştırma hastanesi:5
 - Özel hastane: 3
- 10 merkez Ankara'da, 4 Merkezde Ankara dışından
- Toplam personel sayısı: 25028

Sağlık Çalışanlarının sağlığı hangi birim tarafından takip ediliyor?

Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği

Resmi Gazete: 11 Ağustos 2005 - 25903

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

- a) Sürveyans ve kayıt,
- b) Antibiyotik kullanımının kontrolü,
- c) Dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon,
- d) Sağlık çalışanlarının meslek enfeksiyonları,
- e) Hastane temizliği, çamaşırhane, mutfak, atık yönetimi gibi destek hizmetlerinin hastane enfeksiyonları yönünden kontrolü

Enfeksiyon kontrol komitesinin kararları

Madde 9 — Enfeksiyon kontrol komitesince alınan kararlar uygulanmak üzere Yönetime iletilir. Bu kararlar, Yönetim ve yataklı tedavi kurumları enfeksiyon kontrol komitesi tarafından uygulanır. Bu kararlara uyulmaması halinde doğacak sonuçlardan ilgililer sorumludur.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Enfeksiyon Kontrol Ekibi, Enfeksiyon Kontrol Hekimi, Enfeksiyon Kontrol

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığından:

HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİNİN SAĞLANMASINA DAİR YÖNETMELİK

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1 – (1) Bu Yönetmeliğin amacı; 2 nci madde kapsamındaki tüm sağlık kurumlarında, hasta ve çalışan güvenliği için güvenli hizmet sunumu ve güvenli bir ortam sağlanmasına, hizmet sunumunda kalitenin artırılmasına, sağlık kurumunda hasta ve çalışanlar için muhtemel risklerin belirlenmesine, bu risklerin giderilmesi için uygun yöntem ve tekniklerin belirlenmesine ve hizmet içi eğitimler ile güvenli hizmet sunumu ve güvenli çalışma ortamının sürdürülebilirliğinin sağlanmasına yönelik usul ve esasları düzenlemektir.

Çalışan güvenliği uygulamaları

MADDE 7 – (1) Bu Yönetmelik kapsamındaki sağlık kurumları;

- a) Çalışan güvenliği programının hazırlanması,
- b) Çalışanlara yönelik sağlık taramalarının yapılması,
- c) Engelli çalışanlara yönelik düzenlemelerin yapılması,
- ç) Çalışanların kişisel koruyucu önlemleri almasının sağlanması,
- d) Çalışanlara yönelik fiziksel saldırıların önlenmesine yönelik düzenleme yapılması,

hususlarında gerekli tedbirleri alır ve düzenlemeleri yapar.



Hastane Hizmet Kalite Standartları

00	01	01	15	04	H	Düzenli aralıklarla toplanmalıdır.	
00	01	01	15	05	H	Çalışanlara konu ile ilgili eğitim düzenlemelidir.	
00	01	01	16	00	Ç	Çalışan güvenliği komitesi bulunmalıdır.	20
00	01	01	16	01	Ç	Çalışan Güvenliği Komitesinde; o Tıbbi, idari ve hemşirelik hizmetleri yöneticilerinden birer temsilci, kalite yönetim direktörü, bir hekim, enfeksiyon hemşiresi, güvenlik amiri, psikiyatrist veya psikolog veya sosyal hizmet uzmanı ve diğer meslek gruplarından (laboratuvar teknisyeni, anestezi teknisyeni, radyoloji teknisyeni) bir temsilci yer almalıdır.	
00	01	01	16	02	Ç	Komitenin görev tanımı asgari; o Çalışanların zarar görme risklerinin azaltılması, o Riskli alanlarda çalışanlara yönelik gerekli önlemlerin alınması, o Fiziksel şiddete maruz kalınma risklerinin azaltılması, o Kesici delici alet yaralanma risklerinin azaltılması, o Kan ve vücut sıvılarıyla bulaşma risklerinin azaltılması, o Sağlık taramalarının yapılması konularını kapsamalıdır.	
00	01	01	16	03	Ç	Düzenli aralıklarla toplanmalıdır.	
00	01	01	16	04	Ç	Gerektiğinde düzeltici-önleyici faaliyetleri başlatmalıdır.	
00	01	01	16	05	Ç	Çalışanlara konu ile ilgili eğitim düzenlemelidir.	

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU

Kanun Numarası : 6331
Kabul Tarihi : 20/6/2012
Yayınlandığı R.Gazete : Tarih: 30/6/2012 Sayı : 28339
Yayınlandığı Düstur : Tertip : 5 Cilt : 52

BİRİNCİ BÖLÜM Amaç, Kapsam ve Tanımlar

İş sağlığı ve güvenliği hizmetleri

MADDE 6 – (1) Mesleki risklerin önlenmesi ve bu risklerden korunulmasına yönelik çalışmaları da kapsayacak, iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin sunulması için işveren;

a) Çalışanları arasından iş güvenliği uzmanı, işyeri hekimi ve diğer sağlık personeli görevlendirir. Çalışanları arasında belirlenen niteliklere sahip personel bulunmaması hâlinde, bu hizmetin tamamını veya bir kısmını ortak sağlık ve güvenlik birimlerinden hizmet alarak yerine getirebilir. Ancak belirlenen niteliklere ve gerekli belgeye sahip olması hâlinde, tehlike sınıfı ve çalışan sayısı dikkate alınarak, bu hizmetin yerine getirilmesini kendisi üstlenebilir.

Sağlık Çalışanların sağlığı hangi birim tarafından takip ediliyor?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
Enfeksiyon Kontrol Komitesi														
Çalışan Sağlığı Birimi														
Çalışan Güvenliği Komitesi														
İşyeri hekimi														
Personel sağlığı birimi														
Kalitenin Çalışan Sağlığı Komitesi														
Hasta ve çalışan Sağlığı Komitesi														
Kurum Hekimi														
	Üniversite Hastanesi						Eğitim Araştırma Hast.					Özel Hast		

Sağlık çalışanlarına işe başlarken *sağlık çalışanlarının sağlığı* konusunda oryantasyon eğitimi veriliyor mu ?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
İnfeksiyon riskleri			* Ya nıt											
Kimyasal riskler			ver me di											
Toksik maddeler														
Fiziksel riskler														
	Üniversite Hastanesi						Eğitim Araştırma Hast.					Özel Hast		

Evet

Hayır

Sağlık çalışanlarının işe girişte sorgulanan ve yapılan tetkikler nelerdir?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
HBsAg														
AntiHBs														
AntiHCV														
AntiHIV														
Kızamık,Kızamık- çık ,Kabakulak														
Suçiçegi														
PPD														
Akciğer grafisi							*							

*Sadece temizlik şirketine

Evet

Hayır

Sağlık Çalışanlarına aktif immunizasyon yapıyor mu ?

(Hedeflenen grubun aşı oranları, %)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
Hepatit B	70	80	60	90	100	60	75	100	90			90	70	90
Hepatit A	70	80	60			60	80		70			90		
Suçiçeği		80	60			60	90		70			90		
Kızamık, Kızamıkçık Kabakulak	70	80	60			60	60		70			90		
Grip	25	80	60	90	20	60	15	10	30			10- 15	50	90
Tetanoz Tdt	70		60		40	60			70			90	50	90

Evet

Hayır

3 doz hepatit B aşısından sonra 10 IU/ml üzerinde antikor titresi olanlara kontrol veya rapel öneriliyor mu?

[illegible]

3 doz hepatit B aşısından sonra antiHBs 10 IU/ml altında olanlara yeniden aşı öneriliyor mu?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
Evet	*								**			***		*** *
Hayır														
Diğer														

- Anti-HBs titresi 50 IU/ml'nin altında olursa tek doz aşı öneriliyor.
- **Üçüncü dozdan sonra negatif ise bir doz daha aşı yapılıyor, titre 10'un üzerinde ise aşığı kesiyoruz, 10'un altında ise 1.ve 6.ayda iki doz daha yapılıyor.
- ***4.doz, ikinci üç doz,çift hepa-hepb 3 kez
- ****Rutin sağlık taramalarında anti-HBs titresi 10 IU/ml'nin altında olursa tek doz aşı öneriliyor.

SAĞLIK PERSONELİNİN BULAŞICI HASTALIKLARA YÖNELİK TARAMA PROTOKOLÜ (BDK Kararları)

- Hastalarla, hastaların vücut sıvı/salgılarıyla veya kontamine olmuş tıbbi cihazlar/aletler/yüzeylerle/havayla temas etme ihtimali yüksek olan tüm personel için istenmesi gereken tetkikler aşağıda sıralanmıştır.
- Bu tetkiklerin personelin işe başlama tarihini takiben ilk bir ay içinde tamamlanarak sonuçlarının Enfeksiyon Kontrol Komitesi'nce kayıt altına alınmasını sağlamak gereklidir;

SAĞLIK PERSONELİNİN BULAŞICI HASTALIKLARA YÖNELİK TARAMA PROTOKOLÜ

Tüberkülin cilt testi (TDT, ppd):

- İşe yeni başlayacak ve resmi olarak kayıt altına alınmış pozitif TDT sonucu veya latent tüberküloz enfeksiyonu veya tüberküloz hastalığı için tedavi alma öyküsü bulunmayan her personele iki aşamalı TDT uygulanmalıdır.
- İntradermal yolla yapılan tüberkülin cilt testi 48-72 saat sonunda değerlendirilmelidir. TDT test sonuçları Tablo 1'e göre yorumlanmalıdır.

İki aşamalı TDT

- Seri halde TDT yapılacak kişilerde (örneğin, sağlık çalışanları, cezaevleri, uzun dönem kalınan kurumlarının sakinleri) başlangıç cilt testi için uygulanan işlemdir; Erişkinlerde zaman içerisinde tüberkülin saflaştırılmış protein türevine (PPD'ye) karşı olan duyarlılık azalır, söner; sonraki TDT ile duyarlılık yeniden oluşur. Bu olaya güçlendirici etki (boost) denilir. İlk TDT reaksiyonunun boyutu küçüktür, sonraki test ile reaksiyon boyutu artar. Kabartının milimetre olarak artışı, yeni M. tuberculosis enfeksiyonu ya da konversiyon ile karışır. İki basamaklı TDT ile, güçlendirilmiş bir reaksiyonun yanlışlıkla yeni enfeksiyon olarak değerlendirilmesi önlenir. **Eğer ilk TDT sonucu negatif olarak değerlendirildi ise** (BCG aşısı olan sağlık çalışanlarında ilk test 1-14mm, BCG aşısı olmayan sağlık çalışanlarında ilk test 1-9 mm arasında ise), ilk TDT okunduktan **1-3 hafta sonra ikinci bir TDT uygulanır.** Eğer ikinci TDT sonucu pozitif ise, bu muhtemelen güçlendirilmiş (boosted) reaksiyonu yansıtır ve enfeksiyonun yeni değil büyük olasılıkla geçmişte olduğunu gösterir. Eğer ikinci TDT sonucu da negatif ise kişi enfekte değil olarak sınıflanır. Booster etki olarak adlandırılan bu uygulamanın temaslı muayenesinde ya da devam eden M. tuberculosis bulaşmasından şüphelenilen diğer durumlarda yeri yoktur.

Tablo I. Ülkemizde Tüberkülin deri testi (TDT) reaksiyonunu değerlendirme kriterleri:

BCG aşısı olanlarda	
0-5 mm	Negatif kabul edilir.
6-14 mm	BCG'ye ya da tüberküloz-dışı mikobakterilere bağlı olabilir.
15 mm ve üzeri	Pozitif kabul edilir.
BCG aşısı olmayanlarda	
0-5 mm	Negatif kabul edilir.
6-9 mm	Tüberküloz-dışı mikobakterilere bağlı olabilir.
10 mm ve üzeri	Pozitif kabul edilir.
Bağışıklık sistemi baskılanmış kişilerde* 5 mm ve üzeri pozitif kabul edilir.	

Yataklı Tedavi Kurumlarının tüberküloz infeksiyonu yönünden risk durumunu belirlemek için aşağıdaki sınıflama kullanılır:

≥ 200 yataklı bir kurum ve bir önceki yılda ≤ 6 Tbc hastası $\rightarrow$ düşük risk

≥ 200 yataklı bir kurum ve bir önceki yılda > 6 Tbc hastası $\rightarrow$ orta risk

< 200 yataklı bir kurum ve bir önceki yılda ≥ 3 Tbc hastası $\rightarrow$ orta risk

< 200 yataklı bir kurum ve bir önceki yılda < 3 Tbc hastası $\rightarrow$ düşük risk

- Düşük risk grubuna giren yataklı Tedavi Kurumlarında tüm sağlık çalışanlarına işe girerken yukarıda tanımlanan şekilde iki basamaklı TDT yapılmalıdır.
- M. tuberculosis'e maruziyet meydana gelmediği sürece TDT'nin bir daha tekrarlanmasına gerek yoktur.

- Orta risk grubundaki Yataklı Tedavi Kurumlarında tüm sağlık çalışanlarına işe girerken yukarıda tanımlanan şekilde iki basamaklı TDT yapılmalıdır.
- Bazal testi takiben tüm sağlık çalışanları yılda bir kez tüberküloz semptomları yönünden sorgulanmalı ve TDT'si negatif olanlara yılda bir kez TDT tekrarı yapılmalıdır.

Hepatit B aşısı

- Tüm sağlık çalışanlarına aşı öncesi serolojik test yapılmaksızın üç doz Hepatit B aşısı uygulanmalıdır (0-1-6.aylarda). Hepatit B aşısının 1 ve 2.dozu arasında en az bir ay, 2. ve 3.dozu arasında en az 2 ay olmalı, 3.doz birinci dozdan en az 4 ay sonra uygulanmalıdır.
- Üçüncü doz hepatit B aşısından 4-8 hafta sonra antiHBs yanıtı değerlendirilmelidir.
- Anti HBs en az 10 mIU/mL ise kişi bağışıktır ve tekrar serolojik test ya da aşı yapılmasına gerek yoktur.

Hepatit B aşısı

- AntiHBs negatif ise (10 mIU/mL) altında ise kişi hepatit B aşısına karşı yanıtıdır. Üç doz seri ile tekrar aşılanmalıdır ve üçüncü dozdan 4-8 hafta sonra tekrar antiHBs yanıtı değerlendirilmelidir.
- Altı doz aşılamadan sonra halen antiHBs negatif olan kişiler hepatit B aşısına yanıtı kabul edilmeli ve hepatit B enfeksiyonu açısından değerlendirilmelidir.
- -Yanıtı duyarlı kişilerde temas sonrası proflakside HBİg uygulanmalıdır.
- Hepatit B aşısı için primer uygulama sonrası pekiştirme dozuna gerek yoktur. (Bkz. S.B. Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 01.03.2012 tarih ve 4625 sayılı yazısı)

Kızamık, kabakulak ve kızamıkçık (KKK):

- Tüm sağlık personeline KKK aşı uygulanmalıdır
- Hastalığı geirdiklerine dair kayıtları olanlara veya laboratuvar tetkikleri ile bağışık oldukları gsterilenlere aşı uygulanmasına gerek yoktur
- 1980 ve sonrası doğumlular iin en az bir ay ara ile iki doz KKK aşı yaptırdıklarına dair kayıt bulunması durumunda aşı uygulanmasına gerek yoktur
- Bu durumların dışında kalan tm sağlık personeline en az bir ay ara ile iki doz KKK aşı nerilir

Suçiçeği aşısı:

- Suçiçeği aşılması sadece immun yetmezlikli kişilerin yattığı servislerde ve yenidoğan servisinde çalışan personel için gereklidir.
- Suçiçeği geçirdiğine dair öyküsü olanlara aşı uygulamasına gerek yoktur.
- Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü bulunmayan kişilerin aşılama öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir

Hepatit A aşılması:

- Sadece fekal materyale maruz kalan sağlık personeli, çocuk ve enfeksiyon hastalıkları servislerinde çalışan sağlık personeli için gereklidir
- Altı ay ara ile iki doz uygulanmalıdır
- Hepatit A aşılması öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir

Tetanoz difteri aşılması:

- Tüm sağlık çalışanlarına mutlaka yapılmalıdır
- Daha önce aşılama durumu bilinmeyen tüm sağlık çalışanlarının üç doz Td aşısı ile aşılanarak primer immunizasyonlarının tamamlanması gerekmektedir (Birinci doz ile ikinci doz arasında en az bir ay, ikinci doz ile üçüncü doz arasında en az altı ay olmalıdır)
- 1980 yılından sonra doğanların aşı kayıtlarının bulunması durumunda uygun aralıklarla yapılmış üç doz tetanoz içeren aşı almış olanlar, iki doz tetanoz aşısı almış kabul edilerek aşılanmalarına kaldığı dozdan devam edilir.
- Primer serisi tamamlanan tüm sağlık personeline on yılda bir Td aşısı yapılmalıdır (Bkz. S.B. Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 01.03.2012 tarih ve 4625 sayılı yazısı).

İnfluenza aşılması

Tüm sağlık personeli her yıl bir doz mevsimsel influenza aşısı ile aşılanmalıdır

Kişisel koruyucu ekipman hastanede bulunuyor mu?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
Plastik nonsteril eldiven Lateks/silikon steril olmayan eldiven														
Cerrahi steril Eldiven (ameliyathane dışında)														
Bariyerli eldiven		*												
Korumalı enjektör														
Korumalı intraket														
Cerrahi maske (ameliyathane dışında)														
N95 veya muadili maske														
Koruyucu gözlük														
Yüz koruyucu														
Nem bariyerli önlük														
Kesici delici atık kutusu														
El antiseptiği														

*Zaman zaman kullanılıyor

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

1.Nolu Merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuvar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						

Periyodik olarak düzenli muayene yapılmıyor. Kişi istediğinde ya da herhangi bir problem olduğunda yapılıyor.

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

2.Nolu merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuvar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
.....						

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

3.Nolu merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuvar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						

Bu soruya yanıt vermemiş

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

4.Nolu merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuvar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
.....						

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

5.Nolu merkez	Hemogr am	Biyokim ya	Akciğer grafisi	PPD	Radyas yon ölçümü	Diğer
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						Göz
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
.....						

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

6.Nolu merkez	Hemog ram	Biyoki mya	Akciğer grafisi	PPD	Radyas yon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuvar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
.....						

7.Nolu Merkez 7.Nolu Merkez.doc takip plani.doc	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
.....						

8.Nolu merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	Diğer
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						Tam idrar tetkiki
Radyoloji						Periferik yayma göz ve dermatoloji muayenesi
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						Periferik yayma göz ve dermatoloji muayenesi
Laboratuvar çalışanları						Patoloji lab: AC grafisi, solunum FT, göz mua.
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
Sterilizasyon ünitesi						SFT Göz ve cilt mua.

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

9.Nolu merkez	Hemogr am	Biyokim ya	Akciğer grafisi	PPD	Radyas yon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
.....						

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

10.Nolu merkez	Hemog ram	Biyokim ya	Akciğer grafisi	PPD	Radyas yon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						
Laboratuar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
.....						

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

14.Nolu Merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	Diğer
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						Hepatit Markırları
Radyoloji						Hepatit Markırları
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						Hepatit Markırları
Laboratuvar çalışanları						Hepatit Markırları
İnfeksiyon Kliniği						Hepatit Markırları
Acil Tıp						Hepatit Markırları
Hemodiyaliz						Hepatit

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

11 nolu merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	Diğer
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						Kcft/ göz muayenesi/dermatoloji
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						Kcft/ göz muayenesi/dermatoloji
Laboratuvar çalışanları						
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
Yüksek Tansiyon						

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

12.Nolu merkez	Hemo gram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						
Radyoloji						
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						HBsAg Anti-HCV Anti-HIV
Laboratuar çalışanları						HBsAg Anti-HCV Anti-HIV
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						

Riskli birimlerde çalışanların periyodik muayeneleri yapılıyor mu? Hangi birimler için yapılıyor?

13.Nolu merkez	Hemogram	Biyokimya	Akciğer grafisi	PPD	Radyasyon ölçümü	Diğer
Hematoloji Onkoloji Kemoterapi ünitesi						Hepatit Markırları
Radyoloji						Hepatit Markırları
Ameliyathane çalışanları Anestezi çalışanları						Hepatit Markırları
Laboratuvar çalışanları						Hepatit Markırları
İnfeksiyon Kliniği						
Acil Tıp						
Sterilizasyon Ünitesi						Hepatit Markırları
Hemodiyaliz						Hepatit Markırları

Riskli birimlerde çalışanların muayeneleri yapılıyorsa kayıtlar/evraklar nerede saklanıyor?

[illegible]

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
Kesici delici alet yaralanmaları izlemi yapıyor mu?				Y a n l t										
Kan ve vücut sıvılarıyla mukozal temas izleniyor mu?				V e r m e d i										
Hastanenizde Gluteraldehit Kullanılıyor mu?														
Gluteraldehite maruziyeti izleniyormu(Muayene, Hemogram, akciğer grafisi,vb)														

Evet

Hayır

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	14	11	12	13
Sterilizasyon ünitesi çalışanları Gürültü maruziyeti ve Etilen oksit maruziyeti				*										
Çamaşırhane çalışanları Gürültü maruziyeti				* *						* *				
Radyoloji ünitesi çalışanları ve Skopi cihazı ile çalışanlar radyoaktif maddelere karşı maruziyet yönünden izleniyormu?				*										

*Yanıt vermedi

**Hizmet alımı

Çalışan sağlığı ile ilgili talimatlarınız var mı? Varsa lütfen konu başlıklarını belirtiniz

[illegible]

Sağlık çalışanlarına personel sağlığı konusunda Verilen eğitimler Ve konu başlıkları nelerdir?

[illegible]

Eğitimler hangi birimler tarafından verilmektedir

[illegible]

[illegible]

