

Bir Hastane Örneğinde COVID-19 Pandemisinde Biz Neler Yaptık?

Madina Abdullayeva
Merkezi Gümrük Hospitalı
27.04.25

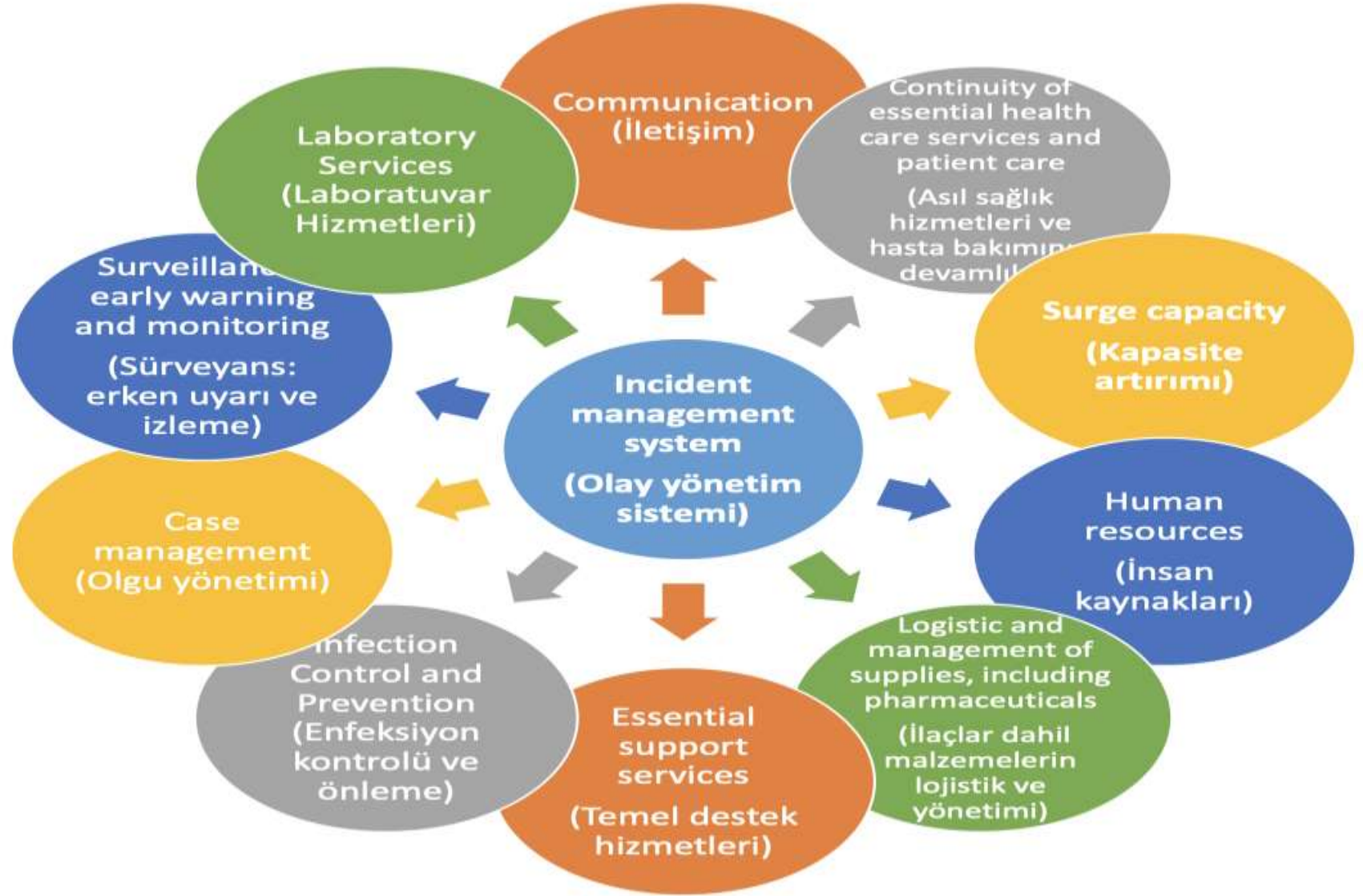
Merkezi Gümrük Hospitalı

- ✓ Servis yatak sayısı 56 → 68
- ✓ YB yatak sayısı 12 → 14
- ✓ Toplam hasta sayısı 2053
- ✓ Servis hasta sayısı 1734
- ✓ YB hasta sayısı 319
- ✓ YB mortalite 34,5%
- ✓ 16 hasta ECMO → 5-i ayrıldı.
4 hasta iyileşme ile taburcu edildi
- ✓ YB SBİİ oranı 17,2%



COVID-19 Pandemiyası

- ✓ Hastaneler, özellikle kriz durumlarında halka gerekli tıbbi yardımı sağlama açısından sağlık sisteminde çok önemli bir rol oynamaktadır.
- ✓ Pandemi gibi kritik dönemlerde hastaneler, gerekli tıbbi yardımı sağlayabilmek için çok kısa sürede hazır hâle getirilmelidir



1.Basamak: Hastane olay (COVID-19) yönetimi grubu

- ✓Koordineli hastane olay yönetimi için herhangi bir mekanizma olmadığı için, hastane direktörü geçici bir OYS oluşturmak için derhal tüm hizmet başkanlarıyla bir toplantı yaptı
- ✓Hastane OYS düzenlerken,aşağıdaki hizmetlerden temsilcileri dahil edildi

1.Basamak: Hastane olay (COVID-19) yönetimi grubu

- ✓ Hastane yönetimi (Hastane Müdürü, Hemşirelik Müdürü, CEO)
- ✓ İletişim sağlık personeli (Acil tıp, yoğun bakım, dahiliye, pediatri tıbbi ve hemşirelik başkanları)
- ✓ Enfeksiyon önleme ve kontrol
- ✓ Solunum tedavisi(FTR)
- ✓ İnsan kaynakları
- ✓ Güvenlik
- ✓ İlaç
- ✓ Klinik mühendislik ve bakım
- ✓ Laboratuvar hizmetleri
- ✓ Diyet hizmetleri
- ✓ Çamaşır
- ✓ Temizlik ve atık yönetimi
- ✓ Tedarik departmanı

2.Basamak: Hastane artış kapasitesi

Artış kapasitesi, bir sağlık hizmetinin klinik bakım için artan bir talebi karşılamak için normal kapasitesinin ötesine genişleme yeteneğidir.

Maksimum vaka kabul kapasitesi hesaplandı. Bu toplam yatak sayısıyla değil, aynı zamanda insan kaynaklarının durumu ile belirlenen, tesis alanının uyarlanabilirliği

- kritik bakım için
- İzolasyon
- Gözlem
- Mekanik ventilatörlerin erişilebilirliği
- Diğer kaynakların kullanılabilirliği

2.Basamak: Hastane artış kapasitesi

*Hastanede yatan hasta kapasitesini artırmanın yolları belirlendi

- Fiziksel alan
- Personel
- Malzeme
- Süreçler

*Hasta kabul ve taburucu kriterleri milli rehberine göre ayarlandı

*Mevcut tedavi kapasitesi ve talebine göre hastalar ve klinik müdahaleler önceliklendirildi

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

- Hastaneye sadece SARS-CoV-2 pozitif hastalar kabul edildi
- Sağlık hizmeti ile ilişkili enfeksiyonların hastalara, hastane personeline bulaşma riskini en aza indirmek için operasyonel bir enfeksiyon önleme ve kontrol (IPC) programı düzenlendi

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

- Farkındalığı artırmak: solunum ve el hijyeninin ve sağlıkla ilişkili enfeksiyonların önlenmesinin farkında olması için eğitim verildi
 - Sağlık çalışanları (HCW)
 - Hastalar
- Temas, damlacık ve hava kaynaklı önlemler (KKE'nin doğru kullanımı, takma ve çıkarma, maskeler için fit testi ve vb.)

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

Uygulamalar

- sözlü talimatlar
- bilgilendirici posterler, kartlar, vb.
- el hijyen istasyonları (su, sabun, kağıt havlu, alkol-el ovma) kuruldu
- hastanenin stratejik noktalarındaki çöp kutuları yerleştirildi

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

- ✓Tüm hastalar için standart önlemler alındı (personeler eğitildi)
- ✓COVID19 vakaları için damlacık ve temas önlemleri uygulandı Bu önlemler hasta asemptomatik olana kadar devam edildi

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolü ve önleme

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT (PPE)	PERFORM HAND HYGIENE		
	1. Alcohol-based handrub Water and soap Rub hands for 20-30 seconds Wash hands for 40-60 seconds		
	2. PUT ON THE GOWN		
	3. PUT ON THE MASK Medical mask — or — Respirator (N95, FFP2, FFP3, or equivalent) if performing aerosol-generating procedures.		 or 
	4. PUT ON EYE PROTECTION Put on goggles or face shield.		
	5. PUT ON GLOVES Ensure gloves are placed over the cuff of the gown.		
6. COMPLETE PPE (gown, mask, eye protection, gloves)			



2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

Hastaların yerleştirilmesi

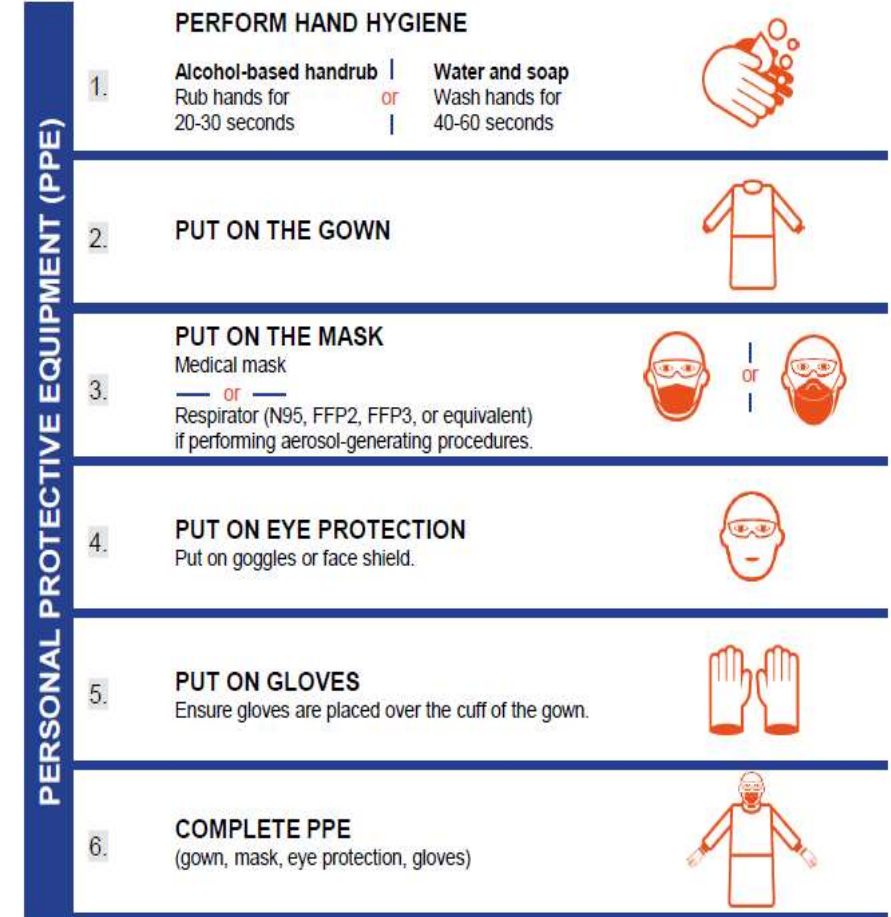
- ✓ Hastalar yeterince havalandırılan çift kişilik odalara yerleştirildi (hasta başına 60 L/s)
- ✓ Başka hastanelerden sevk edilen hastalar, alınan kültür sonuçları sonuçlanana kadar zole edildi
- ✓ Diğer enfeksiyonları olan hastalar da izole edildi
- ✓ Aynı MO ile enfekte hastalar kohortlandı
- ✓ Yataklar arasında bir metre mesafe olması sağlandı



2.Basamak: Enfeksiyon kontrolü ve önleme

Sağlık çalışanlarının aerosol üreten prosedürler için önlemler aldıklarından emin olundu

- ✓ trakeal entübasyon
- ✓ İnvaziv olmayan ventilasyon
- ✓ trakeotomi
- ✓ Kardiyopulmoner resüsitasyon
- ✓ Entübasyon öncesi manuel ventilasyon
- ✓ Bronchoscopy
- ✓ Nazofaringeal takas / aspiratın toplanması



2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

- ✓ Yeterli kişisel koruyucu ekipmanın (KKE) (yani tıbbi / cerrahi maskeler, N95 / FFP2 solunum maskeleri, eldivenler, önlükler, göz koruması) personel tarafından kolayca erişilebilirliği temin edildi



2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

- ✓ Tıbbi olarak gerekli olmadıkça hastaları odalarından veya bölgelerinden uzaklaştırmaktan kaçınıldı
- ✓ Önceden belirlenmiş ulaşım yolları belirlendi
- ✓ Personel, diğer hastalar için maruziyeti en aza indirmek ve tolere edilebilirse ve ya solunum hijyenini güçlendirmek için hastanın tıbbi maske kullanması sağlandı
- ✓ Hastaları taşıyan sağlık çalışanlarının el hijyeni yaptıklarından ve uygun KKE kullandıklarından emin olundu



2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

Ventilyasiya

- ✓ Hasta odalarında 60L/s/hasta
- ✓ HEPA filtrli hava temizleyiciler kullanıldı

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolü ve önleme

- Fizik baryer

- ✓ Acil servis bölümünde, kayıt masalarında yakın teması önlemek için pleksiglas bariyerler eklendi

- Fizik mesafe

- ✓ Hastalar ve sağlık çalışanları arasında en az 1 metre mesafe kuralına uyuldu. Mümkün olduğunda bu mesafe artırıldı

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

- ✓Maskelerin yüze uygunluğuna dikkat edildi.
- ✓N95 tipi maskaların kullanımı sırasında fit testi (Fit Testing) kuralı getirildi
- ✓Rastgele seçimle, personelin fit testini doğru şekilde uygulayıp uygulamadığını kontrol etmek amacıyla tatlı/acı tat veren aerosol ile kalite testi yapıldı
- ✓Maske takmadan önce, çıkardıktan sonra ve maskeye dokunduktan sonra el hijyeni eğitimi verildi ve kontrol edildi



2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

Çevre Temizliği ve Dezenfeksiyon Önlemleri

- ✓ Temizlik ve dezenfeksiyon sırasında standart önlemlere uyulmuştur
- ✓ Temizlik malzemeleri ve dezenfektanlar kesintisiz ve sürekli şekilde temin edilmiştir
- ✓ Temizlik personeline temizlik ve dezenfeksiyon kuralları ile temizlik maddeleri ve dezenfektanların doğru hazırlanması konusunda gerekli eğitimler verilmiştir

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

Çevre Temizliği ve Dezenfeksiyon Önlemleri

- ✓ Hasta taburcu edildikten sonra boş odalarda UVGI (ultraviyole mikrop öldürücü ışık) teknolojisi kullanılmıştır
- ✓ Hasta bakım alanları günde 3 kez, sık temas edilen yüzeyler ise daha sık temizlenmiş ve dezenfekte edilmiştir
- ✓ Kan ve vücut sıvılarıyla oluşan kirlenmeler hızlı bir şekilde ve mevcut protokollere uygun olarak giderilmiştir

2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

Tıbbi Atıkların Yönetimi

- ✓ Sağlık hizmetiyle ilişkili atıklar; enfeksiyöz olmayan, enfeksiyöz ve kesici-delici atıklar olarak ayrılmış, ulusal yönergelerle uygun şekilde toplanıp taşınmıştır
- ✓ Enfeksiyöz atık miktarındaki artış nedeniyle, bu alanda görevli personel su geçirmez çizme, uzun önlük, özel eldiven, maske ve gözlük ile donatılmıştır



2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

- ✓Çamaşırların toplanması, taşınması, ayrılması, yıkanması, kurutulması ve ütülenmesine ilişkin standart prosedürlere uyulmuştur

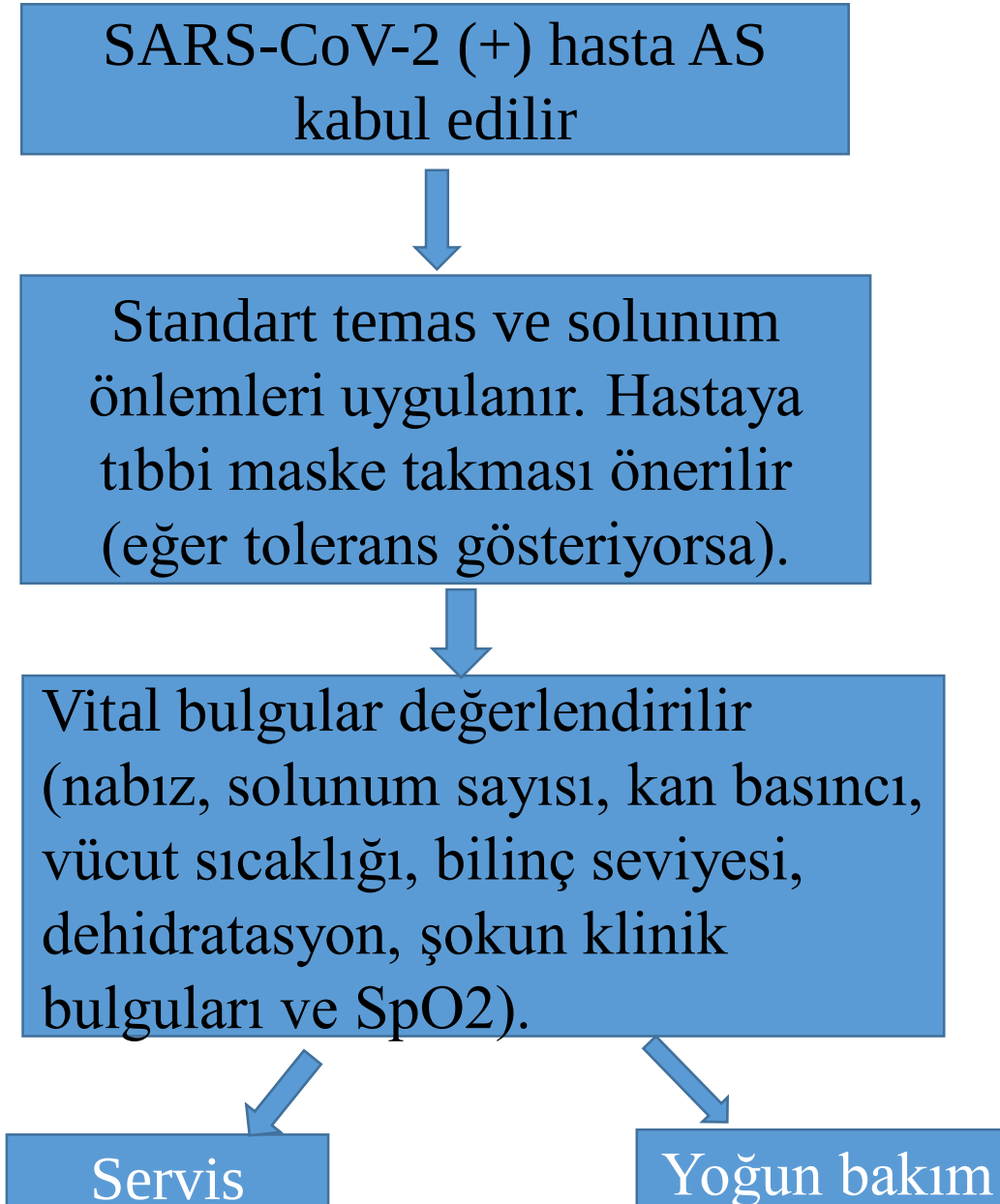
2.Basamak: Enfeksiyon kontrolu ve önleme

Sağlık Çalışanlarının Sağlık Kontrolü

- ✓Sağlık çalışanları 15 gün çalışma, 15 gün dinlenme sistemiyle görev yaptı
- ✓Çalışma saatleri 8 saati aşmayacak şekilde düzenlendi
- ✓Semptomu olan çalışanlardan SARS-CoV-2 PCR testi alındı ve izolasyona alındı
- ✓15 günlük çalışma süresinin sonunda SARS-CoV-2 PCR testi yapıldı, negatif sonuçla evlerine gönderildiler
- ✓Aşılama gerçekleştirildi.
- ✓Belirli aralıklarla psikolojik destek sağlanması amacıyla yerli ve yabancı uzmanlar tarafından eğitimler düzenlendi



3.basamak: Olgu yönetimi



3.basamak: Olgu yönetimi

- ✓ Yerli ve uluslararası yönergeler sürekli olarak sağlandı
- ✓ "COVID-19'un tanısı ve tedavisi" üzerine metodik kılavuz yayınlandı



3.basamak: Laboratuvar hizmetleri

- ✓ Temel laboratuvar hizmetlerinin sürekliliği sağlandı (örneğin, tam kan sayımı, biyokimyasal testler, kan elektrolitleri, kan gazı analizi, kan kültürü ve balgam testi)
- ✓ Moleküler laboratuvar kurularak COVID-19 PCR testi yapılmaya başlandı
- ✓ Seroloji olarak SARS-CoV-2 antikorları tespit edilmeye başlandı
- ✓ Gerekli laboratuvar malzemeleri ve kaynaklarını tanımlandı ve sürekli bulunabilmeleri sağlandı



İlaçlar dahil malzemelerin lojistik ve yönetimi

- ✓ Hastane hizmetlerinin sürekliliği ve farmasötikler de dahil olmak üzere gerekli ekipman ve malzemelerin mevcudiyeti, kaynak ve tesis yönetimine proaktif bir yaklaşım sürdürüldü
- ✓ Aşağıdakilerin tüketimini tahmin edildi
 - Temel ekipman
 - Sarf malzemeleri
 - Farmasötikler (ör. haftada kullanılan miktar)

İlaçlar dahil malzemelerin lojistik ve yönetimi

- ✓ Temel ilaç ve malzemelerin sürekli sağlanması için yetkililere (örneğin kurumsal ve merkezi stoklar, yerel tedarikçilerle acil durum anlaşmaları, bağışlar) danışıldı
- ✓ İlave malzemelerin depolanması ve stoklanması için hastane içindeki fiziksel alanı tanımlandı
- ✓ Belirlenmiş ambulans ekipleri gibi sürekli hasta transferlerini sağlamak için bir acil durum taşıma stratejisi oluşturmada hastane öncesi ağlar ve ulaşım hizmetleriyle koordinasyon sağlandı

İletişim

- ✓ Hastane yönetimi, bölüm/birim müdürleri ve kurum çalışanları arasında bilgi alışverişini kolaylaştırmak amacıyla WhatsApp ve e-posta grupları oluşturuldu
- ✓ Hastane çalışanlarına OYS kapsamında COVID-19'un yönetimindeki rolleri ve sorumlulukları hakkında bilgi verildi

İletişim

Tüm kararlar ilgili tüm personele ve paydaşlara iletildi

- ✓ klinik triyaj
- ✓ hasta önceliklendirmesi (örneğin, kabul ve taburculuk kriterleri)
- ✓ enfeksiyon önleme ve kontrol önlemleri
- ✓ vaka yönetimi
- ✓ hastane epidemiyolojisi
- ✓ Kamuoyu, medya ve sağlık otoriteleri ile iletişimi koordine etmek için bir kamu bilgilendirme sözcüsü atandı



Pandemiya zamanı MGH

- ✓ Gerekli hizmetlerin sürekliliği
- ✓ Öncelikli faaliyetlerin iyi koordine edilmiş şekilde uygulanması
- ✓ Açık ve net iç ve dış iletişim
- ✓ Artan taleplere hızlı uyum sağlama
- ✓ Kısıtlı kaynakların verimli kullanımı
- ✓ Sağlık çalışanları için güvenli bir ortam





**MƏRKƏZİ
GÖMRÜK HOSPİTALI**

*Sağlamlığınızın
kesiyində!*

DİQQƏTİNİZƏ GÖRƏ TƏŞƏKKÜR EDİRƏM!



 info@customshospital.az

