1. AMAÇ: Hastanemizde sağlık hizmetleri ile ilişkili olarak gelişen enfeksiyon hastalıklarını önlemek ve kontrol altına almak, konu ile ilgili sorunları tespit etmek, çözümüne yönelik faaliyetleri düzenleyip yürütmek ve alınması gereken kararları gerekli mercilere iletmek üzere, enfeksiyon kontrol komitesinin teşkili ile bu komitenin çalışma şeklini, görev, yetki ve sorumluluklarını belirlemektir.

2. KAPSAM:

3. SORUMLULAR: Bu talimatın uygulanmasından Enfeksiyon Kontrol Komitesi üyeleri ve EKK çalışma gurupları üyeleri sorumludur.

6.KISALTMALAR:

5. TANIMLAR:

6. TALİMAT DETAYI:

6. 1. ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİNİN TEŞKİLİ

Enfeksiyon kontrol komitesi aşağıdaki üyelerden oluşur:

Başhekim Yardımcısı

Dahili Birim Temsilcisi

Cerrahi Birim Temsilcisi

Enfeksiyon Kontrol Hekimi

Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı

Hastane Müdürü

Hastane Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü

Eczane Sorumlusu

Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi

Komitenin uygun göreceği diğer kişiler

Ameliyathane Temsilcisi

ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİNİN ÇALIŞMA ŞEKLİ

Enfeksiyon kontrol komitesi, enfeksiyon kontrolünde en üst karar organı olarak çalışır ve

olağan durumlarda yılda en az üç defa toplanır.

Toplantı tarihi toplantıdan en az 2 gün önce belirlenir; toplantı yeri, tarihi, saati ve gündemi ile birlikte, üyelere bildirilir.

Olağanüstü durumlarda enfeksiyon kontrol komitesi, başkanın davetiyle veya üyelerden birinin başkanlığa yapacağı başvuru ve başkanın uygun görmesiyle toplanabilir.

6.2.6. Enfeksiyon kontrol komitesi başkanlığını Başhekimliğin belirlediği Enfeksiyon Hastalıkları uzmanı yürütür. Enfeksiyon kontrol komitesinin üyeleri 3 yıl süre ile görevlendirilir.

Enfeksiyon Kontrol Komite Başkanının katılamadığı toplantının, başkanlık görevini komitede görevli başhekim yardımcısı yürütür.

Herhangi bir sebeple, olağan ya da olağanüstü toplantılara katılamayacak olan üyeler, başkana yazılı mazeret bildirmekle yükümlüdür.

Enfeksiyon kontrol komitesi, üye tam sayısının salt çoğunluğuyla toplanır ve katılanların oy çokluğu ile karar alır. Oylarda eşitlik olması halinde, başkanın taraf olduğu görüş kararlaştırılmış sayılır.

Komite kararları tutanaklandırılır ve toplantıya katılan üyelerce imzalanır. Karara karşı olanlar, karşı görüş gerekçesini yazılı olarak belirtmek suretiyle karara imza atarlar.

Enfeksiyon kontrol komitesince alınan kararlar uygulanmak üzere Yönetime iletilir. Bu kararlar, Yönetim ve hastanenin bütün personeli için bağlayıcıdır. Bu kararlara uyulmaması halinde doğacak sonuçlardan ilgililer sorumludur.

ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİNİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

a) Bilimsel esaslar çerçevesinde, hastanenin özelliklerine ve şartlarına uygun bir enfeksiyon kontrol *-programı belirleyerek uygulamak, Yönetime ve ilgili bölümlere bu konuda öneriler sunmak,

b) Güncel ulusal ve uluslararası kılavuzları dikkate alarak hastanede uygulanması gereken enfeksiyon kontrol standartlarını yazılı hale getirmek, bunları gerektikçe güncellemek,

c) Hastane personeline, bu standartları uygulayabilmeleri için devamlı hizmet içi eğitim verilmesini sağlamak ve uygulamaları denetlemek,

d) Hastanenin ihtiyaçlarına ve şartlarına uygun bir sürveyans programı geliştirmek ve çalışmaların sürekliliğini sağlamak,

e) Hastane enfeksiyonu yönünden, öncelik taşıyan bölümleri saptayarak ve bulgulara göre harekete geçerek, hastane enfeksiyon kontrol programı için hedefler koymak, her yılın sonunda hedeflere ne ölçüde ulaşıldığını değerlendirmek ve yıllık çalışma raporunda bu değerlendirmelere yer vermek,

f) Antibiyotik, dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon araç ve gereçlerin, enfeksiyon kontrolü ile ilgili diğer demirbaş ve sarf malzeme alımlarında, ilgili komisyonlara görüş bildirmek; görev alanı ile ilgili hususlarda, yataklı tedavi kurumunun inşaat ve tadilat kararları ile ilgili olarak gerektiğinde Yönetime görüş bildirmek,

g) Hastalar veya hastane personeli için tehdit oluşturan bir enfeksiyon riskinin belirlenmesi durumunda, gerekli incelemeleri yapmak, izolasyon tedbirlerini belirlemek, izlemek ve böyle bir riskin varlığının saptanması durumunda, ilgili bölüme hasta alımının kısıtlanması veya gerektiğinde durdurulması hususunda karar almak,

h) Sürveyans verilerini ve eczaneden alınan antibiyotik tüketim verilerini dikkate alarak, antibiyotik kullanım politikalarını belirlemek, uygulanmasını izlemek ve yönlendirmek,

ı) Sterilizasyon, antisepsi ve dezenfeksiyon işlemlerinin ilkelerini ve dezenfektanların seçimi ile ilgili standartları belirlemek, standartlara uygun kullanımını denetlemek,

i) Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından hazırlanan yıllık faaliyet değerlendirme sonuçlarını Yönetime sunmak,

j) Üç ayda bir olmak üzere, hastane enfeksiyonu hızları, etkenleri ve direnç paternlerini içeren sürveyans raporunu hazırlamak ve ilgili bölümlere iletilmek üzere Yönetime bildirmek,

k) Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından iletilen sorunlar ve çözüm önerileri konusunda karar almak ve Yönetime iletmek

l) Enfeksiyon Kontrol Komitesi gerekli durumlarda yazı, poster, broşür ve pano gibi enfeksiyon kontrolüne yönelik duyuru ve bildirileri gerekli birimlere ilan eder ve güncelliğini takip eder.

ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİNİN FAALİYET ALANLARI

Sürveyans ve kayıt,

Antibiyotik kullanımının kontrolü,

Dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon,

Sağlık çalışanlarının meslek enfeksiyonları,

Hastane temizliği, çamaşırhane, mutfak, atık yönetimi gibi destek hizmetlerinin hastane enfeksiyonları yönünden kontrolü.

ENFEKSİYON KONTROL EKİBİ, ENFEKSİYON KONTROL HEKİMİ, ENFEKSİYON KONTROL HEMŞİRESİ GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Enfeksiyon Kontrol Ekibinin:

Enfeksiyon kontrol ekibinin görev, yetki ve sorumlulukları şunlardır:

a) Hastanenin ihtiyaçlarına ve şartlarına uygun bir sürveyans metodu ve programı geliştirmek ve çalışmaların sürekliliğini sağlamak,

b) Sürveyans verilerini değerlendirmek ve sorunları saptayarak, üretilen çözüm önerilerini enfeksiyon kontrol komitesine sunmak,

c) Hastane enfeksiyonu yönünden, öncelik taşıyan bölümleri saptayarak ve bulgulara göre harekete geçerek, hastane enfeksiyon kontrol programı için hedefler koymak, her yılın sonunda hedeflere ne ölçüde ulaşıldığını değerlendirmek ve yıllık çalışma raporunda bu değerlendirmelere yer vermek,

d) Hastalar veya hastane personeli için tehdit oluşturan bir enfeksiyon riskinin belirlenmesi durumunda, gerekli incelemeleri yapmak, izolasyon tedbirlerini belirlemek, izlemek ve böyle bir riskin varlığının saptanması durumunda, enfeksiyon kontrol komitesini bilgilendirmek

e) Üç ayda bir olmak üzere, hastane enfeksiyonu hızları, etkenleri ve direnç paternlerini içeren sürveyans raporunu hazırlamak ve ilgili bölümlere iletmek,

f) Yıllık çalışma ön raporunu hazırlamak ve enfeksiyon kontrol komitesine sunmak,

g) Enfeksiyon Kontrol Komitesinin gündemini belirlemek

Enfeksiyon Kontrol Hekimi Görev ve Sorumlulukları:

Enfeksiyon kontrol hekimi ,enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanlarından hastane

enfeksiyonları ve epidemiyolojisi konusunda ulusal ve uluslar arası sertifikaya sahip olanlar arasından seçilir.

Enfeksiyon Kontrol Hekiminin Görevleri :

a)-En az haftada bir kere enfeksiyon hemşiresi ile bir araya gelerek , çalışmaları değerlendirmek ve gerekli görülen her durumda, enfeksiyon kontrol hemşirelerine ,tıbbi direktif ve tavsiye vermek.

b)-Enfeksiyon kontrol hemşireleri tarafından yürütülen çalişmaları ve hizmet içi eğitim programını denetlemek.

c)-Yataklı tedavi kurumu personeline hastane enfeksiyonları konusunda Enfeksiyon Kontrol Komitesinin programları çerçevesinde eğitim vermek.

Sürveyans verilerini gözden geçirip ,sonuçları yorumlayarak ,Enfeksiyon Kontrol Komite toplantısında verileri sunmak.

e)-Enfeksiyon kontrol programlarının geliştirilmesi ve uygulanmasında görev almak.

f)-Hastane enfeksiyonu salgını şüphesi olduğunda ,bunun kaynağını aramaya ve sorunu çözmeye yönelik çözümleri başlatmak ve yürütmek.

g)-Bölümlerle ilgili sorunları o birimlere iletmek, bu birimlerin kontrol tedbirlerinin oluşturulması uygulanması ve değerlendirilmesine katılım sağlamak.

Enfeksiyon Kontrol Hemşiresinin Görevleri :

Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü tarafından, tercihen yüksek okul mezunu ,bilgisayar kullanmayı bilen ve Bakanlık tarafından onaylanmış Enfeksiyon Kontrol Hemşireliği sertifikasına sahip hemşireler arasından seçilirve Enfeksiyon Kontrol Komitesine bağlı olarak çalışır.

Enfeksiyon Kontrol hemşiresinin Görevleri

a)- Hastane enfeksiyonlarının sürveyanslarını yürütmek amacıyla, mikrobiyoloji ve klinik mikrobiyoloji laboratuarında kültür sonuçlarını izlemek,günlük klinik ziyaretleri ile ilgili hastaları değerlendirmek,sorumlu hekim ve hemşirelerle koordinasyon sağlayarak hastane enfeksiyonu gelişen yada gelişme ihtimali bulunan yeni vakaları saptamak ve bu hastaları enfeksiyon riski açısından değerlendirerek, gerekli tedbirlerin alınmasını sağlamak.

b)-Toplanan sürveyans verilerini bilgisayar kayıtlarında tutmak.

c)-Klinik enfeksiyon enfeksiyon hızı artışlarını veya belirli mikroorganizmalarla oluşan enfeksiyonlardaki artışı belirlemek ve bunları enfeksiyon kontrol ekibine bildirmek.

d)-Hastane enfeksiyon salgın şüphesi olduğunda ,bunun kaynağını aramaya ve sorunu çözmeye yönelik çalışmalara katılmak.

e)-En az haftada bir kez enfeksiyon kontrol hekimi ile bir araya gelerek çalışmaları değerlendirmek.

f)-Bölümlerle ilgili ,sorunları enfeksiyon kontrol hekimi ile birlikte o bölümlere iletmek, bu bölümlerin kontrol tedbirlerinin oluşturulması ,uygulanması ve değerlendirilmesine katılımlarını sağlamak.

g)-Enfeksiyon kontrol programlarının geliştirilmesi ve uygulanmasında görev almak.

h)-Yataklı tedavi kurumu genelinde enfeksiyon kontrol uygulamalarını izlemek.

I)-Yataklı tedavi kurumu personeline hastane enfeksiyonları ve kontrolü konusunda eğitim vermektir.

6.5.4.-Sürveyans

Sürveyansın kapsamı: hastanede tüm servislerin aktif ve laboratuara dayalı sürveyansı enfeksiyon

kontrol hemşireleri tarafından günlük olarak yapılmaktadır. Yoğun bakımlarda invazif araç ilişkili hastane enfeksiyonu sürveyansı , cerrahi alanlarda spesifik cerrahi alan enfeksiyonu sürveyansı yapılmaktadır.

a) Sağlık ve temizlik şirketi çalışanlarının mesleğe bağlı enfeksiyonlar ile ilgili risklerini takip etmek, hastane enfeksiyonları, kesici- delici alet yaralanması vb. maruz kaldığı durumları tespit etmek ve gerekli formların doldurularak kaydının tutulmasını, tıbbi açıdan takibinin yapılmasını sağlamak,

b) Mutfak ve yemekhane çalışanlarının altı ayda bir taramalarının yapılmasını takip etmek,

c) İzolasyon Önlemleri : İnfekte ve kolonize hastalardan diğer hastalara, ziyaretçilere ve sağlık personeline mikroorganizmaların bulaşmasını önlemektir. Bu kapsamda alınacak önlemler : Standart Önlemler: Tüm hastaların bakımında kan,vücut sıvıları ve çıkartılana karşı ilk sırada uygulanacak önlemlerdir.(Maske,gözlük,eldiven,önlük)

Solunum İzolasyonu: Hava yolu ile bulaşabilen infeksiyonları önlemek amacıyla standart önlemlerin yanı sıra alınan önlemlerdir.(Kızamık,suçiçeği,TBC vb.)

Damlacık İzolasyonu:konuşma,aksırık,oksürük veya tıbbi işlemler sırasında infekte kişiden

saçılan damlacıkların mukozalara(burun,boğaz,konjiktiva) bulaşmasını önlemek için standart önlemlere ek olarak uygulanacak önlemlerdir.(Menenjit,pnömoni,kızamıkçık,kabakulak vb.) Temas İzolasyonu: Epidemiyolojik önem taşıyan hasta ve çevresi ile direk veya indirekt temas yoluyla bulaşabilen mikroorganizmaların kolonize veya infekte olan hastalar için standart önlemlere ek olarak alınması gereken önlemlerdir.(Hepatit A,Rotavirus, MRSA vb.) Daha ayrıntılı bilgi (TAL 39) İzolasyon Önlemleri talimatında yer almaktadır.

d) Gerekli durumlarda bağışıklama ve profilaksi programlarını düzenlemek ve uygulamak,

e) Eğitim: Çalışanlara ve işe yeni başlayanlara enfeksiyon kontrolü, izolasyon yöntemleri, güvenlik gibi konularda eğitim vermek.Enfeksiyon eğitimleri yıllık olarak planlama yapılarak düzenlenmektedir.Eğitimler meslek gruplarına göre yapılmaktadır.

Tıbbi Atıklar

Koruyucu ekipman kullanımı

El hijyeni

__ Kesici delici alet yaralanmaları

İzolasyon önlemleri

Sterilizasyon- Dezenfeksiyon kontrolü

__ Bası yaraları

Hastane temizliği

Damar içi katater enfeksiyonlarının önlenmesi

6.5.5.-Enfeksiyon Kontrolünün Komitelerinin Çalışma Alanları

6.5.5.1- Sterilizasyon-Dezenfeksiyon-Antisepsi Komitesi

a) Sterilizasyon, antisepsi ve dezenfeksiyon işlemlerinin ilkelerini ve dezenfektanların seçimi ile

b) ilgili standartları belirlemek, standartlara uygun kullanımını denetlemek,

c) Sterilizasyon, antisepsi ve dezenfeksiyon işlemlerini uygulama içinde izlemek ve denetlemek,

d) Enfeksiyon Kontrol Komitesine faaliyet raporu sunmak.

6.5.5.2-Antibiyotik Kontrol Komitesi

Antibiyotik kontrol çalışma gurubunun görevleri şunlardır:

Sürveyans verilerini ve eczaneden alınan antibiyotik tüketim verilerini dikkate alarak, akılcı antibiyotik kullanımına dayanak olacak antibiyotik kullanım politikalarını belirlemek, uygulanmasını izlemek ve yönlendirmek.Bu politikala ve programların oluşturulmasında yapılacaklar şu şekilde sıralanabilir:

a) Enfeksiyon Kontrol Doktoru sürveyans verilerini antibiyotik kontrol komitesine bildirir.

b) Klinik mikrobiyolog ve enfeksiyon hastalıkları uzmanı, laboratuar verilerini ve antibiyotik duyarlılık durumlarını komiteye sunar ve tartışır, duyarlılık testlerinde yer alacak antibiyotiklerin seçiminde rol alır.

c) Eczacı, hastane eczanesinin tüketimini ve ilaç dağılımını kontrol eder. Antibiyotik tüketimi konusunda bilgi verir.Hastane antibiyotik listesine girecek veya bu listeden çıkarılacak antibiyotikleri önerir ve kullanımını kontrol eder.Yeni ilaçlar hakkında bilgi verir.

d) Hangi tanılar için politika oluşturulacağı belirlenir.

e) Profilaksi ve tedavide kullanılacak antibiyotikler belirlenir.

f) Etki alanı, güvenirlilik ve farmakokinetikleri benzeyen antibiyotiklerin listesi yapılır. Antibiyotik kullanım politikası taslağı oluşturularak klinisyenlerle tartışılır, fikirleri alınır.

g) Politika oluşturulduktan sonra uygulamaya konulur ve uygulamalar periyodik aralıklarla denetlenir, gerektiğinde müdahale edilir.

h) Antibiyotik kontrol programları periyodik olarak gözden geçirilir. Hastane enfeksiyon etkenlerinin en son duyarlılık paternlerine göre listeler gerekirse yeniden hazırlanır.

7.)İLGİLİ DOKÜMAN VE FORMLAR:

Enfeksiyon Kontrol Prosedürü