



ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ ÇALIŞMA PROSEDÜRÜ

SDÜDHF/TBH/PRS/42/YT-19.01.2015/REVNO-00

1. AMAÇ

1.1. SDÜ dişhekimliği fakültesinde sağlık hizmetleri ile ilişkili enfeksiyonların önlenmesi ve kontrolü ile ilgili faaliyetleri yürütmek üzere enfeksiyon kontrol komitesinin çalışma şekli, görev, yetki ve sorumluluklarını düzenlemektir

2. KAPSAM

2.1. Enfeksiyon kontrol komitesinin çalışma şekli, görev, yetki ve sorumluluklarını düzenleyen faaliyetlerini kapsar

3. SORUMLULAR

3.1. Bu talimatın uygulanmasından enfeksiyon kontrol komitesinin tüm üyeleri sorumludur. Bu talimatın uygulanması ile ilgili denetimlerden enfeksiyon kontrol komitesi'nin tüm üyeleri ve bashekimlik-dekanlık sorumludur

4. TANIMLAR

4.1. Enfeksiyon Kontrol Komitesi :Hastanelerde, enfeksiyon kontrol programlarının belirlenmesive uygulanmasından sorumlu komitedir.

4.1.1. Enfeksiyon Kontrol Ekibi: Enfeksiyon Kontrol Komitesi üyelerinden oluşan ekiptir.

4.1.2. Enfeksiyon Kontrol Hekimi: Yataklı tedavi kurumlarında, enfeksiyon kontrol komitesinin kararları doğrultusunda hastane enfeksiyon kontrol programlarının belirlenmesi ve uygulanmasında görev alan hekimdir..

4.1.3. Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi: Yataklı tedavi kurumlarında, enfeksiyon kontrol komitesinin kararları doğrultusunda hastane enfeksiyon kontrol programlarının uygulanmasında görev alan hemşiredir.

5. PROSEDÜR DETAYI

5.1. EKK Görev, Yetki ve Sorumlulukları

5.1.1. Bilimsel esaslar çerçevesinde, kurumun özelliklerine ve şartlarına uygun bir enfeksiyon kontrol ve önleme programı oluşturur, uygular, ilgili bölümlere ve yönetime bu konuda öneriler sunmalıdır.

5.1.2. Enfeksiyon kontrol programı kapsamında talimatlar oluşturmalı, bu talimatları uygulama içinde izlemeli ve gerektiğinde güncellemelidir.

5.1.3. Sağlık personeline enfeksiyon kontrol programı kapsamında sürekli hizmet içi eğitim vermeli ve uygulamaları denetlemelidir.

5.1.4. Hastanenin ihtiyaçlarına ve şartlarına uygun bir program geliştirmeli ve çalışmaların sürekliliğini sağlamalıdır

5.1.5. Verileri değerlendirmeli, sorunları ortaya koyarak çözüm önerileri üretmelidir.

5.1.6. Hastane enfeksiyonu yönünden, öncelik taşıyan bölümleri saptamalıdır.

5.1.7. Hastane enfeksiyon kontrol programı için hedefler koymalı, her yılın sonunda hedeflere ne ölçüde ulaşıldığını değerlendirmeli ve yıllık çalışma raporu hazırlamalıdır

5.1.8. Dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon araç ve gereçleri, enfeksiyon kontrolü ile ilgili digger demirbaş ve sarf malzeme alımları konusunda ilgili mercilere görüş bildirmelidir

5.1.9. Görev alanı ile ilgili hususlarda, hastanenin inşaat ve tadilat kararları ile ilgili olarak gerektiğinde yönetime görüş bildirmelidir

5.1.10. Sağlık personeli için tehdit oluşturan enfeksiyon riskinin belirlenmesi durumunda, gerekli incelemeleri yapmalı, izolasyon tedbirlerini belirlemeli ve izlemelidir

5.1.11. Sterilizasyon, antisepsi ve dezenfeksiyon işlemlerinin ilkelerini belirlemeli, dezenfektanların seçimi ve kullanımını denetlemelidir.

5.1.12. Üç ayda bir olmak üzere, hastane enfeksiyonu hızları, etkenleri içeren raporu hazırlamalı ve ilgili bölümlere iletilmek üzere yönetime bildirmelidir.

5.1.13. Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından hazırlanan yıllık faaliyet değerlendirme sonuçlarını yönetime sunmalıdır.

5.1.14. Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından iletilen sorunlar ve çözüm önerileri konusunda karar almalı ve yönetime iletmelidir

5.2. Enfeksiyon Kontrol Ekibinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

DÖKÜMAN DURUMU
<input type="checkbox"/> KONTROLLÜ KOPYA
<input type="checkbox"/> KONTROLSÜZ KOPYA
<input type="checkbox"/> İPTAL/...../.....

- 5.2.1.** Verileri değerlendirerek sorunları saptamalı, çözüm önerileri üretmeli ve sorunları ve çözüm önerilerini değerlendirilmesi için enfeksiyon kontrol komitesine sunmalıdır.
- 5.2.2.** Sağlık personelinin meslek ilişkili enfeksiyon risklerini takip etmeli, koruyucu tıbbi önerilerde bulunmalı, gerekli durumlarda bağışıklama programlarını düzenlemeli ve uygulamak üzere Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ne öneride bulunmalıdır.
- 5.2.3.** Sterilizasyon, antisepsi ve dezenfeksiyon uygulamalarını denetlemelidir
- 5.2.4.** İlgili idari birimlerle koordinasyon halinde hastane temizliği, çamaşırhane ve atık yönetimi ilkelerini belirlemeli ve denetimini yapmalıdır.
- 5.2.5.** Yıllık çalışma ön raporunu hazırlamalı ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ne sunmalıdır.
- 5.2.6.** Enfeksiyon Kontrol Komitesinin gündemini belirlemelidir.
- 5.2.7.** Ulusal ve uluslararası rehberler ışığında enfeksiyon kontrolü ve takibi ile ilgili prosedür ve talimatları oluşturmali ve güncellemelidir.
- 5.3.** Enfeksiyon Kontrol İşleyiş Prosedürü
- 5.3.1.** Enfeksiyon Kontrol Komitesi, enfeksiyon kontrolünde en üst karar organı olarak çalışmalı ve düzenli olarak yılda en az defa toplanmalıdır.
- 5.3.2.** Enfeksiyon Kontrol Komitesi'nin üyeleri yıl süre ile görevlendirilmelidir.
- 5.3.3.** Enfeksiyon Kontrol Komitesinin üyeleri, enfeksiyon kontrol ekibi tarafından hazırlanan ve kendilerine önceden sunulan gündemi görüşmek üzere toplanmalıdır.
- 5.3.4.** Toplantı daveti; toplantı yeri, tarihi, saati ve gündemi ile birlikte, toplantıdan en az ... gün önce üyelere bildirilmelidir.
- 5.3.5.** Olağanüstü durumlarda Enfeksiyon Kontrol Komitesi, başkanın davetiyle veya üyelere birinin başkanlığa yapacağı başvuru ve başkanın uygun görmesiyle toplanabilir.
- 5.3.6.** Olağanüstü durumlarda Enfeksiyon Kontrol Komitesi, başkanın davetiyle veya üyelere birinin başkanlığa yapacağı başvuru ve başkanın uygun görmesiyle toplanabilir.
- 5.3.7.** Enfeksiyon Kontrol Komitesi, üye tam sayısının salt çoğunluğuyla toplanmalı ve katılanların oy çokluğu ile karar alınmalıdır. Oylarda eşitlik olması halinde, başkanın taraf olduğu görüş kararlaştırılmış sayılır.
- 5.3.8.** Komite kararları, karar defterine yazılmalı ve toplantıya katılan üyelere imzalanmalıdır. Karara karşı olanlar, karşı görüş gerekçesini yazılı olarak belirtmek suretiyle karara imza atmalıdır.
- 5.3.9.** Enfeksiyon Kontrol Komitesi'nin yıllık çalışma raporu, enfeksiyon kontrol ekibi tarafından hazırlanmalı ve komitede görüşüldükten sonra Başhekimlik'e(dekanlık) sunulmalıdır.
- 5.4.** Enfeksiyon Kontrol Komitesi'nin Faaliyet Alanları
- 5.4.1.** Dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon
- 5.4.2.** Sağlık çalışanlarının meslek enfeksiyonları
- 5.4.3.** Hastane temizliği, çamaşırhane, atık yönetimi gibi destek hizmetlerinin hastane enfeksiyonları yönünden kontrolü
- 5.4.4.** Kayıt
- 5.4.5.** Enfeksiyon kontrol önlemlerini içeren düzenli hizmet içi eğitimler
- 5.5.** Enfeksiyon Kontrol Komitesi'nin Kararları
- 5.5.1.** Enfeksiyon kontrol komitesince alınan kararlar uygulanmak üzere başhekimliğe iletilir. Bu kararlar, hastanenin bütün personeli için bağlayıcıdır. Bu kararlara uyulmaması halinde doğacak sonuçlardan ilgililer sorumludur.

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

DÖKÜMAN DURUMU

- KONTROLLÜ KOPYA
- KONTROLSÜZ KOPYA
- İPTAL/...../.....