



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 1 /35

T.C.

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ

PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI

HAZIRLAYAN

ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ

2019



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 2 /35

**İÇİNDEKİLER**

<b>İÇİNDEKİLER</b> .....	<b>I</b>
<b>1. AMAÇ</b> .....	<b>1</b>
<b>2.KAPSAM</b> .....	<b>1</b>
<b>3.KISALTMALAR</b> .....	<b>1</b>
<b>4.TANIMLAR</b> .....	<b>2</b>
<b>5.GENEL BİLGİLER</b> .....	<b>2</b>
<b>5.1.İNFLUENZA ETKENİ VE HASTALIK TANISI</b> .....	<b>2</b>
<b>5.1.1.İNFLUENZA ETKENİ</b> .....	<b>2</b>
<b>5.1.1.1.Etkenin Yapısal Özellikleri</b> .....	<b>2</b>
<b>5.1.1.2.Etkenin Epidemiyolojik Özellikleri</b> .....	<b>2</b>
<b>5.1.1.2.1. Zamana Ait Özellikler</b> .....	<b>2</b>
<b>5.1.1.2.2. Yer Özellikleri</b> .....	<b>3</b>
<b>5.1.1.2.3. Kişi Özellikleri</b> .....	<b>3</b>
<b>5.1.1.2.4. Konak Seçimi</b> .....	<b>3</b>
<b>5.1.1.2.5. Bulaşma Özellikleri</b> .....	<b>3</b>
<b>5.1.2. İNFLUENZA HASTALIĞI</b> .....	<b>3</b>
<b>5.1.2.1.Klinik Belirti ve Bulgular</b> .....	<b>3</b>
<b>5.1.2.2.İnfluenza ve Nezle Ayırıcı Tanı</b> .....	<b>4</b>
<b>5.1.2.3.Komplikasyonlar</b> .....	<b>4</b>
<b>5.1.2.4.Klinik Tanımlama</b> .....	<b>4</b>
<b>5.1.2.5.Vaka Sınıflaması</b> .....	<b>5</b>
<b>5.1.2.6.Laboratuvar Tanısı</b> .....	<b>6</b>
<b>6. İNFLUENZA ETKENİ NUMUNE ALMA</b> .....	<b>6</b>
<b>6.1.Numune Alma Prosedürleri</b> .....	<b>7</b>
<b>6.1.1.Boğaz Sürüntüsü</b> .....	<b>7</b>
<b>6.1.2.Burun Sürüntüsü</b> .....	<b>8</b>
<b>6.1.3.Nazofarengeal Sürüntü</b> .....	<b>9</b>
<b>6.1.4.Nazofarengeal Aspirat</b> .....	<b>9</b>
<b>7. PANDEMİ DURUMUNDA ENFEKSİYON KONTROLÜ İÇİN İDARİ AÇIDAN ALINAN ÖNLEMLER</b> .....	<b>10</b>
<b>7.1.Genel Koordinasyon</b> .....	<b>10</b>
<b>7.2.Vaka Yönetimi</b> .....	<b>11</b>
<b>7.2.1.İnfluenza Hastalar İçin Ayrılmış Bölümün Enfeksiyon Kontrol Önlemleri</b> .....	<b>12</b>
<b>8. İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ</b> .....	<b>13</b>
<b>8.1.Grip Aşısı Ve Profilaktik Antiviral Tedavi</b> .....	<b>13</b>
<b>8.2.Kişisel Koruyucu Ekipman</b> .....	<b>14</b>
<b>8.3.Personel Eğitimi</b> .....	<b>15</b>
<b>9. ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ</b> .....	<b>16</b>
<b>9.1.Enfeksiyon Kontrolü İçin Standart Önlemler</b> .....	<b>16</b>



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 3 /35

9.1.2.El Hijyeni.....	16
9.1.3.Eldiven Giyme.....	16
9.1.4.Maske, Gözlük, Yüz Koruyucu.....	17
9.1.5.Solunum Hijyeni/Öksürük Önerisi.....	17
9.1.6.Önlük.....	17
9.1.7.Hasta Bakım Malzemeleri.....	17
9.1.8.Çevresel Kontrol.....	18
9.1.9.Örtü ve Tekstil Ürünleri.....	18
9.1.10.Kan İle Bulaşan Patojenlerden Korunma.....	18
9.1.11.Hasta Yerleştirme.....	18
<b>10. ENFEKSİYON KONTROLÜNDE DAMLACIK İZOLASYON ÖNLEMLERİ.....</b>	<b>18</b>
10.1. Hasta Yerleştirme.....	19
10.2. Maske .....	19
10.3.Hasta Nakli.....	19
10.4. Aerosolizasyon Oluşturan İşlemlerde Alınacak Önlemler.....	19
10.5. Kişisel Koruyucu Ekipmanların Kullanımında Dikkat Edilecek Noktalar.....	20
<b>11. ÇEVRESEL ENFEKSİYON KONTROLÜ.....</b>	<b>21</b>
<b>12. ZİYARETÇİLER.....</b>	<b>22</b>
<b>13. PANDEMİK İNFLUENZA SÜRECİNDE YAŞAM SONU HİZMETLER.....</b>	<b>22</b>
<b>14. BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ MEVCUT DURUM.....</b>	<b>23</b>
14.1.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hizmet Sunulan Branş, Çalışan Hekim, Hemşire, Yardımcı Personel Sayısı Ve Yatak Kapasitesi Mevcut Durumu.....	23
14.2.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Yoğun Bakım Üniteleri Yatak Sayısı, Ventilatör Sayısı Ve Çalışan Hemşire Sayısı Mevcut Durumu.....	25
14.3.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hastane Alt Yapısı Mevcut Durumu.....	25
14.4.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hizmet Veren Departman/Servislerin Kat Planlaması.....	26
14.5.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Branşlara Göre Uzman Doktor Mevcut Durumu.....	27
14.6.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hizmet Sınıflarına Göre Çalışan Personel Mevcut Durumu.....	28
14.7.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Tek Kişilik Oda Mevcut Durumu.....	29
14.8.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hastane Hizmet Araçları Ve Özellikleri .....	29
<b>15. PANDEMİK İNFLUENZA DURUMUNDA İLETİŞİM PLANI.....</b>	<b>29</b>
<b>16. KAYNAKLAR.....</b>	<b>29</b>



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 4 /35

## 1.AMAÇ

Pandemik influenza olması durumunda bulaşmayı, hasta sayısını, hastanede yatmayı ve ölümleri azaltmak için tüm kamu kurum ve kuruluşları ile karşılıklı koordinasyon içinde olmak, gerekirse bilgilendirme eğitimleri vermek ve hastanemizde verilebilecek hizmetin en iyi düzeyde, uygulanabilir ve verimli olmasını temin etmek amaçlı bir planlama oluşturarak planın aksatılmadan uygulanması için gerekli bilgi alışverişinin sağlanmasıdır.

## 2.KAPSAM

Ayaktan ve yatan hastaları ve tüm çalışanları kapsar.

## 3.KISALTMALAR

**DSÖ:** Dünya Sağlık Örgütü

**KKE:** Kişisel Koruyucu Ekipman

**ARI:** Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu

**SARI:** Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu

## 4.TANIMLAR

**Antijen:** Vücuda girdiğinde antikor oluşmasına yol açan virüs, bakteri, parazit gibi protein yapısında bir madde.

**Antiviral:** Virüs enfeksiyonlarına karşı kullanılan farmakolojik ajanlardır. Viral enfeksiyonun kontrol altına alınması ya da yok edilmesi amacıyla kullanılmaktadır.

**Epidemiyoloji:** Toplumdaki hastalık, kaza ve sağlıkla ilgili durumların dağılımını, görülme sıklıklarını ve bunları etkileyen faktörleri inceleyen bir bilim dalıdır.

**Pandemi:** Dünyada birden fazla ülkede veya kıtada, çok geniş bir alanda yayılan ve etkisini gösteren salgın hastalıklara verilen genel isim.

**Sentinel sürveys:** Bir hastalık için olguların erken saptanması veya trend hakkında gösterge sayılabilecek bilgiye ulaşılmasında; verilerin, toplumun kalan kısmındaki duruma işaret edecek şekilde, örnek bir popülasyondan toplandığı sürveys tipidir. Rutin sürveys yöntemlerinin uygulanamayacağı hastalıklarda ya da elverişli olmayan koşullarda ülkenin-bölgenin durumunu yakından izlemek amaçlı kullanılabilir.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 5 /35

**Suş:** Bir bakteri veya virüsün farklı alt türlerinin, aralarında genetik farklılıklar bulunan gruplarına verilen isimdir.

**Sekonder:** Başka bir hastalığa bağlı ya da o hastalıktan sonra ortaya çıkan bir hastalık ya da bozukluğu anlatan bir terimdir.

**Sporadik:** Düzensiz olarak oluşan veya seyrek olarak görülen, geniş alanlara yayılmayan ve tek tük görülen vakalardır.

**Sürveyans:** Belirli bir amaca yönelik olarak veri toplanması, toplanan verilerin bir araya getirilerek analizi, yorumlanması ve sonuçların ilgililere bildirilmesinden oluşan dinamik bir süreçtir.

**Virulans:** Bir enfeksiyöz etkenin, konağın dokularını invaze etme yeteneğine göre ve/veya neden olduğu hastalığın şiddetine göre hastalık oluşturma yeteneğinin ölçüm değeridir.

**Vaka Yönetim Algoritması:** Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanan, oluşturulmuş vaka tanımına uyan hastalar için; tanı, tedavi ve temaslı takip protokollerini içeren karar destek şemasıdır.

**Kohort:** Belirli bir özelliğe (aynı yılda doğma, aynı işte çalışma, aynı bölgede oturma, aynı hastalığa sahip olma gibi) sahip kişilerin oluşturduğu grup.

## 5. GENEL BİLGİLER

### 5.1. İNFLUENZA ETKENİ VE HASTALIK TANISI

Mevsimsel influenza; influenza virüslerinin etken olduğu, toplumda yaygın olarak görülen, akut üst ve alt solunum yolu enfeksiyonu belirtisi ve bulgularıyla seyreden, bazı kişilerde hastaneye yatışı gerektirecek komplikasyonlara ve ölüme neden olabilecek kadar ciddi bir kliniğe yol açabilen bir hastalıktır. Hastalığa grip adı da verilmekle birlikte diğer virüslerin yaptığı üst solunum yolu enfeksiyonlarına da toplumda grip denilmektedir. Bu durum toplumda hastalığın diğer üst solunum yolu enfeksiyonları ile karıştırılmasına neden olmaktadır.

#### 5.1.1. İNFLUENZA ETKENİ

##### 5.1.1.1. Etkenin Yapısal Özellikleri

Mevsimsel influenza etkeni olan influenza virüsü Orthomyxoviridae ailesinden, zarflı, negatif polariteli tek sarmallı RNA virüsüdür. Nükleokapsid ve matriks proteinlerine göre influenza A, B ve C olmak üzere üç antijenik tipi vardır. Hayvanlarda buna ek olarak influenza D antijenik tipi de mevcuttur.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 6 /35

### 5.1.1.2.Etkenin Epidemiyolojik Özellikleri

**5.1.1.2.1.Zamana Ait Özellikler:** Bazı bölgelerde her mevsim görülmesine karşın genellikle mevsimsel değişim göstermektedir. Havaların soğuduğu ve nem miktarının düştüğü dönemlerde hastalık görülme sıklığı artmaktadır. Genellikle sonbahar mevsiminin sonlarında başlayıp ilkbahar aylarına kadar hastalık toplumda sık olarak görülmektedir. Hastalığın zamana göre değişim göstermesinde çevresel faktörler önemli rol oynamaktadır. Havaların soğuduğu dönemde virüs sağ kalımının artması, konakçı bağışıklık sisteminin düşmesi ve temas oranının (kapalı ve havalandırmanın iyi olmadığı ortamlar) artması hastalığın mevsimsel görülmesine neden olan faktörlerdir.

**5.1.1.2.2.Yer Özellikleri:** Tüm dünyada görülmektedir.

**5.1.1.2.3.Kişi Özellikleri:** İnfluenza enfeksiyonları her yaşta görülebilmektedir. Risk gruplarında yer alan kişilerde influenza enfeksiyonu nedeniyle hastaneye yatış ve ölüm riski daha yüksektir.

**5.1.1.2.4.Konak Seçimi:** İnsanlarda görülen bazı influenza virüslerinin dışında hayvanlarda da görülen kendilerine özgü influenza virüsleri vardır.

**5.1.1.2.5.Bulaşma Özellikleri:** İnfluenza virüsü, en sık öksürme ve hapşırma ile ortama saçılan damlacıklar yoluyla insandan insana bulaşır. Kontamine el ve diğer nesnelere de bulaşmada yol alır. İnfluenza virüsünün enfektivitesi etkenin tipine göre değişmektedir. Hastalığa özel atak hızı erişkin kişilerle karşılaştırıldığında çocuklar da daha yüksektir. Okul öncesi ve okul çağı çocuklarda atak hızının yüksek olması hastalığın toplumda yayılmasında önemli faktörlerden biridir.

- Hastalığın bulaştırıcı olduğu dönem, belirtilerin başlangıcından önceki 24 saat ve sonraki beş günlük (çocuklarda yedi güne kadar) dönemdir. İmmüsuprese hastalarda viral atılım süresi normal bireylerden daha uzundur.

- Hastalığın kuluçka dönemi 1-4 gün arasında değişmektedir.

- Hastalık sporadik vakalar, bölgesel epidemiler veya pandemiler şeklinde görülmektedir. Bu nedenle hastalığın özelliklerinin ve etkilerini "pandemi dönemleri ve " pandemi dönemleri dışında" olarak incelenmesi yarar sağlamaktadır.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 7 /35

## 5.1.2. İNFLUENZA HASTALIĞI

### 5.1.2.1.Klinik Belirti ve Bulgular

Titreme ile yükselen ateş, öksürük, boğaz ağrısı, baş ağrısı ve halsizlik hastaların çoğunda görülen belirtilerdir. 38°C ateş genellikle üç gün sürer. Bulantı, kusma ve ishal çocuklarda erişkinlere göre daha sıktır. Özellikle beş yaş altı çocuklarda influenza mevsiminde ateş ve yedi günden kısa süreli üst ve /veya alt solunum sistemi belirtileri ile başvurular da olabilmektedir. Nezle ile ayırıcı tanısı önemlidir.

### 5.1.2.2.İnfluenza Ve Nezle Ayırıcı Tanı

Bulgular	İnfluenza	Nezle
Belirti Başlangıcı	Ani	Basamaklı
Ateş	Sıklıkla (genellikle 3-4 gün sürer.	Nadir
Kas ağrısı	Yaygın, sıklıkla şiddetli	Hafif
Titreme	Sıklıkla	Nadir
Halsizlik	Sıklıkla	Bazen
Burun akıntısı	Bazen	Sıklıkla
Boğaz ağrısı	Bazen	Sıklıkla
Göğüs ağrısı	Sıklıkla, ciddi olabilir	Hafif-orta şiddette
Öksürük	Sıklıkla, ciddi olabilir	Hafif-orta şiddette
Baş ağrısı	Sıklıkla	Nadir

### 5.1.2.3.Komplikasyonlar

En sık görülen komplikasyonlar akciğerle ilgili olanlardır;

- Primer viral pnömoni
- Sekonder bakteriyel pnömoni görülebilir.

Akciğer dışı komplikasyonları ise;

- Miyozit
- Miyokardit
- Perikardit
- Ensefalit
- Nadiren Guillain-Barre Sendromu'dur.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 8 /35

#### 5.1.2.4.Klinik Tanımlama

##### **İnfluenza Benzeri Hastalık (IBH/ILI)**

Aşağıdaki, ani başlangıçlı sistemik belirtilerden **en az birisinin** varlığı;

- Ateş veya ateş hissi,
- Kırgınlık,
- Miyalji,
- Baş ağrısı ve

Aşağıdaki, ani başlangıçlı solunum belirtilerinden **en az birisinin** olması,

- Öksürük,
- Boğaz ağrısı
- Solunum sıkıntısı,

##### **Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu (ARI)**

Aşağıdaki ani başlangıçlı solunum belirtilerinden **en az birinin** olması:

- Öksürük,
- Boğaz ağrısı,
- Solunum Sıkıntısı,
- Nezle(koriza)/burun akıntısı,
- Hekimin, tablonun enfeksiyona bağlı olduğunu düşünmesi.

##### **Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu (SARI)**

###### ***12 Yaş ve Üzerinde***

10 gün içinde gelişen akut solunum yolu enfeksiyonu (ARI-Akut Respiratory Infection) olan bir hastada aşağıda yer alan klinik kriterlerin bir arada olması;

- Ateş öyküsü veya 38°C ve üzeri ateş ve
- Öksürük ve
- Hastaneye yatış gerekliliği (hipoksemi, takipne, dispne, hipotansiyon, bilateral radyolojik bulgu, konfüzyon gibi bulgular nedeniyle)

###### ***5 Yaşından Büyük 12 Yaşından Küçük Çocuklarda;***

###### **1.Öksürük veya nefes darlığı ile birlikte**

- 1-5 yaş arasında solunum sayısının dakikada 40'ın üzerinde olması,
- 2-12 ay arasında solunum sayısının dakikada 50'nin üzerinde olması veya





BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 9 /35

**2.Öksürük veya solunum güçlüğü ile birlikte (an az birisi varsa):**

- Göğüste çekilme, retraksiyon, stridor
- Oral alamama, beslenememe, sıvı alamama,
- Aldığı her şeyi kusma,
- Konvülsiyon,
- Letarji, bilinç değişikliği.

**5.1.2.5.Vaka Sınıflaması**

**Şüpheli Vaka:** Klinik tanımlamaya uyan vaka

**Olası Vaka:** Klinik tanımlamaya uyan ve epidemiyolojik kriteri sağlayan vaka

**Kesin Vaka:**

- Klinik tanımlamaya uygun ve laboratuvar kriterlerinden en az biri ile doğrulanmış vaka
- Laboratuvar kriterlerinden biri ile doğrulanmış olası vaka

Sağlık Bakanlığı tarafından pandemi döneminde evrelere göre vaka tanımı ve vaka yönetim algoritması güncellenebilir. [www.grip.gov.tr](http://www.grip.gov.tr) adresinden güncel influenza vaka yönetim algoritmasına ulaşılabilir.

**5.1.2.6.Laboratuvar Tanısı**

- İnfluenza enfeksiyonlarının kesin tanısı mikrobiyolojik inceleme ile konur. Klinik açıdan influenza şüphesi kuvvetli ve antiviral ilaç tedavi gerekiyor ise, laboratuvar sonuçları beklenmeden tedaviye başlanması önerilir. Çünkü elde edilecek yarar, tedavinin enfeksiyonun erken döneminde başlanması ile doğru orantılıdır.
- İnfluenza tanısı, solunum yolu numunelerinde hücre kültürü, moleküler teknikler (nükleik asit amplifikasyon testleri) veya antijen arama testleriyle virüsün gösterilmesi ile konulabilir.
- Hücre kültürü ve nükleik asit amplifikasyon testleri "altın standart" olarak kabul edilmektedir.
- İnfluenza virüs tanısında en duyarlı ve geçerli testler nükleik asit amplifikasyon testleri (RT-PCR)'dir. İnfluenza A izole edilen numunelerde alt tiplendirme de yapılmalıdır.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 10 /35

## 6. İNFLUENZA ETKENİ NUMUNE ALMA

İnfluenza virüslerinin araştırılması amacıyla sentinel/nonsentinel sürveyans veya salgın araştırılması kapsamında numune alınmaktadır. İnfluenza virüs tanısının başarısı en çok numune kalitesi, saklanması ve laboratuvara gönderme koşullarına bağlıdır.

- Üst solunum yolu numuneleri, hastalık belirtilerinin başlangıcından itibaren ilk üç gün içerisinde alınmalıdır, üçüncü günden sonra da numune alınabilir ancak virüsün saptanma olasılığı azalmaktadır.
- Alt solunum yolu numunelerinde ise virüs daha uzun süre saptanabilmektedir.
- Klinik numuneler ideal olarak antiviral ilaç tedavi başlanmadan önce alınmış olmalıdır.
- İncelenecek solunum yolu numuneleri, virüs transportu için özel olarak hazırlanmış uygun Viral Taşıma Besi yerlerine (VTM-Viral Transport Medium) alınarak laboratuvara gönderilmelidir. Sürveyans kapsamında VTM Sağlık Bakanlığı tarafından temin edilerek ilgili sağlık müdürlükleri aracılığı ile sürveyans yürütülen birimlere ulaştırılmaktadır.

### 6.1.Numune Alma Prosedürleri:

#### *Vakada üst solunum yolu enfeksiyonu bulguları varsa alınabilecek numune türleri:*

- Boğaz sürüntüsü
- Burun sürüntüsü
- Nazofaringeal sürüntü
- Nazofaringeal/nazal aspirat
- Boğaz çalkantı suyu

#### *Vakada alt solunum yolu enfeksiyonu bulguları varsa alınabilecek numune türleri:*

- Bronkoalveolar lavaj
- Endotrakeal aspirat
- Nazotrakeal aspirat
- Orotrakeal aspirat
- Akciğer biyopsisi
- Postmortem akciğer veya trakeal doku

#### 6.1.1.Boğaz Sürüntüsü

- Ağız içi ve farenks net olarak görülecek bir şekilde aydınlatılır. Eküvyon Şekil 1'de görüldüğü gibi tutulmalıdır.



## BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

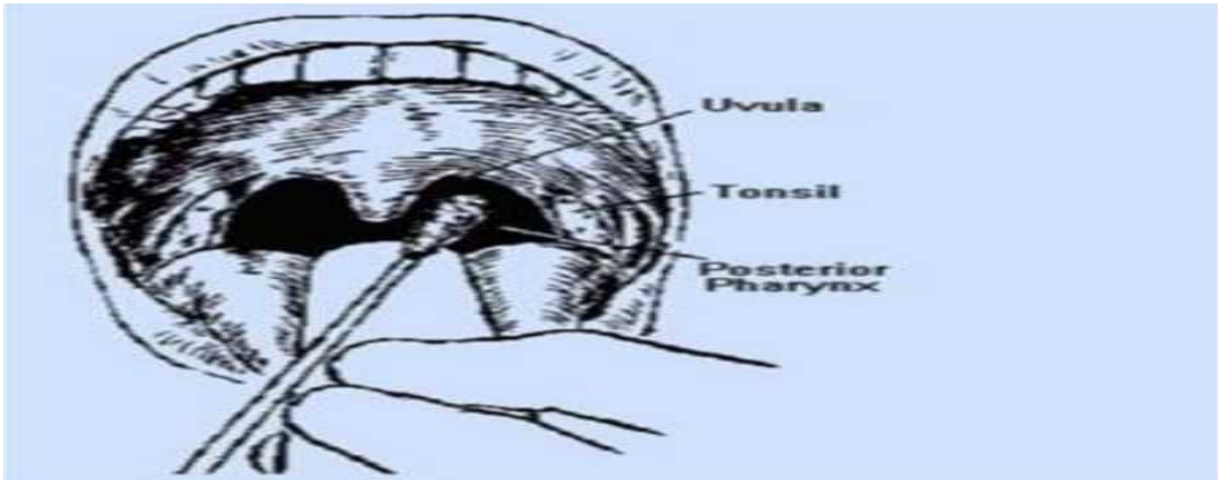
REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 11 /35

- Dil, bir dil basacağı ile bastırılır ve steril eküvyon tonsillalar üzerinde döndürülür. Bu işlem sırasında eküvyonun yanak iç kısımlarına ve dile değdirilmemesine özen gösterilir (Şekil 2).
- Tonsillalar üzerinde membran, beyaz noktalar veya yangılı/hiperemik alanlar görülüyorsa eküvyon özellikle bu kısımlara hafifçe bastırılıp numune alınır.
- Eğer herhangi bir membran varsa (psödomembran) kenarından kaldırılır; eküvyon membranın altına itilerek derinde yerleşim gösteren bakterilerin alınması sağlanır.
- Alınan numune; virolojik incelemeler için, plastik saplı steril dakron eküvyon ile tonsiller ve posterior farenkse kuvvetlice sürtülerek numune alınır ve viral taşıma besiyeri içeren tüpe konur.
- Boğaz sürüntüsü çoğunlukla, influenza virüsünün (sezonal) replike olmadığı squamoz epitel hücresi içermektedir. Bu nedenle tek başına alınması uygun değildir. En uygunu burun ve boğaz sürüntüsünün birlikte alınmasıdır.



*Şekil 1. Sürüntü Almak İçin Eküvyonun Doğru Tutuluşu*



*Şekil 2. Boğaz Sürüntüsü Alınması*



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 12 /35

### 6.1.2.Burun Sürüntüsü

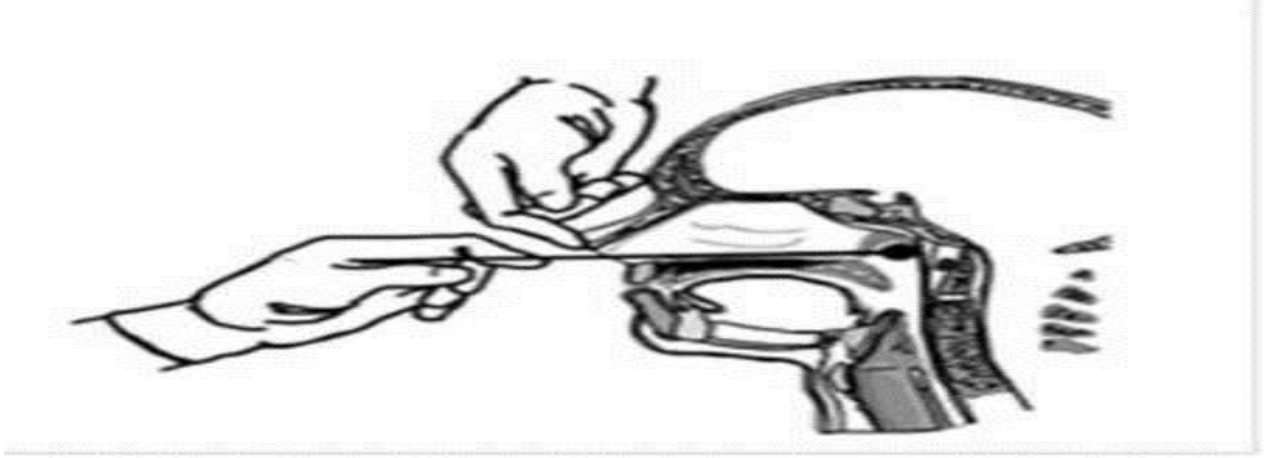
- Esnek, ince saplı bir steril eküvyon ile (dacron/polyester eküvyon) damağa paralel olacak şekilde bir burun deliğinden girilir.
- Steril eküvyon burun deliğinden en az bir cm içeri sokulur (Şekil 3).
- Sekresyonların yeterince emilmesi için birkaç saniye bekletildikten sonra yavaşça ve döndürülerek çıkarılır.
- Diğer burun deliğinden yine aynı eküvyonla işlem tekrarlanır.
- Alınan numune viral taşıma besi yeri içeren tüpe konur.



**Şekil 3. Burun Sürüntüsü Alınması**

### 6.1.3.Nazofarengeal Sürüntü

- Bu işlem için gövdesi burgulu alüminyum şaftlı ve kolayca esneyebilir özellikte, dacron (viral numuneler için) uçlu özel eküvyonlar kullanılır.
- Eküvyon bir burun deliğinden sokularak anterior burun boşluğunun ötesine doğru itilir (Şekil 4).
- Nazal kavitenin tabanından nazikçe geçirilir ve farenks duvarına kadar ulaşılır. Herhangi bir engel ile karşılaşılıyorsa güç uygulanmaz. Diğer burun deliği denir.
- Farenks duvarı hissedildiğinde beş saniye içinde eküvyon hafif döndürülür ve geri çekilir.
- Alınan numune; virolojik inceleme için, viral taşıma besi yeri içeren tüpe konur.



*Şekil 4. Nazofarengeal Sürüntü Alınması*

#### 6.1.4.Nazofarengeal aspirat

- Hasta, başı geriye eğik vaziyette oturtulur.
- Bir burun deliğine 1-1,5 ml steril serum fizyolojik verilir.
- Plastik bir kateter ya da tüp 2-3 ml serum fizyolojik ile yıkanır. Tüp, damağa paralel bir şekilde burun içine sokulur (Şekil 5).
- Nazofarengeal sekresyonlar aspire edilir.
- Bu prosedür diğer burun deliği için de uygulanır.
- Kateter yavaşça geri çekilir ve şırıngadan ayrılır.
- Aspirat hemen steril tüpe konur.



*Şekil 5. Nazofarengeal Aspirasyon Örneğinin Alınması*



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 14/35

## 7.PANDEMİ DURUMUNDA ENFEKSİYON KONTROLÜ İÇİN İDARİ AÇIDAN ALINAN ÖNLEMLER

### 7.1.GENEL KOORDİNASYON

- Pandemi süresince idari koordinasyondan sorumlu olarak bir adet başhekim yardımcısı (Dr. Kıymet BOZ), enfeksiyon kontrolünden sorumlu olarak Enfeksiyon Hastalıkları Hekimi görevlendirilecektir.
- Hastanede çalışan tüm personele (doktor, hemşire ve diğer tüm yardımcı personel) bilgilendirmek amacıyla influenza pandemisi ve enfeksiyon kontrolü konusu ile ilgili eğitim planlanmış olup eğitim programı düzenlenecektir. Bu eğitimler salgın durumunda tekrar edilecektir.
- Hastane Pandemi Eylem Grubu oluşturulmuş olup aşağıda yer almaktadır.

### Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hastane Pandemi Eylem Grubu

Grup Üyeleri	Görevleri
Op. Dr. Ali KALYONCU	Başhekim
Dr. Kıymet BOZ	Başhekim Yardımcısı
Tuba KUTLU	Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü
İsmail SERBEST	İdari ve Mali Hizmetler Müdür Yardımcısı
Uzm. Dr. Deniz BORCAK	Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrobiyoloji Uzman Hekimi
Uzm. Dr. Nazik OKUMUŞ	Dahiliye Uzman Hekimi
Uzm. Dr. Beste EREN	Çocuk Hastalıkları Uzman Hekimi
Uzm. Dr. Pınar TAŞKIN	Mikrobiyoloji Sorumlu
Uzm. Dr. Şerife ÖZALP	Anestezi ve Reanimasyon Uzman Hekimi
Uzm. Dr. Tuncay GÜLER	Göğüs Hastalıkları Uzman Hekimi
Uzm. Dr. Metin DİŞLİ	Acil Tıp Uzman Hekimi
Hakan KILIÇ	Acil Servis Sorumlu Hemşiresi
Sevil ÇANAKKALELİ	Eczacı
Ömer Faruk BAKAN	Sivil Savunma Görevlisi
Tuğba ŞEN ÖZEN	Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi
Aylin YILDIRIM	Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi
Nigar EROL	Bölüm Koordinatörü
Havva TOPAL	Bölüm Koordinatörü



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 15 /35

## 7.2.VAKA YÖNETİMİ

- Vakaların hastaneye girişleri acil kapısından yapılacaktır.
- Hastanemiz acil servise başvuran hastalar triaj alanında değerlendirilerek şüpheli pandemik influenza vakalarının Yeşil Alan Polikliniği 1 ve Yeşil Alan Polikliniği 2'ye yönlendirilmesi, tetkik ve tedavisinin bu alanda yapılması planlanmıştır. Başvuru sayısının artması durumunda yeni poliklinik oda planlaması yapılacaktır.
- Olası influenza ve kesin vakalar için yetişkin hastalar için yataklı servisler B Blok 5.kat, çocuk hastalar için yataklı servisler B Blok 3.kat kullanılacaktır.
- Yatış planlanan erişkin hastaların cerrahi maske takılarak C asansörü ile B Blok 5. Kat yataklı servislere, çocuk hastaların ise B Blok 3. Kat yataklı servislere transferi sağlanacaktır. Asansörün kullanımı görevlendirecek personel eşliğinde kontrollü olacaktır. Normal hastalar ziyaretçiler, refakatçiler, çalışanlar bu asansörü kullanmayacaktır.
- Radyolojik tetkiklerde acil röntgen ve acil ultrason kullanılacaktır.
- Yoğun bakım gerektiren hastalar sadece Acil Yoğun Bakım Ünitesi'nde takip edilecektir.
- Diğer hastalar, ziyaretçiler ve görevliler tarafından bu kısım kullanılmayacaktır. Bölüme uyarı levhaları asılacaktır.
- Bloğun 5. katında ve Çocuk Cerrahisi Servisi'nde çalışan personellerle diğer birimlerdeki personeller ayrılacaktır. Pandemi nedeniyle hastane ortamında artan personel ihtiyacının nitelik ve niceliklerine göre dağılımının ve çalışma saatlerinin düzenlenmesi, gerekli görevlendirmelere yönelik planlama, pandemi sırasında idari birim tarafından o anki mevcut personele yönelik belirlenerek hazırlanacaktır.
- Hastanemiz bünyesinde bir adet hasta nakil ambulansı bulunmaktadır ve evde sağlık hizmetlerine ait hizmet vermektedir. Pandemi durumunda hastaların naklinde acil servis koordinasyon merkezinin organizasyonu doğrultusunda 112 ambulansları kullanılacaktır.

### 7.2.1.İnfluenza Hastalar İçin Ayrılmış Bölümün Enfeksiyon Kontrol Önlemleri

- Personel sayısı, hasta bakım ve tedavi için gerekli olduğu ölçüde kısıtlanmalıdır. Ziyaretçi girişi kesinlikle yasaklanacaktır. Ziyaretçilerin girmesi gerektiği durumlarda ise Kişisel



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 16 /35

Koruyucu Ekipmanları ile ziyarete izin verilecektir.

- Standart önlemler damlacık izolasyonu ile birlikte uygulanacaktır. Ayrıca ayrılmış bölgede tüm hastalara damlacık izolasyonu uygulanacaktır. (**Bkz:** *İzolasyon Önlemleri Prosedürü*)
- Kişisel koruyucu ekipmanlar odaya girmeden önce giyilecek ve öncesinde el hijyeni sağlanacaktır. Odadan çıktıktan sonra cerrahi maske çıkarılacak ve el hijyeni sağlanacaktır. (**Bkz:** *El Hijyeni ve Eldiven Kullanma Prosedürü*)
- Hastalar damlacık izolasyonu nedeniyle yataklar arasındaki mesafe en az bir metreden fazla olacak şekilde yerleştirilecektir.
- Hastaların odalara yerleşiminde ise kesin vaka ve olası vakalar birbirinden ayrılarak kohort yöntemi uygulanacaktır.
- Damlacık izolasyonunda kullanılan malzemeler mümkünse tek kullanımlık olmalı, tek kullanımlık olmayan malzemelerde ise hastadan hastaya geçişte hızlı yüzey dezenfektan kullanılarak malzemenin dezenfeksiyonu sağlanacaktır.
- Ayrılmış bölgelere günde en az iki kez ve gereklilik halinde ayrıntılı temizlik yapılacaktır. Bu bölgelerde çalışan temizlik personeline izolasyonlar ve bu bölgeyi temizlerken dikkat edilmesi gereken noktalar konusunda eğitim verilecektir. (**Bkz:** *İzolasyon Hasta Odası Temizliği Talimatı, Hastane Temizlik Prosedürü, Bölüm Bazlı Temizlik Planları (Yüksek Riskli Alanlar)*).
- **Hastane içi nakil:** Hastanın transferi planlandığında, transfer edilecek servise hastanın izolasyon durumu hakkında bilgi verilecektir.
- Transfer sırasında hastaya damlacık izolasyonu gereği cerrahi maske takılacak ve damlacık izolasyon figürü kullanılacaktır.
- Hastanın en kısa ve hasta trafiği en az olan yoldan gideceği birime transferi sağlanacaktır.
- Kontamine veya kullanılmış örtü, çarşaf ve giysiler çevre kontaminasyonunu engellemek amacıyla suda eriyen çamaşır poşetlerine ya da tıbbi atık poşetlerine (enfekte hasta yazısı bulunacak şekilde) konmalı, kirli çamaşır arabalarında kapağı kapalı şekilde depolanmalı ve taşınmalıdır. Tekrar kullanım öncesi çamaşırlar en az 71°C’de yıkanmalıdır. (**Bkz:** *Enfeksiyonların Kontrolü ve Önlenmesi Prosedürü*)





BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 17 /35

## 8. İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ

### 8.1.Grip Aşısı ve Profilaktik Antiviral Tedavi

Hastanemiz iş sağlığı ve güvenliği hemşiresi tarafından her yıl mevsimsel influenzaya karşı, grip aşısı yaptıracak personel isim listesi oluşturularak tüm hastane birim sorumlularına bilgilendirme yapıp, aşı yaptıracak personel isim listeleri İl Sağlık Müdürlüğüne bildirilip, grip aşısı temini ve aşının uygulanması sağlanmaktadır.

Her yıl içeriği DSÖ tarafından belirlenen mevsimsel influenza aşısı mevsimsel influenzaya karşı koruyucudur. Mevsimsel influenza aşısı pandemik suşa karşı korumayacaktır. Pandemik influenzadan korunmada en önemli faktör pandemik influenza aşısı ile aşılınmadır. Pandemik aşı üretiminin pandemik virüsün tespitinden sonra başlaması, aşının önceden üretilerek stoklanamayacak olması ve günümüz teknolojisi ile aşılardan pandemi başlangıcından sonra 3-6 aydan önce hazır olamayacak olması nedeniyle pandeminin başlangıcında aşı temini ya çok kısıtlı olacak ya da hiç olmayacaktır. Pandemik influenza aşısı ile ilgili planlama ve hedef grupların belirlenmesi mevsimsel influenza açısından farklı özellikler taşımaktadır. Pandemik influenza sırasında toplumdaki bireylerin hiçbirinin dolaşımdaki virüse karşı bağışıklığı bulunmamaktadır.

Pandemik dönemde; Pandemik influenza aşı temini ve hastanemiz çalışanlarına aşı uygulamasındaki öncelikli grupların belirlenmesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmiş temas olan personele uygulanacak profilaktik antiviral tedaviler,Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından temin edilecektir.

### 8.2.Kişisel Koruyucu Ekipman

Pandemi sırasında sağlık personelinin korumak ve kurum içi enfeksiyon kontrol önlemlerini almak amacıyla standart korunma ve kontrol önlemlerinin uygulanması gerekmektedir. Enfeksiyondan korunma ve kontrol önlemlerine yönelik kullanılması gerekli malzemelerin kullanım miktarları standart olmadığı için, bunların KKE set halinde değil, ayrı ayrı temin edilmesi kullanım kolaylığı sağlayacaktır. Kullanılması gerekli malzemeler:

- Sabun
- Alkol bazlı el antiseptiği
- Nonsteril eldiven
- Cerrahi maske



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 18 /35

- En az FFP2/N95 tipi maske
- Koruyucu gözlük
- Tek kullanımlık önlük

**Poliklinik odalarında hizmet sunulurken:**

Her bir sağlık personeli tarafından kullanılması gereken standart korunma ve kontrol malzemeleri;

- ✓ Cerrahi maske (en az iki maske/gün),
- ✓ Sıvı sabun (250 ml/hafta) ve/veya alkol bazlı el antiseptiği (500 ml/hafta)dir.

**Yatan hastaya aerosolizasyon (havaya ince taneli sıvı saçılması) oluşturan işlemler yapılmayacağı durumlarda :**

Hasta odasına girerek hizmet veren her bir sağlık personeli tarafından kullanılması gereken standart korunma ve kontrol malzemeleri;

- ✓ Cerrahi maske (en az dört maske/gün)
- ✓ Steril olmayan eldiven (en az dört eldiven/gün)
- ✓ Sıvı sabun (250 ml/hafta) ve/veya alkol bazlı el antiseptiği (500 ml/hafta)dir.

**Aerosolizasyon oluşturan işlemlerin yapılacağı durumlarda:**

İşlemi yapan her bir sağlık personeli tarafından kullanılması gereken (bu işlemlerin daha çok yoğun bakım koşullarında verildiği düşünülmeli) standart korunma ve kontrol malzemeleri;

- ✓ Steril olmayan eldiven (en az sekiz eldiven/gün)
- ✓ Steril eldiven (en az dört eldiven/gün)
- ✓ En az FFP2/N95 tipi maske (en az bir maske/gün)
- ✓ Koruyucu gözlük (en az bir gözlük/hafta/pandemik influenza hasta entübasyonunu yapan sağlık personeli)
- ✓ Tek kullanımlık önlük (en az iki önlük /gün)
- ✓ Sıvı sabun (250 ml/hafta) ve/veya alkol bazlı el antiseptiği (500 ml/hafta)'dır.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 19 /35

Yukarıda belirtildiği üzere, Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Pandemik İnfluenza Ulusal Hazırlık Planı doğrultusunda belirlenen kişisel koruyucu ekipmanlar hastane yönetimi tarafından temin edilecektir.

### **8.3. Personel Eğitimi**

Hastanemiz Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından enfeksiyonların önlenmesi ve kontrolünün sağlanmasına yönelik eğitimler her yıl rutin olarak eğitim planı doğrultusunda ilgili personele verilmekte ve gerekli durumlarda bu eğitimler tekrarlanmaktadır. Pandemi sürecinde bu eğitimlerin tekrarı ve sahada uyum kontrolü yapılacaktır. (El Hijyeni, Kişisel Koruyucu Ekipmanlar ve Güvenli Kullanımı, Kesici-Delici Alet Yaralanmaları, Kan ve Vücut Sıvılarına Maruziyet, Atık Yönetimi, Standart Önlemler, İzolasyon Yöntemleri ve İzolasyonda Kullanılan Figürler, Hastane Temizliği ve Bölüm Bazlı Temizlik, Hastane Enfeksiyonları ve Önemi, Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon vb.)

Hastanede çalışan tüm personele enfeksiyon kontrol bilgilerinin iletilmesi, uygulanabilir stratejilerin belirlenmesi ve pandemik influenza durumunda personelin en verimli şekilde yönlendirilmesine yönelik Pandemik influenza ile ilgili eğitim toplantıları eğitim birimi tarafından planlanmaktadır.

## **9.ENFEKSİYON KONTROL ÖNLEMLERİ**

### **9.1.Enfeksiyon Kontrolü İçin Standart Önlemler**

Standart önlemler, hastanın tanısına ve enfeksiyonu olup olmadığına bakılmaksızın bütün hastalara uygulanan önlemlerdir. Kan, tüm vücut sıvıları (semen, vajinal sekresyonlar, serebrospinal, sinoviyal, plevral, peritoneal, perikardiyal ve amniyotik sıvılar) ile bütünlüğü bozulmuş deri ve mukozalara temas durumunda standart önlemler uygulanır. Standart önlemler, el hijyeni, eldiven kullanımı, önlük, maske, yüz ve göz koruyucusu kullanımını, solunum hijyeni/öksürük önerisi, güvenli enjeksiyon uygulamalarını ve kontamine ekipman veya araçların uygun şekilde yönetilmesini içerir.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 20 /35

### 9.1.2.El Hijyeni

El hijyeni terimi suyla sabunla ellerin yıkanması veya alkol bazlı el antiseptiklerini kullanarak ellerin ovalamasını içerir. Eğer ellerde gözle görülür kirlenme varsa veya solunum salgılarına maruz kalınmışsa, alkol bazlı el antiseptiklerinin etkinliği kısıtlı olacağından, eller su ve sabunla yıkanmalı ve kurulanmalıdır. Kurulama için tek kullanımlık kâğıt havlular kullanılmalı ve ayakla çalışan kapaklı çöp kutularına atılmalıdır.

#### El Hijyeni Sağlanması Gereken Durumlar:

- Hasta ile her temas öncesinde ve sonrasında el hijyeni sağlanmalıdır. Eldiven giyilmeden önce ve eldiven çıkarıldıktan sonra el hijyeni sağlanmalıdır.
- Hasta çevresinde bulunan yüzeylerle temas ettikten sonra mutlaka el hijyeni uygulanmalıdır.
- Ellerde gözle görülebilir kirlenme olmayan durumlarda alkol bazlı el antiseptiği ile el hijyeni sağlanabilir.
- Ellerde gözle görülebilir kirlenme olan durumlarda alkol bazlı el antiseptiği kullanımı uygun değildir, eller su ve sabun ile yıkanmalıdır.
- Her tür invaziv girişim öncesinde ve sonrasında el hijyeni sağlanmalıdır.
- Aynı hastadaki kirli bir bölgeden temiz bir bölgeye geçilmeden önce eldiven çıkarılıp el hijyeni uygulanmalı ve sonrasında gerekiyorsa yeni eldiven giyilmelidir.

### 9.1.3.Eldiven Giyme

- Cilt bütünlüğünün bozulduğu durumlarda, kan, mukozalara ve olası enfeksiyöz materyale temas öncesinde, gözle görülür veya potansiyel olarak kontamine olmuş hasta bakım ekipmanlarını/yüzeyleri kullanma veya bunlara temas durumunda temiz, steril olmayan eldiven giyilmelidir.
- Solunum sekresyonları dâhil vücut sıvıları, kan ve diğer sekresyonlarla teması içeren veya temas ihtimali olan hasta bakım uygulamalarında eldiven giyilmelidir.
- Hastaların farklı vücut bölgelerine uygulanan işlemlerde, her işlemde sonra eller



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 21 /35

yıkanmalı ve eldiven değiştirilmelidir.

- Hastadan hastaya geçişte eldiven değiştirilmeli, el hijyeni uygulanmalı, gerekiyorsa tekrar eldiven giyilmelidir. Hasta odasından çıkmadan önce eldivenler dikkatli bir şekilde çıkartılmalı, eller yıkanmalı ve odada bulunan kontamine araç gereç ve çevre yüzeylerine dokunulmamalıdır.
- Eldivenlerin yıkanması ya da alkol bazlı el antiseptikleri uygulanarak kullanımına devam edilmesi uygun değildir.
- Eldivenli eller ile yüzeylere temastan kaçınılmalıdır.

#### **9.1.4.Maske, Gözlük, Yüz Koruyucu**

Göz, ağız ve burundaki mukozayı korumak için hasta bakımı ya da işlemler sırasında maske, gözlük, yüz siperi kullanılmalıdır.

#### **9.1.5.Solunum Hijyeni/Öksürük Önerisi**

Öksürük veya solunum salgıları olan hastalar veya sağlık çalışanları tarafından uygulanır. Öksürük sırasında ağız ve burun kâğıt peçete ile kapatılmalı veya tolere edilebilirse cerrahi maske takılmalıdır. Kullanım sonrası kâğıt peçete derhal atılmalı, solunum sekresyonları ile temas ettikten sonra el hijyeni uygulanmalıdır.

#### **9.1.6.Önlük**

Solunum sekresyonları dâhil vücut sıvıları, kan ve diğer sekresyonlarla teması içeren veya temas ihtimali olan hasta bakım uygulamalarında önlük giyilmelidir. Önlük çıkarıldıktan sonra, hasta odasından ayrılmadan önce el hijyeni uygulanmalıdır. Aynı önlük birden fazla hasta bakımında kullanılmamalıdır. Önlük çıkarılırken kontamine olmuş dış yüzüne temas edilmemesi ve sonrasında el hijyeni uygulanması önemlidir.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 22 /35

### 9.1.7.Hasta Bakım Malzemeleri

Hasta bakım malzemeleri kişiye özel olmalıdır. Birden fazla hastada kullanılacak malzemeler kullanım öncesinde dezenfekte veya sterilize edilmelidir. Kontamine olan ve hastada kullanılan malzemeler dikkatle, deri ve mukoza teması ve ortam kontaminasyonuna sebep olmayacak şekilde ortamdan uzaklaştırılmalıdır. Tek kullanımlık malzemelerin tekrar kullanılması önlenmelidir.

### 9.1.8.Çevresel Kontrol

Hasta çevresi; hasta yatağı, yatak çevresi gibi hasta alanı ve sık dokunulan yüzeyler hastane enfeksiyon kontrol komitesince izlenen talimatlar doğrultusunda temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir.

### 9.1.9.Örtü ve Tekstil Ürünleri

Kontamine veya kullanılmış örtü, çarşaf ve giysiler çevre kontaminasyonunu engellemek amacıyla suda eriyen çamaşır poşetlerine ya da tıbbi atık poşetlerine (enfekte hasta yazısı bulunacak şekilde) konmalı, kirli çamaşır arabalarında kapağı kapalı şekilde depolanmalı ve taşınmalıdır. Tekrar kullanım öncesi çamaşırlar en az 71°C’de yıkanmalıdır. (*Bkz: Enfeksiyonların Kontrolü ve Önlenmesi Prosedürü*)

### 9.1.10.Kan İle Bulaşan Patojenlerden Korunma

Sağlık hizmeti sunumu sırasında yaralanmaları önlemek için kesici, delici aletlerle çalışmada gerekli tedbirlere uyulmalıdır. Enjektör uçlarının kapatılmaması, delici-kesici aletlerin uygun tıbbi atık kutularına atılması gereklidir. Aşı ile önlenebilen, kanla bulaşan hastalıklara (Hepatit B) karşı sağlık personeli aşılanmış olmalıdır. Tüm tıbbi atıklar Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği’ne göre bertaraf edilmelidir.

### 9.1.11.Hasta Yerleştirme

Hastalar bulaştırıcılık özelliklerine göre enfeksiyon kontrol komitesi önerileri



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 23 /35

doğrultusunda odalara yerleştirilir. Kesin tanılı veya şüpheli influenza hastalarının takibi amacıyla özel havalandırma sistemi olan oda gereksinimi yoktur.

## **10.ENFEKSİYON KONTROLÜNDE DAMLACIK İZOLASYON ÖNLEMLERİ**

İnfluenza virüsü damlacık yolu ile yayılır. Kontamine damlacıklar, öksürme, hapşırma, konuşma ya da bronkoskopi gibi işlemler sırasında ortama saçılır. Konjuktiva, ağız veya burun mukoza teması ile bulaşabilir. Bulaşın olması için kaynak ve duyarlı kişi arasında bir metreden daha yakın mesafe gereklidir. Beş mikrondan büyük partiküllü damlacıklar ile bulaştığı için partiküller yere çöker, uzun mesafeye yayılamaz. Bu nedenle solunum yolu önlemleri gerekli değildir.

### **10.1. Hasta Yerleştirme**

- İnfluenza şüphesi veya kesin tanısı olan hasta tek kişilik odaya alınmalıdır. Eğer bu mümkün değilse diğer hasta yerleştirme seçenekleriyle ilişkili riskleri değerlendirmek için enfeksiyon kontrol komitesinin önerileri dikkate alınmalıdır. Bu durumda aynı mikroorganizma ile enfekte ve başka enfeksiyonu olmayan bir hasta ile aynı odaya yerleştirme yapılabilir. Eğer farklı tanılı hastalarla aynı odayı paylaşması gerekiyorsa yataklar arası mesafe en az bir metre olmalıdır.
- Oda kapısı açık kalabilir.
- Tek kişilik odanın mümkün olmadığı durumlarda aynı odada damlacık izolasyon önlemleri ile izlenecek hastaların, enfeksiyondan etkilenme durumunda olumsuz prognoza sahip olma olasılığı yüksek olan veya influenza riski yüksek olan bağışıklık sistemi zayıf hastalarla bir arada izleminden kaçınılmalıdır.

### **10.2. Maske**

Pandemi durumunda sağlık personeli şüpheli veya kesin influenza tanılı hasta odasına girerken hastaya bir metreden yakın temas edecek ise cerrahi maske takmalıdır.

### **10.3.Hasta Nakli**

- Zorunluluk dışında hasta oda dışına çıkmamalı, gerekli ise cerrahi maske ile çıkmalıdır.



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 24/35

- Solunum hijyeni ve öksürük önerileri uygulanmalıdır.
- Transfer öncesi gideceği ünite, birim, kurum ve transportu sağlayacak olan personel bilgilendirilmelidir.

#### 10.4. Aerosolizasyon Oluşturan İşlemlerde Alınacak Önlemler

Yüksek miktarda enfeksiyöz aerosol oluşturacak, influenza maruziyeti için yüksek risk taşıyan;

- ✓ Bronkoskopi,
- ✓ Balgam indüksiyonu,
- ✓ Entübasyon ve ekstübasyon,
- ✓ Otopsi,
- ✓ Kardiopulmoner resusitasyon,

Görevli sağlık personelinin öncelikle influenza aşısı olanlar arasından seçilmesi uygundur. Hastaya bakım verecek personel kişisel koruyucu ekipmanlarını kullanmalıdır.

#### 10.5. Kişisel Koruyucu Ekipmanların Kullanımında Dikkat Edilecek Noktalar

Sağlık personeli, Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan standart enfeksiyonlardan korunma ve kontrol önlemlerini uygulamalı, KKE (Kişisel Koruyucu Ekipman) kullanımına ve izolasyon önlemlerine özen göstermelidir. Hasta odasından ve hastanın yanından ayrılmadan önce KKE çıkartılmalı ve tıbbi atık poşetine atılmalıdır.

##### a) Cerrahi maskeler

Cerrahi maske, rutin hasta tanı, tedavi ve izlem sürecinde hastayla yakın temas edecek görevliler tarafından takılmalıdır. Bu fiziki bir bariyer oluşturacaktır ve influenza'nın bulaşmasındaki önemli yollardan biri olan damlacık ile bulaşı önleyecektir. Cerrahi maske kullanımı sırasında dikkat edilmesi gereken noktalar aşağıda yer almaktadır.

- Giyildikten sonra özellikle dış yüzeyine çıplak elle ellenmemeli,
- Nemlenirse değiştirilmeli,
- Kullanımı tamamlandıktan sonra tıbbi atık olarak toplanmalı,





BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 25 /35

- Çıkarılırken önce alttaki olmak üzere cerrahi maske bağları çözülmeli, maskenin ön yüzü kontamine olduğu için elle temas etmeden bağlardan tutularak atılmalı,
- Çıkarma işlemi tamamlandıktan sonra el hijyeni uygulanmalıdır.

**b) Eldiven**

İnfluenzal hastaların rutin bakımı süresince eldiven şart değildir. Standart enfeksiyondan korunma ve kontrol önlemleri dâhilinde eldiven kullanımına dikkat edilmelidir. Eldivenler kullanıldıktan sonra hemen tıbbi atık olarak atılmalı ve ardından el hijyeni sağlanmalıdır.

**c) Koruyucu önlükler**

Koruyucu önlük kullanımı influenzalı hastaların izlemi sırasında gerekli değildir. Hastanın kan veya vücut sıvıları ile temas edileceği durumlarda giyilmelidir.

**d) Kişisel Koruyucu Ekipmanların Giyilmesi ve Çıkarılması Kuralları**

**KKE Giyme;** önlük, maske, gözlük veya yüz siperi ve eldiven sırasıyla olmalıdır.

**KKE Çıkarma;** eldiven, gözlük veya yüz siperi, önlük ve maske sırasıyla olmalıdır.

Maske haricindeki KKE'ler hasta odasında, maske ise hasta odasının dışında çıkarılarak tıbbi atık poşetine atılmalıdır. Çok kullanımlık gözlük veya yüz siperi tekrar kullanım öncesi üreticinin talimatlarına göre temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir. Kişisel koruyucu ekipmanlar giyilmeden önce ve sonra mutlaka el hijyeni uygulanmalı, Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'ne göre atılmalıdır.

**11. ÇEVRESEL ENFEKSİYON KONTROLÜ**

**11.1.Tıbbi ve Tıbbi Olmayan Atıklar**

Hasta ve çıkartıları ile temas eden tüm malzemeler standart enfeksiyon kontrol prensipleri doğrultusunda toplanmalıdır. İdrar ve dışkı gibi sıvı atıklar güvenli bir şekilde kanalizasyon sistemine boşaltılmalıdır. Tüm tıbbi atıklar, Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği'ne uygun olarak toplanmalı ve bertaraf edilmelidir.

**11.2.Çamaşır ve Çamaşırhaneler**

Kontamine veya kullanılmış örtü, çarşaf ve giysiler çevre kontaminasyonunu engellemek amacıyla suda eriyen çamaşır poşetlerine ya da tıbbi atık poşetlerine



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 26 /35

(enfekte hasta yazısı bulunacak şekilde) konmalı, kirli çamaşır arabalarında kapağı kapalı şekilde depolanmalı ve taşınmalıdır. Tekrar kullanım öncesi çamaşırlar en az 71°C’de yıkanmalıdır. (*Bkz: Enfeksiyonların Kontrolü ve Önlenmesi Prosedürü*)

### 11.3.Araç Gereçler

İnfluenzal hastaların kullandığı günlük malzemeler (çatal, bıçak, bardak, tabak) için standart enfeksiyon kontrol prensiplerine uyulmalıdır.

### 11.4.Hasta Bakım Malzemeleri

Hasta bakım malzemeleri kişiye özel olmalıdır. Birden fazla hastada kullanılacak malzemeler kullanım öncesinde dezenfekte veya sterilize edilmelidir. Kontamine olan ve hastada kullanılan malzemeler dikkatle, deri ve mukoza teması ve ortam kontaminasyonuna sebep olmayacak şekilde ortamdaki uzaklaştırılmalıdır. Tek kullanımlık malzemelerin tekrar kullanılması önlenmelidir.

### 11.5.Mobilyalar

Özellikle hekim muayenehanelerindeki ve bekleme salonlarındaki yumuşak materyal ile kaplanmış mobilyalar ve gereksiz tüm eşyalar kaldırılmalıdır. Geri kalan mobilyalar kolay temizlenebilir/dezenfekte edilebilir olmalıdır. Temizlik/dezenfeksiyon işlemi günde en az bir kez yapılmalı ve gerektiğinde tekrarlanmalıdır. Oyuncaklar, kitaplar, gazeteler ve dergiler bekleme salonlarından kaldırılmalıdır.

## 12. ZİYARETÇİLER

Ayrılmış alanda ziyaretçiler yasaklanacaktır. Ziyaretçilerin girmesi gerektiği durumlarda ise kişisel korunma ekipmanları ile ziyarete izin verilecektir.

## 13. PANDEMİK İNFLUENZA SÜRECİNDE YAŞAM SONU HİZMETLER

- Hastanemiz morgunda 9 (dokuz) adet soğutma sistemine sahip cenaze dolabı mevcuttur. Morg içerisinde aktif kullanımda olmayan 1(bir) adet cenaze yıkama odası ve 1 (bir) adet otopsi odası bulunmaktadır.
- Morg görevlilerine (temizlik personeli), enfeksiyon kontrol hemşiresi tarafından her



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 27 /35

yıl rutin olarak enfeksiyonların kontrolü ve önlenmesi konulu eğitim verilmekte ve gerekli durumda tekrarlanmaktadır. (Standart Önlemler, El Hijyeni, Kişisel Koruyucu Ekipmanlar ve Güvenli Kullanımı, Kesici-Delici Alet Yaralanmaları, Kan ve Vücut Sıvılarına Maruziyet, Atık Yönetimi, Hastane Temizliği ve Bölüm Bazlı Temizlik, Morg Temizlik Planı vb.) Hastane geneli bölüm bazlı yapılan denetimlerde verilen eğitimler ve ilgili talimatların sahada uygulanabilirliği değerlendirilmektedir. (**Bkz:** *Morgta Enfeksiyonların Önlenmesi Talimatı ve Morg Temizlik Talimatı*).

- Morg görevlileri ve cenaze sahipleri ölen kişinin pandemik influenza virüsü taşıdığından haberdar edilmelidir.
- Toplu ölümlerde planlama için diğer dış kurumlarla iletişim kurulmalıdır (Belediye vb.)

#### 14.BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ MEVCUT DURUM

Hastanemiz 360 tescilli yatak kapasitesine sahiptir. A Blok'ta poliklinikler, B Blok'ta yataklı servisler bulunmaktadır.

##### 14.1.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hizmet Sunulan Branş, Çalışan Hekim, Hemşire, Yardımcı Personel Sayısı ve Yatak Kapasitesi Mevcut Durumu

BRANŞ	KLİNİK BİLGİLER	SAYI
<b>Göğüs Hastalıkları Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	29
	Uzman Hekim Sayısı	5
	Hemşire Sayısı	16
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	5
<b>Dahiliye Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	37
	Uzman Hekim Sayısı	10
	Hemşire Sayısı	15
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	5
<b>Genel Cerrahi Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	37
	Uzman Hekim Sayısı	7
	Hemşire Sayısı	14



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 28 /35

	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	5
<b>Ortopedi ve Travmatoloji Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	16
	Uzman Hekim Sayısı	6
	Hemşire Sayısı	10
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	5
<b>Karma Cerrahi Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	25
	Uzman Hekim Sayısı	14
	Hemşire Sayısı	9
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	
<b>Kadın Hastalıkları ve Doğum Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	37
	Uzman Hekim Sayısı	7
	Hemşire Sayısı	17
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	5
<b>Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	39
	Uzman Hekim Sayısı	9
	Hemşire Sayısı	14
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	5
<b>Palyatif Bakım Ünitesi</b>	Servis Yatak Sayısı	30
	Uzman Hekim Sayısı	1
	Hemşire Sayısı	25
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	5
<b>Plastik Cerrahi ve Yanık Ünitesi</b>	Servis Yatak Sayısı	22
	Uzman Hekim Sayısı	1
	Hemşire Sayısı	12
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	2
<b>Nöroloji Servisi</b>	Servis Yatak Sayısı	10
	Uzman Hekim Sayısı	3
	Hemşire Sayısı	6
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	1
	Servis Yatak Sayısı	12 Salon



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 29 /35

<b>Ameliyathane</b>	Uzman Hekim Sayısı	-
	Hemşire Sayısı	27
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	14
<b>Erişkin Yoğun Bakım Ünitesi</b>	Servis Yatak Sayısı	16
	Uzman Hekim Sayısı	10
	Hemşire Sayısı	36
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	10
<b>Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi</b>	Servis Yatak Sayısı	17
	Uzman Hekim Sayısı	1
	Hemşire Sayısı	18
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	4
<b>Acil Yoğun Bakım Ünitesi</b>	Servis Yatak Sayısı	8
	Uzman Hekim Sayısı	1
	Hemşire Sayısı	12
	Diğer Yardımcı Personel Sayısı	2

**14.2.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Yoğun Bakım Üniteleri Yatak Sayısı, Ventilatör Sayısı ve Çalışan Hemşire Sayısı Mevcut Durumu**

<b>YOĞUN BAKIM ADI/SEVİYESİ</b>	<b>YATAK SAYISI</b>	<b>VENTİLATÖR SAYISI</b>	<b>ÇALIŞAN HEMŞİRE SAYISI</b>
Acil Yoğun Bakım Ünitesi (2. Seviye)	8	3	12
Erişkin Yoğun Bakım Ünitesi (3. Seviye)	11	10	27
Erişkin Yoğun Bakım Ünitesi (2. Seviye)	5	3	9
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi (1. Seviye)	10	1	9
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi (2. Seviye)	7	2	9



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 30/35

14.3.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hastane Alt Yapısı Mevcut Durumu

Hasta Yatak Sayısı	360
Yoğun Bakım Yatak Sayısı (Toplam)	41 aktif /
Ameliyathane Salon Sayısı	12+1(Doğumhane içi)
MR Cihazı	1 adet
Tomografi Cihazı	1 adet
Röntgen Cihazı	5adet digital -2 adet seyyar -2 adet c kollu
Morg Cenaze Dolabı Sayısı	9
Konferans Salonu	160 Kişilik
Su Kuyusu Deposu	Yok
İçme ve Kullanma Su Depoları	130 ton 1 adet-Yumuşak su deposu 60 ton 1 adet
Yangın Su Rezervi	90 ton 1 adet
Jeneratörler	3 adet 1100 kw(adet)
İklimlendirme	Var Çalışıyor
Heliport	Var
Asansör Sayısı	9 adet
KBRN Arındırma Ünitesi	Var
Anons Sistemi	Var
Tıbbi Atık	12 m <sup>2</sup>
Tehlikeli Atık	12 m <sup>2</sup>
Evsel Atık	12 m <sup>2</sup>
Geri dönüşüm Atık	12 m <sup>2</sup>



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 31 /35

**14.4.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hizmet Veren Departman/Servislerin Kat Planlaması**

KATLAR	BÖLÜM/SERVİS
-1. Kat	Morg-Çamaşırhane-Evde Sağlık Hizmetleri Koordinasyon Merkezi-Ayniyat Depo-Tıbbi Sarf Depo-Sığınak-Mutfak-Konferans Salonu-Mescid-Radyoloji Görüntüleme Merkezi- Laboratuvar-Kan Alma-Emzirme Odası, Hastane Yönetimi (Ofisler) <b>Poliklinikler:</b> Üroloji Poliklinikleri, Plastik Cerrahi Poliklinikleri, Obezite Merkezi,
Zemin Kat	Nöroloji Servisi, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Ünitesi, Tıbbi Ekoloji Ünitesi, Acil Servis, Eczane, Acil Yoğun Bakım Ünitesi, KBRN Ünitesi, Acil Röntgen, Acil Ultrason, Bilgisayarlı Tomografi, Kantin, Teknik Servis, Güvenlik Kontrol Merkezi, Santral, Ofisler, Fatura Birimi <b>Poliklinikler:</b> Hasta kayıt, Ortopedi Poliklinikleri, Cildiye Poliklinikleri, Dahiliye Poliklinikleri, K.B.B. Poliklinikleri, Kardiyoloji Poliklinikleri, Göğüs Hastalıkları Poliklinikleri, Kalp Damar Cerrahisi Polikliniği, Diyetisyen, Alçı Odası, SFT, Odyometri, Eforlu EKG, EKG, Hasta İletişim, Sağlık Kurulu, Fizik Tedavi Poliklinikleri, Ultrason
1.Kat	Ameliyathane, MSÜ, Erişkin Yoğun Bakım Ünitesi, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi, Endoskopi, Doğumhane, Yemekhane, Bilgi İşlem <b>Poliklinikler:</b> Kadın Hastalıkları ve Doğum Poliklinikleri, Üroloji Polikliniği, Genel Cerrahi Poliklinikleri, Beyin Cerrahisi Poliklinikleri, Göz Poliklinikleri, Çocuk Hastalıkları Poliklinikleri, Çocuk Cerrahisi Polikliniği, Enfeksiyon Hastalıkları Polikliniği, Psikiyatri Poliklinikleri, Nöroloji Poliklinikleri, Psikolog, Emzirme Odası, Lokal Odası, Pansuman Odası
2.Kat	Plastik Cerrahi Servisi ve Yanık Ünitesi, Palyatif Servisi
3.Kat	Çocuk Hastalıkları Servisi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Servisi
4.Kat	Genel Cerrahi Servisi, Karma Cerrahi Servisi, Ortopedi-Beyin Cerrahi



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 32 /35

	Servisi
<b>5.Kat</b>	Dahiliye Servisi, Göğüs Hastalıkları Servisi

**14.5.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Branşlara Göre Uzman Doktor Mevcut Durumu**

<b>Branş Adı</b>	<b>Hekim Sayısı</b>
Aile Hekimliği	2
Anesteziyoloji	10
Beyin ve Sinir Cerrahi	4
Çocuk Hastalıkları	9
Çocuk Cerrahisi	1
Deri ve Zührevi Hastalıklar	2
Enfeksiyon Hastalıkları	1
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	2
Genel Cerrahi	7
Göğüs Hastalıkları	5
Göz Hastalıkları	5
İç Hastalıkları	10
Acil Tıp	7
Kadın Hastalıkları ve Doğum	7
Kalp Damar Cerrahisi	1
Kardiyoloji	2
Kulak Burun Boğaz	4
Nöroloji	3
Ortopedi	6
Biyokimya	2
Mikrobiyoloji	2
Radyoloji	4
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	4
Üroloji	5
Plastik Cerrahi	1





BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 33 /35

Hidroklimatolog	1
-----------------	---

**14.6.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hizmet Sınıflarına Göre Çalışan Personel Mevcut Durumu**

Hizmet Sınıfı	Çalışan Sayısı
Uzman Tabip	106
Tabip	65
Eczacı	5
Hemşire	383
Ebe	51
Acil Tıp Teknisyeni	2
Sağlık Teknikeri	63
Sosyal Çalışmacı	2
Psikolog	4
Biyolog	4
Fizyoterapist	3
Odyometrist	3
Çocuk Gelişim Uzmanı	1
V.H.K.İ.	12
Memur	7
Destek Personeli	20
Şoför	4
Teknisyen	12
Hizmetli	12
Temizlik Personeli	285

**14.7.Beylikdüzü Devlet Hastanesi Tek Kişilik Oda Mevcut Durumu**

Klinik	Oda Sayısı
Acil Servis	2
Yataklı Servisler (Erişkin)	83
Yataklı Servisler (Çocuk)	2



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 34/35

Erişkin Yoğun Bakım Ünitesi	16
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi	1

#### 14.8. Beylikdüzü Devlet Hastanesi Hastane Hizmet Araçları ve Özellikleri

Araç Tipi (Binek/minibüs)	Plaka No	Kişi Kapasitesi	Araç Sayısı
Binek	34KV6221	4+1	1
Binek	34KV6233	4+1	1
Ambulans	34UF0495	1+2	1
Binek	34BTD772	4+1	1
Binek	34BTE161	4+1	1

#### 15. PANDEMİK İNFLUENZA DURUMUNDA İLETİŞİM PLANI

Pandemik influenza durumunda hastane içi iletişimde hastane telefon rehberi veya anons sistemi, hastane dışı iletişimde aşağıda belirtilen telefon numaraları kullanılmalıdır.

-Büyükçekmece İlçe Sağlık Müdürlüğü

Telefon:02128820705-4751

-İstanbul 2 No'lu Halk Sağlığı Laboratuvarı-Beylikdüzü

Telefon: 02125700051

- İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Birimi

Telefon:02124092000

- İstanbul Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığı 6

Telefon:02124091600

- İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Eczacılık Birimi

Telefon: 02125118920

- İstanbul Halk Sağlığı Kurumu Bakırköy İl Aşı Deposu

Telefon: 02124130500

#### 16. KAYNAKLAR

1. T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Pandemik İnfluenza Ulusal Hazırlık Planı 2019
2. Hastane Enfeksiyonları Dergisi İzolasyon Önlemleri Kılavuzu 2006



BEYLİKDÜZÜ DEVLET HASTANESİ  
**PANDEMİK İNFLUENZA YÖNETİM PLANI**

DOK.KODU: EN.PL.01

YAYIN TARİHİ: 20.11.2019

REVİZYON TARİHİ:-

REVİZYON NO: 00

SAYFA NO: 35 /35

- Hastane Enfeksiyonları Dergisi El hijyeni Kılavuzu 2008
- Beylikdüzü Devlet Hastanesi Kalite Dökümanları

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN