

**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ  
HASTANE İNFEKSİYON KONTROL KURULUNUN  
KURULUŞ VE ÇALIŞMA YÖNERGESİ**

**AMAÇ**

**Madde 1.** Bu yönergenin amacı, Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde hastane infeksiyonları ile ilgili sorunları tespit etmek, çözümüne yönelik faaliyetleri düzenleyip yürütmek ya da hastane (ler) düzeyinde alınması gereken kararları gerekli yerlere iletmek için oluşturulacak kurulun (ların) çalışma yöntemlerini belirlemektir.

**DAYANAK ve KAPSAM**

**Madde 2.** Bu yönerge 13 Ocak 1983 tarih ve 19927 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanmış olan “Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği’nin” 30 ve 31. maddelerine dayanılarak düzenlenmiştir. Yönerge Erciyes Üniversitesi Hastaneleri İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu ve İnfeksiyon Kurulu’nun oluşturulması ve çalışma düzenini belirlemeyi kapsar.

**TANIMLAR**

**Madde 3.** Bu yönergede geçen tanımlar aşağıdaki gibidir:

- a. **İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu:** Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde İnfeksiyon Kontrol Kurulu tarafından yürütülen infeksiyon kontrol çalışmalarının koordinasyonunu sağlayan kuruldur.
- b. **İnfeksiyon Kontrol Kurulu:** Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde hastane infeksiyonları ile ilgili sorunları belirleyen, bunların çözümü yönünde öneriler geliştiren ve uygulanmalarını sağlayan kuruldur.
  - b 1. **Sürveyans ve Kayıt Ünitesi:** Hastane infeksiyonları sürveyansını düzenli olarak yürüten, değerlendiren, sonuçları yorumlayan ve çözüm önerilerini hazırlayarak İnfeksiyon Kontrol Kurulu’na bilgi veren ünedir.
  - b 2. **Antibiyotik Kontrol Kurulu:** İnfeksiyon Kontrol Kurulu’nun kararları ve politikaları doğrultusunda uygun antibiyotik kullanım kurallarını belirleyen ve bu kuralları yeni gelişmeleri takip ederek güncelleyen kuruldur.
- c. **İnfeksiyon Kontrol Hemşiresi:** İnfeksiyon kontrolünden sorumlu hemşiredir.
- d. **İnfeksiyon Kontrol Doktoru:** İnfeksiyon kontrolünden sorumlu doktordur.

## **KURULUŞ**

**Madde 4.** Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde, hastane infeksiyonlarının kontrolüne yönelik olarak yürütölen çalışmaların koordinasyonu, ortak sorunların belirlenmesi ve gereken konularda ortak çözümler üretilebilmesi için bir İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu ve bu üst kurula bağılı olarak faaliyet gösterecek bir İnfeksiyon Kontrol Kurulu oluşturulur.

## **İNFEKSİYON KONTROL ÜST KURULU**

### **Madde 5 a. İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu'nun Organizasyonu**

İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu aşağıdaki üyelerden oluşur:

1. Erciyes Üniversitesi Tıp Faköltesi Dekanı,
2. Erciyes Üniversitesi Hastaneleri Başhekimisi,
3. Erciyes Üniversitesi Hastaneleri İnfeksiyon Kontrol Kurulu Başkanı,
4. Hastaneler Başmüdüü.

### **Madde 5 b. İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu'nun Çalışma Düzeni**

İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu başkanı, Erciyes Üniversitesi Tıp Faköltesi Dekanı'dır. İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu, üyeler tarafından daha önceden belirlenen gündemi görüşmek üzere Dekan başkanlığında yılda bir kez Ocak ayı başında toplanır. Toplantıda bir önceki yılın faaliyetleri değerlendirilir ve bir sonraki yıl için hedefler belirlenir. Olağanüstü durumlarda başkanın çağrısıyla veya üyelerden birinin başkanlığa yapacağı başvuru ve başkanın değerlendirmesiyle acil olarak toplanabilir. Kararlar oy çokluğu ile alınır. Eşitlik durumunda başkanın oyu iki oy olarak kabul edilir.

### **Madde 5 c. İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu'nun Görev ve Sorumlulukları**

- a. Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde İnfeksiyon Kontrol Kurulu tarafından yürütölen infeksiyon kontrol çalışmalarının planlanması konusunda önerilerde bulunmak,
- b. Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde yürütölen infeksiyon kontrol çalışmalarını denetlemek,
- c. Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde infeksiyon kontrolüne yönelik olarak yürütölen çalışmaların koordinasyonunu sağlamak,
- d. Erciyes Üniversitesi Hastanelerinde infeksiyon kontrolüne yönelik uygulama ve planlamalar için maddi kaynak sağlamak.

## **İNFEKSİYON KONTROL KURULU**

### **Madde 6 a. İnfeksiyon Kontrol Kurulu'nun Organizasyonu**

1. Erciyes Üniversitesi Hastaneleri Başhekimisi veya görevlendireceği bir yardımcısı,
2. İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Başkanı veya önereceği bir öğretim üyesi,
3. Dahili Tıp Bilimleri Bölümlerinden en az bir temsilci,
4. Cerrahi Tıp Bilimleri Bölümlerinden en az bir temsilci,
5. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalından en az bir temsilci,
6. Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarından sorumlu en az bir öğretim üyesi,
7. İnfeksiyon kontrol doktoru,
8. Hastane Müdürü,
9. Başhemşire,
10. İnfeksiyon kontrol hemşiresi veya hemşireleri,
11. Hastane epidemiyoloğu

### **Madde 6 b. İnfeksiyon Kontrol Kurulu'nun Çalışma Düzeni**

İnfeksiyon Hastalıkları Kontrol Kurulu, Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanının önerisi ve Rektörün onayı ile oluşturulur. İnfeksiyon Kontrol Kurulu Başkanı Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı tarafından seçilen bir İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji öğretim üyesidir. İnfeksiyon Kontrol Kurulu üyeleri üç yıl için seçilir. Sekreteryaya görevini infeksiyon kontrol doktoru yürütür. İnfeksiyon kontrol doktoru, İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı tarafından belirlenir. İnfeksiyon kontrol hemşiresi, Başhemşirelik tarafından seçilir. İnfeksiyon Kontrol Kurulu, infeksiyon kontrolünün karar organı olarak çalışır ve düzenli toplantılar yaparak aşağıda belirtilen sorumlulukları yerine getirir. Kurul tarafından belirli aralıklarla hazırlanan çalışma raporları İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu'na sunulur.

- a. İnfeksiyon Kontrol Kurulu, üyeler tarafından daha önceden belirlenen gündemi görüşmek üzere yılda en az üç defa toplanır.
- b. Olağanüstü durumlarda başkanın çağrısıyla veya üyelerden birinin başkanlığa yapacağı başvuru ve başkanın değerlendirmesiyle acil olarak toplanabilir.
- c. Kararlar oy çokluğu ile alınır.

### **Madde 6 c. İnfeksiyon Kontrol Kurulu'nun Görev ve Sorumlulukları**

- a. Yeni politika ve işlemler konusunda hemşire ve hekim grubu ile ilişkiyi sağlamak,
- b. Hastane infeksiyonu sürveyans çalışmalarının sürekliliğini sağlamak,
- c. Sürveyans verilerini değerlendirmek ve sorunları ortaya koyarak çözüm önerileri üretmek,

- d. Verileri, sorunları ve çözüm önerilerini hastanenin ilgili birimlerine duyurmak,
- e. Hastane çalışanlarının enfeksiyon kontrol programı çerçevesinde sürekli hizmet içi eğitimini sağlamak,
- f. İyi bir enfeksiyon kontrol uygulamasını yürütmek için hastane personeline olanak sağlayarak yardımcı olmak,
- g. Hastane içinde kullanılan işlemler veya sistemler için standartlar, kaynaklar ve politikalar belirlemek,
- h. Sorunlu kısımları saptayarak ve bulgulara göre harekete geçerek hastane enfeksiyon kontrol programı için hedefler koymak,
- i. Antibiyotiklerin kullanımı ile ilgili politikaları belirlemek ve bunların uygulanmasını ilgili kurullarla birlikte izlemek,
- j. Sterilizasyon ünitesinden sorumlu öğretim üyesini belirlemek ve sterilizasyon ile ilgili ilkeleri belirlemek,
- k. Dezenfeksiyondan ve dezenfektanların seçiminden sorumlu öğretim üyesini belirlemek, hastane ve alet temizliğinin ne sıklıkta yapıldığını kontrol etmek,
- l. Enfeksiyon kontrol programının uygulanmasıyla ilgili harcamalarda tasarruf sağlamak ve bunu hasta bakımını iyileştirmeye yöneltmek,
- m. Enfeksiyon Kontrol Kurulu'nun kararları ve önerileri konusunda Dekanlığa ve Hastane yönetimine bilgi vermek.

#### **Madde 6 d. Enfeksiyon Kontrol Kurulu'nun Yürütme Organları**

Enfeksiyon Kontrol Kurulu'nun yürütme organları aşağıda belirtilmiştir:

- 1) Sürveyans ve kayıt ünitesi:** Sürveyans ve kayıt ünitesi enfeksiyon kontrol hemşireleri, enfeksiyon kontrol doktoru ve/veya hastane epidemiyoloğundan oluşur.

#### **Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi ve Görevleri**

Her 250 yatak için bir enfeksiyon kontrol hemşiresi görevlendirilmesi hedef alınır. Enfeksiyon kontrol hemşireleri hastane enfeksiyonlarının kontrolünde anahtar rolü üstlenirler. Başhemşirelik tarafından hemşireler arasından seçilir ve Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği'nde önceden belirlenmiş ve kabul edilmiş olan Enfeksiyon Kontrol Hemşireliği Eğitim Programına göre eğitimden geçtikten sonra bu göreve beş yıl süre ile atanırlar. Görevlerinde tam gün olarak çalışırlar. Yerine aynı niteliklere sahip bir hemşire, hastane yönetimi tarafından yetiştirilmeden görevden ayrılamaz. Enfeksiyon Kontrol Hemşirelerine enfeksiyon kontrolü dışında nöbet dahil ek herhangi bir görev verilmez. Bu hemşireler Başhemşirelik ve Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği'ne bağlı olarak çalışırlar. Enfeksiyon kontrol hemşiresinin görevleri aşağıda sıralanmıştır:

- a. Hastane infeksiyonları srveyansını yürütmek amacıyla mikrobiyoloji laboratuvarından kültür sonuçlarını izlemek, servisleri ziyaret ederek sorumlu doktor ve hemirelerle iliki kurarak yeni hastaları saptamak,
- b. Servislerde infeksiyon hızı artışlarını veya belirli mikroorganizmalarla oluşan infeksiyonlardaki artışı belirlemek ve bunları infeksiyon kontrol sorumlusuna bildirmek,
- c. Sürveyans verilerine ve yaptıkları gözlemlere göre infeksiyon kontrolünde sorun yaanan uygulamaları saptamak, bu konuları ve gözüm gnerilerini infeksiyon kontrol doktoru ile birlikte infeksiyon kontrol kuruluna sunmak,
- d. İnfeksiyon kontrol doktoru ile birlikte ilgili bölümlere, bölümlere güzel hastane infeksiyonu sorunlarını ileterek bu bölümlerin infeksiyon kontrol gnlemlerinin oluturulması, uygulaması ve değerlendirilmesine katılımlarını sağlamak,
- e. Salgın ŗphesi olan her durumu, infeksiyon kontrol doktorunun gzeceği plan gryesinde aratırarak, hastane infeksiyonu salgınlarını tespit etmek, salgın incelemesi yaparak kaynağı saptamak, gözüm gnerileri gretmek,
- f.
- g. İnfeksiyon kontrol gnlemlerinin (sterilizasyon-dezenfeksiyon, izolasyonlar, üriner kateter, intravasküler kateter bakımı vb.) hastanenin belirlediği standartlara uygun olarak yrtlp yürütülmediğini kontrol etmek,
- h. Haftada bir kez, belirli zamanlarda infeksiyon kontrol sorumlusu ile biraraya gelerek galımaları değerlendirmek,
- i. İnfeksiyon kontrol programlarının gelitirilmesi ve uygulanmasında görev almak,
- j. Sağlık personeline hastane infeksiyonları ve infeksiyon kontrol uygulamaları konusunda sürekli hizmet içi eğitim vermek.

### **İnfeksiyon Kontrol Doktorunun Görevleri**

- a. En az haftada bir kez infeksiyon kontrol hemiresi (veya hemireleri) ile biraraya gelerek galımaları değerlendirmek, gerekli görülen her durumda hasta baı danımanlık hizmeti yapmak,
- b. İnfeksiyon kontrol hemireleri tarafından yrtlen eğitim programının düzenlenmesine katkıda bulunmak ve denetlemek,
- c. İnfeksiyon kontrol hemireleri tarafından yrtlen denetim galımalarını ve eğitim programını denetlemek, bu amaçla hastanenin geitli bölümlerine haber vermeden ani vizit yaparak sorular sormak ve gözlem yapmak (gp poetlerinin rengi, el dezenfektanı veya sabun bulunup bulunmadığı, idrar kateterlerinin pozisyonu, izolasyon kartlarının kullanımı vb.),

- d. Hekimlere ve gerekli görülen durumlarda hekim dışı hastane personeline hastane infeksiyonları konusunda eğitim vermek,
- e. Sürveyans verilerini düzenli olarak gözden geçirip sonuçlarını yorumlayarak her toplantıda İnfeksiyon Kontrol Kurulu'na bilgi vermek,
- f. Salgın şüphesi olan her durumu araştırarak hastane infeksiyonu salgınlarını tespit etmek, salgın incelemesi yaparak kaynağı saptamak, çözüm önerileri üretmek,
- g. Bölümlere özel hastane infeksiyonu sorunlarını, ilgili bölümlere ileterek, bu bölümlerin kontrol önlemlerinin oluşturulması, uygulaması ve değerlendirilmesine katılımlarını sağlamak,
- h. Her toplantı öncesinde infeksiyon kontrol komitesinin gündemini hazırlamak,
- i. Sürveyans verilerine ve gözlemlere göre infeksiyon kontrol hemşireleri ile birlikte infeksiyon kontrolünde sorun yaşanan uygulamaları saptamak, bu konuları ve çözüm önerilerini infeksiyon kontrol komitesine sunmak,
- j. Hastane genelinde uyulması gereken infeksiyon kontrol standartlarını hazırlayarak infeksiyon kontrol komitesinin onayına sunmak, literatürü yakından takip ederek gerekli güncellemeleri yapmak,
- k. İnfeksiyon kontrol programlarının geliştirilmesi ve uygulanmasında görev almak.

**2) Antibiyotik Kontrol Kurulu:** Antibiyotik Kontrol Kurulu, İnfeksiyon Kontrol Kurulu'nun önerisiyle, Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı tarafından görevlendirilecek İnfeksiyon Hastalıkları Kliniğinden bir öğretim üyesi, Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarında çalışan bir mikrobiyoloji uzmanı, bir İç Hastalıkları uzmanı, bir Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı, Cerrahi Bilimlerden bir uzman doktor ve hastane eczacısından oluşur. Antibiyotik Kontrol Kurulu'nun başkanı üyeler tarafından seçilir. İnfeksiyon Kontrol

Kurulu ve Antibiyotik Kontrol Kurulu üyeleri, İnfeksiyon Kontrol Kurulu başkanının belirlediği gündem ile dört ay ara ile toplanır.

### **Antibiyotik Kontrol Kurulu'nun Görevleri**

- a. İnfeksiyon Kontrol Kurulu'nun bilimsel esaslar ışığında aldığı prensip kararları ve politikaları doğrultusunda, antibiyotik kullanım kurallarını belirlemek ve bu kuralları bilimsel gelişmeleri takip ederek geliştirmek,
- b. Hekimlere yönelik; doğru antibiyotik kullanım politikalarını, protokollerini, uygulama esaslarını ve kaydedilen bilimsel gelişmeleri içeren, rehber oluşturacak nitelikte ve kolay anlaşılabilir yayınlar ve el kitapları hazırlamak, eğitim toplantıları düzenlemek,

- c. “Kısıtlı antibiyotik duyarlılık testi raporlama sistemini” uygulayarak antibiyotiklerin doğru kullanımını sağlamak, gereksiz ve pahalı antibiyotik kullanımını önlemek,
- d. Mikroorganizmaların antibiyotiklere direnç durumunu sürekli olarak takip etmek ve belirli aralıklarla kliniklere duyurulmak üzere İnfeksiyon Kontrol Kurulu’na sunmak,
- e. Hastanede kullanılan antibiyotiklerin aylık, üç aylık, altı aylık ve yıllık istatistiksel dökümlerini yapmak, antibiyotik kullanımı ile direnç gelişmesi arasındaki ilişkileri saptayarak, sonuçları klinikleri bilgilendirecek nitelikte dökümanlar haline getirerek İnfeksiyon Kontrol Kurulu’na sunmak,
- f. Elde edilen direnç dağılımları ve antibiyotik tüketim oranlarını göz önünde bulundurarak hastane eczanesine alınması gereken antibiyotiklerin çeşit ve miktarları konusunda gerekli hesaplamaları yapmak ve hastane idaresine iletilmek üzere İnfeksiyon Kontrol Kurulu’na sunmak,
- g. Antibiyotik reçetelerinin yazılmalarına ilişkin detaylı prosedürler hazırlamak, bu prosedürlerin işleyişini kontrol ve denetim altında tutmak ve aksayan hususların düzeltilmesi için gerekli girişimlerde bulunmak,
- h. Cerrahi Klinik temsilcileri ile biraraya gelerek cerrahide profilaktik antibiyotik kullanımı için hastane politika ve protokollerini belirleyerek İnfeksiyon Kontrol Kurulu’na sunmak.

Bu grupların herbiri kendi yapılanması ve çalışma düzenini organize eder. İnfeksiyon Kontrol Kurulu’na karşı sorumlu olarak çalışırlar. Grup çalışmaları dörder aylık raporlar halinde kurula sunulur ve bu grup çalışmalar İnfeksiyon Kontrol Kurulu’nda tartışılarak değerlendirilir.

## **YÜRÜTME ORGANLARININ İŞBİRLİĞİ YAPACAĞI HASTANE BİRİMLERİ**

**Madde 7.** İnfeksiyon Kontrol Kurulu; İnfeksiyon Hastalıkları Kliniği, Hastane Eczanesi, Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarı, Antibiyotik Kontrol Kurulu ile işbirliği yapar.

## **ÖNGÖRÜLMİYEN DURUMLAR**

**Madde 8.** Yönergenin uygulanması için gerekli kararlar ve burada söz edilmeyen çeşitli durumlarda karar organı İnfeksiyon Kontrol Üst Kurulu’dur.

## **YÜRÜRLÜK VE YÜRÜTME**

**Madde 9.** Bu yönerge Erciyes Üniversitesi Senatosu’nda kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

**Madde 10.** Bu yönerge hükümlerini Erciyes Üniversitesi Rektörü yürütür.