

Karar No: 2020/04

Karar Tarihi: 07/06/2020

PANDEMİ İL KOORDİNASYON KURUL KARARI

Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulunun önerileri doğrultusunda salgının/bulaşın toplum sağlığı ve kamu düzeni açısından oluşturduğu riski yönetme, sosyal izolasyonu temin, sosyal mesafeyi koruma ve yayılım hızını kontrol altında tutma, COVID-19 ile ilişkili önlemlerin ve sağlık bakım hizmetlerinin devam etmesi ile birlikte sağlık çalışanlarının ve hasta güvenliğini sağlamak amacıyla İl Pandemi Kurulu Sayın Vali Mustafa MASATLI Başkanlığında toplanılmış olup aşağıdaki kararların alınmasına;

Karar 1: Yeni normalleşme sürecinin yönetilmesi için sağlık tesislerinde idari yöneticilerin de dahil olduğu çok disiplinli [enfeksiyon, göğüs hastalıkları, acil, yoğun bakım, anestezi, psikiyatri, kan bankası, dahiliye, cerrahi, radyoloji ve hastanenin özelliğine göre ihtiyaç duyulan diğer disiplinler] bir kurul oluşturulmasına,

Karar 2: Sağlık tesislerine kontrollü giriş sağlanmasına, hastane girişlerinde kontrol alanları oluşturulmasına, hasta ve hasta yakınlarının mümkün ise sağlık tesislerine giriş noktasında mümkün değilse poliklinikte COVID-19 bulguları açısından sorgulanmasına,

Karar 3: Pandemi devam ettiği sürece poliklinik, klinik alanlarının planlamasının ilimizin ve hastanelerimizin güncel COVID-19 hasta sayılarına (yeni vaka insidansı, hastaneye yatış gibi) göre yapılmasına,

Karar 4: Doktor, Diş hekimi ve diğer personel izinlerinin hizmeti aksatmayacak şekilde, her branşdan yeterli sayıda hekim olacak ve poliklinik hizmetleri aksamayacak şekilde izinlerin planlanmasına,

Karar 5: Ameliyatların planlı olarak yapılması için SBYS üzerinden talepleri oluşturulmasına (Acil ameliyatlar hariç olmak üzere) başhekimlikçe yetkilendirilecek ameliyathane sorumlu hekimi tarafından onaylanması ile birlikte ameliyat listelerinin en az 3 gün önceden belli olacak şekilde planlanmasına-randevu verilmesine -iptal olan ameliyatlar için ilgili vatandaşlara önceden bilgi verilmesi için sistem kurulmasına,

Karar 6: Sağlık Kurulu işlemlerinin randevulu olarak yapılmasına, özellikle askere alma süreçlerinde sağlık kurulu işlemlerinde aksama olmaması için gerekli tedbirlerin alınmasına,

Karar 7: Ardahan Devlet Hastanesinde Palyatif Bakım, Dahiliye ve kardiyoloji servislerinin Covid Servisleri olarak kullanmasına, diğer servislerin branş ayrımı olmaksızın dahili ve cerrahi branşlar için ortak kullanılacak şekilde planlanmasına,

Karar 8: Ardahan Kredi ve Yurtlar Kurumu İl Müdürlüğüne bağlı KYK Öğrenci yurdunun pandemi sürecinin devamına, COVID-19 hasta sayılarına ve yeni vaka insidansına göre ihtiyaç duyulması halinde tüm destek ve lojistik hizmetleri Ardahan Devlet Hastanesi tarafından karşılanmak üzere Ardahan Devlet Hastanesine tahsisine,

Karar 9: COVID-19 olası vaka tanımına uymayan hastaların yatışları için acil servislerden veya ilgili kliniklerden COVID-19 dışlanması için konsültasyon istenmemesine,

Karar 10: Sağlık Tesislerinde verilen hizmetler acil durumlar hariç randevulu olmasına, randevuların birimlerde yığılma oluşmasını engelleyecek şekilde düzenlenmesine, hastaların sağlık tesislerinde bekleme süreleri en az olacak şekilde düzenlemeler yapılmasına,

Karar 11: Tüm sağlık tesislerin de MHRS cetvellerinin açılmasına ve MHRS cetvellerinde muayene kapasitelerinin artırılmasına, Ağız diş sağlığı hizmetleri için 2 muayene arasında en az 20 dakika olacak şekilde MHRS cetvellerinin açılmasına ve sağlık tesislerin de verilen hizmetlerin acil durumlar hariç randevulu olmasına randevusuz gelen hastalar acil değil ise randevu sistemine yönlendirilmesine,

Karar 12: Sağlık tesislerine randevusuz gelen hastaların ilimizin sosyo-ekonomik koşulları, vatandaşlarımızın MHRS konusunda yeterince bilgi sahibi olmaması ve sosyal endikasyonlara neden olunmaması için yığılmaları önleyecek şekilde randevusuz muayenelerinin yapılmasına ve gerekli bilgilendirmelerin yapılarak sonraki muayenelerinin MHRS üzerinden randevulu olarak yapılmasının sağlanmasına,

Karar 13: Ağız diş sağlığı hizmetleri için bir, iki ve üç ünit bulunan odalarda sadece tek ünit kullanılmasına,

Karar 14: Ağız diş sağlığı hizmetlerinde birden çok hastada kullanılan dental ünit ve sandalyesi, dental röntgen cihazı, ışık gibi tıbbi cihazların her hastadan sonra dezenfeksiyonu sağlanmasına,

Karar 15: Ağız diş sağlığı hizmetlerinde aerosol oluşturan işlem randevuları saatte en fazla 1 hasta olacak şekilde organize edilmesine ve işlem süresi 45 dakikayı geçirilmemesine,

Karar 16: Aerosol oluşturabilecek işlem gerçekleştirileceğinde aerosollere maruz kalabilecek kişi sayısının en az olabileceği şekilde günün programlanması ve aerosol oluşturabilecek işlem randevularının mümkün olduğunca günün son randevusu olması sağlanmasına,

Karar 17: Girişimsel işlemlerde elektrokoter ve lazer kullanımı ile oluşan dumanın tahliyesi etkin bir şekilde sağlanmasına ve bu cihazlar mümkün olan en düşük güçte çalıştırılmasına,

Karar 18: Ağız diş sağlığı hizmetlerinde COVID-19 enfeksiyonunun damlacık veya aerosoller yoluyla yayılması sebebiyle el aletleri ile tedavi yapılmasına öncelik verilmesine,

Karar 19: Ağız diş sağlığı hizmetleri için kullanılan görüntüleme hizmetlerinde panoramik cihazlar için saatte en fazla 5 ve periapikal cihazlar için saatte en fazla 6 hasta alınmasına,

Karar 20: Ağız diş sağlığı hizmetleri için kullanılan panoramik cihazlarda bulunan ısırma çubuklarının her hastada değişen tek kullanımlık kılıflar ile kullanılması gerekliliğine. Hastaların cihaza alın ve çenelerini dayaması sebebiyle her hastadan sonra cihazın dezenfeksiyonu sağlanmasına,

Karar 21: Ağız dış sağlığı hizmetleri laboratuvarlarda çalışma odalarından ayrı bir dezenfeksiyon alanı oluşturulmasına ve malzemeler dışarıdan ilk olarak bu alana gitmesine, dezenfeksiyon işlemi tamamlanınca çalışma alanına transferi sağlanmasına,

Karar 22: Ağız dış sağlığı hizmetlerinde dezenfekte edilmiş materyal, protez, ölçü vb. kapalı bir kutu ya da kilitli bir poşet içerisine konulmasına ve üzerine dezenfekte edilmiştir etiketi yapıştırılmasına,

Karar 23: Ağız dış sağlığı hizmetlerinde çapraz enfeksiyon riskinin önüne geçmek amacıyla protezlerin yapımında kullanılan motor başlıklarının dezenfeksiyon ve sterilizasyonu sağlanmasına,

Karar 24: Hastanın oral kavitesi ile temas etmiş, üzerine kan veya sekresyon bulunan tüm atıklar tıbbi atık olarak atılmasına,

Karar 25: Ağız dış sağlığı hizmetleri için hasta sayısında olabilecek artışlar için gerekirse vardiya ve mesai dışı çalışma için gerekli düzenlemelerin yapılmasına,

Karar 25: Ağız dış sağlığı hizmetlerinde gerekli hizmet ve personel planlamaları yapıldıktan sonra poliklinik hizmeti vermeyen Diş hekimi ve diğer personellerin fiyasyon, tarama ve numune alma işlemlerinde görevlendirilmek üzere Sağlık Hizmetleri Başkanlığında görevlendirilmesine,

Karar 26: Sağlık tesislerinde risk değerlendirilmesi ve acil durum planları pandeminin güncel durumu dikkate alınarak ve Sağlık Bakanlığı tarafından COVID- 19'a yönelik güncellenen dokümanlara göre yenilenmesine ve taraflar ile paylaşılmasına,

Karar 27: Sağlık Tesisleri içinde yer alan her birimin hizmet özelliğine uygun olarak gerekli önlemleri Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi (HEKK) yönetiminde hazırlamasına,

Karar 28: Mümkünse refakatçi kabul edilmemesine, refakat gerekiyorsa en fazla bir kişi ile sınırlandırılmasına,

Karar 29: Sağlık tesisleri içinde bulunan herkesin (çalışan, öğrenci, hasta, refakatçi gibi) bulunduğu süre boyunca maske takmalarına,

Karar 30: Ofis alanları, bekleme alanları, yemekhane ve asansörler sosyal mesafe kurallarına göre yeniden düzenlenmesine, yapılan düzenlemeler ile ilgili olarak vatandaşların bilgilendirilmesine,

Karar 31: Çalışanlara gerekli Kişisel Koruyucu Ekipmanların (KKE) kolay ulaşabilecekleri yerlerde bulunmasına ve doğru kullanımının sağlanmasına,

Karar 32: Sağlık çalışanı ve hastalara yönelik COVID-19 test politikasının [T.C. Sağlık Bakanlığı COVID-19 Rehberi](#)ne göre belirlenmesine,

Karar 33: Toplantı, dinlenme ve yemek molalarında gerekli sosyal mesafeyi en az 1 metre olacak şekilde korumaya yönelik düzenlemeler yapılmasına,

Karar 34: Destek Hizmetleri Başkanlığınca KKE stokları düzenli olarak takip edilmesine yeni normalleşme süreçlerine girilirken zamanla artacak sayılar da göz önüne alınarak en az 30 günlük cerrahi aktivite sağlanacak düzeyde KKE stokları hazır bulundurulmasına,

Karar 35: Sağlık tesisleri içinde genel alanlarda dâhil olmak üzere uygun alanlara alkol bazlı el antiseptiği yerleştirilmesine,

Karar 36: Hastaların sağlık tesisleri içinde gereksiz dolaşmasını önleyecek şekilde yönlendirmeler yapılmasına, kalabalığın en fazla olabileceği tüm tanı üniteleri (görüntüleme, laboratuvar gibi) randevu ile çalışmasına, randevuların poliklinik içinden sağlanmasına,

Karar 37: Genel alanlarda bulunan koltukların arasındaki mesafe en az bir metre olacak şekilde ayarlanmasına/işaretlenmesine ve gerekirse koltuk sayısı azaltılmasına,

Karar 38: Asansörler günde en az 3 kez, temizlenmesine ve el teması olan yerler dezenfekte edilmesine ve asansörlerin kapasitesinin sosyal mesafe kuralına uygun olarak belirlenmesine buna uygun işaretlenmesine,

Karar 39: Merdivenlerin önlerine, öndeki kişiyle arada en az 3 basamak mesafe bırakılması gerektiğine dair uyarıcı tabelalar yerleştirilmesine,

Karar 40: Sağlık Tesisleri içindeki alanların özelliklerine uygun olarak temizlik/dezenfeksiyon işlemleri uygun temizlik materyalleri kullanılarak yapılmasına özellikle sık dokunulan alanlara özen gösterilmesine (masa, desk, köşeler, asansörler, merdiven kolları, kapı kolları, sandalye kolları, elektrik anahtar noktaları, yıkama odaları, klavye, telefon, diyafon, hasta çağrı zilleri vb.). Sık dokunulan yerlerin önceden her bölge için saptanarak bir kontrol listesi oluşturulmasına,

Karar 41: Genel alanlarda bulunan tuvaletlerde sıvı sabun, kağıt havlu bulundurulmasına; sık sık temizlenmesine ve dezenfekte edilmesine ,

Karar 42: Sağlık tesislerinde poliklinik sekreteri ve hasta arasındaki mesafenin en az 1 metre olması sağlanmasına ve bu mesafe işaretler ile belirlenmesine, poliklinik sekreterlerinin tıbbi maskeye ilave olarak yüz koruyucu kullanmasına,

Karar 43: Poliklinik alanlarında el antiseptiği yerleştirilmesine ve poliklinik bekleme alanı temizlik ve dezenfeksiyonu düzenli ve sık yapılmasına (günde iki kez ve kirlendikçe temizlenmeli),

Karar 44: Poliklinikte hasta yakınları muayene odasına alınmamalı ya da ihtiyaca göre hastanın yanında en fazla bir refakatçi olmasına, hasta muayene odaları özellikle hastaların temas edeceği alanlarda (muayene masası gibi) kullanılan örtüler her hasta muayenesinden sonra değiştirilmesine,

Karar 45: COVID-19 tanılı hastalar mümkün ise tek kişilik odalarda mümkün değil ise en az 1 metre mesafe olacak şekilde yatırılmasına ve hasta ve refakatçilerin yattıkları süre boyunca tıbbi maske takmasına,

Karar 46: Hasta ve refakatçilerin yattıkları süre içinde diğer hasta odalarına veya personel çalışma/dinlenme alanlarına girmemelerinin ve sık sık hastane dışına çıkmamalarının sağlanmasına,

Karar 47: Hastaların kullandığı sedye, hasta sandalyesi gibi transferde kullanılan araçların her hasta kullanımından sonra temizlik ve dezenfeksiyonu sağlanmasına ve hasta ve yakınlarının dışarıdan yiyecek ve içecek getirmesi önlenmesine,

Karar 48: Yemekhanede masalar ve sandalyeler arası mesafe en az 1 metrede olacak şekilde (tercihen 2 metre) düzenleme yapılmasına, temaslı takibinin kolay yapılabilmesi için; yemek saatleri gruplara göre belirlenmesine ve aynı kişilerin masada yemek yemeleri sağlanmasına,

İl Hıfzıssıhha Kurulunda görüşülmesi üzerine tavsiye edilmiştir.