



NUH ÇİMENTO AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİNDE

NORMALLEŞME PLANI

(BİRİM BAZLI PLANLAMA Ektedir)

Dünya Sağlık Örgütü tarafından pandemi olarak ilan edilen Covid-19 salgını nedeniyle, 23.03.2020 tarihinden itibaren uygulanmakta olan esnek çalışma sistemi alınan bakanlar kurulu kararı ile 01.06.2020 tarihi itibarıyla sonlandırılmıştır. 17 Mart 2020 tarihinde bakanlığımızın almış olduğu karar neticesinde “diş hekimliğinde elektif işlemler” tüm kamu ve özel diş sağlığı merkezlerinde kısıtlamaya gidilmiş, 24 Mart 2020 tarihinde yine bakanlığımızca yayınlanan “diş hekimliğinde acil ve zorunlu işlemler” uygulaması hayata geçirilmiştir.

Yeni normalde bulaş riski açısından en büyük risk grubunu oluşturan diş hekimi ve yardımcı personellerimizin güvenliğini sağlayacak her türlü tedbiri alma gayretini göstermekteyiz. Bakanlığımızın önerdiği tedbirler dahilinde yeni normale geçişte üzerimize düşen görevleri salgın süresince olduğu gibi normalleşme süresince de devam ettirme kararlılığındayız.

Nuh Çimento Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi olarak yeni normale geçişte aldığımız tedbirler ve normalleşme planı aşağıdaki gibidir.

GENEL İŞLEYİŞ

1-Hastane girişi, mhırs ve ayaktan gelen hastalar için 2 ayrı giriş olarak ayarlanacak. Ana giriş ile poliklinik girişi (ayaktan hastalar için).

2-Giriş ve çıkışlar ayrı kapılardan sağlanacak. Yönlendirmelerle gerekli tedbirler alınacak. Şeritler çekilecek.

3-Triaj işlemi devam edecek. Ana girişte triaj masası uygulaması devam edecek. Hastaların ateş ölçümü yapılacak, şüpheli durumlarda hasta izolasyon odasına alınacak. 112 ile irtibata geçilerek hastanın nakli sağlanacak. Belirlenen izolasyon odası kullanılmaya devam edilecek.

4- Hastaların hastaneye girerken giriş kapılarına koyduğumuz el dezenfektanını kullanması sağlanacak.

5- Maskesi olmayan hastalar uyarılacak ve maskelerini takması istenecek. Maskesi olmayan hastalara ise imkan dahilinde maske temini sağlanacak.

6-Refakatçilerin (zorunlu haller hariç) ve randevu saatinden önce gelen hastaların hastane içine girmesi engellenecek.

7-Kayıt işlemi; mhırs hastaları için polikliniklerde, ayaktan gelen hastalar için danışmada yapılacaktır.

8-Her yarım saatte mhırs hastalarının isimleri okunarak içeri alınması sağlanacaktır. **Randevu saatinden 15 dk önce hastalar çağrılarak, triaj ve hastanın poliklinik kayıt işlemleri için gerekli zaman sağlanmış olacaktır. Randevusuna gelmeyen hasta varsa ilgili hekimin sonraki hastası çağrılarak zaman kaybı önleneyecek.**

9-Otomasyon personeli her sabah mhırs hastalarının listesini (saat-saat belirlenmiş olarak) ilgili personele verecek. **İşleyiş idari hemşire ve/veya hasta hakları hemşiresi tarafından denetlenecek.**

10-Ayaktan gelen hastalarda ise kayıt işlemi danışmada yapıp, hastanın belirlenen polikliniğe yönlendirilmesi sağlanacaktır. **Ayaktan gelen hastaların kaydı danışmada yapıldıktan sonra hastane dışından polikliniğe geçişı sağlanacaktır. Koridora şerit çekilerek ayaktan gelen hastaların hastane içine girişı engellenecek. Röntgen çekimi gerekirse kontrollü geçişı sağlanacaktır.**

11- Hastane dışında hastaların beklemesi için bekleme alanları oluşturulacaktır.

12- Çalışma programı, 08:30-14:30 ve 14:30-20:30 olmak üzere 2 vardiya olarak ayarlanacaktır. Semt polikliniğinde vardiya olmayacaktır, mesai saati 08:30-16:30 olarak ayarlanacaktır. Gece 12 ye kadar nöbet hizmeti tek hekim olmak üzere devam edecektir. **Gerekli görölmesi halinde cumartesi günü tek mesai olmak üzere 08:30-16:30 saatleri arasında poliklinik hizmeti verilecektir. Semt polikliniğinde hafta sonu çalışması olmayacaktır.**

13- Her klinikte tek hekim olmak üzere çalışma düzeni tesis edilecektir. Bu şartlar altında mevcut imkanlar göz önüne alındığında merkez binada 16, semt polikliniğinde ise 8 oda da çalışma yapılabilecektir. Merkez binada 2 oda ayaktan gelen hastalara bakılmak üzere ayrılacağından, 14 odada mhırs randevulu hastalara hizmet verilecektir.

14-Semt polikliniğinde normalleşme süresince ayaktan hasta bakılmayacaktır. Sadece mhırs randevusu ile hasta bakılacaktır. Merkez binada salgın süresince olduğu gibi 2 klinikte ayaktan acil hasta bakılmaya devam edilecektir. Filyasyon ve sürüntü görevi devam ettiği takdirde çalışma programı ona göre yapılacaktır.

15-Hastaların hastane içinde gereksiz dolaşmalarını ve zaman geçirmelerini önlemek maksadıyla simantasyon, kırık tamiri vb işlemler salgın sürecinde olduğu gibi acil kliniğinde bakılacaktır.

16-Mhırs randevulu hastalara tekrar randevu verilmesine gerek kalmayacaktır şekilde randevu saati içinde gerekli tedavi işleminin yapılmasına özen gösterilecektir. Böylelikle randevu

sistemindeki olası yığılmaların önüne geçilmeye çalışılacak. Hastanın randevu saatinde yapılması gereken işlemlerinin azami oranda yapılmasına özen gösterilecek.

17- 6 saatlik mesai dilimlerinde 2 vardiya olarak çalışılacak. Mhrs randevu süreleri 30 dakika olarak düzenlenecek. Sağlık bakanlığının gönderdiği normalleşme rehberinde tavsiye edildiği üzere 2 hasta arasında 30 dakikalık havalandırma süresi ayrılacağından çalışma düzeni şu şekilde olması planlanmıştır:

I.Vardiya	II.Vardiya
08:30-09:00 1.mhrs randevusu	14:30-15:00 1.mhrs randevusu
09:00-09:30 2.mhrs randevusu	15:00-15:30 2.mhrs randevusu
09:30-10:00 3.mhrs randevusu	15:30-16:00 3.mhrs randevusu
10:00-10:30 4.mhrs randevusu	16:00-16:30 4.mhrs randevusu
10:30-11:00 1.devam eden	16:30-17:00 1.devam eden
11:00-11:30 5.mhrs randevusu	17:00-17:30 5.mhrs randevusu
11:30-12:00 6.mhrs randevusu	17:30-18:00 6.mhrs randevusu
12:00-12:30 Yemek Arası	18:00-18:30 Yemek Arası
12:30-13:00 7.mhrs randevusu	18:30-19:00 7.mhrs randevusu
13:00-13:30 8.mhrs randevusu	19:00-19:30 8.mhrs randevusu
13:30-14:00 2.devam eden	19:30-20:00 2.devam eden
14:00-14:30 9.mhrs randevusu	20:00-20:30 9.mhrs randevusu

Not: *Ayaktan hasta bakan acil kliniklerimiz 08:30-16:00 saatleri arasında tek vardiya olarak çalışacaktır.

***Nöbet hizmeti 16:00-24:00 arası olmak üzere 8 saattir. II.vardiyadaki ayaktan gelen hastalar nöbet kliniğinde bakılacaktır. Hafta sonu nöbeti 08:00-24:00 saatleri arasında olmak üzere 16 saattir.**

18-Vardiya çalışması değişimli olarak uygulanacak. Aylık periyodlar ile hekim ve personelin I. ve II. Vardiya çalışma programları belirlenecek. Semt polikliniği hekimleri normal mesai çalışmalarına devam edeceklerdir.

19- İki kapılı odalarda tek kapıdan hasta girişi sağlanacak, diğer kapı işlem boyunca kapalı tutulmasına dikkat edilecek. Hasta kabulü çalışılan ünite uzak olan kapıdan yapılacaktır.

20-Her klinik kapısına el dezenfektan aparatı konularak hastaların kliniğe girmeden önce ellerini dezenfekte etmesi istenecek.

21-Hekim ve klinik yardımcı personelinin koruyucu ekipmanları (cerrahi maske, bone, siperlik, box önlüğü, gerekli hallerde N95 maske) günlük olarak tedarik edilecek.

22- Her hastadan sonra ünit, el aletlerinin dezenfeksiyonu ve kliniğin doğal havalandırması sağlanacak.

23-İşlem sonrası görevli personel çağrılarak odanın soğuk buharlama cihazı (sisleme cihazı) ile ortam dezenfeksiyonu sağlanacak. İş biten klinik ivedilikle görevli personeli çağırarak.

24-Gereksiz röntgen isteminin önüne geçilecek. Röntgen teknisyenine gerekli KKE sağlanacak. Birim bazlı planlamada röntgen biriminde yapılacaklar detaylı olarak anlatılmıştır.

25-Kliniklerde tezgah ve ünit üzerinde kullanılmayan malzemelerin bulundurulmasına izin verilmeyecek. Klinik yardımcı personeli tarafından ihtiyaç halinde çıkarılıp işlem bitince gerekli dezenfeksiyon işleminden sonra kaldırılacak.

26- Koridorlarda sosyal mesafeye uygun olacak şekilde oturma düzeni ayarlanacak.

27- Afiş, anons, video ve stickerlar ile hijyen, sosyal mesafe uyarıları yapılacaktır.

28-İş biten hastanın gereksiz yere hastane içinde yoğunluk oluşturmamasına izin verilmeyecek. Bu konuda güvenlik personelinin düzenli kontrollerini yapması sağlanacak.

29-Hastanenin düzenli ilaçlamasının devamı sağlanacak.

30-Koridor, merdiven, tuvalet vb ortak kullanım alanlarının düzenli olarak temizlik ve dezenfeksiyon işleminin temizlik personeli tarafından yapılmasına devam edilecek.

31-Hastane ve kliniklerin havalandırılmasına dikkat edilecek. Klima kullanımı mümkün olduğunca tercih edilmeyecek.

32-Danışma, klinik, koridor vs gibi ortak alanlarda sosyal mesafeyi hatırlatıcı uyarıların ayarlanması sağlanacak.

FİZİKSEL DÜZENLEMELER

1- Hastaneye giriş 2 kapıdan sağlanacak. Mhrs hastaları ana giriş kapısından, ayakta gelen hastalar ise poliklinik kapısından girişi sağlanacak.

2-Kayıt işlemleri mhrs hastalarının polikliniklerde, ayakta gelen hastaların ise danışma tarafından yapılması sağlanacak.

3-Kliniklerde tek hekim çalışacak şekilde ayarlama yapılacaktır.

4-Koridorlarda oturma düzeni sosyal mesafeye uygun olacak şekilde ayarlanacak. Koltuk eksiltme veya uyarıcı sticker kullanılacak.

5-Hastaların giriş-çıkışları, şerit bariyerlerle ayrılacak. Yönlendirmeler konulacak.

6-Hastane dışında bekletilen hasta ve refakatçileri için, yağmur ve güneşten korunmaya müsait bekleme alanları oluşturulacak.

7- Hastane girişine ve poliklinik girişlerine el dezenfektan cihazı yerleştirilecek.

NUH ÇİMENTO AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

BİRİM BAZLI NORMALLEŞME PLANI

Bakanlığımızın belirlediği Sağlıkta Kalite Standartları gereği hastanelerimizde 4 birim bulunmaktadır. Bunlar; **sterilizasyon, poliklinik, röntgen ve ortak alandır**. 01.06.2020 tarihinde yayınlanan Covid-19 Rehberindeki Normalleşme Planında, hastanelerde enfeksiyon biriminin önderliğinde her birim için normalleşme planının hazırlanması tavsiye edilmektedir. Bu kapsamda birim bazlı hazırlamış olduğumuz normalleşme planı şu şekildedir:

I-POLİKLİNİK

Hasta Kabulü

1-Her poliklinikte tek hekim çalışacak şekilde çalışma düzeni tesis edilecek.

2-Hastanın maskeli olmasına dikkat edilecek.

3-Hastanın triaj masasında kontrolden geçtiğinden emin olunacak. Hastadan imzalı Covid-19 sorgulama formu alınarak diğer tedavi onamlarıyla beraber muhafaza edilecek.

4-Hastanın kliniğe girmeden önce her klinik kapısında yer alan el dezenfektanları ile elini dezenfekte etmesi istenecek.

5-Zorunlu haller dışında refakatçilerin poliklinik içine girmesine izin verilmeyecek. Refakatçilerin poliklinik içinde sosyal mesafe kurallarına uygun olarak bekleme alanları belirlenecek.

6-Randevulu hastaların kaydı polikliniklerde yapılacak. Ayaktan hastaların kaydı ise danışmada yapıldıktan sonra belirlenen polikliniğe geçişi sağlanacak. Kimlik doğrulama işlemi mutlaka yapılacak.

7-Poliklinik kapısı açık tutularak hastanın kapı kollarına teması engel olunacak.

8-Çift ünitli polikliniklerde hasta kabulü aynı kapıdan yapılacak, diğer kapı ise sürekli kapalı tutulmasına dikkat edilecek. Hasta kabulü çalışılan ünite uzak olan kapıdan yapılacak.

9-Hasta onam formları kliniklerde doldurulacak.

İşlem Esnasında

1-Hekim ve yardımcı personelin KKE günlük olarak temin edilecek.

2-İkili odalarda, dağıtılan başlıklar (aerator, angıldurva) ortak kullanılacak. Her hastada ayrı başlık kullanılacak.

3-Tezgah ve ünit tablası üzerinde, kullanılmayan malzemelerin devamlı suretle durmasına izin verilmeyecek. İhtiyaç duyulan malzeme veya cihazın kullanımı bittikten sonra dezenfeksiyonu yapılarak kaldırılacak.

4-Hasta ve hekimin temas edebileceği yüzeyler Sağlık Bakanlığımızca onaylı dezenfektanlar kullanılarak dezenfeksiyon işlemi yapılmalıdır.

5-Mümkün oldukça tek kullanımlık malzemeler tercih edilecek. Dac cihazının kullanımı sağlanarak, aerator ve mikromotor dezenfeksiyonu sağlanmalıdır. Hava su spreyi her hastada değiştirilmesine özen gösterilmelidir.

6-Mhrs randevulu hastaların tedavileri randevu saatinde yapılmasına özen gösterilecek.

7-Röntgen tercihinde bulaş riskini en aza indirmek için endikasyon dahilinde panoramik film tercih edilecek. Gereksiz röntgen istemine izin verilmeyecek.

8-Tedavi esnasında pencereler açık tutularak doğal havalandırmanın sürekliliği sağlanacak. Kapılar tedavi süresince kapalı olacak.

9-Polikliniklerde klima, vantilatör kullanımına izin verilmeyecek.

10-Hasta ağızında çalışırken yüksek emiş gücüne sahip tükürük emiciler, aerosol tutucular ve rubber-dam kullanılması risk faktörünün azalmasını sağlayacaktır. Temini konusunda ilgili mercilerle temas sağlanmalıdır.

11-Çapraz enfeksiyon riskini önlemek için “4 el tekniği” ile hasta bakılmalı.

12-Hastanın ağız içi muayenesine geçmeden önce **ağız çalkalama solüsyonları** kullanılmalıdır. Bu amaçla; **%1,5 hidrojen peroksit, %0,2’lik Povidon iyot yada günlük**

hazırlanacak %0,05 veya %0,25'lik sodyum hipoklorit dilüsyonlarının kullanılması önerilmektedir.

13-Cerrahi işlemlerde kendiliğinden rezorbe olan süturlar tercih edilmeli.

14-Kliniklerdeki tıbbi atık kovaları devamlı suretle kapalı olacak.

15-Laboratuvara ölçüler dezenfekte edilmiş olarak gönderilecek.

Tedavi Sonrasında

1-Tüm başlıklar ve temaslı yüzeyler işlem sonrası dezenfekte edilecek.

2- Hasta aralarında poliklinik ve üniten uygun sürede havalandırılması için beklenecek.

3-Kullanılan el aletleri dezenfektanlı kirli, alet kutusuna atılacak.

4- Kullanılan aletlerin barkodlarının okutulması ihmal edilmeyecek.

5-Tedavi sonrası temizlik dezenfeksiyon ve havalandırması klinik yardımcı personeli tarafından hekim nezaretinde sağlanacak. Dikkat edilmesi gereken yüzeyler;

-Kapı kolları,

-Reflektör tutamağı,

-Aeratör, mikromotor ve diğer döner aletlerin bağlantı uçları ve kabloları,

-Çekmece kolları,

-Işık cihazının fan çıkış ağızları hariç tüm yüzeyleri,

-Dış ünitindeki tüm temas yüzeyleri,

-Sarf malzemeleri.

6-Hasta arası en az 20 dakika klinik havalandırması sağlanacak şekilde çalışma ve randevu sistemi tesis edilecek.

7-Soğuk buharlama cihazları ile uygun dezenfektanlar kullanılarak ortam dezenfeksiyonu sağlanacak. 2 hastada bir olmak üzere görevli personel çağrılarak ortam dezenfeksiyon işlemi yapılacaktır. Dezenfeksiyon işlemi günlük hazırlanan solüsyonlar ile yapılmalıdır.

8-Tedavi işleminden sonra hekim ve klinik yardımcı personeli, kliniği terk ederken bulaş riskini en aza indirecek önlemleri almalıdır.

II-RÖNTGEN

Çekim Esnasında

- 1-Personelin KKE ı günlük verilecek.
- 2-Hastanın maskeli olması istenecek.
- 3-Çekim odasının kapısı sürekli açık tutularak havalandırılmasının sürekliliği sağlanacak. Hastanın kapı koluna teması engel olunacak. Çekim esnasında kapı kapalı olacak.
- 4-Bulaş riskini en aza indirmek için teşhis filmlerinde endikasyon dahilinde panoramik film çekimi yapılacaktır.
- 5-Periapikal film çekimlerinde hastaya eldiven verilerek filmi kendi tutması sağlanacaktır.

Çekim Sonrası

- 1-Tüm temaslı yüzeyler dezenfekte edilecek.
- 2-Yeni hasta alınmadan önce havalandırma sağlanacaktır.
- 3-Panoramik çekimlerde ısırma çubuğundaki plastik kap her hastada değiştirilecek.
- 4-Periapikal çekimlerde hastaya verilen eldiven hastadan alınarak tıbbi atık çöğüne atılacaktır.

III-STERİLİZASYON

- 1-Gelen kirli aletler yıkama makinasında yıkanacaktır. Elle yıkama ve kurulama yapılmayacaktır.
- 2-Yıkanan aletler kuruması için bekletilecek. Elle kurulama yapılmayacaktır.
- 3-Kullanılan başlıklar dak cihazında veya otoklavda sterilize edilecek.
- 4-Aletlerin paketlenme ve barkodlaması devam edecektir.
- 5-Frez ve kanal eğelerinin yıkaması elle yapılmayacaktır.
- 6-Tıbbi atıkların belirlenen saatlerde düzenli olarak alınması sağlanacaktır.
- 7-Günlük rutin işlemler gerekli tedbirler alınarak düzenli olarak devam edecektir.

IV-ORTAK ALAN

- 1-Sosyal mesafe ayarlamaları yapılacaktır. Oturma alanları eksiltme veya stickerla uyarılarak ayarlanacaktır, bekleme alanları şerit ile işaretlenecektir.

2-Uyarıcı afiş ve video gösterimi yapılacak.

3-Kapı kolu, merdiven trabzanı, küpeşteler, musluk, prizler vs saat başı silinecek.

4-Ayaktan hastalar belirlenen kliniğe yönlendirilerek hastane içinden geçişi engellenecek.

5-İşi biten hastaların hastane içinde gereksiz dolaşması engellenecek.

6-Zorunlu haller dışında refakatçiler hastane içine alınmayacak.

7-El dezenfektanı yerleştirilecek.

8-Personele Covid-19 salgını, işleyiş planı, KKE kullanımı ve dikkat edilmesi gereken kuralların mesaj veya yazılı olarak eğitimi, eğitim birimi ve enfeksiyon önleme birimi tarafından verilmesi sağlanacak.

9-Personele havalandırması olan ve sayıyı karşılayacak düzeyde, bayan ve erkek ayrı ayrı olacak şekilde giyinme odası tahsis edilecek.

10-Tuvaletlerde temel ihtiyaçlar dışında gereksiz araç ve gereç bulundurulmayacak.

11-Tuvaletlerde el kurutma cihazları kullanılmayacak.

12-Tuvaletlerin temizliği, dezenfeksiyonu ve havalandırılması düzenli olarak yapılacak.

ÇALIŞANLARA YÖNELİK UYGULAMALAR

1-Hastane yönetimi, çalışan tüm personelin yaş ve genel sağlık değerlendirmesini yaparak riskli bulunan personeli bu süreçte idari izin kullanmayı hak eden personele gerekli izinleri kullandıracak.

2-Covid-19 pozitif teşhisi konan personel için üst makamlarla iletişime geçilerek sağlık Bakanlığımızın algoritmalarına uygun olacak şekilde işlem başlatacak.

3-Tüm personelin günlük olarak Covid-19 semptom takibi yapılacak.

4-KKE temininde sorun yaşanmaması için gerekli tedbirler alınacak.

5-Personel şüpheli temas durumlarında mutlaka idareye haber verecek.

6-Personel koruyucu tedbirlerin alınmasında ve koruyucu ekipman kullanımında azami özeni gösterecek.

7-Hastane giriş ve çıkışlarında kıyafetler değiştirilecek.

8-Kliniklerde yeme ve içme yapılmayacak.

9-KKE sadece hasta bakarken kullanılacak, ortak alanlarda maskesiz dolaşılmayacak, sosyal mesafe kurallarına dikkat edilecek.

DANIŞMA

- 1- Sosyal mesafeye uygun olarak belirlenen mesafelerden hasta kaydı yapılacak.
- 2-Danışmada sadece ayaktan gelen hastaların kayıt işlemleri yapılacak olup, mhırs randevusu olan hastaların kayıt işlemleri polikliniklerde yapılacak.
- 3-Triaj kontrolünden geçmeyen hastaların kaydı yapılmayacak.
- 4-Danışma personeline cerrahi maske, siperlik ve bone günlük olarak verilecek.

TRİAJ

- 1-Hastanenin girişine masa konularak triaj masası uyarısı yazılacak.
- 2- Görevli personele KKE günlük olarak verilecek.
- 3-Her hastanın ateşı ölçülecek, covid-19 temas sorgulaması yapılarak imza karşılığı hastadan alınacak.
- 4-Her personel düzenli olarak triaj masasında günlük ateş ölçümü yapılacak.
- 5-38 derece ve üzeri ateşı olan hastalar hastaneye alınmayarak devlet hastanesine yönlendirmesi yapılacak.
- 6-Covid-19 şüphesi olan hastalar izolasyon odasına alınarak ilgili birimlere haber verilecek.

SONUÇ

Salgınla daha etkin ve başarılı bir mücadele için Nuh Çimento S.V. Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi olarak almış olduğumuz tedbirler bu şekildedir. Kendimizi, ailemizi ve tedavilerini üstlendiğimiz hastalarımızı salgının bulaş riskinden korumak, alınan tedbirlere harfiyen uymak asli vazifemiz olmalıdır. Bu konuda vereceğimiz en ufak ödün öncelikle kendimiz olmak üzere tüm sevdiklerimize ve hastalarımıza hastalığı bulaştıracığımız anlamına geldiğini unutmamak gerekir.

Sağlık çalışanları olarak, salgın süresince sergileyeceğimiz hal ve hareketlerle kurum içinde ve kurum dışında örnek alındığımız bilinciyle hareket etmek gerekmektedir. Çevremize

sadece eğitimini aldığımız sağlık hizmetini vermekle değil, en doğru davranışı sergileyerek de hizmete devam etmeliyiz. Bizim yapacağımız bir hatanın çevremiz tarafından “**doğru**” olarak algılanacağını unutmamalıyız.