



## 1.0 AMAÇ

Bu prosedür, çalışan tüm personelin sağlık taramasının periyodik olarak yapılmasını temin etmek ve sağlık taraması sonucunda taşıyıcı/hasta olduğu saptanan personelin sağlık kontrollerinin yaptırılarak tedaviye alınmasını sağlamak amacıyla hazırlanmıştır.

## 2.0 KAPSAM

- Hastanemizin tüm çalışanları, stajyerler

## 3.0 SORUMLULAR:

Bu prosedürün uygulanmasından, Çalışan güvenliği komitesi, enfeksiyon kontrol komitesi, Başhekim sorumludur.

## 4.0 FAALİYET AKIŞI

### 4.1. İŞE GİRİŞTE

#### 4.1.1. SAĞLIK PERSONELİNE;

- ❖ EKG çekilir.
- ❖ Tansiyon
- ❖ Tam kan sayımı
- ❖ AKŞ, üre, kreatinin, SGOT, SGPT, ALP, GGT, sedim
- ❖ PA Akciğer grafi
- ❖ Odyo
- ❖ SFT
- ❖ Tiroid USG (radyoloji personeline)
- ❖ Viral Hepatit markerleri ve HIV bakılır. Her yıl tekrarlanır.
- ❖ HBs AG (-) negatif olan personele 0-1-6 aylarda Hepatit B aşısı yapılır. 3 doz Hepatit B aşısı uygulanmasından sonraki 1-2 ay içerisinde Anti Hbs düzeyine bakılarak anti-Hbs > 10MIU/ml bulunan bireyler bağışık olarak değerlendirilmelidir.
- ❖ İlk Hepatit B aşılama serisinden sonra antikor yanıtı gelişmeyen personel, ikinci üç dozluk aşı uygulaması ile yeniden aşılanmalıdır. İkinci aşı serisinden sonrada antikor yanıtı belirlenmeyenler, yanıtız bireyler olarak tanımlanır.

#### 4.1.2. PERİYODİK MUAYENELERDE

Tüm personele, her yıl olmak üzere;

- ❖ Tam kan sayımı
- ❖ AKŞ, üre, kreatinin, SGOT, SGPT, ALP, GGT, sedimentasyon
- ❖ Tansiyon
- ❖ Viral Hepatit markerleri ve HIV bakılır. Her yıl tekrarlanır.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>ŞÇ.PR.05</i>	<i>01.01.2022</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1 / 2</i>



- ❖ AntiHBs negatif ve HBsAg (-) negatif olan personele 0-1-6 aylarda Hepatit B aşısı yapılır. 3 doz Hepatit B aşısı uygulanmasından sonraki 1-2 ay içerisinde Anti Hbs düzeyine bakılıp immunizasyon kontrolü yapılır.
- ❖ İlk Hepatit B aşılamaya serisinden sonra antikor yanıtı gelişmeyen personel, ikinci üç dozluk aşı uygulaması ile yeniden aşılanmalıdır. İkinci aşı serisinden sonrada antikor yanıtı belirlenmeyenler, yanıtı olmayan bireyler olarak tanımlanır.

#### **4.1.3. Radyoloji Laboratuvar personeli;**

Diğer tetkiklere ilaveten;

- ❖ Tiroid USG çekilir.
- ❖ Hemogram ve periferik yayma bakılır ve 6 ayda bir tekrarlanır.
- ❖ Yılda bir kez katarakt (göz) ve dermatoloji muayenesi yapılır.
- ❖ TAEK onaylı dozimetrisi görülür.

#### **4.1.4. Sterilizasyon Personeli;**

Standart tetkiklere ilaveten periferik yayma,

#### **4.1.5. Santral-Çamaşırhane-Teknik Personel;**

Standart tetkiklere ilaveten odyometrik ölçüm

#### **4.1.6. Yemekhane ve Kantin Personeli;**

Standart tetkiklere ilaveten portör muayenesi

## **5.0 İLGİLİ DÖKÜMANLAR**

Tetkik ve muayenesi yapılan çalışanların “**Ek 2 Kişisel Sağlık Formu**” doldurulur.  
Çalışan sağlığı tarama planı

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>ŞÇ.PR.05</i>	<i>01.01.2022</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>2 / 2</i>