



HASTANE ÇALIŞANLARININ SAĞLIK VE GÜVENLİK PROGRAMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ İÇİN ULUSAL İŞ GÜVENLİĞİ VE SAĞLIĞI ENSTİTÜSÜ

NIOSH guidelines for evaluation of hospital occupational health and safety programs.
Çeviren: Dr. Mustafa N. İLHAN

REHBERİ*

Etkili bir hastane çalışanları sağlık programı, aşağıdaki hizmetleri sağlamalı, ancak bunlarla sınırlandırılmamalıdır:

- A. Tüm tıbbi öyküyü de içeren işe giriş muayenesi,
- B. Periyodik sağlık muayeneleri,
- C. Sağlık ve güvenlik eğitimi,
- D. Bağışıklama,
- E. İş hastalıkları ve kazalarından korunma,
- F. Sağlık nerileri,
- G. Çevresel kontrol ve gözetim,
- H. Sağlık ve güvenlik kayıt sistemleri,
- İ. Hastane bölümleri ve servisleri ile eşgüdümlü planlama.

Kabul edilmiş rehber, aşağıda ana hatlarıyla verilmiştir.

A. İşe Giriş Muayenesi

1. İşe yeni girenlerin tümüne aşağıdakileri içeren fiziksel muayene yapılmalıdır:
 - a. Rutin kan testleri,
 - 1- Tam kan sayımı,
 - 2- Açlık kan şekeri veya yemek sonrası,
 2. saat kan şekeri lm,
 - 3- Böbrek fonksiyon testleri,
 - 4- Kreatinin,
 - 5- SGOT,

- 6- SGPT,
- 7- Sifilis için seroloji,
- 8- Rubella için seroloji,
- 9- Çalışanların tıbbi öykülerini rehber olarak, hekimce uygun görülen diğer testler.
 - b. Rutin idrar analizi
 - c. Hekimin gerekli görmesi halinde 35 yaşın üzeri çalışanlar için elektrokardiogram
 - d. n, arka ve yan göğüs filmi
 - e. Tüberküloz için cilt testi
 - f. Görme testleri (yakın ve uzak, kırma kusuru) ve tonometri
 - g. Odyogram ve konuşma testi
 - h. Kadınlar için servikal sitoloji (PAP smir)
2. İşe giriş muayenesi çalışma öyküsünün kaydı da içermelidir.

B. Periyodik Sağlık Muayeneleri

- Periyodik sağlık muayeneleri aşağıdakiler için yapılmalıdır:
1. Tehlikeli evreye maruz kalan alışanlar,
 2. Hastalık veya kazalardan kaynaklanan devamsızlıktan sonra işe dönen alışanlar,
 3. Başka bir bölüm veya servise geçen alışanlar,
 4. Emekli olanlar.



C. Sağlık ve Güvenlik Eğitimi

İş uyumuna ek olarak, bilgili bir kişi tarafından verilen bir program tüm çalışanlar için sağlık, güvenlik ve çevre bilgisi sağlamalıdır.

Eğitim; güvenli çalışma alışkanlıkları, konu ile ilgili sağlık bilgisi ve kazalar ve hastalıkları rapor eden iş sağlığı ünitesinin yararı hakkında bilgi içermelidir.

D. Bağışıklama

1. Bağışıklamalar, hastane çalışanları için Hastalık Kontrol Merkezi politikası ile uyumlu olmalıdır.

2. Seçilmiş bağışıklamalar, bulaşıcı hastalıklar, sık rastlanmayan laboratuvar koşulları veya kaza ile maruziyet (ör: HBV iğnesi kazası) gibi özel durumlar için göz önüne alınmalıdır.

3. Yinelenmesi gereken bağışıklamalar geciktirilmeden sürdürülmelidir.

E. İş Hastalıkları ve Kazalarından Korunma

1. Hastane içinde, çalışanların 24 saat tıbbi, psikolojik ve diğer danışmanlık servislerini alabilecekleri özel bir yer olmalıdır.

2. Tıbbi, cerrahi, psikolojik ve rehabilite edici servislerin tüm çalışanlara verilmesinde yeterli kolaylık sağlanmalıdır.

3. Uzman danışman personel sürekli bulunmalıdır.

4. Aile hekimi ve özel hekim ile irtibat için resmi yol belirlenmelidir.

5. Korunmanın sürekliliğini kolaylaştırmak için, uygun izlem ölçümleri tüm çalışanlar için sürdürülmelidir.

6. İş hastalıkları ve kazalarının rapor edilmesi ve tedavisi, Toplum Kanunu 91-596 altındaki Bölge Tazminat Kanunlarına ve İş Güvenliği ve Sağlık İdaresi, 1970 İş Güvenliği ve Sağlık Yasasına uygun olmalıdır.

F. Sağlık Önerileri

1. Öneri programı ulaşılabilir olmalı ve tıbbi, psikolojik ve sosyal önerileri sağlayabilir olmalıdır. Böyle bir öneri çeşitli bağımlılık sorunları (örn: tütün, ilaç, yeme, alkol) olanlara; ayrıca HIV enfeksiyonu ile ilgili sorunları olanlara ve HIV taşıyıcılarına yardım içermelidir.

2. Serviste mevcut olmayan profesyonel danışmanlığa ihtiyacı olan, sorunlu çalışanlar için düzenli bir başvuru ve geri bildirim sistemi sağlanmalıdır.

3. Sosyal servis ya da psikiyatrik bölümün bulunmadığı yerlerde, özel ilgisi veya eğitimi olan kişiler öneri konseyine yardımcı olarak katılabilirler.

G. Çevresel Kontrol ve Gözetim

1. Çevresel kontrol ve gözetim programı iş sağlığı programının bir parçası olmalı ve hastanedeki zararlı maruziyetlerin yönetiminde yetenekli bir kişi veya konsultan tarafından yönetilmelidir.

2. Tek bir kişi, nükleer tıp ve radyolojik aktivitelerden sorumlu olmalıdır.

3. İşletim; radyasyon ve güvenlik riskleri ile ilgili bölgesel ve federal kurallara ve düzenlemelere göre sürdürülmelidir.

H. Sağlık ve Güvenlik Kayıt Sistemleri

1. Her bir çalışan sağlık biriminde sürekli bir kayıt sistemine sahip olmalıdır. Kayıt tüm muayenelerini, kaza ve hastalık raporlarını ve hekimlere gönderilen ve hekimlerden gelen raporları ve tüm diğer güvenlik ve sağlık konularını içermelidir.

2. Raporlar temelde kaza ve hastalık oranlarını, kaza nedenlerini ve çevresel tehlikenin gözlem ve kontrol raporlarını göstermek için aylık ve yıllık olarak saklanmalıdır.

3. Kayıtlar gizli olmalı ve sadece yetkili personel tarafından ulaşılabilir olmalıdır.

I. Hastane Bölümleri ve Servisleri İle Eşgüdümlü Planlama

1. Hastanenin tüm bölüm ve servislerini temsil eden bir komite politika, yönetim ve iş sağlığı programının gerekleri hakkında hastane yönetimine önerilerde bulunmalıdır.

2. Güvenlik komitesi ve enfeksiyon kontrol komitesi, planlarında tüm çalışanların sağlıklarını dikkate almalıdır.

3. Hastanenin iş sağlığı programının üyelerinden biri hem güvenlik komitesinde hem de enfeksiyon kontrol komitesinde olmalıdır.

*Çeviri metni: www.cdc.gov/niosh/hcwapp2.html internet adresinden alınmıştır. ●