



BİLDİRİMİ ZORUNLU HASTALIKLARIN BİLDİRİMİ TALİMATI



Dokuman No: ENF.TL.14 | Yayın Tarihi: 01.07.2009 | Rev.No:00 | Rev.Tarihi: | Sayfa No:3/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Komitesi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

1.AMAÇ

Bildirimi zorunlu olan hastalıkların Sağlık Bakanlığı'nın belirlediği usul ve esaslar çerçevesinde bildirimini yapmak için bir yöntem belirlemektir.

2.KAPSAM

Bildirimi zorunlu hastalıkların bildirimini, Kurum Bildirim Sorumlusu, Enfeksiyon Kontrol Uzmanı, Birim sorumluları kapsar.

3. TANIMLAR / KISALTMALAR

HIV : (Human İmmuno Deficiency Virus) İnsan Bağışıklık Yetmezlik Virüsü kelimelerin baş harfleriyle adlandırılmış HIV Virüs Bağışıklık sisteminin içine yerleşerek bireyin bağışıklık sistemini zayıflatan bir virüstür.

AIDS: (Acquired İmmuno Deficiency Syndrome) kelimelerinin kısaltılması ile ortaya çıkmış ve edinilmiş yetersiz bağışıklık sistemi sendromu

4.UYGULAMA

4.1. Kurum bildirim sorumlusu, enfeksiyon hastalıkları uzmanıdır.

4.2. Bulaşıcı hastalıkların bildirimi "**T.C. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 24.02.2004 tarihli Bulaşıcı Hastalıkların Bildirimi Sistemi Yönergesi**" doğrultusunda yapılır.

4.3. A Grubu Bildirimi Zorunlu Hastalıklar, AIDS ve HIV enfeksiyonu dışında, İlçe Sağlık Grup Başkanlığı'na "**Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Fişi**" doldurularak günlük ve "**Grup A Hastalıklar Aylık Bildirim Fişi**" doldurularak aylık olarak bildirilir.

4.4. AIDS, HIV enfeksiyonları için İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yapılan doğrulama testleri sonrası gönderilen formlar doldurulur. İl Sağlık Müdürlüğüne posta ile GİZLİ ibaresi yazarak günlük olarak gönderilir. HIV testi pozitif olan hastaların serumları, hasta bilgileri ile (adı/soyadı, doğum tarihi, baba adı, adresi ve varsa telefon numarası) İl Sağlık Müdürlüğü'ne laboratuvar hekimi tarafından gönderilir. Hastaya doğrulama test sonucu gelmeden sonuç verilmez. Eğer doğrulama testi pozitif sonuçlanırsa İl Sağlık Müdürlüğü tarafından doğrulama testleri sonrası gönderilen form doldurulur. İl Sağlık Müdürlüğüne posta ile GİZLİ ibaresi ile gönderilir.

4.5. B Grubu Bildirimi Zorunlu Hastalıklar hemen telefonla, faksla veya birebir Bildirim Sorumlusu tarafından acil olarak İl Sağlık Müdürlüğü'ne bildirilir. B Grubu Bildirimi Zorunlu Hastalıklar için form kullanılmaz.

4.6. A Grubu Bildirimi Zorunlu Hastalık tespit eden hekim ve/veya hemşire, hemen Enfeksiyon kontrol hemşiresine haber verir. Servis sorumlu hemşiresi ilgili hekim ile birlikte- "**Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Fişi**"ni iki nüsha olarak doldurur, bildirim sorumlusuna onaylatır. Ay sonunda- "**Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Fişi**" ile bildirim yapılan hastalıklar "**Grup A Hastalıklar Aylık Bildirim Fişi**" ne Özlük Birimi İstatistik görevlisi tarafından kaydedilerek bildirim yapılır. Hiçbir hastalık tespit edilmez ise, "**Grup A Hastalıklar Aylık Bildirim Fişi**" hastalık tespit edilmemiştir ibaresi ile doldurularak bildirim yapılır.

4.7. Acil serviste kuduz şüpheli temas sonucu aşılama programına alınan hastalar için "**Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Fişi**" dışında, "**T.C. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 09.05.2001**



BİLDİRİMİ ZORUNLU HASTALIKLARIN BİLDİRİMİ TALİMATI



Dokuman No: ENF.TL.14	Yayın Tarihi: 01.07.2009	Rev.No:00	Rev.Tarihi:	Sayfa No:3/2
-----------------------	--------------------------	-----------	-------------	--------------

tarihli Kuduz Korunma ve Kontrol Yönergesi" doğrultusunda "**Kuduz Şüpheli Temas Vaka İnceleme Formu**" her hasta için bir tane olmak üzere acil servis hemşiresi ve aşılamayı yapan hekim tarafından doldurulur ve numara verilir.

4.8. Tüm formlar, her form için ayrı olarak oluşturulan dosyalarda beş yıl süre ile Özlük Biriminde ilgili, sorumlu tarafından saklanır.

4.9. Grup A bildirim zorunlu hastalıklar

A01. AIDS

A02. Akut Kanlı İshal

A03. Boğmaca

A04. Bruselloz

A05. Difteri

A06. Gonore

A07. HIV Enfeksiyonu

A08. Kabakulak

A09. Kızamık

A10. Kızamıkçık

A11. Kolera

A12. Kuduz ve Kuduz Riskli Temas

A13. Meningokokkal Hastalık

A14. Neonatal Tetanoz

A15. Poliyomyelit

A16. Sıtma

A17. Sifiliz

A18. Şarbon

A19. Şark Çıbanı [kutanöz leishmaniazis]

A20. Tetanoz

A21. Tifo

A22. Tüberküloz

A23. Viral Hepatitler (akut)

4.10. Grup B bildirim zorunlu hastalıklar;

B01. Çiçek

B02. Epidemik Tifüs

B03. Sarı humma

B04. Veba

4.11. Grup C bildirim zorunlu hastalıklar; C01 Akut Hemorajik Ateş Sendromu

C02. Creutzfeldt Jakob Hastalığı [nvCJD]

C03. Ekinokokkoz

C04. Haemophilus influenza Tip b [Hib] Menenjit

C05. İnfluenza [grip]



BİLDİRİMİ ZORUNLU HASTALIKLARIN BİLDİRİMİ TALİMATI



Dokuman No: ENF.TL.14

Yayın Tarihi: 01.07.2009

Rev.No:00

Rev.Tarihi:

Sayfa No:3/3

C06. Kala-azar [visceral Leishmaniasis]

C07. Konjenital Rubella

C08. Lejyoner Hastalığı

C09. Lepra

C10. Leptospiroz

C11. Subakut Sklerozan Panensefalit (SSPE)C12. Şistozomiyaz [üriner]

C13. Toksoplazmoz

C14. Trahom

C15. Tularem

5.İLGİLİ DÖKÜMANLAR

T.C. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 24.02.2004 tarihli Bulaşıcı Hastalıkların Bildirimi Sistemi Yönergesi

Bildirimi Zorunlu Hastalıklar Fişi

Grup A Hastalıklar Aylık Bildirim Fişi

T.C. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 09.05.2001 tarihli Kuduz Korunma ve Kontrol Yönergesi, Kuduz Şüpheli Temas Vaka İnceleme Formu