1. AMAÇ Hastanemiz sağlık personelinin enfeksiyon risklerinin belirlenmesi, enfeksiyon profilaksisi ve temas sonrası izlemi için gerekli protokollerin belirlenmesi ve çalışan güvenliğinin sağlanması.
2. KAPSAM Hastanemizde çalışan tüm personelleri kapsar.
3.SORUMLULAR Enfeksiyon kontrol komitesi ve tüm çalışanlar sorumludur.
4. UYGULAMA
4.1.İşe girişte her personele, hepatit markerları (HBsAg, antiHCV, antiHIV, antiHBS, antiHAVIGG, antiHAVIGM) bakılır .)

4.2. Yemekhane biriminde çalışacak olan personele işe girişte ve her altı ayda bir gaita mikroskopisi bakılmalıdır. Gaita mikroskopisi pozitif çıkan personelin vakit geçirmeden tedavisinin sağlanması ve derhal yemekhane ortamından uzaklaştırılması gereklidir.
4.3.Akciğer grafisinde şüpheli olgularda mutlaka balgamda tüberküloz basili bakılmalıdır.
4.4.Riskli birimler yılda iki kez sağlık raporu formuyla beraber yapılmalıdır. HBsAg (-) olan personele 0, 1 ve 6. aylarda Hepatit B aşısı yapılmalıdır.

4.5.Üçüncü doz hepatit B aşısı uygulamasından sonraki 1-2 ay içinde anti-HBs düzeyine bakılarak anti-HBs ≥10 mIU/ml bulunan bireyler bağışık olarak değerlendirilmelidir.
4.6.İlk hepatit B aşılama serisinden sonra antikor yanıtı gelişmeyen personel, ikinci üç dozluk aşı uygulaması ile yeniden aşılanmalıdır. İkinci aşı serisinden sonra da antikor yanıtı belirlenmeyenler, yanıtsız bireyler olarak tanımlanır (Bu bireylerin kronik hepatit B enfeksiyonu olma olasılıkları vardır).
4.7.Aşıya yanıt veren immunkompetan bireyler, anti-HBs düzeyi çok düşse veya belirlenemez duruma gelse bile klinik hepatite ve kronik enfeksiyona karşı bağışık kaldığından rutin olarak destek aşı önerilmemektedir.
4.8. Radyoloji ve Ameliyathane birimlerinde çalışan personellere ayrıca 6 ayda bir fizik muayene yapılmalı ve Hemogram-Karaciğer enz.-T3-T4-TSH bakılmalıdır. 2 ayda bir dozimetre takipleri yapılmalıdır.

4.9.Bayan personellerin akciğer grafisi çekilmeden önce gebe olup olmadığı sorgulanmalıdır.
4.10. Diyaliz ünitesinde çalışan personelin yılda bir hepatit markerlerinin takibinin yapılması.
4.11.Kesici-delici aletlerle yaralanan personel

KESİCİ DELİCİ ALET YARALANMALARI İZLEM FORMU'na göre takip edilmelidir.

4.13. Sterilizasyon Ünitesinde çalışan pesonellere yılda bir AC grafisi, SGOT SGPT, Hemogram, Solunum fonksiyon testi, göz, solunum sistemi ve üreme sistemi tetkikleri bakılmalıdır.

4.14. Sağlık tarama sonuçları enfeksiyon kontrol sorumlu hekimi tarafından değerlendirilir.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi	Kalite Direktörü	Başhekim Yardımcısı