



Sterilvizyon

MEÜ Hastanesi Merkezi Sterilizasyon Ünitesi Bülteni

BU SAYIDA NELER VAR?

- Yıkıldık
- Acı kaybımız Prof. Dr. Meltem Nass Duce
- Misafirlerimiz var
 - DAS Derneği Başkanı Prof. Dr. Duygu PERÇİN
 - Uzm. Hem. Emre Yıldız Dokuz Eylül Ün. Hastanesi, İzmir

YIKILDIK



6 Şubat günü sabaha karşı 04.17'de geri dönüşümsüz olarak yeni bir döneme girdik, daha önce yaşadığımız pek çok olumsuzluğu aratan bir YIKIM hepimizi etkiledi, hayatta kalanların yaşamını kökten değiştirdi. Bu süreçte yine Sağlık Çalışanları depremzedeyim demeden öz veriyle, canla başla çalışmaya devam etti.

AMELİYATHANE VE MSÜ TADİLAT SÜREÇLERİNDEKİ TEHLİKELER. MOBİL AMELİYATHANE VE MSÜ ÇÖZÜM OLABİLİR Mİ?



<https://www1.steris.com/onbDocs/V504/0/3950280.pdf>



<https://mhcfac.com/facilities/mobile-surgical-facility/>

AMELİYATHANE VE MSÜ TADİLAT SÜREÇLERİNDEKİ TEHLİKELER

İyi tasarlanmış ve güvenli bir şekilde inşa edilmiş bir sağlık tesisi, bu yapının duvarları içinde güvenli ve etkili bakımın sağlanmasının anahtarıdır. Sağlık hizmeti sunan kuruluşlar çeşitli nedenlerle yeni binalar, alanlar inşa eder veya mevcut olanları yenileme kararı alırlar. Sağlık hizmetinin gittikçe daha fazla teknoloji içermesi sebebi ile yeni altyapı ve tesis desteği gereksinimi, nüfus artışı ve nüfusun yaşlanması ile kapasite ve ihtiyacın artması, doğal afetler sebebi ile yapının zarar görmesi ya da hizmet alanların daha fazla olanaklara sahip sağlık tesisleri talep etmesi bu sebeplerden bir kaçıdır. Sağlık hizmetinin kesintisiz devam etme zorunluluğu göz önüne alındığında hastanelerimizde sürekli devam eden bu kapsamlı inşaat, tadilat ve yenileme (renovasyon) süreçleri hasta, çalışan ve çevre güvenliği açısından merkezi önemdedir.

Sağlıkla ilişkili enfeksiyon riski ile birebir ilişkili cerrahi girişimlerin gerçekleştiği ameliyathaneler ve bu girişimlerde kullanılan tıbbi ekipmanların dekontaminasyon, dezenfeksiyon ve sterilizasyon işlemlerinin gerçekleştirildiği merkezi sterilizasyon üniteleri ile birlikte yüksek teknoloji içeren teknik alt yapı gereksinimleri olan özel alanlardır. Bu özellikleri bakımından her iki birim de alt yapı ve kapasite gibi konularda her daim yenilenme ve tadilat gereksinimi taşımaktadır. Çok riskli grupta yer alan bu birimlerde yapılması planlanan tadilat ve inşaat süreçleri sırasında kesintisiz sunulması zorunlu olan sağlık hizmetlerinin yüksek riski sebebi ile faaliyetler çok daha hassas planlanmalı, sürdürülmelidir. Yapılan planlamalarda enfeksiyon kontrolüyle birlikte sunulan sağlık hizmetlerinin devamlılığının sağlanması, olası bir afet durumu için ek planlar, acil durumlar, bu süreçlerde bina ve çalışan güvenliğinin sağlanması, kullanılan güç kaynakları ve tesisatın yenilenmesinden dolayı yangın olasılığı, hasta, çalışan ve ziyaretçi akışlarının uygun organizasyonu, inşaat boyunca çıkacak atıkların taşınması, inşaatta çalışan işçilerin güvenliği ve kontrolü, olası düşmeler ve insan faktörü her daim göz önünde bulundurulmalıdır. Devam ediyor (sayfa 3)



Prof Dr Meltem NASS DUCE ile röportaj

Eylül 2021 Sayı 2 STERİLVİZYON Bültenimizde yayınladığımız röportajı tekrar yayınlamak ve Meltem Hocayı bir kez de burada anmak istedik.

ÜNİTEMİZE KATKILARINDAN DOLAYI MİNNETTARIZ

*Meltem Nass Duce kimdir?

1968 doğumluyum. 1992'de Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldum. Üniversitede Radyoloji derslerimize giren ve Radyoloji stajında da birlikte çalıştığım hocam Prof. Dr. Canan Erzen'i ve derslerini çok sevdiğim için kendisi benim rol modelim ve uzmanlık eğitimi için Radyoloji'yi seçme sebebim oldu.

O dönemde eşim Mersin'de çalıştığı için uzmanlık eğitimi için ilk tercihime Çukurova Üniversitesi Radyoloji AD'nı yazdım ve uzmanlığımı Çukurova Üniversitesi'nde tamamladım. Mersin'de oturduğum için uzmanlık eğitimim boyunca Mersin-Adana arasında geliş gidiş yapıyordum. Tam da uzmanlığımı bitirdiğim dönemde Mersin Üniversitesi'nde Tıp Fakültesi'nin açılışının planlandığını öğrenince çok heyecanlanmış ve sevinmişim. Uğur Hoca (Prof. Dr. Uğur Oral) kurucu dekanıydı. İlk aşamada altı ana branşta 7 öğretim üyesi ataması yapıldı ve ben de bu öğretim üyelerinden biri oldum. Böylece Temmuz 1998'de Dekan hocadan sonra ilk atanan öğretim üyesi olarak, Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yardımcı doçent kadrosunda göreve başladım. Bizim atandığımız dönemde Tıp Fakültesi'nin henüz bir hastanesi yoktu. Eski otogar mevkiinde bulunan ilk hastane binamızın sağlık lisesinden hastaneye çevrilme süreçlerini atanan arkadaşlarımla birlikte planlayıp yürütmüştük. Yeni hastanemize taşınana kadar bu hastanede hizmet verdik. Bu kurumda 2004'te doçent ve 2009'da profesör oldum. Kuruluşundan bu yana Radyoloji Anabilim Dalı başkanlığını yapıyorum. 1999-2002 yılları arasında Başhekim yardımcılığı yapıyordum. Aralık 2014'ten bu yana ise Başhekimlik görevini yürütmekteyim.

***Bu zorlu pandemi sürecinde hijyen ve temizliğin önemi bir kez daha çok iyi anlaşıldı. Birçok bulaşıcı hastalık ve enfeksiyon önlemede aktif olarak rol alan sterilizasyon ünitesi pandemi ile mücadelede de aktif rolünü aldı. Bu süreçte hastane yönetiminin Merkezi Sterilizasyon Ünitesi'ne katkıları neler oldu?**

Aslında yönetimin Sterilizasyon Ünitesi'ne katkıları bu süreçle başlamadı. Katkıları pandemiden önce de vardı ve pandemi sürecinde de devam etti. Her şeyden önce, Sterilizasyon Ünitesi eski hastanemizde başlangıçta 30 m2, daha sonra 60 m2 olan bir alandan, bu hastaneye geçişle 10 katı büyüklüğündeki 600 m2'lik bir alana taşındı. Taşınmakla da kalmayıp o dönemde temin edilen cihazlarla alt yapısı da güçlendirildi. Sterilizasyon sorumlu hekimimiz Gülden Hocomızla fikir ve bilgi alışverişimiz sürekli devam etti. En önemli dönüm noktalarından biri de alınan cerrahi alet takip ve kayıt yazılım sistemi oldu. Set oluşturma ve malzeme takibi yapan bu sistem ile daha önceki alet kayıplarının, set sorunlarının önüne geçildi. Envanterimiz bir kayıt altında değildi. Bu sistem kurulduktan sonra ciddi anlamda düzene girdi. Yüzde 20'lerde olan kayıpların oranı % 1'lerin altına düşürüldü.

Pandemi sürecinde bir "Dezenfeksiyon Ünitesi" açtık. Türkiye'de fikir olarak ilk, açılış yapan ilk iki hastaneden biriyiz. Bu çok gurur verici. Ayrıca, bu dönemde bir sterilizatör, bir yıkama makinası ve son olarak da yeni bir buhar sterilizatörünü üniteye kazandırmış olduk.

Sterilizasyon Ünitesi için yapılanlar sadece cihazlarla sınırlı kalmadı. Burayı yürütecek, yönetecek, setleri bilen, aletleri taniyan, malzemenin bakımını yapabilen kalifiye personelin de olması gerekiyordu. Bu amaçla, işin eğitimini almış cerrahi teknikerler ve hemşireler için planlanma yapıldı ve cerrahi tekniker alımına çıkıldı. Daha önce çalışıp emek vermiş, halen de emek veren arkadaşlarımızın bu üniteye katkıları elbette çok büyük, onları da unutmuyoruz. Gerçekleştirilen hizmet içi eğitimler sayesinde üniteye sertifikasız çalışanımız kalmadı. Bu konuya sorumlu hemşiremiz Ayser Hanım da, Gülden Hocomız da çok önem verdiler. Bu da ekibin başardığı son derece önemli ve güzel işlerden biri oldu.

***Hastanemizin her yıl TC Sağlık Bakanlığı tarafından SKS kapsamında değerlendirilip karşılığında bir kalite puanı elde etti. Ayrıca Türk Standartları Enstitüsü (TSE) tarafından TS-EN-ISO 9001-2015 kalite yönetim sistemi standardı çerçevesinde de tetkik ediliyor. Değerlendirme süreçleri nasıl geçti? Merkezi Sterilizasyon Ünitesi'nin katkısını değerlendirebilir misiniz?**

İki dış kurum tarafından denetleniyoruz. TSE ve Sağlık Bakanlığı. Ben bu denetimleri açıkcası çok seviyorum. Çünkü kurum içinde çalışanlar ve hatta yöneticiler olarak zaman zaman bir dış göze ihtiyaç duyuyoruz. Bazı eksiklikler zaman içerisinde gözden kaçabiliyor. Bu tür denetimler sırasında denetçiler bazı haklı saptamalar ve tespitlere dikkat çekiyorlar. Bunları düzeltmek de daha iyiye gitmek için vesile oluyor. O yüzden bu ziyaretlerin açılış toplantılarında bu tür denetimleri geliştirmek ve daha ileri gitmek için vesile olarak gördüğümüzü daima ifade ediyorum.

İlk SKS denetimi 2016 yılında yapılmıştı. Biz bu denetimde 53,11 puan almıştık. Aldığımız puan bizi oldukça hırslandırmıştı. Hastanemizde hali hazırda kaliteyle uğraşan ciddi bir ekibimiz var. Sağlık Turizmi yapabilmek için kurumların bu denetimlerden en az 85 puan alması gerekiyor. 2017 yılında puanımızı 84,39'a, sonraki yıl ise 94,89'a çıkarmayı başardık. 2019 yılı denetimi 2020 yılınınkı ile birleştirilerek Şubat 2020'de yapıldı. Bu denetimden de 88,2 puan aldık. Daha sonra pandemi nedeniyle SKS denetimlerine ara verildi. Şimdiye kadar yapılan TSE eğitimlerinden de hep başarı ile geçtik ve belgemizi koruduk.

Belli işleyişlerin oturması, farkındalığın oluşması açısından bu tarz denetimlerin çok etkili olduğunu düşünüyorum. Denetimlerde tüm hastane ve birimler gözden geçirildiğinden toplu olarak belli bir kaliteyi sağlamak gerekiyor. Sterilizasyon Ünitesi bu birimlerden bir tanesi. İlk denetimde denetçilerin paketlerin üzerindeki tarihler, indikatör kullanımı gibi konularda bazı tespitleri olmuştu. Ancak, her ziyaretlerinde üniteye kurulu düzenden, malzeme takip programı, bunun işleyişi, verilen eğitimlerden çok etkilendiklerini gözlemledik. İyi yapılan işleri ve daha iyisi için çaba harcadığını gördükleri zaman "burada bu işe kendini adanmış çalışanlar ve yönetim var" diyorlar. Bu da zihinlerinde belli bir kurum imajı oluşturduğundan pozitif kazanç olarak bize geri dönüyor. Sterilizasyon Ünitesi'nin de kaliteye bu kadar önem vererek işletiliyor olmasının tabi ki bu süreçte puanımıza çok büyük katkısı olmuştur. Yaptığınız işle ilgili denetçiler tarafından takdir edilerek geri dönüş yapılması çok güzel ve motive edici.

***"Sterilvizyon" başlıklı bültenimiz hakkındaki düşünceniz nedir, önerileriniz var mı?**

Bültenimizin ilk sayısını gördüğümde çok mutlu oldum. Sterilizasyon Ünitesi'nde bu kadar kapsamlı, detaylı bir işin yürütüldüğü genelde bilinmiyor. Farkındalık yaratmak, ünite hakkında bilgilendirmek, çalışan ekibi hastaneye tanıtmak için bu bültenin vesile olduğunu düşünüyorum. Bültenin sonunda keyifli sayfaları da var. Onlar da iş dışı konuları paylaşmak adına keyifli olmuş. Elinize sağlık. Önerilerime gelince... Birim hakkında röportajlar yapmaya devam edebilir, hastane çalışanlarına anketler veya sorular yönelterek birim hakkında ne kadar bilgi sahibi olduklarını öğrenebilir ve farkındalıklarını artırabilirsiniz.

***Merkezi Sterilizasyon Ünitesi çalışanlarına bir mesajınız var mı?**

Bu iş bu gün başlamadı, belli bir süreçle buraya kadar gelindi ve bundan sonra da devam edecek. Şimdiye kadar emeği geçenlere ve bundan sonra emek harcayacak herkese peşinen çok teşekkür etmek istiyorum. Bir birimin çalışanları orayı sahiplenirse her şey değişiyor, birim çok daha üretken oluyor, çok daha iyi işler çıkıyor. Ben Sterilizasyon Ünitesi'nin böyle bir birim olduğunu düşünüyorum. O yüzden hepsinin ellerine, emeklerine sağlık. Ayrıca, sizler gibi işini ve çalıştığı birimi seven kişileri görmekten son derece mutlu olduğumu da söylemek istiyorum.



(İlk sayfanın devamı)

MOBİL AMELİYATHANE VE MSÜ ÇÖZÜM OLABİLİR Mİ?

Hastanelerin ameliyathaneleri ve merkezi sterilizasyon ünitelerinde gerçekleşmesi planlanan tadilatların özellikle TİP D olarak kabul edilen büyük inşaat faaliyetlerinde mevcut konumdan farklı bir alana taşınmaları gerekebilir. Bu kritik alanların yer değiştirmesi gerekliliği, içinde teknik birimlerin, mühendislik birimlerinin de bulunduğu çalışma ekibi ve kurum yöneticileri tarafından değerlendirilir. Bu karar verilirken yeni geçilecek mekanın tespiti, büyüklüğü, alt yapısının teknik birimlerce onaylanması, kullanım amacına uygunluğu, iş süreçlerinin, hasta, çalışan akışlarının nasıl organize edileceği, steril malzemelerle kullanılmış, enfekte setlerin taşıma prosedürleri, çalışma düzenleri, ameliyat salonlarının organizasyonu gözden geçirilmiş olmalıdır. Merkezi sterilizasyon üniteleri için ise ameliyathaneden farklı olarak yeniden kullanılabilir tıbbi cihaz döngüsü içinde tüm kurumun hizmet süreçlerinde aksaklıklar yaşanmaması için dikkatli hassas planlama yapılmalıdır.

Mevcut konumundan farklı bir konuma taşınması gereken ameliyathane ve merkezi sterilizasyon üniteleri için kurumun fiziki koşulları ve inşaat bütçesi değerlendirilerek birden farklı seçenek üzerinden hizmet sürekliliği sağlanır. Bu seçenekler ilgili birimin hastane binası içinde farklı bir mekâna taşınması ya da hastane binasına eklenebilecek mobil bir alanda iş süreçlerinin devam etmesi şeklindedir. Mobil üniteler genellikle bu sebepten ya da su baskınları, sel, afet gibi zaruri koşullarda sağlık hizmetinin kesilmemesi için tercih edilir. Çalışma sistemi ise, ana çalışma alanları ve içerdiği cihazların, teçhizatın temini ve bazen süreçlerin işletimi genellikle bir firma ile yapılan kiralama/satın alma/hizmet alımı anlaşmaları ile gerçekleşmektedir. Mobil ameliyathaneler ve merkezi sterilizasyon üniteleri son yıllarda gittikçe daha da fazla gündeme gelmektedir.

MOBİL MSÜ ÖRNEKLERİ

Ana Ünite de bulunan alanlarda manuel ön temizleme, ultrasonik ve otomatik yıkayıcı dezefektörlerle yıkama dekontaminasyon, aletlerin kontrolü, paketlenmesi ve sterilizasyon işlemleri gerçekleştirilmektedir. Dış kapılar, pencereler, dış cephe yalıtımı, iç donanım, gerekli tüm ekipmanlar, elektrik alt dağıtım tekniği alan (opsiyonel reverse osmose sistemi), klima sistemi, dahili tesisatlar (elektrik, bilişim ağı, telefon, su, atık su, basınçlı hava, yangın alarm sistemi) dahil olarak temin edilmektedir. Çalışan personel açısından hiç zaman kaybı olmaksızın tam donanımlı başka bir mekâna geçilmiş olur. Hizmetler kesintiye uğramaz, sadece lojistik yönden bağlanmalıdır.

Kurulum süresi:

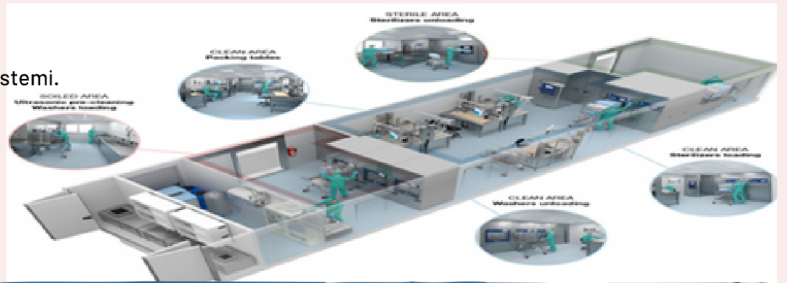
- Ana ünite (iki vardiyalı çalışmada 180 StU'ya kadar günlük çıkış için 4 modül üzerinden)
- Tam donanımlı olarak yaklaşık 5 gün içinde kurulum, montaj ve devreye alma
- Proses validasyonuna bağlı olarak MPU mümkün olan en kısa sürede kullanıma hazır

Kurulum gereklilikleri:

- Konteynerlerin yerleştirilmesi için basit temel
- Elektrik, yumuşak su, kanalizasyon borusu ve reverse osmose su sistemi.

Devam edecek....

Uzm. Hem. Emre YILDIZ



Dezenfeksiyon Antisepsi Sterilizasyon (DAS) Derneği Başkanı Prof.Dr.Duygu PERÇİN



Duygu PERÇİN kimdir?

Ben öncelikle bu sıcak davetinizden duyduğum mutluluğu ifade ederek başlamak istiyorum. Kendimi tanıtmam gerekirse, 1968 Kütahya doğumlu olup, evli ve bir çocuk annesiyim. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunuyum. Aynı fakültenin Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalında 2000 yılında tıpta uzmanlığımı aldım, 2005 yılında Doçent, 2011 yılında Profesörlük ünvanı alarak 2017 yılına dek aynı yerde görevimi sürdürdüm. Kasım 2017 tarihinde doğduğum ve ailemin yaşamakta olduğu şehir olan Kütahya'ya dönme kararı aldım. Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi'nin kuruluşundan bu yana Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji AD Başkanı olarak görev yapmaktayım.

İlgili alanlarımı klinik bakteriyoloji, sterilizasyon ve dezenfeksiyon ve hastane enfeksiyonları oluşturmaktadır. Bu konularla ilgili ulusal ve uluslararası dergilerde yayınlanmış çok sayıda araştırmam vardır ve 20 farklı ülkede uluslararası kongre ve kurslara davetli konuşmacı olarak katıldım. Alanımda aldığım pek çok bilimsel ödülün yanı sıra, Prag'da 2014 yılında yapılan 15. Dünya Sterilizasyon Kongresi'nde "Yaşam Boyu Başarı Ödülü" ne layık görüldüm.

World Federation for Hospital Sterilization Sciences (WFHSS)'de 2014-2022 yılları arasında başkan yardımcısı olarak görev yaptım. 2016 yılından bu yana Dezenfeksiyon Antisepsi Sterilizasyon (DAS) Derneği Başkanlığını yürütüyorum.

Dezenfeksiyon ve sterilizasyon konusundaki gelişmeler ışığında yeni bilgi ve uygulamaları paylaşma, sahada karşılaşılan sorunlara çözüm bulmaya yardımcı olma misyonunu üstlenmiş olan DAS derneğini sizden dinleyebilir miyiz?

DAS Derneği 2004 yılında kurulan bir sivil toplum örgütüdür. Temel misyonu ülkemizde sterilizasyon, dezenfeksiyon, antisepsi alanlarında standardizasyon ve harmonizasyon sağlamak ve ülkemizdeki uygulamaları hasta hakları ve sağlıkta kalite temelinde ileri düzeye taşımaktır. Derneğimizin kuruluşundan bu yana geçen 18 yılda Türkiye'de sterilizasyon ameliyathane kıyısında küçücük bir odada kendin pişir kendin ye mantığı ile çalışan birimlerden; tam otomatik sistemlerle ve standart yöntemlerle çalışan, dokümanite edilebilir, ölçülebilir, kaliteli ürün üreten, bağımsız, özgüveni yüksek, ne yaptığını bilen, profesyonel Merkezi Sterilizasyon Ünitelerine dönüşmüştür. Temizlik ve dezenfeksiyon göz kararı karıştırılmış dezenfektanlarla yarım yamalak yapıldığı günlerden, yazılı uygulamalara göre dezenfeksiyon ekiplerince profesyonelce yürütüldüğü, uyumun denetlendiği ve kayıt altına alındığı günlere ulaşmıştır. İlk kongrelerimizde katılımcılar "siz ne anlatıyorsunuz bizim böyle sterilizasyon ünitelerine ulaşmamız mümkün değil" diye bizi eleştiriyordu. Bugün birçok ünite o gün anlatılan standartlara erişti, yeni katılımcılarımız "dünyada yeni ne var bilmek istiyoruz" diye her kongrede yenilikleri aramak bizi için cesaretlendiriyor.

Herkesin bildiği bir gerçek var ki, Türkiye'de son 18 yıldaki bu değişim tabandan tavana doğru ilerlemiştir. Pek çok hastanede her şey DAS Okul mezunu cesur bir MSÜ sorumlusunun başhekimin kapısına dayanıp "Biz birçok şeyi yanlış yapıyormuşuz. Biz de standartlara uygun bir MSÜ istiyoruz, biz de standart tekniklerle çalışmak istiyoruz" demesiyle başlamış, değişen yenilenen merkezlerle de bir kelebek etkisiyle yayılmıştır. Bu değişimde en büyük pay bilgi tohumlarını tüm sahaya ekerek bilginin öğrenilmiş davranışa ve kültür değişimine dönüşmesini sağlayan DAS Derneğindir. Hastanelerde teorinin pratiğe dönüşüp günlük hayata geçirilmesini sağlayan sterilizasyon dezenfeksiyon ve enfeksiyon kontrol ekipleri ise bu değişimin ana aktörleridir. Hasta güvenliğine %100 gönül veren bu aktörler ektiğimiz tohumların yeşerip çiçeklenmesini sağlamış, her biri hasta haklarının birer savunucusu haline gelmiştir.

Bu değişim hastanelerin kendi başına altından kalkabileceği bir sorun değildir; aynı nozokomiyal enfeksiyonların önlenmesinde olduğu gibi hükümet politikası haline gelmesi ve bilimsel toplulukların da desteğiyle yürümesi gerekir. Sağlık Bakanlığı önceki enfeksiyon kontrol ve hasta güvenliği ile ilgili çalışmaları ve deneyimi sayesinde tabandan yükselen değişim hareketini hızla yakalamış ve mükemmel şekilde yönlendirmesi sağlamış, ektiğimiz bilgi tohumlarının üzerine can suyu olmuştur. Nitekim Sağlıkta Kalite ve Verimlilik Standartları sayesinde bu politika açıkça ortaya konmuş ve iyiye doğru dönüşüm keyfe keder bir yaklaşım olmaktan çıkarak sağlık kurumlarında bir zorunluluk haline gelmiştir.

DAS derneğinin bu geçen 18 yılda en önemli katkılarından biri olan DAS Rehberi sadece ulusal çapta yayılmakla, Sağlık Bakanlığı Sağlıkta Kalite Standartlarına girmekle kalmamış, pratik uygulama önerileri getiren kanıta dayalı bir rehber olması sayesinde uluslararası kabul görmüştür.

Marka haline getirdiğimiz bir diğer etkinliğimiz bir sertifikasyon programı olan DAS Okuldur. DAS okul programları ile 2500 sağlık çalışanı sertifikalandırılmış, bir o kadar da sağlık personeli olmayan MSÜ çalışanı eğitilmiştir.

Standardizasyon konusunda epey bir yol almış olsak da harmonizasyon ve ideale ulaşma noktasında halen eksiklerimiz olduğu açıktır. İşte bunun üstesinden gelebilmek için de uluslararası kongrelerimize ve bu kongrelerdeki etkileşimin gücüne inanıyoruz.

Son yıllarda hem dünyada hem de DAS Derneğinin aktiviteleri sayesinde ülkemizde MSÜ'ler ciddi bir değişime uğradı. MSÜ'lerin sadece steril malzeme hazırlayan bir yardımcı birim değil, malzemenin lojistiğinden hastada kullanıldığı ana kadar her aşamasından sorumlu olan bir ana birim olduğunu biz biliyoruz. Günümüzde merkezi sterilizasyon üniteleri sağlık kuruluşlarında kalitenin belirleyici faktörlerinden biri haline gelmiştir. Sizce sağlıkta kaliteyi arttırmadaki rolümüz biliniyor mu? Daha tanınır olmak için nasıl bir yol izlemeliyiz?

Ben hastanelerde MSÜ çalışanlarının rolünün 10 yıl öncesine nazaran çok daha fazla bilindiğine inanıyorum. En azından görevlendirmelerde DAS sertifikası ya da eğitimi istenmesi bunun en önemli göstergesidir. Farkındalığı artırmanın en önemli yolu bilgiden geçiyor. Bizler bilginizi artırdıkça, uygulamalarımızı bilime ve kanıta dayandırdıkça, mevzuatı, rehberleri ve standartları olması gerektiği gibi kullandıkça özgüvenimiz artacaktır. Kanıta, bilgiye dayalı bir özgüvenin getireceği sonuç güven, güvenlik, hesap verebilirlik, verimlilik, etkinlik ve dolayısıyla kalitedir. DAS derneği olarak bu özgüveni destekleyecek tüm bilimsel arka planı oluşturmak için tüm varlığımızla çalışıyoruz.

Sevgilerimle.

Prof. Dr. Duygu Perçin

Editör: Prof.Dr. Gülden ERSÖZ

Yazı İşleri Müdürü: Hemşire Ayser MERİÇ Sağ.Hizm.İletişim Uzm.

Katkı sağlayanlar: Prof.Dr.Duygu PERÇİN, Uzm. Hem. Emre YILDIZ