

KG-1. İNSAN AVİAN İNFLUENZA VAKA BİLGİ FORMU KULLANMA ve VAKA İZLEME TALİMATI

1. Bu form, İnsan Avian İnfluenza olası veya kuvvetle olası vakaları ile riskli temasa maruz kalıp izleme alınacaklar için doldurulacaktır. **Vaka sınıflamasında, Bakanlığın belirlediği vaka tanımları ve sınıflamalara mutlak surette uyulacaktır.**

2. Form vakaların ilk başvurduğu sağlık kuruluşunda, değerlendirmeyi yapan hekim tarafından doldurulacaktır.

3. Olası veya kuvvetle olası vaka sınıflandırılmasına dâhil olan hastalar için 4(dört) nüsha olarak hazırlanacak, bir nüshası sağlık kuruluşu tarafından İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilecek, üç nüshası hasta ile beraber sevk edilen yoğun bakım üniteleri olan hastaneye gönderilecektir. İl Sağlık Müdürlüğü bu formu değerlendirip, kontrollerini yaptıktan sonra aynı gün ve faks ile Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Bulaşıcı hastalıklar ve Salgın Kontrolü Daire Başkanlığına gönderecektir.

4. Olası veya kuvvetle olası vakalar hastanede yatırılarak izlenecek, klinik örnekler alınarak İl Sağlık Müdürlüğü aracılığıyla belirlenmiş referans laboratuvarlara gönderilecektir. Örnek gönderirken, formun laboratuvar bilgi bölümü doldurulacak ve örneklerle beraber formun bir nüshası da gönderilecektir.

Her örnek göndermede formun bir nüshası çoğaltılarak ve ilgili bölüm yeniden doldurularak gönderilecektir.

Örnekler gönderilirken hastanın genel durumu ile ilgili bölüm mutlaka doldurulacaktır. Ayrıca hastanın özel bir durumu (gebelik v.b. gibi) söz konusu ve laboratuvarında öncelik verilmesi gerektiği belirtilmelidir.

5. Riskli teması olan ve klinik bulgusu olmayan kişiler için de, bu form ilk başvurduğu sağlık kuruluşunda değerlendirmeyi yapan hekim tarafından iki nüsha olarak doldurulacak ve bir nüshası İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilecektir. Kişiye profilaksi verilecekse kişi, profilaksi ile ilgili ilde belirlenmiş hastaneye formun bir nüshası ile beraber gönderilecek ve günlük olarak ayaktan izlemi yapılacaktır.

Kişi profilaksi almayacaksa, İl Sağlık Müdürlüğünün belirlediği sağlık kurumları tarafından günlük olarak ayaktan izlemi yapılacaktır.

Riskli teması olan kişilere ait formlar İl Sağlık Müdürlüğünde kalacak ve Bakanlığa gönderilmeyecektir. Bu formlar ileriki dönemlerde epidemiyolojik incelemelerde kullanılmak üzere dosyalanacaktır.

KG-2. OLASI VE KUVVETLE OLASI VAKA GÜNLÜK BİLDİRİM CETVELİ KULLANMA TALİMATI

1. Bu cetvel, sadece İnsan Avian İnfluenza vakalarının yatırılabilceği nitelikte (yoğun bakım üniteleri, izolasyon bölümleri, solunum tedavi cihazları, yeterli teknik ekipman ve personel) olan hastaneleri olan illerde, İl Sağlık Müdürlükleri tarafından günlük olarak saat 10.00 itibarıyla hazırlanacak ve en geç saat 12.00'de Bakanlığa faks ile gönderilecektir.
2. İl Sağlık Müdürlüğü her gün, belirlenmiş hastanelerde yatan olası ve kuvvetle olası vakaların formda belirtilen bilgilerini güncelleyecektir.
3. Vakalara İl Sağlık Müdürlüğü tarafından bir daha değiştirmemek üzere, bir epidemiyolojik sıra numarası verilecektir. Epidemiyolojik sıra numaraları Bulaşıcı Hastalıklar Şube Müdürlükleri tarafından verilecektir. **Her bir vaka için, vakanın ikamet ettiği ilin İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Şube Müdürlüğü, epidemiyolojik sıra numarasını verecektir.**

Örnek olarak;

Bir olası vakanın Ağrı İli Doğubayazıt İlçesinden KG-1 formu doldurularak, ambulansla Van Yüzüncü Yıl Ü. Tıp Fakültesine sevk edildiğini kabul edelim. Hastayı tespit eden Doğubayazıt'taki sağlık kuruluşu KG-1 formunu Ağrı İl Sağlık Müdürlüğüne gönderecektir.

Van'daki hastane vakayı yatırdıktan sonraki ilk sabah, Van İl Sağlık Müdürlüğü KG-2 formunu doldururken vaka bilgilerini hastaneden alacak ve Ağrı İl Sağlık Müdürlüğünü telefon ile arayarak, bu vakanın bilgilerini verecek ve epidemiyolojik sıra numarasını alacaktır.

Bu vaka Van'da ikamet etmiş olsaydı, epidemiyolojik sıra numarası, Van İl Sağlık Müdürlüğü tarafından verilecekti.

4. Epidemiyolojik sıra numarası 5 rakamdan oluşacaktır. İlk iki rakam il trafik kodu olacak, diğer üç rakam üç haneli vaka sıra numarası gibi olacaktır. Örnek olarak; Ağrı ilinden tespit edilen 7. olası vaka için 04007 şeklinde numara verilecektir. Numara verilirken olası veya kuvvetle olası vaka ayırımı yapılmayacaktır.

KG-3. RİSKLİ TEMASA MARUZ KALAN KİŞİLER GÜNLÜK BİLDİRİM CETVELİ KULLANMA TALİMATI

1. Bu cetvel, il genelinde riskli temasa maruz kalan ve takibe alınan kişileri kapsayacak şekilde İl Sağlık Müdürlükleri tarafından doldurulacaktır. Cetvele riskli temasa maruz kalmış ve halen takipte olan bütün kişiler işlenecektir.

2. Form her sabah 10.00 itibarıyla İl Sağlık Müdürlüğü tarafından riskli temasa maruz kalan kişileri profilaksi vermek ve ayaktan izlemek veya sadece ayaktan izlemek için belirlenmiş sağlık kuruluşlarından bilgi toplanarak hazırlanacak ve en geç saat 12.00'de Bakanlığa faks ile gönderilecektir.

KG-4. PERİYODİK VAKA SAYISI BİLDİRİM CETVELİ KULLANMA TALİMATI

1. Bu cetvel her sabah saat 9.00 ve her akşam saat 17.00'da İl Sağlık Müdürlüğüne hazırlanır ve Bakanlığa faks ile gönderilir.

2. Bu cetvel, düzenlendiği saat itibarıyla hastanelerde yatan olası ve kuvvetle olası vakaların sayısal verilerini içerir.