

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI TOPLUM İÇİN BİLGİLENDİRME DİZİSİ (2019/2020-58)

YENİ KORONAVİRÜS HASTALIĞI (COVID-19) ve SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞINI KORUMAK

SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN GENEL BİLGİ VE ÖNERİLER

1. COVID-19 ile ilgili kısa bilgi

Koronavirüsler hayvanlarda ve insanlarda infeksiyon yapabilen, Coronaviridae ailesine mensup virüslerin oluşturduğu bir gruptur. Yeni Koronavirüs hastalığı ilk kez Çin'in Wuhan kentinde Aralık 2019'da ortaya çıkmıştır.¹

SARS-COV-2 virüsü insanlar arasında yakın temas ve damlacık yoluyla bulaşmaktadır. SARS-COV-2 virüsünün bulaşı asemptomatik taşıyıcılık durumu ya da COVID-19 hastalığına neden olmaktadır. ² (02.02.2020). Bulaş yolunun çoğu durumda, kirli yüzeylere temas eden ellerle olduğu bilinmektedir. Kirli ellerin göz, burun, ağız ve yüz ile temas etmesi sonucunda etken, hastalık yayabilmektedir.³

İnsan koronavirüsleri soğuk algınlığına benzer hafif hastalık tablolarına yol açabilirken diğerleri daha ciddi sonuçlara neden olabilmektedir. Belirtiler arasında sıklıkla ateş, öksürük ve solunum güçlüğü yer almaktadır. Daha ağır vakalarda ise COVID-19 pnömoni, ileri derecede akut solunum yetmezliği sendromu ve ölüme yol açabilmektedir.¹

2. COVID-19 ve risk grubu olarak sağlık çalışanları

Sağlık çalışanları, hastalık bulaşında hastaya bakım verme nedeniyle hasta temaslı oldukları için en yüksek risk altındaki bireylerdir. Bu nedenle, sağlık çalışanları bu infeksiyon açısından yüksek riskli kabul edilmektedir ve salgın sürecinin yönetimi için sağlık çalışanlarının korunması en önemli önceliklerden biri olarak değerlendirilmektedir.²

Sağlık çalışanlarının COVID-19 ile ön cephede mücadele etmeleri patojen maruz kalımına ve hastalık gelişme riskine sebep olabilmektedir. Ek olarak; uzun çalışma saatleri, iş stresi, yorgunluk, kaygı, mesleki tükenmişlik, damgalanma, fiziksel ve psikolojik şiddet sağlık çalışanlarının bu süreçte yaşadığı diğer sorunlar arasındadır.¹ COVID-19 ile mücadele eden 1257 sağlık çalışanı ile yapılmış bir araştırmanın sonuçlarına göre, sağlık çalışanlarının %50,4'ünde depresyon, %44,6'sında anksiyete, %34,0'ında insomnia ve %71,5'inde huzursuzluk semptomları saptanmıştır. Bu çalışma bulaş riski dışında sağlık çalışanları üzerinde artmış psikolojik yükü de göstermektedir.⁴ Yoğun iş stresi, yoğun

¹ [İnternet] [https://www.who.int/publications-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-outbreak-rights-roles-and-responsibilities-of-health-workers-including-key-considerations-for-occupational-safety-and-health](https://www.who.int/publications-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-outbreak-rights-roles-and-responsibilities-of-health-workers-including-key-considerations-for-occupational-safety-and-health), Erişim Tarihi: 03.04.2020

² [İnternet] <https://www.tahud.org.tr/file/894ddf80-2455-4519-8b35-6d5dd34bc27d/COVID19-TemasiOlanSaglikCalisanlarininDegerlendirilmesi-25032020.pdf>, Erişim Tarihi: 03.04.2020

³ [İnternet] https://www.ttb.org.tr/haber_goster.php?Guid=8cb8c218-73f8-11ea-97df-7baae477a8e6, Erişim Tarihi: 03.04.2020

⁴ Lai, J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei, N., ... & Tan, H. (2020). Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Network Open*, 3(3), e203976-e203976.

Bu doküman Dr. Ali Can Korkmaz, Dr. Eray Öntaş ve Dr. Hanife Ece Erik, Uzm. Dr. Ceyda Şahan t, Uzm. Dr. Defne Kalaycı tarafından Prof. Dr. Ali Naci Yıldız danışmanlığında 22. 4. 2020 tarihinde hazırlanmıştır.

Bu bilgilendirme notunun aşağıda belirtilen şekilde kaynak gösterilmek şartıyla yazılı, elektronik vb. ortamlarda kullanılması önerilmektedir: Korkmaz AC, Öntaş E, Erik HE, Şahan C, Kalaycı D, Yıldız AN. Yeni Koronavirüs Hastalığı ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı. HÜTF Halk Sağlığı AD Toplum İçin Bilgilendirme Serisi-(2019/2020-55) [İnternet] <http://www.halksagligi.hacettepe.edu.tr/> Erişim:04.04.2020.

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

TOPLUM İÇİN BİLGİLENDİRME DİZİSİ (2019/2020-58)

çalışma koşulları ve uyku bozukluğu gibi durumlar bağışıklık sistemini zayıflatmaktadır, bu da çalışanlar için COVID-19 açısından ayrıca risk faktörü oluşturmaktadır.

3. Dünyada COVID-19 ve sağlık çalışanlarının etkilenimi

Dünya çapında, transmisyonu minimize etmek için, insanlar evde kalmakta, sağlık çalışanları ise tam tersini yaparak kliniklere ve hastanelere gitmekte, böylece kendilerini COVID-19 bulaşı açısından riskli bir konumda bulmaktadırlar.⁵ Yakın dönemdeki salgın hastalıklara bakıldığında; MERS ve SARS salgınları sırasında MERS vakalarının %18,6'sı ve SARS vakalarının %21'i sağlık çalışanlarıdır. Bu salgınlarda sağlık çalışanlarına bulaş; nebulizatörlerin kullanımı, endotrakeal vakum ve entübasyon, kardiyopulmoner resüsitasyon, nazogastrik beslenme sırasında bulaş gibi tıbbi prosedürlerle ilişkilendirilmiştir.⁶ Ebola salgınında 2015'te Dünya Sağlık Örgütü'nün yayınladığı raporda, sağlık çalışanlarının hastalığa yakalanma riskinin genel topluma göre 32 kat daha fazla olduğu belirtilmiştir. Salgın ilerledikçe sağlık çalışanlarında infeksiyon sıklığının %2,1'den %50'ye kadar geniş bir aralıkta olduğu görülmüştür. Virülans, salgının görüldüğü bütün bölgelerde benzer olmasına rağmen sağlık çalışanlarındaki infeksiyon sıklığı sağlık tesislerinin hazırlıklarına göre farklı sıklıklar göstermiştir. Bu veriler, sağlık hizmeti sağlayanlarda bulaşın ve ölümlerin büyük ölçüde önenebilir olduğunu göstermektedir. Ebolada sağlık çalışanlarında yüksek infeksiyon sıklıklarının görüldüğü bölgelerde bu durum genellikle yetersiz veya uygun olmayan şekilde kişisel ekipman kullanımı ve fark edilmemiş infekte hastalarla temas durumlarıyla ilişkilendirilmiştir.⁷

COVID-19 pandemisinde, Çin'de Şubat 2020'de yapılan bir çalışmada toplam 44.672 vakanın %3,8'i sağlık çalışanlarıdır. Bu vakaların büyük bir bölümü (%63) infeksiyonun ilk çıktığı yer olan Wuhan'da görülmüştür. Vakaların %14,8'inin durumu kritik olarak değerlendirilmiştir.⁸ İtalya'da son durum Çin'den daha dramatik bir hale gelmiştir. Mart sonunda İtalya'da elde edilmiş verilere göre 4.824 sağlık çalışanı SARS-CoV-2 ile infekte olmuş (tüm vakaların %9'u), 24 doktor ise COVID-19 nedeniyle ölmüştür.⁹ İspanya Sağlık Bakanı'nın yaptığı açıklamaya göre 9.400'den fazla sağlık personelinde virüs bulaşı vardır ve sağlık çalışanları vakaların %15'ini oluşturmaktadır.¹⁰ Ülkemizde ise henüz resmi olarak açıklanmış bir sayı yoktur. Ancak T.C. Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca'nın 01.04.2020 tarihinde, basın toplantısı sırasında yaptığı açıklamaya göre, 601 sağlık çalışanı infekte olmuştur. Bu da o tarih için

⁵ The, L. (2020). COVID-19: protecting health-care workers. *Lancet (London, England)*, 395(10228), 922.

⁶ Peeri, N. C., Shrestha, N., Rahman, M. S., Zaki, R., Tan, Z., Bibi, S., ... & Haque, U. (2020). The SARS, MERS and novel coronavirus (COVID-19) epidemics, the newest and biggest global health threats: what lessons have we learned?. *International journal of epidemiology*.

⁷ [internet]<https://blogs.bmi.com/bmi/2020/03/25/healthcare-workforce-safety-and-ebola-in-the-context-of-covid-19/> Erişim Tarihi: 03.04.2020

⁸ Wu, Z., & McGoogan, J. M. (2020). Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *Jama*.

⁹ Anelli, F., Leoni, G., Monaco, R., Nume, C., Rossi, R. C., Marinoni, G., ... & Burgio, E. (2020). Italian doctors call for protecting healthcare workers and boosting community surveillance during covid-19 outbreak. *BMJ*, 368.

¹⁰ [internet]<https://www.npr.org/sections/coronavirus-live-updates/2020/03/31/824654965/spains-health-staff-are-catching-the-coronavirus-as-protective-gear-runs-short> Erişim tarihi: 03.04.2020

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI

TOPLUM İÇİN BİLGİLENDİRME DİZİSİ (2019/2020-58)

vakaların yaklaşık olarak %3'ünün sağlık çalışanı olduğunu göstermektedir. Resmi sayılar açıklandıkça daha net bilgi ulaşılabilecektir.¹¹

Literatürde pek çok ülkede sağlık çalışanlarında vaka sıklığına yönelik çalışmaların yetersiz olduğu görülmüştür. Bu popülasyondaki vaka sıklığı ve buna özel risk faktörlerini belirlemek ülkelerdeki sağlık sistemlerinin sürdürülebilirliği için önem arz etmektedir ve bu konuda daha çok çalışmaya ihtiyaç vardır.

4. Ülkemizde sağlık çalışanlarını korumaya yönelik gereksinim durumu

Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanları Sendikası'nın, 60 ilde 304 hastanede yaptığı anketin sonuçlarına göre; N95/FFP2 maske hastanelerin %17'sinde hiç yok, %71'inde var ama yeterli sayıda değil, cerrahi maske %68'inde yeterli değil, eldiven sayısı her üç kurumdan birinde yeterli değil, yüz koruyucu siperlik kurumların %40'ında hiç yok, %45'inde var ama yeterli sayıda değildir. Kurumların %20'sinde hiç gözlük yok, %68'inde var ama yeterli sayıda değil, önlük sayısı %68'inde yeterli sayıda değil, sıvı geçirimsiz tek kullanımlık önlük hastanelerin %34'ünde hiç yok, %57'sinde var ama yeterli değil, tek kullanımlık tulum hastanelerin %39'unda hiç yok, %48'inde var ama yeterli değil, %58'inde halen el dezenfektanı yeterli değildir.

Hastanelerin; %26'sında Covid-19 ile, %20'sinde el hijyeni ile ilgili, %48'inde solunumsal hijyen ile, %27'sinde KKD (Kişile Koruyucu Donanım) kullanımı ile, %44'ünde salgın aşamalarına göre sağlık kurumlarında yapılacak düzenlemeler ile, %32'sinde triaj prosedürleri ile, %39'unda karantinadaki hastalarla nasıl çalışılacağı ile, %35'inde izolasyondaki hastaların yerleştirilmesi ve taşınmasıyla, %40'ında salgına ilişkin birimlerde göreve yeni başlayacaklar ile ilgili eğitimler yapılmamıştır. Hastanelerde çalışan riskli sağlık çalışanlarına yönelik düzenlemelerden; %84'ünde ulaşım ile ilgili düzenleme, %42'sinde yemek-beslenmeye yönelik düzenleme, %57'sinde giysilerin hastane çamaşırhanesinde yıkanmasına yönelik düzenleme yapılmamıştır.¹²

5. Sağlık çalışanlarının sağlıklarının korunması için yöneticilerin görevleri

- COVID-19 hastalarıyla ilgilenen sağlık çalışanlarına yeterli miktarlarda KKD temin edilmesi (maske, eldiven, koruyucu gözlük, önlük, el antiseptiği, sabun ve su, gerekli diğer temizlik malzemeleri),
- COVID-19'la ilgili teknik güncellemelerin personele anlatılması; sağlık çalışanlarının risk kategorizasyonunun değerlendirilmesi, önceliklerin belirlenmesi, test ve tedavi edilmesi için uygun araçların temini,
- Personle teknik güncellemeler hakkında bilgi verilmesi,
- Gerektiğinde, kişisel güvenlik açısından uygun önlemler alınması,
- Yemek ve dinlenme aralarıyla birlikte uygun çalışma saatleri uygulamasını yönetme ,
- İşlerindeki güvenlik ve sağlıkla ilgili konularda çalışanların görüşlerinin alınması ve meslek hastalığı vakalarının saptanıp uygun değerlendirilmesinin sağlanması,

¹¹ [İnternet] <https://yesilgazete.org/blog/2020/04/01/63-kisi-daha-hayatini-kaybetti-601-saglik-calisani-enfekle/> Erişim Tarihi: 03.04.2020

¹² [İnternet] <https://ses.org.tr/2020/03/hastaneler-covid-19-salgin-yonetimine-hala-hazir-degil/>, Erişim Tarihi: 03.04.2020

Bu doküman Dr. Ali Can Korkmaz, Dr. Eray Öntaş ve Dr. Hanife Ece Erik, Uzm. Dr. Ceyda Şahan t, Uzm. Dr. Defne Kalaycı tarafından Prof. Dr. Ali Naci Yıldız danışmanlığında 22. 4. 2020 tarihinde hazırlanmıştır.

Bu bilgilendirme notunun aşağıda belirtilen şekilde kaynak gösterilmek şartıyla yazılı, elektronik vb. ortamlarda kullanılması önerilmektedir: Korkmaz AC, Öntaş E, Erik HE, Şahan C, Kalaycı D, Yıldız AN. Yeni Koronavirüs Hastalığı ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı. HÜTF Halk Sağlığı AD Toplum İçin Bilgilendirme Serisi-(2019/2020-55) [İnternet] <http://www.halksagligi.hacettepe.edu.tr/> Erişim:04.04.2020.

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI TOPLUM İÇİN BİLGİLENDİRME DİZİSİ (2019/2020-58)

- Yaşamlarına ya da sağlıklarına yönelik yakın ve ciddi bir tehdit oluştuğuna ilişkin makul gerekçeleri olduğu durumlarda çalışanlara, kendilerini bu tür ortam ve durumların dışında tutma haklarını (çalışmaktan kaçınma hakkı) kullanmalarının sağlanması,
- Bu hakkını kullanan sağlık çalışanının olumsuz herhangi bir sonuca karşı korunması,
- İş yerinde COVID-19'a yakalanılması durumunda tazminat, rehabilitasyon ve tedavi haklarının gözetilmesi ve karşılanması,
- Böyle bir durumda infeksiyon kapılmasının mesleki bir maruz kalma durumunda; ortaya çıkan hastalığın da meslek hastalığı açısından değerlendirilmesi,
- Zihinsel sağlık ve danışmanlık hizmetlerine erişim sağlanması,
- Yönetimle çalışanlar ve/ya temsilcileri arasındaki işbirliğine olanak tanınması,¹
- Bireysel sağlık durumları açısından farkındalık oluşturarak beslenme, uyku ve psikososyal baskıyı azaltarak bağışıklığı destekleyici önlemler geliştirmektir.¹³

6. Sağlık çalışanlarının kendini korunmasına yönelik önerilenler

Genel Öneriler

- COVID-19'un yayılmasını önlemeye yönelik standart koruma önerileri¹
 - Ellerin sık sık su ve sabunla yıkanması önemlidir¹
 - El yıkama için normal sabunlar yeterlidir, antiseptikli sabunlara veya özel madde içeren temizleyicilere gerek yoktur.
 - El yıkamanın mümkün olmadığı durumlarda alkol bazlı el antiseptikleri kullanılması önerilir.
 - Ellerde görünür bir kirlenme olmadığı sürece el antiseptikleri el yıkama kadar etkilidir.³
- Öksürme ve hapşırmaya sırasında ağız ve burnun, kullanılıp atılacak bir mendille ya da kol içiyle kapatılması önerilmektedir.¹
- Sağlık çalışanları için temas öncesi profilaksi önerilmemektedir. Yani COVID-19'lu hasta ile temas edecek sağlık çalışanlarının korunma amacıyla herhangi bir ilaç kullanması önerilmemektedir.³
- T.C. Sağlık Bakanlığı'nın Rehberi'ne (14 Nisan 2020 tarihli) göre yüksek riskli teması olduğu tespit edilen sağlık çalışanlarına gerekli durumlarda profilaksi önerilir.

KKD Kullanımına ilişkin öneriler

Sağlık personeli, uygun KKD'in seçilmesi, kullanılması, giyilmesi, çıkarılması konusunda eğitilmelidir.¹⁴

- COVID-19 ön tanısı veya kesin tanısı olan hastaların odasına girerken cerrahi maske, yüz koruyucu, önlük ve eldiven giyilmelidir.
- Hastadan örnek alırken, hasta entübe edilirken veya aspire edilirken, entübe hastalara 1 metreden fazla yaklaşılacak ise N95/FFP2 tipi maske kullanmak gerekmektedir.
- Serviste yatan hastaların odasına girerken aerosolizasyon oluşturacak bir işlem uygulanmayacaksa N95/FFP2 tipi maskeye gerek yoktur, cerrahi maske yeterlidir.

¹³ [İnternet] <https://korona.hasuder.org.tr/covid-19-salgininda-saglik-calisanlarinin-haklari-rolleri-ve-sorumluluklari/>, Erişim Tarihi: 03.04.2020

¹⁴ [İnternet] https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPPE_use-2020.1-eng.pdf Erişim Tarihi: 03.04.2020

Bu doküman Dr. Ali Can Korkmaz, Dr. Eray Öntaş ve Dr. Hanife Ece Erik, Uzm. Dr. Ceyda Şahan t, Uzm. Dr. Defne Kalaycı tarafından Prof. Dr. Ali Naci Yıldız danışmanlığında 22. 4. 2020 tarihinde hazırlanmıştır.

Bu bilgilendirme notunun aşağıda belirtilen şekilde kaynak gösterilmek şartıyla yazılı, elektronik vb. ortamlarda kullanılması önerilmektedir: Korkmaz AC, Öntaş E, Erik HE, Şahan C, Kalaycı D, Yıldız AN. Yeni Koronavirüs Hastalığı ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı. HÜTF Halk Sağlığı AD Toplum İçin Bilgilendirme Serisi-(2019/2020-55) [İnternet] <http://www.halksagligi.hacettepe.edu.tr/> Erişim:04.04.2020.

HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI TOPLUM İÇİN BİLGİLENDİRME DİZİSİ (2019/2020-58)

- Tıbbi maske, ıslandığında ya da üzeri enfekte olduğunda değiştirilmelidir. Dış kısmına dokunulmamalı ve 4 saatte bir yenilenmelidir.
- Sağlık çalışanları öz değerlendirme ve belirti takibi yapmalıdır.
- Bulaşı azaltmak için koruyucu malzemelerin giyme ve çıkarma işlemlerinde aşağıdaki sıralara dikkat edilmesi gereklidir.³
 - Giyme sırası: El hijyeni, önlük, maske, gözlük veya yüz koruyucu, eldiven
 - Çıkarma sırası: Eldiven, önlük, el hijyeni, gözlük veya yüz koruyucu, bone, el hijyeni, maske, el hijyeni

Sağlık çalışanlarının temas durumlarının değerlendirilmesi, alınacak önlemler açısından önem taşımaktadır. Şu temaslar riskli kabul edilmemektedir:²

- Triyaj aşamasında kısa konuşmalar,
- Hasta odasına hastayla temas etmeden kısa süreli girişler,
- Taburcu olan hastanın odasına girişler,
- Hastaya yürüme sırasında eşlik etmek.
- Hasta ve çıkartıları ile temas etmeyen ve hasta odasına girmeyen sağlık çalışanı riskli kabul edilmez. Hastayla direkt temas etmeyen, hastaya aktif bakım verilen odalara girmeyen ve rutin güvenlik önlemlerine uyan sağlık çalışanlarında temas riski söz konusu değildir.

COVID-19 hastası ile yoğun temas aşağıdaki işlemler sonucu yaşanmaktadır:

- Solunum yolu örneği alınması
- Entübasyon
- Solunum sekresyonlarının aspirasyonu
- Non-invazif ventilasyon
- Yüksek akımlı oksijen tedavisi
- Kardiyopulmoner resüsitasyon
- Nebülizer kullanımı
- Bronkoskopi/Endoskopi
- Videolaringoskopi
- Dış hekimliği uygulamaları
- Ağız-boğaz-burun muayenesi
- Oftalmolojik muayeneler

Bu doküman Dr. Ali Can Korkmaz, Dr. Eray Öntaş ve Dr. Hanife Ece Erik, Uzm. Dr. Ceyda Şahan t, Uzm. Dr. Defne Kalaycı tarafından Prof. Dr. Ali Naci Yıldız danışmanlığında 22. 4. 2020 tarihinde hazırlanmıştır.

Bu bilgilendirme notunun aşağıda belirtilen şekilde kaynak gösterilmek şartıyla yazılı, elektronik vb. ortamlarda kullanılması önerilmektedir: Korkmaz AC, Öntaş E, Erik HE, Şahan C, Kalaycı D, Yıldız AN. Yeni Koronavirüs Hastalığı ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı. HÜTF Halk Sağlığı AD Toplum İçin Bilgilendirme Serisi-(2019/2020-55) [İnternet] <http://www.halksagligi.hacettepe.edu.tr/> Erişim:04.04.2020.

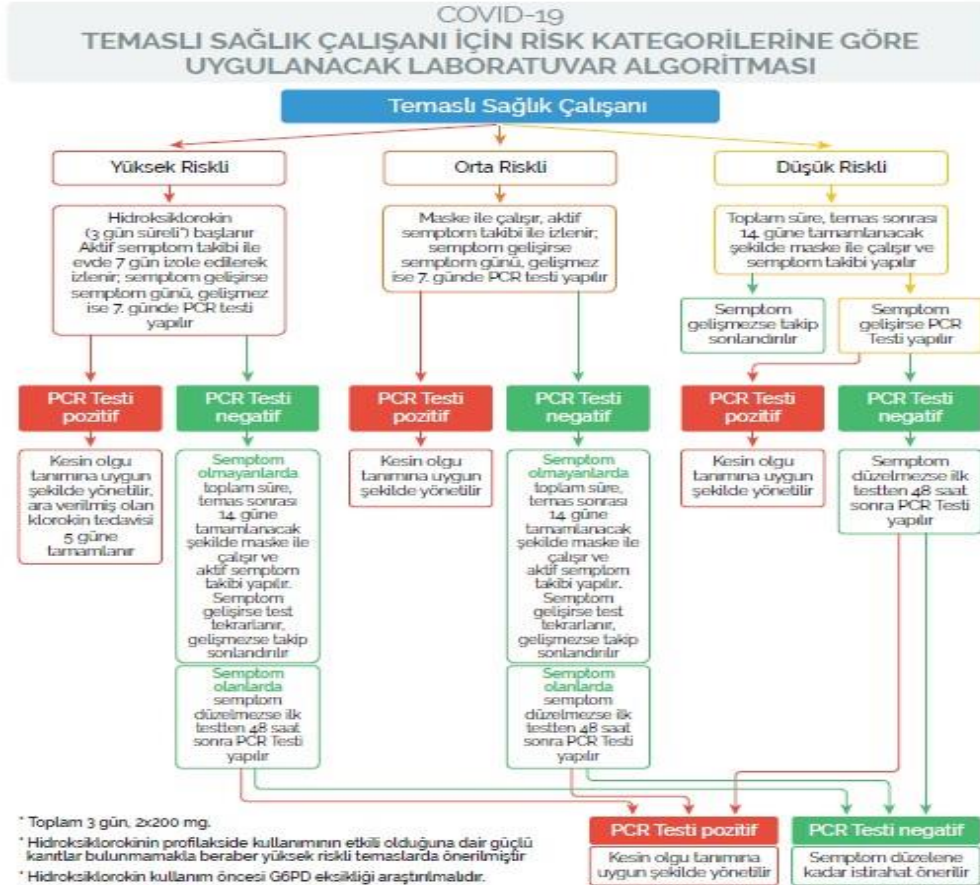
HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HALK SAĞLIĞI ANABİLİM DALI TOPLUM İÇİN BİLGİLENDİRME DİZİSİ (2019/2020-58)

- Santral kateter takılması²

Tablo 1: Sağlık Çalışanının COVID-19 Hastası ile Temas Durumunun Değerlendirmesi

	Sağlık Çalışanının Kişisel Koruyucu Ekipman (KKE) kullanma durumu	Temas Riski
Tıbbi (Cerrahi) maske takılmış COVID-19 hastasıyla yoğun temas	Tıbbi maske veya N95 kullanmamış veya N95 endikasyonu olan durumda tıbbi maske kullanmış	Orta
	Göz koruyucu kullanmamış	Düşük
	Eldiven ve önlük kullanmamış	Düşük
	Tüm KKE'yi uygun şekilde kullanmış	Riskli Değerlendirilmez
Tıbbi maske takılmamış COVID-19 hastası ile yoğun temas	Tıbbi maske veya N95 kullanmamış	Yüksek
	N 95 endikasyonu olan durumda tıbbi maske kullanımı	Orta
	Göz koruyucu kullanmamış	Orta
	Eldiven ve önlük kullanmamış	Düşük
	Tüm KKE'yi uygun şekilde kullanmış	Riskli Değerlendirilmez

(15)



(15)

¹⁵ [İnternet] https://covid19bilgi.saglik.gov.tr/depo/rehberler/COVID-19_Rehberi.pdf, Erişim Tarihi: 22.04.2020
Bu doküman Dr. Ali Can Korkmaz, Dr. Eray Öntaş ve Dr. Hanife Ece Erik, Uzm. Dr. Ceyda Şahan t, Uzm. Dr. Defne Kalaycı tarafından Prof. Dr. Ali Naci Yıldız danışmanlığında 22. 4. 2020 tarihinde hazırlanmıştır.
Bu bilgilendirme notunun aşağıda belirtilen şekilde kaynak gösterilmek şartıyla yazılı, elektronik vb. ortamlarda kullanılması önerilmektedir: Korkmaz AC, Öntaş E, Erik HE, Şahan C, Kalaycı D, Yıldız AN. Yeni Koronavirüs Hastalığı ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı. HÜTF Halk Sağlığı AD Toplum İçin Bilgilendirme Serisi-(2019/2020-55) [İnternet] <http://www.halksagligi.hacettepe.edu.tr/> Erişim:04.04.2020.