



T.C. Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı
Genel Müdürlüğü



BİRİM FAALİYET RAPORU

TÜKETİCİ GÜVENLİĞİ VE HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARI DAİRESİ BAŞKANLIĞI

Planlama ve Koordinasyon Birimi

Ekim-Aralık 2017-Ankara



Hayatta En Hakiki Mürşit İlimdir Fendir, İlim Ve Fenden Başka Yol Gösterici Aramak Gaflettir, Dalalettir, Cehalettir.

K. Atatürk

HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
TÜKETİCİ GÜVENLİĞİ VE HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARI
DAİRESİ BAŞKANLIĞI
BİRİM FAALİYET RAPORU

HAZIRLAYANLAR:

Planlama ve Koordinasyon Birimi

Oya Poyrazoğlu

Makbule Akbaş

Ayşegül Baysal

İçindekiler

Daire Başkanının Sunuşu;	1
I- GENEL BİLGİLER	2
A- Misyon ve Vizyon	2
B- Yetki, Görev ve Sorumluluklar	2
C- İdareye İlişkin Bilgiler	4
1-Fiziksel Yapı	4
2-Organizasyon Şeması	5
3-Sunulan Hizmetler	5
D- Performans Bilgileri	6
PLANLAMA VE KOORDİNASYON BİRİMİ	6
Laboratuvarların Bina Durumu	6
Personel Durumu	7
Laboratuvarların Denetim Durumu	8
KLİNİK DIŞI LABORATUVAR HİZMETLERİ BİRİMİ	9
KLİNİK LABORATUVAR HİZMETLERİ BİRİMİ	10
Talasemi Laboratuvarları	10
Tuberküloz Tanı Laboratuvarları	10
Sıtma	10
Legionella	11
Sürveyans Ağları	11
KALİTE BİRİMİ	12
2017 Yılı Hedefleri	12
DKD- YT Çalışmaları	13
Kimya Proje Çalışması	13
Su Mikrobiyoloji Çalışması	13
EĞİTİM VE ORGANİZASYON BİRİMİ	14
LABORATUVARLAR BİRİMİ (TÜKETİCİ GÜVENLİĞİ)	15
Mikrobiyolojik Analiz Laboratuvarları	15
Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarları	15
17025 Akreditasyon Faaliyetleri	18
Eğitim Faaliyetleri	18

Diğer Faaliyetler	18
Kimyasal Analiz Laboratuvarları	19
Su Kimyası Laboratuvarı	19
Toksikoloji Laboratuvarı	21
Kimyasal Savaş Ajanları Tane ve Doğrulama Laboratuvarı	22
Diğer Faaliyetler	22
Biyosidal Ürünler Laboratuvarı	23
Biyosidal Ürünler Kimyasal Analiz ve Stabilite Test Laboratuvarı	23
Biyosidal Ürünler Mikrobiyolojik Etkinlik Test Laboratuvarı	24
Akreditasyon Faaliyetleri	24
Eğitim/Toplantı Faaliyetleri	25
Sterilite Kontrol Laboratuvarı	26
Eğitim/Toplantı Faaliyetleri	27
Diğer Faaliyetler	27
LABORATUVAR GÜVENLİĞİ BİRİMİ (LGB)	27
Atık Yönetimi Faaliyet Bilgileri	27
Satın Alma Faaliyetleri	28
Eğitim Faaliyetleri	28
Diğer Faaliyetler	28
IV- KURUMSAL KABİLİYET VE KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ	30
A-Güçlü Yanlar	30
B-Zayıf Yanlar	30
C-Fırsatlar	31
D-Tehditler	31
E- Değerlendirme	31
V- ÖNERİ VE TEDBİRLER	32

TABLolar

TABLO 1: TÜKETİCİ GÜVENLİĞİ VE HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARI DAİRE BAŞKANLIĞI FİZİKSEL BİLGİLER	4
TABLO 2 : YATIRIM PROGRAMINDA OLAN HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARI	6
TABLO 3 : DENETİM LİSTESİ (2017)	8
TABLO 4 : TÜBERKÜLOZ ÇALIŞAN İLLER	10
TABLO 5 : AKREDİTASYON DURUMU (ARALIK 2017)	12
TABLO 6 : VERİLEN EĞİTİMLER(EKİM-ARALIK)	14
TABLO 7 : PERFORMANS TESTİ YAPILAN CİHAZ TÜRLERİ	26

GRAFİKLER

GRAFİK 1: HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARININ PERSONEL DAĞILIMI	7
GRAFİK 2 : HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARINDA ÇALIŞAN UZMAN DAĞILIMI	7
GRAFİK 3 :YILLARA GÖRE DENETLENEN HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARI YÜZDE DAĞILIMI	8
GRAFİK 4 : SU VE GIDA MİKROBİYOLOJİSİ LABORATUVARI NUMUNE CİNSİNE GÖRE DAĞILIM	15
GRAFİK 5 : SU VE GIDA MİKROBİYOLOJİSİ LABORATUVARINA GELEN NUMUNELERİN DENEY/ANALİZ TÜRLERİNE GÖRE DAĞILIMI	16
GRAFİK 6 : SU VE GIDA MİKROBİYOLOJİSİ LABORATUVARINDA DENEY/ANALİZE ALINAN NUMUNELERİN CİNSLERİNE VE UYGUNLUK DURUMLARINA GÖRE DAĞILIMI	17
GRAFİK 7 : SU KİMYASI LABORATUVARI NUMUNELERİNİN CİNSLERİNE GÖRE DAĞILIMI	19
GRAFİK 8 : SU KİMYASI LABORATUVARINA GELEN NUMUNELERİN GELİŞ AMACINA GÖRE DAĞILIMI	20
GRAFİK 9 : SU KİMYASI LABORATUVARI ANALİZ SONUÇLARININ İLGİLİ YÖNETMELİĞE GÖRE DEĞERLENDİRMESİ	20
GRAFİK 10 : SU KİMYASI LABORATUVARI NUMUNE CİNSLERİNİN İLGİLİ YÖNETMELİĞE GÖRE UYGUNLUK DEĞERLENDİRMESİ	21
GRAFİK 11 : TOKSİKOLOJİ LABORATUVARINDA YAPILAN ANALİZ TÜRLERİNE GÖRE NUMUNE DAĞILIMI	21
GRAFİK 12 : 2017 YILI OCAK-EYLÜL AYLARI ÇALIŞILAN NUMUNE SAYISININ CİNSLERE GÖRE DAĞILIMI	23
GRAFİK 13 : 2017 YILI EKİM-ARALIK AYLARI ÇALIŞILAN NUMUNE CİNSİNİN GELİŞ AMACINA GÖRE DAĞILIMI	23
GRAFİK 14 : 2017 EKİM-ARALIK AYLARI ÇALIŞILAN NUMUNE CİNSİNİN UYGUN /UYGUN DEĞİL DAĞILIMI	24
GRAFİK 15 : <i>LGB TARAFINDAN ŞİMDİYE KADAR GERÇEKLEŞTİRİLEN TEHLİKELİ KİMYASAL ATIK BERTARAFININ DAĞILIMI</i>	27

GRAFİK 16 : ARALIK 2017'DE TGHSLDB LABORATUVARLARINDA OLUŞAN ATIKLARIN; ATIK ÜRETEN LABORATUVAR, ATIK KODU VE MİKTARINA BAĞLI OLARAK DAĞILIMI	28
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

ŞEKİL

ŞEKİL 1 : TÜKETİCİ GÜVENLİĞİ VE HALK SAĞLIĞI LABORATUVARLARI DAİRE BAŞKANLIĞI ORGANİZASYON YAPISI	5
------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

HARİTA

HARİTA 1 : TALASEMİ ÇALIŞAN HSL'LER	10
HARİTA 2 : LEGİONELLA ANALİZİ YAPAN İLLER	11
HARİTA 3 : AKREDİTE OLAN L1 HSL'LERİN DAĞILIMI	13



Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Dairesi Başkanı Dr. Edibe Nurzen BOZKURT

Daire Başkanının Sunuşu;

İnsan odaklı yaklaşımla birey ve Başkanlığımızca, 2017 yılı faaliyetlerimizde sağlıklı bir toplum için hizmet sunmak amacıyla Halk Sağlığı Laboratuvarlarının planlanması, yapılandırılması ve ilgili mevzuatlara göre çalışmalarının sağlanmasında önemli bir yol mesafeler kaydedildi. Halk sağlığı laboratuvarlarının kuruluşu, sınıflandırılması, görev ve faaliyetlerinin düzenlenmesi usul ve esaslarının belirlenmesine yönelik ihtiyaç doğrultusunda Halk Sağlığı Laboratuvarları ve Yetkilendirilmiş Laboratuvarların Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik gereğince laboratuvarlarımız çalışmalarına devam etmektedir. Laboratuvarların fiziki alt yapı ve koşullarının iyileştirilmesi ve standardize edilmesi amacıyla L1 ve L2 Tipi Halk Sağlığı Laboratuvarı Prototip Proje rehberine göre yeni bina projeleri incelenip değerlendirilmektedir.

Halk sağlığı laboratuvarlarının günümüz teknolojik koşullarına uygun güvenilir, doğru ve zamanında sonuç vermeye odaklı hizmet kalitesinin artırılmasına yönelik yerinde incelemeler yapılarak sorunları ve eksiklikleri tespit edilmiş ve giderilmesi yönünde çalışmalar yapılmıştır. Tüm Halk Sağlığı Laboratuvarlarının cihaz, alt yapı, personel ve eğitim eksikliklerini tamamlayarak ulusal ve/veya uluslararası standartlarda hizmet verecek şekilde standardizasyonu sağlayıncaya kadar yapılandırma ve organizasyon çalışmalarımız devam edecektir. Halk sağlığı laboratuvarlarında çalışan personelin gerek Kurum kaynakları, gerekse proje kaynaklarından 2017 yılı içinde planlanan eğitimler gerçekleştirilmiş olup 2018 yılı içinde de planlanan eğitimlere devam edilecektir.

Tüm bu çalışmalarımızla güvenilir, zamanında ve hızlı sonuç vererek sağlığın korunması, teşhis ve tedavinin başarıya ulaşması, vatandaşın kaliteli yaşam sürmesine katkı sağlamayı en önemli görevimiz olarak görmekteyiz.

Bu konuda emeği geçen tüm çalışanlarımıza teşekkür eder hep birlikte daha çok başarılarla ulaşmamızı dilerim

"SAĞLIĞIN İLK ADIMI DOĞRU TANI,

ADRESİ...

HALK SAĞLIĞI LABORATUVARI."

Dr.Edibe Nurzen BOZKURT

Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları

Dairesi Başkanı

I- GENEL BİLGİLER

25/08/2017 tarih ve 30165 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 694 sayılı KHK ile 663 sayılı T.C. Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında KHK'de değişiklik yapılmış ve Bakanlık ve Bağlı Kuruluşlarının teşkilatı yeniden düzenlenmiştir.

İlgili düzenleme ile 02.10.2017 tarih ve 1957 sayılı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Hizmet Birimleri ve Görevleri Hakkında Yönerge ile Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü bünyesindeki Daire Başkanlıklarının görevleri, Çalışma Usul ve Esasları düzenlenmiştir.

A- Misyon ve Vizyon

MİSYONUMUZ

Sağlıklı bir toplum için, bünyesindeki laboratuvarların planlanması, yapılandırılması, ilgili mevzuat ve kalite sistem gereklerine uygun olarak hizmet vermesi için gerekli koordinasyon ve çalışmalarını yürütmek.

VİZYONUMUZ

Ulusal/Uluslararası standart ve normlar çerçevesinde toplum sağlığının korunmasına yönelik kaliteli, güvenilir, izlenebilir ve sürdürülebilir hizmet veren laboratuvar ağı oluşturmak.

B- Yetki, Görev ve Sorumluluklar

- Tüketici güvenliğine dair politikaların ve mevzuatın kanıta dayalı olarak oluşturulmasına katkıda bulunacak laboratuvar verilerini sağlamak.
- Genel Müdürlüğün görev alanıyla ilgili mevzuatta yer alan tüketici ürünlerinin sağlık etkileri yönüyle fiziksel, kimyasal, mikrobiyolojik ve toksikolojik analizlerini referans laboratuvarları düzeyinde ilgili mevzuatlar çerçevesinde yapmak.
- Genel Müdürlüğün görev alanıyla ilgili mevzuatta yer alan tüketici ürünlerine ilişkin şikâyetlere, adli soruşturmalara yönelik analizleri yapmak ve görüş bildirmek.
- Yurtiçi ve yurtdışında ilgili kurum ve kuruluşlar ile ortak araştırmalar, programlar ve projeler geliştirmek, bunların sonuçlarını Genel Müdürlüğün iznini alarak ulusal ve uluslararası organizasyonlarla paylaşmak ve yayımlamak.
- Yeni analiz yöntemlerinin geliştirilmesi, mevcut analiz yöntemlerinin iyileştirilmesi ve yöntemlerin standardizasyonu ve akreditasyonu amacıyla faaliyetlerde bulunmak.
- Görev alanıyla ilgili komite, komisyon vb. üyelikler ile kurumsal ve bilimsel toplantılara katılım sağlamak, görüş bildirmek ve sonuçlarını izlemek.
- Laboratuvar hizmetlerinin iyileştirilmesini ve geliştirilmesini sağlayacak eğitim programlarını planlamak, yürütmek ve sonuçlarını değerlendirmek.

- Laboratuvarların izleme ve değerlendirme çalışmalarını yapmak, veri tabanı oluşturmak, rapor haline getirmek.
- Görev alanlarıyla ilgili analiz/üretim metotlarının geliştirilmesi, standardizasyonunun sağlanması için araştırma, geliştirme faaliyetlerini yürütmek.
- Laboratuvarlarda kalite sistemlerinin kurulması ve kalite alt yapılarının güçlendirilmesi için gerekli desteği vermek, kalite sistemlerini ve akreditasyon süreçlerini izlemek, değerlendirmek ve bu konuda koordinasyonu sağlamak.
- Laboratuvarların klinik ve klinik dışı numunelere yönelik dış kalite kontrol çalışmalarını izlemek ve değerlendirmek.
- Laboratuvarlarda uygun çalışma yöntemleri ve donanımların kullanılmasını, cihazların bakım ve kalibrasyonlarının yapılmasını sağlamak.
- Halk Sağlığı Laboratuvarlarının planlanması, yapılandırılması ve uygun şartlarda çalışması için koordinasyon ve çalışmaları yapmak.
- Laboratuvarlarda ihtiyaç ve talepler doğrultusunda çalışılacak klinik ve klinik dışı parametrelerin tespit edilmesi ve izin verilmesi faaliyetlerini yürütmek.
- Birinci basamak sağlık kuruluşlarının istediği tetkikleri uygun standartlarda yapacak alt yapının Laboratuvarlarda oluşturulmasını sağlamak.
- Laboratuvarların görev alanı ile ilgili olan ulusal ve uluslararası programların sahada uygulanmasını sağlamak.
- Halk Sağlığı Laboratuvarları ve yetkilendirilmiş laboratuvarların izleme, denetleme ve benzeri iş ve işlemlerini yürütmek, değerlendirmesini yapmak, düzeltici ve önleyici faaliyetlerin yapılmasını sağlamak.
- Halk Sağlığı Laboratuvarları ve yetkilendirilmiş laboratuvarlar ile ilgili şikayet ve talepleri değerlendirmek.
- Kurumca yetkilendirilecek yüzme havuz suyu analizi yapan kamu/özel laboratuvarların izin ve denetim işlemlerini yürütmek.
- Laboratuvarların çalışma konularına yönelik rehber dokümanlar hazırlamak ve yayımlamak.
- Faaliyet alanlarıyla ilgili eğitim, sempozyum, panel, çalıştay, seminer vs. etkinlikleri düzenlemek ve düzenlenen ulusal ve uluslararası etkinliklere katkı sağlamak.
- HSGM /TGHS�DB nin kalite yönetim birimi kapsamındaki çalışmalarını yürütmek.
- Görev alanı ile ilgili olarak Genel Müdür tarafından verilen diğer görevleri yerine getirmek.

C- İdareye İlişkin Bilgiler

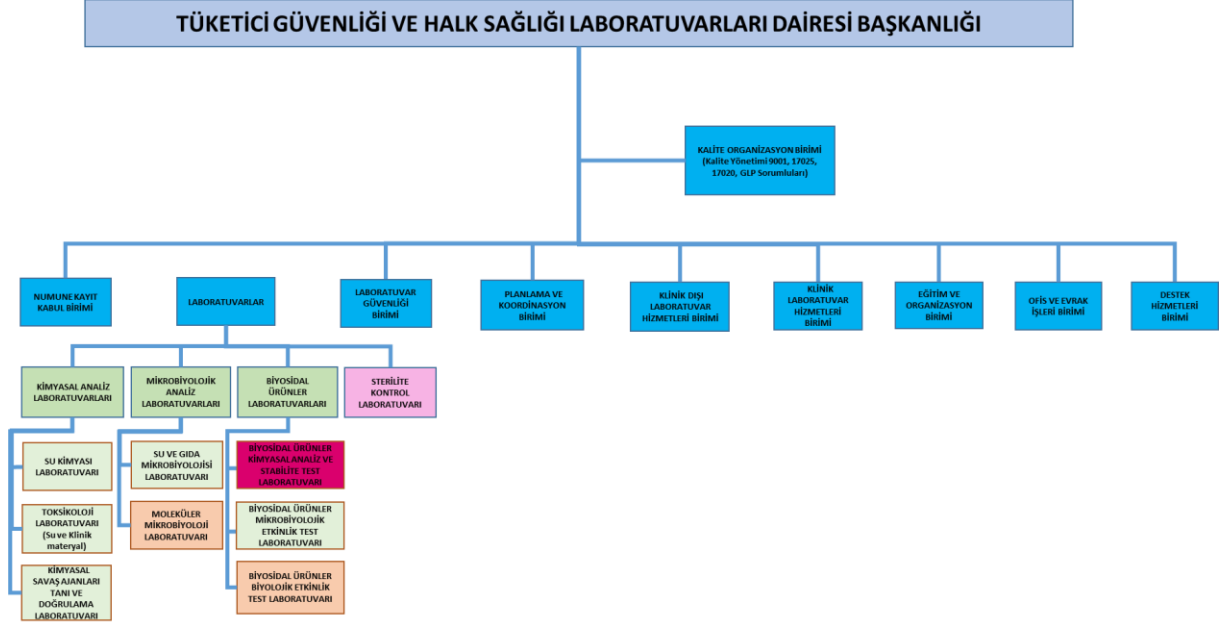
1-Fiziksel Yapı

Başkanlığımız Türkiye Halk Sağlığı Kurumu kampüsünde E ve B Blokta hizmet vermekte ve toplam 1681,72 m² alanda hizmet vermektedir.

BİRİMİN ADI	ADRESİ	BİNA ALANI (E ve B Blok)		
		SOSYAL ALANI (m ²)	OFİS ALANI (m ²)	LABORATUVAR ALANI (m ²)
Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Daire Başkanlığı	Sağlık Mahallesi Adnan Saygun Cad. No: 55 E Blok 1. ve 2. Kat B Blok 2 kat 06100 Sıhhiye/ANKARA Tel : (0312) 565 53 63 Fax:(0312) 565 57 08 <i>Email:</i> halksaglabdb@saglik.gov.tr	30	649,81	1001,91
GENEL TOPLAM		1681,72		

Tablo 1: Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Daire Başkanlığı Fiziksel Bilgiler

2-Organizasyon Şeması



Şekil 1 : Tüketicî Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Dairesi Başkanlığı Organizasyon Yapısı

3-Sunulan Hizmetler

L1 Hizmet Tipi Halk Sağlığı Laboratuvarları: İzmir, Samsun, Erzurum, Bursa,

Adana, Antalya, Diyarbakır, Ankara, İstanbul da üç, Afyon, Gaziantep, Kayseri, Konya, Nevşehir, Aydın, Trabzon ve Van illerinde olmak üzere toplam 19 L1 Hizmet Tipi HSL bulunmaktadır.

L2 Hizmet Tipi Halk Sağlığı Laboratuvarları: L1 Laboratuvarlarının dışındaki 64 il L2 HSL dir.

Tüketicî Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Dairesi Başkanlığı seksen bir ilde seksen üç laboratuvarları ve merkezde Tüketicî Laboratuvarı ile hizmet vermeye devam etmektedir.

D- Performans Bilgileri

PLANLAMA VE KOORDİNASYON BİRİMİ

Laboratuvarların Bina Durumu

Laboratuvarların fiziki alt yapı ve koşullarının iyileştirilmesi ve standardize edilmesi amacıyla hazırlanan ve illere gönderilen L1 ve L2 Hizmet Tipi Halk Sağlığı Laboratuvarı Prototip Proje rehberi doğrultusunda, yatırım planında ve yeni yapılacak olan L1 ve L2 laboratuvar binalarının projeleri incelenerek Başkanlığımızca onaylanmaktadır.

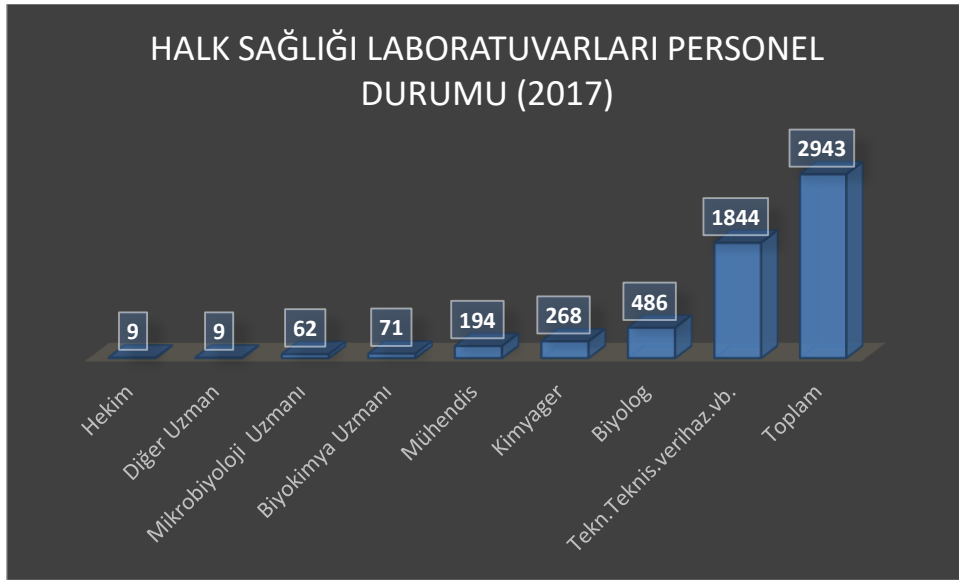
Binaların eski olması, kira olması ve ortak kullanılması nedeniyle 2017 yılında 24 il yatırım programına alınmıştır.

Yatırım Programında Olan Halk Sağlığı Laboratuvarları			
Sıra	İl	Kurum Tipi	Durumu
1	Bayburt	HSM+HSL+ASM	İnşaat
2	Çorum	İSM + HSM+HSL+TSM+112 ASHİ	İnşaat
3	Ardahan	HSL+ASM+112 ashî	Proje
4	Gaziantep	H5L	Proje
5	Diyarbakır	İSM+HSM+HSL+TSM	İnşaat
6	Edirne	Edirne	Proje
7	Kırşehir	HSM+HSL	İhale
8	Manisa	SK	İnşaat
9	Osmaniye	SK	Proje
10	Erzincan	HSL+ASM	Proje
11	İzmir	HSM+SYM+HSL	Arsa
12	Ankara	HSL (2 Bina)	Arsa
13	Antalya	HSL	Arsa
14	Malatya	HSL	İhale
15	Muş	HSL	Proje
16	İstanbul	TSM+SYM+HSL (2 Bina)	Proje
17	Mersin	SK	Arsa
18	Adıyaman	HSL+TSM+ASM	Arsa
19	Zonguldak	SYM+HSL+DEPO	Proje
20	Giresun	HSL	Proje
21	Adana	HSL	Proje
22	Yalova	SYM+HSL+ASM+112 ASHİ	İhale
23	Sivas	HSL+ASM	Proje
24	Bursa	HSL	İnşaat

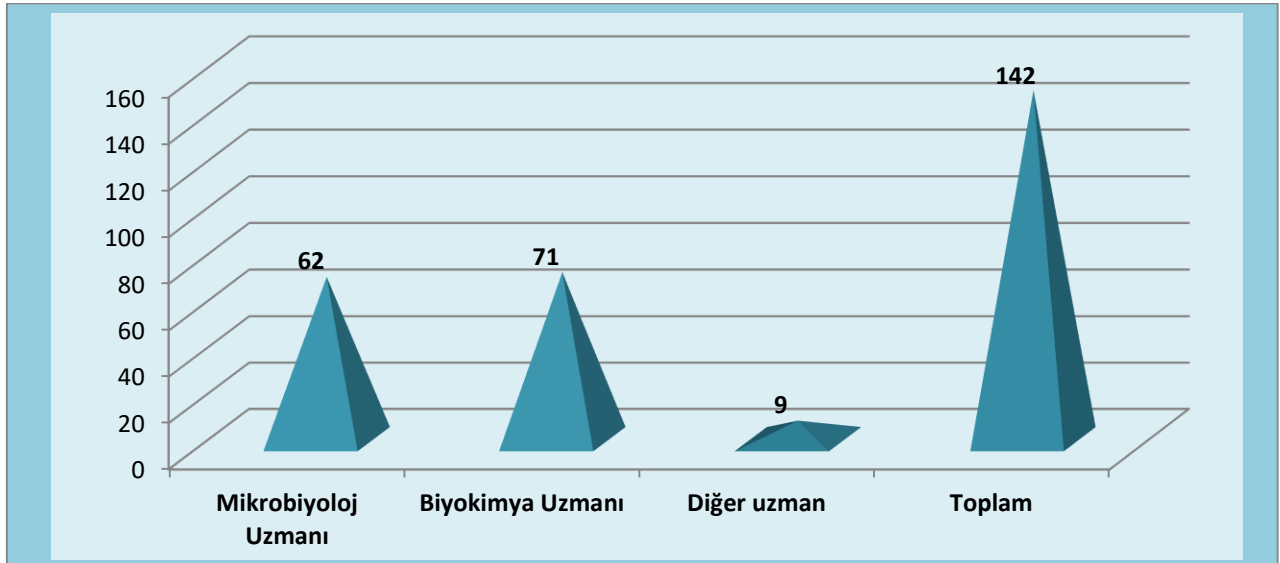
Tablo 2 : Yatırım Programında olan Halk Sağlığı Laboratuvarları

Personel Durumu

İllerin ihtiyacı olan 2017 yılı personel taleplerinin (uzman, kimyager, biyolog vb) iş yükü hesaplamalarına göre karşılanması, güncel takiplerinin sağlanması için Atama Daire Başkanlığı ile koordineli çalışılmaktadır.



Grafik 1: Halk Sağlığı Laboratuvarlarının Personel Dağılımı



Grafik 2: Halk Sağlığı Laboratuvarlarında Çalışan Uzman Dağılımı

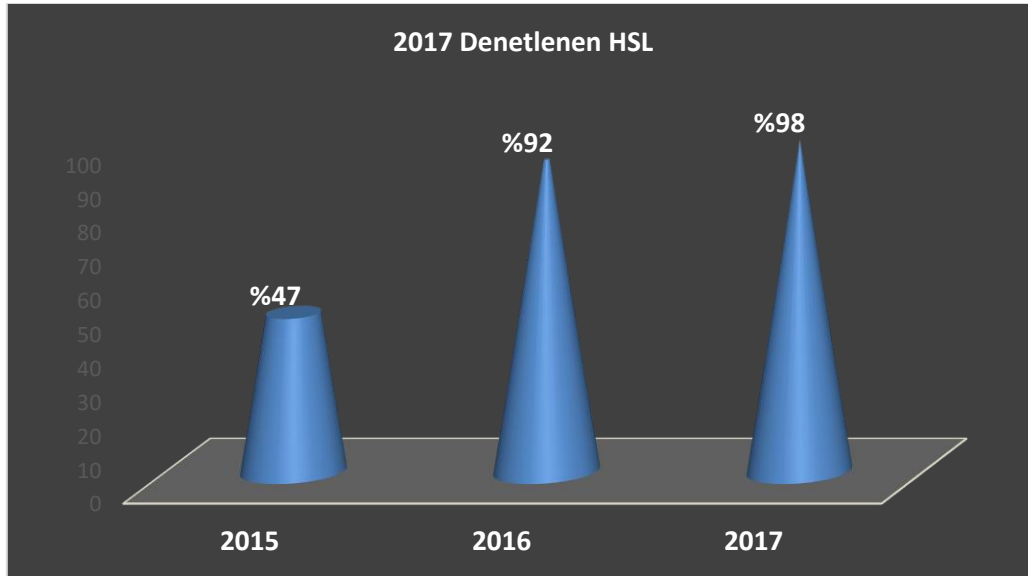
Laboratuvarların Denetim Durumu

L1 ve L2 Halk Sağlığı Laboratuvarlarının hizmet kalitesinin artırılmasına yönelik durum tespiti, değerlendirilmesi, koordinasyonu ve bu doğrultuda talep, beklenti ve önerilerin tespitine imkan verilmesi amacıyla yerinde gözlem ve değerlendirmede bulunmak üzere L1 Laboratuvarları kendi aralarında birbirlerini ve L1 Laboratuvarları L2 Halk Sağlığı Laboratuvarlarını yerinde inceleme ve değerlendirmeyi planlama dahilinde gerçekleştirmiştir.

L 1 HSL'NİN DENETLEYECEğİ L2 VE L1 HSL LİSTESİ (2017)											
Adana	Gaziantep	Hatay	K.Maraş	Kilis	Mersin	Osmaniye					
A.Karahisar	Konya	Eskişehir	Kütahya								
Ankara	Bursa	Bolu	ankırı	Çorum	Karabük	Kastamonu	Kırıkkale				
Antalya	Kayseri	Burdur	Isparta								
Aydın	Nevşehir	Muğla	Denizli								
Bursa	İstanbul 3	Balıkesir	Bilecik	Çanakkale	Yalova						
Diyarbakır	Antalya	Batman	Elazığ	Mardin	şırnak						
Erzurum	İstanbul 1	Ağrı	Ardahan	Artvin	Bayburt	Bingl	Erzincan	Gümüşhane	Iğdir	Kars	Tunceli
Gaziantep	Ankara	Adıyaman	şanlıurfa								
İstanbul 1	İzmir	Düzce	Kocaeli	Sakarya							
İstanbul 2	Samsun	Edirne	Kırklareli	Tekirdağ							
İstanbul 3	Diyarbakır	Bartın	Zonguldak								
İzmir	Erzurum	Manisa	Uşak								
Kayseri	İstanbul 2	Malatya	Sivas	Yozgat							
Konya	Van	Aksaray	Karaman								
Nevşehir	A.karahisar	Kırşehir	Niğde								
Samsun	Adana	Amasya	Giresun	Ordu	Rize	Sinop	Tokat	Trabzon			
Van	Aydın	Bitlis	Hakkari	Muş	Siirt						

Not: Koyu renkli yazılı iller denetimi gerçekleştirecektir.

Tablo 3 : Denetim Listesi (2017)



Grafik 3: Yıllara Göre Denetlenen Halk Sağlığı Laboratuvarları Yüzde Dağılımı

KLİNİK DIŞI LABORATUVAR HİZMETLERİ BİRİMİ

1- Bangladeő'e sığınmış olan Arakan'lı Myanmar halkının sağlıklı su temini yönünde mevcut depo ve kuyu sularının dezenfeksiyonu amacıyla gerekli olan klor tableti ile vektörle bulaşan hastalık mücadelesi için gerekli olan insani yardım amaçlı halk sağlığı malzemesi Bakanlığımızca temin edilerek Başbakanlık Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığına (AFAD) hibe yoluyla devir edilmiştir.

2- Ülkemiz genelinde hizmet verilmesi amacıyla zehirlenme vakalarında su numunelerinde bazı gösterge parametreleri yanında seçilen toksikolojik parametrelerin analizlerinin, İzmir, Ankara, Antalya, Adana, İstanbul-3, Erzurum ve Samsun L1 tipi Halk Sağlığı Laboratuvarlarında yapılabilmesi için metod çalışmaları tamamlanmış, standartların satın alınması gerçekleştirilmiş olup 2018 yılı ocak ayı itibari analizlere başlanacaktır.

3- Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Dairesi Başkanlığı bünyesinde yer alan Toksikoloji Laboratuvarında immunassay yöntemi ile kalitatif olarak trisiklik antidepressan grubu, barbitürat grubu, benzodiazepin grubu, parasetamol ve salisilat ilaç düzeyi analizi yapılmakta iken klinik materyalde ilaç düzeyi analizlerinin geliştirilmesine yönelik yapılan çalışmalar sonucunda, kanda 111 ilaç etken maddesinin LC-MS/MS (Liquid chromatography-tandem mass spectrometry) kantitatif olarak analiz edilmesi sağlandı.

4- L1 tipi Halk Sağlığı Laboratuvarlarının ihtiyacı olan 11 adet ICP-MS (Çift indüklenmiş plazma kütle spektrometresi) cihazı ile 9 adet İyon Kromatografi (IC) cihazın ihalesi yapılmış olup teslimatları sağlanmıştır.

5- 2018 yılı fiyat tarifeleri ve analiz bilgileri kitapçığı çalışması tamamlanarak ilgili Daire Başkanlığına gönderildi.

6- Sağlık Bakanlığı Taşra Teşkilatı Yönergesi ile Daire başkanlığımızın ve Çevre Sağlığı Daire Başkanlığının sorumluluğunda olan yönetmeliklerle ilgili revizyon çalışmaları yapılarak ilgili Dairelere gönderilmiştir.

7- Yüzme havuz sularında numune alma ve analiz yapma yetki belgesine sahip yetkilendirilmiş özel Laboratuvarın ikinci denetim rapor sonuçları incelenmiştir.

Legionella



■ Legionella Analizi Yapma Yetkisi Verilen HSL'ler

Harita 2 : Legionella Analizi Yapan İller

Sürveyans Ağları

- 1) **Ulusal Enterik Patojen Laboratuvar Sürveyans Ağı (UEPLA):** Adana, Diyarbakır, İzmir, Manisa, Samsun HSL.
- 2) **Ulusal Tüberküloz Laboratuvar Sürveyans Ağı (TULSA):** Ankara, Aydın, Bursa, Denizli, Edirne, Erzurum, Eskişehir, İstanbul 3, İzmir, Karabük, Kocaeli, Muğla, Manisa, Tekirdağ, Trabzon, Samsun, Yozgat, Van HSL.
- 3) **İnfluenza Sürveyansı :** Adana, Erzurum, İstanbul 1, İzmir, Samsun HSL.
- 4) **Polio Sürveyansı :** İzmir HSL.
- 5) **Kızamık Sürveyansı :** Adana, Antalya, Diyarbakır, Erzurum, İstanbul 1, İzmir, Samsun HSL.
- 6) **KKKA Sürveyansı :** Erzurum ve Samsun HSL.
- 7) **ULLA Sürveyansı:** Adana, Afyonkarahisar, Ankara, Antalya, Bursa, Diyarbakır, Erzurum, İstanbul 1, İstanbul 2, İstanbul 3, İzmir, Muğla, Kayseri, Konya, Samsun, Van HSL.
- 8) **ILI Sürveyansı:** Adana, Erzurum, İstanbul 1, İzmir ve Samsun HSL,
- 9) **SARI Sürveyansı:** Adana, Erzurum, İstanbul 1 ve Samsun HSL 'de yapılmaktadır.

KALİTE BİRİMİ

Halk Sağlığı Laboratuvarları Daire Başkanlığı ile Tüketici Güvenliği Laboratuvarları ve Biyolojik ürünler Daire Başkanlığı 25/08/2017 tarihinde Resmi Gazete de yayımlanan (694 KHK) Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü hizmet birimleri ve görevleri hakkında yönergesi ile Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Labotratuvarları Dairesi Başkanlığı adı altında birleştirilmesi sonucunda 23.11.2017 tarihi itibariyle Kurum kalite Koordinasyonluğunca yayımlanmaya başlayan kalite dokümantasyonuna bağlı olarak daire başkanlığımız kalite dokümanları ISO 9001-2008 Kalite sistemi gereği (kalite hedefleri, süreç kartları, birimimize ait plan ve izlemeleri,performans raporları.vb) güncellendi.

Kurumumuz strateji Daire Başkanlığı koordinasyonunda gerçekleştirilen İç kontrol çalışmaları gereği visio programı çerçevesinde Daire Başkanlığımıza ait iş akış şemaları, Organizasyon şemaları güncellenek iç kontrol eylem planı hazırlandı.

2017 Yılı Hedefleri

- Daire Başkanlığımız personelinin, mesleki teknik konularda 10 saat/kişi hizmet içi eğitim almasını sağlamak.
- Sularda Denetim izleme analizlerini yapabilecek kapasitedeki Halk Sağlığı Laboratuvar sayısını 18' ye yükseltmek,
- Akredite Halk Sağlığı Laboratuvar sayısını 15' ye çıkarmak.

HSL	ADANA	ANKARA	ANTALYA	AYDIN	BURSA	ERZURUM	İSTANBUL 1 NOLU	İSTANBUL 2 NOLU	İSTANBUL 3 NOLU	İZMİR	KAYSERİ	KONYA	SAMSUN	TOKAT
Akredite Parametre Sayısı	119	48	31	41	79	113	102	45	58	249	41	9	30	4
Akreditasyon Tarihi	02.01.2014	30.01.2017	14.11.2014	02.10.2017	22.04.2011	05.03.2008	10.02.2015	21.03.2017	26.04.2016	12.09.2008	18.11.2016	04.08.2015	11.05.2015	27.02.2009
Akreditasyon No/ Geçerlilik Süresi	AB-0653-T 01.01.2018	AB-1075-T 29.01.2021	AB-0791-T 13.11.2018	AB-1225-T 01.10.2021	AB-0445-T 06.08.2019	AB-0205-T 06.06.2016	AB-0828-T 09.02.2019	AB-1167-T 20.03.2021	AB-1005-T 25.04.2020	AB-0264-T 05.10.2017	AB-1073-T 17.11.2020	AB-0860-T 03.08.2019	AB-0834-T 10.05.2019	AB-0232-T 30.05.2017

Tablo 5 : Akreditasyon Durumu (Aralık 2017)

Tüketici Laboratuvarları

- TS EN ISO IEC 17020 Çeşitli Tipteki Muayene Kuruluşlarının Çalıştırılmaları İçin Genel Şartlar Standardına göre akredite
- TS EN ISO/IEC 17025 kapsamında su kimya analiz ve su mikrobiyoloji analiz laboratuvarı akredite
- Biyosidal Ürünlerin fiziko – kimyasal analizlerinde İyi Laboratuvar Uygulaması (İLU) (GLP) kapsamında denetim aşamasında



Harita 3 : Akredite Olan L1 HSL'lerin Dağılımı

2017 Yılı Akreditasyonu tamamlanmış belgesi beklenen HSL'ler

- Afyon HSL ve Van HSL'nin TÜRKAK denetimi gerçekleştirildi. Belgeleme aşamasındadır.

TS EN ISO/IEC 15189 standardı kapsamında, akreditasyon çalışmaları

- Klinik analizlerde "TS EN ISO/IEC 15189 Tıbbi laboratuvarların kalite ve yeterlilik için özel şartlar" standardı kapsamında akreditasyon çalışmaları sürdürülmektedir.
- Bu kapsamda Adana HSL TÜRKAK denetimi sonrasında 12/10/2017 tarihinde sertifika almaya hak kazanmıştır.

DKD- YT Çalışmaları

Kimya Proje Çalışması

Halk Sağlığı Laboratuvarlarında sulara kimya analizlerine yönelik DKD-YT çevrimlerinin kurum bazında yapılabilmesi için hazırlanan Proje ile İstanbul-1' nolu Halk Sağlığı Laboratuvarında Dış Kalite Değerlendirme Laboratuvarı kuruldu.

Proje kapsamında;

İlgili personele TS EN ISO/IEC 17043 ve ISO 13528 LAK Yeterlilik deneyinde kullanılan istatistiksel yöntemler standart eğitimleri verildi.

TUBİTAK ile Danışmanlık ve Hizmet Alımı çerçevesinde imzalanan protokol çerçevesinde pilot olarak seçilen 19 ilde ilk deneme çevrimi çalışmaları İstanbul-1 nolu HSL'de yapıldı.

TS EN ISO/IEC 17043 standardı ile ilgili dokümantasyonlar hazırlanmakta, hazırlık sonrası TÜRKAK başvurusu gerçekleştirilecek.

Su Mikrobiyoloji Çalışması

DKD-YT Su Mikrobiyoloji çalışması ortalama yılda bir kez tüm Türkiye çapında yapılmaktadır.

EĞİTİM VE ORGANİZASYON BİRİMİ

Eğitim Adı	Eğitim Tarihi	Yapıldığı İl	Katılımcı Sayısı
TS EN ISO 15189 Standardı Temel ve Dokümantasyon Eğitimi	02- 04 Ekim 2017	Samsun	21
	09- 11 Ekim 2017	Antalya	21
	09- 11 Ekim 2017	İzmir	24
	16- 18 Ekim 2017	İstanbul	23
TS EN ISO 15189 Standardı İç Tetkikçi Eğitimi	05- 06 Ekim 2017	Samsun	21
	12-13 Ekim 2017	Antalya	21
	12- 13 Ekim 2017	İzmir	24
	19- 20 Ekim 2017	İstanbul	23
Laboratuvarda Atık Yönetimi Eğitimi	16- 17 Ekim 2017	İzmir	32
Genel Metroloji ve Kalibrasyon Eğitimi	31 Ekim- 02 Kasım 2017	Antalya	30
	08- 10 Kasım 2017	Ankara	18
Oryantasyon Eğitimi	30 Ekim- 03 Kasım 2017	Ankara	15
TS EN ISO 17020 Standardı Uygunluk Değerlendirme Eğitimi	06 Kasım 2017	Ankara	5
TS EN 12469 Standardı Biyoteknoloji Eğitimi	07 Kasım 2017	Ankara	5
TS EN 14175 Standardı Çeker Ocaklar Eğitimi	07 Kasım 2017	Ankara	5
TS EN ISO 14644 Standardı Temiz Odalar Eğitimi	08 Kasım 2017	Ankara	5
TS EN 1822 Standardı Hava Filtreleri Eğitimi	08 Kasım 2017	Ankara	5
Kalibrasyon Sertifikalarının Okunması, Değerlendirilmesi ve Yorumlanması Eğitimi	09 Kasım 2017	Ankara	18
Risk Analizi Eğitimi	15 Kasım 2017	Ankara	7
Kromatografi Okuma ve Yorumlama Eğitimi	16- 17 Kasım 2017	Ankara	31
	20- 21 Kasım 2017	Ankara	36
TULSA Kapsamında Tüberküloz Lab. Uygulamaları Eğitimi	21- 24 Kasım 2017	Ankara	16
Gıda ve Su Kaynaklı Enfeksiyon Etkenleri Eğitimi	28 Kasım- 01 Aralık 2017	Ankara	21
Genel Toplam			390

Tablo 6 : Verilen Eğitimler(Ekim-Aralık)

LABORATUVARLAR BİRİMİ (TÜKETİCİ GÜVENLİĞİ)

Mikrobiyolojik Analiz Laboratuvarları

2017 yılı 1 Ekim-19 Aralık tarihleri arasında toplam 2164 adet su, gıda ve peloid numunesinin mikrobiyolojik analizi yapılmıştır.

Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarları

Numunelerden 2128 tanesi su, 34 tanesi gıda ve 2 tanesi peloid numunesidir.

Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarında deney/analize alınan numunelerin cinslerine göre;

%83 (1804numune) içme-kullanma suyu,

%6 (134 numune) kaplıca suyu,

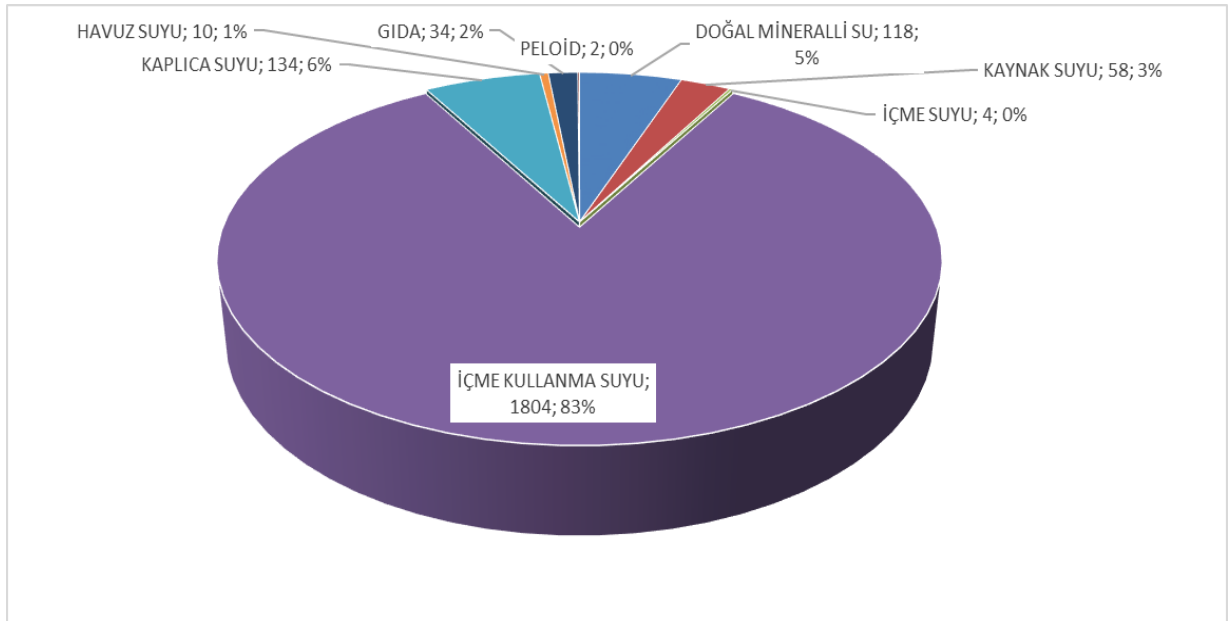
%5 (118 numune) doğal mineralli su,

%3 (58 numune) kaynak suyu,

%2 (34 numune) gıda,

%1 (10 numune) havuz suyu

%1' den daha az içme suyu (4 numune) ve peloid (2 numune)'dir (Grafik 4)



Grafik 4 : Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarı Numune Cinsine Göre Dağılım

Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarına gelen ve raporlandırılan numunelerin geliş amacına göre dağılımı

%48 (1044 numune) kontrol izlemesi,

%17 (372 numune) denetim izlemesi,

%14 (306 numune) özel istek analizleri,

%6 (129 numune) kaplıca suyu-izleme,

%4 (94 numune) kontrol izlemesi takip,

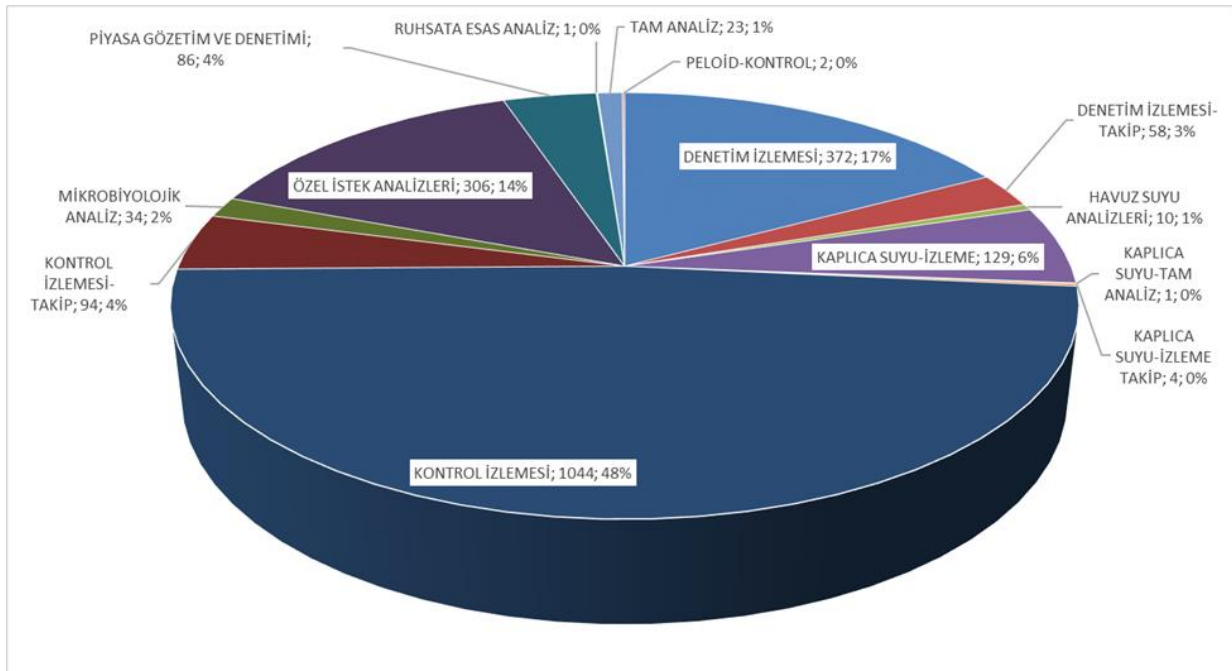
%4 (86 numune) piyasa gözetim ve denetimi,

%3 (58 numune) denetim izlemesi-takip,

%2 (34 numune) mikrobiyolojik analiz,

%1 (23 numune) içme kullanma suyu-tam analiz

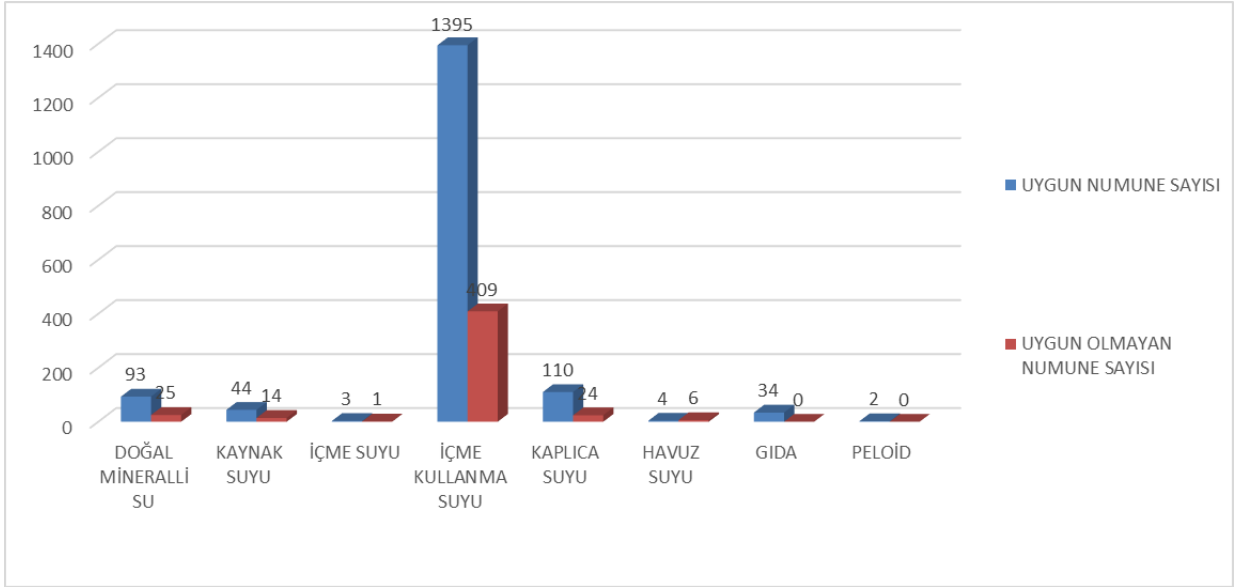
%1'den daha az oranda ise; havuz suyu analizleri (10 numune), kaplıca suyu-izleme takip (4 numune), peloid-kontrol (2 numune), ruhsata esas analiz (1 numune) ve kaplıca suyu-tam analiz (1 numune) olarak çalışılmıştır (Grafik 5).



Grafik 5 : Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarına gelen numunelerin deney/analiz türlerine göre dağılımı

Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarında deney/analize alınan numunelerin cinsleri ve uygunluk durumları incelendiğinde;

1804 içme kullanma suyu, 134 kaplıca suyu, 118 doğal mineralli su, 58 kaynak suyu, 34 gıda, 10 havuz suyu, 4 içme suyu ve 2 peloid numunesi analize alınmıştır. Bu numunelerden 409 içme kullanma suyu, 25 doğal mineralli su, 24 kaplıca suyu, 7 gıda, 14 kaynak suyu ve 6 havuz suyu numunesinin incelenen parametrelerden en az biri açısından ilgili yönetmeliğe göre uygun olmadığı tespit edilmiştir (Grafik 6).



Grafik 6 : Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarında deney/analize alınan numunelerin cinslerine ve uygunluk durumlarına göre dağılımı

*2017 yılı 1 Ekim-19 Aralık tarihleri arasında Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarında deney/analize alınan numunelerin cinslerine ve ilgili mevzuata uygunluk durumlarına göre;

1804 adet İçme Kullanma Suyunun 1395 tanesi uygun, 409 tanesi uygun değildir,

134 adet Kaplıca Suyunun 110 tanesi uygun, 24 tanesi uygun değildir,

118 adet Doğal Mineralli Suyun 93 tanesi uygun, 25 tanesi uygun değildir,

34 adet Gıda numunesinin 34 tanesi uygundur,

15 adet Kaynak Suyunun 44 tanesi uygun, 14 tanesi uygun değildir,

10 adet Havuz Suyunun 4 tanesi uygun, 6 tanesi uygun değildir,

4 adet İçme Suyunun 3 tanesi uygun, 1 tanesi uygun değildir,

2 adet peloid numunesinin 2 si için de mevzuat limiti bulunmadığı için sonuç bildirilmiştir.

17025 Akreditasyon Faaliyetleri

Mikrobiyolojik Analiz Laboratuvarları Kasım ayında 17025 kalite sistemi doküman yenileme çalışmalarını tamamlamıştır.

Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarında, 2017 yılına ait 1 (bir) hedef belirlenmiştir. Bu hedefe yönelik çalışmalara devam edilmektedir.

HEDEF NO 1: 2017 yılı sonuna kadar, su örneklerinde Escherichia coli ve koliform bakterilerin tespiti ve sayımının en muhtemel sayı yöntemine (TS EN ISO 9308-2) göre deney/analizde akreditasyon gereklerini sağlayarak başvuruya hazır hale gelmek.

Gelinen Nokta: Su örneklerinde Escherichia coli ve koliform bakterilerin tespiti ve sayımının en muhtemel sayı yöntemine (TS EN ISO 9308-2) göre deney/analize yönelik standart yöntemlere göre Standart Çalışma Prosedürleri hazırlanmış, ilgili dokümanlar gözden geçirilerek revizyon yapılmış ve listeler güncellenmiştir. Gerekli metod validasyon çalışmaları yapılmıştır.

30 Kasım 2017 tarihinde Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarımız TS EN ISO 17025 standardı gereğince iç tetkik geçirmiştir. Tetkik sonucunda Laboratuvarımız herhangi bir uygunsuzluk almamıştır.

Eğitim Faaliyetleri

Mikrobiyolojik Analiz Laboratuvarlarından 6 personel Metroloji ve Kalibrasyon Laboratuvarları tarafından verilen “Kalibrasyon Sertifikası Değerlendirme Eğitimine” katılmışlardır.

Mikrobiyolojik Analiz Laboratuvarları personeli tarafından 30 Ekim – 3 Kasım 2017 tarihleri arasında düzenlenen “Halk Sağlığı Uzmanları Oryantasyon Eğitimi” kapsamı içerisinde “ Su Mikrobiyolojisi Uygulamaları Eğitimi” verilmiştir.

Mikrobiyolojik Analiz Laboratuvarlarından 2 personel, 15.12.2017 tarihinde Dr. Biyolog Pınar KAYNAR tarafından verilen “Bilimsel Yayın Hazırlama Kuralları” konulu eğitime katılmışlardır.

Diğer Faaliyetler

Moleküler Mikrobiyoloji Laboratuvarımızda çevresel su örneklerinden Rotavirüs belirleme çalışmalarına başlanmıştır.

İç tetkik eğitimi olan 6 personelimiz, 17025 KYS ve TS EN ISO 17025 Standardı gereği olarak 20-30 Kasım 2017 tarihleri arasında TGHSLDB’ da gerçekleştirilen iç tetkikte görev almışlardır.

Kimyasal Analiz Laboratuvarları

Su Kimyası Laboratuvarı

01.10.2017 ve 19.12.2017 tarihleri arasında Su Kimyası Laboratuvarına 1865 numune gelmiş ve raporlandırılmıştır.

Gelen numunelerin numune cinsine göre dağılımı;

%85,09 (1587 adet) içme kullanma suyu,

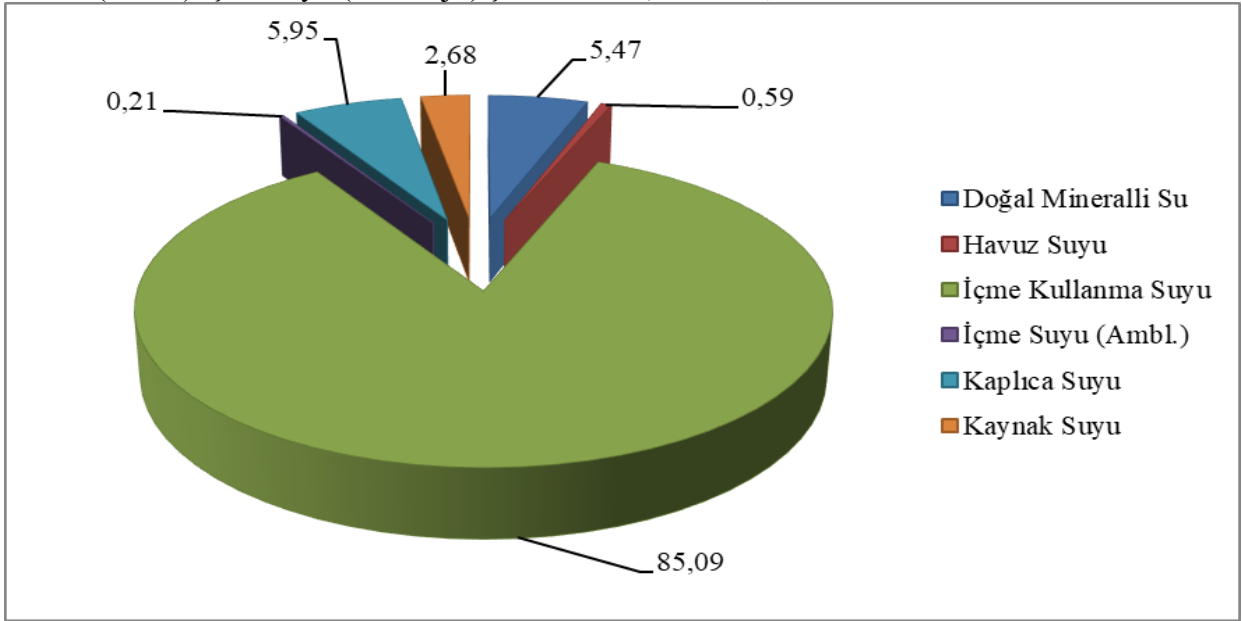
%5,95 (111 adet) kaplıca suyu,

%5,47 (102 adet) doğal mineralli su,

%2,68 (50 adet) kaynak suyu,

%0,59 (11 adet) havuz suyu ve

%0,21 (4 adet) içme suyu (ambalajlı) şeklindedir (**Grafik 7**)



Grafik 7 : Su Kimyası Laboratuvarı numunelerinin cinslerine göre dağılımı

Gelen numunelerin geliş amacına göre dağılımı;

%49,22 (918 adet) kontrol izlemesi,

%16,89 (315 adet) denetim izlemesi,

%15,23 (284 adet) özel istek analizleri,

%5,84 (109 adet) kaplıca izlemesi,

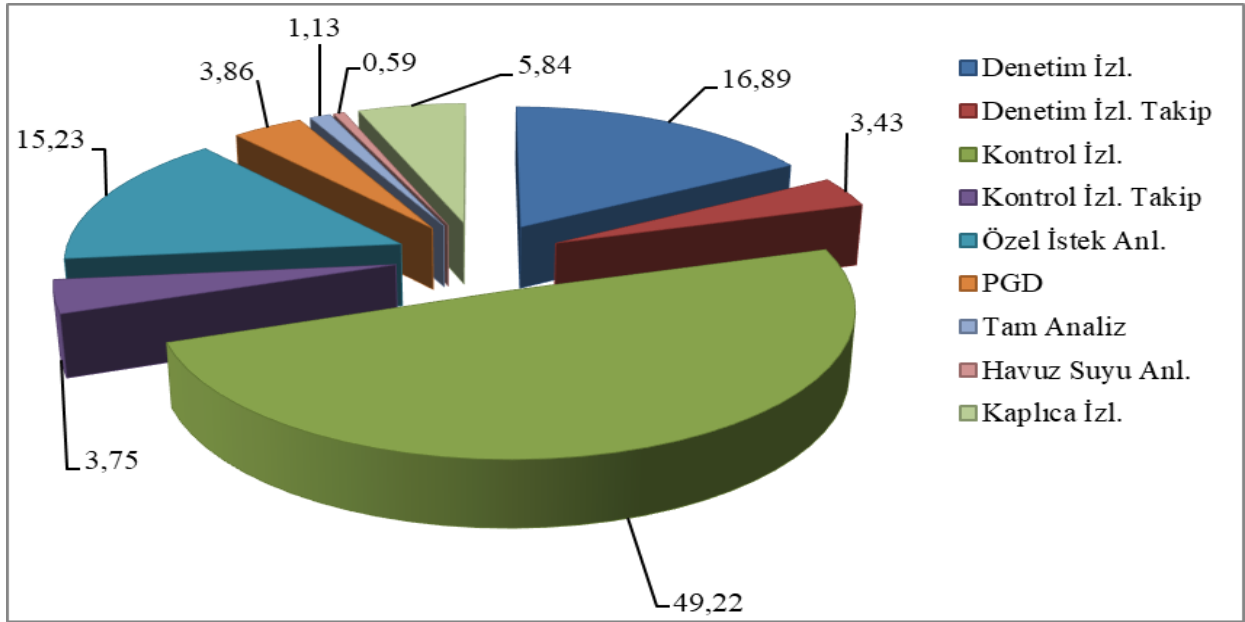
%3,86 (72 adet) piyasa gözetim ve denetimi (PGD),

%3,75 (70 adet) kontrol izlemesi takip,

%3,43 (64 adet) denetim izlemesi takip,

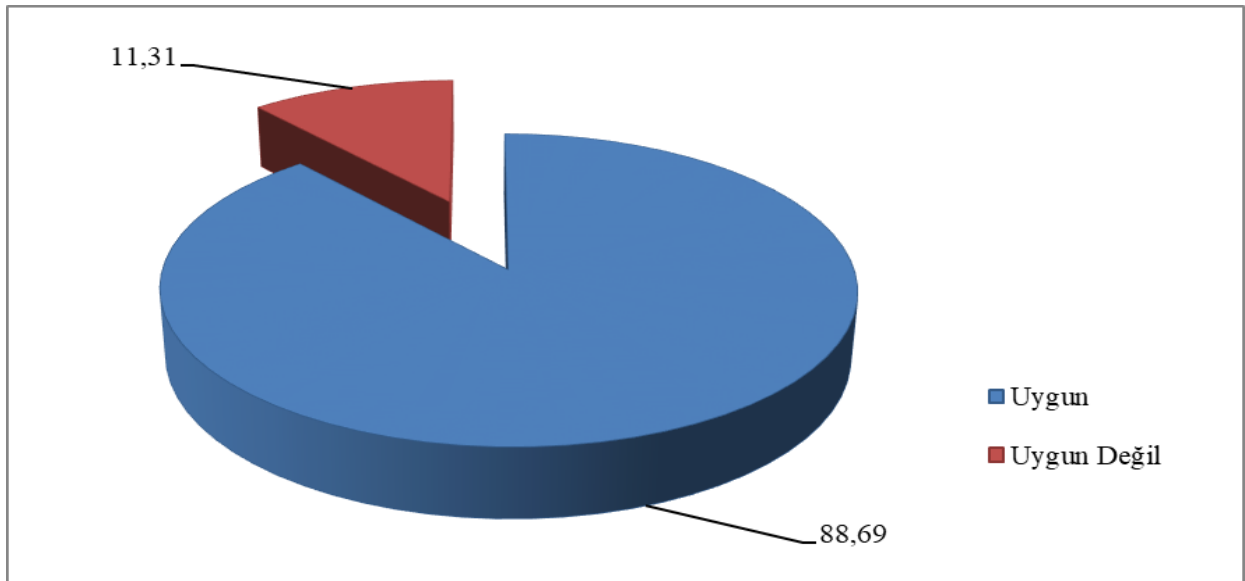
%1,13 (21 adet) tam analiz ve

%0,59 (11 adet) havuz suyu analizi şeklindedir(Grafik 8).



Grafik 8 : Su Kimyası Laboratuvarına gelen numunelerin geliş amacına göre dağılımı

Çalışılan numunelerin %88,69'u (1654 adet) bağlı olduğu yönetmeliğe göre uygun çıkarken, %11,31'i (211 adet) uygun çıkmamıştır (Grafik 9).



Grafik 9 : Su Kimyası Laboratuvarı analiz sonuçlarının ilgili yönetmeliğe göre değerlendirilmesi

- Su numunelerinin bağlı olduğu yönetmeliğe göre uygunluk değerlendirilmesi numune cinsine göre Grafik 10 de verilmiştir.

1587 adet içme kullanma suyunun 1399 tanesi uygun 188 tanesi uygun değildir,

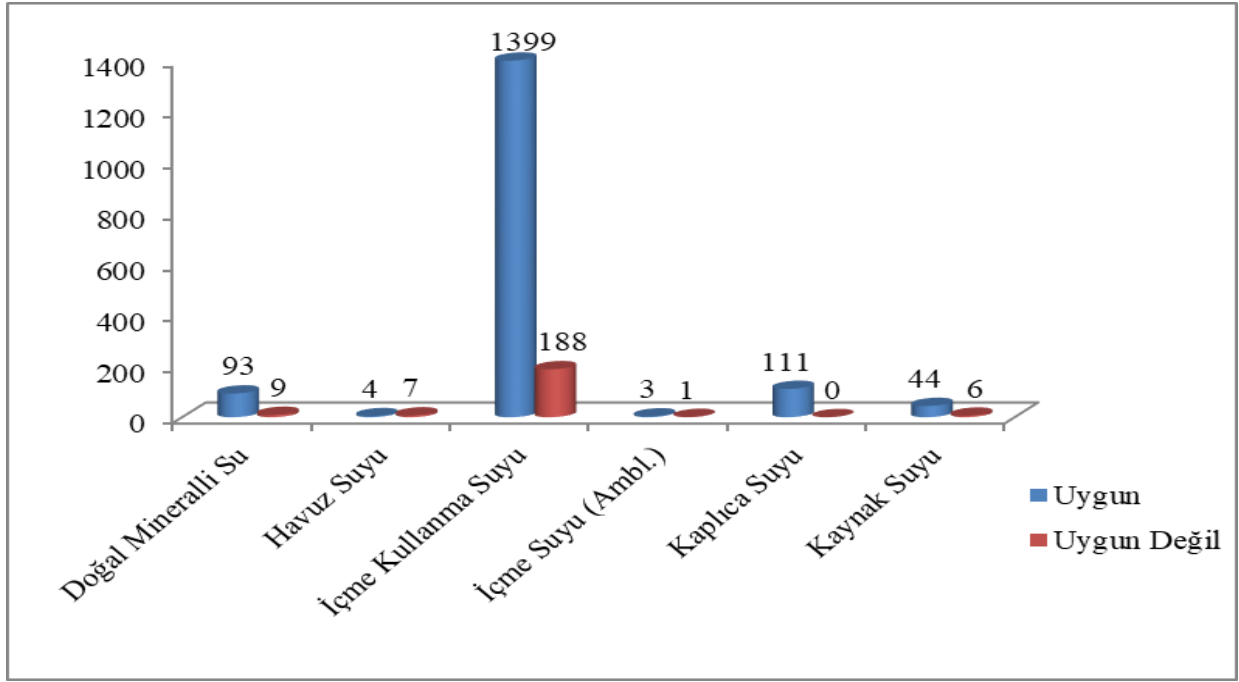
111 adet kaplıca suyunun 111 tanesi de uygundur,

102 adet doğal mineralli suyunun 93 tanesi uygun 9 tanesi uygun değildir,

50 adet kaynak suyunun 44 tanesi uygun 6 tanesi uygun değildir,

11 adet havuz suyunun 4 tanesi uygun 7 tanesi uygun değildir ve

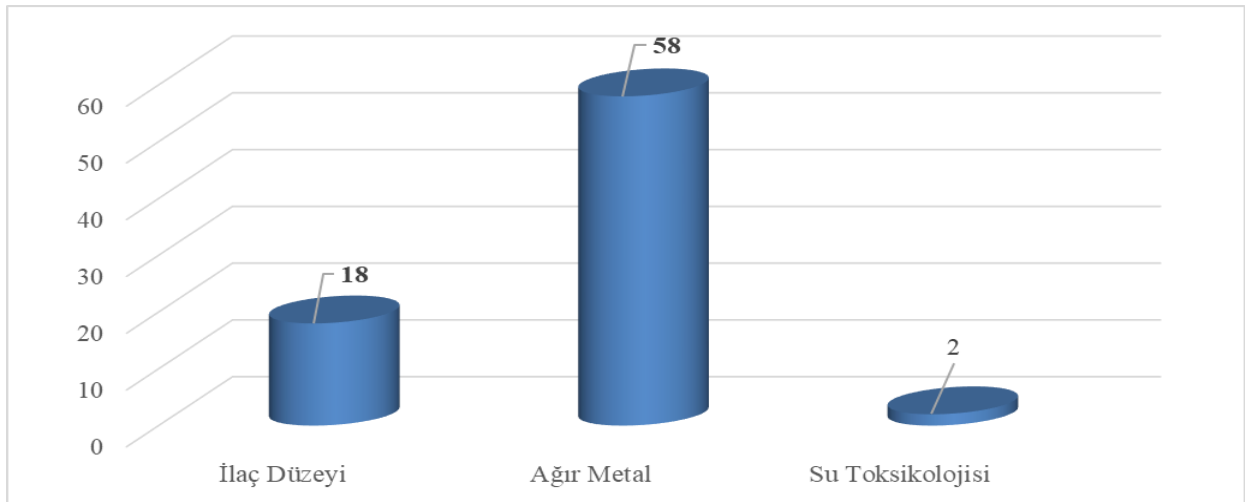
4 adet içme suyunun (ambalajlı) 3 tanesi uygun 1 tanesi uygun değildir.



Grafik 10 : Su Kimyası Laboratuvarı numune cinslerinin ilgili yönetmeliğe göre uygunluk değerlendirmesi

Toksikoloji Laboratuvarı

01.10.2017 – 19.10.2017 tarihleri arasında Toksikolojisi Laboratuvarına 2 tanesi su 76 tanesi klinik materyal olmak üzere toplam 78 numune gelmiştir. Klinik materyalde gelen numunelerin 18 tanesi ilaç düzeyi analizi, 58 tanesi ağır metal analizi içindir (Grafik 11).



Grafik 11 : Toksikoloji laboratuvarında yapılan analiz türlerine göre numune dağılımı

Kimyasal Savaş Ajanları Tanı ve Doğrulama Laboratuvarı

01.10.2017–19.10.2017 tarihleri arasında Kimyasal Savaş Ajanları Tanı ve Doğrulama Laboratuvarına 3 adet numune gelmiş ve analizi tamamlanarak raporlandırılmıştır.

Diğer Faaliyetler

Kimyasal Savaş Ajanları Tanı ve Doğrulama Laboratuvarından iki personel Helsinki/Finlandiya VERIFIN laboratuvarlarında “Kimyasal Silah Sözleşmesi ile İlgili Kimyasallara Yönelik Analizler” konulu kursa ve “Kimyasal Silah Sözleşmesinin 20.Yılı” konulu çalışmaya katılmıştır.

Kasım ayında AFAD’da düzenlenen Uluslararası KBRN Kongresi’ne Daire Başkanımız ve iki personelimiz katılım sağlamış ve bu kongrede bir sözlü bildiri bir de poster sunumu yapılmıştır.

Kimyasal Savaş Ajanları Tanı ve Doğrulama Laboratuvarı olarak Kimyasal Silahların Yasaklanması Örgütü (KSYÖ) tarafından düzenlenen yeterlilik testine katılım sağlamıştır. Test numuneleri çalışılmış ve raporlandırılarak rapor KSYÖ’ye gönderilmiştir.

Kimyasal Analiz Laboratuvarlarında otoanalizör ile kısıtlı sayıda parametre için gerçekleştirilen ilaç düzeyi analizleri aynı laboratuvar bünyesinde bulunan LC-MS/MS cihazı ile tayin edilemek üzere metod geliştirme çalışmaları yapılmıştır. Biyolojik materyalde ilaç düzeyinin kantitatif analizine yönelik çalışmalar tamamlanmış ve analizi yapılan parametre sayısı 111 adete çıkartılmıştır.

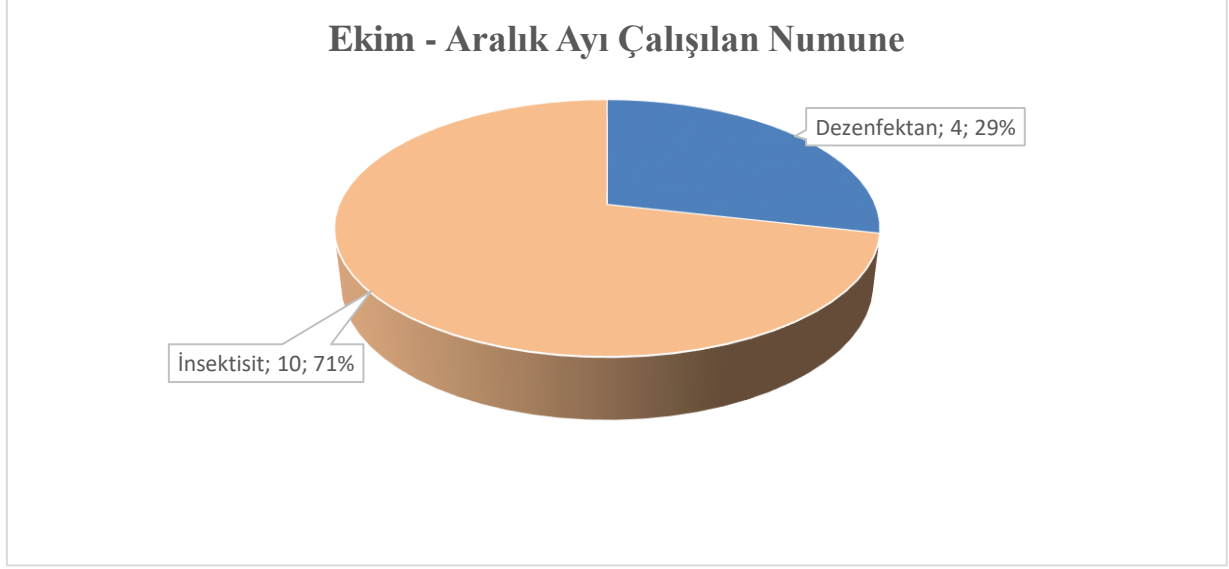
Kimyasal Analiz Laboratuvarları-Su Kimyası Laboratuvarı Kasım ayında anyon ve kation parametrelerine yönelik dış kalite kontrol testlerine katılım sağlamıştır.

Ekim ayında planlı iç tetkik gerçekleştirilmiş ve iç tetkikte belirlenen uygunsuzluklara yönelik önleyici ve düzeltici faaliyetler başlatılmıştır.

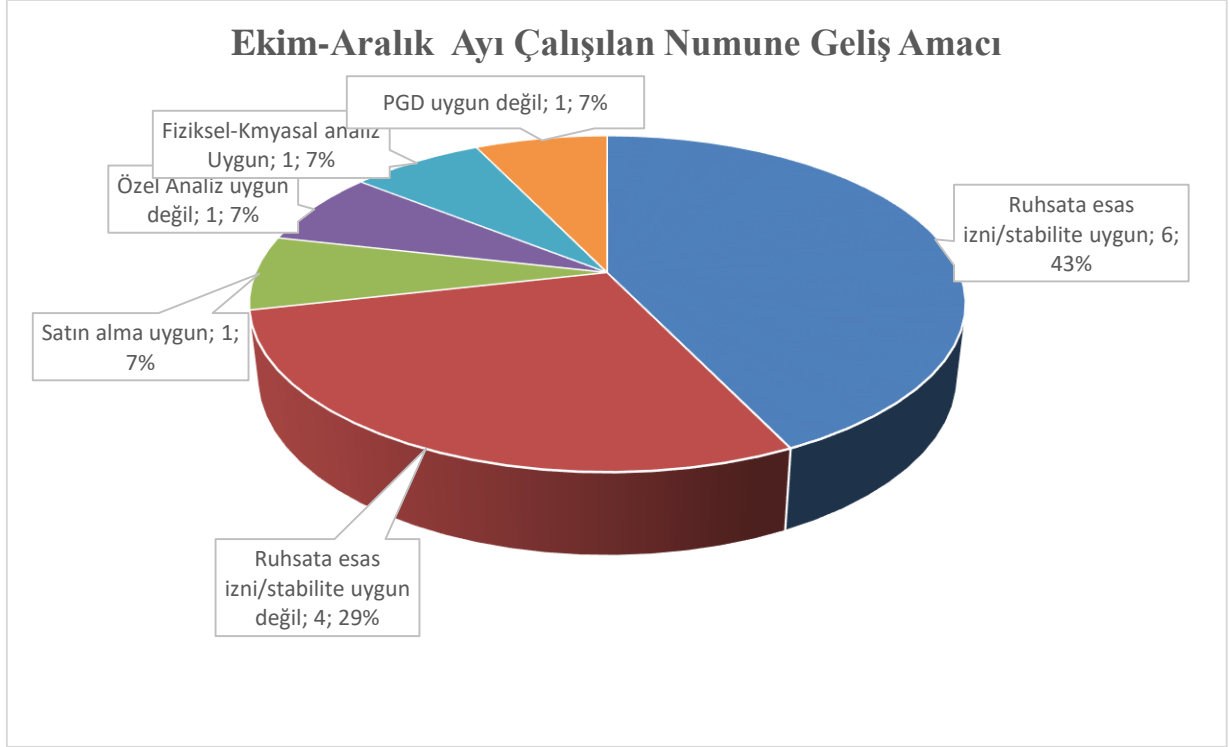
Biyosidal Ürünler Laboratuvarı

Biyosidal Ürünler Kimyasal Analiz ve Stabilite Test Laboratuvarı

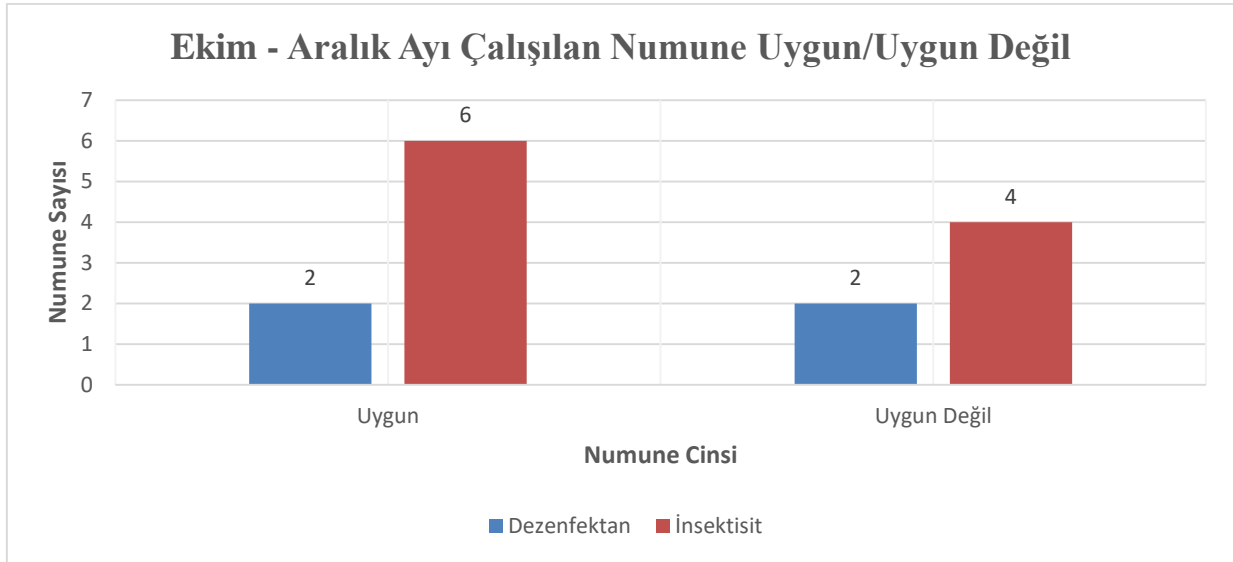
2017 yılı Ekim-Aralık ayında 14 numunenin analizi yapılmış ve raporlandırılmıştır.



Grafik 12 : 2017 yılı Ocak-Eylül ayları çalışılan numune sayısının cinslere göre dağılımı



Grafik 13 : 2017 yılı Ekim-Aralık ayları çalışılan numune cinsinin geliş amacına göre dağılımı



Grafik 14 : 2017 Ekim-Aralık ayları çalışılan numune cinsinin uygun /uygun değil dağılımı

Biyosidal Ürünler Mikrobiyolojik Etkinlik Test Laboratuvarı

2017 yılı Ekim-Aralık aylarında 1 adet dezenfektan numunenin analizi yapılmış ve raporlandırılmıştır.

Akreditasyon Faaliyetleri

2017 yılı “TGHS LDB –BÜMETL/LAK-2 numaralı “El Dezenfektanında Bakterisidal Etkinlik Testi” ile ilgili LAK Testi düzenlenmiş olup, numune Egemikal Analiz Laboratuvarına gönderilmiştir. (Katılımcı Laboratuvar Kodu:3)

2017 yılı “TGHS LDB –BÜMETL/LAK-2 numaralı “El Dezenfektanında Bakterisidal Etkinlik Testi” ile ilgili LAK Testi düzenlenmiş olup, numune Kalite Sistem Laboratuvarlarına gönderilmiştir. (Katılımcı Laboratuvar Kodu:2)

TS EN ISO/IEC 17025 kapsamında 182 doküman gözden geçirilmiştir.

TS EN ISO/IEC 17025 kapsamında 40 doküman hazırlanmıştır.

22.11.2017 tarihinde TS EN ISO/IEC 17025 Standardı ve TGHS LDB KYS Dokümanları kapsamında Daire Başkanlığımızda düzenlenen “Destek Hizmetleri Birimi İç Tetkikinde” tetkikçi olarak görev alındı.

22.11.2017 tarihinde TS EN ISO/IEC 17025 Standardı ve TGHS LDB KYS Dokümanları kapsamında Daire Başkanlığımızda düzenlenen “Laboratuvar Güvenliği İç Tetkiki”ne katılım sağlandı.

24.11.2017 tarihinde TS EN ISO/IEC 17025 Standardı ve TGHSLDB KYS Dokümanları kapsamında Daire Başkanlığımızda düzenlenen “BÜAL / Biyosidal Ürünler Mikrobiyolojik Etkinlik Test Laboratuvarı İç Tetkiki”ne katılım sağlandı.

30.11.2017 tarihinde TS EN ISO/IEC 17025 Standardı ve TGHSLDB KYS Dokümanları kapsamında Daire Başkanlığımızda düzenlenen “Mikrobiyolojik Analiz Laboratuvarları / Su ve Gıda Mikrobiyolojisi Laboratuvarı İç Tetkikinde” tetkikçi olarak görev alındı.

Egemikal Analiz Laboratuvarının TS EN ISO/IEC 17025 LAK Testi sonuçları 24.11.2017 tarihli resmi yazı ile laboratuvarımıza gönderildi. Katılımcı laboratuvarın LAK test sonuçlarının laboratuvarımız sonuçları ile uyumlu olduğu tespit edildi.

28.11.2017 tarihli resmi yazı ile Kalite Sistem Laboratuvarlar Grubunun TS EN ISO/IEC 17025 LAK Testi sonuçları laboratuvarımıza gönderildi. Katılımcı laboratuvarın LAK test sonuçlarının laboratuvarımız sonuçları ile uyumlu olduğu tespit edildi.

YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ BİYOSİDAL VE ARGE LABORATUVARLARI tarafından çamaşır suyu numunesinde “Sodyum Hipoklorit” parametresinde düzenlenmiş olan VAL-LAK 2017/01 kodlu test numunesi 06.12.2017 tarihli resmi yazı ile Daire Başkanlığımız Laboratuvarına gönderilmiştir.

VAL-LAK 2017/01 kodlu test numunesine ait Daire Başkanlığımız LAK analiz sonucu 15.12.2017 tarihli resmi yazı ile YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ BİYOSİDAL VE ARGE LABORATUVARLARINA gönderilmiştir.

Eğitim/Toplantı Faaliyetleri

02.10.2017 tarihinde Daire Başkanlığımızdaki TS EN ISO/IEC 17025 kapsamında “Risk Analizi Konulu Eğitim”e katılım sağlandı.

23.10.2017 tarihinde Antalya ilinde düzenlenen “Kişisel Gelişim Eğitimi”ne katılım sağlandı.

02-03.11.2017 tarihinde Daire Başkanlığımızda düzenlenen “Metod Validasyon ve Ölçüm Belirsizliği Eğitimi”ne katılım sağlandı.

09.11.2017 tarihinde Daire Başkanlığımızda düzenlenen ‘Kalibrasyon Sertifikası Okunması, Değerlendirmesi Eğitimi’ne katılım sağlandı.

30.11.2017 tarihinde Daire Başkanlığımızda düzenlenen “Metod Validasyon ve Ölçüm Belirsizliği Eğitimi”ne katılım sağlandı.

04.12.2017 tarihinde TÜRKAK'ta düzenlenen “ İLU (GLP) Son Durum Değerlendirmesi” konulu toplantıya katılım sağlandı.

12.12.2017 tarihinde Daire Başkanlığımız Kalite Biriminde düzenlenen “TS 9001:2008 Kalite Sistemi Konulu Eğitime” katılım sağlandı.

13.12.2017 tarihinde Daire Başkanlığımız Kalite Biriminde düzenlenen “Eğitim Organizasyonu” konulu toplantıya katılım sağlandı.

13.12.2017 tarihinde Daire Başkanlığımız Kalite Biriminde düzenlenen “Müşteriye Hizmet, Anket Şikayet Değerlendirmeleri Konulu Eğitime” katılım sağlandı.

15.12.2017 tarihinde Daire Başkanlığımızda düzenlenen "Bilimsel Yayın Hazırlama Kuralları" konulu eğitime katılım sağlandı.

Sterilite Kontrol Laboratuvarı

Kasım ayında Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Daire Başkanlığı'na bağlı Biyosidal Ürünler Laboratuvarı ve Mikrobiyoloji Laboratuvarlarında kullanılmakta olan çeker ocak ve biyogüvenlik kabinlerinin performans nitelendirilmeleri testleri yapıldı. Kurum ve Daire Başkanlığı'nda meydana gelen değişiklikler sebebiyle performans nitelendirilmesi raporlarında revizyonlar yapıldı.

Performans Testi Yapılan Cihaz Türü	Adet
Biyogüvenlik	2
Çeker Ocak	7
Laminar Hava Akış Kabini	-

Tablo 7 : Performans testi yapılan cihaz türleri

Akreditasyon Faaliyetleri

18-19 Kasım 2017 tarihlerinde TURKAK tarafından gerçekleştirilen takip denetiminde çeker ocak performans nitelendirilmesi testlerin Sterilite Kontrol Laboratuvarı başarılı olmuştur. Sterilite Kontrol Laboratuvarı biyogüvenlik kabinleri, çeker ocak ve laminar hava akış kabinlerinde akreditasyon markasını kullanmaya hak kazanan tek Kamu Laboratuvarıdır. Ayrıca ülkemizde çeker ocaklar ile ilgili alanda akreditasyon belgesine sahip ikinci laboratuvarıdır.

Eğitim/Toplantı Faaliyetleri

Teknik standartlara yönelik eğitim ihalesi için beşinci kez Başkanlık Makamından onay alınmış ancak hala satın alma işlemleri tamamlanamamıştır. Laboratuvar personelinin bir kişi Antalya’da gerçekleştirilen Kişisel Gelişim eğitimine katıldı.

Diğer Faaliyetler

LBYS için istatistiki verilerin alınmasına yönelik çalışmalara devam edildi. Yeni alınan cihazlara ait muayene kabul işlemleri yapıldı. 2018 yılı fiyat kitapçığı için SKL ait kısım tamamlandı.

Laboratuvar personeli -1 kattan E blok +1 kata taşındı.

TS EN ISO 17025 kapsamında TGHSLDB Büro ve Evrak Birimi ile Eğitim ve Organizasyon Birimi denetimlerini katılım sağlandı.

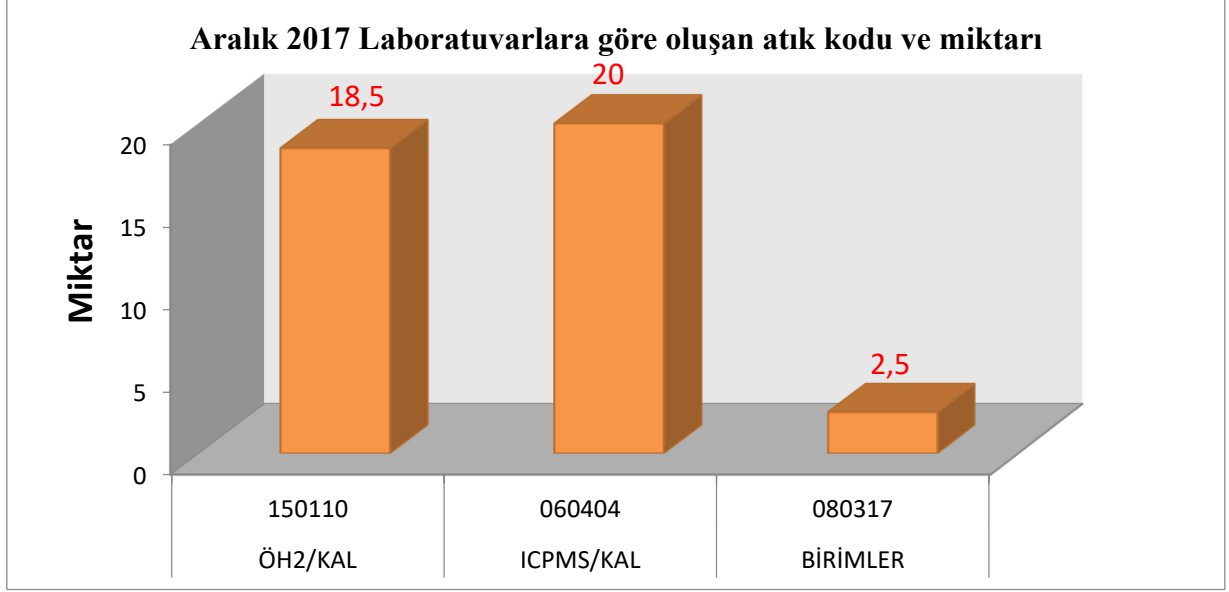
LABORATUVAR GÜVENLİĞİ BİRİMİ (LGB)

Atık Yönetimi Faaliyet Bilgileri

1 Ekim-19 Aralık 2017 tarihleri arasında TGHSLDB laboratuvarlarında oluşan atıklar; atık üreten laboratuvar, atık kodu ve miktarına bağlı olarak ay bazında Şekil 1-3’de verilen grafiklerde sunulmuştur. Bu grafikler değerlendirildiğinde en çok tehlikeli kimyasal atığın KAL’de olduğu görülmektedir. Açığa çıkan 150110 ve 150202 kodlu atıklar sırasıyla tehlikeli maddelerin kalıntılarını içeren ya da tehlikeli maddelerle kontamine olmuş ambalaj atıklarını ve tehlikeli maddelerle kirlenmiş emiciler, filtre malzemelerinden oluşmaktadır.



Grafik 15 : LGB tarafından şimdiye kadar gerçekleştirilen tehlikeli kimyasal atık bertarafının dağılımı



Grafik 16 : Aralık 2017’de TGHSLDB laboratuvarlarında oluşan atıkların; atık üreten laboratuvar, atık kodu ve miktarına bağlı olarak dağılımı

Satın Alma Faaliyetleri

13 Aralık 2017 tarihinde, 2018 yılı için yıllık tehlikeli kimyasal atık bertaraf hizmeti alımı teknik şartnamesi hazırlanarak üst yönetimin onayı ile satın alma birimine sunulmuştur.

Eğitim Faaliyetleri

23 Ekim 2017’de nunune kabul birimine yeni gelen bir personele Laboratuvar Güvenliği (LG) eğitimi verilmiştir. 14-15 Kasım 2017’de LGB’ye yeni katılan 4 personele Laboratuvar Güvenliği *eğitici eğitimleri* verilmiştir. Tüm eğitimler LG talimatına uygun olarak gerçekleştirilmiş ve gerekli kayıtlar tutulmuştur.

Diğer Faaliyetler

Ekim 2017:

- Ekim 2017 içinde, 17025 kalite hedefi kapsamında bulunan “*TGHSLDB Laboratuvar Güvenliği El Broşürü*” LGB tarafından oluşturularak, basılmış ve üst yönetime sunulmuştur. Ek (1)
- Ekim 2017 içinde, 17025 personel kalite hedefi kapsamında *TGHSLDB’de Laboratuvar Güvenliği Uygulamaları* başlıklı bir poster hazırlanarak, Sağlık Bakanlığı’nın düzenlediği VII. Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresine (10-13 Ocak 2018) gönderilmiştir. (Konreye hazırlanan poster Ek 2’de sunulmuştur.) Ancak poster kabul edilmemiştir.

- Yeniden yapılanma nedeniyle revizyon gerektiren ve LGK'nın hazırladığı/kullandığı 17025 kalite dokümanları (32 Form ve 7 Talimat) için gerekli düzeltmeler yapılarak kalite birimine iletilmiştir.
- *Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği Taslağı* incelemek Mevzuat Birimine görüş bildirilmiştir.

Kasım 2017:

- Kalite kapsamında yapılan LGB iç tetkiki 22.11.2017 tarihinde gerçekleşmiştir. 17025 standardına uygun olarak yapılan iç tetkik sonucunda LGB'de 1 adet uygunsuzluk almıştır:
“F74-17025/TGHSLDB tehlikeli kimyasal atık takip defteri formu tanımlanmış ancak F69-17025/TGLBÜ/01 formu kullanılmaktadır. Defter form numarası düzeltilmiş ancak form adı tanımlandığı şekilde kullanılması gerekmektedir (TS EN 17025 Std., Madde 4.3)”

Uygunsuzluk için düzeltici faaliyet başlatılmış ve 05.12.2017 tarihi itibarıyla ilgili form uygulamaya alınarak uygunsuzluk kapatılmıştır.

Aralık 2017:

- LGB birim hedefi kapsamında bulunan “*TGHSLDB Laboratuvar Güvenliği Kitapçığı*” basılarak üst yönetime sunulmuştur. (Kitapçığın kapak sayfası EK 3 sunulmuştur).
- LGB tarafından “*Tüketici Güvenliği ve Halk Sağlığı Laboratuvarları Dairesi Başkanlığı Laboratuvar Güvenliği Birimi Çalışma Usul ve Esasları*” hazırlanarak üst yönetimin onayına sunulmuştur.

IV- KURUMSAL KABİLİYET VE KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ

A-Güçlü Yanlar

- 1- İdari yönden Başkanlığımızın desteklenmesi ve önemsenmesi,
- 2- Başkanlığımız tarafından Halk Sağlığı Laboratuvarlarının denetim, kontrol, izleme ve koordinasyonun yapılması,
- 3- Birimimiz tarafından Halk Sağlığı Laboratuvarlarının kalite ve akreditasyon yönünden izlenmesi ve değerlendirilmesi, HSL personeline Kalite altyapısının desteklemesi, geliştirilmesine yönelik eğitim ve dokümantasyon desteğinin verilmesi
- 4- Daire Başkanlığımızda farklı mesleki formasyonda ve tecrübeli personelin çalışması,
- 5- Halk Sağlığı Laboratuvarları ile Daire Başkanlığı arasındaki iletişimin iyi olması, koordinasyonun tam olarak sağlanması.
- 6- Kalite Biriminin kurulması ve ISO 9001:2008 Kalite Yönetim sistemi dokümantasyonunun aktif olarak kullanılması,
- 7- Halk Sağlığı Laboratuvarlarının ihtiyaç ve talepleri doğrultusunda belirlenen eğitimlerin organizasyonu yapılarak, sürekli teknik eğitim faaliyetlerinin yapılması ile personelin niteliğinin ve bilgilerinin yenilenmesi
- 8- Tüm laboratuvarların analiz yapma yetki sınırı ve yetkinliğinin tam olarak bilinmesi

B-Zayıf Yanlar

- 1- Daire Başkanlığı personelinin özlük haklarında yaşanan sıkıntılar,
- 2- Mali ve özlük haklarındaki kayıplardan dolayı Daire Başkanlığı birimlerinin tercih edilip olmaması,
- 3- Kurumun sürekli olarak yapılandırılması nedeniyle personelin kendini güvende hissetmemesi ve motivasyon eksikliği,
- 4- Kurumda belirli bir meslek grubunun ön planda tutulması ve kurum kültürünün bulunmaması
- 5- Döner sermaye payının dağıtılmasındaki yöntemden dolayı çalışanlarda iş barışının ve motivasyonun bozulması, personel sürekliliğinin sağlanamaması,

C-Fırsatlar

- 1- Halk Sağlığı Laboratuvarlarının sorunlarına sahip çıkılması ve çözümler retilmesi,
- 2- Laboratuvarlar arasında dokümantasyon ve yapı olarak ortak bir kalite kültürü oluşturulması,
- 3- Halk Sağlığı Laboratuvarları Daire Başkanlığı ve Halk Sağlığı Laboratuvarları arasında sağlanan aktif ve işlevsel ilişkilerin kurulması.
- 4- Halk Sağlığı Laboratuvarlarının ihtiyaç duydukları ilgi ve iletişime kavuşmaları,
- 5- Halk Sağlığı Laboratuvarlarının cihaz, ekipman, personel ve fiziki alt yapı ihtiyaçlarının karşılanma imkanının olması,
- 6- Halk Sağlığı Laboratuvarları Daire Başkanlığı Web sitesinin olması

D-Tehditler

- 1- Personelin sosyal ve ekonomik ihtiyaçlarının karşılanamamasına bağlı olarak iş motivasyonunun düşmesi.
- 2- Başkanlığımız alışanlarının döner sermayeden pay alacakları yere geçmek istemeleri sonucu personelin sürekliliğinin sağlanamaması.
- 3- Halk Sağlığı Laboratuvarınca(HSL) ilgili yönetmelik gereği yapılan Su Analizlerinin analiz ücretlerinin tahsil edilme işlemlerindeki sorunların olması.

E- Değerlendirme

Laboratuvarların fiziki alt yapısında iyileştirme ve standardizasyonu sağlamak amacı ile Daire Başkanlığı tarafından hazırlanan “L1 ve L2 Tipi Halk Sağlığı Laboratuvarı Prototip Proje Rehberi” doğrultusunda HSL’ler çalışmalarını sürdürmektedir. “Halk Sağlığı Laboratuvarları ve Yetkilendirilmiş Laboratuvarların alışma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik” 22 Ocak 2015 tarih ve 29244 Sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Tüm Halk Sağlığı Laboratuvarlarının cihaz, alt yapı, personel ve eğitim eksikliklerini tamamlayarak ulusal ve/veya uluslararası standartlarda hizmet verecek şekilde standardizasyonu sağlayıncaya kadar yapılandırma ve organizasyon çalışmalarımız devam edecektir.

V- ÖNERİ VE TEDBİRLER

1. Halk Sağlığı Laboratuvarlarının yeni yapılacak bina ve binaların tadilatlarında L1 ve L2 tip prototip proje rehberi doğrultusunda değerlendirilerek HSLDB ile koordineli çalışılması,
2. Halk sağlığı laboratuvarlarının çalışma koşullarını iyileştirerek, sosyoekonomik yapılarını geliştirerek cazip hale getirmek ve kalifiye personelin halk sağlığı laboratuvarlarında istihdamını ve sürekliliğini sağlamak,
3. Döner sermaye uygulamasını tüm çalışanlar arasında iş barışını ve motivasyonu sağlayacak şekilde düzenlemek ve meslek gruplarının multidisipliner bir şekilde çalışmasını sağlamak,
4. Halk sağlığı laboratuvarlarının cihaz, ekipman ve eğitim ihtiyaçlarını gidererek ulusal ve uluslararası standartlarda hizmet verecek konuma getirmek

EKLER

1. Harcama Yetkilisinin İç Kontrol Güvence Beyanı

Birim faaliyet raporunda aşağıda örneği yer alan ve harcama yetkilisi tarafından imzalanan "İç Kontrol Güvence Beyanı" eklenir.

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI^{1[6]}

Harcama yetkilisi olarak yetkim dahilinde;

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Bu raporda açıklanan faaliyetler için idare bütçesinden harcama birimimize tahsis edilmiş kaynakların etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanıldığını, görev ve yetki alanım çerçevesinde iç kontrol sisteminin idari ve mali kararlar ile bunlara ilişkin işlemlerin yasallık ve düzenliliği hususunda yeterli güvenceyi sağladığımı ve harcama birimimizde süreç kontrolünün etkin olarak uygulandığını bildiririm.

Harcama yetkilileri tarafından imzalanan iç kontrol güvence beyanı birim faaliyet raporlarına eklenir.

Bu güvence, harcama yetkilisi olarak sahip olduğum bilgi ve değerlendirmeler, iç kontroller, iç denetçi raporları ile Sayıştay raporları gibi bilgim dahilindeki hususlara dayanmaktadır
Burada raporlanmayan, idarenin menfaatlerine zarar veren herhangi bir husus hakkında bilgim olmadığını beyan ederim (Yer-Tarih)

İmza

Ad-Soyadı

Unvan

Yıl içinde harcama yetkilisi değişmişse “benden önceki harcama yetkilisi/yetkililerinden almış olduğum bilgiler” ibaresi de eklenir.

Harcama yetkilisinin herhangi bir çekincesi varsa bunlar liste olarak bu beyana eklenir ve beyanın bu çekincelerle birlikte dikkate alınması gerektiği belirtilir.