



ÜÜ-SK KLİNİK BAKTERİYOLOJİ ve ENFEKSİYON HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-PLY-15-208

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
1 / 5

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

NOT: Üst Bilgide Başlığa Anabilim Dalı veya Bilim Dalı İsmi, Doküman kodunda XXX Bölüne Anabilim Dalı/ Bilim Dalı kodunuzu giriniz

1. HİZMET KAPSAMI:

Klinik Bakteriyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, 18 yaşın üzerindeki ayaktan ve yatan hastalara tanı ve tedavi hizmetleri sunmaktadır. Bu hizmet haftada 7 gün ve 24 saat sunulur.

- 1.1. Yataklı Bakım Hizmeti veren birimler:** Yedinci katta yer almaktadır. Toplam 14 (on dört) yatak ile hizmet verilmektedir. Toplam hemşire sayısı 6 (altı)'dır.
- 1.2. Poliklinik hizmetleri** Poliklinik hizmetleri Pazartesi-Cuma günlerinde 08:00-16:00 saatleri arasında sunulmaktadır.
- 1.3. Konsültasyon hizmeti** Diğer kliniklere haftanın her günü, 24 saat süresince konsültasyon hizmeti sunulmaktadır.

2. ENFEKSİYON HASTALIKLARINA KABUL KRİTERLERİ

- 1.1.** Enfeksiyon Hastalıklarına ya acil ve ayaktan bakım hizmeti veren birimlerden ya da transfer yolu ile diğer klinikler ve hastanelerden gelen hastalar kabul edilir. Hangi yolla gelirse gelsin hastayı gören hekim kendisinin birimine başvurusunun kabulü ve reddine karar verme yetkisine sahiptir. Bu konuda uzlaşmazlık olması halinde Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanının görüşü alınır.
- 1.2.** Hastayı gören hekim hastanın başvurmasına neden olan şikayetine ilişkin hizmetleri vermek üzere yetkilendirilir.

3. SIKLIKLA TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR, UYGULANAN PROSEDÜRLER VE HİZMETLER:

3.1 Hastalıklar ve Prosedürler:

- Sepsis
- Üriner enfeksiyon
- Menenjitler, Ensefalitler (MSS enfeksiyonları)
- Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları
- Viral Hepatitler
- Gastroenteritler ve enterokolitler
- Pnömoniler
- Bruselloz
- Kemik ve eklem enfeksiyonları
- Nozokomiyal enfeksiyonlar
- Tifoid salmonelloz
- Lomber ponksiyon
- Üriner katater takma
- Nazogastrik tüp takma



UÜ-SK KLİNİK BAKTERİYOLOJİ ve ENFEKSİYON HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-208

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

2 / 5

- Hemodinamik destek ve inotropoların kullanımı
- Karaciğer biyopsisi

3.2 Hizmetler ve faaliyetler

- İmmünizasyon programları
- Enfeksiyon kontrolü
- Hasta ve personele yönelik sağlık eğitimi.

4. ENFEKSİYON HASTALIKLARINA KABUL EDİLECEK HASTALAR

4.1 Yataklı Bakım Ünitesine Kabul edilecek hastalar:

4.1.1 Akut/ Acil Başvuru (akut başvurular acil servis üzerinden gerçekleştirilmektedir ve yataklı bakım ünitesine başvuruların yaklaşık %50'sini oluşturmaktadır)

- Menenjitler (viral, bakteriyel, tbc, brusella, mantar.....), Ensefalitler
- Sepsis ve Ağır sepsis (Septik şok'lu hastalar YBÜ'de takip edilir)
- Piyelonefrit
- Gastroenterit ve enterokolitler
- Akut hepatitler
- Hepatik ensefalopati
- Tifoid salmonelloz
- Ateşli ve döküntülü tablolar
- Ateş ve nedeni bilinmeyen ateş
- Hastane infeksiyonları
- Kanseri, immünoşüpresif tedavi alan ve nötropenik hastalarda infeksiyonlar
- Yaşlılarda infeksiyonlar
- Edinsel immün yetmezlik sendromu (HIV/AIDS)
- İmmün yetmezlikli hastalardaki enfeksiyonlar
- Akut tonsilofarenjit
- Akut sinusit
- Kabakulak
- Pnömoniler
- Bruselloz
- Sıtma
- Kalaazar
- İnfeksiyöz mononükleoz
- Toksoplazmoz
- Lyme hastalığı



UÜ-SK KLİNİK BAKTERİYOLOJİ ve ENFEKSİYON HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-PLY-15-208

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

3 / 5

- Kırım Kongo kanamalı ateşi
- Q ateşi
- İnfektif endokardit
- İntravasküler kateter infeksiyonları
- Kolesistit, Kolanjit
- İntraabdominal apseler
- Deri ve deri altı enfeksiyonları
- İnfeksiyöz artritler
- Osteomyelit
- Kemik ve eklemlerin protez infeksiyonları
- Epidural apse, subdural ampiyem ve beyin apsesi
- Tetanoz
- İdrar yolu infeksiyonları
- Üretrit, Prostatit, Epididimit, Orşit
- Gebelik, doğum ve abortus'la ilgili enfeksiyonlar
- Ekstrapulmoner tüberküloz

4.1.2 Elektif/ Subakut Başvuru

- Kronik viral hepatitler
- Oral mukoza enfeksiyonları, Lenfadenitler, Sifiliz, Kist hidatik

4.1.3 Diğer birimlerde yatan hastaların transferi (*yatışı yapılan hastaların %5'ini oluşturmaktadır*)

4.2 Polikliniğe Kabul Edilecek Hastalar;

4.2.1 Akut medikal tedavisi yapılarak acil servisten sevk edilen hastalar,

4.2.2 Birinci ve **ikinci basamak** sağlık kuruluşlarından, hastanede faaliyette bulunan yataklı bakım üniteleri veya diğer uzmanlık alanlarından polikliniğe gönderilen hastalar,

4.2.3. Çalışanların Sağlığı Polikliniği kapsamında başvuran hastane çalışanları.

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (30.03.2007 Tarihi itibariyle)

- 5 Öğretim Üyesi –Beşi de konsültasyon hizmeti vermektedir

(Bu Bölüm UÜ-SK Kadro yapısına uygun olarak hazırlanmalıdır)



UÜ-SK KLİNİK BAKTERİYOLOJİ ve ENFEKSİYON HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-208

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
4 / 5

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

5.2 Kadroların sayı ve nitelik itibariyle yetersizliğini giderme amacıyla izlenen yöntem

Anabilim Dalı Başkanı kadro planı oluşturmaktan sorumludur ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak için planın sürekli olarak izlenmesini sağlar.

6. PERSONELİN KALİFİKASYONU

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlığını almalı.

7. PERSONELİN YETKİNLİK DÜZEYİNİ KORUMAK İÇİN UYGULANAN HİZMET İÇİ/ SÜREKLİ EĞİTİM PROGRAMI

- Seminer, makale, olgu sunumları, ilgi alanlarına göre kurslara ve kongrelere katılma

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER:

- Hastane ve birime oryantasyon.

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1 Birim İçi İletişim : Nöbetler arasında hastaların devri hem sözlü hem de hastaların adları, buldukları yerler, tanıları, izlem veya varsa sorumlu hekimi içeren dokümanlar ile yapılmaktadır. Tıbbi konsültasyonlar konsültasyon defterine kaydedilmektedir.

9.2 Diğer Birimler ile İletişim:

Diğer klinik, poliklinik ve birimler ile iletişim hemşireler ile diğer hekimlerin doğrudan iletişimi ile, tıbbi kayıtlar, radyoloji teknisyenleri, laboratuvar çalışanları ve hizmet üretim sürecinde rol alan diğer kişiler arasındaki iletişimi kapsamaktadır. Ayrıca Enfeksiyon Hastalıklarından temsilcilerin görev aldığı farklı komiteler aracılığıyla dış iletişim sağlanmaktadır. Örneğin; Hematoloji konseyleri, Enfeksiyon Kontrol Komitesi, Nörolojik Bilimler Konseyine katılma. İç ve dış eğitimler doğrudan iletişim, telefon, faks, e.mail, yazılı toplantı kayıtları ve tutanakları ile gerçekleştirilmektedir.

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer hizmet birimleri ile iletişim kanallarının açık tutulmasına çaba gösterilmektedir. Hematoloji birimi ile her hafta konseye katılmaktadır. Ortak taburcu etme toplantıları/vizitleri yürütülmektedir. Ayrıca, taburculuk sonrası evde bakım hizmetleri konusunda da işbirliği yapılmaktadır.



UÜ-SK KLİNİK BAKTERİYOLOJİ ve ENFEKSİYON HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-208

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
5 / 5

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

11. ENFEKSİYON HASTALIKLARI BİRİMİ AMAÇLARI

- Uludağ Üniversitesi Sağlık Kuruluşlarının misyonununa uygun olarak hastaların, çalışanların ve toplumun yararına sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanında liderlik etmek,
- Hastalarımıza kanıta dayalı yüksek kaliteli bakım hizmeti sunmak,
- Yerel toplumun değer ve geleneklerine saygı göstermek,
- Hastalarımızın sunduğumuz hizmetlerden sağladığı yüksek memnuniyet düzeyini korumak,
- Personelin memnuniyeti açısından yakalanan yüksek seviyeyi korumak,
- Hastaların sağlık konularında eğitim düzeyini yükseltmek,
- Personelin bilgi ve beceri düzeyini korumak ve mesleki gelişimlerini sağlamak,
- Uygulamaları gözden geçirerek, belirli kalite indikatörlerini izleyerek ve performans iyileştirme projelerini yürüterek sunulan hizmetlerin kalitesini iyileştirmeye çalışmak,
- JCI tarafından akredite edilmek için diğer birimler ile işbirliğini arttırmak,
- Uludağ Üniversitesi Sağlık Kuruluşlarında Enfeksiyon Kontrolünü en etkili şekilde yaparak hastane enfeksiyonlarını azaltmak

12. PERSONEL VE HASTALARA İLİŞKİN PROBLEMLER

- Personel sayısının yetersizliği.

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

- Hekimlerin birbirini değerlendirmesi,
- Kritik olay raporları,
- Medikasyon hatalarını gözden geçirme çalışmaları,
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi
- Aylık morbidite-mortalite toplantıları
- Sepsis'de mortalite
- Menenjitlerde mortalite
- UÜ-SK'da konsültasyon sayısı
- UÜ-SK'da rasyonel antibiyotik kullanımı
- UÜ-SK'da nozokomiyal enfeksiyon oranları