



UÜ-SK İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-PLY-15-404	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 11
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI:

İç 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 : Tüm İç hastalıkları Klinikleri toplam 149 yatak ile hizmet vermektedir.

- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği 6. katta yer alır, toplam 25 yatak ve bir Dinamik Endokrin Test Odası ile hizmet vermektedir.
- Gastroenteroloji Kliniği 6. katta yer alır, toplam 22 yatak ve bir Endoskopik Retrograd Kolanjiyo Portografi (ERCP) ve Endoskopi Odası ile hizmet vermektedir.
- Nefroloji Kliniği 7. katta yer alır, toplam 20 yatak ile hizmet vermektedir.
- Romatoloji Kliniği 6. katta yer alır, toplam 15 yatak ile hizmet vermektedir.
- Hematoloji Kliniği 5. katta yer alır, toplam 26 yatak ile hizmet vermektedir.
- Onkoloji Kliniği 6. katta yer alır, toplam 41 yatak ile hizmet vermektedir.

1.2. Poliklinik hizmetleri : Gastroenteroloji ve Genel Dahiliye Poliklinikleri zemin katta, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları, Nefroloji ve Romatoloji Hematoloji, Onkoloji, Poliklinikleri 1. katta yer almaktadır. Poliklinik hizmetleri hafta içi hergün 8:00-16:00 saatleri arasında sunulmaktadır.

- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Polikliniğinde; Genel Endokrin Poliklinik hizmetlerinin yanı sıra Pazartesi günü saat 10.30-12.00 arası Tip 1 Diyabet, Çarşamba günü saat 10.30-12.00 arası Hipofiz ve Sürenal Hastalıkları, Perşembe günü saat 10.30-12.00 arası Tiroid Kanseri ve Paratiroid Hastalıkları, Cuma günü saat 10.30-12.00 arası Obezite Poliklinikleri yapılmaktadır.
- Nefroloji Polikliniğinde; Genel Nefroloji Poliklinik hizmetleri Pazartesi-Salı-Perşembe günleri, Nefropati Polikliniği hizmetleri Çarşamba günü ve Böbrek Transplantasyon Polikliniği hizmetleri Cuma günü sunulmaktadır.

1.3. Hemodiyaliz Ünitesi 1. katta yer alır ve toplam 2 salonda kronik renal yetmezliği bulunan hastalara ayaktan hemodiyaliz hizmeti sunulmaktadır. 1. salon 3 ayrı kısımdan oluşmaktadır: 1. kısımda HCV (+) olan ayaktan hastalara 9 makine, 2. kısımda HCV (-) olan ayaktan hastalara 10 makine, 3. kısımda HCV (-) klinik hastalarına 9 makine ile, 2. salonda HBsAg (+) olan hastalara 2 makine ile 2 ayrı seansta (sabah 08:00-12:00, öğlen 12:30-16:30) hizmet verilmektedir. Günlük maksimum makine kapasitesi 30'dur. Pazartesi-Cumartesi günleri arasında 08:00-19:30 arasında diyaliz yapılmaktadır. Ayrıca gerektiğinde klinik veya yoğun bakım ünitesi hastalarına 5 makine ile yatakbaşı sürekli hemodiyaliz ve 2 adet plazmaferez makinesi ile plazmaferez-immunadsorban ve double filtrasyon hizmetleri verilmektedir. 13 sertifikalı hemşire ile hizmet verilmektedir.

- 1.4. Transplantasyon Ünitesi** 1. katta yer alır ve yataklı bakım hizmeti vermektedir. Maksimum yatak kapasitesi 3'tür. Sadece böbrek transplantasyonu yapılan hastalara nakil sonrası izlem, tedavi ve bakım hizmeti verilmektedir.
- 1.5. Periton Diyaliz Ünitesi** 1. katta yer alır ve toplam 3 odada kronik renal yetmezliği bulunan hastalara ayaktan periton diyaliz hizmeti sunulmaktadır. Salı ve Perşembe günleri 08:00-16:00 saatleri arasında 4 sertifikalı hemşire ile hizmet verilmektedir. Pazartesi, Çarşamba ve Cuma günleri 08:00-16:00 saatleri arasında hasta eğitimi, diyaliz yeterliliği testleri ve komplikasyonlu hastalara bakım hizmetleri yapılmaktadır. Ayrıca gerektiğinde kliniklerde ve yoğun bakım ünitelerinde yatan periton diyalizi hastalarına değişim uygulamaları yapılmaktadır. Bunun dışında hastalar 16:00'dan sonra sabit bir telefon hattı ile hemşirelere ulaşabilmektedirler.
- 1.6. Endoskopi Ünitesi:** Zemin katta yer alır ve 08:00-16:00 saatleri arasında randevu sistemi ile hizmet vermektedir. Muayene Odası, Gastroskopi Odası, Kolonoskopi Odası ve Ultrason Odasından oluşmaktadır. 6. kattaki Gastroenteroloji Kliniğinde de bir Endoskopi Odası bulunmakta olup halen sadece ERCP işlemi için kullanılmaktadır. Pazartesi-Perşembe günleri Gastroskopi, Salı-Cuma günleri Kolonoskopi ve Çarşamba günleri ise ERCP ve konsültasyon sonucu Perkütan Endoskopik Gastrostomi (PEG) kararı verilen hastalara PEG açma günüdür.
- 1.7. Kemoterapi Ünitesi:**
- Hematoloji Bilim Dalı'na ait Kemoterapi Ünitesi 6. katta yer alır. Hematoloji hastalarının ayaktan kemoterapilerinin yanısıra, kan ürünleri transfüzyonları ve flebotomi işlemleri de uygulanmaktadır.
 - Onkoloji Bilim Dalı'na ait Kemoterapi Ünitesi 1. katta Onkoloji Polikliniğinin içinde yer alır. Ünitelerde 14 koltuk ve 2 yatak ile toplam 16 hastaya hizmet verilebilmektedir. Burada hafta içi 08:00-16:00 saatleri arasında ayaktan kemoterapi tedavisi uygulanmaktadır.
- 1.8. Aferez Ünitesi:** Hematoloji Bilim Dalı'na ait ünite 6.katta yer alır. **Bu ünitelerde** terapötik sitaferez işlemleri (lökoferez, plazmaferez..) uygulanmaktadır.
- 1.9. Konsültasyon hizmeti:** Diğer departmanlara haftanın her günü, 24 saat süresince Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları, Gastroenteroloji, Nefroloji, Romatoloji, Hematoloji, Onkoloji, Acil ve Genel Dahiliye ile ilişkili konsültasyon hizmeti sunulmaktadır.
- 1.10. Laboratuvar hizmeti:**
- Nefroloji Laboratuvarı; 1. katta Nefroloji Polikliniği içinde yer alır, ayaktan ve yatan Nefroloji hastalarına çalışma günlerinde 08:00-16:00 saatleri arasında idrar tetkiki hizmeti sunulmaktadır.
 - Hematoloji Laboratuvarı; 1. katta Hematoloji Polikliniği içinde yer alır. Tam kan sayımı, periferik yayma, retikülosit, bazı koagülasyon testleri, bazı hematolojik hastalıklara özgün testler yapılmaktadır.

2. İÇ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI'NA KABUL KRİTERLERİ

- 1.1. İç Hastalıkları Anabilim Dalı'na 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 İç Hastalıkları Anabilim Dalı'na ait Bilim Dallarına adına gören hekim kendisinin birime başvurusunu kabul ve reddine karar verme yetkisine sahiptir. Bu konuda uzlaşmazlık olması halinde mesai saatleri dışında o günkü nöbetçi uzmana başvurulur. İlgili Bilim Dalı öğretim üyesinin görüşü alınır.
- 1.2. Hastayı gören hekim hastanın başvurusuna neden olan şikayetine ilişkin hizmetleri vermek üzere yetkilendirilmiştir.
- 1.3. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi üçüncü basamak bakım hizmeti sunmaktadır. Bu nedenle hasta kabulü bu doğrultuda gerçekleştirilir.

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

3.1 Hastalıklar ve Prosedürler:

- Diyabetes mellitus ve komplikasyonları
- Tiroid hastalıkları ve komplikasyonları
- Obezite ve komplikasyonları
- Paratiroid hastalıkları ve komplikasyonları
- Hipofiz hastalıkları ve komplikasyonları
- Surrenal hastalıkları ve komplikasyonları
- Metabolik kemik hastalıkları
- Gastrointestinal kanamalar
- İnflamatuvar barsak hastalıkları
- Akut ve kronik hepatitler
- Karaciğer sirozu
- Asit sıvısı aspirasyonu
- Nazogastrik tüp takma
- Asemptomatik idrar anormallikleri (hematüri ve/veya proteinüri)
- Üriner traktüs enfeksiyonları
- Hipertansiyon ve komplikasyonları
- Nefritik sendrom ve komplikasyonları
- Nefrotik sendrom ve komplikasyonları
- Sistemik hastalıklarda böbrek tutulumu
- Akut böbrek yetmezliği
- Kronik böbrek yetmezliği
- Böbrek transplantasyonu ve komplikasyonları
- Hemodiyaliz ve komplikasyonları
- Periton diyalizi ve komplikasyonları
- Septik artrit

- Vaskülitler
- Sistemik lupus eritematozus (SLE)
- Skleroderma
- Romatoid artrit
- Spondiloartropatiler ve ankilozan spondilit
- Ailevi Akdeniz ateşi
- Akut romatizmal ateş
- Behçet Hastalığı
- Sarkoidoz
- Amiloidoz
- Anemiler
- Kanama diyatezi yapan hastalıklar
- Akut ve kronik lösemiler
- Miyeloproliferatif hastalıklar
- Aplastik anemi ve diğer kemik iliği yetmezliği yapan hastalıklar
- Plazma hücre diskrazileri
- Hodgkin ve non-Hodgkin lenfomalar
- Herediter trombofilili
- Onkoloji hastalarının genel destek tedavisi
- Onkolojik aciller
- Tedaviye bağlı komplikasyonlar
- Terminal hasta bakımı
- Baş ve boyun tümörleri
- Akciğer tümörleri
- Gastrointestinal sistem tümörleri
- Genitoüriner sistem tümörleri
- Jinekolojik tümörler
- Kemik ve yumuşak doku tümörleri, cilt tümörleri
- Meme tümörleri

3.2 Hizmetler ve faaliyetler

- Preoperatif endokrinolojik, gastroenterolojik, nefrolojik, romatolojik, hematolojik ve onkolojik değerlendirme
- Tiroid biyopsisi
- Endokrin dinamik testler
- İnsülin pompa uygulaması

- Hastalara yönelik Diyabet eğitimi
- Gastroskopi
- Kolonoskopi
- Gastrointestinal ultrasonografi
- Karaciğer biyopsisi ve gastrointestinal sistemin biyopsileri
- Band ligasyonu
- Skleroterapi
- Balon dilatasyon
- ERCP
- Enfeksiyon kontrolü
- Çalışanlara yönelik hizmet içi eğitim programları
- Böbrek biyopsisi
- Periton diyaliz kateteri yerleştirme
- Femoral diyaliz kateteri yerleştirme
- Kan basıncı Holter izlemi
- Tam idrar ve idrar sedimenti analizi
- İmmunsupresif tedavi
- Plazmaferez ve immunoabsorban Tedavi
- Hemodiyaliz Sertifikalı Hekim ve Hemşire eğitimi
- İntraartiküler sıvı alımı
- İntraartiküler injeksiyon
- Kemik iliği aspirasyonu ve biyopsisi işlemleri
- Ayaktan kemoterapi, hematoloji laboratuvar ve aferez hizmetleri
- Organ ve doku biyopsileri
- Kemoterapi uygulaması
- Kemoterapi hemşireliği sertifika programı

4. İÇ HASTALIKLARI ANA BİLİM DALI ÜNİTELERİNE KABUL EDİLECEK HASTALAR

4.1 Yataklı Bakım Ünitelerine Kabul edilecek hastalar:

4.1.1 Akut / Acil Başvuru : Akut başvurular acil servis veya ilgili Bilim Dalı Polikliniği üzerinden gerçekleştirilmektedir.

- Endokrin aciller :
- Diyabetik ketoasidoz
- Hiperglisemik hiperosmolar sendrom
- Hipoglisemi

- Tiroid krizi
- Sürrenal kriz
- Miksödem koması
- Diyabetik ayak
- Gastrointestinal aciller :
 - Üst GİS kanaması
 - Alt GİS kanaması
 - Gastroenterit
 - Malnutrisyon
 - Kusma-diyare
 - Akut hepatit ve hepatik ensefalopati
 - Akut pankreatit
- Nefrolojik aciller :
 - Hızlı seyirli glomerülonefrit
 - Dekompanse kronik renal yetmezlik
 - Komplike periton diyalizi hastası
 - Komplike hemodiyaliz hastası
 - Komplike transplantasyon hastası
 - Akut elektrolit bozukluklarına bağlı aciller
 - Hipertansif krizler
 - Sistemik hastalıklarda böbrek tutulumu
- Romatolojik aciller :
 - Akut septik artrit
 - Vaskülitler
 - Renal ve sinir sistemi tutulumlu SLE
 - İmmünsupresif tedavi komplikasyonları
- Hematolojik aciller :
 - Febril ntropeni
 - Hiperlökositoz ve lökostaz tablosu
 - Klinik olarak kanama ile birlikte olan derin trombositopeni
 - Hemofili hastalarında hayatı tehdit eden kanamalar
 - Hipervizkozite
 - Trombotik trombositopenik purpura
 - Vena cava superior sendromu
 - Multipl miyelomlu olgularda akut nörolojik hasara yol açan kitleler, kompresyon fraktürleri

- Onkolojik aciller :

- Hiperkalsemi
- Tümör lizis sendromu ve hiperürisemi
- Febril nütropeni
- Kemoterapi ve radyoterapi komplikasyonları
- Tümör komplikasyonları (kanama, ileus, KİBAS, spinal kord basısı, vena cava superior sendromu, obstruktif üropati, perikardiyal tamponad, havayolu obstruksiyonları....)

...

4.1.2 Elektif / Subakut Başvuru : Poliklinik yoluyla olmaktadır.

Genellikle diyabetes mellitus, tiroid hastalıkları, obezite, akut-kronik hepatit, karaciğer sirozu, inflamatuvar barsak hastalığı, irritabl barsak sendromu, Wilson hastalığı, GİS kanserleri, hipertansiyon, elektrolit bozuklukları, hematüri, proteinüri, glomerülonefrit, böbrek yetersizliği, artritli hastalar, hematolojik maligniteler, anemiler, kanama diyatezi , herediter trombofili, benign ve malign tümörler ...gibi durumların tanı ve tedavisi amacıyla başvuran vakalardır.

4.1.3 Diğer birimlerde yatan hastaların transferi

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 kronik medikal durumu nedeniyle refere edilen hastalar,

4.2.3.Çalışanların Sağlığı Polikliniğinden refere edilen hastane çalışanlarıdır.

4.2.3 Renal hastalığın son evresinde olan hemodiyaliz hastaları veya Nefroloji konsültasyonu için refere edilen hastalar,

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (26.03.2007 tarihi itibarıyla)

- Öğretim Üyesi sayısı toplam : 23
 - Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı : 4
 - Gastroenteroloji Bilim Dalı: 5
 - Nefroloji-Romatoloji Bilim Dalı : 5
 - Hematoloji Bilim Dalı : 5
 - Onkoloji Bilim Dalı : 3
 - Genel Dahiliye Polikliniği : 1
- Yandal öğrencisi İç Hastalıkları Uzmanı sayısı : 8

- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı : 3
- Gastroenteroloji Bilim Dalı : 2
- Nefroloji Bilim Dalı : 1
- Hematoloji Bilim Dalı : 1
- Onkoloji Bilim Dalı : 1

- Araştırma Görevlisi sayısı :

- Klinik hemşiresi sayısı :

- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği : 6
- Gastroenteroloji Kliniği:
- Nefroloji Kliniği : 6
- Romatoloji Kliniği: 5
- Hematoloji Kliniği: 13
- Onkoloji Kliniği: 16

- Poliklinik hemşiresi sayısı :

- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Polikliniği : 1
- Gastroenteroloji Polikliniği :
- Nefroloji Polikliniği : 1
- Romatoloji Polikliniği : 1
- Hematoloji Polikliniği : 1
- Onkoloji Polikliniği : 1
- Genel Dahiliye Polikliniği : 1

- Hemodiyaliz hemşiresi sayısı (sertifikalı) : 13
- Periton diyalizi hemşiresi sayısı (sertifikalı) : 4
- Kemoterapi hemşiresi : 4
- Diyaliz teknisyeni: 2
- Psikolog : 1
- Laboratuvar Görevlisi :
 - Nefroloji Laboratuvarı : 2
 - Hematoloji Laboratuvarı : 8

- Personel sayısı :

- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği : 6
- Gastroenteroloji Kliniği:
- Nefroloji Kliniği :
- Romatoloji Kliniği:

- Hematoloji Kliniği: 8
- Onkoloji Kliniği:
- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Polikliniği : 2
- Gastroenteroloji Polikliniği :
- Nefroloji Polikliniği :
- Romatoloji Polikliniği :
- Hematoloji Polikliniği : 2
- Onkoloji Polikliniği :
- Genel Dahiliye Polikliniği : 2

5.2 Kadroların sayı ve nitelik itibariyle yetersizliğini giderme amacıyla izlenen yöntem

Anabilim Dalı Başkanı ve Bilim Dalı Başkanları kadro planını oluşturılmaktan sorumludur ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak için gerekli kadroların temin edilmesi için planın sürekli olarak izlenmesini sağlarlar.

6. PERSONELİN KALİFİKASYONU

- İç Hastalıkları alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.
- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları, Gastroenteroloji, Nefroloji, Romatoloji, Hematoloji ve Onkoloji Uzman pozisyonu için İç Hastalıkları uzman diploması almış olmak ve bu aşamadan sonra en az üç yıl ilgili Bilim Dalı'nda yan dal ihtisası yapmak üzere çalışmış olmak gerekmektedir.
- Periton diyaliz hemşireliği için Sağlık Bakanlığı Sertifikalı 3 ay periton diyalizi hemşireliği eğitimi almış olmak.
- Hemodiyaliz hemşireliği için Sağlık Bakanlığı Sertifikalı 3 ay hemodiyaliz hemşireliği eğitimi almış olmak.
- Hemodiyaliz hekimliği için Sağlık Bakanlığı Sertifikalı 6 ay hemodiyaliz hekimliği eğitimi almış olmak.
- Kemoterapi hemşireliği için kurum içi eğitim almış olmak
-

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

- Vaka Tartışma Toplantıları : Her hafta Perşembe günleri saat 11:00-12:00 arası
- Asistan Seminerleri : Her hafta Salı günleri saat 11:00-12:00 arası
- Öğretim Üyesi seminerleri : 2 haftada bir kez Pazartesi günleri saat 12:30-13:30 arası
- Makale saati : Her hafta Cuma günleri saat 12:30-13:30 arası
- Büyük Vizit (Grand Rounds): Haftada bir kez (ENDO;xxxx).
- Cerrahi-Patoloji-Endokrin Konseyi : İhtiyaç halinde ayda 2 kez
- Vizit : Haftada iki kezNEFROXXXX. / ROMATOXXX
- Hemodiyaliz eğitimi : Yılda iki kez

- Hematoloji-Enfeksiyon Hastalıkları-Göğüs Hastalıkları Konseyi ; haftada 1 kez
- Hematoloji-Radyasyon Onkolojisi Konseyi ; haftada 1 kez
- Hematoloji-Patoloji Konseyi ; haftada 1 kez
- Onkoloji Konseyleri ; haftada 3 gün toplam 8 konsey yapılmaktadır
-

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER:

- Kuruma (hastane), göreve ve birime oryantasyon

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1 Birim İçi İletişim : İç Hastalıkları Anabilim Dalı içinde dinamik bir bilgi akışı mevcuttur. Kliniklerde nöbetler arasında hastaların devri hem sözlü hem de hastaların adları, buldukları yerler, tanıları, izlem içeren dokümanlar ile yapılmaktadır. Tıbbi konsültasyonlar ve konseyler kayıt defterine kaydedilmektedir.

İç Hastalıkları Anabilim Dalı'nda çalışan tüm personel yönetim ile farklı yöntemler aracılığıyla iletişim kurmaktadır. Bu iletişimler kapsamında hasta bakım kalitesinin ve çalışma ortamının iyileştirilmesi amacıyla fikir alışverişinde bulunmaktadır.

9.2 Diğer Birimler ile İletişim:

Diğer klinik, poliklinik ve birimler ile iletişim hemşireler ile hekimlerin doğrudan iletişimi ile, tıbbi kayıtlar, eczacılar, solunum terapistleri, radyoloji teknisyenleri, laboratuvar çalışanları ve hizmet üretim sürecinde rol alan diğer kişiler arasındaki iletişimi kapsamaktadır. Ayrıca İç Hastalıkları Anabilim Dalı temsilcilerinin görev aldığı farklı komiteler aracılığıyla dış iletişim sağlanmaktadır. Örneğin; Enfeksiyon Kontrol Komitesi, Kan Transfüzyon Komitesi gibi. İç ve dış eğitimler doğrudan iletişim, yazılı toplantı kayıtları ve tutanakları ile gerçekleştirilmektedir.

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer hizmet birimleri ile iletişim kanallarının açık tutulmasına çaba gösterilmektedir. Günlük hasta ziyaretlerinde doktor ve hemşire işbirliği sağlanmaktadır. Ayrıca, taburculuk sonrası evde bakım konusunda hasta ve yakınları bilgilendirilmektedir.

-Nefroloji Bilim Dalı Patoloji AD ile böbrek hastalıkları olan hastaların tanısı, Üroloji AD ile böbrek nakli için ortak konsey yapmaktadır. Günlük hasta ziyaretlerinde doktor, hemşire ve diyet uzmanı işbirliğinin sağlanmasının yanısıra hemşirelerin ve diğer birimlerin de katılımıyla ortak taburcu etme ziyaretleri düzenli olarak yürütülmektedir.

11. İÇ HASTALIKLARI BİRİMİ AMAÇLARI

- Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi hastanesinin 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,

12. PERSONEL VE HASTALARA İLİŞKİN PROBLEMLER

- Belirli hizmetlerin sunulmaması (Örneğin; radyoaktif iyot ablasyon tedavisi, kemik iliği transplantasyonu...) nedeniyle hastaların başka merkezlere gönderilmesi
- Belirli hastaların bakım maliyetlerinin yüksek olması
- Personelin çoğunluğunun hastaneden uzak bir bölgede yaşıyor olması
- Personel sayısının yetersizliği
- Yatak kapasitesi kısıtlılığı nedeniyle bazı hastaların diğer hastanelere transfer edilmek zorunda kalınması
- Hemşire sayısının yetersizliği
- Yandal eğitim kadrolarının yetersizliği

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

(İç Hastalıkları 2005-2006 Performans İyileştirme Planına bakınız.)

- Departman Kalite İyileştirme Toplantıları
- Mortalite ve morbidite gözden geçirme çalışmaları
- Medikasyon hatalarını gözden geçirme çalışmaları
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi
- Performans iyileştirme projeleri: Ayaktan ve yataklı Bakım hizmetlerinde Diyabet Bakımı
- Performans indikatörleri

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ

- HbA1c monitorizasyonu
- Diyabetik hastalarda kan basıncı kontrolü
 - Diyabetik hastalarda retinal göz muayenesi
- Diyabetik hastaların diyetisyene transferi.
- Diyabetik hastalarda lipid monitorizasyonu

- Hipertansif hastalarda hedef kan basıncı kontrol oranı
- Renal hastaların diyetisyene transferi
- Diyaliz hastalarında hepatit B aşılama oranları
- Enfeksiyondan ölen yatan hasta sayısı
- Diyaliz hastalarında üre kinetik modelleme (Kt/V değeri)
- Diyaliz hastalarında renal anemi tedavisi
- Romatoid artritli hastalarda remisyon oranı
- SLE'li hastalarda morbidite ve mortalite oranları
- Vaskülitli hastalarda morbidite ve mortalite oranları
- Hematoloji hastalarında enfeksiyon oranları
- Hematoloji hastalarında katater enfeksiyon oranları
- Onkoloji hastalarında enfeksiyon oranları

15. KLİNİK KLAVUZLAR:

- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı'nda kullanılan klinik klavuzlar:
 - Dünya sağlık örgütü (WHO), Amerikan Diyabet Birliği (ADA) ve Avrupa Diyabet Birliği (EASD) Diyabet Klavuzları
 - UÜTF Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı Diyabetik ketoasidoz takip ve tedavi klavuzu
 - Ulusal ve uluslararası metabolik sendrom klavuzları
 - Uluslararası tiroid hastalıkları klavuzları
 - Uluslararası obezite hastalıkları klavuzları
 - Uluslararası hipofiz hastalıkları klavuzları
- Gastroenteroloji Bilim Dalı'nda kullanılan klinik klavuzlar:
 - O
 - O
 - O
- Nefroloji Bilim Dalı'nda kullanılan klinik klavuzlar :
 - Diyaliz Merkezleri Yönetmeliği ve Diyaliz Mevzuatı
 - Sürekli Ayaktan Periton Diyalizi Uygulamaları Genelgesi
 - Türk Nefroloji Derneği Böbrek Yetmezliğinde İlaç Dozu Düzenleme Rehberi
 - Organ ve Doku Alınması, Saklanması ve Nakli Hakkında Kanun
 - ERA - EDTA, International Society for Nephrology, International Society for Peritoneal Dialysis ve National Kidney Foundation Klavuzları Tavsiyeleri
- Romatoloji Bilim Dalı'nda kullanılan klinik klavuzlar :
 - Amerikan Romatizma Derneği Tanı Klavuzları

- Hematoloji Bilim Dalı'nda kullanılan klinik klavuzlar :

- Febril Nötropeni Klavuzu
- Santral venöz katater kullanımı ile ilgili klavuzlar

- Onkoloji Bilim Dalı'nda kullanılan klinik kılavuzlar

- ASCO kılavuzu
- NCCN kılavuzu
- ESMO asgari klinik öneriler kılavuzu