



UÜ-SK ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY- 15-414	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 5
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, 18 yaşın altında 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::** Dördüncü katta bulunmaktadır. Toplam 80 yatak ile hizmet vermektedir. Bu kapsamda 15 yataklı Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi, 15 yataklı Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi, 30 yataklı Çocuk Kliniği ve 20 yataklı Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Kliniği bulunmaktadır. Ayrıca 2. katta kurulması planlanan 8 yataklı Çocuk Enfeksiyon Kliniği proje aşamasındadır. Yoğun Bakım Ünitelerimiz'de hasta/hemşire oranı X/Y iken; diğer alanlarda bu oran X/Z'dir.
- 1.2. **Poliklinik hizmetleri** 2. katta yer alan 11 ayrı yan dal biriminde sunulmaktadır. Poliklinik hizmetleri Pazartesi-Cuma günleri saat 09:15-15.00 arasında verilmektedir.
- 1.3. **Konsultasyon hizmeti:** Diğer departmanlara haftanın her günü, 24 saat süresince konsultasyon hizmeti verilmektedir.

2. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARINA KABUL KRİTERLERİ

- 1.1. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı birimlerine acil veya ayaktan bakım hizmeti veren birimlerden ya da transfer yolu ile diğer kliniklerden ve hastanelerden gelen hastalar kabul edilir. Hastayı gören Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları hekimi hastanın kabulüne veya reddine karar verme yetkisine sahiptir. Bu konuda uzlaşmazlık olması halinde Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı'nın görüşü alınır; yine çözülmezse başhekimliğe başvurulur.
- 1.2. Hastayı gören hekim hastanın başvurmasına neden olan şikayetine ilişkin hizmetleri vermek üzere yetkilendirilmiş olmalıdır.
- 1.3. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi üçüncü basamak bakım hizmeti sunmaktadır. Kaynakların yetersiz olması halinde, hasta, ihtiyacına uygun hizmet verebilecek ikinci veya üçüncü basamak başka bir hastaneye sevk edilir.

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

3.1. Hastalıklar ve Prosedürler

- Konjenital ve edinsel kalp hastalıkları
- Astım ve solunum yolu hastalıkları
- Konjenital ve edinsel idrar yolu ve böbrek hastalıkları
- Konjenital ve edinsel endokrin ve metabolizma hastalıkları
- Konjenital ve edinsel nörolojik hastalıklar
- Konjenital ve edinsel gastrointestinal hastalıklar
- Enfeksiyon hastalıkları
- Prematürite ve yenidoğanın diğer sistemik sorunları
- Konjenital ve edinsel hematolojik hastalıklar
- Konjenital ve edinsel onkolojik hastalıklar
- İmmünolojik hastalıklar



UÜ-SK ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YYL- 15-414	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 5
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Yardımlı solunum tedavisi
- Lomber ponksiyon
- Sıvı-elektrolit tedavisi
- Antibiyotik tedavisi
- Peritoneal dializ ve hemodializ
- Nazogastrik sonda takma
- Uretral sonda takma

3.2. Hizmetler ve faaliyetler

- İmmünizasyon programları
- Preoperatif değerlendirme
- Enfeksiyon kontrol
- Hasta ve personele yönelik sağlık eğitimi
- Üniversitemizin kreş ve ilköğretim okulunda sağlık hizmeti

4. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI BİRİMLERİNE KABUL EDİLECEK HASTALAR

4.1. Yataklı Bakım Üniteleri'ne kabul edilecek hastalar

4.1.1. Akut/Acil Başvuru (*Akut başvurular Çocuk Acil üzerinden gerçekleştirilmektedir ve yataklı bakım ünitelerine başvuruların %95'ini oluşturmaktadır.*)

Solunum Sistemi Acilleri

- Akut astım atakları
- Akut solunum yetmezliği
- Kronik akciğer hastalıklarının alevlenmesi
- Respiratuvar distres sendromu
- Pnömoni ve akciğer tüberkülozu

Kardiyovasküler Aciller

- Akut kalp yetersizliği
- Aritmiler
- Siyanotik konjenital kalp hastalıkları
- Kardiyomyopatiler

Gastrointestinal Aciller

- Gastroenterit
- Malnutrisyon
- Üst gastrointestinal kanama
- Akut hepatit
- Hepatik ensefalopati
- Karaciğer koması
- Akut pankreatit

Nörolojik Aciller

- Nöbetle seyreden hastalıklar
- Motor mental retardasyon
- Kas hastalıkları
- Santral sinir sisteminin konjenital anomalileri
- Serebrovasküler olaylar

Hematolojik/Onkolojik Aciller



UÜ-SK ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY- 15-414	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 3 / 5
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Ağır anemi
- Hematolojik ve solid doku tümörleri
- Tümör lizis sendromu
- Kanama diatezleri
- Tromboembolik olaylar
- Orak hücre anemisi krizleri
- Renal Aciller
 - Akut böbrek yetmezliği
 - Akut elektrolit bozuklukları
 - Kronik böbrek yetersizliğinin akut komplikasyonları
- Endokrin ve Metabolik Aciller
 - Diyabetik ketoasidoz
 - Hipoglisemi
 - Doğuştan metabolik hastalıklar
 - Kalsiyum dengesi bozuklukları
- İmmunolojik Aciller
 - Ağır kombine immün yetmezlik
 - Graft versus host
 - İmmün yetmezlikli hastaya kan ürünleri transfüzyon

4.1.2. Elektif/Subakut Başvuru

Çocuk hastaların yatış endikasyonlarının tamamı boş yatak bulunması koşuluna bağlı olarak acil kapsamında değerlendirilmektedir.

4.1.3. Diğer birimlerde yatan hastaların transferi (*yatış yapan hastaların %5'ini oluşturmaktadır*)

4.2. Polikliniğe Kabul Edilecek Hastalar

- 4.2.1. Akut hastalık nedeniyle başvuran, ancak Çocuk Acil Birimi'ndeki triaj ile acil olmadığı saptanan hastalar Genel Çocuk Polikliniği'nde muayene edilirler.
- 4.2.2. Doğrudan polikliniğe başvuran hastalar
- 4.2.3. Birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşundan sevk edilen hastalar

5. KADRO PLANI

5.1. Personelin sayısı ve kompozisyonu

Çocuk Yoğun Bakım:	Konsültan- 1
	Uzman- 1
Yenidoğan Yoğun bakım:	Konsültan- 1
	Yan dal asistanı- 2
	Araştırma görevlisi- 3
Çocuk Kliniği:	Konsültan- 1
	Araştırma görevlisi- 8
Çocuk Hematoloji/Onkoloji Kliniği:	Konsültan- 2
	Yan dal asistanı- 2
	Araştırma görevlisi- 4
Genel Çocuk Polikliniği:	Kıdemli araştırma görevlisi- 3
Çocuk Acil Polikliniği:	Kıdemli araştırma görevlisi- 2



UÜ-SK ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YY- 15-414	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 planını oluşturmaktan, üst yönetim temin etmekten sorumludur.

6. PERSONELİN KALİFİKASYONU

- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda eğitimini tamamlamış olmak veya bu daldaki ihtisas eğitiminin bir yılını tamamlamış olmak gerekmektedir.

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

- Sabah toplantısı: Eğitsel ve bilgilendirme amaçlı araştırma görevlileri ve öğretim üyelerinin katılımıyla haftada beş gün yapılır.
- Makale toplantısı: Araştırma görevlileri tarafından sunulur ve haftada bir gün yapılır.
- Araştırma görevlisi semineri: Haftada bir gün yapılır.
- Öğretim üyesi semineri: Haftada bir gün yapılır.
- Mortalite gözden geçirme toplantısı: Gerek görüldükçe yapılır.
- Olgu tartışması: Gerek görüldükçe yapılır.
- Genel konsültan viziti: Haftada en az bir gün yapılır.
- Yan dal vizitleri: Yan al öğretim üyeleri tarafından günde en az bir kez yapılır.
- Asistan karnesi: Asistan eğitiminin gerektirdiği prosedürlerin yapıldığını belgelemek amacıyla her asistan tarafından, eğitim süresi boyunca öğretim üyesinin imzasını alarak tamamlanır.
- Asistan sınavları: Asistan rotasyonlarının sonunda, ilgili bilim dalı tarafından sınav yapılarak sonucu asistan dosyasına konur.

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER

- Hastane ve birime oryantasyon
- Temel Yaşam Desteği sertifikası (iki yılda bir)
- İleri Yaşam Desteği sertifikası (iki yılda bir)

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1. **Birim İçi İletişim:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda iletişim, hasta güvenliği ve kalite anlayışı içinde gerçekleştirilir. Nöbet devirlerinde ve hasta transferlerinde iletişim sözlü ve yazılı olarak gerçekleştirilir.

9.2. **Diğer Birimler ile İletişim:** Diğer birimler ile iletişim doğrudan, telefon, faks, e-posta ve toplantı kayıtları ile gerçekleştirilmektedir. Hasta ile ilgili iletişim, hasta dosyasına kaydedilir.

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer birimlerle iletişim sürekli olarak açıktır. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları diğer dahili ve cerrahi bilim dalları ile ortak çalışmayı gerektirir. Bu nedenle hastaların gereksinimlerine yönelik ortak toplantılar yapılmakta ve önemli kararlar birlikte verilmektedir.



UÜ-SK ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY- 15-414

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
5 / 5

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

11. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI AMAÇLARI

- Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nin misyonuna uygun olarak hastaların, çalışanların ve toplumun yararına sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanında liderlik etmek,
- Hastalarımıza kanıta dayalı, yüksek kaliteli bakım hizmeti sunmak,
- 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 göstergelerini izleyerek ve performans iyileştirme projelerini yürüterek sunulan hizmetlerin kalitesini iyileştirmeye çalışmak,
- JCI tarafından akredite edilmek için diğer birimler ile işbirliğini artırmak.

12. PERSONEL VE HASTALARA İLİŞKİN PROBLEMLER

- Personel sayısının yetersizliği
- Hasta yatak sayısının yetersizliği
- Çalışma alanının yetersizliği
- Solunum cihazı, monitör gibi önemli donanımların sayısal yetersizliği
- Hastaların sevk sorunları yaşamaları

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FALİYETLERİ

- Mortalite gözden geçirme toplantıları
- Kritik olay raporları
- Medikasyon hatalarını gözden geçirme çalışmaları
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi
- Performans göstergeleri

14. KALİTE GÖSTERGELERİ

- Diyabetli hastalarda HbA1c düzeyleri
- Periton diyalizi hastalarında peritonit sıklığı
- Enfeksiyon hastalarında kültürde üreme oranları
- Bütün hastalarda taburcu olma süreleri
- Konenital kalp hastalıklarında, hastayı ameliyata ulaştırma oranı

15. KLİNİK KILAVUZLAR

Klinik tedavi protokolleri