



UÜ-SK ÇOCUK HEMATOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-416	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI:

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Hematoloji Bilim Dalı, 18 yaşın altındaki 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. Ped. Onkoloji ile beraber toplam 19 yatak ile hizmet verilmektedir. Bu kapsamda 5 yataklı bir oda ile her biri tek kişilik 14 oda vardır. 5 yataklı oda ve 2 tane tek kişilik oda tuvalet bulunmamaktadır. Kliniğimizde gündüz hasta/hemşire oranı 19/2-3 iken; geceleri 19/1-2 olmaktadır. Ayrıca bu yer yetmediği için büyük çocuk tarafındaki serviste de 5 ile 8 adet pediatrik hematoloji hastası yatarak izlenmektedir.
- 1.2. Poliklinik hizmetleri** 2 oda sunulmaktadır. Poliklinik hizmetleri her gün 08.00 – 16.00 saatleri arasında sunulmaktadır. I. poliklinik hematolojik maligniteler için, II. poliklinik malignite dışı hastalar için hergün tam gün olarak yapılmaktadır.
- 1.3. Konsültasyon hizmeti** Diğer departmanlara haftanın her günü, 24 saat süresince genel konsültasyon hizmeti sunulmaktadır.

2. ÇOCUK HEMATOLOJİ HASTA KABUL KRİTERLERİ

- 1.1.** Acil ve ayaktan bakım hizmeti veren birimlerden ya da transfer yolu ile diğer klinikler ve hastanelerden gelen hastalar kabul edilir.
- 1.2.** Hastayı gören hekim hastanın başvurmasına neden olan şikayetine ilişkin hizmetleri vermek üzere yetkilendirilmiş olmalıdır. Aksi takdirde hasta bir başka hekim veya birime yönlendirilir ya da üçüncü basamak sağlık hizmeti sunan bir hastaneye refere edilir.
- 1.3.** UÜTF hastanesi ikinci basamak bakım hizmeti sunmaktadır. Bu nedenle hasta kabulü, hasta ihtiyaçları ile hastanenin sahip olduğu kaynaklar çerçevesinde gerçekleştirilir. Daha kompleks bakım hizmetine ihtiyacı olan ve xxx hastanesinin kaynaklarının yetersiz kaldığı bakım hizmetlerinin gerekli olduğu vakalar üçüncü basamak hastanelere sevk edilirler. Hastaların sevk edilebileceği üçüncü basamak hastaneler:.....'dır. **(NOT: Bu bölüm UÜ-SK Üçüncü basamak sağlık hizmeti verdiği dikkate alınarak hazırlanmalıdır)**

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

3. Hastalıklar ve Prosedürler:

- Anemi ve komplikasyonları
- Talasemi ve hemoglobinopatiler ve komplikasyonları
- Tromboz ve komplikasyonları
- Sitopeniler
- Lösemi ve komplikasyonları
- Myelodisplaziler
- Kateter kullanımı

Kanama diyatezleri



UÜ-SK ÇOCUK HEMATOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-416	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

çin) KIT: Kök hücre toplama ve verme ve KHT için hasta izlemi(İlerede kurulduğu dönem için)

Kemoterapi komplikasyonları

Kemik iliği yetmezlikleri

Polisitemi

Sistemik Hastalıkların hematolojik bulguları

Terminal dönem hastaların bakımı ve sorunları

3.2 Hizmetler ve faaliyetler

- Lomber ponksiyon
- IT tedavi
- Kemik iliği aspirasyon ve biyopsisi
- Kemoterapi infüzyon ve puşeler
- Kemoterapi komplikasyonlarının izlem ve tedavisi
- Kan ve komponentlerinin transfüzyonu
- Nazogastrik ve idrar sondası takma
- Periferik yayma ve retikülosit yapma ve değerlendirilmesi
- Hemorajik diyatez testlerinin yapılması ve değerlendirilmesi
- Trombosit agregasyon testlerinin yapılması ve değerlendirilmesi
- Puhtılaşıma Faktör düzeyi ve antikor testlerinin yapılması
- Aşılama
- Konsültasyonlar
- Orak hücre testi
- İnkubasyonlu OFT testi
- Akut ve kronik ağrı tedavisi ve gerekirse anestezi konsültasyonu
- Hasta bilgilendirme toplantıları
- Asistan ve öğrenci eğitimi

4. DAHİLİ ÜNİTELERE KABUL EDİLECEK HASTALAR

4.1 Yataklı Bakım Ünitelerine Kabul edilecek hastalar:

4.1.1 Akut/ Acil Başvuru (akut başvurular acil servis üzerinden gerçekleştirilmektedir ve yataklı bakım ünitelerine başvuruların % 80'ini oluşturmaktadır)

Hematolojik aciller:



UÜ-SK ÇOCUK HEMATOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YY-15-416	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 3 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

Ağır sitopeni ile gelenler
Kemik iliği yetmezliği ile gelenler
Akut kanama ile gelenler (Hemofili ve diğer hemorajik diyatezler)
Lösemi ön tanısı ile gelenler
Febril nötropenik ateş
Kemoterapi komplikasyonu ile gelenler
Beta talasemi major ve komplikasyonları ile gelenler
Diğer hemoglobinopatiler ve komplikasyonları ile gelenler
Akut tromboz ile gelenler
Ağır anemi ile gelenler
Terminal dönem hastalar

4.1.2 Elektif/ Subakut Başvuru (*Poliklinik yoluyla olmaktadır ve yatış yapan hastaların %15'ini oluşturmaktadır*)

Rutin kemoterapi almak için gelenler :(Protokolün zamanında verilmesinin hayati önemi vardır), hematolojik sorunu için tanı ve tetkik amaçlı yatan hastalar, transfüzyonlar, faktör uygulamaları, hematolojik problemler ve operasyon veya invazif girişime hazırlık yapılacak olanlar)

4.1.3 Diğer birimlerde yatan hastaların transferi (*yatış yapan 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 Tanısı konmuş ve hematolojik tedavisi sürmekte olan takip hastaları
- 4.2.3 Kronik transfüzyon alanlar
- 4.2.4 Faktör eksikliği olan hastalar
- 4.2.5 Genel çocuk polikliniğinden konsülte edilen ve hematolojik hastalık saptananlar

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu 23 03 2007Tarihi itibariyle)

- İki öğretim üyesi
- 1 uzman
- 1 poliklinik hemşiresi (2 poliklinik ve invazif işlemler ve kemoterapiler için tek hemşire yersizdir)
- 1 poliklinik hasta bakıcı
- 2 poliklinik asistanı

KADRO PLANI :



UÜ-SK ÇOCUK HEMATOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-416

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

4 / 6

1 YAN DAL UZMANI

1 UZMAN

1 YARDIMCI DOÇENT

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

5.2 Kadroların sayı ve nitelik itibariyle yetersizliğini giderme amacıyla izlenen yöntem

3.1. Kadroların sayı ve nitelik itibariyle yetersizliğini giderme amacıyla izlenen yöntem

Çocuk Hematoloji Bilim Dalı Başkanı kadro planını oluşturmaktan sorumludur ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak için gerekli kadroların temin edilmesi için planın sürekli olarak izlenmesini sağlar ve 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.
- Uzman pozisyonu için Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlığını almış olmak.
- Yan dal uzmanlığı sınavı için Çocuk sağlığı ve Hastalıkları uzmanlığını almış olmak ve yan dal ihtisas sınavından geçmek
- Yardımcı doçentlik için Genel Pediatrist olarak en az 3 yıl çalışmış olmak ve UÜTF yardımcı doçentlik atama kriterlerini yerine getirmiş olmak

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

- Sabah Toplantısı: Eğitsel ve bilgilendirme amaçlı kürsü toplantısı olarak haftada beş kez
- Büyük Vizit (Grand Rounds): Her gün sabah ve akşam iki kez
- Haftada bir kez Hematoloji makale sunumu
- Her gün saat 15 30 sonrasında mikroskop başı hasta örnekli ders
- Mortalite tartışma
- Özellikli olgu tartışma
- In-services: İhtiyaç duyulduğunda yapılır. Sadece Çocuk sağlığı ve hastalıkları bünyesinde yapılabileceği gibi diğer birimler veya dış kuruluşlardan üyelerin katılımı ile de gerçekleştirilebilir.
- Asistan sınavı
- Asistan karnesi
- Asistanlar gerektiğinde yıllık program dahilinde seminer anlatma

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER:

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



UÜ-SK ÇOCUK HEMATOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-416

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

5 / 6

- İleri Yaşam Desteği sertifikası (iki yılda bir)
- Hasta bilgilendirme toplantıları

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1 Birim İçi İletişim : Çocuk Hematoloji Bilim Dalı içinde dinamik bir bilgi akışı mevcuttur. Nöbetler arasında hastaların devri hem sözlü hem de hastaların adları, buldukları yerler, tanıları, izlem veya varsa sorumlu hekimi içeren dokümanlar ile yapılmaktadır. Tıbbi konsültasyonlar acil ise hemen , rutin ise haftada iki kez değerlendirilir.

Bölümümüzde görev yapan personel yönetim ile farklı yöntemler aracılığıyla iletişim kurmaktadır. Bu iletişimler kapsamında hasta bakım kalitesinin ve çalışma ortamının iyileştirilmesi amacıyla yürütülen projeler ve faaliyetler hakkında dikkate değer bilgi girdisi sağlanmaktadır.

9.2 Diğer Birimler ile İletişim:

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

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

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

11. ÇOCUK HEMATOLOJİ BİLİMDALI 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
Yan dal uzman sayısı yetersiz
Hemşire sayısı (poliklinik ve klinik) yetersiz
- Hasta yatak sayısının yetersizliği. Halen var olan serviste Çocuk Onkoloji ile birlikte paylaşılmaktadır ve hastalar uzun bekleme (2 hafta ile 1 aydan fazla) listeleri ile kemoterapi için yatırılmaktadır. Bu hastaların prognozunu kötü yönde etkilemektedir.
- Çocuk Hematoloji Polikliniği son derece yetersiz koşullarda olup, Çocuk Onkoloji ile birlikte hizmet vermektedir ve fizik koşulları çok kötüdür. Hizmet kalitesini çok düşürmektedir.



UÜ-SK ÇOCUK HEMATOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-416	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 6 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Solunum cihazı, monitör gibi önemli donanımların sayısal yetersizliği
- Hastaların sevk sorunları yaşamaları

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

- Mortalite gözden geçirme toplantıları
- Kritik olay raporları
- Medikasyon hatalarını gözden geçirme çalışmaları
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi
- Performans göstergeleri
- Hasta bilgilendirme toplantılarının sayısını artırılabilmesi
- Eğitim ve araştırma faaliyetlerine zaman ayrılabilmesi.

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ

- Çocuk Hematolojide kemoterapi alan hastalardaki komplikasyon oranları
- Çocuk hematoloji hastalıklarında mortalite ve morbidite oranları ve nedenleri
- Riskli olgularda sekel oranları
- Bütün hastalarda taburcu olma süreleri
- Çocuk hematoloji hastalarında yaşam süresi ve kalitesi

15. KLİNİK KILAVUZLAR:

Çocuk Hematoloji Bilim Dalında kullanılan klinik klavuzlar:

- 1-A. lösemi (ALL ve AML –Down AML)
2. Pediatrik Febril Nötropeni Kılavuzu
3. HLH-2004 protokolü
4. Amerikan Pediatrik Akademisi İTP kılavuzu
5. Uluslar arası kılavuzlara dayanarak derlenen Çocuk Hasta Transfüzyon Kılavuzu
6. Kanamalı Hastaya yaklaşım kılavuzu
7. Anemik hastaya yaklaşım kılavuzu
8. Relaps ALL ve AML protokolleri
9. Hemofilik hastada invazif girişim kılavuzları