



## UÜ-SK ÇOCUK ONKOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

|                           |                                |                |
|---------------------------|--------------------------------|----------------|
| Dok.Kodu : FR-YLY-15- 417 | İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007 | Sayfa<br>1 / 4 |
| Rev. No : 03              | Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012     |                |

### 1. HİZMET KAPSAMI

Çocuk Onkoloji Bilim 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 bulunan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları kliniği'nde yer alan Onkoloji-Hematoloji Ünitesi'nde ayrıca diğer bölümlerde (Büyük Çocuk Ünitesi, Süt Çocuğu Ünitesi, Yoğun Bakım Ünitesi, Yenidoğan Ünitesi) hizmet vermektedir.

**1.2. Poliklinik hizmetleri:** Poliklinikler bölümü ikinci katında bulunan Çocuk Onkoloji Polikliniği'nde hizmet sunulmaktadır. Poliklinik hizmetleri Pazartesi-Cuma günleri saat 08:30-17.00 arasında verilmektedir.

**1.3. Konsultasyon hizmeti:** Diğer departmanlara haftanın her günü, 24 saat süresince konsultasyon hizmeti verilmektedir.

### 2. ÇOCUK ONKOLOJİ BİLİM DALI'NA HASTA KABUL KRİTERLERİ

**1.1.** Çocuk Onkoloji Bilim Dalı'na acil veya ayaktan bakım hizmeti veren birimlerden ya da transfer yolu ile diğer kliniklerden ve hastanelerden gelen hastalar kabul edilir. Poliklinik hizmetleri randevu sistemi ile olmaktadır. Acil hastalar dışında ilk başvurular Genel Çocuk Polikliniğine yapılmaktadır. Burada değerlendirilen hasta aynı gün Çocuk Onkoloji Bilim Dalı doktorları ile konsülte edilerek tetkik ve tedavisi planlanmakta ve çocuk onkoloji polikliniğine yönlendirilmektedir.

**1.2.** Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi üçüncü basamak bakım hizmeti sunmaktadır. Kaynakların yetersiz olması halinde, çocuk onkoloji hastası, ihtiyacına uygun hizmet verebilecek üçüncü basamak başka bir hastaneye sevk edilir.

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

#### 3.1. Hastalıklar ve Prosedürler

- Lenfomalar
- Santral sinir sistemi tümörleri
- Wilms tümörü
- Nöroblastom
- Yumuşak doku sarkomları
- Kemik tümörleri
- Germ hücreli tümörler
- Retinoblastom
- Histiyositozlar
- Endokrin tümörler
- Çocukluk çağının nadir tümörleri
- Lenfadenopati ayırıcı tanısı
- Hemanjiom ve vasküler malformasyonlar
- Benign tümörler
- Tümör riski yüksek hastalıklar
- Nörofibromatozis
- Bazı konjenital anomaliler (Hemihipertrofi, aniridi)



## UÜ-SK ÇOCUK ONKOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-PLY-15- 417

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

2 / 4

### 3.2. Hizmetler ve faaliyetler

- Onkolojik tanı ve tedavi hizmetleri
- Tedavi sonrası geç etkilerin izlenmesi
- Hastalara ve ailelere yönelik sağlık eğitimi
- Hasta bilgilendirme toplantıları
- Asistan ve öğrenci eğitimi
- Periferik yayma değerlendirilmesi
- Kemik iliği aspirasyon ve biyopsisi
- Kemik iliği değerlendirmesi
- Lomber ponksiyon, torasentez, parasentez ve değerlendirmesi
- Yüksek doz sitotoksik kemoterapi
- İntratekal tedavi
- Kemoterapi komplikasyonlarının izlem ve tedavisi
- Kateter bakımı
- Kan ve komponentlerinin transfüzyonu
- Nazogastrik ve idrar sondası takma
- Aşılama
- Konsültasyonlar
- Akut ve kronik ağrı tedavisi ve gerekirse anestezi konsültasyonu

### 4. ÇOCUK ONKOLOJİ BÖLÜMÜNE KABUL EDİLECEK HASTALAR

#### 4.1. Yataklı Bakım Üniteleri'ne kabul edilecek hastalar

##### 4.1.1. Akut/Acil Başvuru (*Akut başvurular Çocuk Acil üzerinden gerçekleştirilmekte ve hemen Çocuk Onkoloji Bilim Dalı'nın uzmanı tarafından değerlendirilmektedir*)

##### Pediyatrik Onkolojik Aciller

Akut tümör lizis sendromu  
Vena kava süperior sendromu  
Onkolojik hastalarda hiperkalsemi ve elektrolit bozuklukları  
Medulla spinalis basısı  
Onkolojik hastalarda kemik iliği yetmezlik bulguları  
Nötropenik Sepsis  
Kemoterapi komplikasyonu

##### 4.1.2. Elektif/Subakut Başvuru

Aciller dışında kalan tüm başvurularda ilk değerlendirme genel çocuk polikliniği tarafından yapılmakta ve aynı gün Çocuk Onkoloji Bilim Dalı uzmanı ile konsülte edilmektedir.

### 4.2. Polikliniğe Kabul Edilecek Hastalar

#### 4.2.1. Randevulu hastalar ve acil vakalar kabul edilmektedir.

### 5. KADRO PLANI

#### 5.1. Personelin sayısı ve kompozisyonu

Çocuk Onkoloji polikliniği: Yan dal araştırma görevlisi - 1  
Araştırma görevlisi-1  
Pediyatrik onkoloji poliklinik ve kemoterapi hemşiresi-1 (Aynı hemşire görev yapmaktadır)  
Hasta bakıcı 1 (Aynı zamanda Pediyatrik hematoloji polikliniğinde de görev yapmaktadır.)



## UÜ-SK ÇOCUK ONKOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-PLY-15- 417

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa  
3 / 4

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

### 5.2. Kadroların sayı ve nitelik itibariyle yetersizliğini giderme amacıyla izlenen yöntem

Çocuk Onkoloji Bilim Dalı Başkanı kadro planını oluşturmaktan, üst yönetim temin etmekten sorumludur.

### 6. PERSONELİN KALİFİKASYONU

- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nda eğitimini tamamlamış ve çocuk Onkoloji bilim dalında 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.
- Vizitler: Öğretim üyeleri tarafından günde en az bir kez yapılır.
- Konsey toplantısı: Pediatrik tümör konseyi; Sarkom konseyi;
- 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.

#### Çocuk Onkoloji Bilim Dalına Özel Eğitim Programı:

- Çocuk Onkoloji Bilim Dalı Makale/ Seminer (dönüşümlü) Saati
- Pediatrik tümör konseyi : Çocuk Onkolojisi, Çocuk Cerrahisi, Radyasyon Onkolojisi, Radyoloji ve Patoloji ile birlikte iki haftada bir yapılır. (Pediatri Toplantı Salonu)
- Sarkom konseyi: Radyasyon Onkolojisi, Radyoloji, Patoloji, Çocuk Onkolojisi, Ortopedi ve Medikal Onkoloji ile birlikte haftada bir yapılır.

### 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 Onkoloji Bilim 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 iletişimler 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 Onkoloji Bilim Dalı 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 ONKOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15- 417

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

4 / 4

### 11. ÇOCUK ONKOLOJİ BİLİM DALI'NIN 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 araştırma görevli sayısı yetersiz
  - Hemşire sayısı yetersiz
- 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

- Pediatrik onkoloji hastalarının, dünyada ulaşılan iyileşme ve yaşam standartlarında olması
- Bütün hastalarda taburcu olma süreleri

### 15. KLİNİK KILAVUZLAR

Klinik tedavi protokolleri