



UÜ-SK ÇOCUK IMMUNOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY- 15-424	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 4
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İmmunoloji 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 bulunmaktadır. Çocuk kliniği bünyesinde hastalar yaş grubuna göre yatırılmaktadır. Toplam 80 yatak ile hizmet vermektedir. Bu kapsamda 15 yataklı Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi, 15 yataklı Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi, 30 yataklı Çocuk Kliniği.
- Poliklinik hizmetleri** 2. katta yer alan 2 odada sunulmaktadır. Poliklinik hizmetleri Pazartesi-Cuma günleri saat 09:15-16.00 arasında verilmektedir.
- 1.2. Konsultasyon hizmeti:** Pazartesi-Cuma günleri saat 09:15-16.00 arasında.

2. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARINA KABUL KRİTERLERİ

- 1.1.** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İmmunoloji bilim 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.

2. SIKLIKLA TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR, UYGULANAN PROSEDÜRLER VE HİZMETLER

3.1. Hastalıklar ve Prosedürler

- Konjenital immün yetmezlikler
- Otoimmün hastalıklar
- İmmünolojik bozukluğa bağlı lenfoproliferatif hastalıklar
- Aftöz stomatit
- Sık tekrarlayan enfeksiyonlu hastalar
- Kemik iliği nakli gerektiren genetik kökenli hastalıklar
- Sıvı-elektrolit tedavisi
- Antibiyotik tedavisi
- IVIG tedavisi
- Subcutan tedaviler (INF gama,alfa, G-CSF vb)



UÜ-SK ÇOCUK IMMUNOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY- 15-424	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 4
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

3.2. Hizmetler ve faaliyetler

- İmmünizasyon programları
- Preoperatif değerlendirme
- Enfeksiyon kontrol
- Hasta ve personele yönelik sağlık eğitimi
- Lomber Punksiyon
- İntratekal Tedavi
- Kemik İliği Aspirasyonu ve İncelemesi
- Kan ve kan komponentlerinin Transfüzyonu
- Nazogastrik ve İdrar Sonda Takılması
- Periferik Yayma ve Eritrosit Yapma ve Değerlendirme
- Kemoterapi İnfüzyon ve Puşeler
- İmmünsupresif Tedavi İnfüzyonu
- Aşılama
- Konsültasyonlar
- Saç Teli incelemesi

4. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI IMMUNOLOJİ 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.*)

İmmunoloji Acilleri:

Ağır kombine immün yetmezlik

İmmün deprese hastalarda kan ve ürünlerinin transfüzyonu

Graft versus host hastalığı

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



UÜ-SK ÇOCUK IMMUNOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY- 15-424	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 3 / 4
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

5. KADRO PLANI

5.1. Personelin sayısı ve kompozisyonu

Yataklı bölüm:

Çocuk Kliniği:

Çocuk İmmunoloji Polikliniği

Konsültan- 1

Araştırma görevlisi- 8

Konsültan- 1

Araştırma görevlisi - 1

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

Anabilim Dalı Başkanı ve bilim 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.
- İmmunoloji 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

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1. **Birim İçi İletişim:** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İmmunoloji bilim dalı'nda iletişim, hasta güvenliği ve kalite anlayışı içinde gerçekleştirilir. 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 iletişimler, hasta dosyasına kaydedilir.



UÜ-SK ÇOCUK IMMUNOLOJİ BİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY- 15-424	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 4 / 4
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

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.

11. ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI , IMMUNOLOJİ BİLİM 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 (Yan dal uzmanı yok)
- Hasta yatak sayısının yetersizliği
- Çalışma alanının 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

- Hipogamaglobulinemik ve IVIG alan hastalarda Ig G düzeyi
- Yatarak tedavi olan hastalarda kültürde üreme oranları
- Taburcu olma süreleri
- Ağır kombine immün yetmezlikte hastayı kemik iliği nakline hazırlama ve uygulamasının sağlanması

15. KLİNİK KILAVUZLAR

Klinik tedavi protokolleri