



UÜ-SK NÖROLOJİ ANABİLİM DALI

HİZMET KAPSAMI

| | | |
|--------------------------|--------------------------------|----------------|
| Dok.Kodu : FR-YLY-15-433 | İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007 | Sayfa 1 / 6 |
| Rev. No : 03 | Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012 | |

1.HİZMET KAPSAMI:

Nöroloji Anabilim Dalı, 18 yaş üzerindeki ayaktan ve yatan hastalara tanı ve tedavi hizmeti sunmaktadır. Bu hizmet haftada 7 gün ve 24 saat sunulur.

- 1.1. **Yataklı Bakım Hizmeti veren birimler:** Beşinci katta yer almaktadır. Klinikte 23 oda ve 23 hasta yatağı ile hizmet verilmektedir. Ayrıca 1 yataklı EEG video monitorizasyon odası, 1 yataklı Digital EEG monitorizasyon ünitesi ve 1 oda 2 yataklı malülen emekli odası olmak üzere toplam 27 yatak bulunmaktadır. Klinikte geçici yoğun bakım ünitesi olarak kullanılan 3 yataklı 1 oda bulunmaktadır. Yoğun bakım ünitesinde toplam hasta/hemşire oranı 5/3 iken; klinikte, toplam hasta sayısı / hemşire sayısı (27/10).
- 1.2. **Poliklinik hizmetleri**
 1. **Genel Poliklinik:** Haftanın 5 günü sabah 08:00-16:00 saatleri arasında
 2. **Parkinson Polikliniği:** Çarşamba ve Cuma günleri 10:00-13:00 saatleri arasında
 3. **Baş ağrısı Polikliniği:** Pazartesi, Salı ve Perşembe günleri 10:00-13:00 saatleri arasında
 4. **Epilepsi Polikliniği:** Pazartesi ve Cuma 10:00-13:00 saatleri arasında
 5. **MS Polikliniği:** Çarşamba günleri 10:00-13:00 saatleri arasında hizmet sunulmaktadır.
 6. **Uyku Hastalıkları Polikliniği:** Cuma günleri 10.00-11.30
- 1.3. **Konsültasyon Hizmetleri;** Diğer departmanlara haftanın her günü, 24 Saat süresince acil ve rutin nöroloji konsültasyon hizmeti sunulmaktadır.
- 1.4. **Nörofizyoloji Laboratuvarları:**
 - a) TC Doppler USG (Transkraniyal)
 - b) UP (Uyarılmış Potansiyeller)
 - c) ENMG (Elektronöromyografi)
 - d) EEG (Elektroansefalografi; video monitorizasyon- Dijital EEG)



UÜ-SK NÖROLOJİ ANABİLİM DALI

HİZMET KAPSAMI

| | | |
|--------------|------------------|----------------|
| Dok.Kodu : | İlk Yay.Tarihi : | Sayfa 2 / 6 |
| Rev. No : 00 | Rev.Tarihi : | |

2. NÖROLOJİ BÖLÜMÜNE HASTA KABUL KRİTERLERİ

- 2.1 Nöroloji hastalıkları birimlerine 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 gören hekim kendisinin Nöroloji birimine başvurusunun kabulü ve reddine karar verme yetkisine sahiptir. Bu konuda uzlaşmazlık olması halinde Nöroloji Anabilim Dalı Başkanının görüşü alınır, yine çözülmezse Tıbbi direktöre başvurulur.
- 2.2. 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 hastaneya refere edilir.
- 2.3. U.Ü.T.F Hastanesi 3.basamak bakım hizmeti sunmaktadır. Bu nedenle 2. basamak veya 1.basamak sağlık hizmeti sunan çevre hastanelerden daha kompleks bakım ihtiyacı olan ve fakültemize sevk edilen hastalar hastanenin sahip olduğu kaynaklar çerçevesinde değerlendirilerek kabul edilir.
- 2.4 Nöroloji Yoğun bakım ünitesi hizmetlerine ihtiyaç duyan hastalar Nöroloji ABD yoğun bakım ünitesi yatış-çıkış kriterleri gözönünde bulundurularak kabul edilir.

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

3.1. Hastalıklar ve Prosedürler:

- Beyin Damar Hastalıkları
- Ekstrapiramidal Sistem ve Hastalıkları
- Baş ağrıları
- Epilepsi
- Demiyelinizan Hastalıklar
- Omurilik Hastalıkları
- Periferik Sinir Hastalıkları
- Kas Hastalıkları
- Santral Sinir Sistemi Enfeksiyonları
- Demanslar
- Bel-Bacak ağrıları
- Sinir Sisteminin konjenital ve gelişimsel bozuklukları



UÜ-SK NÖROLOJİ ANABİLİM DALI

HİZMET KAPSAMI

| | | |
|--------------|------------------|----------------|
| Dok.Kodu : | İlk Yay.Tarihi : | Sayfa 3 / 6 |
| Rev. No : 00 | Rev.Tarihi : | |

3.2. Hizmetler ve Faliyetler

- Hasta ve yakınlarına yönelik sağlık eğitimi
- Hasta değerlendirme (Fizik ve Nörolojik muayeneler)
- Yardımcı tanı yöntemleri
- Nörofizyoloji (EEG video monitorizasyon,digital EEG, EMG, UP, TC Doppler)
- LP (Lomber Ponksiyon)
- Medikal tedavi uygulamaları

4. NÖROLOJİ BÖLÜMÜNE KABUL EDİLECEK HASTALAR:

4.1. Yataklı Bakım Ünitelerine Kabul Edilecek Hastalar:

4.1.1.Akut Acil Başvuru

Acil başvurular acil servis üzerinden gerçekleşmektedir.Yataklı bakım ünitelerine başvuruların % 6'sını oluşturur.

Nörolojik Aciller

- 1) Status Epileptikus
- 2) Akut Beyin Damar Hastalıkları (SAK,Kanayıcı BDH, Tıkayıcı BDH)
- 3) G.Barre (Akut PNP'ler)
- 4) Akut Başağrıları
- 5) Akut SSS enfeksiyonları

4.1.2. Subakut / Kronik başvuru (Poliklinik yoluyla olmaktadır ve yatış yapan hastaların %94'ü oluşturmaktadır)

4.1.3. Diğer birimlerde yatan hastaların transferi (yatış yapan hastaların %2'sini oluşturmaktadır)

4.2. Polikliniğe Kabul Edilecek Hastalar:

- 4.2.1. Akut medikal tedavisi yapılarak acil servisten sevk edilen hastalar
- 4.2.2. Birinci ve 2. basamak sağlık kuruluşlarından ,hastanede faaliyette bulunan yataklı bakım üniteleri veya diğer uzmanlık alanlarından kronik medikal durumu nedeniyle refere edilen hastalar
- 4.2.3. Çalışan Sağlığı Kliniğinden refere edilen hastane çalışanlarıdır.



UÜ-SK NÖROLOJİ ANABİLİM DALI

HİZMET KAPSAMI

| | | |
|--------------|------------------|----------------|
| Dok.Kodu : | İlk Yay.Tarihi : | Sayfa 4 / 6 |
| Rev. No : 00 | Rev.Tarihi : | |

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (28/03/2007 tarihi itibariyle)

- 5 Öğretim üyesi
- 2 Uzman
- 11 Asistan

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

Anabilim Dalı Başkanı kadro planını oluşturmaktan sorumludur ve kaliteli sağlık hizmeti sunmak için gerekli kadroların temin edilmesi için planın sürekli olarak izlenmesini sağlar.

6. PERSONELİN KALİFİKASYONU

- Nöroloji hastalıkları alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.
- Uzman pozisyonu için Nöroloji Bord'undan sertifikasyon almış olmak ve bu aşamadan sonra en az üç yıl uzman olarak çalışmış olmak gerekmektedir.

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

- Sabah Toplantısı: Eğitsel ve bilgilendirme amaçlı olarak haftada beş günü sabah 08:00-08:30 saatleri arasında
- Haftanın hergünü (5 gün) sorumlu öğretim üyesi asistan ve öğrencilerle birlikte klinik yatan hasta eğitim viziti
- Her hasta Salı günleri asistan eğitim ders programı 12:30-13:00 arası
- Her hafta Çarşamba günleri sabah saat 09:00-10:00 arasında eğitim seminerleri programı
- Her hafta pazartesi günü 12:30-13:00 arası araştırma görevlileri eğitim saati
- İki haftada bir gün 12:30-13:00 arası Parkinson ve başağrısı ile ilgili literatür saati yapılmaktadır.

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER

- Hastane ve birime oryantasyon
- Enfeksiyon Kontrol Oryantasyon Sertifikası (yıllık)
- Yangın ve güvenlik oryantasyonu (yıllık)
- Sağlık Bilgi Sistemi eğitimi (Enformasyon Teknolojileri tarafından verilir)



UÜ-SK NÖROLOJİ ANABİLİM DALI

HİZMET KAPSAMI

| | | |
|--------------|------------------|----------------|
| Dok.Kodu : | İlk Yay.Tarihi : | Sayfa 5 / 6 |
| Rev. No : 00 | Rev.Tarihi : | |

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1. Birim içi iletişim : Nöroloji bölümü içinde dinamik bir bilgi akışı mevcuttur.Nöbetler arasında hastaların devri hem sözlü hem de hastaların adları, bulunduruldukları yerler, tanıları, izlem veya varsa sorumlu hekimi içeren dökümanlar ile yapılmaktadır.Tıbbi konsültasyonlar toplantı odasında tutulan spesifik bir iletişim defterine kaydedilmektedir.

Nöroloji bölümünde 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 : Diğer klinik, poliklinik ve birimler ile iletişim hemşireler ile diğer hekimlerin doğrudan iletişimi ile ,tıbbi kayıtlar, eczacılar, sorumlu terapistleri, radyoloji teknisyenleri,laboratuar çalışanları ve hizmet üretim sürecinde rol alan diğer kişiler arasındaki iletişimi kapsamaktadır.Ayrıca Nöroloji hastalıklardan temsilcilerin görev aldığı farklı komiteler aracılığıyla dış iletişim sağlanmaktadır. İç ve dış eğitimler doğrudan iletişim, telefon,faks, e-mail, yazılı toplantı kayıtları ve tutanakları ile gerçekleştirilmektedir.

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer hizmet birimleri ile iletişim kanallarının açık tutulmasına çaba gösterilmektedir. Nöroloji bölümü Anestezi ile kritik hastalığı olan hastaların tedavisi için işbirliği yapmaktadır.Anestezi tüm erişkin hastalar için verilen CPR taleplerini karşılamaktadır.Günlük hasta vizitlerinde doktor ve hasta işbirliğinin sağlanmasının yanı sıra hemşirelerin, hasta ilişkileri departmanı ve diğer birimlerin de katılımıyla ortak taburcu etme toplantıları/vizitleri düzenli olarak yürütülmektedir. Ayrıca taburculuk sonrası evde bakım hizmetleri konusunda da işbirliği yapılmaktadır.

11. NÖROLOJİ BİRİMİ AMAÇLARI

- Uludağ Üniversitesi Eğitim ve Araştırma hastanensin misyonuna uygun olarak hastaların, çalışanların ve toplumun yararına sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanında liderlik etmek,
- Hastalarımıza kanıta dayalı yüksek kaliteli bakım hizmeti sunmak,
- Hastalarımızın sunduğumuz hizmetlerden sağladığı yüksek memnuniyet düzeyini korumak,
- Personelin memnuniyeti açısından yakalanan yüksek seviyeyi korumak,
- Hastaların sağlık konularında eğitim düzeyini yükseltmek,



UÜ-SK NÖROLOJİ ANABİLİM DALI

HİZMET KAPSAMI

| | | |
|--------------|------------------|----------------|
| Dok.Kodu : | İlk Yay.Tarihi : | Sayfa 6 / 6 |
| Rev. No : 00 | Rev.Tarihi : | |

- 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 yada yer olmaması nedeniyle bazı hastaların diğer hastanelere transfer edilmek zorunda kalınması,
- Belirli hastaların bakım maliyetlerinin yüksek olması,
- Bazı hastaların dil sorunu yaşamaları,
- Personelin çoğunun hastaneden uzak bir bölgede yaşıyor olması,
- Personel sayısının yetersizliği.

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

- (Nöroloji bölümü 2005-2006 Performans İyileştirme Planına bakınız)
- Departman Kalite İyileştirme Toplantıları,
 - Hekimlerin birbirini değerlendirmesi,
 - Medikasyon hatalarını gözden geçirme toplantıları,
 - Hasta şikayetlerinin izlenmesi,
 - Performans iyileştirme projeleri
 - Performans indikatörleri

KLİNİK KLAUZLAR ve PROSEDÜRLER

Nöroloji bölümünde kullanılan hasta değerlendirme prosedürleri:

- 1- Barthel indeksi (BDH'larında)
- 2- Rankın ve Modifiye Rankın skoru (BDH'larında)
- 3- UPDRS (Parkinson)
- 4- EDSS (Multiple Skleroz)
- 5- RLS, IRRLS skollama çizelgesi
- 6- Tremor değerlendirme skalası
- 7- Distoni değerlendirme skalası

