

SENATO KARARLARI

Karar Tarihi:20.09.2011

Toplantı Sayısı: 11

Sayfa:1

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Kan Transfüzyon Kurulu Çalışma Esasları Yönergesi hk.

2011.011.131 – Üniversitemiz Tıp Fakültesi Kan Transfüzyon Kurulu Çalışma Esasları Yönergesi ile Sağlık Bilimleri Yönetmelik ve Yönerge Komisyonu Başkanlığından gelen 15.09.2011 tarih ve 06 sayılı yazısı ve ekleri üzerinde görüşüldü.

Yapılan görüşmeler sonucunda; Üniversitemiz Tıp Fakültesi Kan Transfüzyon Kurulu Çalışma Esasları Yönergesi' nin aşağıdaki şekliyle kabulüne oy birliği ile karar verildi.

T.C.

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANELERİ KAN TRANSFÜZYON KURULU ÇALIŞMA ESASLARI VE YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1- (1) Kan ve kan ürünlerinin temini, hazırlanması, saklanma ve kullanım güvenliği konularında hastane politikası oluşturmak,

(2) Kan ve kan ürünlerinin kullanıldığı tüm olgularda transfüzyon endikasyonunu değerlendirmek,

(3) Hasta ihtiyacını karşılama konusunda kan merkezinin yeterliliğini değerlendirmek,

(4) Kan ve kan ürünlerine bağlı transfüzyon reaksiyonlarını değerlendirmek.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu yönerge, Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri'ndeki kan ve kan ürünü transfüzyon uygulamalarını ve ilgili Kurulun çalışma esaslarını kapsar.

Dayanak

MADDE 3- (1) Sağlık Bakanlığı'nın 13 Ocak 1983 tarih ve 17927 Sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe giren Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği,

(2) Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü 07 Ekim 1996 tarih 17728 sayılı Uygulama Talimatlı Genelgesi.

Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu yönergede geçen;

a) Üniversite: Erciyes Üniversitesini,

b) Rektör: Erciyes Üniversitesi Rektörünü,

c) Hastane: Erciyes Üniversitesi Rektörlüğüne bağlı olan Tıp Fakültesi Hastanelerini,

d) Başhekim: Erciyes Üniversitesi Rektörlüğüne bağlı olan Tıp Fakültesi Hastaneleri Başhekimini,

e) Kurul: Kan Transfüzyon Kurulunu,

f) Düzeltici Faaliyet: Hizmet esnasında oluşan problemlerin nedenlerinin bulunması, bunların ortadan kaldırılması için izlenecek politikaların belirlenmesi ve önlemlerin alınmasını,

g) Önleyici Faaliyet: Hizmet esnasında oluşabilecek problemlere müdahale edilmesi ve izlenecek yolun belirlenmesini ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Kurulun Oluşumu, İşleyişi, Görev, Yetki ve Sorumluluklar

Kurulun Oluşumu

MADDE 5- (1) Başhekim yardımcılarında biri, kan merkezi sorumlusu, hematoloji ve pediatrik hematoloji-onkoloji bilim dallarından birer öğretim üyesi, anesteziyoloji ve reanimasyon, acil tıp ve enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji anabilim dallarından birer öğretim üyesi olmak üzere 7 (yedi) kişiden oluşur.

İşleyişi

MADDE 6- (1) Kurul üyeleri 2 (iki) yıl içinde aralarından oylamayla başkan seçer.

(2) Başkan kurulu yılda en az 4 (dört) kez olağan, gerektiğinde olağanüstü toplantıya çağırır.

(3) Kurul toplantılarını üye tam sayısının en az yarısından bir fazlasıyla yapabilir. Salt çoğunluğun sağlanamadığı durumlarda başkanın çağırısı ile kurul başka tarihte tekrar toplanır.

(4) Kurul kararları oy çokluğuyla alınır. Toplantıda alınan kararlar, karar defterine kaydedilir ve raporlar Başhekimliğin onayına sunulur.

Görev, Yetki ve Sorumluluklar

MADDE 7- (1) Hastanede kan ve kan ürünlerinin kullanımı ile ilgili politikalar oluşturmak ve denetlemek,

(2) Mevcut verilere göre düzeltici ve önleyici faaliyetleri belirlemek,

(3) Kan merkezinin istatistik raporları gözden geçirilip analiz etmek,

(4) Güvenli kan ve kan ürünlerinin transfüzyonunu sağlamak amacıyla;

a-Kan gruplaması, çapraz karşılaştırma (cross-match), antikor tarama ve tanımlama çalışmalarında kullanılan yöntemleri belirlemek,

b-Transfüzyonla bulaşan enfeksiyonları önlemeye yönelik testlerde kullanılan yöntemleri belirlemek,

c-Kan ve kan ürünlerinin hazırlama tekniklerini ve hastanede kullanım oranlarını irdeleyerek uygun politikalar oluşturmak,

(5) Hastanede gözlenen transfüzyon reaksiyonlarını değerlendirmek, önlemeye yönelik tedbirler almak,

(6) Kan ve kan ürünleri kullanım durumunu değerlendirmek, bunu hasta bakımının kalitesini artıracak şekilde düzenlemek,

(7) Kan merkezinin, kan temini, kan alma, kan hazırlama ve kan işleme konularında yeterli ve güvenli çalışmasını sağlamak için gerekli personel ve ekipman durumu değerlendirmek ve önleyici faaliyetlerde bulunmak,

(8) Hastane personelinin kan ve kan ürünleri transfüzyon uygulamaları konusunda eğitilmesini sağlamak ve hizmet içi eğitimin sürekliliğini takip etmek,

(9) Kalite güvencesi konusunda gerekli durumlarda hastanenin diğer Kurullarına tavsiyelerde bulunmak.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Öngörülemeyen Durumlar, Yürürlük, Yürütme

Öngörülemeyen Durumlar

MADDE 8- (1) Yönergenin uygulanmasında ve burada söz edilmeyen, öngörülemeyen durumlarda karar organı Hastaneler Başhekimliğidir.

Yürürlük

MADDE 9- (1) Bu Yönerge, esasları Erciyes Üniversitesi Senatosu'nda kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 10- (1) Bu yönerge hükümlerini Rektör yürütür.