|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Değişik:RG-21/8/2020-31220) Ek-3** | | | | | | | |
| **YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM SERVİSLERİNİN ASGARİ DONANIM, PERSONEL VE HİZMET STANDARTLARI** | | | | | | | |
|  | | 1. **Seviye** | 1. **Seviye** | 1. **Seviye** | 1. **Seviye** | | |
|  |  |  | **4A Seviye** | **4B Seviye** | |
| **Tanım** | | Vücut ağırlığı 2.500 gram üzeri olan, yeni doğan sağlığı açısından risk grubundaki bebeklerin takip ve tedavilerinin sağlandığı birimlerdir. | **1. Seviyeye ilave olarak;** vücut ağırlığı 1500-2500 gram arasındaki yeni doğanlara tıbbi tedavi verilen birimlerdir. | **2. Seviyeye ilave olarak;** daha ileri yeni doğan yoğun bakım hizmetlerinin verildiği, gerektiğinde devamlı yaşam desteğinin sağlandığı birimlerdir. | **3. Seviyeye ilave olarak;** daha ileri yeni doğan yoğun bakım hizmetlerinin verildiği, majör cerrahi tedavi gerektiren yeni doğanların tedavilerinin yapıldığı birimlerdir. 4. Seviye yeni doğan yoğun bakım servisleri 4A ve 4B olmak üzere iki düzeyde yapılandırılır. | | |
| **Verilmesi Gereken Sağlık Hizmeti** | | Aşağıdaki durumlardan bir veya daha fazlası mevcut olan yeni doğanlar bu seviyede takip edilir.  1-Vücut ısısını koruyamayan,  2-Geç prematürelik, yarık damak/dudak, maternal ilaç etkisi veya doğum sonrası annede tıbbi sorun nedeniyle emerek beslenme güçlüğü olan, 3-Hipoglisemisi enteral beslenmeyle düzelmeyen, 24 saatten daha kısa süreli parenteral glukoz desteği gerektiren,  4-Fototerapi gereksinimi öngörülen (majör risk grubunda olan (\*) veya fototerapi tedavisi gereken), 5-Yirmi dört saate kadar serbest akış oksijen desteği verilmesi ve solunum sıkıntısının monitör veya pulseoksimetre ile izlenmesi gereken, 6-Üst seviyedeki yeni doğan yoğun bakım servisine nakli yapılana kadar takip ve tedavisi gereken, yeni doğanlar. | **1. Seviyeye ilave olarak;** 1-Vücut ağırlığı 1500-2500 gram arası olup aşağıdakilerden herhangi biri bulunan yeni doğanlardan; a) Vücut ısısını koruyamayanlar b) Hipoglisemisi olanlar  c) Oral beslenme yetersizliği olanlar ç) Taşipnesi veya solunum sıkıntısı olanlar,  2-Vücut ağırlığı 2500 gr üzeri olup 24 saatten fazla oksijen tedavisi alan veya 24 saatten fazla hipoglisemisi devam eden yeni doğanlar, 3-Vücut ağırlığı 1500 gr üzeri olup 24 saatten fazla oksijen tedavisi alan veya nazal ventilasyon (nazal CPAP, nazal SIMV vb.) uygulanan yeni doğanlar, 4-Vücut ağırlığı 2500 gr üzeri olup santral venöz kateter vb. minör cerrahi girişim uygulanan yeni doğanlar, 5-Vücut ağırlığı 1500 gr üzeri olup tam veya parsiyel kan değişimi uygulanan veya hemolitik sarılık için intravenöz immünglobulin tedavisi verilen yeni doğanlar, 6-Medikal veya girişimsel aritmi tedavisi uygulanan tüm yeni doğanlar, 7-Üst seviye yoğun bakıma ihtiyacı kalmayan yeni doğanlar, 8-Üst seviyede yeni doğan yoğun bakım servisine nakli sağlanana kadar izlenen yeni doğanlar, 9-İki veya daha fazla organ yetmezliği olmayan veya invaziv mekanik ventilasyon gerekmeyen veya cerrahi ihtiyacı olmayan şu bebekler 2. Seviyede takip edilir: Sepsis, menenjit, TORCH enfeksiyonları, idrar yolu, cilt vb. enfeksiyonları, metabolik, hematolojik, kardiyak, renal, gastrointestinal (Evre III-IV NEK hariç), endokrin vb. diğer sistem hastalıkları veya konjenital anomalisi olan (Preop veya postop dahil) yeni doğanlar, 10-2. Seviyede endikasyonu olan yeni doğanlarda, Retinopati (ROP) muayenesinin sağlanması gerekmektedir (hasta başında ya da ilgili sağlık tesisine sevk yapılarak). | **2. Seviyeye ilave olarak;** 1-İnvaziv veya non-invaziv mekanik ventilasyon ihtiyacı olsun veya olmasın, vücut ağırlığı 1500 gramın altında olan tüm yeni doğanlar, 2-Gebelik haftası ve vücut ağırlığı ne olursa olsun dolaşım desteği gerektiren iki veya daha fazla organ işlev bozukluğu olan tüm yeni doğanlar, 3-Gebelik haftası ve vücut ağırlığı ne olursa olsun, invaziv mekanik ventilasyon uygulanan tüm yeni doğanlar, 4-Doğum ağırlığı 1500-2500 gr arası olup santral venöz kateter vb. gibi minör cerrahi girişim uygulanan yeni doğanlar,  5-Periton diyalizi veya hemofiltrasyon uygulanan yeni doğanlar,  6-Hipotermi tedavisi uygulanması(\*\*),  7-Üst seviye yeni doğan yoğun bakım servisine nakli sağlanana kadar izlenen yeni doğanlar, 8-Retinopati (ROP) muayenesinin yapılması, tanı konulan olgularda tedavisinin aynı kurum veya başka bir kurumda sağlanması 9-Toraks tüpü takılması, 10-Ekokardiyografik inceleme yapılabilmesi(\*\*). | **3. Seviyeye ilave olarak;**  1-Gebelik haftası veya vücut ağırlığı ne olursa olsun majör cerrahi (\*\*\*\*) uygulanan yeni doğanlar (\*\*)(Bu grup hastalar entübe olarak mekanik ventilasyon uygulandığı süre boyunca 4. Seviye, entübe değilse 3 .Seviye kabul edilir). 2-Sağlık tesisinde Retinopati (ROP) muayene ve tedavisi, 3-Sağlık tesisinde Hipotermi tedavisi (hizmet alımı yapılabilir), 4-Sağlık tesisinde inhale nitrik oksit tedavisi (hizmet alımı yapılabilir)  5-Sağlık tesisinde amplitüd EEG izlemi yapılabilmeli. | **4A Seviyeye ilave olarak;** 1-Sağlık tesisinde ECMO tedavisi yapılabilmesi, 2-Sağlık tesisinde vitrektomi tedavisi yapılabilmesi, 3-Her türlü majör cerrahi operasyonun (\*\*\*\*) sağlık tesisinde yapılabilmesi, 4-Sağlık tesisinde kompleks doğumsal kalp hastalıkları, girişimsel ve cerrahi işlemlerinin yapılabilmesi. | |
| **Yatak Sayısı** | | En az 4 adet küvöz veya radyant ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak | En az 4 adet küvöz veya radyant ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak | En az 4 adet küvöz veya radyant ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak | En az 10 adet küvöz veya radyant ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak | | |
| **Temas İzolasyon  Odası** | | Zorunlu değil | En az 1 adet | Her 20 yatağa kadar bir izolasyon odası (Aynı hastalık grubunda kullanılmak kaydıyla 2 yataklı düzenlenebilir.) | Her 15 yatağa kadar bir izolasyon odası | | |
| **Tıbbi Cihaz ve Donanım** | | 1-Radyan ısıtıcılı servo kontrollü açık yatak ve resüsitasyon için gerekli donanım,  2-Merkezi oksijen veya oksijen tüpü ve oksijen hava karıştırıcısı, 3-Monitör veya pulse oksimetre cihazı,  4-Aspiratör ve aspiratör kateterleri, 5-Kot yatak (kot/beşik/sepet), 6-Glukometre cihazı, 7-Otomatik süt sağma makinesi ve süt sağma seti, 8-Fototerapi cihazı,  9-Sağlık tesisinde Biyokimya laboratuvarı,  10-Ventilatörlü transport küvözü | **1. Seviyeye ilave olarak;**  1-Serviste EKG izlenmesine olanak sağlayan yeni doğan uyumlu en az iki monitör bulunmak koşuluyla, her yatak için bir monitör ya da pulse-oksimetre, 2-Serviste/sağlık tesisinde-24 saat süre ile hizmet veren Kan gazı cihazı, 3-Sağlık tesisinde Ultrasonografi cihazı,  4-4 adet fototerapi cihazı, 5-Sağlık tesisinde portabl röntgen cihazı 6-Her yatak için 1 infüzyon pompası, 7-En az bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı (ayrıca ilave her beş yatak için bir adet), 8-Ventilatör adedi kadar prizi besleyen UPS (güç kaynağı). | **2. Seviyeye ilave olarak;** 1-Her dört yatak için bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı, 2-Acil durumlarda tomografi, manyetik rezonans görüntüleme cihazları mevcut olmalı veya diğer bir sağlık tesisinden hizmet alınabilmelidir.  3-Sağlık tesisinde Ekokardiyografi cihazı, | **3. Seviyeye ilave olarak;** 1-Amplitüd EEG cihazı  2-İhtiyaç duyulan tüm majör cerrahi operasyonların yapılabileceği pediatrik cerrahi üniteler bulunmalı veya diğer bir sağlık tesisinden (\*\* ) temin edilebilmelidir.  3-Serviste Ekokardiyografi ve ultrasonografi cihazı,  4-Her üç yatak için bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı, en az bir adet yüksek frekanslı ventilasyon cihazı (HFO) 5-ROP muayene ve tedavisi için gerekli donanım [Binoküler indirekt oftalmoskop, skleral depressör, 20 diyoptri ve 28 diyoptri lens, kapak spekülümü (infant boy), laser fotokoagulasyon cihazı (binoküler indirek oftalmoskopa adapte.)] | | **4A Seviyeye ilave olarak;** 1-Hipotermi cihazı 2-İnhale nitrik oksit verilmesini sağlayan sistem 2-İhtiyaç duyulan tüm majör cerrahi operasyonların yapılabileceği pediatrik cerrahi üniteler ve pediatrik KVC üniteleri sağlık tesisinde bulunmalıdır. 3-Her iki yatak için bir adet invaziv mekanik ventilasyon cihazı, |
| **PERSONEL DURUMU** | **Uzman Tabip** | 1-Sağlık tesisinde 24 saat ulaşılabilen yeni doğan yoğun bakım sorumlusu bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı. | 1-Mesai saatlerinde serviste yeni doğan yoğun bakım sorumlusu bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı,  2-Mesai saatleri dışında sağlık tesisinde görevli bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı,  3-Mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı. | 1-Yoğun bakım sorumlusu neonatoloji uzmanı (\*\*\*), 2-Mesai sonrası serviste görevli neonatoloji uzmanı veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı veya sağlık tesisinde en az bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunmak kaydıyla çocuk sağlığı ve hastalıkları asistanı bulunması,  3-Çocuk cerrahisi uzmanı (\*\*),  4-Sağlık tesisinde, çocuk enfeksiyon hastalıkları uzmanı (bulunmaması halinde mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı) | 1-Mesai saatleri içinde serviste bulunan, mesai saatleri dışında 24 saat ulaşılabilen bir neonatoloji uzmanı, 2-Mesai sonrası neonatoloji uzmanı veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı veya sağlık tesisinde en az bir çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı bulunmak kaydıyla çocuk sağlığı ve hastalıkları asistanı bulunması  3-Çocuk kardiyoloji uzmanı  4-Çocuk cerrahisi uzmanı 5-Çocuk sağlığı ve hastalıkları yan dalları: (Çocuk nöroloji uzmanı, çocuk metabolizma uzmanı, çocuk nefroloji uzmanı, çocuk gastroenteroloji uzmanı, çocuk hematoloji uzmanı, çocuk endokrinoloji uzmanı) (\*\*) 6-Sağlık tesisinde çocuk enfeksiyon hastalıkları uzmanı (bulunmaması halinde mikrobiyoloji uzmanı veya enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı) | | 4A Seviyeye ilave olarak; 1-Sağlık tesisinde çocuk sağlığı ve hastalıkları yan dalları: (Çocuk nöroloji uzmanı, çocuk metabolizma uzmanı, çocuk nefroloji uzmanı, çocuk gastroenteroloji uzmanı, çocuk hematoloji uzmanı, çocuk endokrinoloji uzmanı), 2-Sağlık tesisi kadrosunda çocuk kalp ve damar cerrahisi, beyin ve sinir cerrahisi ile çocuk cerrahisi uzmanı tabipler. 3-Sağlık tesisi kadrosunda, ihtiyaç duyulduğunda kolayca ulaşılabilecek tüm ilgili diğer branşlardaki hekimler, uzman tabipler, |
| **Hemşire / Ebe (\*\*\*\*\*)** | Günün her saatinde her altı hasta için en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru olmalıdır. | Günün her saatinde her beş hasta için en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru olmalıdır. | Günün her saatinde her dört hasta için en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru olmalıdır. | Günün her saatinde her üç hasta için en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru olmalıdır. | | Günün her saatinde her üç hasta için en az bir hemşire/ebe veya eşdeğer sağlık memuru olmalıdır. |
| (\*) Doğum sonrası ilk 24 saatte başlayan sarılık, kan grubu (A-B-O, Rh, subgrup uygunsuzluğu), hemolitik hastalıklar (G6PD eksikliği vb), sefal hematom, beslenme eksikliği ve kilo kaybı (ilk 5-7 günde %10 ve üzeri kilo kaybı). | | | | | | | |
| (\*\*) Sağlık tesisinin kadrosunda bulunmaması durumunda, ihtiyaç halinde ve acil durumlarda kolayca ulaşılabilecek şekilde ilde bulunması yeterlidir. | | | | | | | |
| (\*\*\*) Neonatoloji uzmanı tabip sayısında ülke geneli için yeterli düzeye ulaşılıncaya kadar tercihen, yeni doğan yoğun bakım alanında deneyimli çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı tabip de görevlendirilebilir. | | | | | | | |
| (\*\*\*\*) Majör cerrahi: Doğumsal kalp cerrahisi, duktus ligasyonu, barsak rezeksiyonu, meningomyelosel tamiri, ventriküloperitoneal şant, diyafragma hernisi, özofagus atrezisi veya trakeoözofageal fistül tamiri, omfolosel tamiri vb. | | | | | | | |
| (\*\*\*\*\*) Günün her saatinde, serviste yatan hasta (dolu yatak) sayısına ve seviyesine uygun olarak hemşire/ebe veya sağlık memuru bulunur. | | | | | | | |