



KLİNİK ENTERAL PARENTERAL DERNEĞİ (KEPAN)

NÜTRİSYON DESTEK BİRİMİ AKREDİTASYON STANDARTLARI

Sürüm 1.0

xx.xx.2022

www.kepan.org.tr

İÇİNDEKİLER

1. GİRİŞ

2. AMAÇ VE HEDEFLER

Standart 1. Nütrisyon Destek Biriminin Amaç ve Hedefleri

Standart 2. İç Değerlendirme

3. YAPILANMA VE YÖNETİM

Standart 3. Nütrisyon Destek Birimi ile Hastane Yönetimi ve Diğer Bölümlerle İlişkileri

Standart 4. Nütrisyon Destek Biriminin Yapılanması ve Yönetimi

4. NÜTRİSYON DESTEK EKİBİ EĞİTİM PROGRAMI

Standart 5. Eğitim, Öğretim ve Öğrenim Süreçleri

5. NÜTRİSYON DESTEK BİRİMİ ÜYELERİNİN YETKİNLİKLERİ VE EĞİTİMİ

Standart 6. Nütrisyon Destek Birimi Üyeleri ile ilgili Hizmetler

Standart 7. Nütrisyon Destek Birimi Üyelerinin Temsili ve Ekip ile İlişkileri

6. OLANAKLAR VE ÖĞRENME KAYNAKLARI

Standart 8. Öğrenme Kaynakları

Standart 9. Fiziksel Olanaklar

7. HASTA GÜVENLİĞİ

Standart 10. Doğrulama

Standart 11. Etkin İletişim

Standart 12. İlaç Etkileşimi

Standart 13. Enfeksiyonların Önlenmesi

Standart 14. İstenmeyen Olay Bildirimleri

8. ÇALIŞAN SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ

Standart 15. Risk Yönetimi ve Kişisel Koruyucu Ekipmanlar

9. HASTALARIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE BAKIMI

Standart 16. Nütrisyonel Tarama, Değerlendirme ve Tedavi Planları

10. HASTA VE HASTA YAKINI EĞİTİMİ VE GERİ BİLDİRİMLERİ

Standart 17. Eğitim ve Geri Bildirimler

11. KALİTE İYİLEŞTİRME

Standart 18. Göstergelerin İzlenmesi ve İyileştirme Çalışmaları

12. MALZEME VE CİHAZ YÖNETİMİ

Standart 19. Malzemelerin Muhafaza Koşulları ve Stok Yönetimi

Standart 20. Cihazların Bakım ve Kalibrasyonları

13. BİLGİ YÖNETİMİ

Standart 21. Teknik Altyapı ve Bilgi Güvenliği

14. DOKÜMAN YÖNETİMİ

Standart 22. Süreçlerin Dokümantasyonu

GİRİŞ

Bu standartlar, tüm paydaşların beklentilerini karşılamak üzere, nütrisyon destek biriminin kalite güvencesini sağlamayı ve bu birimin sürekli iyileştirilmesini desteklemeyi amaçlamaktadır. Nütrisyon destek biriminin değerlendirilmesi için başvuruda bulunan kurum, söz konusu birimin bu belgede yer alan standartları yerine getirdiğini belgelendirmekle yükümlüdür.

AMAÇ VE HEDEFLER

Nütrisyon destek birimi misyon ve vizyonunu belirlemiş, amaç ve hedeflerini kurumun stratejik planını göz önünde tutarak tanımlamış olmalıdır.

Standart 1. Nütrisyon Destek Biriminin Amaç ve Hedefleri

Nütrisyon destek biriminin amaçları ve amaçlarına ulaşmak üzere belirlediği hedefleri;

S.1.1. Misyon ve vizyonuna uygun olmalıdır.

S.1.2. Eğitim, araştırma ve hizmet alanlarını içermelidir.

S.1.3. Klinik nütrisyon alanındaki yeni gelişmeler göz önüne alınarak belirlenmelidir. Bu konuda birimin deneyimi yanında, KEPAN Ulusal Rehberleri, ESPEN ve ASPEN rehberleri ve güncel klinik nütrisyon literatürü esas alınmalıdır.

S.1.4. Tüm birim üyelerinin katılımı ile tanımlanmış olmalıdır.

S.1.5. Tüm paydaşlarla (birim üyeleri, hastane yönetimi, kalite birimi vs.) paylaşılmalıdır.

S.1.6. Hedefler tüm paydaşlar tarafından gözden geçirilmeli ve güncellenmelidir.

Standart 2. İç Değerlendirme

Nütrisyon destek birimi, eğitim, araştırma ve hizmet alanındaki hedeflerine ne ölçüde ulaştığını saptamak için, iç değerlendirme göstergelerini belirlemiş olmalıdır. Her bir alanla ilgili en az bir adet gösterge belirlenmelidir.

S.2.1. Değerlendirme göstergeleri en az yılda bir kez düzenli olarak ortaya konulmalıdır.

S.2.2. Hedefler her yıl gözden geçirilmeli ve programın iyileştirilmesi yönünde kullanılmalıdır.

S.2.3. Değerlendirme sonuçları hastane yönetimi, ekip çalışanları ve ilgili diğer paydaşlar ile paylaşılmalıdır.

YAPILANMA VE YÖNETİM

Standart 3. Nütrisyon Destek Birimi ile Hastane Yönetimi ve Diğer Bölümlerle İlişkileri

Nütrisyon destek biriminin hastane içindeki konumu belirlenmiş olmalıdır.

S.3.1. Nütrisyon destek birimi, eğitim, araştırma ve hizmet alanlarında hastanenin her türlü desteğine (mali ve fiziksel kaynak, personel, çalışma alanları, kütüphane, basım hizmetleri, araştırma desteği, iletişim ve bilgi teknolojileri ve ilgili kurumlarla ilişkiler vb.) sahip olmalıdır.

S.3.2. Nütrisyon destek birimi, eğitim programının belirlenmesi ve uygulanmasında gerekli özerkliğe sahip olmalıdır.

S.3.3. Gerekğinde ilgili kurum/kuruluşlara ve hastanedeki servislere eğitim, araştırma ve hizmet desteği vermelidir.

Standart 4. Nütrisyon Destek Biriminin Yapılanması ve Yönetimi

Nütrisyon destek biriminin yapılanma ve yönetim yapısı gerekli görev ve sorumlulukları yerine getirmelidir.

S.4.1. Nütrisyon destek birimindeki sorumlu hekim, nütrisyon destek biriminin hizmetlerini, eğitim programını ve diğer tüm mesleki aktiviteleri yönetebilme sorumluluğunu alabilecek gerekli eğitim, nitelik ve deneyime sahip olmalıdır.

S.4.2. Sorumlu hekim, nütrisyon destek birimini hastane yönetiminde gerektiği şekilde temsil etmelidir.

S.4.3. Konsültasyon ve hasta kayıtları düzenli bir şekilde tutulmalı, saklanmalı ve kolayca erişilebilir olmalıdır.

S.4.4. Nütrisyon destek birimi hizmetleri, uygun yöntemlerle ve düzenli aralıklarla değerlendirilmelidir. Değerlendirme sürecinde, hastane yönetimi ve hizmet sunulan birimlerdeki klinisyenler de yer almalıdır.

S.4.5. Sorumlu hekim, nütrisyon destek biriminin tüm paydaşlarını bilgilendirecek bir iletişim ağı oluşturmalıdır.

S.4.6. Tüm belgeler güncel kayıt teknikleri kullanılarak saklanmalıdır.

NÜTRİSYON DESTEK BİRİMİ EĞİTİM PROGRAMI

Standart 5. Eğitim, Öğretim ve Öğrenim Süreçleri

Birim üyelerinin hizmet kalitesinin artırılması ve görev/sorumlulukları daha iyi yerine getirebilmesi için eğitim ve öğrenim süreçlerine dahil edilmesi sağlanmalıdır.

S.5.1. Nütrisyon destek birimi üyelerinin sürekli gelişimini sağlayacak bir yönetim sistemi bulunmalıdır.

S.5.2. Ekip üyeleri bağımlı öğrenmeden bağımsız öğrenmeye geçiş yapabilmelidir.

S.5.3. İlgili alanlardan öğrenci ve eğitim alan diğer kişilerin katılımına ve eğitimine imkan sunulmalıdır.

S.5.4. Ekip üyelerinin ilgili kongre, sempozyum, toplantı, çalıştay ve seminer gibi etkinliklere katılımı desteklenmelidir.

S.5.5. Multidisipliner bir ekiple düzenli hasta değerlendirilmesi yapılmalıdır.

NÜTRİSYON DESTEK BİRİMİ ÜYELERİNİN YETKİNLİĞİ VE EĞİTİMİ

Standart 6. Nütrisyon Destek Birimi Üyeleri ile ilgili Hizmetler

Nütrisyon destek birimi üyeleri; ekipteki diyetisyen, eczacı, hekim ve hemşire hizmetlerini, etkinliklerini düzenleyen, denetleyen ve koordine eden bir sisteme sahip olmalıdır.

S.6.1. Nütrisyon destek birimi diyetisyeni, eczacısı, hekimi ve hemşiresinin sorumlulukları tanımlanmış olmalıdır. Bu standartlar yazılı metin olarak birimde bulunmalıdır.

S.6.2. Nütrisyon destek birimi diyetisyeni, eczacısı, hekimi ve hemşiresine göreve başlamadan önce bir uyum programı sunulmalıdır.

S.6.3. Nütrisyon destek birimi diyetisyeni, eczacısı, hekimi ve hemşiresinin görev ve sorumluluklarını yerine getirmesi, hizmet kalitesi ve ekip içindeki ilişkileri sorumlu hekim tarafından değerlendirilmeli ve kendisini geliştirebilmesi açısından kendisine bildirimde bulunulmalıdır.

Standart 7. Nütrisyon Destek Birimi Üyelerinin Temsili ve Ekip ile İlişkileri

Klinik nütrisyon ile ilgili tüm süreçlerde ekipteki diyetisyen, eczacı, hekim ve hemşirenin etkin katılımı sağlanmalı ve değerlendirmelerde görüşlerinin dikkate alındığı gösterilmelidir. Diğer ekip çalışanları ile mesleki ve sosyal ilişkilerin geliştirilmesine yönelik uygulamalar bulunmalıdır.

S.7.1. Ekipteki üyelerin mesleki ve sosyal gelişimlerini destekleyen öğretim ve öğrenim ortamı sağlanmalıdır.

S.7.2. Alanlarından uzman kişilerle bilgi paylaşımı yapılmalı ve ekip üyelerinin mesleki etkinliklere katılımları desteklenmelidir.

S.7.3. Ekip üyelerinin ulusal ve uluslararası toplantılara, mesleki kuruluş ve sosyal faaliyetlere katılımları özendirilmeli ve desteklenmelidir.

S.7.4. Ekip üyelerinin meslek örgütlerinde görev almaları teşvik edilmeli ve desteklenmelidir.

S.7.5. Ortak mesleki ve/veya sosyal sorumluluk projeleri geliştirilmelidir.

S.7.6. Mezuniyet sonrası eğitim ve çalışmalara, mesleki tutum ve değerleri geliştirmeye yönelik etkinliklere yer verilmelidir.

OLANAKLAR VE ÖĞRENME KAYNAKLARI

Standart 8. Öğrenme Kaynakları

Öğrenme kaynakları ekip üyelerinin gereksinimlerini karşılayacak ve bilimsel araştırmaları destekleyecek yeterlilikte ve kolay ulaşılabilir olmalıdır.

S.8.1. Bilgi teknolojisi ve internet erişimi yeterli nicelik ve nitelikte olmalıdır.

Standart 9. Fiziksel Olanaklar

Nütrisyon destek birimi için hastanede yeterli fiziksel alan olmalıdır.

S.9.1. Ekip üyeleri için uygun ve yeterli çalışma alanları sağlanmalıdır.

S.9.2. Eğitim, seminer ve toplantı gibi faaliyetlere olanak sağlayacak nitelik ve donanımda yer tahsis edilmelidir.

S.9.3. Tüm alanlarda gerekli iş sağlığı ve güvenliği önlemleri alınmış olmalıdır.

HASTA GÜVENLİĞİ

Nütrisyon destek birimi tarafından sunulan hizmetlerde, hasta güvenliği sağlanmalıdır. Hasta güvenliğini tehdit eden risklerin belirlenerek azaltılması ya da ortadan kaldırılması için gerekli tedbirler alınmalıdır.

Standart 10. Doğrulama

S.10.1. Nütrisyonel destek, doğru hastaya, doğru yöntemle, doğru dozda ve doğru şekilde verilmelidir.

Standart 11. Etkin İletişim

S.11.1. Multidisipliner bir ekip tarafından sunulan nütrisyonel destek hizmeti için etkin bir iletişim süreci geliştirilmelidir (ekip içi ve diğer paydaşlarla iletişim).

Standart 12. İlaç Etkileşimi

S.12.1. Nütrisyon desteği alan hastalarda ilaçların doğru şekilde uygulanması, etkileşimleri (ilaç-ilaç, ilaç-besin) ve geçimsizlikleri değerlendirilmelidir.

Standart 13. Enfeksiyonların Önlenmesi

S.13.1 Nütrisyon ürünleri doğru ve güvenli bir şekilde temin, hazırlama ve muhafaza edilmelidir (ısı, nem, aseptik koşulların sağlanması vb.).

S.13.2 Erişim yollarının bakımı uygun koşullarda yapılmalıdır.

S.13.3 Çalışanların enfeksiyonlardan korunmasına yönelik gerekli tedbirler alınmalıdır.

Standart 14. İstenmeyen Olay Bildirimleri

S.14.1. Hasta güvenliğini tehdit eden istenmeyen olaylar ile ilgili bildirim yapılmalıdır.

ÇALIŞAN SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ

Standart 15. Risk Yönetimi ve Kişisel Koruyucu Ekipmanlar

Nütrisyon destek birimi çalışanlarının sağlığını ve güvenliğini tehdit eden riskler belirlenmeli, güvenli çalışma koşulları oluşturulması için gerekli tedbirler alınmalıdır.

S.15.1. Çalışanların sağlığını ve güvenliğini tehdit eden riskler belirlenmeli, risklerin azaltılması ya da ortadan kaldırılmasına yönelik tedbirler alınmalıdır.

S.15.2. Risklere yönelik belirlenen kişisel koruyucu ekipmanların çalışanlar tarafından kullanılmalıdır.

HASTALARIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE BAKIMI

Standart 16. Nütrisyonel Tarama, Değerlendirme ve Tedavi Planları

Nütrisyon destek birimi tarafından hizmet sunulan hastaların nütrisyonel tarama ve değerlendirmeleri yapılmalı, ihtiyaçlarına yönelik tedavi planları geliştirilmelidir.

S.16.1. Hastanın ilk değerlendirmesi (hekim, hemşire, diyetisyen, eczacı) belirli bir süre içerisinde tamamlanmalıdır.

S.16.2. Uygun ölçekler kullanılarak nütrisyonel tarama ve değerlendirme yapılmalıdır.

S.16.3. Hastanın nütrisyonel ihtiyaçları ve uygun uygulama yolu belirlenmelidir.

S.16.4. Hastaya özgü nütrisyonel tedavi planı hazırlanmalı, uygulanmalı ve izlenmelidir.

S.16.5. Hastanın ihtiyacına göre belirli periyodlarla değerlendirme tekrarlanmalıdır.

S.16.6. Hastalara yönelik değerlendirmeler, ölçümler, belirlenen ihtiyaçlar ve tedaviye yönelik parametreler kayıt altına alınmalıdır.

S.16.7. Taburculuk planlaması yapılmalıdır.

HASTA VE HASTA YAKINI EğİTİMİ VE GERİ BİLDİRİMLERİ

Standart 17. Eğitim ve Geri Bildirimler

Nütrisyon destek birimi çalışanları tarafından hasta ve hasta yakınlarına gerekli eğitimler verilmeli ve geri bildirimler alınmalıdır.

S.17.1. Hasta ve hasta yakınları, uygulanan nütrisyon tedavisi hakkında nütrisyon ekibi tarafından bilgilendirilmeli, hasta ve hasta yakınlarına konuyla ilgili asgari aşağıdaki eğitimler verilmelidir.

- Hastanın kullanması gereken beslenme ürünü, pompa, set vb. malzemelerin raporlanması, re etelendirilmesi ve temini,
- Enteral beslenme tüplerinden ilaç uygulamasına bağlı t p tıkanmasının  nlenmesi,
- Beslenme  r nlerinin stabilitesi, saklama koşulları, uygulama řekli, uygulama süresi,
- Nütrisyon tedavisi ile birlikte ilaçların doğru uygulanması,
- Erişim yolunun bakımı,
- Geliřebilecek komplikasyonlar ve dikkat edilmesi gereken konular,
- Gerektięinde bařvurabileceęi kiři, kurum ve kuruluřlar.

S.17.2. Hasta ve hasta yakınından geri bildirimler alınmalıdır (Verilen eğitime ve bilgilendirmeye yönelik memnuniyet anketi, şikayet veya öneriler şeklinde olabilir.)

KALİTE İYİLEşTİRME

Standart 18. Göstergelerin İzlenmesi ve İyileştirme  alışmaları

Nütrisyon destek birimi tarafından sunulan hizmetlere yönelik göstergeler belirlenmeli, değerlendirme sonuçlarına göre iyileştirme çalışmaları planlanmalıdır.

S.18.1. Nütrisyon Destek Birimi ile ilgili göstergeler belirlenmeli, analiz edilmeli, değerlendirilmeli ve izlenmelidir. Gerekli iyileştirme çalışmaları planlanmalıdır.

MALZEME VE CİHAZ YÖNETİMİ

Standart 19. Malzemelerin Muhafaza Koşulları ve Stok Yönetimi

Nütrisyon destek birimi tarafından kullanılan malzeme ve cihazların güvenli yönetimi sağlanmalıdır.

S.19.1. Nütrisyon ürünleri uygun şekilde temin edilmeli, depolanmalı ve muhafaza edilmelidir.

S.19.2. Nütrisyon ürünlerinin uygun stok yönetimi (son kullanım tarihi, yeterli stoğun bulundurulması gibi) sağlanmalıdır.

Standart 20. Cihazların Bakım ve Kalibrasyonları

S.20.1. İlgili cihazlar (dolum cihazı, infüzyon pompası gibi) için uygun çalışma koşulları sağlanmalı, bakım ve kalibrasyonları yapılmalıdır.

BİLGİ YÖNETİMİ

Standart 21. Teknik Altyapı ve Bilgi Güvenliği

Nütrisyon desteği ile ilgili süreçler için kullanılan bilgi yönetim sistemi yeterli teknik altyapıya sahip olmalı ve sistem içerisinde bilgi güvenliği ile ilgili gerekli önlemler alınmalıdır.

S.21.1. Nütrisyon desteği ile ilgili süreç hastane bilgi yönetim sistemi üzerinden takip edilebilmeli, gerekli teknik altyapı (donanım-yazılım) sağlanmalıdır.

S.21.2. Bilgi güvenliği ve mahremiyet konusunda gerekli önlemler alınmalıdır. (Yetkilendirme vb.)

DOKÜMAN YÖNETİMİ

Standart 22. Süreçlerin Dokümantasyonu

Nütrisyon destek birimi tarafından sunulan hizmetlere ilişkin süreçlerin tamamı dokümante edilmelidir.

S.22.1. Nütrisyon desteğine yönelik uygulanan her süreç dokümante edilmelidir (Tüm standart ve ölçütlere yönelik süreci tanımlayan prosedür, talimat vb. oluşturulmalıdır.)