



UÜ-SK GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-301	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI:

Genel Cerrahi Anabilim Dalı (AD), 16 yaşın üzerindeki ayaktan ve yatan hastalara tanı ve tedavi hizmetleri sunmaktadır. Bu hizmet haftada 7 gün ve 24 saat sunulur.

- 1.1. Genel Cerrahi alt birimleri:** Genel Cerrahi Anabilim Dalı; Hepatopankreatikobiliyer cerrahi, Meme cerrahisi, Üst gastrointestinal sistem ve Endokrin cerrahisi ve Kolorektal cerrahi olmak üzere toplam dört alt gruba ayrılmıştır. Her birimin bir başkanı olup, bunlar Genel Cerrahi AD başkanına bağlı çalışmaktadırlar.
- 1.2. Yataklı Bakım Hizmeti veren birimler:** Üçüncü katta yer almaktadırlar. Toplam 51 yatak ile hizmet verilmektedir. Bu kapsamda 8 yataklı cerrahi yoğun bakım ünitesi mevcuttur. Yoğun bakım ünitesinde hasta/hemşire oranı 3/1 iken; diğer alanlarda bu oran 19/1 dir. Yoğun bakım hizmeti Level1 (Düzyey 3 dür)
- 1.3. Poliklinik hizmetleri** Meme cerrahisi alt birimi için Meme Ünitesi polikliniğinde, diğer birimler için Anabilim Dalı polikliniğinde yürütülmektedir. Poliklinik hizmetleri Pazartesi-Cuma günlerinde 8.30–12.00 ve 13.00-16.30 saatleri arasında verilmektedir. Anabilim Dalı polikliniğinde, Pazartesi ve Salı günleri Hepatopankreatikobiliyer cerrahi birimi, Çarşamba değişmeli, Perşembe Kolorektal cerrahi birimi ve Cuma günleri Üst gastrointestinal sistem ve Endokrin cerrahisi poliklinik hizmeti sunmaktadırlar. Ayrıca Kolorektal cerrahi birimine bağlı olarak çalışan Stoma Bakım Ünitesi, Pazartesi-Cuma günlerinde 10.00–14.00 saatleri arasında yatan ve ayaktan stomalı hastalara bakım ve eğitim sağlamaktadır.
- 1.4. Konsültasyon hizmeti** Diğer departmanlara haftanın her günü, 24 saat süresince konsültasyon hizmeti sunulmaktadır.

2. GENEL CERRAHİ KLİNİĞİNE KABUL KRİTERLERİ

- 1.1.** Genel Cerrahi AD birimlerine ya acil ve ayaktan 3 basamak cerrahi bakım hizmeti veren birimlerden ya da transfer yolu ile diğer klinikler ve hastanelerden gelen hastalar kabul edilir. Hangi yolla gelirse gelsin hastayı değerlendiren hekim, hastanın Genel Cerrahi birimine başvurusunun kabulü ve reddine karar verme yetkisine sahip bir öğretim üyesine danışır. Bu konuda uzlaşmazlık olması halinde Genel Cerrahi Anabilim Dalı Başkanının görüşü alınır, yine çözülmezse Tıbbi Direktöre başvurulur.
- 1.2.** Hastaların tedavi ve bakımı Genel Cerrahi Uzmanlık yetki belgesine sahip hekimler tarafından düzenlenir.
- 1.3.** Genel Cerrahi Yoğun Bakım Ünitesi'ne klinikte sunulamayan nitelikte bakım hizmetlerine ihtiyaç duyan hastalar kabul edilir.

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

3.1 Hastalıklar ve Prosedürler:

- Gastorintestinal sistemi ilgilendiren cerrahi hastalıklar
- Karaciğer, safra yolları, pankreas ve dalağın cerrahi hastalıkları
- Meme hastalıkları



UÜ-SK GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-301	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Tiroid, paratiroid, sürrenal bez hastalıkları ve pankreas endokrin tümörleri
- Obezitenin cerrahi tedavisi
- Transplantasyon
- Karın içi kitleler ve apseler
- Karın duvarı ve kasık fıtıkları
- Karın bölgesini ilgilendiren travmalar
- Endoskopik girişimler
- Yumuşak doku ve cilt tümör eksizyonları
- Laparoskopik girişimler
- Sepsis tedavisi
- Nutrisyonel destek tedavi ve girişimleri
- Santral venöz kateter takma ve damar yolu açılması
- Hemodinamik destek ve inotropoların kullanımı

3.2 Hizmetler ve faaliyetler

- Stoma bakımı ve eğitimi
- Meme hastalıkları taraması
- Transplantasyon eğitim programı
- Yoğun bakım hizmetleri

4. GENEL CERRAHİ ÜNİTELERİNE KABUL EDİLECEK HASTALAR

4.1 Yataklı Bakım Ünitelerine Kabul edilecek hastalar:

4.1.1 Akut/ Acil Başvuru (akut başvurular acil servis üzerinden gerçekleştirilmektedir ve yataklı bakım ünitelerine başvuruların % 50'sini oluşturmaktadır)

- Gastorintestinal aciller
 - Alt ve üst GIS kanamaları
 - İçi boş organ perforasyonları
 - Intestinal tıkanmalar
 - Tıkanma sarılığı
 - Akut kolesistit
 - Akut kolanjit
 - Akut pankreatit
 - Divertikülit
 - Akut apandisit



UÜ-SK GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-301	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 3 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Travma
 - Karın bölgesine künt travmalar
 - Karın bölgesine penetran travmalar

4.1.2 Elektif/ Subakut Başvuru (*Poliklinik yoluyla olmaktadır ve yatış yapan hastaların %45'ini oluşturmaktadır*)

Genellikle, elektif ameliyat planlanan ve ameliyata hazırlanan safra kesesi, fitik, obezite gibi benin hastalıklar yada kolon tümörü karaciğer tümörü gibi malign hastalıklar yada kronik karaciğer yetmezliği gibi organ nakli ihtiyacı olan olgulardır.

4.1.3 Diğer birimlerde yatan hastaların transferi (*yatış yapan hastaların %5'ini oluşturmaktadır*)

4.2 Polikliniğe Kabul Edilecek Hastalar;

4.2.1 Akut medikal tedavisi yapılarak acil servisten sevk edilen hastalar,

4.2.2 Birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarından, hastanede faaliyette bulunan yataklı bakım üniteleri veya diğer uzmanlık alanlarından refere edilen hastalar,

4.2.4 Çalışan Sağlığı Kliniğinden refere edilen hastane çalışanlarıdır.

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (1.Nisan.2007 tarihi itibariyle)

- Öğretim üyesi-10
- Öğretim görevlisi-2
- Asistan-18

(Bu Bölüm UÜ-SK Kadro yapısına uygun olarak hazırlanmalıdır)

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

- Genel Cerrahi alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.
- Uzman pozisyonu için Türk Cerrahi Yeterlilik Kurulu Sınavı'ndan sertifikasyon almış olmak gerekmektedir.
- Organ nakli için 1 yıl yılda 100 ve üzeri yada 2 yıl yılda 50 ve üzeri nakil yapılan bir merkezde aktif olarak çalışmış olmak gerekmektedir



UÜ-SK GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY-15-301	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 4 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Endoskopik girişimler için en az 3 ay yetkili bir kursa devam etmiş ve sertifikalandırılmış olmak gerekmektedir.

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

- Sabah Toplantısı: Eğitsel ve bilgilendirme amaçlı kürsü toplantısı olarak haftada beş kez
- Vaka takdimi: Haftada bir kez bir önceki hafta yapılan vakalar tartışılır.
- Mortalite ve morbidite toplantıları: Ayda bir kez bir önceki ay oluşan morbidite ve mortalite olguları tartışılır
- Asistan eğitim dersleri: Asistanlar için haftada bir kez Cumartesi sabahları öğretim üyeleri tarafından anlatılan derslerdir.
- Seminerler: Haftada iki saat, asistan, öğretim elemanları ve misafir öğretim üyeleri tarafından anlatılır
- Genel Cerrahi Asistan Eğitim programı 5 yıllık tasarlanmış olup, Türk Cerrahi Derneği'nin önerdiği Çekirdek Eğitim Programı rehberliğinde hazırlanmıştır.

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER:

- Hastane ve birime oryantasyon.
- Endoskopik girişimler için yetkinlik belgesi
- Enfeksiyon Kontrol Oryantasyon Eğitimi
- Yangın ve güvenlik oryantasyonu.
- Sağlık Bilgi Sistemi eğitimi (Enformasyon Teknolojileri tarafından verilir.)
- Laparoskopik girişimler için yeterli eğitimi almış olmak
- Organ nakli ve immunsuprese hasta takibi için yeterli eğitimi almış olmak.

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1 Birim İçi İletişim: Genel Cerrahi AD içinde dinamik bir bilgi akışı mevcuttur. Nöbetler arasında hastaların devri hem sözlü hem de hastaların adları, buldukları yerler, tanıları, izlem veya varsa sorumlu hekimi içeren dokümanlar ile yapılmaktadır. Tıbbi konsültasyonlar toplantı odasında tutulan spesifik bir iletişim defterine kaydedilmektedir.

9.2 Diğer Birimler ile İletişim:

Diğer klinik, poliklinik ve birimler ile iletişim hemşireler ile diğer hekimlerin doğrudan iletişimi ile, tıbbi kayıtlar, eczacılar, solunum terapistleri, radyoloji teknisyenleri, laboratuvar çalışanları ve hizmet üretim sürecinde rol alan diğer kişiler arasındaki iletişimi kapsamaktadır. Ayrıca Genel Cerrahi AD'dan temsilcilerin görev aldığı farklı komiteler aracılığıyla dış iletişim sağlanmaktadır. Örneğin, morbidite ve mortalite komiteleri, İlaç ve Tedavi komitesi, Enfeksiyon Kontrol Komitesi, Kan Transfüzyon Komitesi ve Medikal Direktörler Komitesi gibi. İç ve dış eğitimler doğrudan iletişim, telefon, faks, e.mail, yazılı toplantı kayıtları ve tutanakları ile gerçekleştirilmektedir.



UÜ-SK GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-PLY-15-301

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

5 / 6

10. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer hizmet birimleri ile iletişim kanallarının açık tutulmasına çaba gösterilmektedir. Gastroenteroloji, Medikal Onkoloji, Endokrinoloji, Radyasyon Onkolojisi, Patoloji ve Radyodiagnostik AD'ları ile yapılan ortak konseylerde hastalar ve tedavileri tartışılarak ortak karara varılmaktadır. Günlük hasta ziyaretlerinde doktor ve hemşire işbirliğinin sağlanmasının yanı sıra hemşirelerin, hasta ilişkileri departmanı ve diğer birimlerin de katılımıyla ortak taburcu etme toplantıları/ziyitleri düzenli olarak yürütülmektedir. Ayrıca, taburculuk sonrası evde bakım hizmetleri konusunda da işbirliği yapılmaktadır.

11. GENEL CERRAHİ BİRİMİ AMAÇLARI

- Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi misyonununa uygun olarak hastaların, çalışanların ve toplumun yararına sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanında liderlik etmek,
- Hastalarımıza kanıta dayalı yüksek kaliteli bakım hizmeti sunmak,
- Yerel 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 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

- Yatak sayısı yeterli olmadığından acile başvuran bazı hastaların diğer hastanelere transfer edilmek zorunda kalınması,
- Belirli hastaların bakım maliyetlerinin yüksek olması,
- Bazı hastaların dil sorunu yaşamaları,
- Personel sayısının yetersizliği ve bu yüzden oda ve yatakların efektif kullanılamaması
 - Malzeme yetersizliği
- Bazı tetkiklerin yapılmasındaki gecikmeler.
- Yoğun bakım yatak sayısının yetersizliği

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

- Departman Kalite İyileştirme Toplantıları,
- Hekimlerin birbirini değerlendirmesi,
- Mortalite ve morbidite gözden geçirme toplantıları,
- Kritik olay raporları,



UÜ-SK GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY-15-301	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 6 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Medikasyon hatalarını gözden geçirme çalışmaları,
- Kan tüketimi oranlarının izlenmesi,
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi,
- Performans iyileştirme projeleri
- Performans indikatörleri
- Enfeksiyon oranı takibi
- Mortalite ve morbidite oranlarının takibi
- Yatan hasta sayısı ve ameliyat sayısı ve yatılan gün sayısı takibi
- Meme hastaları için normal poliklinik işleyişinden bağımsız farklı bir yerde haftanın her günü poliklinik hizmeti verilmektedir
- Salı ve Cuma günleri tanı amaçlı endoskopik tetkikler yapılmaktadır.
- Kongre ve kurs katılımının özendirilmesi

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ

- Cerrahi komplikasyonların sayısı
- Mortalite oranları.
- Dekubit oluşumu oranı
- Enfeksiyon oranları
- Atıf ve basılı makale sayıları.
- Splenektomi öncesi pnömokok ve H.İnfluenza aşısı
- Obesite ameliyatları sonrası kilo verme oranları

15. KLİNİK KLAVUZLAR:

Genel cerrahi Biriminde kullanılan klinik klavuzlar:

1-Antibiyotik Klavuzu (Enfeksiyon hastalıkları ile birlikte hazırlanmıştır.)