



UÜ-SK ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YY-15-306	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI:

Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, 0-17 yaş arasındaki ayaktan ve yatan hastalara tanı ve tedavi hizmetleri sunmaktadır. Bu hizmet haftada 7 gün ve 24 saat sunulur.

- 1.1. Yataklı Bakım Hizmeti veren birimler:** Üçüncü katta yer almaktadırlar. Toplam 28 yatak ile hizmet verilmektedir. 3 küvez,1 açık yataklı yenidoğan yoğun bakımı , 4 yataklı çocuk yoğun bakımı ,4 yataklı günü birlik hasta bakım ünitesi ve geri kalan klinik yataklarından oluşmaktadır.
- 1.2. Poliklinik hizmetleri** Çocuk Cerrahisi poliklinik hizmetleri poliklinik binası 2 katında verilmektedir. Poliklinik hizmetleri Pazartesi-Cuma günlerinde 9:00-15:00 saatleri arasındadır.
- 1.3. Motilite ünitesi** Üçüncü katta bulunmaktadır. Özefagus,anal manometre,ürodinami ve pH-metre bu üniteye yapılmaktadır. Pazartesi-Cuma günleri 9-16 arası bu hizmetler verilmektedir.
- 1.4. Konsültasyon hizmeti** Diğer departmanlara haftanın her günü, 24 saat süresince Çocuk Cerrahisi hizmeti sunulmaktadır.

2. ÇOCUK CERRAHİSİNE KABUL KRİTERLERİ

- 1.1.** Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalına acil ve ayaktan bakım hizmeti veren birimlerden ya da transfer yolu ile diğer klinikler ve hastanelerden gelen Çocuk Cerrahisi ilgi alanına giren hastalar kabul edilmektedir. Hangi yolla gelirse gelsin hastayı gören hekim kendisinin Çocuk Cerrahisi Anabilim dalına başvurusunun kabulü ve reddine karar verme yetkisine sahiptir. Bu konuda uzlaşmazlık olması halinde Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanının görüşü alınır, yine çözülmezse Tıbbi Direktöre başvurulur.
- 1.2.** 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 hastaneye refere edilir.
- 1.3.** Yeni Doğan ve Çocuk yoğun bakım ünitesine Çocuk Cerrahisini ilgilendiren cerrahi uygulanan hastalar kabul edilir. (bakınız YB yatış çıkış kriterleri).

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

3.1 Hastalıklar ve Prosedürler:

- Yenidoğan cerrahisi
- Pediatrik gastrointestinal sistem cerrahisi
- Pediatrik hepatobilier Cerrahi
- Pediatrik endokrin sistem cerrahisi
- Pediatrik üroloji
- Pediatrik genital sistem cerrahisi
- Pediatrik toraks cerrahisi
- Pediatrik travma cerrahisi
- Pediatrik onkolojik cerrahi



UÜ-SK ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-306	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Pediyatrik plastik cerrahi
- Pediyatrik baş boyun cerrahisi
- Pediyatrik yanık
- Pediyatrik transplantasyon cerrahisi
- Pediyatrik endoskopik cerrahi (Laparoskopik, torakoskopik, bronkoskopik, sistoskopik ve üst ve alt sindirim sistemi endoskopik uygulamalar)

3.2 Hizmetler ve faaliyetler

- Preoperatif değerlendirme.
- Hasta ve personele yönelik sağlık eğitimi.
- Motilite laboratuvar çalışmaları

4. ÇOCUK CERRAHİSİNE 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 % 30'unu oluşturmaktadır)

- Respiratuar Aciller

- Toraks travması.
- Yabancı cisim aspirasyonu.
- Spontan pnömotoraks
- Koroziv madde alımı

-Gastrointestinal Aciller

- Karın travması
- Üst GİS kanaması
- Akut karın yol açan patolojiler
- Alt GİS kanaması

- Renal Aciller

- Renal sistem travması.
- Akut renal obstrüksiyona yol açan cerrahi patolojiler.

- Genital Sistem Aciller:

- Genital sistem travması.
- Akut skrotum yapan patolojiler.



UÜ-SK ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YY-15-306	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 3 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

4.1.2 Elektif/ Subakut Başvuru (*Poliklinik yoluyla olmaktadır ve yatış yapan hastaların %65'ini oluşturmaktadır*)

Genellikle,baş boyun, toraks, abdominal, renal, genital, plastik cerrahi ve ekstremitelerde yumaşak doku hastalıkları olan hastalar başvurmaktadır.

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 kronik medikal durumu nedeniyle refere edilen hastalar,

4.2.3 Çalışan Sağlığı Kliniğinden refere edilen hastane çalışanlarının çocukları.

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (... Tarihi itibariyle)

- 4 Profesör
- 1 Doçent
- 5 Araştırma Görevlisi
- Uzman 0
- Hemşire 7 , Klinik 6, Poliklinik 1
- Hasta Bakıcı 5
- Teknisyen 1
- Teknisyen yardımcısı 1
- Sekreter 2

(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

- Çocuk Cerrahisi alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.



UÜ-SK ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-306	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 4 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

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

- Sabah Toplantısı: Eğitsel ve bilgilendirme amaçlı kürsü toplantısı olarak haftada bir kez
- Büyük Vizit (Grand Rounds): Haftada iki kez.
- Klinik visitler : Haftada 3 gün 2 kez yapılır. Sadece Çocuk Cerrahisi bünyesinde yapılabileceği gibi diğer birimler veya dış kuruluşlardan üyelerin katılımı ile de gerçekleştirilebilir.
- Kişi başına yıllık en az 50 saatlik medikal eğitim gereklidir.

8. GEREKLİ YETKİNLİKLER:

- Hastane ve birime oryantasyon.
- Enfeksiyon Kontrol Oryantasyon Sertifikası (Yıllık)
- Yangın ve güvenlik oryantasyonu (yıllık).

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1 Birim İçi İletişim : Çocuk Cerrahisi bölümü 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.

Çocuk Cerrahisi 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, solunum terapistleri, radyoloji teknisyenleri, laboratuvar çalışanları ve hizmet üretim sürecinde rol alan diğer kişiler arasındaki iletişimi kapsamaktadır. Ayrıca Çocuk Cerrahisi temsilcilerin görev aldığı farklı komiteler aracılığıyla dış iletişim sağlanmaktadır. Örneğin: Beslenme, Etik vs. 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. Çocuk Cerrahisi Çocuk Hastalıkları ve Sağlığı ABD ile kritik hastalığı olan hastaların tedavisi için işbirliği yapmaktadır. Bu amaçla düzenli birim konseyleri yapılmaktadır. Örneğin: Toraks, Onkoloji, Perinatoloji, Patoloji, Üroloji. Günlük hasta ziyaretlerinde doktor ve hemşire işbirliğinin sağlanmasının yanısıra hemşirelerin, hasta ilişkileri departmanı ve



UÜ-SK ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YY-15-306	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 5 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

diğer birimlerin de katılımıyla ortak taburcu etme toplantıları/vizitleri düzenli olarak yürütülmektedir. Ayrıca, taburculuk sonrası evde bakım hizmetleri konusunda da işbirliği yapılmaktadır.

11. ÇOCUK CERRAHİSİ BİRİMİ AMAÇLARI

- UÜTFakültesi Sağlık ve Araştırma hastanesinin 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

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

13. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

(Çocuk Cerrahisi 2005-2006 Performans İyileştirme Planına bakınız.)

- Departman Kalite İyileştirme Toplantıları,
- Mortalite ve morbidite gözden geçirme toplantıları,
- Olgular sunumları,
- Anabilim Dalı kalite toplantıları
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi,
- Performans indikatörleri

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ



UÜ-SK ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-306	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 6 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

(Çocuk Cerrahisi 2005-2006 Performans İyileştirme Planına bakınız.)

- Yenidoğan ünitesi enfeksiyon oranı
- Yenidoğan mortalite oranı
- Çocuk enfeksiyon oranı
- Çocuk morbidite oranı

15. KLİNİK KLAVUZLAR:

Çocuk Cerrahisi Biriminde kullanılan klinik klavuzlar:
