



UÜ-SK KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY-15-312	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI:

Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı ayaktan başvuran ve yatan hastalara tanı ve tedavi hizmetleri sunmaktadır. Bu hizmet haftada 7 gün ve 24 saat sunulur.

- 1.1. Klinik hizmetleri** : Klinik, Yatan hastaların bakımının, preoperative hazırlığın, postoperative bakımın ve yatarak tedavi edilmesi gereken hastaların tedavilerinin yapıldığı birimdir. Birinci katta yer almaktadır. Toplam 32 yatak ile obstetri ve jinekoloji hastalarına hizmet verilmektedir. Kliniğimizde hasta/hemşire oranı 7/32'dir.
- 1.2. Poliklinik hizmetleri** : Genel Jinekoloji, Obstetri, Perinatoloji, Onkoloji ve Reprodüktif Endokrinoloji – İnfertilite birimleri ayaktan hasta muayene, tetkik, tedavi, kontrol ve bilgi verilmesi ile ilgilenmektedir. Onkoloji birimi haricinde tüm birimler hergün hasta kabul etmektedirler. Onkoloji Polikliniği perşembe günleri hizmet vermektedir. Poliklinik hizmetleri salı günleri haricinde aralıksız 08:30 – 16:00 saatleri arasında, salı günleri konsey sonrası 11:00 – 16:00 saatleri arasında sunulmaktadır.
- 1.3. Doğumhane** : Zemin katta Acil Servisin arkasındaki koridorun sonunda bulunmaktadır. Kliniğe yatması gereken riskli gebelerin ilk defa karşılandığı, değerlendirildiği, dosyasının hazırlandığı; doğum için gelen hastaların kabul edildiği, doğum yaptırılan ve sezeryan olacak olan hastaların operasyon öncesi hazırlandığı birimdir. 4 eylem odası ve 2 doğum odası bulunmaktadır. 7 gün 24 saat hizmet vermektedir.
- 1.4. Ameliyathane** : İkinci katta bulunmaktadır. Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'na ayrılmış olan 12 No'lu ameliyathane odası salı günleri hariç haftanın her günü hizmet vermektedir. Çarşamba günleri ek olarak 11 No'lu oda da Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'na ayrılmıştır. Günde ortalama 5 operasyon yapılmaktadır.
- 1.5. Konsültasyon hizmeti** Diğer departmanlara 7 gün 24 saat süresince konsültasyon hizmeti sunulmaktadır. Rutin konsültasyonlara poliklinik, acil konsültasyonlara nöbetçi ekip icabet etmektedir.

2. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM BÖLÜMÜNE KABUL KRİTERLERİ

- 1.1.** Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü'ne acil ve ayaktan bakım hizmeti veren birimlerden ya da transfer yolu ile diğer klinikler ve hastanelerden gelen hastalar kabul edilir. Hangi yolla gelirse gelsin hastayı gören hekim kendisinin Kadın Hastalıkları ve Doğum birimine başvurusunun kabulü ve reddine karar verme yetkisine sahiptir. Bu konuda uzlaşmazlık olması halinde İç Hastalıkları 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.** Doğumhane ünitesine doğum yapacak ya da sezeryan olacak olan hastalar yatmaktadır. Bunun dışında medikal tedavi uygulanacak olan hastalar kliniğe alınır. Doğumhaneye olağanüstü haller dışında dış kliniklerden hasta yatırılmaz.



UÜ-SK KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY-15-312	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

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

3.1 Hastalıklar ve Prosedürler:

- Müdahaleli ve Müdahalesiz Doğumlar
- Sezeryan
- Yüksek riskli gebelikler
- Preterm eylem
- Erken Membran Ruptürü
- Preeklampsi-Eklampsi
- Plasenta Previa-Ablasyo Plasenta
- Antenatal ve postpartum kanama
- Jinekoloji ve Obstetride Akut Batın
- Pelvik organların benign ve malign tümörleri
- Myoma Uteri
- Over kistleri
- Ektopik Gebelik
- Pelvik Abse
- OHSS
- Hiperemesis Gravidarum
- Pelvik organların desensusu ve inkontinans
- İnfertilite, kontrollü ovaryan hiperstimülasyon ve artifisyel inseminasyon
- Her türlü obstetrik, jinekolojik ya da infertilite cerrahisi

3.2 Hizmetler ve faaliyetler

- Rutin poliklinik muayene, tanı ve tedavi işlemleri
- Preoperatif değerlendirme, postoperatif bakım
- Müdahaleli veya Müdahalesiz doğumlar ile sezeryan girişimleri
- Yüksek Riskli Gebeliklerin tesbiti ve ayaktan ya da yatarak takibi
- Doğum kontrol yöntemleri hakkında her başvuran hastayı bilgilendirme ve uygulama
- Kansere hastalarının tanısı, tedavisi, takibi ve kontrolleri
- Her türlü tanısal ve/veya tedavisel obstetrik ve jinekolojik girişim
- Haftalık multidisipliner konseylerle özellikli olgu tartışmaları ve tedavilerinin planlanması (Perinatoloji, Onkoloji ve İnfertilite Konseyleri)
- Hastalara, yakınlarına ve hastane personeline yönelik sağlık eğitimi
- Toplum sağlığı hizmetleri (rutin smear kontrolleri, osteoporoz taraması vs.)



UÜ-SK KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY-15-312	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 3 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

4. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ÜNİTESİNE KABUL EDİLECEK HASTALAR

4.1 Yataklı Bakım Ünitelerine (Doğumhane dahil) Kabul edilecek hastalar:

4.1.1 Akut/ Acil Başvuru (akut başvurular acil servis üzerinden gerçekleştirilmektedir ve yataklı bakım ünitelerine başvuruların % 90'ını oluşturmaktadır)

- Obstetrik Aciller

- Erken ya da miadında doğum eylemi
- Preeklampsi/Eklampsi
- Antenatal kanama
- Postpartum kanama
- Erken membran rüptürü

- Jinekolojik Aciller:

- Akut karın
- Pelvik abse
- Ektopik gebelik
- OHSS
- Aktif vajinal kanama

4.1.2 Elektif/ Subakut Başvuru (Poliklinik yoluyla olmaktadır ve yatış yapan hastaların %5'ini oluşturmaktadır)

Genellikle, tanısı konulup tedavisi planlanacak olan yüksek riskli gebelikler ile operasyon öncesi tetkik işlemlerinin veya operasyon öncesi hazırlıklarının yapılması amacıyla yatırılacak olan vakalardan oluşan başvurulardır.

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 tanısal güçlük, tedavi ve takip açısından teknik yetersizlik ya da kronik medikal durumu nedeniyle refere edilen hastalar,

4.2.3 Erken ya da miadında doğum eylemi başlamış olan, maternal ya da fetal açıdan acilen doğurtulması gereken obstetrik acil hastalar öncelikli olmak üzere tüm gebeler,

4.2.4 Jinekolojik kanser hastalarının tümü,

4.2.5 Akut karın tablosu olup acil cerrahi girişimi düşünülen hastalar,

4.2.6 Çalışan Sağlığı Kliniğinden refere edilen hastane çalışanlarıdır.



UÜ-SK KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-PLY-15-312	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 4 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

5. KADRO PLANI

5.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (30.03.2007 tarihi itibarıyla)

- Öğretim görevlisi (8)
- Uzman (3)
- Araştırma görevlisi (23)

5.2 Kadroların sayı ve nitelik itibarıyla 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

- Kadın Hastalıkları ve Doğum alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.

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

- Sabah Toplantısı: Her sabah saat 08:00'de eğitsel ve bilgilendirme amaçlı nöbetçi ekibin icapçı uzman, öğretim görevlisi ve Anabilim dalı başkanına hastalar hakkında bilgi verilmesi ve klinik hastalarının gözden geçirilmesi.
- Büyük Vizit – Konsey (Grand Rounds): Haftada bir kere Salı günleri saat 09:00'da Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı toplantı odasında tüm öğretim üyeleri, uzmanlar, araştırma görevlileri ve intern doktorların katılımıyla gerçekleştirilir. Klinikte yatan hastalar hakkında tanı ve tedavi protokolleri tartışılır.
- In-services: İhtiyaç duyulduğunda yapılır. Sadece Kadın Hastalıkları ve Doğum 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.
- Yangın ve güvenlik oryantasyonu (yıllık).
- Sağlık Bilgi Sistemi eğitimi (Enformasyon Teknolojileri tarafından verilir.)

9. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

9.1 Birim İçi İletişim :



UÜ-SK KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-312	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 5 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

Kadın Hastalıkları ve Doğum 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. Kadın Hastalıkları ve Doğum 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, radyoloji teknisyenleri, laboratuvar çalışanları ve hizmet üretim sürecinde rol alan diğer kişiler arasındaki iletişimi kapsamaktadır. 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. Radyoloji, Çocuk Hastalıkları (Neonatoloji), Çocuk Cerrahisi, Genetik, Beyin Cerrahisi ile Perinatoloji toplantıları düzenlenerek yüksek riskli gebeliklerin takip tedavisi ve terminasyon endikasyonları tartışılmaktadır. Medikal Onkoloji, Patoloji ve Radyasyon Onkolojisi ile işbirliği içinde jinekolojik onkoloji hastalarının takip ve tedavisi planlanmaktadır. Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim dalına ait bir yoğun bakımı ünitesi bulunmaması sebebiyle yoğun bakım ihtiyacı olan hastaların tedavisi için işbirliği yapmaktadır. Anestezi tüm erişkin hastalar için verilen CPR taleplerini karşılamaktadır. Günlük hasta ziyaretlerinde doktor ve hemşire işbirliğinin sağlanmasının yanısıra 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. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM BİRİMİ AMAÇLARI

- Uludağ Üniversitesi 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



UÜ-SK KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YLY-15-312	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 6 / 6
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

- Belirli hizmetlerin sunulmaması nedeniyle bazı hastaların diğer hastanelere transfer edilmek zorunda kalınması,
- Özellikle respiratör ve küvöz yetersizliği nedeniyle erken doğum zorunluluğu olan hastaların takip, tedavi ve transferinde ciddi problem yaşanması,
- 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

- Perinatoloji, Onkoloji ve Reprodüktif Endokrinoloji - İnfertilite Toplantıları,
- Haftalık mortalite ve morbidite gözden geçirme toplantıları,
- Haftalık medikasyon hatalarını gözden geçirme çalışmaları,

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ

- Maternal ve perinatal morbidite
- Maternal ve perinatal mortalite
- Yaşam kalite indeksi
- Onkolojik hastalarda progresyonsuz interval süresi
- Onkolojik hastalarda sağkalım süresi
- Ameliyat olan hastalarda komplikasyon oranları
- İnfertilite tedavisinde gebelik oranları
- İnfertilite tedavisinde çoğul gebelik oranları
- İnfertilite tedavisinde OHSS oranları
- Anomalili fetus terminasyonları sonrasında fetal otopsi
- Hastaların klinikte yatış süreleri
- Poliklinikte hastalara ayrılan muayene süreleri

15. KLİNİK KLAVUZLAR:

İç Hastalıkları Biriminde kullanılan klinik klavuzlar:

- 1- Drugs and Pregnancy (Gebelikte ilaç kullanımı)
- 2- Antenatal Bakım Planı