



UÜ-SK ACİL TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu	: FR-YY-15-320	İlk Yay.Tarihi	: 15 Nisan 2007	Sayfa 1 / 5
Rev. No	: 03	Rev.Tarihi	: 28 Şubat 2012	

1. HİZMET KAPSAMI:

Acil Tıp Anabilim Dalı acil servisine 18 yaşın üzerindeki tüm hastalar ve 18 yaş altı travma ve yanık hastaları kabul edilir ve UÜ-SK Acil Servis Prosedürü doğrultusunda değerlendirilir. Bu hizmet haftada 7 gün ve 24 saat sunulur.

1.1. Acil Servis: C blok 1. katta yer almaktadır. Toplam 25 sedye ile hizmet verilmektedir. Toplam 8 sedyelik 2 acil müdahale odası, 4 sedyelik erişkin travma odası 2 sedyelik pediatrik travma odası, 2 sedyelik sütur odası, 1 sedyelik alçı odası ve toplam 8 sedyelik 3 ayrı gözlem odası şeklinde hizmet verilmektedir.

2. ACİL TIP ANABİLİM DALI'NA HASTA KABUL KRİTERLERİ

1.1 - Acil servise 18 yaş üstü tüm erişkin acil hastalar ve 18 yaş altı travma hastaları

- Poliklinikteki hekim tarafından değerlendirilip durumu anstabil olarak görülen hastalar (Acil Servis Prosedürü doğrultusunda yönlendirilenler)
- Alkol muayenesi için jandarma eşliğinde ve resmi yazıyla gelen kişiler
- İleri tetkik ve tedavisi UÜ-SK hastanesinde devam etmeyecek olan hastalar aciliyet nedeniyle acil servise başvurduğunda, hastanın yaşamını tehdit eden bir sorun olduğu düşünülüyorsa, hasta acil servise kabul edilir ve gerekli ilk uygulamalar yapılır, hastanın tıbbi durumu kontrol altına alınır.

1.2 Acil Servise Kabul Edilmeyecek Hastalar Acil Servis Prosedüründe Yer almaktadır.

3. SIKLIKLA TANI, AYIRICI TANI, STABİLİZASYON VE BAŞLANGIÇ TEDAVİSİ YAPILAN HASTALIKLAR, UYGULANAN PROSEDÜRLER VE HİZMETLER:

3.1 Hastalıklar:

Respiratuar Aciller

- . Pulmoner emboli
- Akut Astım Atakları.
- Akut Solunum Yetmezliği
- Kronik obstrüktif akciğer hastalığının alevlenmesi
- Toplum kaynaklı pnömoni

- Kardiyovasküler Aciller:

- Akut pulmoner ödem ve kalp yetmezliği
- Miyokard enfarktüsü
- Aritmiler.

-Gastrointestinal Aciller

- . Medikal akut karın hastalıkları
- Üst gastrointestinal kanama



UÜ-SK ACİL TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-320	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 2 / 5
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

- Akut Gastroenterit
- Kusma/diyare
- Hepatik ensefalopati.
- Nörolojik Aciller
 - Nöbetle seyreden hastalıklar
 - Serebrovasküler olaylar
 - Akut menenjit
 - Akut baş ağrısı
 - . Akut bel ağrısı
- Hematolojik/Onkolojik Aciller
 - Orak hücre anemisi krizi.
 - Ciddi anemi
 - İmmün yetmezlikli hastalarda enfeksiyon
 - Kanamalar
 - Kansere bağlı şiddetli ağrılar.
- Renal Aciller
 - Akut renal yetmezlik.
 - Akut elektrolit bozukluklarına bağlı aciller.
 - Sıvı ve elektrolit dengesizliğine bağlı kronik renal yetmezlik
- Endokrin Aciller:
 - Diyabetik ketoasidoz.
 - Hierglisemik hiperosmolar durum.
 - Hipoglisemi
 - . Diğer endokrin aciller
- Cerrahi Aciller
 - . Akut karın hastalıkları
 - . Alt ve üst GİS kanamaları
 - . Akut pankreatit
- Enfeksiyon Hastalıkları Acilleri
 - . Alt ve üst solunum yolu enfeksiyonları
 - . Üriner sistem enfeksiyonları
 - . SSS enfeksiyonları
 - . Sepsis, septis şok
- İntoksikasyonlar
 - . Akut intoksikasyonlarda tanı, takip ve tedavi



UÜ-SK ACİL TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-320

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

3 / 5

- Travmalar

- . Her türlü minor ve major travmada primer ve sekonder surveyin sağlanması

3.2 Prosedürler:

- Defibrilasyon ve gerekli durumlarda senkronize kardiyoversiyon ile aritmilerin tedavisi
- Kardiyak monitorizasyon ve ritim düzenleme
- Asit sıvısı aspirasyonu.
- Plevral sıvı aspirasyonu
- Lomber ponksiyon.
- Nazogastrik tüp takma
- Üriner katater takma
- Santral venöz kateter takma.
- Hemodinamik destek ve inotropaların kullanımı.
 - . Hava yolu açıklığının sağlanması
 - . İntroosseos yol sağlanması
 - . Primer sütürasyon

3.2 Hizmetler ve faaliyetler

- Hasta ve personele yönelik sağlık eğitimi.

4. KADRO PLANI

4.1 Personelin sayısı ve kompozisyonu (27.03.2007 Tarihi itibariyle)

- 17 Araştırma Görevlisi
- 2 Uzman
- 1 Yardımcı Doçent
- . 1 Doçent

4.2 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.

5. PERSONELİN KALİFİKASYONU

- Acil Tıp alanında uzmanlık eğitimi almış olmak tüm doktorlar için gereklidir.

6. PERSONELİN YETKİNLİK DÜZEYİNİ KORUMAK İÇİN UYGULANAN HİZMET

İÇİ/ SÜREKLİ EĞİTİM PROGRAMI

- Sabah Toplantısı: Eğitsel ve bilgilendirme amaçlı vaka sunumu olarak haftada 5 kez, radyolojik vaka toplantısı haftada 2 kez
- Vizit: Günde iki kez.
- Tüm acil tıp asistanları 5 yıllık eğitimleri içerisinde 18 ay rotasyon yapmak zorundadır.



UÜ-SK ACİL TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-320	İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007	Sayfa 4 / 5
Rev. No : 03	Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012	

7. GEREKLİ YETKİNLİKLER:

- Hastane ve birime oryantasyon.
- BCLS sertifikası veya dengi (iki yılda bir)
- ACLS sertifikası veya dengi (İki yılda bir)
- Travma Resusitasyon Kursu
- Enfeksiyon Kontrol Oryantasyon Sertifikası (Yıllık)
- Yangın ve güvenlik oryantasyonu (yıllık).
- Sağlık Bilgi Sistemi eğitimi (Enformasyon Teknolojileri tarafından verilir.)

8. DİĞER BİRİM VE PROGRAMLAR İLE İLETİŞİM YÖNTEMİ

8.1 Birim İçi İletişim: Acil Tıp Anabilim Dalı içinde dinamik bir bilgi akışı mevcuttur. Nöbetler arasında hastaların devri hem sözlü hem de hastaların adları, buldukları acil bölümü, tanıları, izlem ve sorumlu hekimi içeren dokümanlar ile yapılmaktadır.

Acil Tıp Anabilim Dalı 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.

8.2 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.

9. DİĞER BİRİMLERLE İŞBİRLİĞİ SAĞLAMA AMAÇLI İLİŞKİLER

Diğer hizmet birimleri ile iletişim kanallarının açık tutulmasına çaba gösterilmektedir. Günlük hasta vizitlerinde doktor ve hemşire işbirliğinin sağlanmasına özen gösterilmektedir.

10. ACİL TIP BİRİMİ AMAÇLARI

- UÜ-SK hastanesinin misyonununa uygun olarak hastaların, çalışanların ve toplumun yararına sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi alanında liderlik etmek,
- Özellikle ölüm veya sakat kalma riski ve acil bakım ihtiyacı olan her hastanın değerlendirilmesi ve stabilizasyonu için gerekli bilgi ve beceriye sahip nitelikli personel ile uygun tıbbi bakım hizmetini 7 gün 24 saat vermek,
- Hastalarımıza kanıta dayalı yüksek kaliteli bakım hizmeti sunmak,
- Yerel toplumun değer ve geleneklerine saygı göstermek,
- Hastalarımızda, sunduğumuz hizmetlerden dolayı oluşan memnuniyet düzeyini yükseltmek ve bu düzeyi korumak,
- Personel memnuniyetini yükseltmek ve bu düzeyi 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,



UÜ-SK ACİL TIP ANABİLİM DALI HİZMET KAPSAMI

Dok.Kodu : FR-YLY-15-320

İlk Yay.Tarihi : 15 Nisan 2007

Sayfa
5 / 5

Rev. No : 03

Rev.Tarihi : 28 Şubat 2012

11. PERSONEL VE HASTALARA İLİŞKİN PROBLEMLER

- UÜ-SK'da boş yatak olmaması nedeniyle bazı hastaların diğer hastanelere transfer edilmek zorunda kalınması,
- Bazı hastaların dil sorunu yaşamaları,
- . Birden fazla hastalığı olan ve birden fazla bölümü ilgilendiren hastaların yönetiminde ve yatışında problem olması,

12. PERFORMANS İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ

- Bölüm içi Kalite İyileştirme Toplantıları,
- Mortalite ve morbidite gözden geçirme toplantıları,
- Hasta şikayetlerinin izlenmesi,
- . Performans göstergeleri

14. KALİTE İNDİKATÖRLERİ

- . Acil serviste kalış süresi
- . Acil serviste istenen konsültasyonlara gelme ve sonuçlandırma süreleri,
- . Boş yatak olmaması nedeniyle başka bir hastaneye sevk edilen hasta sayısı,

15. KLİNİK KLAVUZLAR:

Acil Tıp Anabilim Dalı'nda Biriminde kullanılan klinik kılavuzlar:

- 1- Amerikan Cerrahlar Birliği / İleri Travma Yaşam Desteği Kılavuzu,
- 2- Amerikan Kalp Cemiyeti / İleri Kardiyak Yaşam Desteği Kılavuzu,
- 3- Amerikan Kalp Cemiyeti / Acil Kardiyak Bakım Kılavuzu,
- 4- Çocuk İleri Yaşam Desteği Kılavuzu,