

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ
KONSÜLTASYON HİZMETLERİ YÖNERGESİ
BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam ve Tanımlar

Amaç:

MADDE 1 – (1) Bu yönergenin amacı, Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Hastanesi'nde yürütülen konsültasyon hizmetlerinde standardizasyonun sağlanması, konsültasyon sürecinde sorumlulukların belirlenmesi ve iyileştirme yolunda izlemlerin yapılmasıdır.

Kapsam:

MADDE 2 – (1) Yönerge, Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Hastanesi'nde yatarak ve ayaktan tanı ve tedavi alan hastalara ait bütün konsültasyon hizmetlerini ve bu hizmetlerin sunumunda görev alan tüm personeli kapsamaktadır.

Dayanak:

MADDE 3 – (1) Bu yönerge Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi'nin 6, 18, 19, 24, 25, 26, 27, 28, 29 ve 30. maddelerine, Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Meslek Etiği Kuralları'nın 8, 16, 19 ve 25. maddelerine ve Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin 65. maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar:

MADDE 4 – (1) Bu metinde geçen;

- a) Konsültasyon: Tanı ve tedavi amacı ile Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Hastanesi'ne başvuran hastalardan sorumlu hekimlerin, hastasının tanı, tedavi ve takibinde gerekli gördüğünde diğer anabilim/bilim dalları ile görüş alış verişinde bulunmasını,
- b) Sorumlu hekim: Hastanın tanı ve tedavisinden birinci derecede sorumlu olan öğretim üyesi veya uzman hekimi,
- c) Konsültan hekim: Sorumlu hekim tarafından istenen konsültasyona icabet etmekle sorumlu ve alanında bilimsel ve teknik bilgiye sahip olan hekimi,
- d) Konsültasyon Formu: Konsültasyon isteği ve sonucu ile ilgili bilgileri içeren, hem sorumlu hekim hem de konsültan hekim tarafından açık ve net olarak doldurulması gereken, basılı veya elektronik ortamdaki formu,
- e) Çağrı sistemi: Konsültasyon sürecinin hızlı ve verimli işlemesi amacıyla çağın gereklerine uygun olarak oluşturulan haberleşme sistemini,
- f) Mavi kod: Acil Tıp Anabilim Dalı bünyesinde oluşturulan Resüsitasyon Ekibine, resüsitasyon gerektiren olgunun yerini bildiren ve olgu ortamına en kısa sürede ulaşılması için tasarlanmış, çağın gereklerine uygun haberleşme sistemini,
- g) Resüsitasyon Ekibi: Acil Tıp Anabilim Dalı bünyesinde oluşturulmuş ve resüsitasyon konusunda eğitim almış olan, en az bir hekim, bir hemşire veya acil tıp teknisyeni, bir sağlık memuru ile bir yardımcı personelden oluşan ekibi ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Sorumlu Hekimin Görevleri, Konsültasyon Formunun Konsültan Hekime Ulaştırılması, Konsültan Hekiminin Görevleri, Mavi Kod ve Resüsitasyon Ekibi Uygulamaları
Sorumlu Hekimin Görevleri:

MADDE 5 – (1) Yatarak ve ayaktan tedavi alan hastalara ilişkin konsültasyon sürecinde konsültasyon isteği, bizzat sorumlu hekim ya da sorumlu hekim gözetimindeki uzmanlık öğrencisi tarafından yapılır. Konsültasyon isteği hemşire ya da diğer sağlık personeli tarafından yapılamaz.

MADDE 6 – (1) Sorumlu hekimin uygun bulması halinde hastanın isteği ile konsültasyon istenebilir. Ancak konsültasyon ile ilgili hasta isteklerini dikkate alma hususu sorumlu hekimin inisiyatifindedir.

MADDE 7 – (1) Sorumlu hekim gerek gördüğünde hastasını bilgilendirerek konsültasyon isteyebilir.

MADDE 8 – (1) Sorumlu hekim basılı veya elektronik ortamdaki Konsültasyon Formu ile konsültasyon istemelidir. Konsültasyon istekleri sözlü olarak yapılmamalıdır. Elektronik ortamdaki Konsültasyon Formu doldurulup onay verildikten sonra üzerinde değiştirme işlemi yapılamamalıdır. Ancak yeni güncel bilgiler, laboratuvar sonuçları eklenebilmelidir. Acil durumlarda sözlü konsültasyon isteğinde bulunulabilir, ancak sonrasında sorumlu hekimin konsültasyon formunu doldurması gereklidir. Sorumlu hekim birden fazla olan konsültasyon istemi için ayrı ayrı Konsültasyon Formu doldurmalıdır. Sorumlu hekim gerek gördüğünde aynı hasta için aynı klinikten 24 saat içinde birden fazla konsültasyon isteyebilir. Bir forma iki ayrı uzmanlık dalı için konsültasyon istemi yapılmamalıdır.

MADDE 9 – (1) Sorumlu hekim Konsültasyon Formu'nda, konsültasyon isteyen birimi, hasta bilgilerini, isteğin tarihi ve saatini (elektronik ortamda tarih ve saat sistem tarafından işlenir), isteme gerekçesini, sorumlu hekimin iletişim bilgilerini, konsültasyon istenen birimi açık ve net bir şekilde belirtmelidir. Hastane yönetimi tarafından kabul görmüş ve ilan edilmiş kısaltmalar dışında kısaltma kullanılmamalıdır. Açık ve net olarak belirtilen konsültasyon gerekçesi, hastanın hastalığı ile ilgili kısa bilgilendirmeyi ve konsültan hekimden hangi konuda görüş ve öneri istendiğine ilişkin bilgiyi içermelidir. Gerekçenin açık ve net olarak yazılması konsültan hekimin konsültasyona bilgi ve malzeme bakımından (pansuman seti, biyopsi seti vb) donanımlı gitmesine imkan sağlayacağı için zorunludur. Yeterli bilginin verilmemesinden dolayı konsültan hekimin gerekli hazırlık ile hastanın başına gidemediği durumlarda sorumluluk sorumlu hekime ait olacaktır.

MADDE 10 – (1) Sorumlu hekim eksiksiz olarak doldurulan Konsültasyon Formu'nu imzalayarak, konsültan hekime ulaştırılmasını sağlamalıdır. Elektronik ortamda doldurulan Konsültasyon Formu'na onay verildikten sonra konsültasyon istenen birimin ekranında istem gözükecek, konsültan hekime de çağrı ulaşacaktır.

MADDE 11 – (1) Sorumlu hekim, hastayla ilgili tüm bilgileri konsültan hekime sunmakla yükümlüdür.

MADDE 12 – (1) Sorumlu hekim, konsültan hekimin konsültasyonu cevaplandırmasıyla ilgili olarak tıbbi girişim yapması gerektiği hallerde uygun alt yapıyı hazırlamalıdır.

MADDE 13 – (1) Sorumlu hekim, konsültan hekimin görüşünü hastasının tanı ve tedavisine yansıtmada serbesttir, vicdani ve mesleki kanaatine göre hareket eder, ancak yansıtmadığı noktaları gerekçelendirerek hastayı bilgilendirmeli ve hasta dosyasında belirtmelidir.

MADDE 14 – (1) Sorumlu hekim konsültasyon sonucu ile ilgili olarak hastayı bilgilendirmelidir. Bilgi verme sırasında saygılı davranmalı, hastanın psikolojik durumunu dikkate almalıdır.

MADDE 15 – (1) Sorumlu hekim ile konsültan hekim arasında görüş ayrılığının olması durumunda, hasta konsültan hekimin görüşlerini dikkate alıyorsa sorumlu hekim hastayı bırakabilir. Ancak hastasını bırakmadan önce hastayı bilgilendirmeli, yaşamı tehdit edici durumlar için önlem almalı ve sonra hastaya ait sorumluluğu diğer hekime devretmelidir.

MADDE 16 – (1) Sorumlu hekim konsültasyonunun zamanında yapılmasını takip etmeli ve konsültan hekimin Konsültasyon Formu'na yazdığı görüş ve önerileri mutlaka okumalıdır. Konsültasyon Formu'nda, konsültan hekimin konsültasyonun tamamlanmadığına ilişkin

görüşü var ise bunu dikkate almalı ve yineleyen konsültasyon istekleri ile konsültasyon sürecinin tamamlanmasını sağlamalıdır.

Konsültasyon Formunun Konsültan Hekime Ulaştırılması:

MADDE 17 – Her klinik konsültasyonlarda sorumlu öğretim üyesi ismini her ayın başında Dekanlığa ve başhekimliğe bildirmelidir.

MADDE 18 – (1) Konsültasyon Formları (basılı olanlar) konsültasyon istenen birimin poliklinik veya klinik sekreterliklerine imza karşılığı teslim edilmelidir. Elektronik ortamda doldurulan Konsültasyon Formları istem yapılan birimin ekranında gözükecek, eş zamanlı olarak konsültan hekime çağrı ulaşacaktır.

MADDE 19 – (1) Konsültan hekimler, poliklinik veya klinik sekreterlikleri ile çağrı sistemi aracılığıyla iletişim halinde olarak konsültasyon isteklerinden en kısa sürede haberdar olmalı ve konsültasyonu en kısa sürede tamamlamalıdır. Konsültan hekimlerin ameliyatta olduğu veya uzun süre çıkmayacağı durumlarda acil serviste hastanın uzun süre mağdur olmaması için konsültan icapçı öğretim üyesi problemi çözmekten sorumludur.

Konsültan Hekimin Görevleri:

MADDE 20 – (1) Hasta hizmetlerinin sunulduğu anabilim ve bilim dallarının başkanları, konsültasyon hizmetlerinin yürütülmesi için iş yoğunluklarına göre konsültan hekimlerini belirlemeli ve aylık listeler halinde iletişim bilgileri ile duyurmalıdırlar. Listeler oluşturulurken hem araştırma görevlileri hem de öğretim üyelerinin isim listeleri ayrı ayrı mutlaka bildirilmelidir. Araştırma görevlisi konsültasyonda yetersiz kaldığı durumlarda gerekirse icapçı öğretim üyesi tarafından konsültasyon tamamlanmalıdır.

MADDE 21 – (1) Hasta hizmetlerinin sunulduğu anabilim ve bilim dallarının başkanları, kendi birimleri tarafından verilen konsültasyon hizmetlerinin değerlendirilmesi ve olası sorunların çözümlenmesi amacıyla sorumlu bir öğretim üyesi atamalı ve iletişim bilgileri listesinde duyurmalıdır.

MADDE 22 – (1) Konsültasyonları ilgili anabilim ve bilim dalının belirlediği ve iletişim listesini ayın başlangıcından en az on gün önce ilan ettiği konsültan hekim(ler) yürütmelidir. Konsültan hekimin acil bir durum nedeni ile konsültasyon hizmetini kısa sürede yerine getirememesi söz konusu ise ilgili birim başvurulabilecek diğer konsültan hekimlerin de isimlerini bu listede belirtmelidir.

MADDE 23 – (1) Uzmanlık eğitimi gören ve en az iki yıllık uzmanlık süresini tamamlamış uzmanlık öğrencileri konsültasyondan sorumlu öğretim üyesi ve/veya uzmanın sorumluluk ve denetimi altında olmak üzere konsültasyon becerilerini kazanmaları amacıyla konsültasyon hizmetlerinde çalışabilirler. Ana dal uzmanı olup yan dal uzmanlık eğitimi alanlar, uzmanlık eğitimindeki sürelerine bakılmaksızın konsültasyon becerilerini geliştirmeleri amacıyla ilgili ana dalın yan dal konsültasyonlarına katılabilir. Uzmanlık eğitiminde iki yılını tamamlamış uzmanlık öğrencisi sayısının yetersiz olduğu anabilim dallarında Başhekimliği önceden bilgilendirmek koşuluyla kıdemi daha az olan uzmanlık öğrencileri de konsültasyon becerilerini kazanmaları amacıyla konsültasyon hizmetlerinde görevlendirilebilir. Rotasyonlu uzmanlık öğrencileri konsültasyon görevine katılamazlar.

MADDE 24 – (1) Konsültasyon hizmetlerinin aksamaması için konsültan hekimlere, klinik içinde konsültasyon hizmetleri dışında mümkün olduğunca başka bir görev verilmemelidir. Konsültan hekimin konsültasyon hizmeti dışında görevi bulunduğu hallerde, aylık iletişim listelerinde yedek hekim isim ve iletişim bilgileri belirtilmelidir.

MADDE 25 – (1) Konsültan hekim, konsültasyon isteğine en kısa zamanda cevap vermekle sorumludur. Konsültasyon Formu’nu, dikkatlice okumalı ve gerekli malzeme donanımı ile konsültasyona gitmelidir. Zamanında konsültasyona gitmeyen hekimlere devlet memurluğu kanuna göre yaptırımlar uygulanacaktır.

MADDE 26 – (1) Konsültan hekim, mesai saatlerinde istenen acil konsültasyonları ve acil servise başvuran hastalar için Acil Tıp Anabilim Dalı’ndan gelen tüm konsültasyon isteklerini aciliyetin gerektirdiği en kısa sürede, diğer konsültasyonları ise gün içerisinde cevaplamalıdır.

MADDE 27 – (1) Konsültan hekim mobilizasyonu zor olan yatan hastaları mutlaka yattığı serviste değerlendirmelidir, ancak konsültan hekimin hastayı değerlendirmesi için özel tıbbi cihaz donanımına ihtiyaç duyulduğu anabilim dalları (Kulak-Burun-Boğaz, Göz, Kadın Hastalıkları ve Doğum gibi) için hasta konsültan hekimin birimine gönderilebilir. Ayaktan hastalar ise poliklinik koşullarında, diğer hizmetleri aksatmayacak şekilde öncelik tanınarak değerlendirilmelidir.

(2) Yatan hasta konsültasyonlarında sorumlu hekim veya hasta hakkında bilgi sahibi olan bir hekim, konsültan hekime eşlik etmelidir.

MADDE 28 – (1) Konsültan hekim en az sorumlu hekim kadar hastadan sorumludur. Konsültan hekim konsültasyon sürecini sorumlu hekim ile iletişim halinde yürütmelidir. İletişim, hekimlik mesleği etik kurallarına uygun olmalıdır.

MADDE 29 – (1) Konsültan hekimler, değerlendirdikleri poliklinik hastasının tanı ve tedavisinde kendi anabilim veya bilim dallarını ilgilendiren tetkik veya tıbbi uygulama veya yatış önerilerinde bulunmaları halinde, bu işlemleri gerçekleştirirler. Uygun gördükleri tedavileri sorumlu hekim ile görüşerek kendileri reçete ederler. Ayaktan tedavisi mümkün olmayan hastaların tedavisi konsültasyonu yapan klinikte yatırılarak yapılmalıdır.

MADDE 30 – (1) Konsültan hekim görüşünü Konsültasyon Formu’na yazarak bildirmekle sorumludur. Konsültasyon notu soruna yönelik, açık, net ve ileriye dönük planları içerecek şekilde yazılmalıdır. Yazılan notlar, gerektiğinde delil niteliği taşıyacağından okunaklı ve kısaltmasız olmalıdır.

MADDE 31 – (1) Konsültan hekim, konsültasyonun tamamlanma durumunu belirterek konsültasyon notunu basılı Konsültasyon Formu’na yazarak imzalamalı veya elektronik formu doldurarak onaylamalı, basılı formu ilgili klinik veya poliklinikte sorumlu hekim, hemşire veya belirlenen personele imza karşılığı teslim etmeli, form taranarak dosya yönetim sistemine kaydedilmelidir.

MADDE 32 – (1) Preoperatif değerlendirme amacıyla istenen konsültasyonlarda konsültan hekim mümkün olduğunca hastayı operabilite açısından değerlendirmeli, gereksiz tetkiklerden kaçınılmalı ve operasyon endikasyonu hakkında yorumda bulunmamalıdır. Ön tanı veya tanı yazmadan tetkikler istememelidir.

Mavi Kod ve Resüsitasyon Ekibi Uygulamaları:

MADDE 33 – (1) Mavi kodun merkezi ve kontrol ünitesi Acil Tıp Anabilim Dalı bünyesindeki Resüsitasyon Ekibi’nin bulunduğu odadır. Herhangi bir birimden kod geldiğinde (hastane kampüsü dışındaki birimler kod kapsamı dışındadır) mesafe göz önüne alınarak en geç 5 ila 10 dakika içerisinde ekibin ilgili birime ulaşması gerekir. Günü 24 saatinde hizmet verilebilmesi için ve izinler de göz önünde bulundurularak Acil Tıp Anabilim Dalı tarafından yeterli sayıda ekip oluşturulur. İlgili ayın ekipleri ve çalışma saatleri bir önceki ayın 25’ine kadar ilan edilir. Yeterli sayıda ekip oluşturulabilmesi amacıyla Başhekimlik tarafından personel desteği sağlanır. Hastane kampüsü içerisinde ekiplerin ulaşımını temin etmek amacıyla araç desteği de Başhekimlik tarafından sağlanır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Değerlendirme ve İzlem

Konsültasyon Hizmetlerinin Değerlendirilmesi ve İzlem:

MADDE 34 – (1) Kliniklerde konsültasyon hizmetlerinden sorumlu öğretim üyeleri, elektronik ortamda rastgele örnekleme ile seçtikleri konsültan hekim notlarını belirli aralıklarla (1-3 ay) kontrol etmeli ve sorunları belirlemelidirler.

MADDE 35 – (1) Hastane yönetimi yıl içerisinde 6 ay aralıklarla kliniklerle konsültasyon hizmetlerinin, olası sorun ve çözüm önerilerinin tartışıldığı düzenli ve gündemli toplantılar yaparak süreci izleyecektir.

MADDE 36 – (1) Hastane yönetimi tarafından izlenen konsültasyon hizmetlerinde sorun yaşanması durumunda, sorun ilgili anabilim dalı başkanı ve öğretim üyesi ile görüşülecek, gerekli olursa uyarılacaktır. Acil konsültasyon hizmetlerinde sorun yaşanması durumunda, 2 Dahili Bilimler, 2 Cerrahi Bilimler ve 1 Radyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesinden oluşan komisyon (en az 3 üyenin katılımı ile) hastanın durumunu değerlendirir, hastanın yatış yapılacağı servisi belirler.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Çeşitli ve Son Hükümler

Hüküm Bulunmayan Durumlar:

MADDE 37 – (1) Bu yönergede yer almayan durumlarla karşılaşıldığında, genel etik ilkelere, ulusal düzenlemelere, uluslar arası düzeydeki bildirge ve sözleşme hükümlerine uyulur.

Disiplin Kovuşturması:

MADDE 38 – (1) Sorumlu ve konsültan hekimler, resüsitasyon ekibinde görev alanlar ile ilgili anabilim/bilim dalı başkanlıkları bu yönerge hükümlerine aykırı davranışlarda bulunduklarında, ilgili mevzuat hükümlerine göre gerekli işlemler yapılır.

Yürürlük:

MADDE 39 – (1) Bu yönerge Necmettin Erbakan Üniversitesi Senatosu'nca kabul edildiği tarihten bir ay sonra yürürlüğe girer.

Yürütme:

MADDE 40 – (1) Bu yönerge hükümlerini Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimisi yürütür.