

Proses Tipi:

Ana Proses

Proses

Alt Proses

Prosesin Adı: Doğum Hizmetleri Proses Kartı

Proses Sorumlusu: Anabilim Dalı Başkanı

Proses Amacı: Doğum eyleminin bilimsel kurallar ve kabul görmüş yaklaşımlar çerçevesinde gerçekleştirilmesi ile anne ve bebeğe hasta güvenliği ilkeleri doğrultusunda gerekli bakım ve yönlendirme hizmetlerinin sunulmasıdır.

hekim tarafından doğumhaneye yönlendirilen kadın-doğum hastalarının doğumhaneye kabulünü, değerlendirilmesini, girişimsel işlemlerini (doğum, ölü doğum, kürtaj gibi), takibini ve taburculuğunu doğru ve zamanında sağlamak adına ortak bir yöntem belirlemektir.

Proses Hedefi: Sağlıklı anne ve sağlıklı bebek

Proses Girdileri:

Doğum yapacak hasta,
Hastanın HBYS kaydı,
Hasta dosyası,

Proses Çıktıları:

Yeni Doğan Bebek,
Hasta dosyası,
Tıbbi atık,
Taburculuk süreci

Kaynaklar:

İnsan kaynağı, Tıbbi cihazlar ve malzemeler, ilaçlar, uygun fiziki koşullar, mahremiyetin sağlanması, güvenlik

Proses Faaliyeti:

Hastanın sağlık merkezine provizyon numarası alınır ve kaydı gerçekleştirilir. Poliklinikte veya Acil Servisten konsültasyon ile servise yatırılmasına karar verilen hastanın servis kaydı yapılır. Hastanın kimlik ve yaş kontrolü yapılır, gerekli bildirim tutanakları düzenlenir. Hekim muayenesi yapılarak hasta değerlendirilir. Değerlendirme sonucunda acil operasyon, Doğumhane yada travay odasına alınır veya serviste yatarak tedavi seçenekleri uygulanır. Hastanın kan grubu, tahlil ve tetkiklerin yapılarak hastanın risklerinin belirlenmesi. Riskli durumlarda "Riskli Gebelik Rehberine" uygun tedavi ve bakımın planlanması yapılır. Travay odasına alınan hastanın, ivedilikle NST si çekilir, gerekli durumlarda indüksiyona başlanır. Doğum süreci "Doğum Hizmetleri Rehberine" uygun olacak şekilde yürütülür. Sağlık Bakanlığının yayınlamış olduğu rehberler eşliğinde süreç devam ettirilir. Doğum sonu bakım ve takibi rehberine uygun olacak şekilde yapılır. Yenidoğan bebek öncelikle yeni doğan hekimi tarafından değerlendirilir. Değerlendirme sonucunda ölçümleri, aşıları ve rutin tedavileri yapılır. Gerekli durumlarda Yenidoğan Yoğun Bakıma yatırışı gerçekleştirilir.

Kontrol Kriterleri:

Hastanın kadın doğum hekimi tarafından değerlendirilmesi, Servis hekimi tarafından değerlendirilmesi, hastanın dosyası ve kimlik kontrolü, yaş kontrolü, indüksiyon takibi, partogram takibi, günlük tıbbi malzeme, ilaç ve cihaz kontrolü, Yenidoğan hekimin ilk bebek muayenesi, doğum saonu hasta takibi, anne ve bebeğin taburculuk muayenesi,

Performans(Gösterge) Kriterleri:

- 1.Hastanın Acil servisten servise geliş süresi,
- 2.Hastanın servisten çıkışı ve ameliyata alınma saati arasındaki fark
- 3.Hastanın operasyon sonrası derlenme kalış süresi
- 4.. Enstrümanlı doğum sayısı
5. Enstrümansız doğum sayısı
6. Enstrümansız ve Enstrümanlı doğumlarda

	travma sayısı 7.Sezeryan oranı 8. Anne ölüm oranı 9. Bebek ölüm oranı
Referans Dokümanlar:	
Hazırlayan	Onaylayan