

<b>Döküman Kodu:</b> AD.PR.10	<b>Yayın Tarihi:</b> 13.01.2021	<b>Revizyon Tarihi:</b> <b>01.01.2021</b>	<b>Revizyon No:01</b>	<b>Sayfa No:</b> 1/9
----------------------------------	------------------------------------	--	-----------------------	----------------------

### REVİZYON BİLGİSİ

Revizyon Tarihi	Revizyon No	Açıklama
01.01.2021	01	SKS6.1'e göre gözden geçirildi.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
İmza	Kalite Müdürü İmza	Genel Müdür İmza

<b>Döküman Kodu:</b> AD.PR.10	<b>Yayın Tarihi:</b> 13.01.2021	<b>Revizyon Tarihi:</b> 01.01.2021	<b>Revizyon No:01</b>	<b>Sayfa No:</b> 2/9
----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	----------------------

### **Temel faaliyet:**

Afet durumunda yenidoğan yoğun bakımda hastanede tahliye kararı verilmesi ve tahliye türüne karar verilmesi ve buna göre personelin, hastaların ve refakatçilerin hastaneden güvenli bir şekilde tahliye edilmesini veya diğer bölümlere transferinin sağlanması

### **Hedefler**

- Tahliye sırasında güvenlik gerekliliklerine tamamen uyulmasını sağlamak
- Tahliye sırasında tüm hastaların temel bakımının devamlılığını sağlamak
- Kaliteli bir bakım hizmeti sunmak için hasta tahliye alanlarında yeterli personelin ve kaynakların olmasını sağlamak
- Sürece dahil olan personelin bilgilendirilmesini ve herhangi bir zararlı durumdan korunmasını sağlamak
- Tıbbi bakım hizmetinin devamlılığını sağlamak için gerekli tedavi kayıtlarını hastalarla birlikte getirmek,
- Gerekli durumlarda ve mümkünse, gereksiz risk almadan kritik ve pahalı ekipmanları kurtarmak (hastaların tahliye edilmesinin ardından). Sırası ile Gerçekleştirilecek Eylemler
- Sarı kod verilmesi ile birlikte tahliye triajına başlanır.
- Yenidoğan yoğun bakımdayken hastaları tamamı E1 yada E2 triaj sınıfına girmektedir. Bu açıdan tahliye triajı yapılırken vantilatör ve oksijen sistemine bağlı olmayan stabil hastadan başlayarak, vantilatöre bağlı olan hastalara doğru tahliye işlemi yapılır.
- Ek kısmında açıklanan, önceden belirlenen tahliye yollarını kullanın (bakınız krokiler ).
- Solunum cihazına bağlı entübe bebek öncelikle solunum cihazından sökülür ve hemşire tarafından ambulama işlemi başlatılır.
- Transport kuvöz bebeğin yanına getirilerek, bebek transport kuvözün içine alınır ve ambulama işlemine devam edilir.
- Ambulansın bulunduğu yere götürülen bebek, hemşire refakatinde ambulama işlemine devam edilir.
- Ambulansın bulunduğu yere götürülen bebek hemşire refakatinde ambulama işlemi devam ederek ilgili kuruma sevk edilir.
- Entübe olmayıp sadece oksijen alan bebeklerde, transport kuvözün yanlarında bulunan seyyar oksijen tüpleri devreye alınarak oksijen maskesi yardımıyla tahliye işlemi gerçekleştirilir.

<b>Döküman Kodu:</b> AD.PR.10	<b>Yayın Tarihi:</b> 13.01.2021	<b>Revizyon Tarihi:</b> 01.01.2021	<b>Revizyon No:01</b>	<b>Sayfa No:</b> 3/9
----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	----------------------

- Transport kuvvözün yetersiz kaldığı yada kullanılmadığı durumlarda bebekler kucakta iki kişi yardımı ile tahliye edilir(Bir kişi bebeği tutup ventilasyon işlemi yaparken, diğer kişi seyyar oksijen tüpünü taşır).
- Yenidoğan yoğun bakımın tahliyesi merdivenler veya acil çıkış kapısından yapılmaktadır. Ancak yangın ve zehirli gaz durumlarında hastane içi merdivenler kullanılmaz.
- Birim sorumlusu personel durumu değerlendirir, gerekli durumlarda ekstra personel talebinde bulunur.
- Tahliye işlemi başlarken kurumlar arası koordinasyon sorumlusu vasıtasıyla hastaların sevk edileceği uygun kurumlar bulunur.
- Tahliye edilen bölümlere yetkisiz kişilerin girmesini önlemek için güvenlik ekibi tarafından gerekli işaretlemler yapılmalı ve önlemler alınmalıdır.
- Ekipmanların tahliye edilmesi gerektiği durumlarda taşıma ve muhafazaya yönelik kriterler belirlenir.
- Hastaların tahliye edilmesi sırasında, hasta güvenliği ile ilgili kurallara uyulması gerekmektedir.
- Hastaların tahliye edildiği alanda gerekli güvenlik önlemleri alınmalıdır.
- Tahliye edilen hastalar ile ilgili, form Hasta Tahliye Takip Formu, Personel Tahliye Takip Formu, Tahliye Edilen Malzeme Takip Formu kullanılmalıdır. İş Güvenliği Kuralları ve Kontrol Prosedürleri
- Tahliye alanına yapılan nakiller, yalnızca Güvenlik Görevlisinin ve Operasyon sorumlusunun (Olay Yönetim Ekibi Başkanının) izniyle gerçekleştirilir.
- Tahliye başarıyla gerçekleştirildikten sonra, hiçbir hastanın geride bırakılmadığından emin olmak için tüm odaları gidip tekrar kontrol edin. Bu son kontrol, 2 kişilik bir ekip tarafından ve güvenlik görevlisinin izniyle gerçekleştirilmelidir.
- Ortaya çıkan herhangi bir güvenlik tehdidini değerlendirin ve bu tehdidi derhal Güvenlik Görevlisine (ciddi bir tehlike oluşturabilen her durum açıklanmalıdır) veya Olay Yönetim Ekibi' ne rapor edin.
- Transfer edilebilen, en kritik ekipman ve malzemelerin daha güvenli bir yere yerleştirilip yerleştirilmediğini kontrol edin.
- (Hasta Tahliye Takip Formu, Personel Tahliye Takip Formu) Kullanılacak Materyaller
- Tekerlekli sandalyeler,

<b>Döküman Kodu:</b> AD.PR.10	<b>Yayın Tarihi:</b> 13.01.2021	<b>Revizyon Tarihi:</b> <b>01.01.2021</b>	<b>Revizyon No:01</b>	<b>Sayfa No: 4/9</b>
----------------------------------	------------------------------------	--	-----------------------	----------------------

- Yataklar,
- Sedyeler,
- Durum, acil tahliyeyi gerektirirse, hastaları nakletmek için battaniyeler,
- Krokiler,
- Hasta dosyaları, formlar,
- Malzemeler ve ekipman (uygun olduğu takdirde). Kalite Kontrol
- Her servisin tahliyesinin ardından, servisin tahliye edildiğine dair bir işaret koyun. Tahliye sona erdiğinde, yukarıda bahsi geçen prosedüre uygun olarak, ekip halinde son kez kontrolü yapın.

### **Zaman Dilimi**

- Tüm hastaların tamamen tahliyesi, servisin tahliye bildirimi geldikten sonra en kısa süre içerisinde gerçekleştirilmelidir. Diğer Standart Operasyon Prosedürleri ve/veya Paydaşlar ile Koordinasyon
- Hastane içinde meydana gelen yangın güvenliğine ilişkin SOP,
- Tıbbi bakım hizmetinin devamlılığına ilişkin SOP,
- Güvenlik Sorumlusunun İşAT,
- Yenidoğan Yoğun Bakım Sorumlusu İş AT
- Kat Özel Tahliye Planı Karşılaşılabilecek özel durumlar
- Hastane içinde yangın/duman çıkması nedeniyle tahliyeye karar verildiğinde, tahliye yollarına ilişkin şüphe ortaya çıkarsa, hastaların nereye tahliye edileceğine karar vermeden önce güvenlik görevlisinden acil yardım talebinde bulunun.
- Sağlık personeline yönelik süregelen herhangi bir ciddi risk durumunda, kendinizi ölüm tehlikesi olan bir duruma maruz bırakmayın. Sürece

### **Dahil Olan Kişiler**

- Departman/Servis/Birimde yer alan tüm personel,
- Tahliye edilmeyecek olan, civardaki servislerin personeli (Yardım talebi, olay yönetim ekibi tarafından yapılır Ekler
- Tahliye yollarına ilişkin krokiler,
- Kayıtlar ve formlar,
- Kontrol listesi Eylemlerin Kaydedilme Şekli Kayıtlar: Hasta tahliye kaydı, takip kaydı. Formlar: Tahliye edilen hastalar ile ilgili, form 45 hasta tahliye takip formu, personel tahliye takip formu,

<b>Döküman Kodu:</b> AD.PR.10	<b>Yayın Tarihi:</b> 13.01.2021	<b>Revizyon Tarihi:</b> <b>01.01.2021</b>	<b>Revizyon No:01</b>	<b>Sayfa No:</b> 5/9
----------------------------------	------------------------------------	--	-----------------------	----------------------

tahliye edilen malzeme takip formu kullanılmalıdır. Transfer edilebilen ekipman ve malzemelere yönelik kontrol listesi; Raporlama mekanizması;

- Olay Yönetim Ekibi' nin talimatlarına uyun. İzleme
- Temel faaliyet: Tahliye sırasında ve tahliye alanında tıbbi bakımın devam ettiğinden emin olun.