

Döküman Kodu:
AS.PR.03

Yayın Tarihi:
13.01.2021

Revizyon Tarihi:
01.01.2021

Revizyon No:01

Sayfa No:1/5

REVİZYON BİLGİSİ

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

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Hemşirelik Hizmetleri Müdürü İmza	Kalite Müdürü İmza	Genel Müdür İmza

Döküman Kodu:
AS.PR.03

Yayın Tarihi:
13.01.2021

Revizyon Tarihi:
01.01.2021

Revizyon No:01

Sayfa No:2/5

1. AMAÇ: Bu prosedürün amacı; hastanın ihtiyaç duyduğu sağlık bakım hizmetlerine devam edilememesi ya da karşılanamaması durumunda, bakımın devamlılığını sağlayabilecek başka bir kuruma güvenli bir şekilde transferini sağlamak için gerekli yöntem ve usulleri tanımlamaktır.

2. KAPSAM: Bu prosedür, tüm çalışanlarını kapsamaktadır.

3. KISALTMALAR :-

4.TANIMLAR:-

5.SORUMLULAR:-

6.FAALİYET AKIŞI

6.1. Hastanemizde acil sağlık hizmeti verilmesi, acil vakaların hastanın sağlık güvencesi olup olmadığına veya ödeme gücü bulunup bulunmadığına bakılmaksızın kabul edilmesi ve gerekli tıbbi müdahalenin vakit kaybetmeksizin kayıtsız şartsız yapılması esastır. Acil olarak hastaneye başvuru durumunda, acil tıbbi müdahale ve tedaviler yapılırken masrafın ne şekilde karşılanacağına dair hasta veya yakınlarına bir sorgulamada bulunulmaz. Hizmetin bedeli olan ücretle ilgili görüşme, acil müdahale ve bakım sağlandıktan sonra yapılır.

6.2. Acil tıbbi müdahaleye ihtiyacı olan tüm hastalar için, herhangi bir durum gözetmeksizin ilk müdahale yapılarak hastanın stabilizasyonunun sağlanması esastır. Yoğun bakım hizmetleri de bu maddenin kapsamındadır.

6.3. Hastanemize müracaat etmiş ancak çeşitli nedenlerden dolayı hastanemizde tedavisinin devamı mümkün olmayan, stabilizasyonu sağlanamayan veya stabilizasyonu sağlamakla birlikte ileri tetkik ve tedavi amaçlı başka bir sağlık kurumuna sevki gereken hastalar ile hastanemizin tedavi protokollerini kabul etmeyip başka bir sağlık kuruluşunda tedavisini yaptırmak isteyen hastalar, "**Hasta Gönderilecek Sağlık Kuruluşlarının Listesi**"nde yer alan hastanelerden uygun olanına transfer edilebilirler. Hastanın transfer için uygun olup olmadığına hekimi karar verir. Hastanın hemşiresi ve ilgili hasta danışmanı bilgilendirilir.

6.4. Herhangi bir nedenden dolayı hasta veya yasal temsilcisi tedaviyi veya tetkikleri hastanemizde yaptırmak istemedikleri takdirde, "**Genel/Riskli Girişimler İçin Bilgilendirme Onam Prosedürü**" doğrultusunda, "**Tedavi veya Tetkik Red Formu**"nu imzalaması gerekmektedir.

6.5. Başka bir sağlık kurumuna sevki gereken hastalarda 112 Komuta Kontrol Merkezi ile irtibata geçilerek durum bildirilir. Acil hastanın sevk edileceği sağlık kurumunun belirlenmesi ve nakil işlemleri komuta kontrol merkezinin bilgisi dahilinde yapılır. Sevk edilecek sağlık kuruluşu ile irtibat kurularak, hastanın mağduriyet yaşamaması ihtimalinin önüne geçilir. Hastanın sevkinde bir sorun olmaması durumunda, komuta kontrol merkezine de bilgi vererek uygun olan hastaneye sevk yapılması için gerekli süreç başlatılır.

6.6. Hekim tarafından hasta ve yakınları bilgilendirilir.

Döküman Kodu:
AS.PR.03

Yayın Tarihi:
13.01.2021

Revizyon Tarihi:
01.01.2021

Revizyon No:01

Sayfa No:3/5

6.7. Hastanın doktoru tarafından **"Sağlık Tesisleri Arası Hasta Nakil Formu"** 4 nüsha olarak hazırlanır. Vakanın nakil süresince gereksinim duyacağı monitörizasyon, ventilasyon, infüzyon, ilaç ve bakım gereksinimleri ve ne kadar aralıklarla gerçekleştirilmesi gerektiği bu form üzerinde ayrıntılı olarak belirtilir. Formdaki tüm bilgiler eksiksiz doldurularak her nüsha ayrı ayrı imzalanır. 3 nüsha ambulans ekibine verilir, dip nüsha hastanede kalır.

6.8. Yoğun bakım ihtiyacı olan ve çeşitli nedenlerden dolayı hastanemizde tedavisinin devamı mümkün olmayan hastalar için 112 komuta merkezi aranarak hastanelerin yoğun bakım ünitelerinin durumu hakkında bilgi edinilir. Hastanın gönderileceği sağlık kuruluşu hakkında hasta yakınlarına bilgilendirme yapılarak transfer organizasyonu gerçekleştirilir.

6.9. Hastanın başka bir sağlık kurumuna transferi söz konusuysa, kurum hastası mı yoksa ücretli hasta mı olduğu göz önünde bulundurulur. Bilgilendirmeye sevk edilecek hastanenin fiyat bilgileri de dahil edilerek hasta ve yakınlarının zor durumda kalmamaları sağlanır.

6.10. Hastanede hangi tedavilerin yapıldığını, hangi tetkiklerin istendiğini, tanı konulmuş tanının yazıldığı ve hangi tedavilerin yapılmasının istendiğini anlatan **"Epikriz Formu"** hastanın primer hekimi tarafından doldurulur.

6.11. Hastaya ait tüm tetkikler, radyolojik incelemeler, filmler ve diğer kayıtlar hemşire tarafından transfer için hazırlanır.

6.12. Hasta adli vaka ise yalnızca **"Sağlık Tesisleri Arası Hasta Nakil Formu"** ve **"Epikriz Formu"** doldurulur. Adli vaka kaşesi basılır. Diğer bilgileri içeren görüntüleme ve laboratuvar sonuçlarının asılları kesinlikle verilmez. Gerekirse bu kayıtlara ilişkin kopyalar ambulans ekibine verilebilir.

6.13. Hemşire tarafından gerekiyorsa transfer öncesinde hastanın hijyenik bakımı, **"Hastalarda Temel Hijyen Talimatı"**ne uygun olarak yapılır.

6.14. **"Sağlık Tesisleri Arası Hasta Nakil Formu"**nun ambulans ekibine verilen 3 nüshası, transfer sırasında ve sevk yapıldığı kurumda ilgili kısımlar doldurularak tamamlanır. Tamamlanmış formların bir nüshası kendi ambulanslarımızda **"Ambulans Vaka Kayıt Formu"**na, ambulans hastanemize ait değilse ilgili firmanın kendi vaka formuna iliştilir. Bir nüshası sevk yapıldığı hastanede kalır. Bir nüshası hasta kendi ambulansımızla sevk edildiyse hastanemize teslim edilir ve hastanın dosyasında saklanır.

6.15. Hastanın sosyal, psikolojik, rehabilitasyon vb. desteğe ihtiyacı varsa, bu hizmetleri sağlamak için de gerekli görüşmeler yapılır ve hasta ilgili kuruluşa sevk edilir.

6.16. Tüm yapılan işlemler hemşire tarafından eksiksiz bir şekilde hasta dosyasına kaydedilir. Hasta dosyası sarf malzeme girişlerinin yapılması ve ödeme alınması için hastane taburcu sorumlusuna gönderilir.

6.17. Hasta ve yakınlarının talep etmiş olduğu sevk durumlarında, ambulans isteyip istemedikleri, ambulans taleplerine göre; hastanemizin ambulansını kullanmayı isteyip

Döküman Kodu:
AS.PR.03

Yayın Tarihi:
13.01.2021

Revizyon Tarihi:
01.01.2021

Revizyon No:01

Sayfa No:4/5

istememedikleri sorulur. Talep doğrultusunda, "**Ambulans İşleyiş Prosedürü**"ne uygun olarak ambulans ihtiyacı giderilir. Doktor ya da hemşire refakati gerekip gerekmediği konusunda hastanın primer hekimi karar verir. Organizasyon ona göre yapılır.

6.18. Hasta ambulansla gitmeyecek ise, acil servis önüne getirilmiş olan özel araca "**Hasta Taşıma-Kaldırma Talimatı**"na uygun şekilde alınır. Hastaya verilmesi gereken "**Epikriz Formu**", "**Sağlık Tesisleri Arası Hasta Nakil Formu**"nun bir nüshası, hastanın tetkikleri, filmleri elden hasta yakınına teslim edilir.

6.19. Hastanın ambulansla gitmesi durumunda ise; ambulans yetkililerine hekim hekim/hemşire hemşire nezdinde teslim gerçekleştirilir. "**Epikriz Formu**", "**Sağlık Tesisleri Arası Hasta Nakil Formu**"nun 3 nüshası, tetkikleri, filmleri v.s teslim edilir. Bakımın devamlılığı için monitörizasyon gerekliliği ve yakın takibe alınıp alınmayacağı gibi kriterlerle; damar yolu açıklığı, sonda, dren varlığı v.s kontrol edilerek teslim edilir.

6.20. Hastanın durumuna göre uygun taşıma ekipmanıyla "**Ambulans Hasta Taşıma Ekipmanı, Kontrolü ve Taşıma Teknikleri Talimatı**" doğrultusunda ambulansa alınır.

6.21. Sevk işlemlerinden sonra hastanın diğer kuruma gönderildiğine ilişkin bilgi, hemşire tarafından hastanın dosyasına eklenir.

6.22. Eğer gönderilen hasta yenidoğan veya prematüre bebekse mutlaka transport kuvöz kullanılmalıdır.

Bazı kritik hastalarda transfer hastanın klinik durumunu değiştirecek ve yaşamsal riskleri arttırabilecektir. Bu nedenle, hastanın hekimi hastanın transferine izin vermeyebilir. Bu tarz durumlarda "**Genel/Riskli Girişimler İçin Bilgilendirme Onam Prosedürü**"nde belirtilen esaslar doğrultusunda hareket edilir.

6.23. T.C. Sağlık Bakanlığı'nın yönetmelikleri gereği kabul edilemeyen hastalar (psikiyatrik hastalar, kuduz hastaları gibi) gerekli olan acil müdahaleleri yapıldıktan sonra "**Hasta Gönderilecek Sağlık Kuruluşlarının Listesi**"ne göre uygun olan hastanelerle temas kurularak transfer edilirler.

6.24. Acil Servis'ten yapılan hasta sevkleri, Acil Servis sorumlu hemşiresi tarafından aylık olarak takip edilir. Ay içerisinde Acil Servisten başka bir sağlık kurumuna sevk edilen hasta sayısının o ay için Acil Servis'e başvuran hasta sayısına oranı tespit edilerek, her ayın sonunda Acil Servis sorumlu hemşiresi tarafından Kalite Birimi'ne raporlanır.

7.İLGİLİ DOKÜMANLAR:

- 7.1.** Hasta Gönderilecek Sağlık Kuruluşlarının Listesi
- 7.2.** Genel/Riskli Girişimler İçin Bilgilendirme Onam Prosedürü
- 7.3.** Tedavi veya Tetkik Red Formu
- 7.4.** Epikriz Formu
- 7.5.** Hastalarda Temel Hijyen Talimatı

Döküman Kodu:
AS.PR.03

Yayın Tarihi:
13.01.2021

Revizyon Tarihi:
01.01.2021

Revizyon No:01

Sayfa No:5/5

- 7.6.** Ambulans Vaka Kayıt Formu
- 7.7.** Ambulans İşleyiş Prosedürü
- 7.8.** Ambulans Hasta Taşıma Ekipmanı, Kontrolü ve Taşıma Teknikleri Talimatı