

İSTANBUL İLİ ASKOM KARARLARI **(10.12.2014)**

1. BÖLÜM: HASTANE ÖNCESİ

1.1. 112 İl Ambulans Servisi Başhekimliği bünyesinde kurulan “Hasta Nakil Birimi” faaliyetlerine devam eder.

1.2. 112 İl Ambulans Servisi Başhekimliği'nce belirlenen hastane acil servislerine yerleştirilen ASKOM personeli görevine devam eder.

1.3. Tüm Hastanelerin yatak doluluk bilgileri ve nöbetçi personel listesi güncel olarak 112 Otomasyon sistemine kaydedilir. (Kayıt işleminin kontrolünden Başhekim/yönetici sorumludur.)

1.4. Hastanelerin BT, USG gibi ekip ve ekipmanlarının olumlu ya da olumsuz yöndeki değişiklikleri anında 112 İl Ambulans Servisi Başhekimliği Komuta Kontrol Merkezi'ne (KKM) yazılı ve sözlü olarak bildirilir. (Bilgi verilmemesi halinde tüm araç ve gerecin faal olduğu düşünülerek transfer yapılır. 17:00'a kadar Yönetici / Başhekim 17:00'dan sonra Nöbetçi Şef sorumludur.)

2. BÖLÜM: ACİL SERVİS

2.1. Ambulans ile Acil Servise gelen hastalar, ekip sorumlusu tarafından hasta hakkındaki medikal bilgiler verildikten sonra, bekletilmeden, sorgulanmadan Acil Servise kabul edilir, ambulans ve personeli herhangi bir nedenle bekletilemez.

2.2. Acil Serviste yatış bekleyen hasta varken, acil servis dışından hasta yatışı yapılamaz.

2.3. Acil Serviste yapılan konsültasyonlar, ivedi ve uzman düzeyinde olmalıdır. Yatan hasta konsültasyonları için acil servis kullanılmaz.

2.4. Kamu ve Özel sektöre ait tüm Sağlık Kurumları Acil Servislerinde sabit telsiz sistemi kurmalıdır.

2.5. Nöbetçi Şef (Hastane yöneticisi / Başhekim'i tarafından yetkilendirilmiş tıp doktoru) görev tanımını aşağıda belirtildiği gibidir:

- Nöbetçi Şef mesai saatleri dışında hastane başhekimini/ yöneticisidir.
- Hastane bünyesindeki acil servis ile klinikler arasındaki organizasyon, 112 acil servis ve KKM arasındaki koordinasyon ve organizasyondan sorumludur.

3. BÖLÜM: HASTA NAKLİ

3.1. Nakli düşünülen hastalara mutlaka Ek-9 formu doldurulmalı ve Epikriz hazırlanmalıdır. (Epikriz ve ek-9 formu hazırlanmayan hastalar nakledilmez.)

3.2. Acil vakalarda, yoğun bakım hizmeti dahil olmak üzere, gerekli ilk müdahale yapılarak hastanın stabilizasyonunun sağlanması esastır.

Acil hastanın sevk edileceği sağlık kuruluşunun belirlenmesi ve nakil işlemleri komuta kontrol merkezinin yönetiminde ve koordinasyonunda yapılır.

112 İl Ambulans Servisi Başhekimliği KKM tarafından hastane Acil Servis sorumlusu ya da ilgili nöbetçi uzman tabip aranır, irtibat kurulamasa bile, 112 ambulansı ile hasta nakli sağlanır. Nakil sırasında aramaya devam edilir. Hastanede hasta kabulü ile ilgili herhangi bir mazeret, hasta nakline engel değildir.

3.3. Hastaneler arası nakillerde, hastanın acil müdahalesi gereken bir branşa nakli gerekiyorsa, nakle karar veren hekim 112 KKM'ni arayarak bilgilendirir, hastanın epikriz raporunu ve Ek-9 formunu hazırlar. 112 KKM tarafından nakli kabul edecek hastane belirlenerek ilgili branş hekimi bilgilendirilir ve hasta nakli sağlanır.

3.4. Hastaneye ayaktan gelen veya 112 tarafından getirilen tüm hastaların giriş kayıtları ve acil değerlendirilmesi mutlaka yapılır. Getirilen hastanede tetkik ve tedavisi yapılamayacağı bildirilen, gerekçesi yazılan hastalar 112 KKM aracılığı ve koordinasyonu ile başka bir merkeze yönlendirilir.

3.5. 1. ve 2. Basamak Hastanelerden 3. Basamak veya Üniversite hastanelerine sevk edilen hastalar geldiği hastanede tedavisi devam edebilecek durumda ise, stabil hale geldikten sonra epikriz ve tedavi protokolü hazırlanarak 112 KKM bilgisi dahilinde nakledilir.

3.6. Üçüncü basamak Eğitim ve Araştırma Hastaneleri ve Üniversite Hastanelerinden durumu stabil olan ancak yatarak takibi gereken hastaların, ilgili klinik branş tarafından epikriz ve tedavi protokolü hazırlandıktan sonra İl Ambulans Servisi Başhekimliği KKM Koordinasyonunda ikinci basamak sağlık kurumlarına sevki sağlanır.

3.7. Eğitim Araştırma Hastanelerinde ilgili branş hekimi olmayan hastaların nakli gerektiğinde; 112 İl Ambulans Servisi Başhekimliği KKM, servisi olan ve nakle uygun Eğitim Araştırma Hastanesine bilgi vererek hastanın nakli sağlanır.

3.8. Özel Hastanelerin Acil Servisine başvuran hastanın ilk muayene ve müdahalesi yapılarak hastane imkanları ölçüsünde stabilizasyonu sağlandıktan sonra başka bir sağlık kurumuna nakli gerekli görülüyor ise nakil işlemi mutlaka 112 KKM yönetiminde ve koordinasyonunda hastanenin kendi veya sözleşmeli olduğu özel ambulans servisine ait ambulans ile 26/06/2008 tarih ve 26918 sayılı Başbakanlık Genelgesi uyarınca gerçekleştirilmelidir. Verilen hizmetlerin hiçbir aşamasında masrafların nasıl karşılanacağı sorgulanmamalı, hizmet bedelinin tahsili ile ilgili işlemler acil müdahale ve hastanın stabilizasyonu sağlandıktan sonra yapılmalıdır. Ancak ambulansın görevde oluşu, kaza veya arıza gibi nedenlerle hizmet dışı olması durumunda daha sonra belgelendirmek kaydı ile 112 İl Ambulans Servisi Başhekimliği'nden ambulans talep edilebilir.

3.9. Yukarıdaki nakil kuralları üniversite hastaneleri, özel hastaneler, özel ambulans servisleri ve şehirlerarası nakiller için de geçerlidir.