

## 29. ASKOM TOPLANTISI KARARLARI

- 1- 28.ASKOM'un 5.maddesinde geçen çocuk travma hastalarının OSM Hastanesi'ne gönderilmesi yönündeki karar OSM Hastanesi'nden çocuk cerrahi uzmanının ayrılmasından dolayı iptal edilmiştir. Çocuk travma hastaları mesai saatlerinde Harran Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi ve Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne; mesai saatleri dışında ise Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne yönlendirilecektir.
- 2- Kadın doğum dışında branş takibi gerektiren gebe vakalar Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Balıklıgöl Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi ve Özel Ruha Academia Hastanesi dışındaki hastanelere yönlendirilecektir.
- 3- Bakanlığımız'ın ekte sunulan AİHM'in Asiyeye Genç Kararı konulu genelgesine uyulması konusu gündeme getirilmiştir.

## AİHM'İN ASIYE GENÇ KARARI KONULU GENELGE

1. Kamu, üniversite ve özel hastaneler ile asker hastaneleri yönetimleri, boş yatak durumu, branş, teknoloji, kadro, özelliikli birim (erişkin, yenidoğan, çocuk yoğun bakım, izolasyon ve yanık yatak sayıları ve seviyeleri, ameliyathane vb.) kapasite bilgileri ile ilgili verilerin Bakanlığımız 112 Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemi (112 ÇKOYS) programına girişlerinin anlık olarak yapılmasını temin edeceklerdir. İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi tarafından, acil vakaların götürüleceği hastanenin belirlenmesinde 112 ÇKOYS ekranında görülen bilgiler esas alınacaktır. 112 ÇKOYS programında yer alan bilgilerin doğru olmaması nedeni ile vaka kabulünde sıkıntı yaşanan durumlarda sorumluluk ilgili hastane yöneticisine ait olacaktır. İl Sağlık Müdürlüğü adına İl Ambulans Servisi Başhekimliği tarafından bu bildirimlerin doğru ve anlık yapıp yapılmadığı, günlük olarak kontrol edilecek ve sonuçlar aylık olarak İl ASKOM'a raporlandırılacaktır.
2. Başbakanlığın 26.06.2008 tarih ve 26918 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 2008/13 sayılı "Acil Sağlık Hizmetlerinin Sunumu" Genelgesinin 5. Maddesinde yer alan "Acil hastanın sevk edileceği sağlık kuruluşunun belirlenmesi ve nakil işlemleri, komuta kontrol merkezinin yönetiminde ve koordinasyonunda yapılacaktır." hükmü doğrultusunda; Hasta nakil koordinasyonu ile ilgili yürütülen işlemlerde İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezleri, genel sekreterlikler bünyesinde oluşturulmuş bulunan "Kriz Koordinasyon Merkezleri" ile yirmi dört saat kesintisiz iletişimde olacaklardır.
3. İlde acil sağlık hizmeti sunan tüm sağlık tesislerinde acil servis sorumlu hekimleri "Hastane ASKOM Sorumlusu" olarak belirlenecektir. Bu görevi yürüten kişilerde bir değişiklik yapıldığında yeni görevlendirilen kişinin isim ve iletişim bilgileri 5 (beş) iş günü içinde yazılı olarak İl Sağlık Müdürlüğü'ne, telefon ve e-posta yolu ile İl ASKOM Sekreterliği'ne bildirilecektir. 112 İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi, hasta nakil koordinasyonu ile ilgili konularda hastaneler ile iletişime geçmesi gerektiğinde, mesai saatleri içinde öncelikli olarak hastane ASKOM Sorumlusu ile temasa geçecektir. Mesai saatleri dışında bu görev hastane yönetimi yetkilerine haiz olmak üzere görevlendirilen bir sorumlu tarafından

yürütülecektir. Sağlık tesisi yönetimleri tarafından hastane ASKOM sorumlularına tahsis edilecek olan mobil telefonlar 24 saat ulaşılabilir olacaktır. Hasta sevk koordinasyonunda 112 İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'nin talep etmiş olduğu hastane içi iletişim, hastane ASKOM Sorumluları tarafından sağlanacaktır. *(İl Ambulans Servisi Başhekimliği Komuta Kontrol Merkezi, hasta nakil ve sevk koordinasyonu ile ilgili işlemlerde hastaneler ile iletişimini acil iletişim telefonları üzerinden sağlayacaktır. Hastanelere ait acil iletişim telefonları mesai saatleri içinde kamu hastanelerinde acilden sorumlu başhekim yardımcılarında diğer hastanelerde acil sorumlu hekiminde, mesai saatleri dışında hastane yöneticisi adına yetkili nöbetçi idari şef, nöbetçi uzman tabip ya da nöbetçi tabipte bulunacak ve her arandığında ulaşılabilir olacaktır. Hasta sevk koordinasyonunda 112 İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'nin talep etmiş olduğu hastane içi iletişim, acil iletişim telefonlarının sorumluluğunun verildiği görevliler tarafından sağlanacaktır.)*

4. İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'nde, gelen talep yoğunluğuna göre her vardiyada en az bir sağlık personeli, sağlık kurumları arası hasta sevklerini koordine etmek üzere teşkil edilecek "Hastane Koordinasyon Birimi" nde görevlendirilecektir. Sevki talep eden hastanede, hastadan sorumlu olan hekim, İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'nin veya hastanın sevk edileceği hastanedeki hekimin, hasta ile ilgili ek bilgi taleplerini karşılamak ve ihtiyaç durumunda İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi tarafından gerçekleştirilen telekonferans görüşmede hasta ile ilgili istenen ayrıntılı bilgileri vermek ile yükümlüdür.
5. Hasta sevk işlemlerinin koordinasyonunda İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezine faks veya e-posta yolu ile gönderilen "Ek-3: Sağlık Tesisleri Arası Vaka Nakil Talep Formu" esas alınacaktır. Bu nedenle formda yer alan bilgiler eksiksiz doldurularak, sevki talep eden hekim ve nöbetçi idari yetkili tarafından saat ve tarih bilgisi düşülerek (e-posta ile gönderilenler için elektronik imza kullanılacaktır.) imzalanıp onaylanacaktır. Nöbetçi idari yetkili onayı olmayan formlar işleme alınmayacaktır.
6. Hastane Yönetimleri, acil servis hasta kabul birimlerinde bulunan bir bilgisayarda 24 saat boyunca 112 Çağrı Kayıt ve Operasyon Yönetim Sistemi programının çalışır durumda olmasını temin edeceklerdir.
7. Hastane acil servisleri kendilerine yönlendirilen vakaları 112 ÇKOYS-Hastane Koordinasyon ekranını aktif biçimde izleyerek takip edecek, sağlık tesisi olanaklarının uygun olmadığı durumlarda vaka hastanelerine giriş yapmadan önce İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'ni bilgilendireceklerdir. Hastanelerine yönlendirilen hastaların program üzerinden takip edilmesinden hastane yönetimleri mesul olacaklardır.
8. 112 Acil Sağlık Hizmetleri ambulansları ile getirilen vakaların ilk müdahalesinin yapılıp, sağlık tesisinin imkânlarının hastanın tedavisi için yeterli olup olmadığı yönündeki -ilgili mevzuat hükümleri göz önünde bulundurularak- değerlendirmenin en kısa sürede tamamlanması gerekmektedir. Stabilizasyonu sağlanamayan veya stabilizasyonu sağlanmakla birlikte ileri tetkik ve tedavi amaçlı başka bir sağlık kurumuna sevkine lüzum görülen hastaların uygun hastaneye naklinin sağlanması için İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi ile irtibata geçilecektir. Acil hastanın sevk edileceği sağlık kuruluşunun belirlenmesi ve nakil işlemleri komuta kontrol merkezinin yönetiminde ve koordinasyonunda yapılacaktır. Hastaya uygun

sağlık tesisi bulunana kadar yoğun bakım hizmeti dahil olmak üzere hastanın tıbbi bakımı sevki talep eden hastanede devam ettirilecektir. Özellikle sağlık hizmet birimlerine yapılması gereken ikincil nakillerde, hastanın özellikle tedavi imkanlarına ulaşım süresini kısaltabilmek amacı ile ilgili merkez ile iletişime geçilmesi ve teyit alınması ile ilgili işlemlerin bir kısmı hasta yola çıkarıldıktan sonra yapılabilecektir.

9. Özel ambulanslar ile yapılan sevkler de dahil olmak üzere il içi ve dışı tüm sağlık kurumları arası hasta nakilleri İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'ne bilgi verilerek gerçekleştirilecektir.
10. İl dışına yapılan sevklerde hastanın götürüleceği ilin İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi sevki gerçekleştiren ilin komuta merkezi tarafından bilgilendirilecektir.
11. Tüm sağlık tesisleri, Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından 16 Ekim 2009 tarih ve 27378 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetleri'nin Uygulama Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ" 13. maddesinde yer alan "...Sağlık tesisleri acil servislerine getirilen vakalara ait bilgileri her istendiğinde bakanlığa, müdürlüğe ve 112 KKM' ne bildirmek zorundadır." Hükmü doğrultusunda kendilerinden il içi veya il dışındaki bir başka sağlık tesisine sevk edilen ya da il içi veya il dışındaki bir başka sağlık tesisinden kendilerine sevkle gelen vakaları, sevk gerekçelerini ve hastaya hastanelerinde yapılan her türlü tıbbi işlemi kayıt altına alacaklardır.
12. Sevk edilen ve sevkle gelen hastalar ile ilgili kayıtlar, her ayın bitiminde Bakanlığımız Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 16.12.2005 tarih ve 23481 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Nöbet Hizmetleri ve Acil Sağlık Hizmetleri" başlıklı Genelgesi (2005/180) hükümleri doğrultusunda her hastanede oluşturulması gereken "Sevk Denetleme ve Kontrol Birimleri" tarafından incelenip EK-4: Sevkleri Değerlendirme ve Denetleme Tablo formatında raporlandırılarak ASKOM Sevkleri Değerlendirme ve Denetleme Komisyonu'nda değerlendirilmek üzere il sağlık müdürlüğüne gönderilecektir.
13. ASKOM Sevkleri Değerlendirme ve Denetleme Komisyonu'nda "Uygunsuz Sevk" olarak raporlandırılan sevk işlemleri ile ilgili İl Sağlık Müdürlüğü tarafından inceleme başlatılacaktır. İnceleme sonuçları Bakanlığımıza gönderilecektir.
14. İl içi ve iller arası sevk gerekçeleri İl ASKOM tarafından değerlendirilecek ve değerlendirme sonuçları, il ve bölge düzeyinde yapılacak hizmet planlamalarına esas oluşturmak üzere Bakanlık ASKOM'a gönderilecektir.
15. Hava ambulansları ile nakledilmesi talep edilen hastalar için, hastayı sevk edecek hekim tarafından EK-5: "S.B. Hava Ambulans Talep Formu" eksiksiz olarak doldurulacak ve İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'ne iletilecektir. Bu formda hastanın hava ambulansı ile nakle uygun olup olmadığı özellikle belirtilecektir. Hasta için uygun yer bulunduktan sonra İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi ve SAHOM (Sağlık Bakanlığı Hava Operasyon Merkezi) koordinasyonunda sevk işlemi gerçekleştirilecektir.

16. Hastanelerin acil hasta kabulünü azaltacak planlı bakım-onarım, tadilat işlemleri ve bu işlemler süresince hizmette aksama yaşanmaması için hastane yönetimleri tarafından yapılan planlamalar en az yirmi (20) gün öncesinde İl Sağlık Müdürlüğü'ne bildirilecektir. İl Sağlık Müdürlüğü tarafından ilgili diğer sağlık kurumları bilgilendirilerek hizmette aksama yaşanmaması için gerekli tedbirlerin alınması sağlanacaktır.
17. Acil servis, laboratuvar, görüntüleme, yoğun bakım ve ameliyathane gibi birimlerde personel yetersizliği, teknik sorunlar vb. sebepler ile hizmet sunumunda meydana gelen kesintiler kamu, özel, üniversite hastaneleri ile asker hastaneleri yönetimleri tarafından anında telefon, faks veya e-posta yolu ile İl Ambulans Servisi Komuta Kontrol Merkezi'ne, devamında resmi yazı ile İl Sağlık Müdürlüğü'ne bildirilecektir.