



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
HASTA TRANSFER TALİMATI

Doküman No: OE-CHGS- PR-001 / TL-006
İlk Yayın Tarihi :06.10.2017
Revizyon No :00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 1 / 3

1. Amaç

Hastanın gideceği birime güvenli bir şekilde ulaşmasını sağlamak.

2. Kapsam

Hasta transferinin yapıldığı tüm birimleri kapsar.

3. Sorumlular

Hekim, hemşire, hastabakıcı/ yardımcı sağlık personeli

4. Uygulamalar

4.1. Temel İlkeler:

4.1.1.Hastanın nakil kararı, ilgili hekim tarafından verilir.

4.1.2.Hastanın yatağından tekerlekli sandalye veya sedyeye alınması "**Hasta Taşıma–Kaldırma Talimatı**" na uygun olarak hemşirenin rehberliği ve denetiminde olur.

4.1.3.Bina içindeki nakiller tekerlekli sandalye veya sedye ile bina dışındaki nakiller ambulansla yapılır. Tekerekli sandalye ve sedyelerin kullanıma uygunluğu, haftalık olarak teknik servis tarafından kontrol edilir ve "**Tekerlekli Sandalye ve Sedye Kontrol Formu**"na kaydedilir.

4.1.4.(Aşağıda belirtilen özel durumlar dışında) transferlerde hastaya hastabakıcı/yardımcı personel eşlik eder. Hastabakıcı/ yardımcı sağlık personeli hastane içinde hastanın nakil edileceği birime kadar hastaya refakat eder.

4.1.5.Yatan hastalar için hastanın devir notu ilgili hemşire tarafından "**Hemşire Raporu Formu**"na yazılır.

4.1.6.Kalıcı transferlerde hastanın bilinci açık ve reşit ise kendisinden, değilse birinci derecede yakınlarından transfer için rıza alınır.

4.2. Hastane İçinde Birimler Arası Transfer:

4.2.1.Hasta bir başka kliniğe gidiyorsa hastanın genel durumu hakkında transfer öncesinde hekim tarafından telefonla bilgi verilir.

4.2.2.Hastaya gideceği birim ve burada yapılacak işlemler hakkında bilgi verilir.

4.2.3.Hasta klinikten ayrılmadan önce yapılması gereken tüm tedavi ve bakımları tamamlanır.

HAZIRLAYAN:

GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:

ONAYLAYAN:

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
HASTA TRANSFER TALİMATI

Doküman No: OE-CHGS- PR-001 / TL-006
İlk Yayın Tarihi :06.10.2017
Revizyon No :00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 2 / 3

4.2.4.Hasta kalıcı olarak hastane içi farklı kliniğe transfer edilecekse ilgili hemşire tarafından “**Hasta Transfer Formu**” doldurularak hasta dosyasına eklenir ve hasta dosyası da beraberinde gönderilir.

4.2.5. Klinikler arası transferlerde hasta hemşire tarafından, hemşireye teslim edilir. Teslim sırasında “**Hemşire Nöbet Teslim Talimatı**” nda belirtilen kurallar uygulanır ve hasta bilgileri nöbet teslim defterine kaydedilir.

4.2.6.Hastanın ameliyathaneye transferinde hemşire ve yardımcı personel eşlik eder; hasta dosyası da ameliyathaneye iletilir. Hasta teslimi “**Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi**” ile kayıt altına alınır.

4.2.7.Hastanın ameliyathaneden servise transferi anestezi teknisyeninin eşliğinde yapılır. Hastayı anestezi teknisyeni servis hemşiresine teslim eder. Hasta teslimi “**Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi**” ile kayıt altına alınır.

4.3. Hastane Dışına Transfer:

4.3.1. Hastalar başka bir birime ya da merkeze nakledilirken, bakımda devamlılığın sağlanabilmesi amacıyla; hastayı izleyen hekim tarafından HBYS üzerinden Epikriz Raporu düzenlenir.

4.3.2. Hastanın 112 aracılığıyla kurum dışına transferi halinde, öncelikle nakil edilecek kurum aranarak nakil doğrulanır. Hastayı teslim alacak kurum yetkilisi kişi ve iletişim numarası alınarak kaydedilir.

4.3.3.Hekim tarafından 112 Komuta Kontrol Merkezi aranarak ambulans talep edilir, hastanın durumu hakkında bilgi verilir.

4.3.4.**Sağlık Bakanlığı Sağlık Tesisleri Arası Vaka Nakil Talep Formu (Ek 9)** hekim tarafından **dört nüsha** olacak şekilde doldurulur. Formun üç nüshası ambulans ekibine verilir, bir nüsha hasta dosyasında kalır.

4.4. Hastanın YB’a Transferi:

4.4.1.Kritik durumdaki hastanın transferi hemşire/doktor refakatinde gerçekleştirilir.

4.4.2.Hastanın hava yolu, ventilasyonu ve dolaşımı desteklenir, hipotermi önlenir.

4.4.3.Hastanın gönderileceği birimden teyit alınır.

4.4.4.İlgili hekim tarafından epikriz ve Ek 9 düzenlenir

4.4.5.İzolasyon gerektiren bir durum varsa izolasyon uygulanabilen YB’a nakil sağlanır.

HAZIRLAYAN:

GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:

ONAYLAYAN:

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
HASTA TRANSFER TALİMATI

Doküman No: OE-CHGS- PR-001 / TL-006
İlk Yayın Tarihi :06.10.2017
Revizyon No :00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 3 / 3

5. İlgili Dokümanlar

- 5.1. Hasta Taşıma –Kaldırma Talimatı
 - 5.2. Tekerlekli Sandalye ve Sedye Kontrol Formu
 - 5.3. Hasta Transfer Formu
 - 5.4. Hemşire Raporu Formu
 - 5.5. Hemşire Nöbet Teslim Talimatı
 - 5.6. Nöbet Teslim Defteri
 - 5.7. Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi
- Dış kaynaklı doküman
- 5.8. Sağlık Bakanlığı Sağlık Tesisleri Arası Vaka Nakil Talep Formu

HAZIRLAYAN:

GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:

ONAYLAYAN:

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM