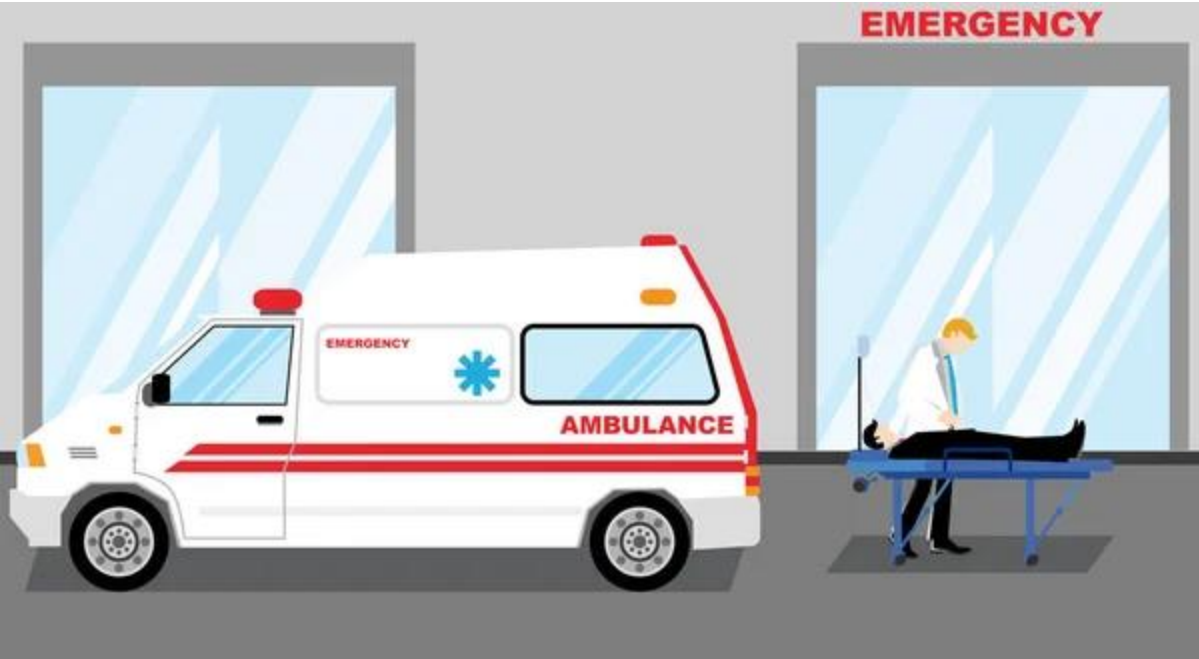


ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ

HASTANE ACİL SERVİSLERİ

ÖĞR. GÖR. ÖZGE BİLGİN

AREL ÜNİVERSİTESİ
Meslek Yüksekokulu- İlk ve Acil Yardım Programı



ACİL SERVİS

Sağlık hizmeti sunan kamu kurum ve kuruluşları ile özel hukuk tüzel kişileri ve gerçek kişiler tarafından kurulmuş **yataklı tedavi kuruluşları bünyesinde yer alan, 24 saat kesintisiz acil sağlık hizmeti sunan birimlere **acil servis**** denir.





- Hastaneler; acil servisin bir uzantısı olarak çalışır.
- Özel ve kamuya ait tüm yataklı tedavi kurumları 24 saat kesintisiz olarak acil sağlık hizmeti verirler. Bu kurum ve kuruluşlar bünyesinde bulunan acil servislerde, acil hasta ve yaralılar karşılanarak **ilk tıbbi müdahale ve tıbbi bakım** yapılır.

ACIL SERVİS 7 GÜN 24 SAAT



- Hasta veya yaralıları için yönlendirme komuta merkezinin bilgisi dâhilinde yapılır. Özel ve kamuya ait bütün hastanelerin acil birimleri, bütün acil başvurularını **ayırım yapmaksızın** kabul ederler.
- **Acil servis**, hastanın sosyal güvencesi olup olmadığına, bağlı bulunduğu sosyal güvenlik kuruluşunun çeşidine ve hastanın diğer özelliklerine bakmaksızın, stabilizasyon sağlanıncaya kadar bütün tıbbi hizmetleri sunar.



- Hasta veya yaralı herhangi bir acil servise **ambulans ile taşınyorsa** gelişleri ile ilgili bilgilendirme, **komuta merkezi aracılığı ile** mutlaka yapılmalıdır.
- Nakil sırasında gerekli görülüyor ise, tıbbi müdahale sürdürülür. Nakil sırasındaki tıbbi müdahalenin yürütülmesi için, bilgi desteğine ihtiyaç duyulur ise uygun kurum ve kuruluş ile komuta merkezi üzerinden veya iletişim imkânı var ise doğrudan temas kurulur.




- Hasta veya yaralı olduğunu ifade ederek **acil servise gelen veya getirilen tüm hastalar, aksi ispat edilinceye kadar potansiyel acil olarak kabul edilmeli**, bir **hekim tarafından** bir bütün olarak değerlendirilmelidirler.





- Acil servise müracaat eden bir hasta veya yaralınının bakımı, hastanın taburcu edilmesi, ilgili bölüme yatırılması veya başka bir kuruma sevk edilmesi ile biter.
- **Acil servisler hastaların yatırılarak tedavi edildikleri birimler değildir;** ancak hasta ve yaralılar **en fazla 48 saat süre ile** yatırılarak gözlem altında tutulabilirler.



- 
-
- Acil servise başvuran hasta veya yaralılar ilk değerlendirilmelerinin ardından gerekli stabilizasyonları sağlanıp ilk girişim ve tedavilerine başlanarak ilgili bölüme nakledilmelidirler.
 - Acil serviste bir hekim tarafından değerlendirilip gerekli ise tetkik ve müdahalesi yapıldıktan sonra yatışı gerekli olmayan hastalar taburcu edilebilirler.
-

- Bir hastanın başka bir hastaneye sevki gerektiğinde sevki uygun görülen hastane ile koordinasyon sağlanmalıdır. İlgili kurum tarafından hastanın sevki kabul edildikten sonra **hasta için bir sevk kâğıdı eksiksiz olarak düzenlenmelidir.**

SAĞLIK KURUMUNDA MUAYENE İSTEĞİ TARKİT
T. C. Standart Form No. 1-02-002 ÖZEL No.
GENEL No.

1. Sağlık kurumunun adı		
2. Hastanın adı soyadı		
3. Menzurun adı soyadı	4. Sicil No., Servisi	
5. Görev		
6. Muayene edenin unvanı, imzası	7. Kurum yetkilisinin unvanı, imzası (Tedavi giderleri kurumunca ödenmektedir.)	
8. Başvuruda bulunduğu	9. Klinik Tarih No.	
10. Teyit		
11. Tedavi		
12. Karar		
13. Tıbbi adı soyadı, imza	14. Başlatılış imzası, tarih, tarih	

DİŞİ SEVK KÂĞIDI
Örnek 2.

**İL DIŞI SEVK DE
ELEKTRONİK OLDU**

- Nakil için her türlü girişimin uygulanabileceği acil yardım veya nakil ambulansı hazırlanmalı ve **sevk kâğıdı hasta ile beraber gönderilmelidir.**

Hasta Sevk Formu
(Bakmakla Yükümlü Olunan Kişiler İçin)

Formu düzenleyen sağlık hizmeti sunucusu:		
Sevk Tarihi:...../...../20..		
Sevki yapan birim:		
Sigortalının Adı Soyadı : T.C.Kimlik No.....		
Hastanın Adı Soyadı :T.C.Kimlik NO.....		
Hastanın Doğum Yeri / Tarihi :.....		
Dosya No :Protokol No :.....		
Tanı :.....		
Sevk Vasıtası :		
Refakatçi durumu (*):		
Gideceği Şehir :		
Gideceği sağlık kurum/kuruluşu :		
İmza	Sevk Eden Hekim: Kaşe	Başhekim İMZA MÜHÜR

6

- **Hayati tehlikesi ve sakatlık tehlikesi taşıyan hastalar, kurumun imkânları ölçüsünde uygun bakımları, stabilizasyonları ve tedavileri yapılmadan başka bir hastaneye sevk edilemez.**



ACIL SERVİSİN FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ

Acil servislerin, fiziki konum, altyapı ve ulaşım şartları bakımından sahip olması gereken özellikler vardır.

Bu Özellikler Şunlardır:

1- Acil servisler; hastanenin ana girişinden ayrı anayola yakın ve araç trafiği bakımından kolay ulaşılabilir, ambulansların kolaylıkla giriş ve çıkış yapabilecekleri, **en fazla % 8 eğimli sedye rampası** bulunan ve giriş katında; görüntüleme, laboratuvar, ameliyathane, yoğun bakım ünitesi ve morga ulaşımına uygun bağlantısı olan bir konumda kurulur.





2- Aynı alanda birden fazla binada hizmet veren hastanelerde; ameliyathane, yoğun bakım, laboratuvar ve görüntüleme birimleri ile acil servis arasındaki hasta nakli kapalı ortamda yapılacak şekilde fiziki bağlantı sağlanır.

3- Acil servis giriş ve çıkışlarında; ambulans veya araçtan acil servis girişine kadar olan mesafede hastaların olumsuz hava koşullarından etkilenmemesi için üstü kapalı olacak şekilde, sedye ile hasta nakline uygun alan oluşturulur.



4- Acil servislerde; acil servisin seviyesine göre asgari standarda uygun yeterli sayı ve nitelikte **ilk muayene, müdahale ve müşahede odaları ile bekleme salonu** bulunur.



5- Acil servis yanında; acil servis işleyişini aksatmayacak şekilde konumlandırılmış, hasta yakınlarına 24 saat hizmet verebilen kafeterya, anons sistemi, hasta yakını bilgilendirme panosu, personel soyunma-giyinme ve personel dinlenme odası, güvenlik odası, kadın ve erkekler için bekleme yeri ile bağlantılı, engellilerin de yararlanacağı şekilde düzenlenmiş tuvalet ve lavabo bulunur.



6- Acil servis girişinde tekerlekli sandalye ve sedyelerin muhafazası için uygun bir alan ayrılır.

7- Acil servislerde zeminlerin; kolay kırılmaz, yüzeyi mat ve kaymayı önleyen, girintisiz ve kolay temizlenebilir malzemelerden olması gerekir.





8- Acil servislerde, **ambulans ve hasta nakil aracı ile nakledilen hasta girişı ile ayaktan hasta girişı ayrılır.** Bu alanda, ambulans ve hasta nakli yapılan araç trafiği için kolay manevraya uygun bir ulaşım altyapısı oluşturulur.

9- Acil servise yakın ve acil ulaşımını aksatmayacak şekilde, hasta nakil araçları, engelli hasta araçları ve resmi araçlar, personel ve hasta yakınları için uygun ve yeterli genişlikte otopark alanı ayrılır.





10- Ambulans otoparkı ayrı olarak belirlenir ve her an çıkış yapabilecek şekilde önünün açık olması sağlanır.

11- Hastane yakınındaki cadde ve sokaklara hastane acil servisini gösteren işaret ve yönlendirme levhaları konur.





12- Hastane girişinde acil servisin yerini gösteren, yeteri kadar büyüklükte ve geceleri de okunabilecek şekilde ışıklandırılmış, yönlendirme levhaları bulunur.

13- Lüzumu hâlinde bu levhalara ek olarak uluslararası kabul gören yabancı bir dilde de yönlendirme tabelaları eklenebilir.

14- Acil servis binalarında, **ışıklandırılmalı** ve **en az 20 (yirmi) metreden okunabilecek büyüklükte “ACİL SERVİS” yazılı tabela** bulundurulur.

15- Nöbetçi uzman hekim ve diğer personelin branş, unvan ve isimlerinin yer aldığı, tercihen ışıklandırılmalı bir levha ile nöbetçi eczaneleri gösterir liste acil servislerin kolaylıkla görülebilecek bir yerine asılır.

ACİL SERVİS ÇEŞİTLERİ

Acil servisler; acil hasta kapasitesi, acil vakaların özelliği ve vakanın branşlara göre ağırlıklı oranı, fiziki şartları, bulundurduğu malzeme, tıbbi donanım ve personelin niteliği, hizmet verdiği bölgenin özellikleri, bulunduğu konum, bünyesinde faaliyet gösterdiği sağlık tesisinin statüsü gibi ölçütler dikkate alınarak **I. II. ve III. seviye** olarak seviyelendirilir.

1- SEVİYE I (İLÇE DEVLET HASTANESİ) KONUMUNDAKİ ACİL SERVİSLER

TYD (temel yaşam desteği), travma resüsitasyon, ileri yaşam desteği, yoğun bakım **gerektirmeyen hasta veya yaralı takiplerinin yapıldığı acil servislerdir.**

2- SEVİYE II (HER DALDA UZMANI OLAN HASTANELER) KONUMUNDAKİ ACİL SERVİSLER

Seviye I konumundaki acil servislere ek olarak **uzman düzeyinde değerlendirmelerin yapıldığı, bilgisayarlı tomografi, ultrasonografi gibi görüntüleme imkanlarının olduğu** acil servislerdir.

3- SEVİYE III (EĞİTİM HASTANELERİ) KONUMUNDAKİ ACİL SERVİSLER

Seviye I ve II konumundaki acil servislere ek **olarak ileri tetkik ve tedavi yapma imkânının bulunduğu 24 saat uzman düzeyinde tedavinin yapıldığı** acil servislerdir.

ACİL SERVİS BİRİMLERİ



1- TRIAJ ODASI

Triaj, sağlık personeli tarafından acil servise gelen **hasta veya yaralıların medikal önceliklerinin belirlenmesi** ve yönlendirilmesidir.

AKYAZI DEVLET HASTANESİ TRIAJ UYGULAMA PLANI

HASTA		SİGORTA GRUPLARI		TRIAJ BİRİMİ VE DURUMU
1. ACIL SERVİS	2. ACIL SERVİS	3. ACIL SERVİS	4. ACIL SERVİS	ÇOK ACIL (T1)
5. ACIL SERVİS	6. ACIL SERVİS	7. ACIL SERVİS	8. ACIL SERVİS	
9. ACIL SERVİS	10. ACIL SERVİS	11. ACIL SERVİS	12. ACIL SERVİS	
13. ACIL SERVİS	14. ACIL SERVİS	15. ACIL SERVİS	16. ACIL SERVİS	ACIL (T2)
17. ACIL SERVİS	18. ACIL SERVİS	19. ACIL SERVİS	20. ACIL SERVİS	
21. ACIL SERVİS	22. ACIL SERVİS	23. ACIL SERVİS	24. ACIL SERVİS	
25. ACIL SERVİS	26. ACIL SERVİS	27. ACIL SERVİS	28. ACIL SERVİS	AZ ACIL (T3)
29. ACIL SERVİS	30. ACIL SERVİS	31. ACIL SERVİS	32. ACIL SERVİS	
33. ACIL SERVİS	34. ACIL SERVİS	35. ACIL SERVİS	36. ACIL SERVİS	
37. ACIL SERVİS	38. ACIL SERVİS	39. ACIL SERVİS	40. ACIL SERVİS	EXITUS (T4)

- **Triaj biriminde;** yürüyerek gelen hasta veya yaralıların yakınmasını, alerjilerini, kullandığı ilaçları, vital bulguları hakkında bilgi toplanır.



- **Bu bilgiler sonucunda acil tıp teknisyeni,** hasta veya yaralıların hemen değerlendirilmesi, bekleme salonunda sırasını beklemesi, acil servisin hızlı polikliniğinde bakılmasının sağlanması veya nadiren doğrudan polikliniğe sevk edilmesi konusunda karar verir.



- Acil servislerde etkin bir hizmet sunumu için **renk kodlaması** uygulanır. Triaaj uygulaması için muayene, tetkik, tedavi, tıbbi ve cerrahi girişimler bakımından öncelik sırasına göre **kırmızı, sarı, yeşil renkler** kullanılır.

ÖNCELİK	YARDIM	RENK ŞİFRESİ	TANIMI	TANILAR
BİRİNCİ DERECE	İVEDİ / ACİL	KIRMIZI	YAŞAMINI YA DA UZVUNU KURTARMAK İÇİN ACİL MÜDHALEYE GEREKSİNİMİ VAR	BAKINIZ ÖNCELİK BELİRLEME SIRALAMASI
İKİNCİ DERECE	GEÇİKTİRİLEBİLİR	SARI	HASTANIN ACİL BAKIMA GEREKSİNİMİ VAR AMA HAYATİ TEHLİKE YOK	BAKINIZ ÖNCELİK BELİRLEME SIRALAMASI
ÜÇÜNCÜ DERECE	BEKLEYEBİLİR	YEŞİL	KİŞİLERİN YARALANMALARI ÇOK HAFİF, KENDİLERİ GİDEBİLİRLER	BAKINIZ ÖNCELİK BELİRLEME SIRALAMASI
DÖRDÜNCÜ DERECE	ÖLMÜŞ VEYA KAYIP VAKA	SİYAH	HASTALAR YAPILACAK HER TÜRLÜ MÜDHALEYE RAĞMEN HAYATINI KAYBEDECEKTİR; YA DA YAŞAMSAL BULGULARI ALINAMIYORDUR (ÖLÜDÜR)	BAKINIZ ÖNCELİK BELİRLEME SIRALAMASI

Triaj Odası

- ✓ Hasta veya yaralıların **yürüyerek girdiği bölümden kolaylıkla görünebilir ve ulaşılabilir** olmalıdır.
- ✓ Hasta veya yaralıların taşınması için gereken **sedyeler ve tekerlekli sandalyeler** bu birimde olmalıdır.
- ✓ **Güvenlik veya bir panik hâlinde basılabilecek bir düğme** bulunmalıdır.
- ✓ **Resüsitasyon için gerekli araç gereçler** burada da bulunmalıdır. (Ambu, entübasyon seti vb.)
- ✓ **Hasta veya yaralıların muayene edildiği birimlere doğrudan geçişi** olmalıdır.

2- MUAYENE ODASI/ALANI

Muayene odaları **bilinci yerinde olan hasta veya yaralıların değerlendirildiği** birimlerdir.

- Muayene odaları, acil girişine yakın olmalı, sekreterlik ve polis bürosu yakınında bulunmalıdır.





- Alana uygun pozisyon verme kapasitesi olan sedye ve muayene masaları, jinekolojik (kadın hastalıkları bilimi) muayene masası, mahremiyeti korumak amacıyla muayene masalarını birbirinden ayıran perde ya da paravan ve taşınabilir oksijen tüpü bulunmalıdır.

3- RESÜSİTASYON ODASI

Resusitasyon odası; **herhangi bir nedenle solunum ve kardiyak arrest geçiren**, ya da olma ihtimali yüksek olan, travma nedeni ile acil servise başvuran, kanaması olan, zehirlenme nedeni ile acil servise getirilen, bilinci kapalı olan, **ambulans ile hastaneye getirilen hasta veya yaralıların ilk muayene ve tedavisinin** yapıldığı alandır.

- Acil servislerde **en az bir oda resüsitasyon odası olarak hazırlanmalı** ve tüm malzemeler açıkta ve kolay ulaşılabilir şekilde yerleştirilmelidir.
- Bu odalar, tek bir kilit ile kapatılmalı ve hastanenin diğer bölümlerine arka çıkışlı kapılar olmalıdır.





- Bu odadaki **tüm malzemeler alfabetik sıralama ile** odanın iç çevresinde yerleştirilmeli ve istenildiğinde malzemelere kolayca ulaşılabilme imkânı verilmelidir.
- Tavandaki veya duvardaki düzenlemeler iyi yapılmalıdır. Örnek: Monitörler izlenebilir yükseklikte, serum askılıkları işlevsel olmalı ancak kişilerin hareketini engellememelidir vb.

4- MÜŞAHEDE ODASI /ALANI

Müşahede odaları gerek resüsitasyon odası gerekse hasta muayene odalarında ilk muayene ve tedavilerinin yapıлып **kesin taburcu ve/veya yatış endikasyonu verilemeyen hasta veya yaralıların en fazla 12 saat süreyle** bakım ve tedavisinin yapıldığı alandır.

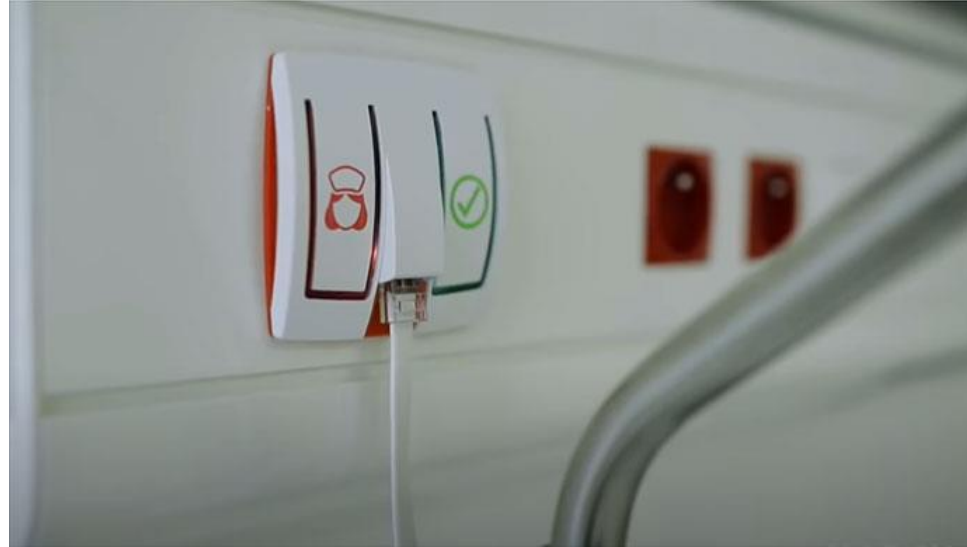


- **İdeal olanı, bu yatakların tek hastalık odalar şeklinde organize edilebilmesidir.** Tekerlekli masalara monte edilmiş cihazlar ve tekerlekli yatakların kullanımıyla çok yataklı koğuşlar oldukça kullanışlı hâle getirilebilir.
- Hemşire deskine çok uzak olmamalıdır. Hasta veya yaralıların, tedavisinin devamı için hastalığı ile ilgili servise yatışı yapılır ya da tedavisi tamamlanarak taburcu edilir.

Gözlem odalarında:

- 1- Hasta veya yaralıların giysileri için raflar,
- 2- Hasta veya yaralı yakınları için sandalye,
- 3- Her yatak başında merkezi oksijen ve aspiratör çıkışları ile en az bir tane elektrik prizi,
- 4- Eğer hastanenin ayrıca çocuk acili yoksa çocuklara uygun yataklar bulunmalıdır.

- Müşahede yataklarında hastanın rahatlıkla ulaşabileceği ve çalışır durumda **çağrı zili** olmalıdır.



5- MÜDAHALE ODASI /ALANI

Müdahale odası, her türlü **sütür atma ve alma, alçı ve benzeri küçük cerrahi işlemlerinin** yapılabildiği odadır.



- M¼dahale odası, hastaya cerrahi girişimlerin yapılabileceği büyüklükte olmalıdır.
- Bu odada, küçük cerrahi müdahalelerin yapılmasına uygun muayene ve müdahale masası, jinekolojik muayene masası, cerrahi müdahale sırasında kullanılan antiseptik solüsyonlar ve ilaçlar bulunmalıdır.



6- EKG (ELEKTROKARDİYOĞRAFI) ODASI

Acil serviste ayrı EKG odası tasarlanabileceği gibi taşınabilir EKG cihazları ile de hasta veya yaralıların yattığı odada işlem gerçekleştirilebilir.



7- KAN ALMA VE ENJEKSİYON ODASI

Tetkik amaçlı kan numunesi alınması gerektiğinde ve enjeksiyon uygulamalarında kullanılan bölümdür.

8- ACİL LABORATUVAR

Sadece acil servise başvuran hastaların kan ve idrar tetkiklerinin yapıldığı bölümdür.

9- GÖRÜNTÜLEME ÜNİTESİ

Görüntüleme ünitesi, mobil ve sabit röntgen, BT, (beyin tomografisi), USG (ultrason grafisi) gibi tıbbi donanımlı, acil servis hastalarına 24 saat hizmet verebilen, acil servise yakın ya da içinde konumlandırılmış birimdir.

- Görüntüleme ünitesinin acil servise yakın olması, acil çekilen filmleri, acil girişimi yapan doktorların değerlendirmesi ve hasta veya yaralıların fazla hareket ettirilmemesi açısından önem kazanmaktadır.



10- BİLGİ İŞLEM VE VEZNE

Hasta veya yaralıların kayıt işlemlerinin yapıldığı bölümdür.

Acil olan ve durumu stabil olmayan hasta veya yaralıları ile ilgili işlemler ilk müdahalenin ardından gerçekleştirilir.



11- BEKLEME ALANI

Bekleme alanı, hasta yakınlarının beklemesi için oluşturulan, pencereli, acil girişine ve kantine yakın, sıcak ve soğuktan korumalı, oturma düzeninin olduğu alandır.



12- KRİTİK HASTA BAKIM BİRİMİ

Kritik hasta bakım birimi, **ilk resüsitasyon ve tedavisi yapılan ve halen stabil olamayan hastaların, 24 saati geçmemek şartı ile takip ve tedavilerinin yapıldığı** alandır.



13- PRİMER TEDAVİ BİRİMİ

Primer tedavi birimi, **acil servise ayaktan başvuran**, tetkik ihtiyacı olmayan, **öykü ve muayene ile tedavisi planlanabilen hastaların bakıldığı alandır.**

14- TRAVMA ODASI/ALANI

Travma odası, herhangi bir nedenle travma geçirmiş hasta veya yaralıların ilk muayene, tedavi ve bakımlarının yapıldığı; ileri travma yaşam desteği kapsamında girişimsel işlemlerin yapıldığı yerlerdir.



15- TEDAVİ ALANI

Tedavi alanı; **bekleme alanı, destek alanı, görüntüleme ünitesi ve laboratuvarlar hariç** olmak üzere acil serviste **hastalara tanı ve tedavi girişimlerinin yapıldığı tüm alanların toplamıdır.**

16- 112 İSTASYON BİRİMİ

Hastane acil servisleri ve birinci basamak sağlık kuruluşları ile entegre olarak **24 saat kesintisiz ambulans ve acil sağlık hizmeti veren B tipi istasyon ve ekibi** için ayrılan, acil servis bünyesindeki en az bir odalı alandır.

ACİL SERVİSTE ÇALIŞAN PERSONEL VE ÖZELLİKLERİ

Hasta veya yaralıya yapılan müdahalede bulunan tüm sağlık personeli, acil ile ilgili yeterli bilgi ve donanıma sahip olmalıdır.

Acil Servis Sorumlu Hekimi



- Acil servis sorumlu hekimi, mutlaka **acil tıp uzmanı olmalıdır**. Acil tıp uzmanı, üniversitelerin tıp fakültelerini bitirdikten sonra **acil tıp anabilim dalında doktora yapan hekimdir**.
- Acil tıp uzmanı yoksa acilde çalışan en eğitimli ve kıdemli hekim, acil servis sorumlu hekimi olmalıdır.

1- Acil serviste hasta bakım, tetkik istemi, tedavinin sağlanması ve hasta veya yaralı bakımının sonlandırılması için gereken işleyişi düzenler, uygular ve uygulanmasını denetler.

2- Acil servis personelinin izin, işe devam, kılık-kıyafet, iş verimliliği vb. konularında denetim ve koordinasyonunu sağlar. Mesleki gelişim ile ilgili hizmet içi eğitim seminerlerini planlar ve uygular.

3- Acil hasta bakım hizmetlerinde 24 saat sürekli ve aktif olarak sürdürecektir şekilde personel çalışma listeleri düzenler, izinlerin çalışma düzenini aksatmayacak şekilde kullanılmasını sağlayarak başhekimlik onayına sunar. İmza çizelgelerini kontrol eder, onaylar ve başhekimliğe gönderir.

4- Acil servisin sarf malzeme ve ilaçlarının istemini yapar ve bulunması gereken en az ilaç ve malzemelerin sürekliliğini denetler.



5- Acil servisin idari ve adli kayıtlarının sürekliliğini ve düzenini sağlar.

6- Hastane afet planının acil servis ile ilgili bölümünün işlerliğini ve sürekliliğini sağlar, tatbikatlar organize eder.

Acil Tıp Uzmanı



Acil servisin hasta bakım hizmetlerini yürütmek, acil servisin tüm eğitim ve araştırma faaliyetlerini yürütmekle sorumludur.

Görev ve yetkileri şunlardır:

1- Acil serviste hasta bakım, tetkik istemi ve tedavinin sağlanması ve hasta bakımının sonlandırılması için gereken işleyişi düzenler, uygular ve uygulanmasını denetler.

2- Acil serviste hasta bakım işlemlerini yerine getirir.

3- Acil servis çalışanlarının görevlerini yerine getirmelerini sağlar.

4- Hastane afet planının parçası olarak önceden belirtilen görevleri yerine getirir.

5- Acil servisin idari ve adli kayıtlarının düzenini sağlar.

6- Acil servis için uygun çalışma sürelerini belirler, çalışma saatlerine nöbet devir teslim prensiplerine uyar.

7- Bağlı olduğu acil servis sorumlusuna çalışmaları ile ilgili olarak rapor verir.

Acil Tıp Asistanı

Acil tıp asistanı, üniversitelerin tıp fakültesinden mezun olduktan sonra **acil tıp** dalında uzmanlığını yapan hekimdir.

Acil tıp asistanı, sadece III. seviye eğitim ve araştırma hastanelerinde görev yapar.



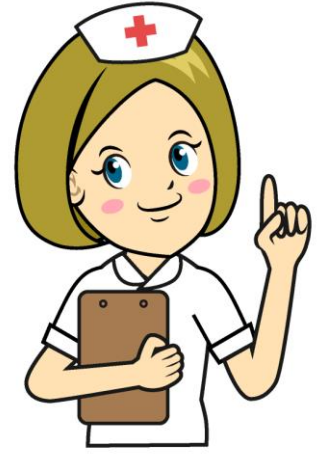
Pratisyen Hekim

Pratisyen hekim, üniversitelerin tıp fakültelerinden mezun olan hekimdir.

Acil servise gelen hasta veya yaralıların, muayene, teşhis ve tedavisinin acil olarak yapılmasını sağlamak, acil servisin eğitim, araştırma ve uygulama çalışmalarına katılmakla sorumludur.



Acil Servis Sorumlu Hemşiresi



©DESIGNLİKİE


Sağlık meslek lisesi hemşirelik bölümü mezunu olan, tercihen üniversitelerin hemşirelik bölümlerinden lisans mezunu olan hemşiredir.

Acil servis sorumlu hemşiresinin görevleri şunlardır:

1- Acil servis hemşirelerinin ve yardımcı sağlık dışı personelinin; izin, işe devam, kıyafet, iş verimliliği vb. konularında denetim ve koordinasyonunu sağlar.

2- Acil servis çalışanlarının ve kendisinin mesleki bilgi ve becerisini geliştirecek eğitim faaliyetlerine (seminer konferans, kurs, workshop vb.) katılımlarını sağlar. Hizmet içi eğitim seminerlerini planlar ve uygular.

3- Hemşirelik hizmetlerinde 24 saat sürekli ve aktif olarak sürdüreceği şekilde personel çalışma listeleri düzenler, izinlerin çalışma düzenini aksatmayacak şekilde kullanılmasını sağlayarak başhemşireliğin onayına sunar. İmza çizelgelerini kontrol eder, onaylar ve başhemşireliğe gönderir.



4- Acil servisin sarf malzeme ve ilaçlarını temin eder. Araç gereç ve malzemenin yerinde doğru ve ekonomik kullanımını sağlar. Arızaları tespit eder, gerekli yerlere bildirimde bulunur. Narkotik ilaçların denetimini ve tespitini yapar.

5- Hemşirelerin, hemşire ve ATT öğrencilerinin eğitim faaliyetlerini düzenler.

6- Acil serviste kullanılan demirbaş malzemelerin sayımını, tamirini, bakımını, kontrolünü ve temizliğini sağlar.

7- Resüsitasyon ve müdahale odalarının malzemelerini temin eder ve düzenini sağlar.

8- Hastane afet planının parçası olarak önceden belirtilen görevleri yerine getirir.

Acil Servis Hemşiresi

Sağlık meslek lisesi hemşirelik bölümü mezunu, tercihen üniversitelerin hemşirelik bölümlerinden lisans mezunu olan hemşiredir.

- Daha önceden belirlenen acil servis işleyiş kuralları ve talimatlarına göre acil servis hemşirelik hizmetlerini yapar.



Acil Servis Triaaj Görevlisi

Acil servis triaj odasında **acil tıp teknisyeni, ambulans ve acil bakım teknikeri** görev yapar.

Bu görevlilerin bulunmadığı yerlerde ise bu görevi acil hemşiresi yürütür.

Doğrudan acil servis sorumlu hekimine karşı sorumludurlar.

Başlıca görev ve yetkileri şunlardır:

1- Acil servis triaj görevlisi, görevini vardiyalı olarak 24 saat kesintisiz yapar. **Acil servise başvuran tüm hastaların ilk başvuru yaptıkları “triaj” alanında ilk değerlendirmesini yapar** ve acil servis içinde alınacağı yeri ve hastayı değerlendirecek olan hekimi belirler.

2- Ambulans veya diğer araçlar ile acil servise getirilen hastaları, acil servis önünde karşılar; hasta veya yaralıları araçtan alır ve acil servis içine uygun bir şekilde taşır.

3- Acil serviste görev yapan personel hangi birimde çalışırsa çalışsın her türlü tıbbi işlem sırasında hasta veya yaralının gizliliğine, tıbbi etik kurallarına ve hasta hakları ilkelerine uymaları zorunludur.

Acil Serviste Güvenlik nlemleri

Acil servislerde; hasta veya yaralı, hasta yakınları ve çalışanların güvenliği için sağlık tesisi yönetimlerince gerekli önlemlerin alınması zorunludur.

- Acil servislerde güvenlik, resmi kolluk kuvveti veya özel güvenlik personeli vasıtası ile ve yeterli sayıda güvenlik kamerası desteği ile sağlanır.
- Tıbbi işlemlerin gerçekleştirildiği alanlar ile cerrahi müdahale, ameliyathane, yoğun bakım gibi kritik birimlere görevli personel dışında ilgisi olmayan kişilerin girmesi ilgisine göre açılma özelliği olan kapılar konulmak suretiyle engellenir.

-
- Görevli personel, hasta, hasta yakını, ziyaretçi, ambulans, hasta nakil aracı veya sedye ile getirilen acil hastaların alındığı girişler gerekli idari ve teknik önlemler alınarak kontrol altında tutulur.
 - Acil servisle bağlantılı otopark alanlarında da yeterli ışıklandırma, gözetleme kameraları ve güvenlik personeli ile gerekli güvenlik önlemleri alınır.
-



**DİNLEDİĞİNİZ
İÇİN
TEŞEKKÜR EDERİM.**