



KİMSESİZ HASTA KABUL PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_07	02.01.2023	-	-	3

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhekimlik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



KİMSESİZ HASTA KABUL PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_07	02.01.2023	-	-	3

- AMAÇ:** Acil servise getirilen kimsesiz, yanında yakını bulunmayan ve şuuru kapalı hastaların kabulünün, ilk müdahalesinin vakit kaybı olmadan yapılabilmesi için en doğru yöntemi oluşturmak.
- KAPSAM:** Prosedür kimsesiz hasta kabulü sürecine ilişkin faaliyetleri kapsar.
- KISALTMALAR:** -
- TANIMLAR:** -
- SORUMLULAR:** Tüm acil servis çalışanları, güvenlik görevlisinin sorumluluğundadır.
- FAALİYET AKIŞI**
 - Hastanemize; kimliği belirsiz, kimsesiz (evsiz, barksız, sokakta yaşayan) ya da bilinci kapalı şekilde gelen tüm hastaların tedavileri “maddi kaygı gözetilmeksizin” yapılır.
 - Acil servise başvuran hastanın, gerekli ilk tıbbi müdahalesine başlanır bu arada güvenlik personeli, acil Servis Hemşiresi ve Hasta Danışmanı gözetiminde hastanın üzerinden çıkan kimlik belgesinden (nüfus cüzdanı, ehliyet v.s) özlük bilgileri alınır.
 - Acil Servise kimliği belirsiz kimsesiz bir hasta sokaktaki her hangi bir vatandaş tarafından bulunup hastaneye getirildi ise, hastaneye getiren kişinin kimlik belgesinin kopyası ve ulaşılacak adresi ve telefon numarası alınır.
 - Bilinci kapalı ve kimlik bilgilerine ulaşamıyorsa kayıt işlemlerine BAY/BAYAN 01, 02, 03 şeklinde kayıt edilir, kimlik bilgilerine ulaşıldığında kayıtları düzeltilir. “**Hasta Kimlik Doğrulaması Prosedürü**”ne göre hastanın koluna takılan kol bandı üzerinde de tanımlayıcı olarak BAY/BAYAN 01, 02, 03 şeklinde kaydedilir.
 - Güvenlik görevlisi şefi tarafından hastanenin bağlı bulunduğu polis merkezine “hastanemize kimliği belirsiz kimsesiz hasta başvurusu” olduğu bilgisi verilir. Kimsesiz hasta yabancı uyruklu ise yine aynı uygulama yapılır.
 - Güvenlik amiri hastayı getirenlerden veya karakoldan yardım alınarak hastanın ailesi ile ilgili bilgi elde edinilmeye çalışılır. Hastanın ailesine ulaşılır ve ilgili doktor tarafından uygun bir şekilde bilgi verilmesi ve hastaneye gelmeleri sağlanır.
 - Özellikle polis tarafından bulunmuş ya da yanında kimsesi olmayan kaza geçirmiş kimsesiz hastalarda eğer hasta yakını bulunur ve hastaneye gelir ise hasta yakınından hastanın özlük ve adres bilgileri alınır, hasta hakkında bilgilendirme yapılır. Hekim hastanın durumuna göre taburculuğuna karar verir. Eğer hasta yakını bulunamadıysa hastanın şuuru açıksa kendisinden imza alınır, ambulans ile “**Hasta Transfer Prosedürü**”ne göre devlet hastanesine sevk edilir.
 - Hastanın hiçbir kimlik bilgisine ve yakınlarına ulaşamıyorsa gerekli tüm müdahaleleri yapıp stabilize edildikten sonra hasta adli vaka ise “**Adli Vaka Prosedürü**”ne göre “adli rapor” mutlaka yazılır. Polis eşliğinde ambulans ile “**Hasta Transfer Prosedürü**”ne uygun şekilde devlet hastanesine sevk edilir.
 - Hastanın hayati tehlikesi mevcut ve acil ameliyata alınması gerekiyorsa “**Genel Riskli Girişimler İçin Bilgilendirme Onam Prosedürü**” ne uygun olarak iki doktor (acil servis doktoru ve hastanın ameliyatını yapacak olan operatör doktor) hastanın tıbbi durumunu



KİMSESİZ HASTA KABUL PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_07	02.01.2023	-	-	3

bildirir bir tutanak hazırlar ve imzalar. Bu durumda hasta, yakınlarının onamı olmaksızın acil operasyona alınabilir.

- 6.10.** Hastanın üzerindeki ya da yanındaki tüm giyecek, protez, takı, para, banka ve kimlik kartları vs. varsa **“Hasta Eşyalarının Saklanması ve Teslim Edilmesi Talimatı”**na göre bir güvenlik çalışanı ve bir hemşire tarafından saptanarak **“Hasta Eşyaları Teslim Formu”**na kaydedilir. Form iki nüsha hazırlanır.
- 6.11.** Eğer hastanın bilinci yerinde ise form hastaya okutularak teslim ettiğine dair imzalatılır, hastanın bilinci yerinde değilse saptamayı yapan kişiler (hemşire, güvenlik çalışanı) tarafından form imzalanır. Kıymetli eşyaları, giysileri ve formun 1 nüshası güvenlik bölümüne imza karşılığı bırakılır. Formun 2. nüshası da hasta dosyasına koyulur.
- 6.12.** Kimsesiz/kimliği belirsiz hasta kurumumuzda eksitus kabul edilirse **“Adli Vaka Prosedürü”**kapsamında ele alınır ve **“Ölüm Halinde Uygulama Prosedürü”** doğrultusunda gerekli hizmetler verilir.
- 6.13.** Acil vakalarda, yoğun bakım hizmeti dâhil olmak üzere gerekli ilk müdahale yapılarak hastanın stabilizasyonunun sağlanması esastır. Stabilizasyonu sağlanamayan veya stabilizasyonu sağlanmakla birlikte ileri tetkik ve tedavi amaçlı başka bir sağlık kurumuna sevkine lüzum görülen hastaların nakli için 112 komuta kontrol merkezi ile irtibata geçilir. Acil hastanın sevk edileceği sağlık kurumunun belirlenmesi ve nakil işlemleri komuta kontrol merkezinin yönetiminde ve koordinasyonunda yapılır. Komuta kontrol merkezi, hastaya ait bilgileri alır, bu bilgiler ışığında hastanın hangi sağlık kurumuna sevk edileceğine karar verir, ilgili kurumun yetkilileriyle irtibata geçerek gerekli görüşmeleri yaptıktan sonra hastanın nakline engel bir durum yoksa, sevk için ambulansa çıkış emri vererek naklin gerçekleştirilmesini sağlar. Gerektiğinde intikal süresini kısaltmak amacıyla yukarıdaki işlemlerin bir kısmı hasta yola çıkarıldıktan sonra yapılabilir.
- 6.14.** Kimsesiz / kimliği belirsiz hastaların hastanenin bağlı bulunduğu polis merkezine bildirim yapıldığından taburculuk esnasında polis merkezine haber verilir. Daha sonraki süreçten polis merkezi sorumludur.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1.** Hasta Kimlik Doğrulaması Prosedürü
7.2. Hasta Transfer Prosedürü
7.3. Sağlık Tesisleri Arası Hasta Nakil Formu
7.4. Adli Vaka Prosedürü
7.5. Genel Riskli Girişimler İçin Bilgilendirme Onam Prosedürü
7.6. Hasta Eşyalarının Saklanması ve Teslim Edilmesi Talimatı
7.7. Hasta Eşyaları Teslim Formu
7.8. Ölüm Halinde Uygulama Prosedürü

8. REFERANS DOKÜMANLAR: -