



İNFERTİLİTE HASTALARININ KABULÜ VE ÇIKIŞI PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
TUP_P_01	04.09.2023	-	-	4

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Tüp Bebek Merkezi Sorumlu Hekimi	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



İNFERTİLİTE HASTALARININ KABULÜ VE ÇIKIŞI PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
TUP_P_01	04.09.2023	-	-	4

1. AMAÇ

İnfertilite tanı ve tedavisi için gelen hastaların randevularının uygun zamanda verilmesi, muayeneden sonra tetkik sonuçlarının zamanında dosyalanması, hasta kontrolünün uygun zamanda yapılması ve faturalama işlemlerinin eksiksiz tamamlanması için bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM

Prosedür IVF hastalarının kabulü ve çıkışı sürecine ilişkin faaliyetleri kapsar.

3. KISALTMALAR

IVF: in-vitro fertilizasyon, TB: tüp bebek bankosu

4. TANIMLAR: -

5. SORUMLULAR

Tüp bebek bankosundaki hasta, danışmanlarının, jinekoloji hekimlerinin ve hemşirelerinin sorumluluğundadır.

6. FAALİYET AKIŞI

Muayene olacak hastaların randevuları telefonla, online ya da hastanın başvurusu ile hasta danışmanı tarafından verilir.

6.1. Hastaların Kayıt Kabul İşlemleri:

6.1.1. Hasta resepsiyon görevlisi tarafından Tüp Bebek bankosuna (TB) yönlendirilir.

6.1.2. Eğer hastanın ilk gelişi ise, TB bankosundaki hasta danışmanı/koordinatörü bilgisayara kaydını yapar. (Adı soyadı, doğum yeri, tarihi, adresi, telefon) İlk gelişi değil ise hastaya ait bilgiler bilgisayardan kontrol edilir.

6.1.3. Hastanın bekletilmesi gerekiyor ise, hasta danışmanı/koordinatörü tarafından uygun yer gösterilerek açıklayıcı bilgi verilir (bekleme süresi sebebi vb.) Bekleme süresi bitince hasta danışmanı/koordinatörü hastayı dosyasıyla hekime takdim eder.

6.1.4. Hasta muayeneye alındıktan itibaren, hekim yaptığı tüm işlemleri, ilgili birimin formlarına veya online olarak sisteme kaydeder. Bu form “İnfertilite Değerlendirme ve Tedavi Formu” olarak adlandırılır.

6.1.5. Muayene sonunda, görevli hemşire tarafından, hastanın muayenesinin bittiği bankoya bildirilir. Tetkik yok ise hasta danışmanı/koordinatörü tarafından varsa muayene ücreti tahsil edilir. Kontrol kayıt açıldı ise muayene ücreti tahsil edilmez.

6.1.6. Sorumlu hekim /arşiv sorumlusu tarafından mesai bitiminde kullanılan hasta dosyaları hastanın doktoru, yapılan işlem ve alfabetik sıraya göre arşivlenir. Hasta ikinci kez geldiğinde hekimin yanına dosyası ile alınır.

6.1.7. Randevularına geç gelen hastalar hasta danışmanı/koordinatörü tarafından hastaya bakacak olan hekime haber verilir. Bir sonraki randevulu hasta ile zaman farkı göz önüne alınarak hekimin bilgisi dâhilinde muayeneye alınır ise hasta kaydı yapılır. Alınamaz ise ve beklemeyi kabul ederse, uygun bir yerde gerekli açıklamalar yapılarak bekletilir. Kabul etmez ise, ileri bir tarihe randevu verilir.



İNFERTİLİTE HASTALARININ KABULÜ VE ÇIKIŞI PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
TUP_P_01	04.09.2023	-	-	4

6.1.8. Hasta belli bir kurum kanalı ile geliyor ise, önce hastanın sevk kâğıdı alınarak işlemlere başlanır. Hasta danışmanı/koordinatörü hekime haber vererek hastayı muayene odasına yönlendirir.

6.1.9. Hasta daha önceden başvuruda bulunmuş ve adına dosya hazırlanmış ise, hastanın dosyası çıkarılır ve hasta muayene odasına dosyası ile alınır.

6.2. Hastalarda Tetkik İşlemleri:

6.2.1. Hasta muayenesi sonucunda tetkik istenmiş ise, hekim istediği tetkikleri online tetkik formlarından seçer ve hastayı bankoya yönlendirir. Eğer o gün yapılamayacak tetkikler isteniyorsa bunu hasta danışmanına bildirerek hastayı bankoya yönlendirir.

6.2.2. İstenen tetkiklerin bir kısmı hemen yapılabilir ise, yapılacak olanların, onayı ve bilgisayara girişi hasta danışmanı/koordinatörü veya ilgili hekim tarafından yapılır ve tetkik ücreti tahsil edilir. Daha sonra yapılacak olan tetkikler, hasta istenen günde geldiğinde hasta danışmanı/koordinatörü tarafından bilgisayardan seçilerek ücreti tahsil edilir.

6.2.3. İstenen tetkik radyolojik tetkik ise, yine hekim tarafından online forma işlenir ve hasta bankoya yönlendirilir. Yapılacak olan tetkik hemen yapılabilir ise radyoloji bölümü ile görüşülerek hasta danışmanı/koordinatörü veya hemşire eşliğinde radyoloji birimine iletilir. Hemen yapılamayan tetkikler için uygun gün ve zamanda randevu alınır.

6.2.4. İstenen radyolojik tetkik, hekim müdahalesi gerektiriyor ise, Histerosalpingografi (HSG) banko görevlileri tarafından bu tetkikin yapılabileceği randevu günü, hasta ile görüşülerek, verdiği bilgi çerçevesinde kararlaştırılır ve randevu tespit edilir. (menstrasyonun 7. ila 14. gününe denk gelmesi koşulu ile).

6.2.5. Hasta muayene gününde uygun dönemde ise (menstrasyonun başlangıç tarihinden itibaren 7. ila 10. gününde ise) tetkikin hemen gerçekleştirilmesi için gerekli girişimler ve faturalama işlemleri banko görevlileri tarafından yapılır.

6.3. Histerosalpingografi Randevusuna Gelen Hastalarda Kayıt Kabul İşlemleri:

6.3.1. Hastanın yatışı yapılır. Hastanın tetkik girişi hasta danışmanı tarafından yapılarak onaylanır ve tetkik için kullanılacak olan sarf malzemeler bilgisayara kaydedilir. Daha sonra fatura işlemleri yapılır.

6.3.2. Hasta danışmanı tarafından radyoloji bölümü aranarak müsait olduğunda haber vermeleri istenir.

6.3.3. Radyoloji bölümünden haber geldikten sonra hasta danışmanı hekime haber verir ve hasta ile ilgili hemşire hastayı radyoloji bölümüne götürür.

6.4. Özel Sigorta Kapsamındaki Hastalarda Kayıt Kabul İşlemleri:

6.4.1. Özel Sigorta kapsamındaki hastalarda kayıt işlemleri diğer hastalarda olduğu gibi yapılır ancak faturalama işlemleri, anlaşma kapsamına uygun olarak yapılır.

6.5. Sonuç ve Kontrol Randevularında Hasta Kabulü:



İNFERTİLİTE HASTALARININ KABULÜ VE ÇIKIŞI PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
TUP_P_01	04.09.2023	-	-	4

- 6.5.1.** Tetkik sonuçlarının hekim tarafından değerlendirilmesi amacı ile hastalara kontrol randevusu verilir. Kontrol randevusu aynı gün olabileceği gibi bir başka tarihte de olabilir.
- 6.5.2.** Tetkikin cinsine göre hekim aynı gün sonuçları görmek istediğinde hasta uygun bir yerde bekletilerek tetkik sonucu hasta danışmanı tarafından takip edilerek sonuç çıkar çıkmaz, hasta hekim ile görüştürülür.
- 6.5.3.** Hekimin tetkik sonucunu hemen görmesi söz konusu olmadığında, hastaya yapılan tetkikin, sonuç tarihi hasta danışmanı/koordinatörü veya hemşire tarafından öğrenilir, uygun gün ve saatte kontrol hasta danışmanı/koordinatörü tarafından randevusu ayarlanır.
- 6.5.4.** Eğer hastadan hem kan tetkiki hem de radyolojik tetkik istenmiş ise; hasta, hasta danışmanı yardımı ile ilgili birime gönderilir. Hasta tetkik sonucunun çıkış tarihine göre bankoyu aradığında daha sonra ne gün kontrole gelebileceği söylenir ve sonuçlar hasta danışmanı/koordinatörü veya hemşire tarafından, hasta dosyasına yerleştirilir.
- 6.5.5.** Yapılacak tetkikin sonucunda muayene gerekmiyor ise hasta aynı gün içerisinde uygun saat belirtilerek ya da daha sonra bankoyu araması söylenerek uğurlanır ve aradığında dosyası hazırlanarak hekim ile görüştürülür.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

7.1. İnfertilite Değerlendirme ve Tedavi Formu