

	ANKARA İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONU ACİL SAĞLIK OTOMOSYON SİSTEMİ VAKA FORMU DOLDURMA TALİMATI			
Doküman No: İST.TL.33	Yayın Tarihi: 17.08.2016	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 1 / 6

1. AMAÇ: 112 ASH İstasyonlarında Acil Sağlık Otomasyon Sistemi Vaka Formu doldurulma kuralları belirlemektir.

2. KAPSAM: 112 ASH İstasyonlarında Acil Sağlık Otomasyon Sistemi Vaka Formu doldurulması ve dikkat edilecek hususları kapsar.

3. KISALTMALAR

ASH: Acil Sağlık Hizmetleri,

ASOS: Acil Sağlık Otomasyon Sistemi

4. TANIMLAR


5. SORUMLULAR: Tüm 112 ASH Çalışanları

6. FAALİYET AKIŞI

Acil Sağlık Otomasyon Sistemi'ne (ASOS) asos1.saglik.gov.tr adresinden giriş yapılmalı ve sol tarafta bulunan menüden istasyon sekmesine tıklanarak gelen ekrandan vaka formu alanına girilmelidir. Vaka bilgileri bölümünden vakaya ilişkin sonuç kısmı vakaya uygun olarak seçilmeli

6.1.VAKA BİLGİLERİ

Çağrı / İhbar Bilgileri				
Sonuç	Sonuç Detay	ATN	No	Tarih
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Protokol	KKM Protokol	KKM Sıra No		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
İhbar Adresi	Vaka Adresi			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
KKM Açıklama	İstasyon Açıklama			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Çağrı Tipi	Çağrı Nedeni	Çağrı Detayı		
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>		

 TC Sağlık Bakanlığı ANKARA İL İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ	ANKARA İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONU ACİL SAĞLIK OTOMOSYON SİSTEMİ VAKA FORMU DOLDURMA TALİMATI			
Doküman No: İST.TL.33	Yayın Tarihi: 17.08.2016	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 2 / 6

6.1.1. Çağrı/İhbar Bilgileri

a) Vaka Bilgileri kısmından Çağrı/ihbar bilgileri doldurma alanında yer alan **Sonuç** sekmesi tıklandığında uygun olan kısım seçilmelidir.

b) **Sonuç Detay** sekmesi aktif olan(menüde açık renkli alanlar) vaka durumlarında açılır menü den uygun olan seçenek seçilmelidir.

c) **ATN No** bölümüne vaka defterindeki ilgili nüshaya ait harf ve numaradan oluşan ATN No'su girilmelidir.

d) **Tarih, Protokol. KKM Protokol, KKM Sıra No, İhbar Adresi, KKM Açıklama, Çağrı Tipi** kısımları kontrol edilmelidir.

e) **Çağrı Nedeni** kısmı vakaya uygun olarak seçilmelidir.

f) **Çağrı Detayı** Kısmı vakanın durumuna uygun olarak seçilmelidir.

g) **Olay Yeri** kısmı vakanın yerine uygun olarak girilmelidir.

h) **Coğrafi Durum** (Kentsel/Kırsal) bölümü seçilmelidir.


j) **Bölgesel Durum** (Bölge içi/ Bölge Dışı)) bölümü seçilmelidir.

6.1.3. Zamanlama Bilgileri:

Zamanlama Bilgileri			
Çağrı Tarihi	Vaka Veriliş	Vakaya Çıkış	Olay Yeri Varış
16.8.2016 14:36:58	16.8.2016 14:37:53		
Vakaya Varış	Olay Yerinden Ayrılış	Hastaneye Varış	Hastaneden Ayrılış
İstasyona Dönüş	Geç Kalma Nedeni		
	Seçiniz...		

a) **Çağrı Tarihi ve Vaka Veriliş** kısmı kontrol edilmelidir.

b) **Vakaya Çıkış, Olay Yeri Varış, Vakaya Varış, Olay Yerinden ayrılış, Hastaneye Varış, Hastaneden Ayrılış, İstasyona Dönüş, Geç Kalma Nedeni** vaka saatlerine uygun olarak doldurulmalıdır.

 <p>TC Sağlık Bakanlığı ANKARA İL İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ</p>	ANKARA İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONU ACİL SAĞLIK OTOMOSYON SİSTEMİ VAKA FORMU DOLDURMA TALİMATI			
Doküman No: İST.TL.33	Yayın Tarihi: 17.08.2016	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 3 / 6

6.1.4. Araç Hareket Bilgileri:

Araç Hareket Bilgileri

Seçiniz... Seçimi Ekle + Yeni Sefer Ekle

Araç	Çıkış KM	Varış KM	Dönüş KM

a) Araç Hareket Bilgileri ekranında bulunan yeni sefer ekle butonuna tıklanmalıdır.


b) Açılan menüde **Araç, İl, İlçe, Çıkış Tarihi, Dönüş Tarihi, Çıkış Km, Varış Km, Dönüş Km, Gidilen Mil, Görev Türü, Adres ve Açıklama** kısmı vakaya uygun olarak girilmelidir.

6.2.HASTA BİLGİLERİ

T.C. Kimlik / Pasaport Numarası	Adı	Soyadı	
<input type="text"/> Getir	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Uyruğu	İl	İlçe	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Doğum Yeri	Baba Adı	Ana Adı	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cinsiyeti	Ev Telefonu	Cep Telefonu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Hasta Türü	Özel Durum	Kamp	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Güvence	Güvence Durumu	Adli Durum	Yenidoğan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sigorta Açıklamaları

6.2.1.Ekrana gelen menüde **T.C Kimlik/Pasaport Numarası** girilerek hasta bilgileri ekrana getirilmeli ve aktif olan yerler doldurulmalıdır.

 TC Sağlık Bakanlığı ANKARA İL İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ	ANKARA İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONU ACİL SAĞLIK OTOMOSYON SİSTEMİ VAKA FORMU DOLDURMA TALİMATI			
Doküman No: İST.TL.33	Yayın Tarihi: 17.08.2016	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 4 / 6

6.3. MUAYENE BULGULARI

6.3.1. İlk Muayene Bulguları:

İlk Muayene Bulguları		
Triaj	Pupiller	Deri
<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>
Nabız	Solunum Durumu	Bilinç
<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>

a) **Triaj, Pupiller, Deri, Nabız, solunum Durumu, Bilinç**, Hasta muayene bulgularına uygun şekilde girilmelidir.

6.3.2. ANT Girişi:

ANT Girişi			
16.8.2016 14:36	<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="text" value="Değer"/>	<input type="button" value="Ekle"/>
Tarih / Saat	Ölçüm Tipi	Değer	

a) **Tarih/Saat, Ölçüm Tipi, Değer** seçenekleri uygun olarak doldurulmalıdır.


6.3.3. Ön Tanılar:

Ön Tanılar		
<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="text" value="Seçiniz..."/>	<input type="button" value="Ekle"/>
KODU	ADI	Seçim Adı

a) Vakanın tanı durumu (**Ana Ön Tanı/ Ek Ön Tanı**) seçilmeli ve ICD Kodu ile vakaya uygun Ön Tanılar girilmelidir.


6.3.4. Glaskow Koma Skalası:

a) **Motor, Göz, Verbal** bulguları vaka durumuna göre uygun olarak girilmelidir.

 TC Sağlık Bakanlığı ANKARA İL İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ	ANKARA İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONU ACİL SAĞLIK OTOMOSYON SİSTEMİ VAKA FORMU DOLDURMA TALİMATI			
Doküman No: İST.TL.33	Yayın Tarihi: 17.08.2016	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 5 / 6

6.4. HASTANE BİLGİLERİ

Hastane Bilgileri

Aksiyon	Aksiyon Nedeni	16.8.2016 14:36	
ANKARA	Hastane	Doktor	

Bilgi Notu

Ekle

Hastane Listesi

Personel	Ünvanı	Grup
----------	--------	------

6.4.1 Hastane Bilgileri:

a) Aksiyon, Aksiyon Nedeni, Tarih, Saat, İl Adı, Hastane, Doktor alanları doldurularak eklenmelidir.


6.5. PERSONEL BİLGİSİ

Personel Bilgileri

Ekip Sorumlusu :

Personel	Ünvanı	Grup
----------	--------	------

6.5.1. Personel Bilgileri alanı doldurulmalı ve eklenmelidir.

 <p>TC Sağlık Bakanlığı ANKARA İL İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ</p>	ANKARA İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONU ACİL SAĞLIK OTOMOSYON SİSTEMİ VAKA FORMU DOLDURMA TALİMATI			
Doküman No: İST.TL.33	Yayın Tarihi: 17.08.2016	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 6 / 6

6.6. İLAÇLAR

İlaçlar				
Depo	▼	İlaç	▼	
Uygulama Şekli	▼	Miktar	▲▼	
+ Ekle				
İlaç Adı	Miktar	Depo Adı	Uygulama Şekli	

6.6.1. İlaçlar:

a) Depo, Kullanılan İlaç, Uygulama Şekli, Miktar alanları doldurulmalı ve eklenmelidir.

6.7. MALZEMELER

Malzemeler					
Seçiniz...	▼	Malzeme	▼	Miktar	▲▼
+ Ekle					
Malzeme Adı	Miktar	Depo Adı			

a) Malzemeler menüsünden uygun depo (**Diğer Sarf Deposu/ Tıbbi Sarf Deposu**) seçilmeli ve **Malzeme Miktar** girilerek eklenmelidir.

Ekrana gelen uygulamalar menüsünden vakaya yapılan **müdahale** ve **miktar** seçilerek eklenmelidir.

Vaka formuna ait girilmesi zorunlu kırmızı ibare ile gösterilen ve diğer aktif alanlara ait bütün bilgiler tam ve eksiksiz olarak doldurulduktan sonra bilgiler KKM' ye gönderilmeli ve işlem tamamlanmalıdır.

7. UYARI VE ÖNLEMLER

7.1. Vaka Formları nöbet süresince doldurulup kapatılmalı, yoğun vaka sebebi ile doldurulamadıysa nöbet sonrası en geç 24 saat içinde doldurulup kapatılmalıdır.