AMAÇ: Dış merkezde görüntüleme hizmetleri alacak hastaların işlemlerini hatasız ve doğru olarak ön görülen sürelerde bitirilmesini sağlamak.

KAPSAM: Poliklinikler, Servisler ve Acil Servis

SORUMLULAR: Başhekim, Başhekim Yardımcısı, Radyoloji Uzman Hekimi, Radyoloji Sorumlu Teknisyeni, Servis Sorumlu Hemşireleri

TANIM: Hastane dışı görüntüleme hizmetlerinde hastaların nasıl yönlendirileceğini belirlemek.

UYGULAMA:

1. Polikliniklerden hastanede yapılamayan görüntüleme hizmetleri için (MR, Tomografi, Sintigrafi, Mamografi, Ultrasonografi gibi) hekim tarafından istem yapılır.
2. Hasta randevu alma masasına yönlendirilir. İlgili kurumdan randevusu alınarak hastaya gerekli bilgi verilir ve ilgili kuruma yönlendirilir.
3. İstemi yapılan görüntüleme yapıldıktan sonra sonuçlar 3 gün içinde sisteme düşer. İlgili poliklinik hekimi tarafından sonuçlar değerlendirilir ve hastaya bilgi verilir.
4. Acil servise başvuran hastaların acil gereksinimine göre görüntüleme sevk işlemi ile ilgili kuruma yapılır ve sonuçlar anlık alınır.
5. Poliklinikten başvuran hastalarda acil görüntüleme hizmeti gerektiren durumlarda ilgili kurumun acil protokolü dâhilinde işlem başlatılır.
6. Hastanemiz servislerinde yatan hasta görüntüleme hizmetleri için ilgili servis sorumlu hemşiresi tarafından alınan randevu ile hasta, ‘hasta nakil ambulansıyla’ ilgili kuruma yönlendirilir ve çekim sonuçları ilgili hekim tarafından takip edilir.

İlgili Dokümanlar:

Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği
Hizmet Kalite Standartları