

ACİL YARDIM VE KURTARMA ÇALIŞMA BİLDİRİSİ

Bu form 112 Acil Yardım ve kurtarma hizmetlerinin verildiği illerde doldurulur. Diğer illerin bu formu doldurmasına gerek yoktur.

İl Sağlık Müdürlüğünde, istasyonlardan gelen formlar ilgili şube tarafından tek bir form üzerinde her istasyon için bir satırda olacak şekilde birleştirilir ve kontrol edildikten sonra Sağlık Bakanlığı'na yollanır. İstasyonlarda bu formun doldurulabilmesi için gerekli kayıtların tutulduğu bir kayıt defteri bulundurulmalıdır. Defterde mutlaka hasta ile ilgili vakaya çıkış ve varış süreleri de dahil olmak üzere tüm bilgiler tutulmalıdır.

1. Form doldurulurken hastanın veya yakınlarının şikayetine (çağrıya) göre değil, hekimin teşhisine göre gerekli bilgi kaydedilir.
2. Form bizzat vakaya giden hekim tarafından doldurulur.
3. Doldurulan formlar, önce istasyon sorumlu tabibince kontrol edilip imzalanır. Daha sonra Acil Yardım ve Kurtarma Şube müdürü tarafından da kontrol edilerek imzalanıp İl Sağlık Müdürlüğünün üst yazısıyla Bakanlığa bildirilir.
4. Acil Yardım ve Kurtarma Hizmeti veren tüm Sağlık Müdürlükleri Bakanlığa bildirimde "Acil Yardım ve Kurtarma Bildirim Formu"nu kullanacaklardır.
5. Çalışmalar aylık olarak Bakanlığa bildirilir. Bildirim tarihi, takip eden ayın 10' unu geçmemelidir.
6. Karşılaşılan sorunlar, aylık bildirimlere eklenecek bir raporla Bakanlığa iletilir.

Form iki yüzlüdür. Formun ön yüzünde ilk sütunda yer alan istasyon adı aynı şekilde arka yüzün ilk satırında yer alacaktır. Doldurulurken kaydırma yapılmamasına dikkat edilmelidir.