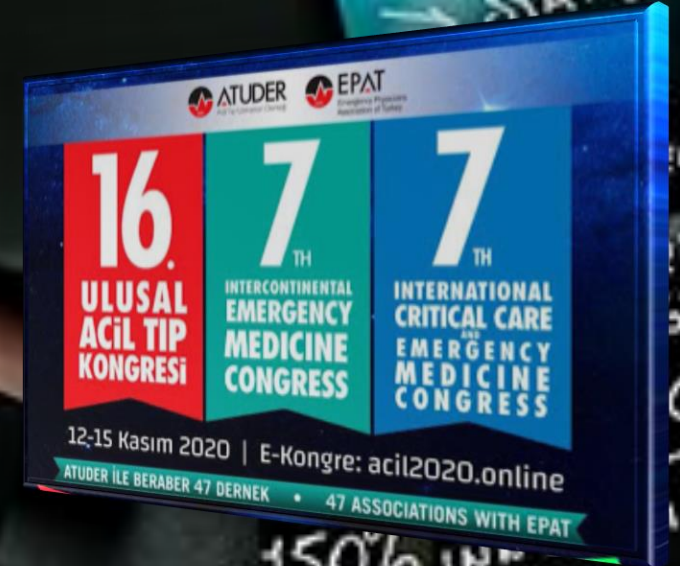


ACİL SERVİSTE KOST-EFEKTİVİTE

Uzm. Dr. Tuba Şafak
SBÜ Ankara Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Acil Tıp Kliniği





TÜİK

TÜRKİYE İSTATİSTİK KURUMU

Yıllara Göre Kişi Başı Sağlık Harcaması

Yıl	Harcama Tutarı	Bir Önceki Yıla Göre Değişim
2012	987 TL	-
2013	1.110 TL	%12.0
2014	1.232 TL	%10.0
2015	1.345 TL	%9.0
2016	1.524 TL	%13.0
2017	1.751 TL	%15.0
2018	2.030 TL	%16.0

- Toplumun sağlık statüsünü geliřtirmek
- Sürdürülebilir bir finansman ile toplumu olası mali risklerden korumak
- Sağlık hizmetlerinden memnuniyeti maksimize etmek



EKONOMİK DEĞERLENDİRME



Sağlık hizmetlerinde ekonomik değerlendirme; alternatif sağlık teknoloji ve tedavi yöntemlerinin maliyetleri ile sonuçlarının birlikte değerlendirildiği, kaynakların etkin ve verimli bir şekilde dağıtımında sağlık plan ve politika yapıcılara yardımcı olan bir analiz süreci olarak tanımlanmaktadır

EKONOMİK DEĞERLENDİRME



- Bir sağlık hizmeti sunmanın ya da bir tedavi yönteminin maliyeti nedir?
- Söz konusu hizmetten ya da tedaviden doğan yararlar nelerdir?
- Bu sağlık hizmeti ya da programı aynı kaynakları kullanarak yapabileceğimiz diğer faaliyetler ile karşılaştırıldığında yapmaya değer midir?
- Sağlık hizmetlerine ayrılan kaynakların başka bir şekilde kullanılması yerine bu şekilde kullanılmasından memnun muyuz?

EKONOMİK DEĞERLENDİRME

- Maliyet Minimizasyon Analizi
- Maliyet Yarar Analizi
- Maliyet Değer Analizi
- Maliyet Etkililik Analizi





PEKİ ACİL SERVİS???

- Hastalar?
- Hekimler?

HASTALAR

- Acil servisin aşırı kullanımı



Retrospective Analyses of the Frequent Emergency Department Users

Gülşah Çıkrıkçı Işık, Meral Tandoğan, Tuba Şafak, Yunsur Çevik

University of Health Sciences, Keçiören Training and Research Hospital, Clinic of Emergency Medicine, Ankara, Turkey

hospital. Patients attended to ED ≥ 4 times between this periods were accepted as “frequent user” and included into the study. Number four is determined according to previous studies [6]. As a subgroup, patient attended ≥ 12 times in a year were called as “super users”. Because the emergency department admittance numbers are very high in our country we added a new definition to describe the patient attended ≥ 24 times in a year and called them as “hyper users”. Patient with less than 4 attendance in a

Abstract

Aim: Emergency department (ED) demand and overcrowding was increasing all over the world and significant portion of this overcrowding was created by “frequent users”. The aim of the study is to define the characteristics of this group of patient who contribute toward a disproportionate number of ED visits.

Materials and Methods: All ED visits during one-year period between 01.01.2018 and 31.12.2018 were investigated retrospectively by using electronic registration system of the hospital. Patients attended to ED ≥ 4 times between this periods were accepted as “frequent user”. Social-history related factors, disease related factors and care related factors of frequent users were investigated.

Results: A total of 335457 ED visits made in a calendar year of 2018 were investigated. Frequent users were 6.8% of all ED patient population and made 22.9% of all ED visits. Female gender proportion was greater among frequent ED users and frequent users were younger than occasional users. Yellow / red triage code ratio was higher in frequent user group and also median length of hospital stay was significantly longer. Uninsured patient was two times higher at the frequent users and half of this patient was immigrant or refugees.

Conclusion: Frequent users place a significant burden on the increasing patient volume of ED’s. Welfare status was an important indicator for being frequent user. However frequent users are a very heterogeneous patient group and more research is needed in order to better understand factors leading to frequent ED use and to develop effective strategies to meet their complex health care needs.

HEKİMLER

- Aşırı tetkik istemi



Bulgular: Çalışmaya dahil edilen hastaların tanı gruplarına göre sınıflandırılmasında; travma nedeniyle görüntülemeye başvuru alan hastaların oranı %42.9 olarak saptanırken travma nedeniyle maksillofasial BT çekilen olguların %81'inde omurga BT çekilen olguların %91'inde patoloji saptandı. Çocukluk yaş döneminde travma nedeniyle yapılan kranial görüntülemelerin %98.5'inde ise patoloji saptanmadı. Cinsiyete göre abdominopelvik BT sonuçları incelendiğinde erkeklerin %68.6'sının kadınların ise %63.9'unun acil patoloji saptanmadığı görüldü.

Sonuç: Görüntüleme sonuçları incelendiğinde normal görüntüleme sayısı oldukça yüksekti. Hastalarda tomografi istem gerekçeleri iyi irdelenmeli ve klinik karar verme kılavuzları eşliğinde doğru endikasyonlar ile görüntüleme yapılmalıdır. Bu sayede mevcut yüksek çekim oranları, maliyet ve hastaların radyasyon maruziyeti azaltılabilir.

JOURNAL OF
CONTEMPORARY MEDICINE

DOI: 10.16899/jcm.596718
J Contemp Med 2019;9(3):249-254



Orjinal Araştırma / Original Article

Acil serviste bilgisayarlı tomografi görüntüleme istemleri ne kadar etkin?

How effective are the computerized tomography imaging prompts in the emergency department?

Özge Özkan Yıldız,¹ Suna Eraybar,¹ Halil Kaya,¹ Erol Armağan²

¹Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Acil Tıp Kliniği, Bursa, Turkey

²Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil Tıp Anabilim Dalı, Bursa, Turkey

HEKİMLER

- Aşırı tetkik istemi
- Aşırı tedavi



Does Patient Demand Affect the Physicians' Decision to Prescribe Antibiotics in Emergency Departments? A Survey Study

Gulsah Cikrikci Isik , Evren Ekingen 

Clinic of Emergency, Batman Region Public Hospital, Batman, Turkey

Results: Out of 282 relevant questionnaires, in 62.1% of them, the participants think that inappropriate antibiotic prescription was frequent, and some even mentioned that they sometimes (39%) prescribed antibiotics inappropriately. The awareness of antibiotic stewardship was poor in half of the participants. More than two-thirds of the physicians noted that patients had been forcing them to prescribe antibiotics; and physicians who were newer at the profession (<5 years) noted that this was affecting their decision more often (31.5%). Among other factors, need for making quick decisions at ED and overcrowding of the ED leading to inappropriate antibiotic prescription, and there was no relationship between the responses and professional seniority ($p=0.7$ and $p=0.1$, respectively), but there was an inverse relation between clinical practice and overcrowding ($p=0.01$).

Conclusion: Our study demonstrated that all physicians thought antibiotics had been prescribed inappropriately. Patient demand, need for making quick decisions, and overcrowding of EDs are some of the factors that affect the antibiotic prescription decisions of physicians, and the effect of these factors was inversely proportional to increased clinical practice.

ÖNERİLER

- Birincil koruma
- Hasta eğitimi
- Hekim eğitimi



KAYNAKLAR

- <https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Saglik-Harcamalari-Istatistikleri-2018-30624>
- Yiğit V, Erdem R. Sağlık hizmetlerinde maliyet etkinlik analizi. SDÜ İİBF Dergisi, 2014, 59:2(211-36).
- Yalçın Balçık P, Şahin B, Sağlık Hizmetlerinde Maliyet Etkililik Analizi ve Karar Analizi, Hacettepe Sağlık İdaresi Dergisi, 2013, 16:2.
- Çıkırıkçı Işık G, Tandoğan M, Şafak T, Çevik Y. Retrospective Analyses of the Frequent Emergency Department Users



TEŞEKKÜR EDERİM