

ACİL SERVİS HİZMETLERİ DURUM DEĞERLENDİRMESİ”

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü
MAYIS 2010

ACİL SERVİS HİZMETLERİ

Acil Servis Hizmetleri: Ani gelişen hastalık, kaza, yaralanma ve benzeri beklenmeyen durumlarda oluşan sağlık sorunlarında sakatlık ya da ölümden korunması amacıyla hastanın, acil serviste görevli sağlık personeli tarafından tıbbi araç ve gereç desteği ile değerlendirilmesi, tanısının konulması, tıbbi müdahale ve tedavisinin yapılması için yataklı sağlık tesislerinde sunulan acil sağlık hizmetlerini, ifade eder.

YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI” HK. TEBLİĞ

- Sağlık Bakanlığı, üniversiteler, belediye hastaneleri ve kamuya ait diğer sağlık kurumlarının acil servislerinin fiziki şartları, ulaşımı, personel, donanım ve tıbbi teknolojik imkanları bakımından asgari standartlarını belirleyen herhangi bir mevzuat düzenlemesi bulunmadığından, mevcut acil servislerin çağın gereklerine ve hasta beklentisine uygun olarak yeniden yapılandırılması ihtiyacı doğmuştur.

YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI” HK. TEBLİĞ ACİL SERVİS HİZMETLERİ

16.10.2009 tarihli ve 27378 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Tebliğ’de kamu ve özel sektöre ait yataklı sağlık tesisleri bünyesinde hizmet veren tüm acil servis ve acil ünitelerini kapsayacak şekilde

- Acil servislerin personel ve hizmet kıstasları, fiziki şartları, ulaşım, her türlü malzeme ve tıbbi teknolojik imkanları bakımından asgari standartlarını belirlemek,
- 112 Acil Sağlık Hizmetleri ile etkin bir koordinasyon sağlamak,

YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI” HK. TEBLİĞ ACİL SERVİS HİZMETLERİ

- Acil servisleri seviyelendirerek yeniden yapılandırılmalarını sağlamak,
- Hasta triyajı ve renk kodu sisteminin uygulama esaslarını göstermek,
- Acil servislerde yürütülecek nöbet hizmetlerine ilişkin uygulama usul ve esaslarını belirlemek, konularında düzenlemeler yapılmıştır.

YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI” HK. TEBLİĞ ACİL SERVİS HİZMETLERİ

- Bu Tebliğ ile, Acile başvuran hastaların karşılandığı, tedavi önceliğinin belirlendiği ve hangi bölümde, kim tarafından tedavi edileceğine karar verildiği birimler (TRİYAJ ALANI) oluşturulmuştur.
- Triyaj uygulaması sayesinde en uygun hastanın uzman düzeyinde hızlı bir şekilde değerlendirilmeye tabi tutulması uzun bekleme sürelerini ortadan kaldırmakta istenmeyen sonuçların ortaya çıkmasını engellemektedir.

İSTATİSTİKİ VERİLER

Yataklı Sağlık Tesislerine Başvuran Hasta Sayısı (2009) (resmi olmayan verilere göre)

	<u>Acil Hasta sayısı</u>	<u>Acil Başvuru oranı (%)</u>
Sağ.Bakanlığı	65.438.429	90
Üniversiteler	2.064.066	3
Özel hastaneler	5.137.569	7

	<u>Poliklinik sayısı</u>	<u>Acil Hasta sayısı</u>	<u>Acil/Polik.%</u>
Sağ.Bakanlığı	221.504.133	65.438.429	30
Üniversiteler	18.700.716	2.064.066	11
Özel Hast.	45.310.252	5.137.569	11

ACİL SERVİSLERİN SEVİYELENDİRİLMESİ

- “Acil servisler, acil hasta kapasitesi, acil vakaların özelliği ve vakanın branşlara göre ağırlıklı oranı, fiziki şartları, bulundurduğu malzeme, tıbbi donanım ve personelin niteliği, hizmet verdiği bölgenin özellikleri, bulunduğu konum, bünyesinde faaliyet gösterdiği sağlık tesisinin statüsü gibi ölçütler dikkate alınarak I., II. ve III. Seviye olarak seviyelendirilir” hükmüyle kurumların niteliği göz önüne alınmıştır.

İSTATİSTİKİ VERİLER

<u>TESCİL DURUMU</u>	<u>SB</u>	<u>ÜNİVERSİTE</u>	<u>ÖZEL</u>
I.Seviye	291	6	252
II.Seviye	75	15	25
III.Seviye	20	13	2
III. Seviye (Dal Hastaneleri)	22	0	1
Acil ünitesi	127	2	41
Acil servis bulunmayan Hastane sayısı	1	1	0
Tescil edilmeyen hastane sayısı	297	22	128
TOPLAM	833	59	449

DÜZENLEMELERİN KAYNAKLARIN KÖTÜ KULLANIMINA SEBEP OLDUĞU

- Bir insan hayatının kurtarılması veya sakat kalmasının önüne geçilmesi için sarf edilen hiçbir ekonomik değer insan hayatından daha önemli değildir.
- Mevcut ve zaten kısıtlı olan tıbbi teknoloji ve sağlık insan gücü kaynaklarından etkin, verimli ve ihtiyaç duyulduğu anda zamanında ve yeteri kadar faydalanılmasını amaçlayan düzenlemelerdir.

DÜZENLEMELERİN KAYNAKLARIN KÖTÜ KULLANIMINA SEBEP OLDUĞU

- III. Seviye acil servisler için öngörülen düzenlemeler ülkemizdeki eğitim ve araştırma hastaneleri, üniversite hastaneleri ile il merkezlerindeki büyük hastaneleri kapsamaktadır. Bu da ülke genelindeki toplam 1346 hastane içerisinde, yaklaşık 164 adet hastane bünyesindeki acil servisleri kapsamaktadır. Tüm hastaneler içerisindeki payı ise % 12'dir.

ACİL SERVİS VE PERSONEL STANDARTLARI

Acil servislerde var ise acil tıp uzmanı, bulunmaması hâlinde baştabibin görevlendireceği bir baştabip yardımcısı veya bir uzman tabip ya da bir tabip acil servis sorumlu tabibi olarak görev yapar. Yeterli sayıda acil tıp uzmanı bulunan sağlık tesislerinde acil servise başvuran vakaların, bu uzmanların denetim ve sorumluluğunda değerlendirilmesi gerekir. Sağlık tesisinde tek acil tıp uzmanının bulunması hâlinde bu değerlendirme mesai saatleri ile sınırlıdır.

DAHİLİ VE CERRAHİ BRANŞ ACİL HAVUZ NÖBETİ

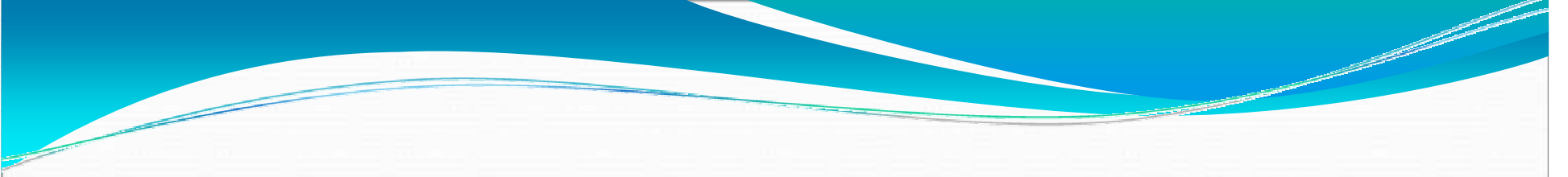
“Ana dal ve yan dal branşlarından uzman tabip mevcudu 1 (bir) olan branşlar acil branş nöbetlerine dahil edilmez. Bunlar için ihtiyaç hâlinde çağrı yöntemi ile sağlık tesisine davet edilir”.

YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI” HK. TEBLİĞ ACİL SERVİS HİZMETLERİ

- Acil tıbbi yardımın yerinde ve en kısa sürede başlatılması, hastaların tedavi kurumlarında bekletilmeksizin, gereken tıbbi müdahale tetkik, tahlil ve tedavinin sağlanabilmesi, hayat kurtarma zincirinin vazgeçilmez halkalarıdır.
- En küçük gecikme, telafisi mümkün olmayan olumsuz sonuçlar doğurabilmektedir. Hastanın getirildiği sağlık kuruluşunca da, gereken acil müdahalelerin öncelikle ve ön şartsız yapılması insanî bir görev olduğu gibi hukukun da bir gereğidir.

YATAKLI SAĞLIK TESİSLERİNDE ACİL SERVİS HİZMETLERİNİN UYGULAMA USUL VE ESASLARI” HK.

- Acil sağlık hizmetlerinin ilke ve hedeflerin hayata geçirilmesinde son derece önemli bir mevzuat düzenlemesi olan bu tebliğ konusunda farkındalığının ve işlerliğinin arttırılması gerekmektedir.



TEŞEKKÜR EDERİZ