



Uluslararası acil servisler ve yurt dışında acil tıp hekimliği

- Dr. Umut Ocak
- Sağlık Bilimleri Üniversitesi Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi Acil Tıp Kliniği
- 12.11.2020

Uluslararası acil tıp

Giriş

Tanım

Amaç

Vizyon

Misyon

Tarihçe ve gelişim



World Health Organization

- Birçok ülkede acil erişim telefonu yok
- Ambulans çağırmak için numara (112-911) veya eğitimli ambulans personeli yok
- Eğitim
- Ölüm



“Recent studies have ranked components of emergency care as among the most cost-effective public health interventions. Strengthening prehospital care by training community-based providers and using staffed community ambulances has been estimated to cost less than US\$ 100 per life saved, and has been shown to reduce mortality by 25-50% in some low- and middle-income country contexts.”

World Health Organization, May 2019



**World Health
Organization**

Uluslararası acil tıp nedir?

- Tanım
 - Acil tıp eğitim programlarının geliştirilmesi
 - Kliniklerin geliştirilmesi
 - Tanınmış bir uzmanlık alanı
 - Yurtdışındaki acil sağlık hizmeti sunumunun personel yapılandırılması
 - Diğer ülkelerden hasta taşınması
 - Seyahat tıbbı
 - Uluslararası değişim programları

Uluslararası acil tıp



- Amaç
 - Yüksek kalitede acil tıbbi bakıma erişilebilirlik.

Uluslararası acil tıp



- Vizyon
 - En yüksek kalitede acil tıbbi bakım hizmetine erişimin teşvik edilmesi ve geliştirilmesine öncülük etmek.

Uluslararası acil tıp

- Misyon
 - Standartlar oluşturmak ve eğitim yoluyla yüksek kaliteli acil tıbbi bakımın kalitesini artırmak.
 - Hizmet ve bakımda evrensel eşitliği sağlamak için gerekli işbirliği ve hizmet ağı kurmaya liderlik etmek.
 - Her ülkede acil tıp uzmanlığının oluşturulmasını ve büyümesini teşvik etmek.

Uluslararası acil tıp

Tarihçe ve gelişim

Acil tıp
sistemlerinin
gelişmiş olduğu
ölkeler

Acil tıbbın
gelişmekte
olduğu ölkeler

Acil tıbbın
gelişme
arayışlarının
sürdüđu ölkeler



Annals of Emergency Medicine

Volume 33, Issue 1, January 1999, Pages 97-103



International Emergency Medicine and the Recent Development of Emergency Medicine Worldwide ☆, ☆☆, ☆

Jeffrey L Arnold MD

Ruth and Harry Roman Emergency Department, the Department of Emergency Medicine, Burns and
Research Institute, Cedars-Sinai Medical Center Los Angeles, CA.

Received 23 March 1998, Revised 21 May 1998, Revised 2 June 1998, Accepted 20 July 1998, Available online
November 2005.

Table 2.*Stages in the development of emergency care systems.*

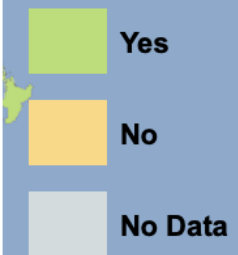
Features	Underdeveloped	Developing	Mature
Specialty systems			
National organization	No	Yes	Yes
Residency training	No	Yes	Yes
Board certification	No	Yes	Yes
Official specialty status	No	Yes	Yes
Academic emergency medicine			
Specialty journal	No	Yes	Yes
Research	No	Yes	Yes
Databases	No	No	Yes
Subspecialty training	No	No	Yes
Patient-care systems			
Emergency physicians	House staff, other physicians	Emergency medicine residency–trained	Emergency medicine residency–trained
ED director	Other physician	Emergency physician	Emergency physician
Prehospital care	Private car, taxi	BLS/EMT ambulance	Paramedic/physician ambulance
Transfer system	No	No	Yes
Trauma system	No	No	Yes
Management systems			
Quality assurance	No	No	Yes
Peer review	No	No	Yes

BLS, Basic life support.

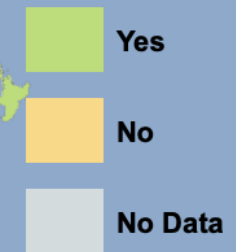
[illegible]

A map of Europe with Turkey highlighted in green. The text "Acil tıp uzmanlığı eğitiminin olduğu ülkeler" is overlaid on the map in white.

Acil tıp uzmanlığı
eğitiminin olduğu
ülkeler



Acil tıp yan dal eğitiminin olduğu ülkeler



Uluslararası Acil Tıp- Öncü Kurumlar

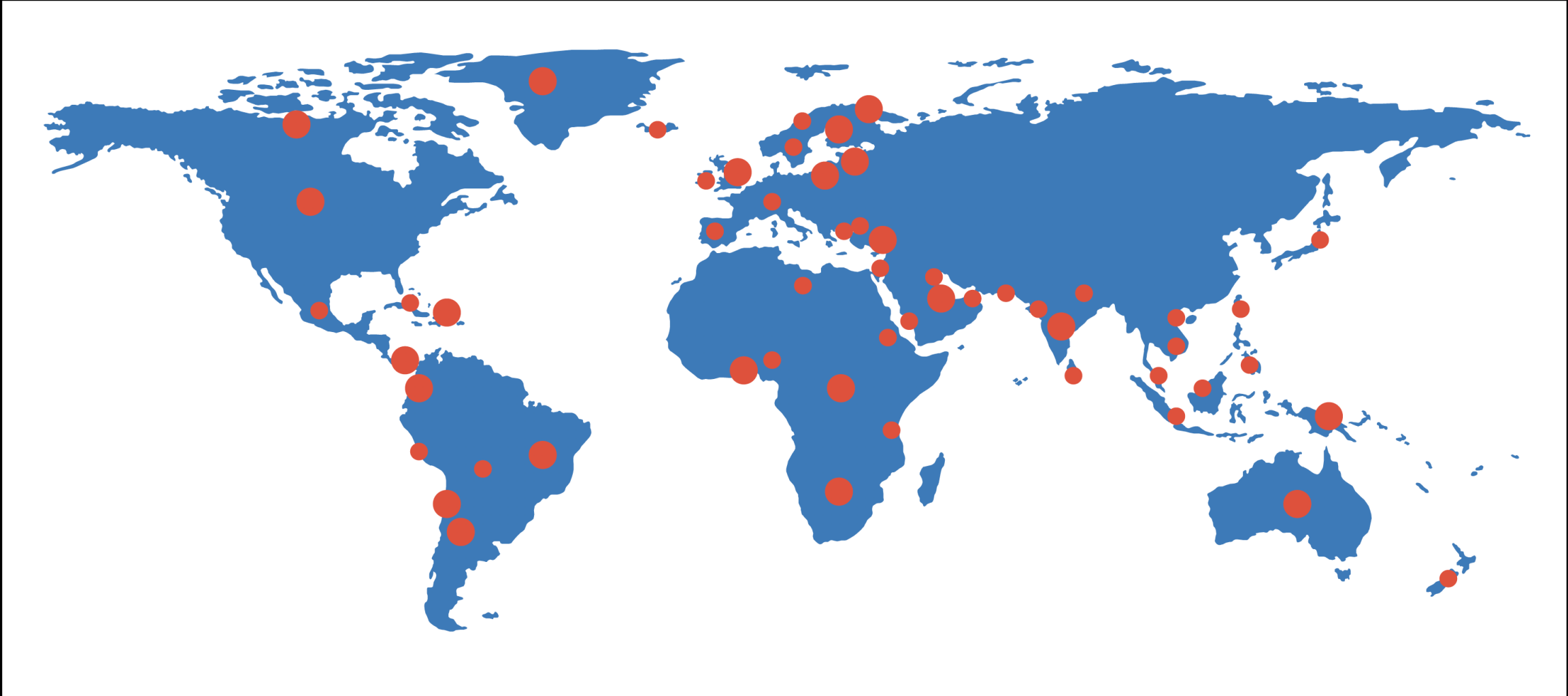
- International Federation for EM (IFEM)
- American College of Emergency Physicians (ACEP)
- Society for Academic Emergency Medicine (SAEM)
- World Association of Disaster & EM (WADEM)
- American Academy of EM (AAEM)
- European Society for EM (EuSEM)
- Asian Society for EM
- Emergency International
- International Medical Corps (IMC)
- Doctors Without Borders (MSF)
- Pan-Arab Society of Trauma and EM

Uluslararası acil tıp federasyonu (IFEM)

- IFEM, acil tıp dernekleri federasyonu.
- Ağırlıklı olarak gönüllülük esasına dayalı.
- Mevcut yöneticiler ve idari makamlar ile iletişim.
- Etkili iletişim ve bilgi paylaşımı.
- Eğitim ve standartların geliştirilmesi.
- Uluslararası acil tıp uzmanlığının oluşturulmasını ve büyümesini teşvik etmek.

IFEM'in İlk Üyeleri

- ACEP (1989)
- BAEM (1989)
- CAEP (1989)
- ACEM (1989)
- Hong Kong (1998)
- Meksika (1999)
- Çin (1999)
- Kore (2000)
- Çekya (2000)
- Tayvan (2000)
- Singapur (2000)
- İsrail (2000)
- Türkiye (2002)
- Polonya (2002)



IFEM

Argentina	Germany	Libya	Paraguay	Sweden
Australia	Ghana	Malaysia	Peru	Switzerland
Belgium	Hong Kong	Malaysia	Philippines	Taiwan
Brazil	Hungary	Mexico	Poland	Tanzania
Canada	Iceland	Nepal	Rwanda	Thailand
Chile	India	New Zealand	Saudi Arabia	The Netherlands
Colombia	Iran	Nigeria	Singapore	Turkey
Costa Rica	Iraq	Norway	South Africa	United Arab Emirates
Denmark	Ireland	Oman	South Korea	United Kingdom
Dominican Republic	Israel	Pakistan	Spain	USA
Finland	Japan	Panama	Sri Lanka	Vietnam
Georgia	Kingdom of Bahrain	Papua New Guinea	Sudan	West indies
				Yemen

IFEM

Yurt dışında acil tıp hekimliği

- Küreselleşme, hekimler için sınırların ötesinde çeşitli eğitim ve profesyonel deneyimlerin bir parçası olmayı mümkün kılmakta.
- Yüksek gelirli ülkelerden düşük ve orta gelirli ülkelerdeki programlara katılım oranı daha yüksek.

Yurt dışında acil tıp hekimliği

Acil Tıp Sistemleri

- Anglo-Amerikan: “Hastayı doktora götür.”
- Franko-German : “Doktoru hastaya götür.”

Yurt dışında acil tıp hekimliği

- Acil tıp sistemlerinin gelişmiş olduğu ülkeler
- Acil tıbbın gelişmekte olduğu ülkeler
- Acil tıbbın gelişme arayışlarının sürdüğü ülkeler

Yurt dışında acil tıp hekimliği

- Diğer kültürlerle etkileşim.
- Diğer kültürlerin tarihsel arka planı hakkında daha fazla bilgi edinilebilir.
- Kültürün tıbbi bakıma uyumu nasıl etkilediği daha iyi anlaşılabilir.
- Sosyal, sanatsal faaliyetler.

Yurt dışında acil tıp hekimliği

- Yaygın klinik sorunlara yeni yaklaşımlar
 - Çoklu travma
 - Akut koroner sendromlar
 - Akut solunum acilleri
 - Aşırı kalabalık (şu anda neredeyse tüm ülkelerde göze çarpan bir sorun)

Yurt dışında acil tıp hekimliği

- Sıtma
- Viral hastalıklar
- Paraziter hastalıklar
- Kütanöz ve sistemik mikozlar
- Tetanoz, kuduz
- Yılan sokması
- Ailevi Akdeniz Ateşi
- Beslenme yetersizliği sendromları

Yurt dışında acil tıp hekimliği

- Torakotomi, torakostomi
- Peritoneal lavaj, peritoneal diyaliz
- Karmaşık yüz veya el laserasyon onarımları
- Açık- kapalı kırık redüksiyonları
- Acil ampütasyonlar
- Küçük- büyük cerrahi prosedürler
- Endoskopi
- Ultrason

Yurt dışında acil tıp hekimliği

- Aşırı evrak işi, dökümantasyon gereksinimleri ve yanlış uygulama davaları hakkında endişelenmeden klinik uygulamanın eğlencesini yaşamak! ?
- Tanı testlerine aşırı güvenmeden nasıl pratik yapılacağını öğrenmek! ?
- Kendi sağlık sistemi ile kıyaslama yapmak!!!

Tartışma-Sonuç

Teşekkür ederim!