

IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi

23-26 Mayıs 2013
Titanic Deluxe Belek, Antalya



- 
- IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi - “Hasta Yönetimi Paneli”
- 

Öğr. Grv. Dr. Serkan Emre Eroğlu – Marmara Üniv. Acil Tıp A.B.D

YEŞİL ALAN HASTALARI



Sunum Planı



IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi – “Hasta Yönetimi Paneli”





Yeşil Alan Nedir? Kimler Faydalanır?

- IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi – “Hasta Yönetimi Paneli”



Yeşil Alan Nedir? Kimler Faydalanır?



Acil servise başvuran hastalar içinde;

- ✧ hafif yaralanmalı,
- ✧ ya da hekim bakımı gerekli olsa da uzun bir süre bekleyebilecek olanlarının müdahalesinin yapıldığı “Acil servis alanı”.

Yeşil Alan nedir? Kimler Faydalanır?

DÜZEY	RENK KODU	DERECESİ	MÜDAHALE SÜRESİ	ÖRNEK DURUMLAR		
KATEGORİ 1	KIRMIZI	Kritik durum (en acil)	hemen	Kardiyak arrest Solunum arresti Akut solunum sıkıntısı Kardiyak göğüs ağrısı Koma (bilinç kaybı)	Anaflaksi Şok Yaşam bulgularında ani ve önemli değişim Kontrol edilemeyen kanama	Çoklu vücut travması Ağır kafa travması Açık göğüs ve batin yaralanması
KATEGORİ 2	KIRMIZI	Kritik durum (acil)	≤ 15 dakika	Epilepsi krizi İntihar girişimleri Aşırı doz ilaç kullanımı	Zehirlenme Açık kırıklar Ağır yanıklar	
KATEGORİ 3	SARI	Stabil olmayan durum	≤ 60 dakika	Solunum sıkıntısı Karın ağrısı Kardiyak olmayan göğüs ağrısı Şiddetli baş ağrısı	Hiddetli hasta Alkol entoksikasyonu Kapalı kırıklar Laserasyon Orta dereceli yanıklar	Glob vezikale Böbrek ağrısı
KATEGORİ 4	YEŞİL	Stabil durum	≤ 2 saat	Alerji Kaşıntı Boğaz ağrısı	Kulak ağrısı Hafif yanıklar burkulma	Sistit Konstipasyon Kronik baş ağrısı
KATEGORİ 5	SİYAH	Olağan durum	Duruma göre hemen	Ex Duhul		

Yeşil Alan nedir? Kimler Faydalanır?

İŞLEYİŞ



dışında kalan, Yataklı Sağlık Tesislerinde Acil Servis Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'de yeşil renk kodu adı altında tanımlanmış sağlık hizmetlerinin anlaşılması gerekmektedir.

Acil servislere başvuran tüm hastaların ilk müracaatta acil hasta olarak değerlendirilerek acil servislere kabul edilmesi ve buna göre işlem yapılması esastır. Ancak yapılan muayenesi sonucunda hekim değerlendirmesine göre yeşil alan muayenesi kapsamına girdiği belirlenen hastalar için 520.021 Kodu ile tanımlanan "Yeşil Alan Muayenesi" kodlama işleminin yapılması gerekmektedir. Bu kodlama işlemi, hastanın acil servisteki işlemleri tamamlandıktan sonra yapılmalıdır.

Bilgilerinizi ve uygulamanın anılan Tebliğler ile yukarıda vurgulanan esaslara uygun olarak yürütülmesi gerektiğinin, ilgili tüm resmi ve özel sağlık hizmet sunucularına tebliğini önemle rica ederim.

Prof. Dr. Nihat TOSUN
Bakan a.
Müsteşar



Acil servise kimler başvurur?

Sağlık Bakanlığından

Resmi Gazete Tarih: 11.05.2000 Sayı : 24046
Değişiklik 24.03.2004 Sayı : 25412
Değişiklik 15.03.2007 Sayı : 26463

Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği

Bu kurum ve kuruluşlar bünyesinde bulunan acil servislerde, acil hasta ve yaralılar karşılanarak, ilk tıbbi müdahale ve tıbbi bakım yapılır. Hasta veya yaralılar için yönlendirme Merkezin bilgisi dahilinde yapılır.

Birinci fıkrada sayılan özel ve kamuya ait bütün hastanelerin acil birimleri, bütün acil başvurularını ayırım yapmaksızın kabul ederler. Başvuran her hasta için acil tıbbi değerlendirme, müdahale ve gerektiğinde stabilizasyon sağlanır.

Acil sağlık hizmeti, hizmete ihtiyaç duyulan andan itibaren, kesin tedavi süresince kadar hiçbir kesinti olmadan verilir. Acil servisler, hastaya hastane öncesi bakım sağlayan ambulans hizmetlerini destekler ve gerekirse tıbbi yönlendirme sağlar.

İlk tıbbi müdahale yapıldıktan sonra ileri tıbbi bakım ve tedavi konusunda yetersizlik söz konusu ise, sevki uygun görülen hastane ile koordinasyon sağlanarak verilen tıbbi bakımın tamamı ilgili birim sorumlusu tarafından yazılı olarak belgelendirilir. Bu belge nakil yapılacak kuruma hasta ile birlikte gönderilir.

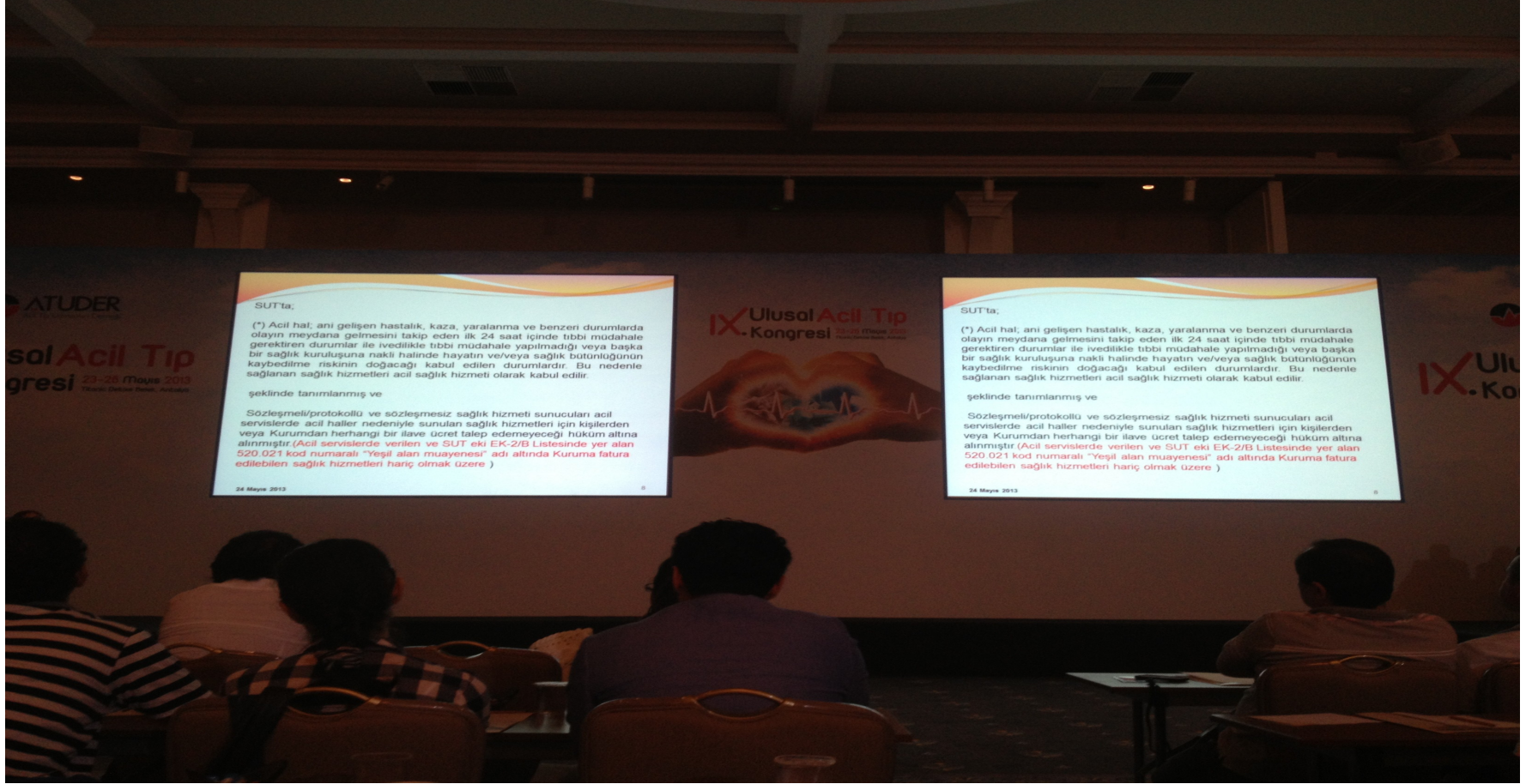
değerlendirme, müdahale ve gerektiğinde stabilizasyon sağlanır.

-- Şikayetimin Acil olduğunu düşünüyorum...
-- O halde, "acil servis" size hizmete hazırdır.



Bağcılar EAH

Parasal boyutu...





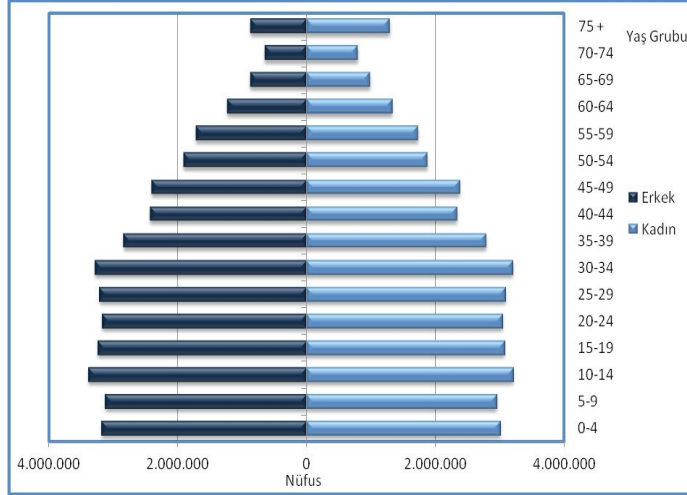
“Yeşil Alan” ve “Acil Servis” istatistiği

IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi – “Hasta Yönetimi Paneli”



“Yeşil Alan” ve “Acil Servis”

Türkiye



2011 2023 2050

✧ Kentsel nüfus oranı %71,8 %84 %87,3

✧ 65 yaş üzeri %7.3 %10.2 %20.8

✧ 0-14 yaş %25,3 %19.6

2023 yılında, Türkiye nüfusunun yarısı 34 yaş üstünde !!!
Acil servise başvuran 65 yaş üstü hastaların %19.8' i yatırılmakta*

Olası Problemler;

- ✧ Hasta sayısı ↑
- ✧ Bakı süresi ↑
- ✧ Tetkik istem sayısı ↑
- ✧ Malpraktis riski ↑

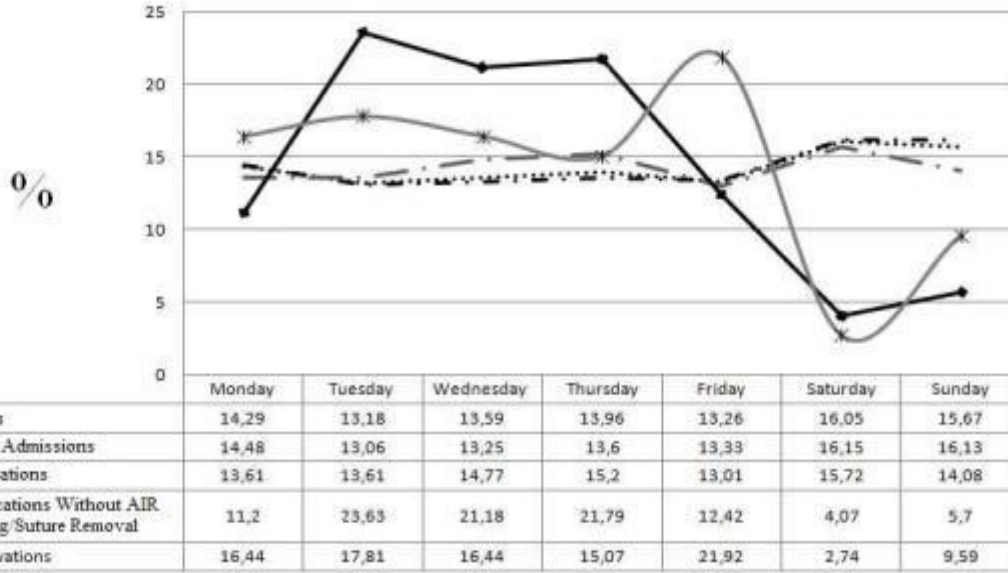


Kaynakça:

1. Nüfus projeksiyonları 2011, TÜİK. URL: <http://www.tuik.gov.tr/PreHaberBultenleri.do?id=15844>
2. Nüfus göstergeleri, TOBB. URL: [http://gen.tobb.org.tr/ggnot/images/bilgi_notu/664_172013POPULATON\(15-50\).pdf](http://gen.tobb.org.tr/ggnot/images/bilgi_notu/664_172013POPULATON(15-50).pdf)
3. *Şahin S, Boydak B, Savaş S, Yalçın MA, Akçiçek F. Acil servise başvuran 65 yaş ve üzeri hastaların özellikleri. Akademik Geriatri Dergisi 2011; 3 (1): 41-6.

“Yeşil Alan” ve “Acil Servis”

Figure 1. The distribution of ED visits by days



Çıkarım;

- ♦ Hafta içi mesai saatlerinde “boşa harcanan” işgücü.
- ♦ “Enjeksiyon” haftasonu iş yoğunluğunun görünür nedeni...

Uygunsuz başvuru kabul edilenler; Rpt/Rapor isteği, Tansiyon takibi, aşı/rapel uygulama, kateter değişimi, tetkik istemleri (şikayet olmaksızın), darp-cebir raporu, sutur alımı, enjeksiyon, eski yara pansumanı.

Olası çözüm: Bürokratik önlemler, Etkin/Yetkin Triyaj, Bağımsız alan sistemi

Kaynak:

Eroglu SE, Toprak SN, Urgan O, et al. "An Evaluation of Non-urgent Visits To A Busy Urban Emergency Department", Saudi Medical Journal (ISI), 967-972 pp., 2012



Kapıdan Taburculuğa Yeşil

Alan Hastası

Yanlışlık nerede?

16,50

SB3 %14,61

SB2 %18,22

% 62,85

Olası nedenler;

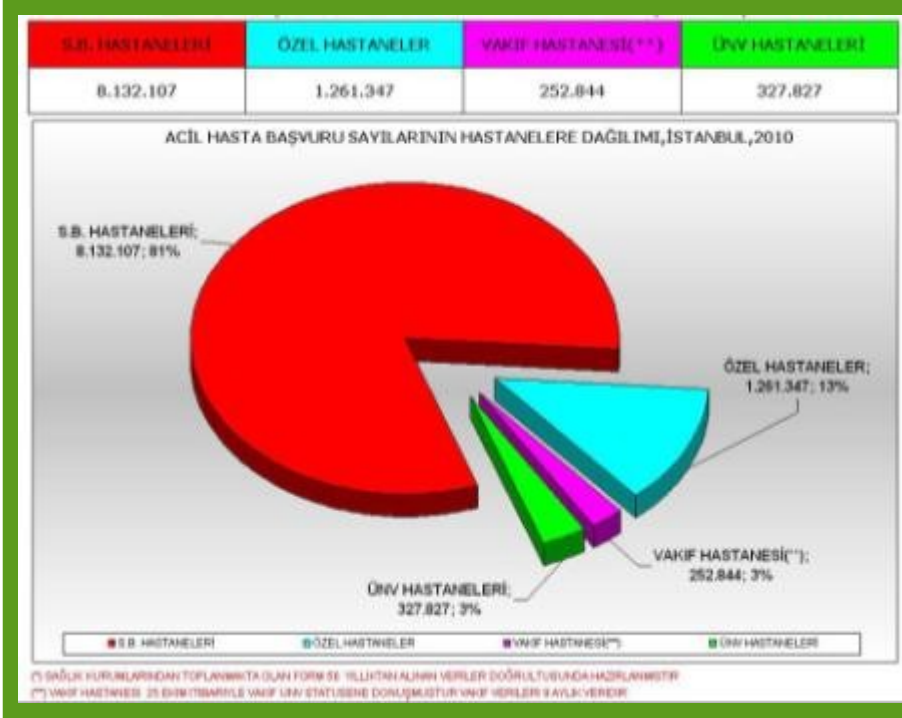
- ❖ Sistem sorunu
- ❖ Kıdem- tecrübesi eksik personel çalıştırma
- ❖ Malpraktis korkusu – tetkik isteminin artışı
- ❖ Uygunsuz başvuru

Bilinen gerçekler



“Yeşil Alan” ve “Acil Servis” istatistiği

Başvuru yeri



Yeşil Alan organizasyonu, iller ve kurumlar arasında farklı uygulamaları barındırabilir.





Planlama - Yönetim

IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi – “Hasta Yönetimi Paneli”



Faydalı Göstergeler



Hastane Dışı Göstergeler;

- ✧ Hizmet bölgesi nüfusu
- ✧ Yaş dağılımı
- ✧ Sosyokültürel yapı
- ✧ Adli istatistikler
- ✧ Hasta/hastalık profili
- ✧ Hizmet bölgesi özellikleri
 - ✧ Sanayi bölgesi, turizm bölgesi vb.
 - ✧ Kırsal alan, ada, kent vb. yerleşim öz.
 - ✧ Metro vb. ulaşım kolaylaştırıcıları

Faydalı Göstergeler

Hastane İçi Göstergeler;

❖ Çalışan nitelikleri

- ❖ Eğitim sertifikalı personel sayısı (iletişim, triaj vb.)
- ❖ “Acil servis” tecrübeli personel s.
- ❖ AS’ de çalışabilecek hekim sayısı, ünvanları ve kıdemleri

❖ Hastane altyapısı

- ❖ Poliklinik sayısı
- ❖ Hizmete ulaşım kolaylığı
- ❖ Fiziki alt yapı
- ❖ İdareci desteğinin boyutu



Atatürk Üniv.



Tüm bu göstergeler çalışma planı ve organizasyonun ilk halini oluşturur

Peryodik Analiz ise Hedefe ulaştırır.



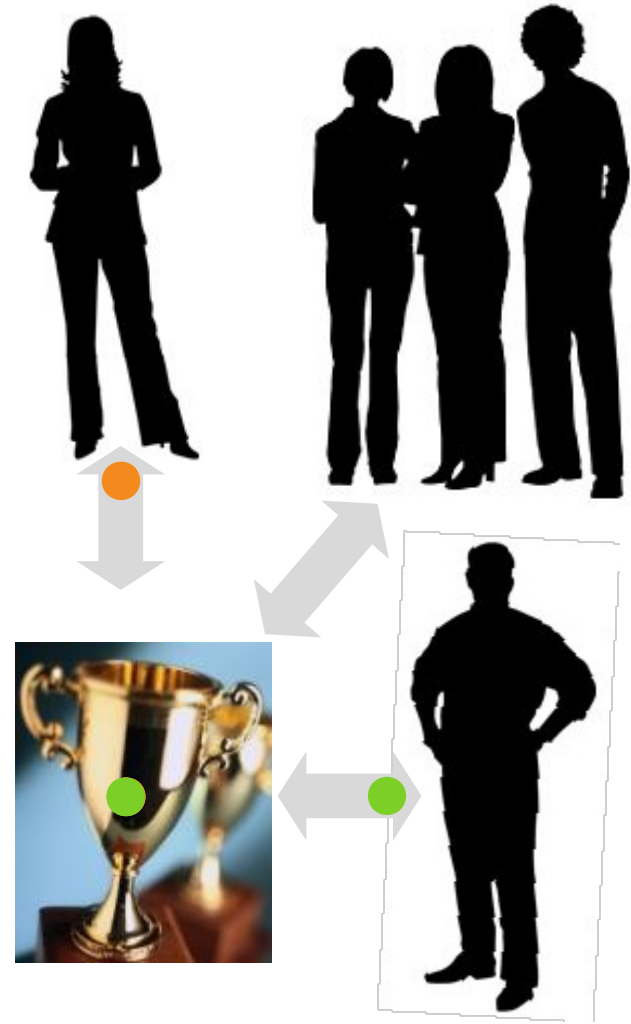
Planlama – *Yönetim*

Tartışılmalıyız ki, doğruları

- ✧ Mesai Saatleri -- *Hızlı Bakı / Etkin Triyaj ???*
- ✧ Hafta Sonları -- *Standart Triyaj*
- ✧ *Merkezi Adli Muayane Birimleri* (Darp Cebir / Alkol Raporu için)
- ✧ Acil servisten *bağımsız, ancak yakın enjeksiyon ve pansuman birimleri* (eski muayeneler için)
- ✧ *Eğitim zorunluluğu* (İletişim, öfke kontrolü vb.)
- ✧ *Uygun kıdemde hekim* görevlendirme
- ✧ *..... ????*

**Her kurum, etkileyen faktörlere göre
düzenini kendi belirleyecek...**

Acil serviste “ekip
olmak” Başarıyı
getirir.



- Öğr. Grv. Dr. Serkan Emre Eroğlu –
Antalya, 25 Mayıs 2013

Teşekkürler...

IX. Ulusal Acil Tıp Kongresi – “Hasta Yönetimi Paneli”