

Acil servisler depremlere
hazır mı?

Uz.Dr. Recep DURSUN

Van bölge eğitim ve
araştırma hastanesi

Acil tıp uzmanı

Sunum programı

- ◉ Van depremi
- ◉ Acil servisler depreminde
- ◉ Hazır değilse :Ne yapılmalı
- ◉ Tartışma
- ◉ Teşekkür konuşması







Van depreminde personel

- Sağlık çalışanları olarak ağır bir travma olarak depremin de akut dönemde ve etkilerinin kronikleştiği ve derinleştiği bu dönemde, çalışan arkadaşlarının bir kısmını yitirmiş olmasından veya evinin yıkılmış olmasından dolayı barınma sorunları, ağır iş yükü, geleceklerinin belirsizliği ve

Stoklar

- Bölgeye gelen ilaçların kayıt ve kontrol organizasyonu ve kayıt kontrolünün eksikliği nedeniyle gelen ilaçların kayıt birimi tarafından kayda geçirilerek sağlanmalıdır.
- Bölgeye gönderilen ilaçların afet durumunda ihtiyaç hissedilen türden olmaması ve kullanılabilecek ilaçların ise

Barınma

- Tüm sağlık çalışanları ile birlikte kalabilmek için, iyi iklimlendirilmiş konteyner ya da prefabrike depremin hemen ardından sağlanmalıdır. Bu yapılar, sağlık kurumlarının yakınlarında konuşulmalıdır. Ayrıca Konteyner kent yerleri afet öncelerinde belirlenmeli ve alt yapıları hazır halde bekletilmelidir.

Transfer

- Hava ambulansları hava taşıma için uygun olmadığından bu nedenle daha büyük kapasite taşıyabilen helikopterlere transfer fayda vardır.
- İl dışından gelen ambulansların dağılımı ve etkin kullanımı ilk günlerde sağlanamamıştır. Bu nedenle gelen

Are Emergency Departments ready?

Unfor
ready

2006 anket

• 30 acil tıp

- 15 (% 53.5) hastane
- 9 (% 32.1) Acil Tıp Anabilim dalı
afet planı oluşturma sürecine katılmış
- 3 (% 20.0) hastanede HAP öncesi
analizi yapılmış,
- 4 (% 26.7) hastanede HAP tatbikatları
yapılmış,

2012

Anabilimdan
ve araştırma ha

- (% 48,7) hastanede b
- (% 26.8) Acil Tıp Anabilim D
- katılmamış,bilgisi yok
- (% 13,8) hastanede HAP yok
- (% 8,9) uygulama yapmıyoruz

15 Acil Tıp AD' de (% 23) afet tıbbı ile ilgili ders kon
müfredatında,

- Sadece 12 Acil Tıp AD' de (%18,4) acil servis ile sınırlı bir a**

Afet tıbbı yan dal olmalı mı:%56,2 olmalı, %30,8 olabilir, %7,6 fikrim yok,
%0,9 uygulamalardan sonra fikrim olabilir, %4,5 hayır.

Soru: Acil Servislerimiz Afete Hazır mı?

● ACİL SERVİSLERİN
HALE GETİREBİLİR Mİ

Ne yapmalıyız

- ⦿ **Yapı**(afetle mücadele)
- ⦿ **Personel**(yeterli personel)
- ⦿ **Plan**(afet planı,tatbikat)
- ⦿ **Program**(eğitim programı)

Yapı

- Türkiye'nin en büyük hastanesi olarak göz ardı edilmemesi
- yeni yapılacak hastane, hastanelerin servislerinin az katlı projeler olması
- hastaneden ayrı, bünyesinde radyasyon ve görüntüleme ünitelerinin bulunması ve iyi iklimlendirilmesi sağlanmış çelik konstrüksiyonlu yapıdan inşa edilmesi büyük fayda vardır.
- Afet durumunda servise

Personel

- Personel personellerinin
servislerde çalıştığı
sayıda olmasına göre

Plan

- ◉ Her hastanın
- ◉ Acil uzmanları
- ◉ Tatbikat ve uygulamaları gerekmektedir

Eğitim programları

- Personelin sürekli olarak desteklenmesi
- Hizmetiçi eğitimlerin gelmelidir

AFET



HAZRLIKLI OLMA

**KURTARMA VE
İLK YARD.**

İYİLEŞTİRME

YENİDEN İNŞA

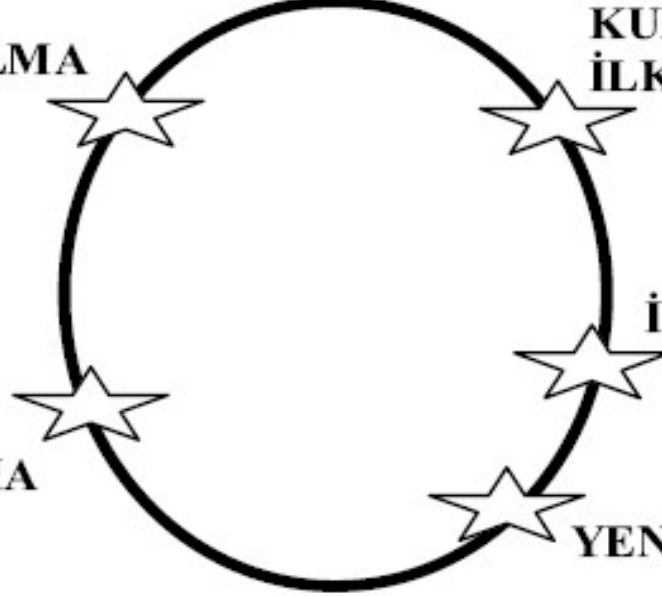
RİSK AZALTMA

**A
F
E
T

Ö
N
C
E
S
İ**

**A
F
E
T

S
O
N
R
A
S
I**



Afetlerde Acil Servise Özgün Sorunlar 1

- Afette ilk etkilene
- İlk duyumlar ...
- İlk vakalar acil servise ulaş
- Çoğu hasta kendi imkanları ile
“yürüyen yaralılar”
- İlk başvuranlar genelde durumu en iyi olanlar

Afetlerde Acil Servise Özgün Sorunlar 2

- Alanla iletişim yetersiz,
- Medya, kurtarma ve 112 personeliyle iletişim yetersizliği, iletişimimsizlik ve uyum güçlüğü,
- Personel plan konusunda deneyimsizlik,
- Destek tıbbi personelin hastaneyi tanımaması,

AFETLE MÜCADELENİN DÖRT EVRESİ

- Zarar Azaltma (Mitigation)
- Hazırlık (Preparedness)
- Müdahale (Response)
- İyileşme (Recovery)

Multidisiplineryaklaşım!

ACİL DURUM YÖNETİMİ PLANLAMA

- ◉ BASAMAKLARA GÖRE PLANLAMA YAPIN
- ◉ PLANLAMA KOMİTESİNİ BELİRLEYİN
- ◉ TEHLİKE-RİSK ANALİZİNİ YAPIN
- ◉ PLANLAMA HEDEFLERİNİ SAPTAYIN
- ◉ YÖNETİM YAPISINI OLUŞTURUN
- ◉ SORUMLULUKLARI KARARLAŞTIRIN

- ◉ ACİL DURUM SİSTEMLERİNİ ÇALIŞTIRIN
- ◉ PLANI BELGELEYİN
- ◉ PLANI TEST EDİN
- ◉ PLANI GÖZDEN GEÇİRİN

Acil Servisin Rolü

- ACEP acil
çalışanlarının
durumundaki
öncelikli rolüne

Afet Planlaması

Acil Servisler-

- Afet durumunda acil servisler hastane planı ile entegre olmalı
- Önceden belirlenmiş protokoller ile dışından personel ve ekipman kaynakları kullanabilmeli
- Oluşturulacak hizmet yapısı hastaların

Hastane Afet Planı Esasları 1

- Risk analizi
- Plan aktivasyonu
- İl Afet Planı ile entegrasyonu
- Hastane personelinin alarma geçme prosedürleri belirlenmeli
- Görev tanımları
- Personel Barınma ve ulaşım ihtiyaçları

Hastane Afet Planı Esasları 2*

- Giriş, trafik, kalabalık
- Basın ilişkilerinin düzenlenmesi
- Tahliye ve alternatif bakım alanlarının tanımlanması
- Tahliye durumunda tıbbi kayıtların düzenlenmesi
- Yedekleme imkanlarının tanımlanması

Hastane Afet Planı Esasları 3*

- Personelin afet planı ile ilgili eğitimi
- Kamu otoriteleri ile koordinasyon ve emir komuta zinciri oluşması
- Eğitim/uygulama
- Yıllık değerlendirme ve geliştirme

Planın Aktivasyonu

1. Acil serviste HAP planının aktivasyonu yetkisi tanımlanmalı
2. HAP protokolünce hangi netleşim planının aktive edileceği netleşmeli
3. Acil Servis personelinin ya da acil dışından destek personelin isteneceği durumlar saptanmalı

Unutulmamalıdır ki...

- ◉ Sanıldığıının aksine, dekontaminasyon, hastalar instabildir,
- ◉ Hastalar genelde kendi imkânları ile başvurur ...
- ◉ Basit vakalar ciddi vakalara göre daha önce acil servise gelirler.
- ◉ Hasta dağılımı hastaneye uygun oranda

SONUÇ 1

- Afetler öncesi
 - ◉ Acil Tıp Uzmanları ile Afet Tıbbı Planlarının hazırlanması zorunlu olmalıdır.
- İşler bir afet planı için işbirliği yapmalıdır
 - ◉ Başhekimlik
 - ◉ İl afet planı ile entegrasyon
 - ◉ Acil Tıp Eğitim Müfredatında Afet Tıbbı daha çok verilmelidir.

Sağlık bakanlığı ile işbirliği,

- ◉ Afetlerde sağlık otorite,
- ◉ 1999 depreminden beri çalışmalar içinde,
- ◉ 112 organizasyonu,
- ◉ Hastaneler arası bağlantı,
- ◉ –Bu çalışmalara Acil Tıp Uzmanlarının

SONUÇ 3

- Eğitim ŞART





Altın steteskop ve yılın doktoru ödülü





● Sabrınız için TEŞEKKÜR