

HSYK HSYK
12th INTERNATIONAL
CONGRESS ON HEALTHCARE
AND HOSPITAL MANAGEMENT
www.hsyk-antalya.org



<http://isg-antalya.dunyacongress.com>

**3. ULUSLARARASI
SAĞLIK KURULUŞLARINDA
İŞ SAĞLIĞI ve GÜVENLİĞİ KONGRESİ**
3rd INTERNATIONAL CONGRESS
ON OCCUPATIONAL SAFETY HEALTH
IN HEALTH AGENCIES

17-20 KASIM 2021
NOVEMBER, 17-20, 2021



**SHERWOOD DREAMS RESORT
BELEK, ANTALYA-TÜRKİYE**

HYBRID+
 zoom
FİZİKİ & ONLINE



Organizasyonu:
Dünya Kongre
DÜNYA KONGRE, TÜZEL VE ORGANİZASYON LTD. ŞTİ.
info@dunyacongress.com

**BİLİMSEL
ÖZET KİTAP**

SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ DERGİSİ EKİDİR.
ISSN: 2148-7472 / ISSN (Online): 2636-7572



Ana Tema;

*"Yeni Normalde Sağlık Kuruluşlarında
Tıbbi, İdari, Teknik ve Finansal süreçlerde Yönetim,
Hasta ve çalışanlar arasındaki iletişim"*

17- 20 Kasım 2021

www.hsyk-antalya.org

Sherwood Dreams Resort & Hotels,
Belek, ANTALYA - TÜRKİYE



**3. ULUSLARARASI
SAĞLIK KURULUŞLARINDA
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ
KONGRESİ**

Ana Tema;

*"Sağlık Çalışanlarında Meslek Hastalıkları,
İş Kazaları, Risk Yönetimi ve Önlemler"*

17-20 Kasım 2021

Sherwood Dreams Resort,
Belek, Antalya / Türkiye

isg-antalya.dunyacongress.com

* **Kongreler Ortak Bilimsel Özet Kitabıdır.** *

BİLİMSEL ÖZET KİTAPCIK

EDİTÖRLER

Prof. Dr. Seval AKGÜN (Kongre Başkanı)
Müzeyyen BAYDOĞRUL (Kongre Sekreteri)

SUNUM ÖZETLERİ

KONFERANSLAR, PANELLER,
SÖZLÜ BİLDİRİLER VE SUNUM ÖZETLERİ

Kongre Sekreteryası ve Organizasyon



BİLİMSEL KURUL

- **Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı)**, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-**TÜRKİYE**, Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, **ABD**
- **Prof. Dr. Allen C. MEADORS, (Kongre Eş-Başkanı)**, Pembroke North Carolina Üniversitesi, Kurucu Rektör, **ABD**
- **Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI (Kongre Eş-Başkanı)**, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi UMMAN SULTANLIĞI
- **Prof. Dr. Haydar SUR, (Bilim Kurulu Başkanı)**, Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, **TÜRKİYE**
- **Prof. Dr. Fimka Tozija**, Halk Sağlığı Enstitüsü, Koordinatör, **MAKEDONYA**
- **Prof. Dr. Margherita GIANNONİ**, Ekonomi, Finans ve İstatistik Departmanı, Ekonomi Fakültesi, Perugia Üniversitesi, **ITALYA**
- **Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN**, IMBL Üniversitesi Onursal Profesör, Consulta Co-Yönetim Kurulu Başkanı- Türk-İtalyan İş adamları Derneği Başkanı, **KIBRIS/TÜRKİYE**
- **Prof. Dr. Çağatay GÜLER**, Emekli öğretim üyesi, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, **TÜRKİYE**
- **Prof. Dr. Çağlar ÖZEL**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Hukuk Fakültesi, Dekan, **KIBRIS**
- **Prof. Dr. Erdal AKALIN**, FACP,FRCP,FIDSA,FESCMID,FEFIM(h), Acıbadem Üniversitesi Mütevelli Heyeti Üyesi, **TURKEY**
- **Prof. Dr. Feray GÖKDOĞAN**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Dekan, **KIBRIS**
- **Prof. Dr. Hesham NEGM**, Kahire Üniversitesi, Tıp Fakültesi, **MISIR**
- **Prof. Dr. İsmail ÜSTEL**, Serbest danışman, **TÜRKİYE**
- **Prof. Dr. K. R. NAYAR**, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerela, **HİNDİSTAN**
- **Prof. Dr. Khan Yawar HAYAT**, Dekan Yardımcısı, Riphah Uluslararası Üniversitesi, Islamabad. **PAKİSTAN**
- **Prof. Dr. Martin RUSNÁK**, Tirnava Üniversitesi Halk sağlığı Okul, Dekan, Slovakya, Uluslararası Nörotravma Araştırma Derneği Mütevelli Heyeti Başkanlığı, **AVUSTURYA**
- **Prof. Dr. Margherita GIANNONİ**, Ekonomi, Finans ve İstatistik Departmanı, Ekonomi Fakültesi, Perugia Üniversitesi, **ITALYA**
- **Prof. Dr. Mustafa Kemal BALCI**, Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, **TÜRKİYE**
- **Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ**, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Fizyoloji AD, **TÜRKİYE**
- **Prof. Dr. Oliver RAZUM**, Dekan, Bielefeld Üniversitesi Halk Sağlığı Okulu, **ALMANYA**
- **Prof. Dr. Theda BORDE**, Kurucu Rektör, Alice Salomon Üniversitesi, Berlin, **ALMANYA**
- **Prof. Dr. Timothy L TAYLOR**, MPH, Ph.D., Sağlık Bilimleri ve Sağlık Sistemleri Yöneticisi US DHHS, PHS, Hindistan Sağlık Hizmetleri, **ABD**
- **Prof. Dr. Tülay ORTABAĞ**, Hasan Kalyoncu Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, **KIBRIS**
- **Prof. Dr. Viera RUSNAKOVA** Slovakya Bratislava'da Slovak Tıp Üniversitesi Halk Sağlığı Fakültesi Tıbbi Bilim Bölüm Başkanı, **SLOVAKYA**
- **Prof. Dr. Zarema OBRADOVIĆ**, Sağlık Bakanlığı, Sarejova Halk Sağlığı Enstitüsü, **BOSNA HERSEK**
- **Prof. Dr. Hülya HARUTOĞLU**, YÖDAK ÜYESİ, **KIBRIS**
- **Doç. Dr. Ahmed Al-Kuwaiti**, Başkan, Dammam Üniversitesi Sağlık ve Eğitimde Kalite ve Akreditasyon Departmanı, Dammam Üniversitesi, **SUUDİ ARABİSTAN**
- **Doç. Dr. Ali M Al-SHEHRI, MD, FRCGP, MFPH, ACHE**, Suudi Arabistan Halk Sağlığı Derneği Başkanı, Toplum ve Çevre Sağlığı Bölümü, CPHHI, Başkan, King Saud Üniversitesi Tıp Fakültesi, **SUUDİ ARABİSTAN**
- **Doç. Dr. Sandra C. Buttigieg**, Sağlık Hizmetleri Yönetimi Bölümü, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Malta Üniversitesi, **MALTA**
- **Doç. Dr. Birkan TAPAN**, Demiroğlu İstanbul Bilim Üniversitesi, **TÜRKİYE**
- **Doç. Dr. Umut BEYLİK, TÜSEB**, Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü, **TÜRKİYE**
- **Doç. Dr. Manal BOUHAIMED**, Halk Sağlığı ve Göz AD, Tıp ve Sağlık Bilimleri Fakültesi, Tıbbi Etik Ders Koordinatörü, Kuveyt Üniversitesi. **KUVEYT**
- **Dr. Öğr. Üyesi, Afet ARKUT**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı, **KIBRIS**
- **Dr. Öğr. Üyesi, Ali ARSLANOĞLU**, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, **TÜRKİYE**
- **Dr. Öğr. Üyesi, D. Cem DİKMEN**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı, **KIBRIS**
- **Dr. Öğr. Üyesi, Macide ARTAÇ**, Lefke Avrupa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Üye, **KIBRIS**
- **Dr. Öğr. Üyesi, Yannis Skalkidis**, Atina Üniversitesi, Tıp Fakültesi Tıbbi Dökümantasyon ve Kalite Birimi, **YUNANISTAN**
- **Dr. Öğr. Üyesi, Yousra H. AlJazairy, BDS, MSc.** Doç. Dr. Estetik Cerrah, Restoratif Diş Anabilim Dalı, Diş Hekimliği Fakültesi, King Saud Üniversitesi, Riyadh, **SUUDİ ARABİSTAN**
- **Dr. Aliah H Abdulghaffar**, FRCS(Glasgow),ABGS,CPHQ, Genel Cerrahi Uzmanı, King Abdullaziz Hastanesi ve Kanser Merkezi, CBAHI Hastane Denetçisi, Cidde, **SUUDİ ARABİSTAN**
- **Dr. Arild Aambø, Nakmi**, Norveç Azınlıklı Sağlık Araştırmaları Derneği, Ullevaal Üniversite Hastanesi, **NORVEÇ**
- **Dr. Dina BAROUDI**, Deneyimli Anesteziyoloji, Kalite ve Hasta Güvenliği Uzmanı, AMEOS Hastaneler ağı, Berlin, **ALMANYA**
- **Dr. Khalid ESKANDER**, Suudi Arabistan, Sağlık Bakanlığı, Saudi Babbain cardiac Center Başhekimisi, **SUUDİ ARABİSTAN**
- **Dr. Moza Al-Ishaq-Ph.D, MSc, DipIC,DipHM,RN,BSN**, Hamad Tıp Kompleksi, **KATAR**
- **Dr. Zakiuddin AHMED**, Sağlıkta Paradigma, PharmEvo, Digital bakım, Hastanın Sesi Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi öğretim üyesi, **PAKİSTAN**

***** KONGRE ORTAK PROGRAMI *****

17 Kasım 2021 - Çarşamba

12:00 – 24:00	Kayıt ve Otele Yerleşme
14:00 – 17:00	ETKİLİ SUNUM TEKNİKLERİ KURSU / Eğitimci: Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU,
Kurs-1	
18:30 – 19:30	Resmi Açılış, Hoş Geldiniz Kokteyli ve Akşam Yemeği

18 Kasım 2021 - Perşembe

09:00 – 10:30 **RESMİ AÇILIŞ TÖRENİ ve AÇILIŞ KONUŞMALARINI**

Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı), Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-TÜRKİYE, Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, ABD
Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Kongre Eş -Başkanı, Şansölye, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, Kurucu Rektör, ABD (ONLINE)
Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Kongre Eş -Başkanı, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz ve Tıp Eğitimi ve Enformasyon Bölüm Başkanı, UMMAN SULTANLIĞI
Selami DUMAN, TC Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Çalışan Sağlığı Daire Başkanlığı, Daire Başkanı, Ankara, TÜRKİYE (ONLINE)
Cafer UZUNKAYA, TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Genel Müdür, Ankara, TÜRKİYE (Tensipleri Halinde)
Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı, Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, İstanbul, TÜRKİYE

10:30 – 10:45 Kahve Arası

10:45 – 12:30 **AÇILIŞ KONFERANSI - Salon 1 / (Ortak Konferans)**

Oturum
Başkanı

Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı), Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-TÜRKİYE, Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, ABD
Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı), Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-TÜRKİYE, Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, ABD

Konuşmacılar

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Eş -Başkanı, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi, UMMAN SULTANLIĞI
Prof. Dr. Haydar SUR, (Bilim Kurulu Başkanı), Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, TÜRKİYE
Prof. Dr. K.R. NAYAR, Halk Sağlığı Küresel Enstitüsü MPH ve PhD programları direktörü, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerala, HİNDİSTAN (ONLINE)
Covid-19 Federe Veri Analizi
Prof. Ernestina MENASALVAS, Madrid Politeknik Üniversitesi, UPM. Madrid; İSPANYA (ONLINE)

12:30 – 14:00 Öğlen Yemeği

KONFERANS – 1 / KONFERANS – 2 / Salon 1 / (Ortak Konferans)

14:00 – 15:30

YENİ NORMALLE DEĞİŞEN SAĞLIK SEKTÖRÜ, SAĞLIK KURULUŞLARININ SÜRDÜRÜLEBİLİRLİLİĞİ

Konuşmacılar

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz ve Tıp Eğitimi ve Enformasyon Bölüm Başkanı, UMMAN SULTANLIĞI
"Yeni Normal" in Sağlık Çalışanlarında Stres Oluşumuna Etkisi
OBRADOVIC Zarema 1, Idrizović Enisa2
1 Sağlık Araştırmaları Fakültesi Saraybosna Üniversitesi, Bosna Hersek
2 Sağlık Merkezi, Stari grad " Mostar, Bosna Hersek
Mısırdaki ORL uygulamaları için rehber geliştirme ve uygulama
Prof. Dr. Hesham NEGM, Kahire Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Mısır
Azerbaycan`da Covid 19 Pandemisi
Doç. Dr. Asiman HASANOV, Bakü Sağlık Merkezi, Genel Yöneticisi, Azerbaycan

[Dış Kliniklerinde Covid Zorlukları; Yeni Standartlarla Yaşamak \(ONLINE\)](#)

[Prof. Dr. Khan Yawar HAYAT](#), Dekan Yardımcısı, Riphah Uluslararası Üniversitesi, Islamabad, Pakistan
[Dış Uygulamalarında Risk Yönetimi \(ONLINE\)](#)

Dr Roumen Iliev, Dış Hekimliği Doktoru, Doktora Adayı, Halk Sağlığı Fakültesi-Sofya, Bulgaristan
[Elisaveta Petrova- Geretto, PhD](#), Halk Sağlığı Fakültesi-Sofya, Bulgaristan

KONFERANS 3 / Salon 1 / (Ortak Konferans)

15:30 – 16:45

**DÜNYADA İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ UYGULAMALARI VE MEVCUT DURUM
COVID 19 GÜNLERİNDE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SAĞLIĞI VE MESLEK HASTALIKLARI**

Oturum
Başkanı

[Dr. Burhanettin KURT](#), TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Genel Müdür Yardımcısı, Ankara, Türkiye

Konuşmacılar

[Türkiye’de Çalışan Sağlığı Kapsamında Sağlık Bakanlığı’ nın Çalışmaları \(ONLINE\)](#)

[Dr. Rahime KACMAZ](#), TC Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Çalışan Sağlığı Daire Başkanlığı, Ankara, Türkiye

[Türkiye’de İSG Mevzuatı](#)

[İlkay YAVUZ](#), TC Çalışma Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Ankara, Türkiye

16:45 – 17:00

Kahve Arası

KONFERANS 4 / (Ortak Konferans) -

17:00 – 18:30

DÜNYADA SAĞLIK HİZMETLERİNDE ALINAN YOL, KRİZ VE RİSK YÖNETİMİ, VERİLERE DAYALI KARAR VERMENİN ÖNEMİ

Oturum
Başkanı

[Prof. Dr. Seval AKGÜN, \(Kongre Başkanı\)](#), Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-TÜRKİYE, Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, ABD

[3D Komisyon Raporu \(ONLINE\)](#)

[Dr. Fazaludeen Koya](#), Muhammed Shaffi, School of Public Health, Boston University, Amerika Birleşik Devletleri.
[Dr. Moza AL-ISHAQ-Ph.D](#), MSc, DipIC, Dip HM,RN,BSN, Hamad Tıp Kompleksi, KATAR

Konuşmacılar

[Dr. Arathi Rao](#), Manipal Uluslararası Halk sağlığı Üniversitesi, Mezuniyet sonrası program direktörü, Trivandrum, Kerala, Hindistan.

[Yalın Yönetimde Hasta ve Çalışanlar Arası İletişim](#)

[Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ](#) - Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Bursa, Türkiye

[AKGÜN Yapay Zeka Karar Destek Sistemleri ile Sağlık Hizmetlerinde Alınan Yol](#)

[Onur SOYBAŞ](#), AKGÜN GROUP, Uluslararası Satış Yöneticisi, Ankara, Türkiye

21:00-22:30

Kurs-2

SAĞLIK HİZMETLERİNDE YALIN UYGULAMALAR KURSU “Yalın Yalan Olmasın”
Eğitmen= [Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ](#)

19 Kasım 2021 - Cuma

PANEL – 1.1 / Salon-1

12. HSYK 2021

PANEL – 1.2 / Salon-2

3. İSG 2021

09:30 – 10:30

**TOPLUMUN SAĞLIK HİZMETLERİNE KATILIMI
PANDEMİDE SAĞLIK KURULUŞLARINDA YÖNETİM**

**SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA İŞ KAZALARI, MESLEK
HASTALIKLARI VE SEBEPLERİ
SAĞLIK KURULUŞLARINDA RİSK ANALİZLERİ**

Oturum
Başkanı

[Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı](#), Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, TÜRKİYE

[Yeni Normalleşmede Adana Şehir Eğitim Araştırma Hastanesinde Hemşirelerin Klinik Dağılımlarına İlişkin Yönetici Görüşleri](#)

[Yasemin KILKIŞ-1](#), Nehir SOMYÜREK-2, Hilal TOHUMOĞLU-3

*Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Türkiye

[COVID-19 Pandemisinde Sağlık Çalışanlarının Depresyon, Anksiyete Ve Stres Düzeyleri Arasındaki İlişkiler](#)

[ANTEP, Zehra1](#), KOCADAĞ, Zeynel Abidin2, SUR, Haydar2

1 Dr. Siyami Ersek Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 2 Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

[Tedavi Süreçlerinde Yalın Yaklaşım \(ONLINE\)](#)

[Prof. Dr. Aysun Yılmazlar](#), Medicabil Hastanesi, Yalın Yönetim ve Kalite koordinatörü, Bursa, Türkiye

Konuşmacılar

[Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ](#) – Bursa Uludağ Üniversitesi
Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, Türkiye

[Türkiye’de Sağlık Sektöründeki İş Kazası Ve Meslek Hastalığı Verilerinin Analizi \(ONLINE\)](#)

[Dr. Öğr. Üyesi Levent İNCEDERE](#), FMV Işık Üniversitesi Meslek Yüksekokulu, İstanbul, Türkiye

[Sağlık Çalışanlarının Karşılaşılabilecekleri İş Kazalarına Yönelik Bilgi Durumlarının Değerlendirilmesi \(ONLINE\)](#)

[ATA Nazlıcan1*](#), MOR Neriman 2

1 Kafkas Üniversitesi, Fen Bilimleri Enstitüsü, Disiplinlerarası İş Sağlığı ve Güvenliği Abd, Kars, Türkiye

2Kafkas Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Parazitoloji Anabilim Dalı, Kars, Türkiye

[Sağlık Çalışanlarında Covid-19 Fobisi Düzeyinin Belirlenmesi](#)

Hemşirelerin ve Hemşire Yöneticilerin COVID-19 Salgını Sırasındaki Deneyimlerinin İncelenmesi: Fenomenolojik Bir Çalışma (ONLINE)

Handan ALAN*, Feride Eşkin Bacaksız**, Arzu Kader Harmancı Seren***, Osman Bilgin****, Serkan Güngör*, Ülkü Baykal*

*İÜC Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi

** SBÜ Hamidiye Hemşirelik Fakültesi

***Fenerbahçe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü

****Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü

Covid-19 Pandemisinde "VUCA" Ortamının Sağlık Yönetimine Etkisi (ONLINE)

Fatma Meltem Yurtseven*, Hacer Canatan**

Dr.Öğr.Üyesi, Beykoz Üniversitesi MYO, İstanbul,Türkiye

Dr.Öğretim Üyesi, İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu, İstanbul, Türkiye

Deniz Yavuz Başkıran - Malatya İl Sağlık Müdürlüğü
Berna Bayır - KTO Karatay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Konya, Türkiye
Erkan Pehlivan - Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Malatya, Türkiye

Hasta Güvenliği Kültürü ile Zenginleştirilmiş Tesis Yönetim Tasarımı Ve Aktif Başarısızlık Kaynakları (ONLINE)

Öğt. Gör. Dr. Fatih ORHAN*,

*SBÜ GSMYO, Ankara/Türkiye

10:30– 10:45

Kahve Arası

	PANEL – 2.1 / Salon-1	12. HSYK 2021	PANEL – 2.2 / Salon-2	3. İSG 2021
10:45 - 12:00	SAĞLIK FİNANSMANI VE EKONOMİSİ, DEĞİŞEN ROLLER VE DÜZENDE ETKİNLİK, ETKİLİLİK VE VERİMLİLİK		İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KURALLARI VE GÜVENLİK KÜLTÜRÜ	

Oturum Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU, SBÜ – Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, İstanbul, TÜRKİYE

Dr. Burhanettin KURT, TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Genel Müdür Yardımcısı, Ankara, Türkiye

Afet Tıbbi Konusunda Yapılan Araştırmaların Bilim Haritalama Tekniği ile Analizi

Ayhan TABUR*, Fatih ORHAN**

*SBÜ Gazi Yaşargil EAH, Uzman Dr., Diyarbakır/Türkiye

**SBÜ GSMYO, Öğt.Gör.Dr., Ankara/Türkiye

Türkiye' de Afet Durumlarında Acil Sağlık Hizmetleri

Gülnaz KANTAR1, Ali ARSLANOĞLU2, Erdoğan İŞIK3

1 Uzman, İzmir İl Sağlık Müdürlüğü, İzmir, Türkiye

2 Dr. Öğr. Üyesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Türkiye

3 Uzman, Seydişehir Devlet Hastanesi, Türkiye

Radyolog olmayan yöneticiler için radyoloji ünitesi yönetim rehberi (ONLINE)

Bünyamin GÜNEY - Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı, Muğla, Türkiye

Gürbüz Akçay - Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Türkiye

Hemşirelerde Çalışmaya Tutkunluk ve Algılanan Çalışma Arkadaşları Desteği Arasındaki İlişki (ONLINE)

Merve CELEBİ*, **Semanur Kumral ÖZCELİK****

*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yüksek Lisans Öğrencisi, Sancaktepe

Şehit Prof.Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul/Türkiye

**Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi,

Hemşirelik Bölümü, İstanbul/Türkiye

Hemşirelerde Merhamet Yorgunluğu ve İşten Ayrılma Niyeti Arasındaki İlişki (ONLINE)

Sümeyye ZEREN*, **Semanur Kumral ÖZCELİK****

*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yüksek Lisans Öğrencisi, Tuzla Devlet Hastanesi, İstanbul/Türkiye

**Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü, İstanbul/Türkiye

Konuşmacılar

İş Kazaları, Analizi, İş Sağlığı ve Güvenliği Açısından Önemi

Şehmus ÜNVERDİ, Çalışma Uzmanı, T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, İş Sağlığı ve Güvenliği Araştırma ve Geliştirme Enstitüsü Başkanlığı, Ankara, Türkiye

İŞ HÜYENİ KAPSAMINDA KİMYASALLARA YÖNELİK MARUZİYET DEĞERLENDİRMESİ

'TS EN 689:2018+AC-İş yerindeki maruziyet – Kimyasal maddelerin solunmasıyla maruziyetin ölçülmesi – Mesleki maruziyet sınır değerlerine uygunluğun denemesi için strateji'

Petek OLGUN –TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Ankara, Türkiye

İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Ankara, Türkiye

Bir Üniversite Hastanesinde Mutfak Çalışanlarına Yönelik Mutfak Hijyeni Konusunda Yapılan Bilgilendirmenin Değerlendirilmesi:

Bir Müdahale Çalışması

Halime KÜÇÜK - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi, Eskişehir

Mine TEPETAŞ - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Eskişehir

Aleattin ÜNSAL - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Eskişehir

İlker ŞEN - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Uygulama Ve Araştırma Hastanesi, İş Sağlığı Ve Güvenliği Birimi, Eskişehir

12:00 – 14:00

Öğlen Yemeği

14:00 – 15:15	PANEL – 3.1 / Salon-1 12. HSYK 2021 HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ, KALİTE, HASTA GÜVENLİĞİ DENEYİMLER, KAZANIMLAR	PANEL – 3.2 / Salon-2 3. İSG 2021 İŞ KAZALARI, ANALİZİ VE İSG MEVZUATI TÜRKİYE’ DE İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ UYGULAMALARI
<p>Oturum Başkanı</p> <p>Konuşmacılar</p>	<p><u>Doç. Dr. Birkan TAPAN</u>, T. C. Demiroğlu Bilim Üniversitesi, Sağlık Meslek Yüksek Okulu, İstanbul, Türkiye</p> <p><u>Hastanemizdeki Mavi Kod Uygulamalarının Retrospektif Analizi</u> Pınar OĞUZ, Memorial Ataşehir Hastanesi, Süpervizör Hemşire, İstanbul, TÜRKİYE <u>Taşeron İşçilerde Kadroya Geçiş Sonrası Kurumsal Aidiyet Düzeylerin Belirlemesi: Hatay Eğitim Araştırma Hastanesi Örneği</u> Emrah ZEMZEMOĞLU - Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Hatay <u>Abdurrahman SARCAN</u> - Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Hatay <u>COVID-19 Pandemisinin Sağlık Turizmine Ve Uluslararası Hastaya Etkileri (ONLINE)</u> <u>Öğr. Gör. Dr. Ata BOZOKLAR</u>, Öğr. Gör. Tuğçe ELBÜKEN, Doç. Dr. Birkan TAPAN TC. Demiroğlu Bilim Üniversitesi, İstanbul, Türkiye <u>İstanbul’da Bir İlçe Sağlık Müdürlüğü Çalışanlarının Afet ve Acil Durum Okuryazarlıklarının Değerlendirmesi (ONLINE)</u> Muhammed ATAK1, <u>Şeyma HALAÇ2</u> 1.Eyüpsultan İlçe Sağlık Müdürlüğü, 2. Eyüpsultan İlçe Sağlık Müdürlüğü, İstanbul, Türkiye <u>Sağlık sektöründe çalışan kadınların iş sağlığı ve güvenliği ve iş tatminlerinin incelenmesi (ONLINE)</u> <u>Kevser Burcu ÇALIK</u>, Sağlık Yönetimi Bölümü, M.Ü. Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul, Türkiye <u>Şehir Hastanelerine Yönelik Pazarlama Karması Unsurlarının Değerlendirilmesi</u> Derya Şahin - Doktora Öğrencisi, Sağlık Yönetimi, Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye <u>Yusuf BAKTİR</u> - Araştırma Görevlisi Doktor, Sağlık Yönetimi, Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye İbrahim Alptuğ HARBİ - Araştırma Görevlisi, Sağlık Yönetimi, Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye</p>	<p><u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı)</u>, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-TÜRKİYE , Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, ABD</p> <p><u>Sanayi Tesislerinde Kullanılan Yer Altı Kaynaklı Suların Çalışanların Sağlıkları Üzerinde Yaratabileceği Olası Maruziyetlerin Önlenmesi İçin Geliştirilecek Tasarımlar (ONLINE)</u> Dr. Öğr. Üyesi Hasan Uğur ÖNCEL, <u>Mine PEHLİVAN</u> Gedik Üniversitesi, İstanbul, Türkiye <u>Radyasyon Onkolojisi, Nükleer Tıp Ve Radyoloji Kliniklerinde Isıl Konfor Ergonomisinin Objektif Ve Subjektif Değerlendirilmesi (ONLINE)</u> <u>ARMAN, Özgün1</u>, FANDAKLI, Seda2, HACIİSLAMOĞLU, Emel3 1Öğr. Gör., Artvin Çoruh Üniversitesi, Artvin, Türkiye 2Dr. Öğr. Üyesi, Avrasya Üniversitesi, Trabzon, Türkiye 3Doç. Dr., Karadeniz Teknik Üniversitesi, Türkiye <u>Hemşirelerde Akıllı Telefon Bağımlılığı ile Tıbbi Hataya Eğilim ve İş Performansı Arasındaki İlişki (ONLINE)</u> <u>Handan ALAN</u> - İÜ Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi Hemşirelikte Yönetim AD, İstanbul Şehrinaz Polat - İÜ İstanbul Tıp Fakültesi Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü, İstanbul Hanife Tiryaki Şen - İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimi, İstanbul Osman Bilgin - Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü, Türkiye</p>
15:15 – 15:30	Kahve Arası	
15:30 – 16:30	PANEL – 4.1 / Salon-1 12. HSYK 2021 SAĞLIKTA INNOVASYON, DİJİTAL UYGULAMALAR	PANEL – 4.2 / Salon-2 3. İSG 2021 AÇIL DURUM EYLEM PLANI NASIL OLMALIDIR? AĞLIK KURULUŞLARINDA RİSK ANALİZLERİ, KİMYASAL VE FİZİKSEL ETMENLER
<p>Oturum Başkanı</p> <p>Konuşmacılar</p>	<p><u>Dr. Öğr. Üyesi Hacer CANATAN</u>, T.C. İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu, Ameliyathane Hizmetleri Bölüm Başkanı, Türkiye</p> <p><u>Gösterge Yönetimi Açısından Kan Kültür Örneklerinde Kontaminasyon Oranlarının İncelenmesi</u> <u>Selahattin ÇALIŞAL</u> - Üsküdar Üniversitesi, Türkiye Ufuk ALTIN - Arel Üniversitesi, İstanbul, Türkiye <u>Pandemi Döneminde SKS Versiyon 6 ve Mesleki Yeterlilik Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi: Bir Vakıf Üniversitesi Anestezi Bölüm Öğrencileri Örneği</u> <u>Hacer CANATAN1</u>, Fatma Meltem YURTSEVEN2</p>	<p><u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı)</u>, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-TÜRKİYE , Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, ABD</p> <p><u>İŞ YERLERİNDE ACİL DURUMLAR HAKKINDA YÖNETMELİK</u> <u>Yusuf Ziya BOLAT</u>, Çalışma Uzmanı, T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, İş Sağlığı ve Güvenliği Araştırma ve Geliştirme Enstitüsü Başkanlığı, Ankara, Türkiye <u>Adli Toksikoloji Çalışmalarında Kimyasal Etmenlerden Kaynaklı Tehlike ve Riskler</u></p>

1Dr. Öğr.Üyesi, İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu, Türkiye
2Dr. Öğretim Üyesi, Beykoz Üniversitesi Meslek Yüksekokulu, Türkiye

Sağlık Çalışanlarının Hastane Bilgi ve Yönetim Sistemlerine Yönelik Tutumlarının Teknoloji Kabul Modeli ile İncelenmesi: NPIstanbul Beyin Hastanesi Örneği

TARHAN, Mustafa Fırat1, KOCADAĞ, Zeynal Abidin2, BEZAZ, Tuğçe1, SUR, Haydar2

1NPISTANBUL Beyin Hastanesi
2Üsküdar Üniversitesi/ İstanbul/Türkiye

COVID-19 ve Sonrası:

Sağlık Politikalarına Yeni Bir Bakış Açısı (ONLINE)

Burak TEKEREK, Yüksek İhtisas Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Araştırma Görevlisi, Türkiye
Hastasız Hastaneler (ONLINE)

Sema ULUŞIK- Acıbadem Proje Yönetimi AŞ.-Tasarım Grup Yöneticisi, Türkiye

Pandemi Döneminde Toplumdaki E-Sağlık Okuryazarlık Düzeyinin Tespit Edilmesi (ONLINE)

Ozoner, Demet Şarlak1, Kocadağ, Abidin2, **Antep, Zehra3**,

Sur, Haydar2
1 Marmara Üniversitesi, İstanbul, Türkiye
2 Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye
3 Dr. Siyami Ersek Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul, Türkiye

ÜNEL, Feyza(1) , YILDIZ, Zehra, Doç. Dr. (2)

(1) Adli Tıp Kurumu Adana Grup Başkanlığı, Kimya İhtisas Dairesi, Kimyager-C Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı, 2 Tarsus Üniversitesi Mühendislik Fakültesi, Makine Mühendisliği Bölümü, Mersin/Türkiye
İş Sağlığı ve Güvenliği Açısından Ölü Muayene Ve Otopsi İşlemlerinde Karşılaşılabilecek Tehlike ve Riskler

ÜNEL, Feyza(1) , ÖZESEN, Toygun Anıl (2), ERDEM, Ziyaeddin (3), YILDIZ, Zehra, (4) AKIN, Nuri (5)
(1) Adli Tıp Kurumu Adana Grup Başkanlığı, Kimya İhtisas Dairesi, Kimyager-(C) Sınıfı İş Güvenliği Uzm, (2) Dr. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Adana /Türkiye,

(3) Dr. .(5) Doç. Dr. Adli Tıp Kurumu Adana Grup Başkanlığı, Morg İhtisas Dairesi, (4) Tarsus Üniversitesi, Mühendislik Fakültesi, Makine Mühendisliği Bölümü, Biyolog- (A) Sınıfı İş Güvenliği Mersin/Türkiye

Bir Üniversite Hastanesinde Mutfak Çalışanlarının Mutfak Hijyeni Hakkındaki Bilgi Düzeyi

Halime KÜÇÜK - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi, Eskişehir
Aleattin ÜNSAL - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Eskişehir
Mine TEPETAŞ - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Eskişehir
Reşat DOĞRU - Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, İş Sağlığı Ve Güvenliği Birimi, Eskişehir

20 Kasım 2021 - Cumartesi

KONFERANS 5 / (Ortak Konferans)

10:00 – 11:30

**SAĞLIK HİZMETLERİNDE DİSİPLİNLERARASI YAKLAŞIM EKSİKLİĞİNİN GETİRDİĞİ SORUNLAR VE ÖNERİLER
* SAĞLIKTA HALKLA İLİŞKİLER VE İLETİŞİM**

Oturum
Başkanı

Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı, Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, **TÜRKİYE**

Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı, Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, **TÜRKİYE**

Konuşmacılar

Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı), Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-**TÜRKİYE** , Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, **ABD**

Aşı ve Mobbing

Dr. Ozan UZKUT, Mobbing Derneği Antalya İl Temsilcisi, Antalya Kent Konseyi Sağlık Çalışma Gurubu Başkanı, **Türkiye**

11:30 – 12:00

SERTİFİKA TÖRENİ VE KAPANIŞ OTURUMU:

KAPANIŞ

Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı), Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-**TÜRKİYE** , Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, **ABD**

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Eş -Başkanı, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi, **UMMAN SULTANLIĞI**

Prof. Dr. Haydar SUR, (Bilim Kurulu Başkanı), Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, **TÜRKİYE**

KONUŞMACI ÖZGEÇMİŞLERİ



Prof. Dr.
H. Seval AKGÜN

**Kongre
Başkanı**

Prof. Dr. Seval Akgün, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Türkiye

**Başkent Üniversitesi Hastaneleri, Bağlı Sağlık ve Eğitim Kuruluşları Kalite ve Akreditasyon Direktörü, İş Sağlığı, Güvenliği, Kalibrasyon ve Çevre Birimleri Koordinatörü - Suudi Arabistan Ulusal Sağlık (CBAHI) ve Yüksek Öğretim Eğitim Kuruluşları (NCAAA) Akreditasyon Sistemleri Denetçisi ve Danışmanı
Uluslararası Birleşik Komisyon, JCIA Denetçisi ve Danışmanı**

Halk Sağlığı Profesörü olan Dr. Seval Akgün, Başkent Üniversitesi'ne bağlı Sağlık ve Eğitim Kuruluşları Kalite Koordinatörü, Çevre, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Kalibrasyon laboratuvarı Başkanı ve North Carolina Pembroke üniversitesinde misafir profesör olarak görev yapmaktadır. Epidemiyoloji, veri yönetimi, sağlık hizmetlerinde ve eğitimde kalite ve akreditasyon, hasta güvenliği, hastalık yükü, toplum beslenmesi gibi pek çok alanda 30 yıldan fazla deneyime sahip olan Dr. Akgün aynı zamanda sağlık hizmetlerinde kalite alanında uzun yıllardır teorisyen ve uygulayıcı olarak çalışmaktadır. Prof. Akgün'ün yürüttüğü uluslararası iş birliği ve teknik destek çalışmaları, Sağlıkta Kalite ve Halk Sağlığı alanlarında bütüncül yaklaşımını yansıtmakta olup halk sağlığı ve sağlıkta kalite alanlarında pek çok genç araştırmacıyı eğitmiş, motive etmiş ve desteklemiştir. Sağlık hizmetlerinde sürekli kalite iyileştirme, akreditasyon, hasta güvenliği ve toplam kalite yönetiminin değişik konularında ulusal ve uluslararası düzeyde yüzlerce konferans ve / veya ders vermek üzere davetli konuşmacı olarak katılan Akgün ayrıca Orta Doğu ve Akdeniz ülkelerinde Orta Asya Cumhuriyetlerinde ve Avrupa'da, Avrupa Birliği, Dünya Sağlık Örgütü, UNICEF ve Dünya Bankası destekli sağlık reformları ve alternatif hizmet sunum modellerinin değerlendirilmesi, performans değerlendirme, hastane denetlemeleri, hasta çıktılarının değerlendirilmesi, göçmen sağlığı, hastalık yükü ve benzeri birçok projede proje yöneticisi ve/veya danışman olarak görev yapmıştır.

Dr. Akgün aynı zamanda Hindistan, Azerbaycan, Suudi Arabistan, Kazakistan, Katar, Pakistan, Ürdün, Almanya ve bazı diğer ülkelerde sağlık profesyonellerine yönelik sistem geliştirme, sürekli kalite iyileştirme prensip, model ve teknikleri, sağlık hizmetlerinde akreditasyon, halk sağlığı, epidemiyoloji, araştırma yöntemleri ve biyoistatistik konularında eğitim vermektedir. Ayrıca Toplum Beslenmesi konusunda PhD'si (Hollanda) ve Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Sağlık Yönetiminde fellow (Oklahoma University Public Health School, International Public Health Institute, USA) olan Dr. Akgün, 2000 yılından beri Avrupa Komisyonu Çerçeve programları, Horizon 2020, Marie Curie başta olmak üzere, toplum beslenmesi, gıda güvenliği, sağlık yönetimi, sağlıkta kalite ve akreditasyon, inovasyon vb konularında Avrupa Komisyonu, Kanada, Romanya, İspanya Araştırma Enstitüleri vb. kuruluşlara hakemlik görevi yapmakta, her yıl pek çok projeyi değerlendirmektedir. Prof. Dr. Seval Akgün, bu özelliklerinin yanı sıra şu deneyimlere de sahiptir: Yüksek Eğitim Kurumları, Üniversite akreditasyon programlarında denetçi ve danışman, (hali hazırda Suudi hükümeti tarafından ulusal akreditasyon sistemi (NCAAA) doğrultusunda üniversiteleri denetlemekle görevlendirilmiştir), Birleşik Komisyon JCIA ve Suudi Arabistan hastane akreditasyon standartları(CBAHI) denetçisi ve danışman, niceliksel araştırma tasarımı, uygulama ve analiz, Hastalık yükü metodolojisi, AB proje izlemi, İhtiyaç değerlendirme çalışmaları, Sağlık kuruluşu denetim sertifikası, Toplam kalite yönetimi konularında eğitici: ISO 9001 2000 versiyonu gibi SKİ modellerinin sağlık ve eğitim kurumlarında kurulması ve yerleştirilmesi; EFQM modülü ve JCI akreditasyon standartları konusunda uzman, ISO 22000 Gıda güvenliği yönetimi sistemi, OHSAS 18001 İş sağlığı ve güvenliği, Sağlıkta Akreditasyon sistemi değerlendirmeleri, Hasta ve çalışan güvenliği, iç ve dış müşteri memnuniyet araştırmaları metodolojisi, sağlık personeli için problem çözme teknikleri, Prof. Dr. Akgün' ün yayınlanmış 12 (6'sı İngilizce) kitabı, 11 kitap bölümü ve 250 den fazla ulusal ve uluslararası makalesi mevcuttur.








Prof. Dr. Allen C.
MEADORS




Prof. Dr. Allen C. MEADORS,


Kurucu Rektör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Dr. Allen Coats Meadors, Birleşik Arap Emirlikleri ve Kuzey İtalya'da yüksek öğrenimde çalışan Amerikalı bir yüksek öğretim eğitmeni ve yöneticisidir. Üç ABD eyalet üniversitesinde başkan / rektör olarak görev yaptı. Penn State Altoona (Şubat 1994 - Haziran 1999); Kuzey Karolina-Pembroke Üniversitesi (Temmuz 1999-Haziran 2009); ve Central Arkansas Üniversitesi (Temmuz 2009-Eylül 2011). NCAA Bölüm I, II ve III kurumlarının CEO'su olan az sayıdaki yüksek öğretim profesyonelinden biri. Sahip olduğu önceki görevler şunlardır: Eastern Washington Üniversitesi Sağlık, Sosyal ve Kamu Hizmetleri Dekanı; Oklahoma Üniversitesi Halk Sağlığı Dekanı; Oklahoma Üniversitesi Sağlık İdaresi Bölüm Başkanı; Northwest Arkansas Radyasyon Terapisi Enstitüsü İcra Direktörü.

Dr. Meadors'un 50'den fazla yayını vardır ve hem ulusal hem de uluslararası düzeyde konuşmuştur. The Center for Health Care Innovation, The Journal of Rural Health, Enrollment Management National Advisory Board gibi çeşitli ulusal danışma kurumlarında görev yapmıştır. Parçası olduğu kurumlar için 100 milyon doların üzerinde dış kaynak toplamasına yardımcı oldu. Yüzlerce öğrenciyi yüksek lisans ve tez başkanlığı yaptı.

 <p>Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri</p>	<p><u>Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri, Tıp Doktoru, FRSC, MBA</u> Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz ve Tıp Eğitimi ve Enformasyon Bölüm Başkanı, UMMAN SULTANLIĞI</p> <p>Şu anki pozisyonu: Kulak Burun Boğaz Uzmanı, Sultan Qaboos Üniversitesi, Kalite ve Gelişim Bölüm Başkanı, Ayrıca; Kulak Burun Boğaz Mezuniyet Sonrası Program Başkanı, Umman Tıp Uzmanlar Boardı, Planlama Ve Araştırmalar Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi Tıp Dergisi Yardımcı Editor. Umman Tıp Dergisi, Editörler Kurulu Üyesi, Pan-Arab Rinoloji Derneği Dergisi Editor Yardımcısı, Umman Tabipler Birliği Başkan Yardımcısı, Umman Otolaringoloji Derneği Başkan Yardımcısı</p>
 <p>Prof. Dr. K. Rajasekharan Nayar</p>	<p><u>Prof. Dr. K Rajasekharan Nayar,</u> Halk Sağlığı Küresel Enstitüsü MPH ve PhD programları direktörü, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerala, HİNDİSTAN</p> <p>Profesör K Rajasekharan Nayar, Küresel Halk Sağlığı Enstitüsü Müdürü ve Santhigiri Araştırma Vakfı, Trivandrum, Kerala, Hindistan Baş Araştırmacısıdır. Araştırma konuları arasında Sağlık sistemi Araştırmaları, Sağlık Programları, Sağlık Sektörü Reformları, Sağlıkta dışlanma ve ayrımcılık üzerine çalışmalar da dahil olmak üzere sağlığın Sosyal Belirleyicileri bulunmaktadır. Kerala'daki Sabarimala hacının toplu toplanması üzerine yaptığı çalışma büyük beğeni topladı ve politika kararlarını etkiledi. Ayrıca, WHO tarafından desteklenen Kerala'nın Malappuram bölgesindeki Aşı tereddütleri ve sosyal medyanın rolü üzerine yakın zamanda tamamlanan bir araştırmaya da dahil oldu. Uluslararası dergilerde son COVID-19 pandemisi hakkında birkaç makale yayınladı. Hindistan'da Sağlık Hizmetlerinin Geliştirilmesine Yönelik Eleştirel Düşünceler hakkındaki son kitabı: Bozukluğun Teleolojisi, Lexington Books, ABD tarafından yayınlandı.</p>
 <p>Prof. Dr. Khan Yawar Hayat</p>	<p><u>Prof. Dr. Khan Yawar Hayat</u> Riphah Uluslararası Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı, Islamabad. Pakistan</p> <p>Prof. Dr. Yawar Hayat Khan mesleği gereği bir diş hekimidir. Kariyeri, yaklaşık 18 yıldır birlikte akademik ve yönetimde başarılı bir şekilde yer alması bakımından benzersizdir. Hem lisans hem de lisansüstü düzeyde 18 yıldan fazla öğretmenlik tecrübesine sahiptir. Londra Queen Mary Üniversitesi'nde dış araştırma yüksek lisansını yaptıktan sonra, Hollanda Maastricht Üniversitesi'nde Sağlık Meslekleri Eğitimi alanında yüksek lisans yaptı ve İtalya, Ambrosiana Üniversitesi'nde Tıp Eğitimi alanında doktorasına devam etti. Dr. Khan çeşitli konferanslarda sunumlar yaptı ve hem ulusal hem de uluslararası düzeyde kilit pozisyonlarda bulundu. Halen Pakistan'daki Riphah International University'de Prof & HOD (Dental Materials), Dekan Yardımcısı Tıp Eğitimi ve Yönetici (Diş Hastanesi) olarak çalışmaktadır. Ayrıca BAE, Ras Ul Khaima College of Dental Sciences'da (RAKCODS) Liderlik, İnovasyon ve Kalite Mükemmeliyet Merkezi (CLIQ) Direktörüdür ve Dişhekimliği Yüksek Lisans programında ilk yüksek lisans programını başlatan öncülerden biridir. RAKCods'ta Liderlik ve Diş Eğitimi (MSLDE). Son olarak, İsviçre Liderlik Bilimleri Akademisi'nde (ALSS) ziyaretçi bir Tıp Eğitimi Profesörü ve onları Güney Asya ve BAE Direktörü olarak temsil ediyor. Özel ilgi alanları arasında Liderlik ve Yönetim, Müfredat Geliştirme, Sağlık Hizmetlerinde Hasta Güvenliği ve Örgütsel Liderlik bulunmaktadır.</p>
 <p>Prof. Hesham Mohamed Ahmed NEGM</p>	<p><u>Prof. Dr. Hesham Mohamed Ahmed NEGM</u> Kahire Üniversitesi Tıp Fakültesi, MISIR</p> <p>23/10/1954 Mısır, Giza doğumludur, evli ve 2 çocuk sahibi, Kahire Üniversitesi Tıp fakültesi mezunu, M.B B CH1977 Aralık 1977 Kahire Üniversitesinden iyi derece ile mezun olmuştur.</p> <p>1994 den beri Otorinoloji Profesörü, Tıp fakültesi, Kahire Üniversitesi ORL Mısır Toplumu ve yabancı bilimler kurul üyesi, Mısır ORL Toplumu uluslar arası koordinatörü, Kulak burun boğaz, baş ve boğaz cerrahisi (IAO-H&NS) uluslar arası akademi üyesi, ELS üyesi (Avrupa boğaz hastalıkları bilimi topluluğu), Fotobiyoloji Avrupa Topluluğu Üyesi, Philips Üniversitesi, Marburg, Almanya Ziyaretçi Prof., OHNSI genel sekreterliği (Otolaryngology, kafa ve boğaz cerrahisi ünitesi, Acta Oto-boğaz hastalıkları dergisi uluslar arası kurul üyesi, ENT haberleri uluslararası komitesi yayın kurulu üyesi, Folia otolaryngology danışma kurulu üyesi, Bulgaristan dergisi uluslararası kurulu üyesi, Ürdün, Royal Medikal hizmetler uluslararası danışma kurulu üyesi, Laryngology ve Ses dergisi uluslar arası yayın kurulu üyesi, Kazakistan burun hastalıkları topluluğu onur üyesi, Hindistan Ses cemiyeti onur üyesi, Gizada Mısır Kızılay kurul üyesi, 46 belgenin yazarı farklı dergilerde yayınlandı. Kahire Üniversitesi, tıp fakültesi konferans merkezi ve müze direktörü, Birçok devlet ve özel hastane danışmanı, Tüm dünyada birçok konferans, sempozyum, toplantı ve kursa misafir konuşmacı, fakülte üyesi, jüri üyesi, başkan ve organizatör olarak katıldı. Gezira spor kulübü üyesi, Ulusal spor kulübü üyesi</p>
 <p>Prof. Dr. Zarema OBRODOVIC</p>	<p><u>Prof. Dr. Zarema OBRODOVIC,</u> Sağlık Araştırmaları Fakültesi Saraybosna Üniversitesi, Bosna Hersek</p> <p>Zarema Obradović, Saraybosna Üniversitesi, Bosnia ve Hersek Sağlık Araştırmaları Fakültesi'nde profesör. Başlıca ilgi alanları epidemiyoloji, sağlıkla ilişkili enfeksiyonlar ve bağışıklamadır. Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar için DSÖ tarafından Bosna Hersek Federasyonu ulusal koordinatörüdür. Ayrıca Federal Sağlık Bakanlığı Bulaşıcı Hastalıkların Kontrolü Uzman Grubu üyesi ve Zorunlu Bağışıklama Programlarının Uygulanması ve HIV / AIDS ve TB Kontrolü için Koordinatörlük yaptı. Şimdiye kadar 237 bilimsel-profesyonel makale, 7 kitap ve 5 el kitabı yayınladı. Organizasyona ve çok sayıda yerli ve uluslararası bilimsel konferansa aktif olarak, sıklıkla davetli konuşmacı ve tanıtım konuşmacısı olarak katıldı. B&H Federasyonu Epidemiyologlar Bölüm Başkanı, BHAAAS'ın (Bosna Hersek Amerikan Sanat ve Bilim Akademisi) ilgili bir üyesi, Uluslararası Seyahat Tıbbi Derneği (ISTM) ve Avrupa Birliği'nin bir üyesidir. Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları (ESCMID).</p>
<p>Ernestina Menasalvas (F).</p>	<p><u>Ernestina Menasalvas (F).</u> Madrid Politeknik Üniversitesi. İSPANYA</p>

	<p>Bilgisayar Bilimcisi ve Bilgisayar Bilimlerinde Doktora. UPM'deki Center of Biotechnology'de MIDAS "Veri Madenciliği ve veri simülasyon grubu"nu yönetiyor ve UPM'de veri tabanları ve veri madenciliği profesörü. Dekan Yardımcısı ve Lisansüstü Eğitimden Sorumlu Rektör Yardımcısı (2004-2012). Eğitim faaliyetlerinde özel olarak EIT-Dijital ve EIT-Sağlık'a aktif olarak katılır. BDVA-DAIRO'daki beceriler konusunda görev gücüne liderlik eder. Araştırmaları, veri analitiğinin farklı yönlerini bütünleştirir; sağlığa özel vurgu yaparak farklı gerçek dünya sorunlarına dahil olmak. Proje geliştirmede (H2020, FP7, EIT) aktif olarak yer almıştır. Data and Knowledge Engineering Journal, Physics Reports, Information Sciences, Expert Systems with apps ve Journal of Medical Systems ve International dergilerinde 40'tan fazla makalesi yayınlanmış ve Uluslararası Program Komitelerine aktif olarak katılmıştır.</p>
 <p>Dr. Fazaludeen KOYA</p>	<p><u>Dr. Fazaludeen Koya, Muhammed Shaffi,</u> Boston Üniversitesi, Halk Sağlığı Okulu, Araştırma Görevlisi, .ABD</p> <p>Shaffi Fazaludeen Koya is a Research Fellow with the Boston University School of Public Health. As a physician by training with master's degree in public health and business administration, he has worked in the past for the World Health Organization India country office, Médecins Sans Frontières, and the Ministry of Health of Saudi Arabia on a range of public health portfolios including polio eradication, tuberculosis and visceral leishmaniasis elimination, and acute malnutrition in children. He was the project lead for an African Development Bank-funded project that supported public and private partnerships in Africa's health sector. Most recently, Dr. Fazaludeen Koya was a consultant to the Secretariat of the Independent Panel on Pandemic Preparedness established by the WHO Director-General and the WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean. https://www.bu.edu/sph/profile/muhammed-shaffi-fazaludeen-koya/</p>
 <p>Prof. Dr. Haydar SUR</p>	<p><u>Prof. Dr. Haydar SUR,</u> Üsküdar Üniversitesi, SBF – Dekan, SBF, Sağlık Yönetimi - Bölüm Başkanı, TÜRKİYE</p> <p>1961 yılında Konya'da doğdu. 1986'da İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Muş İlinde Sağlık Müdür Yardımcısı olarak mecburi hizmetini tamamladı. 1988'de Sağlık Bakanlığı Merkez Teşkilatında Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi'nde bağışıklama ve bulaşıcı hastalıklarla savaş konularıyla ilgili görevler aldı. 1989'da İstanbul Sağlık Müdürlüğü'nde görevlendirildi ve 2 yıl kesintiyle 1996'ya kadar Müdür Yardımcısı olarak görev yaptı. 1994 yılında London School of Hygiene and Tropical Medicine'dan Halk Sağlığı Yüksek Lisansı, 1996'da İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nden Halk Sağlığı Doktorası derecelerini aldı. 1996'da Marmara Üniversitesi Sağlık Eğitim Fakültesi'nde Sağlık Yönetimi Bölümü'ne Yardımcı Doçent olarak atandı. 1998'de Halk Sağlığı Doçentliği, 2003'te Sağlık Yönetimi Profesörlüğü derecelerini elde etti. Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi'nde 14 yılın tamamında Bölüm Başkanı, sekiz yılında Dekan Yardımcısı, bir yılında Vekil Dekan olarak görev yaptı. 2009 yılında İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi'nin kurucu dekanı olarak atandı. Aynı fakültede 2014 yılına kadar Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı ve Fakülte Dekanı olarak görev yaptı. 2014 yılında Biruni Üniversitesi'nde Rektör Yardımcısı, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı ve Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı olarak 2 yıl görev aldı. 2016 yılında Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı ve Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanlığı görevini yürüttü. 2018 yılından itibaren Üsküdar Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı ve Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanlığı görevlerini yürütmektedir. Halk Sağlığı Anabilim Dalı içinde özellikle Sağlık Yönetimi, Sağlık Politikaları ve Sistemleri, Epidemiyoloji ve Biyoistatistik alanlarında çalışmalarını sürdürmektedir. Günümüze kadar 13 değişik üniversitede toplam 36 ders başlığında lisans, yüksek lisans ve doktora dersleri vermiştir. Halen uluslararası indekslere girmiş 47 makalesi ve yaklaşık 200 ulusal yayını bulunmaktadır. 28 kitapta editör ve/veya bölüm yazarı olarak yer almıştır.</p>
 <p>Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ</p>	<p><u>Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ</u> Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Bursa, TÜRKİYE</p> <p>Prof. Dr. NEVZAT KAHVECİ 1963 yılında Konya'da doğmuş, ilk, orta ve lise eğitimlerini bu ilde tamamlamıştır. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1989 yılında mezun olduktan sonra Bursa Heykel Sağlık Ocağı'nda pratisyen hekim olarak çalışmış, 1989-1991 yılları arasında da Bursa Sağlık Müdürlüğü Akıl ve Ruh Sağlığı Şube Müdürlüğü görevini yürütmüştür. Fiziyoloji Bilim Doktoru ünvanını 1996 yılında alan Dr. Kahveci, 2001 yılında Yardımcı Doçent, 2003 yılında Doçent ve 2010 yılında da Profesör olmuştur. 2011-2014 yılları arasında Türk Fiziyolojik Bilimler Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığı yapan Dr. Kahveci'nin uzmanlık dalı ile ilgili çok sayıda bilimsel yayını mevcuttur. Dr. Kahveci, çalıştığı kurumun farklı birimlerinde idari görevler üstlenmiştir. Bu görevleri sırasında; Kalite Yönetim Sistemi (ISO 9001:2000) ve Dış Tetkikçi Eğitimlerini alarak Kuruluş İçi Kalite Yönetim Sistemi Tetkikçisi ve Dış Tetkikçi (IRCA onaylı) sertifikalarını almıştır. Ayrıca Sağlık Hizmetlerinin akreditasyonu ile ilgili ulusal ve uluslararası akreditasyon konularında eğitimlere katılmıştır. Son yıllarda kurumlarda yaşanan finansal krizlerin çözümü olarak gündemde olan "Yalın Yönetim" konusunda da Dr. Kahveci çalışmakta olduğu kuruda yürütülen bir proje kapsamında eğitim almıştır. Eğitimler ve idari görevler sonucu bu alanlarda bilgi sahibi olan Dr. Kahveci danışmanlık hizmetinin yanı sıra ulusal ve uluslararası birçok toplantıda Sağlık Hizmetlerinin Akreditasyonu, Kalite ve Yalın Yönetim konusunda konferanslar ve eğitimler vermektedir. Halen Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fiziyoloji Anabilim Dalı Öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır.</p>

<p>Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU</p> 	<p><u>Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU, Kongre Eş-Başkanı</u> Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, TÜRKİYE</p> <p>1973 yılında Çankırı da doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini Ankara da tamamladı. GATA Sağlık Astsb. Hazırlama ve Sınıf okulunu bitirmiştir. Anadolu üniversitesini iktisat fakültesinden 1998 yılında mezun oldu. Marmara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü İşletme ABD. Uluslararası Kalite Yönetimi bilim dalında yüksek lisansı yaptı. Haliç Üniversitesinde İşletme doktora programını bitirmiştir. Çeşitli kongre, sempozyum ve dergilerde kalite ile ilgili çalışmaları vardır. Yayınlanmış birçok kitap bölümü ve bilimsel makaleleri bulunmaktadır. Şu an Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Sağlıkta Kalite Güvence ABD Başkanı olarak görev yapmaktadır. TUSKA entisüsünde SAS eğitimcisi ve denetçisidir.</p>
<p>Dr. Öğr. Üyesi Hacer CANATAN</p>	<p><u>Dr. Öğretim Üyesi Hacer CANATAN</u> İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu, İstanbul, Türkiye</p> <p>6 Ağustos 1969' da Sivas'ın Hafik kazasında doğdu. İlk ve orta ve lise öğrenimini babasının askeri personel olması nedeniyle değişik illerde okuduktan sonra en son Sivas 4 Eylül Kongre Lisesi'nde tamamlayarak mezun olmuştur. Hacer Canatan; 1990 yılında İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Yüksek Okulunu, 2005 yılında Beykent Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Hastane Hizmetleri Yönetimi yüksek lisansını, 2019 yılında Marmara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Kamu Hukuku/Sağlık Hukuku yüksek lisansını, 2019 yılında Atatürk Üniversitesi Acil Durum ve Afet Yönetimi Ön lisansını, 2020 yılında Haliç Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü İşletme Ana Bilim dalında doktora öğrenimini tamamlamıştır. Araştırmacı 20 yıl Türk Silahlı Kuvvetleri'nde değişik hastanelerde yönetici hemşire olarak görev yapmış, 2010 yılında TSK Emekli olduktan sonra çeşitli hastanelerde Kalite Koordinatörü ve Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü görevlerinde bulunmuş son 6 yıldır çeşitli üniversitelerde kısmi zamanlı öğretim üyesi olarak çalışmıştır. 2020 yılından itibaren Şişli Meslek Yüksekokulu'nda Dr. Öğretim Üyesi olarak görevine devam etmektedir. Çeşitli kongre, sempozyum ve dergilerde çalışmaları bulunmaktadır. 1999 Gölçük Depremini yaşadığı gündünden itibaren gönüllü olarak Sivil Toplum Kuruluşları ile çalışmakta, afet eğitimleri vermekte ve ihtiyaç halinde göreve gitmektedir. İstanbul Bölge Adliye Mahkemesi Adalet Komisyonu Başkanlığı'nda alanıyla ilgili bilirkişidir. Hacer Canatan bekar ve 2 çocuk annesidir.</p>
<p>Dr. Mehmet Ozan UZKUT</p>	<p><u>Dr. Mehmet Ozan Uzkut,</u> Mobbing Derneği Antalya Şube Başkanı, Antalya, Türkiye</p> <p>4 Temmuz 1965 yılında hakim bir babanın ve iktisatçı bir annenin ilk çocuğu olarak Afyon' da doğdum. Annem ve babamın işi dolayısıyla ilkokulu Antalya Finike de, ortaokulu Muğla merkez ortaokulunda, liseyi de İzmir Atatürk Lisesinde okudum. Üniversite eğitimimi 9 Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesinde aldım. Askerlik vazifemi Mardin Kızıltepe Şenyurt' da yaptım. Antalya Finike Hasyurt' da 16 sene doktorluk görevimi ifa ettim. Son 10 yıldır ise Antalya merkez de aile hekimliğinde çalışıyorum. Aynı zamanda Antalya Tabip Odası yönetiminde ve Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi Delegeliğinde bulundum. Hali hazırda Mobbing Derneği Antalya il temsilcisiyim. Mobbing üzerine 30 ilde 300 ün üzerinde seminer verdim. Bunun yanında ulusal ve uluslararası kongrelerde mobbingi anlattım. Antalya Kent Konseyi' nde Sağlık Divanı Başkanı, KESS Sendikası' nda ve Hasta ve Hayvan Hakları Derneği' nde yönetim kurulu üyeliği yapmaktayım. Öncesinde ise Antalya Aile Hekimliği Derneği' nde yönetim kurulu üyeliği ile birlikte federasyon delegeliği de yaptım. Tıp hukuku, mobbing, malpraktis konularında uzun yıllardır adli yeminli bilirkişilik yapıyorum. Bunun yanında 10 yıldır muhtelif gazete ve dergilerde yazılarım yayınlanmaktadır. Son bir yıldır ise sadece Yeni Yüzyıl gazetesine her gün düzenli olarak makale yazıyorum.</p>
<p>Dr. Rahime KAÇMAZ</p> 	<p><u>Dr. Rahime KAÇMAZ,</u> TC Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Çalışan Sağlığı Daire Başkanlığı, Ankara, Türkiye</p> <p>1974 yılında Ankara'da doğdu. İlk, orta ve lise öğrenimini Ankara'da tamamladı. 1999 yılında Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. 1999 yılında Kırıkkale ilinde göreve başladı, ardından 2001 yılında Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğüne geçerek 2001- 2013 yılları arası Sağlık Bakanlığının merkez ve taşra teşkilatlarında çeşitli görevler aldı. 2013 Ocak ayında Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Çalışan Sağlığı Dairesi Başkanlığında İş Sağlığı ve Güvenliği Hizmetleri Biriminde Birim Sorumlusu olarak çalışmaya başlamış ve halen Sağlık Bakanlığı iş sağlığı politikalarının gelişiminde aktif olarak görev almaktadır.</p> <p>2015 yılında İşyeri Hekimliği sertifikasını alan Dr. Rahime KAÇMAZ 2020 yılında da İşyeri Hekimliği Eğiticiliği sertifikasını almıştır. Halen Halk Sağlığı Genel Müdürlüğünde İSG Hizmetleri birim sorumlusu, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi'nde işyeri hekimi, ayrıca Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Çalışan Sağlığı Merkezi'nde (CASEM) eğitici olarak görevlerine devam etmektedir.</p>

KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Açılış Konuşmaları -----

RESMİ AÇILIŞ VE AÇILIŞ KONUŞMALARI

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı,
Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite, Akreditasyon,
İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Sağlığı Birimleri Direktörü, TÜRKİYE,
Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Kongre Eş -Başkanı ,

Şansölye ve Emekli Profesör,
Kuzey Carolina Üniversitesi - Pembroke, Uluslararası Akıllı İletişim Dergisi, Bilgisayar ve Ağlar, Editör,
Eğitimde Sınırlar, Kamuda Sınırlar Sağlık, Yardımcı Editör, ABD

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, Kongre Eş -Başkanı ,

Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kulak Burun Boğaz ve Tıp Eğitimi ve Enformasyon Bölüm Başkanı, UMMAN SULTANLIĞI

Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı,

Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı,
SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, İstanbul, TÜRKİYE

Selami DUMAN,

TC Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü,
Çalışan Sağlığı Daire Başkanlığı, Daire Başkanı, Ankara, TÜRKİYE

Cafer UZUNKAYA,

TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü,
Genel Müdür, Ankara, TÜRKİYE

Konuşmacı

Yeni Normalde Sağlık Sistemlerimizdeki Yenilikler ve Sorunlar.

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı,

Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite, Akreditasyon,

İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Sağlığı Birimleri Direktörü, TÜRKİYE,

Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Dünya genelinde sağlık sistemleri, COVID-19 salgını yüzünden temellerinden sarsılmaktadır. Tüm diğer büyük krizler gibi bu kriz de gizli kalmış sorunlarımızı daha da kötüleştirip, farkında olmadığımız risklere ışık tutmaktadır. Krizin sağlık sistemleri açısından en büyük etkilerini ise hastaneler ve diğer sağlık hizmetleri sunucuları üzerinde görmeye çoktan başladık. Ülkemizde olduğu gibi dünyanın neredeyse tüm ülkelerindeki sağlık sistemleri ve özelinde hastaneler benzeri görülmemiş şekilde ve kahramanca COVID-19 ile mücadele etti ve etmeye devam ediyor. Ancak tüm bu çabalar, sağlık sistemi ve özellikle özel veya özerk hastaneleri benzeri görülmemiş bir mali baskı altına almış durumda. Evet, her sektörde olduğu gibi sağlık sektöründe de yeni normal dediğimiz bir süreç yaşıyoruz, ileride de konuşacağımız tarihi bir dönemden geçiyoruz. Hem küresel düzeyde hem de Türkiye’de sektörde yerimizi alabilmemiz için bizlerinde bu dönüşümü yapmamız gerekiyor. Ama bu dönüşüm için en önemli konulardan birisi sağlık kuruluşlarının mali sürdürülebilirliğinin sağlanmasıdır.

Pandemi de sağlık hizmetlerinin finansmanı, bulaşın engellenmesinden başlayarak tanı ve tedavi sürecinde hizmete erişimde ekonomik gerekçelerin engel oluşturması hayati bir başlık olarak öne çıkmıştır. Bilindiği üzere salgın ile birlikte kamu hastanelerinin neredeyse tamamı pandemi hastanesi ilan edilmiş ve elektif vakaları ertelenmiştir. Bu durumda yaşlı hastalar, gebeler, hematoloji-onkoloji hastaları, kronik hastalığı (kalp, şeker, hipertansiyon, böbrek, KOAH vb.) olanlar ve ameliyat olması gerekenler mecburen sağlık problemlerini ötelemişler ya da tele sağlık gibi yeni uygulamalara veya ağırlıkla özel sağlık kuruluşlarına yönelmek durumunda kalmışlardır. Ayrıca sokağa çıkma kısıtlamaları tüketicilerin satın alma ve tüketim biçimlerini değiştirmiştir. Sağlık sektörü açısından tele-sağlığın 6-7 kat büyüdüğün görülmektedir. Tele-sağlık konusuna artık her hastane bir şekilde girmeye başlamıştır. Piyasaya yeni birtakım ürünler girmeye başlamış, sağlık sektöründe alternatif uygulamalar devreye girmiştir. Örneğin evde sağlık bakımı; bu, önümüzdeki dönemde de talebi artmaya devam edecek diğer alanlardan biridir ve bu konuya özel dijital çözümler de üretilmeye başlanmıştır. Dijitalleşmeyi yıllardır konuşuyoruz, bu alan artık bir lüks olmaktan çıkarak hizmet sunumundan , ilaç sanayisine, sağlık teknolojilerinden, medikal ve tedarikçi zincirine kadar her kademede mecburiyet haline gelmiştir. Dolayısıyla bu dönemde iş birliklerinin güçlenmesi beklenmekte ancak en önemli konular arasında sağlık hizmetini direkt ve dolaylı yönden sunan tüm sağlık kuruluşlarının etkinliklerini artırması ve maliyetlerini azaltması yer almaktadır.

Bu kapsamda önümüzdeki yeni normalleşme ile sektörde maliyet azaltma, sağlık hizmetlerini daha geniş kitlelere yayma, hizmet çeşitliliğini ve ölçek verimini, sağlık bakım değerini artırmak için yeni yetenekleri bünyeye katma fırsatlarını değerlendirme alanlarında adımlar atılacaktır. Geri ödeme kapsamında olan işlem ve tedavi yöntemleri gözden geçirilecek, tele sağlık gibi sağlık hizmetlerinin geri ödeme kapsamına alınmasına karar verilecek, işlem ve tedavi yöntemleri için tıbbi ve ekonomik değerlendirme çalışmaları yapılmaktadır. Covid-19 sonrası yeni iş modelleri perspektifinde ‘yeni normal’ çok konuşulmaya başlanmıştır ve tartişma devam edecektir.

Bu nedenle Covid-19 krizinin Türkiye’de ve dünyada sağlık sektöründe yarattığı etkileri değerlendirme, yerel ve uluslararası sağlık hizmeti, ilaç ve medikal teknoloji kurumlarını nasıl etkilediği, sağlık sektöründe yeni iş modelleri, tedarik zincirleri, en yeni sağlık teknolojileri ve yatırım faaliyetleri gibi güncel konuları tartişma zorunluluğu ortaya çıkmıştır. Yaşam bilimleri sektöründeki kurumların yeni normale hazırlanma sürecini beş başlık altında değerlendirebiliriz. Bunlar; operasyonel yetkinlik, sürdürülebilir kişiselleştirilmiş sağlık, ölçek ekonomisi, verinin özgürleştirilmesi ve güven inşa etmek. Bununla birlikte yaşadıklarımız doğrultusunda sağlık sektöründe yerelleşme, millileşme çok önem kazanacaktır. Bütün bunların kişisel haklar ve sağlık verileriyle birlikte altyapısını oluşturacak hem hukuki mevzuat açısından hem de tüm oyuncuların ortak katma değeriyle katılacağı yatırımların yapılması, buna yönelik gerekli finansal çözüm önerilerinin oluşturulması çok önem arz edecektir. Ancak acaba geçmişteki tarihi ve kültürel süreçlerin bir sonucu olarak gelişen sağlık sistemleri bu yeni gelişmelere ayak uydurmak için ne kadar çabuk davranacak? Bu gelişen yeni sistemler bizi yeni örgütlenme ve finansman modellerine zorlarken sağlık politikaları ile ilgilenen akademisyenlerimiz ve politika belirleyenlerimiz bu konuda ne kadar hazır?

Bu yıl hybrid olarak On ikincisini düzenlediğimiz açılış konuşmasında bu noktalara değinilecektir. Yeni normal ile değişim içerisinde olan sağlık hizmetlerinin finansmanı ele alınacaktır. SGK’nın rolü, süreç boyunca yapılan SUT değişiklikleri, yoğun bakım servisini, tanı testlerine erişim güçlükleri ve uygulamada yaşanan sorunlar paylaşılacak ve yakın gelecekte sağlık hizmetlerinin finansmanında hangi sorunlarla karşılaşabileceği tartişılacaktır. Üç gün süresince Covid-19 günlerinde değişik sağlık sistemlerinde uygulamada olan müdahaleler, dijitalleşmenin artışıyla tele sağlık gibi bu dönemde artış gösteren uygulamalar ve bu uygulamaların sağlık kuruluşları finansmanı üzerine etkileri ülkeler arası ve global düzeyde karşılaştırmalı olarak gündeme getirilecek, Sağlık Finansmanında Çağdaş Yaklaşımlar ve Yenilikler irdelenecektir.

18 Kasım 2021 (Perşembe) KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Covid-19 Federe Veri Analizi **(ONLINE)**

Prof. Ernestina MENASALVAS RUIZ.

Madrid Politeknik Üniversitesi, UPM. Madrid; İSPANYA

Özet

RWD'nin daha fazla kullanılmasını sağlayan sağlık hizmetlerine artan bir ilgi vardır. Özellikle, neredeyse 2 yıllık covid19 pandemileri dünya çapında muazzam miktarda veri üretti. Bu verilerin analizi, hastalığın faktörlerinin ve içgörülerinin çıkarılmasını mümkün kılacaktır. Bu faktörler arasında sağlık ve hastalık anlayışının geliştirilmesi; hastalık salgınlarının daha iyi öngörülmesi; daha hızlı teşhis ve daha etkili önleyici tedbirlerin ve tedavilerin geliştirilmesi.

Sağlık alanında RWD'den yararlanmanın potansiyel faydalarına rağmen, veri paylaşımı zordur ve yüksek kaliteli veri setleri elde etmek için sağlık veri yönetim çerçeveleri ve veri yönetimi prosedürleri hakkında daha fazla araştırma ve çaba gerektirir.

Özellikle, verileri üreten hastaneden ayrılmayan verilerle analizi mümkün kılmak için verilerin federe analizi gereklidir. Bu çözümler, FAIR ilkelerine uygun olarak farklı ülkelerden gelen verilerin analizini mümkün kılacaktır.

Bu konuşmada, bu analizi mümkün kılacak bir altyapının hayata geçirildiği UNCONVER projesi kapsamında gerçekleştirilen bir deneyimi paylaşacağız.

Konuşmacı

"Yeni Normal" in Sağlık Çalışanlarında Stres Oluşumuna Etkisi

OBRADOVIC Zarema 1, Idrizović Enisa2

1 Sağlık Araştırmaları Fakültesi Saraybosna Üniversitesi, Bosna Hersek

2 Sağlık Merkezi, Stari grad " Mostar, Bosna Hersek

Özet

Bu raporda, Covid-19 enfeksiyonunun, birincil ve ikincil seviyedeki sağlık çalışanları üzerinde, özellikleri, yaş yapıları ve hizmet uzunluklarıyla ilişkili olarak Covid-19 enfeksiyonunun stres oluşumunda etkisi sunulmuştur. Sağlık çalışanlarının sağlık seviyesine bağlı çalışabilme hissiyatı da ayrıca analiz edilmiştir. Cevaplayanlar, Bosna Hersek Mostardaki iki halk sağlığı enstitüsündendir. Örneklemin %73.8'i hemşirelerden/ teknisyenlerden ve %26.2'si fizikçilerden oluşmaktadır. Örneklemin %75'i kadındır. Araştırma, Nisan- Mayıs 2021 döneminde sağlık çalışanları iş sahasındaki stresörler üzerinde anonim olarak yapılan anketlerle yürütüldü. Sağlık çalışanlarının %55'i pozitif olarak izole edildi ya da eğitim düzeyi ve uzmanlık ile ilgili olarak istatistiksel olarak anlamlı bir fark olmayan kişiler olarak, ve bu çok büyük bir strestir. Sağlık çalışanlarının 2/3'sinin aşı ktlığı sıkıntısı çekmesi de iş yerinde büyük bir stres sebebiydi. Triaaj merkezleri çalışanları, Bulaşıcı Hastalıklar Departmanı ve Acil Servis stres seviyelerinin aile ilaç kliniği çalışanlarıyla karşılaştırıldığında %20 arttığını rapor etti. Cevaplayanların çoğunluğu, hem birincil hem de ikincil seviye, baskı altında çalıştıklarını belirtti. İkinci basamak sağlık hizmetleri çalışanlarında genellikle, bu iş onların sağlığını etkiliyor ve dahası da işten dolayı çok bitkin hissediyorlar. Diğer sorunlar, halk eleştirisi ve davalarla beraber iş organizasyonu ve finansal sıkıntılardır. Telefon üzerinden hastalarla çalışmak bir doktorun işi için en stresli kısım. Hemşirelerin ve teknisyenlerin üçte birinden fazlası için, çalışma alanları, halk eleştirisi, davalar ve profesyonellik-entellektüellik fark etmeksizin talepler çok stres verici. Öncelikli seviyesi, „hastalar ile çatışmalar“ alanından kaynaklanan stres etmenleri ikincil seviyeden %12.1 fazladır. Yatay ve dikey çatışmalar hemşireler ve öncelikli seviyedeki hemşireler ve ikincil seviyedeki doktorlar için çok büyük bir sorun. Yeni normal durum, sağlık hizmetlerinin çalışmalarında ve fonksiyonlarında çok fazla değişime sebebiyet verdi, ve sağlık çalışanlarında stres oluşumunu ciddi derecede etkiledi.

Anahtar Kelimeler : „yeni normal“, iş sahası stresi, birincil ve ikincil sağlık hizmetleri

Konuşmacı

Sağlık alışanlarında Meslek Hastalıkları, İş Kazaları, Risk Yönetimi ve Önlemler

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı,

Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite, Akreditasyon,

İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Sağlığı Birimleri Direktörü, TÜRKİYE,

Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Sağlık sektörü meslek hastalıkları riski açısından, birçok alandan daha farklı bir konumdadır. Enfeksiyon ve kalıcı hastalık bulaşma riski çok yüksek olan bu alan, yeterli tedbirler alınmadığı koşulda meslek hastalıkları için davetiye niteliğindedir. Örneğin salgının başlangıcından beri ülkemizde ve tüm dünyada sağlık çalışanları toplumun diğer kesimlerine göre yaklaşık 10 kat daha fazla oranda COVID-19 hastalığına yakalanmaktadır. Dünya alışma Örgütü ve Dünya Sağlık Örgütü'nün COVID-19 hastalığının meslek hastalığı olarak kabul edilmesi gerektiğine ilişkin değerlendirmeleri vardır. Dünyanın pek çok yerinde 130'a yakın ülkede başta sağlık çalışanları olmak üzere kargo çalışanları, süpermarket çalışanları, güvenlik görevlileri gibi bazı iş kollarında mesleki maruziyet tanımlaması sonucu COVID-19 meslek hastalığı olarak kabul edilmiştir. Ülkemizde COVID-19 nedeniyle malül hale gelen veya yaşamını yitiren sağlık çalışanlarına meslek hastalığı/vazife malullüğü hükümlerinin uygulanabilmesi için gerekli işlemleri belirten bir genelge Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanmıştır. Söz konusu Genelge'de, sağlık çalışanlarından, görevlerini yapmakta iken veya görevleri nedeniyle COVID-19 tanısı alıp, tedavi sonucunda SGK Sağlık Kurulu tarafından malul olduğuna karar verilen veya yaşamını yitirenlerin, kendileri veya yakınlarının başvurusuyla meslek hastalığı veya vazife malullüğü haklarından yararlanabilecekleri hatırlatılarak; nedensellik bağının araştırılması istenmektedir. COVID -19 gibi bir salgın hastalığın kesinlikle mesleki faaliyet nedeniyle bulaştığıın ispat edilmesindeki güçlük açıktır. Ancak, özellikle sağlık çalışanlarının söz konusu virüse yoğun biçimde maruz kaldıkları gerçeğinden hareketle, COVID -19 nedeniyle malul olmaları durumunda meslek hastalığı ve vazife malullüğü için nedensellik bağı araştırmasının yapılmasına gerek olmadığının kabul edilmesi gereklidir.

Meslek hastalıklarıyla ilgili olarak geride bıraktığımız yüzyılda önemli yol alınmıştır. Ancak halen sağlık ve sosyal sigorta sistemlerinin güçlendirilmesine ihtiyaç bulunmaktadır. ILO'nun salgın olarak tanımladığı bu konuda, hükümetler, işverenler ile sendikaların ortak çabasıyla ulusal ve küresel gündemdeki yerini korumalıdır. Dolayısıyla meslek hastalıklarına yönelik çalışmalar iş sağlığı ve güvenliği programlarının temel çalışma alanı olmalıken henüz gerekli çabalar yeterli değildir. Peki, meslek hastalığı nedir? Hangi durumlar meslek hastalığı olarak kabul edilmeli ve Türkiye'de durum nedir? Prof. Akgün bu açılış konuşması ile Covid-19'un neden sağlık çalışanları için meslek hastalığı sayıldığını, gerekliliklerini ve meslek hastalığı tanımını ve tartişılan illiyet bağı meselesini tartişmaya açacaktır.

Konuşmacı

Mısırdaki Ulusal Düzeyde Olay Bildirim Sistemleri geliştirilmesi ve yürütülmesi

Prof. Dr. Hesham NEGM,

Kahire Üniversitesi, Tıp Fakültesi,

Mısır

Konuşmacı

Azerbaycanda İlk Strok Merkezin Yaradılması

Doç. Dr. Asiman HASANOV,

Bakü Sağlamlık Merkezi, Genel Yöneticisi, Azerbaycan

Konuşmacı

Diş Kliniklerinde Covid Zorlukları; Yeni Standartlarla Yaşamak (ONLINE)

Prof. Dr. Khan Yawar HAYAT ,

Dekan Yardımcısı, Riphah Uluslararası Üniversitesi, Islamabad, **Pakistan**

Özet

Covid-19 pandemisi dünyaya olağandışı bir zorluk yarattı. Diş sağlığı ile ilgilenen personellerin hastaların ağızlarına çok yakın çalıştıklarından yüksek risk altında oldukları düşünülüyor. Diş hekimleri, biz Codiv-19 pandemisinin diş ile ilgilenen mesleklerin kapsamını önceden olduğundan farklı bir biçimde değiştireceği düşüncesine adapte olmaya çalıřtıķça yeni sorunlarla yüzleşiyorlar. Değişim her zaman zordur ve bu değişim önemli ölçüde korku barındırır. Hastalarımızın, ekibimizin ve kendimizin güvenliği ve sağlığının sorumluluğunu alma korkusu, basit bir öksürüğün bile ölümcül bir hastalık sanılabileceği bir dünyada çalışmak ve verimliliğimizi ve faydalı bir birey olma işlevimizi yeni yönergelerin nasıl etkileyeceği korkusu. Bu bilinmez bir alan ve bununla yüzleşmenin en iyi yolu diğerlerinin önüne geçmek ve ilerlemek. Diş hekimleri rutin işlerine geri döndüklerinde çeşitli covid zorluklarıyla yüzleşmek zorundalar ve yeni prosedürlere katılmak ve özellikle teknolojinin en iyi şekilde kullanımı gibi yenilikçi yaklaşımlara odaklanarak bu zorluklarla başa çıkabilmek için iyi bir şekilde hazırlıklı olmalı. Dahası diş hekimleri yeni standartlara alışmalı ve kendini ve yapacağı işleri yeni standartlara uygun bir şekilde adapte etmeli. Sürdürülebilirlik endüstri, imalatçılar, üreticiler, akademisyenler, klinik tedavi uzmanlarını ve sağlık hizmeti yönetimini içine alan çoklu tarafların işbirliği çabasını gerektirir. Son ancak son derece önemli olarak organizasyon ve diş sağlığı hekimlerinin büyümesi ve gelişmesi için yeni standartlar zorluk yerine bir fırsat olarak görülmeli. Bu eski usul öğretim, öğrenim ve diş tedavisi (covid-19 öncesi) ile gelecekte hayata geçirilmesi gereken yeni yenilikler ve uyarlamalar ve diş tedavileri arasında bir köprü olarak düşünülmeli.

Konuşmacı

Diş Uygulamalarında Risk Yönetimi (ONLINE)

Dr Roumen Iliev, Diş Hekimliği Doktoru, Doktora Adayı, Halk Sağlığı Fakültesi-Sofya

Elisaveta Petrova- Geretto, PhD, Halk Sağlığı Fakültesi-Sofya, BULGARİSTAN

Özet

Dişhekimliği bakımında uzman izleme ve denetim, iyi tıbbi uygulama, hasta güvenliği ve artan memnuniyet sağlamanın anahtarıdır. "Diş Hekimliği Uygulamalarında Risk Yönetimi" anketi diş bakımının kalitesini artırmayı amaçlamaktadır. Anket, aşağıdaki 4 kategoride gruplandırılmış 16 sorudan oluşmaktadır:

- Bilgilendirilmif onam alınmadan yapılan tıbbi müdahaleler ve diş hekimine yansımaları
- Yürütme Ajansı Tıbbi Denetleme ve Bulgar Dişhekimleri Birliği arasında işbirliği ihtiyacı
- Komplikasyonların, hataların ve kazaların önlenmesi
- Hem hasta hem de diş hekim için güvenliğin sağlanması

Gereç ve yöntemler: Ocak - Aralık 2020 döneminde Sofya'da 128 dişhekimini ile görüşülmüştür. Çalışma göstergeleri: bilgilendirilmif onam tutumu: ihtiyaç, içerik, yeterlilik; diş hekimliğinde çalışma koşulları, güvenlik, iletişim, eğitim, yeterlilikler. İç tutarlılık Cronbach's α ile incelendi, 0.70'in üzerindeki değerler tatmin edici olarak kabul edildi. Cronbach's α . yapılan anket için 0.86'dır. Çalışma sonuçları, diş bakımı kalitesine yönelik tutumlar hakkında daha ayrıntılı bir görünüm sağlar ve diş bakımı ekosistemindeki hizmetlerden hastaların ve sağlayıcıların memnuniyeti hakkında sağlam veriler sağlar.

Anahtar kelimeler: yönetim, risk değerlendirmesi, diş hekimliği uygulaması, bilgilendirilmif onam, diş bakımı güvenliği

Konuşmacı

Türkiye’de Çalışan Sağlığı Kapsamında Sağlık Bakanlığı’ nın Çalışmaları (ONLINE)

Dr. Rahime KAÇMAZ,

TC. Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Çalışan Sağlığı Daire Başkanlığı,
Ankara, Türkiye

Özet;

Çalışanların sağlık kapasitelerini her yönü ile en yüksek düzeye çıkarmak, çalışanın sağlığının bozulmasını önlemek, işyerindeki sağlığa zararlı etkenleri sağlıklı koruma tedbirleri ile ortadan kaldırmak, meslek hastalıklarını tespit etmek ve tedavilerini sağlamak, işyerinde sağlığı korumak ve geliştirmek önem arz etmektedir. Bakanlığımız tarafından çalışan sağlığını korumaya yönelik olarak, işyeri hekimliği ile ilgili faaliyetler yürütölmekte, toplum sağlığı merkezlerinin işyeri hekimliği hizmeti sunması için gerekli çalışmalar yapılmakta, gezici iş sağlığı ve güvenliği hizmetleri ile ilgili işler yürütölmekte, mesleki risklere ait veri ve istatistikler toplanmaktadır. COVID-19 Pandemi koşullarında da tüm bu çalışmalar mümkün olduğunca kesintiye uğramadan devam etmektedir.

Konuşmacı

3D Komisyon Raporu (ONLINE)

Dr. Fazaludeen Koya, Muhammed Shaffi, School of Public Health, Boston University, Amerika Birleşik Devletleri. ABD

Dr. Moza AL-ISHAQ-Ph.D, MSc, DipIC, Dip HM,RN,BSN, Hamad Tıp Kompleksi, KATAR

Dr. Arathi Rao, Manipal Uluslararası Halk sağlığı Üniversitesi, Mezuniyet sonrası program direktörü, Trivandrum, Kerela, Hindistan

Özet

Nisan 2020’de Rockefeller Vakfı ve Boston Üniversitesi Halk Sağlığı Okulu, sağlığın sosyal belirleyicileri (SDoH) arasında ortak bir dil oluşturmak amacıyla Sağlık Belirleyicileri, Veriler ve Karar Alma Komisyonu’nu (3-D Komisyonu) başlattı, veri bilimi ve nüfus sağlığını iyileştirmenin sonuna doğru karar verme ve yapısal eşişsizliklerin neden olduğu ve COVID-19 tarafından şiddetlenen sağlık eşişsizliklerinin ele alınması. Akademiyi, özel sektörü, sivil toplumu ve hükümeti temsil eden çok sektörlü bir uzmanlar grubu arasında bir yıldan fazla süren tartışma ve araştırmanın bir çıktısı olan Komisyon raporu, sağlık sonuçlarını etkileyen temel sosyal ve ekonomik faktörleri araştırıyor ve verilerin SDoH, karar verme süreçlerine entegre edilebilir. Rapor, karar vermede SDoH tabanlı, veriye dayalı bir yaklaşımın geliştirilmesini desteklemek ve SDoH’da kamu ve özel yatırım talebini teşvik etmek için tasarlanmış bir dizi ilke ve tavsiye sunmaktadır.

<https://3dcommission.health/report>

Konuşmacı

Yalın Yönetimde Hasta ve Çalışanlar Arası İletişim

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ –

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Bursa, Türkiye

Özet:

Yalın yönetim modelinin sağlık kuruluşlarında uygulanması ve sürdürülebilmesi açık iletişim gerektirir. Kurumsal iletişim, kurum içinden ve dışından bilgi, fikir ve görüş alışverişi süreci olarak tanımlanabilir. Yalın yönetim ilkelerine bağlı hedeflerin gerçeleştirilmesi, paydaş gruplar (çalışanlar, hasta/hasta yakınları ve hizmeti satın alanlar) ile başarılı iletişime bağlıdır. Kurumsal iletişim; karşılıklı kurgulanmış iletişim ağı ile gerçeleştirilen bilgi akışı olarak tanımlanabilir. Etkili iletişim, sağlık hizmetinin önemli bir parçasıdır ve süreçlerin iyileştirmesinin yanısıra sağlık hizmeti sunanların motivasyonlarına da önemli katkı sağlar. Yetersiz iletişim sağlık hizmetlerinde hatalara neden olan önemli faktörler arasındadır. Etkili iletişim; kaliteli ve uygun sıklıkta iletişim olarak gerçeleştirilmelidir. Etkisiz iletişim kadar gereksiz ve fazla iletişimde kurumlarda önemli israf kalemleri arasında sayılmaktadır. İletişim olanaklarının her geçen gün arttığı günümüzde gerekli/gereksiz iletişim dengesi çok iyi kurulmalıdır. Gereksiz ve çok fazla iletişim, zaman ve verimlilik kaybına yol açar.

Sağlık kuruluşlarında yetersiz iletişim sonucu ortaya çıkan israfları ortadan kaldırmak için yalın iletişim kurgulanabilir. İletişim eksikliğine bağlı israfların değer akış haritaları ile belirlenmesi ve problem çözüme teknikleri ile analizlerin yapılması gerekir. Çözömlerin belirlenmesi, uygulanması, sürdürölmesi ve takibi ile iletişim eksikliği kaynaklı israflar ortadan kaldırılmış olur.

Anahtar Kelimeler: Yalın yönetim, iletişim

Konuşmacı

AKGÜN Yapay Zeka Karar Destek Sistemleri ile Sağlık Hizmetlerinde Alınan Yol

Onur SOYBAŞ

AKGÜN GROUP, Uluslararası Satış Yöneticisi,
Ankara, Türkiye

Özet

Geliştirdiğimiz yapay zeka temelli karar destek sistemlerimiz ile sağlık çalışanlarına ve hastalara etkin, kaliteli ve önleyici sağlık hizmetleri sunmaktayız.

Türkiye’de bir ilk gerçekleştirilerek uzun araştırma ve geliştirme çalışmaları sonucunda hayata geçirilen X-Eye Toraks ve X-Eye Mammo yapay zeka temelli karar destek sistemleri, akciğer X-Ray görüntülerinden ve Mamografi görüntülerinden akciğer ve meme kanser vakasını yakalayarak sağlık hizmetlerinin kalitesini arttırmakta ve önleyici sağlık hizmeti sunmaktadır.

X-Eye Toraks Akciğer X-Ray Görüntülerinde Bilgisayar Destekli Tanı Sisteminin Faydaları:

- Akciğer kanserinin erken teşhisini sağlamak,
- Radyologların gözünden kaçabilecek anomalileri tespit etmek,
- Görüntüdeki yanlış tanı oranını düşürmek ve doğru tanı oranını yükseltmek,
- Akciğer X-Ray görüntülerinde erken kanser tanı koyulmasına yardımcı olmak,
- Bilgisayar gücünü kullanarak teşhis sürecini hızlandırmak,
- Artan ekim taleplerine karşın Radyologların iş yükünü azaltmaktır.

X-Eye Mammo Meme Kanseri Karar Destek Sisteminin Faydaları:

- Meme kanserindeki iki önemli anormalliği, kitleleri ve mikrokalsifikasyonları tespit etmek.
- Kitlelerin ve mikrokalsifikasyonların iyi huylu/kötü huylu değerlendirmesini sağlamak.

Yine Covid-19 Pandemisi ile başlayan süreçte geliştirilen X-Eye Covid Yapay Zeka Tabanlı Akciğer X-Ray görüntülerinde Covid-19 tespit sistemi ile görüntüler üzerinde analiz yaparak akciğerin viral, Covid-19 veya normal olma durumları tespit edilebilmektedir.

X-Eye Covid Yapay Zeka Tabanlı Akciğer X-Ray görüntülerinde Covid-19 tespit Sisteminin Faydaları:

- Sistem sayesinde test bekleme aşaması hızlanmakta ve virüs akciğere inmiş hastalar için hızlı müdahale şansı elde edilmektedir.
- Ayrıca Zatürre (Pnömoni) hastalığının ayırımı ile güçlü bir karar destek sistemi modeli oluşturulmuştur.
- CRX tabanlı sistem sağlık hizmetlerinde yüksek kalite ve düşük maliyet sağlamaktadır.
- CRX ekimleri Bilgisayarlı tomografiye göre hastaları daha düşük radyasyon oranına maruz bırakmaktadır.
- Sistem sürekli gelişen bir model olarak Radyolog için interaktif işaretleme/etiketleme ek uygulamasıyla sürekli eğitime ve öğrenmeye açıktır ve hastalığı tespit etme olasılığı artırılabilir.

Diğer geliştirilen bir ilk sistem olan BioBOT Klinik Biyokimya Sürecinde Karar Destek Sistemi ile hastanelerde uygulanan biyokimya testlerinin sonuçlarının post analitik değerlendirilmesinde kullanılacak karar mekanizmalarının bir sisteme kazandırılarak, test sonuç değerlerinin yorumlanmasında ve ek testlerin önerilmesinde uzmana karar desteği sağlayacak akıllı bir sistem geliştirilmiştir. Sistem elde edilen tüm bulgular ile sonuç değerlendirmesini oluşturmakta ve sorumlu hekime iletilmesi gereken notları önermek sureti ile karara öncülük etmektedir. Ayrıca sistem sayesinde biyokimya uzmanı dâhil olmak üzere tüm laboratuvar kaynaklarının tasarrufuna imkan sağlanmaktadır.

BioBOT sisteminde, makine öğrenmesi modelleri kullanılarak;

- Anemi,
- Demir Eksikliği Anemisi,
- Enfeksiyon,
- Diyabet,
- Kalp ve Damar Hastalıkları,
- Sindirim Sistemi Kaynaklı Anemi,

vb. birçok tanı gruplarına dair modeller oluşturulmuştur. Hastaya ait test sonuçları makine öğrenmesi modellerinin yanı sıra kural setleri tarafından da değerlendirmeye alınmaktadır. Makine öğrenmesi modelleri tarafından değerlendirilen test sonuçları için olasılığa dayalı bir sonuç ve modellerden alınan sonuçlar için ise kademeli olarak yorumlar üretilmektedir.

Geliştirilen bu yapay zeka temelli akıllı çözümlere yenileri eklenerek, sağlık hizmetlerinde gelinen noktayı geleceğin ötesine taşımaktadır.

19 Kasım 2021 (Cuma)

PANEL-1.1 / 12. HSYK 2021 KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Yeni Normalleşmede Adana Şehir Eğitim Araştırma Hastanesinde Hemşirelerin Klinik Dağılımlarına İlişkin Yönetici Görüşleri

Yasemin KILKIŞ(1), Nehir SOMYÜREK(2), Hilal TOHUMOĞLU(3)
Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Adana, Türkiye

Özet

Amaç: Bu araştırmanın amacı, yönetici hemşirelerin, Sorumlu hemşirelerin işe başlama ve klinik değişimi sürecine ilişkin görüşlerini belirlemektir. Dünya genelinde olduğu gibi ülkemizde de sağlık sistemi COVID-19 salgını yüzünden tüm risklere hazırlıklı olma ve tüm krizlerin üstesinden gelebilmek için dönüşüm sürecine girmiştir. Bu sürecin adı yeni normalleşme sürecidir.

Anahtar kelimeler: Hemşire, İşbirliği, Klinik uyum

Yöntem: Araştırma; tanımlayıcı niteliksel araştırma yöntemi kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Adana Şehir Eğitim Araştırma Hastanesi yönetici hemşireleri, servisler ve yoğun bakımlarda çalışan sorumlu hemşirelerden oluşan toplam 50 kişi oluşturmuştur. Araştırmanın verileri, bireysel görüşme formuyla birebir görüşmeler yapılarak toplanmış ve içerik analizi yöntemiyle yüzdeler olarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Yönetici ve sorumlu hemşirelerin görüşleri araştırma soruları doğrultusunda “işe alma ölçütleri”, “işe başlama süreci ve iletişim” ve “işe başlama sürecinde yaşanan sorunlar” olarak üç ana tema ve bu ana temaların alt temaları şeklinde ele alınmıştır. Yönetici hemşirelerin işe başlamada dikkate aldıkları ölçütler; kişisel özellikler, eğitim, deneyim ve alanında yetkinlik şeklinde belirlenmiştir. İşe başlama sürecinde yaşanan sorunlar ise; yetkin eleman bulma zorluğu, eğitim düzeyi, mesleki yetersizlik ve bu aşamada yaşanan ek sorunlar şeklinde ortaya konmuştur.

Sonuç: Elde edilen sonuçlar, yetkin hemşirelerin işe alınması için planlı ve etkin işe başlama sürecinin önemli olduğunu ve bunun yanı sıra bireysel ve mesleki niteliklerini dikkate alan bir seçme ve yerleştirme sisteminin oluşturulmasının gerekliliğini ortaya koymaktadır.

Konuşmacı

COVID-19 Pandemisinde Sağlık Çalışanlarının Depresyon, Anksiyete Ve Stres Düzeyleri Arasındaki İlişkiler

ANTEP, Zehra1, KOCADAĞ, Zeynel Abidin2, SUR, Haydar2
1 Dr. Siyami Ersek Eğitim ve Araştırma Hastanesi/İstanbul/Türkiye
2 Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

GİRİŞ

2019 yılı Aralık ayında Çin'in Wuhan kentinde ortaya çıkan yeni koronavirüs (Covid 19) enfeksiyonu dünya geneline yayılmış bir salgın boyutundadır. Küresel salgının olumsuz etkileri sağlık alanından başlayarak, ekonomi, sosyoloji, psikoloji, eğitim gibi birçok alanda görülmektedir. Covid 19 pandemisi ile mücadelede en ön cephede yer alan sağlık çalışanları da hem fiziksel hem de ruhsal açıdan olumsuz etkilenmeye en açık olan gruplardan biridir. Bu çalışma ile halen dünyada ve ülkemizde yoğun olarak yaşanan ve tam olarak ne zaman sonlanacağına öngörülemeden Covid 19 pandemisinde sağlık çalışanlarının stres, anksiyete ve depresyon belirtilerinin olup olmadığı ortaya konulmaya çalışılmıştır.

AMAÇ : Çalışmanın amacı COVID-19 pandemisinde sağlık çalışanlarının depresyon, anksiyete ve stres düzeyleri arasındaki ilişkilerin belirlenmesidir. Ayrıca çalışma sağlık çalışanlarının depresyon, anksiyete, stres düzeyleri ile demografik özellikleri arasında farklılık olup olmadığını tespit etmek ve literatüre bu alanda katkı sağlamak amacıyla yapılmıştır.

YÖNTEM : Bu çalışmada ilişkisel tarama modellerinden karşılaştırma modeli kullanılmıştır. Araştırmanın ana kitlesini sağlık kurumlarında görev yapan doktor, hemşire ve diğer sağlık çalışanları oluşturmuştur. Araştırmada kolayda örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Bu durum araştırmanın kısıtlarından biridir. Araştırmaya katılım gönüllülük esası olmuştur. Araştırmadan elde edilen verilerin analizinde SPSS 25 paket programı kullanılmıştır. Verilerin analizine başlamadan önce kullanılacak analiz yöntemlerinin belirlenmesi için normallik analizi yapılmıştır. Normallik analizinden sonra katılımcıların araştırma ölçeğine verdikleri cevaplar doğrultusunda elde edilen ortalama puanların, katılımcıların demografik özelliklerine farklılaşp farklılaşmadığı t testi ve ANOVA testleri ile analiz edilmiştir.

SONUÇ : Araştırma verilerinin analizlerine göre Covid 19 pandemisinde sağlık çalışanlarının %34,8' inin çok ileri düzeyde depresyona sahip olduğu, %26,4' ünün ileri düzeyde anksiyeteye sahip olduğu ve %12,0' inin çok ileri seviyede stres düzeyine sahip olduğu görülmektedir. Ayrıca sağlık çalışanlarının demografik değişkenleri ve Covid 19 hastalığı geçirme durumuna göre depresyon, anksiyete ve stres düzeylerinin anlamlı şekilde farklılaştığı görülmektedir.

Konuşmacı

Hemşirelerin ve Hemşire Yöneticilerin COVID-19 Salgını Sırasındaki Deneyimlerinin İncelenmesi: Fenomenolojik Bir Çalışma **(ONLINE)**

Handan ALAN*, Feride Eşkin Bacaksız**, Arzu Kader Harmanrı Seren***, Osman Bilgin****, Serkan Güngör*, Ülkü Baykal*

*İÜC Florence Nightingale Hemşirelik Fakóltesi

** SBÜ Hamidiye Hemşirelik Fakóltesi

***Fenerbahçe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakóltesi Hemşirelik Bölümü

****Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakóltesi Hemşirelik Bölümü

Özet

Amaç: Hemşirelerin ve yönetici hemşirelerin COVID-19 pandemi sürecindeki deneyimlerini karşılıklı olarak keşfetmek

Giriş: Türkiye, OECD ölkeleri arasında bin kişiye düşen hemşire sayısı ile son sıralarda yer almaktadır. Hemşire ve yönetici hemşirler, olağan koşullarda dahi zorlu şartlar altında ve büyük özveriyle hizmet sunmaktayken, pandemi sürecinde durum daha da zorlaşmıştır. Bu nedenle onların pandemi dönemindeki deneyimlerini kayıt altına almak yapılacak iyileştirmeler için önemlidir.

Tasarım: Fenomenolojik niteliksel yaklaşım

Method: 28 katılımcıyla (14 yönetici hemşire ve 14 hemşire), yarı yapılandırılmış görüşme formu kullanılarak, COVID-19 pandemisindeki deneyimleri hakkında sesli-görüntülü görüşme yapıldı.

Bulgular: Çalışmada, “İletişim ve İşbirliği”, “Eğitim/Geliştirme” ve “Çalışma Koşulları/Ortamı” şeklinde 3 ana tema ile bu ana temalar altında 13 alt tema ortaya çıktı.

Sonuç: Deneyimler, pandemi sırasında yönetici hemşirelerin iletişimi kolaylaştırmak, hemşirelerin eğitim ve gelişim ihtiyacını karşılamak ve çalışma koşullarını iyileştirmek için büyük çaba harcadıklarını gösterdi. Buna karşın hemşirelerin dayanıklılığını artırmak için duyarlı yöneticilere ihtiyaç olduğu ortaya konuldu. COVID-19 pandemisinde hemşirelik bakım hizmetleri ön plana çıkmıştır. Yönetici hemşirelerin pandemide sergilediği yönetsel becerileri ve hemşirelerin bu süreçte yaşadığı deneyimlerin, gelecekte ortaya çıkabilecek pandemi ve benzeri afet durumları için önemli kanıt olduğu düşünölmektedir.

Finansal Destek: Çalışma, TÜBİTAK ARDEB 1001-Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Projelerini Destekleme Programı kapsamında desteklenen “120S467” numaralı projenin birinci aşamasıdır.

Konuşmacı

Covid-19 Pandemisinde “VUCA” Ortamının Sağlık Yönetimine Etkisi (ONLINE)

Fatma Meltem Yurtseven*, Hacer Canatan**

Dr.Öğr.Üyesi, Beykoz Üniversitesi MYO, İstanbul,Türkiye

Dr.Öğretim Üyesi, İstanbul şişli Meslek Yüksekokulu, İstanbul, Türkiye

Özet

Giriş: COVID-19 pandemi döneminin etkileri ve sonuçlarını tahmin etmek oldukça güçleşmiş ve dünya küresel bir VUCA (Volatility, Uncertainty, Complexity, Ambiguity) ortamıyla karşı karşıya kalmıştır. Pandemi ile giderek hissedilen VUCA ortamı bir çok alanı olduğu gibi sağlık hizmetlerini ve sağlık profesyonellerini de oldukça etkilemiştir. Soğuk savaş döneminde askeri bir kısaltma olarak karşımıza çıkan VUCA, günümüz işletmelerini de etkileyen dört temel unsur ile tanımlanmaktadır. Bu unsurlar Volatility; oynaklık-Uncertainty; belirsizlik- Complexity; karmaşıklık- Ambiguity; muğlaklıktır. VUCA'ya dayalı işletmelere yönelik araştırmalar, bazı yönetim çevrelerinde trend olmaya başlamış ve aynı zamanda, sorunsuz işleyiş için daha iyi stratejiler önermek üzere kurumlardaki sorunları analiz etmek için stratejik bir araç haline gelmiştir.

Amaç: Derleme çalışmanın amacı sağlık alanında VUCA ortamına dair farkındalık yaratmak ve durumla başa çıkabilmek için ilgili literatür kapsamında yapılan çalışmalara ışık tutabilmektedir.

Yöntem: Sağlık alanında VUCA ile ilgili literatür taraması yapılan derleme çalışmada PubMed, Google Scholar,TR İndex veritabanları taranarak ilgili makalelere ulaşılmıştır.

Bulgular: Sağlık alanında VUCA ile ilişkili ulaşılan makaleler; insan kaynakları yönetimi, afet yönetimi, yeni liderlik becerileri, dijitalleşme, teknolojinin yaygın kullanımı, çevik kurumların oluşturulması, finans ve pazarlama, VUCA'nın psikolojik etkileri gibi çok çeşitli başlıklar ile ilişkilendirilerek ele alınmıştır. VUCA dünyasında liderlerin süreci başarı ile yönetebilmesi için ilgili literatür kapsamında yeni liderlik becerileri tanımlarına ulaşılmıştır. “VUCA liderleri” çevik, anlayışlı, net ve odaklanmış oldukları için anormal olarak tanımlanmaktadır. Başka bir deyişle bu liderler kutunun dışına çıkarak düşünöbilme yaklaşımına sahiptirler.

Sonuç: VUCA ile başa çıkmanın yolu, bu kavramı anlamak, benimsemek ve mevcut teknoloji odaklı dünyada bunun kaçınılmaz olduğunu farketmektir. Yeni zorluklarla baş etmede, sağlık profesyonelleri, hasta ve yakınlarının ihtiyaçlarına göre yeni ve farklı yeniliklere ihtiyaç vardır. VUCA zorluklarını bir fırsata dönüştürmek için de insan kaynakları yönetiminde dönüştürücü bir liderlik rolü kilit noktadadır. Sağlık hizmetlerinde VUCA ile başa çıkmak için sağlık alanındaki yatırımların artırılması ve sağlık yönetiminde yeni stratejilerin geliştirilmesi gerekmektedir. Sağlık hizmetlerinde teknolojinin hızla yaygınlaşması nedeniyle, her ölkenin daha çok dijitalleşen ve teknolojikleşen sağlık alanında yeni düzenlemelere, stratejilere ve politikalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Sağlık Yönetimi, Pandemi, VUCA

19 Kasım 2021 (Cuma)

PANEL-1.2 / 3. İSG 2021 KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Türkiye’de Sağlık Sektöründeki İş Kazası Ve Meslek Hastalığı Verilerinin Analizi (ONLINE)

Dr. Öğr. Üyesi Levent İNCEDERE,

FMV Işık Üniversitesi Meslek Yüksekokulu, İstanbul, Türkiye

Özet

Giriş: Sağlık sektörü, iş sağlığı ve güvenliği açısından risklere neden olabilecek tüm faktörleri birlikte içerdiğinden, çalışanlar açısından tehlikeli bir sektördür. Sağlık sektöründe çalışanların karşılaştığı risklere karşı alınacak önlemler iş kazaları ve meslek hastalıklarının engellenmesi açısından büyük önem arz etmektedir. Diğer taraftan oluşan iş kazalarının ve meslek hastalıklarının kayıtlarının düzenli tutulması ve ilgili kamu kurumlarına bildirimlerinin yapılması da önemlidir.

Amaçlar: Türkiye’de sağlık sektöründe yaşanan iş kazası ve meslek hastalığı sayıları, diğer sektörlerle ve farklı ülkelerle karşılaştırılarak mevcut durumun değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: SGK tarafından her yıl yayınlanan istatistiklerden, 2010-2020 yılları arasında tüm sektörlerde ve sağlık sektöründe yaşanan iş kazası ve meslek hastalıkları sayıları alınarak karşılaştırma yoluyla analiz edilmiştir. Ayrıca OECD ülkelerinde sağlık sektöründe yaşanan iş kazaları ve meslek hastalıkları sayıları ile ILO tarafından yayınlanan istatistikler de güncel bir karşılaştırma yapabilmek açısından kullanılmıştır.

Bulgular: Elde edilen bulgulara göre 2010 yılında sağlığı sektöründe yaşanan iş kazası sayısı 100 iken 2020 yılında 18.840 olmuştur. Benzer şekilde 2010 yılında sağlık sektöründe yaşanan meslek hastalığı sayısı 0 iken, 2019 da 4 ve 2020 yılında artarak 119 olmuştur. Tüm sektörlerdeki iş kazası sayısı 2010’da 62.903 iken 2020’de bu rakam 384.262’ye ulaşmıştır. Meslek hastalığı sayısı tüm sektörlerde, 2010 da 533 iken 2020 de bu rakam 908’e ulaşmıştır. OECD ülkelerinden Fransa’da 2019 yılında sağlık sektöründe yaşanan iş kazası sayısı 135.362 iken Türkiye ile nüfusları yakın olan Almanya’da yine 2019’da bu sayı 76.025’dir. Türkiye’de ise 2019 da sağlık sektöründe yaşanan iş kazası sayısı ise 13.773’dür. ILO istatistiklerinde, tüm sektörlere bakıldığında Türkiye 100 bin çalışan başına düşen iş kazası sayısında, 2019 yılında 146 ülke arasında en çok iş kazası yaşanan 11. ülkedir. Aynı istatistiklerde 10 bin çalışan başına düşen iş müfettişi sayısında ise en kötü 15. ülkedir.

Sonuç: SGK istatistiklerine göre sağlık sektöründe iş kazası ve meslek hastalığı sayıları son birkaç yılda ciddi oranda artmaktadır. Bu durumun iş kazası ve meslek hastalığı sayısındaki artış ile değil kayıtların ve bildirimlerin daha düzenli yapılması ile ilgili olduğu değerlendirilmektedir. Özellikle sağlık sektöründe, 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve 4857 Sayılı İş Kanunu ile ilgili her yıl düzenli denetimlerin yapılması; iş kazaları ve meslek hastalıklarının önlenmesi ve gerçek verilere ulaşılmasına katkı sağlayacaktır. Bu açıdan 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu ve bağlı yönetmeliklerin etkin bir şekilde uygulanması önem arz etmektedir.

Anahtar Kelimeler: Sağlık sektörü, İş kazası, Meslek hastalığı,

Konuşmacı

Sağlık alışanlarının Karşılaşabilecekleri İş Kazalarına Yönelik Bilgi Durumlarının Değerlendirilmesi **(ONLINE)**

ATA Nazlıcan^{1*}, MOR Neriman ²

¹ Kafkas Üniversitesi,Fen Bilimleri Enstitüsü, Disiplinlerarası İş Sağlığı ve Güvenliği Anabilim Dalı,Kars, Türkiye

²Kafkas Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Parazitoloji Anabilim Dalı, Kars, Türkiye

Özet:

Sağlık hizmetleri, risklerin en fazla olduğu hizmet sektörlerinden birisidir. Hem fiziki koşullar hem de yoğun ve stresli iş ortamı, iş kazası geçirme riskini arttırmaktadır. İş kazaları iş sağlığı ve güvenliği içerisinde değerlendirilmekte olup, dünyada sağlık sektöründeki uygulama ve gelişmeler konuya verilen önemin göstergesidir. Bu gerekçe ile çalışma, sağlık çalışanlarının karşılaşabilecekleri iş kazalarına yönelik bilgi durumlarının değerlendirilmesi amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

Araştırma, Kars ilinin Sarıkamış ilçesinde bulunan Sarıkamış Devlet Hastanesi'nde çalışan toplam 254 sağlık personelinin katılımı ile geerleştirilmiştir. Gerekli etik kurul onayı ve yazılı kurum izinleri alındıktan sonra gönüllülük ilkesine bağlı kalınarak her bir sağlık çalışanın bireysel ve çalışma yaşamına ilişkin özellikleri ve son bir yıl içerisinde karşılaşabilecekleri iş kazalarına yönelik bilgi durumlarına ilişkin veriler anket yöntemiyle toplanmıştır. Araştırmada SPSS (20.0) paket programı kullanılarak tanımlayıcı istatistikler ve Ki-kare testi yapılmıştır. Tüm değerlendirmelerde $p < 0,05$ değeri anlamlı kabul edilmiştir. Bu araştırmaya göre kesici-delici cisim yaralanması, kan ve başka bir vücut sıvısı sıçraması ve şiddete maruz kalma oranlarının kadınlarda, erkeklerden istatistiki olarak anlamlı derecede daha yüksek olduğu görülmüştür ($p < 0,05$). Mesleki durumlarına göre karşılaştırdığımızda doktorlar diğer sağlık personellerine göre daha fazla iş kazalarına maruz kaldığı tespit edilmiştir. Eğitim durumu yükseldikçe iş kazalarına maruziyet durumları arttığı tespit edilmiştir. Kesici-delici cisim yaralanması ve şiddete maruziyet oranı 6-10 yıl arası çalışma süresi olan sağlık alışanlarında daha yüksek görülmüştür. Diğer iş kazalarına maruz kalma oranı ise, 1 yıl ve daha az çalışanlarda daha yüksek olarsaptanmıştır. Çalışmada sağlık personellerinin iş sağlığı ve güvenliği eğitimini yeterli bulanlarda, bulmayanlara göre iş kazalarının görölme oranları daha düşük tespit edilmiştir ($P < 0,05$).

Sonuç olarak, sağlık çalışanları iş kazaları konusunda bilinçlendirilmeli ve iş kazalarına yönelik önleyici tedbirler arttırılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: İş sağlığı, iş güvenliği, sağlık çalışanının bilgi düzeyi, iş kaza riski

Konuşmacı

Sağlık alışanlarında Covid-19 Fobisi Düzeyinin Belirlenmesi

Deniz Yavuz Başkıran - Malatya İl Sağlık Müdürlüğü

Berna Bayır - KTO Karatay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Konya, Türkiye

Erkan Pehlivan - Malatya İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi

Özet

Amaç: COVID-19 pandemi süreci dünyanın her yerinde hastalığa yakalanma korkusunun yaşanmasına neden olmuştur. Sağlık alışanları, ölüme ya da ağır semptomlara neden olan bu hastalığla mücadele etmek zorunda kalmışlardır. Bu süreçte hastalığın ilk dönemleri ile günümüz koşullarında sağlık çalışanlarının fobi düzeyleri arasındaki fark ve yaşam koşullarına göre fobi düzeyi değerlendirilmek istenmiştir. Bu araştırmada amaç, COVID-19 pandemisi sürecinde ön cepelerde yer almak zorunda kalan sağlık alışanlarında COVID-19 fobisi düzeyini belirlemektir.

Yöntem: Araştırma Malatya ilinde görev yapan sağlık çalışanlarıyla yürütölmüş. Veri toplama aracı olarak sosyo-demografik özellikler formu ve Koronavirüs 19 Fobisi (CP19-S) Ölçeği kullanılmıştır. Anketler sosyal medya aracılığıyla online paylaşılmıştır. Mart ve aralık aylarında kartopu örnekleme yöntemiyle araştırmaya katılmayı kabul eden 467 sağlık çalışanının katılımıyla araştırma tamamlanmıştır.

Bulgular: Pandeminin yayılmaya başladığı ilk dönemler ve aralık ayında sağlık alışanlarının COVID-19 fobisi arasında belirgin bir fark görölmemiştir. Ancak alışanların toplam ölçek puanlarından 55.30 ± 14.64 ortalaması ile kadınlara, 55.51 ± 14.11 ortalaması ile üniversite mezunlarının, 57.84 ± 15.05 ortalaması ile ailesinde yaşlı bireyler olanların COVID-19 fobi düzeylerinin önemli düzeyde yüksek olduğu belirlenmiştir.

Sonuç: Araştırmanın sonucunda sağlık alışanlarının COVID-19 fobi düzeylerinin cinsiyet, eğitim düzeyi, aile üyelerinde yaşlı birey bulunması gibi durumlardan etkilendiği görülmüştür. Bu durumda pandemi sürecinde, hastaların bakımın kalitesini etkileyeceğinden sağlık çalışanlarının iş alanlarının fobi düzeyine göre belirlenmesi, salgın dönemlerinde çalışanların ruhsal sağlıklarının da değerlendirilerek meslek hastalıkları kapsamına alınması önerilir.

Anahtar Kelimeler: Toplum sağlığı, toplum psikolojisi, sağlık personeli, covid-19 pandemi, fobi

Konuşmacı

Hasta Güvenliği Kültürü İle Zenginleştirilmiş Tesis Yönetim Tasarımı Ve Aktif Başarsızlık Kaynakları **(ONLINE)**

ğt. Gör. Dr. Fatih ORHAN*
***SBÜ GSMYO, Ankara/Türkiye**

zet

Hastanelerde meydana gelen ve hasta güvenliğini tehdit eden olayların büyük bir kısmı, insan hatasından kaynaklanmaktadır. Ancak insan ve emek unsurunu hataya sevk edebilen başka faktörler de vardır. Bu faktörler, hastanenin fiziksel koşulları, mimari yapısı ve tasarım hataları olabilmektedir. Bu açıdan hastane mimari tasarımındaki hatalı yapılar ve süreçler hasta ve çalışan güvenliği açısından tartişılması ve üzerinde çalışılması gerekli multidisipliner konulardandır. Bu bağlamda hazırlanan bu çalışmada, hasta güvenliği kültürü ile zenginleştirilmiş bir tesis yönetimi tasarımının oluşturulması için gerekli koşullar ile aktif başarsızlıkları besleyen örtük (gizil) koşullar açıklanmıştır. Yapılan literatür taraması sonucunda hastane mimarisi ve tasarım işi ile ilgilenenlerin öncelikle, gürültüyü azaltma, ölçeklenebilirlik, uyarlanabilirlik, esneklik ve standardizasyon gibi konularda tasarıma dikkat etmesi gerekmektedir. Bu açıdan bu çalışmanın, tüm sağlık sistemi paydaşları açısından örtük koşullar ve güvenlik ilişkisi konusundaki farkındalığın artırılmasına katkı sağlayacağı değerlendirilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Hastane, Hasta Güvenliği, Hastane Mimarisi, Tesis Yönetimi, Mimari Hataları

19 Kasım 2021 (Cuma)

PANEL-2.1 / 12. HSYK 2021
KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Afet Tıbbi Konusunda Yapılan Araştırmaların
Bilim Haritalama Tekniği ile Analizi

Ayhan TABUR*, Fatih ORHAN**
****SBÜ Gazi Yaşargil EAH, Uzman Dr., Diyarbakır/Türkiye***
*****SBÜ GSMYO, ğt.Gör.Dr., Ankara/Türkiye***

zet

Günümüz dünyasının pandemi olarak nitelendirilen Covid-19 hastalığı ile mücadele edilen bu süreçte afetle mücadele ve afet tıbbının önemi bir kez daha anlaşılmıştır. Afet tıbbı bağlamında yapılan çalışmalara makroskopik bir bakış açısı getirmek amacıyla, bu araştırmada 1980-2019 yılları arasında, afet tıbbı konusunda yapılan araştırmalar bilim haritalama tekniği kullanılarak bibliyometrik analiz yöntemiyle incelenmiş ve bu alanda son 40 yıldıaki eğilimler tespit edilmiştir. Afet tıbbı bağlamında elde edilen veriler, yayın yılı, en üretken yazarlar, makale üretim sayısına göre ülkeler, yayın yapılan dergiler ve atıf yapılan kaynak türleri, etki faktörleri, yazarların bağlı olduğu kurumlar, en çok atıf alan makaleler, en sık atıf yapılan yayınlara gibi çeşitli bibliyometrik parametrelerle incelenmiştir. Web of Science (WOS) veri tabanından elde edilen toplam 171 kaynaktan 506 çalışmanın analizi ile elde edilen sonuçlar, afet tıbbı konusunda üretilen makalelerin en çok 2016 yılında üretildiği, en fazla makale üreten yazarın Burkle F.M. olduğu ve en fazla makale üretilen lkenin de Amerika Birleşik Devletleri olduğu tespit edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Afet, Afet Tıbbı, Bibliyometrik Analiz, Bilim Haritalama, Bibliometrix

Konuşmacı

Türkiye’de Afet Durumlarında Acil Sağlık Hizmetleri

Gölnaz KANTAR1, Ali ARSLANOĞLU2, Erdoğan IŞIK3

1 Uzman, İzmir İl Sağlık Müdürlüğü, İzmir, Türkiye

2 Dr. Öğr. Üyesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Türkiye

3 Uzman, Seydişehir Devlet Hastanesi, Türkiye

Özet

Amaç: Son zamanlarda oldukça yoğun bir kamuoyu oluşturan afet olayları gerek doğal gerekse insan kaynaklı olsun; toplumları yaşam, finansal, insan kaynakları planlaması ve doğal süreçlerle ilgili olumsuzluklarla yüz yüze getirmiştir. 2021 yılının Türkiye Afet eğitim yılı ilan edilmesi ile farkındalık oluşturulması ve risklerin azaltılması hedeflenmiştir.

Yöntem: Bu çalışmamızda Türkiye’de afet durumlarında sunulan acil sağlık hizmetlerinin nasıl yapıldığı ile ilgili literatür çalışması yapılmıştır.

BULGULAR: Bu kapsamda öncelikle konuyla ilgili teorik açıklamalar yapılmış olup, ardından Türkiye’de son dönem yaşanan afetlerde sunulan acil sağlık hizmetleri ve Mayıs 2021 tarihinde yayımlanan “Afetlerde ve Acil Durumlarda Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği” incelenmiştir.

Sonuç: Ulusal ve uluslararası düzeyde afet ve olağandışı durumlara yönelik olarak; yeterli sayıda ve eğitilmiş insan gücü planlanması, afet bölgesine en hızlı şekilde ulaşılması için ekipman ve koordinasyon alt yapısının hazırlanması, aktif tutulması ve toplumun bilgilendirilmesi önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Acil Sağlık, Afet Yönetimi, Sağlık Hizmetleri

Konuşmacı

Radyolog olmayan yöneticiler için radyoloji ünitesi yönetim rehberi (ONLINE)

Bünyamin GÜNEY - Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı, Muğla, Türkiye

Gürbüz Akçay - Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Türkiye

Özet

Giriş: Radyoloji ünitesi sağlık kuruluşlarının tüm birimlerinin hizmet aldığı kliniklerden biridir. Dolayısı ile çıktılarının kalitesi tüm kuruluşu etkiler.

Amaç: Sağlık yöneticilerine literatür ışığında radyoloji ünitesi yönetimine rehberlik etmek.

Materyal- Metod: Radyoloji ünitesindeki çıktılarının kalitesiyle ilgili literatür gözden geçirildi. Konuyla ilgili uluslararası ve ulusal rehberler incelendi.

Bulgular: Radyoloji ünitesinin temel çıktısı raporlamadır. Raporlamayla beklenen sonuca ulaşılabilmesi için; istemden sonra en kısa sürede görüntülemenin yapılması, raporlanması ve klinisyene ulaştırılması genel beklentidir. Ancak istem endikasyonunun gerekliliği, çekim sırasında hastanın ve çekim yapan personelin radyasyonun istenmeyen etkilerinden korunması, raporlama yapan hekimin tecrübesi, ikincil görüş alınması da önemlidir. Bu konuda yöneticilerin AWARE, ALARA ve ALERT kavramlarını bilmesi yararlıdır. Teknik altyapının güncellenmesi yanında çalışanların eğitiminin sürekli yenilenmesi gereklidir. Ailelerin de eğitim kapsamına alınması iyileştirme çalışmalarını kolaylaştırmaktadır. Maliyet etkinlik yanında hasta ve çalışan güvenliğini de dikkate alan bir yönetim sürdürülebilir hizmet verme yolunda destek olmaktadır.

Sonuç: Sağlık yöneticilerinin temel radyoloji kavramlarını bilmesi toplam radyoloji çıktılarını iyi yönde etkilemektedir.

Anahtar Kelimeler: Sağlık yönetimi, radyoloji, kalite

Konuşmacı

Hemşirelerde alışmaya Tutkunluk ve Algılanan alışma Arkadaşları Desteği Arasındaki İlişki [\(ONLINE\)](#)

Merve ÇELEBİ*, **Semanur Kumral ÖZCELİK****

*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yüksek Lisans ğrencisi, Sancaktepe

Şehit Prof.Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul/Türkiye

**Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul/Türkiye

zet

Amaç: Araştırma, hemşirelerde çalışmaya tutkunluk ile algılanan çalışma arkadaşları desteği arasındaki ilişkiyi incelemek amacıyla yapıldı.

Gereç ve Yöntem: Tanımlayıcı ve ilişki arayıcı nitelikteki araştırma İstanbul ilinde bir eğitim ve araştırma hastanesinde çalışmakta olan 529 hemşire ile gerçekleştirildi. Verilerin toplanmasında Bilgi Formu, alışmaya Tutkunluk leği ve Algılanan alışma Arkadaşları Desteği leği kullanıldı. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistikler, Student's t test, One-way ANOVA test, Kruskal Wallis H test, Pearson Korelasyon Analizi kullanıldı.

Bulgular: Hemşirelerin yaş ortalaması 25.74±4.31 yıl olup, %83.4' kadını, %76.6'sı lisans mezunu ve %87.1'i 5 yıl ve altı mesleki deneyime sahiptir. Hemşirelerin alışmaya Tutkunluk leği toplam ve dinçlik, adanmışlık, yoğunlaşma alt boyut puan ortalamaları sırasıyla 3.85±0.77, 3.71±0.89, 4.36±1.03, 3.55±0.90 olarak, Algılanan alışma Arkadaşları Desteği leği puan ortalaması ise 3.85±0.62 olarak bulundu. Hemşirelerin Algılanan alışma Arkadaşları Desteği leği toplam puanı ile çalışmaya tutkunluk leği toplam ve dinçlik, adanmışlık, yoğunlaşma alt boyutlarından aldıkları puanlar arasında pozitif yönde, istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptandı (sırasıyla; r=0.371, p<0.001; r=0.351, p<0.001; r=0.369, p<0.001; r=0.207, p<0.001).

Sonuç: Araştırma sonucunda hemşirelerde çalışmaya tutkunluk ile algılanan çalışma arkadaşları desteği arasında pozitif yönde, anlamlı ilişki olduğu saptandı. Hemşirelerde algılanan çalışma arkadaşları desteği arttıkça çalışmaya tutkunluk artmaktadır.

Anahtar kelimeler: Hastane, hemşire, çalışma arkadaşları desteği, çalışmaya tutkunluk

Konuşmacı

Hemşirelerde Merhamet Yorgunluğu ve İşten Ayrılma Niyeti Arasındaki İlişki [\(ONLINE\)](#)

Smeye ZEREN*, **Semanur Kumral ÖZCELİK****

*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yüksek Lisans ğrencisi, Tuzla Devlet Hastanesi, İstanbul/Türkiye

**Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü, İstanbul/Türkiye

zet

Amaç: Araştırma, hemşirelerde merhamet yorgunluğu ile işten ayrılma niyeti arasındaki ilişkiyi incelemek amacıyla yapıldı.

Gereç ve Yöntem: Tanımlayıcı ve ilişki arayıcı nitelikteki araştırma İstanbul ilinde bir devlet hastanesinde çalışmakta olan 225 hemşire ile gerçekleştirildi. Verilerin toplanmasında Bilgi Formu, Merhamet Yorgunluğu-Kısa leği ve İşten Ayrılma Niyeti leği kullanıldı. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistikler, Student's t test, One-way ANOVA test, Mann Whitney U test, Kruskal Wallis H test ve Pearson Korelasyon Analizi kullanıldı.

Bulgular: Hemşirelerin yaş ortalaması 31.68 ± 7.31 yıl olup, %78.2'si kadını, %76.4' lisans mezunu ve %50.7'si 1-5 yıl mesleki deneyime sahiptir. Hemşirelerin Merhamet Yorgunluğu- Kısa leği toplam ve ikincil travma, mesleki tükenmişlik alt boyut puan ortalamaları sırasıyla 59.36±24.92, 20.62±10.85, 38.74±16.42 olarak, İşten Ayrılma Niyeti leği puan ortalaması ise 2.65±1.19 olarak bulundu. Hemşirelerin İşten Ayrılma Niyeti leğinden aldıkları puanlar ile Merhamet Yorgunluğu- Kısa leği toplam puan ve ikincil travma, mesleki tükenmişlik alt boyutlarından aldıkları puanlar arasında pozitif yönde istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptandı (sırasıyla; r=0.456, p<0.001; r=0.291, p<0.001; r=0.500, p<0.001).

Sonuç: Araştırma sonucunda hemşirelerde merhamet yorgunluğu ile işten ayrılma niyeti arasında pozitif yönde, anlamlı ilişki olduğu saptandı. Hemşirelerde merhamet yorgunluğu arttıkça işten ayrılma niyeti artmaktadır.

Anahtar kelimeler: Hastane, Hemşire, Merhamet Yorgunluğu, İşten Ayrılma Niyeti

19 Kasım 2021 (Cuma)

PANEL-2.2 / 3. İSG 2021 KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı _____

İş Kazaları, Analizi, İş Sağlığı ve Güvenliği Açısından Önemi

Şehmus ÜNVERDİ, Çalışma Uzmanı, T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü,
İş Sağlığı ve Güvenliği Araştırma ve Geliştirme Enstitüsü Başkanlığı, Ankara, Türkiye

Özet

İş Kazası; 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG) Kanununda “İşyerinde veya işin yürütümü nedeniyle meydana gelen, ölüme sebebiyet veren veya vücut bütünlüğünü ruhen ya da bedenen özre uğratan olay”, Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO) tarafından “Belirli bir zarara ya da yaralanmaya neden olan beklenmeyen ve önceden planlanmamış bir olay” ve Dünya Sağlık Örgütü (WHO) tarafından ise “Önceden planlanmamış, çoğu kez kişisel yaralanmalara, makinaların, araç ve gereçlerin zarara uğramasına, üretimin bir süre durmasına yol açan bir olay” şeklinde tanımlanmaktadır. Kaza istatistiklerine bakıldığında, genel olarak tüm sektörlerde benzer kazalar olduğu görülmektedir. ILO tarafından yayınlanan verilere göre her yıl işle ilgili kaza ve hastalıklar sonucunda 2,78 milyondan fazla kişinin hayatını kaybettiği ve 340 milyondan fazla iş kazasının meydana geldiği tahmin edilmektedir. Ülkemizde ise 2019 yılında yayınlanan SGK verilerine göre 422.837 iş kazasında 1.149 çalışan hayatını kaybetmiştir. Oysa bu ölümlerin birçoğu basit tedbirlerle kolaylıkla önlenabilir. Bu kazalarının önlenmesi için, kazaların kök nedenlerini belirlemeli, kazaları araştırmalı, analiz etmeli, raporlamalı ve gerekli önlemleri almalıyız.

Anahtar Kelimeler: İş kazaları, kök neden analizi.

Konuşmacı _____

İŞ HİJYENİ KAPSAMINDA KİMYASALLARA YÖNELİK MARUZİYET DEĞERLENDİRMESİ

‘TS EN 689:2018+AC-İş yerindeki maruziyet – Kimyasal maddelerin solunmasıyla maruziyetin ölçülmesi – Mesleki maruziyet sınır değerlerine uygunluğun denemesi için strateji’

Petek OLGUN –

***TC Çalışma Ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı
İş Sağlığı Ve Güvenliği Genel Müdürlüğü
Ankara***

Özet

İş Hijyeni Ölçüm, Test ve Analiz Laboratuvarları Hakkındaki Yönetmelikte işyerinde solunum yoluyla maruz kalınan etkenler ile ilgili olarak numune alma ve değerlendirme stratejileri belirlenirken, TS EN 689 “İşyeri Havası-Solunumla Maruz Kalınan Kimyasal Maddelerin Sınır Değerler ile Karşılaştırılması ve Ölçme Stratejisinin Değerlendirilmesi İçin Kılavuz” ve benzeri standartların güncel hallerinin dikkate alınacağı belirtilmektedir. Bu Avrupa Standardı, işyeri atmosferindeki kimyasal maddelere maruziyet ölçümünü ve özellikle de solunum yoluyla maruz kalan işçilerin maruziyetini, mesleki maruziyet sınır değerleri (MMSDler) ile karşılaştıran ölçüm stratejisi ile ilgilidir. Standart kapsamında, uyumluluk, işçilerin zaman ağırlıklı ortalama işyeri maruziyetinin, ilgili MMSD'nin altında olduğu anlamına gelir. MMSD'ler yasal değerleri ve diğer sayısal kriterleri içerir.

Standartta göre mesleki maruziyet değerlendirme; işyerlerinin temel karakterizasyonu, benzer maruziyet gruplarının oluşturulması, uygun ölçüm prosedürünün seçimi, maruziyet ölçümlerinin yapılması, maruziyet ölçüm sonuçlarının ve benzer maruziyet gruplarının validasyonu, MMSD'ler ile sonuçların karşılaştırılması ve sonuçların raporlanması temel basamaklarını içerir.

Konuşmacı

BİR ÜNİVERSİTE HASTANESİNDE MUTFAK HİJYENİ KONUSUNDA YAPILAN BİLGİLENDİRMEİN DEĞERLENDİRİLMESİ: BİR MÜDAHALE ÇALIşMASI

KÜÇÜK, Halime¹, TEPETAş, Mine², ÜNSAL, Alaettin², şEN, İlker¹

¹Eskiřehir Osmangazi Üniversitesi, İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi, Eskişehir, Türkiye

²Eskiřehir Osmangazi Üniversitesi, Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

Amaç: Bu çalışma ile mutfak çalışanlarının mutfak hijyeni ile ilgili bilgi düzeylerinin saptanması ve mutfak hijyeni konusunda yapılacak bilgilendirmenin etkinliğinin değerlendirilmesi amaçlandı.

Gereç ve Yöntem: Çalışma, ESOGU Tıp Fakültesi Hastanesinin mutfak çalışanları üzerinde yapılan bir müdahale araştırmasıdır. Çalışmada veriler, literatürden de faydalanılarak hazırlanan bir anket form ile toplanmıştır. Gerekli izinler alındıktan sonra mutfak çalışanlarının COVID-19 Pandemisinde alınması gereken tedbirlere uyularak Hastane Başhekimliği Büyük Toplantı Salonunda 3 grup halinde toplanmaları sağlanmıştır. Çalışmanın konusu ve amacı hakkında bilgilendirme yapıldıktan sonra çalışmaya katılmayı kabul edenlerin sözlü onamları alınmıştır. Toplam 38 personel çalışma grubunu oluşturmuştur. Önceden hazırlanmış olan anket formlar gözlem altında katılımcılar tarafından doldurulmuştur. Bundan sonra araştırmacılar tarafından çalışma grubunu oluşturanlara mutfak hijyeni hakkında sözel bilgilendirme yapılmıştır. Bilgilendirme yapıldıktan 1 ay sonra katılımcılara daha önce doldurtulan anket formların ikinci bölümü aynı şekilde tekrar uygulanmıştır. Mutfak hijyeni bilgi düzeyi araştırmacılar tarafından hazırlanan 20 bilgi sorusu ile değerlendirilmiştir. Bilgi sorularına verilen her doğru cevap 5 puan olarak değerlendirilmiş olup, bilgi sorularından alınabilecek puanlar 0-100 puan arasında değişmektedir. Puan arttıka mutfak hijyeni bilgi düzeyi de artmaktadır. Veriler, IBM SPSS (version 15.0) İstatistik Paket Programında değerlendirilmiştir. Analizler için Shapiro-Wilk testi, Bağımlı örneklem t-testi (Paired samples test) kullanılmıştır. İstatistiksel anlamlılık değeri olarak $p < 0.05$ alınmıştır.

Bulgular: Çalışma grubunu oluşturanların 21'i (%55.3) erkek, 17'si (%44.7) ise kadındır. Yaşları 26-57 arasında değişmekte olup, ortalama 42.21 ± 9.01 yıl idi. Üniversite mezunu olanlarda, en son bitirilen okulun gıda ile ilgili bölümünden mezun olanlarda, unvanı gıda ile ilgili bir mesleği olanlarda, Diyet Polikliniğinde çalışanlarda mutfak hijyeni bilgi puanının daha yüksek olduğu saptanmıştır (her biri için; $p < 0.05$). Çalışma grubunu oluşturanların ön testte mutfak hijyeni hakkındaki bilgi sorularından aldıkları puanlar 30-85 arasında değişmekte olup, ortalama 64.87 ± 14.02 puan idi. Son testten aldıkları puanlar ise 50-100 arasında değişmekte olup, ortalama 80.8 ± 13.2 puan idi. Son testte alınan puanlar ön testten alınan puanlara göre anlamlı bir şekilde daha yüksekti (paired t test: 18.877 ; $p: 0.001$).

Sonuç ve Öneriler: Çalışmamızda ön testte mutfak hijyeni bilgi sorularından alınan puanlar dikkate alındığında mutfak çalışanlarının bilgi düzeylerinin orta derecede olduğu söylenebilir. Konu hakkında yapılan bilgilendirme, mutfak hijyeni bilgi düzeyini artırmada çok etkili olmuştur. Mutfak çalışanlarının mutfak hijyeni bilgi düzeylerinin artırılması için zaman zaman bilgilendirme çalışmalarının yapılması yararlı olacaktır. Konu ile ilgili olarak etraflı çalışmalar yapılması önerilir.

Anahtar Kelimeler: Hastane, mutfak hijyeni, bilgi düzeyi, müdahale araştırması

Konuşmacı

Avrupa'da COVID-19'a Hızlı Kanıtı Dayalı Yanıt İçin Gerçek Dünya Verilerinden Yararlanma

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı,

Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite, Akreditasyon,

İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Sağlığı Birimleri Direktörü, TÜRKİYE,

Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Prof. Seval Akgün Covid-19 salgınına yönelik halk sağlığı stratejileri belirlemek ve gelecekteki salgınlarda izlenecek yol konusunda öngörüler oluşturmak amacıyla 17 ülkeden 28 sağlık kuruluşunun katılmış olduğu ve Türkiye koordinatörlüğünü yürüttüğü Avrupa Birliği tarafından desteklenen **Avrupa'da COVID-19'a Hızlı Kanıtı Dayalı Yanıt İçin Gerçek Dünya Verilerinden Yararlanma**

UnCoVer projesi hakkında kısa bir bilgi sunacaktır. UnCoVer, COVID-19 hastalarının demografik özelliklerini, risk faktörlerini ve Avrupa genelinde ve uluslararası sağlık sistemleri tarafından verilen bakımı değerlendirmek amacıyla 28 paydaş tarafından yürütölen bir Avrupa Birliği projesidir. Anwers Tropical Institute liderliğinde, 28 kuruluş tarafından oluşturulan konsorsiyum ile Covid-19 'a yakalanan hastaların özellikleri ve risk faktörleri analizi gerçekeştirilmekte, bu bağlamda uygulanacak modellemeler ile, Covid-19 salgınına yönelik halk sağlığı stratejileri belirlenecek ve gelecekteki salgınlarda izlenecek yol konusunda öngörüler oluşturulacaktır. Prof. Akgün bu sunumda Türkiye'nin çeşitli hastanelerindeki 35.000 Covid hastasına yönelik ki içlerinde sağlık profesyonelleride yer almaktadır, bazı ön analizleri sunacaktır.

19 Kasım 2021 (Cuma)

PANEL-3.1 / 12. HSYK 2021 KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Hastanemizdeki Mavi Kod Uygulamalarının Retrospektif Analizi

OĞUZ, Pınar,

Memorial Ataşehir Hastanesi, Süpervizör Hemşire, İstanbul, TÜRKİYE

GİRİŞ : Mavi kod kalp ve/veya solunumu durmuş ya da durmak üzere olan bireylere gerekli olan müdahalelerin, hızlı ve güvenli bir şekilde uygulanmasını sağlamaya yönelik oluşturulmuş acil durum yönetim aracıdır. Doğru zamanda, uygun hastaya, doğru müdahale, iyi bir organizasyon ve eğitim gerektirmektedir.

AMAÇ : Bu çalışmanın amacı hastanemizde mavi kod uygulamalarını değerlendirmek ve uygulama sürecindeki yönetimi ve gerçekleşen sonuçları analiz etmektir.

YÖNTEM : Çalışma, Memorial Sağlık Grubu Ataşehir Hastanesi'nde Ocak 2020 ile Ağustos 2021 tarihleri arasındaki mavi kod çağrısı verilen hastaların mavi kod bildirim kayıtlarının geriye dönük incelenmesi ile yapılmıştır.

BULGULAR: Verilere göre 140 hastanın 75'i (%54) erkek, 65'i (%46) kadındır. Hastaların en genci 1, en yaşlısı 97 yaşında olup, yaş ortalaması 63,2'dir. Mavi kod ekibinin hastaya ulaştığı zaman ortalama 1,14 dakika olarak belirlenmiş olup en sık tanımlanan olası nedenler 79 (%56) hasta ile kardiyak kökenli olduğu saptandı. Mavi kod bildirimlerinin 81'inin (%58) mesai dışı saatlerde gerçekleştiği ve 100 çağrı (%71) ile en çok acil servis biriminden yapıldığı tespit edildi. Mavi kod olaylarının verilerine ilişkin bilgiler ilgili tablolarda gösterilmiştir.

Tablo 1. Demografik Veriler		
Toplam çağrı	140	
Yaş ortalaması	63,2	
Cinsiyet	Yüzde (%)	Sayı (n)
Kadın	46%	65
Erkek	54%	75
Tablo 2. Zaman dilimi		
Mesai içi	Yüzde (%)	Sayı (n)
Mesai dışı	42%	59
	58%	81
Tablo 3. Ulaşma süresi		
0-1 dk	Yüzde (%)	Sayı (n)
1-2 dk	86%	121
2-3 dk	13%	18
3 dk üzeri	1%	1
Ortalama varış süresi	0%	0
	1,14 dk.	

Tablo 4. Çağrı verilen bölüm		
Acil servis	Yüzde (%)	Sayı (n)
Yatan hasta katları	71%	100
Poliklinikler	27%	37
	2%	3
Tablo 5. Saptanan klinik durum		
Kardiyak Arrest	Yüzde (%)	Sayı (n)
Solunum Arrest	57%	80
Ventriküler Fibrilasyon	23%	32
Genel Durum Bozukluğu	3%	4
Senkop, Hipotansif Atak	6%	9
	11%	15
Tablo 6. Uygulama sonuçları		
Acil servis eksitus oranı	Yüzde (%)	Sayı (n)
Diğer klinikler eksitus oranı	54%	75
Yoğun bakıma transfer	4%	6
Bulunduğu klinikte gözlem	25%	35
	17%	24

SONUÇ : Mavi Kod Çağrısı verilen hastaların %54'ünün erkek, %46'ının kadın olduğu belirlenmiştir. Kadınlarda myokard enfarktüsü gibi koroner problemlerin daha az görülmesi yönünden çalışmadaki erkek/kadın oranı literatür ile uyumlu bulunmuştur. Mavi Kod çağrısı verilen hastalara ortalama varış süresi 1,14 dakika olup %99 oranındaki hastaya 3 dakikanın altında ulaşılmıştır. Bu da Mavi Kod Sisteminin hastanemizde hedeflenen süre açısından standartlara uygun olduğunu göstermektedir. Mavi Kod çağrısı verilen hastaların klinik tablosu incelendiğinde en sık karşılaşılan durumun %57 oranı ile kardiyak arrest olduğu görülmektedir. Ventriküler Fibrilasyon ritmi ile müdahale edilen hastaların erken başarılı müdahale ile tamamında sağ kalımının olduğu ve ilerleyen klinik süreçlerinin taburculuk ile sonuçlandığı belirlenmiştir. Mavi Kod çağrılarının %58 oranında mesai dışı saatlerde gerçekleştiği, bu sebeple mesai saatleri dışında çalışan ekibin bilinçlendirilmesi, Mavi Kod ekibinin güçlendirilmesi ve uygulamanın 24 saat aynı kalitede devam etmesi önem kazanmaktadır. Mavi kod çağrılarının %71 oranında acil servisten verilmiş olması, hastane dışından getirilen tanıksız ya da geç müdahale edilmiş hasta oranını arttırmaktadır. Bu veriyi paralel olarak hastane dışında geç kalınmış ya da etkin olmayan Kardiyo Pulmoner Resüsitasyon uygulaması sonucu sağ kalım oranının azaldığı ve toplam gerçekleşen acil servis mavi kod uygulamalarının %54'ünde hastaların eksitus olarak belirlendiği görülmüştür. Saniyelerin bile önemli olduğu bu süreçte erken tanı ve ilk müdahale büyük önem taşımakta, sağlık çalışanları dışında toplumun da Kardiyo Pulmoner Resüsitasyon uygulamaları konusunda bilgi ve becerisinin artması gerekmektedir. Genel durumu kötüleşen hastayı önceden fark edebilmek, arresti önleyerek sağ kalımı arttırmak için kritik hasta erken uyarı sistemi etkin olarak uygulanmalıdır. Mavi kod eğitimlerinin tüm personelleri kapsayacak şekilde verilmesi ve periyodik olarak tekrarlanması gerekmektedir. Konu ile ilgili yayınlanan tüm kılavuzlar eğitimin üzerinde önemle durmaktadır. Mavi kod uygulaması tıp etiği, yasal sorumluluklar ve hastane kalitesinin değerlendirilmesinde vazgeçilemeyen bir standarttır.

Konuşmacı

Taşeron İşçilerde Kadroya Geçiş Sonrası Kurumsal Aidiyet Düzeylerin Belirlemesi: Hatay Eğitim Araştırma Hastanesi Örneği

Emrah ZEMZEMOğLU_ Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Hatay

Abdurrahman SARCAN - Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Hatay

Özet

Bu çalışmanın amacı, devlete bağlı bir eğitim ve araştırma hastanesinde çalışan taşeron işçilerin kadroya geçişinden sonra kurumsal aidiyet düzeylerini belirlemektir. Çalışmanın evrenini Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde çalışmakta olan 1100 kişi, örneklemini ise çalışmaya katılmayı kabul eden 231 kişi oluşturmuştur. Araştırmanın verileri Örgütsel Bağlılık Ölçeği ile toplanmıştır. Ölçek 18 madde ve 3 alt boyuttan oluşmaktadır. 6 soru Duygusal Bağlılık, 6 soru Normatif Bağlılık, 6 soru Devam Bağlılığını ölçmektedir. Verilerin istatistiksel analizi SPSS 25.0 istatistik paket programı ile yapılmıştır. Katılımcıların sosyo-demografik özellikleri ve mesleki özelliklerine ait kategorik değişkenler için tanımlayıcı istatistiklerden; frekans analizi kullanılmıştır. Ölçek alt boyutlarının puanları ve toplam ölçek puanları, tanımlayıcı istatistiklerden ortalama ve standart sapma puanları hesaplanarak belirlenmiştir. Katılımcıların %40.8'inin 42 yaşın üzerinde ve %55.3'ünün eğitim seviyesinin ilköğretim düzeyinde olduğu, %63.4'ünün gelir durumunun ise 3001-4000 TL arasında bulunduğu saptanmıştır. Ayrıca katılımcıların %55.7'si bu kurumda 0 ila 5 yıl arasında çalıştığını belirtmiştir. Çalışmaya katılan kişilerin Örgütsel Bağlılık Ölçeği'nden aldıkları puan ortalaması 3.75±0.72, ölçeğe ait alt boyutlardan aldıkları puan ortalamaları ise duygusal bağlılık alt boyutu için 3.55±0.85; normatif bağlılık alt boyutu için 3.92±0.85 ve devam bağlılığı alt boyutu için ise 3.77±0.88 olarak belirlenmiştir. Katılımcılara ait demografik bilgiler ile ölçek genel ortalaması ve alt boyutları arasında anlamlı bir fark bulunmamıştır (p>0.05). Genel olarak katılımcıların kuruma bağlılıklarının yüksek olduğu sonucuna varılmıştır.

Anahtar Kelimeler: Örgütsel bağlılık, hastane, taşeron işçiler

Konuşmacı

COVID-19 Pandemisinin Sağlık Turizmine Ve Uluslararası Hastaya Etkileri [\(ONLINE\)](#)

Öğr. Gör. Dr. Ata BOZOKLAR, Öğr. Gör. Tuğçe ELBÜKEN, Doç. Dr. Birkan TAPAN

TC. Demiroğlu Bilim Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

Özet

Aralık 2019'da ilk olarak Çin'in Wuhan eyaletinde tespit edilen ve Mart 2020'den bu yana tüm Dünya'yı olduğu gibi ülkemizi de tehdit eden Covid 19 Pandemisi, başta sağlık sektörü olmak üzere hayatın tüm alanını çok ciddi şekilde etkilemiştir. Dünya genelinde tıkanan sağlık sistemleri pandemi dışında diğer nedenlerle yaşanan sağlık sorunları açasından da birçok sorunla karşı karşıya kalmıştır. Hastanelerdeki yoğunluklar tedavi bekleyen organ nakli hastaları, onkoloji hastaları ve diğer pek çok hastanın tedavisinde aksaklıklara neden olmuştur.

Pandemi sürecinde sağlık hizmetlerine olan yoğun talep, yoğun bakım yatak sayısı ve cihaz sayıları açasından değerlendirildiğinde Dünya ülkelerinin pandemiye yeterince hazır olduklarını söylemek mümkün değildir. Türkiye açasından bakıldığında ise özellikle şehir hastanelerinin, yoğun talebi karşılamak adına çok önemli işlev görmüş olduğu vurgulanmalıdır. Birçok gelişmiş ülkenin karşılamakta zorlandığı talep, ülkemizde güçlü sağlık sistemi ve sağlık çalışanlarının olağanüstü özverisi ile sağlık sisteminde çökme olmadan karşılanabilmiştir.

Bu süreçte Türkiye, özverili sağlık çalışanları ve güçlü sağlık sistemi sayesinde uluslararası hastalara da hizmet vermeyi sürdürebilmiştir. Ancak hizmetin sürmesine rağmen global olarak ortaya çıkan sorunların belirgin etkileri uluslararası hasta transfer sürecini de olumsuz etkilemiştir. Bu aksaklıkların en başında ulaşım sorunu vurgulanmalıdır. Havayollarında, transfer ve konaklamalarda yaşanan problemler de sektöre ciddi bir darbe vermuştur. Ülkelerin korunma amacıyla uyguladıkları karantina protokolleri ve vize sorunları normal turizmin yanında sağlık turizmi üzerinde de olumsuz etkileri olmuştur.

Uluslararası yayınlara göre Covid 19 döneminde Sağlık Turizmi hareketliliği %74'e varan oranlarda azalmıştır. Ancak önümüzdeki süreçte Covid 19'a karşı geliştirilen aşıların toplumda yaygın şekilde yapılması, güvenli turizm uygulamaları ve bundan sonraki süreçte yönelik yapılacak risk yönetimleri ve alınacak önlemler süreci pandemi öncesi döneme dönüşünü kolaylaştıracadığı düşünölmektedir.

Anahtar Kelimeler: Covid-19 , Sağlık Turizmi, Sağlık Pazarlaması

SAĞLIK SEKTÖRÜNDE ÇALIşAN KADINLARIN İş SAĞLIĞI- GÜVENLİĞİ VE İş TATMİNLERİNİN İNCELENMESİ (ONLINE)

Sena Nur Bayır, Sağlık Yönetimi Bölümü Lisans Öğrencisi, M.Ü. Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul, Türkiye
K. Burcu ÇALIK, Sağlık Yönetimi Bölümü, M.Ü. Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul, Türkiye

ÖZET

Giriş: Günümüzde toplumsal kalkınmada kadın işgücünün çalışma hayatına katılmasının önemli bir etken olduğu bilinmektedir. Sağlık hizmeti sunumunda kadınların iş gücüne katılmalarının artması ile iş sağlığı ve güvenliği, iş doyumunu ile ilgili çalışmaların da önemi daha da artmaktadır.

Amaç: Bu çalışmanın amacı sağlık sektöründe kadın çalışanların iş güvenliği ve doyumları arasındaki ilişkinin incelenmesidir.

Yöntem: Çalışma kesitsel tanımlayıcı bir araştırma olup kolayda örneklem yöntemiyle Nisan-Mayıs 2021 tarihleri arasında özel bir hastanede çalışan araştırmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden, hekim ve sağlık personeli kadrosu dışında çalışan kadınlara (n=103) yapılmıştır. Veriler sosyo-demografik bilgiler içeren anket formu, İş Sağlığı-Güvenliği ve İş doyumunu ölççeği ile toplanmıştır.

Bulgular: Katılımcıların %60,1'i bekar, %64,2'si 18-30 yaş aralığında, %36,4'ü sağlık teknisyeni, %65,4'ü lisans eğitimidir. %69,9'u eğitim aldıkları birimde çalışmaktadırlar. Gelir düzeylerini iyi olarak tanımlayan kadınların oranı %15,5'dir. Çalıştıkları kurumda 1-5 yıl arasında çalışma süresi %45,6'dır. İşe başlarken ve hizmet içi eğitimlerde iş sağlığıyla ilgili eğitim alma oranları sırasıyla %80,5 ve %76,5'dir. Kurumda düzenli iş güvenliği eğitiminin olması, ekipmanlarının düzenli sağlanması kendilerini daha güvenli çalışma ortamı sağlamasına yönelik sorulara 'katılıyorum ve tamamen katılıyorum' şeklinde cevapları sırasıyla %73,7 ve %75,7 olarak saptanmıştır. Fakat hastanede herkes güvenli şekilde çalışır sorusuna yanıt %49,6 olarak cevaplanmıştır. Güvenli çalışmama, işi bir an önce bitirme gerekliliği düşünçesine yönelik soru, hastanede yaşanabilecek her kazanın önlenemez olduğu sorusuna 'katılıyorum ve tamamen katılıyorum' şeklindeki cevapları sırasıyla %38,8 ve %54,3'dür. İdarenin güvenlik konusunda ilgilendiğini düşünmediğine yönelik sorunun cevabına katılım ve tamamen katılım %35,9'dur. Bununla birlikte tedbir almayan kişilerin karşılaştıkları durumlardan kendilerinin sorumlu olduğu sorusuna yanıt katılım ve tamamen katılım %47,5'dir. Çalışanların işte doğru davranışlarında ödülün (ek maaş) kendilerinin daha güvenli çalışmasına yönelik soruya katılımına yönelik 'katılıyorum ve tamamen katılıyorum' şeklindeki cevapları %66,2 olarak bulunmuştur.

Sonuç: Bu çalışmada çalışan kadınların genç yaş grubunda olmalarına, eğitim aldıkları birimde çalışmalarına, oryantasyon ve hizmet içi eğitim almalarının olumlu olduğu saptanmıştır. Ancak güvenlik, iş tatmini ve maaşa yönelik sorularda olumlu katılım oranlarının daha düşük olduğu tespit edilmiştir. Günümüzde pandemi koşullarında sağlık kuruluşlarında çalışan kadınların iş sağlığı-güvenliği ve iş tatmini beklentilerine yönelik çok merkezli çalışmalara ve çalışma hayatında geleceğe yönelik yeni politikalara katkı sağlayacağı düşünölmektedir.

Anahtar kelimeler: iş sağlığı ve iş güvenliği, iş doyumunu, sağlık sektörü, kadın çalışanlar

19 Kasım 2021 (Cuma)

PANEL-3.2 / 3. İSG 2021 KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Sanayi Tesislerinde Kullanılan Yer Altı Kaynaklı Suların Çalışanların Sağlıkları Üzerinde Yaratabileceği Olası Maruziyetlerin Önlenmesi İçin Geliştirilecek Tasarımlar (ONLINE)

Dr. Öğr. Üyesi Hasan Uğur ÖNCEL, **Mine PEHLİVAN**

Gedik Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

Özet

Kaynak suları, yeraltında doğal yollar ile oluşan, doğal yollarla açığa çıkan ya da sondajla yüze çıkarılan sulardır. Toplumumuzdaki inanişaya uygun olarak, doğadan gelenin daha sağlıklı olduğu düşüncesi ve düşük maliyet sebebiyle, kaynak suyu tüketimi halk arasında özellikle tercih edilen bir uygulamadır. Bu alışkanlık, ucuz olması nedeniyle işyerlerinde de tercih nedeni olabilmektedir. Enstitümüzde ekip olarak planladığımız kaynak sularının içeriklerinin incelenmesi ve çevre faktörlerine bağlı olarak kirlenme oranlarının saptanması çalışmasında, yeraltı kaynağının çıkış noktası olarak belirlediğimiz Ömerli barajının güney kanadından çıkıp, Gebze yönüne doğru ilerleyen bir yeraltı su kaynağını esas almıştık. Bu nedenle kaynağın çıkış noktasına en yakın yerleşim yerini, eski bir İSKİ haritası üzerinde yaptığımız çalışma ile Kurnaköy olarak belirledik ve araştırmamızda bu köyde yüzlerce senedir kullanılan bir su kuyusunun suyunu araştırarak başladık. Bu araştırmamız sırasında köyün muhtarlığının kontrolündeki bir çeşmeden çevreden gelenlere su sağlandığını gördük. Müşteriler arasında işyerlerinden geldikleri belli olan birçok kapalı kasa kamyonla onlarca pet damacanelerin bu su ile doldurulduğu tespit ettik. Bu uygulama bizi işyerlerinin çalışanlara sunduğu içme suyu standartlarını nasıl izledikleri konusunda düşündürdü. Muhtarlığın bu işyerleri hakkında bilgi vermemesi ve suda yaptığımız ilk incelemede kabul edilemeyecek düzeyde Fecal Escherichia Coli basilinin olduğunu belirlememiz üzerine çalışmamızı bir model olması amacı ile bu köyün su kaynağının dezenfeksiyonu ve Coli basilinden arındırılması yönüne çevirdik. Kaynak sularının kimyasal ve mikrobiyolojik olarak her zaman aynı değerlerde olması mümkün değildir. Ancak, bir işyerinde işveren çalışanlarına temiz içme ve kullanma suyu temin etmeli ve İnsani Tüketim Amaçlı Sular Hakkında Yönetmelik Madde 46 ve EK-2 'ye göre kaynak suları analiz ettirilmelidir. Araştırma yaptığımız kaynağın suyunu izlemek amacıyla 16 aylık bir sürede üç kez numune alarak, Akredite Barem Çevre Laboratuvarı'nda mikrobiyolojik analizlerini yaptırarak. Analizler sonucunda suyun, yüksek miktarda Koliform Basil içerdiğini ve İnsani Tüketim Amaçlı Sular Hakkında Yönetmelik, 36. Madde ve Ek -1 e göre uygun olmadığını belirledik. Yaptığımız araştırma ve örnek tasarımlar sonucunda, maliyetleri de göz önünde bulundurarak, kuyu suyunu MembranFiltrasyon yöntemi ile artılabileceğimizi saptadık. Geliştirdiğimiz tasarım membran filtrasyon sistemini suyun halka satışının yapıldığı ana çeşmesinde denedik. Filtre ettiğimiz su ile yaptığımız mikrobiyolojik çalışmada, suda Fecal Escherichia Coli basilinin varlığına rastlamadık. Kuyudan günlük su kullanım miktarını hesapladık ve kuyu suyunun arıtılması için gerekli arıtma sisteminin tasarımını tamamladık. Kurguladığımız bu arıtma sistemi işyerleri tarafından da uygulanması ile çalışanların sağlıklarının koruma altına alınacağına inanıyoruz. Ardından, çalışmalarımızı işyerleri üzerinde yoğunlaştırdık. İşyerleri, İnsani Tüketim Amaçlı Sular Hakkında Yönetmelik Ek-2 Tablo B-1 'E göre, her yıl ortalama üç kez içme ve kullanma sularına analiz yaptırmak zorundadır. Kendi su kuyusunu açmış ya da dışarıdan kuyu suyu hizmeti alan işyerlerinde, çalışanların sudan kaynaklanan sağlık ve işgücü kayıpları ana konumuz olmuştur. Çalışmalarımızı işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanları ile birlikte sürdürerek, takip edilen ya da takip edilmeyen suların çalışanların sağlık durumlarını araştırmaya devam etmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: Kaynak suları,Fecal Escherichia Coli basili, Koliform bakteri

(ONLINE)

ARMAN, Özgün¹, FANDAKLI, Seda², HACİİSLAMOĞLU, Emel³

¹Öęr. Gör., Artvin Çoruh Üniversitesi, Artvin, Türkiye

²Dr. Öğr. Üyesi, Avrasya Üniversitesi, Trabzon, Türkiye

³Doç. Dr., Karadeniz Teknik Üniversitesi, Türkiye

ÖZET

GİRİŞ: Hastanede görevli sağlık çalışanlarının sağlık ve güvenlik sorunları sadece kendilerini değil yakın çalışma arkadaşlarını, hizmet verdikleri hastaları ve hastaneye gelen ziyaretçilerini de tehdit etmektedir. Bu sebeple sağlık görevlilerin çalışma koşullarının ergonomik olması hayati önem arz etmektedir. Çalışma ortamlarında çevresel risk etmenlerinden bir tanesinde ısıl konfor şartlarıdır. Radyasyon onkolojisi, nükleer tıp ve radyoloji kliniklerinde tanı ve tedavi süreçlerinde kullanılan cihazlar son derece gelişmiş teknolojiye sahiptir. Bu cihazların hassas çalışma koşulları bulunduğu ortamın iklim koşullarını etkilemektedir.

AMAÇLAR: Hastanede bulunan kliniklerde (radyoloji-nükleer tıp-radyasyon onkolojisi) objektif ısıl ortam ölçümlerini İSO standartları ve bölgesel ısıl konfor kriterleri açısından analitik olarak değerlendirmek. Isıl konfor anketi ile ısıl koşulların sübjektif olarak sağlık ve güvenlik etkilerini değerlendirmek, ısıl memnuniyet ve memnuniyetsizlik oranlarını belirlemek, objektif ölçüm sonuçları ile karşılaştırarak ısıl konforsuzluk problem boyutunu tespit etmek olarak belirlenmiştir.

YÖNTEM: Radyasyon onkolojisi, nükleer tıp ve radyoloji kliniklerinde ısıl konfor şartlarının objektif değerlendirmek için yaz dönemi Temmuz ayında ısıl konfor ölçümleri yapıldı. Bu ölçümlerle çalışma ortamında sıcaklık, nem, hava hızı, radyal sıcaklık ölçüldü. Sağlık görevlilerin metabolik hız ve giysi katsayısı İSO standartlarına göre belirlendi. Bu değerlere göre PMV ve PPD değerleri hesaplandı. Sağlık görevlilerini doktor, teknisyen, hemşire ve sağlık fizikçilerinden oluşturduk. Çalışmamıza gönüllü olarak 60 kişi çalışmamıza katılmıştır. Sübjektif değerlendirme yapmak için sağlık görevlilerine demografik özellikleri, mesai özellikleri, ısıl duyum ölçek sorularından oluşan anket uygulandı. Objektif ve sübjektif veri toplanması eş zamanlı gerçekteştirdi.

BULGULAR VE SONUÇ: Radyasyon onkolojisi kliniğinde Temmuz ayında ölçülen değerler radyal sıcaklık 25.03 °C PMV değeri 0,93 ve PPD değeri %24 olarak gerçekteşmiştir. Nükleer tıp kliniğinde Temmuz ölçülen değerler radyal sıcaklık 24.01 °C PMV değeri 0,73 ve PPD değeri %13 olarak gerçekteşmiştir. Radyoloji kliniğinde Temmuz ayında ölçülen değerler radyal sıcaklık 17.68 °C PMV değeri 1,04 ve PPD değeri %30,23 olarak gerçekteşmiştir. Çalıştığı klinik incelendiğinde ise radyasyon onkolojisinde çalışanlar %38,3'ü, nükleer tıpta çalışanlar %35'i ve radyoloji kliniğinde çalışanlar ise %26,7'i oluşurmaktadır. Meslek dağılımları incelendiğinde doktorlar %5'i, teknisyenler %65'i, hemşireler %21,7'i ve sağlık fizikçiler ise %8,3'ü oluşurmaktadır. Yapılan incelemede bölümlere göre sıcaklık konforları açısından farklılık gözlenmiştir. Radyasyon onkolojisindeki sağlık çalışanlarının %71,7'si buldukları ortamın ısıl konforunun kabul edilebilir, nükleer tıp kliniğinde sağlık çalışanlarının %61,9'u buldukları ortamın ısıl konforunun kabul edilebilir ve radyoloji kliniğinde sağlık çalışanlarının %25'i buldukları ortamın ısıl konforunun kabul edilebilir bulmuşlardır. Radyoloji kliniğinde çalışan sağlık çalışanları buldukları ortamın ısıl konforunun diğer bölümlere göre oldukça düşük olduğu gözlenmiştir. Sonuç olarak tanı ve tedavi süreçlerinde cihaz kullanan kliniklerde havalandırma ve klima düzenin çok etkili olduğu, bu kliniklerin hastanenin alt katlarında oluşu iklimlendirme düzeneklerinde teknik ve hassas çalışmaların yapılması gerektiği ortaya çıkmıştır.

Anahtar kelimeler: ısıl konfor, radyasyon onkolojisi, nükleer tıp, radyoloji

Konuşmacı

Hemşirelerde Akıllı Telefon Bağımlılığı ile Tıbbi Hataya Eğilim ve İş Performansı Arasındaki İlişki **[ONLINE]**

Handan ALAN - İÜC Florence Nightingale Hemşirelik Fakóltesi Hemşirelikte Yönetim AD, İstanbul
şehrinaz Polat - İÜ İstanbul Tıp Fakóltesi Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü, İstanbul
Hanife Tiryaki şen - İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimi, İstanbul
Osman Bilgin - Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakóltesi Hemşirelik Bölümü, Türkiye

Özet

Giriş: Teknolojinin gelişmesi ile birlikte daha kolay kullanımı olan küçük, güçlü, gelişmiş, taşınabilir ve kişisel araçlar ortaya çıkmıştır. Bunun en güzel örneği, cep telefonu ve avuç içi bilgisayar teknolojilerini tek bir cihazda buluşturan akıllı telefonlardır. Cep telefonları iletişim ve kişilerarası etkileşim için bir araç olsa da, özellikle akıllı telefonlarda sorunlu kullanım risklerinden biri olan telefon bağımlılığı riski oldukça yüksektir. **Amaç:** Bu çalışmanın amacı hemşirelerin (1) akıllı telefon bağımlılığı, tıbbi hataya eğilim ve iş performansı düzeylerini belirleyerek, (2) kişisel ve mesleki özellikleri ile ölçekleri karşılaştırmak ve (3) akıllı telefon bağımlılığı ile tıbbi hataya eğilim ve iş performansı ilişkisini ortaya koymaktır. **Gereç ve Yöntem:** Kesitsel ve tanımlayıcı nitelikte olan bu çalışmanın örneklemini İstanbul'daki bir üniversite hastanesinde çalışmakta olan 422 hemşire oluşturmuştur. Veri toplama aracı olarak Kişisel Veri Formu, Akıllı Telefon Bağımlılığı Ölçeği, İş Performansı Ölçeği ve Hemşirelikte Tıbbi Hataya Eğilim Ölçeği kullanılmıştır. Akıllı Telefon Bağımlılığı Ölçeği ve İş Performansı Ölçeği puanları arttıkça bağımlılığın ve performansın arttığı, Tıbbi Hataya Eğilim Ölçeği puanı arttıkça tıbbi hataya eğilimin azaldığı ifade edilmektedir. Verilerin analizinde SPSS 22.0 programı kullanılmıştır. Kategorik ölçümler sayı ve yüzde olarak, sürekli ölçümler ise ortalama, standart sapma ve minimum-maksimum olarak özetlenmiştir. Gruplar arası karşılaştırmalarda dağılımlar Kolmogorov-Smirnov ve Shapiro-Wilk testleri ile kontrol edilerek student t-testi, ANOVA ve Tukey testleri; ölçekler arası korelasyonu incelemek için pearson testi kullanılmıştır. **Bulgular:** Hemşireler Akıllı Telefon Bağımlılığı Ölçeği toplamından $69,62 \pm 26,0$ puan alırken, hemşirelerin İş Performansı Ölçeği puan ortalaması $4,23 \pm 0,68$ ve Tıbbi Hataya Eğilim Ölçeği toplam puan ortalaması $4,63 \pm 0,52$ olarak hesaplanmıştır. Katılımcıların kişisel ve mesleki özelliklerine göre yapılan karşılaştırmalarda; Akıllı Telefon Bağımlılığı Ölçeği ile medeni durum ve eğitim değişkenlerinde; İş Performansı Ölçeği ile medeni durum, çalışma şekli, eğitim düzeyleri ve kendilerini bağımlı hissetme değişkenlerinde; Tıbbi Hataya Eğilim Ölçeği ile cinsiyet, medeni durum ve görev değişkenlerinde anlamlı farklılık oluşturdukları tespit edilmiştir. Akıllı telefon bağımlılığı ile iş performansı ve tıbbi hataya eğilim ölçekleri arasında negatif yönde, düşük kuvvetli ve yüksek derece anlamlı; iş performansı ile tıbbi hataya eğilim ölçeği arasında pozitif yönde, orta kuvvetli ve yüksek derecede anlamlı korelasyon saptanmıştır. **Sonuç:** Sonuç olarak hemşirelerin akıllı telefon bağımlılık düzeyleri orta, tıbbi hataya eğilim düzeyleri düşük ve iş performansları yüksek bulunmuştur. Akıllı telefon bağımlılığının tıbbi hataya eğilimi arttırdığı ve iş performansını düşürdüğü bulunmuştur.

Anahtar Kelimeler: Hemşire; telefon bağımlılığı; iş performansı; tıbbi hataya eğilim

19 Kasım 2021 (Cuma) PANEL-4.1 / 12. HSYK 2021 KONUşMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Gösterge Yönetimi Açısından Kan Kültür Örneklerinde Kontaminasyon Oranlarının İncelenmesi

Selahattin ÇALIşAL - Üsküdar Üniversitesi, Türkiye
Ufuk ALTIN - Arel Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

GİRİş: Sağlık hizmet sunumlarında kalitenin sürekli geliştirilmesi ve etkili, verimli hizmet sunumu amacıyla elde edilen verilerin sürekli ve sistematik bir şekilde takip edilmesi, değerlendirilmesi gereklidir. Verilerin izlenmesinde somut değerlerle hareket edilmelidir. Kanıtlara ulaşmak için verilerin ölçülebilir olması önemlidir. Yapılan ölçümler, sağlık hizmet süreçlerinin yönetimini ve izlenebilirliğini sağlamaktadır. Bu nedenle, Kan Kültür örneklerinin kontaminasyon oranlarının iyileştirilmesi iyileştirmeye açık alan olarak belirlenmiştir.

AMAÇ: Bir kamu hastanesinde SKS (Sağlıkta Kalite Standartları) gösterge yönetimi eşliğinde kan kültürü kontaminasyon oranlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

YÖNTEM: Çalışma bir kamu hastanesinde 1 (bir) yıllık süreçte üç aylık periyotlar halinde klinik/birim/ünite bazında kan kültürü kontaminasyon oranları analiz edilip değerlendirilmiştir.

BULGULAR: Klinik/birim/ünite bazında kan kültürü kontaminasyon oranları analiz edildiğinde üçer aylık ilk iki dönemde kontaminasyon oranları kalite standardı olan %3'ün üstünde olduğu fakat son iki periyot (üçer aylık) iyileşmeler olduğu tespit edilmiştir.

SONUÇ: Kan kültürü sepsisli ve sepsis dışı yüksek ateşli hastalardan kan kültürü numesinin kurallara uygun olarak alınması, kanıta dayalı tıp uygulamaları açısından önem arz etmektedir.; Uygun alınmış kan kültürü numuneleri kontaminasyon, kan kültürlerinde hatalı sonuç ve boşa gitmiş sağlık harcamasıdır. Hizmet içi eğitimler ile hatalı numune alımlarının önüne geçileceği görölmüştür.

Anahtar Kelimeler: Sağlıkta Kalite Standartları, Gösterge Yönetimi, Kanıta Dayalı Tıp

Konuşmacı

Pandemi Döneminde SKS Versiyon 6 ve Mesleki Yeterlilik Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi: Bir Vakıf Üniversitesi Anestezi Bölüm Öğrencileri Örneği

Hacer CANATAN1, Fatma Meltem YURTSEVEN2

1Dr. Öğr.Üyesi, İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu, Türkiye

2Dr. Öğretim Üyesi, Beykoz Üniversitesi Meslek Yüksekokulu, Türkiye

Özet

Giriş: Ülkemizde temel sağlık programları kapsamında, ön lisans seviyesinde toplumsal ihtiyaca cevap verecek nitelikli sağlık personelleri yetiştirilmektedir. Verilen tüm eğitimler belli bir müfredat çerçevesinde nasıl görev yapacaklarına dair eğitimlerdir. Öğrencilerimiz meslekleri ile ilgili eğitimleri en iyi şekilde almış olsalar dahi bazı alanlarda bilgi ve uygulama eksikleri olabilmektedir. Bu başlıklar; görev yapılan döneme göre olabilecek değişiklikler, hukuksal görev tanımları ve sağlıkta kalite standartlarına dair bilgi ve uygulama eksikliği olabilmektedir.

Bu çalışmanın amacı: Ön lisans Anestezi grubu öğrencilerine hukuksal görev tanımları ve Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) versiyon 6 eğitimlerini vererek, istenen farkındalık ve davranış değişikliklerinin oluşabilmesi adına eğitimin tüm sağlık programlarına önerilmesidir.

Yöntem: İstanbul ilinde faaliyet gösteren bir vakıf üniversitesinin anestezi bölümü öğrencileri gönüllülük esası ile pilot grup olarak araştırmanın evrenini oluşturmaktadır. Araştırmaya Çalışmaya 130 öğrenci katılmıştır. Toplanan verilerin analizi, "SPSS 21.0 for Windows" programı ve Microsoft Excel programı kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Çalışma sadece anestezi grubu öğrencileri ile kısıtlandırılmıştır.

Bulgular ve Sonuçlar: Araştırmaya katılanların %58'i bayan, %73' ü 21-25 yaş arasında ve %12 si sağlık sektöründe hem çalışıp hem okumaktadırlar. Öğrencilerin %36' sı hukuksal görev tanımlarını bildiklerini ifade etmişlerdir. Yapılan bu pilot araştırma ile öğrencilere mesleki eğitimleri esnasında, hem hukuksal görev tanımlarının hem de sahaya yönelik uygulanan sağlıkta kalite standartları sisteminin öğretilmesinin ileride mesleki yaşantıları esnasında faydalı olacağı öngörülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Sağlık Eğitimi, Anestezi, Sağlıkta Kalite

Konuşmacı

Sağlık Çalışanlarının Hastane Bilgi ve Yönetim Sistemlerine Yönelik Tutumlarının Teknoloji Kabul Modeli ile İncelenmesi: NPIstanbul Beyin Hastanesi Örneği

TARHAN, Mustafa Fırat1, KOCADAĞ, Zeynal Abidin2, BEZAZ, Tuğçe1, SUR, Haydar2

1NPISTANBUL Beyin Hastanesi

2Üsküdar Üniversitesi/ İstanbul/Türkiye

Özet

GİRİŞ : Her alanda hızlı bir değişim yaşadığımız son yıllarda, yenilenen dünya ile birlikte teknoloji de sürekli olarak gelişmekte ve değişmektedir. Teknolojik gelişmelerin insanlar üzerindeki davranışsal etkilerini ortaya koyan teori ve modeller incelendiğinde Davis (1989) tarafından geliştirilen Teknoloji Kabul Modeli (TKM), en bilinen ve kullanılan modellerden biri olarak karşımıza çıkmaktadır. Davis geliştirdiği TKM' nde, bireylerin teknolojik sistemleri benimseme ve kullanma eğilimlerini açıklamaktadır. Davis, bireylerin teknolojiye karşı olan 'fayda' ve 'kullanım kolaylığı' algıları arasındaki ilişkinin onların tutumlarını ve niyetlerini etkilediğini ve dolayısıyla kullanım davranışlarını belirlediğini ileri sürmektedir. Bireylerin teknolojiye yönelik tutum, deneyim ve becerileri farklılık göstermektedir. Teknolojiyi çok seven ve kullanmakta zorlanmayan bireyler olduğu gibi; teknolojiden çekinen ve teknolojiyi etkin kullanma becerisine sahip olmayan bireyler de bulunmaktadır. Bireyin yeni teknolojilere karşı yatkınlığı, sahip olduğu bir takım kişisel unsurlar tarafından teşvik edildiği gibi; yine kişisel unsurları nedeniyle engellenebilmektedir. Bireylerin sahip olduğu bu unsurlar teknolojiyi kullanma tutumlarını etkimektedir.

AMAÇ : Çalışmanın amacı sağlık çalışanlarının Hastane Bilgi ve Yönetim Sistemleri ile ilgili kullanım tutumlarının ölçülmesi ve çalışanların demografik değişkenleri ile algılanan kullanım kolaylığı ve algılanan fayda yaklaşımları arasında farklılık olup olmadığını tespit etmektir.

YÖNTEM : Bu çalışmada ilişkisel tarama kullanılmıştır. Araştırmanın ana kitlesini NPIstanbul beyin hastanesinde görev yapan doktor, hemşire, diğer yardımcı sağlık çalışanları ve idari personeller oluşturmuştur. Araştırmanın tek merkezde yapılmış olması kısıtlarından biridir. Araştırmaya katılım gönüllülük esası ile olmuştur. Veriler SPSS 25.0 paket programı kullanılarak analiz edilmiştir. Kolmogorov Smirnov testi ile verilerin dağılımının normal dağıldığı görülmüştür. Normallik analizinden sonra katılımcıların araştırma ölçeğine verdikleri cevaplar doğrultusunda tanımlayıcı istatistiksel metodların (Ortalama, Standart sapma, frekans) yanısıra Parametrik veriler için Student t- testi, One Way Anova testi ve Spearman korelasyon analizi kullanılmıştır. Çalışma değerlendirilirken %95 güven aralığında hesaplanmıştır.

SONUÇ : Hastane çalışanlarının cinsiyetlerine, yaşa, çalıştıkları pozisyonlara, kurumdaki toplam çalışma sürelerine ve eğitim düzeylerine göre algılanan fayda, algılanan kullanım kolaylığı ve kullanıma yönelik niyet alt boyutu puanlarının anlamlı şekilde farklılaştığı görülmektedir (p<0,05).

Konuşmacı

COVID-19 ve Sonrası: Sağlık Politikalarına Yeni Bir Bakış Açışı **(ONLINE)**

Burak TEKEREK,

Yüksek İhtisas Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Araştırma Görevlisi, Türkiye

ÖZET

GİRİŞ: Başlangıçta küresel sağlık acil durumu olarak duyurulan COVID-19 kısa bir süre içerisinde tüm dünyaya yayıldı ve etkisi hızla hissedilmeye başladı. Bu pandemi dönemi ülkelerin sağlık sistemleri üzerinde ciddi baskılar oluşturdu. Bu baskılar sonucunda uygulanan sağlık politikaları ülkelerin sağlık sistemlerine yeni bir perspektif kazandırdı.

AMAÇLAR: Küreselleşen ve zenginleşen dünyayı etkisi altına alan COVID-19 pandemisinin sağlık politikalarını nasıl etkilediğini/etkileyeceğini ortaya koymaktır. Post-Covid-19 dönemde sağlık sektörünü bekleyen durumlara bir bakış açışı sağlamaktır.

YÖNTEM: Çalışmada nitel araştırma deseni kullanılmış olup, konuyla ilgili literatür taraması yapılmış ve doküman analizi yöntemi kullanılmıştır. Veriler ikincil kaynaklardan elde edilmiştir. Çalışmanın veri tabanı olarak Scholar, PubMed, Scopus, Science Direct belirlenmiştir. Veri tabanları haricinde IMF (International Monetary Fund), WB (World Bank), WHO (World Health Organization) ve ulusal raporlar incelenmiştir.

BULGULAR: Yapılan doküman analizi sonucunda, Dünya Bankası ve IMF raporları incelendiğinde dünya ekonomisinin büyümesinin 2020 yılında %-3,2 oranında gerileyerek negatif bir etkiye sahip olduğu sonucuna varılmıştır. Veri tabanlarında "Covid-19 and Economics" anahtar kelimesiyle yapılan analizde ülkelerin ulusal raporlarına ve ilgili makalelere ulaşılmıştır. Bu rapor ve makalelerin sonucunda ülkelerin ekonomilerini ayakta tutmak ve sosyal yardım sağlamak için yüksek meblağlı destek programları oluşturmuşlardır. Veri tabanlarında "Covid-19 and Health Policy" anahtar kelimesiyle yapılan çalışmada birçok farklı ülkede farklı sağlık politikaları izlendiği bu programların farklılaşmasında ülkelerin sahip olduğu sağlık sistemi anlayışının etkisi olduğu gözlemlenmiştir. Özellikle ABD gibi özel sağlık sistemine dayalı ülkelere hastaneler %70lere varan gelir kayıplarına uğramıştır. "Treatment cost of covid-19 patient" anahtar kelimesiyle yapılan analizde ülkelere uygulanan farklı tedavi politikalarının farklı tedavi maliyetlerine sebebiyet verdiği, bu maliyetlerin sağlığı temel hak olarak görüp ağırlıklı olarak devlet tarafından hizmet sunan ülkelere sağlık bütçe açıklarının oluşmasına sebebiyet verdiği gözlemlenmiştir. Ulusal raporlar incelenerek Türkiye'nin 2020 yılını sağlık kaynakları ve bütçe açışından nasıl geçirdiği, kaynak artışları ve bütçe kalemleri incelenmiş olup, yoğun bakım yatak sayısı, nitelikli yatak sayısı (yoğun bakım hariç), hibe destek programları, nakdi yardımlarda artış olduğu hekime başvurularında bir düşüş olduğu gözlemlenmiştir. COVID-19 ile ilgili uluslararası raporlar incelendiğinde ülkelerin tedavi, kaynak tahsisi ve makroekonomik harcamalarının yanı sıra COVID-19'u araştırma ve geliştirme faaliyetleri içinde fonlar ayırdığı fark edilmiştir.

SONUÇ: Dünya Bankası'nın ülkelerin uyguladığı politikaları göz önüne alarak kişi başı sağlık harcaması konusunda gelecekte ülkelerin uygulayabileceği 4 farklı senaryo sunmuştur. DSÖ'nün de yaptığı açıklamalar sonucunda gelecekte küresel sağlık sınırlarının ortadan kalkacağını belirtmiş, "küresel sağlık" kavramının daha da ön plana çıkacağını vurgulamıştır. Veri tabanlarında yapılan araştırma sonucunda ülkelerin pandemi sürecinde karşılaştığı zorluklar sağlık sistemleri üzerine geliştirilen politikalara yeni bir bakış açışı kazandıracaktır.

Anahtar Kelimeler: COVID-19, Sağlık Ekonomisi, Sağlık Politikası, Sağlık Sistemleri

Konuşmacı

Hastasız Hastaneler **(ONLINE)**

Sema ULUŞIK-

Acıbadem Proje Yönetimi AŞ.-Tasarım Grup Yöneticisi, Türkiye

Özet

Telesağlık terimi " uzaktan şifa" anlamı ile ilk olarak 1970 lerde ortaya çıkmıştır. Kesin bir tanımı olmamak ile birlikte 2007 yılında Dünya Sağlık Örgütü'nün de benimsediği " geçerli bilgi alışverişi için bilgi ve iletişim teknolojilerini kullanarak tüm sağlık profesyonelleri tarafından mesafenin kritik bir faktör olduğu sağlık hizmeti sunumu "(1) olarak açıklanabilir. Telesağlık birçok disiplin ile entegre olarak sürekli gelişen, yenilenen, değişimleri takip eden ve bunlara en hızlı şekilde adapte olabilen bir olgudur. Dolayısı ile telesağlık hizmeti sunabilmek için " sanal hastaneler" tasarım hayatımıza bir ihtiyaç olarak girmeye başlamıştır. Sanal hastaneleri çok sayıda ekran ve son teknoloji iletişim araçları ile donatılmış bir çağrı merkezi ortamında uzmanların uzaktan diğer uzmanlara rehberlik etmesi olarak tanımlayabiliriz. Bu merkezlere en iyi örnek 2015 yılında açılan " Mercy Virtual Care Center" gösterilebilir.

Pandemi ile birlikte hayatımıza giren mesafelerin, gelişen teknolojilerin ve değişen yaşam tarzımızın yansıması olarak yeni sağlık yapılarına bu merkezlerin entegre edilmesi ve tasarımın bir parçası olarak çözülmesi zorunluluğu doğmuştur.

Anahtar Kemeler: Sanal hastane, hastasız hastane, telesağlık, teknoloji, tasarım

Konuşmacı

Pandemi Döneminde Toplumdaki E-Sağlık Okuryazarlık Düzeyinin Tespit Edilmesi (ONLINE)

Ozener, Demet Şarlak¹, Kocadağ, Abidin², **Antep, Zehra³**, Sur, Haydar²

1 Marmara Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

2 Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

3 Dr. Siyami Ersek Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul, Türkiye

Giriş: Tüm dünyada ve ülkemizde yoğun bir şekilde yaşanan pandemi döneminde sağlık hizmetinin sunumunda ortaya çıkan değişimler bireylerin de sağlık hizmetine ulaşım şekillerinde değişimi zorunlu hale getirmiştir. *Dinamik bir yapısı olan sağlık sektörünün yenilenen teknolojik sistemlerle dijitalleşmesi, bireylerin kendi sağlık hizmetlerini yönetebilme gücünü artırmıştır. Sağlıkla ilgili bilgilere internetten hızlı erişim e-sağlık okuryazarlığı kavramının ortaya çıkması ve popüler hale gelmesine neden olmuştur. Sağlık bilincinin giderek daha da önem kazandığı bu dönemde, bireylerin e-sağlık okuryazarlığı düzeyinin yükselmesi bireysel fayda ve toplumsal fayda açısından önem arz etmektedir.*

Amaç: *Bu çalışma ile Covid 19 pandemisi döneminde bireylerin e-sağlık okuryazarlığı düzeylerinin belirlenmesi ve bireylerin demografik değişkenlerine e-sağlık okuryazarlığı düzeylerinin farklılaşıp farklılaşmadığının belirlenmesi amaçlanmıştır. Ayrıca araştırma sonucunda elde edilen veriler topluma e-sağlık okuryazarlığı ve sağlık hizmetlerinden etkin yararlanma konusunda yol göstermesi açısından önemlidir.*

Yöntem: *Bu çalışmada karşılaştırma modeli kullanılmıştır. Araştırma ana kitesini İstanbul ilinde yaşayan bireyler oluşturmaktadır. Araştırma online anket yöntemiyle 412 katılımcıdan elde edilen veriler aracılığıyla gerçekleştirilmiştir. Araştırmada kolayda örnekleme yöntemi kullanılmıştır ve katılım gönüllülük esalı olmuştur. Araştırmadan elde edilen verilerin analizinde SPSS 25 paket programı kullanılmıştır. Verilerin analizine başlamadan önce kullanılacak analiz yöntemlerinin belirlenmesi için normallik analizi yapılmıştır. Normallik analizinden sonra katılımcıların araştırma ölçeğine verdikleri cevaplar doğrultusunda elde edilen ortalama puanların, katılımcıların demografik özelliklerine farklılaşıp farklılaşmadığı t testi ve ANOVA testleri ile analiz edilmiştir.*

Sonuç: *Araştırmadan elde edilen verilerin analizinde SPSS 25 paket programı kullanılmıştır. Araştırma sonucunda katılımcıların yaşına, eğitim durumuna, medeni durumuna ve çalışma durumuna göre e-sağlık okuryazarlık düzeylerinin istatistiksel olarak farklılık gösterdiğini; ancak katılımcıların cinsiyetine göre e-sağlık okuryazarlık düzeylerinin istatistiksel olarak farklılık göstermediği belirlenmiştir.*

19 Kasım 2021 (Cuma)

PANEL-4.2 / 3. İSG 2021
KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

İŞ YERLERİNDE ACİL DURUMLAR HAKKINDA YÖNETMELİK

Yusuf Ziya BOLAT

Çalışma Uzmanı, T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü,
İş Sağlığı ve Güvenliği Araştırma ve Geliştirme Enstitüsü Başkanlığı, Ankara, Türkiye

Özet

Acil durum; iş yerinin tamamında veya bir kısmında meydana gelebilecek veya iş yerini dışarıdan etkileyebilecek yangın, patlama, tehlikeli kimyasal maddelerden kaynaklanan yayılım, zehirlenme, salgın hastalık, radyoaktif sızıntı, sabotaj ve doğal afet gibi ivedilikle müdahale gerektiren olaylar olarak tanımlanır. Acil durum planı ise iş yerlerinde meydana gelebilecek acil durumlarda yapılacak iş ve işlemler ile uygulamaya yönelik eylemlerin yer aldığı plan olarak ifade edilmektedir. 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu kapsamına giren iş yerlerinin İş Yerlerinde Acil Durumlar Hakkında Yönetmelik gereği acil durum planı hazırlaması gerekir. İş Yerlerinde Acil Durumlar Hakkında Yönetmelik, 18.06.2013 yılında yayımlanmış ve sonrasında 1.10.2021 tarihinde güncellenmiştir. Bu sunumda, güncellenen Yönetmelik'in detaylarından bahsedilmektedir. İş yerinde acil durum kavramı, acil durum planı, muhtemel acil durumların belirlenmesi, önleyici ve sınırlandırıcı tedbirler, acil durum müdahale yöntemleri, tahliye planları, acil durum ekipleri ve mevzuattan gelen diğer sorumlulukları içermektedir.

ADLI TOKSİKOLOJİ ÇALIşMALARINDA KİMYASAL ETMENLERDEN KAYNAKLANAN TEHLİKE VE RİSKLER

ÜNEL, Feyza(1), YILDIZ,Zehra (2)

(1)Adli Tıp Kurumu Adana Grup Başkanlığı, Kimya İhtisas Dairesi, Adana/Türkiye, 2Tarsus Üniversitesi Mühendislik Fakültesi, Makine Mühendisliği Bölümü, Mersin/Türkiye
Kimyager-C Sınıfı İş Güvenliği Uzmanı Feyza ÜNEL, Doç. Dr. Zehra YILDIZ

Giriş:

Adli bilimlerin çalışma alanlarından biri olan adli toksikoloji, toksikoloji biliminin ve esaslarının hukuki alanlarda kullanılmasıyla birçok davanın aydınlatılmasında önemli bir unsur olmuştur. Yargıya intikal etmiş birçok vakada canlı veya ölü şahıslara ait biyolojik materyaller ile delil niteliğindeki diğer materyallerin toksikolojik analizlerine ihtiyaç duyulmaktadır. Soruşturmanın başından sonuna kadarki süreçte, birçok çalışan delil niteliğinde olan materyallerden ve toksikolojik analizlerin gerçekleştirildiği çalışma ortamından kaynaklanan biyolojik, kimyasal, fiziksel risk etmenleri öncelikli olmak üzere çeşitli risk etmenleri ile karşı karşıya kalmaktadır.

Amaçlar:

Bu çalışmanın amacı; adli toksikoloji laboratuvarlarında karşılaşılacak kimyasal etmenlerden kaynaklı tehlikeleri belirlemek ve bu alanda çalışanların kimyasal risk etmenleri hakkında farkındalık kazanmasını sağlamaktır.

Yöntem:

Adana Adli Tıp Grup Başkanlığı Kimya İhtisas Dairesinde yer alan adli toksikoloji laboratuvarları Eylül 2020-Ocak 2021 zaman aralığında incelenmiştir. Alkol, uyutucu-uyuşturucu, ilaç etken maddeleri, pestisitler ve hızlandırıcı maddelerin analizlerinin yapıldığı laboratuvarlardaki kimyasal maddelerden kaynaklı olası tehlikeler ve riskler belirlenmiş, literatür ile desteklenerek açıklanmıştır.

Bulgular:

Adli toksikoloji laboratuvarlarında; delil niteliğinde olan biyolojik veya kimyasal materyallere temas, materyallerin analizinde kullanılan -özellikle de oldukça uçucu olan çözücüler ile formaldehit, formik asit vb.- kimyasal maddelere maruziyet, uyutucu-uyuşturucu, uyarıcı maddeler ile ilaç etken maddeleri ve pestisitlerin sertifikalı referans maddelerinin suistimali; ayrıca adli toksikoloji laboratuvarlarında kullanılan peroksit oluşturabilen dietil eter, izopropil alkol gibi kimyasalların kullanım sürelerinin bilinmemesi, laboratuvarında kullanılan cihazların gaz silindirlere bulunmuş ortamın fiziksel koşullarının uygunsuz olması, laboratuvarında günlük kullanım miktarından daha fazla kimyasal maddenin bulundurulması, kimyasal maddelerin geçimsiz oldukları kimyasal maddelerle birlikte bulundurulması, laboratuvarında kullanılan kimyasal maddelerin güvenlik bilgi formlarının laboratuvar çalışanlarınca incelenmemiş olması, laboratuvar analiz prosedürlerinin laboratuvara, çalışanlarca görünür şekilde asılmaması karşılaşılacak olası tehlikeler olarak belirlenmiştir. Bu tehlikelere maruziyet sonucunda; cilt yanıkları, göz tahrişi, baş dönmesi, uyuşukluk, zehirlenme, merkezi sinir sisteminde hasarlar, menstrual üreme bozukluğu, narkotik etkiler, parlama, patlama, yangın ve ölüm gibi riskler ortaya çıkmaktadır.

Sonuç:

Tüm risk etmenlerinin olduğu gibi kimyasal risk etmenlerinin de belirlenerek değerlendirilmesi adli toksikoloji laboratuvarlarında sağlıklı ve güvenli bir şekilde çalışmak açısından oldukça önemlidir. Tehlike kaynaklarının ortadan kaldırılması, tehlikelinin tehlikeli olmayanla veya daha az tehlikeli olanla değiştirilmesi, riskler ile kaynağında mücadele edilmesi, toplu korunma önlemlerine kişisel korunma önlemlerine göre öncelik verilmesi ve kişisel koruyucu donanımların kullanılması vb. risk kontrol tedbirlerinin uygulanması ve uygulamaların izlenmesi yetkili kişilerce sağlanmalıdır. Bununla birlikte çalışanların genel ve özellikle de yaptıkları işe özgü alacakları iş sağlığı ve güvenliği eğitimleri adli toksikoloji laboratuvarlarındaki çalışmalarda herhangi bir olay veya iş kazasının yaşanmasını engellemek, minimize etmek, meslek hastalıklarının oluşumunu önlemek açısından alınması gereken önlemlerdir.

Anahtar kelimeler: Adli toksikoloji çalışmaları, İş sağlığı ve güvenliği, Kimyasal risk etmenleri

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞI AÇISINDAN ÖLÜ MUAYENE VE OTOPSİ İŞLEMLERİNDE KARŞILAŞILABİLECEK TEHLİKE VE RİSKLER

ÜNEL, Feyza(1),ÖZESEN, Toygun Anıl(2),ERDEM, Ziyaettin (3), YILDIZ, Zehra, (4)AKIN, Nuri(5)

(1)Adli Tıp Kurumu Adana Grup Başkanlığı, Kimya İhtisas Dairesi, Adana/Türkiye,(2)Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Adana /Türkiye, (3),(5)Adli Tıp Kurumu Adana Grup Başkanlığı, Morg İhtisas Dairesi, (4)Tarsus Üniversitesi, Mühendislik Fakültesi, Makine Mühendisliği Bölümü, Mersin/Türkiye.

Kimyager-(C) Sınıfı İŞ Güvenliği Uzmanı Feyza ÜNEL, Dr. Toygun Anıl ÖZESEN, Dr. Ziyaeddin ERDEM, Doç.Dr. Zehra YILDIZ, Biyolog-(A) Sınıfı İŞ Güvenliği UzmanıNuri AKIN

Giriş:

Ölü muayene; ölüm tanısının konması, ölüm sonrası cesette oluşan değişikliklerin tespitiyle ölümden sonra geçen zaman diliminin belirlenmesi, ölüm sebebinin, tarzının (cinayet, intihar, kaza) araştırılması ve kimlik tespiti amacıyla gerçekleştirilen işlemlerdir. Ölü muayene işlemi sonucu yeterli bilginin elde edilemediği durumlardaotopsi yapılması uygun görölmektedir. Otopsi sırasında cesetten alınan materyallerin toksikolojik ve histopatolojik incelemelerişüpheli durumların aydınlatılmasında kritik öneme sahiptir.

Amaçlar:

Bu çalışmanın amacı ölü muayene ve otopsi alanında çalışan otopsi teknikerleri, yardımcıları, stajyerler ve doktorların çalışma ortamlarındaki karşılaşılabilecekleri tehlikeleri ve riskleri belirlemek, iş sağlığı ve güvenliğinin önemine vurgu yaparak daha dikkatli ve tedbirli bir şekilde çalışmalarına yön vermelerini sağlamaktır.

Yöntem:

Yapılmakta olan ölü muayene ve otopsi işlemlerinde karşılaşılabilecek muhtemel tehlikeler ve riskler biyolojik, fiziksel, kimyasal, psikososyal ve ergonomik açıdan incelenmiş ve alınması gereken önlemler literatür ile desteklenerek açıklanmıştır.

Bulgular:

Otopsi işlemlerinde; kan yoluyla bulaşan veya ortamda aerosol halinde bulunabilen; Hepatit, HIV enfeksiyonları,Tüberküloz, Şarbon, Veba, Ebola, Covid, Sars vb. enfektif ajanlara maruziyet, biyolojik risk etmenleri kategorisinde yer almaktadır.Otopsi aşamasında alınan dokuların korunmasında kullanılan formaldehite maruziyet; ayrıca zehirlenme olgularında otopsi esnasında ve örnek alımında, alüminyum fosfit zehirlenmesine bağlı fosfin gazı açığa çıkması, siyanür, hidrojen sülfür, sarin, arsin vb. gazların ortama yayılması kimyasal etmenlerden kaynaklanan tehlikeler olarak bilinmektedir.Islak eldivenle tur cihazının kullanımının elektrik çarpmalarına sebep olması, ateşli silah yaralanmaları olgularında yapılması gerekli olan radyolojik görüntülemeler, kanser tedavisi görmekte iken radyoaktif maddelere maruz kalan cesetten yayılan radyasyon, kesici-delici alet yaralanmaları da fiziksel risk etmenleri olarak çalışanları tehdit etmektedir.Ağırlıkça fazla olan cesetlerin otopsi masasına alınması,fiziksel ve ergonomik risk etmenleri kategorisinde yer almaktadır.Tasarımı kullanıcılarına uygun olmayan kişisel koruyucu donanımların kullanımı, uzun süre ayakta ya da oturarak çalışma gibi durumlar ergonomik açıdan çalışanları rahatsız etmektedir.Bazı cenaze yakınlarının sağlık çalışanlarına şiddet göstermesi, cenazenin vücut bütünlüğünün olmaması, cinsel istismar, intihar gibi adli vakalar ile cenaze yakınlarının acılarına şahit olmak çalışanları etkileyen psikososyal risk etmenlerindedir.Elektrik çarpması, radyasyona maruz kalma, zehirlenme,bel-boyun ağrıları,depresyon,kaygı bozuklukları, kesici-delici alet yaralanmaları vb. riskler öngörülmektedir.

Sonuç:

Otopsi işlemlerin sağlıklı ve güvenli bir ortamda gerçekleştirilmesi açısından öncelikle otopsi salonunun fiziksel şartları uygun olmalı, çalışanların bulaşıcı hastalıklara karşı bağışıklaması ve takibi yapılmalı, çalışanlar otopsi öncesi adli vakanın içeriği hakkında bilgi sahibi olmalı ve her vakadan potansiyel bulaş olabileceği düşünülerek tulum, eldiven, gaz maskesi, siperlik, bone, çizme gibi standartlara uygun kişisel koruyucu donanımlarını kullanmaları gerekmektedir.Travmatik olgularla karşılaşılabilecek muhtemel bir alan olduğu için ölü muayene ve otopsi uygulamalarında çalışan kişilerin ruh sağlığını korumaları açısından destek almaları önerilmektedir.Ayrıca çalışanların işe özgü alacakları iş sağlığı ve güvenliği eğitimlerinde tüm risk etmenlerine değinilmeli ve muhtemel meslek hastalıkları hakkında bilgilendirmeler yapılmalıdır.

Anahtar kelimeler:Otopsi ve ölü muayene, iş sağlığı ve güvenliği, Risk Etmenleri

BİR ÜNİVERSİTE HASTANESİNDE MUTFAK ÇALIşANLARININ MUTFAK HİJYENİ HAKKINDAKİ BİLGİ DÜZEYİ

KÜÇÜK, Halime¹, ÜNSAL, Alaettin², TEPETAŞ, Mine², DOĞRU ReŐat¹

¹Eskiřehir Osmangazi Üniversitesi, İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi, Eskişehir, Türkiye

²Eskiřehir Osmangazi Üniversitesi, Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

Özet

Amaç: Mutfak hijyeni ile ilgili olumlu davranışlara sahip olmanın önemli belirleyicilerinden biri mutfak çalışanlarının mutfak hijyeni hakkında bilgi düzeylerinin yüksek olmasıdır. Bu çalışma ile mutfak çalışanlarının mutfak hijyeni ile ilgili bilgi düzeylerinin saptanması ve bazı değişkenlerin incelenmesi amaçlandı.

Gereç ve Yöntem: Çalışma, ESOGU Tıp Fakültesi Hastanesinin mutfak çalışanları üzerinde gerçekleştirilen kesitsel tipte bir araştırmadır. Çalışmanın amacına yönelik literatürden de faydalanılarak bir anket form hazırlanmıştır. Anket form, mutfak çalışanlarının bazı sosyodemografik özellikleri ve mutfak hijyeni ile ilgili 20 bilgi sorusundan oluşmaktadır. Veri toplanabilmesi için gerekli izinler alındıktan sonra mutfak çalışanlarının COVID-19 Pandemisinde alınması gereken tedbirlere uyularak Hastane Başhekimliği Büyük Toplantı Salonunda 3 grup halinde toplanmaları sağlanmıştır. Çalışmanın konusu ve amacı hakkında bilgilendirme yapıldıktan sonra çalışmaya katılmayı kabul edenlerin sözlü onamları alınmıştır. Toplam 38 personel çalışma grubunu oluşturmuştur. Mutfak hijyeni hakkındaki bilgi düzeyi literatürden de faydalanılarak hazırlanan 20 adet bilgi sorusu ile değerlendirilmiştir. Sorulara verilen cevaplar doğru ve yanlış şekilde hazırlanmış olup, verilen her doğru cevap 5 puan olarak değerlendirilmiştir. Bilgi sorularında alınabilecek puanlar 0-100 arasında değişmekte olup, alınan puanlar arttıkça mutfak hijyeni bilgi düzeyinin de arttığı kabul edilmiştir. Veriler, IBM SPSS (version 15.0) İstatistik Paket Programında değerlendirilmiştir. Analizler için Shapiro-Wilk testi, Student t testi ve Tek Yönlü Varyans Analizi, çoklu karşılaştırmalarda ise posthoc testi olarak LSD kullanılmıştır. İstatistiksel anlamlılık değeri olarak $p < 0.05$ kabul edilmiştir.

Bulgular: Çalışma grubunu oluşturanların 21'i (%55.3) erkek, 17'si (%44.7) ise kadındır. Yaşları 26-57 arasında değişmekte olup, ortalama 42.21 ± 9.01 yıl idi. Çalışma grubunu oluşturanların mutfak hijyeni hakkındaki bilgi sorularından aldıkları puanlar 30-85 arasında değişmekte olup, ortalama 64.87 ± 14.02 puan idi. Çalışma grubunda en çok bilinen bilgi sorusu %97.4 ile "Gıdaların taşınmasında kullanılan konteyner/kapların üzerinde açıkça görülebilecek ve silinmeyecek bir şekilde "yalnız gıda maddesi için" ibaresi bulunmalıdır" iken, en az bilinen ise %10.5 ile "Depoların ve taşıma araçlarının denetim ve kontrolü belediyeler tarafından yapılır" bilgi sorusu idi. Üniversite mezunu olanlarda, en son bitirilen okulun gıda ile ilgili bölümünden mezun olanlarda, unvanı gıda ile ilgili bir mesleği olanlarda, Diyet Polikliniğinde çalışanlarda mutfak hijyeni bilgi puanının daha yüksek olduğu saptanmıştır (her biri için; $p < 0.05$). Oysa cinsiyet, yaş, çalışma süresi, iş kazası öyküsü, kronik hastalık öyküsü ve "Gıda ve su sektöründe çalışanlar için hijyen eğitimi sertifikası" dışında ek bir sertifikaya sahip olma durumu ile Mutfak Hijyeni Bilgi puanı arasında bir ilişki bulunamamıştır (her biri için; $p > 0.05$).

Sonuç ve Öneriler: Mutfak hijyeni bilgi sorularından alınan puanlar göre mutfak çalışanlarının bilgi düzeylerinin orta derecede olduğu söylenebilir. Üniversite mezunu olanların, en son bitirilen okulun gıda ile ilgili bölümünden mezun olanların, unvanı gıda ile ilgili bir mesleği olanların ve Diyet Polikliniğinde çalışanların bilgi düzeyleri daha yüksektir. Mutfak çalışanlarının mutfak hijyeni bilgi düzeylerinin artırılması için bilgilendirme çalışmalarının yapılması ve periyodik muayeneler sırasında konuya daha fazla yer verilmesi yararlı olacaktır. Çalışanların mutfak hijyeni bilgi düzeyi ile davranışları arasındaki ilişkinin ortaya konabilmesi için kapsamlı çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar kelimeler: Hastane, mutfak hijyeni, bilgi düzeyi

20 Kasım 2021 (Cumartesi) KONUŞMACI KONUŞMALARI, SERTİFİKA TÖRENİ VE KAPANIŞ OTURUMU:

AŞI VE MOBBİNG

Dr. M Ozan UZKUT

Mobbing Derneği Antalya İl Temsilcisi
Antalya Kent Konseyi Sağlık Çalışma Gurubu Başkanı

Özet

Bana en çok sorulan sorulardan biride bu aşı olmaya zorlamak mobbing mi değil mi hem doktor hem de mobbing uzmanı olarak bu sorunun cevabını en iyi benim verebileceğimi düşünüyorlar belki de ve haklılarda gerçekten çok tartışılan bir konu bu konuda görüşlerimi sizlerle paylaşmak istedim .

Öncelikle mobbingin tanımını yapmakla işe başlamak gerekiyor sanırım .mobingi tanımlarken öncelikle iletişimin önce tek yönlü sonra çift yönlü olarak kesilmesi yani iletişimsizlik hali olarak tanımlamıştık ,ayrıca psikolojik saldırı,kişiyeye karşı yürütülen bir yıldırma politikası,saldırıya uğradığını düşünen kişi için bir travma ve pasivise olma hali diye sürdürmüştük .Buna buna psikolojik etkisinin sürekliliği,psikolojik kuşatma,psikolojik taciz,aşağılayıcı zarar verici bir tutum olarak tanımlamıştık .

Peki biz aşı olmaya zorlamak için ne yapıyoruz .Haftada bir iki kez PCR testine gönderiyoruz ücretini de kendisine karşılatıyoruz ,ondan uzak duruyoruz,onun olduğu yerlerden uzaklaşıyoruz,sanki suçlu imiş gibi onunla konuşmuyoruz,işten atılmasını en azından uzaklaştırılmasını bile istiyoruz .

Peki aşı hak mı zorunluluk mu ?Aşı olmak aslında bir haktır devlet vatandaşının olması gereken aşılarını bulmakla hükümlüdür bu sayede hem ülkesini salgın hastalıklardan ölümlerden sakatlıklardan korur hede daha sonra çıkabilecek hastalıklardan edeceği masraflardan kurtulur aşı ile korunmak en zengin ülkeler için bile en ucuz korunma yöntemidir .

Ama kişi aşı olmak istemeyebilir ki bu yüzden açılan davalar kazanılmıştır .İsterse hem kendi hem de velayeti altındaki çocuğu aşı olmak istemeyebilir bu da ayrı bir haktır .Ancak devletler dünya sağlık örgütü pandemi ilan ederse isterse aşığı zorunlu kılabilir isterse kılmaz .Bizim devletimiz aşığı tavsiye ediyor ama zorunlu kılmıyor .

Peki aşı olmaya zorlamak mobbing mi?Bu tamamen aşı olmaya zorlamak için neler yaptığımızı bağlı olarak değişiyor .Eğer yukarıda mobbingin tanımına uyar şeklinde davranıp kişiyeye psikolojik baskı yapıyorsak evet bunun adı mobbingdir .

Niyetimiz her ne kadar toplumsal da olsa yani toplumun iyiliği kendi sağlığını içinde düşünsek bu yaptığımız davranışlar işyeri sahibi ne yaparsa yapsın mobbinge girer. hele bu kişiyeye aşı olmuyor gerekçesi ile işten çıkarmak,istifaya zorlamak ,iletişimi kesmek sürekli aşağılamak pasivise etmek mobbinge girer ve böyle davranarak bizde mobbing yapmış veya mobbingciye yardım etmiş pozisyonda oluruz .

Birlikte çalıştığımız kişiyeye aşığı ikna etme işini işyeri hekimine yoksa aile hekimine yani bu işin profosyenelerine bırakmak aşı hakkındaki tereddütlerini gidermek zorundayız .Öncelikle niye aşı olmadığını sorgulamak ve hekimin bu tereddütünü gidermesi hem işin en doğru yaklaşımı,hemde en kırıcı olmayan şekli olacaktır .eğer kişiyeye hastalık bulaştırmaktan çekiniyorsanız veya hastalık kapacağınızdan endişe ediyorsanız siz kişisel önleminizi biraz daha artırarak yaklaşabilirsiniz ama kişiyeye aşısız diye dışlayamazsınız onu toplumdan uzaklaştıramazsınız işi bırakmasını işten atılmasını destekleyemezsiniz .

Prof. Dr. Seval AĞÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi
Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Koordinatörü, TÜRKİYE,
Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke,
Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Eş -Başkanı,

Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi
Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi, UMMAN SULTANLIĞI

Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı,

Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim
Dalı Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, TÜRKİYE



HSYK HSYK

12th INTERNATIONAL
CONGRESS ON HEALTHCARE
AND HOSPITAL MANAGEMENT
www.hsyk-antalya.org

12. ULUSLARARASI
SAĞLIK VE HASTANE
YÖNETİMİ KONGRESİ

<http://isg-antalya.dunyacongress.com>

**3. ULUSLARARASI
SAĞLIK KURULUŞLARINDA
İŞ SAĞLIĞI ve GÜVENLİĞİ KONGRESİ**

3rd INTERNATIONAL CONGRESS
ON OCCUPATIONAL SAFETY HEALTH
IN HEALTH AGENCIES

17-20 KASIM 2021
NOVEMBER, 17-20, 2021



SHERWOOD DREAMS RESORT
BELEK, ANTALYA-TÜRKİYE

HYBRID+
 ZOOM
FİZİKİ & ONLINE



Organizasyonu:
Dünya Kongre
Dünya Kongre ve Organizasyon Hizmetleri A.Ş.
info@dunyacongress.com

**ABSTRACT
BOOK**

HEALTHCARE ACADEMICIAN JOURNAL'S SUPPLEMENT

ISSN: 2148-7472 / ISSN (Online): 2636-7572



Main Theme;

"New Normal Management in Medical, Administrative, Technical and Financial Processes in Health Institutions, Communication between Patient and Employees, "

November, 17-20 2021

www.hsyk-antalya.org

Sherwood Dreams Resort & Hotels,
Belek, ANTALYA - TÜRKİYE



3rd INTERNATIONAL CONGRESS ON OCCUPATIONAL SAFETY HEALTH IN HEALTH AGENCIES

Main Theme;

"Occupational Diseases, Occupational Accidents, Risk Management and Precautions in Healthcare Professionals,"

November, 17-20, 2021

Sherwood Dreams Resort,
Belek, Antalya / Türkiye
isg-antalya.dunyacongress.com/en

*** Congresses are the Joint Scientific Abstract Book. ***

ABSTRACT BOOK

EDITORS

Prof. Dr. Seval AKGÜN (Congress Chair)
Müzeyyen BAYDOĞRUL (Congress Secretary)

PRESENTATION ABSTRACTS

CONFERENCES, PANELS,
ORAL PRESENTATIONS, POSTERS
AND PRESENTATION ABSTRACTS

CONGRESS SECRETARIAT & ORGANIZATION



SCIENTIFIC COMMITTEE

- **Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs**, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**
- **Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Congress Co-Chair**, Pembroke North Caroline University, Founding Rector, **USA**
- **Prof. Dr. Haydar SUR, Scientific Committee Members Chair**, Üsküdar University, Faculty of Political Sciences- Dean, Faculty of Political Sciences, Health Management- Head of Department, **TURKEY**
- **Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI**, Director, World Health Organization Collaborating Center for Healthcare Quality & Patient Safety, MoH, Associate Professor and Senior Consultant ENT, Sultan Qaboos University. Sultanate of Oman
- **Prof. Dr. Cagatay Guler**, Retired faculty members, Hacettepe University Medical School, **TURKEY**
- **Prof. Dr. Çağlar ÖZEL**, Cyprus International University, Dean, **CYPRUS**
- **Prof. Dr. Erdal AKALIN**, FACP,FRCP,FIDSA,FESCMID,FEFIM(h),Acibadem University Board of Trustees Member **TURKEY**
- **Prof. Dr. Feray GÖKDOĞAN**, Cyprus International University, Faculty of Health Sciences, Dean, **CYPRUS**
- **Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN**, IMBL University, Honorary Professor, Consulta Co - Chairman - Turkish-Italian Businessmen Associations, Chairman, **CYPRUS**
- **Prof. Dr. Hülya HARUTOĞLU**, YODAK MEMBER, Higher Education Council, **CYPRUS**
- **Prof. Dr. Ismail ÜSTEL**, Independent consultant, **TURKEY**
- **Prof. Dr. Haluk ÖZSARI**, Department of Health Management in Acibadem University, **TURKEY**
- **Prof. Dr. K.R. NAYAR**, Professor and Head of Global Institute of Public Health - GIPH, Trivandrum, Kerela , **INDIA**
- **Prof. Dr. Khan Yawar Hayat**, Dekan Yardımcısı, Riphah Uluslararası Üniversitesi, Islamabad. **PAKISTAN**
- **Prof. Dr. Martin RUSNÁK**, University of Trnava, School of Public Health, Dean, Slovakia, Chair of the Board of Trustees of the International Association of Neurotrauma Research **AUSTRIA**
- **Prof. Dr. Margherita GIANNONI**, Department of Economics, Finance and Statistics, Faculty of Economics, University of Perugia, **ITALY**
- **Prof. Dr. Melih Bulut**, Health Manager, Hisar Intercontinental Istanbul Hospital Management Consultancy, **TURKEY**
- **Prof. Dr. Mustafa Kemal BALCI**, Akdeniz University, Faculty of Medicine, **TURKEY**
- **Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ**, Uludag University School of Medicine, Physiology **USA, TURKEY**
- **Prof. Dr. Oliver RAZUM**, Dean, University of Bielefeld Public Health School, **GERMANY**
- **Prof. Dr. Theda BORDE**, Founding Rector, University of Alice Salomon, **Berlin, GERMANY**
- **Prof. Dr. Tülay ORTABAĞ**, Hasan Kalyoncu University, Faculty of Health Sciences, **CYPRUS**
- **Prof. Dr. Viera RUSNAKOVA** Slovakia Head of the Department of Medical Science, Faculty of Public Health, Slovak Medical University in Bratislava, **SLOVAKIA**
- **Dr. Zakiuddin AHMED**, Paradigm in Health, PharmEvo, Digital care, President of the Voice of the Patient Associations, Lecturer at Riphah University, **PAKISTAN**
- **Prof. Dr. Zarema OBRADOVIC**, Ministry of Health, Sarejova Institute of Public Health, **BOSNIA AND HERZEGOVINA**
- **Assoc. Prof. Dr. Ahmed Al-Kuwaiti**, Deanship of Dammam University Department of Quality and Accreditation in Health and Education, Dammam University, **SAUDI ARABIA**
- **Assoc. Dr. Sandra C. Buttigieg**, Department of Health Services Management, Faculty of Health Sciences, University of Malta, **MALTA**
- **Assoc. Prof. Dr. Birkan TAPAN**, Istanbul Science University, **TURKEY**
- **Assoc. Prof. Dr. Manal BOUHAIMED**, Department of Public Health and Eye, Faculty of Medicine and Health Sciences, Medical Ethics Course Coordinator, Kuwait University. **KUWAIT**
- **Assoc. Prof. Dr. Yaman ZORLUTUNA**, Bayındır Hospitals and Medical Director, Quality Coordinator, **TURKEY**
- **Asist. Prof. Dr. Afet ARKUT**, Cyprus International University, Vice Dean, Faculty of Health Sciences, **CYPRUS**
- **Asist. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU**, Health Sciences University, Department of Health Management, **TURKEY**
- **Asist. Prof. Dr. D. Cem DİKMEN**, Cyprus International University, Vice Dean, Faculty of Health Sciences, **CYPRUS**
- **Asist. Prof. Dr. Hakan AKIN**, High Specialization University, Faculty of Health Sciences, Health Management Department Head, **TURKEY**
- **Asist. Prof. Dr. Macide ARTAÇ**, European University of Lefke Faculty of Health Sciences, Member, **CYPRUS**
- **Asist. Prof. Dr. Yannis Skalkidis**, University of Athens, Medical Documentation and Quality Unit, Faculty of Medicine, **GREECE**
- **Asist. Prof. Dr. Youssa H. AlJazairy, BDS, MSc. Assoc. Dr. Aesthetic Surgeon**, Restorative Dental Department, Faculty of Dentistry, King Saud University, Riyadh, **SAUDI ARABIA**
- **Dr. Aliah H Abdulghaffar, FRCS (Glasgow), ABGS, CPHQ**, General Surgery Specialist, King Abdullaziz Hospital and Cancer Center, CBAHI Hospital Supervisor, Jeddah, **SAUDI ARABIA**
- **Dr. Arild Aambø, Nakmi**, Norwegian Society for Health Research, Ullevaal University Hospital, **NORWAY**
- **Dr. Dina N.S. BAURODI**, Anesthesiology, Quality and Patient Safety Departments, AMEOS Healthcare Berlin, **GERMANY**
- **Dr. Khalid ESKANDER**, Saudi Arabia, Ministry of Health, Chief Physician of the Saudi Bibtain cardiac Center, **SAUDI ARABI**
- **Dr. Moza Al-Ishaq-Ph.D, MSc, DipIC, DipHM, RN, BSN**, Hamad Medical Complex, **QATAR**
- **Dr. Maimunah HAMİD** Ministry of Health, Kuala Lumpur, **MALAYSIA**

*** **CONGRESS PROGRAM** ***

November, 17. 2021 - Wednesday

12:00 – 24:00 **Registration and Hotel Check in**

14:00 – 17:00

Course-1

EFFECTIVE PRESENTATION TECHNIQUES COURSE / Tutor: Asst. prof. Ali ARSLANOĞLU,

18:30 – 19:30 **Official Opening, Welcome Cocktail and Dinner**

November, 18. 2021 - Thursday

09:00 – 10:30 **OFFICIAL OPENING CEREMONY AND OPENING SPEECH**

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Congress Co-Chair, Ph.D.MBA, MPA, LFACHE, Chancellor and Professor Emeritus, The University of North Carolina-Pembroke, Associate Editor, Frontiers in Education, Frontiers in Public Health, Editor, International Journal of Intelligent Communication, Computing and Networks. **USA**

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Congress Co-Chair, World Health Organization, Head of Cooperation Center for Quality and Patient Safety, Head of Department of Otorhinolaryngology and Medical Education and Information at Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **Sultanate of Oman**

Selami DUMAN, Ministry of Health, General Directorate of Public Health of Turkey, Department of Employee Health, Head of Department, Ankara, **TURKEY** (In case of approval)

Cafer UZUNKAYA, Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, General Manager, Ankara, **TURKEY** (In case of approval)

Prof. Dr. Haydar SUR, Chairman of the Scientific Committee, Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, **TURKEY**

10:30 – 10:45 **Coffee Break**

10:45 – 12:30 **OPENING CONFERENCE - Saloon 1 / (Common Conference) - WEBINAR - (ONLINE)**

Moderator

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Eş-Başkanı, World Health Organization, Head of Cooperation Center for Quality and Patient Safety, Head of Department of Otorhinolaryngology and Medical Education and Information at Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **Sultanate of Oman**

Speakers

Prof. Dr. Haydar SUR, (Chairman of the Scientific Committee), Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, **TURKEY**

Prof. Dr. K.R. Nayar, Professor and Head of Global Institute of Public Health - GIPH, Trivandrum, Kerala, **INDIA (ONLINE)**

Prof. Ernestina MENASALVAS, Polytechnic University of Madrid, UPM. Madrid; Spain **(ONLINE)**

12:30 – 14:00 **Lunch Break**

CONFERENCE- 1 / CONFERENCE- 2 / Saloon 1 / (Common Conference) - WEBINAR - (ONLINE)

14:00 – 15:30

HEALTH SECTOR CHANGING WITH THE NEW NORMAL, SUSTAINABILITY OF THE HEALTH INSTITUTIONS

Moderator

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, World Health Organization, Head of Cooperation Center for Quality and Patient Safety, Head of Department of Otorhinolaryngology and Medical Education and Information at Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **Sultanate of Oman**

THE INFLUENCE OF THE "NEW NORMAL" ON THE OCCURRENCE OF STRESS IN HEALTH CARE WORKERS

Obradovic Zarema¹, Idrizović Enisa²

¹Faculty for Health Studies University of Sarajevo, Bosnia and Herzegovina

²Health Center „Stari grad“ Mostar, Bosnia and Herzegovina

Speakers

Guideline development and implementation for ORL implementations in Egypt

Prof. Dr. Hesham NEGM, Cairo University, Faculty of Medicine, **Egypt**

Covid 19 Pandemic in Azerbaijan

Doç. Dr. Asiman HASANOV, Baku Health Center, General Manager, Azerbaijan

"POST COVID CHALLENGES IN THE DENTAL OFFICE; LIVING WITH THE 'NEW' NORM"

Prof. Dr. Khan Yawar HAYAT, Associate dean, Riphah International University, Islamabad, Pakistan **(ONLINE)**

RISK MANAGEMENT IN DENTAL PRACTICES (ONLINE)

Dr. Rumen Iliev Asist., PhD Candidate at the Faculty of Public Health, Bulgaria

Asist. Prof. Elisaveta Petrova-Geretto, Asist. Prof. at Department of Bioethics, Faculty of Public Health, Bulgaria

CONFERENCE 3 / Saloon 1 / (Common Conference)

15:30 – 16:45

OCCUPATIONAL HEALTH AROUND THE WORLD VE OCCUPATIONAL SAFETY PRACTICES AND CURRENT STATUS, HEALTH AND OCCUPATIONAL DISEASES OF HEALTHCARE PROFESSIONALS IN THE DAYS OF COVID 19

Moderator

Dr. Burhanettin KURT, Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Deputy General Manager, Ankara, Turkey

Ministry of Health Studies in Turkey within the scope of employee health

Speakers

Dr. Rahime KAÇMAZ, Ministry of Health, General Directorate of Public Health, Department of Employee Health, Ankara, Turkey

Occupational Safety Health Regulations in Turkey

İlkay YAVUZ, Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Ankara, Turkey

16:45 – 17:00

Coffee Break

CONFERENCE 4 / (Common Conference) - WEBINAR - (ONLINE)

17:00 – 18:30

PATH, CRISIS AND RISK MANAGEMENT IN HEALTH SERVICES IN THE WORLD, THE IMPORTANCE OF DECISION-BASED DECISION

Moderator

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA

3D Commission Report

Dr. Fazaludeen Koya, Muhammed Shaffi, School of Public Health, Boston University, USA.

Dr. Moza AL-ISHAQ-Ph.D, MSc, DipIC, Dip HM,RN,BSN, Hamad Medical Complex, QATAR

Speakers

Dr. Arathi Rao, Associate Professor; Coordinator - MPH Programme; Coordinator - Manipal Health Literacy Unit, Department of Health Policy, Trivandrum, Kerala, India. **(ONLINE)**

Communication Between Patients and Employees in Lean Management

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ - Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Bursa

The Path Taken in Health Services with Our Artificial Intelligence Decision Support Systems

Onur SOYBAŞ, AKGÜN Group, International Sales Specialist, Ankara, Turkey

21:00-22:30

LEAN APPLICATIONS COURSE IN HEALTHCARE

Course-2

Instructor = Prof. Nevzat KAHVECİ

November, 19.2021 - Friday

PANEL – 1.1 / Saloon-1

12. HSYK 2021

PANEL – 1.2 / Saloon-2

3. İSG 2021

09:30 – 10:30

PARTICIPATION OF THE PUBLIC IN HEALTH SERVICES MANAGEMENT IN HEALTHCARE INSTITUTIONS IN THE PANDEMIC

OCCUPATIONAL ACCIDENTS IN HEALTHCARE PROFESSIONALS, OCCUPATIONAL DISEASES AND CAUSES, RISK ANALYSIS IN HEALTHCARE INSTITUTIONS

Moderator

Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı, Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, TURKEY

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ – Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Department of Physiology, Bursa, Turkey

Managers' Views on the Clinical Distribution of Nurses in Adana City Training and Research Hospital in the New Normalization

HEALTH SECTOR IN TURKEY ANALYSIS OF WORK ACCIDENTS AND OCCUPATIONAL DISEASE DATA

Yasemin KILKİS-1, Nehir SOMYÜREK-2, Hilal TOHUMOĞLU-3

Asst. Prof. Levent İNCEDERE,

FMV Işık University Vocational School **(ONLINE)**

Speakers

*Adana City Hospital, Adana, Turkey

THE RELATIONS BETWEEN DEPRESSION, ANXIETY AND STRESS LEVELS OF HEALTHCARE PROFESSIONALS IN THE COVID-19 PANDEMIC

EVALUATION OF INFORMATION STATUS ON

OCCUPATIONAL ACCIDENTS THAT HEALTHCARE PROFESSIONALS MAY ENCOUNTER

ANTEP, Zehra1, KOCADAĞ, Zeynel Abidin2, SUR, Haydar2

ATA Nazlıcan1*, MOR Neriman 2

1.Dr. Siyami Ersek Training and Research Hospital

1 Kafkas University, Graduate School of Natural and Applied Sciences, Department of Interdisciplinary Occupational Health and Safety, Kars, Turkey

2.Üsküdar University/Istanbul/Turkey

Tedavi Süreçlerinde Yalın Yaklaşım

Prof. Dr. Aysun Yılmazlar, Medicabil Hastanesi, Yalın Yönetim ve Kalite koordinatörü, Bursa, Türkiye **(ONLINE)**

Investigating Nurses' and Nurse Managers' Experiences During The COVID-19 Pandemic: A Phenomenological Study

Handan Alan*, Feride Eşkin Bacaksız**, Arzu Kader Harmanlı Seren***, Osman Bilgin****, Serkan Güngör*, Ülkü Baykal*

*Florence Nightingale Faculty of Nursing

**UHS Hamidiye Faculty of Nursing

***Fenerbahçe University Faculty of Health Sciences Department of Nursing

****Çukurova University Faculty of Health Sciences Department of Nursing

(ONLINE)

THE EFFECT OF THE "VUCA" ENVIRONMENT ON HEALTH MANAGEMENT IN THE COVID-19 PANDEMIC

Fatma Meltem Yurtseven, Hacer Canatan

Assist. Prof. Dr. Beykoz University Vocational School,

Assist. Prof. Dr. İstanbul Sisli Vocational School

İstanbul, Turkey **(ONLINE)**

10:30– 10:45

Coffee Break

10:45 - 12:00

PANEL – 2.1 / Salon-1

12. HSYK 2021

HEALTH FINANCE AND ECONOMY, CHANGING ROLES AND EFFICIENCY, EFFECTIVENESS AND EFFICIENCY

PANEL – 2.2 / Salon-2

3. İSG 2021

OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY RULES AND SAFETY CULTURE

Moderator

Assist. Prof. Ali ARSLANOĞLU, University of Health Sciences, Department of Health Management, İstanbul, TURKEY

Dr. Burhanettin KURT, Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Deputy General Manager, Ankara, Turkey

Occupational Accidents, its analysis and its importance in terms of OHS

Şehmus Ünverdi, Ministry of Labor and Social Security, Ankara, Turkey

General Directorate of Occupational Health and Safety, Specialist, Ankara Turkey

ASSESSMENT OF EXPOSURE TO CHEMICALS WITHIN THE SCOPE OF OCCUPATIONAL HYGIENE 'TS EN 689:2018+AC-Exposure in the workplace – Measurement of exposure by inhalation of chemicals – Strategy for testing compliance with occupational exposure limit values'

Petek OLGUN – Ministry of Labor and Social Security, Ankara, Turkey

General Directorate of Occupational Health and Safety, Ankara, Turkey

Evaluation Of Informing On Kitchen Hygiene For Kitchen Workers In A University Hospital: An Intervention Study

Halime KÜÇÜK - Eskişehir Osmangazi University Health Practice and Research Hospital, Occupational Health and Safety Unit,

Mine TEPETAŞ - Eskişehir Osmangazi University, Department of Public Health,

Aleattin ÜNSAL - Eskişehir Osmangazi University, Department of Public Health,

İlker ŞEN - Eskişehir Osmangazi University Health Practice and Research Hospital, Occupational Health and Safety Unit, Turkey

Speakers

ANALYSIS OF RESEARCH ON DISASTER MEDICINE BY SCIENCE MAPPING TECHNIQUE

Dr. Ayhan TABUR, Diyarbakir Gazi Yasargil Training and Research Hospital, Diyarbakir, Turkey

EMERGENCY HEALTH SERVICES IN DISASTER SITUATIONS IN TURKEY

Gülnaz KANTARLI, Ali ARSLANOĞLU2, Erdoğan IŞIK3
1 Specialist, İzmir Provincial Health Directorate, İzmir
2 Dr. Instructor Member, University of Health Sciences, Department of Health Management, Turkey
3 Specialist, Seydişehir Public Hospital, Turkey

Radiology unit management guide for non-radiologist manage

Bünyamin GÜNEY - Muğla Sıtkı Koçman University Faculty of Medicine, Department of Radiology, Muğla, Gürbüz Akçay - Pamukkale University Faculty of Medicine, Department of Pediatrics, Turkey **(ONLINE)**

The Relationship between Nurses' Work Engagement and Perceived Co-worker Support

Merve ÇELEBİ*, **Semanur Kumral ÖZÇELİK****

* Marmara University Institute of Health Sciences Master's Student, Sancaktepe Martyr Prof.Dr. İlhan Varank Training and Research Hospital, İstanbul/Turkey

** Marmara University Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, İstanbul/Turkey **(ONLINE)**

The Relationship Between Compassion Fatigue and Intention to Leave Work in Nurses

Sümeyye ZEREN*, **Semanur Kumral ÖZÇELİK****

* Marmara University Institute of Health Sciences Master's Student, Tuzla State Hospital, İstanbul/Turkey

** Marmara University Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, İstanbul/Turkey **(ONLINE)**

12:00 – 14:00	Lunch Break		
14:00 – 15:15	PANEL – 3.1 / Saloon-1	12. HSYK 2021	PANEL – 3.2 / Saloon-2 3. İSG 2021
	PATIENT AND EMPLOYEE SAFETY, QUALITY, PATIENT SAFETY EXPERIENCES, ACHIEVEMENTS		OCCUPATIONAL ACCIDENTS, ANALYSIS AND OHS LEGISLATION, OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY PRACTICES IN TURKEY
Moderator	<u>Assoc. Prof. Birkan TAPAN,</u> T. C. Demiroğlu Bilim University, Vocational School of Health, Istanbul, Turkey		<u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs,</u> President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY , Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA
Speakers	<p><u>RETROSPECTIVE ANALYSIS OF CODE BLUE IMPLEMENTATIONS IN OUR HOSPITAL</u> <u>Pinar OĞUZ,</u> Memorial Ataşehir Hospital, Supervisor Nurse, Istanbul, TURKEY</p> <p><u>DETERMINATION OF ORGANIZATIONAL COMMITMENT LEVEL IN SUBCONTRACTORS AFTER TRANSITION TO STAFF: THE CASE OF HATAY EDUCATION AND RESEARCH HOSPITAL</u> Emrah ZEMZEMOĞLU - Hatay Training and Research Hospital <u>Abdurrahman SARCAN</u> - Hatay Training and Research Hospital</p> <p><u>EFFECTS OF THE COVID-19 PANDEMIC ON HEALTH TOURISM AND INTERNATIONAL PATIENTS</u> <u>LECT. Ata BOZOKLAR,</u> LECT. Tuğçe ELBÜKEN, ASSC. PROF. Birkan TAPAN Demiroğlu Science University, Istanbul, Turkey (ONLINE)</p> <p><u>EVALUATION OF DISASTER AND EMERGENCY LITERACY OF A DISTRICT HEALTH DIRECTORATE EMPLOYEES IN ISTANBUL</u> Muhammed ATAK¹, <u>Seyma HALAC²</u> 1.Eyüpsultan District Health Directorate , 2.Eyüpsultan District Health Directorate , Istanbul, Turkey (ONLINE)</p> <p><u>Investigation of occupational health and job satisfaction of women working in the health sector.</u> <u>Kevser Burcu ÇALIK,</u> Department of Health Management, M.Ü. Faculty of Health Sciences, Istanbul, Turkey (ONLINE)</p> <p><u>EVALUATION OF MARKETING MIX ELEMENTS FOR CITY HOSPITALS</u> Derya Şahin - Ph.D. Student, Health Management, Üsküdar University, Istanbul, Turkey <u>Yusuf BAKTIR -</u> Research Assistant Doctor, Health Management, Üsküdar University İbrahim Alptuğ HARBİ Research assistant, Health Management , Uskudar University, Turkey (ONLINE)</p>		<p><u>DESIGNS TO BE DEVELOPED TO PREVENT POTENTIAL EXPOSURE TO THE HEALTH OF EMPLOYEES BY UNDERGROUND WATER USED IN INDUSTRIAL FACILITIES</u> Asist. Prof. Hasan Uğur ÖNCEL, <u>Mine PEHLİVAN</u> Gedik University, İstanbul, Turkey (ONLINE)</p> <p><u>AN OBJECTIVE AND SUBJECTIVE ANALYSIS OF THERMAL COMFORT ERGONOMY IN RADIATION ONCOLOGY, NUCLEAR MEDICINE, AND RADIOLOGY CLINICS</u> <u>ARMAN, Özgün¹,</u> FANDAKLI, Seda², HACIİSLAMOĞLU, Emel³ 1Lec., Artvin Coruh University, Artvin, Turkey 2Asst. Prof., Avrasya University, Turkey 3Assoc. Prof., Karadeniz Technical University, Trabzon, Turkey (ONLINE)</p> <p><u>The Relationship Between Smartphone Addiction on Medical Error Proneness and Job Performance in Nurses</u> <u>Handan ALAN -</u> IUC Florence Nightingale Faculty of Nursing, Department of Nursing Management, Istanbul Şehiraz Polat - IU Istanbul Medical Faculty Hospital Nursing Services Directorate, Istanbul Hanife Tiryaki Şen - Istanbul Provincial Health Directorate Education Unit, Istanbul Osman Bilgin - Çukurova University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, Turkey (ONLINE)</p>
15:15 – 15:30	Coffee Break		
15:30 – 16:30	PANEL – 4.1 / Saloon-1	12. HSYK 2021	PANEL – 4.2 / Saloon-2 3. İSG 2021
	INNOVATION IN HEALTH, DIGITAL APPLICATIONS		HOW SHOULD THE EMERGENCY ACTION PLAN BE? RISK ANALYSIS, CHEMICAL AND PHYSICAL FACTORS IN HEALTHCARE ORGANIZATIONS
Moderator	<u>Assic.Prof. Hacer CANATAN,</u> Istanbul Sisli Vocational School, Head of Operating Room Services Department, Turkey		<u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs,</u> President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY , Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA

Investigation of Contamination Rates in Blood Culture Samples for Indicator Management

Selahattin ÇALIŞAL –Usludar University, Turkey

Ufuk ALTIN - Arel University, Istanbul, Turkey

Evaluation of QSH VERSION 6 and professional competence KNOWLEDGE LEVELS IN THE PANDEMIC PERIOD: A CASE OF ANESTHESIA DEPARTMENT STUDENTS OF A FOUNDATION UNIVERSITY

Hacer CANATAN1, Fatma Meltem YURTSEVEN2

1Dr. Faculty Member., Istanbul Sisli Vocational School

2Dr. Faculty Member, Beykoz University Vocational School

Examining the Attitudes of Health Care Professionals towards Hospital Information and Management Systems with Technology Acceptance Model: The Example of NP Istanbul Brain Hospital

TARHAN, Mustafa Firat1, KOCADAĞ, Zeynal Abidin2, BEZAZ, Tuğçe1, SUR, Haydar2

1NPİSTANBUL Brain Hospital / 2Uskudar University

COVID-19 AND AFTER: A NEW PERSPECTIVE TO HEALTH POLICIES

Burak TEKEREK, Yüksek İhtisas University, Department of Health Management, Research Assistant, Ankara, Turkey **(ONLINE)**

PATIENT-FREE HOSPITALS

Sema ULUŞIK- Acıbadem Project Management Inc. / Design Group Manager, Turkey **(ONLINE)**

DETERMINING THE LEVEL OF E-HEALTH LITERACY IN THE SOCIETY DURING THE PANDEMIC PERIOD

Ozoner, Demet Şarлак1, Kocadağ, Abidin2, **Antep, Zehra3**, Sur, Haydar2

1Marmara University/ Istanbul/Turkey

2Üsküdar University/ Istanbul/Turkey

3Dr. Siyami Ersek Training and Research Hospital/ Istanbul/Turkey **(ONLINE)**

EMERGENCY ACTION PLAN

Yusuf Ziya BOLAT, Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Specialist, Ankara, **Turkey**

HAZARDS AND RISKS ARISING FROM CHEMICAL FACTORS IN FORENSIC TOXICOLOGY OPERATIONS - Oral Presentation

ÜNEL, Feyza(1), YILDIZ, Zehra, Doç.Dr. (2)

1)Turkey Ministry of Justice, Council of Forensic Medicine, Chemistry Department, Adana/Turkey,

(2)Tarsus University Faculty of Engineering, Department of Mechanical Engineering, Turkey

HAZARDS AND RISKS THAT MAY BE ENCOUNTERED IN THE CORPSE EXAMINATION AND AUTOPSY PROCEDURES

ÜNEL, Feyza(1), ÖZESEN, Toygun Anıl (2), ERDEM, Ziyaeddin (3), YILDIZ, Zehra, (4) AKIN, Nuri (5)

(1)Ministry of Justice, Council of Forensic Medicine, Chemistry Department, Adana/Turkey, (2),Cukurova University Faculty of Medicine, Department of Forensic Medicine, Adana /Turkey, (3),(5) Ministry of Justice, Council of Forensic Medicine, Mortuary Department, Adana /Turkey, (4)Tarsus University Faculty of Engineering, Department of Mechanical Engineering, Mersin/Turkey.

The Knowledge Level Of Kitchen Staff About Kitchen Hygiene In A University Hospital

Halime KÜÇÜK - Eskişehir Osmangazi University Health Practice and Research Hospital, Occupational Health and Safety Unit,

Aleattin ÜNSAL - Eskişehir Osmangazi University, Department of Public Health,

Mine TEPETAŞ - Eskişehir Osmangazi University, Department of Public Health,

Reşat DOĞRU - Eskişehir Osmangazi University

Health Practice and Research Hospital, Occupational Health and Safety Unit, Eskişehir

November, 20 2021 - Saturday

CONFERENCE 5 / (Common Conference)- (ONLINE)

10:00 – 11:30

THE ISSUES AND RECOMMENDATIONS CAUSED BY THE LACK OF AN INTERDISCIPLINARY APPROACH IN HEALTH SERVICES * PUBLIC RELATIONS AND COMMUNICATION IN HEALTH

Moderator

Prof. Dr. Haydar SUR, Chairman of the Scientific Committee, Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, **TURKEY**

Prof. Dr. Haydar SUR, (Chairman of the Scientific Committee), Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, **TURKEY**

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine,

Speakers

Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

Vaccine and Mobbing

Dr. Ozan UZKUT, Antalya Provincial Representative of Mobbing Association, Head of Antalya City Council Health Working Group, **Turkey**

11:30 – 12:00

CERTIFICATION CEREMONY AND THE CLOSING SESSION

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

CLOSING

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Co-Chair, World Health Organization, Head of Cooperation Center for Quality and Patient Safety, Head of Department of Otorhinolaryngology and Medical Education and Information at Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **Sultanate of Oman**

Prof. Dr. Haydar SUR, (Chairman of the Scientific Committee), Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, **TURKEY**

SPEAKER BIOGRAPHIES

Prof. Dr. H. Seval AKGÜN MD, PhD



Congress Chair

Prof. Dr. Seval Akgün MD, PhD, Congress Chair

President, Health Academician Society, TURKEY

Professor of Public Health and Medicine, Baskent University Chief Quality Officer, Başkent University Hospitals Network Occupational Health Specialist, Quality Coordinator, Baskent University schools and factories, Coordinator of In-Service Training at Baskent University Hospital Network, Coordinator of Calibration Laboratory, Facility Management and Employee Health Clinics at 10 hospitals within the Network

Auditor, National Accreditation System, School of Medicine, Turkey

Consultant and Reviewer, NCAAA Educational Evaluation Commission, Higher Education Sector, Kingdom of Saudi Arabia,

Consultant and Hospital Surveyor, Joint Commission Accreditation (JCI)

Evaluator, European Commission,

Professor Akgun is a Professor of Public Health in Baskent University School of Medicine and North Carolina University-Pembroke, USA with more than 30 plus years of strong experience in data management, statistical analyses, quality and accreditation in health care, patient safety and epidemiological studies including the assessment of burden of diseases and health and nutritional status indices. She is also a quality expert and serving Baskent University as their Chief Quality Officer for the 10 hospitals that belong to the University since 1997. During the past 8 plus years, Professor Akgun has been serving as a consultant in health sector reform projects, system assessments, and quality in health care, accreditation, gap analyses and performance measurements.

The variety of research topics she has addressed with collaboration of several international technical supports demonstrates the wide scope of her interests in public health and her commitment to a comprehensive and holistic approach to health issues. She serves many European, Turkish and international organizations as their advisor on healthcare reform and on system assessment and monitoring. She led a number of projects in the Middle East and Mediterranean Region (Saudi Arabia, Syria, Kuwait, Jordan, and Turkey); Central Asia (Kyrgyzstan, Kazakhstan and Azerbaijan) and Europe including projects supported by World Bank, EU and WHO on system reform and evaluation of alternative care delivery models and mechanisms, performance assessment, hospital surveying, patient care outcomes assessment, migrant health, burden of disease among many more such projects.

She has also worked as an epidemiologist at WHO/EURO Health Care Policies office, responsible from Central Asian Republic countries and accumulated considerable experience performing data management, system assessment, capacity building and performance measurements of variety of healthcare facilities in Azerbaijan, Krygzstan and Kazakhstan. She serves a number of European, Turkish and international organizations as their advisor on healthcare reform and system development, data management and evaluation and monitoring and delivered a number of workshops and seminars on quantitative research design, implementation and analysis, Burden of Disease methodology, quality in health care and accreditation, patient safety and performance improvement to multiple health professional groups in Azerbaijan, India, Saudi Arabia, Jordan, Kuwait, Germany and some other countries.

In her recent experience leading a country-wide project in Azerbaijan; Professor Akgun was able to develop a national quality system for health care facilities and completed a country-wide accreditation and licensing system.

Professor Akgun completed much wider focus project for the Turkish Ministry of Health calculating the burden of 486 diseases and sequels on the economics of the healthcare system in the country in collaboration with the WHO. In this project, she was Director of Epidemiology Unit and performed World Health Survey, which was carried out in a representative sample of Turkey with 12,000 Households, verbal autopsy survey, secondary data collection and estimation of YLL, YLD and DALY measurements, risk factor analysis and projections.

She has also PhD in Community Nutrition and been selected as an evaluator in 2000, to evaluate the proposals submitted in response to the call EU F5-F7 Frameworks, Food Quality and Safety, Public Health and Marie Curie by the European Union Commission and since then evaluating many EU projects under different topics.

She completed a major project to assess and calculate the epidemiological and economic impact of Hepatitis B and C Viruses in Turkey with Turkish Ministry of Health and also completed a similar project on the epidemiological and economic impact of Hepatitis C Virus on healthcare systems in 16 Eastern European countries.

She recently worked as a project manager for Oklahoma University, School of Public Health for the development of 5- years strategic plan for rural health development program, Al Gharbia Medical Region – Abu Dhabi, United Arab Emirates in the year 2010. In this assignment she was responsible in capacity assessment and planning and performing full assessment on service delivery models and options and development of physician and staffing plans at all Western MR Facilities.

She is also working as an adviser to Turkish Ministry of Health for the development of strategic planning on patient and employee safety and patient and family right issues. Dr. Akgün is also an experienced in;

Master Trainer on different topics of occupational safety and health. Providing mandatory training on occupational safety and health to

Various groups (Doctors, safety officers etc.) and also working as trainer of trainees.

Expert, evaluator of projects submitted to European Commission under FP5-7, Horizon 2020, CIHR-Canadian Institutes of Health Research, MONTREAL CANADA and Romanian Scientific Institute, ROMANIA

Master Trainer on different topics of total quality management issues such as implementation of CQI models in health care facilities like ISO 9001; 2000 version, EFQM module and JCI accreditation standards

Expert; ISO 14001 Environmental Management System, HACCP, ISO 22000 Food safety management systems, OHSAS 18001 Occupational Health and Safety Assessment Series and ISO 15189:2003 Medical laboratories- Particular requirements for quality and competence.

Surveyor and internal auditor of ISO 9001, 2000 QMS, HACCP, ISO 22000 Food safety management systems, OHSAS 18001 Occupational Health and Safety Assessment Series EFQM module and accreditation standards
 Methodology of patient and employee satisfaction, quality of care and utilization surveys, process and outcome management surveys, problem solving techniques etc. For health personnel and
 Monitoring and evaluation specialist. Participatory appraisal of ongoing health related projects and training programmes
 Quantitative research design, implementation and analysis,
 She was country coordinator on a DG Sanco project on " Information network on good practice in health care for migrants and minorities in Europe", acronym: MIGHEALTHNET. Public health actions to address wider determinants of health: social determinants of health", Programme of Community action in the field of public health (2003-2008), Turkey representative, member of management committee on " Information network on good practice in health care for migrants and minorities in Europe, Turkey representative, member of management committee and researcher of 7 working group members.
 She was also member of management committee in a COST project, Information network on good practice in health care for migrants and minorities in Europe, Turkey representative, member of management committee and researcher at 7 working group between the years 2007 and 2011.
 Member of advisory committee on Prevention and Control of Tip II Diabetes Mellitus and member of working group on Prevalence and Risk factors for DM, Ministry of Health, Turkey
 As an international expert and health service researcher, Professor Akgun has been extremely active in the scientific presentation circles and has presented in excess of 200 presentations to a wide range of audiences world-wide. She is also a prolific writer and has to her credit more than 250 scientific articles and three books in such topics as quality and accreditation in health care, healthcare management, health system assessment and design, strategic planning and data management.



Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Co-Chair

Prof. Dr. Allen C. MEADORS, PhD, Co-Chair
Chancellor Emeritus
The University of North Carolina-Pembroke, USA
Associate Editor, Frontiers in Public Health, Frontiers in Education, USA

Dr. Allen C. Meadors has served as President of St. John International University in Italy; Executive Director of the Higher Education Coordination Council in the United Arab Emirates (UAE); President of the University of Central Arkansas; Chancellor of University of North Carolina- Pembroke (UNCP) and Penn State Altoona; Senior Fellow for the American Association of State Colleges and Universities and Dean of the College of Public Health at the University of Oklahoma.
 The Van Buren, Arkansas native has a varied background that is deeply rooted in health care administration and education. As an Air Force officer from 1969 - 1973, he served in the Medical Service Corps as a health administrator. After his service commitment, he was a health care administrator for Blue Cross and Blue Shield in Topeka, Kansas. Later, he served as the assistant director of Health for Kansas City, Mo., and a health consultant involved in designing, developing, organizing, marketing and implementing health care programs in the Midwest and Western United States.
 In 1977, Dr. Meadors was assistant professor and program director for Southern Illinois University. He recruited students and faculty, served as the students' counselor, coordinated with appropriate state and federal agencies and taught health management.
 In 1982, Dr. Meadors became associate professor and director in the Division of Health Administration at the University of Texas at Galveston. He left that position several years later to become the first executive director of the Northwest Arkansas Radiation Therapy Institute in his home state of Arkansas. It was his responsibility to build this free-standing radiation therapy facility from the ground up. In his first year, more than \$3.5 million was raised, and eight months later, the facility was debt-free.
 Dr. Meadors returned to higher education as professor and chair of the Department of Health Administration at the University of Oklahoma, and later served as the dean of the College of Public Health at O.U. from 1989-90. In 1990, Dr. Meadors became the first dean of the College of Health, Social and Public Services at Eastern Washington University. He also held the faculty rank of professor.
 After his tenure at Eastern Washington University, Dr. Meadors became the CEO of Penn State Altoona. Under his leadership, enrollment increased, fundraising improved and intercollegiate sports revived. In fact, Penn State Altoona grew from the fifth largest to the second largest campus during his tenure.
 His success as an educator and university administrator is the reason the UNC Board of Governors elected him Chancellor; the University of Central Arkansas appointed him President and the United Arab Emirates appointed him the Executive Director of their Higher Education Coordination Council. Dr. Meadors has written and spoken extensively on health care issues with over 50 publications and 500 presentation related to health care and higher education.
 He has also served as President of an American University in Italy and as the Associate Editor of "Frontiers in Public Health" and "Frontiers in Education" both International on-line professional journals.
 Dr. Meadors has also been a Senior Executive Search Consultant for Academic Career and Executive Search, an international search firm. He serves on the Advisory Board of The Edu Alliance Group.
 Dr. Meadors earned a bachelor's degree in business administration from the University of Central Arkansas. He went on to earn four master's degrees including the MBA, and received his Ph.D. in administration and education from Southern Illinois University. One of his last academic endeavors was to enroll in a computer sciences program at Saddleback College in Mission Viejo, California, where he earned an associate degree.
 Dr. Meadors has also earned certification as a Fellow in the American College of Healthcare Executives (FACHE) and is currently a Life Fellow.

Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri



Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri, MD, FRSC, MBA,
Professor and Senior Consultant ORL-ENT Division, Department of Surgery, Head Medical Education and Informatics Department, College of Medicine and Health Sciences, Director, WHO Collaborating Center for Quality and Patient safety Training, MoH, Sultan Qaboos University Hospital, SULTANATE OF OMAN

Senior Consultant otolaryngologist, Head ENT Division, Department of Surgery. Director, Development & Quality, Sultan Qaboos University Hospital and; Program Director of ENT post-graduate specialty training, Acting Director, Planning and Research. Oman Medical Specialty Board, Associate editor, Sultan Qaboos Medical Journal. Member of editorial board, Oman Medical Journal, Associate Editor, Pan-Arab Rhinology Society (PARS) Journal. Vice President, Oman Medical Association, Vice-president of Oman Otolaryngology society



Prof. Dr. K Rajasekharan Nayar

Prof. Dr. K Rajasekharan Nayar,
Global Institute of Public Health and Santhigiri Social Research Institute, Trivandrum, Kerela, INDIA

Professor K Rajasekharan Nayar is Principal, Global Institute of Public Health, and Chief Fellow, Santhigiri Research Foundation, Trivandrum, Kerala, India. His research interests are Health system Research, Health Programs, Health Sector Reforms, Social Determinants of health including studies on exclusion and discrimination in health. His study on Mass gathering of Sabarimala pilgrimage in Kerala was well-acclaimed and influenced policy decisions. He was also involved in a recently completed a study on Vaccine hesitancy and the role of social media in Malappuram district of Kerala which was supported by the WHO. He published several papers on the recent COVID-19 pandemic in international journals. His latest book on Critical Reflections on Health Services Development in India: The Teleology of Disorder was published by Lexington Books, USA



Prof. Dr. Khan Yawar Hayat

Prof. Dr. Khan Yawar Hayat
B.D.S (Pak), M.Sc (London), MHPE (Maastricht)

Prof. Dr Yawar Hayat Khan is a dentist by profession. His career is unique in a sense that he has been involved successfully in academics and management together for the last almost 18 years. He has more than 18 years of teaching experience at both under graduate and post graduate level. After doing his dental research masters from Queen Mary University of London he went on to do his Masters in Health Professions Education from University of Maastricht, Netherlands and continued his PhD in Medical Education at University of Ambrosiana, Italy. Dr Khan has presented in various conferences and hold key positions both at the national level and internationally. He is currently working as Prof& HOD (Dental Materials), Asst Dean Medical Education and Administrator (Dental Hospital) at Riphah International University, Islamabad, Pakistan. He is also the Director for Centre of Excellence in Leadership, Innovation and Quality (CLIQ) at Ras Ul Khaimea College of Dental Sciences (RAKCODS), UAE and one of the pioneers in launching the first ever master's program in Dental Education Masters of Science in Leadership & Dental Education (MSLDE) at RAKCODS. Last but not the least he is a visiting Prof of Medical Education at the Academy of Leadership Sciences Switzerland (ALSS) and representing them as their Director for South Asia & UAE. His special interests include Leadership & Management, Curriculum Development, Patient Safety in Health Care and Organizational Leadership.

Prof. Hesham Mohamed Ahmed Negrn,



Prof. Hesham Mohamed Ahmed Negrn
Cairo University, School of Medicine, EGYPT

Born 23/10/1954 in Giza Egypt, Married, have 2 children. Graduated from the Faculty of Medicine ,Cairo University.Professor of Otorhinolaryngology , Faculty of Medicine , Cairo University since 1994. Professor in the National Institute of Laser Enhanced Sciences, Cairo University.Board member of the Egyptian society of ORL and allied sciences.International coordinator of the Egyptian ORL society.Member of the International Academy of Otorhinolaryngology and Head and Neck surgery (IAO-H&NS). Member of the ELS (European Laryngological Society).Member of the European Society of Photobiology. Visiting Professor in Philips University, Marburg, Germany. General Secretary of OHNSI (Otolaryngology, Head and Neck Surgery Institute).Regional representative and coordinator of the European Academy of ORLHNS in the Middle East.Representative of the European Academy of Sleep Medicine. Co-editor of the Egyptian ORL journal. Co-editor of the Egyptian journal of ORL and allied sciences.Member of the Editorial board of the European Archives of Oto-Rhino-Laryngology, Head and Neck surgery.Member of the international board of the Acta Oto-Laryngologica journal. Member of editorial board international committee of the ENT News . Member of the advisory board of the Folia otolaryngologia. Member of the international board of the Bulgarian Bulletin. Member of the advisory board of the Journal of the Royal Medical services, Jordan. Member of the International editorial board of the Journal of Laryngology and Voice.



Prof. Dr. Zarema OBRODOVIC

Prof. Dr. Zarema OBRODOVIC,
Faculty for Health Studies University of Sarajevo, Bosnia and Herzegovina

Zarema Obradović, full professor at Faculty of Health Studies, University of Sarajevo, Bosnia and Herzegovina. The main areas of interest are epidemiology, healthcare associated infections and immunization. She was the national coordinator for Federation of Bosnia and Herzegovina by WHO for International Health Regulations and Noncommunicable Diseases. Also, she was a member of the Expert Group of the Federal Ministry of Health for the Control of Infectious Diseases, and the Coordinator for the Implementation of Mandatory Immunization Programs and for the Control of HIV / AIDS and TB. So far, she has published 237 scientific-professional papers, 7 books and 5 manuals. She participated in the organization and actively at a large number of domestic and international scientific conferences, often as an invited lecturer and introductory speaker. She is the President of the Section of Epidemiologists of the Federation of B&H, a corresponding member of the BHAAAS (Bosnia and Herzegovina American Academy of Arts and Sciences), a member of the International Society of Travel Medicine (ISTM) and the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID).

Prof. Dr. Ernestina MENASALVAS

Prof. Dr. Ernestina MENASALVAS.
Polytechnic University of Madrid, UPM. Madrid; Spain

Computer Scientist and PhD in Computer Science. She leads the MIDAS "Data Mining and data simulation group" at the Center of Biotechnology in UPM and she is databases and data mining professor at UPM. Associate Dean of studies and Associate Rector for Graduate Studies (2004-2012). Actively participates in EIT-Digital and EIT-Health in special in the education activities. Leads the task force on skills in the BDVA-DAIRO. Her research integrates different aspects of data analytics; with the involvement in different real-world problems with special emphasis on health. She has participated actively in project development (H2020, FP7, EIT). She has published more than 40 papers in journals including Data and Knowledge Engineering Journal, Physics Reports, Information Sciences, Expert Systems with applications and Journal of Medical Systems and International and actively participated in International Program Committees.



**Dr.
Fazaludeen
KOYA**

Dr. Fazaludeen Koya,
Muhammed Shaffi, School of Public Health, Boston University, USA

Shaffi Fazaludeen Koya, Boston Üniversitesi Halk Sağlığı Okulu'nda Araştırma Görevlisidir. Halk sağlığı ve işletme yönetimi alanında yüksek lisans derecesine sahip bir doktor olarak geçmişte Dünya Sağlık Örgütü Hindistan ülke ofisi, Sınır Tanımayan Doktorlar ve Suudi Arabistan Sağlık Bakanlığı için çeşitli halk sağlığı portföylerinde çalışmıştır. çocuk felci eradikasyonu, tüberküloz ve viseral leishmaniasis eliminasyonu ve çocuklarda akut yetersiz beslenme. Afrika'nın sağlık sektöründeki kamu ve özel ortaklıkları destekleyen Afrika Kalkınma Bankası tarafından finanse edilen bir projenin proje lideriydi. En son olarak, Dr. Fazaludeen Koya, DSÖ Genel Direktörü ve DSÖ Doğu Akdeniz Bölge Ofisi tarafından kurulan Pandemiye Hazırlık Bağımsız Paneli Sekreterliği'ne danışmanlık yapmıştır.

<https://www.bu.edu/sph/profile/muhammed-shaffi-fazaludeen-koya/>



**Prof. Dr.
Haydar SUR**

Prof. Dr. Haydar SUR,
**Üsküdar University, Faculty of Political Sciences- Dean,
Faculty of Political Sciences, Health Management - Head of Department, TURKEY**

**Prof. Dr. Nevzat
KAHVECİ**



Prof. Dr. NEVZAT KAHVECİ, MD, PhD
Bursa Uludag University School of Medicine, Bursa, TURKEY

Prof. Dr. NEVZAT KAHVECİ was born in 1963 in Konya and completed his primary, secondary and high school education in this city. After graduating from Ankara University School of Medicine in 1989, he worked as a practicing physician in Bursa Heykel Community Clinic and between 1989-1991, he worked as the Director of Mental Health Center of Bursa Health Ministry. He got his PhD in Physiology in 1996. Dr. Kahveci became Assistant Professor in 2001, Associate Professor in 2003 and Professor in 2010. He served as the Chairman of the Board of the Turkish Society of Physiological Sciences between 2011-2014. Dr. Kahveci has many scientific publications on his area of specialty. Dr. Kahveci has undertaken administrative duties in different units of the institution where he works. Among these duties; he has taken Quality Management System (ISO 9001: 2000) and External Auditor Trainings and received Internal Quality Management System Auditor and External Auditor (IRCA approved) certificates. He has also participated in trainings on national and international accreditation related to the accreditation of Healthcare Services. Dr. Kahveci received training on the subject of "Lean Management", which has been on the agenda as a solution to the financial crises experienced in institutions in recent years, within the scope of a project carried out in the institution where he is working.

By gaining knowledge in these areas through trainings and administrative duties, Dr. Kahveci now gives lectures and trainings on Accreditation on Healthcare Services, Quality and Lean Management in many national and international meetings, alongside providing consulting services. He is currently a lecturer at Bursa Uludağ University School of Medicine Department of Physiology.



**Asist. Prof.
Ali
ARSLANOĞLU**

Asst. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU,
Health Sciences University, Department of Health Management, TURKEY


ALİ ARSLANOĞLU was born in 1973 in the district of Kurşunlu in Çankırı. After completing his primary and secondary education in Ankara, he graduated from GATA Health NCO Preparatory and Classroom School.

ALİ ARSLANOĞLU, After completing his university education at Eskişehir Anadolu University, Faculty of Economics, he completed his master's degree at Marmara University, Institute of Social Sciences and he did his doctorate in the Institution of Social Sciences, Department of International Quality Management in Haliç University. Since 1998, he has been working on quality management systems. He has many studies on health quality, accreditation and patient safety. T. C. Ministry of Health of Turkey Turkey Institutes of Health director of the Institute for Quality and Accreditation in Health inspector and educator. He is inspector and educator of Turkey Healthcare Quality and Accreditation Institute, T.R Health Institutes of Turkey. He has published 4 books and many articles. He is currently working as a Lecturer at the Department of Health Management at the University of Health Sciences.

**Asist. Prof. Dr.
Hacer CANATAN**

Dr. Faculty Member Hacer CANATAN
Istanbul Sisli Vocational School, Istanbul, Turkey

She was born on August 6, 1969 in the Hafik district of Sivas. After completing her primary and secondary and high school education in different provinces due to his father's profession, a military personnel, she graduated from Sivas 4 Eylül Kongre High School. Hacer Canatan completed the following educational programs; Istanbul University Florence Nightingale School of Nursing in 1990, Beykent University Social Sciences Institute Hospital Services Management master's degree in 2005, Marmara University Social Sciences Institute Public Law / Health Law master's degree in 2019, Atatürk University Emergency and Disaster Management Associate Degree in 2019 and doctorate program at Haliç University Institute of Social Sciences, Department of Business Administration in 2020. The researcher worked as an executive nurse in various hospitals in the Turkish Armed Forces for 20 years, and after retiring from the Turkish Armed Forces in 2010, she worked as a Quality Coordinator and Nursing Services Manager at various hospitals, and worked as a part-time faculty member at various universities for the last 6 years. Since 2020, she has been working as a Dr. Faculty Member at Şişli Vocational School. She has studies published in various congresses, symposiums and journals. Since the day she experienced the 1999 Gölcük Earthquake, she has been working voluntarily with Non-Governmental Organizations, providing disaster trainings and serving when needed. She is an expert in her field at Istanbul Regional Court of Justice, Presidency of the Justice Commission. Hacer Canatan is single and mother of 2 children.

<p>Dr. Mehmet Ozan UZKUT</p>	<p><u>Dr. Mehmet Ozan Uzkut,</u> Mobbing Association Antalya Representative Antalya, Turkey</p> <p>I was born in 7th of April in 1965 in Afyon as a son of a judge. I finished primary school in Antalya, secondary school in Muğla, Highschool in İzmir Atatürk high school. I finished 9 Eylül University Medical Faculty in 1990. After working in Mardin, Kızıltepe and Osmaniye, I practiced medicine in finike until 2010. Now I am Family Physician in Muratpaşa / Antalya. At the same time I am secretary-general, mobbing association representative in Antalya Chamber of Medicine</p>
<p>Dr. Rahime KAÇMAZ</p> 	<p><u>Dr. Rahime KAÇMAZ,</u> TC Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Çalışan Sağlığı Daire Başkanlığı, Ankara, Türkiye</p> <p>She was born in Ankara on 1974. She completed her primary, secondary and high school in Ankara. She graduated from Eskişehir Osmangazi University Faculty of Medicine in 1999. She started to work Kırıkkale in 1999, afterwards she moved to the General Directorate of Treatment Services of the Ministry of Health in 2001 and served as various duties in the central and provincial organizations of the Ministry of Health between 2001-2013. She started to work as a head of unit on Occupation Health and Services Unit in the Public Health General Employee Health Department and continues to work actively in the Ministry of Health's work. Dr. Rahime KAÇMAZ received the field of Occupational Medicine in 2015 and she received her occupational medicine trainer certificate on 2020. She still continues to work head of the Public Health OHS services unit, as an occupational physician at the Occupational Health and Safety Unit of the General Directorate of Public Health. She also continues her duties as a trainer at General Directorate of Public Health Employee Health Center (CASEM)</p>

PLENARY PRESENTATIONS AND ABSTRACTS

Opening Speeches

OPENING SPEECHS AND OPENING CEREMONY

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs,

President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics,
Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of
North Carolina at Pembroke, USA

Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Congress Co-Chair,

Chancellor, University of North Carolina at Pembroke,
Founding Chancellor ,USA

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Congress Co-Chair,

World Health Organization, Head of Cooperation Center for Quality and Patient Safety,
Head of Department of Otorhinolaryngology and Medical Education and Information at
Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, Sultanate of Oman

Prof. Dr. Haydar SUR, Chairman of the Scientific Committee,

Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department,
FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, TURKEY

Selami DUMAN,

Ministry of Health, General Directorate of Public Health of Turkey,
Department of Employee Health, Head of Department, Ankara, TURKEY

Cafer UZUNKAYA,

Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety,
General Manager, Ankara, TURKEY

November, 18, 2021 (Thursday)

SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker

The Changes and the Challenges in Our Healthcare Facilities With the New Normal

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs,

President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA

Health systems around the world are shaking their foundations due to the COVID-19 outbreak. Like all major crises, this crisis exacerbates our hidden problems and sheds light on the risks we are not aware of. We have already started to see the biggest effects of the crisis in terms of health systems on hospitals and other health care providers. As in our country, health systems and hospitals in almost all countries of the world have fought and continue to fight unprecedentedly and heroically with COVID-19. However, these efforts have put unprecedented financial pressure on the health system and especially on private or autonomous hospitals. Yes, as in every sector, we are experiencing a process that we call a new normal in the health sector, and we are going through a historical period that we will talk about in the future. In order for us to take our place in the sector both at the global level and in Turkey, we also need to make this transformation. But one of the most important issues for this transformation is to ensure the financial sustainability of health institutions.

In the pandemic, the financing of health services, starting from the prevention of transmission, and the economic reasons for accessing the service during the diagnosis and treatment process have become a vital title. As it is known, almost all of the public hospitals were declared as pandemic hospitals with the pandemic and their elective cases were postponed. In this case, elderly patients, pregnant women, hematology-oncology patients, those with chronic diseases (heart, diabetes, hypertension, kidney, COPD, etc.) and those who needed surgery had to postpone their health problems or had to turn to new applications such as telehealth or mostly to private health institutions. In addition, curfew restrictions have changed the purchasing and consumption patterns of consumers. It is seen that telehealth has grown 6-7 times in terms of the health sector. Every hospital has started to enter the subject of telehealth in some way. Some new products have started to enter the market and alternative applications have been introduced in the health sector. For example, home health care; this is one of the other areas that will continue to increase in demand in the coming period and digital solutions specific to this issue have started to be produced. We have been talking about digitalization for years, and this field has become a necessity at every level, from service delivery to pharmaceutical industry, from health technologies to medical and supplier chain, instead of being a luxury. Therefore, it is expected that cooperation will strengthen in this period, but among the most important issues is that all health institutions that provide health services directly and indirectly increase their effectiveness and reduce their costs.

In this context, with the new normalization to come, steps will be taken in the field of cost reduction in the sector, spreading health services to wider masses, evaluating the opportunities to incorporate new abilities to increase service diversity and scale efficiency, health care value. The procedures and treatment methods within the scope of reimbursement will be reviewed, it will be decided to include health services such as telehealth within the scope of reimbursement, and medical and economic evaluation studies are carried out for the procedures and treatment methods. In the perspective of new business models after Covid-19, 'new normal' has started to be talked a lot and the discussion will continue.

For this reason, the necessity of evaluating the effects of the Covid-19 crisis on the health sector in Turkey and in the world, how it affects local and international health services, pharmaceutical and medical technology institutions, and discussing current issues such as new business models, supply chains, newest health technologies and investment activities in the health sector has emerged. We can evaluate the process of preparing institutions in the life sciences sector for the new normal under five headings. These are; operational competence, sustainable personalized health, economics of scale, data liberation and building trust. However, localization and nationalization will become very important in the health sector in line with what we have experienced. It will be very important to make investments that will form the infrastructure of all these together with personal rights and health data, both in terms of legal legislation and with the common added value of all players, and to create the necessary financial solution proposals for this purpose. But how quickly will health systems evolving as a result of historical and cultural processes in the past behave to keep up with these new developments? How ready are our academicians and policy makers who are interested in health policies while these emerging new systems force us into new organizational and financing models? During the opening speech, the financing of health services in change with the new normal will be discussed. The role of the SSI, the SUT changes made during the process, intensive care services, difficulties in accessing diagnostic tests and the problems experienced in practice will be shared and what problems may be encountered in the financing of health services in the near future will be discussed. The interventions in different health systems during the three days of Covid-19, the applications that increased in this period such as telehealth with the increase in digitalization and the effects of these applications on the financing of health institutions will be brought to the agenda comparatively at the international and global level, and Contemporary Approaches and Innovations in Health Financing will be examined.

Speaker

Covid19 federated analysis of data **ONLINE**

Ernestina Menasalvas Ruiz

Polytechnic University of Madrid. Spain.

Abstract

There is a growing interest in healthcare achieving a greater use of RWD. In particular, almost 2 years of pandemics of covid19 have generated an enormous amount of data worldwide. Analysis of these data would make it possible to extract factors and insights of the disease, Such factors include improvement of understanding of health and disease; better anticipation of the disease outbreaks; faster diagnosis and development of more effective preventive measures and treatments.

Despite the potential benefits of the exploitation of RWD in the health care area, data sharing is challenging and requires further investigation and efforts on health data governance frameworks and data management procedures to achieve high quality data sets. In particular federated analysis of data is required in order to make it possible the analysis with the data not leaving the hospital generating them. These solutions would make the analysis of data from different countries possible respecting the FAIR principles. We will share in this talk an experience carried out as part of UNCONVER project in which an infrastructure to make this analysis possible has been implemented.

Speaker

THE INFLUENCE OF THE "NEW NORMAL" ON THE OCCURRENCE OF STRESS IN HEALTH CARE WORKERS

Obradovic Zarema¹, Idrizović Enisa²

¹Faculty for Health Studies University of Sarajevo, Bosnia and Herzegovina

²Health Center „Stari grad“ Mostar, Bosnia and Herzegovina

Abstract

The paper presents the influence of COVID - 19 infection on the occurrence of stress in health care workers at primary and secondary level in relation to their speciality, age structure and length of service. The feeling of working ability of health workers in relation to the level of health care was also analyzed. The respondents were from two public health institutions in Mostar, Bosnia and Herzegovina. The sample consisted of 73.8% of nurses / technicians and 26.2% of physicians. There were 75.0% women in the sample. The research was conducted in the period April - May 2021, anonymously using the Questionnaire on stressors in the workplace of health workers. The responses were analyzed at the level of statistical significance. More than 55% of health personnel were isolated as COVID 19 positive or as contacts without a statistically significant difference in relation to educational level and specialty, and it was a great stress. For more than 2/3 of health workers lack of vaccines was a significant cause of stress in the workplace. Employees in Triage centers, the Infectious Diseases Department and the Emergency Service report a 20% higher level of stress compared to employees in family medicine clinics. Most of the respondents, both at the primary and secondary level, state that they work under pressure. Employees in secondary health care are more likely to feel that work affects their health and are more likely to feel exhausted from work. Fears, dangers and harms at work are the most significant stressors for employees. Other problems include work organization and financial issues, as well as public criticism and lawsuits. Working with patients over the phone is the most stressful part of a doctor's job. For more than a third of nurses / technicians, regardless of their place of work, public criticism, lawsuits and professional-intellectual demands are highly stressful. At the primary level, public criticism and lawsuits were rated the most significant, and at the secondary level these are professional-intellectual requirements. At the primary level, stress factors from the domain, "conflicts with the patient" are 12.1% higher than at the secondary level. Horizontal and vertical conflicts are a bigger problem for nurses at the primary level and for doctors at the secondary level. The new normal situation has caused a lot of changes in the work and functioning of health services, and has significantly affected the occurrence of stress in health workers.

Key words: "new normal", workplace stress, primary and secondary health care

Speaker

Occupational Diseases, Occupational Accidents, Risk Management and Precautions in Healthcare Professionals

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs,

President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA

Studies on occupational health and safety basically aim to protect workers or employees from two endpoints. One of them is occupational accidents and the other is occupational diseases. All occupational health and safety services are ultimately designed to prevent people from losing their health due to work. People have seen that the work done throughout history negatively affects health. However, the transformation of this into a health service dimension could emerge after the industrial revolution. Occupational disease is a disease associated with working conditions. Exposure to a physical, chemical or biological agent in the workplace may lead to diseases over time. In the Occupational Health and Safety Law No. 6331, occupational disease defines the disease that occurs as a result of exposure to occupational risks.

According to the estimates of the International Labor Organization (ILO), 2.3 million people die every year as a result of occupational accidents or occupational diseases. Two million of these deaths are work-related diseases. In addition, according to ILO estimates, 160 million people are exposed to non-fatal work-related diseases every year. Work-related diseases pose 6 times more risk of death than occupational accidents. Occupational health and safety studies should take into account the risk of death due to work-related diseases.

The health sector is in a different position from many other areas in terms of occupational disease risk. This area, which has a very high risk of infection and permanent disease transmission, is an invitation for occupational diseases provided that adequate precautions are not taken. For example, since the beginning of the epidemic, healthcare professionals in our country and all over the world have been infected with COVID-19 at a rate approximately 10 times higher than other segments of the society. The World Labour Organization and the World Health Organization have evaluations that COVID-19 disease should be considered as an occupational disease. COVID-19 has been accepted as an occupational disease as a result of defining occupational exposure in some business lines such as cargo workers, supermarket employees, security guards, especially healthcare professionals, in nearly 130 countries around the world. A [circular](#) has been published by the Ministry of Health stating the necessary procedures for the application of occupational disease/duty disability provisions to healthcare professionals who have become disabled or lost their lives due to COVID-19 in our country. In the said Circular, it is requested to investigate the causality link by reminding healthcare professionals that they can benefit from occupational disease or disability rights with the application of themselves or their relatives, who are diagnosed with COVID-19 while performing their duties or due to their duties, who are decided to be disabled by the SSI Health Board as a result of treatment or who have lost their lives. The difficulty in proving that an epidemic such as COVID-19 is definitely transmitted due to professional activity is obvious. However, especially based on the fact that healthcare professionals are intensively exposed to the virus in question, it is necessary to accept that causality bond research is not necessary for occupational disease and duty disability in case they are disabled due to COVID-19.

Important progress has been made in the century we left behind regarding occupational diseases. However, there is still a need to strengthen health and social insurance systems. In this regard, which the ILO defines as an epidemic, governments should maintain their place on the national and global agenda with the joint effort of employers and unions. Therefore, while studies on occupational diseases should be the main field of study for occupational health and safety programs, the necessary efforts are not yet sufficient. So, what is occupational disease? Which situations should be considered as an occupational disease and what is the situation in Turkey? Prof. Akgun will open the floor for the discussion “why Covid-19 should be considered an occupational disease for healthcare professionals, its requirements and the definition of occupational disease and the issue of the discussed causal link”

Speaker

Guideline development and implementation for ORL implementations in Egypt

Prof. Dr. Hesham NEGM,

Cairo University, Faculty of Medicine , Egypt

Speaker

Covid 19 Pandemic in Azerbaijan

Doç. Dr. Asiman HASANOV,

Baku Health Center, General Manager, Azerbaijan

Speaker

"POST COVID CHALLENGES IN THE DENTAL OFFICE; LIVING WITH THE 'NEW' NORM"

Prof. Dr. Khan Yawar HAYAT ,

Associate dean , Riphah International University, Islamabad, Pakistan **(ONLINE)**

Abstract

The COVID-19 pandemic has posed an extraordinary challenge to the World. Dental healthcare personnel are considered to be at high risk as they work in close proximity to the oral cavity of patients. Dental professionals are facing new challenges today as we try to adopt to the reality that the COVID-19 pandemic will change the shape of the dental profession, a way different from before. Change is always difficult, and this particular change involves a significant of fear. The fear for our responsibility to protect the health and safety of our patients, our team and ourselves, the fear functioning in a world where a simple cough may be assumed to be a deadly disease and the fear of future as how the new protective guidelines will affect our productivity and profitability. This is unknown territory, and the best way to face it is to put one foot in front of the other and move ahead.

Once the dental healthcare professionals get back to the routine dental practice, they have to face various post covid challenges and should be prepared well to tackle these challenges by focusing on incorporating new procedures and innovative approaches especially the best use of technology. Moreover, the dental healthcare professionals should get used to the 'new' norm and adjust themselves and their practices in accordance with the 'new' norm. Furthermore, the resumption requires the collaborative efforts of multiple stakeholders involving the industry, manufacturers, suppliers, academicians, clinicians, and the healthcare leadership. Last but not the least in order for the organizations and dental healthcare professionals to grow and move ahead the 'new' norm should be taken as an opportunity rather than a challenge. It should be considered as a bridge between the previous (pre-Covid) modes of teaching, learning and dental practice and the newer innovations and adaptations that needs to be incorporated the future (post-Covid) dental practices.

Speaker

RISK MANAGEMENT IN DENTAL PRACTICES **(ONLINE)**

Dr Roumen Iliev, Doctor of dental medicine, PhD-Candidate, Faculty of Public Health-Sofia, Bulgaria

Elisaveta Petrova- Geretto, PhD, Faculty of Public Health-Sofia, Bulgaria

Abstract

Specialized monitoring and supervision in dental care is key for ensuring good medical practice, patient safety and improved satisfaction. The survey "Risk Management in Dental Practices" is aimed at improving the quality of dental care. Survey consists of 16 questions which are grouped in the following 4 categories:

- Medical interventions without informed consent and repercussions to the dentist
- The need for cooperation between the Executive Agency Medical Supervision and Bulgarian Dental Association
- Prevention of complications, errors and accidents
- Ensuring safety for both the patient and the dentist

Material and methods: 128 dentists in Sofia were interviewed during the period January - December 2020. Study indicators are: attitude to informed consent: need, content, sufficiency; work conditions in dental practice, safety, communications, training, competencies. Internal consistency was examined by Cronbach's α , values above 0.70 are considered satisfactory. Cronbach's α . for the conducted survey is 0.86. The study results provide a more detailed outlook on attitudes towards dental care quality, and provide sound data on patients' and providers' satisfaction with services within the dental care ecosystem.

Key words: management, risk assessment, dental practice, informed consent, safety of dental care

Speaker

**Ministry of Health Studies in Turkey
within the scope of employee health**

Dr. Rahime KAÇMAZ,

Ministry of Health, General Directorate of Public Health, Department of Employee Health, Ankara, **Turkey**

Abstract,

It is very important to maximize the health capacity of the employees in all aspects and to prevent the deterioration of the health of the employee. In addition, it is important to eliminate the harmful factors in the workplace with healthy protection measures, to detect occupational diseases and to provide their treatment, to protect and improve health in the workplace. In order to protect employee health, our Ministry carries out activities related to occupational health. Necessary studies are carried out for community health centers to provide occupational health services, and work related to mobile occupational health and safety services is carried out, also data and statistics regarding occupational risks are collected. In the conditions of the COVID-19 pandemic, all these studies continue without interruption as much as possible.

Speaker

Occupational Safety Health Regulations in Turkey

İlkay YAVUZ,

Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Ankara, Turkey

Speaker

3D Commission Report

Dr. Fazaludeen Koya, Muhammed Shaffi, School of Public Health, Boston University, **USA.**

Dr. Moza AL-ISHAQ-Ph.D, MSc, DipIC, Dip HM,RN,BSN, Hamad Medical Complex, **QATAR**

Dr. Arathi Rao, Associate Professor; Coordinator - MPH Programme; Coordinator - Manipal Health Literacy Unit , Department of HealthPolicy, Trivandrum, Kerela, **India.** **(ONLINE)**

Abstract

In April 2020, The Rockefeller Foundation and Boston University School of Public Health launched the Commission on Health Determinants, Data, and Decision-Making (3-D Commission) with the aim of creating a common language among social determinants of health (SDoH), data science, and decision-making toward the end of improving the health of populations and addressing health disparities caused by structural inequities and exacerbated by COVID-19. The Commission report—an output of more than a year of discussion and research among a multisectoral group of experts representing academia, the private sector, civil society, and government—explores the key social and economic drivers that influence health outcomes and illustrates how data on SDoH can be integrated into decision-making processes. The report offers a set of principles and recommendations designed to support the development of a SDoH-based, data-driven approach to decision-making and foster demand for public and private investment in SDoH.

<https://3dcommission.health/report>

Speaker

Communication Between Patients and Employees in Lean Management

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ - Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Bursa

Abstract:

The implementation and sustainability of the lean management model in healthcare institutions requires open communication. Corporate communication can be defined as the process of exchanging information, ideas and opinions from inside and outside the organization. Achieving goals based on lean management principles depends on successful communication with stakeholder groups (employees, patients/patient relatives and service purchasers). Corporate communications can be defined as the information flow with a mutually constructed communication network. Effective communication is an important part of healthcare and contributes to the motivation of healthcare providers as well as improving operations. Inadequate communication is among the important factors that cause errors in healthcare services. Effective communication should be of high quality and at an appropriate frequency. Unnecessary and excessive communication as well as ineffective communication is one of the loss items in institutions. In today's world where communication opportunities are increasing day by day, the balance of necessary-unnecessary communication should be established very well. Unnecessary and too much communication wastes time and productivity. Lean communication can be used to eliminate loss which arise as a result of inadequate communication in healthcare institutions. Loss due to lack of communication should be identified with value stream maps and analysis should be done with problem solving techniques. With the identification, implementation, maintenance and follow-up of solutions, loss caused by lack of communication will be eliminated.

Keywords: bLean management, communication

Speaker

The Path Taken in Health Services with Our Artificial Intelligence Decision Support Systems

Onur SOYBAŞ

AKGÜN Group, International Sales Spealist, Ankara, Turkey

Özet

As AKGÜN, we provide effective, quality and preventive health services to healthcare professionals and patients with our artificial intelligence-based decision support systems.

Our artificial intelligence-based decision support systems, which have been implemented as a result of long research and development studies, a first in Turkey, increase the quality of health services and provide preventive health services by capturing lung and breast cancer cases from lung X-Ray images and mammography images.

Again, by analyzing the images with the Covid-19 detection system in the artificial intelligence-based lung X-Ray images we have recently developed, viral, Covid-19 or normal status of the lung can be detected. In addition, a strong decision support system model was created with the distinction of Pneumonia disease.

Another first, with our decision support system in the clinical biochemistry process, the decision mechanisms to be used in the post-analytical evaluation of the results of the biochemistry tests applied in hospitals have been integrated into a system, and an intelligent system has been developed to provide decision support to the expert in interpreting the test result values and recommending additional tests. The system creates the result evaluation with all the findings obtained, and leads the decision by suggesting the notes to be conveyed to the responsible physician, enabling the savings of all laboratory resources, including the biochemistry specialist.

Breaking new ground with smart solutions based on artificial intelligence, AKGÜN carries the point reached in healthcare services beyond the future with its motto of continuous improvement.

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-1.1 / 12. HSYK 2021

SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker

Managers' Views on the Clinical Distribution of Nurses in Adana City Training and Research Hospital in the New Normalization

Yasemin KILKIŞ(1), Nehir SOMYÜREK(2), Hilal TOHUMOĞLU(3)
Adana City Hospital, Adana, Turkey

Abstract

Purpose: The aim of this study is to determine the views of the nurses in charge of the nurses in charge about the process of getting to work and clinical change. As in the rest of the world, the health system in our country has entered a transformation process in order to be prepared for all risks and overcome all crises due to the COVID-19 epidemic. The name of this process is the new normalization process.

Method: Research; was carried out using the descriptive qualitative research method. Adana City Training and Research Hospital's executive nurses consisted of 50 people in total, who were responsible nurses working in services and intensive care units. The data of the research were collected by making one-to-one interviews with the individual interview form and evaluated as a percentage with the content analysis method.

Findings: The opinions of the administrators and nurses in charge were discussed in the form of three main themes as "recruitment criteria", "employment process" and "problems in the recruitment process" and sub-themes of these main themes in line with the research questions. Criteria that nurse managers take into account when starting work; personal characteristics, education, experience and competence in the field. Problems experienced during the start-up process are; difficulty in finding competent personnel, education level, professional inadequacy and additional problems experienced at this stage.

Conclusion: The results show that a planned and effective recruitment process is important for the recruitment of competent nurses, as well as the necessity of establishing a selection and placement system that takes into account their individual and professional qualifications.

Key words: Nurse, collaboration, clinical compliance

Speaker

THE RELATIONS BETWEEN DEPRESSION, ANXIETY AND STRESS LEVELS OF HEALTHCARE PROFESSIONALS IN THE COVID-19 PANDEMIC

ANTEP, Zehra1 , KOCADAĞ, Zeynel Abidin2 , SUR, Haydar2
1Dr. Siyami Ersek Training and Research Hospital/Istanbul/Turkey
2Üsküdar University/Istanbul/Turkey

Introduction : The new coronavirus (Covid 19) infection, which emerged in Wuhan, China in December 2019, is an epidemic that has spread around the world. The negative effects of the global epidemic are seen in many areas such as economy, sociology, psychology, education, starting from the field of health. Healthcare workers, who are at the forefront in the fight against the Covid 19 pandemic, are also one of the groups that are most vulnerable to negative effects, both physically and mentally. With this study, it will be revealed whether the effects of the Covid 19 pandemic, which is still intensely experienced in the world and in our country, cause stress, anxiety and depression in healthcare workers.

Purpose: The aim of the study is to determine the depression of healthcare workers in the COVID-19 pandemic. is to determine the relationship between anxiety and stress levels. In addition, the study was carried out to determine whether there is a difference between the depression, anxiety, stress levels and demographic characteristics of health workers and to contribute to the literature in this field.

Method : In this study, the comparison model, one of the relational screening models, was used. The main population of the research consisted of doctors, nurses and other health workers working in health institutions. Convenience sampling method was used in the research. This is one of the limitations of the research. Participation in the research was on a voluntary basis. SPSS 25 package program was used in the analysis of the data obtained from the research. Before starting the analysis of the data, normality analysis was performed to determine the analysis methods to be used. After the normality analysis, whether the average scores obtained in line with the answers given by the participants to the research scale differed according to the demographic characteristics of the participants were analyzed with the t-test and ANOVA tests.

Conclusion : According to the analysis of the research data, it is seen that in the Covid 19 pandemic, 34.8% of health has a very advanced level, 26.4% has an advanced level and 12.0% has a very advanced level of stress. At the same time, when evaluated in terms of health, in general, we are thought to be different from anxiety and stress.

Speaker

Investigating Nurses' and Nurse Managers' Experiences During The COVID-19 Pandemic: A Phenomenological Study

Handan Alan*, Feride Eşkin Bacaksız**, Arzu Kader Harmanlı Seren***, Osman Bilgin****, Serkan Güngör*, Ülkü Baykal*

*Florence Nightingale Faculty of Nursing

**UHS Hamidiye Faculty of Nursing

***Fenerbahçe University Faculty of Health Sciences Department of Nursing

****Çukurova University Faculty of Health Sciences Department of Nursing

Abstract

Aim: This study aims to explore the mutual experiences of nurses and nurse managers during the COVID-19 pandemic.

Background: Turkey is ranked close to last among OECD countries in terms of 'number of nurses per 1,000 people'. Nurses and nurse managers already devotedly provide services under difficult conditions during normal periods before the pandemic, and this became even harder during the pandemic. Therefore, it is important to record their experiences during the pandemic in order to make improvements.

Design: This study employed a phenomenological qualitative approach.

Methods: Voice and video calls were made with 28 participants (14 nurse managers and 14 nurses) concerning their experiences during the COVID-19 pandemic using a semi-structured interview form. The findings were reported based on the *Consolidated criteria for reporting qualitative research*.

Results: Three main themes ('Communication and Collaboration', 'Education/Development', and 'Working Conditions/Environment') and 13 subthemes were found.

Conclusions: The participants' experiences showed that nurse managers made great efforts to facilitate communication, meet nurses' need for training and development, and improve their working conditions. The study also found that sensitive nurse managers are needed to increase nurses' resilience. Nursing care services became prominent during the COVID-19 pandemic. Nurse managers' management skills and nurses' experiences during the pandemic are considered to be significant evidence for the pandemics and similar disasters that may emerge in the future.

Speaker

THE EFFECT OF THE "VUCA" ENVIRONMENT ON HEALTH MANAGEMENT IN THE COVID-19 PANDEMIC

Fatma Meltem Yurtseven, Hacer Canatan

Assist. Prof. Dr. Beykoz University Vocational School,

Assist. Prof. Dr. Istanbul Sisli Vocational School, Istanbul, Turkey [\(ONLINE\)](#)

Abstract

Introduction: highly difficult to predict the effects and consequences of the COVID-19 pandemic period and the world has faced a global VUCA (Volatility, Uncertainty, Complexity, Ambiguity) environment. The VUCA environment, which is increasingly felt with the pandemic, has affected health services and health professionals, as well as many areas. VUCA, which appeared as a military abbreviation during the Cold War, is defined by four basic elements also affecting today's businesses. These elements are volatility, uncertainty, complexity, and ambiguity. Business researches based on VUCA has started to trend in some management circles and has also become a strategic tool for analyzing problems in organizations to suggest better strategies for smooth operations.

Aim: The aim of the review is to raise awareness about the VUCA environment in the field of health and shed light on the studies conducted within the scope of the relevant literature in order to cope with the situation.

Method: In the compilation study, in which the literature on VUCA in the field of health was searched, related articles were reached by scanning PubMed, Google Scholar, TR Index databases.

Results: Accessed articles related to VUCA in the field of health; are reviewed in correlation with various topics like human resources management, disaster management, new leadership skills, digitalization, widespread use of technology, creation of agile institutions, finance and marketing, psychological effects of VUCA. In the VUCA world, new definitions of leadership skills have been reached within the scope of the relevant literature so that leaders can successfully manage the process. "VUCA leaders" are described as abnormal because they are agile, insightful, clear, and focused. In other words, these leaders have the approach of thinking outside the box.

Conclusion: The way to deal with VUCA is to understand and embrace this concept and realize that it is inevitable in the current technology-driven world. In order to cope with new challenges, new and different innovations are needed according to the needs of health professionals, patients, and their relatives. A transformative leadership role in human resource management is key to turning VUCA challenges into opportunities. Investments in health should increase and new strategies in health management should be developed to cope with VUCA in health services. Due to the rapid spread of technology in health services, every country needs new regulations, strategies, and policies in health, which is more digitalized and technological.

Keywords: Health Management, Pandemic, VUCA

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-1.2 / 3. İSG 2021
SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker _____

HEALTH SECTOR IN TURKEY ANALYSIS OF WORK ACCIDENTS AND OCCUPATIONAL DISEASE DATA

Asst. Prof. Levent İNCEDERE,

FMV Işık University Vocational School **(ONLINE)**

Introduction: The health sector is a dangerous sector for employees as it includes all the factors that may cause risks in terms of occupational health and safety. The measures to be taken against the risks faced by the employees in the health sector are of great importance in terms of preventing work accidents and occupational diseases. On the other hand, it is also important to keep the records of work accidents and occupational diseases regularly and to notify them to the relevant public institutions.

Objectives: It is aimed to evaluate the current situation by comparing the number of work accidents and occupational diseases in the health sector in Turkey with other sectors and different countries.

Method: The statistics published annually by the SGK were analyzed by comparing the numbers of work accidents and occupational diseases experienced in all sectors and the health sector between 2010-2020. In addition, the numbers of occupational accidents and occupational diseases in the health sector in OECD countries and the statistics published by the ILO were used to make an up-to-date comparison.

Findings: According to the findings, while the number of occupational accidents in the health sector was 100 in 2010, it increased to 18,840 in 2020. Similarly, while the number of occupational diseases experienced in the health sector was 0 in 2010, it increased to 4 in 2019 and 119 in 2020.

While the number of occupational accidents in all sectors was 62,903 in 2010, this figure reached 384,262 in 2020. While the number of occupational diseases was 533 in all sectors in 2010, this figure reached 908 in 2020. While the number of occupational accidents in the health sector in France, one of the OECD countries, was 135,362 in 2019, it was 76,025 in 2019 in Germany, which has a close population with Turkey. In Turkey, the number of occupational accidents in the health sector in 2019 is 13,773. According to ILO statistics, when all sectors are examined, Turkey is the 11th country with the highest number of occupational accidents among 146 countries in 2019, in the number of occupational accidents per 100 thousand employees. In the same statistics, it is the 15th worst country in the number of labor inspectors per 10,000 employees.

Conclusion: According to SGK statistics, the number of occupational accidents and diseases in the health sector has increased significantly in the last few years. It is considered that this situation is not related to the increase in the number of work accidents and occupational diseases, but to the more regular registrations and notifications. Especially in the health sector, making regular inspections every year regarding the Act No. 6331 on Occupational Health and Safety and the Labour Act No. 4857; It will contribute to the prevention of work accidents and occupational diseases and to reach real data. In this respect, it is important to implement the Act No. 6331 on Occupational Health and Safety and related regulations effectively.

Keywords: Health sector, Work accident, Occupational disease,

Speaker

EVALUATION OF INFORMATION STATUS ON OCCUPATIONAL ACCIDENTS THAT HEALTHCARE PROFESSIONALS MAY ENCOUNTER

ATA Nazlıcan^{1*}, MOR Neriman ²

1 Kafkas University, Graduate School of Natural and Applied Sciences, Department of Interdisciplinary Occupational Health and Safety, Kars, Turkey

2 Kafkas University, Faculty of Medicine, Department of Medical Parasitology, Kars, Turkey **(ONLINE)**

Abstract

Health services are one of the service sectors with the highest risks. Both the physical conditions and the intense and stressful work environment increase the risk of having a work accident. Occupational accidents are evaluated within the scope of occupational health and safety, and practices and developments in the health sector in the world are an indication of the importance given to the subject. For this reason, the study was conducted as a descriptive study in order to evaluate the knowledge of health workers about occupational accidents that they may encounter.

The research was carried out with the participation of 254 health personnel working in Sarıkamış State Hospital located in Sarıkamış district of Kars province. After obtaining the necessary ethics committee approval and written institutional permissions, data on the individual and working life characteristics of each healthcare worker and their knowledge of occupational accidents that they may encounter in the last year were collected by survey method, adhering to the principle of voluntariness. In the research, descriptive statistics and Chi-square test were performed using the SPSS (20.0) package program. P value of <0.05 was considered significant in all evaluations. According to this study, the rates of stab wounds, splashes of blood and other body fluids, and exposure to violence were found to be statistically significantly higher in women than in men ($p < 0.05$). When we compare them according to their occupational status, it has been determined that doctors are exposed to more occupational accidents than other health personnel. It has been determined that the higher the education level, the higher the exposure to occupational accidents. The rate of sharp-stab wounds and exposure to violence was higher in healthcare workers with a working period of 6-10 years. The rate of exposure to other occupational accidents was found to be higher in those who worked for 1 year or less. In the study, the incidence of occupational accidents was found to be lower in those who found the occupational health and safety training of health personnel sufficient compared to those who did not ($P < 0,05$).

As a result, health workers should be made aware of work accidents and preventive measures should be increased for work accidents.

Keywords: Occupational health, occupational safety, health worker's knowledge level, occupational accident risk

Speaker

Determination of Covid-19 Phobia Level in Healthcare Professionals

Deniz Yavuz Başkiran - Malatya Provincial Health Directorate

Berna BAYIR - KTO Karatay University School of Health Sciences, Konya, Turkey

Erkan Pehlivan - Malatya İnönü University Faculty of Medicine

Abstract

Objective: The COVID-19 pandemic process has caused the fear of getting sick all over the world. Healthcare professionals have had to deal with this disease that causes death or severe symptoms. In this process, it was aimed to evaluate the phobia level according to the difference between the phobia levels of healthcare workers in the early stages of the disease and today's conditions and living conditions.

The aim of this study is to determine the COVID-19 phobia level in healthcare workers.

Method: The research was conducted with healthcare professionals working in a province. The socio-demographic characteristics form and the Coronavirus 19 Phobia (CP19-S) Scale were used as data collection tools. The surveys were shared online via social media. In March and December, 467 healthcare workers who agreed to participate in the study were reached using the snowball sampling method.

Results: There was no significant difference between March and December employees' COVID-19 phobia. However, with employees scoring 55.30 ± 14.64 from the total scale scores, the COVID-19 phobia levels of university graduates with an average of 55.51 ± 14.11 and those with an average of 57.84 ± 15.05 in their families are important.

Conclusion: As a result of the study, it was observed that the COVID-19 phobia levels of healthcare workers were affected by situations such as gender, education level, and elderly family members. In this case, it is recommended to determine the work areas of health workers according to the level of phobia, as it will affect the quality of care of the patients during the pandemic process, and to include them in the scope of occupational diseases by evaluating the mental health of the employees during epidemic periods.

Keywords: Community health, community psychology, health personnel, covid-19 pandemic, phobia

Speaker

FACILITY MANAGEMENT DESIGN ENHANCED WITH PATIENT SAFETY CULTURE AND ACTIVE SOURCES OF FAILURE

LECT. Fatih ORHAN,

SBÜ GSMYO, Ankara/Türkiye

Abstract

Most of the events that occur in hospitals and threaten patient safety are caused by human error. However, there are other factors that can lead the human and effort element to error. These factors may be the physical conditions of the hospital, its architectural structure and design errors. In this respect, faulty structures and processes in hospital architectural design are multidisciplinary issues that need to be discussed and studied in terms of patient and employee safety. In this study, prepared in this context, the necessary conditions for the creation of a facility management design enriched with patient safety culture and the implicit (latent) conditions that feed active failures are explained. As a result of the literature review, those who are interested in hospital architecture and design should pay attention to design on issues such as noise reduction, scalability, adaptability, flexibility and standardization. In this respect, it is considered that this study will contribute to raising awareness of the relationship between implicit conditions and safety in terms of all health system stakeholders.

Keywords: Hospital, Patient Safety, Hospital Architecture, Facility Management, Architectural Errors

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-2.1 / 12. HSYK 2021
SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker

ANALYSIS OF RESEARCH ON DISASTER MEDICINE BY SCIENCE MAPPING TECHNIQUE

Dr. Ayhan TABUR, Diyarbakir Gazi Yasargil Training and Research Hospital, Diyarbakir, Turkey

Abstract

The importance of disaster management and disaster medicine has been understood once again in this process of struggling with the Covid-19 disease, which is described as a pandemic in today's world. This research was carried out in order to bring a macroscopic perspective to the studies in the context of disaster medicine. For this purpose, researches on disaster medicine between 1980-2019 were examined with bibliometric analysis method using science mapping technique and trends in the last 40 years in this field were determined. The data obtained in the context of disaster medicine were examined with different bibliometric parameters. These include the year of publication, most productive authors, countries by the number of articles produced, journals published and types of references cited. Impact factors, the institutions the authors are affiliated with, the most cited articles, and the most frequently cited publications were also examined. According to the analysis of 506 studies from a total of 171 sources obtained from the Web of Science (WOS) database, it was determined that the most articles on disaster medicine were produced in 2016. It was determined that the author who produced the most articles was Burkle F.M. and the country with the highest number of articles was the United States.

Keywords: Disaster, Disaster Medicine, Bibliometric Analysis, Science Mapping, Bibliometrix

Speaker

EMERGENCY HEALTH SERVICES IN DISASTER SITUATIONS IN TURKEY

Gülnaz KANTAR1, Ali ARSLANOĞLU2, Erdoğan IŞIK3

1 Specialist, İzmir Provincial Health Directorate, İzmir

2 Dr. Instructor Member, University of Health Sciences, Department of Health Management, Turkey

3 Specialist, Seydişehir Public Hospital, Turkey

Abstract

Whether natural or human-induced disaster events that have created a very intense public opinion lately; It has brought societies face to face with negativities related to life, financial, human resources planning and natural processes. With the declaration of 2021 as the "Turkey Disaster Education Year", it is aimed to raise awareness and reduce risks.

In this study, a literature study was conducted on how emergency health services are provided in disaster situations in Turkey.

In this context, first of all, theoretical explanations on the subject were made, then the emergency health services provided in the recent disasters in Turkey and the "Regulation on Health Services in Disasters and Emergency Situations" published in May 2021 were examined.

For disasters and extraordinary situations at national and international level; it is recommended to plan sufficient and trained manpower, to prepare the equipment and coordination infrastructure in order to reach the disaster area as quickly as possible, to keep it active and to inform the society.

Keywords: Emergency Health, Disaster Management, Health Services

Speaker

Radiology unit management guide for non-radiologist manage

Bünyamin GÜNEY - Muğla Sıtkı Koçman University Faculty of Medicine, Department of Radiology, Muğla, Gürbüz Akçay - Pamukkale University Faculty of Medicine, Department of Pediatrics, Turkey [\(ONLINE\)](#)

Abstract

Introduction: Radiology unit is one of the clinics where all units of health institutions receive service. Therefore, the quality of their output affects the entire organization.

Purpose: To guide health managers to the management of the radiology unit in the light of the literature.

Material-Method: The literature on the quality of outputs in the radiology unit was reviewed. International and national guides on the subject were reviewed.

Results: The main output of the radiology unit is reporting. To achieve the expected result with reporting; It is the general expectation that the imaging be performed, reported, and delivered to the clinician as soon as possible after the request. However, the necessity of request indication, the protection of the patient and the personnel performing the shooting from the undesirable effects of radiation, the experience of the reporting physician, and obtaining a secondary opinion are also important. In this regard, it is useful for managers to know the concepts of AWARE, ALARA and ALERT. In addition to updating the technical infrastructure, the training of the employees must be constantly renewed. The inclusion of families in the scope of education facilitates improvement efforts. A management that considers patient and employee safety as well as cost-effectiveness supports the way of providing sustainable service.

Conclusion: The knowledge of basic radiology concepts by health managers affects the total radiology outcomes in a good way.

Keywords: Healthcare management, radiology, quality

The Relationship between Nurses' Work Engagement and Perceived Co-worker Support

Merve ÇELEBİ*, **Semanur Kumral ÖZCELİK****

* Marmara University Institute of Health Sciences Master's Student, Sancaktepe Martyr Prof.Dr. İlhan Varank Training and Research Hospital, Istanbul/Turkey

** Marmara University Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, Istanbul/Turkey [\(ONLINE\)](#)

Abstract

Aim: The study was conducted to examine the relationship between nurses' work engagement and perceived co-worker support.

Materials and Method: The descriptive and correlational research was conducted with 529 nurses working in a training and research hospital in Istanbul. Information Form, Work Engagement Scale, and Perceived Co-worker Support Scale were used to collect data. Descriptive statistics, Student's t-test, One-way ANOVA test, Kruskal Wallis H test, Pearson Correlation Analysis were used to evaluate the data.

Results: Nurses' mean age was 25.74 ± 4.31 years, 83.4% of them were women, 76.6% had bachelor's degree and 87.1% had 5 years or less professional experience. Their mean scores from the Work Engagement Scale and vigour, dedication, and absorption sub-dimensions were found as 3.85 ± 0.77 , 3.71 ± 0.89 , 4.36 ± 1.03 , 3.55 ± 0.90 , respectively, and the mean score from the Perceived Co-worker Support Scale was 3.85 ± 0.62 . A positive and statistically significant relationship was found between the total score of the Nurses' Perceived Co-worker Support Scale and the scores from the work engagement and vigour, dedication, and absorption sub-dimensions ($r=0.371$, $p<0.001$; $r=0.351$, $p<0.001$; $r=0.369$, $p<0.001$; $r=0.207$, $p<0.001$, respectively).

Conclusion: As a result of the research, it was concluded that there was a positive and significant relationship between nurses' work engagement and perceived co-worker support. As the perceived support of co-workers in nurses increases, their passion to work increases.

Key words: Hospital, nurse, co-worker support, work engagement

The Relationship Between Compassion Fatigue and Intention to Leave Work in Nurses [\(ONLINE\)](#)

Sümeyye ZEREN*, **Semanur Kumral ÖZCELİK****

* Marmara University Institute of Health Sciences Master's Student, Tuzla State Hospital, Istanbul/Turkey

** Marmara University Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, Istanbul/Turkey

Aim:

The study was conducted to examine the relationship between compassion fatigue and intention to leave work in nurses.

Materials and Methods: The descriptive and correlational research was conducted with 225 nurses working in a state hospital in Istanbul. Information Form, Compassion Fatigue-Short Scale and Intention to Leave Work Scale were used to collect data. Descriptive statistics, Student's t-test, one-way ANOVA test, Mann Whitney U test, Kruskal Wallis H test and Pearson Correlation Analysis were used to evaluate the data.

Results: Nurses mean age was 31.68 ± 7.31 years, 78.2% of them were women, 76.4% had bachelor's degree and 50.7% had 1-5 years of professional experience. Nurses' Compassion Fatigue-Short Scale total and secondary trauma, job burnout sub-dimension mean scores were 59.36 ± 24.92 , 20.62 ± 10.85 , 38.74 ± 16.42 , respectively, and their mean score from the Intention to Leave Work Scale was 2.65 ± 1.19 . A positive, statistically significant correlation was found between nurses' Intention to Leave Work Scale scores and the total score of the Compassion Fatigue-Short Scale and their secondary trauma and job burnout sub-dimension scores ($r=0.456$, $p<0.001$; $r=0.291$, $p<0.001$; $r=0.500$, $p<0.001$, respectively).

Conclusion: As a result of the research, it was concluded that there was a positive and significant relationship between compassion fatigue and intention to leave work in nurses. As nurses' compassion fatigue increases, their turnover intention increases.

Keywords: Hospital, Nurse, Compassion Fatigue, Intention to Leave

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-2.2 / 3. İSG 2021 **SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES**

Speaker _____

Occupational Accidents, its analysis and its importance in terms of OHS

Şehmus ÜNVERDİ

OHS Expert, Republic of Turkey, Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Occupational Health and Safety Research and Development Institute, Ankara, Turkey

Abstract

An occupational accident is defined as; In the Occupational Health and Safety (OHS) Law No. 6331 "The event that occurs in the workplace or due to the conduct of the work, causing death or inflicting physical or mental disability on bodily integrity"; by the International Labor Organization (ILO) "An unexpected and unplanned occurrence, including acts of violence, arising out of or in connection with work which results in one or more workers incurring a personal injury, disease or death"; and by the World Health Organization (WHO) "An unplanned event that often leads to personal injury, damage to machinery, tools and equipment, and production stoppage for a while". When the accident statistics are examined, it is seen that there are similar accidents in all sectors in general. According to the data published by the ILO, it is estimated that more than 2.78 million people die each year as a result of work-related accidents and diseases, and more than 340 million occupational accidents occur. In our country, according to the SGK data published in 2019, 1,149 employees lost their lives in 422,837 work accidents. However, many of these deaths can be easily prevented with simple precautions. In order to prevent these accidents, we must determine the root causes of the accidents, investigate the accidents, analyze them, report them and take the necessary precautions.

Keywords: Occupational accidents, root cause analysis.

Speaker _____

ASSESSMENT OF EXPOSURE TO CHEMICALS WITHIN THE SCOPE OF OCCUPATIONAL HYGIENE

'TS EN 689:2018+AC-Exposure in the workplace – Measurement of exposure by inhalation of chemicals – Strategy for testing compliance with occupational exposure limit values'

Petek ÖLGÜN – Ministry of Labor and Social Security, Ankara, Turkey

General Directorate of Occupational Health and Safety, Ankara, Turkey

Abstract

In the Regulation on Occupational Hygiene Measurement, Test and Analysis Laboratories, sampling and evaluation strategies are determined in relation to the factors that are exposed through respiration in the workplace, while TS EN 689 "Comparison of Workplace Air-Respiratory Chemicals Exposure with Limit Values and Evaluation of the Measurement Strategy" and It is stated that the current versions of similar standards will be taken into account. This European Standard deals with the measurement of exposure to workplace atmosphere chemicals, and in particular the measurement strategy that compares the exposure of workers exposed by inhalation with occupational exposure limit values (OELVs). Under the standard, compliance means that the time-weighted average workplace exposure of workers is below the relevant OELV. OELVs include legal values and other numerical criteria.

Occupational exposure assessment according to the standard; It includes basic characterization of workplaces, creation of similar exposure groups, selection of appropriate measurement procedure, conducting exposure measurements, validation of exposure measurement results and similar exposure groups, comparison of results with OELVs and reporting of results.

EVALUATION OF INFORMING ON KITCHEN HYGIENE FOR KITCHEN WORKERS IN A UNIVERSITY HOSPITAL: AN INTERVENTION STUDY

KÜÇÜK, Halime¹, **TEPETAŞ, Mine**², **ÜNSAL, Alaettin**², **ŞEN, İlker**¹

¹Eskisehir Osmangazi University, Unit of Occupational Health and Safety, Eskisehir, Turkey

²Eskisehir Osmangazi University, Department of Public Health, Eskisehir, Turkey

Objective: The study aimed to determine the knowledge level of kitchen workers about kitchen hygiene and to evaluate the effectiveness of informing about kitchen hygiene.

Materials and methods: The study is an intervention study on kitchen workers of ESOĞU Medical Faculty Hospital. In the study, the data were collected with a questionnaire prepared by making use of the literature. After the necessary permissions were obtained, the kitchen workers were allowed to gather in 3 groups in the Great Meeting Hall of the Hospital Chief Physician, under the measures to be taken during the COVID-19 Pandemic. After informing about the subject and purpose of the study, verbal consent was obtained from those who agreed to participate in the study. A total of 38 personnel formed the working group. Pre-prepared questionnaire forms were filled in by the participants under observation. After that, verbal information about kitchen hygiene was given to the participants of the study group by the researchers. One month after the information was given, the second part of the questionnaire forms, which were filled in by the participants before, was applied again in the same way. The kitchen hygiene knowledge level was evaluated with 20 knowledge questions prepared by the researchers. Each correct answer given to the information questions is evaluated as 5 points, and the points that can be obtained from the information questions vary between 0-100 points. As the score increases, the level of knowledge of kitchen hygiene also increases. Data were evaluated in the IBM SPSS (version 15.0) Statistical Package Program. Shapiro-Wilk test and Paired samples test (Paired samples test) were used for analysis. The statistical significance value was taken as $p < 0.05$.

Results: Of the study group, 21 (55.3%) were male and 17 (44.7%) were female. Their ages ranged from 26 to 57 years, with a mean of $42,21 \pm 9.01$ years. It was determined that the Kitchen Hygiene Knowledge score was higher in those who graduated from university, graduated from the food-related department of the last completed school, had a profession related to food, and worked in the Diet Polyclinic (for each; $p < 0.05$). The scores of the participants in the study group on the knowledge questions about kitchen hygiene in the pre-test ranged from 30 to 85, with an average of 64.87 ± 14.02 points. The scores they got from the posttest ranged from 50-100, with an average of 80.8 ± 13.2 points. Post-test scores were significantly higher than pre-test scores (paired t-test: 18.877; $p: 0.001$).

Conclusion and suggestions: Considering the scores obtained from the kitchen hygiene knowledge questions in the pre-test in our study, it can be said that the knowledge level of the kitchen workers is moderate. Information on the subject has been very effective in increasing the level of knowledge of kitchen hygiene. It will be useful to conduct information studies from time to time to increase the kitchen hygiene knowledge level of kitchen workers. Further studies on the subject are recommended.

Keywords: Hospital, kitchen hygiene, level of knowledge, intervention research

Leveraging real-world data for rapid evidence-based response to COVID-19 in Europe

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress President,

President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network TURKEY, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, USA

Abstract:

Prof. Seval will talk briefly and introduce an EU Project which she is a partner of this huge network with 28 partner from 17 countries. The name of the Project is Leveraging real-world data for rapid evidence-based response to COVID-19 "unCoVer" is a functional network data derived from the provision of care to COVID-19 patients by health systems across Europe and internationally. These real-world data allow for studies into the patient's characteristics, and effectiveness of potential strategies against COVID-19 in real settings and complement findings from efficacy/safety clinical trials where vulnerable groups, and patients with comorbidities are often excluded. The network is facilitating access to otherwise scattered datasets providing opportunities to risk characterization and prediction modelling using pooled data derived from real life practice. It will fill data gaps, unify current initiatives and create downstream exploitation opportunities for researchers and public health strategies to optimize COVID-19 strategies and minimize the impacts of future outbreaks. She will present some preliminary findings on 35.000 covid cases retrieved from different hospitals spread across all over Turkey. In this presentation

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-3.1 / 12. HSYK 2021

SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker _____

RETROSPECTIVE ANALYSIS OF CODE BLUE IMPLEMENTATIONS IN OUR HOSPITAL

ÖĞÜZ, Pınar,

Memorial Ataşehir Hospital, Supervisor Nurse, Istanbul, **TURKEY**

INTRODUCTION : Code Blue is an emergency management way that is created to provide the necessary interventions to be applied quickly and safely to individuals whose heart and/or breathing has stopped or about to stop. It requires the right intervention, a good organization and training for the proper patient at the right time.

PURPOSE : The purpose of this study is to evaluate the Code Blue practices and to analyze the management and actual results of the implementation process in our hospital.

METHOD : The study was conducted by retrospectively examining the Code Blue statement records of the patients who were given the Code Blue call between January 2020 and August 2021 in Memorial Health Group Ataşehir Hospital.

DISCOVERIES : According to the data, 75 (54%) of 140 patients are male and 65 (46%) are female. The youngest of the patients is 1 year-old, the eldest is 97 years old and the average age is 63,2. The average time for the Code Blue team to reach the patient has been defined as 1,14 minutes, and the most common possible cause has been found to be originated from cardiac in 79 (56%) patients. It was determined that 81 (58%) of the Code Blue statements occurred during non-working hours and with 100 (71%) calls, the most frequent call has been made from the emergency service unit. Information on the data of Code Blue events is shown in the relevant tables.

Table 1 st : Demographic Data		
Total Call	140	
The Average Age	63,2	
Gender	Percentage (%)	Number (n)
Female	46%	65
Male	54%	75
Table 2 nd : Time Period		
Working Hour	Percentage (%)	Number (n)
Working Hour	42%	59
Non-Working Hour	58%	81
Table 3 rd : Time of Reaching the Patients		
Time	Percentage (%)	Number (n)
0-1 min	86%	121
1-2 mins	13%	18
2-3 mins	1%	1
3 mins and more	0%	0
Average Time of Reaching the Patients	1,14 mins	

Table 4 th : Department Who Gave the Call	Percentage (%)	Number (n)
Emergency Unit	71%	100
In-patient Floors	27%	37
Polyclinics	2%	3
Table 5 th : Detected Clinical Condition		
Condition	Percentage (%)	Number (n)
Cardiac Arrest	57%	80
Respiratory Arrest	23%	32
Ventricular Fibrillation	3%	4
General Condition Disorder	6%	9
Syncope, Hypotensive Attack	11%	15
Table 6 th : Implementation Results		
Result	Percentage (%)	Number (n)
Emergency Room Exitus Ratio	54%	75
Other Clinics' Exitus Ratio	4%	6
Transfer to Intensive Care Unit	25%	35
Observation in the Current Clinic	17%	24

RESULTS : It was determined that 54% of the patients who were given the Code Blue were male and 46% were female. The male/female ratio in the study was found to be compatible with the literature in terms of less coronary problems such as myocardial infarction in women. The average arrival time for the patients who were given the Code Blue call was 1, 14 minutes, and %99 of the patients was reached in less than 3 minutes. This shows that the Code Blue System complies with the standards in terms of the targeted time in our hospital. As we examine the clinical picture of the patients who were given the Code Blue call, it is seen that the most common condition encountered is cardiac arrest with a rate of 57%. It was determined that all the patients who were treated with Ventricular Fibrillation rhythm survived with successful early intervention and their progressive clinical processes resulted in discharge. %58 of the Code Blue calls has been made during the non-working hours, therefore it is important to raise awareness of the team that works at the non-working hours, to strengthen the Code Blue team and to continue implementation with the same quality 24 hours a day. The fact that the Code Blue calls have been given by %71 from the emergency unit, that increases the rate of unwitnessed or late intervention to the patients who brought to the hospital from outside. In parallel with this data, it was observed that the survival rate decreased as a result of delayed or ineffective Cardio Pulmonary Resuscitation application outside of the hospital, and the patients were determined as exitus in %54 of the total emergency service Code Blue implementations. In this process, where even the seconds are important, early diagnosis and first intervention has a great importance, in the meantime the knowledge and skills of the society, other than healthcare professionals, on Cardio Pulmonary Resuscitation applications should be increased. Critical patient early warning system should be implemented effectively in order to be able to notice the patient whose general condition deteriorates and to increase survival by preventing arrest. Code Blue training should be given to all personnel and should be repeated periodically. All published guides on the subject, indicate the importance of the education. Code Blue implementation is an indispensable standard in the evaluation of medical

Speaker

DETERMINATION OF ORGANIZATIONAL COMMITMENT LEVEL IN SUBCONTRACTORS AFTER TRANSITION TO STAFF: THE CASE OF HATAY EDUCATION AND RESEARCH HOSPITAL

Emrah ZEMZEMOĞLU - Hatay Training and Research Hospital
Abdurrahman SARCAN - Hatay Training and Research Hospital

Abstract

The aim of this study is to determine the level of organizational commitment of the subcontracted workers working in a state-affiliated education and research hospital after their transition to the staff. The universe of the study was composed of 1100 people working at Hatay Education and Research Hospital, and a sample of 231 people who agreed to participate in the study. The data of the study were collected with the Organizational Commitment Scale. The scale consists of 18 items and 3 sub-dimensions. 6 questions measure Affective Commitment, 6 questions measure Normative Commitment, 6 questions measure Continuation Commitment. The statistical analysis of the data was performed using the SPSS 25.0 statistical package program. Frequency analysis, one of the descriptive statistics, was used for the categorical variables of the participants' socio-demographic and occupational characteristics. Scores of the scale sub-dimensions and total scale scores were determined by calculating the mean and standard deviation scores from descriptive statistics. It was found that 40.8% of the participants were over the age of 42, 55.3% of them had primary education level, and 63.4% of them had income status between 3001-4000 TL. In addition, 55.7% of the participants stated that they have worked in this institution between 0 and 5 years. The mean score of the participants in the study obtained from the Organizational Commitment Scale was determined as 3.75 ± 0.72 , the mean score obtained from the sub-dimensions of the scale was determined as 3.55 ± 0.85 for the affective commitment sub-dimension, 3.92 ± 0.85 for the normative commitment sub-dimension and 3.77 ± 0.88 for the continuation commitment sub-dimension. There was no significant difference between the demographic information of the participants and the overall mean and sub-dimensions of the scale ($p > 0.05$). In general, it was concluded that the participants had a high level of commitment to the organization.

Keywords: Organizational commitment, hospital, subcontracted workers

Speaker

EFFECTS OF THE COVID-19 PANDEMIC ON HEALTH TOURISM AND INTERNATIONAL PATIENTS

LECT. Ata BOZOKLAR, LECT. Tuğçe ELBÜKEN, ASSC. PROF. Birkan TAPAN
Demiroğlu Science University, Istanbul, Turkey [\(ONLINE\)](#)

Abstract

The Covid 19 Pandemic, which was first detected in Wuhan, China in December 2019 and has threatened our country as well as the whole world since March 2020, has seriously affected all areas of life, especially the health sector. Health systems that are blocked around the world have faced many problems in terms of health problems other than the pandemic. Density in hospitals has caused disruptions in the treatment of organ transplant patients, oncology patients and many other patients awaiting treatment.

When the high demand for health services during the pandemic process is evaluated in terms of the number of intensive care beds and the number of devices, it is not possible to say that the countries of the world are sufficiently ready for the pandemic. From the perspective of Turkey, it should be emphasized that city hospitals, in particular, have played a very important role in meeting the high demand. The demand, which many developed countries have difficulty in meeting, was able to be met without a collapse in the health system, thanks to the strong health system in our country and the extraordinary dedication of health workers.

In this process, Turkey has been able to continue to serve international patients thanks to its devoted health workers and strong health system. However, despite the continuation of the service, the obvious effects of the problems that have arisen globally have also negatively affected the international patient transfer process. At the beginning of these disruptions, the transportation problem should be emphasized. Problems experienced in airlines, transfers and accommodation also dealt a serious blow to the sector. Quarantine protocols and visa problems implemented by countries for protection have had negative effects on health tourism as well as normal tourism.

According to international publications, Health Tourism activity decreased by 74% during the Covid 19 period. However, it is thought that the widespread use of vaccines developed against Covid 19 in the community, safe tourism practices and the risk management and measures to be taken for the next process will facilitate the return to the pre-pandemic period.

Key Words: Covid – 19, Health Tourism, Health Marketing

Speaker

EVALUATION OF DISASTER AND EMERGENCY LITERACY OF A DISTRICT HEALTH DIRECTORATE EMPLOYEES IN ISTANBUL

Muhammed ATAK¹, Seyma HALAÇ²

1.Eyüpsultan District Health Directorate ,

2.Eyüpsultan District Health Directorate , Istanbul, Turkey **(ONLINE)**

Introduction : Emergencies and disasters are considered among the important public health problems in our country and in the world. Healthcare professionals play critical roles in the prevention and mitigation of disasters.

Materials and Methods : The research is a descriptive cross-sectional study. Its population consists of 87 people working in the District Health Directorate and 54 people were reached. Data; In addition to the sociodemographic and professional information of individuals; It was collected by a questionnaire with 26 questions questioning their disaster experience, disaster literacy, disaster preparedness level. The analysis of the data was made in SPSS V.21.0 program. Numerical variables mean, standard deviation; categorical variables are given as percentages and ratios. The chi-square test was used to compare the variables among themselves.

Results : 72.2% of the participants in the research are women. 66.7% of the participants are married. 70.4% of them have children. 40.7% of them are undergraduate graduates, 29.6% are nurses and 13.0% are doctors. The average age of the individuals is 39.50 ± 8.34 (Min: 24, Max: 57). The rate of individuals who have an individual or family disaster plan is 25.9%. 66.7% of them do not have an individual emergency bag. 50.0% of the participants who have information about the workplace disaster plan; 66.7% of them receive training on emergency and disasters. 72.2% of the participants stated that they needed training on emergencies and disasters. 63.0% of people have had a direct disaster experience. 96.9% of people who experienced disasters experienced earthquakes and 12.1% experienced flood disasters. 81.5% of the participants did not work as an officer in any disaster. 77.8% of the participants; 75.9% of them stated that they knew the emergency assembly area in the region where they worked.

53.7% of them stated that they did not know about the precautions to be taken before the earthquake, 53.7% of them stated that they had partial information about what to do during the fire, and 51.9% of them did not have any information about what to do after the flood.

Conclusion : It has been observed that the level of knowledge and preparedness of health workers about disasters and disaster preparedness is low, and people have training needs.

Keywords : Health workers, natural disaster, disaster literacy

Speaker

EVALUATION OF MARKETING MIX ELEMENTS FOR CITY HOSPITALS

Yusuf BAKTIR*, * Üsküdar University, Department of Health Management, Research Assistant Ph.D.

Derya ŞAHİN**, ** Üsküdar University, Institute of Health Sciences, Health Management Ph.D. Program.

İbrahim Alptuğ HARBİ***, ***Üsküdar University, Department of Health Management, Research Assistant

Objective: It aims to provide information on the marketing mix elements, which are an important part of the marketing practices of city hospitals, which have started to provide services within the scope of Public Private Partnership since 2020 in Turkey, and to evaluate the application of these elements in the services provided in city hospitals.

Materials and Methods: In the study; information on the implementation of marketing mix elements in city hospitals is evaluated through a literature review.

Implications: The increasing cost pressure in the health sector, especially in recent years, has brought about the search for new solutions. City hospitals established for this purpose have begun to provide services in a tough competitive environment; It is evident in the studies that they have to make use of the marketing mix elements in order to maintain a high level of service quality, ensure its sustainability and gain competitive advantage.

Conclusion: In a hyper-competitive environment, it is important for city hospitals with large investments to gain advantage and ensure their sustainability. For this purpose; Application of 7P marketing mix elements by professional healthcare managers; It will make a significant contribution to the increase in the quality of service offered in city hospitals, to being trusted in them and to becoming preferred by employees, patients and their relatives.

Keywords: Marketing, Marketing Mix, City Hospitals.

INVESTIGATION OF OCCUPATIONAL HEALTH-SAFETY AND JOB SATISFACTION OF WOMEN WORKING IN HEALTH SECTOR (ONLINE)

Sena Nur Bayır, Sağlık Yönetimi Bölümü Lisans Öğrencisi, M.Ü. Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul, Türkiye
K. Burcu ÇALIK, Sağlık Yönetimi Bölümü, M.Ü. Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul, Türkiye

Abstract

Introduction: Today, it is known that the participation of female workforce in working life is an important factor in social development. With the increase in women's participation in the workforce in the provision of health services, the importance of studies on occupational health and safety and job satisfaction is increasing.

Purpose: The aim of this study is to examine the relationship between job security and satisfaction of female employees in the health sector.

Method: The study is a cross-sectional descriptive study and was conducted with convenience sampling method on women (n=103) working in a private hospital between April and May 2021, who voluntarily agreed to participate in the study, and who worked outside the staff of physicians and health personnel. Data were collected with a questionnaire containing socio-demographic information, Occupational Health-Safety and Job Satisfaction Scale.

Results: 60.1% of the participants are single, 64.2% are between the ages of 18-30, 36.4% are health technicians, 65.4% are undergraduates. 69.9% of them work in the unit where they were trained. The rate of women who define their income level as good is 15.5%. At their institution working time between 1-5 years is 45.6%. The rates of getting training on occupational health at the beginning of the job and in-service training are 80.5% and 76.5%, respectively. The answers of "I agree and I completely agree" were determined as 73.7% and 75.7%, respectively, because they regularly receive occupational safety training and regularly provide their equipment to work more safely. The answers to the questions about regularly receiving occupational safety training in the institution and providing their equipment regularly and making them work more safely were determined as 73.7% and 75.7%, respectively. The answers "I agree and I completely agree" of the questions about the regular occupational safety training in the institution and the regular provision of their equipment providing a safer working environment were determined as 73.7% and 75.7%, respectively. However, the answer to the question "Everyone works safely in the hospital" was answered as 49.6%. The answers "I agree and I completely agree" to the question of not being able to work safely, the need to finish the work as soon as possible, and to the question that every accident that may occur in the hospital is unavoidable, were answered by 38.8% and 54.3%, respectively. The level of agreement and total agreement to the answer of the question stating that the administration does not think that it is interested in security is 35.9%. The answers of the employees as "agree and completely agree" to the question about the participation of the employees in the right behavior at work (additional salary) to the question about working more safely were found to be 66.2%.

Conclusion: In this study, it has been determined that working women are in the young age group, work in the unit where they receive training, and receive orientation and in-service training. However, it was found that the positive participation rates were lower in questions about safety, job satisfaction and salary. It is thought that today, it will contribute to multi-centered studies on the expectations of occupational health-safety and job satisfaction of women working in health facilities under pandemic conditions, and to the new policies for the future in working life.

Keywords: occupational health and safety, job satisfaction, health sector, working women

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-3.2 / 3. İSG 2021
SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker _____

DESIGNS TO BE DEVELOPED TO PREVENT POTENTIAL EXPOSURE TO THE HEALTH OF EMPLOYEES BY UNDERGROUND WATER USED IN INDUSTRIAL FACILITIES

Asist. Prof. Hasan Uğur ÖNCEL, **Mine PEHLİVAN**
Gedik University, İstanbul, Turkey [ONLINE](#)

Abstract:

Spring waters are waters that occur naturally underground, come out naturally, or are brought to the surface by drilling. Consistent with the belief in our society, the consumption of spring water is a particularly preferred practice among the public due to the idea that the natural thing is healthier and because of its low cost. This habit can be a reason for preference in workplaces as it is cheap. In the study of examining the contents of the spring waters that we planned as a team at our institute and determining the pollution rates depending on environmental factors, we have taken an underground water source that we have defined as the exit point of the confidential basis. This confidential water source comes out of the southern wing of the Ömerli dam and moves towards Gebze. For this reason, we determined the closest settlement to the origin of the source as Kurnaköy by working on an old İSKİ map. We started our research by investigating the water well water used in this village for hundreds of years. During this research, we saw that water was supplied to the people coming from a fountain under the control of the village headman's office. Among the customers, we found that many closed box trucks and dozens of pet demijohns, obviously coming from their workplaces, were filled with this water. This practice made us think about how workplaces monitor drinking water standards offered to employees. We believe that the employees' health will be protected by implementing this treatment system designed by the workplaces. After the headman's office did not provide information about these workplaces and we determined that there was an unacceptable level of Fecal Escherichia Coli bacillus in the water in our first examination, we turned our study to disinfection and purification of the water source of this village, to serve as a model.

However, in a workplace, the employer should provide clean drinking and potable water to its employees. According to Article 46 and Annex-2 of the Regulation on Water Intended for Human Consumption, Springwater should be analyzed. To monitor the water of the source we are researching, we took samples three times in 16 months. We had microbiological analyzes done at the Accredited Barem Environment Laboratory. As a result of the analyzes, we determined that the water contains a high amount of Coliform Bacillus and is not suitable according to the Regulation on Water Intended for Human Consumption, Article 36 and Annex-1. As a result of our research and sample designs have determined that we can purify the healthy water with the Membrane Filtration method, considering the costs. We tried the design membrane filtration system we developed in the central fountain where water is sold to the public. In our microbiological study of filtered water, we did not find the presence of Fecal Escherichia Coli bacillus in the water. We calculated the daily water usage amount from the well and completed the treatment system design required to purify the healthy water.

Then, we focused our work on workplaces. According to Annex-2 Table B-1 of the Regulation on Water Intended for Human Consumption, workplaces have to have their drinking and utility water analyzed three times a year on average. In workplaces that have drilled their water wells or received well water service from outside, health and labor losses of employees due to water have been our main topic. We continue to investigate the health status of the employees in the seas that are followed or not followed by continuing our work together with the workplace physicians and occupational safety experts.

Keywords: Spring waters, Fecal Escherichia Coli bacillus, Coliform bacterial is not possible for the spring waters to always have the same chemical and microbiological values.

Speaker

AN OBJECTIVE AND SUBJECTIVE ANALYSIS OF THERMAL COMFORT ERGONOMY IN RADIATION ONCOLOGY, NUCLEAR MEDICINE, AND RADIOLOGY CLINICS

ARMAN, Özgün¹, FANDAKLI, Seda², HACIISLAMOĞLU, Emel³

¹Lec., Artvin Coruh University, Artvin, Turkey

²Asst. Prof., Avrasya University, Turkey

³Assoc. Prof., Karadeniz Technical University, Trabzon, Turkey **(ONLINE)**

ABSTRACT

INTRODUCTION: The health and safety problems of the healthcare professionals working in the hospital threaten them, their close network, patients they serve, and visitors. Therefore, the working conditions of healthcare professionals must be ergonomic. One of the environmental risk factors in working environments is thermal comfort conditions. The devices used in diagnosis and treatment processes in radiation oncology, nuclear medicine, and radiology clinics utilize highly advanced technologies. The sensitive working conditions of these devices affect the climatic conditions of the environment in which they are used.

OBJECTIVES: An analytical evaluation of the objective thermal environment measurements in hospital clinics (radiology-nuclear medicine-radiation oncology) per ISO standards and regional thermal comfort criteria. Assessing the subjective health and safety effects of the thermal conditions, determining the thermal satisfaction and dissatisfaction rates, and the size of the thermal discomfort problem by comparing it with the objective measurement results obtained through the thermal comfort questionnaire.

METHOD: Thermal comfort measurements were made in July to objectively evaluate the comfort conditions in radiation oncology, nuclear medicine, and radiology clinics. These measurements determined the temperature, humidity, and air velocity in the working environment. The metabolic rate and clothing coefficient of the paramedics were assessed according to ISO standards. The findings were used to determine the radial temperature, PMV, and PPD values. Paramedics, doctors, technicians, nurses, and health physicists were recruited. A total of 60 individuals participated in our study voluntarily. A questionnaire with demographic characteristics, working hours, and thermal sensation scale questions was applied to the healthcare professionals for a subjective evaluation. Objective and subjective data collection were conducted simultaneously.

RESULTS AND CONCLUSION: Values measured in the radiation oncology clinic in July showed that the radial temperature was 25.03°C, while the PMV and the PPD values were 0.93 and 24%, respectively. Radial temperature values in nuclear medicine clinics were 24.01°C as the PMV and PPD values were 0.73 and 13%, respectively. The radiology clinic had a radial temperature of 17.68°C, a PMV value of 1.04, and a PPD value was 30.23%. The departmental distribution of the sample comprised 38.3% from radiation oncology, 35% from nuclear medicine, and 26.7% from radiology clinics. The occupational composition included doctors (5%), technicians (65%), nurses (21.7%), and health physicists (8.3%). A difference was found in the temperature comfort between the departments. 71.7% of healthcare professionals in radiation oncology regarded the thermal comfort of their environment as acceptable, while 61.9% of healthcare professionals in the nuclear medicine clinic found the thermal comfort of their environment acceptable. The 25% of healthcare professionals in the radiology clinic considered the thermal comfort of their environment tolerable. It was observed that the thermal comfort of the health workers in the radiology clinic is relatively low compared to other departments. Thus, it was discovered that ventilation and air conditioning systems are very effective in the departments that use devices in the diagnosis and treatment processes. Besides, these departments were located on the lower floors of the hospital, and technical and sensitive studies should be performed on the air conditioning systems.

Keywords: thermal comfort, radiation oncology, nuclear medicine, radiology

Speaker

The Relationship Between Smartphone Addiction on Medical Error Proneness and Job Performance in Nurses

Handan ALAN - IUC Florence Nightingale Faculty of Nursing, Department of Nursing Management, Istanbul

Şehiraz Polat - IU Istanbul Medical Faculty Hospital Nursing Services Directorate, Istanbul

Hanife Tiryaki Şen - Istanbul Provincial Health Directorate Education Unit, Istanbul

Osman Bilgin - Çukurova University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, Turkey [\(ONLINE\)](#)

Abstract

Introduction: With the development of technology, small, powerful, advanced, portable, and personal tools that are easier to use have emerged. The best example of this is smartphones, which combine mobile phone and handheld computer technologies in a single device. Although mobile phones are a tool for communication and interpersonal interaction, the risk of phone addiction, which is one of the risks of problematic use, especially in smartphones, is quite high. **Aim:** The aim of this study is (1) to determine nurses' levels of smartphone addiction, a tendency to medical error and work performance, (2) to compare personal and professional characteristics and scales, (3) and to reveal the relationship between smartphone addiction and propensity to medical error and work performance. **Materials and Methods:** The sample of this cross-sectional and descriptive study consisted of 422 nurses working in a university hospital in Istanbul. Personal data form, Smartphone Addiction Scale, Job Performance Scale, and Medical Error Tendency Scale in Nursing were used as data collection tools. It is stated that as the Smartphone Addiction Scale and Work Performance Scale scores increase, addiction and performance increase, and as the Medical Error Tendency Scale score increases, the tendency to medical error decreases. SPSS 22.0 program was used in the analysis of the data. Categorical measurements are summarized as numbers and percentages, while continuous measurements are summarized as mean, standard deviation, and minimum-maximum. Distributions were checked with Kolmogorov-Smirnov and Shapiro-Wilk tests. Student's t-test, ANOVA, and Tukey tests were used for comparisons between groups, and Pearson's test was used to examine correlations between scales. **Results:** Nurses got 69.62 ± 26.0 points from the Smart Phone Addiction Scale, while the nurses' Job Performance Scale means score was 4.23 ± 0.68 and the Medical Error Tendency Scale total score was 4.63 ± 0.52 . In the comparisons made according to the personal and professional characteristics of the participants, in the Smart Phone Addiction Scale and marital status and education variables; With the Job Performance Scale, in the variables of marital status, working style, education level and feeling dependent; It was determined that there was a significant difference in the variables of gender, marital status and duty with the Medical Error Tendency Scale. There was a negative, low-strong and high-significant relationship between smartphone addiction and work performance and medical error propensity scales; A positive, moderately strong and highly significant correlation was found between work performance and the scale of a tendency to medical error. **Conclusion:** As a result, nurses' smartphone addiction levels were found to be moderate, their tendency to medical errors was low, and their job performance was high. It has been found that smartphone addiction increases the propensity for medical error and reduces work performance.

Keywords: Nurse; phone addiction; job performance: propensity to medical error.

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-4.1 / 12. HSYK 2021

SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker

Investigation of Contamination Rates in Blood Culture Samples for Indicator Management

SELAHATTİN ÇALIŞAL - Üsküdar Üniversitesi, İstanbul, Türkiye
UFUK ALTIN - Arel Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

Abstract

INTRODUCTION: It is necessary to continuously and systematically monitor and evaluate the data obtained for the purpose of continuous improvement of quality in health service provision and effective and efficient service delivery. In monitoring the data, concrete values should be acted upon. It is important that the data be measurable in order to arrive at the evidence. The measurements made ensure the management and traceability of health service processes. Therefore, improving the contamination rates of Blood Culture samples was identified as an area for improvement.

OBJECTIVE: It was aimed to determine blood culture contamination rates in a public hospital with SKS (Quality Standards in Health) indicator management.

METHODS: In the study, blood culture contamination rates were analyzed and evaluated on a clinical/unit/unit basis in quarterly periods over a 1-year period in a public hospital.

RESULTS: When the blood culture contamination rates were analyzed on a clinical/unit/unit basis, it was determined that the contamination rates were above the quality standard of 3% in the first two quarters, but there were improvements in the last two periods (three months).

CONCLUSION: Obtaining blood culture samples from high fever patients with and without sepsis in accordance with the rules is important in terms of evidence-based medicine practices. Inappropriate blood culture samples are contaminated, blood cultures erroneous, and wasted healthcare costs. It has been observed that incorrect sampling will be prevented with in-service trainings.

Key Words: Quality Standards in Health, Indicator Management, Evidence-Based Medicine

Speaker

Evaluation of QSH VERSION 6 and professional competence KNOWLEDGE LEVELS IN THE PANDEMIC PERIOD: A CASE OF ANESTHESIA DEPARTMENT STUDENTS OF A FOUNDATION UNIVERSITY

Hacer CANATAN Fatma Meltem YURTSEVEN

Dr. Faculty Member., Istanbul Sisli Vocational School, drhacercanatan@gmail.com

Dr. Faculty Member, Beykoz University Vocational School, fatmameltemyurtsevenbeykoz.edu.tr

Abstract

Introduction: Within the scope of basic health programs in our country, qualified health personnel to meet the social needs are trained at the associate degree level. All the sessions of training given are the ones on how to perform duty within the framework of a certain curriculum. Even if our students have received the best education related to their profession, there may be a lack of knowledge and practice in some areas. These areas include a lack of knowledge and practice regarding the changes that may occur according to the period of duty, legal job descriptions, and quality standards in health.

The aim of this study was to offer the training sessions to all health programs in order to create the desired awareness and behavioral changes through providing the associate degree Anesthesia group students with legal job descriptions and Quality Standards in Health (QSH) version 6 training.

Method: The students of the anesthesia department of a foundation university operating in the province of Istanbul constituted the universe of the research as the pilot group on a voluntary basis. 130 students participated in the study. The analysis of the collected data was conducted using the "SPSS 21.0 for Windows" program and the Microsoft Excel program. The study was limited to only anesthesia group students.

Findings and Results: 58% of the participants were female, 73% were between the ages of 21-25, and 12% were both working and studying in the health industry. 36% of the students stated that they knew the legal job descriptions. With this pilot study, it is predicted that teaching both legal job descriptions and the system of quality standards in health applied to the field during their professional education will be beneficial during their professional life in the future.

Keywords: Health Education, Anesthesia, Quality in Health

Examining the Attitudes of Health Care Professionals towards Hospital Information and Management Systems with Technology Acceptance Model: The Example of NPIstanbul Brain Hospital

TARHAN, Mustafa Firat¹, KOCADAĞ, Zeynal Abidin², BEZAZ, Tuğçe¹, SUR, Haydar²
1NPISTANBUL Brain Hospital / 2Uskudar University

COVID-19 AND AFTER: A NEW PERSPECTIVE TO HEALTH POLICIES

Burak TEKEREK,

Yüksek İhtisas University, Department of Health Management, Research Assistant, Ankara, Turkey **(ONLINE)**

ABSTRACT

INTRODUCTION: Initially announced as a global health emergency, COVID-19 spread all over the world in a short time and its impact began to be felt rapidly. This pandemic period has put serious pressure on the health systems of countries. The health policies implemented as a result of these pressures brought a new perspective to the health systems of the countries.

AIMS: It is to reveal how the COVID-19 pandemic, which affects the globalizing and enriching world, affects/will affect health policies. To provide a perspective on the situations that await the health sector in the post-Covid-19 period.

METHOD: Qualitative research design was used in the study, literature review on the subject was made and document analysis method was used. Data were obtained from secondary sources. Scholar, PubMed, Scopus, Science Direct were determined as the database of the study. Apart from databases, IMF (International Monetary Fund), WB (World Bank), WHO (World Health Organization) and national reports were examined.

RESULTS: As a result of the document analysis, when the World Bank and IMF reports are examined, it is concluded that the growth of the world economy has a negative effect by decreasing by -3.2% in 2020. In the analysis made with the keyword "Covid-19 and Economics" in the databases, the national reports of the countries and related articles were reached. As a result of these reports and articles, they have created high-amount support programs to keep the economies of the countries alive and to provide social assistance. In the study conducted with the keyword "Covid-19 and Health Policy" in databases, it has been observed that the understanding of the health system of the countries has an effect on the differentiation of these programs, in which different health policies are followed in many different countries. Especially in countries such as the USA, which rely on a private health system, hospitals have suffered income losses of up to 70%. In the analysis made with the keyword "Treatment cost of covid-19 patient", it has been observed that different treatment policies applied in countries cause different treatment costs, and these costs cause health budget deficits in countries that see health as a fundamental right and predominantly provide services by the state. By examining national reports, how Turkey spent the year 2020 in terms of health resources and budget, resource increases and budget items were examined. has been observed. When international reports on COVID-19 are examined, it is noticed that countries allocate funds for research and development activities for COVID-19, as well as for treatment, resource allocation and macroeconomic expenditures.

CONCLUSION: Considering the policies implemented by the countries of the World Bank, it has presented 4 different scenarios that countries can implement in the future regarding health expenditure per capita. As a result of the statements made by WHO, he stated that the borders of global health would disappear in the future and emphasized that the concept of "global health" would come to the fore even more. As a result of the research done in the databases, the difficulties faced by the countries during the pandemic process will bring a new perspective to the policies developed on health systems.

Keywords: COVID-19, Health Economics, Health Policy, Health Systems

Speaker

PATIENT-FREE HOSPITALS

Sema ULUŞIK-

Acibadem Project Management Inc. / Design Group Manager, Turkey **(ONLINE)**

Abstract

The term "telehealth", with the meaning of "healing from distance", first emerged in the 1970s. Although it does not have a precise definition, it can be explained as "health service delivery in which distance is a critical factor by all health professionals using information and communication technologies for valid information exchange" (1), which was adopted by the World Health Organization in 2007. Telehealth is a phenomenon that is constantly developing, renewing, following the changes and adapting to them in the fastest way, integrating with many disciplines. Therefore, "virtual hospitals" have started to enter our design solutions as a necessity in order to provide telehealth services in our time. We can define virtual hospitals as specialists guiding other specialists remotely in a call center environment equipped with many screens and state-of-the-art communication tools. The best example of these centers is the "Mercy Virtual Care Center" which opened in 2015.

As a reflection of the distances, developing technologies and our changing lifestyle that have entered our lives with the pandemic these centers the necessity of integrating into new health projects as a part of the design solutions has arisen.

Keyword: Virtual hospital, patient-free hospital, telehealth, technology, design

Speaker

DETERMINING THE LEVEL OF E-HEALTH LITERACY IN THE SOCIETY DURING THE PANDEMIC PERIOD **(ONLINE)**

Ozoner, Demet Şarlak¹, Kocadağ, Abidin², **Antep, Zehra**³, Sur, Haydar²

¹Marmara University/ Istanbul/Turkey

²Üsküdar University/ Istanbul/Turkey

³Dr. Siyami Ersek Training and Research Hospital/ Istanbul/Turkey

Abstract

All over the world and in education, changes that will occur in the service during the life process are implemented in a comprehensive way in the presentation of health services. Renewed systems after health, which is a dynamic structure, has increased its capacity to provide its own health service. Having information about health-related e- internet fast access has led to the emergence and popularization of the concept of literacy. More education than health health is important in this field, in terms of benefit and benefit, to benefit from education.

Aim: With this study, it was aimed to determine the e-health literacy levels of individuals during the Covid 19 pandemic period and to determine whether the e-health literacy levels of individuals differ according to their demographic variables. In addition, the data obtained as a result of the research is important in terms of guiding the society in e-health literacy and effective use of health services.

Method: In this study, a comparison model was used. The main population of the research consists of individuals living in the province of Istanbul. The research was carried out through the data obtained from 412 participants using the online survey method. Convenience sampling method was used in the research and participation was on a voluntary basis. SPSS 25 package program was used in the analysis of the data obtained from the research. Before starting the analysis of the data, normality analysis was performed to determine the analysis methods to be used. After the normality analysis, whether the average scores obtained in line with the answers given by the participants to the research scale differed according to the demographic characteristics of the participants were analyzed with the t-test and ANOVA tests.

Conclusion: SPSS 25 package program was used in the analysis of the data obtained from the research. As a result of the research, it was determined that the e-health literacy levels of the participants differ statistically according to their age, education level, marital status and working status; however, it was determined that the e-health literacy levels of the participants did not differ statistically according to their gender.

November, 19, 2021 (Friday)

PANEL-4.2 / 3. İSG 2021 **SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES**

Speaker _____

HAZARDS AND RISKS ARISING FROM CHEMICAL FACTORS IN FORENSIC TOXICOLOGY STUDIES

1)ÜNEL, Feyza,(2)YILDIZ, Zehra

1)Turkey Ministry of Justice, Council of Forensic Medicine, Chemistry Department, Adana/Turkey,

(2)Tarsus University Faculty of Engineering, Department of Mechanical Engineering, Mersin/Turkey

Chemist-(C) Class Occupational Safety Specialist Feyza ÜNEL, Assoc. Dr. Zehra YILDIZ

Introduction:

Forensic toxicology which is one of the sub-branches of forensic sciences has been an important element in clarifying many cases by using the science of toxicology and its principles in legal fields. In many cases that have been brought to court, toxicological analyzes of biological materials and other evidential materials belonging to living or dead individuals are needed. From the beginning to the end of the investigation, many employees are faced with numerous risk factors, primarily biological, chemical, and physical aspects arising from the evidential materials and the working environment where toxicological analyzes are carried out.

Objectives:

The aim of this study is to identify the hazards arising from chemical factors that may be encountered in forensic toxicology laboratories and to raise awareness of chemical risk factors for those who are working in this field.

Method:

Forensic toxicology laboratories located in the Council of Forensic Medicine, Chemistry Department in Adana were examined from September 2020 to January 2021. Potential hazards and risks arising from chemical substances in the laboratories where analysis of alcohol, narcotic drugs, drug active substances, pesticides, and accelerators were determined and explained with the support of the literature.

Results:

In forensic toxicology laboratories; contact with biological or chemical materials that are evidence, especially highly volatile solvents used in the analysis of materials and formaldehyde, formic acid, etc.- exposure to chemical substances, abuse of certified reference substances of narcotic drugs, stimulants, and drug active substances and pesticides; in addition, expiry of use of chemicals such as peroxide-forming diethyl ether and isopropyl alcohol used in forensic toxicology laboratories, unsuitable physical conditions of the environment of the gas cylinders of the devices used in the laboratory, presence of more chemicals than the amount of daily use in the laboratory, having incompatible chemical substances stored together, the laboratory staff not examining the safety data sheets of the chemicals used in the laboratory, not having laboratory analysis procedures visibly hung in the laboratory for the staff were determined as probable hazards that may be encountered. As a consequence of exposure to these dangers; risks such as skin burns, eye irritation, dizziness, drowsiness, poisoning, and damage to the central nervous system, menstrual reproductive disorder, narcotic effects, flash, explosion, fire, and death occur.

Conclusion:

As with all risk factors, the determination and evaluation of chemical risk factors are highly important in terms of working in a healthy and safe way in forensic toxicology laboratories. Elimination of sources of hazard, replacing hazardous with non-hazardous or less hazardous, dealing with risks at their source, giving priority to collective protection measures over personal protection measures and using personal protective equipment, implementation of risk control measures, and monitoring of practices should be provided by authorized people. In addition, the health and safety training that the employees will receive specific to their general and specific occupations is the precaution to be taken in order to prevent and minimize the occurrence of any incident or work accident during the work in the forensic toxicology laboratories, and to prevent the occurrence of occupational diseases.

Keywords: Forensic toxicology studies, Occupational health and safety, Chemical risk factors

HAZARDS AND RISKS THAT MAY BE ENCOUNTERED IN THE CORPSE EXAMINATION AND AUTOPSY PROCEDURES

Author: ÜNEL, Feyza(1), ÖZESEN, Toygun Anil (2), ERDEM, Ziyaettin (3), YILDIZ, Zehra (4), AKIN, Nuri (5).

Institution: ⁽¹⁾Ministry of Justice, Council of Forensic Medicine, Chemistry Department, Adana/Turkey, ⁽²⁾Cukurova University Faculty of Medicine, Department of Forensic Medicine, Adana /Turkey, ^{(3),(5)}Ministry of Justice, Council of Forensic Medicine, Mortuary Department, Adana /Turkey, ⁽⁴⁾Tarsus University Faculty of Engineering, Department of Mechanical Engineering, Mersin/Turkey.

Title: Chemist-(C) Class Occupational Safety Specialist Feyza ÜNEL, Dr. Toygun Anil ÖZESEN, Dr. Ziyaeddin ERDEM, Assoc. Prof. Dr. Zehra YILDIZ, Biologist-(A) Class Occupational Safety Specialist Nuri AKIN.

Introduction: Examination of corpse; is the procedure carried out for the purpose of diagnosing death, determining the time period after death by detecting changes in the corpse after death, investigating the cause and manner of death (murder, suicide, accident) and identification of the corpse. It is considered appropriate to perform an autopsy in cases where sufficient information cannot be obtained as a result of the corpse examination process. Toxicological and histopathological examinations of the materials taken from the corpse during autopsy are the critical importance in clarifying suspicious situations.

Objectives: The aim of this study is to determine the hazards and risks that may encounter in the working field of autopsy technicians, assistants, interns and doctors and to guide their work more carefully and cautiously by emphasizing the importance of occupational health and safety.

Methods: The possible hazards and risks to be encountered in the ongoing corpse examination and autopsy procedures were examined in terms of biological, physical, chemical, psychosocial and ergonomics and the precautions to be taken were clarified with the support of the literature.

Results: In autopsy procedures; exposure to blood-borne or aerosolized infective agents; such as Hepatitis, HIV infections, Tuberculosis, Anthrax, Plague, Ebola, Covid, Sars viruses are included in biological risk factors. Exposure to formaldehyde, which is used to preserve tissues taken at the autopsy stage; during autopsy and sampling in poisoning cases, phosphine gas release due to aluminum phosphite poisoning, cyanide, hydrogen sulfide, sarin, arsine etc. the release of these gases into the environment is known to be the hazards arising from chemical factors. Electric shock caused by the use of saw with wet gloves, radiological imaging that should be done in cases of firearm injuries and radiation emitted from the corpse exposed to radioactive substances while being treated for cancer, and sharp-object injuries also threaten employees as physical risk factors. Heavy lifting at the stage of taking the corpses to the autopsy table and examining the bodies with excess weight; It is in the category of physical and ergonomic risk factors. Situations such as the use of personal protective equipment, the design of which is not suitable for the user, long-term standing or sedentary work also disturbs the employees from an ergonomic point of view. Relatives of the funeral are occasionally prone to violence and harm to health workers, some bodies lack their bodily integrity, having forensic cases such as sexual abuse, suicide, and witnessing the pain of funeral relatives are also psychosocial risk factors affecting employees. Electric shock, radiation exposure, poisoning, lower back and neck pain, depression, anxiety disorders, sharp object injuries, etc. risks are foreseen.

Conclusion:

In terms of performing autopsy procedures in a healthy and safe environment, first of all, the physical conditions of the autopsy room should be suitable, the employees should be immunized against infectious diseases and followed up, the employees should be informed about the content of the forensic case before the autopsy and considering that there may be potential contamination from each case. They are required to use personal protective equipment in accordance with standards such as gas masks, visors, gloves and boots. Since it is a possible area to encounter traumatic cases, it is recommended that people working in corpse examination and autopsy practices should receive support in order to protect their mental health. In addition, all risk factors should be addressed in the occupational health and safety trainings to be received by the employees and they should be informed about possible occupational diseases.

Keywords: Autopsy and examination of the corpse, Occupational health and safety, Risk Factors

THE KNOWLEDGE LEVEL OF KITCHEN STAFF ABOUT KITCHEN HYGIENE IN A UNIVERSITY HOSPITAL

KÜÇÜK, Halime¹, ÜNSAL, Alaettin², TEPETAŞ, Mine², DOĞRU Reşat¹

¹Eskisehir Osmangazi University, Unit of Occupational Health and Safety, Eskisehir, Turkey

²Eskisehir Osmangazi University, Department of Public Health, Eskisehir, Turkey

Aim: One of the important determinants of having positive behaviors about kitchen hygiene is the high level of knowledge of kitchen staff about kitchen hygiene. This study, it was aimed to determine the knowledge level of kitchen workers about kitchen hygiene and to examine some variables.

Materials and methods: The study is a cross-sectional study conducted on the kitchen staff of the ESOGU Medical Faculty Hospital. A questionnaire form was prepared for the study by making use of the literature. The questionnaire consists of 20 information questions about some sociodemographic characteristics of kitchen workers and kitchen hygiene. Kitchen workers gathered in 3 groups in the Hospital Meeting Hall under the COVID-19 Pandemic measures. After informing about the subject and purpose of the study, verbal consent was obtained from those who agreed to participate in the study. After informing about the subject and purpose of the study, verbal consent was obtained from those who agreed to participate in the study. The working group consisted of 38 personnel in total. The level of knowledge about kitchen hygiene was evaluated with 20 information questions prepared by making use of the literature. The questions were prepared in a true-false answer format. Each correct answer is evaluated as 5 points. The points that can be obtained in the knowledge questions range from 0 to 100. It was accepted that as the scores obtained increased, the level of knowledge of kitchen hygiene also increased. Each question is in multiple-choice format with 4 options and only one of the options is correct. Each correct answer to the knowledge questions was evaluated as 5 points. The points that can be obtained in the knowledge questions vary between 0-100 points. As the level of knowledge of kitchen hygiene increases, the scores obtained increase. Data were evaluated in the IBM SPSS (version 15.0) Statistical Package Program. Shapiro-Wilk test, Student's t-test, and One-Way Analysis of Variance was used for analyzes, and LSD was used as post-hoc test for multiple comparisons. As the statistical significance value, $p < 0.05$ was accepted.

Results: Of the study group, 21 (55.3%) were male and 17 (44.7%) were female. Their ages ranged from 26 to 57 years, with a mean of $42,21 \pm 9.01$ years. The scores of the participants in the study group from the questions on knowledge about kitchen hygiene ranged from 30 to 85, with an average of 64.87 ± 14.02 points. The most well-known information question in the working group is "The container/containers used for the transportation of food must have a visible and indelible statement -for foodstuffs-only", with a rate of 97.4%. The least known information question was "The inspection and control of warehouses and transportation vehicles are carried out by municipalities" with 10.5%. It was determined that the Kitchen Hygiene Knowledge score was higher in those who graduated from university, graduated from the food-related department of the last completed school, had a profession related to food, and worked in the Diet Polyclinic (for each; $p < 0.05$). However, no relationship was found between the status of having an additional certificate other than gender, age, working time, history of work accident, chronic disease and "Hygiene training certificate for those working in the food and water sector" and the Kitchen Hygiene Knowledge score (for each; $p > 0.05$).

Conclusion and suggestions: According to the scores obtained from the kitchen hygiene knowledge questions, it can be said that the knowledge level of the kitchen staff is moderate. The level of knowledge of those who are university graduates, those who have graduated from the food-related department of the last school, those who have a food-related profession, and those who work in Diet Polyclinic are higher. To increase the knowledge level of kitchen staff in kitchen hygiene, it would be useful to carry out information studies and to give more space to the subject during periodic examinations. Comprehensive studies are needed to reveal the relationship between the employees' knowledge of kitchen hygiene and their behaviors.

Keywords: Hospital, kitchen hygiene, level of knowledge

EMERGENCY ACTION PLAN

Yusuf Ziya BOLAT,

Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Specialist, Ankara, Turkey

Abstract: Emergency is defined as events that require immediate intervention such as fire, explosion, spread of dangerous chemicals, poisoning, epidemics, radioactive leaks, sabotage and natural disasters that may occur in the whole or part of the workplace or affect the workplace from the outside. The emergency plan, on the other hand, is expressed as the plan that includes the actions and actions to be taken in emergency situations that may occur in the workplace and the actions for implementation. Workplaces covered by the Occupational Health and Safety Law No. 6331 are required to prepare an emergency plan in accordance with the Regulation on Emergencies at Workplaces. The Regulation on Emergencies at Workplaces was published on 18.06.2013 and was updated on 1.10.2021. In this presentation, the details of the updated Regulation are mentioned. The concept of emergency in the workplace includes the emergency plan, identification of possible emergencies, preventive and restrictive measures, emergency response methods, evacuation plans, emergency teams and other responsibilities from the legislation.

November, 20, 2021 (Saturday)

SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker _____

Vaccine and Mobbing

Dr. Ozan UZKUT,

Antalya Provincial Representative of Mobbing Association, Head of Antalya City Council Health Working Group , **Turkey**

One of the most frequently asked questions to me is whether it is mobbing to force vaccination or not. As both a doctor and a mobbing specialist, they think that I can best answer this question, and I wanted to share my views on this issue, which is a subject that is really discussed in the right.

First of all, I think we need to start with the definition of mobbing. When defining mobbing, we first defined it as a one-way and then two-way interruption of communication, that is, a state of non-communication. Also, it is a psychological attack, a policy of intimidation against the person, a trauma and a state of pacification for the person who thinks he has been attacked. We defined it as the continuity of its psychological effect, psychological siege, psychological harassment, a humiliating and damaging attitude. So what do we do to force him to get vaccinated. We send him for PCR test once or twice a week, we make him pay for it, we stay away from him, we move away from him, we don't talk to him as if he is a criminal, we even want him to be fired or at least removed.

So, is vaccination a right or a necessity? Being vaccinated is actually a right. The state is convicted of finding the necessary vaccinations, so that it not only protects the country from epidemics, deaths, and disability, but also avoids the costs of diseases that may arise later.

But the person may not want to be vaccinated, so the lawsuits have been won. If he wants, he may not want to vaccinate both himself and the child under his custody, which is a separate right. does not make it mandatory.

So, is it mobbing to force vaccination? This completely depends on what we do to force vaccination. If we act as if we comply with the definition of mobbing above and put psychological pressure on the person, yes, this is called mobbing.

Even if our intention is social, that is, if we consider the welfare of the society within our own health, these behaviors will be mobbing no matter what the owner of the workplace does. Especially, dismissing this person on the grounds that he is not vaccinated, forcing him to resign, interrupting communication, constantly humiliating him, pacifying it is mobbing, and by acting like this, we are in the position of mobbing or helping the mobber.

We have to leave the job of convincing the person we work with to the vaccine to the workplace doctor, or to the family doctor, that is, to the professionals of this job. If you are afraid or worried that you will catch a disease, you can approach by increasing your personal precautions a little more, but you cannot exclude the person because he is unvaccinated, you cannot remove him from the society, you cannot support him to quit his job and be fired.

November, 20, 2021 (Saturday)

CERTIFICATION CEREMONY AND CLOSING SESSION:

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, MD, PhDs, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer, Director, Employee and Environmental Clinics, Professor of Public Health and Medicine, Başkent University Hospitals Network **TURKEY**, Adjunct Professor, The University of North Carolina at Pembroke, **USA**

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Co-Chair, World Health Organization, Head of Cooperation Center for Quality and Patient Safety, Head of Department of Otorhinolaryngology and Medical Education and Information at Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **Sultanate of Oman**

Prof. Dr. Haydar SUR, (Chairman of the Scientific Committee), Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, FHS - Head of Health Management Department, Istanbul, **TURKEY**