

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



13. Uluslararası

Sağlık ve Hastane Yönetimi Kongresi

Ana Tema: “Sağlık Finansmanında
Çağdaş Yaklaşımlar ve Mevzuatlarda
Yenilikler”

www.hsyk-antalya.org



4. Uluslararası

Sağlık Kuruluşlarında İş Sağlığı ve Güvenliği Kongresi

Ana Tema: “Sağlık Çalışanlarında
Tükenmişlik ve Şiddet “

www.isg-antalya.org

30 Kasım-03 Aralık'22

Royal Taj Mahal Hotels, Evrenseki Mevkii, Side, ANTALYA - TÜRKİYE

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

BİLİMSEL ÖZET KİTAPÇIK

EDİTÖRLER

Prof. Dr. Seval AĞÜN

(Kongre Başkanı)

Müzeyyen BAYDOĞRUL

(Kongre Sekreteri)

SUNUM ÖZETLERİ

KONFERANSLAR, PANELLER,
SÖZLÜ BİLDİRİLER VE SUNUM
ÖZETLERİ

Kongre Sekreteryası ve Organizasyon



BİLİMSEL KURUL

Kongre Başkanı

Prof. Dr. Seval AKGÜN, 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, **AMERİKA BİRLEŞİK DEVLETLERİ**

Kongre Eş Başkanları

Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Pembroke North Caroline Üniversitesi, Kurucu Rektör, **A.B.D**
Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi, **UMMAN SULTANLIĞI**

Bilim Kurulu Başkanı

Prof. Dr. Haydar SUR, Üsküdar Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı, **TÜRKİYE**
Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, **TÜRKİYE**

Kongre Sekreteri

Müzeyyen BAYDOĞRUL, Sağlık Akademisyenler Derneği, Başkan Yardımcısı, Ankara, **TÜRKİYE**

Düzenleme Kurulu

Mustafa ÇAKMAK, Düzenleme Kurulu Başkanı, Sağlık Akademisyenler Derneği, Başkan Yrd,**TÜRKİYE**
Feyza ÇELİKTAŞ, Sağlık Akademisyenleri Derneği, Üye, **TÜRKİYE**
Mahmut ÇAVUŞ, Sağlık Akademisyenler Derneği, Üye, **TÜRKİYE**
Arif TÜMOK, Sağlık Akademisyenler Derneği, Üye, **TÜRKİYE**

Danışma Kurulu

Prof. Dr. Birkan TAPAN, İstanbul Demiroğlu Bilim Üniversitesi, **TÜRKİYE**
Doç. Dr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, **TÜRKİYE**
Dr. Öğr. Üyesi D. Cem DİKMEN, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi SBF, Dekan Yard., **KIBRIS**
Dr. Öğr. Üyesi Gürbüz AKÇAY, Pamukkale Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AbD, **TÜRKİYE**

Bilim Kurulu

Prof. Dr. K. R. NAYAR, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerala, **HİNDİSTAN**,
Prof. Dr. Martin RUSNÁK, Tirnava Üniversitesi Halk sağlığı Okulu, Slovakya, Uluslararası Nörotravma Araştırma Derneği Mütevelli Heyeti Başkanlığı **AVUSTURYA**
Prof. Dr. Paul Barach, Başkan, Uluslararası Danışma Kurulu, RIPHAA Sağlık Hizmeti İyileştirme ve Güvenliği Enstitüsü, Profesör, Wayne State Üniversitesi Kıdemli Danışmanı, Jefferson Halk Sağlığı Yüksekokulu, **PAKİSTAN**
Prof. Dr. Çağlar ÖZEL, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Hukuk Fakültesi, Dekan, **KIBRIS**
Prof. Dr. Feray GÖKDOĞAN, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Dekan, **KIBRIS**
Prof. Dr. Fimka Tozja, Halk Sağlığı Enstitüsü, Koordinatör, **MAKEDONYA**
Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN, IMBL Üniversitesi Onursal Profesör, Consulta Co-Yönetim Kurulu Başkanı-Türk-İtalyan İş adamları Derneği Başkanı, **KIBRIS**
Prof. Dr. Birkan TAPAN, Demiroğlu Bilim Üniversitesi, Sağlık Hizmetleri MYO, Müdürü, **TÜRKİYE**
Prof. Dr. Hülya HARUTOĞLU, YÖDAK ÜYESİ, **KIBRIS**

Prof. Dr. İsmail ÜSTEL, Serbest danışman, **TÜRKİYE**
Prof. Dr. Mustafa Kemal BALCI, Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, **TÜRKİYE**
Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Fizyoloji Abd, **TÜRKİYE**
Prof. Dr. Oliver RAZUM, Dekan, Bielefeld Üniversitesi Halk Sağlığı Okulu, **ALMANYA**
Prof. Dr. Aysun YILMAZLAR, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm, Bursa Medicabil Hastanesi, **TÜRKİYE**
Prof. Dr. Osman SAKA, Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, **TÜRKİYE**
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, Gedik 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. Margherita GIANNONI, Ekonomi, Finans ve İstatistik Departmanı, Ekonomi Fakültesi, Perugia Üniversitesi, **ITALYA**
Doç. Dr. Kemal BOLAYIR, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, Ameliyathane Bölüm Başkanı, **KIBRIS**
Doç. Dr. Manal BOUHAIMED, Halk Sağlığı ve Göz AD, Tıp ve Sağlık Bilimleri Fakültesi, Tıbbi Etik Ders Koordinatörü, Kuveyt Üniversitesi. **KUVEYT**
Doç. Dr. Yaman ZORLUTUNA, Bayındır Hastaneleri Tıbbi Direktörü ve Kalite Koordinatörü, **TÜRKİYE**
Doç. Dr. Sandra C. Buttigieg, Sağlık Hizmetleri Yönetimi Bölümü, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Malta Üniversitesi, **MALTA**
Doç. Dr. Ali ARSLANOĞLU, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, **TÜRKİYE**
Dr. Öğr. Üyesi, Afet ARKUT, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı, **KIBRIS**
Dr. Öğr. Üyesi, Hakan AKIN, Yüksek İhtisas Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Öğretim Üyesi, **TÜRKİYE**
Dr. Öğr. Üyesi, Yannis Skalkidis, Atina Üniversitesi, Tıp Fakültesi Tıbbi Dökümantasyon ve Kalite Birimi, **YUNANISTAN**
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, Youssa H. AlJazairy, BDS, MSc. Doç. Dr. Estetik Cerrah, Restoratif Diş Anabilim Dalı, Diş Hekimliği Fakültesi, King Saud Üniversitesi, Riyadh, **SUUDİ ARABİSTAN**
Uzm. Dr. Ayhan TABUR, SBÜ Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi, **TÜRKİYE**
Dr. Antonio CHIARENZA, Koordinatör, Dünya Sağlık Örgütü, Hasta Odaklı Hastaneler Projesi, Başkan, Emilia-Romagna Bölgesel Ağı, **ITALYA**
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, Nakmı, Norveç Azınlıklı Sağlık Araştırmaları Derneği, Ullevaal Üniversitesi Hastanesi, **NORVEÇ**
Dr. Dina BAROUDI, Deneyimli Anesteziyoloji, Kalite ve Hasta Güvenliği Uzmanı, AMEOS Hastaneler ağı, Berlin, **ALMANYA**
Dr. Fatih ORHAN, SBÜ Gülhane Sağlık MYO, Öğretim Görevlisi, **TÜRKİYE**
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**

13. Uluslararası Sağlık ve Hastane Yönetimi Kongresi

www.hsyk-antalya.org

4. Uluslararası Sağlık Kuruluşlarında İş Sağlığı ve Güvenliği Kongresi

www.isg-antalya.org

*** KONGRE ORTAK PROGRAMI ***

30 Kasım 2022 - Çarşamba

12:00 – 24:00	Kayıt ve Otele Yerleşme
14:00 – 17:00	KURS -1 / ETKİLİ SUNUM TEKNİKLERİ KURSU = Eğitimci : Doç. Dr. Ali ARSLANOĞLU,
18:30 – 19:30	Resmi Açılış, Hoşgeldiniz Kokteyli ve Akşam Yemeği

01 Aralık 2022 - Perşembe

	AÇILIŞ KONUŞMALARİ Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı ABD, TÜRKİYE , Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Eş -Başkanı, Kurucu Rektör, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, Kurucu Rektör, ABD Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, 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 Semra AKÇAY DÜZENLİ, TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Daire Başkanı, Ankara, TÜRKİYE Prof. Dr. Haydar SUR, (13.HSYK -Bilim Kurulu Başkanı), Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı ABD Başkanı, SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, TÜRKİYE Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, (4.İSG -Bilim Kurulu Başkanı), Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, TÜRKİYE
09:00 – 10:30	
RESMİ AÇILIŞ TÖRENİ (Ortak Konferans)	
10:30 – 10:45	<u>Kahve Arası</u>

10:45 – 12:15	AÇILIŞ KONFERANSI Ortak Konferans
Konferans 1-2	SAĞLIK FİNANSMANINDA ÇAĞDAŞ YAKLAŞIMLAR VEYENİLİKLER- GERÇEK VERİLERLE STRATEJİ GELİŞTİRME, DİJİTAL HASTANE, KLİNİK KALİTE, DEĞER BAZLI ÖDEME SİSTEMLERİ VE KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA TÜKENMİŞLİK SENDROMU Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı ABD, TÜRKİYE , Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD
Oturum Başkanı	

Sağlık Finansmanında Çağdaş Yaklaşımlar (ONLINE)

Prof. Dr. Jeff Bolles, Ph.D., MBA, MCHES, Yönetici, MBA Programı, Kuzey Caroline Pembroke University, MHA programının eski Direktörü, Mount Olive University, ABD,

Sağlık Araştırmalarında Ülkeler Arası Veri Paylaşımı, Avrupa Birliği Kişisel Verileri Koruma Kanunu Doğrultusunda Hukusal Yaklaşım (ONLINE)

Dr. Davit CHOKOSHVİLİ, Lüksemburg Biyotıp Sistemler Merkezi, LÜKSEMBURG
Gerçek Covid-19 verileri ile Strateji Geliştirme. UnCover-EU-Horizon Projesi (ONLINE)

Prof. Dr. Jose Luis Peñalvo, Anvers Tropikal Tıp Enstitüsü, Anvers, BELÇİKA
Sağlık Çalışanlarında Tükenmişlik Sendromu, Covid-19 sonrası yeni öneriler (ONLINE)

Doç. Dr. Silvia RIVA, St. Mary Üniversitesi, Londra, İNGİLTERE BİRLEŞİK KRALLIK

12:15– 14:00

Öğle Yemeği

14:00 – 15:30

KONFERANS 3

Ortak Konferans

HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ, KALİTE, HASTA GÜVENLİĞİ, HASTA DENEYİMLERİ, KAZANIMLAR VE POLİTİKALAR, SAĞLIK HİZMETLERİNDE DÖNÜŞÜM

Oturum Başkanı

Prof. Dr. Zarema OBRADOVIĆ, Sağlık Bakanlığı, Sarejova Halk Sağlığı Enstitüsü, BOSNA HERSEK

Tıbbi Atık - Sağlık Sistemi İçin Bir Sorun

Zarema Obradovic1, Amina Obradovic-Balihodzic2, Arijana Halugic3 Ema Pindzo1

1.Saraybosna Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, BOSNA HERSEK

2. Kanton Saraybosna Halk Sağlığı Enstitüsü, Bosna Hersek

3.Üniversite Klinik Merkezi Saraybosna, Bosna Hersek

Sağlıkta Büyük Veri Yönetimi. Verilere Dayalı Strateji Geliştirme. UnCover-EU-Horizon Projesi Türkiye analizi

Konuşmacılar

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı ABD, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Büyük veri ve federated analiz (ONLINE)

Prof. Ernestina MENASALVAS, Madrid Politecnica Üniversitesi, Bilgisayar Bilimleri Bölümü, Madrid, İSPANYA

Sağlık Politikaları ve Hasta Güvenliği (ONLINE)

Emilia Hovagimyan - Hukuk doktoru, Avukat BULGARİA, PLOVDİV

15:30 – 15:45

Kahve Arası

15:45 – 17:00

KONFERANS 4

Ortak Konferans

SAĞLIK SİSTEMLERİNİN GELECEĞİ-TEKNOLOJİK YENİLİKLER

Oturum Başkanı

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

21.Yüzyıl da Sağlık Profesyonellerinin Yeni Yetkinlikleri

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

Prof. Dr. İsmail ÜSTEL, Serbest Danışman, **TÜRKİYE**

Sağlık Yönetimi ve Kalite

Dr. Özgür ÖZMEN, Avrasya GOP Hastanesi, Yönetim Kurulu Üyesi, İşletme Direktör Yardımcısı, Öğretim Görevlisi, **TÜRKİYE**

Hastane Yönetiminde Verimlilik ve Performans

Cihan ERARSLAN, Sağlıkta Kalite Uzmanı, SKSPro Proje Yöneticisi, 19 Mayıs Üniversitesi Samsun Teknopark, **TÜRKİYE**

Konuşmacılar

21:00 - 22:30
KURS-2

SAĞLIK HİZMETLERİNDE YALIN UYGULAMALAR KURSU "Yalın İletişim" / Eğitimci= Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ

02 Aralık 2022 – Cuma

09:30 – 10:30

Eş Zamanlı
Oturlar– 1-1
= HSYK -

**SAĞLIK HİZMETLERİNDE DİJİTALLEŞME VE YALIN YÖNETİM
SAĞLIK BAKIMINI ETKİLEYEN FAKTÖRLER**

Oturum Başkanı

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ - Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, **TÜRKİYE**

Yalın Yönetimde İnsan Kaynakları Ve Performans Yönetimi

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ - Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, **TÜRKİYE**

Sağlık Hizmetlerinde Verimlilik ve Dijitalleşme (ONLINE)

Op. Dr. Aziz Ahmet SUREL, Ankara Şehir Hastanesi -Koordinatör, Başhekim - Ankara, **TÜRKİYE**

Dijital Hastane, Klinik Kalite Yönetimi ve Değer Bazlı Ödeme Sistemi

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı ABD, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

Konuşmacılar

Çocuk Kliniklerine İç Mimari Dokunuş

Dr. Öğr. Üyesi Gürbüz AKÇAY - Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, , Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD, **TÜRKİYE**

Abdullah Bahaeddin AKÇAY - İç Mimar, İstanbul Teknik Üniversitesi Yüksek Lisans Öğrencisi, Türkiye

09:30 – 10:30

Eş Zamanlı
Oturlar– 1-2
= İSG -

**SAĞLIK ÇALIŞANLARININ MARUZ KALDIĞI RİSKLER, SAĞLIK
KURULUŞLARINDA RİSK ANALİZLERİ VE RİSK YÖNETİMİ**

Oturum Başkanı

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı ABD, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

Sağlıkta Şiddet

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi , Halk Sağlığı ABD, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

Ameliyathanedeki Tehlike: Cerrahi Duman **(ONLINE)**

Dr.Öğr.Üyesi. Ufuk KAYA, Hemşirelik Bölüm Başkanı, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kıbrıs Sağlık ve Toplum Bilimleri Üniversitesi, **K.K.T.C.**

Hastanelerde İş Sağlığı ve Güvenliği

Selcan GÜRSEL, Avrasya Hastanesi Gaziosmanpaşa Hemşirelik Hizmetleri Müdürü, İstanbul

Pandemi Sürecinde Kamu Çalışanlarında Stresli Yaşam Düzeyi Ve İlişkili Faktörler **(ONLINE)**

Levla Karaoğlu - Prof. Dr. Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Tıp Fakültesi, Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi, Rize, **Türkiye**

Demet Karagöz - Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Tıp Fakültesi, Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi, Rize, Türkiye

Konuşmacılar

10:30 – 11:00

Kahve Arası

11:00 - 12:00

Eş Zamanlı Oturumlar– 2-1 = HSYK -

HASTA VE SAĞLIK ÇALIŞANI ODAKLI SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK ÇALIŞANLARININ COVID-19 SÜRECİNDE MARUZ KALDIKLARI RİSKLER VE İŞ DOYUMU /KLİNİK UYGULAMALARDA YÖNETİM

Oturum Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Gürbüz AKÇAY, Pamukkale Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, **TÜRKİYE**

Sağlık Yönetimi Eğitimine Yönelik Paydaş Geri Bildirimlerinin Analizi: Bir Vakıf Üniversitesi Örneği

Birkan TAPAN - Demiroğlu Bilim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Yönetimi Bölümü, Türkiye

Neşe Algan ÇAPRAZ - Demiroğlu Bilim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Yönetimi Bölümü, Türkiye

Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Covid-19 Aşısına Yönelik İnanç ve Engellerinin Araştırılması **(ONLINE)**

Sadiye ARSOY - Selçuk Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Konya, **TÜRKİYE**
Dr. Öğr. Üyesi Emel Filiz, Selçuk Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Konya, TÜRKİYE

Konuşmacılar

Hemşirelerde Covid-19 Korkusu ve İş Doymu **(ONLINE)**

Merve KORKMAZ - Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul, Semanur Kumral Özçelik - Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul/Türkiye

Sağlık Hizmetlerinde Bilişsel Mahremiyetin Çalışanlar Gözünden Değerlendirilmesi **(ONLINE)**

Çiğdem ÜNSAL1, ***Rabia Gamze YERLİKAYA2***, Meryem YAŞAR KOCABEY3, Dilek ÇAYIRLI⁴,

Semra ÖZCAN⁵, Yasemin YAYLACI⁶, Neslihan KAYA⁷

1Zonguldak Alaplı Devlet Hastanesi- Zonguldak - **2 Antalya İl Sağlık Müdürlüğü- Kocaeli**, ⁴Zonguldak Adsm- ⁵Gökçebey Devlet Hastanesi-Zonguldak, ⁶devrek Devlet Hastanesi Zonguldak, ⁷Zonguldak İl Sağlık Müdürlüğü- Zonguldak

11:00 - 12:00
Eş Zamanlı
Oturlar- 2-2
= İSG -

**TÜRKİYE' DE İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİ MEVZUATI
İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİNDE SAĞLIK PROFESYONELLERİ EĞİTİMİ, ÖNEMİ VE
İZLENMESİ
SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK ŞİDDET VE MOBBİNG
SAĞLIK ÇALIŞANLARINA KARŞI MOBBİNG VE ŞİDDETİ ÖNLEME**

Oturum Başkanı

Semra AKÇAY DÜZENLİ, TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Ankara, **TÜRKİYE**

Konuşmacılar

Türkiye' de İş Sağlığı Güvenliği Mevzuatı
Dr. İlkay YAVUZ, TC Çalışma Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, İSGM Uzman, Ankara, **TÜRKİYE**
Sağlıkta Mobbing ve Etkileri
Dr. M. Ozan UZKUT, Avukat, Antalya İş Sağlığı ve Güvenliği Derneği, Başkanı, Antalya, **TÜRKİYE**
Sağlık Çalışanlarını Tehdit Eden Enfeksiyon Riskleri? (ONLINE)
Doç. Dr. Meryem GÜVENİR, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kıbrıs Sağlık ve Toplum Bilimleri Üniversitesi, K.K.T.C.
Durum Eylem Planı Uygulamaları (ONLINE)
Elif Bayhatun - Deniz Hayta - Sibel Sezer - Ahmet Pulur
Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi / İstanbul

12:00 – 14:00

Öğlen Yemeği

14:00 – 15:00
Eş Zamanlı
Oturlar- 3-1
- HSYK -

**SAĞLIK FİNANSMANINDA ULUSLARARASI DENEYİMLER,
KARŞILAŞTIRMALI SAĞLIK FİNANSMANI SİSTEMLERİ**

Oturum Başkanı

Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN, IMBL Üniversitesi Onursal Profesör, Consulta Co-Yönetim Kurulu Başkanı- Türk-İtalyan İş adamları Derneği Başkanı, **KIBRIS**

Konuşmacılar

Kamu Özel Ortaklığı Modeli İle İşletilen Hastanelerde Finansman Süreçleri Ve Sözleşme Yönetimi
Sevinç GÜLTEN - Adana Şehir Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, İdari ve Mali Hizmetleri Müdürü, Adana, **TÜRKİYE**
Sağlık Hizmetleri Pazarlamasında Güncel Yaklaşımlar
Dr. Öğr. Üyesi Selver GÖK, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, İstanbul, **TÜRKİYE**
Acil Durum Yönetimi Bağlamında Büyük Çaplı Olaylarda Olay Yeri Sağlık Alanı Yönetimi: Örnek Olay Yaklaşımı İle Konuya Bütüncül Bakış
Dr. Ayhan TABUR1, Dr. Alper TABUR2, Dr. Fatih ORHAN3, Dr. Ayşe BOZKURT4
1-Acil Tıp Uzmanı, SBÜ Gazi Yaşargil EAH, 2Operatör Dr., Göğüs Cerrahisi Uzmanı, SBÜ Derince EAH
3-Öğr.Gör.Dr.,SBÜ GSMYO,Sağlık Kurumları İşletmeciliği Programı, 4-Dış Hekimi, Kadirli İlçe Sağlık Md., **TÜRKİYE**
Duysal Pazarlamanın Sağlık Sektörüne Etkileri (ONLINE)
Dr. Öğr. Üyesi Tayfun GÜVEN, Avrasya Üniversitesi, İstanbul, **TÜRKİYE**

14:00 – 15:00
Eş Zamanlı
Oturlar- 3-2
- İSG -

**İŞ KAZALARI, ANALİZİ, İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ AÇISINDAN ÖNEMİ
İŞ SAĞLIĞI, GÜVENLİĞİ VE ATIK YÖNETİMİ
HASTANELERDE İĞNE BATMA YARALANMALARININ ÖNÜNE GEÇMEK İÇİN
ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER**

Oturum Başkanı

Uzm. Dr. Ayhan TABUR – SBÜ - Gazi Yaşargil Eğitim Araştırma Hastanesi Acil Servis, Diyarbakır, **TÜRKİYE**

İş Kazaları, Analizi, İş Sağlığı ve Güvenliği Açısında Önemi

Ekin KARAKAYA ÖZKAN, TC Çalışma Sosyal Güvenlik Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Uzman, Ankara, **TÜRKİYE**

Birinci Basamak Sağlık Kurumlarının İş Sağlığı Ve Güvenliği Açısından Yeterliliği

Vildan AYDIN, İSAHED- Tüm Aile Sağlığı – Sağlık Memuru – ATT – Hemşire ve Ebe Derneği, Yönetim Kurulu Başkanı, İstanbul, **TÜRKİYE**

Bir Üniversite Hastanesinde Son İki Yıl İçinde Bildirimi Yapılan İş Kazaları Ve Ramak Kala Olayların Değerlendirilmesi **(ONLINE)**

Konuşmacılar

Halime ÖZKUL - İş Sağlığı ve Güvenliği Anabilim Dalı , Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, **TÜRKİYE**

Prof. Dr. Ali CEYLAN - Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanlığı, Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Türkiye

Pandemi Sürecinde Atık Toplama Personellerinin Covid 19 Korkusunun İsten Ayrılma Niyetine Etkisi **(ONLINE)**

Arslanoğlu, Ali, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

Türkan Arzu, Yüksek Lisans Öğrencisi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara, **TÜRKİYE**

Çelik, Melike Yüksek Lisans Öğrencisi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Türkiye

15:00 – 15:30

Kahve Arası

15:30 – 17:00

Eş Zamanlı

Oturumlar– 4-1

- HSYK -

SAĞLIK HİZMETLERİNDE ÇEVRE VE AFET YÖNETİMİ

SAĞLIKTA HALKLA İLİŞKİLER VE İLETİŞİM // SAĞLIK TURİZMİ

Oturum Başkanı

Doç. Dr. Ali ARSLANOĞLU, SBÜ – Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, İstanbul, **TÜRKİYE**

Sağlık Hizmeti Sunum Alanlarında Çalışanların Kalite Algısının Ölçülmesi; İstanbul İli Kamu Hastaneleri Örneği **(ONLINE)**

Ali ARSLANOĞLU, **Sevda ARSLAN**

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul, **Türkiye**

Sağlık Çalışanlarında Örgütsel Bağlılığın Sosyo Demografik Özelliklere Göre İncelenmesi

Doç. Dr. Ali Arslanoğlu*, Elif Kıyık*

*SBÜ, Sağlık Yönetimi Bölümü, İstanbul, Türkiye

Konuşmacılar

**SBÜ- Sağlık Yönetimi Yüksek Lisans Öğrencisi, İstanbul, Türkiye

Hasta ve Sağlık Çalışanı İlişkisi

Gönül DİLEK, Avrasya Hastanesi Zeytinburnu İdari Amir, İstanbul, **TÜRKİYE**

Sağlık Turizmi Gelişimi Ve Güncel Sorunları

Umut Ozan ARSLAN, MedAssist Tuz.A.Ş. – Sağlık Turizmi İşletme Müdürü, İstanbul, **TÜRKİYE**

Sağlık Turizminin Doğuşu, Bugünü ve Geleceği

Aynur BOZKURT SAKALLI, Ödemiş Devlet Hastanesi, Sağlık Turizmi Sorumlusu, **TÜRKİYE**

15:30 – 17:00
Eş Zamanlı
Oturumlar– 4-2
- iSG -

SAĞLIK PROFESYONELLERİNDE ENFEKSİYON GÖRÜLME SIKLIĞI, EL YIKAMA BİLİNCİ OLUŞTURMA, HİJYEN VE GÜVENLİK ÖNLEMLERİ SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA MESLEK HASTALIKLARI VE SEBEPLERİ

Oturum Başkanı

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı ABD, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

Sağlık Profesyonellerinde Enfeksiyon Görülme Sıklığı, El Yıkama Bilinci Oluşturma (ONLINE)

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

Sağlık Çalışanlarında Meslek Hastalıkları ve Sebepleri

Konuşmacılar

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi , Halk Sağlığı ABD, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

Acil Tıp ve Göğüs Cerrahisi Uzmanlığı Penceresinden İş Kazaları Konusuna Yaklaşım

Dr.Alper TABUR1; **Dr.Ayhan TABUR2**

1 Operatör Dr., Göğüs Cerrahisi Uzmanı, SBÜ Derince EAH, İzmit; TURKEY
2 Acil Tıp Uzmanı, SBÜ Gazi Yaşargil EAH, Diyarbakır; **TURKEY**

17:00 – 18:00
KURS-2

SAĞLIK HİZMETLERİNDE LİDERLİK KURSU

Eğitmen; Prof. Dr. Seval AKGÜN, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Koordinatörü, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

21:00 – 23:00

GALA EĞLENESİ

03 Aralık 2022 – Cumartesi

09:30 – 11:00
KONFERANS –5
Ortak Konferans

SAĞLIK HİZMETLERİNDE DİJİTALLEŞME, AKREDİTASYON SİSTEMLERİ VE İNNOVASYON

Oturum Başkanı

Dt. Ayşe BOZKURT, Kadiri İlçe Sağlık Müdürlüğü, Sağlık Müdürü, Diş Hekimi, Osmaniye, **TÜRKİYE**

Türk Sağlık Sistemi Dijitalleşme, Yalın Yönetim ve Değer bazlı Ödeme Sistemlerine Hazır mı?

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Abd, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

Sağlık Teknolojisinde Değişim, İnnovasyon ve Dijitalleşmeye Etkileri
(ONLINE)

Dr. Öğr. Üyesi Bilal AK, Sağlık ve Hastane Yönetimi, PPP ve HIS Danışmanı, Uluslararası Proje Yöneticisi, **TÜRKİYE**

Sağlık Hizmetlerinde Dijitalleşme ve Geleceği

Güner MOLLAOĞLU, Zeytinburnu Avrasya Hastanesi, Kalite Direktörü, İstanbul, **TÜRKİYE**

Sağlıkta Kalite Standartlarının Çalışanlar Gözünden Değerlendirilmesi
(ONLINE)

Semra ÖZCAN¹, ***Rabia Gamze YERLİKAYA²***, Meryem YAŞAR KOCABEY³, Dilek ÇAYIRLI⁴, Çiğdem ÜNSAL⁵, Yasemin YAYLACI⁶, Neslihan KAYA⁷

¹Gökçebey Devlet Hastanesi-Zonguldak, **2 Antalya İl Sağlık Müdürlüğü- Atatürk Devlet Hastanesi -Antalya**, ³ Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğü-Kocaeli, ⁴Zonguldak Adsm-Zonguldak, ⁵Zonguldak Alaplı Devlet Hastanesi-Zonguldak - 6 Devrek Devlet Hastanesi-Zonguldak, ⁷ Zonguldak İl Sağlık Müdürlüğü-

Konuşmacılar

11:00 – 12:00

SERTİFİKA TÖRENİ VE KAPANIŞ OTURUMU:

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Abd, **TÜRKİYE**, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, **ABD**

Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Es -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. Nevzat KAHVECİ – Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, **TÜRKİYE**

KAPANIŞ

KONUŞMACI ÖZGEÇMİŞLERİ

**Prof. Dr.
H. Seval AĞGÜN**



**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, Hizmet İçi Eğitimi
ve Çevre Birimleri Koordinatörü
Başkent Üniversitesi Hastanesi İşyeri Hekimi
Suudi Arabistan Ulusal Sağlık (CBAHI) ve Yüksek Öğretim Eğitim Kuruluşları
(NCAAA) Akreditasyon Sistemleri Denetçisi ve Danışmanı /Uluslararası
Birleşik Komisyon, JCIA Denetçisi ve Danışmanı, Misafir Profesör, North
Carolina Pembroke Üniversitesi, USA
Avrupa Komisyonu Programları, Hakem**

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, İş Yeri Hekimi ve North Carolina Pembroke üniversitesinde misafir profesör olarak görev yapmaktadır. Epidemiyoloji, veri yönetimi, sağlık hizmetlerinde ve eğitimde kalite ve akreditasyon, hasta güvenliği ve çalışan güvenliği, hastalık yükü, toplum beslenmesi gibi pek çok alanda 35 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 hizmetlerde 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, EIT Health, EU4Health başta olmak üzere, toplum beslenmesi, gıda

güvenliği, sağlık yönetimi, sağlıkta kalite ve akreditasyon, innovasyon 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 (NCAA) 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, ihtiyaç değerlendirme çalışmaları, Sağlık kuruluşu denetim sertifikası, Toplam kalite yönetimi konularında eğitici: ISO 9001 2000 versiyonu gibi SKI 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 17(8'si İngilizce) kitabı, 11 kitap bölümü ve 300 den fazla ulusal ve uluslararası makalesi ve 2500 uluslar arası atfı 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 profesyonellerinden 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 Inovation, The Journal of Rural Health, Enrollment Management National Advisory Board gibi çeşitli ulusal danışma kurullarında görev yapmıştır. Parçası olduğu kurumlar için 100 milyon doların üzerinde dış kaynak toplanmasına yardımcı oldu. Yüzlerce öğrenciyi yüksek lisans ve tez başkanlığı yaptı.



Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri

Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri, Tıp Doktoru, FRSC, MBA

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

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



**Prof. Dr. Jose
Luis Peñalvo**

Prof. Dr. Jose Luis Peñalvo,
Anvers Tropikal Tıp Enstitüsü, Anvers, BELÇİKA

Dr. Peñalvo, Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar (BOH) Birimi'ni yönettiği ITM'de Tam Profesör ve Antwerp Üniversitesi'nde Epidemiyoloji Doçentidir. Epidemiyolojik modellerde sağlam bir geçmişe sahip bir epidemiyolog ve halk sağlığı uzmanıdır. unCoVer'in koordinatörüdür.



**Prof. Dr. Zarema
OBRODOVIC**

Prof. Dr. Zarema OBRODOVIC,
Sağlık Araştırmaları Fakültesi Saraybosna Üniversitesi, Bosna Hersek

Zarema Obradović, Saraybosna Üniversitesi, Bosna ve Hersek Sağlık Araştırmaları Fakültesi'nde profesör. Başlıca ilgi alanları epidemiyoloji, sağlıklı ilişkili enfeksiyonlar ve bağışıklamadır. Uluslararası Sağlık Tüzüğü ve Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar için DSÖ tarafından Bosna Hersek Federasyonu ulusal koordinatörüyüdü. 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).



**Prof. Dr.
Ernestina
Menasalvas (F).**

Ernestina Menasalvas (F).
Madrid Politeknik Üniversitesi. İSPANYA

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.



**Prof. Dr. Davit
CHOKOSHVILI**

Prof. Dr. Davit CHOKOSHVILI
Lüksemburg Üniversitesi, LÜKSEMBURG

Davit Chokoshvili, Lüksemburg Üniversitesi bünyesindeki Lüksemburg Sistem Biotıp Merkezi'nde (LCSB) Araştırma ve Geliştirme Bilimcisidir. Başlıca uzmanlık alanları, biyotıp ve sağlık hizmetlerinde mahremiyet, veri koruma ve ilgili etik-yasal konulardır. Davit, Belçika'daki Leuven Üniversitesi'nden (KU Leuven) biyomedikal bilimler alanında doktora derecesine sahiptir. Çalışmaları, gizlilik ve veri korumayla ilgili konulardaki akademik araştırmaları, Avrupa biyomedikal ve sağlık kurumlarını etik ve yasal uyumu sağlamaya yönelik desteklemek gibi uygulamaya yönelik faaliyetlerle birleştiriyor.



**Doç. Dr. Silvia
RIVA**

Doç. Dr. Silvia RIVA

St. Mary Üniversitesi, Londra, İNGİLTERE BİRLEŞİK

Akademik ve profesyonel nitelikler

Yüksek Öğretimde Öğretme ve Öğrenme Yüksek Lisans Sertifikası (PGCHE),
Wolverhampton Üniversitesi (2019)

Psikoterapi, Bilişsel-Davranışçı Terapi –CBT- Uzmanlık Derecesi (2014-2018),
HUMANITAS Okulu, IULM Üniversitesi, Milano (İtalya), devir tarihi:
13/06/2018,

Doktora (Doktor Europaeus), Sacred Heart Katolik Üniversitesi, Milano, İtalya
(2012)

Ev sahibi Kurum ortaklığı: Max Planck Institute for Human Development,
Adaptive Behavior and Cognition (ABC) Unit, (Berlin, Almanya)

Klinik Psikoloji Yüksek Lisansı, Sacred Heart Katolik Üniversitesi, Milano, İtalya
(2005)

BSc (Hons) Psikoloji, Sacred Heart Katolik Üniversitesi, Milano, İtalya (2002)

Akreditasyonlar ve üyelikler

HCPC Kayıtlı Klinik Psikolog: kimlik numarası PYL040957

Chartered UK Psikolog, British Psychological Society (BPS) üyesi: Kimlik
numarası 490919

Akademisyenler, Araştırmacılar ve Öğretmenler Bölümü (DART), BPS'nin
Akredite Üyesi

Yüksek Öğrenim Akademisi Üyesi (FHEA), tanıma numarası: PR171991

Ruh Sağlığı İlk Yardımcısı (MHFA), Kraliyet Halk Sağlığı Derneği (İngiltere)

Yeminli İtalyan Psikolog ve Psikoterapist, İtalyan Psikoloji Derneği (Ordine degli
Psicologi della Lombardia): Kimlik numarası 03/13162



**Av. Emilia
Angelova-
HOVAGIMQN**

Emilia Angelova-HoVaGiMON

Avukat, Hukuk Doktoru, Plovdiv, Bulgaristan

2009 yılında Plovdiv "Paisii Hilendarski" Üniversitesi'nden ekonomi
bölümünden mezun oldu. 2010 yılında finansal yönetim alanında yüksek lisans
derecesi aldı. Daha sonra Plovdiv Üniversitesi'nden hukuk bölümünden mezun
oldu. 2018'den Sağlık Yönetimi Yüksek Lisansı.

2021'de Plovdiv Üniversitesi'nde hasta güvenliği konulu doktora tezini
savundu. Ocak, 2022 - Bulgaristan'da tek olan "Hasta Güvenliği" kitabının
yazarıdır.

Tıp hukuku, tıp kurumlarının mali ve sağlık yönetimi, hukuki uyumsuzlukların
mahkeme dışı çözümü alanlarında ilgi alanları bulunmaktadır. Hasta güvenliği
ile ilgili bilimsel yayınların yazarıdır. Avukat olarak çalışıyor.



**Prof. Dr. Haydar
SUR
Bilim Kurulu
Başkanı
(13.HSYK'22)**

***Prof. Dr. Haydar SUR,
Üsküdar Üniversitesi, SBF – Dekan, SBF, Sağlık Yönetimi - Bölüm Başkanı,
TÜRKİYE***

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 başışıklama 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’den 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.

**Prof. Dr. Nevzat
KAHVECİ**



**Bilim Kurulu
Başkanı
(4.İSĞ'22)**

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Bursa, TÜRKİYE

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. Fizyoloji 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 Fizyolojik 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 İç 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 Fizyoloji Anabilim Dalı Öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır.

**Prof. Dr. H. Emre
BURÇKİN**



Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN

IMBL Üniversitesi; Onursal Profesör, Consulta Yönetim Kurulu Ekibi, Türk-İtalyan İşadamları Derneği Başkanı, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğretim Üyesi, Türkiye / Kıbrıs

1952 doğumlu olan Emre Burçkin özel sektörde iş deneyimine, 1974 – 1978 yılları arasında muhasebe ve denetim alanında başlamıştır. 1976 yılında İstanbul İktisadi ve Ticari İlimler Akademisinde başladığı işletme alanında lisans eğitiminin ardından, 1978 yılında aynı üniversitede finansman alanında lisansüstü eğitimini tamamlamıştır.

Marmara Üniversitesi'nde Muhasebe ve Finansman alanında 1984 yılında doktorasına başlamış, 1988 yılında yardımcı doçent, 1990 yılında doçent ve 1996 yılı ve sonrasında profesör ünvanı ile hizmet vermiştir. Emre Burçkin, serbest meslek çalışmaları ile ekonomiye, yönettiği yüksek lisans ve doktora tezleri, ulusal ve uluslararası yayınları, kitapları, bildiri ve projeleri ile akademiye önemli ölçüde katkı sağlamıştır. Burçkin; hayatının çeşitli dönemlerinde, İtalya, İsviçre ve Londra'da araştırma ve eğitim amaçlı bulunmuştur. 2012 yılında Türkiye-İtalya ekonomik ilişkilerine yaptığı değerli katkılarından dolayı İtalyan Devleti tarafından "Şövalyelik Nişanına" layık görülmüştür. Halen, kurucusu olduğu Bağımsız Denetim, Vergi Denetimi, Mali Müşavirlik, Yönetim ve Teknoloji Danışmanlığı gibi birçok alanda hizmet veren Consulta Şirketler Grubu Yönetim Kurulu Başkanlığı görevinde meslek hayatına devam etmektedir. Evli ve iki çocuk babasıdır. Akıcı olarak İngilizce ve İtalyanca bilmektedir.

1974 – 1978 : Özel Sektör, Muhasebe Denetim

1980 : Araştırma Görevlisi

İstanbul İktisadi ve Ticari İlimler Akademisi İşletme Fakültesi Muhasebe Bölümü

1986 : Öğretim Görevlisi
Marmara Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi İşletme Bölümü
1988 : Yardımcı Doçent
Marmara Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi İşletme Bölümü
1990 : Doçent
Marmara Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi İşletme Bölümü
1996 : Profesör
Marmara Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi İşletme Bölümü
2011 - Marmara Üniversitesinden emekli oldu.
2011-2014 İstanbul Bilim Üniversitesi öğretim üyeliği
2020 K.K.T.C.Uluslararası Kıbrıs Üniversitesinde Hukuk Doktoru ünvanını almıştır.
2001 – Günümüz
Consulta Bağımsız Denetim ve YMM A.Ş. Yönetim Kurulu Başkanı, YMM



**Op. Dr. Aziz
Ahmet SUREL**

Op. Dr. Aziz Ahmet SUREL
Ankara Şehir Hastanesi, Başhekimi, Ankara, Türkiye

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesini bitirdi. Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Genel Cerrahi ihtisasını tamamladı. Türkiye 'de çeşitli hastanelerde Genel Cerrahi Uzmanı ve yönetici olarak görev yaptı. 2017 yılında Türkiye' nin kamu özel ortaklığıyla hayata geçirilen ilk hastanesi olan Yozgat Şehir Hastanesi Kurucu Başhekimi olarak görevlendirildi. İki yılı aşkın bu görevi yürüttükten ve Yozgat Şehir Hastanesi yenilenen 2018 kriterlerine göre Avrupa' nın ilk EMRAM Satage 7 dijital hastanesi olarak valide edildikten sonra 'Ülkemizin ve Avrupa' nın En Büyük Hastanesi olan Ankara Şehir Hastanesi Koordinatör Başhekimi olarak görevlendirilmiştir ve halen bu görevi yürütmektedir.

**Doç. Dr. Ali
ARSLANOĞLU**



Doç. Dr. Ali ARSLANOĞLU, Kongre Eş-Başkanı
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, TÜRKİYE

1973 yılında Çankırı da doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini Ankara da tamamladı. GATA Sağlık Astsb. Hazırlama ve Sınıf okulunu bitirmiştir. Anadolu üniversitesini İktisat 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.



**Dr. Öğr. Üyesi
Gürbüz AKÇAY**

Dr. Öğr. Üyesi Gürbüz AKÇAY

İstanbul Tıp Fakültesinden 1991 yılında mezun oldum. Üç yıl pratisyen hekim olarak Sağlık Bakanlığında çalıştıktan sonra Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanlığı yaptım. Uzman olarak Van, Denizli ve Muğla illerinde çalıştım. Eş zamanlı olarak yaklaşık 12 yıl hastane idareciliği ve il yöneticiliği yaptım. Son 3 yıldır Pamukkale Üniversitesi Pediatri Kliniğinde Öğretim üyesi olarak çalışmaktayım.

Tıp yanında bilişim de üniversite başlangıcından itibaren ikinci uğraş alanım oldu. Bu konuda bana bu merakı aşıl原因an merhum Prof. Dr. Hilmi SABUNCUOĞLU hocama müteşekkirim. 1985 İstanbul Tıp Fakültesinde Biyoistatistik ve Bilgisayar dersinde kendisinden ilk derslerimi aldım. Sonraki yıllarda bilgisayarla ilgili başlıca projelerim şunlardır:

- ✓ 1986 yılında Apple ile tanışma.
- ✓ 1988 ilk 8086 işlemcili, monokrom ekranlı PC satın alma.
- ✓ QBASIC ile HIZLI OKUMA PROGRAMI kodlama ve teslimi.
- ✓ 1990 yılında yayımla uğraşan arkadaşlarım sayesinde Mac ile tanışma.
- ✓ 1991 ilk renkli bilgisayar, Windows ile tanışma.
- ✓ PC Tools ile Professional Write ve Professional File yazılımlarının Türkçe menülere kavuşturulmasının tamamlanması.
- ✓ 1994 yılında uzmanlık eğitimime başladığımda ilk klinik amaçlı bilgisayarı alımı.
- ✓ Peşinden aynı kurumda ilk projeksiyon cihazının alınması ve konvansiyonel slayt filmlerinin kaldırılması.
- ✓ Servisteki bilgisayarda Visual Basic ile kodlanan çalışan pek çok sorgulama yazılımının derlenmesi.
- ✓ 1994-1996 yıllarında iki yıl süreyle üniversite hocalarına PC donanım ve yazılım kullanma eğitimi.
- ✓ 1998 yılında Visual Basic derleyici ve Access veri tabanı ile Patoloji Laboratuvarı yazılımının yapılması.
- ✓ 1999 yılında bir özel kliniğe Microsoft Access yazılımı ile hasta kayıt ve performans hesaplamalarını yapan entegre bir yazılımının teslimi.
- ✓ 2002 yılında hastanede Hastane Bilgi Yönetim Sistemini kurulması.
- ✓ 2005-2007 yıllarında "ilk yerli PACS program projesine" danışmanlık.
- ✓ 2006 yılında Servergazi Devlet Hastanesinde Pardus Linux ile İntranet ve web sitesinin PhpNuke ile kurulumu ve 7 yıl süreyle güncellemesi.
- ✓ Pardus işletim sistemi dağıtım gönüllüsü oldum; Ulusal ve uluslararası kongrelerde bizzat CD dağıtım.
- ✓ 2010 yılında çalıştığımız hastanede yükselen lisanslama maliyetlerini azaltmak için veri tabanlarının Linux işletim sistemine aktarımı.
- ✓ 2012 yılında bir ildeki tüm hastanelerde, yasal ve teknik zorunluluklar olmayan tüm yazılımları açık kaynak yazılımla dönüştürme projesi.
- ✓ 2013 yılında açık kaynak yazılımla tele tıp projesi.

Akademisyenlik hayatım başladıktan sonra birikimimi öğrencilerimin eğitimi için değerlendirmeye devam etmekteyim.



Dr. Öğr. Üyesi Bilal AK

1952 yılında Ayaş'ın İlhan Köyü'nde doğmuştur. İlk ve ortaokulu Ayaş'ta, Liseyi Ankara Yıldırım Beyazıt Lisesinde bitirmiştir. Yüksek öğrenimi Sağlık İdaresi Yüksekokulu'nu birincilikle bitirerek tamamlamıştır. 1975 yılında Sağlık Bakanlığı İstanbul Şişli Çocuk Hastanesi'nde müdür muavinliği, Merzifon Askeri Hava Hastanesi'nde sağlık subayı olarak hastane yöneticiliği, İnebolu Devlet

Dr. Öğr. Üyesi
Bilal AK

Hastanesi ve Karabük Devlet Hastanelerinde hastane müdürlüğü görevlerinden sonra Ocak 1980 yılında Sağlık İdaresi Yüksekokulu'na öğretim görevlisi ve müdür yardımcısı olarak atanmıştır.1982 yılında YÖK kanunu ile Hacettepe Üniversitesi Rektörlüğüne bağlanan okulda öğretim görevliliğine devam etmiştir.

1976 yılında İstanbul Üniversitesi İşletme İktisadi Enstitüsü'nde yüksek lisans programını,1983 yılında TÜBİTAK ve ODTÜ'nin ortaklaşa düzenlediği Mikrobilgisayarlar Lisan Üstü Yaz Okulu'nu ve 1987 yılında Gazi Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü İşletme Doktora Programını bitirmiştir. Aynı yıl yardımcı doçent olmuş ve 2002 yılına kadar Hacettepe Üniversitesi Sağlık İdaresi Yüksekokulu'nda öğretim üyesi ve akademik yönetici olarak görev yapmıştır. YÖK'nun 38 .madesine göre Sağlık Bakanlığı'nda Bakanlık baş müşavirliği, APK Sağlık Projeleri Genel Koordinatörlüğü, İdari ve Mali İşler Başkan vekilliği ve Gevher Nesibe Eğitim Enstitüsü'nde müdür vekilliği yapmıştır. Bu dönemde Helikopter-Uçak ve Deniz ambulans projesinin proje yöneticiliğini yapmış ve bu sistemin Türkiye'ye kazandırılmasını sağlamıştır. Başbakanlık Devlet Planlama Teşkilatı'nda üç dönem sağlık sektör üyesi olarak çalışmış ve TOBB'nin sağlık sektörünün kuruluşunda görev almış ve 15 yıl sektör başkan yardımcılığı yapmıştır. DPT'nin TAC projesi kapsamında Türkiye-Sudan Hastanesi'nin genel ve mimari proje yöneticiliğini yapmıştır.

Türkiye'de ilk defa Sağlık ve Hastane Bilgi Sistemleri dersini lisans seviyesinde HÜ,Sağlık İdaresi Yüksekokulu'nda programa almış ve bu dersi yürütmüştür. DATESEL şirketinin yazılımlarına hastanelerde fonksiyonel ilişkiler ve iş akışları konularında katkı vermiştir. Hastane bilişimi konusunda makaleleri ve Ahmet Yesevi Üniversitesi'nce yayımlanmış dijital kitabı vardır. DPT'daki çalışmalarda sağlık enformasyonu konusuna katkı vermiştir. 2003 yılında emekli olmuş ve Altı Bilişim şirketini kurarak HBYS yazılımları konusunda çalışmalara başlamış ve sekiz hastaneyi otomasyona geçirmiştir. Daha sonra Çözüm Bilgisayar'da genel müdürlük yapmış, takiben Tepe Teknoloji, Tepe International, Alman COMBU Grup,EES ve Eroğlu Bilişim şirketlerinde genel müdür danışmanlığı yapmıştır. Bu süreç te 140'a yakın hastane'nin otomasyona geçiş projelerini yönetmiştir. Bu arada Tıp Bilişimi ve Akademik Bilişim kongreleri ve İstanbul Bilişim Zirvesi başta olmak üzere sağlık ve hastane bilişimi ile ilgili bildiriler sunmuş ve öğretim üyeliği yaptığı Hacettepe, Ankara, Gazi,Toros ve Biruni Üniversitelerindehastane yönetimi,sağlık sistemleri ve sağlık bilişimi konularında dersler vermiştir. İzmir Ekonomi Üniversitesi Tıp Bilişimi Kulübü ve Avrupa Tıp Öğrencileri Birliği üyelerine tıp bilişimi ve dijital hastaneler konusunda konferanslar vermiş ve kongrelerinde konuşmacı olarak katkılar vermiştir. 2011 yılından beri Kayseri, Etlik ve Bilkent Şehir hastanesi projelerinde hastane planlaması ve operasyonları kilit personeli olarak çalışmıştır. Ankara Ostim'de ELMES Yazılım Bilişim ve Arge Şirketi'nin ortağıdır ve genel koordinatörlüğünü yapmaktadır.

ABD, İngiltere, Almanya, Fransa, İtalya, İsviçre, Japonya, Rusya, Azerbaycan ve Irak'ta mesleki çalışmalar yapmıştır. Sağlık ve Hastane Yönetimi konusunda çeşitli kitapları, uluslararası kitaplarda 20'ye yakın bölüm yazarlığı ve çok sayıda uluslararası ve ulusal kongrelerde bildirileri bulunmaktadır.



**Dr. Mehmet Ozan
UZKUT**

Dr. Mehmet Ozan Uzkut,

Mobbing Derneği Antalya Şube Başkanı, Antalya, Türkiye

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 Deleğeliğinde 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 deleğeliği 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.

Dr. Özgür ÖZMEN



Dr. Özgür ÖZMEN,

Öğretim Görevlisi, Avrasya Hastaneleri Yönetim Kurulu Üyesi, Türkiye

Lefke Avrupa Üniversitesi Dil ve Edebiyat Fakültesinden 2003 yılında mezun oldu. University of East London İşletme Yüksek Lisansı (MBA)'nı 2006 yılında tamamladı. 1.Doktorasını İşletme Finansı Alanında 2009 yılında Middlesex School of Management'da tamamladı. 2019 yılında Yönetim Organizasyon Alanında başladığı 2.Doktorasına İstanbul Haliç Üniversitesi'nde devam etmektedir. 2011-2013 yılları arasında Girne Amerikan Üniversitesi Muhasebe Bölüm Başkanlığı görevini yürüttü. 2011-2013 yılları arasında Girne Amerikan Üniversitesi'nde Operasyon Yönetimi, Örgütsel Davranış, Muhasebeye Giriş, İleri Muhasebe, Örgütsel Teoriler, İnsan Kaynakları, Liderlik, Aile Şirketleri Yönetimi, Turizm Muhasebesi, Hukuk Muhasebesi derslerini vermiştir. 2013 yılından beri Avrasya Hastaneleri Yönetim Kurulu Üyeliği bulunmaktadır. Avrasya Hastaneleri İşletme Direktör Yardımcısı olarak görev yapmaktadır. Aynı zamanda 2013 Yılı itibarıyla Nişantaşı Üniversitesi'nde Öğretim Görevlisi olarak Lisans ve Lisansüstü düzeydeki derslerden Sağlık Kurumları İşletmeciliği, Sağlık Kurumlarında Finansal Yönetim, Sağlık Kurumlarında Bilgi İşlem Yönetimi derslerini vermektedir.

Projeler: İstanbul Kalkınma Ajansı – Kalkınma Bakanlığı ve Avrasya Hastanesi Zeytinburnu ortak Uluslararası Hasta Birimi Kurulumu ve Koordinatörlüğü Uluslararası / Ulusal bilimsel toplantılarda sunulan bildiriler.

1- Sağlık Kurumları İşletmeciliği /Sağlık Akademisyenleri Derneği/ Antalya / 2019

2- Nişantaşı Üniversitesi / Medikal Estetik Klinik İşletmeciliği / 3 Mayıs 2016

3- Sağlık İşletmeciliği ve Finansal Yönetim / İstanbul Plato MYO / 2016

4- Sağlıkta Dönüşüm Zirvesi / İstanbul Bilgi Üniversitesi / 21-22 Mayıs 2014

5- Uluslararası Sağlık Turizmi / Avrasya Hastanesi Zeytinburnu / 2013

6- Quality Management in Health Sector / London / World Consumer Academy / 26 Kasım 2011

Öğrenim Durumu : PhD Devam



Dr. Selver GÖK

Dr. Selver GÖK

1982 İstanbul doğumlu olan Selver Gök, lise öğrenimini Kandilli Kız lisesinde tamamladıktan sonra, Üniversite öğrenimini Anadolu Üniversitesi İşletme Fakültesinde okudu. Bahçeşehir Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsünde, Stratejik Pazarlama ve Marka Yönetimi üzerine Yüksek Lisans yaptı. Yakın Doğu Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsünde İşletme Yönetimi üzerine Doktorasını aldı.

2014 Yılından itibaren International Cyprus Üniversitesinde Öğretim Görevlisi olarak akademisyenlik kariyerine devam ederken, 1999 yılında da başlamış olduğu Consulta Group çatısı altındaki görevine Finansal Veri ve Dokümantasyon CRM ve Pazarlama Departmanında yönetici olarak devam etmekle birlikte, Brandsim Eğitim Hizmetleri ve Danışmanlık LTD. ŞTİ.'ne Partner Görevine devam etmektedir.

Bir çok akademik Makaleleri bulunmaktadır.

Kendisi kar amacı gütmeyen kurum ve/veya kuruluşlarda, vakıflarda aktif görev almaktadır.

KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Resmi Açılış ve Açılış Konuşmaları -----

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 Başkan (HSYK),

Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı,

SBF - Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, İstanbul, TÜRKİYE

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Bursa, TÜRKİYE

Semra AKÇAY DÜZENLİ,

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

Daire Başkanı, Ankara, TÜRKİYE

01 Aralık 2022

13.HSYK & 4.İSG 2022
KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

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 kalmıŐ sorunlarımızı daha da kötüleŐtirip, 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 görülmemiŐ 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 görülmemiŐ 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 oluŐturması hayati bir başlık olarak öne çıkmıştır. 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 girmiŐtir. Örneğin evde sağlık bakımı; bu, önümüzdeki dönemde de talebi artmaya devam edecek diğer alanlardan biridir ve bu konuya özel dijital çözümler de üretilmeye başlanmıŐtır. Dijitalleşmeyi yıllardır konuşuyoruz, bu alan artık bir lüks olmaktan çıkarak hizmet sunumundan , ilaç sanayisine, sağlık teknolojilerinden, medikal ve tedarikçi zincirine kadar her kademedede 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 dönemde sektörde maliyet azaltma, sağlık hizmetlerini daha geniş kitlelere yayma, hizmet çeŐitlilięini 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. 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 tartışma zorunluluğu ortaya çıkmıştır. Bununla birlikte yaşadıklarımız doğrultusunda sağlık sektöründe yerelleşme, millileşme çok önem kazanmaktadır. 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 üçüncüsünü düzenlediğimiz Sağlık ve Hastane Yönetimi ve dördüncüsünü düzenlediğimiz Sağlık Kuruluşlarında İş Sağlığı ve Güvenliği kongreleri açılış konuşmasında bu noktalara değinilecektir. Değişim içerisinde olan sağlık hizmetlerinin finansmanı ele alınacaktır. SGK'nın rolü, süreç boyunca yapılan SUT değişiklikleri, yoğun bakım servisleri, tanı testlerine erişim güçlükleri ve uygulamada yaşanan sorunlar paylaşılacak ve yakın gelecekte sağlık hizmetlerinin finansmanında hangi sorunlarla karşılaşabileceği tartışılacaktır. 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.

Konuşmacı

Semra AKÇAY DÜZENLİ

TC Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı,

İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Daire Başkanı, Ankara, TÜRKİYE

Özet: Yapılacak olan yanyana getirmekten imtina ettiğimiz, aynı cümle içinde kullanmaktan ar ettiğimiz “sağlık çalışanlarında tükenmişlik ve şiddet” ana temasını konuşacağımız kongrenin başarıyla tamamlanmasını ve tüm taraflara hayırlı olmasını temenni ediyorum. Yani, kavram ve fiil olarak asla bir araya gelmemesi gereken ŞİDDET VE SIHHATE dair ORTAK AKIL şurası niteliğinde UFUK AÇICI boyutlarla icra edileceğine inanıyorum.

Gene; Kanuni Sultan Süleyman'ın “Olmaya devlet cihanda bir nefes sıhhat gibi” mısrasınının bilinciyle, hayata açılan kapımız olan sağlığın hiçbir şekilde şiddetle bir araya getirilemeyeceğinin, getirilmemesinin altını bir kez daha çizmemiz gerekiyor.

Dünya Sağlık Örgütü'nün Uluslararası Hastalık Sınıflandırması Listesine de aldığı “Tükenmişlik Sendromu”, özellikle kaldırabileceği iş yoğunluğunun üzerinde bir tempo ile çalışan veya yoğun stres altındaki kişilerde görülmektedir. Kişinin bu koşullar altında çalışmaya zorlanması ile belirli bir evreden sonra çöküş başlar ve hastalık kendisini belli etmeye başlar.

Genel Müdürlüğümüzce yetkilendirilmiş olan işyeri hekimleri ve iş güvenliği uzmanları, çalışanların ve işverenlerin bu konudaki farkındalık düzeylerini artırabilmek ve belirtileri sinsî bir şekilde ilerleyen bu hastalığı çalışma hayatından uzak tutabilmek için sahada mücadele vermektedir. Genel Müdürlük olarak bizler de her fırsatta, tükenmişlik sendromunun belirtileri, nedenleri ve gerek örgütsel gerekse de bireysel düzeyde alınması gereken önlemler hakkında bilgilendirmeler yaparak bu mücadeleye destek veriyoruz.

Konuşmacı

Sağlık Finansmanında Çağdaş Yaklaşımlar

Prof. Dr. Jeff Bolles, Ph.D., MBA, MCHES,

Yönetici, MBA Programı, Kuzey Caroline Pembroke University, MHA programının eski Direktörü, Mount Olive University, ABD,

Konuşmacı

Sağlık Araştırmalarında Ülkeler Arası Veri Paylaşımı, Avrupa Birliği Kişisel Verileri Koruma Kanunu Doğrultusunda Hukusal Yaklaşım

Dr. Davit CHOKOSHVİLİ,

Lüksemburg Biyotıp Sistemler Merkezi, LÜKSEMBURG

Avrupa Genel Veri Koruma Yönetmeliği (GDPR) 2018'de yürürlüğe girdi ve Avrupa veri koruma ortamını önemli ölçüde değiştirdi. Önceki Düzenleyici rejimle karşılaştırıldığında GDPR, kuruluşlar için yeni maddi ve usule ilişkin gereklilikler getirirken uygunluğu kanıtlayıcı yükümlülüğüne daha fazla vurgu yapmaktadır. Özel olarak kişisel sağlık verilerinin işlenmesiyle ilgili olarak, GDPR, yasal gerekliliklerin ülkeler arasında daha fazla parçalanmasına izin verirken, profesyonel sağlık hizmeti camiasının üyeleri arasında rıza gibi temel yasal kavramlar konusunda kafa karışıklığı yarattığı için eleştirilmiştir. GDPR ayrıca Türkiye gibi Avrupa Birliği'ne (AB) üye olmayan ülkelerdeki tıp kuruluşları için ek yasal belirsizlikler oluşturmaktadır. Bu kuruluşlar, varsayılan olarak AB yasalarına tabi olmasalar da, AB ülkelerinden gelen hastalara yönelik tedavileri, belirli koşullar altında etkin bir şekilde GDPR hükümlerine uymalarını gerektirir.

Konuşmacı

Gerçek Covid-19 verileri ile Strateji Geliştirme. UnCover-EU-Horizon Projesi

Prof. Dr. Jose Luis Peñalvo,

Anvers Tropikal Tıp Enstitüsü, Anvers, BELÇİKA

Özet : unCoVer, Avrupa ve diğer yerlerdeki sağlık sistemleri tarafından COVID-19 hastalarına müdahale ve bakım sağlanmasıdan elde edilen gerçek dünya verilerini (RWD) toplayıp kullanabilen, 18 ülkeden 29 ortaktan oluşan Horizon 2020 tarafından finanse edilen bir ağdır. İş ortakları, COVID-19 salgınının başlangıcından itibaren şu anda hastanede yatan 40.000'den fazla COVID19 hastasından alınan bilgilere sürekli güncellemelerle erişebilir. Bu heterojen veri kümeleri, birlikte çalışabilir bir açık kaynak sunucu uygulaması olan Opal-DataSHIELD aracılığıyla çalıştırılan çok kullanıcılı bir veri havuzunda tanımlanır, uyumlu hale getirilir ve entegre edilir. Bireysel düzeyde herhangi bir veri paylaşılmadan veya ifşa edilmeden birleşik veri analizleri, hastaların temel özelliklerini, biyobelirteçlerini, COVID-19 prognozunun belirleyicilerini, tedavilerin güvenliğini ve etkinliğini ve COVID-19'a karşı potansiyel stratejileri ortaya çıkarmak amacıyla gerçekleştirilir. yanı sıra epidemiyolojik modeller.

Konuşmacı

Sağlık Çalışanlarında Tükenmişlik Sendromu, Covid-19 sonrası yeni öneriler

Doç. Dr. Silvia RİVA

St. Mary Üniversitesi, Londra, İNGİLTERE BİRLEşİK KRALLIK

Psikolojik bir bozukluk olarak tükenmişlik, duygusal tükenme, duyursızlaşma ve azalan başarı duygusu ile karakterize edilebilir. Hekimler, hastalarına bakım sağlamada günlük zorluklarla karşılaşırlar ve tükenmişlik, aşırı çalışan hekimlerde artan stres düzeylerinden kaynaklanabilir. COVID 19 salgını sonucunda ortaya çıkarılan artan risk faktörleri de dahil olmak üzere sağlık profesyonelleri arasında hem risk faktörlerini hem de tükenmişliğin etkilerini inceleyen bu çalışmada, son on yıldaki niceliksel ve niteliksel çalışmaların kapsamlı bir incelemesi sunulmaktadır. . Algılanan iş kontrolü, sağlık çalışanlarının iş yükünün doğası, iletişim sorunları, bürokrasi ve tıbbi destek dahil olmak üzere çeşitli faktörler tükenmişliğe katkıda bulunur. Sağlık çalışanlarının tükenmişliği, genel iyilik halleri ile ilişkilidir. Ayrıca sağlık profesyonellerinin ve hastanelerin bu alanda gelecekte yapacakları araştırmalar için önerilerde bulunulmuştur. COVID-19 ile savaşan sağlık çalışanları, artan iş yükleri ve stresle uğraşmak zorunda kaldı. Pandemi sonrasında sağlık çalışanlarını desteklemek ve sağlık hizmeti kalitesini korumak için tükenmişlik riskinin ele alınması hayati önem taşımaktadır.

Konuşmacı

Tıbbi Atık - Sağlık Sistemi İçin Bir Sorun

Zarema Obradovic1, Amina Obradovic-Balihodzic2, Arijana Halugic3 Ema Pindzo1

1.Saraybosna Üniğersitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, BOSNA HERSEK

2. Kanton Saraybosna Halk Sağlığı Enstitüsü, Bosna Hersek

3.Üniğersite Klinik Merkezi Saraybosna, Bosna Hersek

Özet : Tıbbi atıklar, toplam atık miktarının yaklaşık %2-3'ünü oluşturmakla birlikte en tehlikeli atıklardan biridir. Tıbbi kurumlardan çıkan atıkların yaklaşık %15'i tehlikeli mikroorganizmalar, toksik ilaçlar içerir ve radyolojik olarak tehlikelidir. Tıbbi atık ve yan ürünler ayrıca aşağıdakiler gibi başka risklere de yol açabilir: keskin cisimlerin neden olduğu yaralanmalar; başta antibiyotikler ve sitotoksik ilaçlar olmak üzere ilaçların salınması sonucu çevrenin zehirlenmesi ve kirlenmesi; atık su ve atıkların yakılması sırasında açığa çıkan cıva veya dioksin gibi toksik elementler veya bileşiklerle çevrenin zehirlenmesi ve kirlenmesi. Atığın gereksiz yere bulaşıcı olarak sınıflandırılması, daha yüksek bertaraf maliyetlerine ve istenmeyen çevresel etkilerde artışa neden olur. Yeterli atık yönetimi için bir ön koşul, eğitimli sağlık hizmetleri ve diğer atık çalışanlarıdır.

Amaç: Hemşirelerin çalıştıkları sağlık kurumu, eğitim düzeyi ve tıbbi atık konusundaki eğitim düzeyi ile ilişkili olarak tıbbi atık konusundaki bilgi ve tutumlarını incelemektir.

Yöntemler: Kamuya ait bir birinci basamak sağlıkevinde 60 ve özel bir muayenehaneden 60 hemşire olmak üzere 120 hemşireden oluşan bir örnekleme üzerinde kesitsel bir çalışma yapılmıştır.

Bulgular: Tüm sağlık çalışanları tıbbi atık konusunda bilgi sahibidir ve atığın sağlık ve çevre üzerindeki etkilerini bilir. Tıbbi atıklarla ilgili bilgi ve atıklarla baş etme yollarındaki farklılıklar, yalnızca tıbbi atıklarla ilgili eğitim alma sıklığı ile ilgili olup, sağlık kurumu türü ve eğitim düzeyine göre bilgi ve tutumlarda istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık bulunmamaktadır.

Sonuç: Tıbbi atıklar hakkında daha iyi eğitim ve bunların menşe noktasında sınıflandırılması, sağlık kurumlarında etkin atık yönetiminin anahtarındır.

Anahtar kelimeler: tıbbi atık, hemşireler, yönetim

Konuşmacı

Sağlık Politikaları ve Hasta Güvenliği

Emilia Hovağimyan

Hukuk doktoru, Avukat BULGARIA, PLOVDIV

Özet : Farklı ülkelerdeki sağlık politikaları farklıdır. Bunlar şunlar olabilir: hasta bakım politikaları; ilaç işleme politikası, bilgi güvenliği ve çok daha fazlası. Farklı ülkelerin politikaları farklı olsa da, tek bir ortak amaçta birleşiyorlar ve bu da hastanın güvenliğidir. Yüksek kaliteli hasta bakımı oluşturmak ve sürdürmek için sağlık tesisleri, çeşitli sonuç odaklı sağlıkla ilgili politika ve prosedürlerden gelen etkili rehberliğe güvenir. Bu politikalar, çalışanlar için günlük operasyonlar için beklenen standartların ana hatlarını çizen ve tesislerin yüksek riskli bir sektörde birçok sağlık, güvenlik ve yasal düzenleyici gereklilikleri karşılamasına yardımcı olan bir ereve sağlar. Herhangi bir sağlık politikası, güvenli, yüksek kaliteli hasta bakımına, kalite hedeflerine ulaşılmasına, kaynakların verimli kullanılmasına ve tedavi sürecinde riskin azaltılmasına yönelik olmaya çalışır.

Konuşmacı

Sağlıkta Büyük Veri Yönetimi. Verilere Dayalı Strateji Geliştirme. UnCover-EU-Horizon Projesi Türkiye analizi

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,
Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, evre, Hasta ve alışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü,
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı AbD,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 Türkiye sonuçları 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 yrtlen bir Avrupa Birliği projesidir. Anwers Tropical Institute liderliğinde, 28 kuruluş tarafından oluşturulan konsorsiyum ile Covid-19 'a yakalanan hastaların özellikleri ve risk faktörleri analizi gerçekleştirilmekte, 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 75.000 Covid hastasına yönelik ki ilerinde sağlık profesyonelleride yer almaktadır, bazı analizleri sunacaktır.

Konuşmacı

Covid-19 Federe Veri Analizi [\(ONLINE\)](#)

Prof. Ernestina MENASALVAS RUIZ.

Madrid Politeknik Üniversitesi, UPM. Madrid; İSPANYA

zet : 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 igrlerinin 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 yönetişim 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 zmler, 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.

Yirmibirinci Yüzyılda Sağlık Profesyonellerinin Yeni Yetkinlikleri

Prof. Dr. Haydar SUR,

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

Yirmibirinci yüzyılda sağlık sistemlerinde, politikalarında ve hizmetlerinde 20. Yüzyılın sonuna kadar olan değişikliklere kıyasla çok daha büyük boyutta değişiklikler olmaya başlamıştır. Bu değişim o kadar büyük boyuta ulaşabilir ki, bugün hayal edebildiğimiz şeyler yarının profesyonellerine çocukça gelebilir.

Sağlık teknolojilerinde ve bilişiminde insanın kolayca hayal edemediğı olanaklar artık elimizdedir ve bu etkiler sistemlerin diğer unsurlarını da baştanbaşa değiştirmektedir.

Demografik, çevresel, ekonomik, kültürel ve teknolojik olmak üzere 5 büyük değişim alanı sağlık sistemlerini ve hizmetlerini başka boyutlara taşıyacaktır. Sağlık sistemlerinin içinde değişimde özellikle sağlık profesyonelleri en büyük payı alanlardan birisi olacaktır. Bu değişimin yönü ve boyutu hakkında kehanet düzeyine erişecek tahminlerde bulunmak elbette yanıltıcı olur. Ancak bugünden net sinyallerini aldığımız bazı değişimleri de tahmin etmeye başlayabiliriz. Bu değişim macerasının çerçevesi şu şekilde olabilir:

1. Bugün var olan sağlık mesleklerinin hemen hepsi yarınlarda da olacaktır ama işlev ve günlük faaliyetlerinde bazı değişikler yaşanacaktır. Buna tıbbi sekreteri, ağız diş sağlığı teknikerini ya da perfüzyonisti örnek verebiliriz. Bugünkü şekliyle mesleklerini uygulama işleri elbette tarihe karışacak, ama o mesleklerin işleri hala olacak ve başka türlü yürütülecektir.
2. Bugün olmayan bazı meslekler yarınlarda ortaya çıkacaktır. Sağlıklı yaşam koçu, günlük egzersiz danışmanı, bireysel sağlık arşivi düzenleyicisi ve yöneticisi, teknolojiler arası koordinasyon uzmanı vb. meslekleri hayal edebiliriz.
3. Sağlık mesleklerinin birbiriyle bağlantıları çok güçlenecektir. Bugünlere göre yarınlarda sağlık hizmetlerine el veren değişik meslek profesyonellerinin takım oyunu dayanışması çok daha güçlü bağlarla ortaya çıkacaktır.
4. Sağlık dişi mesleklerin sağlıkla ilişkileri de çok daha yakın ilişki türüne dönüşecektir. Buna örnek olarak hekimlik ve mühendislik mesleklerinin birbiriyle ilişkisi gösterilebilir. Mühendisler yarı-hekim, hekimlerde birçok branşta yarı-mühendis haline gelecektir.

Ana hatlarını böylelikle çizebileceğimiz bu hayal gücümüzü zorlayan değişim süreci ayrıntılarında bizi şaşırtmayı sürdürecektir ve ne desek boşa çıkabilir.

Bu değişime ayak uydurabilmek için sağlık profesyonellerinin sayılan şu beceri alanlarında yetkinliklerini çok artırmaları gerekecektir:

- Yüksek teknoloji ürünü kullanma kapasitesi ve teknoloji okuryazarlığı
- İletişim becerileri ve iletişim teknolojilerini kullanma becerileri
- Kavramsal beceriler ve beyinde transfer gücü (çok değişik mecralardan elde ettiklerini bambaşka mecralara taşıyabilme)
- Birden çok şapka taşıması ve ani değişimlere uyum gücü
- Stres ve kriz yönetimi becerileri ve böylelikle kendi sağlığını koruyabilme
- Risk yönetimi becerileri.

Büyük değişimin parçası haline gelemeyenlerin de profesyonel arenadan elini eteğini çekme zamanı yaklaşmaktadır.

Sağlık Yönetimi ve Kalite

Dr. Özgür ÖZMEN,

Avrasya GOP Hastanesi, Yönetim Kurulu Üyesi, İşletme Direktör Yardımcısı, Öğretim Görevlisi, TÜRKİYE

Özet

Sağlık sektörü karmaşık bir yapıya sahip olup diğer sektörlerle karşılaştırıldığında organizasyonel yapı olarak da karmaşık bir yapıya sahiptir. Sektör teknolojik ve yasal değişimlerden hızlı bir şekilde etkilenmekte, değişiklikleri uygulamak durumunda kalmaktadır.

Sağlık sektöründe stratejik yönetimin varlığı; diğer sektörlerdeki hatalar üretim kaybı ya da maddi zarara sebebiyet verirken sağlık sektöründe hataların bedelinin insan hayatı ile ilgili olması, etkili bir şekilde koordine edilmesi gereken Acil Servis, Ambulans, Poliklinik, Yatarak Tedavi, Ameliyathane, Yoğun Bakım, Radyoloji, Laboratuvar, Otelcilik gibi farklı özelliklerde çok sayıda hizmetin bir arada sunulması ve en önemlisi de sağlık hizmetlerinin ikame edilemez ve ertelenemez özellikle olması gibi nedenlerden dolayı büyük bir gerekliliktir.

Niçin Kalite?

• Hasta güvenliğini sağlamak için

Uluslararası Hasta Güvenliği Hedefleri doğrultusunda hizmet sunumu, (İstenmeyen) Olay Bildirim Güvenlik Raporlama Sistemi kullanımının teşviki ve iyileştirme çalışmalarının yapılması, KVKK'ya göre Bilgi Güvenliği ve Hasta Mahremiyetinin sağlanması, Acil Durumlarda tanımlı kodların (Mavi Kod, Kırmızı Kod, Pembe Kod) lokasyon bilgisiyle Dect telefonlara bildirim olarak gelmesi.

• Çalışan Güvenliğini sağlamak için

Beyaz Kod verildiğinde lokasyon bilgisiyle Dect telefonlara bildirim gelmesi, (İstenmeyen) Olay Bildirim Güvenlik Raporlama Sistemi kullanımının teşviki ve iyileştirme çalışmalarının yapılması, Çalışan Sağlık kontrolleri ve aşılama çalışmalarının yapılması, Risk Yönetiminde çalışanların da sürece dahil edilmesi. İş Sağlığı Güvenliği Kurul çalışmalarını.

• Hasta memnuniyetini sağlamak için

Acil, Ayaktan, Yatan Hasta Memnuniyet Anketlerinin uygulanması, analiz edilmesi ve iyileştirmelerin yapılması. Günlük Yatan Hasta ziyaretleriyle hasta beklentilerinin öğrenilmesi ve çözüm odaklı yaklaşım ile sürecin takip edilmesi. Güler yüzlü hizmet için iletişim eğitimlerine önem verilmesi.

• Çalışan memnuniyetini sağlamak için

Çalışan Memnuniyet Anketi, Doktor Memnuniyet Anketi, Hemşire Memnuniyet Anketinin uygulanması, çalışan önerilerinin alınması, sosyal aktivitelerin düzenlenmesi.

• Risk Yönetimi için

Risk Tabanlı Proses Yönetiminin sağlanması, Risk Analizlerinin çalışan görüşleri alınarak düzenlenmesi ve gerekli önlemlerin alınması. Risklerin hem Hasta Güvenliği hem de Çalışan Güvenliğine yönelik belirlenmesi ve önlemlerin alınması.

• Hataları en aza indirmek ve sürekli kalite iyileştirmelerini sağlamak için

İyileştirme çalışmalarının uygulanması (DF, PUKO, HTEA, KNA) , Risk Analizleri, (İstenmeyen) Olay Bildirim Güvenlik Raporlama Sistemi'ne iletilen bildirimlerin analizi ve iyileştirme çalışmalarının takibi.

• Süreçleri etkin ve verimli yönetebilmek için

İç Denetimler (Öz Değerlendirme), Kalite Yönetim Sistemi Doküman Sistemi, Süreç Kartları, Kalite Gösterge Analizleri, Komite Toplantıları

• Maliyetleri düşürmek için

Veri Analizlerinin değerlendirilerek etkin ve verimli hizmet sunumunun sağlanması, Bölüm bazlı süreç iyileştirme toplantıları, Bütçe çalışmalarını

Hastane Yönetiminde Verimlilik ve Performans

Cihan ERARSLAN,

**Sağlıkta Kalite Uzmanı, SKSPro Proje Yöneticisi,
19 Mayıs Üniversitesi Samsun Teknopark, TÜRKİYE**

Özet

Hasta Yönetiminde Verimlilik ve Performans

Hastane yönetiminde belirlenmesi, yönetilmesi ve geliştirilmesi gereken kaynakların belirlenmesi, bu konuda aksiyonlar geliştirilmesi verimliliği doğrudan etkilemektedir.

Organizasyon yapısının kuruma özel oluşturulup, departman süreçleri arasındaki etkileşimin aynı hassasiyetle planlanması hata ve israfların kolay tespitine ve bu unsurlara hızlı müdahale edebilme imkanı sunar. Doğru strateji ile yönetilen verimlilik çalışmaları hastaların güvenli hizmete erişimini kolaylaştırır, çalışanlara da aidiyet duygusu veren sağlıklı çalışma koşulları sunar.

02 Aralık 2022

13.HSYK & 4.İSG 2022 KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Yalın Yönetimde İnsan Kaynakları ve Performan Yönetimi

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, TÜRKİYE

Özet

Sağlık kurumları için insan kaynağı, hizmetin sürdürülmesinin ve niteliğinin en önemli belirleyicisidir. Sağlık hizmeti, uzmanlık ve ekip çalışması gerektirir. Ekip üyeleri hizmetin kalitesini ve kurumun geleceğini belirler. Bu nedenle sağlık kurumları için insan kaynağının niteliği ve yönetimi çok önemlidir. İnsan kaynakları yönetimi; iş analizi yönetimi, çalışan ihtiyacının planlanması, işe alınacak adayların seçimi ve istihdamı, oryantasyon, eğitim, performans değerlendirme, motivasyon, çalışanların sağlığı ve güvenliği, ve kurumsal kültürün yerleştirilmesi gibi bir çok alanda çalışır.

Son yılların yönetim modeli olan Yalın Yönetim insan kaynakları kavramını “Kurumun gelişimine katkıda bulunabilecek insan kaynakları fonksiyonlarının belirlenerek iyileştirilmesini, bu iyileştirmeler sonucunda işgücü kaynağının en verimli şekilde kullanılmasının sağlanması” olarak tanımlamaktadır.

Yalın Yönetim İnsan Kaynakları süreçleri; karşılıklı güveni, iş güvencesini, iş emniyetini, eğitim ve geliştirmeyi, takım çalışmasını, kararlara katılımı ve işi en iyi yapan bilir ana temalarını içerir.

Personel yönetim modelinden insan kaynakları sistemine geçiş sürecinde performans değerlendirmede gündeme gelmiştir. Birçok kurumda kullanılmasına rağmen, performans değerlendirme formlarının doldurulması ile yapılan değerlendirmeler günümüzde tartışılmaktadır. Performans değerlendirme; çalışanın yeteneklerini, potansiyelini, iş alışkanlıklarını ve davranışlarını diğer çalışanlara göre değerlendirmek olarak tanımlanmaktadır. Diğer bir tanımlama; sağlık çalışanın, görev ve sorumluluklarını ne denli etkin olarak gerçekleştirdiğinin ölçülmesidir.

Performans değerlendirme etkili bir insan kaynakları yönetimi stratejisinin en önemli bileşeni ve yönetimin hedeflerine ulaşabilmesini sağlayan temel unsurlardan birisidir.

Konuşmacı

Dijital Hastane, Klinik Kalite Yönetimi ve Değer Bazlı Ödeme Sistemi

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağliğı ABD, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Sağlık kurumlarında veriler diğer kurumlara nazaran hayati önem taşıdığından çok daha kritik ve karmaşıktır. Verilerin ve elde edilen bilgilerin güvenli ve tutarlı olması çok önemlidir. Gerek sağlık kuruluşlarında gerekse genel anlamda dijital sağlık kavramından söz edebilmek için bilginin gizliliği, bilginin bütünlüğü ve bilginin erişebilirliği durumlarının tam anlamıyla yerine getirilmesi gerekmektedir. Bu üç faktörün herhangi birisinde oluşacak bir zafiyet durumunda kaliteli sağlık hizmetinden söz etmek maalesef mümkün olamamaktadır. Bu anlamda dijital sağlığın rolü tartışılmaz. Dijital sağlık, hastalarımızın tele bakım, tele sağlık, mSağlık ve eSağlık, sağlıkta yapay zeka ve büyük veri kullanımı, giyilebilir ve taşınabilir medikal cihazlar, akıllı hastane uygulamaları, tıp eğitiminde yenilikler, medikal ve cerrahi robotlar gibi alanlarda denenmiş ve test edilmiş teknolojilerden yararlanacağı anlamına gelir. Türk sağlık sektörü yıllar önce bu dönüşümü fark etmiş ve halen hasta merkezli servisleri izlemek, yönetmek ve sunmak için dünyanın en gelişmiş sistemlerinden bazılarını geliştirmektedir. Özellikle Dijital hastaneler; hastalara kısa sürede hastalıklarını kontrol altına alacak, iyileşmelerini sağlayacak maliyet etkin ve konforlu hizmet sunulmasını sağlar. Klinisyenlere, yöneticilere ve araştırmacılara bakım ve daha etkili tedaviler planlama ve sunma araçları verir, kusursuz bilgi aktarımı ve hayati bilgilerin analizi ile verimliliği artırır. Bu sunumda dijital hastanelerin özellikleri, klinik kalite uygulamaları ve değer bazlı ödeme sistemleri ile olan ilişkisi tartışılacaktır.

Konuşmacı

Çocuk Kliniklerine iç Mimari Dokunuş

Dr.Öğr.Üyesi Gürbüz AKÇAY - Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, , Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Abd, TÜRKİYE
Abdullah Bahaeddin AKÇAY - iç Mimar, İstanbul Teknik Üniversitesi Yüksek Lisans Öğrencisi, Türkiye

Özet

Giriş/ Amaçlar: Sağlık hizmetlerinde mekân kalitesi hasta güvenliğini ve memnuniyetini etkileyen önemli unsurlardan biridir.

Yöntem: Çocuk Klinikleri ile ilgili yasal mevzuatlar gözden geçirildi. Çocuklara yönelik mekân tasarım kuralları literatürden tarandı. Konuyla ilgili çocuk hekimi beklentileri ve iç mimar çözüm önerileri ortaya konuldu.

Bulgular: Çocuklara sağlık hizmeti verilecek mekanların tasarımı sadece anlık oda kontenjanlarına göre değil, 24 saatlik sirkülasyona göre yapılmalıdır. Kısa süreli (yatış zamanı) ve uzun süreli (ömür boyu) hasta güvenliği riskleri oluşturmayacak mobilya ve mefruşat kullanılmalıdır. Bekleme ve oyun alanları çocukların birbirlerine enfeksiyon bulaştirmasını engelleyecek tarzda yapılandırılmalıdır. Yapısal yüzeylerde asgari dezenfeksiyon gerektiren materyaller kullanılmalıdır. Muayene, tedavi ve dinlenme saatlerine göre aydınlatma yöntemlerinden yararlanılmalıdır. Akustik sistemler gürültü kirliliği oluşturmadan kullanılabilir profesyonellikte değildir. Bebek arabaları için bekleme alanları planlanmalıdır. Islak hacimlerdeki kullanım alanları yaşa ve hastanın durumuna uygun ergonomiyi sağlamalıdır.

Sonuç: Çocuklara sağlık hizmeti verilecek mekanların tasarımında hasta güvenliği biliminin yanında iç mimari öneri ve deneyimlerinden de yararlanılmalıdır.

Konuşmacı

Sağlıkta Şiddet

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi , Halk Sağlığı ABD, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Sağlık çalışanları en tehlikeli sektörlerden birisi olan sağlık sektöründe birçok fiziksel, kimyasal, biyolojik ve psikososyal risk faktörü ile karşı karşıyadırlar. Sağlık çalışanları hem çalışma ortamları hem de hizmet sunumu yaptığı kişiler açısından tehlikeli kimyasal ve fiziksel ajanlara, strese ve travmaya maruz kalabilirler. Özellikle son yıllarda sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin artması ile zaten zor koşullarda özveri ile çalışan sağlık çalışanlarının güvenliği daha da bir önem kazanmıştır. Sağlık kurumlarında şiddet, hasta ve hasta yakınları ya da diğer herhangi bir bireyden gelen, sağlık çalışanı için risk oluşturan, tehdit davranışı, sözel tehdit, fiziksel saldırı ve cinsel saldırıdan oluşan durumdur. Çok geniş bir çalışan grubunun (hekim, hemşire, eczacı, sağlık teknikerleri, hastabakıcı vb.) bulunduğu sağlık kurumları şiddetin en çok görüldüğü iş alanlarından biridir. Ülkemizde her ne kadar son dönemde, çalışan güvenliğini arttırmaya yönelik farkındalık yaratılmış, gerekli önlemler gerek T.C. Sağlık Bakanlığı gerekse sağlık çalışanı meslek odaları tarafından alınmaya çalışılsa da hala alınması gereken yol uzundur. Bu sunumda Prof. Akgün dünyada ve Türkiye’de sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin boyutu ve alınan ve de alınması gereken önlemler konusunda bir tartışma ortamı yaratacaktır.

Konuşmacı

Ameliyathanedeki Tehlike: Cerrahi Duman

Dr. Öğr. Üyesi. Ufuk KAYA,

Hemşirelik Bölüm Başkanı, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kıbrıs Sağlık ve Toplum Bilimleri Üniversitesi, K.K.T.C.

Cerrahi duman ameliyathanelerde enerji gerektiren cihaz ve/veya aletlerin kullanılması ile yapılan doku kesimi, koagülasyon gibi işlemler sonucu ortaya çıkan yan, zararlı ürün olarak tanımlanmaktadır. İçeriğinin çoğunluğunu suyun oluşturduğu duman kötü kokulu olarak nitelendirilmekte ve gözle görülebilmektedir. Gerek sağlık çalışanlarına gerek ise hastalara olumsuz etkileri 1980’li yıllardan beri araştırılmaktadır. Sağlık çalışanlarında en yaygın görülen problemler arasında baş ağrısı, eklem ağrısı, mide bulantısı, kas zayıflığı, göz ve solunum yollarında irritasyon, gözlerde yanma, akut bazı problemler, gözde kontaminasyon, akut ve/veya kronik solunum problemleri, rinit, astım, kronik bronşit, dermatit, baş dönmesi, konsantrasyon bozukluğu yer almaktadır. Ancak dumanın uzun dönemde oluşturabileceği etkiler henüz literatürde yer almamaktadır. Dumandan korunmak için; hastane politikalarının oluşturulması; ameliyat sırasında dokuyu yakma seviyesinin az aza indirilmesi; yüksek filtrasyon sağlayan maskelerin kullanımı; %90 üzerinde hava filtrasyonunun sağlanması; duman tahliye sistemlerinin kontrol ve bakımı; bilgilerin kaydı ve ameliyathane ekibinin önerilere uyumu önem taşımaktadır. Türkiye’de cerrahi duman, oluşturabileceği riskler ve korunma yöntemleri ile ilgili yapılmış çalışmalar sınırlı sayıdadır. Bu sebepten dolayı ameliyathanedeki çalışan ekibin alınabilecek önlemler, ortaya çıkabilecek riskler konusunda bilgilendirilmesi büyük önem taşımaktadır.

Konuşmacı

Hastanelerde İş Sağlığı ve Güvenliği

Selcan GRSEL,

Avrasya Hastanesi Gaziosmanpaşa Hemşirelik Hizmetleri Müdürü, İstanbül, Türkiye

Amacımız:

İş kazaların azaltılması ve ortadan kaldırılmasını sağlamak!

Çalışanların tam iyilik hallerini sağlamak!

İş Sağlığı ve Güvenliği faaliyetlerinde çalışanların yasal hak ve sorumlulukları hakkında bilgilendirme yapmak!

İşverenin Sorumlulukları

İşveren, işle ilgili her konuda işçilerin sağlık ve güvenliğini korumakla yükümlüdür.

İşveren İş Sağlığı ve Güvenliği için her türlü önlemi almak zorundadır.

HASTANE ÇALIşANLARININ GÖREV VE SORUMLULUKLARI

Kendilerine verilen görev harici hiçbir işle ilgilenmezler.

Gördükleri tehlikeli durum ve davranışı derhal en yakın amirine bildirirler.

Çalıştıkları yeri daima temiz, tertipli ve düzenli tutarlar.

İş sağlığı ve güvenliği hususunda sorumluluklarını yerine getirirken ihtiyaç duyduğu tüm gereksinimleri amirlerinden yazılı olarak talep ederler.

Makine, cihaz, araç, gereç, tehlikeli madde, taşıma ekipmanı ve diğer üretim araçlarını doğru Şekilde kullanırlar.

Kendilerine zimmelle verilen iş güvenliği kişisel koruyucu malzeme ve teçhizatı gerektiği yerde ve zamanda giyerler, takarlar, kullanırlar ve kullanımdan sonra muhafaza edildiği yere geri koyarlar.

İş sağlığı ve güvenliği açısından kendi ve diğer çalışanların can güvenliğini riske sokacak hiçbir tavır ve görev gereği harekette bulunmazlar.

İşyeri açık ve/veya kapalı alanların sınırları içinde asılı olarak duyurulmuş ikaz - uyarı levha ve talimatlarına uyulmasında Őahsi sorumluluk taşırlar.

Sağlık ve güvenliğin olumsuz etkilenmemesi için azami dikkati gösterirler ve görevlerini, işveren tarafından kendilerine verilen eğitim ve talimatlar doğrultusunda yaparlar.

İş KAZASI BİLDİRİMİ

Kirli, kesici, delici aletlerle yaralandığımızda, her türlü materyal sıçraması ve hasta vücut sıvasına maruz kaldığımızda İşyeri Hekimliği tarafından takip edilir.

İş kazaları bölüm yöneticilerine bildirilir.

İş KAZASI NEDİR?

Sigortalının işyerinde bulunduğu sırada;

İşveren tarafından yürütülmekte olan iş nedeniyle veya görevi nedeniyle, sigortalı kendi adına ve hesabına bağımsız çalışıyorsa yürütmekte olduğu iş veya çalışma konusu nedeniyle işyeri dışında,

Bir işverene bağlı olarak çalışan sigortalının, görevli olarak işyeri dışında başka bir yere gönderilmesi nedeniyle asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda,

Emziren kadın sigortalının, çocuğuna süt vermek için ayrılan zamanlarda,

Sigortalıların, işverence sağlanan bir taşıtla işin yapıldığı yere gidiş gelişi sırasında, meydana gelen ve sigortalıyı hemen veya sonradan bedenen ya da ruhen özüne uğratan olaya “iş kazası” denir.

MESLEK HASTALIĞI NEDİR? :Meslek hastalığı, sigortalının çalıştığı veya yaptığı işin niteliğinden dolayı tekrarlanan bir sebeple veya işin yürütüm şartları yüzünden uğradığı geçici veya sürekli hastalık, bedensel veya ruhsal engellilik halleridir.

HASTANEMİZDE İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİNİ TEHDİT EDEN RİSKLER

BİYOLOJİK / KİMYASAL / FİZİKSEL / PSİKOSOSYAL

KİŞİSEL KORUYUCU DONANIM NEDİR? : Çalışanı, yürütülen işten kaynaklanan tehlikelere karşı koruyan, çalışan tarafından giyilen veya takılan, tüm alet, araç, gereç ve cihazlardır.

Kısaca baş harfleri olan KKD şeklinde ifade edilirler.

ERGONOM:

KALDIRMA /TAŞIMA VE İSTİFLEMEDE / İŞ GÜVENLİĞİ

Çalışma Ortamının Düzenlenmesi

Acil durumlar

Konuşmacı

Sağlık Çalışanlarını Tehdit Eden Enfeksiyon Riskleri?

Doç. Dr. Meryem GÜVENİR,

Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kıbrıs Sağlık ve Toplum Bilimleri Üniversitesi, K.K.T.C.

Özet

Sağlık çalışanları çalıştıkları ortamlarda birçok risk grubu ile maruz kalmakta ve sağlıkları olumsuz yönde etkilenmektedir. Sağlık kurumlarında sağlık çalışanları iş ortamı ya da işe bağlı kazalar, meslek hastalıkları ve değişik sağlık sorunları ile karşılaşmaktadırlar. Öte yandan sağlık hizmetlerinin doğasında risk faktörü olduğu unutulmamalıdır Sağlık hizmetlerinde, Hipokrat'ın “önce zarar verme” ilkesinden hareketle hem hizmetlerden yararlananların hem de hizmetleri sunanların zarar görmemesinin sağlanması gerekir. Son yıllarda mesleki bulaşıcı hastalıklar dünyada SARS salgını ve H1N1 pandemisi, daha sonra COVID-19 salgını ile gündeme oturmıştır. Enfeksiyona bağlı olarak gelişen meslek hastalıkları sağlık çalışanlarının sağlık hizmeti sunum sırasında karşılaştıkları en kolay bulaşan meslek hastalığı türüdür. Sağlık çalışanlarının hastanelerde edindiği enfeksiyonlar hastalar, diğer sağlık çalışanları, aile bireyleri ve toplum için büyük bir risk teşkil etmektedir. Mesleki riskin değerlendirilmesinde; sağlık çalışanının hasta ve hasta materyali ile temas olasılığı, temas ettiği hastanın özelliği ve sağlık personelinin enfeksiyonlara karşı bağışıklığı, duyarlılığı ve taşıyıcı olup olmaması gibi kişisel özellikleri önemli bir yer tutmaktadır.

Konuşmacı

Pandemi S¼recinde Kamu alışanlarında Stresli Yaşam D¼zeyi Ve İlişkili Fakt¼rler

Leyla Karaoğlu - Prof. Dr. Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Tıp Fak¼ltesi, Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi, Rize, T¼rkiye

Demet Karaoğ - Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Tıp Fak¼ltesi, Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi, Rize, T¼rkiye

zet

Giriş: Hastalık, l¼m, evlenme, evlilik, iş değiştirme gibi olaylar stresi hayati olaylar olarak geçiş yapmak. COVID-19 pandemisi başlı başına hayati tehdit eden ve stres hayati bir olaydır. Halk sağlığında acil durumlarında stres için uygun olarak değerlendirilmesi, beden ve sosyal sağlık için uygun ve sosyal sağlık için gerekir.

Amaçlar: Bu alıcıy, pandemi s¼recinden Merkez ilçedeki yaşamda stresli ve dikkatkrır.

Yöntem:Araştırma Kesitsel tiptedir. Araştırmanın evreni, Rize Merkez'deki görevde 1600 kişidir. Örneklem, %95 g¼ven d¼zeyi, %50 prevalans, %5 sapma ve %15 yanıtlama oranı ile 365 çalışandan oluşmaktadır. Kurumlar vilayeti, tarım, sağlık, emniyet, adliye ve belediye olarak yapılmıştır. Eyl¼l-Ekim 2021, sitede kullanımda olana gidilmiş, kurumda mevcut olane l¼de k¼resel d¼zeyde kalınna ulaşılıncaya kadar temelına esasına ve pandemilere uyularak gözetim altında ankette. Ankette kişisel zellikler, COVID-19 deneyimlerine ilişkin sorgulama ve Rochester stresli yaşam alanlarındaki deneyimlerden oluşur. Ölçekteki evet-hayır şeklinde soru üzerine cevaplanan, 1 ve 0 şeklinde kodlanarak toplanıp, 10-20 puan olarak değerlendirilmektedir. Y¼ksek puan y¼ksek stresli yaşam artışı. Toplam puan, 10-12 (Normal) ve 13 ve zeri (Y¼ksek stres) şeklinde iki grup halindedir. Veriler SPSS 21 analiz edilmiş, analizlerde Ki-kare, Mann Whitney U ve Kruskall Wallis uygulamaları uygulandı. Sağlık Bakanlığı'ndan, Belediye Başkanlığı'ndan, Rize Cumhuriyet Başsavcılığı'ndan, Vilayet makamından resmi izinler ve Tıp Fak¼ltesi Girişimsel Olmayan Araştırmalar Etik Kurul'undan etik onay alındı.

Katılımcıların yaş ortalaması 37.9±0.4 yıldır, % 58.9'u erkek, %4'i kadındır, %76.2'si evlidir, %17.0'i sağlıktır. oğunluğu adalet sarayı olmak için (%25.0), %10.1'i gelirini kt¼ olarak değerlendirmiştir (p<0.05). Çalışanların %31.2'sinin kendisinin, %62.7'sinin aileden biri COVID-19 teşhis almış, COVID-19'dan buğun olmuştur. En y¼ksek COVID-19 risk algısında sağlıkta (%66.1) olduğuna inanılıyor (p<0.05).

Çalışanların stresli canlı ortalamaları 11.5±0.06'dır. Ortalama puan, gelir d¼zeyi y¼ksek olarak değerlendirenlerde (11.9±0.2), dul/boşanmış olanlarda (12.1±0.4) ve memur elemanlarında (12.1±0.2) daha fazlaydılar (p<0.05). Çalışanların %16.7'sinde y¼ksek stresli yaşam tarzı'nda. Y¼ksek stresli yaşam saptananların %45.9'unun, %86.9'unun aile üyelerinden biri COVID-19 geniş (p<0.05). Bu ocuk, aile ya da deneyenler arasında COVID-19 şansı olanlar %34.4 oranındadır (p<0.05). Y¼ksek stresli yaşam saptananlarda stres yaratan olaylar daha fazla yaşanmıştır; Bu çevrelerinde %57.4'¼ pandemi s¼recinde evlenmiş, %4.9'u boşanmış, %6.6'sının ailesinde kullanımda, %1.6'sının ailesinden biri geçici olarak çıkarılmış, %31. 1'inin ailesinden biri olarak unutulmuş, %6.6' ocuk koruyucusunun ya da başka birinin ısıtıcına verilmiştir (p<0.05). Bu grupları %18.0'i gelirini kt¼ olarak değerlendirmiştir. Ailde'de y¼ksek olarak itibar sahibi olma oranı gelirini kt¼ olarak.6) iyi/orta olarak (%21,6) y¼ksek oranda y¼ksek d¼zeyde (p=5).

Sonuç: Rize'de COVID kamuda y¼ksek stresli yaşam d¼zeyinde saptanmış, bu durum pandemisi ve sosyo ekonomik d¼zeyde uygulanmış. Kronik hastalık nedeni olan stres pandemisinin devam etmesinden sonra ayrıntılı olarak yapılacak ve tamamlanacak şekilde tasarlanacaktır.

Konuşmacı

Sağlık Yönetimi Eğitimine Yönelik Paydaş Geri Bildirimlerinin Analizi: Bir Vakıf Üniversitesi Örneği

Birkan TAPAN - Demiroğlu Bilim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Yönetimi Bölümü, Türkiye

Neşe Alęan CAPRAZ - Demiroğlu Bilim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Yönetimi Bölümü, Türkiye

Yüksek Öğretim Kurumlarında yürütölen Kalite Geliştirme ve Eğitim faaliyetleri çerçevesinde belirlenen stratejik amaçların başında eğitim- öğretim süreçlerini evrensel bilim anlayışına uygun olarak geliştirmek bulunmaktadır. Toplam Kalite yönelimli çalışmalarda belirlenen amaç ve hedeflerin gerçekteştirilmesini etkileyen veya bu süreçlerden etkilenen kesim olan iç ve dış paydaşlar saptanarak, bu paydaşlara ilişkin verilerin toplanması, analiz edilmesi ve sonuçlar doğrultusunda eğitim-öğretim süreçlerinin planlanması büyük önem taşımaktadır. Bu çalışma ile sağlık yönetimi eğitimine yönelik, mezunların ve son sınıf öğrencilerin görev yaptığı kurum ve kuruluşların değerlendirme ve önerilerinin saptanması amaçlanmıştır.

Araştırmanın evrenini, Bölüm Kurulu tarafından belirlenen İç Paydaş ve Dış Paydaşlardan oluşturmaktadır. Araştırmada bir nitel araştırma ve istatistik yöntemi olarak İç Paydaş ve Dış Paydaş Analizi kullanılmıştır. Bölüm Kurulu tarafından saptanan İç ve Dış Paydaşlar araştırmanın evrenini oluşturmaktadır. İç Paydaşlara yönelik olarak 5’li Likert Ölçeği iğeren 10 soru ve açık uçlu 3 soru bulunan geri bildirim formu oluşturulmuştur. Dış Paydaşlara yönelik olarak 5’li Likert Ölçeği iğeren 15 soru, yarı yapılandırılmış 4 soru ve açık uçlu 3 soru bulunan geri bildirim formu oluşturulmuştur.

İç Paydaş Geri Bildirim Formunda 5’li derecelendirme ile oluşturulan sorulara verilen cevapların değerlendirilmesinde katılan öğrencilerin %40 ve daha fazlasının olumsuz ve kararsız görüş bildirdiği konular birinci aşama ve öncelikli iyileştirme alanlarını belirlenmiştir. Öğrencilerin %25 ve üzeri olumsuz ve kararsız görüş bildirilen konular ikinci iyileştirme alanı olarak planlamaya dahil edilmiştir.

Dış Paydaş Geri Bildirim Formunda 5’li derecelendirme ile oluşturulan sorulara verilen cevapların değerlendirilmesinde katılan paydaşların %40 ve daha fazlasının olumsuz ve kararsız görüş bildirdiği konular birinci aşama ve öncelikli iyileştirme alanları olarak belirlenmiştir.

İç Paydaş Geri Bildirim Formunda 5’li derecelendirme ile oluşturulan sorulara verilen cevapların değerlendirilmesinde katılan öğrencilerin %40 ve daha fazlasının olumsuz ve kararsız görüş bildirdiği konular birinci aşama ve öncelikli iyileştirme alanlarını belirlenmiştir. Bu kriterlere göre ankette yer alan 10 başlıktan; 1,2,6,8 ve 10 numaralı başlıklarda öğrenciler olumlu görüş bildirmişlerdir. 3,4,5,7, ve 9 numaralı başlıklarda %40 kriterine göre olumsuz ve kararsız görüşler bulunduğundan bu konularda iyileştirme çalışmaları planlanmıştır. Gelecek dönemde yapılacak bilimsel toplantılar bölüm 2.de belirtilen öncelik sıralaması gözetilerek konferans, seminer, sempozyum ve poster çalışmalarının ağırlıklı olarak düzenlenmesi planlanmıştır.

Öğrencilerin bilimsel etkinliklere olan bu ilgi nedeniyle öğrencileri bilimsel çalışmalar üretebilme yetkinliğine hazırlamak amacına yönelik “Alan Araştırmaları-I” ve “Alan Araştırmaları-II” dersleri müfredata eklenmiştir.

Dış Paydaşlar, üniversitenin konusunda yetkin akademik kadro, Alanda en iyi kurumlarla işbirliği, Öğrenci-Akademik kadro işbirliği, Meslek bilinci yüksek öğrenci yetişmesi, Üniversite yönetiminin güvenilir ve tecrübe temelli olmasının Sağlık Yönetimi Bölümüne de yansımaları güçlü yönler olarak belirtilmiştir.

Dış Paydaşlara göre bölümün büyüme yönelik aksiyon alma ihtiyaçlarının belirlenmesi, saha yöneticileri ile öğrencilerin daha sık bir araya getirilmesi, derslerde sahada tecrübeli profesyonellerden destek alınması şeklinde öneriler geliştirilmesi gereken yönler olarak tanımlanmıştır.

Konuşmacı

Sağlık Bilimleri Fakóltesi Öğrencilerinin Covid-19 Aşısına Yönelik İnanç ve Engellerinin Araştırılması

Sadiye ARSOY - Selçuk Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Konya, TÜRKİYE
Dr. Öğr. Üyesi Emel Filiz, Selçuk Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Konya, TÜRKİYE

Özet

Giriş: Sağlık çalışanları, bireylerin ve toplumun sağlık davranışlarını etkileyen bir meslek grubudur ve bu nedenle sağlık meslek adaylarının aşı konusundaki tutumu önemlidir. **Amaç:** Çalışmada Sağlık Bilimleri Fakóltesi Beslenme ve Diyetetik, Çocuk Gelişimi, Ebelik, Odyoloji, Sağlık Yönetimi, Sosyal Hizmet öğrencilerinin aşıya karşı inanç, engel ve motivasyonlarını belirlemek amaçlanmıştır. **Yöntem:** Çalışmanın evreni, belirtilen bölümlere kayıtlı 1., 2., 3. ve 4. sınıf 1998 öğrenciden oluşmaktadır. Örneklem büyüklüğü kolayda örnekleme yöntemiyle en az 322 kişi olarak belirlenmiş ve toplam 803 kişiye ulaşılmıştır. Veriler Ocak-şubat 2022 tarihlerinde toplanmıştır. Tanımlayıcı tipte olan bu çalışmada, veri toplama aracı olarak çevrimiçi anket kullanılmıştır. Literatürden yararlanılarak hazırlanan anket 3 bölümden oluşmaktadır. Veriler SPSS 22.0 programıyla analiz edilmiştir. İstatistiksel analizlerde; Ki-kare testi, tek yönlü ANOVA testi, Tukey çoklu karşılaştırma analizi ve lojistik regresyon analizi yapılmıştır. **Bulgular:** Katılımcıların %86,6'sı (n=695) Covid-19 açısı yaptırdığını, %7,2'si (n=58) henüz yaptırmadığını çünkü tereddütleri olduğunu, %6,2'si (n=50) ise yaptırmayacağını ifade etmiştir. Katılımcıların Covid-19 aşısına ilişkin inançları incelendiğinde %84,1'nin (n=675) Covid-19 aşısının yan etkileri konusunda endişeli olduğu görölmektedir. Ancak, %84,8'i (n=681) genel olarak aşıya karşı olmadığını belirtmiştir. Covid-19 açısında algılanan engeller incelendiğinde katılımcıların %82,2'sinin (n=660) aşının bilinmeyen yan etkilerinden ve %18,4'nün (n=148) aşı yoluyla çip takılmasından korktuğu görölmüştür. Covid-19 aşısının motivasyonları incelendiğinde ise katılımcıların %62,3'ü (n=500) Covid-19'u ailesine bulaştırma korkusunun aşı olmasında etkili olduğunu belirtmiştir. Katılımcıların %68,4'ü (n=549) ise Covid-19 aşılarıyla ilgili mevcut güvenlik verilerini yetersiz bulduğunu ifade etmiştir. Regresyon analizi sonucunda Covid-19 aşısına ilişkin motivasyonlarının katılımcıların hangi grupta (Kabul/tereddüt/ret) yer alacağını anlamlı olarak yordadığı bulunmuştur ($\chi^2(14)=373.648$, $p < .001$, Nagelkerke $R^2= .579$). **Sonuç:** Öęrencilerde aşıya karşı olumlu tutum geliştirmenin ilk adımı, aşı konusundaki davranışlarının sebeplerini ortaya koyma ve tereddütlerini anlamaya yönelik çalışmalar yapmaktır. Bu çalışmanın bulgularına göre müfredatın geliştirilmesi, öğrencilerin aktif katılım sağlayabilecekleri atölyeler, simölasyonlar ve çalıştaylar düzenlenip öğrencilerin aşıyla ilgili endişeleri giderilebilecektir.

*TÜBİTAK 2209-A Üniversite Öğrencileri Araştırma Projeleri Destekleme Programı tarafından desteklenmiştir. Proje No: 1919B012101259

Hemşirelerde Covid-19 Korkusu ve İş Doyumu

Merve KORKMAZ - Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul,
Semanur Kumral Özçelik - Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik
Bölümü, İstanbul/Türkiye

Özet

Amaç: Araştırma, hemşirelerde Covid-19 korkusunu, iş doyumunu ve aralarındaki ilişkiyi belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Yöntem: Tanımlayıcı ve ilişki arayıcı nitelikteki araştırma Samsun ilinde bir devlet hastanesinde çalışmakta olan 178 hemşire ile gerçekteştirilmiştir. Veriler Bilgi Formu, Kovid-19 Korkusu Ölçeği ve Hemşire İş Doyum Ölçeği ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistikler, Student's t test, One-way ANOVA test, Mann Whitney-U test, Kruskal Wallis-H test kullanılmıştır.

Bulgular: Hemşirelerin yaş ortalaması 36,61±7,66 yıl olup, %77,5'i kadın, %70,8'i lisans mezunu ve %63,5'i 11 yıl ve üstü mesleki deneyime sahiptir. Hemşireler, iş doyumlarını artırdığını düşündükleri faktörleri en çok yeterli ücret (%81,5), sağlıklı çalışma ortamı (%75,8), uygun dinlenme saatleri (%69,1), ekip üyeleri arasındaki işbirliği ve iletişim (%68,5), ödüllendirme (%61,8) ve yönetici desteği (%51,1) olarak ifade etmişlerdir. Hemşireler

Covid-19 nedeniyle yaşadıkları korkuları en çok; hastalığı aile/sosyal çevre/iş arkadaşlarına bulaştırma (%76,4), tedavi ile ilgili belirsizlik (%62,9), aile fertleri/sosyal çevre/iş arkadaşlarını hastalıktan dolayı kaybetme (%60,7), hastalığa yakalanma (%51,7) olarak belirtirken,

Covid-19 nedeniyle yaşadıkları zorlukları ise iş yükü (%74,2), personel yetersizliği (%66,3), yetersiz ücret (%65,7) olarak belirtmişlerdir. Hemşirelerin Kovid-19 Korkusu Ölçeği ve Hemşire İş Doyumu Ölçeği puan ortalamaları sırasıyla 19,15±7,19, 3,39±,65 olarak bulunmuştur. Hemşirelerde Covid-19 Korkusu ile iş doyumunu arasında anlamlı bir ilişki saptanmamıştır (p>0,05).

Sonuç: Araştırma sonucunda, hemşirelerin Kovid-19 korkularının ve iş doyumlarının orta düzeyde olduğu görülmüştür. Hemşireler, Covid-19 pandemi sürecinde bir çok zorluk ve korku yaşadıklarını ve yeterli ücretin iş doyumlarını en çok artıran faktör olduğunu ifade etmişlerdir.

Anahtar Kelimeler: Hemşire, Hastane, Kovid-19 Korkusu, İş Doyumu.

Konuşmacı

Sağlık Hizmetlerinde Bilişsel Mahremiyetin alışanlar Gözünden Değerlendirilmesi

Çiğdem NSAL¹, *Rabia Gamze YERLİKAYA*², Meryem YAŞAR KOCABEY³, Dilek AYIRLI⁴, Semra ZCAN⁵, Yasemin YAYLACI⁶, Neslihan KAYA⁷
1Zonguldak Alaplı Devlet Hastanesi- Zonguldak - 2 Antalya İl Sağlık Müdürlüğü-Atatürk Devlet Hastanesi -Antalya, 3 Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğü-Kocaeli, ⁴Zonguldak Adsm-⁵Gkbey Devlet Hastanesi-Zonguldak, 6devrek Devlet Hastanesi Zonguldak, 7zonguldak İl Sağlık Müdürlüğü- Zonguldak

zet

Geçmişten günümüze sağlık sektöründe yaşanan gelişmeler sonucunda, sağlık kuruluşlarında hizmet sunumunda hasta hakları, saygı, güven, hak ve mahremiyet gibi bir çok kavram ortaya ıkmiş ve en fazla gündeme geleni ise hasta hakları kavramı olmuştur. Sağlıkta Kalite Standartlarında Mahremiyet kavramı mahremiyet, psikolojik, sosyal, fiziksel aynı zamanda bilişsel mahremiyet olmak üzere ele alınmıştır. Çalışmamızda inceleyeceğimiz bilişsel mahremiyet ise, bireyin verilerine, ulaşmaması gereken kişiler tarafından ulaşılma durumunun kontrol edilmesine denilmektedir.

Araştırma, Zonguldak İl Sağlık Müdürlüğü Alaplı Devlet hastanesinde Bilişsel Mahremiyet uygulamalarına yönelik algıların lclmesi, bilgi güvenliği farkındalıklarının değerlendirilmesi amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır. Örneklemi araştırmayı kabul eden 240 sağlık çalışanından oluşmaktadır.

Çalışmamızda bilgi güvenliği farkındalık leği ile yapılan anlamlılık ilişkilerine bakıldığında bilgi güvenliği farkındalığı daha yüksek olan çalışanların yönetmelik bilgilerinin olduğu, şuuru kapalı hastaların yasal bir gerekçe olmadığı sürece özel hayat ya da kişisel bilgilerin gizliliğini nemstediklerini, hastaların onayı olmadan kişisel ve hastalığına ait bilgilerin gizli kalması gerektiğini ve mahremiyet kişisel veri gizliliğinin temel hakkı olduğuna inandıkları saptanmıştır. Sonuç olarak bilgi güvenliği farkındalıklarını artırmak amaçlı hasta hakları ve hasta mahremiyeti kapsamında veri güvenliğinin sağlanabilmesi kaliteli sağlık hizmeti sunumu için önem arz etmektedir. Kurum prosedürlerini, tedbirleri, konunun ilgililerine düşen görev ve sorumlulukları mutlaka tebliğ etmeli, süreç dönemler halinde hizmet içi eğitimlerle desteklenmelidir.

Anahtar Kelimeler: Bilişsel Mahremiyet, Mahremiyet, Sağlık

Konuşmacı

Sağlıkta Mobbing ve Etkileri

Dr. M. Ozan UZKUT,

Avukat, Antalya İş Sağlığı ve Güvenliği Derneği, Başkanı, Antalya, TÜRKİYE

Konuşmacı

Durum Eylem Planı Uygulamaları

Elif Bayhatun - Deniz Hayta - Sibel Sezer - Ahmet Pulur

Yeni Üzyl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi / İstanbul

Özet : İş yeri statüsünde bulunmasına rağmen yasal düzenlemeler gereği Sivil Savunma Planı, Acil Durum Eylem Planı ve Hastane Afet ve Acil Durum Planı hazırlamakta olan hastaneler hazırlanan bu planların birbiriyle uyumlu ve uygulanabilir olmasını sağlamalıdır. Sadece güncelleme dönemlerinde kağıt üzerinde yapılacak düzenlemeler planların uygulanabilir olduğunu göstermemektedir. Planların sağlığın korunması noktasında uygulanabilir olması öncelikle, planı hazırlayan kişi veya kişilerin eğitimli, yetkin ve yeterli olmasıyla birlikte planın tüm personel tarafından benimsenmesine ve hasta ve yakınlarının personelin talimatlarına uymalarına bağlıdır.

Konuşmacı

Kamu Özel Ortaklığı Modeli İle İşletilen Hastanelerde Finansman Süreçleri Ve Sözleşme Yönetimi

Sevinç GÜLTEN –

Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İdari ve Mali Hizmetleri Müdürü, TÜRKİYE

Özet;

Kamunun tecrübesini Özel sektörün dinamizmi ile birleştiren Kamu Özel Ortaklığı modeli Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı tarafından başlatılan Sağlıkta Dönüşüm Programı kapsamında yürütölmektedir.

Bu modelin yap işlet devret modelinden farkı; şirketin sağlık tesisini, işletme döneminde devlet ile birlikte işletecek olması ve devletin şirkete kira bedeli ödeyecek olmasıdır. Türkiye de KÖİ projeleri 3359 Sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu ek 7. maddeye göre yapılmış ve 6428 sayılı kanun ve Uygulama Yönetmeliği ile desteklenerek faaliyete geçirilmiştir. Kamunun Özel sektörle profesyonel anlamda yürüttüğü bu sürecin, Kamu İhale Kanunundan (KİK) farklı olarak 6428 sayılı kanun uygulanmakta ve kendi uygulama yönetmeliği bulunmakla birlikte ayrı bir finansman modeli uygulanmaktadır.6428 sayılı kanuna göre (Sağlık Bakanlığınca Kamu Özel İş Birliği Modeli ile Tesis Yapıtırılması, Yenilenmesi ve Hizmet Alınması İle Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun) her sağlık tesisi için ayrı ayrı sözleşme imzalanmıştır. 6428 sayılı kanun ve uygulama yönetmeliği kapsamında İdare ve Şirket arasında özel hukuk sözleşmesi yürütölmektedir. Özel Sektör, bu modelde Sağlık hizmetlerinin verimli ve kaliteli sunulması için zorunlu ve zorunlu olmayan Destek ve Tıbbi destek hizmetlerini en yüksek kalitede sunmaktadır.

Kamu Özel Ortaklığı modeli ile Türkiye Cumhuriyeti sağlık sistemimize giren şehir hastaneleri gerek mimarisi, gerekse kullanılan son teknolojisi, finansmanı ve işletim modeli ile sağlık çalışanları ve sağlık hizmetinden faydalananlar açısından değerlendirildiğinde memnuniyet oranı oldukça yüksektir.

Konuşmacı

Sağlık Hizmetleri Pazarlamasında Güncel Yaklaşımlar

Dr. Öğr.Üyesi Selver GÖK,

Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE

Özet

Sağlık hizmetleri sektörünü diğer hizmet sektörlerinden ayıran en önemli özellik, sağlık hizmetlerine artan talep, artan kronik hastalıklar, artan tıbbi maliyetler ve çağdaş sağlık hizmetlerinde, hedef kitlenin (hasta-müşteri) beklenti ve görüşleridir. Bir başka deyişle sektörde hasta tatmini, hizmet kalitesinin niteliğinin belirleyicisi olmaya başlamış ve böylelikle Hasta – Müşteri perspektifini oluşturmuştur.

Bu özellik günümüz bilgi çağında teknolojik gelişmelere paralel, sağlık hizmetleri pazarlamasının temel işlevini, sağlık hizmeti talep eden hedef kitlenin tatmininin karşılanması ile birlikte bu sağlık hizmeti sunucularının tatminin karşılanabilir ve ulaşılabiliyor düzeyde olmasının sağlanması oluşturmaktadır.

Sağlık hizmetlerinde yaşanan müşteri odaklı değişimler hem sağlık hizmeti sunanlar hem de bu hizmeti alan hedef kitle için pazarlama fonksiyonların uygulanmasında önemi artarak yükselmektedir. Sağlık hizmetlerinin daha da iyileşmesini güncel inovasyon süreçlerin hız kazanması ile teknolojik dönüşüm süreci tetiklemektedir. İnovasyon süreçlerinin hız alması sağlık hizmetleri pazarlamasında yeni yaklaşımları, dijital teknolojilerin uyumunu sektörde yaşanan arz ve talep dengesinde ortaya çıkan sorunları çözebilmek adına pazarlama işlevi önemli bir bileşen olarak kabul edilmektedir.

Bu çalışmanın amacı inovasyon süreçlerinin pazarlama işlevine getirdiği katkı ve işlevin değişimine olan etkileridir.

Konuşmacı

İş Kazaları, Analizi, İş Sağlığı ve Güvenliği Açısında Önemi

Ekin KARAKAYA ÖZKAN,

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

Konuşmacı

Acil Durum Yönetimi Bağlamında Büyük Çaplı Olaylarda Olay Yeri Sağlık Alanı Yönetimi: Örnek Olay Yaklaşımı İle Konuya Bütüncül Bakış

Dr.Ayhan TABUR1, Dr.Alper TABUR2, Dr.Fatih ORHAN3, Dt.Ayşe BOZKURT4

1-Acil Tıp Uzmanı, SBÜ Gazi Yaşargil EAH, 2Operatör Dr., Göğüs Cerrahisi Uzmanı, SBÜ Derince EAH

3-Öğr.Gör.Dr.,SBÜ GSMYO,Sağlık Kurumları İşletmeciliği Programı, 4-Dış Hekimi, Kadırlı İlçe Sağlık Md., TÜRKİYE

Özet

Olay yeri yönetimi açısından acil sağlık hizmeti gerektiren tüm vakalarda; mikro, mezo ya da makro planda; olayın büyüklüğüne ve oluş şekline göre proaktif ve reaktif dönemde uygulanması gereken bazı eylem planları vardır. Bu eylem planları, afet yönetimi, olay yeri yönetimi, acil durum yönetimi, acil sağlık hizmetleri, hastane afet planları gibi farklı başlıklarda ele alınabilir. Ancak özellikle büyük çaplı olaylarda olayın büyüklüğü ve süresi arttıkça daha kapsayıcı bir olay yeri yönetim ekibine ihtiyaç duyulacaktır. Çünkü olay yeri, olayın mahiyetine göre multidisipliner birçok farklı alanı içerisinde barındıran ve bütünleşik bir yönetim yaklaşımı ile değerlendirilmesi ve iyi bir ekip çalışması ile yönetilmesi gerekli olan bir alandır. Olayın şekline ve büyüklüğüne göre olay yeri yakınında oluşturulacak “Olay Yeri Sağlık Alanı”nı kurmak, organize etmek ve yönetmek ise sağlık profesyonellerine düşmektedir. Meydana gelen olay, büyük çaplı olup, yaralı sayısı fazla ve olayın sonuçlanması uzun sürecek ise olay yeri yöneticisinin bir ekip ile çalışması ve gerekli sağlık hizmet alanlarının oluşturulması büyük bir öneme sahiptir.

Bu bağlamda hazırlanan bu çalışmada acil durum yönetimi bağlamında büyük çaplı olaylarda olay yeri sağlık alanının yönetim fonksiyonlarının özellikle acil sağlık hizmetleri perspektifinden değerlendirilmesi yapılmıştır. Konunun daha iyi anlaşılabilmesi açısından özellikle son yıllarda Türkiye’de meydana gelen gerçek olaylar üzerinden “örnek olay yaklaşımı” ile iyileştirmeye açık alanlarımız tartışılmıştır. İnsan hayatı ile ilgili olan ve zamanın çok kıymetli olduğu bu alanlarda iyi bir yönetim için konuya bütüncül şekilde bakabilme çok önemlidir. Bu açıdan bu çalışmanın konunun tüm paydaşları açısından bir farkındalık oluşturabileceği değerlendirilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Acil Durum Yönetimi, Olay Yeri Yönetimi, Afet Yönetimi, Olay Yeri Sağlık Alanı

Konuşmacı

Duyusal Pazarlama Kapsamında Marka Oluşturma

Dr. Öğr. Üyesi Tayfun GÜVEN,

İ.İ.S.B.F, Yönetim Bilişim Sistemleri, Topkapı Üniversitesi, Kazlıçeşme, İstanbul, TÜRKİYE

Markalar hafızada kalabilmek, geleceğın ufuklarına doğru başarıyla atılmak için iki boyutlu dünyadan çıkıp, diğer üç duyuya da seslenmek zorundadır. Duyulara ve duygusal deneyim yaşatacak beş duyuya hitap eden bir pazarlama stratejisi tasarlarken kullanılacak kanalları, araçları ve uyarmak istedikleri duyuları dikkatle seçmeye olanak sağlayacak bir platform tasarlamalıdır. Markalar, geleceğe bağlılık yaratmak ve bu bağlılığı sürdürürebilmek için bütün duyulara seslenen bir strateji benimsemek zorundadırlar. Çünkü bütün duyulara birden seslenebilen mesajlar kendini daha çok duyurma şansına sahiptir. Araştırmalar, duyular arasında ne kadar olumlu bir sinerji kurulursa gönderici ile alıcı arasındaki bağların da o kadar güçlü olduğunu ortaya koymaktadır.

Anahtar Kelimeler: Marka, Marka Yönetimi, Pazarlama, Duyusal Pazarlama

Konuşmacı

Birinci Basamak Sağlık Kurumlarının İş Sağlığı ve Güvenliği Açısından Yeterliliği

Vildan AYDIN,

İSAHED- Tüm Aile Sağlığı – Sağlık Memuru – ATT – Hemşire ve Ebe Derneği, Yönetim Kurulu Başkanı, İstanbul, TÜRKİYE

Özet

İş sağlığı ve güvenliği açısından tehlikeli sınıfta kabul edilen 1. basamak sağlık kurumlarında alınacak tedbirler henüz yeterli düzeye getirilememiştir.

Personel eğitimi, risk analizi, kurumların fizik koşulları bakımından yeterliliği ve başta sağlıkta şiddet olmak üzere birçok anlamda tehlikeye açık halde hizmet yürütülmesi, düzenlemelerin hizmet sunucuları ve hizmet alanlar açısından standartlara uygun hale getirilmesini zorunlu kılmaktadır.

Konuşmacı

Bir Üniversite Hastanesinde Son İki Yıl İçinde Bildirimi Yapılan İş Kazaları Ve Ramak Kala Olayların Değerlendirilmesi

Halime ÖZKUL - İş Sağlığı ve Güvenliği Anabilim Dalı , Dicle Üniversitesi Tıp Fakóltesi Hastanesi, TÜRKİYE

Prof. Dr. Ali CEYLAN - Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanlığı, Dicle Üniversitesi Tıp Fakóltesi Hastanesi, Türkiye

Özet

Amaç: Bildirimi yapılan iş kazalarını ve ramak kala olayları değerlendirilerek iş sağlığı güvenliği ve sağlıkta kalite standartları açısından gerekli önlem, iyileştirme çalışmalarına katkı da bulunmak, farkındalığı artırarak ramak kala olayların bildirimini artırılmasını sağlamak ve çalışan güvenliğini artırılmasıdır.

Gereç ve Yöntem: Diyarbakır Dicle Üniversitesi Hastanesi İş Yeri Sağlık ve Güvenlik Birimine 2019 ve 2020 yıllarında bildirimi yapılan iş kazası ve ramak kala olay bildirim formlarının sınıflandırılıp kategorize edilerek retrospektif olarak incelendi.

Bulgular: İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimine iki yıl içinde 109 iş kazası bildirimi yapılmıştır. İş kazası geçiren hastane personelinin;39'u kadın (%35.8), 70'i erkekti (%64.2). İş kazası nede–niyle bildirim yapan hastane personelinin %42.2'sinin temizlik personeli, %31.2'sinin hemşire, %8.3'ünün araştırma görevlisi, %5.5'inin hasta destek personeli, %4.6'sinin hasta bakıcı, %2.8'inin acil tıp teknisyeni, %1.8'inin güvenlik görevlisi, %0.9'unun radyoloji teknikeri, %0.9'unun laborant, %0.9'unun veri giriş elemanı %0.9'unun tıbbi laboratuvar teknisyeni olarak görev yapmaktaydı.

İş kazalarının en fazla sabah 08:00-11:00 saatleri ile öğleden sonra 13:00-15:00 saatleri arasında gerçekleştiği saptanmıştır. Bu kazaların %74.3'ünün kesici-delici alet yaralanmalarına, %18.3'ünün fiziksel risklere (kas iskelet sistemine zarar veren yaralanmalar), %7.3'ünün ise biyolojik risklere (kan ve vücut sıvılarıyla bulaş) bağlı idi.

Sonuç: İş güvenliği kavramının sistemli bir şekilde uygulandığı tüm iş alanlarında meydana gelen iş kazası sayısı diğer iş alanlarına oranla oldukça azdır. Bu kólürün kurumlarda oluşabilmesi hizmet içi eğitimler, işe başlama eğitimi vb. alışmalar ile iş kazalarında farkındalığın artırılması gerekmektedir. Bu şekilde iş kazaları ve ramak kala olayları azaltılabilir.

Anahtar Sözcükler: İş Kazaları, Ramak Kala Olay, İş Sağlığı ve Güvenliği

Pandemi S¼recinde Atık Toplama Personellerinin Covid 19 Korkusunun İşten Ayrılma Niyetine Etkisi

Arslanoğlu, Ali, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul, T¼rkiye

T¼rkakin, Arzu, Y¼ksek Lisans ğrencisi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara, T¼RKİYE

elik, Melike Y¼ksek Lisans ğrencisi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, T¼rkiye

Giriş: Tarih boyunca s¼kça pandemilerle karşılaşan d¼nya 2019’da Covid 19 ile tanışmış ve bu durumdan d¼nya genelinde oldukça fazla insan etkilenmiştir. Bu s¼reç ile beraber bulaş riskini minimize edebilmek amacı ile birçok çalışanın çalışma şekilleri değişmiş pandemiye karşı ön safta çalışan sağlık çalışanları için bu pek m¼mk¼n olmamış, pandeminin etkileri ile yoğun olarak karşılaşmışlardır. Çalışanlar için enfekte olma korkusu ve g¼vensiz çalışma ortamı hissi doğmuştur. Bu durum ise çalışanların örg¼tten ayrılma sebepleri arasında yer alabilecek niteliktedir. Sağlık çalışanlarımızın yanı sıra hastane destek hizmet personelleri de pandeminin etkilerini oldukça fazla yaşamışlardır. Maruz kalınan etkiler çalışanların Covid 19’a yakalanma korkularını arttırmış, işten ayrılmalarına dahi neden olabilmiiştir.

Amaçlar: Bu çalışmanın amacı, doktor ve hemşirelerden sonra y¼ksek risk d¼zeyinde yer alan, destek hizmetleri kapsamında g¼rev tanımları gereği özellikle enfekte olma tehlikesi ile çalışan atık personellerinin, örg¼tten ayrılma nedenleri arasında sayılabilecek Covid 19’a yakalanma korkularının işten ayrılma niyetlerine ne kadar etkisi olduğunu ortaya koymaktır.

Y¼ntem: Yapılan çalışma kesitsel ve tanımlayıcı tipte olup, özel bir şirkette atık personeli olarak çalışan 145 personele anket tekniği ile sorular y¼neltilmiřtir. Anket iki kısımdan oluşmuş, ilk b¼l¼mde personellerin Covid 19 korkusu ve İşten ayrılma niyeti ölç¼lm¼ř olup, ikinci kısımda sosyal durumları değerlendirilmiştir. Araştırma verileri SPSS programı kullanılarak değerlendirilmiş, ölç¼m aracının g¼venilirliđi hesaplanmıştır. Cronbach alpha g¼venirlik katsayısı $\alpha > 0.70$ bulunmuş ($\alpha = .903$, $\alpha = .910$) anket g¼venilir olarak değerlendirilmiştir. Betimsel analizler yapılmış, sosyodemografik değerkenler için farklılık testleri, t testi, Mann- Whitney U, Anova, korelasyon ve regresyon analizleri yapılmıştır.

Bulgular: Çalışanların medeni durumları arasında anlamlı bir farklılık g¼r¼lmemiřtir. Cinsiyete g¼re Covid 19 korkusu ve İşten ayrılma niyeti değerlendirilmiş olup bu değerkenler için Mann-Whitney U testi yapılmış anlamlı bir farklılık g¼r¼lememiřtir. Diğer sosyodemografik özellikler ayrıca değerlendirilmiş bu veriler için yapılan Anova testi ile de bu değerkenlerin de arasında anlamlı bir farklılık g¼zlenemiřtir ($p > 0,05$). Covid 19 hastalığına yakalanmış olanların yakalanmayanlara g¼re ölçek puanlarında yapılan Mann-Whitney U farklılık analizi sonucunda da anlamlı bir ilişki g¼zlenemiřtir. Bu analiz sonuçları g¼re personellerin sosyodemografik özelliklerinin Covid 19 korkusu ve İşten ayrılma niyetini etkileyen bir fakt¼r olduğu s¼ylenememiř, yapılan analizlerde anlamlı bir farklılık g¼r¼lmemiř fakat Covid 19 korkusu ölçeği puanlarının yalnız yaşayanlara g¼re eşi ve çocukları ile yaşayanlarda daha y¼ksek olduğu tespit edilmiştir. Değerkenler arasında ki ilişkilerin analizi için Pearson Korelasyon değerleri hesaplanmış, yapılan çalışma %99 anlamlı olarak değerlendirilmiştir. Basit doğrusal regresyon analizi sonucunda Covid 19 korkusunun işten ayrılma niyeti ile orta d¼zeyde ve anlamlı bir ilişkiye sahip olduğu bulunmuştur. ($R = .556$, $R^2 = 0,309$, $p < 0,01$).

Sonuç: Literat¼r çalışmaları incelendiğinde Covid 19 korkusunun işten ayrılma niyetini etkileyen önemli bir belirleyici olduğu g¼r¼lm¼řt¼r. Sonuçlar değerlendirildiğinde özellikle aile ve çocukları ile yaşayan katılımcıların Covid 19 ile ilgili korkularının daha fazla olduğuna dair anlamlı bir farklılık ortaya koyulmamasına rağmen işten ayrılma niyeti ile Covid 19 korkusu arasında orta d¼zeyde, pozitif doğrusal bir ilişki g¼r¼lm¼řt¼r. Kendi sağlıklarının yanı sıra ailelerinin sağlığını da d¼ř¼nmekte olan destek hizmet personellerinin işten ayrılma niyetlerinin bulunmasında özellikle sağlık hizmeti gibi önemli bir hizmeti, kesintisiz sunma zorunluluğu olan örg¼tler için s¼rd¼r¼lebilirliđi sekteye uğratacak fakt¼rlerdendir. Bu sebeple özellikle sağlık sekt¼r¼nde çalışan t¼m personellerin kişisel koruyucu donanımları veya çalışma ortam g¼venlikleri sağlanarak korunması önerilmektedir.

Konuşmacı

Sağlık Hizmeti Sunum Alanlarında alışanların Kalite Algısının llmesi; İstanbul İli Kamu Hastaneleri rneği

Ali ARSLANOğU, Sevda ARSLAN

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul, Türkiye

zet

Giriş ve Amaç: Sağlık hizmetlerinde kalite hem iç hem de dış müşterinin algısına bağlıdır. Bu çalışmanın amacı kamu hastaneleri çalışanlarının kalite algısını belirlemektir.

Yöntem: Çalışmada anket yöntemi kullanılmıştır. Kesitsel ve tanımlayıcı tipte bir çalışmadır. Çalışmada daha önce geçerliliği yapılmış sağlıkta kalite algısı leği kullanılmıştır. Araştırmanın evrenini İstanbul ili kamu hastanelerinde çalışan sağlık çalışanları oluşturmaktadır. Örnekleme Sekeran(1992) tarafından geliştirilen tabloya göre 384 olarak belirlenmiştir.

Bulgular: Araştırmanın güvenirlilik testi sonucu 0,984 olarak bulunmuştur. Sağlıkta kalite algısı leğinin alt boyutlarının korelasyonu $r = ,506^{**}$ - $r = ,810^{**}$ arasında bulunmuştur. Pearson korelasyon analizi sonucunda, tüm boyutlar arasında p

Sonuç: Kamu hastanelerinde çalışanların sağlıkta kalite algısının yüksek olduğu grlmştr. Erkek sağlık çalışanlarının kalite algısının kadın sağlık çalışanlarından daha yüksek olduğu grlmştr. Çalışılan birimlere göre bakıldığında doğumhanede çalışanların kalite algısının diğer birimlerde çalışanlara göre anlamlı ve yüksek olduğu grlmştr.

Konuşmacı

Sağlık Turizmi Gelişimi Ve Güncel Sorunları

Umut Ozan ARSLAN,

MedAssist Tuz.A.ř. – Sağlık Turizmi işletme Müdürü, İstanbul, TÜRKİYE

4 yıllık aracı kuruluş faaliyetlerimizde gerek tecrübelerimiz ve gerekse yakından takip ettiğimiz sağlık turizmi yayın ve bildirileri işığında belirlediğimiz sorun ve çözüm önerilerini sunduk

SAğLIK TURİZMİ GELİşİMİ VE GÜNCEL SORUNLARI

SAğLIK TURİZMİNİN TÜRLERİ

SAğLIK TURİZMİ KAPSAMINDA DÜNYA'DA NC ÜLKELER

SAğLIK TURİZMİ YAPAN KURLUş VE KURUMLAR

ETKİLİ SAğLIK TURİZM POLİTİKALARI

-Yapılan SWOT analizinden elde edilen bulgulara göre,

-SAğLIK TURİZMİNDE ETKEN FAKTÖRLER

Sağlık Turizmi yayınları

Sağlık Bakanlığı Sağlık Turizmi Organizasyonu

Sağlık Turizminde temel sorunlar ve çözüm nerileri

SAğLIK BAKANLIğI ARACI SAğLIK

KURULUşLARI PERSONEL POLİTİKASI

Sağlık alışanlarında Örgütsel Bağlılığın Sosyo Demografik Özelliklere Göre İncelenmesi

Doç. Dr. Ali Arslanoğu*, Elif Kıyık*

*SBÜ, Sağlık Yönetimi Bölümü, İstanbul, Türkiye

**SBÜ- Sağlık Yönetimi Yüksek Lisans Öğrencisi, İstanbul, Türkiye

ÖZET

Amaç: Sağlık kuruluşlarında çalışanların kuruluşlarına bağlılıkları motivasyonlarının temel kaynaklarındandır. Bu çalışmanın amacı sağlık kuruluşlarındaki çalışanların örgütsel bağlılıklarının sosyo-demografik özelliklere göre incelenmesidir.

Yöntem: Araştırmada anket yöntemi kullanılmıştır. Kesitsel ve tanımlayıcı tipte bir çalışmadır. Çalışmada geçerlilik ve güvenilirlik testleri yapılmış olan örgütsel bağlılık ölçeği kullanılmıştır. Araştırmanın evreni Türkiye’de görev yapmakta olan sağlık çalışanlarıdır. Örneklemi Sekeran (1992) tarafından belirlenen tabloya göre 384 olarak belirlenmiştir.

Bulgular: Araştırmanın güvenilirliği 0,903 olarak bulunmuştur. Ölçeğin alt boyutlarının arasındaki ilişki 0,544-0,903 arasında doğrusal, pozitif, orta düzey ve yüksek ilişki bulunmaktadır.

Sonuç: Sağlık alışanlarının örgütsel bağlılığı orta düzeyde bulunmuştur. Duygusal ve devam bağlılığı orta seviyede, normatif bağlılık düşük seviyede bulunmuştur.

Anahtar kelimeler: Örgütsel bağlılık, sağlık çalışanları, sosyo demografik özellikler

Konuşmacı

Hasta ve Sağlık alışanı İlişkisi

Gönül DİLEK,

Avrasya Hastanesi Zeytinburnu İdari Amir, İstanbul, TÜRKİYE

Abstract

Hastalar Doktor ve diğer sağlık personelinden tam olarak dinlenilmesini ve tam olarak anlaşılmayı beklerler.

•Hastalar doktor ve diğer sağlık personelinin kendilerini bir materyal gibi değerlendirilmesinden hoşlanmazlar. Onların manevi kimliği var olduğu unutulmamalıdır.

•Hastalar tedavilerinde kullanılan teknolojiler konusunda hekimlerin ve diğer sağlık personelinin bilgili ve becerikli olmasını beklerler.

•Hastalara yapılacak tetkikin neden yapılması gerektiğini, nasıl, nerede ve ne zaman yapılacağı, riskleri ve yararları kültürel düzeylerine göre anlatılmalıdır.

•Hastalara hastalıkları ve gelecekleri hakkında yeterli bilgi sahibi olma hakları vardır.

•Hekimler hastaları onların adına tedavi ettiğimizi unutmamalı ve kendi vücutları ve kendi gelecekleri hakkındaki kararlarına saygı duymalıyız ve her aşamada hasta ile fikir birliği içinde olmalıyız.

•Ölümün kaçınılmaz olduğu yapılacak başkaca bir tedavinin kalmadığı hastalarda Doktor ve diğer sağlık personeli o hastayı bilinçli veya bilinçsiz ihmal etmemelidir.

Tıbbi yardımların hukuka uygunluğunun ön koşulu izindir. Bu iznin nedeni bireyin kendi sağlığı konusunda karar verme hakkından kaynaklanır.

•İzin alınmamış olması tıbbi yardım ve girişimlerin hukuka uygunluğunu ortadan kaldırır. Tedavinin tıp kurallarına uygun yapılması hukuka aykırılığı etkilemez.

•İzin alınmış olması yanlış tedavi uygulamaları tedaviyi yapan hekim ve diğer sağlık personelinin sorumluluktan kurtarmaz.

•Tıbbi ve cerrahi girişimlerde yazılı izin alınması daha uygundur. Bu yazılı iznin tüm riskleri kapsamaması ve teker teker yazılı izah edilmesi yani aydınlatılmış onam alınması önemlidir.

•Sağlık Personeli tıbbi girişim konusunda hastanın olumsuz yanıt verdiği durumlarda hastayı yeniden aydınlatmakla yükümlüdür.

•Hekim ve diğer sağlık personeli tıbbi yardımını sevecenlikle yapması gerekir. Bu moral ve deontolojik bir kuraldır.

•Hekim ve diğer sağlık personeli hastalarına ait öğrendikleri sırları saklamakla yükümlüdürler.

Tiplerine göre hasta iletişimi.

1. Yaşlı hasta ile iletişim
2. Çocuk hasta ve ebeveynleri ile iletişim
3. Terminal dönem hasta ile iletişim
4. Öfkeli ve tedavi reddi veren hasta ile iletişim
5. Bilinci kapalı hastanın yakınları ile iletişim
6. Vefat sonrası hasta yakınları ile iletişim

Konuşmacı

Sağlık Turizminin Doğuşu, Bugünü ve Geleceği

Aynur BOZKURT SAKALLI,

Ödemiş Devlet Hastanesi, Sağlık Turizmi Sorumlusu, TÜRKİYE

Özet SAĞLIK TURİZMİ TURİSTİN SAĞLIĞININ DÜNÜ BU GÜNÜ GELECEĞİ Türkiye'nin Sağlık Turizmi ve Turist Sağlığı kapsamında dünyada yerini alması için bir program hazırlanması gerekli görülmüştür. Onuncu kalkınma planında "Sağlık Turizminin Geliştirilmesi" başlığının yer alması sağlandı. Sağlık Bakanlığı eşliğinde Kültür ve Turizm Bakanlığı ile Dış Ticaret Bakanlıklarında bir çok yasal değişiklik sağlandı. Kamu ve özel sektörün yanı sıra üniversiteler ve yabancı uzmanların da yeni politikalar geliştirmesi amacıyla Sağlık Turizmi Koordinasyon Kurulu (SATURK) kuruldu. SINGAPUR MEDİCİNE gibi projeler sayesinde ülkemize güven tesis etmeye yönelik TÜRKİYE DESTİNASYON HELTH çalışmaları önemli bir başlangıçtır. 31 Mart 2010 tarih ve 18529 sayılı onayı ile Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde kurulmuş; 07.05.1987 tarihli 3359 sayılı kanunun 9. Maddesi uyarınca 02.11.2011 tarihli 663 sayılı KHK ile Sağlık Turizmi Daire Başkanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde yapılandırıldı. 2012 yılı içinde İngilizce Almanca Rusça Arapça Yurt dışı Hasta Çağrı Merkezi Kuruldu. 2013 te Yurtdışı Hasta çağrı Merkezine Fransızca farsça iki dil daha ilave edildi. 23.07.2013 te 25541 sayılı bakan onayı ile Yurtdışı hasta Hizmetlerinin kamu ve özel kuruluşlarda sunulacak sağlık hizmetinin usul ve esaslarını belirten yönerge çıkarıldı. 26.12.2013 tarihli 43182 sayılı Bakan onayı ile yürürlüğe konulan Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürlüğümüze aktarılmış olan Daire Başkanlığı 26.08.2016 da ise 3942 Bakanlık Makamı onayı ile Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne devredildi. 7 Şubat 2015 te 1332 sayılı 2015/3 ayında çıkan genelge ile Sağlık Turizmi Koordinasyon kurulu "SATÜRK" kuruldu. 30.07.2010 da 1249 sayılı sigorta kanununun 12. Maddesi gereği serbest yada kamu veya özel kuruluşların çalışanlarının Tıp da uzmanlık yasası gereği mesleğini ifa ederken, poliçe kapsamı gereği öncesindeki 10 yıllık dönem olmak üzere ve sözleşme süresi içinde verdiği zararın tazmini için açılan davanın sigorta poliçesi tarafından karşılanmak üzere yargılama giderlerinin çalışan aleyhine olmaması kaydı ile makul seviyelerde belirlenen limit çerçevesinde işleme alınır. Ülkemizde 2017 verilerine göre JCI tarafından Avrupa standartları kapsamında 48 adet sağlık tesisimiz bulunmaktadır. JCI tarafından akredite edilmiş 25/01/2018 tarih ve 547 sayılı "Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Hizmet Birimleri ve Görevleri Hakkında Yönerge çıkarıldı. 2018.668md.f.ye göre Hastaneleri akredite etmek, amacıyla TÜSEB in temeli atılmıştır. 23.01.2022 de 112 JCI Hastane mevcut. Sağlık Turizmi Turizmin Sağlığı Kapsamında Uluslararası Hasta Destek Birimi ve tercümanlık Merkezi olan (UHDM) 08502883838 numara ile 7/24 altı dilde hizmet vermeye başlamıştır. Türkiye Jeotermal kaynaklar açısından Dünya çapında zengin bir potansiyele sahip olup, Avrupada 3. Sırada yer almaktadır. Ülkemizde sahil şeridi olan şehirler ile megapol şehirlerde kalkınmada öncelikli iller belirlenir. 2014-2018 de ilk Onuncu Kalkınma planında "Sağlıkta Dönüşüm" adıyla hukuksal alt yapı oluşturuldu. Sağlık Hizmetinin Kaliteli, fiat uygunluğu ve bekleme sürelerinin kısa olması, Digital Hastanelerin Türkiye de yaygınlaşması ile insan trafiği 30 olması beklenmekte. Dünyada Sağlık Turizmine Harcana paranın 500 milyar dolardan bahsedilmekte. 2023 yılında bu rakamın 2 katına çıkacağı düşünülmekte. TURSAP 2014 raporuna göre 2 milyon Uluslararası hastadan 20 milyar dolar getiri olacağı düşünülmekte. 4 saatlik uçuş mesafesinde yakın komşularımızda başlamak üzere 1 milyar insana 57 ülkeye hitap eden jeografik konuma sahiptir. 120 ülke ve 299 şehre ulaşım sağlayan ulusal marka olan THY ulaşım kolaylığı ile Sağlık Turizmi için ideal bir bölgeyi temsil etmektedir. MEDİKAL TURİZM Güncelleme Tarihi: 23/06/2010 Medikal Turizm başta olmak üzere farklı kategorilerde "Sağlık Turizmi" çeşitlendirildi. Medikal Turizm, Termal Turizm ve Wellness Turizmi, Yaşlı Turizmi, Engelli Turizmi çeşitleri ile hizmet vermeyi planlamıştır. Bu anlamda 14.09.1972 tarihli 1618 sayılı seyahat acentaları ve seyahat acentaları birliği kanunu uyarınca işletme belgesi alan A grubu acentaları hizmet vermeye yetkilendirmiştir. Dünyada 1980 li yıllarda iyi bir gelir kaynağı olduğunu görülen turizm, Sağlık Turizmi anlamında 1990 lı yıllarda adından söz ettirmiş, son on yılda ivme kazanmıştır. 2018 de projelene Şehir Hastaneleri Hizmet sektörünün kapasitesini artırmaya yönelik hedef ülkeler belirlenip, 2023 yılında 31 Şehir hastanesi ile erişme hedefi vardır. Bu sektörün sadece Turizm, Sağlık Turizmi olmayıp Dış ticaret, ekonomik kalkınma ve gari milli hasıla girdisinin de konusudur. Dünyainsanlarının 2030 yılında birlikte tedavi olması, çalışması ve tatil yapması bekleniyor. (Wort Turizm Organizasyonu)

Konuşmacı

Sağlık alışanlarında Meslek Hastalıkları ve Sebepleri

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve alışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi , Halk Sağlığı ABD, TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Hızlı teknolojik gelişmeler bir yandan insanın refahına hizmet ederken, öte yandan insan hayatı ve çevre için tehlikeleri de beraberinde getirmiştir. Özellikle sanayileşmenin ve yoğun üretim süreçlerinin ön plana çıkmasıyla ve bu süreçlerde yüzlerce kimyasal maddenin kullanılmasıyla meslek hastalıkları ve iş kazaları daha da önem kazanmaktadır. Sağlık alışanları hem çalışma ortamları hem de hizmet sunumu yaptığı kişiler açısından tehlikeli kimyasal ve fiziksel ajanlara, strese ve travmaya maruz kalabilirler. Yani yaşamlarının hemen her aşamasında risk(ler) ile karşılaşabilmektedirler. Bu mesleki etkilenimlerin herhangi birisi bazen hemen, bazen de yıllarca sürebilen bir dönemden sonra hastalığa neden olabilmektedir.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) ile Uluslararası alışma Örgütü (ILO) İş Sağlığı ve Güvenliğini (İSG), “Tüm mesleklerde çalışanların bedensel, ruhsal, sosyal iyilik durumlarını en üst düzeye ulaştırmak, bu düzeye sürdürmek, çalışanların çalışma koşulları yüzünden sağlıklarının bozulmasını önlemek, çalışma sırasındaki sağlığa aykırı etmenlerden oluşan tehlikelerden korumak, fizyolojik ve psikolojik durumlarına en uygun mesleki ortamlara yerleştirmek ve bu durumları sürdürmek, özet olarak işin insana ve her insanın kendi işine uyumunu sağlamak” olarak tanımlamıştır. İş Sağlığı ve Güvenliği kavramı, İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği kavramından farklı olarak, “tehlikelerin önlenmesinin yanında risklerin öngörülmesi, değerlendirilmesi ve bu riskleri tamamen ortadan kaldıracılabilmek ya da zararlarını en aza indirebilmek için yapılacak çalışmaları da içermektedir”. Evrensel anlamda iş sağlığı ve güvenliği; henüz bir tehlike oluşmamış, kurumda bir arıza oluşmamışken bile işletmede oluşabilecek tehlikelerin ve risklerin öngörülerek bunların kabul edilebilir olup olmadığına karar verme çalışmalarını da beraberinde getirmektedir.

Ülkemizde son dönemde iş sağlığı ve güvenliği ve sağlık hizmetlerinde mevzuatta yapılan değişimler ve yaptırımlar, çalışan güvenliği uygulamaları alanında önemli değişiklikler olmasını sağlamıştır. Her ne kadar en ağır ve tehlikeli iş kollarından kabul edilen sağlık kuruluşları 2013 yılından itibaren mevzuat değerlütusunda gerekli değişimleri yapmakta, gerek Sağlık Bakanlığı gerekse Aile, alışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı müfettişleri tarafından düzenli olarak denetlenirse de önümüzde kat etmemiz gereken uzunca bir yol mevcuttur. İş Sağlığı ve güvenlik uygulamaları sağlık kurumunda çalışan tüm personelin; çalışma ortamı ve yaptıkları işlerden kaynaklanabilen, sağlık ve güvenliklerine zarar verebilecek riskleri tanımlayarak, koruyucu önlemleri alma esasına dayanır ve bilimsel ve sistemli çalışmayı gerektirir. Bu çerçevede; Meslek hastalığı bir kişinin, çalışma hayatında karşılaştığı etkenler nedeniyle meydana gelen hastalığıdır. Meslek hastalıkları belirli mesleklere özgü hastalıklardır. Bu hastalıklarda yapılan iş ile hastalık arasında doğrudan nedensel bir ilişki söz konusudur. Bu ilişki öyle boyuttur ki, kişi söz konusu işte alışmıyor olsa bu hastalık meydana gelmeyecektir. Meslek hastalıklarının sınıflamasında genel olarak meslek hastalıklarını kimyasal kaynaklı, fiziksel kaynaklı, biyolojik kaynaklı, psiko-sosyal kaynaklı ve ergonomiye özensizlikten kaynaklanan meslek hastalıkları olarak sınıflandırırız. Bu sunumda iş ve sağlık ilişkisi, meslek hastalıkları sınıflaması ve meslek hastalıkları sebepleri tartışılacaktır.

Konuşmacı

Sağlık Profesyonellerinde Enfeksiyon Görülme Sıklığı, El Yıkama Bilinci Oluşturma

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

Dünya Sağlık rgt, Kalite ve Hasta Güvenliği işbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi Tıp Fakültesi KBB ve Tıp Eğitimi ve Enformasyon Bölüm Başkanı, UMMAN SULTANLIğI

Konuşmacı

Acil Tıp ve Göğüs Cerrahisi Uzmanlığı Penceresinden iş Kazaları Konusuna Yaklaşım

Dr. Alper TABUR1; Dr. Ayhan TABUR2

1Operatr Dr., Göğüs Cerrahisi Uzmanı, SBÜ Derince EAH, İzmıt; TURKEY

2Acil Tıp Uzmanı, SBÜ Gazi Yaşargil EAH, Diyarbakır; TURKEY

zet : Özellikle son yıllarda iş sağlığı ve güvenliği alanında yapılan bazı düzenlemeler ile iş kazası ve meslek hastalıkları konusu daha fazla tartışılmaya başlamıştır. Konu ile ilgili yasal düzenlemeler ve denetim mekanizmalarının artması ile hem işçiler hem de işveren açısından konuyla ilgili farkındalık da her geçen gün artmaktadır. iş kazası ani bir olay olmasına karşın meslek hastalığı, belirli bir zaman dilimi içerisinde tekrarlanan bir sebeple oluşmaktadır. Türkiye’de iş kazası ve meslek hastalığı istatistiklere göre, 2021 yılında 511 bin 084 iş kazası meydana gelmiş olup; 1207 kişi de meslek hastalığına yakalanmıştır. 2021 yılında da meslek hastalığına yakalanan çalışanların en çok J grubunda yer alan pnömokonyoz ve diğer silisyum ieren tozlara bağlı solunum sisteminden kaynaklanan hastalıklara maruz kaldığı grlmştr. Ayrıca oklu travmalar ülkemizde ve dünyada özellikle geç erişkinlerin ölüm nedenlerinin başında gelmektedir. Trafik kazaları ve iş kazaları sebebiyle yaralanma ve ölümler ise istatistiksel olarak çok önemli bir orandadır. Çeşitli çalışmalarda travma sonucu ölümlerin %25’inden fazlasının toraks travması nedeniyle olduğu ve 1/3’ünün olay yerinde gerçekleştiği grlmektedir. Diğer 1/3 kontrol edilemeyen kanama, pnömotoraks veya yetersiz hava yolu nedeniyle ilk birkaç saatte gerçekleşmektedir. Çünkü toraks travmasında %70 oranında en sık olasılıkla göğüs duvarı, takiben akciğerler, kalp, diyafragma ve aorta gibi çok önemli hayati organlar etkilenmektedir. Bu hastaların yaklaşık %90’ında konservatif yaklaşım yeterli olmakta ya da nispeten basit girişimlerle tedavi sağlanabilmekte, bu tür yaralanmaları tanıyabilmek ve gerekli prosedürleri uygulayabilecek eğitime sahip olmak yaşam kurtarıcı olabilmektedir.

Bu bağlamda özellikle alınacak tedbirler ve iş sağlığı ve güvenliği yaklaşımlarının uygulanması ile iyi bir “güvenlik ve ilk yardım kültürünün” oluşturulduğu ortamlarda meslek hastalıkları ve iş kazalarından yaralanma ve ölümler azaltılabilir. Bu yüzden hazırlanan bu çalışmada iş kazası ve meslek hastalıkları konusunda çok önemli iki alan olan acil tıp ve göğüs cerrahi penceresinden prospektif ve retrospektif bir yaklaşım ile konuya farklı bir bakış açısı sunulmaya çalışılmıştır.

Anahtar Kelimeler: iş Kazası, Meslek Hastalıkları, Acil Tıp, Göğüs Cerrahisi, Toraks Travması

03 Aralık 2022

13.HSYK & 4.İSG 2022 KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Konuşmacı

Türk Sağlık Sistemi Dijitalleşme, Yalın Yönetim ve Değer bazlı Ödeme Sistemlerine Hazır mı?

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, Çevre, Hasta ve Çalışan Güvenliği Birimleri Koordinatörü, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Abd,TÜRKİYE, Misafir Profesör, UNC-P, Pembroke, Kuzey Carolina Üniversitesi, ABD

Türkiye’de sağlık sektöründe, dünyada gündemde olan kavramların hızla gündeme gelmesi, altının doldurulmadan ve konu ile ilgili çok da fazla bilgi sahibi olmayan kişiler tarafından tartiŐılması ve daha sonra uygulamaya geçildiğinde ya amacından sapması ya da ‘miŐ gibi’ yapılması söz konusu olduğundan hem toplum sağlığı hem de sürdürülebilir sağlık hizmetleri açısından çok önemli olan sağlık hizmetlerinde kalite ve yalın yönetim gibi giriŐimlerin diğer kavramlarla aynı akıbeti paylaşmaması çok önemlidir.Hepimizin bildiği gibi, sağlık hizmetleri sunumunda kalite kavramı uluslar arası geçerliliği olan göstergelerdeki standartlara uygun tanı, tedavi ve bakım hizmetlerinin yanı sıra, tüm hizmet süreçlerinde hasta ihtiyaç ve beklentilerinin tam olarak, maliyet etkin bir şekilde karşılanmasıdır. Ben ülkemizde, sağlıkta kalite ve akreditasyonda da her ne kadar son yıllarda ciddi kazanımlar elde etmiş olsak ta hala “miŐ” gibi yaptığımıza inanıyorum. Yukarıdaki tanımda yer alan hasta ihtiyaç ve beklentilerini, maliyet etkinliği ve hasta güvenliğini ne kadar karşılıyoruz? Örneğin Türkiye de “Choosing wisely” giriŐimini uygulayan kaç dernek ve klinisyen var? “Choosing wisely”, “Akıllıca Seçme”, sağlık hizmetlerinin güvenliğini ve kalitesini artırmak isteyen küresel bir sosyal harekettir. 2012’de ABD’de doğan Wisely Seçimi, OECD ülkelerinin en az üçte biri de dahil olmak üzere 20 ülkede aktiftir. Choosing wisely özellikle klinik uygulamalarda tanı ve tedavi aşamasında en uygun seçimleri yaparak hasta güvenliğini tehdit eden ve sağlık kaynaklarında israfı yol açan aşırı ve gereksiz uygulamaların önlenmesine dayanır. Bu önlemler beraberinde sağlıkta kalite sunumunda oldukça önemli olacaktır. Çünkü Choosing Wisely felsefesi, “Önce zarar verme” olarak bildiğimiz çok önemli bir tıp ilkesini içinde özümseyerek hasta güvenliği ve sağlık kaynaklarının korunmasında da yol gösterici bir rol oynanmaktadır. Choosing Wisely” sürdürülebilir sağlık sistemleri içinde hasta güvenliği ve kalite uygulamaları açısından önem ve öncelik verilmesi gereken bir konudur. Bu arada klinik kalite uygulamalarının olmazsa olmaz uygulaması olan klinik harita ve kinik rehberlere sahip miyiz? Hali hazırda kaç tane sağlık

kuruluşu sisteme özgü modifiye edilen klinik harita ve rehberleri uygulamaktadır, ya da zorunlu klinik rehberlere uygun hizmet veren sağlık kuruluşlarımızın oranı nedir? Halen tıp fakültelerinin eğitimleri içinde, müfredatlarında hasta güvenliği, kalite ve akreditasyon ile ilgili herhangi bir konunun yer almadığını düşünürsek, bu ve buna benzer sorulara cevap verebilmemiz ve bu konuda ülkemizin ne kadar hazır olduğunu sorgulamak mümkündür. Bugünlerde moda olan bir diğer kavram ise “Yalın Sağlık”. Pek çok sağlık kuruluşu yalın yönetimi uygulamak, hizmetlerini iyileştirmek, hasta ve çalışan güvenliğini ve memnuniyetini artırmak ve kaliteyi sağlamak için çaba gösteriyor. Yalın düşünce aslında azla çoğu başarmaktır, az insan gücü, az zaman, az malzeme, az yer ve araçla hasta beklentilerini karşılamaktır. Yani yalın düşüncenin aslı israfı önlemektir. Ancak hastanelerde yalın yönetim uygulamaları o kadarda kolay değildir. Çünkü sağlık kuruluşları çok karmaşık organizasyonlardır. Üst yönetim katılımı ve sağlık kuruluşunda ki tüm çalışanların tepeden aşağıya, aşağıdan yukarıya katılımı, bölümler arası katılım aynen akreditasyonda olduğu gibi sınırları yıkacağı ve anlamlı süreçleri basit hale getireceği için yalın yönetimde olmazsa olmaz koşullardandır. Sağlık kuruluşlarımızda böyle bir yapılanma söz konusu mudur? Kaçında böyle bir yönetim anlayışı mevcuttur? Dolayısıyla yalın yönetimin hastane genel stratejileri içine tam entegrasyonunun sağlanamaması, üst yönetim desteğinin tam olmaması, yeterli insan gücü, çalışanların etkin ve başarılı yalın yönetim konusundaki eğitimleri için finansal destek eksikliği, zaman yetersizliği, sağlık kuruluşunun amaç ve hedeflerinin yalın yönetim uygulamalarına katılan çalışanlarla örtüşmemesi, çalışanların isteksizliği, değişime direnç, disiplinler arası etkileşim, birliktelik, takım çalışması olmaması, süreç odaklılıkta, sürecin çok parçalara bölünmesi-silo- hasta akışı, enformasyon paylaşımı ve yalın yönetim tekniklerinin etkin kullanımını engellemektedir. Ayrıca yalın araçlarını günlük uygulamalarda nasıl kullanacağı ya da kazanılmış eğitimin uygulamalara yansıtılması konusundaki bilgi eksikliği, bu ve buna benzer daha pek çok neden sağlık kuruluşlarında yalın yönetime hazır olmadığımızı gösteriyor. Yani gene çoğu sağlık kuruluşunda yalın yönetim uyguluyorum diyerek “mış” gibi yapılıyor. Aslında bu yeni gelişmeleri sisteme tam olarak entegre edebilmek için, gelişen yeni sistemler bizi yeni örgütlenme ve finansman modellerine zorlarken sağlık politikaları ile ilgilenen akademisyenlerimiz ve politika belirleyenlerimiz bu konuda ne kadar hazır?

Örneğin Türkiye’de de küresel eğilimlere paralel olarak karar verme düzeyindeki aktörlerin son dönemlerde sıklıkla sağlık hizmetlerinde kalite ve israfı önlemeye odaklı değer bazlı ödeme yöntemlerini vurgulaması hatta diğer ödeme yöntemlerine göre üstünlüklerini öne sürmesi, önümüzdeki günlerde Türkiye’de de değer bazlı ödeme örneklerini görmemizin olası olduğunu ortaya koyuyor. Acaba bu ödeme yöntemine sağlık sistemi, sağlık hizmeti sunucuları, sağlık hizmetini finanse edenler olarak ne kadar hazırız? Hangi sağlık durumları için hangi sağlık sonuçlarını nasıl ölçeceğimizi biliyor muyuz? Değer bazlı ödeme sistemlerinin kalbini oluşturan hali hazırda var olan kalite ve akreditasyon sistemlerinden nasıl yararlanacağız? Buna ne kadar hazırız? Sağlık sistemimiz hastaların hizmeti aldıktan sonra da takip edilmesini gerektiren bu sisteme ne kadar uygun? Yeni geliştirilmesi gereken sistemlerin ne olduğunu, bunlar için ne tür insan kaynağına ihtiyacımız olduğunu ve bu insan kaynağına sahip olup olmadığımızı biliyor muyuz? Elektronik sağlık kayıt sistemlerimiz bu ödeme yönteminin gereklerini yerine getirmeye uygun mu, bu kayıtları topluyla olmasa bile en azından hekimlerle, kurumlarla paylaşmaya ne kadar hazırız?Bu sunumda tüm bu noktalar tartışılacaktır.

Konuşmacı

Sağlık Teknolojisinde Değişim,İnnovasyon/Yenilik Ve Dijitalleşmeye Etkileri

Dr. Öğr. Üyesi Bilal AK,

Sağlık ve Hastane Yönetimi, PPP ve HIS Danışmanı, Uluslararası Proje Yöneticisi, TÜRKİYE

Teknoloji, mal veya hizmetlerin üretiminde veya bilimsel araştırma gibi amaçların gerçekleştirilmesinde kullanılan tekniklerin, becerilerin, yöntemlerin ve süreçlerin toplamı olarak tanımlanmaktadır. Sağlık teknolojisi denildiğinde ise bir sağlık sorununu çözmek ve yaşam kalitesini iyileştirmek için geliştirilen cihazlar, ilaçlar, aşular, prosedürler ve sistemler şeklinde organize bilgi ve becerilerin uygulanması olarak ifade edilmektedir.

Günümüzde sağlık teknolojisi çok hızlı değişmektedir. Değişim önemlidir çünkü örgütlerin geleceği, değişen şartlara ayak uydurabilme yeteneklerine bağlıdır. Değişim “kişilerin, nesnelerin yerini değiştirmekten kişisel bilgi, yetenek vs.nin mevcut durumundan farklı bir konuma getirilmesine kadar olan her türlü farklılığı ifade etmektedir.

Sağlık sektörü, dünyadaki hızlı teknolojik ve dijital dönüşümü ve gelişiminin sağlığa uygulanması konusunda daha fazla faydalanmanın yollarını aramaktadır.

İnnovasyon; yaratıcı bir fikri katma değer yaratabilir ve pazarlanabilir bir ürüne dönüştürme sürecidir. Yani inovasyon, buluşun ötesinde “yeni bir iş fırsatı” yaratmaktır. İnnovasyon çok yönlü olarak fark oluşturur. Ürün ve hizmetleri teknoloji ile uyumlu yapıya çevirir ve zamana uygun hale getirir. Mevcut olumsuz detayları ortadan kaldırır. Böylece elde edilecek faydayı artırır. İşletmelerin faaliyet gösterdikleri sektöre daha çabuk entegre olmalarını sağlar. Dahası uygulanan değişimle söz konusu sektörde farkındalık oluşturur. Dolayısı ile müşteri ile üretici arasındaki mevcut bağı daha çok güçlendirir.

Büyük Veri ve Yapay Zekâ alanlarındaki gelişmeler; düşük maliyet, önleyici tıptaki gelişme, erken teşhis ve kişiselleştirilmiş tedavi yöntemlerinin hızla çoğalması gibi faydaları beraberinde getirmektedir. Dolayısıyla inovasyon, sağlık sektörü açısından bir zorunluluk halini almış durumdadır.

Sağlık ve hastane yönetiminde ve süreçlerde yaratılacak inovasyonlar, hastalara sunulan hizmetin kalitesini artırdığı gibi kurumların maliyetlerinde de ciddi düşüşler sağlamaktadırlar. Bunun yanında. Sanal sağlık hizmeti, Sanal ziyaretler, e-ziyitler, e-konsultasyon uygulamalarını da etkinleştirmektedir.

Sağlık alanındaki dijital devrim, hastane yönetiminden klinik araştırmalara, genetikten biyoteknolojiye tüm sektörü dönüştürmektedir. Teknoloji,teknolojik değişim,yeni buluşlar ve inovasyon dijitalleşmeyi ve sağlık alanındaki dijitalleşmeyi de doğrudan etkilemektedir. Sağlık Hizmetlerinde Nesnelerin İnterneti, Bulut Bilişim, Büyük Veri, Makine Öğrenimi, Blokzincir, Sanal Gerçeklik,konularında ve e-sağlık, mHealth, Teletıp, Telehealth, Health informatics, Big Data, Research and Policyve yapay zeka gibi alanları doğrudan etkilemektedir.

Teknolojik değişimin ve inavasyonun hızı ile birlikte özellikle işletmeler iş yapma modelleri ve yönetim anlayışlarında çeşitli sorunlar yaşamaktadırlar. Eski iş modellerinin alışkanlıklarına bağlı olarak çalışan birçok işletme darboğazlar, hayal kırıklığı, kısıtlamalar ve maliyet aşımaları ile sürekli olarak yüz yüze gelmekte ve yönetim krizi yaşamaktadırlar. Yeni teknoloji ile birlikte yeni iş kültürü gerekmektedir. Yeni teknolojiler günlük yaşamımıza iş akışları, araçlar, uygulamalar ve ağlarda önemli değişiklikler yaratacak biçimde girmektedir. Alışılmış yaşam tarzlarını ve davranış biçimlerini değiştirmektedir. Muhtemelen teknolojik gelişim yaşamın her alanında şimdiye kadar tanık olduğumuzdan çok daha büyük oranlarda etkili olacaktır.

Sağlık teknolojideki değişim, inavasyon ve bunların sağlıkta dijitalleşmeye etkileri bilgi toplumunun beklentileri ve talepleri ile teknoloji firmalarının yönlendirmeleri ile belirleyecektir

Sağlık Hizmetlerinde Dijitalleşme ve Geleceği

Güner MOLLAOğLU,

Zeytinburnu Avrasya Hastanesi, Kalite Direktörü, İstanbul, TÜRKİYE

Özet

Dijital sağlık:

- Hastane bilgi sistemleri,
- E-Reçete (elektronik reçete),
- E-Sağlık (elektronik sağlık),
- Teletıp uygulamaları,
- M-Sağlık (mobil sağlık),
- Kişisel dijital asistan,
- Kablosuz sağlık veya kablosuz sensörler

Dijital hastane olabilmek için genel olarak sağlanması gereken koşullar şunlardır (Sağlık Bakanlığı, 2018):

- İstem (order) sistemlerinin elektronik yapılması,
- Doktorlar ve hemşireler için karar destek sistemlerinin kurulması,
- İlaç yönetim sistemi kurulmalı,
- Servislerde veri havuzu oluşturulmalı,
- Veri deposu ve iş zekâsı yer almalı,
- Diğer sağlık kurumlarıyla veri paylaşımı yapılabilirmeli,
- Klinik bakımı sağlayacak şekilde veri alışverişi yapılabilirmeli,
- Kâğıt dokümanlar kullanılmamalıdır.

Avrasya Hastaneler Grubu olarak dijitalleşme adımlarımız.

Pusula HBYS (Hastane Bilgi Yönetim Sistemi) üzerinden istemlerin (order) elektronik yapılması,

- Doktorlar ve hemşireler için karar destek sistemleri (Pusula HBYS’de bulunan Algoritmalar, Panik Değer Uyarı Sistemi, Teletıp uyarı sistemi vs.)
- İlaç yönetim sistemi (Pusula HBYS üzerinde ilaç etkileşimleri, doz uyarıları vs.)
- Sağlık profesyonellerinin ulaşabildiği veri havuzları, istatistiki veriler.
- Veri deposu ve iş zekâsı (Pusula HBYS),
- Diğer sağlık kurumlarıyla veri paylaşımı (Teletıp, Sağlık Bakanlığı E-nabız uygulamaları)
- Klinik bakımı sağlayacak şekilde veri alışverişi yapılmaktadır.
- Kâğıt dokümanlar bazı alanlarda kullanıma devam edilmektedir.

Konuşmacı

Sağlıkta Kalite Standartlarının alışanlar Gzunden Değerlendirilmesi

Semra ZCAN1, Rabia Gamze YERLİKAYA2, Meryem YAşAR KOCABEY3, Dilek AYIRLI4, iğdem NSAL5, Yasemin YAYLACI6, Neslihan KAYA7
1Gkebey Devlet Hastanesi-Zonguldak, 2 Antalya İl Sağlık Müdürlüğü-Atatürk Devlet Hastanesi -Antalya, 3 Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğü-Kocaeli, 4Zonguldak Adsm-Zonguldak, 5Zonguldak Alaplı Devlet Hastanesi-Zonguldak - 6 Devrek Devlet Hastanesi-Zonguldak, 7 Zonguldak İl Sağlık Müdürlüğü-Zonguldak

Amaç: Bu alışma, Sağlıkta Kalite Standartlarının sağlık profesyonelleri tarafından olumlu ve olumsuz yönlerinin değerlendirilmesini ve kalite algılarının belirlenmesini sağlamak amacıyla gerçekleştirilmiştir.

Gereç ve Yöntem: Araştırma Sağlık Bakanlığı Zonguldak İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde bulunan bir devlet hastanesinde Kasım 2021- Ocak 2022 tarihleri arasında tanımlayıcı olarak yapılmıştır. Araştırmanın örneklemini araştırmaya katılmayı kabul eden 76 sağlık profesyoneli oluşturmuştur. Verilerin toplanması amacıyla araştırmacılar tarafından hazırlanan Sosyo-demografik Bilgi Formu ile birlikte Bayer ve Baykal (2017) tarafından geliştirilmiş olan Sağlık alışanlarında Kalite Algısı leği'nden yararlanılmıştır. Araştırmadan elde edilen veriler SPSS paket programı kullanılarak değerlendirilmiştir.

Bulgular: Araştırmada lek alt boyutlarında en yüksek ortalamanın "alışan Yararı" ($3,97\pm0,86$); en düşük ortalamaya ise "İnsan Kaynakları Kullanımı" ($3,32\pm0,89$) alt boyutunun sahip olduğu grlmüştr. Ayrıca sağlık çalışanlarının kalite algıları leği puanları ile değişkenler karşılaştırıldığında, öğrenim durumu ve Sağlıkta kalite eğitimi alma durumu ile anlamlı bir farklılık bulunmuştur. Özellikle kalite eğitimi alan ve lisans ve üzeri eğitim alanların puanlarının daha yüksek olduğu saptanmıştır.

Sonuç: Çalışma sonucunda katılımcıların kurumda yrtlen kalite çalışmaları konusunda farkındalıklarının olduğu ve çalışmaları etkin olarak değerlendirdiği belirlenmiştir.

SERTİFİKA TÖRENİ VE KAPANIş OTURUMU:

Prof. Dr. Seval AKGÜN, 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 rgt, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi, UMMAN SULTANLIğI

Prof. Dr. Haydar SUR, Bilim Kurulu Başkanı (13.HSYK)

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

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, Bilim Kurulu Başkanı (4.İSG)

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, TÜRKİYE

HEALTHCARE ACADEMICIAN JOURNAL'S SUPPLEMENT

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



www.hsyk-antalya.org



www.isg-antalya.org

Nov,30 – Dec,03, 2022

Royal Taj Mahal Otel, Side, Antalya / Türkiye

* Congresses are the Joint Scientific Abstract Book. *

ABSTRACT BOOK

EDITORS

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

PRESENTATION ABSTRACTS

CONFERENCES, PANELS,
ORAL PRESENTATIONS,
POSTERS AND PRESENTATION
ABSTRACTS

CONGRESS SECRETARIAT & ORGANIZATION



13th International Congress on Healthcare and Hospital Management

www.hsyk-antalya.org

4nd International Congress on Occupational Safety Health in Health Agencies

www.isg-antalya.org

SCIENTIFIC COMMITTEE

Congress Chair

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Professor of Public Health and Medicine, Chief Quality Officer, Director, Occupational health and Safety and Environmental Health Departments, Baskent University Hospitals Network, Adjunct Professor, University of North Carolina-Pembroke, USA, President, Health Care Academician Society- Ankara/ TURKEY

Congress Co-Chairs

Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Pembroke North Caroline University, Founding Rector, USA
Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRİ, 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**

Scientific Committee Members Chairs

Prof. Dr. Haydar SUR, Üsküdar University, Faculty of Medicine- Dean, Faculty of Political Sciences, Health Management- Head of Department, TURKEY
Prof. Dr. Nevzat KAHVECI, Uludağ University, Department of Physiology., TURKEY

Congress Secretariat

Müzeyyen BAYDOĞRUL, President of Health Care Academicians Society, Vice President, TURKEY

Organizing Board ;

Mustafa ÇAKMAK, President of Organizing Board, Health Care Academicians Society, Vice President, TURKEY
Feyza ÇELİKTAŞ, International Relation , Ankara, TURKEY
Mahmut ÇAVUŞ, Member of Health Care Academicians Society, İstanbul, TURKEY
Arif TÜMOK, Member of Health Care Academicians Society, Ankara, TURKEY

Advisory Committee ;

Prof. Dr. Birkan TAPAN, Demiroğlu Bilim University, Head of the Vocational School of Healthcare Services, TURKEY
Assoc. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU, Specialist, International Quality Specialist, Turkey Ministry of Health, University of Medical Sciences, Department of Healthcare Management, TURKEY
Assoc. Prof. r. Gürbüz AKÇAY, Pamukkale University, Department of Child Health and Diseases, TURKEY
Assist. Prof. Dr. D. Cem DİKMEN, International Cyprus University, Vice-Dean of Faculty of Medical Sciences, THE TURKISH REPUBLIC OF NORTHERN CYPRUS

Scientific Committee ;

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Professor of Public Health and Medicine, Chief Quality Officer, Director, Occupational health and Safety and Environmental Health Departments, Baskent University Hospitals Network, Adjunct Professor, University of North Carolina-Pembroke, USA, President, Health Care Academician Society- Ankara/ TURKEY
Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Pembroke North Caroline University, Founding Rector, USA
Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRİ, 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, Üsküdar University, Faculty of Medicine- Dean, Faculty of Political Sciences, Health Management- Head of Department, TURKEY

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, Uludağ University, Department of Physiology., **TURKEY**

Prof. Dr. Ali M Al-SHEHRI, MD, FRCGP, MFPH, ACHE, President, Saudi Association for Public Health, Chairman of Public Health Department, Adjunct Professor, Global Health, Emory University, USA, Professor, College of Medicine, College of Public Health and Health Informatics, King Saud bin Abdulaziz University for Health Sciences, Consultant Family Medicine, KAMC-RD, Director, University Health Center, KSAU-HS, Kingdom of **SAUDI ARABIA**

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

Prof. Dr. Martin RUSNÁK, Trnava University, Faculty of Public Health, Slovakia, Scholar, Int. Neurotrauma Research Organization, **AUSTRIA**

Dr. Dina BAURODI, Anesthesiology, Quality and Patient Safety Department Berlin, **GERMANY**

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. İsmail ÜSTEL, Independent consultant, **TURKEY**

Prof. Dr. Çağlar ÖZEL, Cyprus International University, Faculty of Law, Dean, **CYPRUS**

Prof. Dr. Feray GÖKDÖĞAN, Cyprus International University, Faculty of Health Sciences, Dean, **CYPRUS**

Prof. Dr. Mustafa Kemal BALCI, Akdeniz University, Faculty of Medicine, **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. Timothy L TAYLOR, MPH, Ph.D., Manager of Health Sciences and Systems US DHHS, PHS, Health Services Of India, USA

Prof. Dr. Viera RUSNAKOVA Slovakia Head of the Department of Medical Science, Faculty of Public Health, Slovak Medical University in Bratislava, **SLOVAKIA**

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

Assoc. Dr. Sandra C. Buttigieg, Department of Health Services Management, Faculty of Health Sciences, University of Malta, **MALTA**

Assoc. Prof. Dr. Kemal BOLAYIR, Cyprus International University, Head of Operating Room, **CYPRUS**

Assoc. Prof. Dr. Manal BOUHAIMED, Department of Public Health and Eye, Faculty of Medicine and Health Sciences, Medical Ethics Course Coordinator, Kuwait University. **KUWAIT**

Dr. Zakiuddin AHMED, Paradigm in Health, PharmEvo, Digital care, President of the Voice of the Patient Associations, Lecturer at Riphah University, **PAKISTAN**

Asist. Prof. Dr. D.Cem DİKMEN, Cyprus International University, Vice Dean, Faculty of Health Sciences, **CYPRUS**

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. Yousra H. AlJazairy, BDS, MSc. **Assoc. Dr.** Aesthetic Surgeon, Restorative Dental Department, Faculty of Dentistry, King Saud University, Riyadh, **SAUDI ARABIA**

Dr. Aliah H Abdulhaffar, 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, Ulleval University Hospital, **NORWAY**

Dr. Ayhan TABUR, Diyarbakır Gazi Yaşargil Training and Research Hospital, **TURKEY**

Dr. Cansu Akgün Tekgül, LLM, PhD, Vice Consul, Ministry of Foreign Affairs, **GERMANY**

Dr. Fatih ORHAN, Gülhane Health Vocational School, Lecturer, **TURKEY**

Dr. Maimunah HAMİD Ministry of Health, Kuala Lumpur, **MALAYSIA**

Dr. Moza Al-Isaq-Ph.D, MSc, DipIC, DipHM, RN, BSN, Hamad Medical Complex, **QATAR**

*** CONGRESS PROGRAM ***

30 November 2022 -Wednesday

12:00 – 24:00	Registration and Hotel Settlement
14:00 – 17:00	COURSE -1 / EFFECTIVE PRESENTATION TECHNIQUES COURSE = Educator: Assoc. Dr. Ali ARSLANOGLU,
18:30 – 19:30	Official Opening, Welcome Cocktail and Dinner

01 December 2022 - Thursday

	<u>OPENING SPEECHES</u> <u>Prof. Dr. Seval AKGÜN</u> , Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, <u>USA</u> <u>Prof. Dr. Allen C. MEADORS</u> , Co-Chair, Emeritus Chancellor, University of North Carolina at Pembroke, <u>USA</u> <u>Prof. Dr. Rashid Bin KHALFAN, Co-Chair</u> , World Health Organization, Head of Cooperation Center for Quality and Patient Safety, Head of Department of Otorhinolaryngology and Medical Education and Information, Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, <u>Sultanate of Oman</u> <u>Semra AKÇAY DÜZENLİ</u> , TR Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, General Manager, <u>TURKEY</u> <u>Prof. Dr. Haydar SUR, (13.HSYK -Chairman of Science Board)</u> , Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Department of Public Health, SBF - Head of Health Management Department, <u>TURKEY</u> <u>Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, (4. OHS – Chairman of Scientific Board)</u> , Bursa Uludağ University Faculty of Medicine, Department of Physiology, Bursa, <u>TURKEY</u>
09:00 – 10:30	
OFFICIAL OPENING CEREMONY (Joint Conference)	
10:30 – 10:45	<u>Coffee Break</u>
10:45 – 12:15	OPENING CEREMONY (Joint Conference)
Conference 1-2	CONTEMPORARY APPROACHES IN HEALTH FINANCE, INNOVATIONS IN LEGISLATION / INNOVATIONS IN HEALTH FINANCE - VALUE BASED PAYMENT SYSTEMS // BURNOUT SYNDROME IN HEALTHCARE PROFESSIONALS <u>Prof. Dr. Seval AKGÜN</u> , Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, <u>USA</u>
Moderator	

Contemporary Approaches to Health Financing

Prof. Dr. Jeff Bolles, Ph.D., MBA, MCHES, Administrator, MBA Program, North Carolina Pembroke University, former Director of MHA program, Mount Olive University, **USA**, **(ONLINE)**

Cross-Country Data Sharing in Health Research, Legal Approach in Line with the European Union Personal Data Protection Law

Speakers **Dr. Davit CHOKOSHVILI**, Luxembourg Center for Biomedicine Systems, **LUXEMBOURG**

Leveraging Real-World Data For Rapid Evidence-Based Response to COVID-19- UnCover-EU-Horizon Project

Prof. Dr. Jose Luis Peñalvo, Antwerp Institute of Tropical Medicine, Antwerp, BELGIUM **(ONLINE)**

Burnout Syndrome in Healthcare Professionals, new recommendations after Covid-19

Assoc. Prof. Dr. Silvia RIVA St. Mary University, London, **UNITED KINGDOM**

12:15 – 14:00

Lunch

14:00 – 15:30

CONFERENCE
3

**Joint
Conference**

PATIENT AND EMPLOYEE SAFETY, QUALITY, PATIENT SAFETY, PATIENT EXPERIENCES, GAINS AND POLICIES, TRANSFORMATION IN HEALTHCARE

Moderator

Prof. Dr. Zarema OBRADOVIĆ, Ministry of Health, Sarejova Institute of Public Health, **BOSNIA AND HERZEGOVINA**

Medical waste- a challenge for the healthcare system

Zarema Obradovic1, Amina Obradovic-Balihodzic2, Arijana Halugic3 Ema Pindzo1

- 1.University of Sarajevo-Faculty for Health Studies, **BOSNIA AND HERZEGOVINA**
- 2.Institute for Public Health of Canton Sarajevo, Bosnia and Herzegovina
- 3.University Clinical Center Sarajevo, Bosnia and Herzegovina

Data Driven Strategy Development. UnCover-EU-Horizon Project Turkey analysis

Speakers

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**

Big Data And Federated Analytics

Prof. Dr. Ernestina MENASALVAS, University of Madrid Politecnica, Department of Computer Science, Madrid, **SPAIN (ONLINE)**

Health Policies and Patient Safety

Emilia Hovagimyan - Doctor of law, Lawyer **BULGARIA, PLOVDIV**

15:30 – 15:45

Coffee Break

15:45 – 17:00

CONFERENCE
4

**Joint
Conference**

**THE FUTURE OF HEALTH SYSTEMS-TECHNOLOGICAL INNOVATIONS
HEALTHCARE PROFESSIONALS AND VIOLENCE / VIOLENCE AND MOBBING
AGAINST HEALTHCARE PROFESSIONALS
PREVENT MOBBING AND VIOLENCE AGAINST HEALTHCARE WORKERS**

Moderator

Prof. Dr. Haydar SUR, Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, SBF - Head of Health Management Department, Istanbul, **TURKEY**

New Competencies of Health Professionals in the 21st Century

Prof. Dr. Haydar SUR, Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, SBF - Head of Health Management Department, İstanbul, TURKEY

Quality in Innovation **(ONLINE)**

Speakers **Prof. Dr. İsmail ÜSTEL**, Freelance Consultant, TURKEY

Health Management and Quality

Dr. Özgür ÖZMEN, Avrasya GOP Hospital, Member of the Board of Directors, Deputy Director of Operations, Lecturer, İstanbul, TURKEY

Efficiency and performance in hospital management

Cihan ERARSLAN, Healthcare Quality Specialist, SKSPro Project Manager, 19 Mayıs University Samsun Technopark , TÜRKİYE

21:00 - 22:30
COURSE-2

LEAN PRACTICES IN HEALTHCARE COURSE “Lean Communication”
Trainer= Prof. Dr. Nevzat KAHVECI

02 December 2022 – FRIDAY

09:30 – 10:30

Concurrent
Sessions – 1
= HSYK -

**DIGITALIZATION AND LEAN MANAGEMENT IN HEALTHCARE
FACTORS AFFECTING HEALTH CARE**

Moderator

Prof. Dr. Nevzat KAHVECI- Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Department of Physiology, TURKEY

Human Resources and Performance Management in Lean Management

Prof. Dr. Nevzat KAHVECI- Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Department of Physiology, TURKEY

Efficiency and Digitalization in Healthcare **(ONLINE)**

Dr. Aziz Ahmet SUREL, Ankara City Hospital -Coordinator, Chief Physician - Ankara, TURKEY

Digital Hospitals, Clinical Quality and Value Based Health Care Systems

Speakers

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of the Congress , President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**

An Interior Architectural Touch to Children's Clinics

Assist. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY- Pamukkale University Faculty of Medicine, Department of Child Health and Diseases, TURKEY
Abdullah Bahaeddin AKÇAY- Interior Architect, İstanbul Technical University Graduate Student, Turkey

09:30 – 10:30

Concurrent
Sessions – 1
= İSG-

**RISKS EXPOSED TO HEALTHCARE PROFESSIONALS, RISK ANALYSIS AND RISK
MANAGEMENT IN HEALTHCARE ORGANIZATIONS**

Moderator

Prof. Dr. Seval AKGÜN, ***Chair of the Congress***, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**

Violence Towards Healthcare Professionals

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**
Danger in the Operating Room: Surgical Smoke (ONLINE)

Speakers

Assist. Prof. Dr. Ufuk KAYA, Head of Nursing Department, Faculty of Health Sciences, Cyprus University of Health and Social Sciences, **CYPRUS**
Occupational Health and Safety in Hospitals

Selcan GÜRSEL, Avrasya Hospital Gaziosmanpaşa Nursing Services Manager, Istanbul

Stressful Life Level and Associated Factors in Public Employees During the Pandemic Process (ONLINE)

Prof. Dr. Leyla Karaoğlu - Prof. Dr. Department of Public Health, Faculty of Medicine, Recep Tayyip Erdogan University, Rize, **Turkey**

Demet Karagöz - Department of Public Health, Faculty of Medicine, Recep Tayyip Erdogan University, Rize, **Turkey**

10:30 – 11:00

COFFEE BREAK

11:00 - 12:00
Concurrent
Sessions – 2
= HSYK -

PATIENT AND HEALTHCARE EMPLOYEE FOCUSED HEALTHCARE RISKS AND JOB SATISFACTION OF HEALTHCARE PROFESSIONALS IN THE COVID-19 PROCESS /MANAGEMENT IN CLINICAL PRACTICES

Moderator

Assist. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY, Pamukkale University, Department of Child Health and Diseases, **TURKEY**

Analysis of Stakeholder Feedback on Health Management Education: A Foundation University Example

Prof. Dr. Birkan Tapan - Demiroğlu Bilim University, Faculty of Health Sciences, Department of Health Management, **Turkey**

Neşe Algan Çapraz - Demiroğlu Bilim University, Faculty of Health Sciences, Department of Health Management, **Turkey**

Investigation of Beliefs and Barriers of Health Sciences Faculty Students towards Covid-19 Vaccine (ONLINE)

Sadiye Arsoy - Selcuk University, Department of Health Management, Konya, **TURKEY**

Speakers

Covid-19 Fear and Job Satisfaction in Nurses (ONLINE)

Merve Korkmaz - Marmara University Institute of Health Sciences, Istanbul, Semanur Kumral Özçelik - Marmara University Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, Istanbul/Turkey

Evaluation of Cognitive Privacy in Health Services from the Perspective of Employees (ONLINE)

Çiğdem ÜNSAL¹, ***Rabia Gamze YERLİKAYA***², Meryem YAŞAR KOCABEY³, Dilek ÇAYIRLI⁴, Semra ÖZCAN⁵, Yasemin YAYLACI⁶, Neslihan KAYA⁷

¹Zonguldak Alaplı State Hospital- Zonguldak - ² Antalya Provincial Health Directorate-Atatürk State Hospital-Antalya, ³ Kocaeli Provincial Health Directorate-Kocaeli, ⁴Zonguldak Adsm- ⁵Gökçeşey State Hospital-Zonguldak, ⁶devrek State Hospital Zonguldak, ⁷Zonguldak Provincial Health Directorate

11:00 - 12:00
Concurrent
Sessions – 2
= İSG-

OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY LEGISLATION IN TURKEY EDUCATION, IMPORTANCE AND MONITORING OF HEALTH PROFESSIONALS IN OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY

Moderator	<u>Semra AKÇAY DÜZENLİ</u> , TR Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Ankara, TURKEY <i>Occupational Health and Safety Legislation in Turkey</i> <u>Dr. İlkey YAVUZ</u> , TR Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, İSGM Specialist, Ankara, TURKEY <i>Mobbing in Health and Its Effects</i>
Speakers	<u>Dr. M. Ozan UZKUT</u> , Antalya Occupational Health and Safety Association, President, Antalya, TURKEY <i>Infection Risks Threatening Healthcare Professionals?</i> (ONLINE) <u>Assoc.Dr. Meryem GÜVENİR</u> , Faculty of Health Sciences, Cyprus University of Health and Social Sciences, CYPRUS <i>Situation Action Plan Implementations</i> (ONLINE) <u>Elif Bayhatun</u> - Deniz Hayta - Sibel Sezer - Ahmet Pulur Yeni Yüzyıl University Gaziosmanpaşa Hospital , İstanbul- TURKEY
12:00 – 14:00	<u>lunch</u>
14:00 – 15:00	INTERNATIONAL EXPERIENCES IN HEALTH FINANCE, COMPARATIVE HEALTH FINANCE SYSTEMS
Concurrent Sessions – 3 - HSYK -	
Moderator	<u>Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN</u> , IMBL University Honorary Professor, Consulta Co-Board President- President of Turkish-Italian Businessmen Association, CYPRUS <i>Financing Processes and Contract Management in Hospitals Operated by Public Private Partnership Model</i> <u>Sevinç GÜLTEN</u> - Adana City Training and Research Hospital, Adana, Turkey <i>Current Approaches in Health Services Marketing</i> <u>Dr. Lecturer Selver GÖK</u> , Cyprus International University, İstanbul, TURKEY <i>Incident Command System Health Area Management in Large-Scale Incidents in the Context Of Emergency Management: A Holistic View of the Subject With a Case Study Approach</i>
Speakers	Dr.Ayhan TABUR1, Dr.Alper TABUR2, Dr.Fatih ORHAN3, <u>Dr. Ayşe BOZKURT4</u> 1-Acil Tıp Uzmanı, Gazi Yaşargil EAH, 2Operatör Dr., Göğüs Cerrahisi Uzmanı, Derince EAH 3-Öğr.Gör.Dr., GSMYO,Sağlık Kurumları İşletmeciliği Programı, 4-Dış Hekimi, Kadirli İlçe Sağlık Md., TÜRKİYE <i>Effects of Sensory Marketing on Health Sector</i> (ONLINE) <u>Assist. Prof. Dr. Tayfun GÜVEN</u> , Eurasia University, İstanbul, TÜRKİYE
14:00 – 15:00	IMPORTANCE OF OCCUPATIONAL ACCIDENTS, ANALYSIS, IN TERMS OF OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY
Concurrent Sessions – 3 - İSG -	OCCUPATIONAL HEALTH, SAFETY AND WASTE MANAGEMENT PRECAUTIONS TO BE TAKEN TO PREVENT NEEDLE STUJ INJURIES IN HOSPITALS
Moderator	<u>Dr. Ayhan TABUR</u> – Gazi Yaşargil Training and Research Hospital Emergency Service, Diyarbakır , TÜRKİYE

Occupational Accidents, Analysis, Importance in terms of Occupational Health and Safety

Ekin KARAKAYA ÖZKAN, TR Ministry of Labor and Social Security, General Directorate of Occupational Health and Safety, Specialist, Ankara, **TÜRKİYE**
Adequacy of Primary Health Care Institutions in terms of Occupational Health and Safety

Speakers

Vildan AYDIN, İSAHED- Whole Family Health - Health Officer - ATT - Nurse and Midwife Association, Chairman of the Board, Istanbul, **TURKEY**

Evaluation of Reported Work Accidents and Near-Miss Events in a University Hospital in the Last Two Years **(ONLINE)**

Halime ÖZKUL - Department of Occupational Health and Safety / Dicle University Medical Faculty Hospital

Prof. Dr. Ali CEYLAN - Department of Public Health / Dicle University Medical Faculty Hospital, Turkey

The Effect of Waste Collection Personnel's Fear of Covid 19 on their Intention to Leave Work During the Pandemic Process **(ONLINE)**

Arslanoğlu, Ali University of Health Sciences, Istanbul, Turkey

Türkakin, Arzu Post Graduate Student, University of Health Sciences, Ankara, Turkey

Çelik, Melike Postgraduate Student, University of Health Sciences, Turkey

15:00 – 15:30

Coffee Break

15:30 – 17:00

Concurrent

Sessions – 4

- HSYK -

Moderator

**ENVIRONMENTAL AND DISASTER MANAGEMENT IN HEALTHCARE
PUBLIC RELATIONS AND COMMUNICATION IN HEALTH // HEALTH TOURISM**

Assoc. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU, SBU – Health Sciences University, Department of Health Management, Istanbul, **TÜRKİYE**

Measuring Employees' Quality Perceptions in Health Service Delivery Areas; Istanbul Province Public Hospitals Example **(ONLINE)**

Ali Arslanoğlu, **Sevda Arslan**

University of Health Sciences, Institute of Health Sciences, Istanbul, **Türkiye**
"Examination of Organizational Commitment in Healthcare Professionals

According to Socio-Demographical Characteristics "

Assoc. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU*, Elif Kıyık**

*SBU, Department of Health Management, Istanbul, Turkey

Speakers

**SBU- Health Management Graduate Student, Istanbul, Türkiye

"Patient and Healthcare Professional Relationship"

Gönül DİLEK, Avrasya Hospital Zeytinburnu Administrative Chief, Türkiye

Development of Health Tourism in Turkey

Umut Ozan ARSLAN, MedAssist Tuz.A.Ş. – Health Tourism Business Manager, Istanbul

The Birth, Present and Future of Health Tourism

Aynur BOZKURT SAKALLI, Ödemiş State Hospital, Health Tourism Specialist, **TURKEY**

15:30 – 17:00

Concurrent

Sessions – 4

- İSG -

FREQUENCY OF INFECTION IN HEALTH PROFESSIONALS, CREATING AWARENESS OF HAND WASHING, HYGIENE AND SAFETY MEASURES OCCUPATIONAL DISEASES AND CAUSES IN HEALTHCARE PROFESSIONALS

Moderator **Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of Congress**, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**

Frequency of Infection in Health Professionals, Raising Hand Washing Awareness

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, Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **SULTANATE OF OMAN**

Occupational Diseases and Causes in Healthcare Professionals

Speakers **Prof. Dr. Seval AKGÜN** Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**
Approach To Occupational Accidents From The Perspective Of Emergency Medicine And Thoracic Surgery
Dr. Alper TABUR1; **Dr. Ayhan TABUR2**
Operator Dr., Thoracic Surgeon Specialist, SBU Derince EAH, İzmit;
2 Emergency Medicine Specialists, SBU Gazi Yaşargil EAH, Diyarbakır; TURKEY

17:00 – 18:00
COURSE-2
LEADERSHIP COURSE IN HEALTHCARE
Lecturer; Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**

21:00 – 23:00 ***GALA NIGHT***

03 December 2022 – Saturday

09:30 – 11:00

CONFERENCE

-5

JOINT

CONFERENCE

DIGITAL HOSPITALS AND INNOVATION IN HEALTH CARE

MODERATOR

Dentist Ayşe BOZKURT, Kadiri District Health Directorate, Health Director, Dentist, Osmaniye, TURKEY

Is Turkish Health Care System Ready for Digitalization, Lean Management and Value-Based Health?

SPEAKERS **Prof. Dr. Seval AKGÜN, President of Congress**, Chair of Health Academics Association, Quality Director of Başkent University Hospitals and Affiliated Health Institutions, **TURKEY**, Visiting Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**

Prospects for Digitalization and Digital Hospitals

Assist. Prof. Dr. Bilal AK, Health and Hospital Management, PPP and HIS Consultant, International Project Manager, TURKEY

Digitalization and Its Future in Healthcare

Güner MOLLAOĞLU, Zeytinburnu Eurasia Hospital, Quality Director, Istanbul, **TURKEY**

Evaluation of Quality Standards in Health from the Perspective of Employees

Semra ÖZCAN¹, ***Rabia Gamze YERLİKAYA***², Meryem YAŞAR KOCABEY³, Dilek ÇAYIRLI⁴, Çiğdem ÜNSAL⁵, Yasemin YAYLACI⁶, Neslihan KAYA⁷

¹Gökçebeşey State Hospital-Zonguldak, **2 Antalya Provincial Health Directorate-Atatürk State Hospital-Antalya**, ³ Kocaeli Provincial Health Directorate-Kocaeli, ⁴Zonguldak Adsm-Zonguldak, ⁵Zonguldak Alaplı State Hospital-Zonguldak - 6 Devrek State Hospital-Zonguldak Provincial Health Directorate, ⁷ Zonguldak -

11:00 – 12:00

CERTIFICATION CEREMONY AND CLOSING SESSION:

CLOSING

Prof. Dr. Seval AKGÜN, President of Congress, Chair of Health Academics Association, Quality Director of Başkent University Hospitals and Affiliated Health Institutions, **TURKEY**, Visiting Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **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, Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **SULTANATE OF OMAN**

Prof. Dr. Haydar SUR, (Head of Science Board), Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Public Health Department, SBF - Head of Health Management Department, **TURKEY**

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ – Bursa Uludağ University Faculty of Medicine, Department of Physiology, **TURKEY**

SPEAKER BIOGRAPHIES



**Prof. Dr. H.
Seval AĞÜN
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 University of North Carolina-Pembroke, USA with more than 35 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, 16 hemodialysis centers that belong to the University since 1997. During the past 20 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 and migrant 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, quality in health care, accreditation in health and higher education, migrant health, community nutrition, system assessment and monitoring. She led a number of projects in the Middle East and Mediterranean Region (Saudi Arabia, 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, Kyrgyzstan and Kazakhstan. She serves a number of European, Turkish and international organizations as their advisor on public health, migrant health, quality in health care and patient safety and system

development, data management and evaluation and monitoring and delivered hundreds 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, Pakistan and some other countries. In her recent experiences; 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.

She worked as a lecturer for the University of Oklahoma Health Sciences Center at its master programs on quality and accreditation in healthcare for Ministry of Health, Kingdom of Saudi Arabia (KSA). She was a consultant for AGI Consulting, LLC, Oklahoma and assisted more than 30 hospitals and 20 universities in KSA, Kazakhstan, Jordan and Turkey during their institutional and program accreditation in higher education and Joint Commission International Accreditation (JCIA) processes for hospitals.

Professor Akgun carried out a 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. She performed another 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 for CEPS, Brussels. She worked as a project manager for Oklahoma University, School of Public Health and AGI Consulting, LLC, 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.

Dr. Akgün is also an experienced in; 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, 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

She was Coordinator, Turkish Health and Nutrition Survey 2016-2019, 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, Member of Management Committee, and head of Public Health standards and principles in another COST project " ADAPT " Member of Management Committee, Country Representative "Adapting European health systems to diversity", Member of Management Committee of COST 18238, Burden of Disease Network, Country Expert on Equi-Health Project Fostering Health Provision for Migrants and MIPEX Health Strand and Country Reports

Principal Investigator; Leveraging real-world data for rapid evidence-based response to COVID-19 –UnCover EU project, Networking of existing EU and international cohorts of relevance to COVID-19. SC1-PHE-CORONAVIRUS-2020-2E She has PhD in Community Nutrition (Netherlands) and Fellowship on Quality in Health Care (USA, Oklahoma University) 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, EIT-Health and Nutrition, COST and Marie Curie by the European Union Commission and since then evaluating many EU projects under different topics for European Commission, Canadian Research Institute, LaCaixia-Spain Research Institute, Romanian

Scientific Institute etc.

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 300 presentations to a wide range of audiences world-wide. She is also a prolific writer and has to her credit more than 300 scientific articles, around 2500 international citations and 17 books (8 in English) and 11 book chapters in such topics as quality and accreditation in health care, healthcare management, health system assessment and design, strategic planning and data.



**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. 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. Jose
Luis Peñalvo**

Prof. Dr. Jose Luis Peñalvo,
Anvers Tropikal Medicine Ensttute, Anvers, BELÇİKA

Dr. Peñalvo is a Full Professor at ITM where he leads the Unit of Non-communicable Diseases (NCDs) and an Associate Professor of Epidemiology at the University of Antwerp. He is an epidemiologist and public health specialist with a solid background in epidemiologic models. He is the coordinator of unCoVer.



**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. Davit
CHOKOSHVILI**

Prof. Dr. Davit CHOKOSHVILI
Luxembourg University, LUXEMBOURG

Davit Chokoshvili is a Research and Development Scientist at the Luxembourg Centre for Systems Biomedicine (LCSB) within the University of Luxembourg. His main areas of expertise are privacy, data protection, and related ethico-legal issues in biomedicine and healthcare. Davit holds a PhD in biomedical sciences from the University of Leuven (KU Leuven), Belgium. His work combines academic research into privacy and data protection-related matters with practice-oriented activities such as supporting European biomedical and health institutions towards achieving ethical and legal compliance.



**Prof. Dr.
Ernestina
MENASALVAS**

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

Ernestina Menasalvas (F) is a Professor at the Department of Computer Science of Universidad Politécnica de Madrid (UPM). She studied Computer Science and she has a PhD in Computer Science. Leader of the MIDAS (Data Mining and Simulation) research group at CTB-UPM with 20+ years of experience in all aspects of data analysis. Her research integrates a combination of strong and heterogeneous theoretical backgrounds; with the involvement in different real-world problems, including health, industrial, and social web applications. Nowadays is actively working on H2020 projects: IASIS; Bigmedilytics; Clarify; BDVe and Cross-Cpp

She has participated in more than 30 projects related to extracting knowledge from datasets (H2020, FP7, EIT-Health, ...) . She has published more than 40 papers in journals including Data and Knowledge Engineering Journal, , Physics Reports, Information Sciences, Expert Systems with applications, Journal of Medical Systems and International, Journal of Intelligent Data Analysis and Computer and Programs methods in Biomedicine.



**Doç. Dr. Silvia
RIVA**

Doç. Dr. Silvia RIVA
St. Mary Üniversitesi, Londra, İNGİLTERE BİRLEŞİK

Academic and professional qualifications

Postgraduate Certificate in Teaching and Learning in Higher Education (PGCHE), University of Wolverhampton (2019)

Specialisation degree in Psychotherapy, Cognitive-Behavioural Therapy –CBT- (2014-2018),

HUMANITAS School, IULM University, Milan (Italy), conferral date: 13/06/2018, Ph.D. (Doctor Europaeus), Catholic University of Sacred Heart, Milan, Italy (2012) Host Institution partnership: Max Planck Institute for Human Development, Adaptive Behaviour and Cognition (ABC) Unit, (Berlin, Germany)

MSc in Clinical Psychology, Catholic University of Sacred Heart, Milan, Italy (2005)

BSc (Hons) Psychology, Catholic University of Sacred Heart, Milan, Italy (2002)

Accreditations and memberships

HPC Registered Clinical Psychologist: ID number PYL040957
Chartered UK Psychologist, British Psychological Society (BPS) member: ID number 490919
Accredited Member of the Division of Academics, Researchers and Teachers (DART), BPS
Fellow of the Higher Education Academy (FHEA), recognition number: PR171991
Mental Health First Aider (MHFA), Royal Society for Public Health (UK)
Chartered Italian Psychologist and Psychotherapist, Italian Association of Psychology (Ordine degli Psicologi della Lombardia): ID number 03/13162



**Lawyer Emilia
Angelova-
HOVAGIMQN**

Emilia Angelova-Hovagimyan

Attorney at law, Doctor of Law, Plovdiv, Bulgaria

In 2009 he graduated in economics at the University of Plovdiv "Paisii Hilendarski". In 2010 he graduated with a master's degree in financial management. After that he graduated in law from the University of Plovdiv. Master of Health Management from 2018. In 2021 he defended his doctoral thesis on patient safety at the University of Plovdiv. He is the author of the book "Patient Safety", which is the only one in Bulgaria. It was published in January 2022.

He has interests in the field of medical law, financial and health management of medical institutions, out-of-court settlement of legal disputes. He is a member of the International Mediation Institute. She is the author of scientific publications on patient safety. He is currently a practicing lawyer.



**Prof. Dr.
Haydar SUR**

Prof. Dr. Haydar SUR,
**Üsküdar University, SBF – Dean, SBF, Health Management - Head of
Department, TURKEY**

He was born in 1961 in Konya. He graduated from Istanbul Faculty of Medicine in 1986. He completed his compulsory service as Assistant Health Director in Muş Province. In 1988, he took duties in the Ministry of Health Central Organization, General Directorate of Primary Health Care Services, Department of Infectious Diseases, related to immunization and combating infectious diseases. He was appointed to the Istanbul Health Directorate in 1989 and served as the Deputy Director until 1996, with an interruption of 2 years. He received his MA in Public Health from the London School of Hygiene and Tropical Medicine in 1994, and his PhD in Public Health from the Institute of Health Sciences of Istanbul University in 1996. In 1996, he was appointed as Assistant Professor to the Department of Health Management at Marmara University, Faculty of Health Education. He obtained the degrees of Associate Professor of Public Health in 1998 and Professor of Health Management in 2003. He served as Head of Department for all 14 years, Deputy Dean for eight years, and Deputy Dean for one year at Marmara University Faculty of Health Sciences.

He was appointed as the founding dean of Istanbul University Faculty of Health Sciences in 2009. He served as the Head of the Department of Health Management and the Dean of the Faculty until 2014 at the same faculty.

In 2014, he worked at Biruni University for 2 years as the Vice Rector, the Dean of the Faculty of Health Sciences and the Head of the Health Management Department.

In 2016, he served as the Dean of the Faculty of Health Sciences at Üsküdar University and the Head of the Department of Health Management.

Since 2018, he has been serving as the Dean of Üsküdar University Faculty of Medicine and Head of the Health Management Department.

He continues his studies in the Department of Public Health, especially in the fields of Health Management, Health Policies and Systems, Epidemiology and Biostatistics. He has given undergraduate, graduate and doctorate courses in 36 different courses in 13 different universities until today. Currently, he has 47 articles in international indexes and nearly 200 national publications. He has been involved in 28 books as an editor and/or chapter writer.

**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.

Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN



Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN
IMBL University; Honorary Professor, Consulta Board of Directors Team, President of the Turkish-Italian Businessmen Association, Lecturer of the Faculty of Health Sciences, Cyprus International University, Turkey / Cyprus

Emre Burçkin, born in 1952, started his work experience in the private sector in the field of accounting and auditing between 1974 and 1978. After graduating from the Istanbul Academy of Economics and Commercial Sciences in 1976, he completed his postgraduate education in finance at the same university in 1978. He started his doctorate in Accounting and Finance at Marmara University in 1984, served as assistant professor in 1988, associate professor in 1990 and professor in 1996 and later. Emre Burçkin has contributed significantly to the economy with his self-employed work, and to the academy with his master's and doctoral theses, national and international publications, books, papers and projects. Burchkin; During various periods of his life, he was found in Italy, Switzerland and London for research and education purposes. In 2012, he was awarded the "Knighthood Order" by the Italian State for his valuable contributions to Turkey-Italy economic relations. He still continues his professional life as the Chairman of the Board of Consulta Group of Companies, which provides services in many fields such as Independent Audit, Tax Audit, Financial Advisory, Management and Technology Consultancy, which he is the founder of. He is married and has two children. He is fluent in English and Italian.

- 1974 – 1978 : Private Sector, Accounting and Auditing
- 1980 : Research Assistant
- Istanbul Academy of Economics and Commercial Sciences, Faculty of Business Administration, Department of Accounting
- 1986 : Lecturer
- Marmara University Faculty of Economics and Administrative Sciences Department of Business Administration
- 1988 : Assistant Professor
- Marmara University Faculty of Economics and Administrative Sciences Department of Business Administration
- 1990 : Associate Professor
- Marmara University Faculty of Economics and Administrative Sciences Department of Business Administration
- 1996 : Professor
- Marmara University Faculty of Economics and Administrative Sciences

Department of Business Administration

- 2011 - He retired from Marmara University.
- 2011-2014 Istanbul Bilim University faculty member
- He received his Doctor of Law title at the Cyprus International University in 2020.
- 2001 – Present
- Consulta Independent Audit and YMM A.Ş. Chairman of the Board, YMM



**Assoc. Prof.
Ali
ARSLANOĞLU**

Assoc. 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.



**Asst. Prof.
Üyesi Bilal AK**

Asst. Prof. Üyesi Bilal AK

He was born in İlhan Village of Ayaş in 1952. He completed primary and secondary school in Ayaş and high school in Ankara Yıldırım Beyazıt High School. He completed his higher education by graduating from the School of Health Administration with the first rank. He was appointed to the School of Health Administration as a lecturer and assistant principal.

He graduated from the Graduate School of Business Administration at Istanbul University in 1976, from the Microcomputers Graduate Summer School jointly organized by TUBITAK and METU in 1983, and from the Gazi University Social Sciences Institute Business Administration Doctorate Program in 1987. He became an assistant professor in the same year and worked as a lecturer and academic administrator at Hacettepe University School of Health Administration until 2002. According to the 38th article of YÖK, he worked as the chief advisor of the Ministry in the Ministry of Health, the General Coordinator of APK Health Projects, the Deputy Chairman of Administrative and Financial Affairs and the deputy director of the Gevher Nesibe Training Institute. During this period, he was the project manager of the Helicopter-Airplane and Sea ambulance project and ensured that this system was brought to Turkey.

He worked as a member of the health sector for three terms at the Prime Ministry State Planning Organization and took part in the establishment of the health sector of TOBB and served as the vice president of the sector for 15 years. He was the general and architectural project manager of Turkey-Sudan Hospital within the scope of DPT's TAC project.

For the first time in Turkey, he took the Health and Hospital Information Systems

course at the undergraduate level at HU, School of Health Administration and conducted this course. He contributed to the software of DATESEL company on functional relations and workflows in hospitals. He has articles on hospital informatics and a digital book published by Ahmet Yesevi University. He contributed to the subject of health information in the studies at DPT. He retired in 2003 and started to work on HIMS software by founding Altı Bilişim company and automated eight hospitals. Later, he worked as a general manager at Çözüm Bilgisayar, then he worked as a general manager consultant at Tepe Teknoloji, Tepe International, German COMBU Group, EES and Eroğlu Bilişim companies. During this process, he managed the automation transition projects of nearly 140 hospitals. In the meantime, he presented papers on health and hospital informatics, especially in Medical Informatics and Academic Informatics congresses and Istanbul Informatics Summit, and lectured on hospital management, health systems and health informatics at Hacettepe, Ankara, Gazi, Toros and Biruni Universities, where he was a lecturer. He gave conferences on medical informatics and digital hospitals to the members of the Medical Informatics Club of Izmir University of Economics and the European Medical Students' Association, and contributed as a speaker at their congresses. Since 2011, he has worked as a key staff in hospital planning and operations in Kayseri, Etlik and Bilkent City hospital projects. He is the partner and general coordinator of ELMES Software IT and R&D Company in Ankara Ostim. He has worked in the USA, England, Germany, France, Italy, Switzerland, Japan, Russia, Azerbaijan and Iraq. He has several books on Health and Hospital Management, authored nearly 20 chapters in international books, and presented papers in many international and national congresses.



**Assist. Prof. Dr.
Gürbüz AKÇAY**

Assist. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY
Pamukkale University, Denizli, TURKEY

I graduated from Istanbul Medical Faculty in 1991. After working at the Ministry of Health as a general practitioner for three years, I became a Child Health and Diseases Specialist. As a specialist, I worked in the provinces of Van, Denizli and Muğla. Simultaneously, I worked as a hospital administrator and provincial administrator for about 12 years. I have been working as a lecturer at Pamukkale University Pediatrics Clinic for the last 3 years.

In addition to medicine, informatics has been my second field of interest since the beginning of university. The late Prof. Dr. I am grateful to my teacher Hilmi SABUNCUOĞLU. 1985 I took my first lessons from him in the Biostatistics and Computer course at Istanbul Medical Faculty. The following are my main computer-related projects in the following years:

- 1) Introducing the Apple IIe in 1986.
- 2) 1988 purchase of the first 8086 processor, monochrome display PC.
- 3) Delivery of SPEED READ PROGRAM encoded with QBASIC.
- 4) In 1990, thanks to my friends who were dealing with broadcasting, I met Mac.
- 5) 1991 first color computer, meet with Windows.
- 6) Completion of bringing Professional Write and Professional File software to Turkish menus.
- 7) Purchase of a clinical computer for the clinic where I started my specialization training in 1994.
- 8) Subsequently, the purchase of the first projector in the same institution and the removal of conventional slide films.
- 9) Compilation of many querying software coded with Visual Basic on the computer in the service.
- 10) Training of using PC hardware and software for two years in 1994-1996 to university professors.

- 11) Compilation of Pathology Laboratory software in 1998.
- 12) Delivery of an integrated software that performs patient registration and performance calculations with Microsoft Access software to a private clinic in 1999.
- 13) Establishing the Hospital Information Management System in the hospital in 2002.
- 14) Consulting the “first domestic PACS program project” in 2005-2007.
- 15) In 2006, the Intranet and website were installed with PhpNuke and updated for 7 years in Servergazi State Hospital with Pardus Linux.
- 16) I became a Pardus operating system distribution volunteer; CD distribution in national and international congresses.
- 17) Transfer of databases to Linux operating system in order to reduce the rising licensing costs in the hospital where we worked in 2010.
- 18) The project of converting all software without legal and technical obligations into open source software in all hospitals in a province in 2012.
- 19) Telemedicine project with open source software in 2013.



**Dr. Mehmet
Ozan UZKUT**

Dr. Mehmet Ozan Uzkut,

Mobbing Association Antalya Representative Antalya, Turkey

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



**Dr. Aziz Ahmet
SUREL**

Dr. Aziz Ahmet SUREL

**Ankara City Hospital, Surgeon General
Ankara, TURKEY**



**Dr. Özgür
ÖZMEN**

Dr. Özgür ÖZMEN,

Instructor / Board Member of Avrasya Hospitals, Istanbul, Turkey

Education Status: PhD Continuation

He graduated from the European University of Lefke, Faculty of Language and Literature in 2003. He completed his MBA at the University of East London in 2006. He completed his 1st PhD in Business Finance at Middlesex School of Management in 2009. He is continuing his 2nd PhD, which he started in the field of Management Organization in 2019, at Istanbul Haliç University. Between 2011 and 2013, he served as the Head of the Accounting Department at Girne American University. Between 2011-2013, he taught Operations Management, Organizational Behavior, Introduction to Accounting, Advanced Accounting, Organizational Theories, Human Resources, Leadership, Family Business Management, Tourism Accounting, Legal Accounting at Girne American University. He has been a Board Member of Avrasya Hospitals since 2013. He is working as the Deputy Director of Avrasya Hospitals. At the same time, as a lecturer at Nişantaşı University as of 2013, he is lecturing on Health Institutions Management, Financial Management in Health Institutions, Information Processing Management in Health Institutions.

Projects: Istanbul Development Agency - Ministry of Development and Avrasya Hospital Zeytinburnu joint International Patient Unit Establishment and Coordination Office

Papers presented at international / national scientific meetings

- 1- Health Institutions Management/ Health Academics Association/ 2019
- 2- Nişantaşı University / Medical Aesthetic Clinic Management / 3 May 2016
- 3- Healthcare Management and Financial Management/İstanbul Plato Vocational School / 2016
- 4- Health Transformation Summit / Istanbul Bilgi University / 21-22 May 2014
- 5- International Health Tourism / Avrasya Hospital Zeytinburnu / 2013
- 6- Quality Management in Health Sector/London/World Consumer Academy/26 November2011



Dr. Selver GÖK

Dr. Selver GÖK

Born in Istanbul in 1982, Selver Gök completed her high school education at Kandilli Girls' High School and studied at Anadolu University, Faculty of Business Administration. She completed her Master's degree on Strategic Marketing and Brand Management at Bahçeşehir University, Institute of Social Sciences. She received her PhD in Business Management from the Social Sciences Institute of Near East University. While continuing his academic career as a Lecturer at International Cyprus University since 2014, he continues his duty under the umbrella of Consulta Group, which he started in 1999, as a manager in the Financial Data and Documentation CRM and Marketing Department. She continues to work as a Partner to ŞTİ. She has many academic articles. She is actively involved in non-profit institutions and/or organizations and foundations.

PLENARY PRESENTATIONS AND ABSTRACTS

Opening Speeches _____

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, **USA**

Prof. Dr. Allen C. MEADORS,

Co-Chair, Emeritus Chancellor, 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, Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, **Sultanate of Oman**

Semra AKÇAY DÜZENLİ,

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

Prof. Dr. Haydar SUR,

(13.HSYK -Chairman of Science Board), Üsküdar University, Dean of Faculty of Medicine, Head of Department of Public Health, SBF - Head of Health Management Department, **TURKEY**

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ,

(4. OHS – Chairman of Scientific Board), Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Department of Physiology, Bursa, **TURKEY**

December, 01, 2022

13. HSYK 2022 & 4. İSG 2022

SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of the Congress, President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, 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. 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, 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. 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. 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

Semra AKÇAY DÜZENLİ

TR Ministry of Labor and Social Security,

General Directorate of Occupational Health and Safety, Head of Department, Ankara, TURKEY

Summary : I hope that the congress, in which we will talk about the main theme of "burnout and violence in health care workers", which we refrain from bringing together in the same sentence, will be completed successfully and will be beneficial to all parties. In other words, I believe that it will be performed with OPENING dimensions, as a COMMON MIND council on VIOLENCE AND HEALTH, which should never come together as a concept and a verb.

Again; With the awareness of Suleiman the Magnificent's verse "To be a state is like a breath of health in the world", we need to underline once again that health, which is our gateway to life, cannot and should not be brought together with violence in any way.

"Burnout Syndrome", which is also included in the World Health Organization's International Classification of Diseases List, is seen especially in people who work with a tempo above the workload they can handle or who are under intense stress. When the person is forced to work under these conditions, after a certain stage, the collapse begins and the disease begins to manifest itself.

Occupational physicians and occupational safety specialists authorized by our General Directorate are struggling in the field to increase the awareness of employees and employers on this issue and to keep this disease, whose symptoms progress insidiously, away from working life. As the General Directorate, we support this struggle by informing at every opportunity about the symptoms and causes of burnout syndrome and the measures to be taken at both organizational and individual levels.

Speaker

Contemporary Approaches to Health Financing

Prof. Dr. Jeff Bolles, Ph.D., MBA, MCHES,

Administrator, MBA Program, North Carolina Pembroke University,
former Director of MHA program, Mount Olive University, USA

Speaker

Cross-Country Data Sharing in Health Research, Legal Approach in Line with the European Union Personal Data Protection Law

Personal health data under the European General Data Protection Regulation (GDPR)

Dr. Davit CHOKOSHVILI,

Luxembourg Center for Biomedicine Systems, **LUXEMBOURG**

The European General Data Protection Regulation (GDPR) entered into force in 2018 and significantly altered the European data protection landscape. Compared to the previous Regulatory regime, the GDPR places greater emphasis on the obligation to demonstrate compliance, while introducing new substantive and procedural requirements for organizations. In relation to the processing of personal health data specifically, the GDPR has been criticized for allowing a greater fragmentation of legal requirements across countries while creating confusion among members of the professional healthcare community over key legal concepts such as consent. The GDPR also poses additional legal uncertainties to medical organizations in European Union (EU) non-member countries such as Turkey. Although these organizations are not, by default, subject to the EU laws, their treatment of patients from EU countries effectively requires them to comply with the provisions of the GDPR under certain circumstances.

Speaker

Leveraging Real-World Data For Rapid Evidence-Based Response to COVID-19- *UnCover-EU-Horizon Project*

Prof. Dr. Jose Luis Peñalvo,

Antwerp Institute of Tropical Medicine, Antwerp, BELGIUM

Abstract:

unCoVer is a Horizon 2020-funded network of 29 partners from 18 countries capable of collecting and using real-world data (RWD) derived from the response and provision of care to patients with COVID-19 by health systems across Europe and elsewhere. From the onset of the COVID-19 pandemic, partners have currently access to information from more than 40,000 hospitalized COVID19 patients with continuous updates. These heterogeneous datasets are described, harmonised and integrated into a multi-user data repository operated through Opal-DataSHIELD, an interoperable open-source server application. Federated data analyses, without sharing or disclosing any individual-level data, are performed with the objective to reveal patients' baseline characteristics, biomarkers, determinants of COVID-19 prognosis, safety and effectiveness of treatments, and potential strategies against COVID-19, as well as epidemiological patterns.

Speaker

The impact of burnout on health professionals: a review of literature and new suggestions after the COVID 19 Pandemic

Assoc. Prof. Dr. Silvia RIVA ,

St. Mary University, London, UNITED KINGDOM

As a psychological disorder, burnout can be characterised by emotional exhaustion, depersonalization, and a diminished sense of accomplishment. Physicians face daily challenges in providing care to their patients, and burnout may be from increased stress levels in overworked physicians. A comprehensive review of quantitative and qualitative studies from the past decade is presented in this work, which examines both the risk factors and the effects of burnout among health professionals, including the increased risk factors that have been uncovered as a result of the COVID 19 epidemic. Several factors contribute to burnout, including perceived job control, the nature of the health professional's caseload, communication problems, bureaucracy, and medical support. Health professionals' burnout is correlated with their general well-being. Additionally, recommendations are provided for the future research of health professionals and hospitals in this field. Healthcare professionals who fought COVID-19 had to deal with increased workloads and stress. In order to support health care professionals and maintain the quality of healthcare after the pandemic, it is vital to address the risk of burnout among them.

Medical waste- a challenge for the healthcare system

Zarema Obradovic¹, Amina Obradovic-Balihodzic², Arijana Halugic³ Ema Pindzo¹

1. University of Sarajevo-Faculty for Health Studies, Bosnia and Herzegovina
2. Institute for Public Health of Canton Sarajevo, Bosnia and Herzegovina
3. University Clinical Center Sarajevo, Bosnia and Herzegovina

Abstract

Introduction: Medical waste makes up about 2-3% of the total amount of waste, but it is one of the most dangerous wastes. Approximately 15% of waste from medical institutions contains dangerous microorganisms, toxic drugs and is radiologically dangerous. Medical waste and by-products can also lead to other risks, such as: injuries caused by sharp objects; poisoning and pollution of the environment as a result of the release of drugs, especially antibiotics and cytotoxic drugs; poisoning and pollution of the environment with waste water and toxic elements or compounds such as mercury or dioxins released during the burning of waste. Unnecessary classification of waste as infectious results in higher disposal costs and an increase in undesirable environmental impacts. A prerequisite for adequate waste management is trained healthcare and other waste workers.

Objective: To examine the knowledge and attitudes of nurses about medical waste in relation to the health institution where they work, level of education and education about medical waste.

Methods: A cross-sectional study was conducted on a sample of 120 nurses, 60 from a public primary care home and 60 from a private medical practice.

Results: All healthcare workers are well informed about medical waste and know about the impact of waste on health and the environment. Differences in knowledge about medical waste and ways of dealing with waste are related exclusively to the frequency of education about medical waste, and there are no statistically significant differences in knowledge and attitudes according to the type of health institution and according to the level of education.

Conclusion: Better education about medical waste and its classification at the point of origin are key to effective waste management in healthcare institutions.

Key words: medical waste, nurses, management

Speaker

Data Driven Strategy Development. UnCover-EU-Horizon Project Turkey analysis

**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of the Congress,
President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer,
Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent
University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine,
Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina,
USA**

Prof. Seval will talk briefly about 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 75.000 covid cases retrieved from different hospitals spread across all over Turkey.

Speaker

Big Data And Federated Analytics

**Prof. Dr. Ernestina MENASALVAS,
University of Madrid Politecnica, Department of Computer Science, 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

Health Policies and Patient Safety

Emilia Hovaqimyan

Doctor of law, Lawyer BULGARIA, PLOVDIV

Özet

Health policies in different countries are different. These can be: patient care policies; drug handling policy, information security and much more. Although the policies of the different countries are different, they are united by one common goal, and that is the safety of the patient.

To create and maintain high-quality patient care, healthcare facilities rely on effective guidance from a variety of outcome-oriented health-related policies and procedures. These policies provide a framework for employees, outlining expected standards for day-to-day operations and helping facilities meet the many health, safety and legal regulatory requirements in a high-risk industry.

Any health policy strives to be directed towards safe, high-quality patient care, achievement of quality goals, efficient use of resources and reduction of risk in the treatment process.

Speaker

Efficiency and performance in hospital management

Cihan ERARSLAN,

**Healthcare Quality Specialist, SKSPro Project Manager,
19 Mayıs University Samsun Technopark , TÜRKİYE**

Abstract

Hasta Yönetiminde Verimlilik ve Performans

Hastane yönetiminde belirlenmesi, yönetilmesi ve geliştirilmesi gereken kaynakların belirlenmesi, bu konuda aksiyonlar geliştirilmesi verimliliği doğrudan etkilemektedir.

Organizasyon yapısının kuruma özel oluşturulup, departman süreçleri arasındaki etkileşimin aynı hassasiyetle planlanması hata ve israfların kolay tespitine ve bu unsurlara hızlı müdahale edebilme imkanı sunar. Doğru strateji ile yönetilen verimlilik çalışmaları hastaların güvenli hizmete erişimini kolaylaştırır, çalışanlara da aidiyet duygusu veren sağlıklı çalışma koşulları sunar.

Speaker

Health Management and Quality

Dr. Özgür ÖZMEN,

Avrasya GOP Hospital, Member of the Board of Directors, Deputy Director of Operations, Lecturer, Istanbul, TURKEY

Summary

The health sector has a complex structure and when compared to other sectors, it has a complex organizational structure. The sector is rapidly affected by technological and legal changes and has to implement the changes.

Presence of strategic management in the health sector; While errors in other sectors cause loss of production or material damage, the cost of errors in the health sector is related to human life, in different features such as Emergency Service, Ambulance, Polyclinic, Inpatient Treatment, Operating Room, Intensive Care, Radiology, Laboratory, Hotel Management, which must be effectively coordinated. It is a great necessity due to the fact that many services are provided together and, most importantly, health services are indispensable and non-postponable.

Why Quality?

• To ensure patient safety

Providing service in line with International Patient Safety Goals, encouraging the use of (Unwanted) Event Reporting Security Reporting System and carrying out improvement studies, ensuring Information Security and Patient Privacy according to KVKK, with location information of defined codes (Blue Code, Red Code, Pink Code) Dect phones as notification.

• To ensure Employee Safety

Receiving notification to Dect phones with location information when the White Code is given, encouraging the use of (Unwanted) Event Notification Security Reporting System, and making improvement studies, Performing Employee Health checks and vaccination studies, including employees in Risk Management. Occupational Health and Safety Board studies.

• To ensure patient satisfaction

Application, analysis and improvement of Emergency, Outpatient and Inpatient Satisfaction Surveys. Learning patient expectations with daily inpatient visits and following the process with a solution-oriented approach. Giving importance to communication trainings for a friendly service.

• To ensure employee satisfaction

Employee Satisfaction Survey, Doctor Satisfaction Survey, Nurse Satisfaction Survey, receiving employee suggestions, organizing social activities.

• For Risk Management

Ensuring Risk Based Process Management, arranging Risk Analysis by taking employee opinions and taking necessary measures. Determining the risks for both Patient Safety and Employee Safety and taking precautions.

• To minimize errors and ensure continuous quality improvements

Implementation of improvement studies (DF, PUKO, HTEA, KNA), Risk Analysis, analysis of notifications sent to the (Unwanted) Event Notification Security Reporting System and follow-up of improvement studies.

• In order to manage processes effectively and efficiently

Internal Audits (Self-Assessment), Quality Management System Document System, Process Cards, Quality Indicator Analysis, Committee Meetings

• To reduce costs

Ensuring effective and efficient service delivery by evaluating Data Analysis, Department-based process improvement meetings, Budget studies

December, 02, 2022

13. HSYK 2022 & 4. İSG 2022
SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker _____

Human Resources and Performance Management in Lean Management

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ-

Bursa Uludag University Faculty of Medicine, Department of Physiology, TURKEY

Abstract

For healthcare organizations, human resources is the most important determinant of maintenance and quality of services. Healthcare requires expertise and teamwork. Team members determine the quality of service and the future of the organization. Therefore, quality and management of human resources in healthcare institutions are extremely important. Human resources management works in many fields such as work analysis management, employee needs assessment, selection and recruitment of candidates, orientation, training, performance assessment, motivation, employee health and safety and establishment of corporate culture.

Lean Management, which is the management model of the recent years, defines human resources as "Identifying and improving the human rights functions which can contribute to the development of the organization and ensuring that the workforce resources are being used in the most efficient way as a result of such improvements."

Lean Management Human Resources process include the main themes of mutual trust, employment security, work safety, training and improvement, teamwork, participation in decisions and someone who does the job knows it better.

Performance evaluation came up during the transition from the personnel management model to the human resources system. Although it is used in many institutions, nowadays evaluations made by filling performance evaluation forms are discussed. Performance evaluation is defined as evaluating the talents, potential, work habits and behaviors of an employee by comparing him/her to other employees. Another definition states that performance evaluation is the measurement of how effectively a health worker performs his/her duties and responsibilities.

Performance evaluation is the most important component of an effective human resources management strategy and one of the basic elements that enables management to achieve its goals.

Speaker

Digital Hospitals, Clinical Quality and Value Based Health Care Systems

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

Chair of the Congress , President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, USA

Health care facilities' informations are very complex, critical and extremely important when compare with other data. Therefore the consistency and the security of data are very important and crucial. In order to be able to talk about the concept of data security at health care facilities, data accessibility, data integrity and data security should be in place. If any of these three factors would not be ensured, it obvious that it is not possible to talk about quality in health care. Digital health has a crucial role to play in improving the reach, impact and efficiency of modern healthcare. The Turkish healthcare sector recognised this transformation years ago, and now develops some of the most sophisticated systems in the world for tracking, managing and delivering patient-centred services. Digital health means; patients will benefit from the technologies like telecare, telehealth, mHealth, eHealth, artificial intelligence in health and use of big data, wearable and portable medical devices, smart hospital practices, innovations in medical education, medical and surgical robots. Especially Digital hospitals provides to patients cost-effective and comfortable service controlling their illnesses and making them better in a short time. It gives means to clinicians, managers and researchers to care and more effective treatment planning and presentation and improves through perfect knowledge transfer and analysis of vital information In this presentation, the speaker will talk about the characteristics of digital hospitals, advantages, disadvantages and its link with clinical quality and valuebased health care

Speaker

An Interior Architectural Touch to Children's Clinics

Assist. Prof. Dr. Gürbüz AKÇAY - Pamukkale University Faculty of Medicine,
Department of Child Health and Diseases, TURKEY

Abdullah Bahaeddin AKÇAY - Interior Architect, Istanbul Technical University
Graduate Student, Turkey

Abstract

Introduction/ Aims: The quality of space in healthcare services is one of the important factors affecting patient safety and satisfaction.

Method: Legal regulations concerning pediatric clinics have been reviewed. The design rules for children's spaces were reviewed using the literature. Pediatricians' expectations and interior architect's solutions were presented.

Results: The design of the spaces where health services will be provided to children should be based on 24-hour traffic, not just instantaneous room quotas. Furniture and furnishings that do not cause short-term (hospital stay) and long-term (lifetime) patient safety hazards should be used. Waiting areas and playgrounds should be structured to prevent children from infecting one another. Materials that need minimal disinfection must be used on structural surfaces. Lighting methods should be used aiming to examination, treatment, and rest times. Acoustical systems must be professional enough to be used without causing noise pollution. Waiting locations for strollers should be planned. Wet areas should be ergonomic to suit the age and condition of the patient.

Conclusion: In addition to the science of patient safety, interior architectural suggestions and experiences should also be used in the design of places where health care will be provided to children.

Speaker

Violence Towards Healthcare Professionals

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Chair of the Congress,

President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, USA

Health care sector is one of the high-risk sectors and workers in this sector are exposed to physical, chemical, biological, psychosocial risk factors. Health workers can be exposed to hazardous chemical and physical agents, stress and trauma in terms of both their working environment and service providers. Especially in recent years with the increase of violence against health workers, the security of health workers who have already been working hard in difficult conditions has gained more importance. Violence in health facilities is a situation that consists of patients, their relatives or any other individual, who poses a risk for the health care worker, threatening behavior, verbal threat, physical assault and sexual assault. Health institutions where a very large group of health workers (physicians, nurses, pharmacists, health technicians, nurses etc.) are one of the most frequent areas of violence. In our country, in the recent period, awareness has been created to increase employee safety and necessary measures have been taken. In spite the Ministry of Health and chambers of health profession are trying to take necessary preventive measures for violence against health care workers ,we have still a long way. In this presentation, Prof. Akgun will create a debate about the size and severity of the measures taken and to be taken for the health workers in the world and in Turkey

Speaker

Danger in the Operating Room: Surgical Smoke

Assist. Prof. Dr. Ufuk KAYA,

Head of Nursing Department, Faculty of Health Sciences, Cyprus University of Health and Social Sciences, CYPRUS

Abstract : Surgical smoke is defined as a side, harmful product resulting from processes such as tissue cutting and coagulation performed by using devices and/or instruments that require energy in operating rooms. Smoke, the majority of which is water, is described as malodorous and can be seen with the naked eye. Its negative effects on both healthcare professionals and patients have been investigated since the 1980s. The most common problems in healthcare workers include headache, joint pain, nausea, muscle weakness, eye and respiratory tract irritation, burning in the eyes, some acute problems, eye contamination, acute and/or chronic respiratory problems, rhinitis, asthma, chronic bronchitis, dermatitis, dizziness, impaired concentration. However, the long-term effects of smoke are not yet available in the literature. To be protected from smoke; establishing hospital policies; minimizing the level of tissue burning during surgery; the use of masks that provide high filtration; Providing over 90% air filtration; control and maintenance of smoke extraction systems; It is important to record the information and to comply with the recommendations of the operating room team. There are limited number of studies on surgical smoke, the risks it may pose, and prevention methods in Turkey. For this reason, it is of great importance to inform the team working in the operating room about the precautions that can be taken and the risks that may arise.

Speaker

Occupational Health and Safety in Hospitals

Selcan GÜRSEL,

Avrasya Hospital Gaziosmanpaşa Nursing Services Manager, Istanbul

OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY IN HOSPITALS

OUR PURPOSE:

To ensure the reduction and elimination of occupational accidents!

To ensure the complete well-being of employees!

To inform about the legal rights and responsibilities of employees in Occupational Health and Safety activities!

Employer Responsibilities

The employer is obliged to protect the health and safety of workers in all work-related matters.

The employer has to take every precaution for Occupational Health and Safety.

DUTIES AND RESPONSIBILITIES OF HOSPITAL EMPLOYEES

They are not interested in any work other than the task assigned to them.

They immediately report the dangerous situation and behavior they see to their closest superior.

They always keep their work place clean and tidy.

While fulfilling their responsibilities regarding occupational health and safety, they request all the requirements they need from their superiors writingly.

They correctly use machinery, devices, tools, equipment, hazardous materials, transport equipment and other production tools.

They wear and use the occupational safety personal protective materials and equipment embzzled when and where necessary, and return them to the place where they are stored after use.

In terms of occupational health and safety, they do not act in accordance with any attitude or duty that will put their own and other employees' life safety at risk.

They bear personal responsibility for complying with the warning signs and instructions posted within the boundaries of the workplace open and/or closed areas.

They take the utmost care not to adversely affect health and safety and perform their duties in accordance with the training and instructions given to them by the employer.

WORK ACCIDENTS NOTIFICATION

When we are injured by dirty, sharp, piercing tools, when we are exposed to all kinds of material splashes and patient body fluids, it is followed by Occupational Physician.

Work accidents are reported to the department managers.

☒ WHAT IS A JOB ACCIDENT?

While the insured is at work;

If the insured works independently on his own behalf and account, due to the work being carried out by the employer or due to his duty, out of the workplace due to the work he is carrying out or the subject of work,

When the insured working for an employer is sent to another place outside the workplace as an employee, without performing his/her main job,

In the times reserved for breastfeeding woman insured to give milk to his/her child,

During the insured's travel to and from the place of work with a vehicle provided by the employer, The event that occurs and causes the insured to be physically or mentally disabled immediately or later is called a "work accident".

WHAT IS OCCUPATIONAL DISEASE?

Occupational disease is a temporary or permanent illness, physical or mental disability, which the insured suffers due to a recurring reason due to the nature of the work or work performed or due to the operating conditions of the work.

RISKS THROUGHOUT OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY IN OUR HOSPITAL

BIOLOGICAL / CHEMICAL / PHYSICALLY / PSYCHOSOCIAL / WHAT IS PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT?

All tools, equipment and devices worn by the employee that protect the employee against the hazards arising from the work carried out.

They are expressed as PPE, which is the initials for short.

ERGONOM: SAFETY IN LIFTING, HANDLING AND STACKING

Organizing the Working Environment

EmergenciesAcil

Speaker

Stressful Life Level and Associated Factors in Public Employees During the Pandemic Process

Levya Karaoğlu - Prof. Dr. Department of Public Health, Faculty of Medicine, Recep Tayyip Erdogan University, Rize, Turkey

Demet Karagöz - Department of Public Health, Faculty of Medicine, Recep Tayyip Erdogan University, Rize, Turkey

Abstract

Background: Events such as illness, death, marriage, divorce, job change are defined as stressful life events. The COVID-19 pandemic is a life-threatening and stressful event in itself. A comprehensive evaluation of stressful events in public health emergencies is necessary to identify physical, mental and social health problems and to determine appropriate interventions.

Objectives: The aim of this study is to determine the level of stressful life and related factors in public employees in the central district of Rize during the pandemic.

Methods: The study is of cross-sectional type. The population is 1600 people working in public institutions in Rize Center. The sample consists of 365 employees with 95% confidence level, 50% prevalence, 5% margin of error, and 15% nonresponse rate. Institutions are stratified as province, agriculture, health, police, courthouse and municipality. Between September-October 2021, institutions were visited by appointment, and a questionnaire was administered to the personnel present in the institution on a voluntary basis, following the pandemic rules, until the predetermined strata number was reached. The questionnaire included the personal characteristics of the participants, questions about their COVID-19 experiences, and the adult version of the Rochester stressful life events scale. The scale included ten questions answered as yes-no. Answers were coded as 1 and 0 and scored between 10-20 points. A high score indicates a high stressful life level. The total score was classified into two groups as 10-12 (Normal) and 13 and above (High-stress life). The data were analyzed in SPSS 21 program, Chi-square, Mann Whitney U and Kruskal Wallis tests were used in the analysis. Official permissions were obtained from the Ministry of Health, theMunicipality, the Rize Prosecutor's Office, the Provincial Authority, and ethical approval from the Medical Faculty Non-Interventional Research Ethics Committee.

Results: The mean age of the participants was 37.9 ± 0.4 years, 58.9% were male, 41.1% were female, 76.2% were married, 17.0% were healthcare workers. Ten percent of the participants, most of whom were employees of the courthouse (25.0%), evaluated their income level as poor ($p < 0.05$).

The mean score for stressful life events is 11.5 ± 0.06 . The mean score was higher in those who evaluated their income level as poor (11.9 ± 0.2), those who were widowed/divorced (12.1 ± 0.4) and who were office staff (12.1 ± 0.2) (p

Conclusion: High stressful life was found to be common among public employees in Rize, which was associated with the COVID-19 pandemic and socioeconomic factors. Since stress, which is the cause of chronic disease, may continue after the pandemic, it is recommended to conduct further research on the subject and provide the necessary medical and social support for employees.

Speaker

Analysis of Stakeholder Feedback on Health Management Education: A Foundation University Example

Prof. Dr. Birkan Tapan - Demiroğlu Bilim University, Faculty of Health Sciences, Department of Health Management, Turkey

Neşe Algan Çapraz - Demiroğlu Bilim University, Faculty of Health Sciences, Department of Health Management, Turkey

One of the strategic objectives determined within the framework of Quality Improvement and Education activities carried out in Higher Education Institutions is to develop education and training processes in accordance with the universal understanding of science. It is of great importance to determine the internal and external stakeholders, who affect the realization of the goals and objectives determined in Total Quality-oriented studies, or who are affected by these processes, to collect and analyze the data related to these stakeholders and to plan the education-training processes in line with the results. With this study, it is aimed to determine the evaluations and suggestions of the institutions and organizations where graduates and senior students work for health management education.

The universe of the research consists of Internal Stakeholders and External Stakeholders determined by the Department Board. Internal Stakeholder and External Stakeholder Analysis was used in the research. For Internal Stakeholders determined by the Department Board, a feedback form with 10 questions containing a 5-point Likert Scale and 3 open-ended questions was created. A feedback form with 15 questions, 4 semi-structured questions and 3 open-ended questions containing a 5-point Likert Scale was created for the External Stakeholders. As a result, in the evaluation of the answers given to the questions created with a 5-point rating in the Internal Stakeholder Feedback Form, the first stage and priority improvement areas were determined on the subjects in which 40% and more of the participating students gave negative and undecided opinions. According to this criterion, out of 10 titles in the survey; Students gave positive opinions in the titles 1,2,6,8 and 10. Since there are negative and undecided opinions according to the 40% criterion in the titles 3,4,5,7, and 9, improvement studies are planned on these issues. It is planned to organize conferences, seminars, symposiums and poster works mainly by considering the priority order of scientific meetings to be held in the future. Due to the students' interest in scientific activities, "Field Studies in Health-I and Field Studies in Health-II" were added to the 3rd Year Fall and Spring Term Curriculum in order to prepare students for the competence to produce scientific studies. Due to the increase in job opportunities abroad for students who graduated from the Health Sector, the elective courses "Vocational German-I and Vocational German-II" were added to the curriculum. Suggestions such as determining the needs of the department to take action for growth, bringing field managers and students together more frequently, receiving support from experienced professionals in the field, were defined as the aspects that need to be developed according to the External Stakeholders.

Investigation of Beliefs and Barriers of Health Sciences Faculty Students towards Covid-19 Vaccine

Sadiye Arsoy -

Selcuk University, Department of Health Management, Konya , TURKEY

Abstract

Introduction: Health professionals are a group that have a profound effect on the health behaviors of individuals and public, and therefore the attitude of health profession trainees towards vaccination is important. **Aim:** This study aimed to determine the beliefs, obstacles and motivations of the students of the Faculty of Health Sciences in Nutrition and Dietetics, Child Development, Midwifery, Audiology, Health Management, and Social Work. **Method:** The target population of the study consists of 1998 students from 1st, 2nd, 3rd, and 4th grades enrolled in the specified departments. The sample size was determined as at least 322 people by the convenience sampling method and a total of 803 people was reached. Data was collected in January-February 2022. In this descriptive study, an online questionnaire was used as a data collection tool. The questionnaire prepared using the literature consists of three parts. The data was analyzed with the SPSS 22.0 program. In terms of statistical analysis, Chi-square test, one-way ANOVA test, Tukey multiple comparison analysis and logistic regression analysis were performed. **Results:** 86.6% (n=695) of the participants stated that they had had the Covid-19 vaccine, 7.2% (n=58) stated that they had not had it yet, because they had doubts, and 6.2% (n=50) would not have it. When the beliefs of the participants regarding the Covid-19 vaccine were examined, it was seen that 84.1% (n=675) were concerned about the side effects of the Covid-19 vaccine. However, 84.8% (n=681) stated that they were not against the vaccine in general. When the perceived barriers to the Covid-19 vaccine were examined, it was seen that 82.2% (n=660) of the participants feared the unknown side effects of the vaccine and 18.4% (n=148) feared being microchipped through the vaccine. When the motivations for having the Covid-19 vaccine were examined, 62.3% (n=500) of the participants stated that fear of infecting their family with Covid-19 was effective in persuading them to get the vaccine. 68.4% (n=549) of the participants stated that they found the current safety data on Covid-19 vaccines insufficient. As a result of the regression analysis, it was found that the motivations for the Covid-19 vaccine significantly predicted which group (acceptance/hesitation/rejection) the participants would be in ($\chi^2(14)=373.648$, $p < .001$, Nagelkerke $R^2 = .579$). **Conclusion:** The first step in developing a positive attitude towards vaccines in students is to conduct studies to reveal the reasons for their behavior as regards vaccines and to understand their doubts. According to the findings of this study, it will be possible to develop the curriculum, organize seminars, simulations and workshops in which students can actively participate, and eliminate students' concerns about vaccines.

*Supported by TÜBİTAK 2209-A University Students Research Projects Support Program.
Project No: 1919B012101259

Covid-19 Fear and Job Satisfaction in Nurses

Merve Korkmaz - Marmara University Institute of Health Sciences, Istanbul,
Semanur Kumral Özçelik - Marmara University Faculty of Health Sciences, Department
of Nursing, Istanbul/Turkey

Aim: The research was performed to determine nurses' fear of Covid-19, job satisfaction and the relationship between them.

Methods: The descriptive and correlational research was conducted with 178 nurses working in a state hospital in Samsun. Data were collected with Information Form, Fear of Covid-19 Scale, and Nurse Job Satisfaction Scale. Descriptive statistics, Student's t-test, One-way ANOVA test, Mann Whitney-U test, and Kruskal Wallis-H test were used to evaluate the data.

Results: The mean age of the nurses was 36.61 ± 7.66 years, 77.5% were women, 70.8% had a bachelor's degree and 63.5% had 11 years or more of professional experience. The factors that they thought increased their job satisfaction the most were adequate wage (81.5%), healthy working environment (75.8%), appropriate rest hours (69.1%), cooperation and communication among team members (68.5%), rewarding (61.8%) and managerial support (51.1%). The worst fears they experienced due to Covid-19 were transmitting the disease to a family member/close one/colleague (76.4%), uncertainty about treatment (62.9%), losing a family member/close one/colleague due to illness (60.7%) and getting the disease (51.7%), respectively. The difficulties they experienced due to Covid-19 were workload (74.2%), insufficient personnel (66.3%), and insufficient wages (65.7%). Their mean scores on the Fear of Covid-19 Scale and the Nurse Job Satisfaction Scale were 19.15 ± 7.19 and $3.39 \pm .65$, respectively. No significant relationship was found between fear of Covid-19 and job satisfaction in nurses ($p > 0.05$).

Conclusion: The results of the research demonstrated the nurses had average levels of Covid-19 fear and job satisfaction. They stated that they experienced several difficulties and fears during the Covid-19 pandemic and that an adequate wage was the factor that increased their job satisfaction the most.

Keywords: Nurse, Hospital, Fear of Covid-19, Job Satisfaction.

Speaker

Evaluation of Cognitive Privacy in Health Services from the Perspective of Employees

Çiğdem ÜNSAL¹, *Rabia Gamze YERLİKAYA*², Meryem YAŞAR KOCABEY³, Dilek ÇAYIRLI⁴, Semra ÖZCAN⁵, Yasemin YAYLACI⁶, Neslihan KAYA⁷

¹Zonguldak Alaplı State Hospital- Zonguldak - ² Antalya Provincial Health Directorate- Atatürk State Hospital-Antalya, ³ Kocaeli Provincial Health Directorate-Kocaeli, ⁴Zonguldak Adsm- ⁵Gökçebey State Hospital-Zonguldak, ⁶devrek State Hospital Zonguldak, ⁷zonguldak Provincial Health Directorate-Zonguldak

Aim: This study was carried out to evaluate healthcare professionals about Quality Standards in Health and to determine their perceptions of quality.

Materials and Methods: Our study is descriptive research conducted in a public hospital within the Ministry of Health, Zonguldak Provincial Health Directorate between November 2021 and January 2022. The sample of the study consisted of 76 health professionals who agreed to participate in the study. To collect the data, the Socio-demographic Information Form prepared by the researchers and the Quality Perception Scale of Healthcare Professionals developed by Bayer and Baykal (2017) were used. The data obtained from the research were evaluated using the SPSS package program.

Results: In the study, It was seen that the "Employee Loss" has the highest mean ($3,97\pm 0,86$); in the sub-dimensions of the scale while the "Human Resources Use" sub-dimension has the lowest average ($3,32\pm 0,89$). In addition, when the Quality Perception Scale of Healthcare Professionals scores were compared with the variables, significant differences were found between the education status and the education of quality in health. It was determined that the scores were higher for those who received an education of quality in health and those whose education status was undergraduate or higher.

Conclusion: In conclusion, it was determined that the participants were aware of the quality studies carried out in the institution and evaluated the studies effectively.

Purpose: This study was performed in order to evaluate the positive and negative aspects of Health Quality Standards by health professionals and to determine their quality perceptions.

Materials and Methods: The research was carried out descriptively between November 2021 and January 2022 in a state hospital under the Ministry of Health, Zonguldak Provincial Health Directorate. The sample of the study consisted of 76 health professionals who agreed to participate in the study. In order to collect the data, the Socio-demographic Information Form prepared by the researchers and the Quality Perception Scale of Healthcare Professionals developed by Bayer and Baykal (2017) were used. The data obtained from the research were evaluated using the SPSS package program.

Findings: In the study, the highest mean in the sub-dimensions of the scale was "Employee Benefit" ($3,97\pm 0,86$); it was seen that the "Human Resources Use" ($3,32\pm 0,89$) sub-dimension had the lowest mean. In addition, when the quality perception scale scores of the health workers were compared with the variables, a significant difference was found with the education status and the status of receiving quality education in health. It was determined that the scores of those who received quality education and those who received undergraduate and higher education were higher.

Result: As a result of the study, it was determined that the participants were aware of the quality studies performed in the institution and evaluated the studies effectively.

KeyWords: Quality Standards in Health, Health Professionals, Quality Perception

Speaker

Mobbing in Health and Its Effects

Dr. M. Ozan UZKUT,

Lawyer, Antalya Occupational Health and Safety Association, President, Antalya, TURKEY

Speaker

Infection Risks Threatening Healthcare Professionals?

Assoc.Dr. Meryem GÜVENİR,

Faculty of Health Sciences, Cyprus University of Health and Social Sciences, CYPRUS

Abstract

Health workers are exposed to many risk groups in the environments they work and their health is adversely affected. In health institutions, health workers are faced with work environment or work-related accidents, occupational diseases and various health problems. On the other hand, it should not be forgotten that there is a risk factor in the nature of health services. In health services, it should be ensured that both those who benefit from the services and those who provide the services are not harmed, based on Hippocrates' principle of "do no harm first". In recent years, occupational infectious diseases have come to the fore with the SARS epidemic and H1N1 pandemic, and then the COVID-19 epidemic. Occupational diseases that develop due to infection are the most easily transmitted occupational diseases that health care workers encounter during the provision of health services. Infections acquired by healthcare professionals in hospitals pose a great risk for patients, other healthcare professionals, family members and society. In the assessment of occupational risk; Personal characteristics such as the possibility of contact of the healthcare worker with the patient and patient material, the characteristics of the patient with whom he/she comes in contact, and the immunity of the healthcare personnel against infections, susceptibility and whether they are carriers have an important place.

Speaker

Situation Action Plan Implementations

Elif Bayhatun - Deniz Hayta - Sibel Sezer - Ahmet Pulur
Yeni Yüzyıl University Gaziosmanpaşa Hospital , İstanbul- TURKEY

Abstract : Hospitals that are preparing a Civil Defense Plan, Emergency Action Plan and Hospital Disaster and Emergency Plan, although they have the status of a workplace, should ensure that these plans are compatible with each other and are applicable. The arrangements to be made on paper only during the update periods do not show that the plans are applicable. The applicability of the plans in terms of health protection primarily depends on the fact that the person or persons who prepared the plan is educated, competent and competent, and that the plan is adopted by all personnel and that the patient and their relatives follow the instructions of the personnel.

Speaker

Financing Processes and Contract Management in Hospitals Operated by Public Private Partnership Model

Sevinç GÜLTEN -
Adana City Training and Research Hospital, Adana, Turkey

Abstract: The Public Private Partnership model, which combines the experience of the public with the dynamism of the private sector, is carried out within the scope of the Health Transformation Program initiated by the Ministry of Health of the Republic of Turkey. The difference of this model from the build-operate-transfer model; The fact that the company will operate the health facility together with the state during the operation period and that the state will pay rent to the company. PPP projects in Turkey were made in accordance with the additional article 7 of the Health Services Basic Law No. 3359 and were put into operation with the support of the Law No. 6428 and the Implementation Regulation. In this process, which is carried out professionally by the public with the private sector, different from the Public Procurement Law (KİK), the law numbered 6428 is applied and a separate financing model is applied, although it has its own implementation regulation. A separate contract has been signed for each health facility (the Law on the Amendment of Certain Laws and Decrees with the Force of Law). A private law contract is executed between the Administration and the Company within the scope of the Law No. 6428 and the implementing regulation. In this model, the Private Sector provides mandatory and non-compulsory Support and Medical support services of the highest quality for the efficient and quality delivery of Health services. When the city hospitals, which entered our health system in the Republic of Turkey with the Public Private Partnership model, are evaluated in terms of both their architecture, the latest technology, financing and operating model, the satisfaction rate is quite high.

Speaker

Current Approaches in Health Services Marketing

Dr. Lecturer Selver GÖK,

Cyprus International University, Istanbul, TURKEY

The most important feature that distinguishes healthcare sector from other service sectors is the increasing demand for healthcare, increasing chronic diseases, increasing medical costs and the expectations and opinions of the target audience (patient-customer) in contemporary health services. In other words, patient satisfaction has started to be the determining factor of the quality of service provided in the sector, resulting in the formation of patient-customer perspective.

This feature, in parallel with the technological developments in today's information age constitutes the basic function of healthcare marketing. Along with meeting the demand of the target group requiring healthcare, it is necessary to ensure that satisfaction of the healthcare providers is at an affordable and accessible level.

The importance of customer-oriented changes in the implementation of marketing functions in healthcare services for both healthcare providers and the target group receiving this service is increasing more and more. Further improvement of healthcare services is triggered by the acceleration of current innovation processes and the technological transformation process. While the acceleration of innovation processes brings new approaches in healthcare services marketing and the harmony of digital technologies, the marketing function is conceived as an important component in order to solve the problems that arise in the balance of supply and demand in the sector.

The aim of this study is to point at the contribution of innovation processes to the marketing function and its effects on the change of this function.

Speaker

BRANDING IN THE SCOPE OF SENSORY MARKETING

Assist. Prof. Dr. Tayfun GÜVEN,

Topkapi University, Management Information Systems, Istanbul , TÜRKİYE

Abstract: In order to be memorable and successfully leap towards the horizons of the future, brands have to leave the two-dimensional world and appeal to the other three senses. While designing a marketing strategy that appeals to the five senses which will provide an emotional experience, they should design a platform that will allow them to carefully select the channels, tools and also senses they want stimulated. Brands have to adopt a strategy that appeals to all senses in order to create and maintain a commitment to the future. Because messages that can reach out to all senses at once have the chance to be heard more. Research reveals that the more positive synergy formed between the senses, the stronger the bonds get between the sender and the receiver

Keywords: Brand, Brand Management, Marketing, Sensory Marketing

Incident Command System Health Area Management in Large-Scale Incidents in the Context Of Emergency Management: A Holistic View of the Subject With a Case Study Approach

Dr.Ayhan TABUR1, Dr.Alper TABUR2, Dr.Fatih ORHAN3, *Dt. Ayşe BOZKURT4*
1-Emergency Medicine Specialist, Gazi Yaşargil EAH, 2Operator Dr., Thoracic Surgeon Specialist, Derince Training and Research Hospital, 3-Lecturer, GSMYO, Health Institutions Management Program, 4-Dentist, Kadirli District Health Directorate.
TURKEY

Abstract

In all cases requiring emergency medical services in terms of Incident Command System, there are some action plans that should be implemented in the proactive and reactive period in the micro, meso or macro plan, depending on the size and manner of occurrence of the incident. These action plans can be discussed under different headings such as disaster management, crime scene management, emergency management, emergency health services, hospital disaster plans. However, as the size and duration of the incident increases, especially in large-scale incidents, a more inclusive crime scene management team will be needed. Because the crime scene is an area that includes many different multidisciplinary areas according to the nature of the incident and should be evaluated with an integrated management approach and managed with a good team effort. It is the duty of health professionals to establish, organize and manage the “Incident Command System Health Area” to be created near the crime scene according to the type and size of the incident. If the incident that has occurred is large-scale, the number of injured is high and the outcome of the incident will take a long time, it is of great importance that the crime scene manager works with a team and creates the necessary medical service areas.

In this study, which was prepared in this context, the management functions of the incident command system health area in large-scale incidents in the context of emergency management were evaluated especially from the perspective of emergency health services. In order to better understand the issue, our areas that are open to improvement were discussed with a “case study approach”, especially based on real events that have occurred in Turkey in recent years. In these areas, which are related to human life and where time is very valuable, it is very important to be able to look at the issue holistically for good management. From this point of view, it is assessed that this study can create awareness in terms of all stakeholders of the subject.

Keywords: Emergency Management, Crime Scene Management, Disaster Management, Incident Command System

Speaker

Evaluation of Reported Work Accidents and Near-Miss Events in a University Hospital in the Last Two Years

Halime ÖZKUL - - Department of Occupational Health and Safety / Dicle University Medical Faculty Hospital

Prof. Dr. Ali CEYLAN - Department of Public Health / Dicle University Medical Faculty Hospital, Turkey

Abstract

Purpose: To contribute to the necessary measures and improvement studies in terms of occupational health and safety and quality standards in health by evaluating the reported work accidents and near misses, to increase the notification of near misses by raising awareness, and to increase employee safety.

Materials and Methods: Occupational accident and near miss event reporting forms, which were reported to Diyarbakır Dicle University Hospital Workplace Health and Safety Unit in 2019 and 2020, were classified and analyzed retrospectively.

Results: 109 occupational accident reports were made to the Workplace Health and Safety Unit in two years. Of the hospital personnel who had an occupational accident, 39 (35.8%) were female and 70 (64.2%) were male. 42.2% of the hospital personnel reporting due to work accident were cleaning staff, 31.2% were nurses, 8.3% were research assistants, 5.5% were patient support personnel, 4.6% were nurses, 2.8% were emergency medicine personnel. technician, 1.8% security guard, 0.9% radiology technician, 0.9% laboratory technician, 0.9% data entry staff 0.9% medical laboratory technician.

It has been determined that the most occupational accidents occur between 08:00-11:00 in the morning and 13:00-15:00 in the afternoon. Of these accidents, 74.3% were due to sharps injuries, 18.3% to physical risks (injuries that damage the musculoskeletal system), and 7.3% to biological risks (contamination with blood and body fluids).

Conclusion: The number of occupational accidents occurring in all business areas where the concept of occupational safety is applied systematically is very low compared to other business areas. The formation of this culture in institutions requires in-service training, on-the-job training, etc. It is necessary to increase awareness of occupational accidents with studies. In this way, work accidents and near misses can be reduced.

Keywords: Occupational Accidents, Near Miss Incident, Occupational Health and Safety

The Effect of Waste Collection Personnel's Fear of Covid 19 on their Intention to Leave Work During the Pandemic Process

Arslanoğlu, Ali University of Health Sciences, Istanbul, Turkey

Türkakin, Arzu Post Graduate Student, University of Health Sciences, Ankara, Turkey

Çelik, Melike Postgraduate Student, University of Health Sciences, Turkey

Introduction: The world, which has faced frequent pandemics throughout history, met Covid 2019 in 19 and quite a lot of people around the world have been affected by this situation. With this process, the working styles of many employees have changed in order to minimize the risk of transmission, and this has not been possible for health workers working on the front line against the pandemic, they have faced the effects of the pandemic intensively. For employees, the fear of becoming infected and the feeling of unsafe working environment have arisen. This situation may be among the reasons for employees to Decommission from the organization. In addition to our health workers, hospital support service personnel have also experienced the effects of the pandemic quite a lot. The effects of exposure have increased employees' fears of contracting Covid 19 and may even cause them to quit their jobs.

Objectives: the aim of this study is located in the high-risk level of doctors and nurses, support services in the scope of the task definition, especially the waste of staff from the organisation running the danger of becoming infected can be considered among the causes of separation of covid 19 the fear of being caught that influence their intentions to leave the job to reveal it.

Method: The study is of a cross-sectional and descriptive type, and questions were asked to 145 personnel working as waste personnel in a private company using the survey technique. The questionnaire consisted of two parts, in the first part, the staff's fear of Covid 19 and intention to leave work were measured, and in the second part, their social status was evaluated. The research data were evaluated using the SPSS program and the reliability of the measurement tools was calculated. Cronbach alpha reliability coefficient $\alpha > 0.70$ was found ($\alpha = .903$, $\alpha = .910$) and the questionnaire was evaluated as reliable. Descriptive analyses were performed, difference tests, t-test, Mann-Whitney U, Anova, correlation and regression analyses were performed for sociodemographic variables.

Results: There was no significant difference between the marital status of the Decedents of the employees. Fear of Covid 19 and intention to leave work were evaluated according to gender, and there was no significant difference between these variables using the Mann-Whitney U test. Other sociodemographic characteristics were also evaluated, and no significant differences were observed between these variables and the Anova test performed for these data ($p > 0.05$). Dec. As a result of the Mann-Whitney U analysis of the differences in the scale scores of those who have been infected with Covid 19 disease compared to those who have not been infected, no significant relationship could be observed. According to the results of this analysis, staff of the sociodemographic characteristics of Covid 19 fear, and can not say that is a factor affecting turnover intention, but fear Covid 19 on the scale seen in the analysis, a significant difference according to their scores, with his wife and children who live alone have been found to be higher in living. Pearson Correlation values were calculated for the analysis of the relationships between the variables, and the study was evaluated as 99% significant Decisively. As a result of simple linear regression analysis, it was found that the fear of Covid 19 has a moderate and significant relationship with the intention to leave work. ($R = .556$, $R^2 = 0.309$, $p < 0.01$).

Conclusion: When literature studies were examined, it was found that the fear of Covid 19 was an important determinant affecting the intention to leave work. When the results were evaluated, a moderate, positive linear relationship was observed between Decommissioning intention and Covid 19 fear, although no significant difference was found that participants living with their families and children in particular had more fears about Covid 19. The presence of intentions of support service personnel who are thinking about the health of their families as well as their own health to quit their jobs is one of the factors that will disrupt sustainability, especially for organizations that have to provide an important service such as health care without interruption. For this reason, it is recommended that all personnel working especially in the health sector be protected by providing personal protective equipment or work environment security.

Speaker

Adequacy of Primary Health Care Institutions in terms of Occupational Health and Safety

Vildan AYDIN,

İSAHED- Whole Family Health - Health Officer - ATT - Nurse and Midwife Association, Chairman of the Board, Istanbul, TURKEY

Abstract : The precautions to be taken in the 1st level health institutions, which are considered to be in the dangerous class in terms of occupational health and safety, have not been brought to a sufficient level yet.

Personnel training, risk analysis, the adequacy of the institutions in terms of physical conditions and the provision of services in many ways, especially violence in health, make it necessary to make the regulations in accordance with the standards in terms of service providers and service users.

Speaker

Measuring Employees' Quality Perceptions in Health Service Delivery Areas; Istanbul Province Public Hospitals Example

Ali Arslanoğu, Sevda Arslan

University of Health Sciences, Institute of Health Sciences, Istanbul , Türkiye

Abstract

Introduction and Aim: It depends on both internal and external perception in health services. This is the perception of quality in public service hospitals.

Method: Questionnaire method was used in the study. It is a cross-sectional and descriptive study. A previously validated health quality perception scale was used in the study. The population of the research consists of health workers working in public hospitals in Istanbul. The sample was determined as 384 according to the table developed by Sekeran (1992).

Results: The reliability test result of the study was found to be 0.984. The correlation of the sub-dimensions of the perception of quality in health scale was found to be between $r = .506^{**}$ - $r = .810^{**}$. As a result of Pearson correlation analysis, it was determined that there was a statistically positive and highly significant relationship between all dimensions at p

Conclusion: It has been observed that employees in public hospitals have a high perception of quality in health. It has been observed that the quality perception of male healthcare professionals is higher than that of female healthcare professionals. Considering the units worked, it was seen that the quality perception of the employees in the delivery room was significant and higher than those working in other units.

Patient and Healthcare Professional Relationship

Gönül DİLEK,

Avrasya Hospital Zeytinburnu Administrative Chief , İstanbul, Türkiye

Abstract

Patients expect full listening and understanding from the Doctor and other healthcare professionals.

- Patients do not like to be evaluated by doctors and other health personnel as a material. It should not be forgotten that they have a spiritual identity.
- Patients expect physicians and other health personnel to be knowledgeable and skilled in the technologies used in their treatment.
- Patients should be told why the examination should be done, how, where and when it will be done, the risks and benefits, according to their cultural level.
- Patients have the right to have adequate information about their disease and future.
- Physicians should not forget that we treat patients on their behalf, and we must respect their decisions about their own bodies and their own future, and we must be in agreement with the patient at every stage.
- Doctors and other health personnel should not neglect the patient consciously or unconsciously for whom death is inevitable and there is no other treatment left to do. The prerequisite for the legality of medical aid is permission. The reason for this consent is resourced from the individual's right to make decisions about their own health.
- The absence of permission eliminates the legality of medical aid and interventions. The fact that the treatment is done in accordance with the medical rules does not affect the illegality.
- Obtaining permission does not relieve the treating physician and other health personnel from responsibility for incorrect treatment practices.
- It is more appropriate to obtain written permission in medical and surgical interventions. It is important that this written consent covers all risks and that it is explained in writing one by one, that is, informed consent is obtained.
- Healthcare personnel are obliged to inform the patient again in cases where the patient gives a negative response to the medical intervention.
- Physician and other health personnel should give their medical assistance with compassion. This is a moral and deontological rule.
- Physicians and other health personnel are obliged to keep the secrets they learn about their patients.

Patient communication by types.

1. Communication with the elderly patient
2. Communication with child patients and their parents
3. Communication with the terminal stage patient
4. Communication with the patient who is angry and refuses treatment
5. Communication with the relatives of the unconscious patient
6. Communication with relatives of patients after death

Speaker

Investigation of Organizational Commitment in Healthcare Professionals According to Socio-Demographical Characteristics

Assoc. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU*, Elif Kıyık**

***SBU, Department of Health Management, İstanbul, Turkey**

****SBU- Health Management Graduate Student , İstanbul, Türkiye**

ABSTRACT

Aim: The commitment of employees in health institutions to their organizations is one of the main sources of motivation. The aim of this study is to examine the organizational commitment of employees in health institutions according to socio-demographic characteristics.

Method: Questionnaire method was used in the research. It is a cross-sectional and descriptive study. The organizational commitment scale, which was tested for validity and reliability, was used in the study. The population of the research is the health workers working in Turkey. The sample was determined as 384 according to the table determined by Sekeran (1992).

Results: The reliability of the study was found to be 0.903. The relationship between the sub-dimensions of the scale is linear, positive, moderate and high between 0.544 and 0.903.

Conclusion: Organizational commitment of health workers was found to be moderate. Affective and continuance commitment was found to be moderate, and normative commitment was low.

Keywords: Organizational commitment, health care workers, sociodemographic characteristics

Speaker

Development of Health Tourism in Turkey

Umut Ozan ARSLAN,

MedAssist Tuz.A.Ş. – Health Tourism Business Manager , İstanbul

In our 4-year intermediary activities, we presented the problems and solutions we determined in the light of both our experience and the health tourism publications and papers that we follow closely.

HEALTH TOURISM DEVELOPMENT AND CURRENT PROBLEMS

- TYPES OF HEALTH TOURISM
- LEADING COUNTRIES IN THE WORLD WITHIN THE SCOPE OF HEALTH TOURISM
- ORGANIZATIONS AND INSTITUTIONS MAKING HEALTH TOURISM
- EFFECTIVE HEALTH TOURISM POLICIES
- -According to the findings obtained from the SWOT analysis,
- FACTORS IN HEALTH TOURISM

Health Tourism publications

Ministry of Health Health Tourism Organization

Basic problems and solutions in Health Tourism

- MINISTRY OF HEALTH TOOL HEALTH
- ORGANIZATIONS STAFF POLICY

Speaker

The Birth, Present and Future of Health Tourism

Aynur BOZKURT SAKALLI, Ödemiş State Hospital, Health Tourism Specialist , İzmir

HEALTH TOURISM THE FUTURE OF THE TOURIST'S HEALTH Preparation of a Program for Turkey's Inclusion in the World in the Scope of Health Tourism and Tourist Health was deemed necessary. Inclusion of the title of "Development of Health Tourism" in the Tenth Development Plan provided. There are many legal regulations in the presence of the Ministry of Health, the Ministry of Culture and Tourism and the Ministries of Foreign Trade.

change has been made. Universities and foreign experts, as well as the public and private sector, have also introduced new policies. Health Tourism Coordination Board (SATURK) was established in order to develop like SINGAPORE TIP.

TURKEY DESTINATION HEALTH Studies to establish trust with projects are important in our country.

this is a beginning. With the approval of the Ministry of Health, General Directorate of Primary Health Care Services, dated March 31, 2010 and numbered 18529

Established within the Directorate; 02.11.2011 Pursuant to Article 9 of the Law No. 3359 dated 07.05.1987

With the Decree Law No. 663 dated 663 within the scope of the Health Tourism Department of the General Directorate of Health Services configured. In 2012, an International Patient Call Center was established in English, German, Russian and Arabic. 2013

Two more languages, French and Persian, were added to the Overseas Patient Call Center in Turkey. Minister dated 23.07.2013 and numbered 25541

Procedures and principles regarding the health service to be provided in public and private institutions with the approval of the Overseas Patient Services

The directive setting out the principles has been published.

Our Department, whose development was transferred to our General Directorate, became 3942 Ministries on 26.08.2016.

It was transferred to the General Directorate of Health Services with the approval of the institution. In month 2015/3 dated 7 February 2015 and numbered 1332

With the circular published, the Health Tourism Coordination Board "SATÜRK" was established. In accordance with Article 12 of the Insurance Law No. 1249 dated 30.07.2010, free or public or private institutions

While performing their profession in accordance with the specialization law in medicine, the last 10 years due to the scope of the policy. Insurance policy of the lawsuit filed for the compensation of the damage caused during the contract period litigation expenses are at reasonable levels, provided that they are not against the worker, processed within the specified limit.

According to 2017 data in our country, we have 48 health facilities within the scope of European standards by JCI.

there is. "Health Services General" dated 25/01/2018 and numbered 547, accredited by JCI

A Directive on Service Units and Duties of the Directorate has been issued. According to 2018.668md.f. hospitals. The foundation of TUSEB was laid for accreditation. There are 112 JCI Hospitals on 23.01.2022. Health tourism

International Patient Support Unit and Tourism Health Translation Center (UHDM)

It started to provide 24/7 service in six languages with the number 08502883838. Turkey in terms of geothermal resources

It has a rich potential worldwide and ranks 3rd in Europe. coastline in our country

In metropolitan and metropolitan cities, priority provinces for development are determined.

In the first Tenth Development Plan of 2014-2018, a legal infrastructure was established under the name of "Health Transformation". Health Service quality, reasonable prices and short waiting times, Digital Hospitals in Turkey

With the spread of human traffic, the money spent on Health Tourism in the world is expected to be 30,500 billion.

This figure is expected to double in 2023. To the TÜRSAP 2014 report

According to the report, it is thought that there will be a return of 20 billion dollars from 2 million international patients. 4 hours flight distance

It has a geographical location that appeals to 1 billion people in 57 countries, starting with our close neighbors.120

THY, the national brand that provides transportation to 299 countries and 299 cities, is an ideal destination for Health Tourism with its ease of transportation.

represents the region. MEDICAL TOURISM Update Date:23/06/2010 Especially Medical Tourism

"Health Tourism" is diversified in different categories. Medical Tourism, Thermal Tourism and Wellness

Tourism, Elderly Tourism, Disabled Tourism has planned to serve with varieties. In this sense, dated 14.09.1972

Group A, which has been licensed to open a business in accordance with the travel agencies and travel agency union law numbered 1618

authorized agents to provide the services. In the 1980s, it was seen to be a good source of income in the world.

tourism has made a name for itself in the 1990s in the sense of Health Tourism and has gained momentum in the last ten years. 2018 -Countries that are targeted to increase the capacity of the City Hospitals Service sector

It aims to reach 31 city hospitals in 2023. This sector is not only tourism, health tourism, but also

Foreign trade is also the subject of economic development and minimum national product input.

They are expected to receive treatment, work and vacation together. (mash tourism organization)

Occupational Diseases and Causes in Healthcare Professionals

Prof. Dr. Seval AKGÜN Chair of the Congress,

President of the Health Care Academician Society, Chief Quality Officer, Coordinator of Accreditation, Patient and Employee Safety, Departments, Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Professor of Public Health, School of Medicine, Başkent University, Adjunct Professor, UNC-P, Pembroke, University of North Carolina, USA

While rapid technological advances have served the welfare of people on the one hand, on the other hand they have brought dangers for human life and the environment. In particular, occupational diseases and occupational accidents are becoming more important with the emergence of industrialization and intensive production processes and the use of hundreds of chemical substances in these processes. Health care professionals can be exposed to hazardous chemical and physical agents, stress and trauma in terms of both their working environment and service providers. In other words, they can face risk (s) at almost every stage of their lives. Any of these occupational effects may cause illness immediately or after a period that can last for many years. The World Health Organization (WHO) and the International Labor Organization (ILO) defined Occupational Health and Safety (OHS) as "To maximize the physical, mental and social well-being of employees in all professions, to keep them at this level, to prevent the deterioration of their health due to the working conditions of the employees, to protect them from the hazards arising from health-related factors during their work, to place them in the most suitable professional environments for their physiological and psychological conditions and to maintain these conditions, in summary, to ensure the harmony both from work to human and from every human to work".

The concept of Occupational Health and Safety, unlike the concept of Occupational Health and Safety, includes studies for "Preventing the hazards, as well as to anticipate the risks, to eliminate and eliminate these risks completely, or to minimize the damage". In the universal sense, occupational health and safety; determine whether the dangers and risks that may occur in the enterprise are not acceptable even if there is no fault in the company and to decide whether they are acceptable or not. In our country, recent changes in occupational health and safety and health services, changes in legislation and sanctions have resulted in significant changes in the field of employee safety practices. Although the health institutions, which are accepted from the most severe and dangerous business lines, are regularly monitored by the Ministry of Health as well as the Ministry of Family, Labor and Social Services inspectors as of 2013, there is a long way to go. Occupational health and safety practices are based on the principle of taking preventive measures and require scientific and systematic work by identifying the risks that may be caused by all the personnel working in the health institution, the work environment and the work they do, which may harm their health and safety.

Within this context, occupational disease is a disease caused by factors that a person encounters in h/her working life and specific to certain occupations. There is a direct causal relationship between the work done and the main disease. This relationship is so large that this disease will not occur if the person does not work in that facility or in that sector. In the classification of occupational diseases, we generally classify occupational diseases as occupational diseases caused by chemical, physical, biological, psychosocial and ergonomic factors. In this presentation, the relationship between work and health, occupational diseases classification and causes of occupational diseases will be discussed.

Speaker

Frequency of Infection in Health Professionals, Raising Hand Washing Awareness

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, Sultan Qaboos University Faculty of Medicine, SULTANATE OF OMAN

Speaker

Approach to Occupational Accidents From The Perspective of Emergency Medicine And Thoracic Surgery

Dr.Alper TABUR1; Dr.Ayhan TABUR2

Operator Dr., Thoracic Surgeon Specialist, SBU Derince EAH, Izmit;

2 Emergency Medicine Specialists, SBU Gazi Yaşargil EAH, Diyarbakır; TURKEY

Abstract : Especially in recent years, with some regulations made in the field of occupational health and safety, the issue of occupational accidents and occupational diseases has started to be discussed more. With the increase of legal regulations and supervision mechanisms related to the issue, awareness about the issue is increasing day by day from the point of view of both workers and employers. Although an occupational accident is a sudden event, occupational disease occurs for a repeated reason within a certain period of time. According to occupational accident and occupational disease statistics in Turkey, 511,084 occupational accidents occurred in 2021 and 1207 people were affected by occupational diseases. In 2021, it was also observed that employees suffering from occupational diseases were most often exposed to respiratory diseases caused by pneumoconiosis and other silicon-containing dust in Group J. In addition, multiple traumas are one of the leading causes of death, especially for young adults in our country and around the world. Injuries and deaths due to traffic accidents and occupational accidents are at a very important rate statistically. It has been determined in various studies that more than 25% of deaths as a result of trauma are due to thoracic trauma, and it is also observed that 1/3 of them occur at the scene. The other 1/3 occur in the first few hours due to uncontrolled bleeding, pneumothorax or insufficient airway. Because in thoracic trauma, the chest wall is most often affected with a probability of 70%. This is followed by very important vital organs such as the lungs, heart, diaphragm and aorta. In approximately 90% of these patients, the conservative approach is sufficient or treatment can be provided with relatively simple interventions. Being able to recognize such injuries and having the training to perform the necessary procedures can be life-saving. In this context, injuries and deaths from occupational diseases and occupational accidents can be reduced, especially in environments where a good “*safety and first aid culture*” is established by applying the measures to be taken and occupational health and safety approaches. In this study, the issue is discussed from the perspective of emergency medicine and thoracic surgery, which are two very important areas in occupational accidents and occupational diseases. A different perspective on the subject has been tried to be presented with a prospective and retrospective approach.

Keywords: Occupational Accident, Occupational Diseases, Emergency Medicine, Thoracic Surgery, Thoracic Trauma

December, 03, 2022

13. HSYK 2022 & 4. İSG 2022

SPEAKER PRESENTATION SUMMARIES

Speaker _____

Is Turkish Health Care System Ready for Digitalization, Lean Management and Value-Based Health?

***Prof. Dr. Seval AKGÜN, President of Congress,
Chair of Health Academics Association, Quality Director of Başkent University Hospitals
and Affiliated Health Institutions, TURKEY, Visiting Professor, UNC-P, Pembroke,
University of North Carolina, USA***

The concepts have been discussed in the world's agenda are rapidly becoming important issues in Turkish health sector. However these are usually discussed by the people who do not have much knowledge about the topics so during implementation we are either facing serious problems or not meeting the goal or acting as "doing but actually not doing" just "pretend". Therefore, the initiatives such as quality in health care and lean management in health services, which are very important in terms of sustainable health services and public health should not share the same fate with other concepts. As we know well, the concept of quality in the provision of health services can be defined as the complete, cost-effective fulfillment of patient needs and expectations in all processes, as well as to provide diagnostic, treatment and care services in accordance with international standards to the patients and families. I believe that although we have achieved considerable progress in quality and accreditation at country level in recent years, we still do it like "we are doing". As it is written in the above definition, how well do we meet the patient needs and expectations, cost effectiveness and patient safety? For example, how many medical associations or clinicians are aware from "Choosing wisely" initiative and implementing it? Choosing Wisely is a global social movement seeking to improve the safety and quality of healthcare, which is originating in the US in 2012 and active in 20 countries, including at least one-third of OECD countries. The initiative is encouraging health professionals and patient and families are questioned the necessity of tests, treatments and procedures where evidence shows they provide no benefit or, in some cases, lead to harm. As understood, "Choosing Wisely" philosophy is playing a leading role in ensuring patient safety and utilizing health resources effectively by assimilating a very important medical principle that we know as "harm first". So it is an issue that should be given priority and importance in terms of patient safety and quality practices within sustainable health systems. In addition, are we aware that how many health care facilities are applying clinical pathways or following clinical guidelines in the country, which are the main tools to improve clinical quality? Did we develop our main clinical pathways and guidelines? If we consider that there is currently no program for patient safety, quality and accreditation in the curricula of the medical faculties, It is possible to question how ready our country is in this regard? Another fashion in health care nowadays is "Lean Health". Many healthcare organizations strive to implement lean management, and improve their services,

increase patient and employee safety and satisfaction, and ensure quality through it. Lean thought is in fact mostly achieving by spending less human resources, less time, less material, less space and means to meet expectations. However management practices in hospitals are not that easy due to its complexity. Top management involvement and 100% employee participation in the healthcare organization from top down to bottom up is an indispensable factor for lean management, same as accreditation in health care, as it will simplify the boundaries and processes. So are our employees participating to quality and lean management activities or do we fully have top management involvement at our health care facilities? Therefore, lack of integration of lean management techniques into general hospital strategies, lack of top management support, lack of sufficient human resources, who are knowledgeable on lean management concepts and applications, lack of financial support for effective and successful lean management trainings, low employee participation, resistance to change, lack of communication and interdisciplinary interaction, unity and teamwork and finally process fragmentation are the main challenges, which prevent to share information about how to use lean tools in everyday practice or to reflect the acquired training to practice in many health care facilities in Turkey. So these and many other reasons shows that we are not ready for lean management in healthcare facilities.

In fact, in order to fully integrate these new developments into the system, new emerging systems push us to new organizational and financing models. As academics , and policy makers are we ready in this regard? For instance, the decision makers in health care in Turkey emphasize the value-based payment methods in recent years in line with global trends. However how long are we prepared to select this payment method as a health care system, are health care providers ready? Do we know which health outcomes we will measure for which health conditions? How will we benefit from the existing quality and accreditation systems that form the heart of value-based payment systems? How long are we prepared for this? How appropriate is our health system for this system that requires patients to be followed up after receiving the service? Do we know what systems need to be developed, what kind of human resources do we need for them, and whether we have this human resource? Are our electronic health record systems suitable for fulfilling the requirements of this payment method and how are we prepared to share these records with physicians and institutions even if not with society? and many others..In this presentations, all these issues will be discussed.

CHANGE IN HEALTH TECHNOLOGY, ITS EFFECTS ON INNOVATION/INNOVATION AND DIGITALIZATION

Assist. Prof. Dr. Bilal AK,

Health and Hospital Management, PPP and HIS Consultant, International Project Manager, TURKEY

Abstract : Technology is defined as the collection of techniques, skills, methods and processes used in the production of goods or services or in the realization of purposes such as scientific research. When it comes to health technology, it is expressed as the application of organized knowledge and skills in the form of devices, drugs, vaccines, procedures and systems developed to solve a health problem and improve the quality of life.

Today, health technology is changing very fast. Change is important because the future of organizations depends on their ability to adapt to changing conditions. Change refers to all kinds of differences, from changing the location of people and objects to bringing personal information, abilities, etc. to a different position from their current state.

The health sector is looking for ways to benefit more from the rapid technological and digital transformation in the world and the application of its development to health.

Innovation; It is the process of transforming a creative idea into a product that can create added value and market. In other words, innovation is creating a “new business opportunity” beyond invention. Innovation makes a difference in many ways. It transforms products and services into a structure compatible with technology and makes them suitable for the times. Eliminates existing negative details. Thus, it increases the benefit to be obtained. It enables businesses to integrate more quickly into the industry in which they operate. Moreover, with the implemented change, it creates awareness in the sector in question. Therefore, it strengthens the existing bond between the customer and the manufacturer.

Developments in Big Data and Artificial Intelligence; It brings benefits such as low cost, improvement in preventive medicine, early diagnosis and rapid proliferation of personalized treatment methods. Therefore, innovation has become a necessity for the health sector.

Innovations to be created in health and hospital management and processes not only increase the quality of service offered to patients, but also provide serious reductions in the costs of institutions. Besides. Virtual health service also enables Virtual visits, e-visits, e-consultation applications.

The digital revolution in healthcare is transforming the entire industry, from hospital management to clinical research, from genetics to biotechnology. Technology, technological change, new inventions and innovation directly affect digitalization and digitalization in the field of health. It directly affects the Internet of Things, Cloud Computing, Big Data, Machine Learning, Blockchain, Virtual Reality, and areas such as e-health, mHealth, Telemedicine, Telehealth, Health informatics, Big Data, Research and Policy and artificial intelligence in Healthcare.

With the speed of technological change and innovation, especially businesses are experiencing various problems in their business models and management understanding. Many businesses that rely on the habits of legacy business models constantly face bottlenecks, frustration, constraints and cost overruns, and experience a management crisis. With new technology, a new business culture is required. New technologies enter our daily lives, creating significant changes in workflows, tools, applications, and networks. It changes habitual lifestyles and behavior patterns. It is likely that technological development will have a greater impact on all aspects of life than we have ever witnessed. Changes in health technology, innovation and their effects on digitalization in health will be determined by the expectations and demands of the information society and the guidance of technology companies.

Speaker

Digitalization and Its Future in Healthcare

Güner MOLLAOĞLU,

Zeytinburnu Eurasia Hospital, Quality Director, Istanbul, TURKEY

Abstract

Digital health:

- Hospital information systems (intelligent technology),
- E-Prescription (electronic prescription),
- E-Health (electronic health),
- Telemedicine applications,
- M-Health (mobile health),
- Personal digital assistant,
- Wireless health or wireless sensors

What needs to be provided in general to become a digital hospital?

The conditions are as follows (Ministry of Health, 2018):

- Making order systems electronically,
- Establishment of decision support systems for doctors and nurses,
- A drug management system should be established,
- A data repository should be created in the services,
- Datastore and business intelligence should be included,
- Data sharing with other health institutions should be possible,
- Data exchange should be possible to provide clinical care,
- Paper documents should not be used.

Our digitalization steps as Avrasya Hospitals Group.

Making orders electronically via Pusula (Compass) HIMS (Hospital Information Management System),

- Decision support systems for doctors and nurses (Algorithms in Pusula (Compass) HIMS, Panic Value Warning System, Telemedicine warning system, etc.)
- Drug management system (drug interactions on Compass HIMS, dose warnings, etc.)
- Data repositories and statistical data accessible to health professionals.
- Datastore and business intelligence (Pusula HIMS),
- Data sharing with other health institutions (Telemedicine, Ministry of Health E-pulse applications)
- Data is being exchanged to provide clinical care.
- Paper documents continue to be used in some areas.

Speaker

Evaluation of Quality Standards in Health from the Perspective of Employees

Semra ÖZCAN¹, Rabia Gamze YERLİKAYA², Meryem YAŞAR KOCABEY³, Dilek ÇAYIRLI⁴, Çiğdem ÜNSAL⁵, Yasemin YAYLACI⁶, Neslihan KAYA⁷

1Gökçebey State Hospital-Zonguldak, 2 Antalya Provincial Health Directorate-Atatürk State Hospital-Antalya, 3 Kocaeli Provincial Health Directorate-Kocaeli, ⁴Zonguldak Adsm-Zonguldak, ⁵Zonguldak Alaplı State Hospital-Zonguldak - 6 Devrek State Hospital-Zonguldak Provincial Health Directorate, 7 Zonguldak -Zonguldak

Abstract : As a result of the developments in the health sector from the past to the present, many concepts such as patient rights, respect, trust, rights and privacy have emerged in the provision of services in health institutions, and the most important issue has been the concept of patient rights. The concept of privacy in Quality Standards in Health is discussed as privacy, psychological, social, physical as well as cognitive privacy. Cognitive privacy, which we will examine in our study, is called controlling the access of the individual's data by people who should not have access to it.

The research was conducted as a descriptive study in order to measure the perceptions of Cognitive Privacy practices in Zonguldak Provincial Health Directorate Alaplı State Hospital and to evaluate their information security awareness. The sample consists of 240 health workers who accepted the research.

In our study, when the meaningful relationships between the information security awareness scale and the information security awareness scale are examined, the employees with higher information security awareness have regulatory information, unconscious patients care about the privacy of private life or personal information unless there is a legal reason, and that personal and disease information should be kept confidential without the consent of the patients. It has been determined that they believe that privacy is their fundamental right to personal data privacy. As a result, providing data security within the scope of patient rights and patient privacy in order to increase information security awareness is important for quality health care delivery. The procedures, measures, duties and responsibilities of the persons concerned must be communicated, and the process must be supported by in-service trainings periodically.

Key Words: Cognitive Privacy, Privacy, Health

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**