

17-18 ARALIK 2020

HSYK **HSYK**
11. ULUSLARARASI SAĞLIK VE HASTANE YÖNETİMİ KONGRESİ 11th INTERNATIONAL CONGRESS OF HEALTHCARE MANAGEMENT

16-19 Aralık 2020

Ana Tema: "Sağlık Kuruluşları İçin Sağlık, KALP, Akıl, Durum ve Akıl" (Healthcare for Health, Heart, Mind, and Situation)

Yan Tema: "Pandemi, Acil Durum, Enerjisi ve Organizasyon" (Pandemic, Emergency and Energy and Organization)

Sherwood Exclusive Lara Hotels, Kandı, Antalya -Türkiye

11 Aralık Özet Son Gönderim Tarihi : 09 Kasım 2020

Özet Son Gönderim Tarihi : 09 Kasım 2020

TÜSEB **TSHQ** **HAKSAD** **TSE** **medikal** **Dünya Kongre** **IMBL**

2 **ULUSLARARASI SAĞLIK KURULUŞLARINDA İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KONGRESİ**

16-19 Aralık 2020

Ana Tema: "Pandemide Sağlık Çalışanları Sağlığı ve Güvenliği"

Sherwood Resort & Hotels, Kandı, Lara

16 Aralık Özet Son Gönderim Tarihi : 09 Kasım 2020

Özet Son Gönderim Tarihi : 09 Kasım 2020

TÜSEB **TSHQ** **HAKSAD** **TSE** **medikal** **Dünya Kongre** **IMBL**

www.hsyk-antalya.org www.isg-antalya.com
TÜRKİYE TÜRKİYE

SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ DERGİSİ EKİDİR.
HEALTHCARE ACADEMICIAN JOURNAL'S SUPPLEMENT.
ISSN: 2148-7472 / ISSN (Online): 2636-7572

TÜSEB



HAKSAD



medikal



SKSPro

OPTIMED

SANKO

sağlıkbank

medikal

**BİLİMSEL
ÖZET KİTAP**

**Organizasyon
Dünya Kongre**
Organizasyon, Yürütme & Organizasyon Kurulu
DÜNYA KONGRE, TÜRKİYE VE GÜVENLİĞİNİZ İÇİN

SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ DERGİSİ EKİDİR.
HEALTHCARE ACADEMICIAN JOURNAL'S SUPPLEMENT.
ISSN: 2148-7472 / ISSN (Online): 2636-7572



11. Uluslararası Sağlık ve Hastane Yönetimi Kongresi

Ana Tema;

*"Sağlıkta Verimlilik, Hasta Odaklı
Bakım ve Akıllı Hastane"*

17-18 Aralık 2020

Türkiye

www.hsyk-antalya.org

2.Uluslararası Sağlık Kuruluşlarında İş Sağlığı ve Güvenliği Kongresi

Ana Tema;

*"Pandemilerde Sağlık Çalışanları
Sağlığı ve Güvenliği"*

17-18 Aralık 2020

Türkiye

www.isg-antalya.com

*** Kongreleri Ortak Bilimsel Özet Kitabıdır.**

BİLİMSEL ÖZET KİTAPCIK

EDİTÖRLER

- Prof. Dr. Seval AĞGÜN (Kongre Başkanı)
- Müzeyyen BAYDOĞRUL (Kongre Sekreteri)

SUNUM ÖZETLERİ

KONFERANSLAR, PANELLER,
SÖZLÜ BİLDİRİLER VE SUNUM ÖZETLERİ

Organizasyon



BİLİMSEL KURUL

- ✓ **Prof. Dr. Seval AKGÜN, (Kongre Başkanı)** Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü, Ankara-**TÜRKİYE**, Misafir Profesör, Pembroke North Carolina Üniversitesi, **AMERİKA BİRLEŞİK DEVLETLERİ**
- ✓ **Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI (Kongre Eş-Başkanı)**, Dünya Sağlık Örgütü, Kalite ve Hasta Güvenliği İşbirliği Merkezi Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi UMMAN SULTANLIĞI
- ✓ **Prof. Dr. Allen C. MEADORS**, Pembroke North Caroline Üniversitesi, Kurucu Rektör, **A.B.D**
- ✓ **Dr. Dina BAROUDI**, Deneyimli Anesteziyoloji, Kalite ve Hasta Güvenliği Uzmanı, AMEOS Hastaneler ağı, Berlin, **ALMANYA**
- ✓ **Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN**, İMBL Üniversitesi Onursal Profesör, Consulta Co-Yönetim Kurulu Başkanı- Türk-İtalyan İş adamları Derneği Başkanı, **KIBRIS**
- ✓ **Prof. Dr. Çağatay Güler**, Emekli öğretim üyesi, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, **TÜRKİYE**
- ✓ **Prof. Dr. Çağlar ÖZEL**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Hukuk Fakültesi, Dekan, **KIBRIS**
- ✓ **Prof. Dr. Erdal AKALIN**, FACP,FRCP,FIDSA,FESCMID,FEFIM(h), Acıbadem Üniversitesi Mütevelli Heyeti Üyesi, **TURKEY**
- ✓ **Prof. Dr. Feray GÖKDOĞAN**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Dekan, **KIBRIS**
- ✓ **Prof. Dr. Haydar SUR**, Üsküdar Üniversitesi, SBF – Dekan, SBF, Sağlık Yönetimi - Bölüm Başkanı, **TÜRKİYE**
- ✓ **Prof. Dr. İsmail ÜSTEL**, Serbest danışman, **TÜRKİYE**
- ✓ **Prof. Dr. K. R. NAYAR**, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerela, **HİNDİSTAN**,
- ✓ **Prof. Dr. Martin RUSNÁK**, Tırnava Üniversitesi Halk sağlığı Okul, Dekan, Slovakya, Uluslararası Nörotravma Araştırma Derneği Mütevelli Heyeti Başkanlığı, **AVUSTURYA**
- ✓ **Prof. Dr. Melih BULUT**, Sağlık Yöneticisi, Hisar İntercontinental İstanbul Hastanesi Yönetim Danışmanlığı, Türkiye Sağlık Politikaları Enstitüsü Bilim Kurulu Üyesi, İstanbul, **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. Theda BORDE**, Kurucu Rektör, Alice Salomon Üniversitesi, Berlin, **ALMANYA**
- ✓ **Prof. Dr. Tülay ORTABAĞ**, Hasan Kalyoncu Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, **KIBRIS**
- ✓ **Prof. Dr. Viera RUSNAKOVA** Slovakya Bratislava’da Slovak Tıp Üniversitesi Halk Sağlığı Fakültesi Tıbbi Bilim Bölüm Başkanı, **SLOVAKYA**
- ✓ **Prof. Dr. Zarema OBRADOVIĆ**, Sağlık Bakanlığı, Sarejova Halk Sağlığı Enstitüsü, **BOSNA HERSEK**
- ✓ **Prof. Dr. Hülya HARUTOĞLU**, YÖDAK ÜYESİ, **KIBRIS**
- ✓ **Doç. Dr. Ahmed Al-Kuwaiti**, Başkan, Dammam Üniversitesi Sağlık ve Eğitimde Kalite ve Akreditasyon Departmanı, Dammam Üniversitesi, **SUUDİ ARABİSTAN**
- ✓ **Doç. Dr. Sandra C. Buttigieg**, Sağlık Hizmetleri Yönetimi Bölümü, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Malta Üniversitesi, **MALTA**
- ✓ **Doç. Dr. Birkan TAPAN**, İstanbul Bilim Üniversitesi, **TÜRKİYE**
- ✓ **Doç. Dr. Haluk ÖZSARI**, Acıbadem Üniversitesi sağlık Yönetimi Bölümü, **TÜRKİYE**
- ✓ **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**
- ✓ **Dr. Zakiuddin AHMED**, Sağlıkta Paradigma, PharmEvo, Digital bakım, Hastanın Sesi Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi öğretim üyesi, **PAKİSTAN**
- ✓ **Dr. Öğr. Üyesi, Afet ARKUT**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı, **KIBRIS**
- ✓ **Dr. Öğr. Üyesi, Ali ARSLANOĞLU**, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, **TÜRKİYE**
- ✓ **Dr. Öğr. Üyesi, D. Cem DİKMEN**, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı, **KIBRIS**
- ✓ **Dr. Öğr. Üyesi, Hakan AKIN**, Yüksek İhtisas Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, **TÜRKİYE**
- ✓ **Dr. Öğr. Üyesi, Macide ARTAÇ**, Lefke Avrupa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Üye, **KIBRIS**
- ✓ **Dr. Öğr. Üyesi, Yannis Skalkidis**, Atina Üniversitesi, Tıp Fakültesi Tıbbi Dökümantasyon ve Kalite Birimi, **YUNANISTAN**
- ✓ **Dr. Öğr. Üyesi, Younsa H. AlJazairy**, BDS, MSc. Doç. Dr. Estetik Cerrah, Restoratif Diş Anabilim Dalı, Diş Hekimliği Fakültesi, King Saud Üniversitesi, Riyadh, **SUUDİ ARABİSTAN**
- ✓ **Dr. Aliah H Abdulghaffar**, FRCS(Glasgow), ABGS,CPHQ, Genel Cerrahi Uzmanı, King Abdullaziz Hastanesi ve Kanser Merkezi, CBAHI Hastane Denetçisi, Cidde, **SUUDİ ARABİSTAN**
- ✓ **Dr. Arild Aambø**, Nakmi, Norveç Azınlıklı Sağlık Araştırmaları Derneği, Ulleval Üniversitesi Hastanesi, **NORVEÇ**
- ✓ **Dr. Khalid ESKANDER**, Suudi Arabistan, Sağlık Bakanlığı, Saudi Bactain cardiac Center Başhekimisi, **SUUDİ ARABİSTAN**
- ✓ **Dr. Moza Al-Ishaq-Ph.D**, MSc, DipIC,DipHM,RN,BSN, Hamad Tıp Kompleksi, **KATAR**
- ✓ **Dr. Şemsettin VAROL**, SBÜ Gülhane Sağlık Hizmetleri MYO, Öğretim Görevlisi, **TÜRKİYE**

11. Uluslararası Sağlık ve Hastane Yönetimi Kongresi
2. Uluslararası Sağlık Kuruluşlarında İş Sağlığı ve Güvenliği Kongresi

KONGRE *ORTAK* PROGRAMI

17 Aralık 2020 - Perşembe

10:00 – 11:00 **RESMİ AÇILIŞ TÖRENİ ve AÇILIŞ KONUŞMALARİ**

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

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

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

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

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

Selami DUMAN, TC Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Çalışan Sağlığı Daire Başkanlığı, Daire Başkanı. Türkiye

Cafer UZUNKAYA, TC Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürlüğü, Genel Müdür, Ankara, Türkiye

11:00 – 11:30 **Kahve Arası**

11:30 – 12:30 **AÇILIŞ KONFERANSI – Oturum 1 - WEBİNAR**

ORTAK OTURUMU

Oturum
Başkanı

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

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

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

KRONİK HASTALIKLARI OLAN BİREYLER İÇİN İSTİHDAMI KOLAYLAŞTIRMAK

Doç. Dr. Elisaveta Petrova-Geretto, Prof. Dr. Zlatitsa Petrova

Tıp Üniversitesi - Sofya, Halk Sağlığı Fakültesi, Tıbbi Etik ve Hukuk Anabilim Dalı, Tıbbi Denetim Yürütme Ajansı, BULGARİSTAN

21 YÜZYILDA SAĞLIK YÖNETİMİNİN VE SAĞLIK YÖNETİCİLERİNİN GELECEĞİ

Prof. Dr. Haydar SUR,

Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, İstanbul, Türkiye

12:30 – 14:00 **Öğlen Arası**

Konuşmacılar

KONFERANS – 1 - 2 -Oturum 1- WEBİNAR**ORTAK
OTURUMU**

14:00 – 15:30

COVID-19 PANDEMİ SÜRECİNDE DÜNYADA VE TÜRKİYE'DE SAĞLIK KURULUŞLARINDA LİDERLİK-ÇALIŞTAYOturum
Başkanı**Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,**

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

KRİZ YÖNETİMİ-KRİZLERDE SAĞLIK PERSONELİNE LİDERLİK TEKNİKLERİ

Dr. Zakiuddin AHMED, eSağlık, Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Hasta Güvenliği, Sağlıkta Paradigma, PharmEvo, Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi öğretim üyesi, King Saud Üniversitesi (Riyadh) RAH proje direktörü, Dijital Bakım, Tıbbın Sesi, Sağlık Profesyonelleri Temsilcisi , CEO, PAKİSTAN

Konuşmacılar

ACİL DURUMLARDA SAĞLIK SİZTEMLERİNİN CEVAP VERİLEBİLİRLİLİĞİ

Prof. Dr. K. R. NAYAR, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerala, HINDİSTAN

SAĞLIKTA YAPAY ZEKA

Yavuz GENCER, Akgün Yazılım, Pazarlama ve Ürün Yönetimi Direktörü, Ankara, Türkiye

15:30 – 15:45

Kahve Arası**KONFERANS – 3 - Oturum 1- WEBİNAR****ORTAK
OTURUMU**

15:45 – 17:00

COVID-19 PANDEMİSİ VE ULUSAL VE ULUSLAR ARASI HASTALIK YÜKÜ INNOVASYON VE ÇALIŞAN SAĞLIĞIOturum
Başkanı**Prof. Dr. Seval AKGÜN,**

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

ULUSAL HASTALIK YÜKÜ METHADOLOJİSİ VE SONUÇLARI

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

Konuşmacılar

COST-HASTALIK YÜKÜ PROJESİ

Prof. Dr. Brecht. Devleesschauwer PhD, Ulusal Hastalık Yükü Projeler Koordinatörü, Epidemiyoloji ve Halk Sağlığı bölümü, KU, Lüveyn Üniversitesi, Brüksel, BELÇİKA

EVDE BİYOGÜVENLİK; COVID-19 BAĞLAMINDA GÜNLÜK KULLANIM İÇİN BİYOMEDİKAL LABORATUVAR GÜVENLİK ÖNLEMLERİ NASIL ÇEVİRİLİR

Assistant Prof. Miquel Reina Ortiz, MD, PhD, CPH . Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Koleji, Tampa, Florida, ABD

COVID-19 DA ADÖLESAN VE YETİŞKİNLERDE RUH SAĞLIĞI RİSK FAKTÖRLERİ VE KORUNMA YOLLARI, NEPAL'DEN BİR ÖRNEK

Dr. Vinita Sharma, PhD. M.P.H. . Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Okulu, Tampa, Florida, ABD

MALNUTRİSYONU ÖNLEMEDE SİSTEM YAKLAŞIMI

Dr. Khalid Mahmood. PhD, UPSIGN kurucusu, Rothamsted ve Çevre laboratuvarları yöneticisi, Exeter Üniversitesi, Birleşik Krallık, İNGİLTERE

17:00 – 17:30

Kahve Arası

17:30 – 18:30

KONFERANS – 4 -Oturum 1 / WEBİNAR

**ORTAK
OTURUMU**

COVID-19'UN SAĞLIK ÇALIŞANLARI SAĞLIĞI ÜZERİNE ETKİLERİ

Oturum
Başkanı

Doç. Dr. Ahmed Al-Kuwaiti, Başkan, Dammam Üniversitesi Sağlık ve Eğitimde Kalite ve Akreditasyon Departmanı, Dammam Üniversitesi, SUUDİ ARABİSTAN

Konuşmacılar

COVID-19' UN SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜZERİNDEKİ ETKİSİ VE SONUÇLARI

Prof. Dr. Paul Barach, MD, MPH, Wayne Eyalet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Michigan Çocuk Hastanesi. Öğretim üyesi ve Dekanın Kıdemli Danışmanı, ABD

18 Aralık 2020 – Cuma

10:00 – 11:00

KONFERANS – 5 -Oturum 1 / WEBİNAR

**ORTAK
OTURUMU**

DÜNYADA VE TÜRKİYE'DE COVID-19 SALGIN YÖNETİMİ, SONUÇLARI VE TOPLUM SAĞLIĞI ÜZERİNE ETKİLERİ / PANDEMİ DÖNEMİNDE SAĞLIK ÇALIŞANI SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ

Oturum
Başkanı

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

HALK SAĞLIĞININ BİR ALT DİSİPLİNİ OLARAK, İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ

Prof. Dr. Haydar SUR, Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, İstanbul, Türkiye

Konuşmacılar

COVID-19 PANDEMİ SÜRECİNİN TEMEL EKONOMİK ETKİLERİNE GENEL BAKIŞ

Dr. Selver GÖK, Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Öğretim Üyesi, TÜRKİYE / KIBRIS

COVID-19 PANDEMİSİ VE TÜP BEBEK TURİZMİNİN GELECEĞİ

Dr. Öğr. Üyesi Macide ARTAÇ ÖZDAL, EUL - Lefke Avrupa Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, Lefkoşa, KIBRIS

COVID 19 PANDEMİSİ KAPSAMINDA HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ ÇALIŞMALARI

Dr. Rahime KAÇMAZ, TC Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Ankara, Türkiye

11:00 – 11:30

Kahve Arası

KONFERANS – 6 -Oturum 1 / WEBİNAR

**ORTAK
OTURUMU**

11:30 – 12:15

PANDEMİLERDE İŞ SAĞLIĞI ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ NASIL SAĞLANIR?

Oturum
Başkanı

Dr. Burhanettin KURT, TC. Aile, Çalışma ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürü, Ankara, **TÜRKİYE**

PANDEMİ DÖNEMİNDE İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ HİZMETLERİ

İlknur ÇAKAR, TC. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Uzman, Ankara, Türkiye

Konuşmacılar

PANDEMİ DÖNEMİNDE KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARIN ÖNEMİ

Aykut KARAKAVAK, TC. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Uzman, Ankara, Türkiye

12:15– 14:00

Öğlen Arası

PANEL – 1 / Oturum 1

**11. HSYK 2020
OTURUMU**

14:00 – 15:00

PANDEMİYİ YÖNETMEK : BÜTÜNCÜL YAKLAŞIM SAĞLIK KURULUŞLARINDA SALGIN, AFET, KALİTE VE KRİZ YÖNETİMİ

Oturum
Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Hacer CANATAN,

T.C. İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu, Ameliyathane Hizmetleri Bölüm Başkanı, İstanbul, Türkiye

PANDEMİ DÖNEMİ OLUŞAN İKİNCİL AFETLERDE SAĞLIK YÖNETİMİ

Dr. Öğr. Üyesi Hacer CANATAN, T.C. İstanbul Şişli MYO., Ameliyathane Hizmetleri, Bölüm Başkanı, İstanbul, Türkiye

ÖĞRENEN ORGANİZASYON VE AHLAKİ ÇÖZÜLMELER ARASINDAKİ İLİŞKİNİN SAPTANMASI

Elif Bakkal Öztokatlı - Biruni Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü/ İSTANBUL

Konuşmacılar

Tuğrul GURSOY - Biruni Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü/İSTANBUL

COVID-19 SÜRECİNDE KALİTE YÖNETİMİ VE KALİTE UYGULAMALARI

Gökhan Ürkmez - S.B. Menemen Devlet Hastanesi/ İZMİR

Zeynep Ölçerler - S.B.Ü. Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İzmir

KARANTİNA YURTLARINDA COVID 19 PANDEMİ YÖNETİMİ

***Dr. Ayşegül AÇIKGÖZ**, Çankırı il sağlık müdürlüğü, Türkiye

SAĞLIK HİZMETLERİNDE TOPLAM KALİTE YÖNETİMİNİN ÖNEMİ

Merve YÜCE AKSU - İstanbul Aydın Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

14:00 – 15:00

KRİZ YÖNETİMİNDE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİNİN SAĞLANMASI/ ACİL DURUM YÖNETİMİ VE SAĞLIK ÇALIŞANLARIOturum
Başkanı**Uzm. Dr. Ali EKİN,**

Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Uzmanı, Muş, Türkiye

COVID-19 SÜRECİNDE SAĞLIKLI ÇALIŞMA YAŞAMI

Gökhan Ürkmez - Menemen Devlet Hastanesi, İzmir, Türkiye

Zeynep Ölcerler - Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tepecik EAH, Türkiye***ACİL SERVİS ÇALIŞANLARININ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİLİNCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ; BİR ÜNİVERSİTE HASTANESİ*****Bahar ALKAŞ** – G.Ü. Tıp Fakültesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi

Melek Irmak - Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi Ankara, Türkiye

İbrahim Yılmaz - Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü

Abdullah Yıldızbaşı - Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü

Ergün Eraslan - Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü

Ayfer Keleş - Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi, Acil Tıp Anabilimdalı

Ahmet Demircan - Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi, Acil Tıp Anabilimdalı

SAĞLIK ÇALIŞANLARININ YAŞADIĞI İŞ KAZALARININ SEBEPLERİ**İzzettin TOKTAŞ** -Diyarbakır Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Türkiye

Erdal Çavuş - Diyarbakır Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Yenişehir, Türkiye

PANDEMİK COVID-19 SÜRECİNDE KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMIN SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜZERİNDEKİ İŞLEVSELLİĞİ; BİNGÖL DEVLET HASTANESİ ÖRNEĞİ

1Uz. Dr. Ali EKİN, Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Türkiye

2MORSUNBUL, Demet, Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı,Türkiye

3Dr. Öğr. Üyesi TUNÇ, Abdullah, Bingöl Üniversitesi, İş Sağlığı ve Güvenliği Bölümü, Türkiye

4VURAL, Mehmet, Fethi Sekin Eğitim Araştırma Hastanesi/Yazılım Mühendisi, Türkiye

5İLDAN, Kubilay, Bingöl Devlet Hastanesi, Uzm. Hemşire, Türkiye

BİNGÖL DEVLET HASTANESİ ÇALIŞANLARININ COVID-19 PANDEMİSİ İLE İLGİLİ GÖRÜŞ VE DÜŞÜNCELERİNİN İNCELENMESİ

1Uz.Dr.Ali EKİN Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Türkiye

2 MORSUNBUL, Demet- Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı, Türkiye

3 VURAL, Mehmet ,Fethi Sekin Şehir Hastanesi, Yazılım Mühendisi, Türkiye

4 İLDAN,Kubilay - Bingöl Devlet Hastanesi/Uzman Hemşire, Türkiye

Konuşmacılar

15:00 – 15:15 Kahve Arası

PANEL – 2 / Oturum - 1

11. HSYK 2020

OTURUMU

15:15 –16:30

SAĞLIK HİZMETLERİ YÖNETİMİNDE YENİLİKLER, TRENDLER VE LİDERLİK

Oturum
Başkanı

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ –

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Türkiye

SAĞLIK KURULUŞLARINDA YALIN YÖNETİM

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ –

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Türkiye
*COVID-19 ANKSİYETESİNİN ALGILANAN RİSK VE KAÇINMA DAVRANIŞI
ÜZERİNDEKİ ETKİSİ*

Gülay EKİNCİ, Fadime INAR, Haşim ÇAPAR

*İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

*BİNGÖL DEVLET HASTANESİ'NDE ÇALIŞAN PERSONELİN SOSYO-DEMOGRAFİK
ÖZELLİKLERİ İLE DEPRESYON DÜZEYLERİNİN ARAŞTIRILMASI*

1Uz.Dr.Ali EKİN Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Muş,
Türkiye

2 VURAL, Mehmet , Fethi Sekin Şehir Hastanesi, Yazılım Mühendisi, Türkiye

3MORSUNBUL, Demet_ Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı, Türkiye

4 İLDAN, Kubilay- Bingöl Devlet Hastanesi, Uzman Hemşire, Türkiye

*ACİL DURUM YÖNETİMİ KAPSAMINDA YAPILAN ARAŞTIRMALARIN ACİL TIP
ÇERÇEVESİNDE İNCELENMESİ: BİBLİYOMETRİK BİR ANALİZ*

Dr. Ayhan TABUR, Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Diyarbakır, Türkiye

CERRAHİ BİLİMLERDE İNOVATİF TRENDLER

Dr. Öğr. Üyesi Kerim GÜZEL - Yakın Doğu Üniversitesi, Lefkoşe/Kıbrıs

*COVID-19 PANDEMİSİ'NİN KRONİK HASTALIK YÖNETİMİ ÜZERİNDEKİ ETKİLERİ:
KRONİK BÖBREK HASTALIĞI ÖRNEĞİ*

Macide Artaç Özdal, Lefke Avrupa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık
Yönetimi Bölüm Başkanı, Dr. Öğretim Üyesi, KKTC

Seda BEHLÜL, Yakın Doğu Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık
Yönetimi Bölümü, Öğr. Gör.,KKTC

Konuşmacılar

PANEL – 2 / Oturum - 2

**2. İSG 2020
OTURUMU**

15:15 –16:30

**SAĞLIK KURULUŞLARINDA KRİZ DÖNEMİNDE İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİNDE
YENİ UYGULAMALAR**

Oturum
Başkani

Dr. Gökhan ÜRKMEZ,

TC. Sağlık Bakanlığı, Menemen Devlet Hastanesi, İzmir, Türkiye

***COVID-19 İLE İLGİLİ YAPILAN TÜRKİYE MEŞEİLİ ARAŞTIRMALARIN
BİBLİYOMETRİK ANALİZİ***

Dr. Ayhan TABUR, Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Diyarbakır, Türkiye

PANDEMİ SÜRECİNDE SOSYAL MESAFE CİHAZLARININ KULLANIMI VE TESTLERİ

Elif OK, Kurumsal Stratejiler Yöneticisi, Wipelot Teknoloji Sanayi Limited
Şirketi, TÜRKİYE

Konuşmacılar

Hakan ÇUBUKÇU, Pazarlama Uzmanı, Wipelot Teknoloji Sanayi Limited Şirketi,
TÜRKİYE

TUZ MADENİNDE ÇALIŞAN İŞÇİLERİM FİZİKİ ÇALIŞMA KOŞULLARI

***Dr. Ayşegül AÇIKGÖZ,** Çankırı il sağlık müdürlüğü, Türkiye

*Uzm. Dr. Bükre ÇIKMAN, Çankırı il sağlık müdürlüğü, Türkiye

***EVSEL KATI ATIK TOPLAMA VE TAŞIMA İŞKOLUNDA ÇALIŞANLARIN İŞ SAĞLIĞI
VE GÜVENLİĞİ KOŞULLARININ İYİLEŞTİRİLMESİ***

Muzaffer MUTLU, İstanbul Gelişim Üniversitesi, Meslek YO, İş Sağlığı Ve
Güvenliği Programı, İstanbul, Türkiye

PANEL – 3 / Oturum 1

**11. HSYK 2020
OTURUMU**

16:30 – 17:30

SAĞLIK HİZMETLERİNDE PAZARLAMA

Oturum
Başkani

Prof. Dr. Rehat FAİKOĞLU,

Ayvansaray Üniversitesi Rektör Yardımcısı, İstanbul, TÜRKİYE

SAĞLIK HİZMETLERİ PAZARLAMASINDA ÜRÜN HATTI YÖNETİMİ

Tayfun Güven - İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

Dr. Rana Özyurt Kaptanoğlu, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

Öğr. Gör. Sema Aykol Faikoğlu, İstanbul Rumeli Üniversitesi, Türkiye

Konuşmacılar

Prof. Dr. Rehat Faikoğlu, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

SAĞLIK HİZMETLERİNDE YALIN TEDARİK ZİNCİRİ

Rana Özyurt Kaptanoğlu İstanbul Ayvansaray Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye

Tayfun Güven İstanbul Ayvansaray Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye

Sema Aykol Faikoğlu İstanbul Rumeli Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye

Prof. Dr. Rehat Faikoğlu, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

*TÜRKİYE’DE 2000-2020 YILLARINDA YAZILMIŞ YÖK’E KAYITLI SAĞLIK ALANINDA
“YALIN YÖNETİM” KONUSUNDA TEZLERİN İNCELENMESİ*

Rana Özyurt Kaptanoğlu - Yönetim Bilişim Sistemleri, İstanbul Ayvansaray
Üniversitesi, İstanbul-Türkiye

Savaş Durmuş BODUR - Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Sağlık Yönetimi, Üsküdar
Üniversitesi, İstanbul-Türkiye

Su Şevval Çalık - Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Sağlık Yönetimi, Üsküdar
Üniversitesi, Türkiye

PANEL – 3 / Oturum 2

**2. İSG 2020
OTURUMU**

16:30 – 17:30

TÜRKİYE VE DÜNYADA COVID-19 SALGINI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI SAĞLIĞI

Oturum
Başkanı

Doç. Dr. Mehtap TÜRKAY,

Akdeniz Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Antalya, TÜRKİYE

*SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA COVID 19 VAKA YÖNETİMİ -AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ DENEYİMİ*

Dr. Öğr. Üyesi H. Hüseyin AVCI, Doç. Dr. Melahat AKDENİZ,

Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Dahili Tıp Bilimleri Bölümü, Antalya,
TÜRKİYE

*COVID-19 PANDEMİSİ ÖNCESİ VE SONRASI SAĞLIK ÇALIŞANLARININ BEYAZ
KOD BİLDİRİMLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ*

Konuşmacılar

Habibe ÖZÇELİK*, Nur Hamide CİRİT**

Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi Hastanesi, İş Sağlığı Güvenliği Birimi,

*Öğr. Görv., *İşyeri Hemşiresi / Antalya, TÜRKİYE

PANDEMİ DÖNEMİNDE SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA AŞILAMA

Doç. Dr. Melahat AKDENİZ, Akdeniz Üniversitesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı,
TÜRKİYE

TÜRKİYE VE DÜNYADA COVID-19 SALGINI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI SAĞLIĞI

Doç. Dr. Mehtap TÜRKAY, Akdeniz Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı,
Antalya, TÜRKİYE

KONFERANS – 7 -Oturum 1 / WEBİNAR

ORTAK OTURUM

17:30 – 18:00

TÜRKİYE BESLENME VE SAĞLIK ARAŞTIRMASI

Oturum
Başkanı

Doç. Dr. Nazan YARDIM,

Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Daire Başkanlığı, Halk Sağlığı Müdürlüğü,
Daire Başkanı, Ankara, Türkiye

Prof. Dr. Gül KIZILTAN, Başkent Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Beslenme ve Diyetetik Bölümü Dekanı, Ankara, Türkiye

Konuşmacılar

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

18:00 – 18:30

KAPANIŞ KONUŞMALARI

KAPANIŞ

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

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

KONUŞMACI ÖZGEÇMİŞLERİ



**Prof. Dr.
H. Seval AKGÜN**

**Kongre
Başkanı**

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı

SAD -Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Ankara, Türkiye

Halk Sağlığı Profesörü olan Dr. Seval Akgün, Başkent Üniversitesi'ne bağlı Sağlık ve Eğitim Kuruluşları Kalite Koordinatörü, Çevre, İş Sağlığı ve Güvenliği ve Kalibrasyon laboratuvarı Başkanı ve St. John International Üniversitesinde misafir profesör olarak görev yapmaktadır. Epidemiyoloji, veri yönetimi, sağlık hizmetlerinde ve eğitimde kalite ve akreditasyon, hasta güvenliği, hastalık yükü, toplum beslenmesi gibi pek çok alanda 30 yıldan fazla deneyime sahip olan Dr. Akgün aynı zamanda sağlık hizmetlerinde kalite alanında uzun yıllardır teorisyen ve uygulayıcı olarak çalışmaktadır. Prof. Akgün'ün yürüttüğü uluslararası işbirliği 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. Tıbbi hizmetlerde sürekli kalite iyileştirme, akreditasyon, hasta güvenliği ve toplam kalite yönetiminin değişik konularında ulusal ve uluslararası düzeyde 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, Ürdün, Kuveyt, 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. 2000 yılından beri Avrupa Komisyonu tarafından Çerçeve programlar, Horizon 2020, Marie Curie gibi programlarda hakemlik görevi yapan Dr. Akgün her yıl pek çok projeyi değerlendirmektedir. Prof. Dr. Seval Akgün, bu özelliklerinin yanı sıra şu deneyimlere de sahiptir: Niceliksel araştırma tasarımı, uygulama ve analiz, Hastalık yükü metodolojisi, AB proje izlemi, ihtiyaç değerlendirme çalışmaları (özel gruplarda sağlık ihtiyaçları ve sağlık hizmet talebi vb), 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 6 (4'ü İngilizce) kitabı, 11 kitap bölümü ve 250 den fazla ulusal ve uluslararası makalesi mevcuttur.



**Prof. Dr. Rashid
bin Khalfan Al
Abri
Kongre
Eş-Başkanı**

Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri, Tıp Doktoru, FRSC, MBA, Kongre Eş-Başkanı
Kalite ve Gelişim Bölüm Başkanı, Sultan Qaboos Üniversitesi, Umman Sultanlığı

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. Paul Barach, MD, MPH	<u>Prof. Dr. Paul Barach, MD, MPH,</u> Wayne Eyalet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Michigan Çocuk Hastanesi. Öğretim üyesi ve Dekanın Kıdemli Danışmanı, ABD Paul Barach, MD, MPH, çift yatılı bir anestezi uzmanı ve yoğun bakım doktoru-bilim adamı, Wayne State Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Michigan Çocuk Hastanesi'nde Klinik Profesördür. Jefferson College of Population Health'de Öğretim Görevlisi ve Kıdemli Danışman, CMO Kıdemli Danışmanı, Norveç Stavanger Üniversite Hastanesi, Seul, Kore Ulusal Kanser Merkezi'nde Misafir Profesör ve Fahri Profesör ve Pakistan Riphah Üniversitesi'nde Misafir Profesördür. Harvard Tıp Fakültesi'ne bağlı Massachusetts General Hospital'da eğitim görmüştür. Paul, Üniversite Anestezistler Derneği onursal topluluğunun seçilmiş üyesidir. ASA ve WFSA Hasta Güvenliği ve Kalitesi komitelerinin eski üyesi ve Dünya İntravenöz Anestezi Derneği hasta güvenliği komisyonu başkanı olarak görev yapmaktadır. Paul, orduda ve akademik tıp merkezlerinde ve entegre dağıtım sistemlerinde pratisyen hekim ve hekim yöneticisi olarak 25 yıldan fazla deneyime sahiptir. Paul, akademik tıp merkezlerinde ve entegre dağıtım sistemlerinde kıdemli hastane yöneticisi olarak dahil olmak üzere, klinik, bilgi teknolojisi ve operasyonel sorumlulukları ile yönetici yönetim, iş ve girişimci rolleri kesişen uzun bir geçmişe sahiptir. Operasyonlardaki boşlukları ve / veya riske maruz kalma durumlarını belirlemenin yanı sıra güçlü kurumsal kontrol ve denge sistemleri geliştirme ve uygulama konusunda oldukça uzmandır. Harvard'dan ileri tıp eğitimi ve değerlendirme yöntemlerinde ileri lisansüstü eğitim almış, resmi olarak eğitilmiş bir sağlık hizmetleri araştırmacıdır. Tıp Fakültesi Josiah Macy Programı tıp eğitimi, yalın altı sigma, kalite iyileştirme ve Intermountain Healthcare'de yalın teknikler. Epidemiyoloji ve istatistik konusunda hem metodolojik hem de uygulamalı STD araştırmalarını içeren ek eğitim almıştır. Bundan önce orduda 5 yıl geçirdi ve takım eğitimi, liderlik ve simülasyon çalışmalarında yer almıştır. Araştırma bulgularını şekillendirmesine ve sağlamasına yardımcı olduğu teoriler ve fikirler şu anda çalışmalarının bir sonucu olarak ortak kullanımdadır: TeamSTEPPS, cerrahi ekip eğitimi, insan faktörleri araçları, çoklu yöntem, araştırmaya üçgenleştirilmiş yaklaşımlar, sağlık sistemlerinin yönetimi ve güvenilir sonuçlar elde etmek için meslekler arası öğrenme ve kültür değişikliği. Çalışmaları, ABD NIH / AHRQ, EC FP-7, Avustralya NHMRC, İngiltere NIHR ve Norveç Federal Ajanslarından 14.000.000 \$ 'ın üzerinde federal rekabetçi hibe fonu sağlamıştır. British Medical Journal Safety and Quality dergisinin editörü ve Pediatric dergisinin yardımcı editörüdür. Kardiyoloji. 300'den fazla bilimsel makale ve 5 kitap yayınlamıştır (H = 52).
Dr. Vinita Sharma, PhD. M.P.H	<u>Dr. Vinita Sharma, PhD. M.P.H.,</u> Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Okulu, Tampa, Florida, ABD Vinita Sharma, Florida Üniversitesi Epidemiyoloji Bölümü'nde doktora sonrası araştırmacıdır. HIV, akıl sağlığı ve madde kullanımı arasındaki örtüşmeyle ilgileniyor. Karma yöntem araştırmalarında çok bilgili.
Assist. Prof. Miguel Reina Ortiz, MD, PhD, CPH	<u>Assist. Prof. Miquel Reina Ortiz, MD, PhD, CPH ,</u> Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Koleji, Tampa, Florida, ABD Doktor Miguel Reina Ortiz aşağıdaki dereceleri almıştır: Tıp ve Cerrahi Doktoru, Mikrobiyoloji Yüksek Lisansı, Halk Sağlığı Yüksek Lisansı ve Doktora (Halk Sağlığı). Dermatoloji (UCE), davetli profesör (PUCE), yardımcı profesör (UDLA), y Clinical Trial Monitor (Roche Ecuador SA) doktora tezi için araştırma öğretmeni / mentor olarak atandı. bulaşıcı hastalıkların kontrolü, afet sonrası sağlık sonuçları ve küresel sağlık diplomasisi.



**Dr. Zakiuddin
AHMED**

Dr. Zakiuddin AHMED
RIPHAH Üniversitesi, PAKİSTAN

Zakiuddin Ahmed, bilgi teknolojisi ile Sağlık sektöründe sürdürülebilir, ölçeklenebilir ve yenilikçi çözümler geliştirmek konusunda uzmanlaşan vizyoner bir stratejist, girişimci ve doktor lideridir.

İlgi alanları, uzmanlığı ve deneyimi

- eSağlık, mHealth, Teletıp, Dijital Sağlık
- Hasta Güvenliği ve Sağlık Kalitesi
- Etik
- Klinik araştırma

•Sağlık Liderliği

Zakiuddin Ahmed aşağıdaki pozisyonlara sahiptir:

1. Başkan, Pakistan eSağlık Derneği
2. Pakistan Sağlık ve Güvenlik Derneği Başkanı
3. Proje Direktörü, Riphah Sağlık İyileştirme ve Güvenliği Enstitüsü
4. Sekreter Sağlık Araştırma ve Danışma Kurulu, HRAB
5. Başkan, Sağlık Paradigması
6. Direktör Dijital Sağlık, PharmEvo
7. Proje Direktörü RAH @ H, Kral Saud Üniversitesi, Ryadh
8. Başkan, AÇIK Karaci
9. CEO, Tıbbi Ses 10. CEO, Dijital Bakım 11. CEO, Sanal Sağlık Profesyonelleri

Zaki, Pakistan'daki 1. Uluslararası Hasta Güvenliği Konferansı'nı düzenledi ve Pakistan Sağlık & Güvenlik Kalite Derneği'ni kurdu. Teletıp & eSağlık, SB, Pakistan Hükümeti, WHO için e-Sağlık için Odak Kişisi ve "Supercourse" Ülke Temsilcisi olarak Ulusal Koordinatör olarak kalmıştır. Zakiuddin, bağımsız bir uzman araştırmacı olarak "WHO-ITU Ulusal e-Sağlık Stratejisi Araç Takımı (1. baskı)" nin geliştirilmesine katkıda bulunmuştur. Fokal kişi olarak, daha önce Pakistan için eSağlık için DSÖ Küresel Gözlemevi'nin 2. Küresel e-Sağlık araştırması 2009'u yapmıştı. Ayrıca Uluslararası Teletıp ve E-Sağlık Derneği (ISfTeH) Yayın Kurulu "Ülkenin İlkleri" şunları içerir: "Tıbbi Çağrı Merkezi"; "Hub & Konuştu" Teletıp Projesi; Aile Sağlığı Üyelik Programı,

Sağlık Asya; Video konferans stüdyosu ve hizmetleri; Ulusal ve Uluslararası Teletıp / e-Sağlık Konferansı ve Sergileri; TeleRadyoloji projesi; Katkılarından dolayı E-Global Awards 2012 tarafından "En Çok Umut Verici Girişimcilik Ödülü" olarak ödüllendirildi. Dünyaca tanınan bir konuşmacı olarak, Dr. Zaki son 10 yılda dünya çapında birçok eHealth / mHealth / tıbbi konferansta konuşmakta ve çeşitli uluslararası konferans ve organizasyonların kurullarında görev yapmaktadır. Zaki Tıp alanında lisans ve Sağlık Yönetimi alanında yüksek lisans derecesine sahiptir. Aynı zamanda MIT, Boston'dan Girişimcilik dersini başarıyla tamamladı.



**Prof. Dr. Nevzat
KAHVECİ**

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ

Uludağ Üniversitesi, Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, Türkiye

Eğitim Durumu: 1981-1989 Ankara- Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi

2010- Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı (Prof. Dr.)

Yönetmelik Görevler: 2001-2004 UÜ Tıp Fakültesi Akreditasyon Alt Komisyonu üyeliği

2003-2004 UÜ Tıp Fakültesi Akreditasyon Kurulu üyeliği

2003-2008 UÜ Tıp Fakültesi Mezuniyet Sonrası Eğitimi Yürütme Komisyonu üyeliği

2005-2008 UÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu üyeliği

2006-2008 UÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdür yardımcılığı

2006-2008 UÜ-SK Kalite ve Akreditasyon Üst Kurulu üyeliği

2006-2008 UÜ-SK Kalite İyileştirme ve Hasta Güvenliği Komitesi üyeliği

2006-2008 UÜ-SK Yönetişim, Liderlik ve Yönlendirme Takımı üyeliği

2006-2007 UÜ-SK Tesis Yönetimi ve Güvenliği Komitesi üyeliği

2007-2008 UÜ-SK Tesis Yönetimi ve Güvenliği Takımı sorumlusu

2007-UÜ Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu üyeliği

2008-UÜ Tıp Fakültesi Deney Hayvanları Yetiştirme Uygulama ve Araştırma Merkezi

Yönetim Kurulu üyeliği -2011-UÜ Tıp Fakültesi Yönetim Kurulu Üyeliği



**Prof. Dr. Haydar
SUR**

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 bağışıklama ve bulaşıcı hastalıklarla savaş konularıyla ilgili görevler aldı. 1989’da İstanbul Sağlık Müdürlüğü’nde görevlendirildi ve 2 yıl kesintisiyle 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 görevini yürütmektedir.

Halk Sağlığı Anabilim Dalı içinde özellikle Sağlık Yönetimi, Sağlık Politikaları ve Sistemleri, Epidemiyoloji ve Biyoistatistik alanlarında çalışmalarını sürdürmektedir. Günümüze kadar 13 değişik üniversite çatısı altında toplam 36 ders başlığında lisans, yüksek lisans ve doktora dersleri vermiştir. Halen uluslararası indekslere girmiş 43 makalesi ve yaklaşık 200 ulusal yayını bulunmaktadır. 25 kitapta editör ve/veya bölüm yazarı olarak yer almıştır.



**Prof. Dr. Rehat
FAİKOĞLU**

Prof. Dr. Rehat FAİKOĞLU

Ayvanşaray Üniversitesi Rektör Yardımcısı, İstanbul, Türkiye

Doğum Tarihi: 19 Şubat 1959

Derece Bölüm/Program Üniversite Yıl

Lisans Tıp Fakültesi İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi , 1978

Tıpta UzmanlıkTıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi 1983

Y. Lisans Sosyal Bilimler Enstitüsü İstanbul Üniversitesi İşletme Fakültesi, 1998

Doktora ; Fen Bilimleri Enstitüsü Çevre Mühendisliği, İstanbul Üniversitesi. Mühendislik Fakültesi 2007

Doç. Dr. Kadın Hast. ve Doğum Demokritus Üniversitesi Tıp Fak., 2007

Prof. Dr. Sağlık Yönetimi Yeni Yüzyıl Üniversitesi 2012

Prof. Dr. Kadın Hast. ve Doğum Bilgi Üniversitesi 2013

Prof. Dr. Sağlık Yönetimi Nişantaşı Üniversitesi 2014

SSK İstanbul Eyüp Hastanesi Başhekimi 1987-1990

Sağlık Bakanlığı Ana ve Çocuk Sağlığı Genel Müdürlüğü Okmeydanı Ana ve Çocuk Sağlığı Merkezi Başhekimi 1996-1998

Halen Ayvanşaray Üniversitesinde Rektör Yardımcısı olarak görev yapmaktadır.

Doç. Dr. Melahat Akdeniz	<u>Doç. Dr. Melahat Akdeniz</u> Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD 1 Temmuz 1958 / Aile Hekimliği Uzmanı/ Doçent, Aile Hekimliği Tıp fakültesi: Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi (hazırlık + 5 yıl) ve KTÜ Trabzon Tıp Fakültesi (1yıl): 1976-1983 Uzmanlık Eğitimi: İstanbul Şişli Etfal Hastanesi, Aile Hekimliği, 1987-1990 İş deneyimi: Pratisyen Hekim: Şişli Etfal Hastanesi Aile Planlaması Merkezi: 1983-1987, İstanbul Uzmanlık Eğitimi: Şişli Etfal Hastanesi Aile Hekimliği, 1987-1990 Uzman Hekim: İstanbul 4nolu Gültepe AÇSAP Merkezi, 1990-1993 Antalya 2 nolu AÇSAP Merkezi: 1993-2004 Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD. 2004 + <u>Akademik Deneyim.</u> 2005-2008: Uzman Hekim, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD 2008-2012: Yardımcı Doçent, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD 2012 +: Doçent: Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği AD
 Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU	<u>Dr. Öğr. Üyesi Ali ARSLANOĞLU.</u> 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 iktisat fakültesinden 1998 yılında mezun oldu. Marmara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü İşletme ABD. Uluslararası Kalite Yönetimi bilim dalında yüksek lisansı yaptı. Haliç Üniversitesinde İşletme doktorası yapmaktadır. Çeşitli kongre, sempozyum ve dergilerde kalite ile ilgili çalışmaları vardır. Yayınlanmış 2 ilkyardım kitabı, 2 kalite yönetimi ile ilgili kitap bölümü bulunmaktadır. Şu an Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Sağlıkta Kalite Güvence ABD Başkanı olarak görev yapmaktadır.
Dr. Öğr. Üyesi Hacer CANATAN	<u>Dr. Öğretim Üyesi Hacer CANATAN</u> İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu, İstanbul, Türkiye 6 Ağustos 1969' da Sivas'ın Hafik kazasında doğdu. İlk ve orta ve lise öğrenimini babasının askeri personel olması nedeniyle değişik illerde okuduktan sonra en son Sivas 4 Eylül Kongre Lisesi'nde tamamlayarak mezun olmuştur. Hacer Canatan; 1990 yılında İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Yüksek Okulunu, 2005 yılında Beykent Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Hastane Hizmetleri Yönetimi yüksek lisansını, 2019 yılında Marmara Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Kamu Hukuku/Sağlık Hukuku yüksek lisansını, 2019 yılında Atatürk Üniversitesi Acil Durum ve Afet Yönetimi Ön lisansını, 2020 yılında Haliç Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü İşletme Ana Bilim dalında doktora öğrenimini tamamlamıştır. Araştırmacı 20 yıl Türk Silahlı Kuvvetleri'nde değişik hastanelerde yönetici hemşire olarak görev yapmış, 2010 yılında TSK Emekli olduktan sonra çeşitli hastanelerde Kalite Koordinatörü ve Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü görevlerinde bulunmuş son 6 yıldır çeşitli üniversitelerde kısmi zamanlı öğretim üyesi olarak çalışmıştır. 2020 yılından itibaren Şişli Meslek Yüksekokulu' nda Dr Öğretim Üyesi olarak görevine devam etmektedir. Çeşitli kongre, sempozyum ve dergilerde çalışmaları bulunmaktadır. 1999 Gölcük Depremini yaşadığı günden itibaren gönüllü olarak Sivil Toplum Kuruluşları ile çalışmakta, afet eğitimleri vermekte ve ihtiyaç halinde görev gitmektedir. İstanbul Bölge Adliye Mahkemesi Adalet Komisyonu Başkanlığı'nda alaniyla ilgili bilirkişidir. Hacer Canatan bekar ve 2 çocuk annesidir.



**Dr. Öğr. Üyesi
Hasan Hüseyin
AVCI**

Dr. Öğr. Üyesi Hasan Hüseyin AVCI

Tıp Doktoru (Aile Hek. Uzm.), İşyeri Hekimi, Aile Danışmanı, Eğitici Eğitmeni, Kamu Yönetimi (Lisans Mezunu), Akdeniz Üni. Tıp Fak. Aile Hekimliği A.D.

Doğum Yeri ve Yılı: Nevşehir-1975

Medeni Hali : Evli, iki çocuk babası

Dr. Öğr. Üyesi (Aile Hekimliği Aile Hekimliği A.D.), İşyeri Hekimi (Akdeniz Üniversitesi Hastanesi İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi), Eğitici Eğitmeni, Kamu Hizmetleri Yönetimi, İngilizce : 75

2018- Halen Yrd. Doç. Dr. Akdeniz Üni. Tıp Fak. Aile Hek. A.D.

2018-Halen Akdeniz Üniversitesi Hastanesi İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birim Sorumlusu

2013- 2018 28 Nolu Ahmet Atmaca ASM Uzm. Hekim

2012 – 2013 Malatya İl Sağlık Müdürlüğü

2011 – 2012 Malatya Doğanşehir TSM (Aile Hekimliği Uzmanı)

2007 – 2011 Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Uzmanlık

Eğitimi : 2001-2006 T.C. Sağlık Bakanlığı Pratisyen Hekim



Uzm. Dr. Ali EKİN

Uzm. Dr. Ali EKİN,

Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Muş, Türkiye

1988 yılı Muş doğumlu olup, ilk ve ortaöğrenimini Muş'ta tamamlamıştır. 2005 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi kazanmış, 2011 yılında fakülteyi üçüncülükle bitirmiştir.

2005-2011: İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi

2012-2016: Kocaeli Üniversitesi İç Hastalıkları A.B.D(Tıpta Uzmanlık)

2017-2018: Malatya İnönü Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Sağlık Kuruluşları Yöneticiliği (Yüksek Lisans)

2017-Halen: Atatürk Üniversitesi Açıköğretim Fakültesi İşletme Bölümü(Lisans)

Çalıştığı Kurumlar ve Görevleri:

2011-2012: Muş Devlet Hastanesi Acil Servisi(Pratisyen Tabip)

2012-2016: Kocaeli Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı(Araştırma Görevlisi)

2016-2016: Bingöl Devlet Hastanesi (İç Hastalıkları Uzmanı)

2016-2017: Bingöl Devlet Hastanesi(Başhekim Yardımcısı)

2017-2017: Bingöl Devlet Hastanesi(Hastane Yöneticisi)

2017-2020: Bingöl Devlet Hastanesi(Başhekim)

2020-Halen: Muş Hasköy Devlet Hastanesi(İç Hastalıkları Uzmanı)

Birçok alanda sertifika ve katılım belgesi bulunan Dr. Ekin, iç hastalıkları ana dal ve yan dallarıyla ilgili akademik çalışmalar dışında, sağlık yönetim süreçleriyle ilgili(Kalite, Verimlilik, Hasta Hakları ve Çalışan Sağlığı ve Güvenliği, Bilgi Yönetim sistemleri, İç Sağlığı ve Güvenliği, Performansa Dayalı Ek ödeme vs) çalışmalara da devam etmektedir.



**Dr. Gökhan
ÜRKMEZ**

Dr. Gökhan ÜRKMEZ,

S.B. Menemen Devlet Hastanesi, İzmir, Türkiye

25 Ocak 1974'te Sivas'ta doğdu. İlk ve orta öğrenimini doğduğu kentte, liseyi Ankara'da bitirdi. İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni 2000'de tamamlayarak tıp doktoru unvanını aldı. Çeşitli sağlık kurumlarında hekimlik ve medikal direktörlük görevlerinde bulunan Dr.Gökhan Ürkmez, 20 yılı aşkın süredir sağlık hukuku, sağlık kurumları işletmeciliği, sağlık turizmi, tamamlayıcı tıp yöntemleri, kişisel gelişim alanında çalışmalar yapmaktadır.Sağlık otoriteleri tarafından kabul edilmiş kaleme aldığı ulusal ve uluslararası makaleleri bulunmaktadır.Birçok sağlık kongresinde konuşmacı olarak katkıda bulunmuştur.



Yavuz GENÇER

Yavuz GENÇER

1980 yılında Trabzon'da doğan Yavuz Gençer, ilk ve orta öğrenimini Trabzon'da tamamladı. 2006 yılında Bilgisayar Mühendisliği Lisans eğitimini İstanbul Maltepe Üniversitesinde tamamladıktan sonra Avusturya'nın Sidney şehrinde bulunan Macquarie Üniversitesinden 2009 yılında Mühendislik Yönetimi ve Charles Sturt Üniversitesinden 2011 yılında Bilgi ve İletişim Teknolojileri yüksek lisans derecelerini aldı. Profesyonel hayata Sidney'de atılan Gençer, 2018 yılından bu yana AKGÜN Yazılım'da çeşitli görevlerde bulunmuş ve halen Pazarlama ve Ürün Yönetimi Direktörü olarak görevine devam etmektedir.

11. Uluslararası Sağlık ve Hastane Yönetimi Kongresi

2. Uluslararası Sağlık Kuruluşlarında İş Sağlığı ve Güvenliği Kongresi

KONUŞMACI SUNUM ÖZETLERİ

Açılış Konuşmaları

RESMİ AÇILIŞ VE AÇILIŞ KONUŞMALARI

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı, Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı, Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite 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. Cherry BEASLEY, PhD, MS, FNP, RN, CNE, Başkan ve Anne R. Belk Vakıf Profesörü Sağlık Bilimleri Hemşirelik Fakültesi, North Carolina Üniversitesi - Pembroke, **ABD**

Prof. Jeff BOLLES, PhD, MBA Programı İşletme Fakültesi Müdür Yardımcısı, North Carolina Üniversitesi - Pembroke , **ABD**

Prof. Dr. Fiğen Çizmeci ŞENEL, TÜSEB, Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü, Başkan, **TÜRKİYE**

Açılış Konferansı

Oturum Başkanı :

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

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

Konuşmacı :

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

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

Konuşmacı :

KRONİK HASTALIKLARI OLANLAR İÇİN İSTİHDAMI MÜMKÜN HALE GETİRMEK

Yrd. Dr. Elisaveta Petrova-Geretto, PhD, Halk Sağlığı Fakültesi, Tıp Üniversitesi-Sofya
Prof. Dr. Zlatitsa Petrova, PhD, Sağlık Bakanı Danışmanı, Bulgaristan

ÖZET

Arka plan: AB hastalarının büyük bir kısmı, sağlık hizmeti maliyetlerinin bir sonucu olarak, sağlık alanında gittikçe artan eşitsizliklere yol açan mali zorluklarla karşı karşıyadır. Kronik hastalıkları olan hastalar ve onların gayri resmi bakıcıları, bir işe erişimde ve işi sürdürmede ciddi zorluklarla karşılaşmaktadır. Sonuç olarak sosyal dışlanma, sağlığın bozulmasına, tıbbi bakıma olan ihtiyacın artmasına ve yaşam kalitesinin düşmesine neden olur.

Bu çalışmanın amacı, Bulgaristan'da engellilik aylığı yerine "işgücü piyasasına (yeniden) entegrasyon" ilkesini incelemektir. Çabalar, önleme, kapsamlı rehabilitasyon, yeniden eğitim ve işgücü piyasasına geri dönmeye yönelik olmalıdır.

Materyal ve metodoloji: "Geçişli işyeri" modelinin analizi, sosyal açıdan önemli hastalıklar ve işgücü piyasası, Bulgar iş sağlığı ve güvenliği mevzuatı.

Sonuçlar: Sağlık konularına bütüncül bir yaklaşım, sağlığı ve yaşam kalitesini korumak için çeşitli tıbbi ve tıbbi olmayan profesyonellerin uyumlu eylemlerini gerektirir. Duygusal ve fiziksel rehabilitasyon ve eğitimin yanı sıra mesleki terapi, engellilik emekli maaşlarına aşırı bağımlılığın ve kazançlı işlerden dışlanmanın üstesinden gelmenin anahtarıdır.

Konuşmacı :

21 YÜZYILDA SAĞLIK YÖNETİMİNİN VE SAĞLIK YÖNETİCİLERİNİN GELECEĞİ,

Prof. Dr. Haydar SUR.

Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, İstanbul, Türkiye

Konferans 1 -2

Oturum Başkanı :

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı,

Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, TÜRKİYE,

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

Konuşmacı :

KRİZ YÖNETİMİ-KRİZLERDE SAĞLIK PERSONELİNE LİDERLİK TEKNİKLERİ

Dr. Zakiuddin AHMED, eSağlık, Sağlık Hizmetlerinde Kalite ve Hasta Güvenliğı, Sağlıkta Paradigma, PharmEvo, Dernekleri Başkanı, Riphah Üniversitesi öğretim üyesi, King Saud Üniversitesi (Riyadh) RAH proje direktörü, Dijital Bakım, Tıbbın Sesi, Sağlık Profesyonelleri Temsilcisi , CEO, PAKİSTAN

Konuşmacı :

ACİL DURUMLARDA SAĞLIK SİZTEMLERİNİN CEVAP VERİLEBİLİRLİLİĞİ

Prof. Dr. K. R. NAYAR, Santhigrini Sosyal Bilimler Araştırma Enstitüsü, Trivandrum, Kerela, HİNDİSTAN

Konuşmacı :

SAĞLIKTA YAPAY ZEKA

Yavuz GENCER,

Akgün Yazılım, Pazarlama ve Ürün Yönetimi Direktörü, Ankara, Türkiye

AKGÜN Yazılım, CMMI Seviye 3 yazılım geliştirme standartlarında Sağlık Sektörüne yönelik uçtan uca anahtar teslimi yazılım çözümleri üretmektedir. Çoklu dil desteği özelliği bulunan ürünlerimiz için kaliteli yerinde destek hizmetleri sağlıyoruz. Entegre veya bağımsız olarak çalışabilen; sürekli, sürdürülebilir ve güvenli bir yapı sağlayan yenilikçi bilgi sistemi çözümlerimizden bazıları HBYS (Hastane Bilgi Yönetim Sistemi), LIS (Laboratuvar Bilgi Sistemi), RIS (Radyoloji Bilgi Sistemi), PACS (Görüntü Arşivleme ve İletişim Sistemi), Yoğun Bakım Bilgi Yönetim Sistemi, İş Zekası Sistemi, Belge Yönetim Sistemi, Tıbbi İçerik ve İlaç Veritabanı Entegrasyonları, Cihaz Entegrasyonları ve Mobil Uygulamalardır. Hasta Güvenliğini artırmak ve Tıbbi Hataları azaltmak için Doktor ve Hemşirelerin süreçlerini dijitalleştirdik ve Klinik Karar Destek Sistemleri ile bu süreçleri geliştirdik. Ayrıca, Yapay Zeka ve Bilgisayar Destekli Tanı Sistemleri gibi koruyucu sağlık hizmetleri için özel Ar-Ge çözümleri üretiyoruz.

Konferans 3

Oturum Başkanı :

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

Sağlık Akademisyenleri Derneği Başkanı,

Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Bağlı Sağlık Kuruluşları Kalite Direktörü, TÜRKİYE,

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

Konuşmacı :

ULUSAL HASTALIK YÜKÜ METHADOLOJİSİ VE SONUÇLARI

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

DALY, (Sakatlığa Ayarlanmış Yaşam Yılı), Türkiye Ulusal Hastalık Yüğü Çalışması 2000-2020

Tüm dünyada mortalite ve doğurganlık hızlarında görülen düşüşler, nüfusun yaşlanmasına, yaşam beklentilerinin yükselmesine yol açmakta, bilimde ve teknolojiadaki gelişmelerle birlikte giderek artan bir sağlık hizmeti talebine ve bazı durumlarda da bu hizmetlerin yüksek maliyetlerde verilmesine neden olmaktadır. Tüm bu gelişmeler ise ülkelerin sağlık bütçeleri üzerinde artan bir baskı uygulamaktadır.

Sağlık yatırımlarının bölgelere akılcı dağıtımı ancak bölgesel sağlık gereksinimlerinin doğru saptanması ile olasıdır. Günümüzde bu gereksinimler çoğunlukla epidemiyolojik veriler, özellikle de mortalite değerleri göz önüne alınarak değerlendirilmektedir. Ancak basit epidemiyolojik verilere dayanan sağlık gereksinimlerini değerlendirme yöntemleri, ölümlle sonuçlanmayan sakatlık ve işlev kaybı durumlarından kaynaklanan sağlık gereksinimlerini yakalamaktan çok uzaktır. Ayrıca, dünyada hem sağlık harcamaları için optimum sağlık kazancı hem de sağlık müdahalelerinin adil ve eşit erişimi göz önünde tutulurken, seçim yapma konusuna da giderek daha fazla önem verilmektedir. Bu duruma ek olarak, ölümcül olmayan sağlık koşullarının sağlık planlaması ve öncelik oluşturmada uygun olarak yansıtılmasını sağlamaya yönelik, giderek artan bir kamu ve politika kaygısı bulunmaktadır.

Bu bağlamda zamana bağlı sağlık durumu ölçütleri konusunda son otuz yıldır süregelen bilimsel çalışmaların ardından, 1990’larda tamamlanıp yayınlanan Küresel Hastalık Yüğü (KHY) Çalışması ile ortaya atılan hastalık yüğü kavramı ve bu kavramın ölçütü olarak önerilen DALY, (Sakatlığa Ayarlanmış Yaşam Yılı) ve HALE(Sağlığa ayarlanmış yaşam beklentisi) sağlık planlamacılarına, toplumsal sağlık gereksinimlerini daha geniş anlamda saptamayı olası kılan yeni bir yaklaşım sunmaktadır.

Bu sunumda , GBD metodolojisi , analiz yöntemleri , kavramsal bir çerçevesi tartışılacak ve 2000-2020 yılları arasındaki Türkiyedeki eğilimleri sunulacaktır. Analizlerde 2000 ve 2015 Türkiye Ulusal Hastalık Yüğü çalışma sonuçlarını kullandık, ayrıca İHM’in ve 2020 GBD Türkiye sonuçlarında sizlerle tartışmaya çalıştık. DALYs ve HALE tahminlerine ek olarak, 2030 yılına kadar olan eğilimleri de tahmin ettik.

Konuşmacı :

EVDE BİYOGÜVENLİK; COVID-19 BAĞLAMINDA GÜNLÜK KULLANIM İÇİN BİYOMEDİKAL LABORATUVAR GÜVENLİK ÖNLEMLERİ NASIL ÇEVİRİLİR

Assistant Prof. Miguel Reina Ortiz, MD, PhD, CPH.

Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Koleji, Tampa, Florida, ABD

COST-HASTALIK YÜKÜ PROJESİ

Prof. Dr. Brecht. Devleesschauwer PhD. Ulusal Hastalık Yüğü Projeler Koordinatörü, Epidemiyoloji ve Halk Sağlığı bölümü, KU, Lüveyın Üniversitesi, Brüksel, BELÇİKA

ÖZET

Hastalık yüğü (BoD) yaklaşımı, tanımlayıcı epidemiyolojinin temellerinden biri haline gelmiştir. Bu yaklaşımın merkezinde, Engelliliğe Göre Ayarlanmış Yaşam Yılıının, nüfus sağlığının kapsamlı ve karşılaştırılabilir bir özet ölçüsü olarak kullanılması yer almaktadır. Küresel Hastalık Yüğü (BoD) çalışmasının etkisiyle, dünyanın dört bir yanındaki birçok araştırmacı ve sağlık enstitüsü, hastalıkların ve risk faktörlerinin sağlık üzerindeki etkisini değerlendirmek için BoD yaklaşımını benimsemiş ve mevcut kaynakların daha rasyonel dağılımını desteklemiştir.

Yönetim Kurulu yaklaşımının artan önemine rağmen, bazı zorluklar devam etmektedir. BoD metodolojisi karmaşık ve oldukça veri yoğunluktadır, bu da araştırmacılar ve ülkeler arasında BoD çalışmaları yapma, mevcut BoD tahminlerinin sağlamlığını yorumlama veya BoD yöntemlerinin kullanımını savunma kapasitelerinde büyük eşitsizliklere yol açmıştır. Çoğu zaman, bu farklılıklar coğrafi sınırları takip eder - örneğin, Avrupa'da yayınlanan tüm BoD çalışmalarının yarısından fazlası Hollanda, İspanya ve Birleşik Krallık'ta, yalnızca% 15'i Doğu Avrupa ülkelerinde belirlendi. Genel olarak standartlaştırılmış bir yaklaşım olarak BoD, yine de farklı metodolojik seçimler gerektirir ve bunların uyumsuzluğu, çalışmalar arasında karşılaştırmaları engelleyebilir. Bu durum, farklı BoD girişimlerinin dağınık kalması gerçeğiyle daha da kötüleşiyor - örneğin bulaşıcı hastalıklar, beslenme ve çevresel epidemiyologlar arasında çok az etkileşim var, çeşitli metodolojik sorunlar hastalıkların ve risk faktörlerinin sınırlarını aşsa da. Son olarak, birçok Yönetim Kurulu araştırmacısı bulgularını çevirmek ve bunları karar vericilere ve diğer paydaşlara yeterli ve kapsamlı bir şekilde iletmek için en uygun yolları bulmakta zorlanıyor.

Bu ihtiyaçlara yanıt olarak, birkaç ülke ve Yönetim Kurulu araştırmacıları geçici ortaklıklar kurdu. 2016 yılında DSÖ Avrupa Bölge Ofisi (WHO-EURO), WHO, IHME ve WHO-EURO üye ülkeleri arasındaki bağlantıları yoğunlaştırmayı amaçlayan bir Avrupa BoD ağı başlattı. 2019 yılında grubumuz, Avrupa ve ötesinde BoD değerlendirmesindeki kapasiteyi entegre etmek ve güçlendirmek için teknik bir platform olarak hizmet vermeyi amaçlayan bir COST Eylemi başlattı. Yazma anında, "yük-eu" MALİYET Eylemi 38 Avrupa ülkesinden 250'den fazla katılımcının yanı sıra Avrupa dışı ülkelere ve uluslararası kuruluşlardan birkaç gözlemciye katılıyor. Bu sunumda, COST Eyleminin mevcut durumu ve ilk başarılarına ilişkin bir genel bakış sunarak, Eylemin ele almayı amaçladığı temel zorluklara - yani mevcut çabalar arasında artan etkileşim, metodolojik ilerlemeler ve ülkedeki teknik kapasite geliştirme düzey ve bilgi çevirisinin altında yatan sürecin uygulanabilir bir anlayışı.

Konuşmacı :

COVID-19 DA ADÖLESAN VE YETİşKİNLERDE RUH SAĞLIĞI RİSK FAKTÖRLERİ VE KORUNMA YOLLARI, NEPAL'DEN BİR ÖRNEK

Dr. Vinita Sharma, PhD. M.P.H.

Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Okulu, Tampa, Florida, ABD

Konuşmacı :

MALNUTRİSYONU ÖNLEMEDE SİSTEM YAKLAşIMI

Dr. Khalid Mahmood. PhD, UPSIGN kurucusu, Rothamsted ve Çevre laboratuvarları yöneticisi, Exeter Üniversitesi, Birleşik Krallık, İNGİLTERE

Özet:

Yaklaşık 821 milyon insan var - (9'da 1) her gece yiyecek bulunmadığı için aç yatıyor. Yeterli kaloriye erişimi olmayan yaklaşık 462 milyon insan zayıftır. Beş yaşın altındaki çocuklar arasındaki ölümlerin yaklaşık% 45'i yetersiz beslenmeyle bağlantılıdır. Sorun Güney Asya'da en kötüsü, 4 çocuktan 1'i düşük doğum ağırlıklı. Diyetlerimizdeki mikro besin maddelerinin mevcudiyeti, dünya nüfusunun yarısından fazlasını etkileyen küresel bir sorundur. Zin, Demir ve A Vitamininin önemli eser elementleri, topraktaki eksiklikler ve ayrıca sadece mahsul verimini artırmaya odaklanan modern ıslah nedeniyle diyetlerimizde eksiktir. Diyetlerin çoğu kalori sunar, ancak gizli açlığa yol açan temel eser elementler ve vitaminler eksiktir. Çinko eksikliği, küresel yetersiz çinko alımı yaygınlığı% 17 olan gelişmekte olan ölkelerde önemli bir sorundur. (WHO 2015). İkinci önemli eser element Demirdir, eksikliği aneminin başlıca nedenidir. Anemi, özellikle küçük çocukları ve hamile kadınları etkileyen ciddi bir küresel halk sağlığı sorunudur. DSÖ, dünya çapında 5 yaşın altındaki çocukların% 42'sinin ve hamile kadınların% 40'ının anemik olduğunu tahmin etmektedir. Daha fazla sayıda yetersiz beslenen insanın bulunduğu düşük ve orta gelirli ölkeler, topraktaki müdahaleleri ve gıda mahsullerinin genetik seçimini iyileştirerek biyo-güçlendirmeye daha fazla ilgi duyuyor. Mikro besinler ve vitaminlerle biyolojik olarak güçlendirilmiş zimba telleri, yetersiz beslenme veya eksikliğin azaltılması için insan vücudunda besin emilimi ve kullanımı hakkında başarılı kanıtlar sağlar. Afrika ve Asya'da biyogüçlendirmenin faydalarını destekleyen birkaç başarı öyküsü var. Mısır, pirinç, buğday, fasulye, inci darı, tatlı patates ve manyok, gelişmekte olan çeşitli ölkelerde artan Fe, Zn ve provitamin A konsantrasyonları ile biyolojik olarak güçlendirilmiştir.

Anahtar kelimeler: mikro besin, gıda eksikliği, yetersiz beslenme, biyoyararlanım, gizli açlık.

Konferans 4

Oturum Başkanı :

Prof. Dr. Seval AKGÜN.

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

Konuşmacı :

AKUT HASTANELERDEKİ SAĞLIK UZMANLARININ HASTA GÜVENLİĞİ KÜLTÜRÜ ALGISI

Doç. Dr. Ahmed Al-Kuwaiti, Başkan, Dammam Üniversitesi Sağlık ve Eğitimde Kalite ve Akreditasyon Departmanı, Dammam Üniversitesi, SUUDİ ARABİSTAN

ÖZET

Günümüzde hasta güvenliği, küresel bir endişe ve sağlık hizmeti kalitesinin en önemli alanı olarak kabul edilmektedir. Tıbbi hata, önemli bir hasta güvenliği sorunudur ve mortalite, morbidite veya uzun süreli hastanede kalmaya bağlı olarak sağlık bakımı maliyetinde artışa neden olur. Hasta güvenliği, genellikle olumsuz sağlık olaylarına yol açan tıbbi hataların raporlanması, analizi ve önlenmesini vurgular. Bununla birlikte, olumsuz olayların çoğu önlenabilir ve sağlık uzmanlarının zayıf performansından ziyade sistem veya organizasyon tasarımındaki kusurdan kaynaklanmaktadır. Tıbbi hatalarla ilgili birçok çalışma, on hastadan birinin hastane bakımı sırasında zarar gördüğünü ortaya koymaktadır. Küresel çalışmalardan elde edilen tahminler, yan etkilerin oranını hastaneye her 100 kabul başına 3,2-16,2 olarak bildirmiştir. Sağlık hizmetlerinde hasta güvenliği kritik bir konu olmasına rağmen, bu yönüyle ilgili özellikle gelişmekte olan ülkeler de çok az çalışma yapılmıştır.

Bu çalışma, gelişmekte olan ülkelerdeki akut hastanelerdeki sağlık uzmanlarının hasta güvenliği kültürüne ilişkin algılarını değerlendirmek amacıyla planlanmıştır. Hastane Güvenliği Kültürü Araştırması, sağlık hizmetlerinin kaliteli bakımı iyileştirme hedefine ulaşmasını sağlamak için geliştirilmiştir. Anket, Sağlık Hizmetleri Araştırma ve Kalite Ajansı (AHRQ) tarafından kabul edilmiştir.

COVID-19' UN SAĞLIK ÇALIşANLARI ÜZERİNDEKİ ETKİSİ VE SONUÇLARI

Prof. Dr. Paul Barach, MD, MPH, Wayne Eyalet Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Michigan Çocuk Hastanesi. Öğretim üyesi ve Dekanın Kıdemli Danışmanı, ABD

Özet

Çin'in Wuhan kentinde 2019'un sonlarında ortaya çıkan yeni koronavirüs (SARS-CoV-2), genellikle koronavirüs hastalığı-2019 (COVID-19) olarak adlandırılan ciddi bir akut solunum yolu hastalığı olarak karşımıza çıkıyor. Hastalığın hızla yayılması, sağlık hizmetleri sistemleri için zorluklar yaratıyor ve sağlık çalışanlarını kişisel koruyucu ekipman eksikliği, COVID-19 ile ilişkili ölüm ve morbidite, virüsü aile üyelerine getirme korkusu,meslektaşlarını hastalığa kaybetme gerçeği dahil olmak üzere klinik ve klinik olmayan stres faktörleriyle boğuşmaya zorladı. COVID-19 salgınında elde edilen erken bulgular ile birlikte önceki salgınlardan elde edilen bulgular, bu olayların sağlık çalışanlarının ruh sağlığı üzerinde önemli kısa ve uzun vadeli etkileri olduğunu göstermektedir. Tüm sağlık hizmeti paydaşları, COVID-19 salgını sırasında ve sonrasında çalışanların ruh sağlığını desteklemek için kısa ve uzun vadeli planlar oluşturmalıdır. Bu konuşma, hem sağlık çalışanlarını travma anları için daha iyi donatmak hem de kendi psikolojik refahlarını sürdürmelerine yardımcı olmak için sağlık bakımı eğitimine daha bütünsel bir yaklaşım sunacak.

Paul, orduda ve akademik tıp merkezlerinde ve entegre dağıtım sistemlerinde pratisyen hekim ve hekim yöneticisi olarak 25 yıldan fazla deneyime sahiptir. Paul, akademik tıp merkezlerinde ve entegre dağıtım sistemlerinde kıdemli hastane yöneticisi olarak dahil olmak üzere, klinik, bilgi teknolojisi ve operasyonel sorumlulukları ile yönetici yönetim, iş ve girişimci rolleri kesişen uzun bir geçmişe sahiptir. Operasyonlardaki boşlukları ve / veya riske maruz kalma durumlarını belirlemenin yanı sıra güçlü kurumsal kontrol ve denge sistemleri geliştirme ve uygulama konusunda oldukça ustadır. Harvard'dan ileri tıp eğitimi ve değerlendirme yöntemlerinde ileri lisansüstü eğitim almış, resmi olarak eğitilmiş bir sağlık hizmetleri araştırmacıdır. Tıp Fakóltesi Josiah Macy Programı tıp eğitimi, yalın altı sigma, kalite iyileştirme ve Intermountain Healthcare'de yalın teknikler. Epidemiyoloji ve istatistik konusunda hem metodolojik hem de uygulamalı STD araştırmalarını içeren ek eğitim almıştır. Bundan önce orduda 5 yıl geçirdi ve takım eğitimi, liderlik ve simülasyon çalışmalarında yer almıştır.

Araştırma bulgularını şekillendirmesine ve sağlamasına yardımcı olduğu teoriler ve fikirler şu anda çalışmalarının bir sonucu olarak ortak kullanımdadır: TeamSTEPPS, cerrahi ekip eğitimi, insan faktörleri araçları, çoklu yöntem, araştırmaya üçgenleştirilmiş yaklaşımlar, sağlık sistemlerinin yönetimi ve güvenilir sonuçlar elde etmek için meslekler arası öğrenme ve kültür değerikliği. Çalışmaları, ABD NIH / AHRQ, EC FP-7, Avustralya NHMRC, İngiltere NIHR ve Norveç Federal Ajanslarından 14.000.000 \$ 'ın üzerinde federal rekabetçi hibe fonu sağlamıştır.

British Medical Journal Safety and Quality dergisinin editörü ve Pediatric dergisinin yardımcı editörüdür. Kardiyoloji. 300'den fazla bilimsel makale ve 5 kitap yayınlamıştır (H = 52).

18 Aralık 2020 – Cuma

Konferans 5

Oturum Başkanı :

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

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

Konuşmacı :

HALK SAĞLIĞININ BİR ALT DİSİPLİNİ OLARAK, İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ

Prof. Dr. Haydar SUR,

Üsküdar Üniversitesi, Tıp Fakültesi Dekanı, İstanbul, Türkiye

Konuşmacı :

COVID-19 PANDEMİ SÜRECİNİN TEMEL EKONOMİK ETKİLERİNE GENEL BAKIŞ

Dr. Selver GÖK,

Uluslararası Kıbrıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Öğretim Üyesi, TÜRKİYE / KIBRIS

COVID-19 PANDEMİSİ VE TÜP BEBEK TURİZMİNİN GELECEĞİ

Dr. Öğr. Üyesi Macide ARTAÇ ÖZDAL

EUL - Lefke Avrupa Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, Lefkoşa, KIBRIS

ÖZET

Covid-19 pandemisi, tarihte günümüze kadar yaşanan tüm pandemilerde olduğu gibi ülkeleri sağlık hizmetleri, turizm, politika, ekonomi gibi birçok alanı olumsuz etkilemektedir. Medikal turizmi de bu alanlar içerisinde en önemli konulardan biridir. Bu çalışma, Covid-19 pandemisi'nin medikal turizm alanında birçok ülke için önemli bir dal olan tüp bebek turizminin üzerindeki etkilerini tartışarak, tüp bebek turizminin gelecekteki yönetimi hakkında öneriler geliştirmeyi amaçlamıştır. Covid-19 pandemisi tüm dünyada yayılmaya başlayınca, ülkeler arası seyahatler kısıtlanmış veya seyahatler olsa bile varılan ülkelerde karantina zorunluluğundan dolayı özellikle kısa süreli seyahatler, turistik amaçlı geziler ve özellikle hayati önem taşımayan tıbbi sorunlar, örneğin tüp bebek tedavisi amaçlı seyahatler iptal edilmiştir veya planlanması durmuştur. Zorunlu durumlarda ise ülkeler arası seyahatler sıkı tedbirler altında yapılmaya devam etmektedir; örneğin maske kullanımı ve sosyal mesafe gibi önlemler alınmakta, fakat bu tedbirlerin de özellikle uçak gibi kapalı ve kalabalık ortamlarda Covid-19'un kişiden kişiye bulaşmasını önlemekteki etkinliği tartışmalıdır. Tüp bebek turizmi özellikle farklı ülkelerde daha az maliyete tedavinin alınabilmesi, kişilerin kendi ülkelerinde yasal olmayan, örneğin başka kişinin yumurta veya spermi ile dölleme veya cinsiyet seçimi yapılabilmesi gibi sebeplerden dolayı tercih edilmektedir. Pandemi ile beraber çocuk sahibi olmayı ümit eden birçok kişi umutsuzluğa düşmüştür ve hayallerine ara vermiştir. Pandemi kontrol altına alındıktan sonra tüp bebek turizminde yapılacak yönetsel uygulamalarla sektörün yeniden canlandırılması ve ülkelerin üreme turizminden kaybettiği ekonominin düzeltilmesi amaçlanmalıdır. Tedavi alacak kişinin ve tüm toplumun sağlığını koruyacak şekilde önlemler alınarak, özellikle daha düşük fiyata, daha az bekleme zamanları ile ve Covid-19 hastalarının yoğun bir şekilde tedavi edildiği hastaneler yerine hotellerde tedavi imkanları verilerek tüp bebek turizmi yeniden canlandırılması sağlanmalıdır.

Konferans 6

Oturum Başkanı :

Dr. Burhanettin KURT,

TC. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı,
İş Sağlığı ve Güvenliği Genel Müdürü, Ankara, **TÜRKİYE**

Konuşmacı _____ :

PANDEMİ DÖNEMİNDE İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ HİZMETLERİ

İlknur ÇAKAR,

TC. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Uzman,
Ankara, Türkiye

Konuşmacı _____ :

PANDEMİ DÖNEMİNDE KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMLARIN ÖNEMİ

Aykut KARAKAVAK,

TC. Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Uzman,
Ankara, Türkiye

Panel 1 – Salon 1

Oturum Başkanı :

Dr. Öğr. Üyesi Hacer CANATAN

T.C. İstanbul Şişli Meslek Yüksekokulu,

Ameliyathane Hizmetleri Bölüm Başkanı, İstanbul, Türkiye

Konuşmacı :

PANDEMİ DÖNEMİ OLUŞAN İKİNCİL AFETLERDE SAĞLIK YÖNETİMİ

Dr. Öğr. Üyesi Hacer CANATAN,

T.C. İstanbul Şişli MYO., Ameliyathane Hizmetleri, Bölüm Başkanı, İstanbul, Türkiye

ÖZET

Çalışmanın Problemi: Bir afetin etkisi veya tetiklemesi ile meydana gelen yangın, heyelan, baraj yıkılması, patlama, salgın hastalıklar ve endüstriyel kaza gibi yeni afetler ikincil afetlerdir. İkincil afetlerin en korkunç yanı, genellikle afetzedelerin birincil afetin neden olduğu yıkımla uğraşmak zorunda kaldığı sırada meydana gelmesidir. Tüm dünyayı etkisi altına alan Covid-19 pandemisi, afet yönetiminin ve bu afet döneminde yaşanabilme ihtimali olan ikincil afetlerle mücadelenin önemini gündeme taşıdı. Türkiye’de bir afet yönetim planı var fakat Koronavirüs Pandemisi döneminde mevcut olan plan yerine yeni bir plan yapılıp bu kullanılıyor. Türkiye Afet yönetim planı ile ilgili algı sadece depreme yönelik hazırlanmış gibi duruyor. Türkiye Afet Müdahale Planı içerisinde birden çok çalışma grupları var, bunlar aktif olarak devreye olamıyor. Örnek Bağış Yönetim Grubu, Ulaşım, defin hizmetleri, lojistik hizmetleri gibi. Her afette yeni bir sistem kuruluyor. Mevcut plan aktif olarak kullanılmıyor. Covid 19 Pandemisi salgın döneminde Türkiye Afet Müdahale planının uygulanması olabilecek ikincil afetler için iyi bir fırsat olacaktır. Özellikle Marmara bölgesi için beklenen deprem ve büyük kayıplar oluşturma olasılığı devam ederken, bu ihtimalin ortaya çıkması durumunda ikincil afetlerin oluşması da kaçınılmaz olacaktır, tsunami, yangın, patlama, toplumsal kargaşa vb. Covid 19 Pandemisi dönemi yaşanırken ülkemiz sınırları içerisinde en son olan İzmir depremi’nde yaşanan tsunami nedeniyle bir çok vatandaş zarar maddi ve manevi zarar görmüş, can kayıpları olmuştur. Bu çalışma Covid 19 Pandemisi döneminde yaşanan ikincil afetlerle ilgili detaylı değerlendirmeleri içerecek ikincil afetlere karşı ülkelerin verdikleri cevaplar açısından değerlendirilmiştir.

Çalışmanın Amacı: Bu çalışmada, oluşan afetlerde müdahaleler yapılırken oluşan ikincil afetlerin oluşabilme ihtimalinin olabileceğini anlatmak. Afet öncesi hazırlık dönemi çalışmalarda ikincil afetlere yönelik risklerin öngörülerek çalışmalara yansıtılmasının önemi afet anında müdahale sürecinde krizi yönetebilme sürecine olumlu katkısını anlatmak. İkincil afetlerle baş edebilmede mevcut çalışmalara yönelik önerilerin sunulması amaçlanmıştır.

Yöntem: Çalışma, literatür taramasına dayalı bir teorik araştırma niteliği taşımaktadır. Tanımlayıcı nitelikte yapılan araştırma için Ulusal /uluslararası raporların ve ulusal doküman analizi ve geçmiş yayınlanan kaynaklar baz alınarak dokümanların elektronik veri tabanlarından ve basılı kaynaklarından taranması sonucunda elde edilmiştir. Bu çalışma, raporların incelenmesine dayanan doküman analizi çalışmasıdır

Bulgular ve Sonuçlar: Yaşanan afetlerde oluşan ikincil afetlerin yönetimine yaklaşım şekli sorunlarla mücadelede hayati rol oynamıştır. Acil durum ve afetlerde oluşan ikincil afetlere hazırlıklı ülkelerde durumun daha büyük felakete dönüşmesinin en az zararlı atlatılarak kişilerin yaşamı ve refahı korunabilmiştir. Bununla beraber hazırlıklı bir sistemi olmayan ülkelere sağlık, sosyal, ekonomik yapı etkilenecek ve birçok kişi hayatını kaybetmiştir. Bu bölümde dünya literatüründen ve ülkemizden örnekler sunulacaktır. Araştırma sonunda mevcut duruma yönelik yaklaşım yöntemlerine dair anlamlı öneriler sunulacaktır.

Afet Yönetimi, Covid -19 Pandemisi , Türkiye Afet Müdahale Planı

ÖĞRENEN ORGANİZASYON VE AHLAKİ ÇÖZÜLME ARASINDAKİ İLİşKİNİN SAPTANMASI

Elif Bakkal Öztokatlı - Biruni Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü/ İSTANBUL

Tuğrul GURSOY - Biruni Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü/İSTANBUL

Özet:

Giriş: Öğrenen organizasyon; bir organizasyonda bulunan tüm çalışanların hiyerarşik yapı gözetmeksizin hedefledikleri sonuçlara ulaşabilecekleri yolda kendilerini devamlı olarak geliştirebildikleri, yeni ve farklı düşünce şekillerinin özgür olarak tartışılabilip destek verildiği, çalışanların nasıl sürekli olarak öğrenebileceklerini hep birlikte öğrendikleri organizasyonlardır. Ahlaki çözümme kişinin ahlaki düzen anlayışını ve suçluluk duygusunu görmezden gelmek suretiyle ahlaki standartlara aykırı olarak davranış sergilemesidir. Öğrenen organizasyonların temel öğesini insan ilişkileri oluşturmaktadır. Bu nedenle organizasyon faaliyetlerinde ahlaki ilkelere uyulması çalışanların organizasyona bağlılıklarını arttırmakta ve organizasyonun devamlılığını sürdürübilmesini sağlamaktadır.

Amaç: Bu çalışma sağlık kurumlarında öğrenen organizasyon ve ahlaki çözümme arasındaki ilişkii saptamak için yapılmıştır.

Yöntem: İstanbul ilinde bir üniversite hastanesinde yapılan bu araştırma tanımlayıcı tipte bir araştırmadır. Bu çalışma sonucunda elde edilen veriler 'Kişisel Bilgi Formu', "Öğrenen Organizasyon Ölçeği" ve "Ahlaki Çözölme Ölçeği" kullanılarak anket haline getirilmiştir. Bu araştırmanın evrenini İstanbul ilinde bir üniversite hastanesinde görev yapan değişik unvanlardaki çalışanlar oluşturmaktadır. Araştırmanın örneklemini ise 250 kurum çalışanı oluşturmaktadır. Veriler SPSS 24.0 paket programı ile analiz edilmiştir.

Bulgular: Katılımcıların cinsiyet dağılımları incelendiğinde %65,6'sı kadın, %34,4'i ise erkektir. Ankete katılım sağlayanların %55,2'si 21-26 yaş, %21,6'sı 27-32 yaş, %8,8'i 33-38 yaş, %9,2'si 39-44 yaş ve %5,2'si 44 yaş üzeri aralığındadır. Çalışılan kurum incelendiğinde katılımcıların tamamı üniversite hastanesinde çalışmaktadır. Eğitim durumlarına bakıldığında %45,6'sı lisans, %23'ü lise, %8'i yüksek lisans mezunudur. Katılımcıların %60,5'i hemşire, %7,8'i yardımcı sağlık personeli, %5,1' i ise radyoloji teknikeridir. Toplam görev süreleri incelendiğinde %53,9'u 0-5 yıl, %39,8'i 6-10 yıl aralığındadır. Bulundukları hastanede çalışma süreleri incelendiğinde katılımcıların tamamı 0-5 yıl arasındadır. Katılımcıların haftalık çalışma saatleri incelendiğinde en fazla %48,5 ile 40-50 saat arasındadır. Katılımcıların %79,7'si sürekli gündüz çalışmakta, %20,3'ü vardiyalı çalışmaktadır. Katılımcıların %84,4' ü çalıştığı birimi isteyerek seçmiştir. Katılımcıların %47,6'sı kendi istedi ile görevlendirildiği için çalıştığı birimde çalışmaktadır. Ölçek güvenirlik analizi sonucunda Cronbach's Alpha değerleri 0,985 bulunmuştur. Katılımcıların Öğrenen Örgüt algıları ($\bar{x}$ =3,31) ile 'Bazen' aralığında, Ahlaki Çözölme algıları ($\bar{x}$ =3,80) ile 'Katılıyorum' aralığında yer aldığı görölmektedir. Değişkenler arasındaki ilişkii incelemek için yapılan korelasyon analizi sonucunda öğrenen örgüt algısı ve ahlaki çözümme arasında negatif, zıt yönlü, orta düzeyde bir ilişki bulunmuştur (r =-0,320**, p <0.01). Buna göre sağlık kurumunda faaliyet gösteren bireylerin öğrenen örgüt algıları arttıkça ahlaki çözümme algılarının azaldığı saptanmıştır.

Sonuç: Bu araştırmanın bulgularına göre katılımcıların 'Bazen' aralığında Öğrenen Örgüt algısına ve 'Katılıyorum' aralığında ahlaki çözümme algısına sahip oldukları saptanmıştır. Çalışanların mensup oldukları örgüte maksimum faydayı sağlayabilmeleri için öğrenme düzeyleri kadar ahlaki ilke ve kurallara bağlı kalmaları ve görevlerini bu doğrultuda sürdürmeleri örgütün varlığını devam ettirebilmesi açısından oldukça önem taşımaktadır. Sürdürdüğü faaliyetlerde ahlaki ilke ve kuralların göz ardı edildiği örgütlerde var olan düzenin işleyişinde aksamalar meydana gelmektedir. Bu araştırmanın sonuçları doğrultusunda sağlık kurumunda faaliyet gösteren bireylerin öğrenen örgüt algıları arttıkça ahlaki çözümme algılarının azaldığı görölmüştür.

Anahtar Kelimeler: Öğrenen Organizasyon, ahlak, Ahlaki Çözölme

COVID-19 SÜRECİNDE KALİTE YÖNETİMİ VE KALİTE UYGULAMALARI

ÜRKMEZ, Gökhan, S.B. Menemen Devlet Hastanesi/ İZMİR

ÖLÇERLER, Zeynep, S.B. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi/İZMİR

ÖZET

Sağlıkta Kalite Sisteminin amacı; Türkiye’de sağlık hizmetinin etkin, etkili, verimli, zamanında ve hakkaniyet çerçevesinde sunulmasını sağlarken; hasta ve çalışan güvenliği ile hasta ve çalışan memnuniyetini en üst seviyeye çıkarmaktır.

Bu amaç doğrultusunda sağlık kurumlarında kalitenin sağlanması için Sağlık Bakanlığı tarafından Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) geliştirilmiş ve Mart 2020’de son revizyonu yapılarak, SKS Hastane seti (Sürüm 6) yayınlanmıştır.

Sağlıkta Kalite Standartları sağlık hizmetinin mevcut koşullarda en iyi şekilde sunulmasını hedefler. Bununla birlikte, sağlık hizmeti, dinamik bir yapıdır, sürekli değişime ve gelişime açık ve her an olası risklere karşı hazırlıklı olmayı gerektirir.

Ülkemizde halen devam etmekte olan COVID-19 pandemisi sürecinde, kişisel yeteneklerin ve ileri teknik kapasitenin varlığının tek başına yeterli olmadığını, özellikle risklere karşı hazırlıklı olmanın, süreçlerin bir bütün olarak yönetilmesinin, hatalardan öğrenmeyi ve sürekli iyileştirmeyi içinde barındıran bir kalite yönetim sistemi yapısının sağlık kurumlarımızda oluşturulmuş olmasının, sağlık hizmeti için ne kadar vazgeçilmez olduğunu hep birlikte gördük ve deneyimlemiş olduk.

Bu süreçte kalite yönetim esaslarının uygulandığı sağlık kurumları, özellikle acil durumlara hazırlıklı olma, riskleri öngörme, organizasyonel ve sistematik bir bakış açısı ile yeni riskleri ve yeni durumları yönetebilme, hataları anında fark etme ve düzeltme kabiliyeti ile değişime hızla uyum sağlayarak başarılı oldular.

Bu nedenle, salgın kontrolünde, bulaş riski yüksek bir ajanla temasın en fazla olduğu sağlık kurumlarında sağlık hizmetinin tüm alanlarında kalite yönetim esaslarının özenle sürdürölmesi son derece çok önemlidir.

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından Dünya genelinde yaşanan COVID-19 pandemisi nedeni ile Türkiye Sağlıkta Kalite Sistemine ilişkin bazı faaliyetlerin, mevcut durum ve olası riskler dikkate alınarak, il sağlık müdürlüğü veya sağlık kuruluğu tarafından düzenlenmesi gerekliliği nedeniyle sağlıkta kalite çalışmaları bünyesinde gerçekleştirilen birtakım faaliyetlerin ertelenmesi gerekliliği hastanelere bildirilmiştir.

Sağlıkta kalite standartları kapsamında gerçekleştirilen öz değerlendirme, tatbikat ve hizmet içi eğitim (salgına ilişkin eğitimler dışında) faaliyetleri, hasta deneyimi anketleri ile enfeksiyon kontrol komitesi hariç tutulmak üzere diğer komite toplantılarına ilişkin çalışmalar, sağlık kuruluğu yöneticisinin kararı doğrultusunda, pandemi durumunun ortadan kalkmasından sonraki tarihe ertelenmiştir.

Ancak, pandemi sürecine yönelik ihtiyaçlar dikkate alınarak, afet ve acil durum yönetimi, risk yönetimi ve hasta-çalışan güvenliği kapsamındaki mevcut kalite çalışmalarının tüm sağlık kuruluğlarımızda hassasiyetle sürdürölmesine devam edilmektedir.

Çalışmamızın amacı COVID-19 pandemisi sürecinde Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğüne Mart 2020’de yayınlanmış olan SKS Hastane seti (S.6) ve rehberler doğrultusunda sağlıkta kalite sistemi ve pandemi sürecinde kalite uygulamalarının değerlendirilmesidir.

KARANTİNA YURTLARINDA COVID 19 PANDEMİ YÖNETİMİ

***Dr. Ayşegül AÇIKGÖZ,**

Çankırı il sağlık müdürlüğü, Türkiye

Özet

Amaç: Türkiye’de ilk resmî covid-19 vakası 10 Mart 2020 de sağlık bakanımız Prof. Dr. Fahrettin Koca tarafından ilan edilmiştir. Hasta Virüsü İtalya dan dönen virüsü taşıdığı fakat semptom göstermeyen kendi akrabası olan kişi ile teması sonucu kapmış ve ne yazık ki ex olmuştur. Sadece 5 gün içinde 311 vakaya ulaştığımızda yeni kararlar ülke genelinde alınmaya başlanmıştır. 15 Mart 2020 de Medine’den Ankara’ya umre nedeniyle dönen 10 bin 330 kişi ilde ki üç öğrenci yurtlarında karantinaya alındı. 16 mart 2020 itibari ile yurt dışından gelen tüm vatandaşlarımız için Türkiye’nin pek çok şehrinde karantina yurtları açılmaya başlandı. 76 ildeki 177 bakanlık yurdunda, dünyanın 97 farklı ülkesinden gelen toplamda 77 bin 441 vatandaş ağırlandı. 3 haziranda da son misafirlerini ağırlayıp ülke çapında bu uygulama sonlandırıldı. Bu çalışmanın amacı karantina yurtlarında olası covid-19 bulaşlarının içeride yapılan sistematik bir yönetimle nasıl kontrol altına alındığı göstermektir.

Yöntem: Çalışmamız gözleme dayalı ve kesitsel tiptedir. Çalışmanın yapıldığı yurtda 16 Nisan 2020 ile 01 Mayıs 2020 tarihleri arasında Londradan gelen 262 misafir ağırlanmıştır. Misafirler yurda toplam 12 adet otobüsle içeride tekli oturacak şekilde getirilmiştir. Karşılama da il sağlık müdürlüğü, AFAD, UMKE, emniyet güçleri ve il gençlik spor müdürlüğü çalışanları görev almıştır. Yurt içinde ise il sağlık, UMKE ve il gençlik spor müdürlüğü çalışanları ortak çalışmıştır. Tüm yurt içi tirajdan sorumlu ekip KKD larını tam giymiş olup 14 gün boyunca aynı düzende devam etmiştir.

Bulgular: Yurtda toplam 262 misafir ağırlandı. Yurdun karantinası başlamadan önce içeride çalışacak olan tüm ekibinin kat temizliğinden sorumlu personel dahil KKD giyinme çıkarma güvenlik eğitimleri verildi. Yurt sakinleri 90 kadın 14 çocuk(ikisi 12 ay altı bebek) 158 erkekten oluşmaktaydı. 45 yaş üstü toplam 62 kişi vardı. Bunlardan ikisi DM, 14 ü HT, üçü geçirilmiş by-pass öyküsü, biri alzheimer, biri geçirilmiş meme ca öyküsü, biri de kronik aktif hepatit B hastası idi. 45 yaş altı olup kronik hastalığı olan sadece bir misafirimiz vardı. 31 yaşında tip 1 DM hastası olan yurt sakini 45 yaş ve üstü kişiler ile aynı katlara yerleştirildi. Gelenlerin içinde 28 aile bulunmakta idi. Bunlardan 12si 45 yaş üstü aile bireylerinden oluşup, geri kalanından sekizi çocuklu genç yaş aile idi. Yurda misafirlerin ilk kabul gününde yerleştirme planında üç skala kullanılmıştır. 45 yaş ve üstü olmak, aile olmak, yaştan bağımsız bilinen bir kronik hastalığı olmak. Yurt 10 katlı iki kanattan oluşan bir KYK yurdu olup her kanatta 14 oda olmak üzere toplamda katta 28 oda bulunmakta idi. Misafirler odalara tek kişi kalacak şekilde yerleştirildi. 45 yaş üstü ve yaştan bağımsız bilinen kronik hastalığı olanlar ilk iki kata, 45 yaş altı genç aileler sekiz ve dokuzuncu katlara yerleştirildi.10. kat olası izolasyon için boş bırakıldı. Asansörler tekli ve çiftli katlara pay edilip ekibin kullanımına ait asansör ayrıldı. İlk muayeneleri anamnezleri alınıp oda yerleşim yapıldı. Vizitler günde iki defa olacak şekilde plandı. Dört doktor dört sağlık memurundan oluşan 24 saatlik nöbet çizelgesi oluşturuldu. Odalara kişisel temizlik, çay kahve malzemeleri, ve genel temizlik için gerekli malzemeler bırakıldı. Her misafire günlük maske-eldiven-dezenfektan içeren paketler ulaştırıldı. Katlar her gün dezenfekte edildi. Katlarda yemek dağıtımı yapan ekipler ve AFAD ekipleri de günlük olarak KKD değişimi yapmaları sağlandı. İl içi bir doktorun aile hekimliği geçici görevlendirilmesi yapıp yurtda kalanlar geçici aile hekimine misafir hasta olarak tanımlanarak günlük ilaç reçetelerinin yazılması sağlanmıştır.

Sonuç: Karantina yurtları yataklı hasta takibinden daha komplike olmuştur. İçeride her yaş grubundan ve çeşitli dahili hastalık takibinde olabilecek misafirler ağırlanmıştır. Anamnez sonucu misafirlerden 3 ünde covidı geçirmesinin ilk 10 günü içinde olduğu öğrenilmiş bu da bize hastadan öykü almanın önemini göstermiştir.

SAĞLIK HİZMETLERİNDE TOPLAM KALİTE YÖNETİMİNİN ÖNEMİ

Merve YÜCE AKSU –

İstanbul Aydın Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

Özet

Sağlık hizmetlerinde kalite yönetiminin temel felsefesi hasta güvenliğinden geçmektedir. Artan rekabet piyasasıyla birlikte kurumların piyasada tutunabilmeleri için kalite yönetimini sağlayıp sürekli inovasyon yapmaları gerekmektedir. Toplumumuzda yaşam kalitesinin iyileşmesiyle birlikte kaliteye olan önem ve güven artmaktadır. Toplam kalite yönetimi sayesinde maliyet azalırken verimlilikte artış gözlemlenmektedir. Bu sayede kaliteli hasta bakım hizmetleri sunularak tercih edilebilirlik sağlanmaktadır. Kaliteli hizmet sadece tanı, tedavi, cerrahi ve ilaç değil, aynı zamanda güvenlik, doktorların ve hemşirelerin tutumu, doktorların randevularına ayırdığı zaman, gecikme süresi, hizmet süresi, tıbbi tedavi ve ameliyat zamanı toplam kalite yönetiminin sağlık alanındaki yerini göstermektedir. Son yıllarda hızla büyüme gösteren özel sağlık kuruluşları kaliteyi felsefe olarak edinmiş bu nedenle özel çalışmalar gerçekleştirmektedirler. Rekabet piyasasında işletmeler sürdürülebilirliğini sağlamak için gelişen çağın gerekli teknolojisine ve kalitesine uymak zorundadır. Hastaların beklentilerinin ve ihtiyaçlarının zamanında, eksiksiz karşılanması toplam kalite yönetimine dayanmaktadır. TKY bütüncül bir yaklaşım gerektirir. Bu nedenle, kalite çemberleri ile desteklenmektedir. Çünkü toplam kalite yönetimine tüm çalışanların aktif olarak katılımının sağlanması önemli bir gerekliliktir. Toplam kalite yönetiminin uygulanması, hastane operasyonlarının her yönünü etkileyen uzun ve karmaşık bir süreçtir. Birçok hastanenin doğasında, toplam kalite yönetimi ilkelerine düşman olan örgütsel yapı ve kültür, yönetim felsefesi ve yerleşik normlar vardır. Toplam kalite yönetiminin bu kadar düşmanca bir ortamda başarılı bir şekilde uygulanması zordur. Toplam kalite yönetimi ile kurum yönetimi en başından beri işbirliği içinde birlikte çalışmaları gerekmektedir. Planlama başlamadan önce bile, olağanüstü farklılıklar çözülmeli ve işbirlikçi bir çalışma ilişkisi geliştirilmelidir. Hastane yöneticileri, Toplam kalite yönetimini tanıtmadan önce yapı, felsefe, politika ve yönetim stilinde gerekli değişiklikleri değerlendirmeli ve yapmalıdır. İdeal durumlarda bile, başarılı bir toplam kalite yönetimi programı geliştirmek tam bir özveri, çok fazla zaman ve çaba gerektirir. Bu çalışma, toplam kalite yönetiminin sürecini, sağlık hizmetlerinde yaşanan aksaklıkları, ne gibi yararlar sağlayacağını ve nasıl çözümler üretebileceğimizi incelemektedir.

Panel 1 – Salon 2

Oturum Başkanı :

Uzm. Dr. Ali EKİN

**Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Uzmanı,
Muş, Türkiye**

COVID-19 SÜRECİNDE SAĞLIKLI ÇALIşMA YAşAMI

Gökhan Ürkmez - Menemen Devlet Hastanesi, İzmir, Türkiye

Zeynep Ölcerler - Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tepecik EAH, Türkiye

ÖZET

Sağlıkta Kalite Sisteminin amacı; Türkiye’de sağlık hizmetinin etkin, etkili, verimli, zamanında ve hakkaniyet çerçevesinde sunulmasını sağlarken; hasta ve çalışan güvenliği ile hasta ve çalışan memnuniyetini en üst seviyeye çıkarmaktır.

Bu amaç doğrultusunda sağlık kurumlarında kalitenin sağlanması için Sağlık Bakanlığı tarafından Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) geliştirilmiş ve Mart 2020’de son revizyonu yapılarak, SKS Hastane seti (Sürüm 6) yayınlanmıştır. Sağlıkta Kalite Standartları sağlık hizmetinin mevcut koşullarda en iyi şekilde sunulmasını hedefler. Bununla birlikte, sağlık hizmeti, dinamik bir yapıdır, sürekli değişime ve gelişime açık ve her an olası risklere karşı hazırlıklı olmayı gerektirir.

Ülkemizde halen devam etmekte olan COVID-19 pandemisi sürecinde, kişisel yeteneklerin ve ileri teknik kapasitenin varlığının tek başına yeterli olmadığını, özellikle risklere karşı hazırlıklı olmanın, süreçlerin bir bütün olarak yönetilmesinin, hatalardan öğrenmeyi ve sürekli iyileştirmeyi içinde barındıran bir kalite yönetim sistemi yapısının sağlık kurumlarımızda oluşturulmuş olmasının, sağlık hizmeti için ne kadar vazgeçilmez olduğunu hep birlikte gördük ve deneyimlemiş olduk.

Bu süreçte kalite yönetim esaslarının uygulandığı sağlık kurumları, özellikle acil durumlara hazırlıklı olma, riskleri öngörme, organizasyonel ve sistematik bir bakış açısı ile yeni riskleri ve yeni durumları yönetebilme, hataları anında fark etme ve düzeltme kabiliyeti ile değişime hızla uyum sağlayarak başarılı oldular.

Bu nedenle, salgın kontrolünde, bulaş riski yüksek bir ajanla temasın en fazla olduğu sağlık kurumlarında sağlık hizmetinin tüm alanlarında kalite yönetim esaslarının özenle sürdürülmesi son derece çok önemlidir.

Ülkemiz genelinde alınması gereken önlemler kapsamında, sağlık çalışanlarının güvenliğinin sağlanması, ihtiyaçlarının giderilmesi ve desteklenmesi pandemi sürecinin etkin bir şekilde yönetimi için çok önemlidir.

Bu süreçte en iyi sağlık hizmetini sunabilmek için özveri ile çalışan sağlık çalışanlarının ve ailelerinin sağlığını korumak amacıyla bir takım tedbirlerin hastanelerde sağlanması önemlidir.

COVID-19 bulaşı açısından çalışanlara yönelik risk oluşturan işleyiş ve durumların tespiti amacıyla çalışan güvenliği komiteleri tarafından en az haftada bir kez alan ve birim ziyaretleri yapılmalıdır.

Uyulması gereken kuralların ve dikkat edilmesi gereken hususların yazılı hale getirilerek dağıtılması sağlanmalıdır.

Olası/kesin COVID-19 tanısı olan sağlık çalışanlarının izolasyon süreci tanımlanmalıdır.

Kişisel koruyucu ekipman ihtiyaç takibi ve teminine ilişkin süreçler belirlenmelidir.

Kişisel koruyucu ekipmanın uygun kullanımı hakkında çalışanlar bilgilendirilmelidir.

Fiziksel ve ruhsal destek mekanizmaları oluşturulmalı ve bunun duyurulması sağlanmalıdır.

Kendisi ve ailesi ile ilgili psikososyal desteğe ihtiyacı olan personel, “Psiko-Sosyal Destek Hizmet Hattı” ve Valilik bünyesinde kurulan “Sağlık Çalışanlarına Yönelik Psiko-Sosyal Destek İl Koordinasyon Merkezi” ne yönlendirilmelidir.

Çalışmamızın amacı COVID-19 pandemisi sürecinde Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce Mart 2020’de yayınlanmış olan SKS Hastane seti (S.6) ve rehberler doğrultusunda pandemi sürecinde sağlıklı çalışma yaşamı uygulamalarının değerlendirilmesidir.

ACİL SERVİS ÇALIşANLARININ İş SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİLİNCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ; BİR ÜNİVERSİTE HASTANESİ

Bahar ALKAş – G.Ü. Tıp Fakóltesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi

Melek İrmak - Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi, Türkiye
İbrahim Yılmaz - Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü

Abdullah Yıldızbaşı - Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü

Ergün Eraslan - Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Fen Bilimleri Enstitüsü

Ayfer Keleş - Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi, Acil Tıp Anabilimdalı

Ahmet Demircan - Gazi Üniversitesi Tıp Fakóltesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi, Acil Tıp Anabilimdalı

Özet

Amaç: Hastanelerde uygulanacak olan etkin bir iş sağlığı ve güvenliği (İSG) yönetim sistemiyle ortaya çıkabilecek tehlike ve riskler önceden değerlendirilip gerekli önlemlerin alınması ve eğitimlerin verilmesi, çalışanların İSG ile ilgili görüşlerinin alınması ve sürekli iyileştirme faaliyetleriyle acil servis çalışanlarına sağlıklı ve güvenli bir çalışma sunulması mümkündür. Bu sebeple bu araştırmanın amacı acil servis çalışanlarının İSG bilincinin değerlendirilmesi, maruz kalınan iş kazaları sonrası geri bildirimlerin incelenmesi ve bu alandaki İSG uygulamalarına katkı sağlanmasıdır.

Materyal ve Yöntem: Bu araştırma nicel ve kesitsel olarak tamamlanmıştır. Buna göre çalışma örneklemini Ankara'da bir üniversite hastanesi acil servisinde çalışanlardan oluşmaktadır. Anket 150 kişiye uygulanmıştır ancak 90 kişiden geçerli dönüş alınmıştır. Araştırma Verileri: Araştırmacılar tarafından geliştirilen üç bölümden oluşan ölçekle Ocak-şubat 2019 tarihinde belirtilen örneklemden toplanmıştır. Ölçeğin 1.bölümü demografik ve mesleki özelliklere ait sorulardan (unvan, yaş, öğrenim durumu, medeni durumu, toplam çalışma yılı, acil servis çalışma yılı, bir nöbette ortalama çalışma yılı) oluşmaktadır. Ölçeğin 2.bölümü ise iş sağlığı ve güvenliği algılarını ölçmek için literatür taranarak hazırlanmış 11 maddelik sorudan hazırlanmıştır. 3.bölümü ise maruz kalınan iş kazaları ve kaza sonrası yapılan uygulamalar hakkında bilgi toplamak amacı ile üç maddeden oluşmaktadır. Ölçeğin 1.bölümü hariç diğer iki bölümde üçlü likert ölçeği kullanılmıştır. istatistiksel analizi ise SPSS 20.0 paket programı kullanılmıştır.

Bulgular: Bu çalışmada acil servis çalışanları arasında en fazla katılımı %23.3 ile hemşireler, en az katılımı %7.8 ile sekreterler oluşturmuştur. Çalışanların eğitim düzeyine bakıldığında %23.3 lisans mezunları çoğunluğu oluştururken, %2.2 dilimin de ilköğretim mezunları yer almaktadır. Katılımcıların iş sağlığı ve güvenliği bilinci değerlendirme sorularına bakıldığında;ya;

Riskler ve kazalar karşısında güvende hissediyorum : %58.9 evet ,%33.3 hayır

Korunma için aşıya yaklaşım: %61.1 evet , %21.1 hayır

İş kazalarının geri bildirimde bulunma: %60 evet , %16.7 hayır

Koruyucu ekipman kullanımı : %34.7 evet, %29.2 hayır

Çalışma ortamdaki risk ve tehlikeleri yönetime bildirme: %82.2 evet, %5.6 hayır cevapları alınmıştır.

Karşılaşılan kaza türlerine bakıldığında 1.sırayı %43.3 sözel şiddet, 2.sırayı ise %39.4 ile kesici-delici alet yaralanmaları almıştır. İş kazasına maruz kalan personel dağılımına bakıldığında en fazla hemşireler bulunmaktadıdır. Fiziksel şiddeti değerlendirdiğimizde, hastalarla ilk karşılaşan paramedik ekibi %22.2 ile 1.sırayı alırken, şiddeti uygulayan, %42.5 hasta yakınları oluşturmuştur. Yaşanan iş kazaları sonucunda geri bildirimde en duyarlı ekip %23.1 ile doktorlardır. %3.1 ile hasta bakıcıların bildirim algısının az olduğu tespit edilmiştir.

Sonuç: Yapılan bu çalışma sonucunda acil servis çalışanlarının eğitim düzeyinin yüksek olması ile eğitimin algıyı yükselttiği ortaya çıkmıştır. Fakat çalışanların maruz kaldığı iş kazalarında; kesici delici alet yaralanmaları, kan, vücut sıvılarına maruziyet, fiziksel ve sözel şiddete karşılaşmalarına rağmen kişisel koruyucu donanım kullanma oranı ve kaza sonrası raporlama oranı düşük çıkmıştır. Bu durumların önüne geçmek için; öncelik çalışan sağlığı ve güvenliğinin olduğu, süreklilik arz eden kazaların zamanla meslek hastalığına yol açabileceği ve hukuki anlamda özlük haklarının korunması için maruz kalınan iş kazalarına karşı geri bildirimlerin yapılması gerektiği konusunda bilgilendirici sürekli eğitimlerin verilmesinin önemi ortaya çıkmıştır. İSG konusunda oluşturulan strateji, koruma ve önleme kültürünün teşvik edilmesi gerektiğine ve sadece iş yeri ve iş gücü ile sınırlı kalmayarak toplumun tüm kesimlerine hitap etmesinin gerekliliğine inanılmaktadır.

SAĞLIK ÇALIşANLARININ YAşADIĞI İş KAZALARININ SEBEPLERİ

İzzettin TOKTAş -Diyarbakır Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Türkiye

Erdal Çavuş - Diyarbakır Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Yenişehir, Diyarbakır, Türkiye

Giriş

İş kazaları kişi, yer ve zaman özellikleri bakımından incelenebilir. Bu özellikler kazalardaki risk gruplarına veya riskli durumlara işaret etmektedir. Bu noktaların incelenmesi ve aydınlatılması kazaların önlenmesi çalışmalarında yarar sağlayacaktır.

Amaç : Bu çalışma, çocuk hastalıkları hastanesinde çalışan sağlık çalışanlarının maruz kaldıkları iş kazası nedenlerinin araştırılması amacıyla yapılmıştır.

Yöntem: Tanımlayıcı tipteki bu araştırma, Diyarbakır Çocuk Hastalıkları Hastanesinde iş kazasına maruz kalan çalışanları kapsamaktadır. Araştırma için hastane idaresinden gerekli izinler alınmıştır. Hastane İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi'nin 2015- 2019 yılları arasındaki iş kazası formları retrospektif olarak incelenmiştir. Beyaz kod verilip, iş kazası olarak bildirilmeyen şiddet olayları çalışmaya dahil edilmemiştir. Elde edilen veriler SPSS.21 bilgisayar programına yüklenerek analiz edilmiştir. Tanımlayıcı istatistik olarak sayı, yüzde ve ortalama değerler verilmiştir.

Bulgular: Son beş yılda hastane İş Sağlığı Güvenliği Birimine toplam 100 iş kazası bildirilmiştir. İş kazasına maruz kalan çalışanların yaş ortalaması 32.6±8.5 (20-55) dır. Çalışanların %63'u kadındır. Eğitim durumuna göre çalışanların %10'u ilkokul, %7 ortaokul ve %80'i üniversite mezunudur. Çalışanların ortalama çalışma süresi 8.7±7.3 (0-30) yıldır. Mesleklerine göre çalışanların %70'i hemşire, %19'u temizlik personeli ve %11'i diğer çalışanlardan oluşmaktadır. İş kazaların; % 45'i yoğun bakımlarda, %26'sı yataklı servislerde, %19'u diğer tıbbi alanlarında (kan alma, laboratuvar, poliklinik, ameliyathane) ve %6'sı idari alanlarda (Arşiv, Depo vs.) meydana gelmiştir. İş kazaların %35'i saat 10-12 arasında, %25'i saat 13-15 arasında, %12'si ise saat 08-10 arasında meydana gelmiştir. İş kazaların %72'si iğne batması, %9'u düşme - çarpma, %8'i kan ve diğer enfekte sıvı sıçraması, %3 sabit olmayan cismin çalışan üstüne düşmesi, %3 kimyasal maddeye maruziyet ve %5 diğer nedenler oluşturmaktadır. Vücut kısımlarına göre; %68 el, %10 vücut, %10 ayak-bacak, %9 yüz ve göz ve %3 çalışan kafası iş kazasına maruz kalmıştır. Sağlık personelinde en sık iğne batması nedenleri sırasıyla tedavi uygularken, kan alırken, damar yolu açarken ve hasta hareketi nedeniyle olmuştur. Temizlik personeline en sık iğne batma nedenleri ise çöp toplarken, atık poşetinin içindeki iğnenin batması ve temizlik sırasında açıkta bulunan iğnenin batmasıdır.

Sonuç : Hastanede iş kazaların çoğunu iğne batmalarını oluşturmaktadır. Çalışanlardan en sık hemşireler ve temizlik personeli iş kazalarına maruz kalmaktadır. Hemşireler daha çok tedavi sırasında, kan alırken, damar yolu açarken ve çocuk hastaların hareketleri nedeniyle iğne batmasına maruz kalmaktadır. Temizlik personeli ise çöp toplama, atık poşetlerine atılan iğneler ve temizlik sırasında açıkta bırakılan iğnelerin batması nedeniyle iş kazasına maruz kalmaktadırlar. İğnelerin enfekte olma ihtimali yüksek olduğu için iğne batmaları sağlık personeli için ciddi enfeksiyon riski oluşturmaktadır. Bu nedenle tıbbi atıkla ilgili personelin periyodik olarak eğitimi sağlanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: İş Kazaları, Sağlık Çalışanları, Hastane

PANDEMİK COVID-19 SÜRECİNDE KİŞİSEL KORUYUCU DONANIMIN SAĞLIK ÇALIŞANLARI ÜZERİNDEKİ İŞLEVSELLİĞİ; BİNGÖL DEVLET HASTANESİ ÖRNEĞİ

1UZ. Dr. Ali EKİN, Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İÇ Hastalıkları Kliniğı, Muş, Türkiye

2MORSUNBUL, Demet, Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliğı Uzmanı /Bingöl, Türkiye

3Dr. Öğr. Üyesi TUNÇ, Abdullah, Bingöl Üniversitesi, İş Sağılığı ve Güvenliğı Bölümü/Bingöl, Türkiye

4VURAL, Mehmet, Fethi Sekin Eğıtım Araştırma Hastanesi/Yazılım Mühendisi Elazığ, Türkiye

5İLDAN, Kubilay, Bingöl Devlet Hastanesi/Uzm. Hemşire Bingöl, Türkiye

ÖZET

Giriş: İlk olarak Aralık 2019'da Çin'in Wuhan şehrinde tespit edilen SARS-CoV-2 enfeksiyonu salgını Dünya Sağılık Örgütü (DSÖ) tarafından yeni bir koronavirüs olarak tanımlanmış ve Koronavirus Hastalığı 2019 (COVID-19) olarak adlandırılmıştır. COVID-19, 11 Mart 2020 tarihine kadar hızla birçok ölkeye yayılımı sonucunda 4000'den fazla insanın ölümlüne neden olmuş ve bu tarihte DSÖ tarafından resmen pandemi olarak ilan edilmiştir. Oldukça bulaşıcı bir solunum yolu hastalığı olan COVID-19'un ana klinik semptomları ateş, kuru öksürük, yorgunluk, kas ağrısı ve nefes darlığıdır. DSÖ'nun 22 kasım 2020 tarihinde yayımladığı rapora göre 57,8 milyon vaka, 1,3 milyon ölüm bildirildi. Salgının ortaya çıkmasının üzerinden yaklaşık bir yıl geçmesine rağmen etkili tedaviler ve aşı hala geliştirilme aşamasındadır.

Hastalığın temas ettiğı her beş kişiden biri bu hastalığı ağır bir şekilde geçirmektedir. Riskli grupta yer alan yüksek tansiyon, kalp, şeker veya akciğer hastalıkları gibi kronik rahatsızlığı bulunan kişileri daha çok etkilemektedir. Salgından en çok etkilenen gruplardan birisi de sağılık kurumu çalışanları ve yöneticileridir. Bu yeni koronavirüs ile mücadelede hemşireler, laboratuvar çalışanları, COVID-19 poliklinikleri ve triaj alanı gibi birçok serviste çalışanlar enfeksiyon riski ile karşı karşıyadır.

Amaçlar: Bu çalışmanın amacı, COVID-19 pandemi sürecinde kişisel koruyucu donanımın, Bingöl Devlet Hastanesi COVID hizmet sunumu yapan çalışanları üzerindeki işlevselliğinin araştırılması ve kullanım şartlarının çalışanlarca değerlendirilmesini sağlamaktır.

Yöntem: Bingöl İl Sağılık Müdürlüğüne bağılı Bingöl Devlet Hastanesi'nde salgın sürecinde çalışanlar arasından gönüllü 140 online ve 130 yüz yüze olmak üzere 370 katılımcı üzerine anket formu uygulanmıştır. Anket COVID-19 ile ilişkili tüm birimlerde aktif olarak çalışan uzman hekim, hekim, hemşire-ebe, sağılık lisansiyeri, sağılık teknikerleri üzerinde yapılmıştır. Demografik özelliklerin yer aldığı bilgi formuyla beraber, COVID-19 pandemisinde kişisel koruyucu donanımın bu birimlerde çalışanlar üzerindeki işlevselliğıne yönelik sorular yöneltilmiştir.

Verilerin analiz ve yorumlanmasında, frekans, ki kare, çoklu karşılaştırma yöntemleri kullanılarak anlamlılık $P<0,05$ alınmıştır. Verilerin analiz ve değerlendirilmesinde SPSS 22 paket programı kullanılmış.

Bulgular: Çalışmada meslek gruplarına ve birimlere göre yapılan incelemede çalışanların %72,8'inin 3 yıldan daha fazla meslek tecrübesinin olduğı görölmüştür. Ebe ve hemşireler %57,8 ile ankete en fazla katılım sağılayan gruptur. Katılımcıların %87,9'u kurumda İş Sağılığı ve Güvenliğı eğıtimsel olarak online ve yüz yüze olarak katılmıştır. Bu eğıtimsel neticesinde, personellerin %65,7'sinde COVID-19 döneminde iş sağılığı ve işçi güvenliğı yönünden davranış değışikliğı meydana geldiğı sonucuna varıldı. Meslek grupları birbirleri ile kıyaslandığında ise anlamlı bir farklılık bulunmadı ($p<0,05$). Tüm meslek gruplarında pandemi sürecinde el hijyenine özellikle dikkat edildiğı sonucuna varıldı ($p<0,05$). Tüm meslek gruplarında N95, N99, FFP2 ve FFP3 tip maskenin üzerine cerrahi maske kullananların sayısı kullanmayanlara göre daha fazla bulunmuştur ($p<0,005$). Cerrahi maskeyi taktmalarındaki sebep ise sıramalarda korunmak ve N95, N99, FFP2 ve FFP3 tip maskelerin ömrünü uzatmaktır ($p<0,05$). Bu durumun ise günlük çalışma performansını azalttığı, maske kullanımına bağılı baş ağrısı ve solunum sıkıntısı yaşama konusunda tüm meslekler "Evet" olarak belirtmiş olsa da istatistiki açıdan anlamlı bulunmamıştır. N95 (FFP2) ve N99(FFP3) tip maskenin altına cerrahi maske kullanımı ise tüm meslek gruplarında çoğunlukla tercih edilmemiştir. Tüm meslek grupları COVID-19 pozitif hastaya damlacık/aerosolizasyon içeren bir işlem sırasında ve COVID-19 şüpheli hastadan numune alırken kişisel koruyucu donanımlardan önlük, N95 veya FFP3 tipi maske, gözlük siperlik, eldiven ve tulum kullanımını tercih etmişlerdir. Cerrahi maske ve su geçirmez önlük kullanımı daha az tercih edilmiştir.

Sonuç: Pandemi sürecinde personelin çalışma disiplini ve iş alışkanlıklarında kesinlikle değışikliğı olduğı sonucuna varılabilir. Bu durumun çalışanlar üzerinde olumlu ve olumsuz etkileri meydana gelmiştir. Özellikle N95, N99, FFP2 ve FFP3 tip maskelerin üzerine cerrahi maskenin kullanılması durumu çalışanlar arasında sıkça rastlanan bir durum olarak karşımıza çıkmıştır. Bu maske tiplerinin altına cerrahi maske kullanımı zaten gerekmediğı için çalışanlar tarafından tercih edilmeyen bir durumdur. Kişisel koruyucu donanımların ise çalışanlar tarafından genel olarak doğıru kullanıldığı ve kurum içi uygulamaya uygun olarak yapıldığı görölmüştür.

Yoğun bakımlarda iş rutininde damlacık izolasyonu uygulamasının yapılması, bilinçli ve eğıtilmiş çalışan sayısının fazla olması, uygulama değışikliklerine entegre olabilen çalışanların olması çalışmada COVID yatan hasta kliniklerinde eğıtim farkındalığının fazla olması personel hareketliliğı ve deneyimi açısından anlaşılabilir kılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: COVID-19, kişisel koruyucu donanım, pandemi, iş performansı

BİNGÖL DEVLET HASTANESİ ÇALIşANLARININ COVID-19 PANDEMİSİ İLE İLGİLİ GÖRÜş VE DÜşÜNCELERİNİN İNCELENMESİ

¹Uz.Dr.Ali EKİN Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İÇ Hastalıkları Kliniği, Muş, Türkiye

²**MORSUNBUL, Demet**-Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı /Bingöl, Türkiye

³ VURAL, Mehmet ,Fethi Sekin Şehir Hastanesi, Yazılım Mühendisi /Elazığ,Türkiye

⁴ İLDAN,Kubilay - Bingöl Devlet Hastanesi/Uzman Hemşire/Bingöl, Türkiye

ÖZET

Giriş: SARS-CoV-2 enfeksiyonu salgını, Dünya Sağlık Örgütü (WHO) tarafından Corona virüs Hastalığı 2019 (COVID-19) olarak adlandırılmıştır. COVID-19 hızla birçok ölkeye yayılmıştır ve 11 Mart 2020 tarihinde 4000'den fazla insanın ölümlüne yol açmasıyla Dünya Sağlık Örgütü tarafından bu tarihte resmen pandemi olarak ilan edilmiştir. Dünya'da pandemiden etkilenmeyen ölkeler olmadığı bazı ölkelerin ise sağlık sistemi yetersiz olduğundan test yapılamadığı için vaka sayıları az bildirilmektedir.

Amaçlar: Çalışmada Bingöl Devlet Hastanesi çalışanlarının covid-19 pandemisi ile ilgili görüş ve düşüncelerinin incelenmesi ve demografik özelliklerin covid-19 pandemisine olan etkilerini ortaya koymak amaçlanmıştır.

Yöntem: Bingöl İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı Bingöl Devlet Hastanesinde covid sürecinde çalışanlar ana kütleyi oluştururken (N:750), örneklemi araştırmaya katılmaya gönüllü 416 çalışan oluşturmuştur. Çalışmada demografik özelliklerin yer aldığı bilgi formuyla beraber, Bingöl Devlet Hastanesi çalışanlarının covid-19 pandemisi ile ilgili görüş ve düşüncelerinin incelenmesi anketi kullanılmış; sayı, ortalama, yüzde, standart sapma, t-testi, ki kare ve ANOVA Testi ile analizler yapılmıştır.

Bulgular: Çalışmada hastaların %48,56'sı kadın; %14,9'u 18-24 yaş aralığı, %39,18'i 25-34 yaş aralığı, %25,72'si 35-44 yaş aralığı,%13,46'sı 45-54 yaş aralığı ve %6,73'ü 55-64 yaş aralığı yaşa sahiptir. Hastaların %62,98'i evli; yine bu hastaların %6,97'si ortaokul ve altı, %16,11'i lise, %26,44'ü ön lisans, %35,82'i lisans, %14,66'si lisansüstü ve üzeri eğitim seviyesine sahip; meslek olarak %12,74'ü Uzman Tabip / Tabip, %46,88'i Hemşire / Ebe / Sağlık Teknikeri, %12,5'i Temizlik Personeli, %7,21'i Güvenlik Personeli, %9,86'sı Veri Giriş Personeli, %8,17'si İdari birim personeli, 2,64'ü ve Sağlık Lisansiyeri olarak görev yapmaktadırlar. Yapılan araştırmada Bingöl Devlet Hastanesi çalışanlarının covid-19 pandemisi ile ilgili görüş ve düşüncelerinin incelenmesi anketinin iç tutarlılığı için Cronbach-Alpha katsayıları hesaplanmış 0.701 olarak bulunmuştur. Bu sonuçlar ölçeğimizin güvenilir olduğunu göstermektedir.

Sonuç: Günümüzde bulaşıcı hastalıkların giderek artığı ve ölümcül sonuçlar meydana geldiği covid-19 ile dünyada tüm sektörler olumsuz yönden değişme uğramıştır. Bu sektörler içerisinde sağlık sektörü daha da önem kazanmaktadır. Sağlık sektöründe çalışan personellerin bulaşıcı hastalıklara karşı nasıl mücadele edilmesi gerektiği ile ilgili eğitimlerin verilmesi açısından büyük önem arz etmektedir. Hastalara ilişkin demografik bulgulara ek olarak, anketteki önermelere ilişkin eğitim düzeyi istatistikleri hesaplanmış ve eğitim düzeyi yükseldikçe beklentilerin yükseldiği görölmüştür. Hastanemizde çalışan için idarenin gerekli tedbirleri aldığı, ilgili personellere eğitim verdiği ve ihtiyaç duyulan malzeme tedariki zamanında yaptığı görölmektedir. Ülkemiz pandemi sürecini, birçok ölkeye daha başarılı bir şekilde yönetmiştir. Anket sonucumuza göre ise hastanemiz sağlık bakanlığından daha başarılı bir şekilde süreci yönetmiştir.

Anahtar Kelimeler: pandemi, bulaşıcı hastalıklar, covid-19, çalışanlar

Panel 2 – Salon 1

Oturum Başkanı :

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, Türkiye

Konuşmacı :

SAĞLIK KURULUŞLARINDA YALIN YÖNETİM

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ

ursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı, Bursa, Türkiye

Özet:

Sağlık kuruluşları değişik iş kollarını içinde barındıran, farklı hizmet birimleri ve bu birimlerde çalışan eğitim seviyesi farklı değişken personel sayısı ile hastaya hizmet sunan ulusal ve uluslararası rekabetin hızla arttığı günümüzde dinamik bir sektördür. Ulusal ve uluslararası rekabet hızla artmaktadır. Rekabet; yeniliklerin yarattığı, yapısal değişimler yoluyla işleyen dinamik bir süreçtir. Kurumlar; daha kaliteli hizmeti daha hızlı biçimde sunmak zorundadırlar. Fiyat ve maliyet ise artık rekabette üstünlük sağlamanın en geçerli iki faktörü olmaktan çıkmıştır. Son yıllara kadar hizmet maliyetinin üzerine eklenen kar kuruluşlar verdiği hizmetin fiyatını ortaya çıkarmaktaydı. Ancak son yıllarda hizmetin fiyatı başkaları tarafından belirlenmektedir ve kar miktarını artırmanın yolu olarak maliyetlerin düşürülmesi öngörülmektedir.

Bu gerçeklerden yola çıkılarak ilk önce Japonya'daki Toyota otomobil fabrikasında uygulanan ve sonraları dünyadaki diğer firmalara da yayılan "Yalın Üretim Sistemi" geliştirilmiştir. Çeşitli kaynaklarda yalın üretim; yapısında hiçbir gereksiz unsur taşımayan ve hata, maliyet, stok, işçilik, geliştirme süreci, üretim alanı, fire, müşteri memnuniyetsizliği gibi unsurların en aza indirildiği üretim sistemi olarak tanımlanmaktadır.

Japon kültüründeki "Mottainai" anlayışı yalın olmanın temelini oluşturmaktadır. Mottainai felsefesi, hayatta kullanılan her şeyin birer kutsal emanet olduğuna ve bunların israfının da bir çeşit günah olduğuna dair inanıştır. Bu felsefe; işletmelerde daha az zamanda, daha az enerjiyle, daha az bir alanda, daha az ancak daha vasfılı bir insan gücüyle daha kaliteli üretmek olarak değerlendirilebilir.

Yukarıdaki anahtar faktörleri başarılı bir şekilde uygulamayı öngören bu yaklaşım tarzının kökeninde "Toplam Kalite Kontrol Sistemi" bulunmaktadır. Kalitenin "kalite kontrol" gibi tek bir bölümün sorumluluğu olmadığını, kalitenin, mal ve hizmetler oluşturulurken aşama aşama elde edildiğini benimseyen bu sistem, yalın üretimin köşe taşlarından birisidir. Ayrıca sürekli gelişmeyi ön planda tutan bu sistemin sadece üretim sektöründe değil aynı zamanda hizmet sektöründe de uygulamaları başlamıştır. Üretim sektöründe olduğu gibi yalın dönüşüm; sağlık kuruluşlarında tüm hizmet aşamalarında değer yaratmayan her türlü faaliyetin ortadan kaldırılmasını, kullanılan hizmet faktörlerinin miktarının azaltılmasını, nitelikli işgücü kullanımını ve doğru işi bir defada yapma prensibinden hareketle hataların yapılmadan önlenmesini içerir.

Yalın dönüşüm çalışmalarının başlangıcı hizmet süreçlerini yalınlaştırılarak yeniden yapılandırılmalarıdır. Öncelikle mevcut durumun tespiti yapılır ve çalışanlara yalın üretim konusunda eğitimler verilir. Süreçleri israftan arındırarak değer analizleri yapılarak değer akış haritaları oluşturulur. Daha sonra yalın dönüşüm bütün işletmeye yayılarak işletmenin yönetim ve organizasyon biçimi yalınlaştırılır. Ekip kavramı vurgulanarak çalışanların katılımıyla süreç geliştirme faaliyetleri gerçekleştirilir. Bu aşamada Kaizen, 5S, SMED, Poka Yoke, Toplam Verimli Bakım gibi çeşitli yalın araçlardan ve toplam kalite yönetiminin sorun belirleme ve çözme tekniklerinden faydalanılır. Üçüncü evre, ilk iki evrede ele edilen kazanımların korunarak gelişimin sürekli hale getirilmesini içerir. Personelin eğitim ihtiyaçları belirlenerek eğitimler. Son evre ise yalın düşüncenin işletmedeki bütün süreçlerde benimsenmesi ve paydaşların yaşam felsefesi haline dönüştürülmesi ile yalın dönüşüm gerçekleştirilmiş olur.

YALIN YÖNETİM, SAĞLIK KURULUŞLARI

BİNGÖL DEVLET HASTANESİ'NDE ÇALIşAN PERSONELİN SOSYO-DEMOGRAFIK ÖZELLİKLERİ İLE DEPRESYON DÜZEYLERİNİN ARAşTIRILMASI

¹Uz.Dr.Ali EKİN Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Muş, Türkiye

² **VURAL,Mehmet** ,Fethi Sekinşehir Hastanesi, Yazılım Mühendisi /Elazığ,Türkiye

³MORSUNBUL, Demet-Bingöl Devlet Hastanesi,İş Güvenliği Uzmanı /Bingöl, Türkiye

⁴ İLDAN,Kubilay- Bingöl Devlet Hastanesi,Uzman Hemşire /Bingöl, Türkiye

ÖZET

GİRİş: Duygu durum bozuklukları, belirti ve araz kümelerinden oluşan, süresi haftalardan aylara kadar uzayabilen, kişinin her zamanki işlevselliliğinin belirgin derecede değiştiği, dönemsel ya da döngüsel biçimde yinelemeye eğiliimi olan sendromlardır. Duygu durum bozukluklarının klinik görünümlünü belirleyen sendromlardan biri de depresyondur. Depresyon sözcüğü, çökme, kederli hissetme, işlevsel ve yaşamsal aktivitenin azalması gibi anlamlarda kullanılan elem keder duygularını içeren duygusal bir yaşantıdır. Tedavi edilmediğinde erken ölüm, genel sağlık durumunda bozulma gibi olumsuz sonuçlar yaratırken, doğru tanınıp, uygun bir şekilde tedavi edildiğinde hastanın yaşam kalitesini arttırmak mümkün olabilmektedir. Depresyonun klinik olarak farklı ve bazen tanısı zor olan birkaç alt tipi bulunur.

Hastane çalışanları, çalışma şartlarından dolayı ağır görev ve sorumlulukları olan, yoğun stres ve baskı altında çalışan önemli bir gruptur. Ancak hastane çalışanlarının günlük yaşamlarında karşılaşmış oldukları olumsuz etmenler; çalışanların iş verimini, ruhsal ve bedensel sağlığı ile sosyal yaşantısını negatif yönde etkilemektedir. Bu da kurumun iş veriminin düşmesine, kurumun ekonomik kazançlarının kaybına, maliyetlerin yükselmesine, iş kazalarının artmasına, dikkat ve alđı bozukluğuna ve böylece hastalara verilen sağlık hizmetinin aksamasına neden olmaktadır.

Amaçlar: Çalışmada hastane çalışanlarının Beck depresyon ölçeği ile sosyo-demografik özelliklerine göre depresyon düzeylerini ortaya çıkarmak amaçlanmıştır.

YÖNTEM: Bingöl İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı Bingöl Devlet Hastanesinde son bir hafta içerisinde çalışanlar (Tabip ve Uzman Tabip, Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı, Genel İdari Hizmetler Sınıfı, Teknik Hizmetler Sınıfı) ana kütleyi oluştururken (N: 1040), örneklemi araştırmaya katılmaya gönüllü 421 çalışan oluşturmuştur. Çalışmada demografik özelliklerin yer aldığı bilgi formuyla beraber, Beck depresyon anketi kullanılmış; sayı, ortalama, yüzde, standart sapma hesaplanarak, Tukey ile analizler yapılmıştır.

BULGULAR: Çalışmaya katılanların %52,5'i erkek; %46,8'i 25-34 yaş aralığında; %63,7'si evli;; %71,3'ü 4001-6000 tl arası aylık ortalama gelir düzeyine sahip; %40,9'u lisans eğitim düzeyine sahip; %72,7'i yardımcı sağlık hizmetleri sınıfında; %21,6'sı 3 yıldan az, %19,5'i 4-6 yıl arası, %19,7'ü 7-9 yıl arası, %18,1'i 16 yıldan fazla kurumda çalışma süresine sahiptir. Yapılan araştırmada Beck depresyon ölçeği iç tutarlılığı katsayısı 0.934 olarak bulunmuştur. Bu sonuç ölçeğimizin güvenilir olduğunu göstermektedir. Çalışmada hastane çalışanlarının demografik özelliklerden yaş, medeni durum ve aylık ortalama gelir düzeyi ile Beck depresyon ölçeği arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır (p<0.05).

Sonuç: Sosyolojik olarak ataerkil aile biçiminden günümüzün çekirdek ailesine dönüşüm başında endüştrileşme, sanayileşme, teknolojik gelişmeler ve kadının çalışma hayatına girmesi gibi çeşitli evrelerden geçmiştir. Kadının çalışma hayatına girmesi ve ücret kavramına kavuşmasıyla birlikte daha fazla özgürleşmesine rağmen çeşitli sosyal, psikolojik ve fiziksel rahatsızlıklar baş göstermiştir. Yapmış olduğumuz çalışmada kadınların erkeklerle göre çalışma hayatının zorluk ve sıkıntıları dikkate alındığında Beck depresyon düzeyinin daha yüksek olduğu tespit edilmiştir.

Günümüz toplumlarında ister gelişmiş ister az gelişmiş olsun bireylerin tarım toplumundan sanayi toplumuna geçişindeki ana etkenin ücret olduğu görölmektedir. Bunu özele indirgediğimizde ücretli çalışanların ekonomik düzeylerini daha da yükseltme gayesi, modernleşmeyi daha yakından takip etme, teknolojik ilerlemelere ve sosyal etkinliklerde daha fazla yer edinme çabası ile birlikte çalışanların bulundukları yerin sosyo-kültürel yapısı dikkate alındığında, daha fazla ücret talebi ya da kazanımı kendilerine bir çözüm olmamakla beraber içşelleştirdikleri daha fazla işe daha fazla ücret onları kendi benliklerinden dışsallaştırdığı için Beck depresyon düzeyi daha yüksek çıkmıştır.

Anahtar Kelimeler: Hastane, Depresyon, Beck Depresyon Ölçeği, Çalışan

Konuşmacı :

ACIL DURUM YÖNETİMİ KAPSAMINDA YAPILAN ARAşTIRMALARIN ACIL TIP ÇERÇEVESİNDE İNCELENMESİ: BİBLİYOMETRİK BİR ANALİZ

Dr. Ayhan TABUR,

Diyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Türkiye

ÖZET

AMAÇ: Acil durum yönetimi, multidisipliner bir konu olması sebebiyle birçok bilim dalını içerisinde barındıran bütünüşlük hizmetleri içerisinde barındırmaktadır. Acil tıp ve özellikle de ilk ve acil yardım uygulamaları ise bu bütünüşlük hizmetlerin en önemli alt disiplinlerinden birini oluşturmaktadır. Bu bağlamda hem acil durum yönetimi hem de acil tıp disiplinlerinin beraberce analiz edildiği çalışmaların incelenmesi büyük öneme sahiptir. Bu bağlamda hazırlanan bu araştırmanın amacı, her iki konuyu da içeren nitelikli yayınların bibliyometrik analizinin yapılarak, konuya ilgi duyan araştırmacılara bir yol haritası çizebilmektir.

YÖNTEM: Araştırmada “acil durum yönetimi” başlıklı ve “acil tıp” disiplini ile ilgili 404 yayın analiz edilmiştir. Araştırmada kullanılan veri tabanı, dünyanın en nitelikli veri tabanlarından kabul edilen Web of Science Core Collection (Wos) veri tabanlarıdır.

BULGULAR: Wos veri tabanından elde edilen veriler incelendiğinde, 1980-2019 yılları arasında yayımlanan 404 yayının h indeksi 37, makale başına ortalama atıf sayısı ise 12,1’dir. Yapılan yayınların %89,3’ü (n=361) orijinal makale, %28,4’ü ise (n=115) derleme makaleleridir. Konu ile ilgili en fazla yayın yapan yazarlar 6 çalışma ile Henkey T., ve 4 çalışma ile Andersson L.dir. Konu ile ilgili en fazla çalışma ABD (%36; n=149) tarafından yapılırken, bunu İngiltere, Almanya ve Kanada takip etmektedir. Konuya ilgi duyanların Annals of Emergency Medicine ve Amerikan Journal of Emergency Medicine dergilerini takip etmeleri önerilir. Yapılan çalışmaların çoğu İngilizce dilinde olup, bunu Almanca ve Fransızca yayınlar takip etmektedir. Konu ile ilgili en önemli organizasyonlar ise Assistance Publique Hopitaux Paris ve Harvard Üniversiteleridir.

SONUÇ: Acil durum yönetimi, herhangi bir acil durumun meydana gelmesinden etkilenen toplulukların tüm ihtiyaçlarını etkin, etkili, verimli ve hızlı şekilde karşılamayı amaçlayan bir sistemler zinciridir. Bu zincirin önemli halkalarından birisi de bu alanda ortaya konan bilimsel çalışmaların incelenmesi ve analiz edilmesidir. Bu yapılan bibliyometrik analizler ile konuya ilgi duyan tüm paydaşların kısa sürede hangi kaynakları öncelikle incelemeleri gerektiği ile ilgili önemli bir bilgi kaynağı ortaya çıkabilmektedir. Wos veri tabanında konu ile ilgili sadece 8 adet Türkiye menşeiili araştırma olup, Türkçe dilinde yazılmış bir eser bulunmamaktadır. Bu açıdan Türkiye’deki araştırmacıların konu ile ilgili güncel konularda çalışmalar yapmaları tavsiye edilebilir.

Anahtar Kelimeler: Acil Durum Yönetimi, Acil Tıp, Bilim Haritalama, Bibliyometrik Analiz

Konuşmacı :

COVID-19 Anksiyetesinin Algılanan Risk ve Kaçınma Davranışı Üzerindeki Etkisi

Gölay EKİNCİ, Fadime ÇINAR, Haşım ÇAPAR

Özet

Amaç: Bu çalışmanın amacı, Türkiye’de COVID-19 salgınına karşı bireylerin algılarını belirlemek ve bu algının anksiyete ve kaçınma davranışı ile ilişkisini ortaya kaymaya çalışmaktır.

Metot: Bu çalışmada kartopu örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Veriler 26 Mart - 1 Nisan 2020 tarihleri arasında çevrimiçi olarak hazırlanan anket formu ile toplandı. Türkiye’nin 81 ilinden 832 kişiye anket yapıldı. Araştırmacılar tarafından oluşturulan demografik sorular ve kişilerin COVID-19’a yönelik algı ölçeği, very toplama aracı olarak kullanıldı. Veriler, SPSS 25.0 istatistik programı ile analiz edildi.

Bulgular: Katılımcıların COVID-19 salgınına karşı risk algısı ve kaygı düzeyi cinsiyet, çalışma durumu, gelir düzeyi, genel sağlık sigortası ve kronik hastalığın varlığı ile istatistiksel olarak ilişkili bulundu (p

Sonuç: Belirsizliklerin arttığı ve salgın etkisinin arttığı toplulukların algıları, inançları, tutumları ve psikolojik tepkileri hastalık faktörünün aktarılmasında bir "vektör" görevi görebilir. Salgınla mücadelenin başarısı için toplumdan topluma farklılık gösterebilecek bu tür özelliklerin değerlendirilmesine yönelik çalışmaların gerekli olduğu düşünülmektedir. Salgın hastalık konusunda psikiyatrist ve hemşireler tarafından topluma verilecek sağlık eğitimi ve sağlık bilgilerine güvenilir kaynaklardan geniş kapsamlı erişim, erken vaka tespitine katkı sağlayacaktır.

Anahtar Kelimeler: COVID-19, anksiyete, algılanan risk, kaçınma davranışı, sağlık psikolojisi, sağlık yönetimi

Konuşmacı :

COVID-19 PANDEMİSİ’NİN KRONİK HASTALIK YÖNETİMİ ÜZERİNDEKİ ETKİLERİ: KRONİK BÖBREK HASTALIĞI ÖRNEĞİ

Macide Artaç Özdal, Lefke Avrupa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, Dr. Öğretim Üyesi, KKTC

Seda BEHLÜL, Yakın Doğu Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Öğr. Gör., KKTC

Özet

Tıp ve teknoloji alanındaki gelişmeler ile birlikte demografik yapı da değişmektedir. Özellikle yaşlı popölasyon oranı toplam nüfus içinde artış göstermektedir. Bu durum yaşlılarda görölen kronik hastalıkların prevalansının artmasına neden olmaktadır. Bu nedenle popölasyonlarda kronik hastalık yönetimine önem verilmesi gerekmektedir. İçinde bulunduğumuz pandemi döneminde kronik hastalığı olan tüm bireyler, özellikle kronik hastalığa sahip olan yaşlılarda son derece ölümcül olduğu gözlenen Covid-19 enfeksiyonu tehdit oluşturmaktadır. Bu nedenle yaşlı ve ek kronik hastalığı bulunan bireylerde hastalık durumlarının etkin yönetimi son derece önemlidir. Kronik böbrek hastaları, özellikle hemodiyaliz tedavisi alabilmek için doğrudan sağlık hizmetinden yararlanmak zorundadırlar. Sağlık yöneticileri çeşitli müdahalelerle örneğin eş zamanlı klinik kayıtlar ve tele-sağlık uygulamaları oluşturarak, kronik böbrek hastaları tarafından kullanılan sağlık hizmetlerini organize etmeye yönelik çaba göstermelidirler.

Anahtar Kelimeler: Covid-19, pandemi, yönetim, kronik böbrek hastalığı

CERRAHI BİLİMLERDE İNOVATİF TRENDLER

Dr. Öğr. Üyesi Kerim GÜZEL –

Yakın Doğu Üniversitesi, Lefkoşe/Kıbrıs

ÖZET

AMAC: Cerrahi bilimler inovatif ekseninde düşünmeyi gerektiren ve yeniliğe açık bir bakış açısıyla çalışılması gereken önemli disiplinlerdendir. Cerrahinin ilerlemesi, sürekli bir gelişim zemininde inovasyon odaklı düşünmeye dayanmaktadır. Özellikle son elli yılda cerrahi bilimlerdeki yenilikler ve inovatif gelişmeler; hasta sonuçlarını iyileştirmiş, komplikasyon oranları, hastanede kalış süresi ile morbidite ve mortaliteyi azaltmıştır. Bu bağlamda hazırlanan bu çalışmanın amacı, cerrahi bilimlerde inovasyon trendlerini ve yaklaşımlarını belirli bir tarihsel süreç perspektifinde ortaya koymaktır.

YÖNTEM: İlk olarak cerrahi bilimler alanında gerçekleştirilen inovasyonlardan kilometre taşı olarak kabul edilen ve cerrahi bilimleri 1800’lü yıllardan günümüze taşıyan yeniliklere ilişkin ilgili alan yazın incelemesi yapılmıştır. Cerrahi inovasyonu, basit araç modifikasyonu, devrim niteliğinde araçlar ve devrim niteliğinde teknolojik ve bilimsel yenilikler şeklinde gruplandırılmıştır. Sonrasında Dünya Sağlık Örgütü başta olmak üzere konu ile ilgili kuruluşların cerrahi inovasyonu konusundaki yaklaşımları açıklanmıştır. Ayrıca özellikle son yıllarda Endüstri 4.0 ile sıkça gündeme gelen, yapay zeka, artırılmış ve sanal gerçeklik, robotik cerrahi, üç boyutlu laser teknolojisi, nanoteknoloji ile rejeneratif tıptaki ilerlemeler bağlamında konu holistik bir bakış açısı ile değerlendirilmiştir. Son olarak inovasyonun içinde barındırdığı bazı riskler ortaya konulmuştur.

BULGULAR: Cerrahi bilimler alanında inovasyonda, cerrahi sistemler, cihazlar, prosedürler üzerinde yenilikler yaparak insani problemleri çözecek yeni yaklaşımların geliştirilmesi desteklenmektedir. Dünya Sağlık Örgütü’ne göre cerrahi bilimlerin de içinde yer aldığı sağlık alanındaki inovasyonun desteklenmesiyle birlikte, sağlık hizmetlerinin verimliliği, etkililiği, niteliği, kalitesi, sürdürülebilirliği ve güvenliği ile erişilebilirliği artırılabilir. Cerrahi bilimler tarihindeki en etkileyici yeniliklerden bazıları transplantasyon ve kemik rejenerasyonu çalışmalarında gerçekleşmiştir. Ayrıca laparoskopik devrim robotik cerrahinin gelişimi ile çok önemli bir inovasyon olarak cerrahi bilimlerde etkisini sürdürmektedir. Özellikle cerrahi eğitimi alanında simülasyon uygulamaları birçok alanda kullanılmaya başlayan inovatif faaliyetlerdendir.

SONUÇ: Değişim ve yeniliğin çok yüksek oranda görüldüğü sağlık sistemi genelinde ve cerrahi bilimler özelinde; ürün, hizmet, süreç ve pazarlama inovasyonu alanında özellikle son yıllarda büyük gelişmeler yaşanmıştır. Cerrahi bilimlerde yenilikler bilimsel ilerleme potansiyeli açısından her ne kadar heyecan verici olsa da, yol gösterici bir düzenleme veya uygulama kılavuzunun yokluğunda, içerisinde önemli riskleri de barındırabilme potansiyeline sahiptir. Bu bağlamda inovatif cerrahi prosedürlerin süreç ve sonuçlarını izlemek için denetim veri tabanları oluşturmak; spesifik, genellikle karmaşık cerrahi prosedürlerin kalitesini izlemek ve iyileştirmek için çok önemlidir. Ayrıca her yenilik, etik ilkeler, kanıt dayalı tıp kriterleri, hasta odaklılık ve maliyet etkinlik yönüyle değerlendirilmeli ve bu ilkeler ışığında sistem entegrasyonu sağlanmalıdır.

Panel 2– Salon 2

Oturum Başkanı :

Dr. Gökhan ÜRKMEZ,

TC. Sağlık Bakanlığı, Menemen Devlet Hastanesi, İzmir, Türkiye

Konuşmacı :

COVID-19 İLE İLGİLİ YAPILAN TÜRKİYE MEŞEİLİ ARAŞTIRMALARIN BİBLİYOMETRİK ANALİZİ

Dr. Ayhan TABUR,

Dişyarbakır Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dişyarbakır, Türkiye

AMAÇ

Tüm dünyayı 2019 yılından itibaren etkisi altına alan Covid-19 pandemi sürecinde, tüm sağlık sistemleri ve özellikle sağlık çalışanları açısından çok önemli ve zorlu bir süreç yaşanmaya devam etmektedir. Yoğun şekilde çalışan sağlık çalışanlarının klinik çalışmalarının ve aşı ile ilgili yoğun çabalarının yanında, akademisyenlerin de yaptıkları çalışmaları tüm dünya ile paylaşmaları ve veri tabanlarının açık erişim olması da bu süreçte bilgi paylaşımı açısından çok büyük bir öneme sahiptir. Bu bağlamda hazırlanan bu araştırmanın amacı, Pandemi döneminde Covid-19 ile ilgili yapılmış olan Türkiye menşeli çalışmalara ait bibliyometrik bir analiz yapmaktır.

YÖNTEM : 2000 yılında Web of Science (WOS) veri tabanında “Covid 19” konu başlığında Türkiye menşeli olarak yayınlanmış 1075 makaleye ait verilerden elde edilen bilgiler ile bibliyometrik analiz uygulanmıştır.

BULGULAR : WOS veri tabanında “Covid 19” konusu ile ilgili Dünya genelinde yayın sayısı 50.160 iken, Türkiye menşeli olarak incelenen ve araştırma kapsamında değerlendirilen 1075 makale 526 farklı dergide yayınlanmıştır. Yayın başına ortalama atıf sayısı 2.08 iken h-indeksi ise 22’dir. Makale başına düşen yazar sayısı ise 0.20’dir. En fazla yayın dahili tıp bilimlerinde yapılmış (n=168; %15,6), bunu dermatoloji (n=50; %4,65), psikiyatri (n=49; %4,55) ve solunum sistemi hastalıkları (n=49; %4,55) takip etmiştir. Yapılan yayınların 54,6’sı araştırma makalesi olup, en fazla yayın yapan kurum ise Sağlık Bilimleri Üniversitesi’dir. Türkiye menşeli 7 araştırmaya TÜBİTAK fon sağlarken, bunu 6 çalışmaya fon sağlayan Avrupa Birliği takip etmiştir. “Dermatologic Therapy” en fazla makale yayını yapan dergi iken bunu “Gazi Medical Journal” takip etmiştir. En fazla atıf alan çalışma 95 atıf sayısı ile, Petrosillo, Viceconte, Ergönül vd. tarafından yapılan makedir.

SONUÇ : Bibliyometrik yöntemler ve bilim haritalama teknikleri araştırmacılara bilimsel bir yol haritası sunan önemli analiz yöntemleridir. Web of Science gibi çok önemli dergileri içerisinde barındıran veri tabanlarının bibliyometrik yöntemler ile analiz edilmesi ise araştırmacılara önemli fikirler vermektedir. Covid 19 konusunda yayınlar açısından, Türkiye menşeli araştırmalar ve atıf sayıları dünya ortalamasının altındadır. Araştırmacılar için oluşturulacak fonlar ile çok merkezli araştırmaların artırılması sağlanarak, yayın yapacakların teşvik edildiği bir araştırma iklimi oluşturulabilir. Yeni araştırmacılar, Dünyadaki en fazla atıf almış araştırma ve yazarları takip ederken, konu ile ilgili en fazla çalışma yayınlamış dergi, kurum ve kuruluşları öncelikle incelemelidir.

Covid-19, Bibliyometrik Analiz, Bilim Haritalama, Türkiye Menşeli Yayın

PANDEMİ SÜRECİNDE SOSYAL MESAFE CİHAZLARININ KULLANIMI VE TESTLERİ

Elif OK, Kurumsal Stratejiler Yöneticisi, Wipelot Teknoloji Sanayi Limited şirketi, TÜRKİYE
Hakan ÇUBUKÇU, Pazarlama Uzmanı, Wipelot Teknoloji Sanayi Limited şirketi, TÜRKİYE

ÖZET

Covid-19 virüsünden korunmak için maske takılması ve kişisel hijyenin sağlanmasına ek olarak sosyal mesafeye dikkat edilmesi çok önemlidir. Pandemi sürecinde ofislerde, endüstriyel ortamlarda, süpermarketlerde, mağazalarda, müzelerde, yaşlı bakım evlerinde, anaokulları ve okullarda güvenli ortamın sağlanması adına bazı sosyal mesafe uyarı sistemleri geliştirilmektedir. İzolasyonun kişilerde bazı negatif psikolojik tesirlerinin görölmesi ve ekonomik etkileri nedeniyle alternatif olarak sosyal mesafe yöntemi virüsün yayılmasının önüne geçilmesi için uygulanmaktadır. Yapılan araştırmalara göre sosyal mesafe kurallarına uyum yüzdesi kişilerin tercihlerine, davranış alışkanlıklarına ve önem verdikleri kriterlere göre değışkenlik göstermektedir. Bu farklılıkları ortadan kaldırmamanın yolu olarak karşımıza sosyal mesafe kurallarına uyulmasını zorunlu hale getirecek ve ihlal durumlarının kaydını tutarak yöntemin başarı yüzdesini arttıracak uyarı sistemleri çıkmaktadır. Dünyada farklı lokasyonlarda bu ihtiyaca çözüm arayışında olan kuruluşlar çeşitli sistemler geliştirmişlerdir ve halen de geliştirmektedirler. Bu sistemlerin kullanılışlılığını değerdendirmek amacıyla 6 farklı ülkeden katılımcının tasarladığı sistemler, İngiltere'nin önde gelen ileri dijital teknoloji yenilik merkezi Digital Catapult tarafından Ekim 2020'de 1 ay kadar süren bir program içerisinde test edildi. Bu testler yapılırken cihazların yakınlık ihlallerini algılamaları, mesafe ölçümleri ve yakınlama esnasında gerçek zamanlı alarm verme süreleri göz önüne alındı. Cihazlar iç ortamda yakınlık ihlallerini tespit ederek iki kişi arasındaki güvenli sosyal mesafeyi ne kadar güvenilir ölçebilir ve izleyebilir buna bakıldı. Cihazlar belli bir süre 2 metre mesafeden daha fazla yakınlama olduğu zaman sesli, titreşimli veya görsel uyarı vermek üzerine ayarlandı.

YÖNTEM

1) Yakınlık ihlali: Ofis ortamında 3 farklı senaryoda cihaz testleri gerçekleştirildi. Yakınlık ihlali 2 metre ve üzeri mesafe yaklaşımı baz alınarak ayarlandı. İlk senaryoda iki kişi içecek hazırlamak için lavabonun bulunduğu alana 4.5 metre paralel çapraz mesafeden yaklaştı. İkinci senaryoda iki kişi koridorda birbirine karşı önce 50cm/s sonra 100cm/s hızla toplam 5 metrelik uzunlukta yürüdü. Aralarındaki genişlik mesafesi yan yana geldiklerinde 2 metreden 1.6 metreye düştüğünden dolayı yakınlık ihlali sağlandı. Üçüncü senaryoda koridor ve oda arasında duvar bulunmaktadır. Odanın dışındaki kişi, odanın içindeki duvara bakarak oturan kişiye karşı 50cm/s hızla yürüyerek yaklaştı. Burada kişiler arasında bulunan duvar, cihazları nasıl etkiledi buna bakıldı. Benzer senaryoda aynı oturan kişinin arkasından diğerk kişi duvara paralel olarak 50cm/s hızla yürüyerek yanından geçiş sağladı.

2) Güç Tüketimi: İki senaryo değerdendirildi. Ölçümler laboratuvar tezgahında güç analizörü ile gerçekleştirildi. Yakınlık ihlali 2 metre ve üzeri mesafe yaklaşımı baz alınarak ayarlandı. Birinci senaryoda yakınlık ihlali aralığının dışında iki platformda, ikinci senaryoda yakınlık ihlali aralığının içinde iki platformda testler yapıldı. Ek olarak cihazların ayarlanabilme özellikleri, formu, ağırlığı ve kullanım rahatlığı da karşılaştırıldı.

SONUÇ

1.Yöntemin ilk senaryosunda 6 cihaz sosyal mesafe ihlalinde uyarı verme hususunda %99 başarı sağladı. İhlal anında cihazların tepki verme süreleri ise saniye olarak iyiden kötüye 1s, 1s, 3s, 4.1s, 4.3s ve 4.5s olarak gerçekleşti. İkinci senaryoda iki kişinin birbirine karşı koridorda 50cm/s hızla yürürken yaklaştıklarında cihazların güvenilirliği test edildi ve iyiden kötüye %99, %99, %99, %90 ve %70 başarı oranı sağlandı. Aynı senaryoda kişiler 100cm/s hızla birbirine karşı yürüdüklerinde cihazların güvenilirlik başarı oranı iyiden kötüye %99, %90, %70, %60 ve %0 olarak gerçekleşti. Üçüncü senaryonun ilk durumunda bütün cihazlar yanlış alarm vermiştir. Aynı senaryonun ikinci durumunda ise cihazların başarı oranı iyiden kötüye %100, %80, %60, %50, %30 ve %0 olarak gerçekleşti.

2.Yöntemde cihazların yakınlama ihlali olmadığı durumda, güç tüketimleri oranı iyiden kötüye %1, %3, %10, %28, %93 ve %99 olarak gerçekleşti. Kullanılmadığında uyku moduna geçen cihazlar başarılı oldu. Bu yöntemler üzerine yapılan testler ve karşılaştırmalar sonucunda sosyal mesafenin 5 saniyeden daha fazla süre ihlal edilmesi durumunda sistemin başarılı sonuç verdiğı, pandemi sürecinde önemli bir korunma tedbiri olarak kullanılabileceğı görölmüştür.

TUZ MADENİNDE ÇALIşAN İşÇİLERİN FİZİKİ ÇALIşMA KOşULLARI, ÇANKIRI TUZ MADENİ ÖRNEĞİ

Ayseqül Açıkgöz¹, Bükre Çıkman², Murat Danacı³

¹ Hekim , ² Halk Sağlığı Uzman Hekim, ³ İş Güvenliği Uzmanı

TC. Sağlık Bakanlığı, Çankırı İl Sağlık Müdürlüğü, Çankırı, Türkiye

Özet

Amaç: 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Yasası'nın 10. maddesine göre; işveren, iş sağlığı ve güvenliği yönünden çalışma ortamına ve çalışanların bu ortamda maruz kaldığı risklerin belirlenmesine yönelik gerekli kontrol, ölçüm, inceleme ve araştırmaların yapılmasını sağlar. Tuz madenlerinin doğal yapısı gereği mevcut olan havalandırmaları; çalışılabilir bir ortam oluşturması bakımından dikkat çekmektedir. Ayrıca tuz ve kil karışımı yapı; iç ortamda iskele kurulmasına ihtiyaç bırakmamaktadır. Tuz madenleri bu özellikleri ile diğer madenlerden farklıdır. Tuz madenlerindeki çalışma koşulları hakkında yeterli çalışmaya rastlanmamıştır. Bu çalışmanın amacı tuz madenlerinin çalışma ortamına, kişisel koruyucu ekipman kullanımının önemine dikkat çekmektir.

Yöntem: Bu çalışma tanımlayıcı tiptedir. Çankırı'daki bir tuz madeninin fiziki çalışma koşulları ve iş güvenliği uzmanının önerisiyle yaptırılan ortam ölçümlerinin sonuçları incelenmiştir. Çeşitli alanlardan (bakımhane, yükleme alanı, üretim, patlatma ve köstebek bölümü) ortam ve kişisel toz-gürültü ölçümleri alınmıştır. Uygun sıcaklık ve basınç altında, maruz kalma süresi en az sekiz saat olacak şekilde ölçümler yapılmıştır. Gürültü ölçümleri için kalibrasyonu sağlanmış Octava marka (110A) mikrofon ve yükselteç kullanılmıştır. Kişisel toz ölçümünde GILIAN BDX-2 Hava Örnekleme Pompası kullanılmış olup çalışanların yakınında olacak şekilde (en fazla 30 cm uzaklıkta) ayarlanarak yapılmıştır. Toz olarak mikro partikül ölçümü yapılmıştır.

Bulgular: Tuz madeninde yedi kamyoncu, üç güvenliği, bir kantarcı, bir iş sağlığı ve güvenliği uzmanı ve on yedi işçi olmak üzere toplam 29 kişi çalışmaktadır. Madenin içerisinde çalışan 17 işçi 210 metre derinlikte 08.00-17.00 mesai saatlerinde çalışmakta olup vardiya bulunmamaktadır. İş yeri ortam ölçümleri; ortamdaki toz, aydınlatma ve termal konfor (ısı, nem, sıcaklık, hava akım hızı) açısından normal sınırlardadır. Toz ölçümünde; üretim alanında 5,1 mg/Nm³ ve köstebek alanında 9,1 mg/Nm³ ölçülen değerler referans değerin (5 mg/Nm³) üstündedir. İşçiler kişisel koruyucu donanım olarak ventilli maske kullanmaktadır. Bu maskelerin ortam risklerinde maruz kalımı azalttığı gözlenmiştir. Gürültü ölçümünde ise hem ortam hem kişisel gürültü ölçümlerinin eşik değerin (87 dB/A) üzerinde olduğu görölmektedir. Yükleme alanında ortalama gürültü değeri 89,5 dB/A, üretim alanındaki ortama ise 91,7 dB/A'dır. Kişisel gürültü ölçümlerinde; yükleme alanında çalışan işçi için 83,8 dB/A, üretim alanında çalışan işçi için 85,3 dB/A ve köstebek bölümünde çalışan işçi için 89,2 dB/A'dır. İşçiler manşon kulaklık kullanmaktadır.

Sonuç: Tuz madeninde toz ve gürültünün önemli birer risk faktörü olduğu görölmektedir. İşçiler gürültüden korunmak için manşon kulaklık kullanılmaktadır. Manşon kulaklıklar ortalama 45-50 dB ses azaltımı sağlar. İşçiler tozdan korunmak için de ventilli maske kullanılmaktadır. Bu maskelerin ortam risklerinde maruz kalımı azalttığı gözlenmiştir. Tuz madeninde fiziki çalışma koşulları, ortam ölçümleri ve kişisel koruyucu ekipman kullanımı ile ilgili başka çalışmalara ihtiyaç vardır.

Konuşmacı :

EVSEL KATI ATIK TOPLAMA VE TAŞIMA İŞKOLUNDA ÇALIŞANLARIN İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KOŞULLARININ İYİLEŞTİRİLMESİ

Muzaffer MUTLU, İstanbul Gelişim Üniversitesi, Meslek YO, İş Sağlığı Ve Güvenliği Programı, İstanbul, Türkiye

ÖZET

Evsel katı atık yani çöp, sadece çevre alanında ilgilendiğimiz bir olgu mudur? Bu sorunun cevabı hayır olacaktır. Çöp sadece çevresel bir olgu olarak düşünülmemesi gereken, kapsamı çok daha geniş küresel bir sorundur. Çöp, toplanması, taşınması, ayrıştırılması, geri kazanılması ve depolanması gibi evrelere sahip bir süreçtir. Bununla birlikte, bu evrelerde görev alan çalışanlar iş sağlığı ve güvenliği alanında çok ciddi risklerle karşılaşmaktadır. Bu riskler derin bir şekilde araştırılmalı, alınması gereken tedbirler belirlenmeli ve gerekli adımlar atılmalıdır. Türkiye’de ne yazık ki “atık bilinci” pek fazla gelişmiş değil. Çöpü kaynağında ayırmak, atık ve çevre bilincinin geliştirilmesinin temelidir. Kaynağında ayırma işlemi katı atıkları taşımak ve bertaraf etmek için yapılan masrafları azaltmaktadır. Buna ek olarak, atık toplama işlerinde çalışan insanların karşılaştığı bazı risk etmenlerini de ortadan kaldırmaktadır. Yapılan saha araştırmaları, aslında bu işkolunda çalışanların çok ciddi sağlık ve güvenlik problemleri ile karşı karşıya olduklarını, hatta meydana gelen iş kazalarında ölüm oranının ciddi boyutta olduğunu göstermektedir. Evsel katı atık ve toplama işkolunda çalışanların iş sağlığı ve güvenliği koşullarının iyileştirilmesine yönelik yapmış olduğum bu çalışmada, bu işkolunda çalışanların karşı karşıya oldukları riskler belirlenmiş, yurtiçi ve yurtdışında bu konuya yönelik yapılmış olan saha çalışmaları ve bulgular incelenmiştir. Buna ilaveten mevzuat incelemesi yapılmış, iyi uygulama örnekleri verilmiş ve hem mevzuata dair hem de bu işkolunda çalışanların karşılaştığı risklerin ortadan kaldırılması ya da asgari düzeye çekilebilmesi için öneriler getirilmiştir

Panel 3– Salon 1

Oturum Başkanı :

Prof. Dr. Rehat FAİKOĞLU,

Ayvansaray Üniversitesi Rektör Yardımcısı, İstanbul, TÜRKİYE

SAĞLIK HİZMETLERİ PAZARLAMASINDA ÜRÜN HATTI YÖNETİMİ

Tayfun Güven - İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

Dr. Rana Özyurt Kaptanoğlu, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

Öğr. Gör. Sema Aykol Faikoğlu, İstanbul Rumeli Üniversitesi, Türkiye

Prof. Dr. Rehat Faikoğlu, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

ÖZET

Sağlık ırk, din, dil, cinsiyet, yaş ayrımı yapmadan yeryüzündeki tüm insanları hatta tüm canlıları ilgilendiren bir konudur. Hastalıkların önlenmesi, beden ve ruh sağlığının korunması ve rehabilitasyonu içeren bilim ve meslek dalı olan tıp alanındaki uygulamalar insanlık tarihi kadar eskidir. Zaman içerisinde sunulan hizmetin özelleşmesi, arzın artması beraberinde rekabeti getirmiş ve sağlık kuruluşlarının yönetilmesi de elzem olmuştur. Bu yıllarda genel amaçlı hastanelerin yanı sıra ayakta bakım kuruluşları, özel dal hastaneleri, yaşlı ve rehabilitasyon merkezleri, ana ve çocuk sağlığına yönelik kuruluşlar oluşmaya başlamıştır. Bu durum toplam kalite yönetimini ve paralelinde sağlıkta pazarlama kavramlarını ön plana çıkarmıştır. Çünkü artık sağlık hizmetleri tüketicisi bilinçlenmiştir ve tüm bu hizmetlerin en uygun ve en kolay şekilde sunulmasını istemektedir ve bu da sağlık hizmetlerinin de pazarlanmasını gerekli kılmıştır. Sağlığın pazarlanması tepki toplamış ancak zaman içerisinde pazarlamanın verilen hizmete katkısı gözlemlendikçe bu tepkiler azalarak benimsenmeye başlamıştır. 80'ler ve 90'larda ağırlıklı toplumun bütününe hizmet etmiş olan sağlık hizmetleri pazarlaması ürün hattı yönetimindeki gelişme ve tüketicinin bilinçlenmesi ile birlikte daha küçük toplulukları hedef almaya başlamış ve müşteri odaklı pazarlama, ilişki pazarlaması gibi uygulamalara doğru yönelmiştir. Ürün hattı yönetimi kavramı ise temelinde sanayi sektöründe gelmiş olsa da sağlık hizmetlerinde ürün hattı yönetimi sunulan hizmetlerin birbirileri ile ayırt edilebileceği daha küçük parçalara bölünerek bu bölümlerin farklı hedef kitlelere farklı şekillerde pazarlanmasıdır. Ancak ne teorisinde ne de pratik şekilde uygulanmasında belirli bir kesinlik bulunmamaktadır.

Bu bilgiler ışığında çalışmanın ilk bölümünde sağlık hizmetleri kavramı detaylı incelenmiş, ikinci bölümünde sağlık hizmetleri ürünü ve ürünün özelliklerine yer verilmiştir. Çalışmanın üçüncü ve son bölümünde ise ürün hattı yönetiminin sağlık hizmetlerinde uygun olan ve olmayan özellikleri incelenmiştir. Bu bağlamda çalışmanın amacı sağlık hizmetleri pazarlamasında temel bileşen olarak görülen ürünün tanımlanması ve bu konuda geliştirilmiş modellerin ortaya konması, ürün hattının sağlık hizmetlerine uygunluğunun araştırılmasıdır. Emek yoğun bir sektör olan sağlık sektörünün içerisinde bulunduğu günümüz rekabet koşulları göz önüne alındığında yapılan çalışma özellikle uygulayıcılar için önem arz etmektedir.

Anahtar Kelimeler: Sağlık Hizmeti Pazarlaması, Sağlık Hizmeti Ürün Yönetimi

Konuşmacı :

SAĞLIK HİZMETLERİNDE YALIN TEDARİK ZİNCİRİ

Rana Özyurt Kaptanoğlu İstanbul Ayvansaray Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye
Tayfun Güven İstanbul Ayvansaray Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye
Sema Aykol Faikoğlu İstanbul Rumeli Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye
Prof. Dr. Rehat Faikoğlu, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

ÖZET

Küreselleşen dünyada hizmet ve üretim çıktıları farklılaşmak zorunda kalmış, hizmet kalitesinin önemi gün geçtikçe daha dikkat çeken konular arasına girmeye başlamıştır. İşletmeler artan rekabet koşulları ile birlikte daha fazla kar elde etmeyi amaçlamış bu vesile ile kaynaklarının kullanımına da dikkat kesilmişlerdir. Olabilecek tüm israfın ortadan kaldırılmasını amaç edinmiş yalın felsefe başlangıçta otomotiv ve imalat sektöründe ortaya çıkmış olsa da sağlık sektöründeki kullanımı da eskiye dayanmaktadır. Özellikle sağlık sektörünün tüm dünyada kamu kadar özel sektörde de faaliyet göstermesi, sunulan hizmet çeşitliliğinin artması ve bu nedenle artan maliyetler yalın uygulamaları faydalı bir yönetim sistemi olarak sağlık hizmet sunumunda da ön plana çıkarmıştır.

Bu bilgilerin işığında sağlık sektöründe yalın tedarik zincirinin incelendiği çalışmanın ilk bölümünde yalın ve sağlık kavramları üzerinde durulmuştur. Akabinde tedarik zinciri kavramları, yapısı ve tedarik zinciri yönetimi kavramları incelenmiştir. Üçüncü ve son bölümünde ise yalın yönetimin sağlık hizmetinde tedarik zinciri yönetimi üzerinde nasıl uygulanabileceği tartışılmıştır. Uygulama alanı eskiye dayansa da yalın sistemlerin sağlık sektöründe uygulanabilirliği üzerine yapılmış akademik çalışmalara yeni sayılabilmektedir. Bu nedenle yapılan bu çalışmanın hem akademik hem de uygulama anlamında katkısı olacağı düşünölmektedir.

Konuşmacı :

TÜRKİYE’DE 2000-2020 YILLARINDA YAZILMIş YÖK’E KAYITLI SAĞLIK ALANINDA “YALIN YÖNETİM” KONUSUNDA TEZLERİN İNCELENMESİ

Rana Özyurt Kaptanoğlu - Yönetim Bilişim Sistemleri, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi, İstanbul-Türkiye
Savaş Durmuş BODUR - Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Sağlık Yönetimi, Üsküdar Üniversitesi, İstanbul-Türkiye
Su şevval Çalık - Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Sağlık Yönetimi, Üsküdar Üniversitesi, Türkiye

ÖZET

Bu çalışmada, 2000-2020 yılları arasında Türkiye’de sağlık alanında “Yalın Yönetim” konulu yüksek lisans ve doktora tezlerinin incelenmesi amaçlanmıştır. Çalışmada doğrudan sağlık alanında uygulanan “Yalın Yönetim” uygulaması ve yazılan tezler ele alınmıştır. Bu anlamda, yalın yönetim uygulaması, sağlık kurumlarını ve sağlık yönetimini ilgilendirdiği için araştırmaya dahil edilmiş, yalın yönetim konusunda araştırmaya sağlık alanı dışında yazılan tezler dahil edilmemiştir. Buna göre, araştırmanın kapsamını, sağlık alanında “Yalın Yönetim” konusunda yapılmış 13 yüksek lisans tezi, 5 doktora tezi oluştırmaktadır. Araştırmada, epistemolojik doküman analizi yöntemi kullanılmıştır. Belirlenen kriterler doğrultusunda tezlerin tam metinleri kaydedilmiştir. Tezler, araştırma kapsamında belirlenen alt başlıklara göre incelenmiştir. Bu başlıklarla ilgili dağılımda, betimsel analiz yöntemlerinden frekans ve yüzde dağılımından yararlanılmıştır. Araştırmanın sonuçlarında ölkemizde konu ile ilgili tez çalışmalarının sayısının yeterli olmadığı görölmüştür. Bundan dolayı, sağlık alanında “Yalın Yönetim” konusunda yüksek lisans ve doktora tezlerinin arttırılması ve yaygınlaştırılması önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Sağlık, Yalın Yönetim

Panel 3– Salon 2

Oturum Başkanı :

Doç. Dr. Mehtap TÜRKAY

Akdeniz Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Antalya, TÜRKİYE

Konuşmacı :

SAĞLIK ÇALIŞANLARINDA COVID 19 VAKA YÖNETİMİ -AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ DENEYİMİ

Dr. Öğr. Üyesi H. Hüseyin AVCI, Doç. Dr. Melahat AKDENİZ,

Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Dahili Tıp Bilimleri Bölümü, Antalya, TÜRKİYE

Konuşmacı :

TÜRKİYE VE DÜNYADA COVID-19 SALGINI VE SAĞLIK ÇALIŞANLARI SAĞLIĞI

Doç. Dr. Mehtap TÜRKAY,

Akdeniz Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı,
Antalya, TÜRKİYE

COVID-19 PANDEMİSİ ÖNCESİ VE SONRASI SAĞLIK ÇALIşANLARININ BEYAZ KOD BİLDİRİMLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

ÖZÇELİK, Habibe1 - CİRİT, Nurhamide2 - Hasan Hüseyin AVCİ3,4

1İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi/Akdeniz Üniversitesi Hastanesi/Antalya/Türkiye, Öğr. Gör.

2İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi/Akdeniz Üniversitesi Hastanesi/Antalya/Türkiye, İşyeri Hemşiresi

3İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi/Akdeniz Üniversitesi Hastanesi/Antalya/Türkiye, Dr. Öğr. Üyesi Hasan Hüseyin AVCİ

4Aile Hekimliğı AD/Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakóltesi/Antalya/Türkiye, Dr. Öğr. Üyesi Hasan Hüseyin AVCİ

ÖZET

Giriş: Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet tüm dünyada olduğı gibi ölkemizde de önemli bir iş güvenliğı sorunudur. Bu konuda ölkemizde son yıllarda hukuki düzenlemeler yapılmış ve Beyaz kod sistemine geçilmiştir.

Amaç Bu çalışma, bir üniversite hastanesinde COVID-19 salgını öncesinde ve sonrasında sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olaylarını değerlendirmek için yapılmıştır.

Yöntem: Akdeniz Üniversitesi Hastanesinde gerçekteştirilen retrospektif bir çalışma olup, 2019 ve 2020 yılları içerisindeki beyaz kod verileri değerlendirilmiştir.

Bulgular: Akdeniz Üniversitesi Hastanesi COVID-19 pandemisi öncesi (Haziran 2019-şubat 2020) ve sonrası (Mart 2020- Kasım 2020) dokuz aylık beyaz kod verileri değerlendirilmiştir. Sağlık çalışanları pandemi öncesi 52, pandemi sonrası 20 kez beyaz kod çağrısında bulunmuşlardır ve pandemi sonrasında beyaz kod bildirimleri anlamlı olarak azalmıştır (p=0.0001) Beyaz kod çağrısında bulunan çalışanların yaş ortalaması 31.8'dir ve %53,0'ü kadındır. Pandemi öncesi 47 (%90.4) sağlık çalışanı sözel şiddete, 5 (%9.6) sağlık çalışanı hem sözel hem de fiziksel şiddete maruz kalmıştır. Pandemi sonrası ise 18 (%90.0) sağlık çalışanı sözel şiddete, 2 (%10.0) sağlık çalışanı hem sözel hem de fiziksel şiddete maruz kalmıştır. şiddete uğrayanların 48'i (%66,7) doktor, 19'u (%26.4) hemşire, 3'ü (%4.2) sağlık tekniker/teknisyen ve 2'si (%2.8) sekreterdir. şiddet olaylarının 15'i (20.8) acil serviste, 16'sı (%22.2) cerrahi birimlerde, 21'i (%29.2) dahili birimlerde, 20'si (%27.8) pediatrik birimlerde gerçekteşmiştir. Gündüz mesaisinde (08:00-17:00) 53 (%73.6), akşam mesaisinde (17:00-24:00) 8 (%11.1), gece mesaisinde (00:00-08:00) 11 (%15.3) kez sağlık çalışanlarına yönelik şiddet uygulanmıştır.

Sonuç: Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet hastanenin tüm alanlarında meydana gelmektedir. şiddet en çok kadınlara ve doktorlara, gündüz mesaisinde uygulanmaktadır. Pandemi sonrasında beyaz kod vakaları azalmıştır. Bunun olası sebepleri arasında pandemi süreci nedeni ile insanların hastane başvurularının ve buna bağılı poliklinik sayılarının azalmış olması, insanların pandemi sürecinde sağlık hizmetlerinin önemi ve hizmet sunanların özveriili çalışmaları konusunda farkındalığının artmış olması düşünülmektedir. Bu konunun daha ayrıntılı incelenmesi gerekmektedir. Beyaz kod vakalarının azaltılması sağlık hizmetleri açısından kritik öneme sahiptir. Bu dönemdeki azalmanın nedenleri ayrıntılı olarak tespit edilip pandemi sonrasında da beyaz kod vaka sayılarının azaltılmasında kullanılması sağlık hizmetlerinin yüksek kalitede verilmesi açısından önem arz etmektedir. Ayrıca, sağlık çalışanlarını yasal hakları ve iletişim becerileri konularında eğitmek, şiddet uygulayanlara daha caydırıcı cezalar vermek ve sağlık hizmetleri hakkında toplumun bilinçlendirilmesi şiddet olaylarının azalmasını sağlayabilir

PANDEMİDE SAĞLIK ÇALIşANLARINDA BAĞIşIKLAMA

Doc. Dr. Melahat Akdeniz

Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakóltesi, Aile Hekimliği AD

Aşların keşfi insanların bulaşıcı hastalıklarla başa çıkmasında dönüm noktası olmuştur (1). Aşlar, duyarlı kişileri aşı ile önlenebilir hastalıklardan (AÖH) koruyan temel bir sağlık hizmetidir. Ancak hala hastalık, ölüm ve engelliliğe neden olan, aşı ile korunabilir mevsimsel influenza, pnömokok hastalıkları, boğmaca, herpes zoster, kızamık, difteri ve tetanoz tüm yaş gruplarında önemli oranda hastalık yükü olmaya devam etmektedir. Bu hastalıklar çocuklardan çok kronik hastalıkları olan ve immünitesi zayıf kişilerde yaşam kalitesini tehdit etmekte, hastane yatışlarına ve ölüme neden olabilmektedir (2,3).

Bazı meslekler aşı ile korunabilir hastalıklar için özellikle risk altındadır. Sağlık çalışanları özellikle hastane içi bulaşa maruz kalmaktadırlar ve bu da onları aşılama için önemli bir hedef grup haline getirmektedir. Sağlık çalışanları, hastalara ve / veya vücut maddelerine, kontamine tıbbi malzemeler ve ekipmanlara, kontamine olmuş çevresel yüzeyler veya kontamine hava gibi bulaşıcı maddelere maruz kalma potansiyeli olan, sağlık bakımı ortamlarında çalışan tüm ücretli ve ücretsiz kişiler olarak tanımlanmaktadır (3-5).

Hekim, hemşire, acil sağlık personeli, diş hekimi, 112 acil sağlık hizmeti personeli, acil durum, afet ve olağandışı durumlarda sağlık hizmeti sunanlar, sağlık eğitimi gören öğrenciler ve hastanede gönüllü çalışan kişiler pek çok ciddi ve bazen ölümcül olabilen enfeksiyon hastalıkları için risk altındadır. Doğrudan hasta ya da hasta materyalleri ile çalışan sağlık personeli ise daha fazla risk altındadır. Bir diğer sorun ise sağlık personelinin enfeksiyonları hastalarına ya da ev halkına taşıma olasılığıdır. Bu nedenle sağlık personelinin aşı ile korunabilir enfeksiyon hastalıklarına karşı aşılınmaları hem kendi sağlıklarını, hem aile üyelerini, hem de hastalarını koruma açısından yaşamsal önem taşımaktadır (3-5).

ABD’de, Bağışıklama Uygulamaları Danışma Komitesi (ACIP), Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), ölkemizde Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları Ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (2019) ve Sağlık Bakanlığı sağlık çalışanları için aşı önerilerinde bulunmaktadırlar (3-6). DSÖ, COVID-19 ile birlikte bir ölkede dolaşan grip ve kızamık gibi aşı ile önlenebilir başka hastalıklar olabileceğinden, pandemi sürecinde, tüm sağlık çalışanlarının kendi ulusal programlarına göre aşılınmalarını önermektedir (2,7). DSÖ’ne göre aşılama, bulaşıcı hastalıkların önlenmesi için öncelik verilmesi ve mümkün olan durumlarda COVID-19 salgını sırasında devamlılık için korunması gereken temel bir sağlık hizmetidir.

İngiltere’de NICE, pnömokok açısı da dahil olmak üzere, yüksek riskli bireylerin ve sağlık çalışanları gibi özel popölasyonların aşılamlarına öncelik verilmesini önermektedir. Aşağıdaki tablo ACIP, DSÖ, EKMUD ve T.C. Sağlık Bakanlığının sağlık çalışanları için aşılama önerilerini özetlemektedir.

Sonuç: Pandemi aşılama programları üzerinde olumsuz etkilere neden olmuştur. Ancak unutmamak gerekir ki aşıyla önlenebilir birçok hastalık, COVID-19’dan daha bulaşıcıdır (örneğin kızamık yaklaşık altı kat daha bulaşıcıdır) Bu nedenle aşılama, enfeksiyondan kaçınmanın tek güvenilir yoludur. Pandemi nedeniyle aşların ertelenmesi yeni salgınlara yol açabilir.

Sağlık çalışanlarının sağlık hizmeti sunabilmeleri için öncelikle kendilerinin sağlıklı olması gerekir. Bu nedenle gerekli aşları yaptırmalıdırlar.

Kaynaklar

1. National Foundation for Infectious Diseases. Adult Vaccination Saves Lives. 2012. Erişim: www.adultvaccination.org/resources/cta-adult.pdf.
2. Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic, https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331590/WHO-2019-nCoV-immunization_services-2020.1-eng.pdf
3. U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention. Immunization of Health-Care Personnel Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR 2011;60(7)
4. Haviari S, Benet T, Saadatian-Elahi M, Andre P, Loulergue P, Vanhems P. Vaccination of healthcare workers: A review, Human Vaccines & Immunotherapeutics, 2015; 11:11, 2522-2537
5. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğünün 19.02.2020 tarih ve 21001706-131.02-E.173 sayılı yazısı.
6. Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları Ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği Erişkin Bağışıklama Rehberi 2019
7. World Health Organization 2020. Routine immunization services during the COVID-19 pandemic 2020
8. NICE, Clinical guidance for healthcare professionals on maintaining immunisation programmes. Erişim: <https://www.nice.org.uk/Media/Default/About/COVID-19/Specialty-guides/maintaining-immunisation-programmes.pdf>

Konferans 7

Oturum Başkanı :

Doç. Dr. Nazan YARDIM

Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Daire Başkanlığı, Halk Sağlığı Müdürlüğü,
Daire Başkanı, Ankara, Türkiye

Konuşmacı :

TÜRKİYE BESLENME ve SAĞLIK ARAŞTIRMASI (TBSA) 2017

Doç. Dr. Nazan YARDIM

T.C. Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Daire Başkanı

ÖZET: Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması (TBSA) 2017, Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Başkent Üniversitesi, Hacettepe Üniversitesi ve Hasan Kalyoncu Üniversitesi işbirliğinde yürütülmüştür. Örneklemi TÜİK tarafından tesadüfi örnekleme ile %2 hata payı ile belirlenen araştırma 15 yaş üzeri yetişkinlerde 12.986 kişi ile tamamlanmıştır. Halk Sağlığı Yönetim Sistemi veri tabanı kullanılarak soru kağıtları elektronik doldurulmuş ve antropometrik ölçümler yapılmıştır. 24 saatlik besin tüketimi EFSA önerisine göre 15 gün ara ile iki kez yapılmıştır. Örneklemde belirlenen kişiler Aile Sağlığı Merkezlerine davet edilerek akn alımları yapılmıştır. TBSA 2017 ile ülkemizde toplumun beslenme, bilgi tutum ve alışkanlıkları ile fiziksel aktivite düzeylerinin saptanması yanında, yapılacak kan tetkikleri ile beslenmeye dayalı birçok hastalığa ilişkin tüm ülkeyi temsil edecek bilimsel nitelikli ve güncel verilerin sağlanması, bundan sonra geliştirilecek genel toplum sağlığına, her bir risk etmeninin önlenmesine yönelik plan ve politikalara yön verilmesi, varolan politikaların izlenmesi ve güçleştirilmesine katkısı olacaktır.

Konuşmacı :

Prof. Dr. Gül KIZILTAN,

Başkent Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi,
Beslenme ve Diyetetik Bölümü Dekanı, Ankara, Türkiye

Özet : İlki 2010 yılında yapılan Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması (2010)'nın ikincisi yılında yine Sağlık Bakanlığının öncülüğünde 2017 yılında yürütülmüştür. Çalışma aile hekimi veri tabanına kayıtlı 15 ve üzeri yaş 12986 kişi ile yürütülmüştür. Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması (TBSA) 2017 verilerine göre, 15 ve üzeri yaş grubundaki bireylerde fazla kilolu olan bireylerin sıklığı erkeklerde %39.9, kadınlarda %27.6, tüm bireylerde %34.0 olarak belirlenmiştir. Obezite görülme sıklığı ise, erkeklerde %24.6, kadınlarda %39.1, tüm bireylerde %31.5 olarak saptanmıştır. Obezitenin en yaygın olarak görüldüğü bölge ise %37.5 ile Batı Karadeniz Bölgesi olarak belirlenmiştir. Bireylerin beslenme alışkanlıklarına bakıldığında, %85'inin sabah öğününü, %75.3'ünün öğle öğününü, %96.3'ünün de akşam öğününü tükettiği görülmüştür. En sık tüketilen ara öğün gece öğünü (%64.5) olarak belirlenmiştir. Bireylerin günlük diyetle enerji ve besin öğeleri alım durumları değerlendirildiğinde, enerji alımı açısından %28'inin AR'nin üzerinde, %72'sinin ise altında olduğu, protein açısından %86'sının, karbohidrat açısından %70.4'ünün, yağ açısından da %51.8'in öneriler düzeyinde alım yaptıkları belirlenmiştir. Posa alımının da bireylerin %67.2'sinde önerilerin altında olduğu saptanmıştır. Günlük tuz tüketim ortalaması 10.2 g şeker tüketim ortalaması da 30.6g olarak belirlenmiştir.

Konuşmacı :

Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması, Sağlık Durumu ve Biyokimyasal Bulgular

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Kongre Başkanı,

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

ÖZET

Beslenme ve sağlığa ilişkin ulusal plan ve politikalarının oluşturulabilmesi için o ÷lkeye ilişkin beslenme, besin tüketimi ve sağlık verilerinin bulunması gereklidir. Bu amaçla düzenli olarak “Beslenme, Sağlık ve Besin Tüketimi Araştırması”nın yapılması her ÷lke için büyük önem taşımaktadır. Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması (TBSA) 2017 ile Türkiye’de beslenme alışkanlıkları ile beslenme durumunun belirlenmesi, bireylerin antropometrik ölçümlerinin yapılması ile fazla kiloluluk, obezite, zayıflık gibi sorunların saptanması, fiziksel aktivite düzeyi ve beslenme ile ilintili sağlık sorunlarının gör÷lme sıklığı ile bazı biyokimyasal ve hematolojik verilerin belirlenmesi, TBSA-2010 sonuçları ile kıyaslanması sonucu oluşan değişimlerin belirlenmesi gibi temel yaklaşımlar amaçlanmıştır.

TBSA 2017, Türkiye İstatistik Kurumu tarafından seçilen, Türkiye’yi temsil eden örneklem (22 414 kişi) ile belirlenmiş, 15 ve üzeri yaş grubu yaklaşık 12453 birey (Erkek: 5570, %44.7; Kadın: 6883, %55.3) üzerinde yapılmış ve 12143 bireyin antropometrik ölçümleri alınmıştır.. Bireylerin sağlık durumları fiziksel aktivite düzeyleri saptanmış, antropometrik ölçümleri (boy uzunluğu, vücut ağırlığı, bel ve kalça çevresi, boyun çevresi) yapılmış, beden kütle indeksi (BKİ), bel çevresi/kalça çevresi oranı, bel çevresi/ boy uzunluğu oranı hesaplanmıştır. Bireylerin hastalık durumları ve hastalıkların gör÷lme sıklığı belirlenmiş, biyokimyasal ve hematolojik (33 parametre) veriler saptanmıştır. Bu sunumda bireylerin sağlık durumları , sağlıklarını tehdit eden bazı risk faktörleri ve biyokimyasal bulguların dağılımı tartışılacak, 2010 Türkiye Beslenme Sağlık Araştırması ile karşılaştırmalar yapılacaktır.

Kapanış Oturumu

KAPANIş KONUşMALARI

Kongre Başkanı ; Prof. Dr. Seval AKGÜN,

Sağlık Akademisyenleri Derneği, Başkan,
Başkent Üniversitesi Tıp Fak÷ltesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı,
Başkent Üniversitesi Hastaneleri ve Eğitim Kurumları Kalite Koordinatörü,
İş Sağlığı ve Güvenliği ve Çevre Birimleri Koordinatörü,
Misafir Profesör, St. John International Üniversitesi, TÜRKİYE/ İTALYA

HEALTHCARE ACADEMICIAN JOURNAL'S SUPPLEMENT.
SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ DERGİSİ EKİDİR.
ISSN: 2148-7472 / ISSN (Online): 2636-7572



**11th INTERNATIONAL
CONGRESS ON HEALTH AND
HOSPITAL MANAGEMENT**

Main Theme:

*"Pandemics, Natural Disaster,
Emergency and Crisis Management
in Healthcare Organizations"*

December, 17-18, 2020

Türkiye

www.hsyk-antalya.org

**2nd INTERNATIONAL
CONGRESS ON
OCCUPATIONAL SAFETY
HEALTH IN HEALTH
AGENCIES**

Main Theme:

*"The Health and Safety of Health
Care Workers During Pandemics"*

December, 17-18, 2020

Türkiye

www.isg-antalya.com

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

ABSTRACT BOOK

EDITORS

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

PRESENTATION ABSTRACTS

CONFERENCES, PANELS,
ORAL PRESENTATIONS, POSTERS AND
PRESENTATION ABSTRACTS

ORGANIZATION



SCIENTIFIC COMMITTEE

Prof. Dr. Seval AKGÜN MD, PhD, Congress Chair, 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. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, Director, World Health Organization Collaborating Center for Healthcare Quality & Patient Safety, MoH, Associate Professor and Senior Consultant ENT, Sultan Qaboos University, Sultanate of Oman

Prof. Dr. Allen C. MEADORS, Pembroke North Caroline University, Founding Rector, USA

Prof. Dr. Cagatay Guler, Retired faculty members, Hacettepe University Medical School, TURKEY

Prof. Dr. Çağlar ÖZEL, Cyprus International University, Dean, CYPRUS

Prof. Dr. Erdal AKALIN, FACP, FRCP, FIDSA, FESCMID, FEFIM(h), Acibadem University Board of Trustees Member TURKEY

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

Prof. Dr. H. Emre BURÇKİN, IMBL University, Honorary Professor, Consulta Co - Chairman - Turkish-Italian Businessmen Associations, Chairman, CYPRUS

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

Prof. Dr. Hülya HARUTOĞLU, YODAK MEMBER, Higher Education Council, CYPRUS

Prof. Dr. Ismail ÜSTEL, Independent consultant, TURKEY

Prof. Dr. Haluk ÖZSARI, Department of Health Management in Acibadem University, TURKEY

Prof. Dr. K. R. NAYAR, Santhigirini Institute of Social Sciences, Trivandrum, Kerala, INDIA,

Prof. Dr. Martin RUSNÁK, University of Trnava, School of Public Health, Dean, Slovakia, Chair of the Board of Trustees of the International Association of Neurotrauma Research AUSTRIA

Prof. Dr. Melih Bulut, Health Manager, Hisar Intercontinental Istanbul Hospital Management Consultancy, TURKEY

Prof. Dr. Mustafa Kemal BALCI, Akdeniz University, Faculty of Medicine, TURKEY

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, Uludag University School of Medicine, Physiology USA, TURKEY

Prof. Dr. Oliver RAZUM, Dean, University of Bielefeld Public Health School, GERMANY

Prof. Dr. Theda BORDE, Founding Rector, University of Alice Salomon, Berlin, GERMANY

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

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

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

Assoc. Prof. Dr. Ahmed Al-Kuwaiti, Deanship of Dammam University Department of Quality and Accreditation in Health and Education, Dammam University, SAUDI ARABIA

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

Assoc. Prof. Dr. Birkan Tapan, Istanbul Science University, TURKEY

Assoc. Prof. Dr. 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

Assoc. Prof. Dr. Yaman ZORLUTUNA, Bayındır Hospitals and Medical Director, Quality Coordinator, TURKEY

Asist. Prof. Dr. Afet ARKUT, Cyprus International University, Vice Dean, Faculty of Health Sciences, CYPRUS

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

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

Asist. Prof. Dr. Hakan AKIN, High Specialization University, Faculty of Health Sciences, Health Management Department Head, TURKEY

Asist. Prof. Dr. Macide ARTAÇ, European University of Lefke Faculty of Health Sciences, Member, CYPRUS

Asist. Prof. Dr. Yannis Skalkidis, University of Athens, Medical Documentation and Quality Unit, Faculty of Medicine, GREECE

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

Dr. Aliah H Abdulghaffar, FRCS (Glasgow), ABGS, CPHQ, General Surgery Specialist, King Abdullaziz Hospital and Cancer Center, CBAHI Hospital Supervisor, Jeddah, SAUDI ARABIA

Dr. Arild Aambø, Nakmi, Norwegian Society for Health Research, Ullevaal University Hospital, NORWAY

Dr. Dina N.S. BAURODI, Anesthesiology, Quality and Patient Safety Departments, AMEOS Healthcare Berlin, GERMANY

Dr. Khalid ESKANDER, Saudi Arabia, Ministry of Health, Chief Physician of the Saudi Babtain cardiac Center, SAUDI ARABIA

Dr. Maimunah HAMID Ministry of Health, Kuala Lumpur, MALAYSIA

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

Dr. Şemsettin VAROL, SBU Gulhane Health Services Vocational School, Lecturer, TURKEY

Mr. Hassan Muhammad Khan - Chancellor, Riphah International University, Islamabad, PAKISTAN

CONGRESS JOINT PROGRAM

December, 17, 2020 - Thursday

10:00 –

11:00

OFFICIAL OPENING SPEECH AND OPENING CEREMONY

Speakers

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, **USA**
Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, MD, MBA,FRCS, World Health Organization, Head of Quality and Patient Safety Collaboration Center, Sultan Qaboos University .**THE SULTANATE OF OMAN**
Selami DUMAN, Republic of Turkey, Ministry of Health, the Public Health general Directorate, Head of Health Workers' Health Division, **TURKEY**
Cafer UZUNKAYA, Republic of Turkey Ministry of Family, Labour and Social Services, Occupational Health and Safety General Manager, Ankara, **TURKEY**

11:00 –

11:30

Coffee Break

11:30 –

12:30

OPENING CONFERENCE - Hall 1 / (JOINT SESSION) -

Chair

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, MD, MBA,FRCS, World Health Organization, Head of Quality and Patient Safety Collaboration Center, Sultan Qaboos University .**THE SULTANATE OF OMAN**

Speakers

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, MD, MBA,FRCS, World Health Organization, Head of Quality and Patient Safety Collaboration Center, Sultan Qaboos University .**THE SULTANATE OF OMAN**

MAKING EMPLOYMENT POSSIBLE FOR PEOPLE WITH CHRONIC DIASEASES

Asst.Prof. Elisaveta Petrova-Geretto, PhD, Faculty of Public Health, Medical University-Sofia /Prof. d-r Zlatitsa Petrova, PhD, Adviser to the Minister of Health, , **BULGARIA**
THE FUTURE OF HEALTH MANAGEMENT AND HEALTH MANAGERS IN THE 21ST CENTURY

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

12:30 –

14:00

Lunch Break

CONFERENCE – 1-2 -Hall -1 - (JOINT SESSION) /

14:00 –

15:30

LEADERSHIP IN HEALTH INSTITUTIONS IN TURKEY AND THE WORLD DURING COVID-19 PANDEMIC

Chair

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, **USA**

LEADERSHIP IN CRISIS-LEADING HEALTHCARE TEAMS IN CRISIS

Speakers

Dr. Zakiuddin AHMED, eHealth, Quality in Healthcare and Patient Safety, Paradigm in Health, President of PharmEvo Associations, Riphah University faculty member, King Saud University (Riyadh) RAH project director, Digital Care, The Voice of Medicine, Health Professionals Representative, CEO, **PAKISTAN**

EMERGING DISEASE AND HEALTH SYSTEMS RESPONSIVENESS, SOME ISSUES AND CONCERNS

Prof. Dr. K. R. NAYAR, Santhigrini Institute of Social Sciences, Trivandrum, Kerala, **INDIA**, **ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN HEALTH**

Yavuz GENCER, Akgün Health Informatics System, **TURKEY**

15:30 –
15:45

Coffee Break

CONFERENCE – 3 -Hall -1 - (JOINT SESSION) /

15:45 –
17:15

COVID-19 PANDEMIC AND THE NATIONAL AND INTERNATIONAL DISEASE BURDEN INNOVATION AND HEALTHCARE WORKER HEALTH

Chair

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, **USA**

NATIONAL BURDEN OF DISEASE STUDY, METHODOLOGY AND FINDINGS

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, **USA**

COST- BURDEN OF DISEASE PROJECT

Prof. Dr. Brecht. VLEESCHAUWER PhD, National Burden of Disease Projects Coordinator, Department of Epidemiology and Public Health, KU, University of Louvain, Brussels, **BELGIUM**

Speakers

EXPERIENCES TRANSLATING BIOSAFETY MEASURES TO THE HOME ENVIRONMENT IN THE CONTEXT OF COVID-19

Prof. Miguel Reina Ortiz, Assistant Professor, Global Communicable Diseases & Global Health Practice, College of Public Health, University of South Florida, **USA**

MENTAL HEALTH RISK FACTORS AND WAYS OF PROTECTION IN ADOLESCENTS AND ADULTS IN COVID-19, AN EXAMPLE FROM NEPAL

Dr. Vinita SHARMA, PhD. M.P.H. . University of Florida, College of Public Health and Health Professions and College of Medicine, Gainesville, Florida, **USA**, NIDA T32 Postdoctoral Fellow

A SYSTEM APPROACH TO ADDRESS MALNUTRITION

Dr. Khalid MAHMOOD, PhD, Co Founder UPSIGN, **UK**

17:15 –
17:30

Coffee Break

CONFERENCE – 4 -Hall -1 - (JOINT SESSION) /

17:30 –
18:30

THE EFFECTS OF COVID-19 ON HEALTH CARE WORKERS' HEALTH

Chair

Prof. Dr.. Ahmed AL-KUWAITI, Deanship of Imam Abdul Rahman bin Faisal University, Department of Quality and Accreditation in Health and Education, Dammam, KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Speakers

THE IMPACT AND IMPLICATIONS OF COVID-19 ON HEALTH CARE WORKERS

Prof. Dr. Paul BARACH, MD, MPH, Wayne State University School of Medicine, Children's Hospital of Michigan. Lecturer and senior advisor to dean, **USA**

December, 18, 2020 – Friday

CONFERENCE – 5 -Hall -1 - (JOINT SESSION) /

10:00 –
11:00

MANAGEMENT OF COVID-19 EPIDEMIC, RESULTS AND EFFECTS ON PUBLIC HEALTH IN WORLD AND TURKEY
HEALTH CARE WORKER HEALTH AND SAFETY DURING THE PANDEMIC

Chair

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, **USA**

OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY AS A SUB-DISCIPLINE OF PUBLIC HEALTH

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

FINANCIAL MANAGEMENT IN HEALTH - TURNING CRISIS MANAGEMENT INTO OPPORTUNITY

Speakers

Dr. Selver GÖK, Cyprus International University, Faculty of Health Sciences, Faculty Member, **TURKEY / CYPRUS**

COVID-19 PANDEMIC AND FUTURE OF REPRODUCTIVE TOURISM

Asist. Prof. Dr. Macide ARTAÇ ÖZDAL, EUL - European University of Lefke, Head of Health Management Department, Nicosia, **CYPRUS**

STUDIES OF THE GENERAL DIRECTORATE OF PUBLIC HEALTH UNDER COVID 19 PANDEMIA

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

11:00 –
11:30

Coffee Break

CONFERENCE – 6 -Hall -1 - (JOINT SESSION) /

11:30 –
12:30

HOW TO PROVIDE PATIENTS AND EMPLOYEE SAFETY IN PANDEMICS?

Chair

Dr. Burhanettin KURT, Republic of Turkey Ministry of Family, Labor and Social Services, Occupational Health and Safety General Directorate, ssistant General Manager, **TURKEY**

OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY SERVICES DURING THE PANDEMIC

İlknur ÇAKAR, Republic of Turkey Ministry of Family, Labor and Social Services, Expert, Ankara, **TURKEY**

Speakers

THE IMPORTANCE OF PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT DURING THE PANDEMIC

Aykut KARAKAVAK, Republic of Turkey Ministry of Family, Labor and Social Services, Expert, Ankara, **TURKEY**

12:30–
14:00

Lunch

PANEL – 1 / Hall 1

14:00 –
15:00

EPIDEMIC, DISASTER, EMERGENCY AND CRISIS MANAGEMENT IN HEALTH ORGANIZATIONS

Chair

Asist. Prof. Hacer CANATAN, Istanbul Şişli Vocational School, Operating Room Services Program , İstanbul, Türkiye

PANEL – 1 / Hall 2

ENSURING EMPLOYEE SAFETY IN CRISIS MANAGEMENT
EMERGENCY MANAGEMENT AND HEALTH CARE WORKERS

Dr. Ali EKİN, Hasköy State Hospital, Internal Diseases Specialist , Muş, **Türkiye**

Speakers

HEALTH MANAGEMENT IN SECONDARY DISASTERS OCCURRING DURING THE PANDEMIC PERIOD

Asisst. Prof. Hacer CANATAN, İstanbul Şişli Vocational School, Operating Room Services Program , İstanbul, Türkiye

DETERMINING THE RELATIONSHIP BETWEEN LEARNING ORGANIZATION AND MORAL DEGRADATION

Elif Bakkal Öztokatlı - Biruni University, Department of Health Management / İSTANBUL

Tuğrul GURSOY - Biruni University, Department of Health Management / İSTANBUL

THE QUALITY SYSTEM AND QUALITY PRACTICES IN THE COVID-19 PANDEMIC PROCESS

Gökhan Ürkmez - Ministry of Health Menemen State Hospital / İZMİR
Zeynep Ölçerler - Ministry of Health University of Health Sciences Tepecik Training and Research Hospital, İzmir

COVID-19 Pandemic Management in the Quarantine Dormitory

***Dr. Ayşeşül AÇIKGÖZ**, Çankırı provincial health directorate, Turkey

THE IMPORTANCE OF TOTAL QUALITY MANAGEMENT IN HEALTHCARE SERVICES

Merve YÜCE AKSU - İstanbul Aydın University, İstanbul, Türkiye

HEALTHY WORKING LIFE PRACTICES DURING THE COVID-19 PANDEMIC PROCESS

Gökhan Ürkmez - Menemen State Hospital, İzmir, Türkiye

Zeynep Ölçerler - Health Sciences University Tepecik training and research hospital, Türkiye

EVALUATING THE OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY AWARENESS OF EMERGENCY SERVICE EMPLOYEES: A UNIVERSITY HOSPITAL

ALKAŞ G.Bahar1, IRMAK Melek,2 YILMAZ İbrahim2 YILDIZBAŞI Abdullah2, ERASLAN Ergün2,KELEŞ Ayfer1, DEMİRCAN Ahmet1
1.Gazi University, Ankara, Turkey
2.Yıldırım Beyazıt University, Turkey

CAUSES OF OCCUPATIONAL ACCIDENT EXPERIENCED BY HEALTHCARE WORKERS

İzzettin TOKTAŞ - Children's Hospital of Diyarbakir, Turkey
Erdal Çavuş - Children's Hospital of Diyarbakir, Turkey

FUNCTIONALITY OF PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT ON HEALTHCARE PERSONNEL DURING COVID-19 PANDEMIC; EXAMPLE OF BİNGÖL PUBLIC HOSPITAL

1.Uz. Dr. Ali EKİN, Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Muş, Türkiye

2MORSUNBUL, Demet, Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı /Bingöl, Türkiye

3Dr. Öğr. Üyesi TUNÇ, Abdullah, Bingöl Üniversitesi, İş Sağlığı ve Güvenliği Bölümü, Türkiye

4VURAL, Mehmet, Fethi Sekin Eğitim Araştırma Hastanesi/Yazılım Mühendisi,Türkiye

5İLDAN, Kubilay, Bingöl Devlet Hastanesi, Uzm. Hemşire,Türkiye

ANALYSIS OF THE OPINIONS AND THOUGHTS OF BINGOL STATE HOSPITAL EMPLOYEES ABOUT COVID-19 PANDEMIA

1Uz.Dr.Ali EKİN Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Türkiye

2 MORSUNBUL, Demet- Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı, Türkiye

3 VURAL, Mehmet ,Fethi Sekin Şehir Hastanesi, Yazılım Mühendisi, Elazığ, Türkiye

4 İLDAN,Kubilay - Bingöl Devlet Hastanesi/Uzman Hemşire, Türkiye

15:00 –
15:30

Coffee Break

15:30 – 16:30 PANEL – 2 / Hall 1 INNOVATIONS, TRENDS AND LEADERSHIP IN HEALTHCARE MANAGEMENT	PANEL – 2 / Hall 2 NEW PRACTICES IN HEALTH AND SAFETY IN HEALTH INSTITUTIONS DURING THE CRISIS
Chair <u>Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ</u> – Uludağ University, Department of Physiology., Bursa, Türkiye LEAN MANAGEMENT IN HEALTHCARE ORGANIZATIONS <u>Prof. Dr. Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ</u> – Uludağ University, Department of Physiology., Bursa, Türkiye <u>EFFECT OF COVID-19 ANXIETY ON PERCEIVED RISK AND AVOIDANCE BEHAVIOR</u> <u>Gülay EKİNCİ</u>, Fadime INAR, Haşim ÇAPAR *İstanbul Sabahattin Zaim University, İstanbul, Türkiye <u>EXAMINATION OF THE RESEARCH CARRIED OUT WITHIN THE SCOPE OF EMERGENCY MANAGEMENT IN THE FRAMEWORK OF EMERGENCY MEDICINE: A BIBLIOMETRIC ANALYSIS /Emergency Management, Emergency Medicine, Science Mapping, Bibliometric Analysis</u> <u>Dr. Ayhan TABUR</u>, Diyarbakır Gazi Yaşargil Training and Research Hospital, Turkey <u>FUNCTIONALITY OF PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT ON HEALTHCARE WORKERS IN COVID-19 PANDEMIC; BINGOL STATE HOSPITAL EXAMPLE</u>	<u>Dr. Gökhan ÜRKMEZ</u>, Menemen State Hospital, İzmir, Türkiye <u>BIBLIOMETRIC ANALYSIS OF TURKISH-ORIGIN STUDIES ON COVID-19</u> <u>Dr. Ayhan TABUR</u>, Diyarbakır Gazi Yaşargil Training and Research Hospital, İstanbul, Turkey <u>Usage and Tests of Social Distance Devices During Pandemic Period</u> Elif OK, Corporate Strategy Manager, Wipelot Technology Industrial Limited Company, İstanbul, TURKEY <u>Hakan ÇUBUKÇU</u>, Marketing Specialist, Wipelot Technology Industrial Limited Company, İstanbul, TURKEY <u>PHYSICAL WORKING CONDITIONS OF WORKERS WORKING IN THE SALT MINE</u>
Speakers ¹Attending Physician Ali EKİN Muş Hasköy State Hospital, Internal Medicine Clinic, Turkey ²MORSUNBUL, Demet, Bingöl State Hospital , Occupational Safety Specialist, ³ Asst. Prof. Dr. TUNÇ ,Abdullah , Bingöl University, Department of Occupational Health and Safety , Turkey ⁴ <u>VURAL, Mehmet</u>, Fethi Sekin State Hospital, Software Engineer, ⁵ İLDAN, Kubilay -Bingöl State Hospital, Specialist Nurse, Turkey <u>INNOVATIVE TRENDS IN SURGICAL SCIENCES</u> <u>Dr. Öğr. Üyesi Kerim GÜZEL</u> - Near East University, Nicosia / Cyprus <u>Management of Chronic Diseases at the Time of Covid-19 Pandemic: Case of Chronic Kidney Disease Management</u> <u>Seda Behlül</u> - Yakın Doğu Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi Bölümü, Öğr. Gör., KKTC Macide Artac Ozdal - Lefke Avrupa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi Bölüm Başkanı, Dr. Öğretim Üyesi, KKTC	<u>Ayşeşül Acıkağaz</u>¹, Bükre Çıkman², Murat Danacı³ ¹ Physician, ² Public Health Specialist Physician, ³ Occupational Safety Specialist TC. Ministry of Health, Provincial Health Directorate Çankırı, Çankırı, Turkey <u>IMPROVEMENT OF OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY CONDITIONS OF EMPLOYEES WORKING IN MUNICIPAL SOLID WASTE COLLECTION AND TRANSPORTATION</u> <u>Muzaffer MUTLU</u>, Development İstanbul University, Vocational School, Occupational Health and Safety Program, İstanbul, Turkey

16:30 – 17:15 PANEL – 3 / Hall 1 MARKETING IN HEALTHCARE SERVICES	PANEL – 3 / Hall 2 COVID-19 OUTBREAK AND HEALTH CARE WORKERS' HEALTH IN TURKEY AND THE WORLD
Chair <u>Prof. Dr. Rehat FAİKOĞLU,</u> Ayvansaray University Vice Rector, İstanbul, TÜRKİYE PRODUCT LINE MANAGEMENT IN HEALTHCARE MARKETING <u>Rana Özyurt Kaptanoğlu</u> - İstanbul Ayvansaray University Tayfun Güven - İstanbul Ayvansaray University Sema Akyol Faikoğlu - İstanbul Rumeli University, Türkiye THE LEAN SUPPLY CHAIN IN HEALTHCARE SERVICES Rehat Faikoğlu - İstanbul Ayvansaray University, İstanbul, Türkiye Rana Özyurt Kaptanoğlu - İstanbul Ayvansaray University Speakers <u>Tayfun GÜVEN</u> - İstanbul Ayvansaray University EXAMINATION OF THESES ON 'LEAN MANAGEMENT' IN THE FIELD OF HEALTH REGISTERED IN HIGHER EDUCATION INSTITUTION WRITTEN IN 2000-2020 IN TURKEY Rana Özyurt Kaptanoğlu - Management Information Systems, İstanbul Ayvansaray University, İstanbul-Turkey <u>Savaş Durmuş BODUR</u> - Institute of Health Sciences, Health Management, University of Uskudar, İstanbul- Turkey Su Şevval Çalık - Institute of Health Sciences, Health Management, University of Uskudar, İstanbul- Turkey	<u>Doç. Dr. Mehtap TÜRKAY,</u> Akdeniz Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Antalya, TÜRKİYE COVID 19 CASE MANAGEMENT IN HEALTHCARE WORKERS AKDENİZ UNIVERSITY HOSPITAL EXPERIENCE <u>Asst. Prof. Dr. H. Hüseyin AVCI,</u> Assoc. Dr. Melahat AKDENİZ, Mediterranean University, Faculty of Medicine, Department of Internal Medicine, Antalya, TURKEY ASSESSMENT OF WHITE CODE NOTIFICATIONS OF HEALTHCARE WORKERS BEFORE AND AFTER THE COVID-19 PANDEMIC <u>Habibe ÖZÇELİK *</u>, Nur Hamide CİRİT ** Akdeniz University, Medical Faculty Hospital, Occupational Health and Safety Unit, * Inst. Asst., * Commercial Nurse / Antalya, Turkey IMMUNIZATION IN HEALTH CARE EMPLOYEES DURING THE PANDEMIC PERIOD <u>Assoc. Dr. Melahat AKDENİZ,</u> Department of Family Medicine, Akdeniz University, Antalya, TURKEY TURKEY AND THE WORLD Covidien - 19 EPIDEMIC AND HEALTH WORKERS HEALTH <u>Assoc. Dr. Mehtap TÜRKAY,</u> Akdeniz University Department of Public Health, Antalya, TURKEY
17:15 – 18:00 CONFERENCE – 7 -Hall -1 - (JOINT SESSION) / WEBİNAR TURKISH HEALTH AND NUTRITION SURVEY	
Chair <u>Assoc. Dr. Nazan YARDIM,</u> Healthy Nutrition and Active Life Department, Public Health Directorate, Head of Department, Ankara, Turkey <u>Prof. Dr. Gül KIZILTAN,</u> Başkent University Faculty of Health Sciences, Dean of the College of Nutrition and Dietetics, Ankara, Turkey Speakers <u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair,</u> President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, USA	
18:00 – 18:30 CLOSING SESSION - <u>Prof. Dr. Seval AKGÜN, MD, PhD, Congress Chair,</u> President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, USA CLOSING	

PLENARY PRESENTATIONS – BIOGRAPY



**Prof. Dr.
H. Seval AKGÜN**

**Congress
Chair**

**President,
Health
Academician
Society**

Prof. Dr. Seval AKGÜN,

President, Health Academician Society, Turkey

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, Syria, Kuwait, Jordan, and Turkey); Central Asia (Kyrgyzstan, Kazakhstan and Azerbaijan) and Europe including projects supported by World Bank, EU and WHO on system reform and evaluation of alternative care delivery models and mechanisms, performance assessment, hospital surveying, patient care outcomes assessment, migrant health, burden of disease among many more such projects. She 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;

1. 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.
2. 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 in KSA, Kazakhstan, Jordan and Turkey during their Joint Commission International Accreditation (JCIA) processes.
3. 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. In this project, she was Director of Epidemiology Unit and performed World Health Survey, which was carried out in a representative sample of Turkey with 12,000 Households, verbal autopsy survey, secondary data collection and estimation of YLL, YLD and DALY measurements, risk factor analysis and projections.
4. 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..
5. 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. In this assignment she was responsible in capacity assessment and planning and performing full assessment on service delivery models and options and development of physician and staffing plans at all Western MR Facilities.

6. She has PhD in Community Nutrition and been selected as an evaluator in 2000, to evaluate the proposals submitted in response to the call EU F5-F7 Frameworks, Food Quality and Safety, Public Health, 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.

Dr. Akgün is also an experienced in; master trainer on different topics of occupational safety and health. expert, evaluator of projects submitted to European Commission under FP5-7, Horizon 2020, Marie Curie, COST, CIHR-Canadian Institutes of Health Research, MONTREAL CANADA and Romanian Scientific Institute, ROMANIA , Master Trainer on different topics of total quality management issues such as implementation of CQI models in health care facilities like ISO 9001; 2015 version, EFQM module and JCI accreditation standards, Surveyor and internal auditor of ISO 9001, 20015 QMS, HACCP, ISO 22000 Food safety management systems, OHSAS 18001 Occupational Health and Safety ISO 15189:2003 Medical laboratories , EFQM module and accreditation standards. etc., methodology of patient and employee satisfaction, quality of care and utilization surveys, process and outcome management surveys, problem solving techniques etc. for health personnel a in many countries and worked as the coordinator, Turkish Health and Nutrition Survey 2016-2019 . She was Member of Management Committee, and head of Public Health standards and principles in COST project" ADAPT " and Migrant Health, and currently Member of Management Committee of COST 18238 , Burden of Disease Network, and country Expert on Equi-Health Project Fostering Health Provision for Migrants and MIPEX Health Strand.

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 500 presentations to a wide range of audiences world-wide. She is also a prolific writer and has 16 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 management. **Organizing 4** International Congresses per year on Quality, Accreditation and Patient Safety, International Congress on Patient Rights, International Congress on Health Informatics and Data Security , International Congress on Occupational Health and Safety and Health care and Hospital Management since the year 2006.



**Prof. Dr. Rashid
bin Khalfan Al
Abri**

Prof. Dr. Rashid bin Khalfan Al Abri, MD, FRSC, MBA, Director, Quality & Development Directorate , Sultan Qaboos University Hospital, 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

Brecht Devleesschauwer	<u>Brecht Devleesschauwer</u> Brecht Devleesschauwer is a senior epidemiologist at Sciensano and visiting professor in Risk Analysis at Ghent University. He conducts policy-driven public health research in the domain of composite measures of population health and health inequalities. Currently, he is coordinating the Belgian National Burden of Disease Study, and chairing the European Burden of Disease Network (COST Action CA18218). Brecht holds PhD degrees in Public Health and Veterinary Sciences, and MSc degrees in Biostatistics and Veterinary Medicine.
Prof. Dr. Paul Barach, MD, MPH	<u>Prof. Dr. Paul Barach, MD, MPH,</u> Wayne State University School of Medicine, Children’s Hospital of Michigan. Lecturer and senior advisor to dean Paul Barach, MD, MPH, is a double boarded anesthesiologist and critical care physician-scientist, Clinical Professor at Wayne State University School of Medicine, and Children’s Hospital of Michigan. He is Lecturer and senior advisor to Dean, Jefferson College of Population Health, Senior advisor to CMO, Stavanger University Hospital in Norway, Visiting Professor and Honorary Professor at the National Cancer Center in Seoul, Korea, and Visiting Professor, Riphah University, Pakistan. He trained at the Massachusetts General Hospital affiliated with Harvard Medical School. Paul is an elected member of the lead honorary society the Association of University Anesthesiologists and former member of ASA and WFSA Patient Safety and Quality committees, and Chair of the patient safety commission for the World Society of Intravenous Anesthesia. Paul has more than 25 years of experience as a practicing physician and physician executive in the military and in academic medical centers and integrated delivery systems. Paul has a long history of intersecting clinical, information technology and operational responsibilities with executive management, business and entrepreneurial roles including as senior hospital executive in academic medical centers and integrated delivery systems. He is highly adept in identifying gaps and/or risk exposure in operations as well as developing and implementing strong systems of corporate checks-and-balances. He is a formally trained health services researcher, with advanced post graduate training in advanced medical education and assessment methods from the Harvard Medical School Josiah Macy Program medical education, lean six sigma, quality improvement and lean techniques at Intermountain Healthcare. He has had additional training in epidemiology and statistics including both methodological as well as applied HTA research. Prior to that he spent 5 years in the military and was involved in team training, leadership and simulation work. Theories and ideas he has helped shape and provided research findings for, are now in common use as a result of his work: TeamSTEPPS, surgical team training, human factors tools, multi-method, triangulated approaches to research, governance of health systems, and interprofessional learning and culture change to achieve safe and reliable outcomes. His work has led to over \$14,000,000 in federal competitive grant funding from the US NIH/AHRQ, EC FP-7, Australian NHMRC, UK NIHR and Norwegian Federal Agencies. He served as Editor of the British Medical Journal Safety and Quality and is Associate Editor of Pediatric Cardiology. He has published more than 300 scientific papers and 5 books (H=52).

Dr. Vinita Sharma, PhD. M.P.H	<u>Dr. Vinita Sharma, PhD. M.P.H. .</u> Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Okulu, Tampa, Florida, ABD Vinita Sharma is a postdoctoral fellow at the University of Florida, Department of Epidemiology. She is interested in the overlap between HIV, mental health and substance use. She is well-versed in mixed-methods research.
Assist. Prof. Miguel Reina Ortiz, MD, PhD, CPH	<u>Assist. Prof. Miquel Reina Ortiz, MD, PhD, CPH.</u> Güney Florida Üniversitesi, Halk sağlığı Koleji, Tampa, Florida, ABD Doctor Miguel Reina Ortiz has obtained the following degrees: Doctor of Medicine and Surgery, Master in Microbiology, Master of Public Health and PhD (Public Health). He has been appointed as a research tutor/mentor for the dissertation in the postgraduate degree in Dermatology (UCE), invited professor (PUCE), adjunct professor (UDLA), y Clinical Trial Monitor (Roche Ecuador S.A.) He is interested in prevention and control of infectious diseases, post-disaster health outcomes, and global health diplomacy.
Dr. Zakuiiddin AHMED 	<u>Dr. Zakuiiddin AHMED</u> Paradigm in Health, PharmEvo, Digital Care, Head of Voice of Patients Associations, Lecturer at Riphah University, PAKİSTAN Dr. Zakiuddin Ahmed is a visionary strategist, entrepreneur & a physician leader who specializes in developing sustainable, scalable and innovative solutions in Healthcare through information technology. His areas of interest, expertise & experience are; eHealth, mHealth, Telemedicine, Digital Health, Patient Safety & Healthcare Quality, Ethics, Clinical Research, Healthcare Leadership Dr. Zakiuddin Ahmed holds following positions: President, eHealth Association of Pakistan President, Healthcare Quality & safety Association of Pakistan Project Director, Riphah Institute of Healthcare Improvement & Safety Secretary Health Research & Advisory board, HRAB President, Healthcare Paradigm Director Digital Health, PharmEvo Project Director RAH@H, King Saud University, Ryadh President, OPEN Karachi /CEO, Medical Voice /CEO, Digital Care CEO, Virtual Healthcare Professionals Dr. Zaki organized the 1st International Conference on Patient Safety in Pakistan and also founded the Healthcare Quality & Safety Association of Pakistan He has remained the National Coordinator for Telemedicine & eHealth, MoH, Government of Pakistan, Focal Person for eHealth for WHO, & Country representative of “Supercourse”. Dr. Zakiuddin has contributed in the development of “WHO-ITU National eHealth Strategy Toolkit (1st edition)” as an independent expert reviewer. He, as the focal person, had earlier conducted the 2nd Global eHealth survey 2009 of WHO Global Observatory for eHealth for Pakistan. He is also on the Editorial Board of the Journal of International Society for Telemedicine & eHealth (ISfTeH) His “Country’s Firsts” include: “Medical Call Center”; “Hub & Spoke” Telemedicine Project; Family Health Membership Program; Health Asia; Videoconferencing Studio and Services; National & International Telemedicine / eHealth Conference and Exhibitions; TeleRadiology project; For his contributions he has been awarded as the “Most Promising Entrepreneurs Award” by E-Global Awards 2012. As a globally recognized speaker, Dr. Zaki has been speaking at many eHealth / mHealth / medical conferences around the world in the last 10 years and serves on the boards of various international conferences and organizations. Dr. Zaki has a Bachelor’s degree in Medicine and a Master’s degree in Health Management. He has also successfully completed a course on Entrepreneurship from MIT, Boston



**Prof. Dr. Gül
KIZILTAN**

Prof. Dr. Gül KIZILTAN

Prof. Dr. Gül Kızıltan was born in 1970 in Ankara. She graduated from Hacettepe University Department of Nutrition and Dietetics in 1992. She completed his master's degree at Hacettepe University Institute of Health Sciences in 1994 and her doctorate degree at the same institute in 1998. Between 1992-1998, she worked as a clinical and executive dietician at Başkent University Ankara Hospital. Her profession is clinical nutrition in adult diseases. She has many articles published in international and national journals in this field. She is the member of Turkish Dietitians Association, Turkey Diabetes Foundation, Clinical Enteral Parenteral Nutrition. She has been working as an academic staff at Başkent University since 1998 and head of the Department of Nutrition and Dietetics since 2013.



**Assoc. Prof. Dr.
Nazan YARDIM**

Assoc. Prof. Dr. Nazan YARDIM

General Directorate of Public Health, Head of Healthy Nutrition and Active Life Department

1986 Ankara Atatürk High School graduated from Istanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine in 1993. In 2002, he received Public Health Specialization from Hacettepe University Faculty of Medicine, Department of Public Health. Ministry of Health carry out the projects and research (Burden of Disease and Cost Effectiveness Study 2002 Chronic Diseases and Risk Factors Study 2011, Turkey Nutrition and Health Survey 2017, Childhood Obesity Research (COM 2013 and 2016) the managers responsible / accountable has been found in the research tasks. The Ministry of Health He took roles in the development of national programs and strategic plans.



**Prof. Dr. Nevzat
KAHVECİ**

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ, MD, PhD

Professor of Physiology, Uludağ University School of Medicine Department of Physiology, Gorukle, Bursa Turkey

Education:1981-1989 Ankara University School of Medicine (MD)

2010- Prof. Dr. Uludağ University School of Medicine Dept. of Physiology

Responsibilities: 2001-2004 Uludağ University School of Medicine; a member of Sub-Commission on the Accreditation

2003-2004 Uludağ University School of Medicine; a member of the Board of Accreditation

2003-2008 Uludağ University School of Medicine; a member of Postgraduate Medical Education

Executive Committee: 2005-2008 Uludağ University Health Sciences Institute Board of Directors

2006-2008 Uludağ University Health Organization; Vice Medical Director;

2006-2008 Uludağ University Health Organization; a member of Quality and Accreditation

Committee for Joint Commission International Accreditation:

2006-2008 Uludağ University Health Organization; a member of Quality Improvement and Patient Safety Committee

2006-2008 Uludağ University Health Organization; a member of Governance, Leadership and Steering Team

2006-2007 Uludağ University Health Organization; a member of Facility Management and Safety Team

2007-2008 Uludağ University Health Organization; responsible for Facility Management and Safety Team

2007-2008 Uludağ University; a member of Local Ethics Committee of Animal Experiments

2008-2009 Uludağ University School of Medicine; a member of Experimental Animal

,Breeding and Research Center for the Application of the Board

2011- Uludağ University School of Medicine; a member of Board



**Asist. Prof. Dr.
Ali
ARSLANOĞLU**

Asst. Prof. Dr. Ali ARSLANOĞLU,

Health Sciences University, Department of Health Management, TURKEY

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

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

**Specialist Dr.
Ali EKİN**



**Specialist Dr. Ali EKİN, Internal Medicine Specialist
Muş Hasköy State Hospital, Muş, Türkiye**

He was born in 1988 in Muş and completed his primary and secondary education in Muş. In 2005, Istanbul University Istanbul Faculty of Medicine won, in 2011, he graduated from the faculty with third place.

2005-2011: Istanbul University Istanbul Faculty of Medicine

2012-2016: Kocaeli University Internal Medicine Department (Internal Medicine Specialist)

2017-2018: Malatya İnönü University Institute of Social Sciences Health Institutions Management (Master's Degree)

2017-Present: Atatürk University Open Education Faculty Department of Business Administration (Undergraduate)

Institutions and Tasks:

2011-2012: Muş State Hospital Emergency Service (General Practitioner)

2012-2016: Kocaeli University Research and Application Hospital Internal Medicine Department (Research Assistant)

2016-2016: Bingöl State Hospital (Internal Diseases Specialist)

2016-2017: Bingöl State Hospital (Deputy Chief Physician)

2017-2017: Bingöl State Hospital (Hospital Administrator)

2017-2020: Bingöl State Hospital (Chief Physician)

2020-Currently: Muş Hasköy State Hospital (Internal Medicine Specialist)

Having certificates and participation certificates in many fields, Dr. Ekin continues to work in health management processes (quality, efficiency, Patient Rights and Employee Health and Safety, Information Management Systems, Occupational Health and Safety, Performance-Based Additional Payment, etc.)., in addition to academic studies on internal medicine majors and minor branches.

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

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

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



**Dr. Gökhan
ÜRKMEZ**

Dr. Gökhan Ürkmez,
S.B. Menemen Devlet Hastanesi, İzmir, Türkiye

Dr. Gökhan Ürkmez was born on January 25, 1974 in Sivas. He finished his primary and secondary education in the city he was born in and high school in Ankara. He completed İnönü University Faculty of Medicine in 2000 and received the title of medical doctor. He worked as a doctor and medical director in various health institutions. Dr. Gökhan Ürkmez has been working in the field of health law, management of health institutions, health tourism, complementary medicine methods and personal development for more than 20 years. He has national and international articles that have been accepted by health authorities. He has contributed as a speaker at many health congresses.



Yavuz GENÇER

Yavuz GENÇER
Akgün Group

Yavuz Gençer was born in 1980 in Trabzon, and completed his primary and secondary education in Trabzon. He graduated from Istanbul Maltepe University with a Computer Engineering degree in 2006. He completed master's degree program in Engineering Management at Macquarie University in 2009 and he completed second master's degree program in Information Communication Technologies at Charles Sturt University in 2011 in Sydney, Australia. Having started his professional life in Sydney, Gençer has held various positions in AKGÜN Software since 2018 and is still working as the Director of Marketing and Product Management.

ORAL PRESENTATION ABSTRACTS

December, 17, 2020 - Thursday

Opening Speeches ;

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair,

President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, TURKEY, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, USA

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, MD, MBA,FRCS,

World Health Organization, Head of Quality and Patient Safety Collaboration Center, Sultan Qaboos University .THE SULTANATE OF OMAN

Selami DUMAN,

Republic of Turkey, Ministry of Health, the Public Health general Directorate, Head of Health Workers' Health Division, TURKEY

Cafer UZUNKAYA,

Republic of Turkey Ministry of Family, Labour and Social Services, Occupational Health and Safety General Manager, Ankara, TURKEY

OPENING CONFERENCE

Chair;

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, MD, MBA,FRCS,

World Health Organization, Head of Quality and Patient Safety Collaboration Center,
Sultan Qaboos University .**THE SULTANATE OF OMAN**

Speaker;

Prof. Dr. Rashid bin KHALFAN AL ABRI, MD, MBA,FRCS,

World Health Organization, Head of Quality and Patient Safety Collaboration Center,
Sultan Qaboos University .**THE SULTANATE OF OMAN**

Speaker;

MAKING EMPLOYMENT POSSIBLE FOR PEOPLE WITH CHRONIC DISEASES

Asst.Prof. Elisaveta Petrova-Geretto, PhD, Faculty of Public Health, Medical University-Sofia

Prof. d-r Zlatitsa Petrova, PhD, Adviser to the Minister of Health, , **BULGARIA**

Abstract

Background: A large proportion of EU patients face financial difficulties as a result of healthcare costs which leads to increasing health inequalities. Patients with chronic diseases and their informal care givers face serious difficulties in accessing and keeping a job. As a result, social exclusion leads to deteriorating health, growing need for medical care and lower quality of life.

Aim of the present study is to examine the principle "(re-)integration to the labor market" instead of disability pension in Bulgaria. Efforts should be geared towards prevention, comprehensive rehabilitation, retraining and return to the labor market.

Material and methodology: Analysis of "transitional workplace" model, socially significant diseases and the labor market, Bulgarian health and safety at work legislation.

Conclusions: A holistic approach to health issues requires concerted actions of various medical and non-medical professionals in order to preserve health and quality of life. Emotional and physical rehabilitation and training as well as occupational therapy are key to overcoming overdependence on disability pensions and exclusion from gainful employment.

Speaker;

THE FUTURE OF HEALTH MANAGEMENT AND HEALTH MANAGERS IN THE 21ST CENTURY

Prof. Dr. Haydar SUR,

Üsküdar University, Faculty of Political Sciences- Dean,

Faculty of Political Sciences, Health Management - Head of Department, TURKEY

Conference 1-2

Chair;

Prof. Dr. Seval AKGÜN, MD, PhD,

President of Health Academician Society, Chief Quality Officer of Baskent University Hospitals Network, Coordinator of Occupational Health and Safety and Environmental Units, Faculty of Medicine, Department of Public Health, **TURKEY** Adjunct Professor, North Carolina-Pembroke University. **USA.**

Speaker;

LEADERSHIP IN CRISIS-LEADING HEALTHCARE TEAMS IN CRISIS

Dr. Zakiuddin AHMED,

eHealth, Quality in Healthcare and Patient Safety, Paradigm in Health, President of PharmEvo Associations, Riphah University faculty member, King Saud University (Riyadh) RAH project director, Digital Care, The Voice of Medicine, Health Professionals Representative, CEO, **PAKISTAN**

Speaker;

EMERGING DISEASE AND HEALTH SYSTEMS RESPONSIVIMESS, SOME ISSUES AND CONCERNS

Prof. Dr. K. R. NAYAR,

Santhigrini Institute of Social Sciences, Trivandrum, Kerela, **INDIA,**

Speaker;

ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN HEALTH

Yavuz GENCER,

Akgün Health Informatics System, TURKEY

AKGUN Software produces end-to-end turnkey software solutions for Healthcare Industry in CMMI Level 3 software development standards. We provide multi-language systems with the best quality on-site support services. Our innovative information system solutions provide continuous, sustainable and secure structure that can work as integrated or standalone such as; HIS (Hospital Information Management System), LIS (Laboratory Information System), RIS (Radiology Information System), PACS (Picture Archiving and Communication System), Intensive Care Unit Management System, Business Intelligence System, Document Management System, Medical Content and Drug Database Integrations, Device Integrations, and Mobile Applications. We digitalized the processes of Doctors and Nurses and enhanced these processes with Clinical Decision Support Systems to increase Patient Safety and reduce Medical Errors. Moreover, we produce specialized R&D solutions for preventative healthcare such as Artificial Intelligence and Computer Aided Diagnosis Systems.

Conference -3

Chair;

Prof. Dr. Seval AKGÜN, MD, PhD,

President of Health Academician Society, Chief Quality Officer of Baskent University Hospitals Network, Coordinator of Occupational Health and Safety and Environmental Units, Faculty of Medicine, Department of Public Health, **TURKEY** Adjunct Professor, North Carolina-Pembroke University. **USA.**

Speaker;

NATIONAL BURDEN OF DISEASE STUDY, METHODOLOGY AND FINDINGS

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair, President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**, Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, **USA**

Disability-Adjusted Life Years (DALYs), Turkish Global Burden of Disease Study, 2000-2020

Mortality and fertility rates are decreasing across the globe, resulting in ageing populations and higher life expectancies. Developments in science and technology are also leading to a growing demand for health services and, in some cases, to higher costs in provision of these services.

Thus, while taking into account both optimum health for health expenses and just and equal access to health services in the world, there needs to be attention to balance and a graduated set of health priorities of a subset of conditions. In addition to this, there is increasing public and political concern to ensure that non-fatal conditions are appropriately reflected in health planning and priority setting.

Within this context, Global Burden of Disease was first introduced in the early 1990's and has since played important roles in health care and public health planning for international communities as well as NGO's (Non-governmental Organizations). The Global Burden of Diseases and Injuries Study provides disability-adjusted life years (DALYs), healthy life expectancy (HALE) as main summary measure of population health.

This presentation attempts to provide, a conceptual framework of the GBD methodology analysis as well as the trends between the years 2000-2020. We used the results of 2000 and 2015 Turkish GBD to present the levels and trends of DALYs in Turkey as well as discussed the IHM 2020 GBD study, Turkish results. In addition the DALYs and HALE estimation, we also projected the trends up to year 2030.

COST- BURDEN OF DISEASE PROJECT

Prof. Dr. Brecht. VLEESCHAUWER PhD,

**National Burden of Disease Projects Coordinator, Department of Epidemiology and Public Health,
KU, University of Louvain, Brussels, BELGIUM**

Abstract:

The burden of disease (BoD) approach has become one of the foundations of descriptive epidemiology. Central to this approach is the use of the Disability-Adjusted Life Year as a comprehensive and comparable summary measure of population health. Driven by the impact of the Global Burden of Disease (BoD) study, several researchers and health institutes across the world have adopted the BoD approach to assess the health impact of diseases and risk factors, supporting a more rational allocation of available resources.

Despite the increasing prominence of the BoD approach, several challenges remain. The BoD methodology is complex and highly data intensive, which has led to major disparities across researchers and nations in their capacity to perform BoD studies, to interpret the soundness of available BoD estimates, or to advocate for the use of BoD methods. Often, these disparities follow geographical boundaries—for instance, over half of all published BoD studies in Europe were set in the Netherlands, Spain and UK, while only 15% were set in eastern European countries. BoD as a generally standardized approach nonetheless requires different methodological choices, and lack of harmonization in these may hamper comparisons across studies. This is further aggravated by the fact that different BoD initiatives have remained scattered—there is for instance little interaction between infectious disease, nutritional and environmental epidemiologists, even though several methodological issues transcend the boundaries of diseases and risk factors. Finally, many BoD researchers are struggling to find optimal ways to translate their findings and communicate them adequately and comprehensively to decision makers and other stakeholders.

In response to these needs, several countries and BoD researchers have set up ad hoc partnerships. In 2016, the WHO Regional Office for Europe (WHO-EURO) launched a European BoD network, aiming to intensify links between WHO, IHME and the WHO-EURO member states. In 2019, our group has launched a COST Action that aims to serve as a technical platform to integrate and strengthen capacity in BoD assessment across Europe and beyond. At the moment of writing, the “burden-eu” COST Action joins over 250 participants from 38 European countries, as well as several observers from non-European countries and international organizations. In this presentation, we give an overview of the current status and initial accomplishments of the COST Action, with a focus on the key challenges that the Action aims to address - i.e., increased interaction between existing efforts, methodological advances and technical capacity building at country level, and an actionable understanding of the process underlying knowledge translation.

Speaker;

A System approach to address malnutrition

Dr Khalid Mahmood, UPSIGN/Rothamsted Research, UK
Prof Nicola Lowe, University of Central Lancashire, UK

There are about 821 million people - (1 in 9) goes to bed hungry each night due to lack of availability of food. There are about 462 million people are underweight that do not have access to enough calories. About 45% of deaths among children under the age of five years is linked to malnutrition. The issue is worst in South Asia, 1 in 4 children have low birth weight. Micronutrients availability in our diets is the global challenge affecting more than half of the world's population. The important trace elements of Zinc, Iron and Vitamin A are missing in our diets due to deficiencies in the soils and also modern breeding that only focused on enhancing crop yields. Most of the diets offer calories but lack of essential trace elements & vitamins leading to hidden hunger. The Zinc deficiency is major issues in developing countries with global prevalence of inadequate zinc intake is 17%. (WHO 2015). The second important trace element is Iron, its deficiency is major cause of anemia. Anaemia is a serious global public health problem that particularly affects young children and pregnant women. WHO estimates that 42% of children less than 5 years of age and 40% of pregnant women worldwide are anaemic. Low- and middle-income countries, with a greater number of malnourished people, have more attraction for biofortification through improving interventions in soils and genetic selection of food crops. Staples biofortified with micronutrients and vitamins provide successful evidence about nutrient absorption and utilization in human body to solve malnutrition or deficiency mitigation. There are several success stories in Africa and Asia that supports the benefits of biofortification. Maize, rice, wheat, beans, pearl millet, sweet potato, and cassava have been biofortified with increased concentrations of Fe, Zn, and provitamin A in various developing countries.

Keywords: micronutrient, food deficiency, malnutrition, bioavailability, hidden hunger.

Speaker;

EXPERIENCES TRANSLATING BIOSAFETY MEASURES TO THE HOME ENVIRONMENT IN THE CONTEXT OF COVID-19

Prof. Miquel Reina Ortiz, Assistant Professor, Global Communicable Diseases & Global Health Practice, College of Public Health, University of South Florida, USA

Speaker;

MENTAL HEALTH RISK FACTORS AND WAYS OF PROTECTION IN ADOLESCENTS AND ADULTS IN COVID-19, AN EXAMPLE FROM NEPAL

Dr. Vinita SHARMA, PhD. M.P.H. . University of Florida, College of Public Health and Health Professions and College of Medicine, Gainesville, Florida, USA, NIDA T32 Postdoctoral Fellow

Conference -4

Chair;

Prof. Dr.. Ahmed AL-KUWAITI, Deanship of Imam Abdul

Rahman bin Faisal University, Department of Quality and Accreditation in Health and Education, Dammam, KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Speaker;

Perception of Patient Safety Culture among Health-care Providers in Acute Hospital

Prof. Dr.. Ahmed AL-KUWAITI, Deanship of Imam Abdul

Rahman bin Faisal University, Department of Quality and Accreditation in Health and Education, Dammam, KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Abstract;

Today Patient safety is considered as a global concern and the most important domain of health-care quality. Medical error is a major patient safety concern, causing increase in health-care cost due to mortality, morbidity, or prolonged hospital stay. Patient safety emphasizes reporting, analysis and prevention of medical errors that often lead to adverse health events. However, most of the adverse events are preventable and occur due to defect in design of system or organization rather than poor performance of Healthcare Providers. Several studies on medical errors report that one in ten patients are harmed while receiving hospital care. Estimation from global studies reported the rate of adverse events as 3.2–16.2 per 100 hospital admissions.

Although patient safety is a critical issue in health-care delivery, there are very few studies on this aspect, especially from developing countries.

This study was planned to assess the perceptions on patient safety culture among healthcare providers in acute hospital in the developing countries. The Hospital Survey on Patient Safety Culture was developed to ensure that health care services achieving the goal of improving quality care. The survey was adopted by the Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ).

THE IMPACT AND IMPLICATIONS OF COVID-19 ON HEALTH CARE WORKERS

Prof. Dr. Paul BARACH, MD, MPH,

Wayne State University School of Medicine, Children's Hospital of Michigan.

Lecturer and senior advisor to dean, **USA**

Abstract

The novel coronavirus (SARS-CoV-2) that emerged in late 2019 in Wuhan, China, commonly presents as a severe acute respiratory disease referred to as coronavirus disease-2019 (COVID-19). The rapid spread of the disease created challenges for healthcare systems and forced healthcare workers to grapple with clinical and nonclinical stressors, including shortages of personal protective equipment, mortality and morbidity associated with COVID-19, fear of bringing the virus home to family members, and the reality of losing colleagues to the disease. Evidence from previous outbreaks, along with early evidence from the COVID-19 pandemic, suggests that these events have significant short- and long-term effects on the mental health of healthcare workers. All healthcare stakeholders should create short- and long-term plans to support the mental health of workers during and after the COVID-19 pandemic. This talk will present a more holistic approach to health care training, both to better equip practitioners for moments of trauma and to assist them in maintaining their own psychological well-being.

Theories and ideas he has helped shape and provided research findings for, are now in common use as a result of his work: TeamSTEPPS, surgical team training, human factors tools, multi-method, triangulated approaches to research, governance of health systems, and interprofessional learning and culture change to achieve safe and reliable outcomes. His work has led to over \$14,000,000 in federal competitive grant funding from the US NIH/AHRQ, EC FP-7, Australian NHMRC, UK NIHR and Norwegian Federal Agencies.

He served as Editor of the British Medical Journal Safety and Quality and is Associate Editor of Pediatric Cardiology. He has published more than 300 scientific papers and 5 books (H=52).

December, 18, 2020 – Friday

Conference -5

Chair;

Prof. Dr. Seval AKGÜN, MD, PhD,

President of Health Academician Society, Chief Quality Officer of Baskent University Hospitals Network, Coordinator of Occupational Health and Safety and Environmental Units, Faculty of Medicine, Department of Public Health, **TURKEY** Adjunct Professor, North Carolina-Pembroke University. **USA**

Speaker;

OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY AS A SUB-DISCIPLINE OF PUBLIC HEALTH

Prof. Dr. Haydar SUR,

Üsküdar University, Faculty of Political Sciences- Dean, Faculty of Political Sciences, Health Management - Head of Department, **TURKEY**

Speaker;

FINANCIAL MANAGEMENT IN HEALTH - TURNING CRISIS MANAGEMENT INTO OPPORTUNITY

Dr. Selver GÖK,

Cyprus International University, Faculty of Health Sciences, Faculty Member, **TURKEY / CYPRUS**

COVID-19 PANDEMIC AND FUTURE OF REPRODUCTIVE TOURISM

Asist. Prof. Dr. Macide ARTAÇ ÖZDAL, EUL - European University of Lefke, Head of Health Management Department, Nicosia, CYPRUS

Abstract;

As other pandemics in the World History, Covid-19 Pandemic has affected countries adversely in different areas such as economy, tourism, health services, and politics. Medical tourism is also one of the most important areas among these. This study is aiming to discuss and analyse the impacts of Covid-19 Pandemic on reproductive tourism, which is an important field under the medical tourism. This analysis using a literature review methodology will enable provision of implications for management of reproductive tourism in the World. When Covid-19 virus began to spread in the world, travels between the countries were limited or mandatory quarantine has been applied in the case of inevitable travels. This, therefore, cause cancellations in pre-arranged travels for medical purposes or delays in planning having treatment through medical tourism. Reproductive tourism is among these fields that have been cancelled or delayed due to the outbreak of Covid-19. Although the travels in inevitable cases have been continuing, strict prevention measures, such as use of masks or protection of social distance, have been applied. However, the effectiveness of these methods is contentious. IVF treatment abroad is preferred for a number of reasons, including cheaper treatment compared to the country of residence or no legal restrictions for use of foreign sperm or ovum for fertilization. After pandemic, many people have lost their hopes for seeking IVF treatment abroad. When the pandemic is under control, policies must be developed for effective management of IVF tourism and reanimating the sector. This can be managed by reducing treatment cost at first instance to encourage the use of the service; reducing the waiting times; and providing treatment in hotels instead of hospitals when hospitals are busy with treatment for Covid-19 patients or if individuals are not willing to be exposed to risk by having treatment in a hospital.

Conference -6

Chair;

Dr. Burhanettin KURT,

Republic of Turkey Ministry of Family, Labor and Social Services,
Occupational Health and Safety General Directorate, ssistant General Manager, TURKEY

Speaker;

OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY SERVICES DURING THE PANDEMIC

İlknur ÇAKAR,

Republic of Turkey Ministry of Family,
Labor and Social Services, Expert, Ankara, TURKEY

Speaker;

THE IMPORTANCE OF PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT DURING THE PANDEMIC

Aykut KARAKAVAK,

Republic of Turkey Ministry of Family,
Labor and Social Services, Expert, Ankara, TURKEY

Panel 1 – Hall 1

Chair;

Asisst. Prof. Hacer CANATAN,

Istanbul Şişli Vocational School, Operating Room Services Program , İstanbul, Türkiye

Speaker;

HEALTH MANAGEMENT IN SECONDARY DISASTERS OCCURRING DURING THE PANDEMIC PERIOD

Asisst. Prof. Hacer CANATAN,

Istanbul Şişli Vocational School, Operating Room Services Program , İstanbul, Türkiye

ABSTRACT

Research ProblemThe disasters such as fire, landslide, dam breakdown, explosion, epidemic, and industrial accident which occur as a result or triggering of a disaster are called secondary disasters. The worst part of secondary disasters is that they occur generally at such a time when the victims have to deal with the destruction of the primary disaster. The COVID-19 pandemic, which has affected all the world, has brought to the agenda the importance of disaster management and fighting against secondary disasters that may occur in this disaster period. There is a disaster management plan in Turkey; however, instead of the existing plan, a new plan is being used during the coronavirus pandemic period. The perception related with the Turkey Disaster Management Plan is that it is prepared for only an earthquake. There are many working groups in the Turkey Disaster Response Plan; however, they cannot operate actively. For example, Donation Management Group, Transportation, burial services, logistic services, etc. are some of them. A new system is established in every disaster. The existing plan cannot be used actively. During the COVID-19 pandemic period, the implementation of the Turkey Disaster Response Plan will be a good opportunity for potential secondary disasters. While the possibility of an expected earthquake, especially in the Marmara region, and its potential of causing great losses continues, secondary disasters such as tsunami, fire, explosion, social unrest, etc. will be inevitable in case of the realization of this possibility. While the COVID-19 pandemic period was being experienced, many citizens suffered materially and morally, and there were losses of life due to the tsunami in the Izmir earthquake. This study was evaluated in terms of the responses of countries against secondary disasters, including detailed evaluations regarding secondary disasters that happened during the COVID-19 pandemic.

Purpose of the Study: The study aimed to mention that the possibility of secondary disasters may be realized during implementing responses for primary disasters. It was also aimed to explain the importance of positive contribution of anticipating the risks of secondary disasters and reflecting them to works related to pre-disaster preparations, to the process of crisis management during intervention at the moment of a disaster. It was aimed to offer suggestions for the current works for dealing with secondary disasters.

MethodologyThe study is a theoretical research based on literature review. This descriptive study was conducted by analyzing national/international reports and national documents, and previously published sources obtained by scanning electronic databases and printed resources. This study is a document analysis study based on examination of reports.

Findings and Results: The way the management of secondary disasters that occurred during primary disasters was approached has played a vital role in dealing with problems. In the countries, which were prepared to the secondary disasters that occurred during emergency situations and disasters, the lives and well-being of people could be protected with minimal damage by not allowing the situation to transform into a greater disaster. However, in the countries which didn't have a readiness system, health, social and economic structures were affected and many people lost their lives. In this section, examples from the world literature and our country will be presented. At the end of the research, meaningful suggestions regarding approaching methods to current situation will be presented.

Disaster Management, COVID-19 Pandemic, Turkey Disaster Response Plan

DETERMINING THE RELATIONSHIP BETWEEN LEARNING ORGANIZATION AND MORAL DEGRADATION

Elif Bakkal Öztokatlı - Biruni Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü/ İSTANBUL

Tuğrul GURSOY - Biruni Üniversitesi, Sağlık Yönetimi Bölümü/İSTANBUL

Abstract:

Introduction: Learning organization; they are organizations where all employees in an organization can continuously develop themselves in the way that they can achieve their targeted results regardless of hierarchical structure, new and different way of thinking can be discussed and supported freely, and employees learn how to learn continuously. Moral dissolution is a violation of moral standards by ignoring one's sense of moral order and guilt. Human relations are the main element of learning organizations. For this reason, adherence to moral principles in organization activities increases the loyalty of employees to the organization and enables the organization to continue its continuity.

Aim: This study was carried out to determine the relationship between learning organization and moral dissolution in health institutions.

Method: This research conducted in a university hospital in Istanbul province is a descriptive type of research. The data obtained as a result of this study were surveyed using "Personal Information Form", "Learning Organization Scale" and "Moral Dissolution Scale". The universe of this research is made up of employees of various titles working in a university hospital in Istanbul province. The sample of the research is 250 corporate employees. The data were analyzed with the SPSS 24.0 package program.

Findings: When gender distributions were examined, 65.6% of the participants were female and 34.4% were male. Of those surveyed, 55.2% were aged 21-26, 21.6% were aged 27-32, 8.8% were aged 33-38, 9.2% were aged 39-44 and 5.2% were over 44. When the institution studied is examined, all participants work in the university hospital. When looking at their educational status, 45.6% are undergraduate, 23% are high school and 8% are graduate syer graduates. 60.5% of the participants were nurses, 7.8% were auxiliary medical personnel and 5.1% were radiology technicians. When the total task durations are examined, 53.9% are in the 0-5 year range and 39.8% are in the 6-10 year range. All participants are between 0-5 years when their working time is examined in the hospital where they are located. Participants' weekly working hours are between 48.5% and 40-50 hours. 79.7% of respondents work continuously during the day and 20.3% work shifts. 84.4% of respondents willingly selected the unit in which they worked. 47.6% of the participants work in the unit where they work because they are assigned with their own wanted. Cronbach's Alpha values were found to be .985 as a result of scale reliance analysis. It is observed that participants are in the range of Learning Organization perceptions ($x^p = 3.31$) to 'Sometimes', and between Moral Dissolution perceptions ($x^p = 3.80$) and 'I Agree'. Correlation analysis to examine the relationship between variables revealed a negative, opposite, moderate relationship between learning organizational perception and moral dissolution ($r = -0.320^{**}$, $p < 0.01$). Accordingly, it was found that the perceptions of moral dissolution decreased as the perceptions of the learning organization of individuals operating in the health institution increased.

Result: According to the findings of this research, participants were found to have the perception of the Learning Organization in the 'Sometimes' range and the perception of moral dissolution in the 'I agree' range. In order to provide maximum benefit to the organization to which the employees belong, it is very important that they stick to moral principles and rules as well as their learning levels and maintain their duties in this respect so that the organization can continue to exist. In the activities it continues, there are disruptions in the functioning of the order that is in place in organizations where moral principles and rules are ignored. In line with the results of this research, it was seen that the perceptions of moral dissolution decreased as the perceptions of the learning organization of individuals operating in the health institution increased.

Keywords: LEARNING ORGANIZATION , MORALITY, MORAL DEGRADATION

THE QUALITY SYSTEM AND QUALITY PRACTICES IN THE COVID-19 PANDEMIC PROCESS

ÜRKMEZ, Gökhan, S.B. Menemen Devlet Hastanesi/ İZMİR

ÖLÇERLER GÖNEN, Zeynep, S.B. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi/İZMİR

ABSTRACT

Purpose of Health Quality System; effective health services in Turkey, effective, efficient, timely and equitable while to be served; to maximize patient and employee safety and patient and employee satisfaction.

In line with this purpose, Quality Standards in Health (SKS) has been developed by the Ministry of Health in order to ensure quality in health institutions and the SKS Hospital set (Version 6) has been published in March 2020 with its last revision.

Quality Standards in Health aim to provide health services in the best way possible under current conditions. However, healthcare is a dynamic structure, it requires being open to constant change and development and being prepared for possible risks at all times.

During the ongoing COVID-19 pandemic process in our country, the existence of personal talents and advanced technical capacity is not sufficient alone, especially a quality management system structure that includes being prepared for risks, managing processes as a whole, learning from mistakes and continuous improvement has been established in our health institutions. All together we have seen and experienced how indispensable it is for healthcare.

Health institutions, where quality management principles were applied in this process, have been successful by adapting quickly to change, especially with the ability to be prepared for emergency situations, anticipate risks, manage new risks and new situations with an organizational and systematic perspective, detect and correct mistakes instantly.

For this reason, it is extremely important to carefully maintain quality management principles in all areas of health care in health institutions where contact with an agent with a high risk of contamination is the most important in epidemic control.

Health Services General Directorate of the cause throughout the experienced Covidien-19 pandemic World Turkey of certain activities related to the Health Quality Systems, considering the current situation and possible risks, the provincial health department or health care provider in healthcare due to regulation of necessity carried out by the quality work within certain activities of postponing the need for hospitals has been reported.

Self-assessment, exercise and in-service training activities (other than outbreak-related trainings), patient experience surveys and other committee meetings, excluding the infection control committee, carried out within the scope of quality standards in health, have been postponed to the date after the end of the pandemic situation, in line with the decision of the health institution manager. .

However, taking into account the needs of the pandemic process, the existing quality studies within the scope of disaster and emergency management, risk management and patient-employee safety should continue to be carried out with precision in all our health institutions.

The aim of our study is to evaluate the quality system in health and quality practices in the pandemic process in line with the SKS Hospital set (S.6) and guidelines published by the General Directorate of Health Services in March 2020 during the COVID-19 pandemic process.

COVID-19 Pandemic Management in the Quarantine Dormitory

***Dr. Ayşegül AÇIKGÖZ,**

Çankırı provincial health directorate, Turkey

Abstract;

Objective: The first official case in Turkey Covidien-19 at March 10, 2020, our minister of health, Prof. Dr. It was announced by Fahrettin Koca. The Patient Virus was caught as a result of contact with the person who had the virus, but did not show symptoms, returning from Italy and unfortunately died. When we reached 311 cases in just 5 days, new decisions started to be made across the country. On March 15, 2020, 10 thousand 330 people returning from Medina to Ankara due to umrah were quarantined in three student dormitories in two provinces. As of March 16, 2020 for all of our citizens from abroad in many cities of Turkey started to open dormitories quarantine. A total of 77,441 citizens from 97 different countries of the world were hosted in 177 ministry dormitories in 76 provinces. On June 3, this practice, which welcomed its last guests across the country, was terminated. The purpose of this study is to show how possible covid-19 contaminations in quarantine dormitories are brought under control with a systematic management.

Method: Our study is observational and cross-sectional. Between 16 April 2020 and 01 May 2020, 262 guests from London were hosted in the dormitory where the study was held. The guests were brought to the dormitory with a total of 12 buses to be seated inside. Employees of the provincial health directorate, AFAD, UMKE, police forces and provincial youth sports directorate took part in the welcoming event. In the country, employees of the provincial health, UMKE and provincial youth sports directorate worked jointly. The team responsible for the entire domestic circulation has fully worn PPE and continued in the same order for 14 days.

Results: A total of 262 guests were hosted in the dormitory. Before the quarantine of the dormitory started, PPE dressing and removing safety training was given, including the personnel responsible for floor cleaning, of all the team that will work inside. The residents of the dormitory consisted of 90 women and 14 children (two babies under 12 months) and 158 men. There were 62 people over the age of 45. Two of them were DM, 14 were HT, three had a history of by-pass, one had Alzheimer's, one had a history of breast cancer, one was a chronic active hepatitis B patient. We had only one guest under the age of 45 with a chronic disease. A 31-year-old type 1 DM patient was placed on the same floors with people aged 45 and over. There were 28 families among those who arrived. 12 of them were family members over the age of 45, and the rest eight were young families with children. Three scales were used in the placement plan on the first reception day of the dormitory guests. Being 45 years old or older, being a family, having a known chronic disease regardless of age. The dormitory is a KYK dormitory consisting of two wings with 10 floors and there were 28 rooms on the floor, 14 rooms in each wing. Guests were placed in the rooms in a single person. Those with a known chronic disease over the age of 45 and independent of age were placed in the first two floors, while young families under 45 were placed in the eight and ninth floors. floor was left blank for possible isolation. The elevators were divided into single and double floors, and the elevator for the team's use was reserved. The first examinations were taken and the room was settled. Visits were planned to be twice a day. A 24-hour shift schedule consisting of four doctors and four health officers was created. Necessary materials for personal cleaning, tea and coffee supplies, and general cleaning were left in the rooms. Packages containing daily masks, gloves and disinfectants were delivered to each guest. Floors were disinfected every day. Teams distributing food on the floors and AFAD teams were also provided to change PPE on a daily basis. A local doctor was assigned to the family doctor temporarily, and those who stayed in the dormitory were defined as visiting patients to the temporary family doctor and daily medication prescriptions were written.

Conclusion: Quarantine dormitories are more complicated than inpatient follow-up. Guests of all age groups and who may be following various internal diseases were hosted inside. As a result of the anamnesis, it was learned that 3 of the guests had covid within the first 10 days, which showed us the importance of taking history from the patient.

THE IMPORTANCE OF TOTAL QUALITY MANAGEMENT IN HEALTHCARE SERVICES

Merve YÜCE AKSU –

Istanbul Aydın University, İstanbul, Türkiye

Abstract;

The basic philosophy of quality management in healthcare is patient safety. With the increasing competition market, institutions need to provide quality management and continuously innovate in order to hold in the market. With the improvement of the quality of life in our society, the importance and confidence in quality increases. Thanks to total quality management, there is an increase in productivity while decreasing costs. In this way, preference is provided by providing quality patient care services. Quality service is not only diagnosis, treatment, surgery and medicine, but also safety, the attitude of doctors and nurses, the time allocated to the appointments of the doctors, delay time, service time, medical treatment and surgery time show the place of total quality management in the field of health. Private health institutions, which have grown rapidly in recent years, have adopted quality as a philosophy, so they carry out special studies. In the competitive market, businesses have to comply with the required technology and quality of the developing age to ensure their sustainability. Meeting the expectations and needs of patients in a timely and complete manner is based on total quality management. TQM requires a holistic approach. Therefore, it is supported by quality circles. Because it is an important requirement to ensure the active participation of all employees in total quality management. The implementation of total quality management is a long and complex process that affects every aspect of hospital operations. Inherent in many hospitals are organizational structure and culture, management philosophy and established norms that are hostile to total quality management principles. Total quality management is difficult to implement successfully in such a hostile environment. Total quality management and corporate management have to work together in cooperation from the very beginning. Even before planning begins, extraordinary differences must be resolved and a collaborative working relationship developed. Hospital managers should evaluate and make necessary changes in structure, philosophy, policy and management style before introducing total quality management. Even in ideal situations, developing a successful total quality management program requires a complete dedication, a lot of time and effort. This study examines the process of total quality management, the problems experienced in health services, what benefits it will provide and how we can produce solutions.

Panel 1 – Hall 2

Chair;

Dr. Ali EKİN,

Hasköy State Hospital, Internal Diseases Specialist , Muş, Türkiye

Speaker;

HEALTHY WORKING LIFE PRACTICES DURING THE COVID-19 PANDEMIC PROCESS

Gökhan Ürkmez - Menemen State Hospital, İzmir, Türkiye

Zeynep Ölçerler - Health Sciences University Tepecik training and research hospital, Türkiye

ABSTRACT

Purpose of Health Quality System; effective health services in Turkey, effective, efficient, timely and equitable while to be served; to maximize patient and employee safety and patient and employee satisfaction.

In line with this purpose, Quality Standards in Health (SKS) has been developed by the Ministry of Health to ensure quality in health institutions and the SKS Hospital set (Version 6) has been published in March 2020 with its last revision.

Quality Standards in Health aim to provide health services in the best way possible under current conditions. However, healthcare is a dynamic structure, it requires being open to constant change and development, and being prepared for potential risks at all times.

During the ongoing COVID-19 pandemic process in our country, the existence of personal talents and advanced technical capacity is not sufficient alone, especially a quality management system structure that includes being prepared for risks, managing processes as a whole, learning from mistakes and continuous improvement has been established in our health institutions. We have seen and experienced together how indispensable it is for healthcare.

Health institutions, where quality management principles were applied in this process, have been successful by adapting quickly to change, especially with the ability to be prepared for emergency situations, anticipate risks, manage new risks and new situations with an organizational and systematic perspective, detect and correct mistakes instantly. For this reason, it is extremely important to carefully maintain quality management principles in all areas of health care in health institutions where contact with an agent with a high risk of contamination is the most important in epidemic control.

Within the scope of the measures to be taken throughout our country, ensuring the safety of healthcare workers, meeting their needs and supporting them are very important for the effective management of the pandemic process. In this process, it is important that certain measures are provided by the hospitals in order to protect the health of healthcare professionals and their families who work devotedly in order to provide the best health service. Employee safety committees should make field and unit visits at least once a week in order to identify the processes and situations that pose a risk to employees in terms of COVID-19 transmission.

It should be ensured that the rules to be followed and the points that need attention should be put in writing and distributed. The isolation process of healthcare workers with a probable / definite COVID-19 diagnosis should be defined. Processes for tracking and procurement of personal protective equipment should be determined.

Employees should be informed about the proper use of personal protective equipment.

Physical and mental support mechanisms should be established and announced. Personnel who need psychosocial support for themselves and their family should be directed to the "Psycho-Social Support Service Line" and the "Psycho-Social Support Provincial Coordination Center for Healthcare Professionals" established under the Governorship.

The aim of our study is to evaluate healthy working life practices during the pandemic process in line with the SKS Hospital set (S.6) and guidelines published by the General Directorate of Health Services in March 2020 during the COVID-19 pandemic process.

EVALUATING THE OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY AWARENESS OF EMERGENCY SERVICE EMPLOYEES: A UNIVERSITY HOSPITAL

ALKAŞ G.Bahar¹, IRMAK Melek,² YILMAZ İbrahim² YILDIZBAŞI Abdullah², ERASLAN Ergün², KELEŞ Ayfer¹, DEMİRCAN Ahmet¹

1.Gazi University, Ankara, Turkey / 2.Yıldırım Beyazıt University, Ankara, Turkey

Abstract

Introduction: It is possible to evaluate the dangers and risks that may arise in advance, to take the necessary precautions and to provide training, to obtain the opinions of the employees about OHS and to provide a healthy and safe work environment for the emergency service employees by implementing an effective occupational health and safety (OHS) management system in hospitals along with continuous improvement activities. Therefore, the aim of this study is to evaluate the OHS awareness of the emergency service employees, to examine the feedback provided after experiencing occupational accidents and to contribute to the OHS applications in this field.

Materials and Methods: This study was conducted as a quantitative and cross-sectional study. Accordingly, the sample of the study consisted of emergency service employees working in a university hospital in Ankara. The survey was conducted for 150 people but only 90 people provided valid answers. Data: The data were collected from the sample specified in January-February 2019 with the scale consisting of three parts developed by the researchers. The first part of the scale consisted of questions about demographic and professional characteristics (title, age, educational status, marital status, total working years, number of years working in emergency service, average working years in a shift). The second part of the scale was prepared with 11-item questions formed by scanning the literature to measure perceptions on occupational health and safety. The third part consisted of three items to collect information about occupational accidents and post-accident practices. The triple Likert scale was employed in the second and third part. SPSS 20.0 software was used for statistical analysis.

Results: In this study, nurses had the highest participation ratio among the emergency service workers with 23.3% while secretaries had the lowest participation ratio with 7.8%. When the education levels of the employees are examined, it is seen that those with bachelor's degree are majority with 23.3%, while 2.2% of the participants are primary school graduates. The following results were obtained from the questions asked to the participants on occupational health and safety:

I feel safe from risks and accidents: 58.9% yes, 33.3% no

Approach to vaccination for disease prevention: 61.1% yes, 21.1% no

Providing feedback on occupational accidents: 60% yes, 16.7% no

Use of protective equipment: 34.7% yes, 29.2% no

Notifying the risks and dangers in the working environment to the management: 82.2% yes and 5.6% no.

When the types of accidents encountered were examined, verbal violence ranked first with 43.3%, and sharp object injuries took the second place with 39.4%. In the distribution of the employees that experienced occupational accidents, nurses were in the first place. When we evaluated physical violence, the paramedic team that encounters the patients before anyone took the first place with 22.2%, and those that used physical violence the most were determined as relatives of the patients with 42.5%. The most sensitive team in providing feedback after occupational accidents were doctors with 23.1%. It was determined that perception of nurses in notifying the management was low with 3.1%.

Conclusion: As a result of this study, it was revealed that the high education level of the emergency service workers increases their perception. However, the use of personal protective equipment and reporting after accidents were found low in occupational accidents experienced by workers such as sharp object injuries, exposure to blood, bodily fluids, physical and verbal violence. In order to prevent these situations, the importance of providing continuous informative pieces of training on the fact that the employee health and safety is the utmost priority, that continuous accidents can lead to occupational diseases over time, and that feedback should be given against occupational accidents suffered in order to protect the personal rights defined in the law. It is believed that the strategy, protection and prevention culture created on OHS should be encouraged and that it should address all segments of the society, not limited to the workplace and workforce.

İzzettin TOKTAŞ - Children's Hospital of Diyarbakir, Turkey

Erdal Çavuş - Children's Hospital of Diyarbakir, Turkey

Introduction

Occupational accidents can be examined in terms of person, place and time characteristics. These features indicate risk groups or risky situations in accidents. Examination and clarification of these points will be beneficial in preventing accidents.

Aim

This study was conducted to investigate the causes of occupational accidents that healthcare workers working in a pediatric hospital are exposed to.

Method

This descriptive study includes employees who have been exposed to an occupational accident in Diyarbakir Children's Hospital. Necessary permissions were obtained from the hospital administration for the research. Occupational accident forms of the Hospital Occupational Health and Safety Unit between 2015 and 2019 were analyzed retrospectively. Violence incidents that were given a white code and not reported as occupational accidents were not included in the study. The obtained data were analyzed by loading into the SPSS.21 computer program. Number, percentage and average values are given as descriptive statistics.

Results

A total of 100 occupational accidents have been reported to the hospital Occupational Safety Unit in the last five years. The average age of employees exposed to Occupational Accident is 32.6 ± 8.5 (20-55). 63% of the employees are women. According to the education level, 10% of the employees are primary school graduates, 7% secondary school and 80% university graduates. The average working time of the employees is 8.7 ± 7.3 (0-30) years. According to their professions, 70% of employees are nurses, 19% are cleaning personnel and 11% are other employees. Occupational Accidents; 45% was in intensive care units, 26% in inpatient wards, 19% in other medical areas (blood collection, laboratory, polyclinic, operating room) and 6% in administrative areas (Archive, Warehouse, etc.). 35% of occupational accidents occurred between 10-12 hours, 25% between 13-15 hours, and 12% between 08-10 hours. 72% of occupational accidents were needle sticking, 9% falling - striking, 8% blood and other infected fluid splashes, 3% unstable objects falling on the worker, 3% exposure to chemicals and 5% other reasons. According to body parts; 68% hands, 10% body, 10% feet and legs, 9% face and eyes and 3% working head were exposed to occupational accidents. The most common causes of needle stick injury in healthcare personnel were while applying treatment, taking blood, establishing vascular access and patient movement, respectively. The most common reasons of needle sticking to cleaning personnel are the prickling of the needle in the waste bag while collecting garbage and the needle exposed during cleaning.

Conclusion

Most of the occupational accidents in the hospital are needle stick injuries. Among employees, nurses and cleaning personnel are most frequently exposed to occupational accidents. Nurses are exposed to needles mostly during treatment, while taking blood, establishing vascular access and due to the movements of pediatric patients. Cleaning personnel are exposed to occupational accidents due to garbage collection, needles thrown into waste bags and needles left exposed during cleaning. Since the needles are likely to become infected, needle sticks pose a serious risk of infection for healthcare professionals. Therefore, periodic training of medical waste-related personnel should be provided.

Keyword: Occupational Accidents, Medical Staff, Hospital

FUNCTIONALITY OF PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT ON HEALTHCARE PERSONNEL DURING COVID-19 PANDEMIC; EXAMPLE OF BİNGÖL PUBLIC HOSPITAL

1Uz. Dr. Ali EKİN, Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Muş, Türkiye
2MORSUNBUL, Demet, Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı /Bingöl, Türkiye
3Dr. Öğr. Üyesi TUNÇ, Abdullah, Bingöl Üniversitesi, İş Sağlığı ve Güvenliği Bölümü, Türkiye
4VURAL, Mehmet, Fethi Sekin Eğitim Araştırma Hastanesi/Yazılım Mühendisi,Türkiye
5İLDAN, Kubilay, Bingöl Devlet Hastanesi, Uzm. Hemşire,Türkiye

ABSTRACT

Introduction: The outbreak of SARS-CoV-2 infection, first detected in Wuhan, China in December 2019, was defined as a new coronavirus by the World Health Organization (WHO) and named Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). COVID-19 caused the death of more than 4000 people as a result of its rapid spread to many countries until March 11, 2020, and was officially declared as a pandemic by the World Health Organization. The main clinical symptoms of COVID-19, a highly contagious respiratory disease, are fever, dry cough, fatigue, muscle pain and shortness of breath. 57.8 million cases and 1.3 million deaths were reported by WHO on November 22, 2020. About a year has passed since the outbreak emerged, but effective treatments and vaccines are still under development.

One in five people contacted by the disease suffers from this disease severely. People with chronic diseases such as high blood pressure, cardiac, diabetes and pulmonary diseases, who are in the risky group, affect more. One of the groups most affected by the epidemic is health institution personnel and managers. In the fight against this new coronavirus, employees in many services such as nurses, laboratory personnel, COVID-19 outpatient clinics and triage area are at risk of infection.

Objectives: The aim of this study is to investigate the functionality of personal protective equipment on the employees of Bingöl Public Hospital COVID service during the COVID-19 pandemic and to evaluate the conditions of use by the employees.

Method: A survey form was applied to 370 volunteers, 140 online and 130 face-to-face, among the employees at Bingöl Public Hospital affiliated to Bingöl Provincial Health Directorate during the epidemic process. The survey was conducted on specialist physicians, physicians, nurses-midwives, health licensees and health technicians working actively in all units associated with COVID-19. Along with the information form containing demographic features, questions were asked about the functionality of personal protective equipment on employees in these units in the COVID-19 pandemic.

SPSS 22 package program was used for the analysis of the data. Analysis and interpretation of the data is determined by using frequency, chi-square and multiple comparison methods. A P value less than 0.05 was considered statistically significant.

Results: In the study conducted according to occupational groups and units, it was seen that 72.8% of the personnel had more than 3 years of occupational experience. Midwives and nurses are the groups with the highest participation in the survey with 57.8%. 87.9% of the participants attended Occupational Health and Safety trainings in the hospital online and face to face. As a result of these trainings, it was concluded that 65.7% of the personnel experienced a change in behavior in terms of occupational health and safety during the COVID-19 period. When the occupational groups were compared with each other, no significant difference was found ($p < 0.05$). It was concluded that in all occupational groups, special attention was paid to hand hygiene during the pandemic process ($p < 0.05$). In all occupational groups, the number of personnel using surgical masks on N95, N99, FFP2 and FFP3 type masks was found to be higher than those who did not ($p < 0.005$). The reason for wearing the surgical mask is to be protected from splashes and to extend the life of N95, N99, FFP2 and FFP3 masks ($p < 0.05$). Although all professions stated as "Yes" regarding the headache and respiratory distress due to mask use, this situation reduced daily work performance, but it was not found statistically significant. The use of surgical masks under N95 (FFP2) and N99 (FFP3) type masks is mostly not preferred in all occupational groups. All professional groups preferred the use of personal protective equipment such as gowns, N95 or FFP3 type masks, goggles, visors, gloves and overalls during a procedure involving droplet / aerosolization to a COVID-19 positive patient and while taking samples from a suspected COVID-19 patient. The use of surgical masks and waterproof gowns was less preferred.

Conclusion: It can be concluded that there is definitely a change in the work discipline and work habits of the personnel during the pandemic process. This situation has had positive and negative effects on employees. Especially the use of surgical masks on N95, N99, FFP2 and FFP3 type masks has emerged as a common situation among employees. Since the use of surgical masks is not required under these mask types, it is not preferred by employees. It has been observed that personal protective equipment is generally used correctly by employees and is made in accordance with in-hospital application. The application of droplet isolation in the work routine in intensive care units, the high number of conscious and trained personnel and the presence of personnel who can integrate with the practice changes, the high level of training awareness in COVID inpatient clinics make it understandable in terms of staff mobility and experience.

Keywords: COVID-19, personal protective equipment, pandemic, occupation performance

ANALYSIS OF THE OPINIONS AND THOUGHTS OF BINGOL STATE HOSPITAL EMPLOYEES ABOUT COVID-19 PANDEMIA

1Uz.Dr.Ali EKİN Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Muş, Türkiye

2 MORSUNBUL, Demet- Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı, Bingöl, Türkiye

3 VURAL, Mehmet ,Fethi Sekin Şehir Hastanesi, Yazılım Mühendisi, Elazığ, Türkiye

4 İLDAN,Kubilay - Bingöl Devlet Hastanesi/Uzman Hemşire, Türkiye

ABSTRACT

Introduction: The outbreak of SARS-CoV-2 infection has been named Corona virus Disease 2019 (COVID-19) by the World Health Organization (WHO) . COVID-19 spread rapidly to many countries and was officially declared a pandemic by the World Health Organization on March 11, 2020, with more than 4,000 deaths . In some countries that are not affected by the pandemic in the world, the number of cases is reported to be low because the health system is insufficient and the test cannot be performed.

Objectives: In the study , it was aimed to examine the opinions and thoughts of Bingöl State Hospital employees about the covid-19 pandemic and to reveal the effects of demographic characteristics on the covid-19 pandemic .

Methods: Bingöl Provincial Directorate of Health due to Bingol State Hospital c in ovider process running on the main seed to creating (N = 750), sample volunteer to participate in research 4 1 6 has established employees. In the study, together with the information form containing demographic features, a questionnaire to examine the opinions and thoughts of Bingöl State Hospital employees about the covid-19 pandemic was used; Analyzes were performed using number, mean, percentage, standard deviation, t- test , chi-square and ANOVA tests.

Results: Play job until 48.56% of the patient ' s women; % 14.9 18-24 age range,% 39.18 'i of 25-34% 25.72 ' have 35-44 age range,% 13.4 6 45-54 range and % 6.73 ' ü 55-64 age range has had. 62.98% of the patients are married ; again these patients % 6.97 'side middle school and six, % 16,11 ' im high school,% 26,44 of the front license % 35.82 ' i license% of 14,66's graduate and higher level of education have ; profession as % 12.74 the Expert Medical / Medical , % to 46.88 Nurse / Midwife / Health Technician , 12.5% of the cleaning staff , 7.21% of Security Personnel , the 9,86's% Data Entry Personnel , 8.17% of them are Administrative unit personnel , 2.64 of them work as Health Licensee . In the study , Cronbach- A lpha coefficients were calculated as 0.70 1 for the internal consistency of the survey of Bingöl State Hospital employees' opinions and thoughts about the covid-19 pandemic . These results show that our scale is reliable.

Conclusion: Nowadays increasingly longer contagious and fatal disease results in all sectors around the world Covidien-19 occurred without negatively has undergone change. Health sector gains more importance among these sectors. It is of great importance for the personnel working in the health sector to provide training on how to combat communicable diseases . In addition to the demographic findings regarding the patients, the education level demands regarding the propositions in the questionnaire were calculated and it was observed that the expectations increased as the education level increased . In our hospital, the internal working of the administration of the necessary measures to s received , ie the relevant training given to personnel and material needed is observed that timely supply of em . Our country has managed the pandemic process more successfully to many countries. According to our survey result of our hospital health ministry in the success of more li led the way in the process.

Keywords: pandemic , infectious diseases , covid-19 , employees

Panel 2 – Hall 1

Chair;

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ,

Uludağ University, Department of Physiology., Bursa, Türkiye

Speaker;

LEAN MANAGEMENT IN HEALTHCARE ORGANIZATIONS

Prof. Dr. Nevzat KAHVECİ,

Uludağ University, Department of Physiology., Bursa, Türkiye

Abstract:

Nowadays where the national and international competition is rapidly increasing, healthcare organizations are dynamic sectors which have different business lines in itself and provide services to the patients with various service units and flexible personnel working in these lines with different education levels. National and international rivalry is increasing rapidly. Rivalry is a dynamic process of the variations that innovations caused. Foundations have to provide better quality of service, in a more quickly way. Also price and cost are no longer the most effective two-factors of rivalry's advantages. Until recent years, the profit that has been adding on service costs were revealing foundations' rendered service price. However in recent years, price of service is determined by the others and as a way to increase the amount of profit, it is purposed reducing the costs.

Based on these facts, "Lean manufacturing system" was first applied in Toyota factory in Japan and later spreading to other companies around the world. In various literatures Lean manufacturing is a producing system that hasn't got the unnecessary elements and has minimized defect, damage, stock, labor, the process of developing, the manufacturing area (plant), wastage, customer dissatisfaction.

The sense of "Mottainai" in Japanese culture is the base of being lean. Philosophy of Mottainai is a kind of belief that believes everything used in life is a relic and wasting these relics are a sin. This philosophy can be defined as; producing more quality with less time, energy and people (more qualified), in a narrow area.

There is "Total Quality Control System" in the origin of this approach which predicts succesful administrations. This system internalizes that quality is not only responsible from one department (quality control), but also acquired while services and commodities is being created and this system is one of the milestones of lean production. Besides this system, which prioritises constantly development, started administrations not only in producing sector but also in service sector at the same time. Lean conversion is including, putting away each kind of unvaluable actions in health foundations, reducing amount of used service factors, usage of skilled labour and preventing mistakes before being happened.

The origin of the lean conversion studies has to reconstitute by simplified service procedure. First of all, it is established the present condition and workers being trained about lean production. Value stream map is created by making value analysis avoiding wastage. And then lean conversion spreads to all business firm and business firm's management organization is being leaned. With workers' participation process development actions is verified. In this phase, profit by identifying and solving the problems and various lean equipments such as Kaizen, 5S, SMED, Poka Yoke, TPM. Third phase includes the first two phases' experiences protection and make them continuous. In last phase, lean conversion is being happened with lean concept's internalize in all procedures in the business firm and turning into a life philosophy.

LEAN MANAGEMENT, HEALTHCARE ORGANIZATIONS

EFFECT OF COVID-19 ANXIETY ON PERCEIVED RISK AND AVOIDANCE BEHAVIOR

Gülşay EKİNCİ, Fadime INAR, Haşim ÇAPAR

*İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi, İstanbul, Türkiye

Abstract

Objective: The aim of this study was to determine the perceptions of individuals against the COVID-19 outbreaks in Turkey and trying to slip out of this perception of the relationship between anxiety and avoidance behavior.

Methods: Snowball sampling method was used in this study. The data were collected through an online questionnaire between March 26 - April 1, 2020. 832 people were surveyed from 81 cities in Turkey. The demographic questions created by the researchers and the perception scale of the people about COVID-19 were used as data collection tools. Data were analyzed with SPSS 25.0 statistical program.

Results: Participants' risk perception and anxiety level against the COVID-19 pandemic were found to be statistically associated with gender, employment status, income level, general health insurance and presence of chronic disease (p

Aim: This study was carried out to determine the relationship between learning organization and moral dissolution in health institutions.

Method: This research conducted in a university hospital in Istanbul province is a descriptive type of research. The data obtained as a result of this study were surveyed using "Personal Information Form", "Learning Organization Scale" and "Moral Dissolution Scale". The universe of this research is made up of employees of various titles working in a university hospital in Istanbul province. The sample of the research is 250 corporate employees. The data were analyzed with the SPSS 24.0 package program.

Findings: When gender distributions were examined, 65.6% of the participants were female and 34.4% were male. Of those surveyed, 55.2% were aged 21-26, 21.6% were aged 27-32, 8.8% were aged 33-38, 9.2% were aged 39-44 and 5.2% were over 44. When the institution studied is examined, all participants work in the university hospital. When looking at their educational status, 45.6% are undergraduate, 23% are high school and 8% are graduate syer graduates. 60.5% of the participants were nurses, 7.8% were auxiliary medical personnel and 5.1% were radiology technicians. When the total task durations are examined, 53.9% are in the 0-5 year range and 39.8% are in the 6-10 year range. All participants are between 0-5 years when their working time is examined in the hospital where they are located. Participants' weekly working hours are between 48.5% and 40-50 hours. 79.7% of respondents work continuously during the day and 20.3% work shifts. 84.4% of respondents willingly selected the unit in which they worked. 47.6% of the participants work in the unit where they work because they are assigned with their own wanted. Cronbach's Alpha values were found to be .985 as a result of scale reliance analysis. It is observed that participants are in the range of Learning Organization perceptions ($x^2 = 3.31$) to 'Sometimes', and between Moral Dissolution perceptions ($x^2 = 3.80$) and 'I Agree'. Correlation analysis to examine the relationship between variables revealed a negative, opposite, moderate relationship between learning organizational perception and moral dissolution ($r = -0.320^{**}$, p

Result: According to the findings of this research, participants were found to have the perception of the Learning Organization in the 'Sometimes' range and the perception of moral dissolution in the 'I agree' range. In order to provide maximum benefit to the organization to which the employees belong, it is very important that they stick to moral principles and rules as well as their learning levels and maintain their duties in this respect so that the organization can continue to exist. In the activities it continues, there are disruptions in the functioning of the order that is in place in organizations where moral principles and rules are ignored. In line with the results of this research, it was seen that the perceptions of moral dissolution decreased as the perceptions of the learning organization of individuals operating in the health institution increased.

COVID-19, anxiety, perceived risk, avoidance behavior, health psychology, health management

INVESTIGATION OF THE SOCIO-DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS AND DEPIRED LEVELS OF THE STAFF WORKING IN BINGOL STATE HOSPITAL

¹Uz.Dr.Ali EKİN Muş Hasköy Devlet Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Muş, Türkiye

²**VURAL Mehmet**, Fethi Sekin Şehir Hastanesi, Yazılım Mühendisi /Elazığ,Türkiye

³MORSUNBUL, Demet-Bingöl Devlet Hastanesi, İş Güvenliği Uzmanı /Bingöl, Türkiye

⁴İLDAN, Kubilay- Bingöl Devlet Hastanesi, Uzman Hemşire /Bingöl, Türkiye

SUMMARY

INTRODUCTION : Mood disorders, symptoms and consisting symptom cluster is capable of extending time of from weeks to months, people have been usual functionality significantly changed temporarily or yinelemey in a cyclic manner with e trends are syndromes . Depression is one of the syndromes that determine the clinical presentation of mood disorders . The word depression is an emotional experience that includes the critical emotions used in the meanings such as collapse, feeling sad, decreased functional and vital activity . When left untreated, it creates negative consequences such as premature death and deterioration in general health, but it is possible to increase the patient's quality of life when properly diagnosed and treated appropriately. Depression has several clinically different and sometimes difficult subtypes.

Hospital work moments, due to the working conditions of severe chest rev and question which is virtually unknown in intensive stress and working under pressure is an important group . However, the hospital tried moments s daily life in lara was experiencing k are negative factors ; It negatively affects the work efficiency, mental and physical health and social life of the employees . This causes a decrease in the work efficiency of the institution, the loss of economic gains of the institution , increase in costs, increase in occupational accidents , disturbance of attention and perception and thus disruption of the health service provided to patients .

Objectives: The aim of the study was to reveal the depression levels of hospital workers according to their socio- demographic characteristics with the Beck depression scale .

METHODS: In the last week of connected Bingol State Hospital, Bingöl Provincial Directorate of Health employees in (Medical and Specialist Doctors , Allied Health Services Advanced Class, General Administrative Services s Class, Technical Service s Class) main mass of creating (N = 1040), sample to participate in research volunteers formed 4 2 1 employees. In the study, the Beck depression questionnaire was used together with the information form containing demographic features ; Analyzes were made with Tukey by calculating the number, average, percentage, and standard deviation .

RESULTS: Participants in the study's i % 52.5 of men; 46.8 % is in the 25-34 age range ; 6% 3,7 'have married ; , 71%, 3 ' ü 4001-6000 tl to have a monthly average income level; % 40.9 ' u licensees level of education; % 7 2 , 7 ' ancillary services i s class n in ; % 21.6 ' s less than 3 years, 19%, 5 ' 4-6 year i, % 19.7 ' ü 7-9 years, between 1% 8.1 ' s institutions has more than 16 years in the study period. In this survey Beck depression scale internal consistency coefficient of 0.934 was found. This result shows that our scale is reliable. Working in the hospital employee s dem ografik features from age , marital status, and the average monthly income with Beck depression scale was statistically significant differences between was found (p <0.05).

Conclusion : Sociologically, the transformation from patriarchal family form to today's nuclear family has gone through various stages such as industrialization, industrialization, technological developments and women's entry into working life. Various social, psychological and physical ailments arose , despite the liberation of women, as they entered the working life and gained wage . Y of working life for women compared to men in the study that we have ap Considering the challenges and tribulations Beck depression has been found to have higher levels.

In today's societies, it is seen that the main factor in the transition of individuals, whether developed or underdeveloped, from agricultural society to industrial society is wage. B ' s echo of employees when we reduce private the nomic level further rises tme aim of modernizing year to follow more closely, technological advances e and social activities in more places acquisition efforts with their employees in like the location of socio she -k considered ültürel structure at the other, more overcharged demand or in salvaging more work, although not charge more than they internalize their external solution them from their self laş t r for fied Beck depression levels were higher.

Keywords: Hospital , Depression , Beck Depression Inventory , Employee

EXAMINATION OF THE RESEARCH CARRIED OUT WITHIN THE SCOPE OF EMERGENCY MANAGEMENT IN THE FRAMEWORK OF EMERGENCY MEDICINE: A BIBLIOMETRIC ANALYSIS

Emergency Management, Emergency Medicine, Science Mapping, Bibliometric Analysis

Dr. Ayhan TABUR,

Diyarbakır Gazi Yaşargil Training and Research Hospital, Istanbul, Turkey

ABSTRACT

OBJECTIVES: Since emergency management is a multidisciplinary subject, it includes integrated services that include many disciplines. Emergency medicine and especially first and emergency aid applications constitute one of the most important sub-disciplines of these integrated services. In this context, it is of great importance to examine studies in which both emergency management and emergency medicine disciplines are analyzed together. The aim of this study, prepared in this context, is to draw a road map for researchers interested in the subject by making bibliometric analysis of qualified publications that include both subjects.

METHODS: In the study, 404 publications titled "emergency management" and about the "emergency medicine" discipline were analyzed. The database used in the research is the Web of Science Core Collection (Wos) database, which is considered one of the most qualified databases in the world.

RESULTS: According to the data obtained from the Wos database, the h index of 404 publications published between 1980 and 2019 is 37 and the average number of citations per article is 12.1. 89.3% of publications (n = 361) are original articles and 28.4% (n=115) are compilation articles. The authors with the most publications on the subject are Henkey T. with 6 studies, and Andersson L. with 4 studies. Most studies on the subject were done by the USA (36%; n = 149), followed by the UK, Germany and Canada. Those who are interested in the subject are recommended to follow the Annals of Emergency Medicine and the American Journal of Emergency Medicine. Most of the studies done are in English and this is followed by German and French publications. The most important organizations on the subject are Assistance Publique Hopitaux Paris and Harvard Universities.

CONCLUSION: Emergency Management is a chain of systems that aim to meet all the needs of communities affected by the occurrence of any emergency effectively, efficiently and quickly. One of the important links in this chain is the examination and analysis of scientific studies in this field. With this bibliometric analysis, an important source of information about which resources should be examined first by all stakeholders interested in this issue can be revealed in a short time. In the WOS database, there are only 8 studies of Turkish origin. There are no works written in Turkish. From this point of view, researchers in Turkey may be advised to conduct research on current issues related to this issue.

INNOVATIVE TRENDS IN SURGICAL SCIENCES

Dr. Öğr. Üyesi Kerim GÜZEL –

Near East University, Nicosia / Cyprus

Abstract

OBJECTIVES: Surgical Sciences are one of the important disciplines that require innovative thinking and work with an innovative perspective. Surgery's advancement is based on innovation-oriented thinking on a continuous improvement basis. Especially in the last fifty years, innovations and innovative developments in Surgical Sciences have improved patient outcomes, reduced complication rates, length of hospital stay, morbidity and mortality. The aim of this study, prepared within this framework, is to reveal the innovation trends and approaches in Surgical Sciences from a specific historical process perspective.

METHODS: Firstly, the relevant literature review was made regarding the innovations that are considered as milestones among the innovations in the field of Surgical Sciences and have carried the Surgical Sciences from the 1800s to the present. Surgical innovation is grouped into simple instrument modification, revolutionary tools, and revolutionary technological and scientific innovations. Afterwards, the approaches of the relevant organizations, especially the World Health Organization, on surgical innovation were explained. Besides, the subject has been evaluated with a holistic perspective in the context of advances in artificial intelligence, augmented and virtual reality, robotic surgery, three-dimensional laser technology, nanotechnology, and regenerative medicine, which have come to the fore with Industry 4.0 in recent years. Finally, some risks involved in innovation have been revealed.

RESULTS: Innovation in the field of Surgical Sciences also supports the development of new approaches to solve humanitarian problems by making innovations on surgical systems, devices and procedures. According to the World Health Organization, with the support of innovation in the field of health, including Surgical Sciences, the efficiency, effectiveness, quality, quality, sustainability and safety and accessibility of health services can be increased. Some of the most impressive innovations in the history of Surgical Sciences have been in transplantation and bone regeneration studies. Besides, the laparoscopic revolution continues to be effective in Surgical Sciences as a very important innovation with the development of robotic surgery. Simulation applications are one of the innovative activities that have started to be used in many fields, especially in the field of surgical education.

CONCLUSION: There have been great developments in the field of product, service, process and marketing innovation especially in the health system and Surgical Sciences, where change and innovation are seen at a high rate, especially in recent years. Although the innovations in Surgical Sciences are exciting in terms of the potential for scientific advancement, in the absence of a guiding regulation or practice guideline, it has the potential to involve significant risks. In this context, creating audit databases to monitor the process and results of innovative surgical procedures is often crucial to monitoring and improving the quality of complex surgical procedures. Besides, every innovation should be evaluated in terms of ethical principles, evidence-based medicine criteria, patient focus and cost-effectiveness, and system integration should be provided in the light of these principles.

Speaker;

Management of Chronic Diseases at the Time of Covid-19 Pandemic: Case of Chronic Kidney Disease Management

Macide Artac Ozdal, Department of Health Management, Faculty of Health Sciences, European University of Lefke, Lefke, Northern Cyprus, TRNC-10 Mersin, Turkey, Asst. Prof. Dr.

Seda Behlül, Department of Health Management, Faculty of Health Sciences, Near East University, Nicosia, Northern Cyprus, TRNC-10 Mersin, Turkey,

Abstract

With the advancements in medicine and technology, the demographic structure of populations is changing; aging populations are forming an increased proportion of populations. This, therefore, causes increased prevalence of chronic diseases, which are abundantly seen in elderly. This warrants high attention towards the management of chronic diseases in populations. In this era, patients with chronic diseases are now facing with the threat of Covid-19 infections, which has been observed as highly fatal, especially in elderly and other susceptible individuals, such as those having chronic diseases. For this reason, the effective management of conditions of patients with chronic diseases is very important. Patients with chronic kidney diseases are those who have to make use of healthcare services, especially those who have to make use of health services in person, such as for receiving haemodialysis treatment, in health care organizations. Healthcare managers must put effort to organize the use of healthcare services by chronic kidney disease patients, such as by building up real time clinical registers and setting up tele-health interventions.

Keywords: Covid-19; Pandemic; Management; Chronic Kidney Disease

Panel 2 – Hall 2

Chair;

Dr. Gökhan ÜRKMEZ,

Menemen State Hospital, İzmir, Türkiye

BIBLIOMETRIC ANALYSIS OF TURKISH-ORIGIN STUDIES ON COVID-19

Dr. Ayhan TABUR,

Diyarbakır Gazi Yaşargil Training and Research Hospital, Istanbul, Turkey

Abstract

OBJECTIVES : In the Covid-19 pandemic process, which has affected the whole world since 2019, all health systems and especially health workers continue to experience a very important and challenging process. In addition to the clinical studies of healthcare professionals who work intensively and their intensive efforts on vaccination, it is of great importance that academicians share their studies with the whole world and that the databases are open access in terms of information sharing in this process. The purpose of this research prepared in this context is to make a bibliometric analysis of the studies of Turkish origin related to Covid-19 during the pandemic period.

METHODS : Bibliometric analysis was performed with information obtained from data of 1075 articles published as Turkey-origin in the Web of Science (WOS) database under the topic "Covid 19".

RESULTS : As the number of publications worldwide on the subject of "Covid 19" in the WOS database is 50.160, 1075 articles of Turkish origin evaluated within the scope of the research have been published in 526 different journals. The average number of citations per publication is 2.08 and the h-index is 22. The number of authors per article is 0.20. Most publications were made in internal medicine sciences (n = 168; 15.6%). Dermatology (n = 50; 4.65%), psychiatry (n = 49; 4.55%) and respiratory system diseases (n = 49; 4.55%) followed this. 54.6 of the publications are research articles, and the institution with the highest number of publications is the University of Health Sciences. TÜBİTAK funded seven studies originating in Turkey. The European Union provided funding for six studies. While "Dermatologic Therapy" was the journal that published the most articles, it was followed by "Gazi Medical Journal". The most cited study was the article by Petrosillo, Viceconte, Ergönül, et al. with 95 citations.

CONCLUSION : Bibliometric methods and science mapping techniques are important analysis methods that offer researchers a scientific roadmap. Analyzing databases that contain very important journals such as Web of Science with bibliometric methods provides important ideas to researchers. In terms of publications on Covid 19, the number of studies and citations originating in Turkey is below the world average. By increasing multicenter research with funds to be created for researchers, a research climate can be created in which publications are encouraged. New researchers, while following the most cited researches and authors in the world, should primarily examine the journals, institutions, and organizations that have published the most studies on the subject.

Keyword: Covid-19, Bibliometric Analysis, Science Mapping, Turkey-Origin Publications

BIBLIOMETRIC ANALYSIS OF TURKISH-ORIGIN STUDIES ON COVID-19 Usage and Tests of Social Distance Devices During Pandemic Period

Elif OK, Corporate Strategy Manager, Wipelot Technology Industrial Limited Company, Istanbul, TURKEY
Hakan CUBUKCU, Marketing Specialist, Wipelot Technology Industrial Limited Company, Istanbul, TURKEY

SUMMARY

In addition to wearing a mask and ensuring personal hygiene, it is very important to pay attention social distancing in order to be protected from the Covid-19 virus. During the pandemic period, some social distance warning systems have been developed in order to provide a safe environment in offices, industrial environments, supermarkets, stores, museums, nursing homes, kindergartens and schools. Due to the negative psychological effects of isolation on people and its economic effects, the social distance method is applied as an alternative to prevent the spread of the virus. According to the researches; the percentage of compliance with social distance rules varies on preferences, behavioral habits and criteria people give importance to. As a way to eliminate these differences; there are warning systems that will make it mandatory to comply with social distance rules and increase the success rate of the method by keeping a record of violations. Organizations in search of a solution to this need in different locations around the world have developed and are still developing various systems. In order to evaluate the usefulness of these systems, systems designed by participants from 6 different countries were tested by UK's leading advanced digital technology innovation center Digital Catapult in a program lasting up to 1 month in October 2020. While implementing these tests, the devices' detection of proximity violations, distance measurements and real-time alarm duration times were taken into consideration. Devices are tested to whether they can detect and monitor the safe social distance between two people by detecting proximity violations in an indoor environment. Devices were set to give an audible, vibrating or visual warning when there is distance of more than 2 meters for a certain period of time.

METHOD : 1) Proximity Violation: Device tests were held in 3 different scenarios in office environment. Proximity violation adjusted based on distance approach of 2 meters or more. In the first scenario, two people approached the area where the sink was located at a parallel diagonal distance of 4.5 meters to prepare drinks. In the second scenario, two people walked against each other with the speed of 50cm/s then 100cm/s in a total length of 5 meters. Since the width between people decreased from 2 to 1.6 meters when they came side by side, proximity violation was achieved. In the third scenario, there is a wall between the hallway and the room. The person outside the room walked at a speed of 50cm/s towards the person sitting that looks at the wall inside the room. How the wall between people affected the devices are tested. In a similar scenario, behind the same person, the other person walked parallel to the wall at a speed of 50cm/s and passed by.

2) Power Consumption: Two scenarios were evaluated. Measurements were made on the laboratory bench with a power analyzer. Proximity violation adjusted based on distance approach of 2 meters or more. In the first scenario, tests were held on two platforms outside the proximity violation range and in the second scenario, tests were held on two platforms within the proximity violation range. In addition; adjustability, form, weight and comfort of the devices were compared.

RESULT : In the first scenario of 1st Method, 6 devices achieved 99% success in alerting when social distance violation occurred. Response time of devices at the time of violation were 1s, 1s, 3s, 4.1s, 4.3s and 4.5 seconds from good to bad. In the second scenario, reliability of devices was tested when two people approach each other at a speed of 50cm/s in the corridor. Success rates of devices 99%, 99%, 99%, 90% and 70% from good to bad were achieved. In the same scenario; when people walked against each other at a speed of 100cm/s, reliability success rates of devices were 99%, 90%, 70%, 60% and 0% from good to bad. In the first case of the third scenario, all devices gave false alarms. In the second case of the same scenario, success rates of devices were 100%, 80%, 60%, 50%, 30% and 0% from good to bad.

In the 2nd Method, if there was no proximity violation of devices, power consumption was 1%, 3%, 10%, 28%, 93% and 99% from good to bad. Devices that switch to sleep mode when not in use have been successful. As a result of tests and comparisons made on these methods, it has been observed that the system gives successful results in case of violation of social distance for more than 5 seconds and can be used as an important protection during pandemic period.

PHYSICAL WORKING CONDITIONS OF WORKERS WORKING IN THE SALT MINE

Ayşeğül Açıkqöz¹, Bükre Çıkman², Murat Danacı³

¹ Physician, ² Public Health Specialist Physician, ³ Occupational Safety Specialist
TC. Ministry of Health, Provincial Health Directorate Çankırı, Çankırı, Turkey

Goal:

According to the 10th article of the Occupational Health and Safety Law No. 6331; The employer ensures that the necessary controls, measurements, examinations and researches are carried out to determine the work environment and the risks that the employees are exposed to in terms of occupational health and safety. The natural ventilation of salt mines; It draws attention in terms of creating a workable environment. In addition, salt and clay mixture structure; It does not require scaffolding in the indoor environment. Salt mines are different from other mines with these features. No adequate study has been found on working conditions in salt mines. The aim of this study is to draw attention to the working environment of salt mines and the importance of using personal protective equipment.

Method:

This study is of descriptive type. The physical working conditions of a salt mine in Çankırı and the results of the environmental measurements made with the recommendation of the occupational safety specialist were examined. Environmental and personal dust-noise measurements were taken from various areas (nursing room, loading area, production, blasting and mole section). Measurements were made at the appropriate temperature and pressure, with an exposure time of at least eight hours. For noise measurements, calibrated Octava brand (110A) microphone and amplifier are used. GILIAN BDX-2 Air Sampling Pump was used for personal dust measurement and it was adjusted to be close to the employees (at a maximum distance of 30 cm). Microparticles were measured as powder.

Results: A total of 29 people work in the salt mine, including seven truck drivers, three security guards, a weigher, an occupational health and safety specialist and seventeen workers. 17 workers working inside the mine work at a depth of 210 meters between 08.00-17.00 working hours and there is no shift. Workplace environment measurements; dust in the environment, lighting and thermal comfort (heat, humidity, temperature, air flow rate) are within normal limits. In dust measurement; The measured values of 5.1 mg / Nm³ in the production area and 9.1 mg / Nm³ in the mole area are above the reference value (5 mg / Nm³). Workers use vented masks as personal protective equipment. These masks have been observed to reduce exposure to environmental risks. In noise measurement, it is seen that both environmental and personal noise measurements are above the threshold value (87 dB / A). The average noise value in the loading area is 89.5 dB / A, and the environment in the production area is 91.7 dB / A. In personal noise measurements; 83.8 dB / A for the worker working in the loading area, 85.3 dB / A for the worker working in the production area and 89.2 dB / A for the worker working in the mole section. Workers use earmuffs.

Conclusion : It is seen that dust and noise are important risk factors in salt mine. Earmuffs are used to protect workers from noise. Cuffed earmuffs provide an average of 45-50 dB sound reduction. Workers also use vented masks to protect against dust. It has been observed that these masks reduce exposure to environmental risks. Further studies are needed in the salt mine regarding physical working conditions, environmental measurements and the use of personal protective equipment.

Speaker;

IMPROVEMENT OF OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY CONDITIONS OF EMPLOYEES WORKING IN MUNICIPAL SOLID WASTE COLLECTION AND TRANSPORTATION

Muzaffer MUTLU,

Development Istanbul University, Vocational School, Occupational Health and Safety Program, Istanbul, Turkey

Is the municipal solid waste in other words garbage, a fact that we have just concerned with the field of the environment? The answer will be no. Garbage that should not be thought just as an environmental fact is a global problem which has a much wider scope. It has a process consisting of phases such as collection, transportation, sorting, recycling and storage. At the same time, employees involved at these phases encounter with serious risks in the field of occupational health and safety. These risks should be investigated in depth, the measures to be taken should be determined and the steps should be taken. Unfortunately, “waste awareness” has not improved much in Turkey. Separating waste at source is the basis of improving the waste and environmental awareness. Waste sorting reduces costs for transportation and disposal of waste. In addition to this, it gets rid of some risk factors faced by people working in waste collection.

In this study, in order to improve occupational health and safety conditions of employees working in municipal solid waste collection and transportation, the risks faced by employees are determined, field research made at both home and abroad are surveyed. In addition to this, I made in this study legislative reviews, legislative suggestions, good practices and offer recommendations for employees in order to eliminate or take the minimum level the risks face by employees. Furthermore, at the end of the this study you can find a practical guide about occupational health and safety for employees working in municipal solid waste collection and transportation.

Panel 3 – Hall 1

Chair;

Prof. Dr. Rehat FAİKOĞLU,

Ayvansaray University Vice Rector, İstanbul, TÜRKİYE

PRODUCT LINE MANAGEMENT IN HEALTHCARE MARKETING

Dr. Tayfun Güven - Istanbul Ayvansaray University, İstanbul, Türkiye

Dr. Rana Özyurt Kaptanoğlu - Istanbul Ayvansaray University, İstanbul, Türkiye

Lecturer Sema Akyol Faikoğlu - Istanbul Rumeli University, İstanbul, Türkiye

Prof. Dr. Rehat Faikoğlu, Istanbul Ayvansaray University, İstanbul, Türkiye

Abstract

Health is an issue that concerns all human beings, even all living things, regardless of race, religion, language, sex, age. Practices in the field of science and medicine, which include the prevention of diseases, the protection of physical and mental health and rehabilitation, are as old as human history. In time, the privatization of the service provided, the increase in the supply brought competition along with it and the management of health institutions has also become essential. In these years, apart from general purpose hospitals, outpatient care institutions, private branch hospitals, elderly and rehabilitation centers, institutions for maternal and child health started to be formed. This has brought total quality management and health marketing concepts to the fore in parallel. Because now the health services consumer has become conscious and wants all these services to be provided in the most appropriate and easiest way, and this has made it necessary to market the health services. Marketing of health has garnered reactions, but as the contribution of marketing to the service provided over time, these reactions have started to be adopted by decreasing. In the 80s and 90s, health services marketing, which served the whole society mainly, started to target smaller communities with the development in product line management and consumer awareness and turned towards practices such as customer-oriented marketing and relationship marketing. Although the concept of product line management originated in the industrial sector, product line management in healthcare services is divided into smaller parts where the services provided can be distinguished from each other and market these segments to different target audiences in different ways. However, there is no certainty, neither in its theory nor in its practical application.

In the light of this information, the concept of health services is examined in detail in the first part of the study, and in the second part, the healthcare product and its properties are included. In the third and last part of the study, the appropriate and unsuitable features of product line management in health services were examined. In this context, the aim of the study is to define the product, which is seen as the main component in health services marketing, to reveal the developed models in this regard, and to investigate the suitability of the product line for health services. Considering the competitive conditions of today in the health sector, which is a labor-intensive sector, the study is especially important for practitioners.

Keyword: Healthcare Marketing, Healthcare Product Management

THE LEAN SUPPLY CHAIN IN HEALTHCARE SERVICES

Rana Özyurt Kaptanoğlu İstanbul Ayvansaray Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye
Tayfun Güven İstanbul Ayvansaray Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye
Sema Aykol Faikoğlu İstanbul Rumeli Üniversitesi/ İstanbul/ Türkiye
Prof. Dr. Rehat Faikoğlu, İstanbul Ayvansaray Üniversitesi

Abstract

In the globalizing world, service and production outputs have had to differentiate, and the importance of service quality has become more and more remarkable. Businesses aimed to gain more profit with the increasing competition conditions, and thus paid attention to the use of their resources. Although the lean philosophy, which aims to eliminate all possible waste, emerged in the automotive and manufacturing sector at the beginning, its use in the health sector also dates back to the past. The fact that the health sector operates in the private sector as well as the public all over the world, the variety of services offered increased and therefore the increasing costs have brought lean practices to the fore in health service delivery as a useful management system.

In the light of this information, lean and health concepts are emphasized in the first part of the study, which examines the lean supply chain in the health sector. Subsequently, supply chain concepts, structure and supply chain management concepts are examined. In the third and last part, how lean management can be applied on supply chain management in healthcare is discussed. Although the field of application is old, it can be considered new to the academic studies on the applicability of lean systems in the health sector. For this reason, it is thought that this study will contribute both academically and practically.

Keyword: Health Management, Lean Management, Supply Chain Management

EXAMINATION OF THESES ON 'LEAN MANAGEMENT' IN THE FIELD OF HEALTH REGISTERED IN HIGHER EDUCATION INSTITUTION WRITTEN IN 2000-2020 IN TURKEY

Rana Özyurt Kaptanoğlu - Management Information Systems, İstanbul Ayvansaray University, Turkey
Savaş Durmuş BODUR - Institute of Health Sciences, Health Management, University of Uskudar, İstanbul- Turkey

Su Şevval Çalık - Institute of Health Sciences, Health Management, University of Uskudar, Turkey

Abstract:

In this study, between the years 2000-2020 in the field of health in Turkey, "Lean Management" aimed to investigate on their master's and doctoral theses. "Lean Management" application and theses written directly in the field of health were discussed in the study. In this sense, lean management practice was included in the research as it concerns health institutions and health management, and theses written outside the field of health were not included in the research on lean management. Accordingly, the scope of the research consists of 13 master's theses and 5 doctoral dissertations on "Lean Management" in the field of health. The epistemological document analysis method was used in the study. The full texts of the theses were recorded in line with the specified criteria. Theses were examined according to the subtitles determined within the scope of the research. In the distribution of these titles, descriptive analysis methods used frequency and percentage distribution. According to the results of the study, it was seen that the number of thesis studies on the subject is not sufficient in our country. Therefore, it is recommended to increase and disseminate master's and doctoral theses on "Lean Management" in the field of health.

Keyword: Health, Lean Management

Panel 3 – Hall 2

Chair;

Assoc. Dr. Melahat AKDENİZ,

Department of Family Medicine, Akdeniz University, Antalya, TURKEY

Speaker;

COVID 19 CASE MANAGEMENT IN HEALTHCARE WORKERS AKDENİZ UNIVERSITY HOSPITAL EXPERIENCE

Asst. Prof. Dr. H. Hüseyin AVCI, Assoc. Dr. Melahat AKDENİZ,

Mediterranean University, Faculty of Medicine, Department of Internal Medicine, TURKEY

Speaker;

ASSESSMENT OF WHITE CODE NOTIFICATIONS OF HEALTHCARE WORKERS BEFORE AND AFTER THE COVID-19 PANDEMIC

Habibe ÖZCELİK *, Nur Hamide CİRİT **

Akdeniz University, Medical Faculty Hospital, Occupational Health and Safety Unit, * Inst. Asst., * Commercial Nurse / Antalya, Turkey

Introduction: Violence against health workers is an important occupational safety problem in our country as well as in the whole world. In this regard, legal regulations have been made in our country in recent years and the White code system has been implemented.

Purpose: This study was carried out to evaluate on the violent incidents against healthcare workers in before and after pandemic of COVID-19 at a university hospital

Method: It is a retrospective study conducted in Akdeniz University Hospital, and were evaluated white code data in 2019 and 2020.

Results: Nine months of white code data before (June 2019-February 2020) and after (March 2020-November 2020) COVID-19 pandemic were evaluated in Akdeniz University Hospital. In Akdeniz University Hospital nine months of white code data before (June 2019-February 2020) and after (March 2020-November 2020) COVID-19 pandemic were evaluated. The average age of employees calling for white code is 31.8% and 53.0% are women. Before the pandemic, 47 (90.4%) healthcare workers were exposed to verbal violence, 5 (9.6%) healthcare workers were exposed to both verbal and physical violence. After the pandemic, 18 (90.0%) healthcare workers were exposed to verbal violence, 2 (10.0%) healthcare workers were exposed to both verbal and physical violence. 48 (66.7%) of the victims of violence were doctors, 19 (26.4%) nurses, 3 (4.2%) health technicians, and 2 (2.8%) medical secretaries. 15 (20.8%) of the violent incidents occurred in the emergency services, 16 (22.2%) in the surgical departments, 21 (29.2%) in the internal departments, and 20 (27.8%) in the pediatric departments. 53 (73.6%) in daytime working hours (08: 00-17: 00), 8 (11.1%) in evening working hours (17: 00-24: 00), 11 (15.3%) in night working hours (00: 00-08: 00) times violence against health workers has been applied.

Conclusion: Violence is applied against healthcare workers occurs in all areas of the hospital. Violence is most common against women and doctors in daytime working hours. Educating healthcare workers on their legal rights and communication skills, making more deterrent punishments for those who practice violence, and raising public awareness about health services can reduce violent incidents.

IMMUNIZATION OF HEALTHCARE PROFESSIONALS IN PANDEMIC

Ass. Prof. Dr. Melahat Akdeniz

Akdeniz University, Faculty of Medicine, Department of Family Medicine, Antalya, Türkiye

The discovery of vaccines has been a turning point in people's coping with infectious diseases (1). Vaccines are a basic health service that protects susceptible people from vaccine-preventable diseases (VPD). However, vaccine-preventable seasonal influenza, pneumococcal diseases, pertussis, herpes zoster, measles, diphtheria and tetanus, which still cause disease, death and disability, continue to be a significant disease burden in all age groups. These diseases threaten the quality of life in people with chronic diseases and weak immunity rather than children, and can cause hospitalizations and death (2,3).

Some professions are particularly at risk for VPD. Health workers are particularly exposed to in-hospital transmission, making them an important target group for vaccination. Healthcare workers are defined as all paid and unpaid persons working in healthcare settings with the potential to be exposed to patients and / or body materials, contaminated medical materials and equipment, contaminated environmental surfaces or contaminated air (3-5).

Physicians, nurses, emergency health personnel, dentists, 112 emergency healthcare personnel, healthcare providers in emergencies, disasters and extraordinary situations, health education students and volunteers at the hospital are at risk for many serious and sometimes fatal infectious diseases. Healthcare professionals working directly with patient or patient materials are at higher risk. Another problem is the possibility of healthcare personnel transmitting infections to their patients or households. Therefore, vaccination of healthcare personnel against vaccine-preventable infectious diseases is of vital importance in terms of protecting their own health, family members and patients (3-5).

Immunization Practices Advisory Committee (ACIP), World Health Organization (WHO) and our country, Turkey Infectious Diseases and Clinical Microbiology Specialist Association (2019) and the Ministry of Health health workers have published recommendations for the vaccination of healthcare workers. (3-6),

WHO recommends that all healthcare workers be vaccinated according to their national programs during the pandemic process, as there may be other vaccine-preventable diseases such as influenza and measles circulating in a country with COVID-19 (2,7). According to WHO, immunization is a core health service that should be prioritized for the prevention of communicable diseases and safeguarded for continuity during the COVID-19 pandemic, where feasible.

In UK, NICE recommends giving priority to vaccination of high-risk individuals and special populations such as healthcare workers, including the pneumococcal vaccine.

The following table summarizes the vaccination recommendations for healthcare professionals from ACIP, WHO, EKMUD and the T.C. Ministry of Health.

Table 1: Vaccination recommendations for healthcare professionals from ACIP, WHO, EKMUD and the T.C. Ministry of Health

Conclusion: The pandemic has had negative effects on vaccination programs. However, it should not be forgotten, many vaccine preventable diseases are more infectious than COVID-19 – for example measles is around six times more infectious – and so vaccination is the only reliable way to avoid infection. Postponement of vaccines due to pandemic may lead to new epidemics.

In order for healthcare workers to provide health services, they must first be healthy. Therefore, they should have the necessary vaccinations.

References

1. National Foundation for Infectious Diseases. Adult Vaccination Saves Lives. 2012. Erişim: www.adultvaccination.org/resources/cta-adult.pdf.
2. Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic, https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331590/WHO-2019-nCoV-immunization_services-2020.1-eng.pdf
3. U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention. Immunization of Health-Care Personnel Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR 2011;60(7)
4. Haviari S, Benet T, Saadatian-Elahi M, Andre P, Loulergue P, Vanhems P. Vaccination of healthcare workers: A review, Human Vaccines & Immunotherapeutics, 2015: 11:11, 2522-2537
5. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü'nün 19.02.2020 tarih ve 21001706-131.02-E.173 sayılı yazısı.
6. Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları Ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği Erişkin Bağışıklama Rehberi 2019
7. World Health Organization 2020. Routine immunization services during the COVID-19 pandemic 2020
8. NICE, Clinical guidance for healthcare professionals on maintaining immunisation programmes. Erişim: <https://www.nice.org.uk/Media/Default/About/COVID-19/Specialty-guides/maintaining-immunisation-programmes.pdf>

Conference 7

Chair;

Assoc. Dr. Nazan YARDIM,

Healthy Nutrition and Active Life Department, Public Health Directorate, Head of Department, Ankara, Turkey

Speaker;

Prof. Dr. Gül KIZILTAN,

Başkent University Faculty of Health Sciences, Dean of the College of Nutrition and Dietetics, Turkey

Summary

First held in 2010, Turkey Nutrition and Health Survey (2010) is in its second year, was also conducted in 2017 under the leadership of the Ministry of Health. The study was conducted with 12986 individuals aged 15 and over registered in the family physician database. According to Turkey Nutrition and Health Survey (TBSA) 2017 data, the percentage of overweight in 15 years and over age was 39.9% in men, 27.6% in women and 34.0% in all individuals. The prevalence of obesity was found to be 24.6% in men, 39.1% in women and 31.5% in all individuals. The region where obesity is most common is determined as the Western Black Sea Region with 37.5% frequency. When the nutritional habits of the individuals are examined, it was seen that 85% consumed breakfast, 75.3% had lunch and 96.3% had dinner. The most frequently consumed snack was determined as night meal (64.5%). The dietary energy intakes of the individuals were with a frequency of 28% was above than AR with a frequency of 72% was below than AR. The dietary protein, carbohydrate and fat intake of the individuals were sufficient with percentages of 86%, 70.4% and 51.8%, respectively. It was found that the dietary fiber intake was below the recommendations in 67.2% of the individuals. The mean daily salt consumption was 10.2 g, sugar consumption was 30.6 g among individuals.

Turkey Nutrition and Health Survey, Health Status and Biochemical Findings

Prof. Dr. Seval AKGÜN, Congress Chair,

President of Health Care Academicians Association, Chief Quality Officer and Professor of Başkent University Hospitals Network, **TURKEY**,
Adjunct Professor, University of North Carolina at Pembroke, **USA**

Abstract

In order to formulate national plans and policies on nutrition and health, it is necessary to gather data on nutrition, food consumption and health of the country. Therefore, it is of great importance for each country to conduct a Nutrition, Health and Food Consumption Survey on a regular basis. The purpose of this study was to gather data on dietary habits and nutritional status in Turkey, to determine the problems such as overweight, obesity and thinness by using anthropometric measurements of the participants, to determine the level of physical activity, prevalence of nutritional health problems, to determine some biochemical and hematological data, and to compare the results with that of TNHS 2010.

The size of the sample selected by Turkey Statistics Institution, which was 22.414 for THNS 2017. 12453 participants' (Male: 5570, 44.7%; Female: 6883, 55.3%, aged 15 and over) dietary habits were assessed and anthropometric measurements of 12143 participants were taken. Data on the frequency of physical activity levels was collected, anthropometric measurements (height, body weight, waist and hip circumference, neck circumference) of the participants were made, body mass index (BMI), waist circumference / hip circumference ratio and waist circumference / height ratio were calculated. Disease status and prevalence of diseases were determined and biochemical and hematological (33 parameters) data were collected during this huge community survey. In this presentation, the health status of participants, some risk factors that threaten their health and the distribution of biochemical findings will be discussed and comparisons will be made with the 2010 Turkey Nutrition Health Survey.

CLOSING SESSION

Prof. Dr. Seval AKGÜN, MD, PhD,

President of Health Academician Society, Chief Quality Officer of Baskent University Hospitals Network, Coordinator of Occupational Health and Safety and Environmental Units, Faculty of Medicine, Department of Public Health, **TURKEY** Adjunct Professor, North Carolina-Pembroke University. **USA**.