



HASTANELERDE OHSAS 18001 STANDARTLARI VE JOİNT COMMISSION INTERNATIONAL STANDARTLARININ KARŞILAŞTIRILMASI ÜZERİNE İNCELEME

DERYA ÖZDEMİR*, GENCO PANİCHEROV**, ANETA GEORGİEVA**,

İSMAİL HAKKI HOCAOĞLU*, MESUT DEMİR*

*Phd.Varna Free University Faculty Of Architecture, VARNA, BULGARIA

**Assoc.Prof.Dr. Varna Free University Faculty of Architecture, VARNA, BULGARIA.

Özet

Amaç: Sağlık sektörü çalışanlar için bir çok mesleki risk içermektedir. JSI akreditasyon sistemi hastanelerde çok yaygın olarak kullanılan sistemlerinden birisidir. Hastanelerde İş sağlığı ve güvenliği kültürünün sağlık personeli arasında yaygınlaştırılması ve geliştirilmesi için OHSAS 18001 standartları ile JCI akreditasyon sistemlerinin karşılaştırılarak çalışanlar, hastalar ve yakınlarının emniyet ve sağlığının iyileştirilmesidir.

Yöntem: Sağlık ve emniyetin temel öğelerine (yönetimin liderliği, çalışanların katılımı, tehlike önleme ve kontrol, iş sağlığı ve güvenliği eğitimleri vd.) göre karşılaştırmalar yapılarak sonuçlara ulaşılmıştır.

Bulgular: Bu çalışmada, JCI akreditasyon sistemleri ile İSG yönetim sistemleri oluşturulan tablolarda karşılaştırıldığında farklılık değil uyum saptanmıştır.

Sonuç: OHSAS 18001, iş sağlığı ve güvenliği konusundaki gereklilikleri belirlemesi ile birlikte ayrıca kalite ve çevre standartları ile uyumlu uluslararası bir standarttır. Bu araştırma OHSAS 18001'in, diğer yönetim sistemlerine rahatlıkla entegre edilebileceğini göstermektedir. OHSAS 18001, hem kuruluşların iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili yasal mevzuata uyumlu olduğunu gösterirken hem de iş ortamının sürekli iyileştirilmesi sayesinde iş yerindeki üretkenliği ve verimi arttırmaktadır. Sağlık sektörü hızlı bir şekilde, hasta güvenliği ve çalışan güvenliği programlarının entegrasyonunu geliştirmelidir.


Anahtar Kelimeler: Akreditasyon, Hastane, JSI, OHSAS 18001, Yönetim Sistemleri

1.GİRİŞ

Sağlık sektörü, içinde pek çok riski barındırmakta, sıkça iş kazası yaşanmakta ve meslek hastalıkları görülmektedir. Diğer sektörlerden farklı olarak, bu sektörde çalışanlar, zaten hastalıklar ve çoğu zaman enfeksiyonlar ile temas halinde bulunmaktadır. Hastanede çalışanlar, son derece stresli bir ortamda yoğun olarak çalışmaktadır.

Avrupa'da sağlık sektöründe yaşanan iş kazaları oranı, Avrupa'nın tamamında meydana gelen iş kazası ortalamasından %34 daha fazladır. Sağlık sektöründe iş kazalarının gerçekleşme oranı 9,4 iken; çok tehlikeli işlerden olarak nitelendirilen madencilik sektöründe 6,3'tür.

ABD'de yapılan Ulusal İşçi İstatistikleri 2001 yılı sonuçlarına göre sağlık sektörü öldürücü olmayan iş kazaları ve mesleki hastalıklar açısından; tüm sektörler arasında ikinci sırada yer almaktadır.



Günümüzde sağlıklı ve güvenli çalışma ortamının sağlanmasında işletmelere önemli görevler düşmektedir.

Çalışma yaşamında bulunan riskler; çalışanlar ve işletmeleri etkilemektedir. Bu nedenle işletmeler, iş kazaları ve meslek hastalıklarının yarattığı maddi ve manevi zararları asgari orana indirmek için İSG önlemlerini daha kapsamlı, planlı ve sistematik olarak ele almak durumundadır.

Bu kapsamda işletmelerin İSG politikalarını oluşturmaları, işletme içinde risk analizi yapmaları, organizasyon yapısını gözden geçirmeleri, her düzeyde çalışanların ihtiyaçlarını saptamaları, işletme İSG planını oluşturmaları, bu plan dahilinde hedefleri ve yöntemleri belirlemeleri gerekmektedir. Bu anlamda tüm yöneticilerin çalışanlarını ve işi etkileyen sağlık ve güvenlik risklerini analiz etmek ve kontrol altına almak üzere sistematik, sürekliliği sağlanmış bir yönetim programı uygulaması gerekmektedir.

2.1.İSG YÖNETİM SİSTEMLERİ

Tüm dünyada uygulanan sistematik İSG yönetim sistemlerinin en önemli kaynağı olarak gösterilen yasama girişimi, “çalışanların işyerindeki güvenliklerini ve sağlıklarını iyileştirmeye teşvik eden önlemler hakkındaki” AB Çerçeve Direktifi’dir.

Çerçeve Direktifinde, İSG yönetimi için gerekli olan kamu sektöründe ve özel sektörde yer alan tüm kuruluşlar için geçerli genel ilke ve süreçlere yer verilmiştir (Direktif 89/391/EEC 12 Haziran 1989). Direktife göre, işletmelerde İSG yönetiminin temel amacı, çalışanların güvenlik ve sağlıklarının sürekli olarak iyileşmesini sağlamaktır. Direktif bütün AB ülkelerinde yürürlüğe girmiştir. Direktifin uygulanması, ulusal strateji ve politikalarla desteklenmektedir.

Uluslararası Çalışma Örgütü (ILO), 2001 yılında İSG Yönetim Sistemlerine ilişkin hem ulusal düzeyde hem de işletme düzeyinde İSG yönetimi ile ilgili sorumluluğu bulunan herkesin kullanımına yönelik olarak ILO Rehberlerini hazırlamıştır.


Bu rehberler, İş Sağlığı ve Güvenliği Sözleşmesi (155 Sayılı) ile İş Sağlığı Hizmetleri Sözleşmesi (161 Sayılı) de dâhil olmak üzere uluslararası standartları yansıtmaktadır.



İSG yönetim sistemleriyle ilgili ilk ulusal standardın, İSG yönetiminin işletmenin gelen yönetim sistemine nasıl bütünleştirileceğine ilişkin rehberlerle birlikte hazırlanan **BS 8800 (1996) olduğu yaygın kabul görmektedir.**

1990'ların ortalarından bu yana, çeşitli İSG yönetim sistemlerinin geliştirilmesi amacıyla her türlü girişimde bulunulmuştur. Bu standartların çoğu, BS 8800'den hareketle geliştirilmiştir.

Bu standart çok sayıda İngiliz kuruluşunun (İnşaat ve Kimya Mühendisleri Enstitüleri, İnşaat İşçileri Konfederasyonu, Müteahhitler Birliği, Küçük İşletmeler Federasyonu, Risk Yönetimi Enstitüsü, Ticaret Odası vb) katılımı ile İngiliz Standart Teşkilatı tarafından oluşturulmuştur.



Yöneticilerin çalışanlarını ve işi etkileyen sağlık ve güvenlik risklerini analiz etmek ve kontrol altına almak üzere sistematik, sürekliliği sağlanmış bir yönetim programı uygulaması gereği ortaya çıkmıştır. Bu amaçla uluslararası bazı İSG kurumları ile bağımsız denetim firmalarının katkılarıyla ISO 9001 Kalite Yönetim Sistemi ve ISO 14000 Çevre Yönetim Sistemi ile bütünleşik olarak uygulanabilecek; **OHSAS 18001 İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemi** ve **OHSAS 18002 İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemi Uygulama Kılavuzu** oluşturulmuştur.

OHSAS 18001, organizasyonların iş sağlığı ve güvenliği risklerini kontrol etmek ve performanslarını geliştirmek amacıyla İngiliz Standartları Enstitüsü - BSI (British Standards Institution) tarafından geliştirilen, tüm dünyada kabul görmüş ve risk değerlendirmesine dayalı bir yönetim sistemidir.

Ülkemizde de TSE tarafından 2001 yılında Türk Standartları olarak (TS 18001 İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemleri- Şartlar ve TS 18002 İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemleri- TS 18001 Uygulama Kılavuzu) yayınlanmıştır.

TS 18001 İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemi standardının bütün şartlarının, herhangi bir İSG yönetim sistemine dahil edilmesi ile ürün ve hizmet güvenliğinden ziyade İSG'nin ele alınması amaçlanmaktadır. Standardın bir asıl amacı; güvenli ve sağlıklı bir çalışma ortamının yönetilmesidir.



OHSAS 18001 2007 Standardı İSO 45001 2016 olarak revize ediliyor dönüşürölüyor.

OHSAS 18001 Revizyonu ISO 45001 olarak dönüşürken ISO 9001 2015 VE ISO 14001 2015 standartları ilede uyumlu olacak şekilde revize edilerek ISO yönetim sistemleri ile entegre edilmesi hedeflenmektedir.

2.2. JOINT COMMISSION INTERNATIONAL ACCREDITATION

Sağlıkta Akreditasyon düşüncesi, ilk olarak Amerika Birleşik Devletleri'nde "Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization" (JCAHO) tarafından ortaya atılmıştır.

JCAHO'nun yaptığı başarılı çalışmalar zaman içinde A.B.D dışında ki ülkeleri de etkilemiş bu nedenle standartların A.B.D dışında da yaygınlaştırılması amacıyla 1998 yılında Joint Commission International Accreditation (JCI) kurulmuştur.

Akreditasyonun kelime anlamı "denklidir" amacı sağlık kuruluşlarının yüksek nitelikte hizmet vermesini sağlayacak standartlarla buluşturmak ve bunun sürekliliğini sağlamaktır.

Sağlık Hizmetlerinin Akreditasyonu; Hastanın Değerlendirilmesi, Bakımı, Tedavi Sürecine Etkisi Olan Hasta Yakınlarının Eğitimi, Hasta Hakları Ve Yönetimle İlgili Süreçlere Kadar Uzanan Oldukça Geniş Bir Alanı kapsamaktadır.


Bunun sonucunda hastane çalışanlarının ve hastaların memnuniyet düzeyinin yükseltilmesi de hedeflenmektedir

3.YÖNTEM

Sağlık hizmeti veren kuruluşların hasta ve yakınları ile çalışanlarının güvenliği programlarını bütünleştirmenin önemi gün geçtikçe önem kazanmaktadır. Çünkü çalışan güvenliğini etkileyebilecek pek çok risk faktörü -örneğin hasta taşıma, enfeksiyon kontrolü ve işyeri şiddeti- hasta ve yakınlarınınıda etkileyebilmektedir.

Araştırmanın hedefi; sağlık hizmeti veren kuruluşlarda etkin uyumlandırılmış güvenlik ve sağlık yönetim sistemleri yaralanmalara ve hastalıklara neden olmadan tehlikelerin kaynağında bertaraf edilmesini sağlayarak iş kazası ve meslek hastalıklarının önlenmesini sağlayacağını ortaya koymaktır.

Bu amaçla İSG (OSHA Directive No. CSP-03-01-003, Chapter III)ve JSI standartları(Joint Commission standards for Hospitals- HAP) güvenlik ve sağlık yönetim sisteminin altı temel ögesine (yönetim liderliği, çalışan katılımı, şantiye analizi, tehlikelerin kontrol ve önlenmesi, sağlık ve güvenlik eğitimi ve yıllık değerlendirme)göre karşılaştırılmıştır

- 
- JCI, sıkılaştırma standartlarını teşvik etmek ve üst düzeydeki performansı elde etmek için çözümleyiciler sunmak için sağlık hizmetleri organizasyonları, hükümetler ve uluslararası destekçilerle birlikte çalışan bir kuruluştur. Acil Durum Yönetimi (EM), Enfeksiyon Önleme ve Kontrol (IC), Bilgi Yönetimi (İM) ve Performans İyileştirme (PI) konularında uzmanlaşmış bir kuruluştur.
 - ISO (OHSAS) 18001 İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemi: İşyerinde çalışanların sağlığını ve güvenliğini sağlamak için sistematik olarak kontrol altında tutulmasını öngören bir yönetim modelidir.

Karşılaştırmada kullanılan ortak standartlar : Emniyet ve sağlık yönetim sistemlerinin, sistemin başarısı için gerekli her biri birbiriyle bağlantılı altı "temel unsur" vardır: Yönetim liderliği, Çalışan Katılımı, İşyeri Analizi, Tehlike Önleme ve Kontrolü, Eğitim, Yıllık Değerlendirme.

4.BULGULAR

YÖNETİMİN LİDERLİĞİ-1

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ	JSI AKREDİTASYON SİSTEMİ
Yönetim, iletişim ve döküman sistemi kurarak çalışanların ve müteahhitlerin ulaşılabilir ve ölçülebilir hedeflerini netleştirir.	LD.02.01.01: Hastanenin misyonu, vizyonu ve hedefleri bakım, tedavi ve hizmetin güvenliğini ve kalitesini desteklemektedir.LD.03.04.01: Hastane, personel, sözleşmeli hekimler, hastalar, aileler ve diğer taraflar da dahil olmak üzere, ihtiyaç duyanlara güvenlik ve kalite ile ilgili bilgi iletir.LD.04.03.09, EP 2: Hastane, sözleşmeli anlaşmalar yoluyla sağlanan hizmetlerin niteliğini ve kapsamını yazılı olarak açıklar. LD.04.04.01: Liderler performans iyileştirme öncelikleri belirler
Yönetim, güvenlik ve sağlık taahhüdüne ilişkin bir bildiri imzalar.	LD.02.01.01, EP 1: Yönetim organları üst düzey yöneticiler ve organize sağlık personelinin liderleri hastanenin misyon, vizyon ve hedeflerini oluşturmak için birlikte çalışırlar. LD.03.03.01: Liderler, hastane çapında planlama yaparak emniyet ve kalite odaklı yapılar ve süreçler kuruyor
Yönetim, öğeleri ve alt unsurları, unsurların uygulanmasına ilişkin prosedürleri ve OSHA standartlarının gerektirdiği diğer güvenlik ve sağlık programlarını belgeleyen yazılı bir sağlık ve güvenlik yönetim sistemini yürütür	LD.04.04.05: Hastane, performans geliştirme faaliyetleri kapsamında organizasyon çapında, entegre bir hasta güvenliği programına sahiptir. EC.01.01.01, EP 3: Hastane,hastalar ve diğer herkesin çevre güvenliğini ... yönetmek için yazılı bir plana sahiptir
Yönetim, sağlık ve güvenlik sorumluluğunun yerine getirilmesinde sağlık ve güvenlik amaç ve hedeflerini içeren görevlerden sorumlu kişileri tanımlar ve yazılı iş tanımlarında sorumluluklarını açıkça tanımlar ve bildirir.	EC.01.01.01, EP 1: Liderler(Yöneticiler), riski yönetmek, fiziksel çevre içindeki risk azaltma faaliyetlerini koordine etmek, eksiklik bilgilerini toplamak ve eylemler ile sonuçların özetlerini dağıtmak için bir bireyi / kişileri belirlemelidir
Yönetim, sağlık ve emniyet sorumlularının, performans değerlendirmelerini belgelendirir ve muhafaza eder.	HR.01.07.01, EP 1: Hastane, personeli iş sorumluluklarını yansıtan performans beklentileri temelinde değerlendirmektedir.LD.03.01.01, EP 4: Liderler, kabul edilebilir davranış ve davranışları tanımlayan güvenlik kültürüne zarar vermeyen davranış kuralları geliştirirler. LD.03.06.01.4: Hastanede çalışanlar atanan sorumluluklarını yerine getirmekle yükümlüdürler
Yönetim, sağlık ve güvenlik planlarını diğer yeni ekipman, süreçler, binalar vs. planlamalarını da içine alarak bütünleştirir	LD.03.03.01: Liderler, hastane çapında planlama yaparak emniyet ve kalite odaklı yapılar ve süreçler kurarlar. LD.03.06.01, EP 1: Liderler, kişileri güvenlik ve kalite konularına odaklamak için iş süreçlerini tasarlarlar.

YÖNETİMİN LİDERLİĞİ-2

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ	JSI AKREDİTASYON SİSTEMİ
Yönetim, sağlık ve güvenlik korumasını tüm çalışanlar (sözleşmeli çalışanlar dahil) içerecek şekilde kaliteli ve eşit olmasını sağlar.	LD.04.04.05, EP 1: Liderler hastane çapında bir hasta güvenlik programını uygulamaktadır.
Yönetim, sağlığı ve güvenliği yönetim sisteminin bir yıllık değerlendirmesini yapar(hedefleri, politikaları, prosedürlerin modifiye edilmesi, çalışma ortamı tehlikeleri ile ilgili bilgiler, sistem elemanlarının etkinliği hakkında bilgi muhafaza; önceki yılların önerileri tamamlanmasını sağlamak..)	EC.04.01.01, EP 15: Hastane, her 12 ayda yönetim planının her ortamını planın hedefleri, kapsamı, performansı ve etkililiğinin bir incelemesi de dahil olmak üzere değerlendirir, LD.01.03.01, EP 6: Yönetim organı, hastanenin misyon, vizyon ve hedefleri ile ilgili performansını yıllık olarak değerlendirmek için üst düzey yöneticiler ve organize sağlık personelinin liderleriyle birlikte çalışır. LD.03.02.01: Hastane, kararları yönlendirmek ve güvenlik ve sağlığı destekleyen süreçlerin performansındaki çeşitliliği anlamak için veri ve bilgileri kullanır
Yönetim, sağlık ve güvenlikle sorumlu olanlara (zaman, finansman, eğitim, personel, vb dahil) yeterli kaynakları sağlar.	LD.01.03.01, EP 5: Yönetim organı, güvenli, kaliteli bakım, tedavi ve hizmetleri sağlamak için gerekli kaynakları sağlar. LD.03.03.01, EP 4: Liderler(Yöneticiler) bakım, tedavi ve hizmetlerin güvenliğini ve kalitesini desteklemek için gerekli kaynakları sağlar. LD.03.06.01, EP 3: Liderler(Yöneticiler) , çalışma ekibini güvenli, kaliteli bakım, tedavi ve hizmetlerin desteklenmesi için yeterli sayıda bireylerden oluşturmalıdır . LD.04.01.03: Liderler(Yöneticiler) yıllık bir işletme bütçesi ve gerektiğinde uzun vadeli harcama planı geliştirirler
Yönetim çalışanlarla iletişim hatlarını kurarak çalışma ortamında çalışanın üst yönetime makul erişimini sağlar.	LD.02.03.01: Düzenli sağlık personeli, üst düzey yöneticiler ve liderler, emniyet ve sağlık konularında düzenli olarak birbirleriyle iletişim kurar. LD.03.01.01, EP 8: Personel ve lisanslı bağımsız pratisyenler de dahil olmak üzere hastanede çalışan tüm kişiler, güvenlik ve kalite konularını açıkça tartışabilir. LD.03.04.01: Hastane, personel, lisanslı bağımsız pratisyenler, hastalar, aileler ve dış ilgilenen taraflar dahil olmak üzere, ihtiyaç duyanlara güvenlik ve kalite ile ilgili bilgi iletir.
Yönetim, iş ortamında kuralları izleyerek, gereken kişisel koruyucu ekipmanı giyerek, tehlikeleri, yaralanmaları ve hastalıkları bildirerek çalışanların yapmasını bekledikleri her şeyi yaparak örnek oluşturur.	LD.03.01.01: Liderler, hastane genelinde bir güvenlik ve kalite kültürünün oluşturulması ve sürdürülebilirliğini sağlar

ÇALIŞANLARIN KATILIMI

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ	JSI AKREDİTASYON SİSTEMİ
<p>Çalışanlar, sağlık ve güvenlik yönetimi sisteminin desteklenmesi için gerçekleştirilecek görevler için teftiş, inceleme veya denetim vd.konularında eğitilirler. Çalışanlar iş yerindeki tehlikeler hakkında veya bir öneri, fikir ya da raporları hakkında yönetimden geri bildirim alırlar.</p>	<p>HR.01.02.01, EP 1: Hastane, görev sorumluluğuna özgü personel özelliklerini tanımlar. HR.01.02.05, EP 3: Hastane, başvuranın iş sorumluluklarının gerektirdiği eğitim ve tecrübeye sahip olduğunu teyit eder ve belgelemektedir. HR.01.04.01: Hastane personelinin yönlendirilmesini sağlar.</p>
<p>Yeni istihdam da dahil olmak üzere tüm çalışanlara İSG Yasası uyarınca emniyet ve sağlık yönetim sistemine ve çalışan haklarına katılım konusunda bilgi verilir.</p>	<p>HR.01.04.01, EP 2: Hastane personeli, bakım, tedavi ve sağlık hizmetleri vermeden önce güvenlik içeriğine göre personel yönlendirmesi yapılır. HR.01.05.03, EP 8: Personel düşme azaltma faaliyetleri konusunda eğitim ve öğretim faaliyetlerine katılır.</p>
<p>Çalışanlar ve müteahhitler, sağlık ve güvenlik yönetim sisteminin temel ilkelerini anlarlar</p>	<p>HR.01.06.01, EP 2: Hastane, kişinin becerilerini ve yeterliliğini belirlemek için değerlendirme yöntemleri kullanmaktadır. EC.03.01.01, EP 1: Personel ve lisanslı bağımsız uygulayıcılar, bakım ortamındaki fiziksel riskleri ortadan kaldırmak yada en aza indirmek için yöntemleri göstererek açıklamasını yapar.</p>
<p>Düzenli veya geçici saha faaliyetlerine katılan tüm yüklenicilere ait çalışanlar ana yüklenicinin sağlık ve güvenlik kurallarına uymalıdır.</p>	<p>LD.04.03.09: Sözleşme ile sağlanan bakım, tedavi ve hizmetler güvenli ve etkili bir şekilde sağlanmalıdır</p>

ÇALIŞMA ORTAMI ANALİZİ-1

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ

Güvenlik ve endüstriyel hijyen tehlike analizi gerçekleştirilmiştir. Rutin iş, görev ve süreçlerin bir tehlike analizi yapılır.

Çalışanların, tehlikeli görünen koşullar hakkında uygun yönetim personeline yazılı olarak bildirimde bulunmasını ve zamanında ve uygun cevapların alınmasını sağlayan güvenilir bir sistem oluşturulmuştur.

JSI AKREDİTASYON SİSTEMİ

EC.02.01.01, EP 1: Hastane, hastaların, personelin ve hastanenin tesislerine gelen diğer kişileri etkileyebilecek bakım ortamıyla ilgili güvenlik ve güvenlik risklerini tanımlamaktadır.

EC.02.02.01, EP 1: Hastane, kullandığı, depoladığı veya ürettiği tehlikeli madde ve atıkların yazılı ve güncel bir envanterini tutar.

EC.02.04.01, EP 2: Hastane, tüm tıbbi ekipmanların yazılı bir envanterini ya da seçilmiş ekipmanların yazılı bir envanterini, kullanımla ilişkili fiziksel risk (tüm yaşam desteği ekipmanları da dahil olmak üzere) ve ekipman olayı geçmişine göre kategorize eder.

EM.01.01.01, EP 2: Hastane, hastanenin hizmetlerine olan talebi veya bu hizmetleri sunma kabiliyetini etkileyebilecek olası acil durumları, bu olayların ortaya çıkma ihtimalini ve bunun sonuçlarını belirlemek için bir tehlike güvenlik açığı analizi uygular.

LD.03.01.01, EP 8: Personel ve lisanslı bağımsız pratisyenler de dahil olmak üzere hastanede çalışan tüm kişiler, güvenlik ve kalite konularını açıkça tartışabilir.

LD.04.04.05, EP 6: Liderler, bir sistemin veya prosesin başarısızlığının suçluluk içermeyen iç raporlamasında veya proaktif bir risk değerlendirmesinin sonuçlarında sistemlerin kullanılmasını sağlar ve teşvik eder.

EC.04.01.01, EP 1: Hastane aşağıdakilerin sürekli olarak izlenmesi, dahili olarak raporlanması ve araştırılması için bir süreç (ler) oluşturur:

- Hastalara veya hastanenin tesislerindeki diğer kişilere yönelik yaralanmalar
- Mesleki hastalıklar ve personel yaralanmaları
- Zarar görme olayı(başkalarının veya kendi malı)
- Hastalar, personel ya da tesislerindeki diğer kişilerle ilgili güvenlik olayları
- Tehlikeli maddeler ve atık sızıntıları ve maruz kalma olayları
- Yangın güvenliği yönetimi sorunları, eksiklikleri ve arızaları
- Tıbbi veya laboratuvar ekipmanı yönetimi sorunları, arızaları
- Yardımcı sistem yönetimi sorunları, kullanım hataları

ÇALIŞMA ORTAMI ANALİZİ-2

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ

Sürekliliği olmayan görevler (yılda bir defadan az yapılanlar gibi), ekipman ve tesisler dahil olmak üzere yeni işlemler, malzemeler ayrıca bunlarla sınırlı olmayan önemli değişiklikler için tehlike analizi yapılır. Ayrıca yeni ekipman, kimyasallar, tesisler veya önemli ölçüde farklı işlemler veya prosedürler düşünüldüğünde, bir ön-kullanım analizi yapılır

Mesleki hastalığın önlenmesi için sağlık tehlikelerinin tanımlanması, analizi ve kontrolü için usul ve yöntemleri belgeleyen yazılı bir endüstriyel hijyen programı (IH) oluşturulmuştur.

Tüm kazaların ve ramakkala olaylarının gözden geçirilmesi gerçekleştirilir ve soruşturmaların yazılı raporları tutulur. Ayrıca Yaralanma / hastalık geçmişi, denetimler sırasında tespit edilen tehlikeler, çalışanların tehlikelerle ilgili raporları, kaza ve ramakkala olayları gibi bilgiler analiz edilir.

JSI AKREDİTASYON SİSTEMİ

LD.04.04.05, EP 10: Hastane en az 18 ayda bir yüksek riskli bir süreç seçer ve proaktif bir risk değerlendirmesi yapar.

EC.02.06.05: Hastane, yıkımı, tadilatı veya yeni inşaatı sırasında çevreyi yönetir ve böylece organizasyonun verdiği riski azaltır

EM.01.01.01, EP 3: Hastane, tehlike hassasiyet analizinde (HVA) tespit edilen olası acil durumları öncelikle sıralar ve bu öncelikleri belgelemektedir.

EC.01.01.01, EP 3: : Hastaların ve hastanenin tesislerine giren herkesin çevre güvenliği. Hastanenin yazılı bir planı vardır

IC.01.05.01, EP 2: Hastanenin enfeksiyon önleme ve kontrol planı, enfeksiyonu en aza indirmek, azaltmak veya ortadan kaldırmak için sürveyans dahil olmak üzere faaliyetlerin yazılı bir tanımını içerir

EC.02.04.01, EP 5: Hastane, 1990 tarihli Güvenli Tıbbi Cihazlar Yasası uyarınca tıbbi ekipmanın neden olduğu ölüm, ciddi yaralanma ya da ciddi bir hastalıktan şüphelenilen ya da bunlara atfedilen tüm olayları izler ve rapor eder.

EC.04.01.01, EP 6: Hastane, süreçlerini esas alarak Hastalar, personel ya da tesislerindeki diğer kişilerle ilgili güvenlik olayları raporlar ve inceler.

EC.04.01.01, EP 8: Hastane, süreçlerine dayanarak Tehlikeli maddeler ve atık sızıntıları ve maruz kalmaları rapor eder ve inceler.

EC.04.01.01, EP 3: Hastane, süreçlerine dayanarak hastalara veya hastanelerdeki diğer kişilere yönelik yaralanmaları araştırır ve inceler.

EC.04.01.01, EP 4: Hastane, süreçlerine dayanarak şunları rapor eder ve inceler: Mesleki hastalıklar ve personel yaralanmaları.

LD.04.04.05, EP 3: Güvenlik programının kapsamı, potansiyel veya zararsız hatalar ile tehlikeli durumlara ve müdahallere kadar çeşitli güvenlik konularını içerir olaylar

TEHLİKELERİN ÖNLENMESİ VE KONTROLÜ-1

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ

JSI AKREDİTASYON SİSTEMİ

Sertifikalı sağlık ve güvenlik uzmanları ile diğer lisanslı sağlık profesyonellerine erişim sağlanmaktadır.

LD.03.06.01, EP 3: Yönetim, güvenli, kaliteli bakım, tedavi ve hizmetleri desteklemek için yeterli sayıda kişiyi ve bireyleri bir araya getirir

Çalışanların maruz kaldığı tehlikelerin türleri, tehlikelerin şiddeti ve tehlikelerin çalışanlarına verdiği risk, tehlikenin önlenmesi, ortadan kaldırılması ve kontrol yöntemlerinin belirlenmesinde dikkate alınmıştır.

EC.02.01.01, EP 3: Hastane, fiziksel ortamda tanımlanmış güvenlik ve güvenlik risklerini en aza indirmek veya ortadan kaldırmak için harekete geçer.
EM.01.01.01, EP 5: Hastane, risk azaltma analizini hafifletme faaliyetlerini (acil durumlardan kaynaklanan riski ve potansiyel zararı azaltmak için tasarlanmış faaliyetler) tanımlamak için bir temel olarak kullanmaktadır.

Kuruluş; KKD, Solunum Koruma Proses Güvenliği Yönetimi veya Kan Yoluyla Bulaşan Patojenler gibi bir OSHA standardının gerektirdiği herhangi bir tehlike kontrol programına uygundur

IC.01.02.01, EP 1: Hastane, enfeksiyon önleme ve kontrol programını desteklemek için gerekli bilgilere erişim sağlar.
IM.03.01.01, EP 1: Hastane, bilgi temelli bilgi kaynaklarına günde 24 saat, haftanın 7 günü erişim sağlar.
LD.04.01.01, EP 2: Hastane ruhsatlandırma gerekliliklerine, kanunlara ve kurallara ve yönetmeliklere uygun bakım, tedavi ve hizmetler sunmaktadır.

Lisanslı sağlık personeli, hastalıkların ve yaralanmaların önlenmesi, erken tanınması ve tedavisi için çalışanların sağlık durumlarını değerlendirmeye hazırdır.

EC.03.01.01.1: Personel ve lisanslı bağımsız uygulayıcılar, bakım ortamındaki fiziksel riskleri ortadan kaldırmak ve en aza indirmek için yöntemler açıklayabilir veya gösterebilir.
EC.03.01.01.2: Personel ve lisanslı bağımsız uygulayıcılar, bir bakım olayı olayında uygulanması gereken işlemleri açıklayabilir veya gösterebilir.

TEHLİKELERİN ÖNLENMESİ VE KONTROLÜ-2

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ	JSİ AKREDİTASYON SİSTEMİ
<p>İşyerindeki ekipmanı izlemek ve muhafaza etmek için yazılı bir önleyici ve tahmini bakım sistemi bulunmaktadır.</p> <p>EC.04.01.01, EP 10: Hastane, süreçlerine dayanarak, tıbbi / laboratuvar ekipmanı yönetim problemlerini, arızalarını raporlar ve araştırır ve hataları kullanır</p>	<p>EC.04.01.01, EP 10: Hastane, süreçlerine dayanarak, tıbbi / laboratuvar ekipmanı yönetim problemlerini, arızalarını raporlar ve araştırır ve hataları kullanır</p>
<p>Tespit edilen tehlikelerin (kişisel denetimler, kaza araştırmaları, çalışanların tehlike raporları, önleyici bakım, yaralanma / hastalık eğilimleri vb.) Sorumlu bölüme sevki ve zamanında düzeltilmesini sağlamak için belgelenmiş bir sistem bulunmaktadır</p>	<p>EC.04.01.05, EP 1: Hastane çevre güvenliği sorunları çözmek için gerekli önlemleri alır. EC.04.01.05, EP 3: Hastane çevre bakım sorunları çözümlenmek için sorumlu kişiler için performans geliştirme sonuçlarını açıklar.</p>
<p>Yürürlükte olan sağlık ve güvenlik politikalarının, usul ve kurallarının ihlalinin önlenmesi için önlemlerin uygulamasını içeren belgelendirilmiş sistem bulunmaktadır.</p>	<p>HR.01.06.01, EP 15: Hastane, personelin yeterliliği beklentileri karşılamadığında harekete geçer.</p>
<p>Tüm vardiyalarda acil durumlara(yangın, patlama, kaza, terör, doğal afet vb.) karşı planlar oluşturulur, çalışanlara bildirilir ve en az yılda bir kez uygulanır.</p>	<p>EM.02.01.01, EP 2: Hastane acil durumlar oluştuğunda takip edilmesi gereken müdahale prosedürlerini tanımlayan yazılı bir Acil Durum Operasyonu Planı geliştirir ve sürdürülmesini sağlar. EC.02.02.01, EP 3: Hastane, tehlikeli madde, atık dökülmeleri maruziyet durumunun önlenmesi için kişisel koruyucu ekipmanların kullanımı da dahil olmak üzere önlemleri içeren prosedürleri yazar. EC.02.03.01, EP 9: Hastanenin yazılı bir yangın önleme planı olmalıdır.</p>

SAĞLIK VE GÜVENLİK EĞİTİMİ-1

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ	JSI AKREDİTASYON SİSTEMİ
Yöneticiler, çalışanlar, müteahhitler ve çalışanları için iş yerindeki tehlikelerden, tehlikeli durumlardan, meslek hastalıkları ve semptomları ve emniyetli çalışma prosedürlerini açıklayan eğitim verilmektedir.	HR.01.04.01: Hastane personeli yönlendirir. HR.01.05.03, EP 6: Personel, ekip iletişimi, işbirliği ve bakım koordinasyon becerilerini içeren eğitim ve öğretime katılır
Yöneticiler ve denetçiler, sağlık ve güvenlikle ilgili sorumluluklarını ve bunları etkili bir şekilde nasıl yürütüleceğini bilir.	EC.03.01.01, EP 1: Bakım ortamındaki fiziksel riskleri ortadan kaldırmak ve en aza indirmek için Personel ve lisanslı bağımsız uygulayıcılar yeni yöntemler gösterebilir.
Tüm çalışanlara her acil durum için sorumlulukları bakımından eğitim verilmektedir	EM.02.02.07, EP 2: Acil Durumlar Operasyon Planı, personelin acil durumlarda iletişim, kaynak, güvenlik, kamu hizmetleri ve hasta yönetimi için rol ve sorumluluklarını açıklar. EM.02.02.07, EP 7: Hastane personeli atanmış acil müdahale rolleri için eğitir.
Risk değerlendirmesi, denetim, kaza / olay soruşturması ve iş tehlike analizi de dahil olmak üzere tehlike analizini yapmaktan sorumlu olan kişiler bu sorumlulukları yerine getirmek için eğitim alırlar.	HR.01.04.01, EP 4: Enfeksiyonu önleme ve kontrol etme, ağrı değerlendirme ve yönetimi ile ilgili olanlar da dahil olmak üzere, hastane görevlileri kendi özel iş görevlerine odaklanırlar. HR.01.02.05, EP 3: Hastane, başvuranın iş sorumluluklarının gerektirdiği eğitim ve tecrübeye sahip olduğunu teyit eder ve belgelemektedir.
Yeni işe başlayanların oryantasyon eğitimleri; işyeri tehlikeleri, koruyucu tedbirler, acil tahliye ve İSG Yasası uyarınca çalışan hakları vd. içerir.	HR.01.05.03, EP 7: Personel, beklenmedik olumsuz olayları bildirme ihtiyacı ve bu olayların nasıl rapor edileceği ile ilgili bilgi içeren eğitim ve öğretime katılmaktadır. EM.02.01.01, EP 7: Acil Durumlar Operasyon Planı, acil durumlarda hastanenin hastalarının ihtiyaçlarını karşılayan bakım, tedavi ve hizmetler için alternatif alanlar tanımlamaktadır.

SAĞLIK VE GÜVENLİK EĞİTİMİ-2

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ	JSİ AKREDİTASYON SİSTEMİ
<p>Çalışanlar, kişisel koruyucu ekipmanların (KKD) nerede, neden gerekli olduğunu, sınırlamalarını, nasıl kullanılacağını ve bakım prosedürlerini anlar.</p>	<p>EC.02.02.01, EP 3: Hastane, tehlikeli madde ve atık dökülmeleri veya maruz kalma olaylarına müdahale etmek için önlemlerin ve kişisel koruyucu ekipmanların kullanımı da dahil olmak üzere prosedürleri yazmıştır.</p> <p>EM.01.01.01, EP 8: Hastane, acil bir durumda, kişisel koruyucu ekipman, su, yakıt ve tıbbi, tıbbi ve diğer tıbbi girdileri de içerecek şekilde, bunlarla sınırlı kalmamak üzere yerinde bulunan kaynakları ve varlıkları belgelendirilmiş bir envanter tutar. cerrahi ve ilaçla ilgili kaynaklar ve varlıklar.</p> <p>IC.01.05.01, EP 7: Hastane, lisanslı bağımsız pratisyen, personel, ziyaretçiler, hastalar ve ailelere enfeksiyon önleme ve kontrol etme sorumluluklarını iletmek için bir yöntem sunmaktadır.</p> <p>IC.02.01.01, EP 2: Hastane, enfeksiyon riskini azaltmak için kişisel koruyucu ekipmanların kullanımı da dahil olmak üzere standart önlemler kullanmaktadır</p>
<p>Eğitim müfredatı güncel ve tüm çalışanlarca anlaşılır olmalıdır. İş yeri, makine ve proses değişiminde, tehlikeleri ve riskleri yansıtmak için gerektiğinde yenilenir.</p>	<p>HR.01.05.03, EP 4: Personel, görev sorumlulukları değiştiğinde sürekli eğitim ve öğretime katılmaktadır.</p> <p>HR.01.05.03, EP 5: Personel, hastanenin bakımı yapılan hastaların ihtiyaçlarına özgü eğitim ve öğretime katılmaktadır.</p>

YILLIK DEĞERLENDİRMELER

SAĞLIK VE GÜVENLİK YÖNETİM SİSTEMİ	JSİ AKREDİTASYON SİSTEMİ
Sağlık ve güvenlik yönetim sisteminin yıllık değerlendirilmesine rehberlik edecek yazılı prosedürler bulunmaktadır.	EC.04.01.01, EP 15: Hastane, her 12 ayda bir planın amaçlarını, kapsamını, performansını ve etkinliğini gözden geçirme de dahil olmak üzere her bir bakım yönetimi planını değerlendirir. LD.04.04.05, EP 10: Hastane en az 18 ayda bir yüksek riskli bir süreç seçer ve proaktif bir risk değerlendirmesi yapar.
Değerlendirme, sağlık ve güvenlik yönetim sisteminin tüm unsurlarını kapsar.	PI.01.01.01: Hastane, performansını izlemek için veri toplar.
Değerlendirme, İSG yönetim sisteminin güçlü ve zayıf yönlerini ve iyileştirme fırsatlarını tanımlar.	EC.04.01.03, EP 2: Hastane, çevresel güvenlik konularını çözmek için tüm veri analizi sonuçlarını kullanır.
Yıllık değerlendirmelere yöneticiler, nitelikli kurum personeli, dış uzmanlar ve çalışanlar katılır.	EC.04.01.03, EP 1: Klinik, idari ve destek hizmetlerinden temsilciler bakım verilerinin çevre analizine katılırlar.

SONUÇ

Sağlık sektörü, iş kazaları ve meslek hastalıklarının yaşanması açısından birçok sektörden çok daha fazla risklidir. Bu Çalışmada İş Sağlığı Güvenliği Yönetim Sistemi ile JSI Joint Commission International karşılaştırılmış ve şartların karşılaştırmalı değerlendirmesini yapmıştır. Hiçbir alanda önemli bir farklılık tesbit edilmemiştir. İSG yönetim sistemleri ile JSI standardizasyonlarının uyumlu olduğu görülmüştür. İSG Yönetim Sistemi OHSAS 18001 ve JSI Joint Commission International karşılaştırılarak hastanelerde çalışanların hastaların ve yakınlarının sağlık ve güvenliklerini iyileştirilmesi hedeflenmektedir.

İş Sağlığı ve Güvenliği Yönetim Sistemlerini kapsayan standartların amacı, işletmelerde uygulanmakta olan farklı yönetim gerekleri ile entegre edilebilen, etkili bir İSG Yönetim Sisteminin elemanlarını işletmelere sağlamak ve işletmelere İSG ve ekonomi hedeflerine ulaşma konusunda yardımcı olmaktır.



TEŞEKKÜRLERİMİZLE

derya.tap@hotmail.com