****

**İSG ANKET SONUÇLARI**

(NİSAN-2018)

**KAMU SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET KURUMLARINDA İŞÇİ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ HİZMETLERiNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**HAZIRLAYANLAR**

SES Sendika Okulu

SÇS Modülü

**KAMU SAĞLIK VE SOSYAL HİZMET KURUMLARINDA İŞÇİ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ HİZMETLERiNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Amaç:**

Bu çalışma Üniversite Hastaneleri, Sağlık Bakanlığı ve Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı’na ait bazı sağlık kurumlarında işçi sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin değerlendirilmesi amacıyla pilot çalışma olarak yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:**

Bu çalışma sağlık ve sosyal hizmet alanında işçi sağlığı ve güvenliği (İSG) hizmetlerinin değerlendirilmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir. Veriler 2018 yılı Ocak-Şubat aylarında Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası (SES) Sendika Okulu tarafından düzenlenen Sağlık ve Sosyal Hizmet Çalışanlarının Sağlığı eğitimlerine katılan üyelere, kurumlarındaki İSG hizmetlerini değerlendirmek amacıyla gönderilen anketlerden elde edilmiştir.

Çalışmaya Adana, Adıyaman, Afyon, Amasya, Ankara, Antalya, Ardahan, Batman, Bitlis, Bursa, Çanakkale, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Elazığ, Eskişehir, Gaziantep, Giresun, Hakkari, İstanbul, İzmir, Kayseri, Malatya, Manisa, Mardin, Mersin, Muğla, Muş, Osmaniye, Samsun, Sinop, Sivas, Tekirdağ, Tokat, Trabzon, Tunceli, Urfa, Van ve Zonguldak olmak üzere 39 il katılmıştır.

Veriler katılımcıların çalıştığı hastaneler, birinci basamak sağlık kurumları (Toplum Sağlığı Merkezi-TSM, Aile Sağlığı Merkezi-ASM, Halk sağlığı Müdürlüğü-HSM) ve sosyal hizmet kurumlarından (Aile ve Sosyal Politikalar-ASP il müdürlüğüne bağlı) toplanmıştır. İSG hizmetleri ile ilgili birimin (İSGB) yapılanması ve yürüttüğü hizmetler ve işyerini tanıtımı hakkında SES işyeri temsilcileri tarafından bilgi toplanmıştır. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler kullanılmıştır.

**Bulgular:**

Bu çalışmaya 99 hastane (%85.3) ve 17 (%14.7) birinci basamak ve ASP il müdürlüklerine bağlı kurum katılmıştır.

Hastanelerin 37’si genel hizmet, 27’si eğitim ve araştırma, 18’i üniversite ve 18’i entegre ve diğer grup hastanelerdir. Yine 99 hastanenin 36’sı A, 17’si B, 8’i C, 2’si D ve 1’i E grubudur, 35 hastanenin grubuna ait bilgi elde edilememiştir. Hastane yatak sayıları ile ilgili 77 hastaneden bilgi verilmiş olup 10-2130 arasında değişmektedir. Kurumlarda çalışan sayısı ile ilgili 75 işyerinden bilgi verilmiş olup 23-6000 arasında değişmektedir.

İşyerlerinin 104’ünde (%89.7) yetkili sendika Sağlık-Sen, 7’sinde (%6.0) Türk Sağlık-Sen iken sadece 2’sinde (% 1.7) SES’dir. Kreşe sahip kurum sayısı 28 (%24.1)’dir.

İşyerlerinin 89’unda (%76.8) İSG hizmetlerin verildiği saptanmıştır. Her beş hastaneden birinde ve her iki birinci basamak veya ASP işyerinde İSG hizmetleri yoktur (Tablo-1). İşyerlerinin 3’ünde 2012 öncesi İSG hizmetleri başlamışken, birinde 2012, 8’inde 2013, 13’ünde 2014, 21’inde 2015, 20’sinde 2016, 13’ünde 2017 ve 2’sinde 2018’de başlamıştır.

İSG birimlerinin 65’i (%56.0) başhekimliğe bağlı ve bağımsız birim iken 25 tanesi (%21.6’sı) kalite tarafından yürütülen İSG hizmetleridir. İşyerlerinin %60.3’ünde İSGB’lerinin mekanı mevcuttur. Her üç hastanenin birisinde İSGB için mekan tahsis edilmemiştir(Tablo-1).

**Tablo-1: İSGB biriminin yapılanması**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| **İSG hizmeti verilenler** | 80 | ***80.8*** | 9 | ***52.9*** | 89 | ***76.8*** |
| ***İSGB çalışanları*** |  |  |  |  |  |  |
| İşyeri hekimi | 50 | ***50.5*** | 7 | ***41.2*** | 57 | ***49.1*** |
| İş-katibe kayıtlı işyeri hekimi | 15 | ***15.2*** | 4 | ***23.5*** | 19 | ***16.4*** |
| İş güvenliği uzmanı | 60 | ***60.6*** | 9 | ***52.9*** | 69 | ***59.5*** |
| İş-katibe kayıtlı iş güvenliği uzmanı | 14 | ***14.1*** | 5 | ***29.4*** | 19 | ***16.4*** |
| İşyeri hemşiresi | 49 | ***49.5*** | 6 | ***35.3*** | 55 | ***47.4*** |
| Diğer sağlık çalışanı | 29 | ***29.3*** | 5 | ***29.4*** | 34 | ***29.3*** |
| ***İSGB-mekanı*** | 65 | ***65.7*** | 5 | ***29.4*** | 70 | ***60.3*** |
| ***Her işçiye ait dosya bulunması*** | 51 | ***51.5*** | 3 | ***17.6*** | 54 | ***46.6*** |

İşyerlerinin %49’1’inde işyeri hekimi, %59.5’inde iş güvenliği uzmanı, %47.4’ünde işyeri hemşiresi ve %29.3’inde diğer sağlık emekçileri görev yapmaktadır (Tablo-1) .İSGB birimlerin yarısında işyeri hekimi ve beşte ikisinde iş güvenliği uzmanı yoktur. İşyerlerinin 30’unda sadece bir işyeri hekimi ve 33’ünda sadece bir iş güvenliği uzmanı bulunmaktadır. Her altı işyerinin ancak birisinde isg-katibe kayıtlı işyeri hekimileri ve iş güvenliği uzmanı bulunmaktadır(Tablo-1). İSGB yapılanması, mevzuata göre değerlendirildiğinde koşullarına uygun yapılanan işyeri yoktur.

**Tablo-2: İSG Kurulları**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| **İSG kurulları olanlar** | 66 | ***66.7*** | 8 | ***47.1*** | 74 | ***63.8*** |
| **Ayda bir düzenli toplanan** | 43 | ***43.4*** | 2 | ***11.8*** | 45 | ***38.8*** |
| ***Kurula katılanlar:*** |  |  |  |  |  |  |
| İşyeri hekimi | 44 | ***44.4*** | 6 | ***35.3*** | 50 | ***43.1*** |
| İş güvenliği üzmanı | 51 | ***51.5*** | 5 | ***29.4*** | 56 | ***48.3*** |
| Çalışan temsilcisi | 56 | ***56.6*** | 6 | ***35.3*** | 62 | ***53.4*** |
| İşveren | 50 | ***50.5*** | 6 | ***35.3*** | 56 | ***48.3*** |
| İnsan kaynakları | 30 | ***30.3*** | 3 | ***17.6*** | 33 | ***28.4*** |
| Diğer | 27 | ***27.1*** | 2 | ***11.8*** | 29 | ***25.0*** |
| ***İSG Kurul sonuçlarının ilanı*** |  |  |  |  |  |  |
| İSG kurulu sonuçlarını düzenli duyurma-ilan etme | 4 | ***4.0*** | 2 | ***11.8*** | 6 | ***5.2*** |
| İSG kurulu sonuçlarını ara sıra duyurma | 13 | ***13.1*** | -- | ***--*** | 13 | ***11.2*** |
| İSG kurulu sonuçlarını internette paylaşma | 8 | ***8.1*** | 1 | ***5.9*** | 9 | ***7.7*** |

Hastanelerin üçte birinde ve birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinin yarısında İSG kurulları oluşturulmamıştır. Oluşturulan İSG kurulları da mevzuata uygun değildir. Hastanelere bağlı İSG kurullarının %44’4ünde hekim, %51.5’inde iş güvenliği uzmanı, %56.6’sında çalışan temsilcisi bulunmaktadır. Birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinin üçte birinde işyeri hekimi, iş güvenliği uzmanı ve çalışan temsilcisi bulunmaktadır. Yine düzenli toplanan İSG kurulu hastanelerin yarısından az (%44.4), birinci basamak ve ASP işyerlerinde ise %11.8’dir. İSG kurul toplantı sonuçlarını sağlık ve sosyal hizmet emekçileri ile düzenli paylaşan işyeri sayısı oldukça düşüktür (%5.2) (Tablo-2).

**Tablo-3: Risk Değerlendirmeleri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| Risk değerlendirme yapılanlar | 66 | ***66.7*** | 6 | ***35.3*** | 80 | ***69.0*** |
| İSG birimi tarafından yapılan | 42 | ***42.4*** | 4 | ***22.5*** | 46 | ***39.8*** |
| OSGB tarafından yapılan | 10 | ***10.1*** | -- | ***--*** | 10 | ***8.7*** |
| İş güvenliği uzmanının katılımı | 56 | ***56.6*** | 5 | ***29.5*** | 61 | ***52.6*** |
| İş yeri hekimin katılımı | 35 | ***35.4*** | 5 | ***29.5*** | 40 | ***34.5*** |
| Çalışan temsilcisinin katılımı | 43 | ***43.4*** | 4 | ***23.5*** | 47 | ***40.5*** |
| Birim çalışanlarından bilgi alınması | 26 | ***26.2*** | 0 | ***0.0*** | 24 | ***20.7*** |
| Ortam ölçümü yapılması | 46 | ***46.5*** | 1 | ***5.9*** | 47 | ***40.5*** |

Hastanelerin üçte ikisinde, birinci basamak ve ASP işyerlerinin ise üçte birinde risk değerlendirmeleri yapılmıştır. Bununla birlikte mevzuata uygun yapılan risk değerlendirme sayısı düşüktür. Risk değerlendirmelerin yakalaşık yarısı %48.5’i (İSGB %39.8, OSGB %8.7) ilgili birimlerce yapılmıştır. Bu oran hastanelerde %52.5 (İSGB %42.4, OSGB %10.1) iken birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinde oldukça düşüktür (%22.5). Yine bu risk değerlendirmelerinin ancak yarısına iş güvenliği uzmanı, üçte birine işyeri hekimi ve beşte ikisine çalışan temsilcisi katılmıştır. Yine bu risk değerlendirmelerinde her beş işyerinin birinde birim çalışanlarından görüş alınmıştır (hastanelerde %26.2; birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinde hiç görüş alınmamıştır. Risk değerlendirmeleri sırasında zorunlu olan ortam ölçümleri de işyerlerinin ancak %40.5’inde yapılmıştır (hastanelerde %46.5; birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinde %5.9)(Tablo-3). İşyerlerinin 35’inde gürültü, 29’unda anestezik madde, 27’sinde REM, 26’sında formaldehit, 3’ünde radyasyon ölçümü ve 16’sında diğer ölçümler yapılmıştır.

Hastanelerde periyodik muayeneler çoğunlukla (%85.9) yapılırken ve işe giriş muayeneleri ancak üç çalışandan birisine (%32.3) yapılmaktadır. Birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinden bu oranlar çok daha düşüktür (sırası ile %30.5 ve %17.6). Hastanelerde mueyene sıklığı yüksek gözükmesine karşın tüm çalışanları kapsayan periyodik muayene %60 .6’ya düşmektedir. Uygun işe yerleştirme oldukça düşük olup periyodik muayenelerde %29.3 ve işe giriş muayenelerinde %23.3’dür. Hastanelerin %14.1’inde periyodik muayenelerde ve %16.2’sinde ise işe giriş muayenelerinde çalışanlar tarafından katkı payı ödenmektedir (Tablo-4). Periyodik muayeneler sırasında işyerlerinin 81’inde seroloji, 79’unda hemogram, 67’sinde akciğer grafisi, 56’sında tiroid hormonları, 42’sinde göz incelemeleri ve 31’inde periferik yayma yapılmaktadır. İşe giriş muayenelerinde ise işyerlerinin 67’sinde seroloji, 64’ünda hemogram, 60’ınde akciğer grafisi, 30’unda tiroid hormonları, 30’unda göz incelemeleri ve 17’sinde diğer tetkikler yapılmaktadır.

**Tablo-4: İşe giriş ve periyodik muayeneler**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| Periyodik muayene | 85 | ***85.9*** | 6 | ***30.5*** | 91 | ***88.5*** |
| Yılda bir kez periyodik muayene | 78 | ***78.8*** | 3 | ***17.6*** | 81 | ***87.1*** |
| Tüm çalışanlara | 60 | ***60.6*** | 3 | ***17.6*** | 63 | ***54.5*** |
| Riskli birimlere | 15 | ***15.1*** | 2 | ***11.8*** | 16 | ***14.8*** |
| Sadece radyoloji çalışanlarına | 10 | ***10.1*** | 1 | ***5.9*** | 11 | ***9.5*** |
| Çalışanlar tarafından ücret, katkı payı ödeme | 14 | ***14.1*** | -- | ***--*** | 14 | ***12.1*** |
| Periyodik muayenelerde uygun işe yerleştirme | 32 | ***32.3*** | 2 | ***11.8*** | 34 | ***29.3*** |
| İşe giriş muayenesi | 67 | ***67.7*** | 3 | ***17.6*** | 70 | ***60.3*** |
| Giriş muayenesinde tetkik | 72 | ***72.7*** | 4 | ***23.5*** | 76 | ***65.5*** |
| Giriş muayenelerinde çalışanlardan ücret | 16 | ***16.2*** | 2 | ***11.8*** | 18 | ***15.9*** |
| Giriş muayenelerinde uygun işe yerleştirme | 25 | ***25.3*** | 2 | ***11.8*** | 27 | ***23.3*** |
| İşe giriş ve periyodik muayenelerde özel gruplara yönelik çalışmalar | 52 | ***52.5*** | 3 | ***17.6*** | 55 | ***47.4*** |

İSG eğitimleri, İSG hizmetleri açısından en çok yerine getirilen hizmetler arasında yer almaktadır (hastanelerin %87.9’u, birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinin %70.6’sı). Bununla birlikte çok tehlikeli kabul edilen hastanelerde mevzuata göre en az 16 saat eğitim zorunluluğu, hastanelerin yarısından azında (%42.4) yerine getirilmektedir. Yine ön test-son test yapılması (%51.5) ve tüm çalışanların katılması (%47.5) yerine getirilmeyen zorunluklar olarak tespit edilmiştir (Tablo-5). Eğitimlerin mesai saati içinde yapıldığı işyeri sayısı 94 (%81.1)’dir. Eğitimler işyerlerinin 47’sinde kitlesel, 17’sinde küçük gruplara yönelik, 15’inde mesleklere göre, 4’ünde internet ortamında yapılırken 18’inde birden fazla yöntem kullanılmaktadır. İSG eğitim içeriği sağlık hizmetleri ile bağlantı kurarak yapan 54 işyeri, katılımcıya göre yapan 9 işyeri, sağlıkla bağlantılı ve katılımcıya göre yapan 17 işyeri iken diğer işyerlerinde eğitim içeriği daha çok sanayi ağırlıklıdır.

**Tablo-5: İSG eğitimleri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| İSG eğitimi | 87 | ***87.9*** | 12 | ***70.6*** | 99 | ***85.5*** |
| 16 saat ve üzeri | 42 | ***42.4*** | -- | ***--*** | 42 | ***36.2*** |
| Mesai içinde yapılan | 82 | ***82.8*** | 12 | ***70.6*** | 94 | ***81.1*** |
| Ön test ve son test yapılması | 51 | ***51.5*** | 10 | ***58.8*** | 61 | ***52.6*** |
| Tüm çalışanların eğitime katılması | 47 | ***47.5*** | 9 | ***52.9*** | 56 | ***48.3*** |
| ***Eğitim şekli*** |  |  |  |  |  |  |
| Kitlesel | 42 | ***42.4*** | 5 | ***29.4*** | 47 | ***40.5*** |
| Küçük gruplar halinde | 12 | ***12.1*** | 5 | ***29.4*** | 17 | ***14.7*** |
| Mesleklere göre | 14 | ***14.1*** | 1 | ***5.9*** | 15 | ***12.9*** |
| İnternet ortamında | 4 | ***4.0*** | 1 | ***5.9*** | 5 | ***4.3*** |
| Çeşitli yöntemler | 18 | ***18.2*** | -- | ***--*** | 18 | ***15.1*** |
| ***Eğitim içeriği*** |  |  |  |  |  |  |
| Sağlıkla hizmeti ile bağlantılı | 47 | ***47.5*** | 7 | ***41.2*** | 54 | ***46.6*** |
| Katılımcıya göre belirlenen | 7 | ***7.1*** | 2 | ***11.8*** | 9 | ***7.8*** |
| Sağlık hizmeti ile bağlantılı ve katılımcıya göre belirlenlen | 16 | ***16.2*** | 1 | ***5.9*** | 17 | ***14.7*** |
| Sanayi ağrlıklı | 19 | ***19.2*** | 1 | ***5.9*** | 20 | ***17.2*** |

İşyerlerinin yarısında (%53.4) iş kazası ve meslek hastalığı bildirim sistemi vardır (hastanelerde %58.6 iken birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinde daha düşüktür, %23.5). Benzer şekilde yasal zorunluluk olmasına karşın tüm iş kazalarının SGK’ya bildiriminde de geçerlidir (hastanelerin %64.6’sı; birinci basamak ve ASP’ye bağlı işyerlerinin %35.5’i). İşyerlerinde iş kazalarının bildirilmesi mekanizmalarında karışıklık söz konusudur. Hastanelerin yarısında (%54.4) İSGB’ne bildirimi söz konusudur, bununla birlikte enfeksiyon kontrol komitesi (%31.3) ve kalite birimine (%19.1) yapılan bildirimlerde dikkat çekmektedir. Hastanelerin yaklaşık yarından (%48.5’inde) iş kazalarının kök neden analizi yapılmaktadır. İşyerlerinin %29.3’ünde şiddet iş kazası olarak bildirilmektedir. Ramak kala olay bildirimi ise işyerlerinin %39.7’sinde yapılmaktadır (Tablo-6). İş kazalarının azaltılmasına yönelik önlemler sadece 5 (%4.3) işyerinde yeterli iken, 61 (%52.6) yetersiz ve 40’ında (%34.5) iş kazalarına yönelik önlem alınmadığı bildirilmektedir.

**Tablo-6: İş kazası bildirimleri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| Bildirim sistemi | 58 | ***58.6*** | 4 | ***23.5*** | 62 | ***53.4*** |
| Tüm iş kazalarının SGK’ya bildirimi | 64 | ***64.6*** | 6 | ***35.5*** | 70 | ***60.3*** |
| Sadece şirket ve taşerona bağlı çalışanların iş kazası bildirimi | 6 | ***6.1*** | 1 | ***5.9*** | 7 | ***6.0*** |
| İSG’ye bildirim | 54 | ***54.4*** | 5 | ***29.4*** | 59 | ***50.8*** |
| Enfeksiyon kontrol komitesi | 31 | ***31.3*** | -- | ***--*** | 31 | ***26.7*** |
| Kalite birimi | 19 | ***19.1*** | 1 | ***5.9*** | 20 | ***17.2*** |
| Şiddetin iş kazası olarak bildirimi | 31 | ***31.3*** | 3 | ***17.6*** | 34 | ***29.3*** |
| Ramak kala olay bildirimi | 44 | ***44.4*** | 2 | ***11.8*** | 46 | ***39.7*** |
| Kök neden analizi | 48 | ***48.5*** | 2 | ***11.8*** | 50 | ***43.1*** |

**Tablo-7: Kişisel Koruyucu Donanımlar (KKD)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| KKD listesi | 74 | ***74.7*** | 5 | ***29.4*** | 79 | ***68.1*** |
| KKD eğitimleri | 73 | ***73.7*** | 7 | ***41.2*** | 80 | ***69.0*** |
| KKD uygun ve yeterli | 1 | ***1.0*** | 0 | ***0.0*** | 1 | ***0.9*** |
| KKD yeterli değil | 25 | ***25.3*** | 9 | ***52.9*** | 34 | ***29.3*** |
| KKD uygun nitelikte değil | 21 | ***21.2*** | 1 | ***5.9*** | 22 | ***19.0*** |
| KKD sayıca yetersiz | 23 | ***23.2*** | -- | ***--*** | 23 | ***19.8*** |
| KKD niceliksel ve niteliksel olarak yetersiz | 17 | ***17.2*** | 1 | ***5.9*** | 18 | ***15.6*** |

Kişisel Koruyucu Donanım listesi olan işyeri sayısı 80 (%68.9) ve KKD eğitimi yapılan 81 (%69.9)’dir. Hastanelerde bu oranlar biraz daha yüksek olup yaklaşık dört hastanenin üçünde KKD listesi belirlenmiş ve KKD eğitimi verilmektedir. Bununla birlikte işyerlerinin neredeyse tümünde KKD nitelil ve nicelik açısından yetersiz olduğu belirtilmektedir (Tablo-7).

**Tablo-8: İşyerlerinde Bağışıklama Hizmetleri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| Aşı hizmetleri var | 71 | ***71.7*** | 6 | ***35.3*** | 77 | ***66.4*** |
| Hepatit-A | 33 | ***33.3*** | 2 | ***11.8*** | 35 | ***30.2*** |
| Hepatit-B | 71 | ***71.7*** | 3 | ***17.6*** | 74 | ***63.8*** |
| Tetanoz | 45 | ***45.5*** | 2 | ***11.8*** | 47 | ***40.5*** |
| Kızamık | 20 | ***20.2*** | 1 | ***5.9*** | 21 | ***18.1*** |
| Grip | 58 | ***58.6*** | 5 | ***29.4*** | 63 | ***54.3*** |
| BCG | 15 | ***15.2*** | -- | ***--*** | 15 | ***12.9*** |
| Diğer | 8 | ***8.1*** | -- | ***--*** | 8 | ***6.9*** |

İSG hizmetleri olarak işyerlerininin üçte ikisinden (%66.4) aşı yapılmaktadır. Yapılan aşılar sırası ile Hepatit B (%63.8), Grip (%54.3), Tetanoz (%40.9), Hepatit A (%30.2), Kızamık (%18.1), BCG (%12.9) ve diğer aşılar (%6.9)’dur (Tablo-8).

Yemekhane, giyinme odası vb. yerlerin sağlık kontrolleri işyerlerinin yarısında (%51.7) yapılmaktadır. Hastanenin afet/acil durum planı işyerlerinin dörtte üçünde (%76.7) bulunmaktadır.

**Tablo-8: Diğer İSG hizmetleri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hastaneler** | | **TSM-HSM-ASM-ASP** | | **Tüm** | |
|  | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** | Sayı | ***%*** |
| Yemekhane, giyinme, vb. yerlerin sağlık kontrolleri | 57 | ***57.6*** | 3 | ***17.6*** | 60 | ***51.7*** |
| Afet planı | 83 | ***83.8*** | 6 | ***35.3*** | 89 | ***76.7*** |

**Sonuç:** Sağlık ve sosyal hizmet kurumlarında-işyerlerinde işçi sağlığı ve güvenliği hizmetleri, birim yapılanması ve yürütülen hizmetler yetersizdir. Mevzuat konusundaki ertelemeler sağlık kurumlarının işçi sağlığı ve güvenliği hizmetlerine yoğunlaşmalarına engel olmaktadır. İşçi sağlığı ve güvenliği ileilgili hizmetlerin yaşama geçirilmesi için sağlık ve sosyal hizmet emekçilerinin ve sendikaların basınç oluşturması gerekmektedir.