

Doküman Kodu: RNS.GZT.PL 004 Yayın Tar:31.03.2023 Rev. Tar: Rev.: No: 0

1. AMAÇ: RNS-MED 'ye bağlı Gaziantep Şehir Hastanesi Toplum Sağlığı, İş Güvenliği ve Güvenlik Planı'nın amacı:

- Bu planla ilgili olabilecek geçerli mevzuat ve standartların belirlenmesi
- Rol ve sorumlulukların belirlenmesi
- Bu planla ilgili rehberlik sürecinin belirlenmesi
- Etki kaynaklarının ve önleme yöntemlerinin belirlenmesi
- Etkilenen toplumun kullanması için şikayet mekanizmasının belirlenmesi

2. KAPSAM: Gaziantep Şehir Hastanesi Toplum Sağlığı ve Güvenliği Planı (TSGP), hastane işletme sürecinde halk sağlığı, iş güvenliği ve güvenlik konularından kaynaklanabilecek risklerin yönetimi için uygulanacaktır. TSGP, hastane işletme süresince civar toplumları etkileyebilecek istenmeyen iş güvenliği ve güvenlik risklerini engellemek veya azaltmak için azaltma önlemlerini belirler. Ulusal mevzuat ve uluslararası standart gerekliliklerine uyulmak üzere, TSGP'nin ana amaçları aşağıdaki gibidir;

- Gaziantep Şehir Hastanesi işletme sürecinden kaynaklanabilecek olumsuz sağlık, iş güvenliği ve güvenlik etkilerinin ortadan kaldırılması veya azaltılması,
- RNS-MED ve civar toplumlar arasındaki etkin iletişimi sağlama ve etkilenen toplumun endişelerinin adreslenmesi ve etkin bir iletişimin kurulması amacıyla şikayet mekanizmasının kurulması,

3. MEVZUAT VE STANDARTLAR:

Proje ile ilgili mevzuat ve standartlar aşağıdaki gibidir:

- Yürürlükteki Türk iş sağlığı ve güvenliği mevzuatı ve ulusal standartlar
- IFC Performans Standardı 4: Toplum Sağlığı, İş Güvenliği ve Güvenlik
- EBRD Performans Gerekliği 4: Toplum Sağlığı, İş Güvenliği ve Güvenlik
- IFC Genel Çevre, İş Sağlığı ve Güvenlik Prensipleri:3.0 Toplum Sağlığı ve Güvenliği
- EBRD Sektörel Çevre ve Sosyal Standartları: Sağlık Servisleri ve Tıbbi Atık Bertarafı

Türkiye'de, sağlık, iş sağlığı ve güvenlik riskleri aşağıda belirtilen mevzuatlara uygun yönetilmelidir:

- Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik (Resmi Gazete Tarih: 19.12.2007/26735)

- Karayolları Trafik Kanunu (Resmi Gazete Tarih: 18.10.1983/18195)
- Tehlikeli Maddelerin Karayoluyla Taşınması Hakkında Yönetmelik (Resmi Gazete Tarih: 31.03.2007/26479)
- Atık Yönetimi Yönetmeliği (Resmi Gazete Tarih: 02.04.2015/ 29314)
- Hava Kalitesi Değerlendirme ve Yönetimi Yönetmeliği (Resmi Gazete Tarih: 06.06.2008/26898)
- Çevresel Gürültünün Değerlendirilmesi ve Yönetimi Yönetmeliği (Resmi Gazete: 07.03.2008/26809)

Proje ile ilgili uluslararası standart ve prensipler, “IFC Performans Standartları 4: Toplum Sağlık, İş Güvenliği ve Güvenlik” ve “EBRD Performans Gerekliliği 4: Toplum Sağlık, İş Güvenliği ve Güvenlik”i içerir. Bu standartlar, toplum sağlık, iş güvenliği ve güvenlikle ilgili birçok tavsiyeyi belirler. RNS-MED, hastane işletmeleri esnasında bu gerekliliklerin tümüne uyacaktır. Ana gereklilikler aşağıdaki gibidir:

- Hastane işletimi esnasında etkilenen tüm topluluklarla ilgili risk ve etkiler değerlendirilecektir.
- Proje aktivitelerinden kaynaklanan tüm riski ve etkilerin değerlendirilmesi ve kültürel olarak doğru şekilde ilgili topluluklar bilgilendirilecektir.
- Geçici veya kalıcı işgücünden kaynaklanabilecek bulaşıcı hastalıklar minimize edilecektir.
- Güvenlik hizmeti sağlayıcıları, işletme içindeki ve dışındaki tüm riskleri göz önünde bulunduracaktır.
- Etkilenebilecek tüm topluluklar Proje süresince sürece dahil edilecek, plan ve verilen taahhütlerin gerçekleşme durumlarıyla ilgili düzenli olarak bilgilendirilecektir.
- Toplulukları etkileyebilecek olay ve kazaların oluşması önlenmeye çalışılacaktır.
- Hammadde, tehlikeli veya tıbbi atık taşınması esnasında iş güvenliği kuralları uygulanacak ve halkın bu işlemler esnasında maruziyetinin gerçekleşmemesi için gerekli önlemler alınacaktır. Risk, toplulukların bu riske maruziyeti, önlemle metodları ve izleme yöntemleri, ilgili yetkili mercilere verilecek, yetkili mercilerin süreci izlemesi sağlanacak ve halk bu konuda bilgilendirilecektir.
- Hastane işletimi esnasında hava, toprak, su, bitki örtüsü, fauna veya diğer doğal kaynaklara verilebilecek tüm zararlar önlenmeye veya azaltılmaya çalışılacaktır.
- İşletme risklerine uygun olarak acil durumlara ve potansiyel negatif durumlara her zaman hazırlıklı olunacaktır.
- Gerekli olduğu hallerde, toplumla ve yerel yasal mercilerle işbirliği yapılarak acil durumlara etkin şekilde müdahale edilecektir.
- Güvenlik personelinin yasaya uygun olmayan veya yetkilerini aşan müdahalesi olması

durumunda, olayın tekrarlanmaması için önlem alınacak, bu durum raporlanarak, uygunsa, yerel merciler bilgilendirilecektir.

- IFC Genel Çevre, Sağlık ve İş Güvenliği Prensipleri toplum çevre, sağlık ve iş güvenliği konularını içerir. Bu prensipler aşağıda belirtilen maddelerle ilgilidir:
- Su kalitesi ve erişimi – Yeraltı ve yerüstü su kaynaklarındaki kalite veya erişimi etkileyebilecek olumsuz etkilerin önlenmesi ve özel veya halk içme suyu kaynakların korunması
- Hastane işletimi esnasında halkın maruz kalabileceği potansiyel tehlikelerin azaltılması ve olay veya kaza gerçekleşme olasılığını azaltmak için fırsatların belirlenmesi.
- Yangın güvenliği – Ulusal olarak kabul edilmiş yangın standartlarına, yasal / sigorta gerekliliklerine ve yangın mevzuatına uyum sağlayarak hastane işletiminin sağlanması. Yangın algılama ve alarm sistemleri, tahliye sistemi ve acil durum planı, yangın güvenliğinin önemli parçalarıdır.
- Trafik güvenliği – Trafik kazalarının önlenmesi ve tüm Proje personelinin trafik güvenliğini sağlaması
- Tehlikeli maddelerin taşınması – Tehlikeli kimyasalların taşınmasıyla ilgili yerel ve ulusal gerekliliklere uyum sağlanarak prosedürlerin oluşturulması ve tehlikeli kimyasallarla ilgili oluşabilecek majör kazaların önlenmesi veya riskinin azaltılması
- Hastalık önleme – Çalışanlara periyodik muayeneler yapılması, aşılama ve tedavi uygulanması, yerel topluluklar için sağlıkla ilgili bilinçlendirme ve eğitim çalışmalarının yapılması
- Acil durum ve müdahale – İletişim sistemleri, halk bilgilendirmesi, medya ilişkileri ve Sağlık Bakanlığı sürecinin dahil edilerek işletmeyle ilgili acil durum ve müdahale planlarının hazırlanması

4. KISALTMALAR:

TSGP : Toplum Sağlığı ve Güvenliği Planı

RNS-MED: Rönesans Medikal Sağlık Yatırım

Proje : Gaziantep Şehir Hastanesi

IFC : Uluslararası Finans Kurumu

GZT : Gaziantep Şehir Hastanesi

EBRD : Avrupa İmar ve Kalkınma Bankası

5. SORUMLULAR:

Rol	Sorumluluk
RNS-MED İşletme Müdürü/Yardımcısı	- Hastane İşletme süreçlerinin yürütülmesi ve tamamlanması için birçok faaliyetin geliştirilmesi, gözden geçirilmesi, onaylanması ve koordinasyonu için genel sorumluluk. - Bu planın, bir parçası olarak RNS-MED' in üstlenmiş olduğu faaliyet ve operasyonlara göre hazırlanmış ve gerektiği şekilde güncellenmiş olduğunun güvence altına alınması. - Bu plan kapsamında özetlenen prosedür ve yönergelerin uygulanması için yeterli kaynakların kullanıma hazır hale getirildiğinin güvence altına alınması.
RNS-MED İşletme Müdürü/Yardımcısı Bağlı İSGÇ Personeli	- İşletme hizmetleri esnasında bu planın uygulanması ve koordinasyonu - Uygun kontrol prosedürlerinin uygulanması ve gerekli denetimlerin gerçekleştirilmesi - RNS-MED, yüklenici ve alt yüklenici çalışanlarına gerekli eğitimlerin verilmesi, ilgili prosedürlerin ve ana gerekliliklerinin uygulanması
RNS-MED Kalite Personeli	Şikâyet mekanizmasının uygun şekilde uygulanması
RNS-MED İnsan Kaynakları Personeli	- İşyeri politikaları, prosedürleri ve yönetim planlarını, işe alma işlemlerini, beceri geliştirmeyi, eğitim ve bilinç artırma ve personel sayısı azaltma faaliyetlerini uygular. - Politika ve prosedürlerin Uluslararası Çalışma Örgütü, İş ve Çalışma Koşulları Hakkında IFC PS2/EBRD PR2 gibi uluslararası standartlar ve Dünya Bankası Grup Çevre, Sağlık ve Güvenlik Yönergeleri gibi ulusal iş kanunu ve uluslararası standartları içermekte olduğunu güvence altına alır. - Politika uygulamaları direkt, sözleşmeli ve tedarik zinciri çalışanlarını içerecek ve insan hakları, ayırım yapılmaması, eşit fırsat, savunmasız insanların korunması, beceri geliştirme, şikâyet yönetimi, sağlık ve güvenlik, zorla çalıştırma ve çocuk işgücü gibi konuları kapsar. - İşyeri yönetimi için şeffaf ve ayırım yapılmayan şikâyet prosedürü uygulanır
Alt Yüklenici ve çalışanlar	Bu plan kapsamında özetlenen insan kaynakları prosedür ve yönergelerini kavrar ve bunlara uygun hareket eder.

6. FAALİYET AKIŞI

RNS-MED:

- Toplum Sağlık, İş Güvenliği ve Güvenlik Planı'nın gerekliliklerinin karşılanması için yeterli kaynakların bulunmasını sağlamalıdır.
- İlgili her görev ve gereklilik için kaynak ihtiyacını tanımlamalıdır.
- İlgili personele rol ve sorumlulukların nasıl bildirildiğini tanımlamalıdır.
- İşletme hizmetleri esnasında yeterli gerekli kaynağın atanmasını sağlamalıdır.
- İlgili gereklilikler ve görevleri yürütecek personelin, eğitim ve deneyim açısından yeterli olmasını sağlamalıdır.
- Bu planın efektif bir şekilde yürütülmesi için gerekli eğitim ve bilinçlendirme gerekliliklerini yerine getirmelidir.

İş sağlığı ve güvenliğiyle ilgili risk ve etkiler bu plan doğrultusunda yürütülecektir. Bu plan, tespit edilen riskleri ilgili yerlere atamak için yöntemleri ve etkilenen toplulukların risk ve etkileri anlaması için yapılacak bilgi paylaşımını kapsar. Bu projeyle ilgili olarak ortaya çıkabilecek toplum sağlık, iş güvenliği ve güvenlik risk kaynakları aşağıdaki gibi olabilir:

- Gürültü,
- Bulaşıcı hastalıklara maruziyet,
- Yol trafiği,
- Yangın güvenliği,
- Baca gazı emisyonları,
- Altyapı ve makine / ekipman güvenliği,
- Güvenlilik gereklilikleri.

Toplum sağlık konularıyla ilgili olarak aşağıdaki planlar yürürlükte olacaktır:

- Çevre ve Sosyal Yönetim Sistemi El Kitabı
- Paydaş Katılım Planı
- Hizmetlere Yönelik Memnuniyet Yönetimi Prosedürü
- Atık Hizmetleri Hizmet Kalite Planı
- Güvenlik Hizmetleri Hizmet Kalite Planı
- Su Kullanımı ve Atık Su Prosedürü
- Gürültü ve Titreşim Yönetimi Prosedürü
- Hava Kalitesinin Korunması Prosedürü

- Tehlikeli Madde Yönetimi Prosedürü
- Trafik Yönetimi Prosedürü

6.1. İşletme hizmetleri esnasında toplum için potansiyel risk ve etkiler, aşağıdaki önlemlerle beraber yönetilecektir:

- İşletme hizmetleri esnasında tüm ilgili çevre ve iş sağlığı ve güvenliği mevzuatı izlenmektedir, böylece toplumu etkileyebilecek olay ve kaza etkileri minimize edilecektir ve projeye bağlı olarak çıkabilecek emisyonlar kontrol edilebilecektir.
- Halkın işletme hizmetleri esnasında bildirim yapabileceği şikayet mekanizması kurulmuştur.
- İşletme hizmetleri esnasında, gürültüye maruziyetin daha az olduğu başka çalışma yöntemleri seçilir. Yapılan işe göre mümkün olan en düşük düzeyde gürültü yayan uygun iş ekipmanı seçilir. İş ekipmanlarının doğru ve güvenli bir şekilde kullanılması için çalışanlara gerekli bilgi ve eğitim verilir. İşyeri, işyeri sistemleri ve iş ekipmanları için uygun bakım programları uygulanır.
- GZT içerisinde enerjinin verimli kullanılması sağlanır. Enerji kullanım verimliliğini artırmak için enerji kaynaklarının seçimi sırasında; yakıt olarak doğalgaz kullanımı, çevre dostu araç ve ekipman tercihi gibi havaya daha az olumsuz etkisi olan kaynaklar tercih edilir.
- Projede yüksek riskli alanlarda hepa filtre sistemi kullanılmaktadır. Projede gerçekleştirilen her türlü yapım-onarım çalışmalarında; kullanılan stok malzemeleri (çimento, kum, toprak, çakıl vb.) kapalı alanlarda kontrol altında tutulur.
- Kampüs içinde yayalar, araçlara göre her zaman geçiş önceliğine sahiptirler; araç sürücülerini bu üstünlüğün gereğini zamanında ve tam olarak durarak yerine getirirler.
- Plakasız araçlar ve alkollü olarak araç kullanan sürücülerin araçları GZT kampüsüne alınmaz. Bu tür durumlarda derhal trafik polisine suç duyurusunda bulunulur.
- Tehlikeli madde taşınması sırasında farklı özelliklerdeki kimyasallar birbirine karıştırılmaz ve birbiriyle reaksiyona girebilecek kimyasallar yan yana taşınmaz. Taşıma ekipmanlarına aşırı yükleme yapılmaz ve herhangi bir sızıntı, patlama vb. olmaması için kimyasalların düzgün yerleştirilmesine özen gösterilir. Taşıma sırasında kullanılan araç gereçlerin bakım onarımları düzenli olarak yapılır.

6.2. İşletme hizmetleriyle alakalı şikayetlerin yönetimi için “Şikayet Mekanizması” kurulmuştur, aşağıda belirtildiği üzere yönetilecektir:

- Şikayet mekanizmasının amacı, paydaşların ihtiyaçlarına karşılık verme konusunda istekliliği göstermektir. Açık şekilde ilan edilmiş bir şikayet mekanizması, şikayetlerin yazılı kaydedilmesini ve net biçimde anlaşılmasını sağlayarak paydaş yönetiminin gerçekleştirilmesini temin etmektedir.

Bütün paydaşlar şikayetlerini yazılı olarak iletmeye teşvik edilmektedir; paydaşlar, dilekçelerin hiçbir şekilde şikayet sahiplerini sindirmeye yönelik kullanılmayacağı konusunda bilgilendirilmiştir.

- Şikayet mekanizmasından Kalite, İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi tüm Hizmet Yöneticileri / Sorumluları sorumludur. İletilen dilek, öneri ve şikayetler bu birimler aracılığı ile değerlendirilir ve Dilek Öneri Şikayet Takip Tablosu kaydı oluşturmak için kaynağı hasta, hasta yakını, Rönesans çalışanı, alt yüklenici çalışanı, paydaş, İdare çalışanı, halk olarak seçilerek kayıt altına alınır.
- Paydaş katılım faaliyetlerin koordinasyonu ve şikayet mekanizmasının yönetimi GZT' nin sorumluluğundadır. GZT, şikayet konusu sorunla ilgili doğru bilgi toplamak için bir yönetici ekibiyle çalışır ve ulaşılan sonuç üst yönetime, üretilen çözüm ise şikayet sahibine iletilir.
- Şikayet Mekanizması, GZT' nin faaliyetlerinden etkilenen grup ve bireylerin kaygı ve şikayetlerini şirkete ulaştırmalarını ve tarafların kabul edebilecekleri çözümlerin makul sürede bulunmasının kolaylaştırılmasını sağlayan bir yönetim prosedürüdür. Şikayet mekanizması, paydaşların kaygılarına karşılık verilmesinde ve güvene dayalı yapıcı bir ilişki tesis edilmesinde yardımcı olacak bir yönetim aracıdır. Şikayet Mekanizması, halkın kaygılarının aktif ve şeffaf paydaş katılımı yoluyla yönetmek amacıyla GZT tarafından takip edilir.
- Gelen bildirimin yoluna göre; CİMER 3 iş günü, SABİM ve diğer yollar ile iletilen bildirimlere bir hafta içerisinde dönüş yapılır.

6.3. Hasta ve Hasta Yakını Öneri, Şikayet ve Dileklerin Alınması ve Değerlendirilmesi:

Sözlü Öneri, Şikayet ve Dilekler

- Hasta ve hasta yakını tarafından sözel olarak iletilen öneri, şikâyet ve dilekler öncelikle RNS-MED Kalite Uzmanı tarafından değerlendirilir.
- Birebir iletişim kurarak yerinde çözümlenebilecek konular Kalite Uzmanı tarafından veya gerektiğinde ilgili hizmetin Servis Sorumlusu / Uzmanı tarafından ele alınır ve daha sonra Kalite Uzmanı tarafından Dilek Öneri Şikayet Takip Tablosu' nda kayıt altına alınır.
- Yerinde çözümlenemeyen ve herhangi bir düzeltici, önleyici veya iyileştirici faaliyet gerektiren öneri, şikâyet ve dilekler için Kalite Uzmanı tarafından bildirimde bulunan kişiye konu ile ilgili ne zaman geri bildirim yapılacağına bilgisi verilerek Dilek Öneri Şikayet Takip Tablosu kaydı açılır.
- İletilen uygunsuzluk bildirimi, Kalite Uzmanı tarafından belirlenmiş ilgili Servis Sorumlusu / Uzmanı tarafından değerlendirilir, gerekli düzeltici ve önleyici faaliyet planlanır ve gerçekleştirilir.
- Uygunsuzluğun giderilmesi durumunda, Kalite Uzmanı tarafından bildirimi yapan kişiye uygunsuzluğun giderildiğine dair dönüş yapılır ve kayıtlar İdare ile paylaşılır.

Yazılı Öneri, Şikâyet ve Dileklerin Alınması:

- Yazılı öneri, şikâyet ve dilekler, İdare Hasta Hakları Birimi tarafından günlük olarak takip edilen Sağlık Bakanlığı Gaziantep Şehir Hastanesi internet sitesi ve SABİM, CİMER sistemlerinden RNS-MED Hizmetlerine yönelik şikâyet, öneri ve dilekler idare tarafından yazılı belge olarak RNS-MED Kalite Uzmanı' na iletilir.
- RNS-MED Kalite Uzmanı tarafından <http://www.gaziantepsehirhastanesi.com/> internet sitesine gelen dilek, öneri ve şikâyetler ve hastanenin belirlenmiş alanlarında bulunan dilek, öneri ve şikâyet kutuları 15 günde bir açılarak değerlendirilir. Anketlerden sağlanan diğer geri bildirimler de dilek, öneri ve şikâyet kapsamında kategorilendirilir ve değerlendirilir.
- İletilen şikâyet, öneri ve dilekler RNS-MED Kalite Uzmanı tarafından değerlendirilir ve Dilek Öneri Şikâyet Takip Tablosu' na kaydedilir. Daha sonra şikâyetlere yönelik uygunsuzluklar DÖİF açılarak kaydedilir.
- Açılan uygunsuzlukların giderilmesi ilgili Bölüm Yöneticileri, takibi ise RNS-MED Kalite Uzmanı sorumluluğundadır.
- Açılan DÖF sonuçlandırıldığında, RNS-MED Kalite Uzmanı tarafından İdare'ye DÖİF raporu iletilir ve ilgili sistemlerden kaydın kapatılması talep edilir.
- Şikâyet Mekanizması, halkın kaygılarının aktif ve şeffaf paydaş katılımı yoluyla yönetmek amacıyla GZT tarafından takip edilir.

Bildirim Yolu	Geri Bildirim Süresi
CİMER	3 iş günü
SABİM, DÖŞ Kutusu, Web Sitesi, Paydaş Katılım Toplantısı vb.	1 Hafta

7. EKLER: -