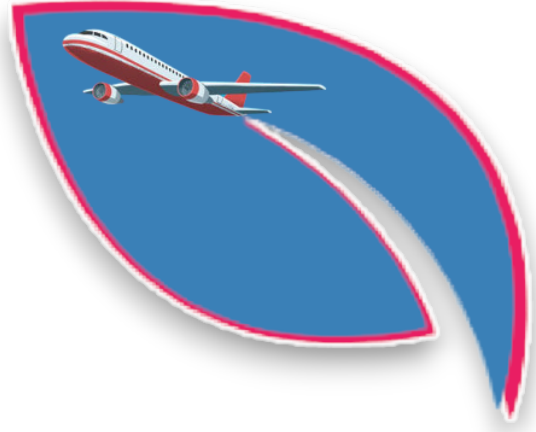


Yetkili Uçuş Tabibi
Prof.Dr.Plt.Ferşat KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi



SAMSUN
HAVA SAĞLIK OFİSİ
TR-AME-046
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI



2024-SAMSUN



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 2 / 43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.
(ÖN KAPAK ARKASI)

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 3/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

BU EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR SAMSUN HAVA SAĞLIK OFİSİNE AİTTİR

Adres : Kurupelit/Atakum-Samsun
Tel : (506) 244 24 44, (535) 925 38 86
website : <https://havasaglik55.com>
E-mail : fersatkolbakir@gmail.com
Kep : fersatkolbakir@hs01.kep.tr

Doküman Numarası	1
Basım Tarihi	10.01.2024
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	

0.1 PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR SAMSUN HAVA SAĞLIK OFİSİ ONAYI

Hazırlayan	Onaylayan
Prof.Dr. Ferşat KOLBAKIR Emniyet Yöneticisi	Prof.Dr. Ferşat KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi Başkanı



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 4/43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

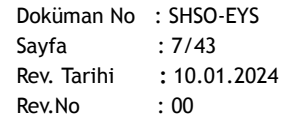
BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.
(İKİNCİ KAPAK ARKASI)

0.2 İÇİNDEKİLER

0.1 PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR SAMSUN HAVA SAĞLIK OFISI ONAYI	3
0.2 İÇİNDEKİLER	5
0.3 REVİZYON LİSTESİ	7
0.4 GEÇİCİ REVİZYON LİSTESİ	9
1.4.2.1. Emniyeti Gözden Geçirme Kurulu (EGGK)	8
0.5 GÜNCEL SAYFA LİSTESİ	11
0.6 DAĞITIM LİSTESİ	13
0.7 TERİMLER	15
0.8 KISALTMALAR	17
0.9 GİRİŞ	18
0.9.1 Amaç	18
0.9.2 Kapsam	18
0.9.3 Dayanak	18
0.9.4 Sayfa Dizaynı	18
0.9.5 EYS El Kitabının Yayın Sorumluluğu	19
0.9.6 Değişikliklerin (Revizyonların) Düzenlenmesi	19
1. EMNİYET POLİTİKALARI VE HEDEFLERİ	20
1.1. Yönetimin Taahhüdü ve Sorumluluğu	20
1.1.1. PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi Emniyet Politikası	21
1.2. Yönetici Personelin Emniyet Sorumlulukları	22
1.2.1. PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi Organizasyon Şeması	22
1.2.2. GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLAR	22
Sorumlu Müdür Görev ve Sorumlulukları	22
Uyumluluk Yöneticisi Görev ve Sorumlulukları	23
Samsun Hava Sağlık Ofisi Başkanının Görev ve Sorumlulukları	23
1.2.3. Emniyet Yöneticisinin Atanma Kriterleri	24
1.2.4. (Bu başlık rezerve edilmiştir)	24
1.2.5. (Bu başlık rezerve edilmiştir)	24
1.2.6. (Bu başlık rezerve edilmiştir)	24
1.2.7. (Bu başlık rezerve edilmiştir)	24
1.2.8. (Bu başlık rezerve edilmiştir)	24
1.3. Emniyet Yöneticisinin Atanması	25
1.4. EYS Uygulama Planı	25
1.4.1. Emniyet Yönetimi Süreci	25
1.4.2. Emniyet Komisyonları	25
1.4.2.1. Emniyeti Gözden Geçirme Kurulu (EGGK)	25
1.4.2.2. Emniyet Eylem Grubu (EEG)	26
1.5. Acil Durum Eylem Planının (ADEP) Koordinasyonu	28
1.6. Dokümantasyon	27
1.6.1. Raporlama Sistemi	28
1.6.1.1. Zorunlu Raporlama Sistemi	29
1.6.1.2. Gönüllü Raporlama Sistemi	30
1.6.2. Doküman gizliliği	30



2. EMNİYET RİSK YÖNETİMİ	31
2.1. Tehlike ve Risk Belirleme Süreçleri	31
2.1.2. Tehlike Belirleme Süreci	31
2.1.3. Risk Belirleme Süreci	32
2.1.3.1. Risk Olasılığı (Hasarın Meydana Gelme Olasılığı)	32
2.1.3.2. Hasarın Şiddeti	33
2.2. Risk Değerlendirme, Kontrol ve Azaltma Süreçleri	33
3. EMNİYET GÜVENCESİ	36
3.1. Emniyet Standartlarının Belirlenmesi ve Tanımlanması	36
3.1.1. Emniyet Hedefleri	36
3.1.2. Emniyet Seviyesi	36
3.2. Emniyet Performansının İzlenmesi, Ölçülmesi, İyileştirilmesi ve Takibi	36
3.2.1. Emniyetle ilgili raporlama sorumlulukları	37
3.2.2. Denetim Faaliyetleri	38
3.2.3. Emniyet Değerlendirmesi ve Gözetimi	38
3.3. Değişimin Yönetimi	38
3.4. EYS'in sürekli iyileştirilmesi	39
4. EMNİYETİN TEŞVİK EDİLMESİ	40
4.1 Eğitim ve Öğretim	40
4.2 Emniyet İletişimi	40
5. UYUMLULUK YÖNETİMİ	41
5.1 Program Planı	41
5.2 Denetimler	41
5.3 Denetçiler	41
5.3.1. Yeterlilik	41
5.3.2. Görev ve Sorumluluk	41
5.3.3. Denetçi Listesi	41
Kalite Koordinatörü	41
5.4. Bulgular, Düzeltici Önleyici Faaliyetler	41
5.5 Geri bildirim ve Raporlama sistemi	41
5.5.1. Raporlanabilir olaylar	41
GENEL	41
EKİPMAN	41
SÜREÇ	41
TESİS	42
5.5.2. Takip Süreci ve Olay raporlarını kullanma	42
5.5.3. Rapor Formu	42
6. EK LİSTESİ	43

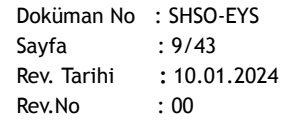
[illegible]



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 8/43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.
(REVİZYON LİSTESİ SAYFASI ARKASI)

[illegible]



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 10/43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.
(GEÇİCİ REVİZYON LİSTESİ SAYFASI ARKASI)



0.5 GÜNCEL SAYFA LİSTESİ

Sayfa No.	Tarihi	Revizyon No.	Sayfa No.	Tarihi	Revizyon No.
1			33		
2			34		
3			35		
4			36		
5			37		
6			38		
7			39		
8			40		
9			41		
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 12/43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.
(GÜNCEL SAYFA LİSTESİ SAYFASI ARKASI)

0.6 DAĞITIM LİSTESİ

Aşağıda bulunan dağıtım listesinde dağıtım noktaları ve bu dağıtım noktalarına iş bu el kitabının hangi formatta ve kaç adet ulaştırılacağı açıklanmıştır.

Tablo 1: Dağıtım listesi

SIRA NO	DAĞITIM NOKTASI	KAĞIDA BASILI KOPYA	ELEKTRONİK DOKÜMAN OLARAK	TARİH	REV NO
1	SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ	1 ADET	USB FD İÇİNDE 1 ADET	10.01.2024	
2	SORUMLU MÜDÜR	1 ADET	(HAZIRLAYAN VE GÖNDEREN)	online e-paylaşım	
3	KALİTE MÜDÜRÜ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	online e-paylaşım	
4	EYS YÖNETİCİSİ	-	(HAZIRLAYAN VE GÖNDEREN)	online e-paylaşım	
5	HASTANE YÖNETİMİ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	online e-paylaşım	
8	HASTANE KALİTE BİRİMİ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	online e-paylaşım	
9	HASTANEDEKİ İLGİLİ BİRİMLER	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)-	online e-paylaşım	
10	PAYDAŞ KURULUŞLAR	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	online e-paylaşım	
11	HASTANE İSG YÖNETİCİSİ VE İŞYERİ HEKİMİ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	online e-paylaşım	
12	DİĞER PERSONEL	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	online e-paylaşım	

(*) E-POSTA ile yapılan dağıtımların alındı bilgisi talep edilerek gönderilmesi ve alındı bilgilerinin kayıt altına alınması esastır. Alındı bilgisi kayıtlarının bu el kitabını hazırlayan ve dağıtımını yapan Emniyet yöneticisinin kurumsal e-posta adresinde tutulması yeterlidir.

Dağıtımın yerine ulaşp ulaşmadığı teyit edildikten sonra “Dağıtım Kontrol Formu” üzerine işlenir.

Bu el kitabının yayın tarihinden itibaren 1 hafta içerisinde dağıtımın yapılması esastır.



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 14/43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.
(DAĞITIM LİSTESİ SAYFASI ARKASI)



0.7 TERİMLER

Adil Kültür: Emniyet kültürü ile değişmeli olarak kullanılan bir kavramdır. İnsanların emniyetle ilgili bilgileri güven içinde paylaşabilecekleri ve paylaşmak için teşvik edildikleri ve ödüllendirildikleri, kabul edilebilir ve edilemez davranışlar arasındaki ilkesel ayrımın bilinir hale getirildiği, emniyetli düşünmeyi, sorgulamayı, rehavete karşı direnci, mükemmelliğe yönelişi, kişisel sorumluluğu ve kurum içi otokontrolü kapsayan bir yaklaşımı ifade eder. (SHT SMS Madde 4)

Emniyet ve Güvenlik arasındaki ayrım: Bu kitapta Emniyet kelimesi kasıt ve/veya kötü niyet içermeyen konuları kapsayacak şekilde kullanılmıştır. Güvenlik ise kasıtlı ve/veya kötü niyet içeren konuları kapsamaktadır. İngilizce karşılık olarak Emniyet

Emniyetli: Kabul edilemez bir riskin gerçekleşmesini önlemek amacıyla gerekli önlemlerin hal-i hazırda alınmış olması durumudur. Görecelidir çünkü SHSO ‘inde, günün koşullarına, kadroya/kişilere ve benzeri olay ve durumlara bağlı olarak kabul edilebilirliği değişebilir.

Emniyet Kültürü: Temel öğeler olarak öğrenmenin, bilgilenmenin, raporlamanın teşvik edilmesinin, uyumlu ve adil olmanın Sağlık Muayene İşlemlerinde emniyeti sağlayacağını ve geliştireceğini kabul eden davranış biçimini ifade eder.

Emniyetin Teşviki: Organizasyon içerisinde gerekli eğitim ve öğretim desteği ile etkin iletişim kanalları vasıtasıyla tüm personelin emniyet yönetim sistemine katılımını artırıcı metoddur.

Emniyet Güvencesi: Kabul edilebilir veya tolere edilebilir emniyet düzeyine ulaşabilmek için bir ürün, hizmet, organizasyon ya da sisteme yeterli güveni sağlayacak tüm planlı ve sistematik faaliyetlerdir.

Emniyet Politikası: Kabul edilebilir veya tolere edilebilir emniyetin başarılması için organizasyonun temel yaklaşımının ifadesidir.

Emniyet Risk Yönetimi: Risklerin tanımlanarak analizlerin yapılması, risklerin bertaraf edilmesi veya kabul edilebilir bir seviyeye getirilmesini sağlayan yönetim sistemidir.

Emniyet Yönetim Sistemi: Kabul edilebilir veya tolere edilebilir emniyetin sağlanması amacıyla organizasyon tarafından kesinlikle yerine getirilen, emniyet yönetim faaliyetleri olarak tanımlanan sistematik ve kesin bir yaklaşımdır.

Emniyet Yöneticisi: Organizasyon içerisinde Sağlık Muayene İşlemlerinin bağımsızlığı bulunan, üst yönetici pozisyonunda gerekli derecede emniyet konularında otorite sağlayan ve direkt olarak sorumlu müdüre bağlı yöneticidir.

Genel Müdür: “Accountable Manager” ya da “Sorumlu Müdür” olarak da ifade edilir. Organizasyonun sorumlu müdürü PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi Başkanı olan kişidir.

Güvenlikten Sorumlu Yetkili Yönetici: SHSO tarafından atanan ve asayiş yapılanmasında yönetici konumunda olan, havacılık asayişinden sorumlu olan kişidir.

SHSO: Bu el kitabı boyunca PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi anlamında kullanılmıştır.

Just Culture: Bkz. Adil Kültür

Pozitif Emniyet Kültürü: Emniyeti pozitif yönde değiştirme temayülü olan emniyet kültürünü ifade eder.

Risk: Bir tehlikenin “GERÇEKLEŞME OLASILIĞI” ile “GERÇEKLEŞMESİ DURUMUNDA SONUÇLARININ YARATACAĞI ETKİ”nin bir fonksiyonudur. Büyüklüğünü ifade eden bir gösterge üzerinden değerlendirilir.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 16/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

Risk Azaltılması: Uygun düzeltici ve önleyici faaliyetler/önlemler gerçekleştirilerek riske konu olan istenmeyen olayların gerçekleşme şiddetini ya da ihtimalini azaltarak risk değerinin düşürülmesi işlemidir.

Sorumlu Müdür: Bkz. Genel Müdür

Safety Manager: Bkz. Emniyet Yöneticisi

Tehlike: İnsanların, donanımın ya da yapıların zarar görmesi, kaynakların kaybedilmesine neden olma ya da daha önceden tanımlanmış bir işlevin yerine getirilmesini engelleme potansiyeline sahip durum, nesne ya da faaliyettir.

Bu el kitabında bulunan terimlerin anlamı PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi onaylı kalite, SHSO ve eğitim el kitaplarında ve Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü (SHGM) yayınlarında kullanılan anlamları ile aynıdır. Yeni bir kavram ya da terim bu el kitabı ile getirilmemiştir. Bu el kitabında yer almayan tanımlar için ICAO'nun Doc. 9859 AN/474 dokümanı ve EUROCONTROL ESARR-3'ün son revizyonunda, bunlarda da olmaması halinde ilgili mevzuat hükümlerinde ve Türkiye'nin üyesi bulunduğu uluslararası sivil havacılık kuruluşları tarafından yayımlanan diğer dokümanlarda belirtilen tanımlar esas alınır.

0.8 KISALTMALAR

Aşağıda bulunan kısaltmalar EYS el kitabında kullanılan ve SHGM tarafından Aralık 2011 tarihinde ICAO'nun Doc. 9859 AN/474 dokümanının Türkçe tercümesi olarak yayınlanmış bulunan belgeden alınmış olup yerlerine daha uygun bir Türkçe kısaltma bulunana dek bu el kitabında ve PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi'nin emniyet yönetim sistemi kapsamında kullanılacaktır:

ADEP	Acil Durum Eylem Planı	SHSO	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Annex	Ekler		Samsun Hava Sağlık Ofisi
Doc	Belge	ICAO	Uluslararası Sivil Havacılık Örgütü
DÖF	Düzeltilici/Önleyici Faaliyet	QMS	Kalite yönetimi sistemi
EEG	Emniyet Eylem Grubu	SHGM	Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü
EGGK	Emniyet Gözden Geçirme Kurulu	SHT	Sivil Havacılık Talimatları
EPG	Emniyet Performans Göstergesi	SMS	Emniyet Yönetim Sistemi (EYS)
ESARR	Avrupa Hava Seyrüsefer Emniyeti Teşkilatının emniyet düzenleme gereklilikleri	SMSM	Emniyet yönetimi sistemleri kılavuzu
EYS	Emniyet yönetimi sistemi (SMS)		
GAP	Farklılık ve Uyum Analizi		

olarak kullanılmıştır.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 18/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
--	--	---

0.9 GİRİŞ

0.9.1 Amaç

Bu el kitabı emniyet yönetim sistemini (EYS) anlatır. İçeriğinde EYS'nin yapısı, işleyişi, hedefleri, vb. ortaya konularak ilgili sorumlulukların belirlenmesi amaçlanmıştır.

Bu el Kitabı, Sivil Havacılık Genel Müdürlüğü tarafından onaylanır ve onayı takiben SHSO tarafından uygulanır.

0.9.2 Kapsam

PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi iş bu el kitabında yazılı bir emniyet yönetim sistemi oluşturmuş olup sürekli geliştirmekte ve içselleştirmektedir. Bu sistem, de Sağlık Muayene İşlemlerinin yürütmekte olduğu tüm noktaları, Sağlık Muayene ve tetkiklerin yapıldığı tüm üniteleri, Raporlama sürecine kadar SHSO'ni destekleyen tüm destek birimleri, gerek muayenede diğer işlemlerin yürütülmesine katılan tüm personeli, tüm adayları, hizmet tedarikçilerini ve PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi ziyarete gelen/gelmiş/gelecek üçüncü şahısları kapsar.

0.9.3 Dayanak

Bu el kitabı; [Annex 19, Doc.9859](#) (2013, 3rd Edition), [SHY-SMS](#) (13.01.2012 tarih 28172 sayılı ve 22.01.2015 değişik), [SHT-SMS](#) (14.01.2011 ilk yayın ve 01.11.2015 değişik), [EU 1178/2011 Part ORA](#) (ve ilgili AMC ve GM'ler) doğrultusunda hazırlanmıştır.

UYARI

Bu el kitabının daha iyi anlaşılabilmesi için [SHGM](#) tarafından yayınlanmış bulunan [SHY-SMS](#)'in ve [SHT-SMS](#)'in bir arada bulundurulması ve gerektiğinde öncelikle bu dokümanlara başvurulması tavsiye edilir.

0.9.4 Sayfa Dizaynı

Emniyet Yönetim Sistemi El Kitabı'nın sayfa yapısında üst bant içinde üç kutu bulunur. Bu kutular soldan sağa doğru sırasıyla logo, başlık ve bilgi kutularıdır. Logo kutusunda Samsun Hava Sağlık Ofisi Logosu bulunur. Başlık kutusuna bu el kitabının adı yazılır. Bilgi kutusuna sırasıyla doküman no., sayfa numarası, revizyon tarihi, revizyon numarası bulunur:

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : xx/xx Rev. Tarihi : gg/aa/yyyy Rev.No : yy
---	--	---

“Kitabı Hazırlayan” ve “Kitabı Onaylayan” kitabın başındaki “ikinci kapak” sayfasının altında bulunan ilgili kutucuğa el yazılarıyla adlarını yazarak imzalar ve imza tarihlerini aynı yere not ederler.

0.9.5 EYS El Kitabının Yayın Sorumluluğu

Yukarıdaki amaç ve dayanak ile yayınladığı bu el kitabının yayına hazırlanmasından, sorumlu müdürüne onaylatılmasından, SHGM'ye onay için gönderilmesinden, dağıtımının takibinden, uygulanmasının takibinden, üzerinde değişiklik yapılmasından ve değişikliklerin sırasıyla önce sorumlu müdüre ardından SHGM'ye onaylatılarak tekrar dağıtımının takibinden emniyet yöneticisi sorumludur.

0.9.6 Değişikliklerin (Revizyonların) Düzenlenmesi

İşbu Emniyet Yönetim Sistemi El Kitabı'nda değişiklik (revizyon) yapılabilir. Değişikliğin gerekli görülmesi SHSO içi sebeplerle olabileceği gibi mevzuat değişikliklerinden ya da sonradan fark edilen eksiklik ya da uygunsuzluklardan dolayı da olabilir.

Bir revizyon yapıldığında önce geçici revizyon listesine işlenir. Geçici revizyon listesine işlenmiş olan değişiklikler henüz genel müdür ve SHGM tarafından onaylanmamıştır. Revizyonun geçerlilik kazanması için genel müdür ve SHGM tarafından onaylanması gerekir.

Bir revizyon yapıp geçici revizyon listesine işlendikten sonra kitap hemen dağıtılmaz, emniyet yöneticisi uhdesinde onaya gönderilmeyi bekler. Yapılan değişiklik(ler) değişiklik düşük etkili ise en geç dokuz ay içerisinde, değişiklik yüksek etkili ise en geç üç ay içerisinde genel müdürün onayı alınmış olarak SHGM onayına gönderilmelidir. (küçük ve büyük değişiklikler için bkz. EK: Revizyon Sınıflandırması). Eklerde yapılan değişiklikler bu paragraftan müstesnadır.

Yapılan değişiklikler SHGM tarafından onaylandıktan sonra değişiklikler revizyon listesine işlenir ve geçici revizyon listesinden silinir.

Değişiklikleri onaylanmış el kitabının üst bandında bulunan ilgili kısma revizyonun tarihi ve revizyon numarası yazılır.

SHGM tarafından onaylanmış revizyonları içeren güncel sayfalar onaydan itibaren en geç 10 iş günü içerisinde dağıtım listesine uygun şekilde dağıtılmalıdır.

Bu el kitabı ekleri ile bütündür. Ekleri ile birlikte onaylanır. Ekler, durumsal olarak hızlı değiştirilmesi gerekebilecek konuları içerir. Ekler sorumlu müdürün onayı ile yürürlüğe girer.

PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi'nin EYS yapısı, EYS El Kitabı'nın ana metninde belirlenir. Eklerde ise günün şartlarına göre değişebilecek prosedürler, toplantılar için olağan gündem maddeleri ve benzeri detaylar kaleme alınmıştır. Bu nedenle eklerde yapılan değişiklikler büyük değişiklik sayılmadığı gibi küçük değişiklik kapsamının da dışında tutulmuştur. Yine de geçici revizyon listesinde belirtilir. Öte yandan eklerde yapılan değişiklikler ancak el kitabının ana metninde bir değişiklik yapılması durumunda o değişiklik ile beraber onaya gider.



1. EMNİYET POLİTİKALARI VE HEDEFLERİ

1.1. Yönetimin Taahhüdü ve Sorumluluğu

Sorumlu Müdür olarak PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi de yaşanan tüm emniyet olaylarından, kusur ve kazalardan sorumluyum.

Kusur ve Kazasız Sağlık Muayene İşlemlerini gerçekleştirebilmek için emniyeti sağlayıcı, artırıcı, geliştirici tüm faaliyetler yönetimimiz açısından en önemli önceliğe sahiptir. Bu kapsamda sorumlu müdürü olarak EYS'nin etkin olarak sürdürülmesi amacıyla gerekli iş gücü, finansman ve gerekli diğer kaynakları sağlayacağımı, sistemi kontrol edeceğimi ve destekleyeceğimi taahhüt ediyorum.

Emniyet yönetim sisteminin etkili bir şekilde yürütülmesi amacıyla tüm seviyelerinde tüm personel sisteme gönüllü, inançlı ve etkin katılımını sağlamak üzere gerekli faaliyetleri sağlayacağımı, gerekli önlemleri alacağımı ve bu katılımı sağlayacak fiziki, bürokratik, ekonomik ve psikolojik ortamı sağlayacağımı taahhüt ediyorum.

Sorumlu müdür olarak oluşturmuş olduğum açık emniyet politikası aşağıda yazılıdır. Bu politika, EYS'nin ihtiyaç duyduğu katılımı sağlamak üzere tüm personele duyurulması esastır. Bu amaçla gerekli tedbirlerin alınmasını sağlamayı taahhüt ediyorum.

Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET POLİTİKASI

Temel amacı '*Kusur ve ihmalsiz Sağlık Muayene İşlemleri*' olan emniyet sistemimiz şu politikalar üzerine kurulmuştur:

- a) İnsanın yerine konulamayacak bir değer olduğunu biliyoruz. Kusur ve Kazalar sonucunda oluşabilecek can kaybı, uzuv kaybı, yaralanmalar ve bunlardan dolayı oluşacak manevi kayıpların kişi ve toplum yaşamında bıraktığı etkilerin telafisi mümkün değildir. Üst yönetim olarak bu gerçeğin farkındayız. SHSO 'imizde başta yöneticiler olmak üzere diğer tüm personelin de bu gerçeğin farkında olmalarının ve Sağlık Muayene İşlemlerinin her aşamasında faaliyetlerini icra ederken bu bilinçle hareket etmelerinin sağlanması esastır.

Samsun Hava Sağlık Ofisinde emniyetin ihlaline göz yumulmaz!!

- b) '*Havacılıkta en önemli şey nedir?*' sorusuna tüm personelin ezbere değil düşünerek, hissederek '*emniyet*' yanıtını vermelerini sağlayacak şekilde bir bilinçlendirme ve eğitim politikası güdülecektir.
- c) Başta personel olmak üzere tüm paydaş ve ilgililerin zorunlu ve **Gönüllü Raporlamalar** yapmaları, bu sistemin gerekliliklerindendir. Raporlamalar emniyet yönetim sistemini besleyecek olan veriyi sağlar. Özellikle **Gönüllü Raporlama** yapılırsa ve sisteme gönüllü katılım sağlanabilirse emniyet sistemi güncel ve sağlıklı tutulabilir. Bu bilinçle personel sisteme emniyeti sağlama (ve böylece hayatları kurtarma) heyecanı ile destek vermelerini ve gönüllü raporlama yapmalarını sağlayacak şekilde emniyet sistemini kurmak ve yürütmek esastır. Gerek gönüllü ve gerekse zorunlu raporlamalarda



Raporlama yapan şahıslara raporladığı olayla ilgili hiçbir cezai işlem uygulanmaz!

- d) Gönüllü raporlamanın sağlanması için adil kültürün yerleşmesi gerektiği için '*adil kültür*' ifadesinin anlamının ve gereklerinin önce yönetim kademesi ardından tüm personel tarafından anlaşılması ve Sağlık Muayene İşlemlerinin adil kültür tesis edip geliştirecek şekilde yürütülmesi esastır.
- e) Emniyet seviyesini ölçmek için sayısal veriler kullanılacak, bu veriler esas alınarak emniyet hedefleri oluşturulacak ve emniyet hedeflerine ulaşmak ve geçmek için SHSO genelinde gereken çaba gösterilecektir.
- f) Gerek ICAO, EASA ve SHGM'nin EYS ile ilgili yayınları gerekse dünya üzerinde mevcut emniyeti tesis etme amaçlı diğer sistemler, yöntemler, fikirler ile sistemi sürekli iyileştirmek ve daha proaktif ve verimli hale getirmek esastır.
- g) Personelin emniyet sistemi içindeki görev ve sorumluluklarını anladıklarından emin olarak Sağlık Muayene İşlemlerini yürütmek esastır.
- h) Havacılık faaliyetleri çerçevesinde verilecek zararı en düşük seviyede tutacak şekilde Sağlık Muayene İşlemlerinin yürütülmesini sağlamak esastır.
- i) Tüm personelin emniyetsiz bir durumla karşılaştıklarında ne yapacaklarını bilmelerini sağlamak esastır.
- j) Raporlamalar ve diğer veri toplama çalışmaları ile elde edilen verilere dayanılarak emniyet seviyesini/performansını ölçmek ve artırmaya yönelik stratejiler geliştirmek esastır.
- k) Sistemi sürekli iyileştirmek esastır. Bu amaçla başta kilit personel olmak üzere personelin sürekli eğitimi ve gelişimi esastır. Teknolojik ve mevzuat yeniliklerine açık olmak ve uygulanabilir olanları hızla SHSO 'ine uygulayarak yenilenme ve değişim sağlamak esastır.

PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR

Sorumlu Müdür

10.01.2024



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 22/43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.
(YÖNETİMİN TAAHHÜDÜ SAYFASI ARKASI)

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 23/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

1.2. Yönetici Personelin Emniyet Sorumlulukları

Bu el kitabının SHSO 'inde görev yapan personele yönetim tarafından yürürlüğe konmuş olan EYS hakkında bilgi vermesi ve gerek SHSO içi gerekse diğer kurumlarla SHSO arasında koordinasyon sağlaması beklenmektedir. SHSO 'indeki ilgililerin EYS kapsamındaki sorumlulukları OEK ın 1.8. bölümünde ve alt başlıklarında tanımlanmıştır.

(Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.1. (Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.2. (Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.3. (Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.4. (Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.5. (Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.6. (Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.7. (Bu başlık rezerve edilmiştir)

1.2.8. (Bu başlık rezerve edilmiştir)



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI

Doküman No : SHSO-EYS
Sayfa : 24/43
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

BU SAYFA BOŞ BIRAKILMIŞTIR.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 25/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
--	--	---

1.3. Emniyet Yöneticisinin Atanması

Emniyet yöneticisinin değişmesi söz konusu olduğunda yeni emniyet yöneticisi PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi Başkanı tarafından atanarak SHGM onayına sunulur. SHGM tarafından yapılacak değerlendirme sonrası onaylanması ile birlikte emniyet yöneticisi görevine başlamış sayılır.

PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisinde Emniyet Yöneticisi olarak görevlendirilen kişinin aşağıdaki şartları görevlendirmeyi takiben en geç iki ay içerisinde sağlaması beklenmektedir:

- 16 saatlik “Yöneticiler İçin SMS” eğitimi almış olması
- SHT-ORA ve SHT-MED eğitimi almış olması
- Eğitiminin eğitimini almış olması
- Denetçi eğitimi almış olması gerekmektedir.

AMC1 ORA.GEN.200(a)(1);(2);(3);(5) Management System (c) maddesi uyarınca “emniyet yöneticisi” görevi sorumlu müdür tarafından üstlenilebileceği gibi SHSO 'inin Kalite Koordinatörünü de bu göreve atayabilir.

1.4. EYS Uygulama Planı

EYS uygulama planını EEG hazırlar. EEG tarafından EYS uygulama planı ayrı bir doküman olarak yayınlanmıştır (Ek: EYS UYGULAMA PLANI) EYS uygulama planı içinde SHSO 'inin EYS'yi yerleştirmeye dönük atacağı adımlar ve SHSO 'inin emniyet yönetim yaklaşımı belirlenmiştir. Etkili ve verimli hizmetler sunarken SHSO 'inin emniyet hedeflerini karşılayacak bir EYS uygulaması gerçekçi bir stratejidir. EYS uygulama planı, SHSO 'inin kurumsal emniyet hedeflerine nasıl ulaşacağını ve yeni ve değişen emniyet gerekliliklerini nasıl yerine getireceğini tarif eder. Plandaki önem arz eden konular SHSO 'inin iş planının da içinde olmalıdır. Birden fazla dokümandan oluşabilen EYS uygulama planı, yapılacak işleri, kim tarafından ve ne zaman yapılacağını detaylandırır. EYS uygulama planı en az aşağıdaki maddeleri içermelidir:

- a) Emniyet politikası ve hedefleri (Ref. EK: Emniyet Politikası ve Hedefleri)
- b) Sistemin tanımlanması
- c) GAP analizi (Ref. SHT-SMS(14.01.2011 Yayım, 11.01.2015 Değişik Ek.4 Madde-3)
- d) EYS bileşenleri (SMS elements, Ref. Doc. 9859 3rd Ed. Appendix 12)
- e) Emniyet rolleri ve sorumlulukları
- f) Tehlike raporlama politikası
- g) Çalışan katılımı yöntemleri
- h) Emniyet performansı ölçümleri
- i) Emniyet iletişimi
- j) Emniyet eğitimi
- k) Emniyet performansının yönetim tarafından değerlendirilmesi

Bu plan aşağıdaki emniyet yönetimi süreci içerisinde işler:

1.4.1. Emniyet Yönetimi Süreci

- i. EYS el kitabı aracılığı ile EYS ilan edilir.



- ii. Tüm personel EYS hakkında eğitilir (temel EYS eğitimi) ve devamında EYS açısından gerekli görüldükçe bu eğitim tekrarlanır.
- iii. EGGK ve EEG oluşturulur.
- iv. EGGK emniyet stratejilerini EEG'na bildirir ve uygulamalarını izler.
- v. EEG, stratejilere uygun hedefler koyarak EYS'ni uygular.
- vi. EEG faaliyetleri ile ilgili olarak EGGK'na rapor verir.
- vii. EGGK düzenli olarak uygulamaların etkinliğini izler ve gerekli düzeltici faaliyetler için EEG'na tavsiyede bulunur.
- viii. EEG, sürekli iyileştirmeler yaparak, düzenli eğitim programları düzenleyerek ve güncel mevzuatı takip ederek EYS'nin güncel, aktif ve etkin olarak yürümesi için çalışır.

1.4.2. Emniyet Komisyonları

EYS içerisinde oluşturulması gereken iki komisyon vardır. Bunlardan birincisi Emniyeti gözden geçirme kurulu (EGGK) ve ikincisi Emniyet Eylem Grubu (EEG)'dur. Aşağıda komisyonlara dair gerekli açıklama bulunmaktadır. Bu açıklama büyük ölçüde SHT-SMS Ek.2'den alıntı yapılarak oluşturulmuştur:

1.4.2.1. Emniyeti Gözden Geçirme Kurulu (EGGK)

Başkanlığını Sorumlu Müdür yapar. İlgili yöneticilerin dahil olduğu üst komitedir. Emniyet yöneticisi, EGGK'ya danışman olarak ve EGGK'nın gerekli gördüğü kısımlarda katılır. EGGK stratejik öneme sahiptir. Politikalar, kaynak sağlanması, organizasyonel performans izlenmesi gibi konularla ilgilenir. Gündeminin olağan maddeleri ilgili ekte belirtilmiştir. Görevleri şöyle sıralanabilir:

- EYS uygulama planının etkinliğini izler.
- Gerekli düzeltici faaliyetlerin zamanında yerine getirilmesini izler.
- Acil durum eylem planının uygunluğunu inceler, gerekli gördüğü değişiklikleri EEG'na tavsiye olarak bildirir.
- Organizasyonun emniyet politikası ve hedefleri doğrultusunda emniyet performansını izler. Bu amaçla hedefler koyar ve bu hedeflere ulaşılmasını gözetir.
- ana bir süreç olarak açıklanan ve emniyet yönetimi önceliğini destekleyen 'emniyet yönetimi sürecinin' etkinliğini izler.
- Alt yükleniciler tarafından yerine getirilen eylemlerin emniyet gözetimlerinin etkinliğini izler. Havacılık ile ilgili tüm yönetmelikleri takip eder ve yönetmelik ile ilgili yapılacak faaliyetleri bilir.
- Mevzuat gerekliliklerinin üzerinde emniyet performansına erişebilmek için gerekli kaynakları sağlar.
- EEG'ye stratejik talimatları verir.

EGGK üyeleri aşağıdaki kişilerden oluşur:

- 1) Samsun Hava Sağlık Ofisi başkanı
- 2) Protokol yapılan Hastane/Tıp Merkezi Başhekimisi veya temsilcisi
- 3) Kalite koordinatörü
- 4) Emniyet yöneticisi



- 5) PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi Sekreteri (toplantılarda yazman olarak görev yapar ve toplantı kararlarının uygulanmasını sağlamak için kararların ilgili personele iletilmesini sağlar) Emniyetin gözden geçirilmesi yaklaşık altı ayda bir (tolerans: ± 45 gün) yapılan rutin toplantılarla EGGK tarafından yapılır. Emniyet yönetiminin gözden geçirilmesi, kendi sürecine uygun yapılır.

Bu süreç Ek: EYS YGG SÜRECİ'nde verilmiştir. Buna ilave olarak emniyet yönetim sisteminin ve emniyet politikasının sürekli uygunluğunu, yeterliliğini ve etkinliğini sağlamak için yılda bir kez EEG ve EGGK'nın eksiksiz katılımı ile EYS sistemi, bir sistem olarak gözden geçirilir. Emniyet yöneticisinin talebi ile bu genel gözden geçirmeye diğer personellerin de bilgi sunması sağlanabilir. EYS'nde yönetimin gözden geçirme prosesi (Ek: EYS YGG SÜRECİ) yönetimin bu yıllık değerlendirmeyi yapması için gereken gerekli bilgilerin toplanmasını sağlamalıdır. Bu gözden geçirme, doküman haline getirilerek yayınlanır. Dağıtım listesi EEG ve EGGK üyeleridir. Alınan kararların uygulanmasından emniyet yöneticisi sorumludur.

1.4.2.2. Emniyet Eylem Grubu (EEG)

EGGK tarafından stratejik bir talimat verildiğinde, bu stratejilerin uygulamalarının SHSO bünyesinde koordineli bir şekilde yapılması gerekir. Bu, Emniyet Eylem Grubu'nun ana görevidir. EEG, ilgili bölüm yöneticileri ile çalışan temsilcilerinden oluşan ve başkanlığı tayin edilmiş bölüm yöneticileri tarafından sırayla yapılan üst düzey bir komitedir. EEG taktik bir birim olup EGGK tarafından verilen stratejik talimatların yerine getirilmesine yönelik konularla ilgilenir. EEG, Sağlık Muayene İşlemlerindeki tehlikelerin sonuçları olan emniyet riskleri ile ilgili "kök neden"leri kontrol altında tutmaya yarayan uygulama faaliyetleri ile ilgilenirken, EGGK, bu eylemlerin kendileri tarafından verilen stratejik talimatlar ile tutarlılık içinde olmasını koordine eder. EEG'nin görevleri şunlardır:

- SHSO bünyesinde Sağlık Muayene İşlemlerinin emniyet performansını gözetmek ve emniyet bilincini oluşturmak için çalışanların katılımının sağlanarak tehlike tanımlamalarının ve emniyet risk yönetiminin uygun şekilde yapılmasını sağlar.
- Tehlikelerin belirlenmiş sonuçlarının azaltılmasına yönelik çözüm stratejilerini koordine eder, emniyet veri eldesi ve çalışan geri bildirimi için yeterli düzenlemeleri sağlar.
- Sağlık Muayene İşlemlerinin değişikliklerin emniyet üzerindeki etkilerini değerlendirir.
- Düzeltici faaliyetlerin uygulanmasını koordine eder. Gerekli oldukça toplantılar düzenleyerek tüm personelin emniyet yönetimine tam katılımlarını sağlayacak gerekli imkânın personel verilmesini sağlar.
- Düzeltici faaliyetlerin zamanında yerine getirilmesini sağlar
- Emniyete yönelik bir önceki tavsiyelerin etkinliğini gözden geçirir.
- Emniyet teşvikini gözetir ve çalışanlara verilen emniyet, acil durum ve teknik eğitimlerin mevzuatların gerektirdiği asgari şartları sağlamasını veya bunların üzerine çıkmasını temin eder.

Emniyet eylem grubu iki ayda bir grup personelinin katılımı ile toplanır. Grup personeli SHSO içinde çalışan ve EGGK'ya dahil olmayan diğer personelin tamamıdır.

- 1) Emniyet Yöneticisi (oturuma başkanlık eder)
- 2) AME'ler

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 28/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
--	--	---

3) AeMC’da görevli diğer sağlık personeli

1.5. Acil Durum Eylem Planının (ADEP) Koordinasyonu

Acil durumlarda uygulanacak prosedürün bulunduğu eylem planı PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisinin EEG tarafından oluşturularak yayınlanır. Yayınlanan bu eylem planı SHSO içinde bir prosedür olarak yer alır. Eylem planı içerisinde eylemlerden sorumlu olan kişilerin görev ve sorumlulukları yazılı olarak belirtilmiştir. Acil durumlarda ulaşılabilecek adresler ve personel listesi Acil Durum Telefon Listesi’nde bulunmaktadır. Bu listenin ve eylem planının ihtiyaç duyulduğu anda bulunabilecek şekilde görünür yerlere asılması/ilan edilmesi esastır.

PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi Acil Durum Planı’nın amacı

- acil durum yetki ve sorumluluklarının belirlenmesini
- normal koşullardan acil durum koşullarına düzenli ve etkin bir şekilde geçilmesini,
- acil durum devam ettiği müddetçe sağlık hizmetlerin mümkünse sürdürülmesini
- acil durumun ortadan kalkmasını takiben tekrar düzenli bir şekilde normal çalışma düzenine geçilmesini

... sağlamaktır. Emniyet Yöneticisi tarafından gerçekleştirilecek eylemlerin onayı ve acil durumla başa çıkmak için yapılacak işbirliğinin koordinasyonu da plan içinde yer almaktadır. Acil Durum Planı altı aylık periyotla gözden geçirilir ve gerekli görüldüğünde planda değişiklik yapılır.

Emniyet Yönetim Sistemi Müdürü tüm personeli olası bir acil durumda nasıl davranacağı konusunda gerekli eğitimi vermekten ve acil durum sırasındaki görev ve sorumluluklarını personele tebliğ etmekten sorumludur. Bu konuda personel bilincini sürekli en yüksek seviyede tutmak için yılda en az bir kez acil durum tatbikatları yapılır.

1.6. Dokümantasyon

SHSO 'imiz emniyet verilerini kağıt veya elektronik ortam gibi uygun ortamlarda oluşturmakta ve muhafaza etmektedir. SHT-SMS şartlarını sağlamak amacıyla bütün dokümanları ve verileri kontrol etmek için prosedür oluşturmuştur (Ek: EYS Doküman Prosedürü). Bu şekilde dokümanların,

- Ulaşılabilir olmaları,
- Periyodik olarak gözden geçirilebilmeleri
- Gerekli olduğunda revize edilmeleri ve bu revizyonun yetkilendirilmiş personel tarafından yeterliliklerinin onaylanması,
- EYS fonksiyonlarını etkili olarak yerine getirmek için veri ve ilgili dokümanların SHSO içinde duyurulması,
- Geçersiz hale gelmiş doküman ve verilerin yayınladığı ve kullanıldığı noktalardan derhal uzaklaştırıldığından veya istenilmeyen kullanımlarının engellenmesi,
- Yasal gereklilikler ve bilgi saklama veya her iki amaçla saklanan arşiv dokümanları ve verilerin uygun bir şekilde tanımlanması sağlanmaktadır.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 29/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

EYS ile ilgili dokümanlar aşağıdaki gruplarda toplanmıştır:

- EYS el kitabı ve ekleri (süreçler, formlar, planlar, listeler vb)
- Raporlamalar (gönüllü ve zorunlu)
- EYS süreçlerinin çıktıları: Analizler, değerlendirmeler, toplantı tutanakları vb
- Yazışmalar
- Güncel mevzuat

1.6.1. Raporlama Sistemi

Tehlikelerin ve olayların raporlanması tehlike tanımlama sisteminin en önemli basamağıdır. Bir olayın anlatımını en iyi olayı yaşayan kişi yapabilir. Aynı şekilde bir tehlikenin anlatımını en iyi tehlikeden dolayı oluşabilecek riski üzerinde hisseden kişi yapabilir. Bir olayın detayları iyi anlaşılırsa kök nedenleri daha doğru belirlenebilir. Bu nedenle tüm personelin emniyeti ilgilendiren tüm konularda üst yönetime karşı açık ve dürüst olmalarının sağlanması ve teşvik edilmeleri esastır. Tüm çalışanlar olay ve aksaklıkları zaman kaybetmeden birim yöneticilerine ya da emniyet yöneticisine bildirmeleri hususunda temel EYS eğitimi yoluyla bilinçlendirilir.

SHSO İçi Raporlama: Tehlike raporlanması için personelinin kolay erişebileceği yerlere tehlike/risk raporlama formları dağıtıldığı gibi elektronik ortamda doğrudan emniyet yöneticisine raporlama yapılabilmektedir. PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi web sayfası üzerinden ekteki linki takip ederek rapor doldurulup gönderilmesi sağlanmıştır. <https://havasaglik55.com> Ayrıca Elektronik raporlama için [Gönüllü Raporlama](#) sayfası hazırlanmıştır

Yetkili Otoriteye Raporlama: SHGM'ye raporlamalar SHT-OLAY talimatı doğrultusunda yapılır. SHSO 'imizde bu raporlamayı 'SHSO içi rapor'dan aldığı bilgi doğrultusunda emniyet yöneticisi yapabileceği gibi SHSO içi raporu yazan kişi SHSO adına yapabilir. SHT-OLAY Madde 5'te zorunlu raporlama yapmakla sorumlu kişiler belirtilmiştir. Bu kişilerin söz konusu talimat gereği SHGM'ye yapacağı raporlamaların altında kendi isimleri olması bu raporlamanın SHSO 'i de kapsadığı gerçeğini değiştirmez; raporlama SHSO adına yapılmış sayılır ve emniyet yöneticisi ilave bir raporlama yapmaz. Rapor formatları . SHT-OLAY Ek2A ve Ek2B'de verilmiştir.

1.6.1.1. Zorunlu Raporlama Sistemi

SHSO içi zorunlu raporlama: Tüm personel SHT-OLAY Ek-1'de raporlanması zorunlu olaylar listesinde belirtilmiş bulunan olayları emniyet yöneticisine raporlamak zorundadırlar. Bu raporlar doğrudan emniyet yöneticisine sunulur. Raporlamayı yapan kişinin kimliği gizli tutulur. Rapor emniyet yöneticisi tarafından isim gizlenerek EEG'na sunulur. EEG tarafından düzeltici/önleyici faaliyete dönüştürülmek üzere değerlendirmeye alınır.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 30/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

1.6.1.2.Gönüllü Raporlama Sistemi

Çalışanlara, emniyeti tehdit eden / edecek bir unsuru rapor ederken, herhangi bir hukuki veya yönetsel bir zorunluluğu olmadan, gönüllü olarak bilgi vermeleri sağlanacaktır. SHSO 'imizde hataları veya kasıtsız ihlalleri gösteren raporlanmış olaylar için ceza işlemleri uygulanmamaktadır. Gönüllü raporlama yapılmasını teşvik etmek adına, istenildiği takdirde rapor verenin kimliği korunacaktır. Raporlama sistemi, ceza veya utanç korkusu olmadan insan hatalarına neden olan tehlikelerin ortaya çıkmasını kolaylaştıracak ve tehlikelerle ilgili bilgilerin daha geniş kapsamlı ele alınmasını sağlayacaktır. PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi web sayfası üzerinden veya doğrudan ekteki linkten [Gönüllü Raporlama](#) doldurulup gönderilmesi sağlanmıştır.

Raporlama sistemi ve rapor edenleri bilgilendiren sistemin kontrolü emniyet yöneticisinin sorumluluğundadır.

1.6.2. Doküman gizliliği

EYS El kitabı ve eklerinin master kopyaları ve zorunlu raporlamalar emniyet yöneticisi tarafından saklanır ve talep edene sunulur. Bu dokümanlarda gizlilik yoktur, aksine açıklık esastır. Raporlamalarda ise raporlayan kişinin kimliği ve raporlanan olayın ayrı gizlilikleri söz konusudur. Kimlik bilgisi her koşulda gizli tutulur. Raporlayan açıklanmasına müsaade vermediği sürece gönüllü raporlar gizli tutulur. Zorunlu raporlar ise isim gizli kalmak kaydıyla hizmete özel kullanım için ve otoriteyle paylaşmak amacıyla açıktır ancak kamuya paylaşılmaz. Bu dokümanlar emniyet yöneticisi tarafından saklanır. Yazışmalar hizmete özel gizlilik derecesine sahiptir. EYS süreç çıktıları da aksi belirtilmediği sürece hizmete özel sayılacaktır.



2. EMNİYET RİSK YÖNETİMİ

Emniyet risk yönetim süreci (kısaca risk yönetim süreci ya da risk yönetimi), belirlenen tehlikelerin ortaya çıkma olasılığını ve/veya ortaya çıkması durumunda yaratacağı etkiyi azaltmak ya da ortadan kaldırmak için yapılan veri toplama, analiz ve analize uygun önleyici eylem gerçekleştirme sürecidir. Devamlılık arz etmesi esastır. Döngü, sürekli iyileştirmenin bir parçasıdır. SHSO, emniyet risk yönetimi aracılığıyla tespit edilen riskleri kabul edilebilir seviyeye kadar indirgenmesini sağlayarak yönetecektir. Bu sistemin amacı, oluşabilecek tüm tehlikeleri önceden fark edebilmek ve önlem olarak tehlikeyi önlemektir. Risk yönetim sistemi iki temel basamaktan oluşmaktadır;

1. Tehlike belirleme süreci
 2. Risk belirleme süreci
 3. Risk seviyelerinin düşürülmesi süreci
1. Tekrar tehlike ve risk belirleme süreçlerinin çalıştırılması
- ... döngü devam eder.

2.1. Tehlike ve Risk Belirleme Süreçleri

Gerek tehlikeler gerek riskler belirlenirken SHSO 'imizde aşağıdaki üç yaklaşımın üçü de gerektiği ve yeterli geldiği oranda kullanılmaktadır:

- Reaktif yöntemler; yaşanmış kaza ve olaylardan elde edilen verilerin kullanımına dayanır.
- Proaktif yöntemler; SHSO faaliyetlerinin analiz edilerek emniyet risklerinin etkin olarak tanımlanmasına ve önlenmesine dayanır.
- Prediktif yöntemler; devam eden Sağlık Muayene İşlemlerini sırasında sistem performansının izlenerek, geleceğe yönelik potansiyel problemlerin öngörülmesine dayanır.

2.1.2. Tehlike Belirleme Süreci

Emniyet risk yönetimi tehlikelerin belirlenmesi (hazard analysis) ile başlar. Tehlikelerden olaya dönüşmüş olanlar deneyimlere dayanarak, diğer olası tehlikeler ise öngörü ile tespit edilir. Tehlikenin potansiyel olarak zararlı sonuçları açıklanır ve bu sonuçlar emniyet riskleri açısından değerlendirilir.

SHT SMS Madde 8.a.2. uyarınca SHSO 'imizde Tehlike belirleme süreci; personel, ekipman ve yapılara zarar verebilecek, malzeme kaybına yol açabilecek veya önceden belirlenmiş fonksiyonların yerine getirilme yeteneğini azaltabilecek durum veya nesnelerin tespitini ihtiva eden süreçtir. Raporlamalardan beslenir. Tehlikelerin raporlanmasından, SHSO 'indeki tüm personel sorumludur. Bu süreç 'Ek: Tehlike Belirleme Süreci' içerisinde ayrıntılı olarak tanımlanmıştır. SHSO 'imizin bu süreci aşağıdaki başlıkları kapsar:

Tehlike Belirleme Süreci:

- Tehlikeyi anlama,
- Tehlikeyi tanımlama,
- Tehlike analizi,
- Tehlikenin kayıt altına alınması.



2.1.3. Risk Belirleme Süreci

Risk belirleme süreci; öngörülebilir en kötü durum referans alınarak, bir tehlikenin sonuçlarının ihtimal ve şiddet boyutlarıyla değerlendirilmesini içerir. Bu sürecin genel çerçevesi; Reaktif, Proaktif ve Prediktif yöntemler ile kuruluşun Sağlık Muayene İşlemlerinin aktivitelerinden elde edilen verilerle oluşturulur.

Bu süreç 'Ek: Risk Belirleme ve Azaltma Süreçleri' içerisinde ayrıntılı olarak tanımlanmıştır. SHSO 'imizin bu süreci aşağıdaki başlıkları kapsar:

- Riske konu olan hasarı tanımlama
- Risk olasılığını belirleme
- Risk şiddetini belirleme

Aşağıdaki başlıklar ise 2.2. maddesi altında incelenecektir:

- Risk kabul edilebilirliği
- Risk kontrolü ve risk seviyesinin düşürülmesi

Her bir tehlike kaleminin altında pek çok risk söz konusu olabilir. Bu nedenle bir önceki kısımda belirtilmiş bulunan tehlike belirleme süreci sonucunda belirlenmiş olan tehlike kalem(ler)inin her biri için ayrı bir risk belirleme süreci uygulanır. Dolayısıyla risk belirleme çalışmasının dokümantasyonunda üst başlık ilgili tehlike kalemidir.

2.1.3.1. Risk Olasılığı (Hasarın Meydana Gelme Olasılığı)

Zararın ne sıklıkla meydana gelebileceğidir. Sayısal bir değerle ifade edilir ve bu ifadeye olasılığın derecesi denir. Olasılık derecelendirmesi için beş (5) üzerinden puanlama yapılır. Örnek bir derecelendirme aşağıda verilmiştir. Kullanımda olan (güncel) olasılık derecelendirme tablosu Ek: Olasılık Derecelendirme Tablosu içinde bulunmaktadır. EEG bu derecelendirmeyi EGGK onayı olmadan değiştirme yetkisine sahip değildir.

Tablo 2: OLASILIK DERECELENDİRME TABLOSU	
DEĞER	ZARARIN MEYDANA GELME OLASILIĞI
5 (SIK)	Yılda birçok defa (on ve daha fazla) meydana gelen durumlar. Ya da, Her an ortaya çıkabilecek durumlar...ya da, Çok yüksek olasılık.
4 (OLASI)	Yıl içinde birkaç kez meydana gelmesi muhtemel durumlar...ya da, Ortaya çıkması beklenen durumlar. ...ya da, Yüksek olasılık.
3 (UZAK)	On yıl içinde bir kez ortaya çıkma potansiyeli olan durumlar. ...ya da, Umulmayan ama imkan dahilinde meydana gelebilen durumlar.ya da, Orta dereceli olasılık.
2 (ÇOK UZAK)	SHSO ömrü içinde meydana gelmesi beklenmeyen durumlar. ya da, Yüz yılda bir ancak görülecek durumlar. ...ya da, Küçük olasılık.
1 (İMKANSIZ)	İmkansız denecek kadar düşük olasılıklı durumlar. ...ya da, Gerçekleşmeyeceğinden emin olunan durumlar. ...ya da, Çok küçük olasılık.

2.1.3.2. Hasarın Şiddeti

Bir kazanın ya da hasarın sonuçları aşağıdaki tabloya göre değerlendirilir:

Tablo 3: ŞİDDET DERECELENDİRME TABLOSU		
Şiddet Değeri	Şiddet Tanımı	Şiddet Tanımının İfade Ettiği Şiddetin Açıklaması
A	Felaket	Sonuçları can kayıpları ve kapanmasına neden olacak olaylar
B	Şiddetli	Sonuçları cana zarar verecek ve SHSO' ini derinden sarsacak olaylar
C	Orta	Sonuçları SHSO' ine önemli zararlar verecek ve hafif yaralanmalara yol açacak olaylar
D	Hafif	Sonuçları SHSO açısından önemli olan ancak üçüncü şahısların üzerinde durmayacağı olaylar
E	Önemsiz	Sonuçları hissedilmeyecek derecede önemsiz olaylar

2.2. Risk Değerlendirme, Kontrol ve Azaltma Süreçleri

Risklerin değerlendirilmesi için değerlendirme matrisleri oluşturulur. Bu değerlendirme matrisleri standart değildir ve her risk analizi yapıldığında yenilenir. Örnek bir matris aşağıdaki gibi olabilir:

Tablo 4: Olasılık/Şiddet tablosu		OLASILIK				
		5 (Sık)	4 (Olası)	3 (Uzak)	2 (Çok Uzak)	1 (İmkansız)
ŞİDDET	A (Felaket)	5A (aşırı)	4A (aşırı)	3A (yüksek)	2A (orta)	1A (orta)
	B (Şiddetli)	5B (aşırı)	4B (yüksek)	3B (orta)	2B (orta)	1B (düşük)
	C (Orta)	5C (yüksek)	4C (orta)	3C (orta)	2C (düşük)	1C (düşük)
	D (Hafif)	5D (orta)	4D (orta)	3D (düşük)	2D (düşük)	1D (önemsiz)
	E (Önemsiz)	5E (orta)	4E (düşük)	3E (düşük)	2E (önemsiz)	1E (önemsiz)

Bu matris, değerlendirilen her bir riskin aldığı olasılık ve şiddet derecesinin birlikte değerlendirildiğinde kabul edilebilir mi yoksa kabul edilmez mi olduğunun belirlenmesi için kullanılır. Bu matris, SHSO 'imizin ömrü içerisinde değişen koşullara göre sürekli yenilenen devingen bir matristir. Bu matrisin her bir hücresi için kabul edilebilirlik durumu aşağıdaki tabloya göre renklendirilerek belirlenir.

Tablo 5: EMNİYET RİSK ANALİZİ İÇİN KABUL EDİLEBİLİRLİK SEVİYELERİ	
RİSK SEVİYESİ	AÇIKLAMA
Aşırı Yüksek (Renk kodu: Kırmızı)	HEMEN SAğLIK MUAYENE İŞLEMLERİ DURDURULUP ÖNLEM ALINIR..!
Yüksek (Renk Kodu: Turuncu)	DİKKAT..! Risk değerlendirmesinin sağlıklı bir şekilde tamamlandığından ve alınmasına karar verilmiş önlemlerin tam olarak alındığından emin olarak devaöm edilmesi gerekir.
Orta (Renk kodu: Sarı)	UYARI: Risk azaltma süreçlerini gerektiği gibi uygula ya da gözden geçir.
Düşük (Renk Kodu: Yeşil)	Risk azaltma faaliyeti isteğe bağlıdır
Önemsiz (Renk kodu: Mavi)	Durum mevcut şekliyle kabul edilebilir. İlave olarak bir risk azaltma faaliyeti gerekli değildir.

Matris üzerinde kabul edilebilirlik seviyeleri EGGK onayı ile tespit edilir. Kabul edilebilirlik seviyeleri boyanarak matris üzerine işaretlendiğinde risk değerlendirme matrisi yukarıdaki matrise benzer bir hal alır:

UYARI

Kabul edilebilirlik seviyeleri işaretlenmiş bulunan yukarıdaki risk değerlendirme kılavuz tablosu sadece bir örnektir. Risk analizi yapılırken o risk analizi için kullanılacak kılavuz tablo o günkü SHSO ve çevre şartlarına göre yeniden oluşturulmalıdır.



Risk Azaltma Süreci: SHSO 'imizde Kalite Yönetim Sistemi ile EYS birbirine entegre olarak geliştirilmekte ve yönetilmektedir. Bu doğrultuda risk analizi sonucunda kabul edilemez bulunan tüm riskler için QMS prosedürleri işletilir. Böylece EYS kökenli ilave bir takip sürecine gerek duyulmaz.

Risk Azaltma Süreci aşağıdaki maddelere uygun olarak yürütölür:

- *Tehlike Analizi Yapılması (EYS Süreci)*
- *Risk Analizi Yapılması (EYS Süreci)*
- *Risk Seviyelerine Göre Hangi Tehlikeler İçin Risk Azaltıcı Faaliyetlerin Uygulanacağına Karar Verilmesi (EYS Süreci)*
- *Risk Azaltıcı Faaliyet Yapılması Amacıyla DÖF Açılması (QMS Süreci)*
- *DÖF'ün Kapatılmasıyla Birlikte Risk Analizinin Yeniden Yapılması (EYS Süreci)*
- *Yeni Risk Seviyesinin Değerlendirilmesi ve Yeniden DÖF Açılıp Açılmayacağına Karar Verilmesi (Düşürölüş seviye yeterli bulunursa ilave tedbir alınması gerekmez, yeni DÖF açılmaz)*

Yukarıdaki süreç adımlarında görölüşü üzere SHSO 'miz "Risk Azaltma Süreci"ni alt süreçlerden oluşan bir ana süreç olarak görmektedir. Tehlike Analizi Süreci, Risk Analizi Süreci, Düzeltici ve Önleyici Faaliyet Süreci gibi süreçler hep Risk Azaltma sürecinin altında çalışmakta olan alt süreçlerdir.

Riskin düşürölmesi amacıyla düzeltici ve önleyici faaliyetler aşağıdaki planlamaya uygun yapılır:

Birinci Öncelik: Tehdidi kaynağında yok etme stratejisi

İkinci Öncelik: Tehdidi izole etme stratejisi

Üçüncü Öncelik: Tehdidi uzakta tutma stratejisi

Dördüncü Öncelik: Tehdit ile temas kaçınılmaz ise ilave tedbir prosedürlerinin devreye sokulması ve kişisel koruyucu malzeme kullanılması EEG tarafından yapılacak olan risk azaltıcı faaliyetlerde yukarıdaki öncelik sırası göz önüne alınır.

3. EMNİYET GÜVENCESİ

3.1. Emniyet Standartlarının Belirlenmesi ve Tanımlanması

3.1.1. Emniyet Hedefleri

Emniyet göstergeleri ve bu göstergelerle ilgili emniyet hedefleri emniyet eylem grubu (EEG) tarafından belirlenir, emniyet yöneticisinin onayı ile dönemler halinde yayınlanır ve uygulanır. Bu hedefler emniyeti gözden geçirme kurulu (EGGK) tarafından düzenli olarak denetlenmektedir. Emniyet göstergeleri, emniyet hedefleri ve bunların belirlenme usulleri Ek: Emniyet Hedeflerinde açıklanmıştır.

SHSO 'inde emniyet sistemi kapsamında toplanan veriler, yapılan ölçümler ve bunların yorumlanması sonucu alınan tedbirler doğrultusunda EEG yeni göstergeler ve bu göstergelerle ilgili hedefler oluşturabilir, ya da mevcut göstergeler için konulmuş hedefleri revize edebilir.

3.1.2. Emniyet Seviyesi

emniyet seviyesi sayısal bir değer ile ifade edilir. Boyutsuz bir rakam elde etmek amacı ile emniyet hedefleri kullanılır. Emniyet seviyesinin nasıl hesaplandığı Ek: Emniyet Seviyesi Hesaplama Tekniği'nde detaylı olarak açıklanmaktadır. Emniyet seviyesi için standart hedef %90 olarak belirlenmiştir. Detaylı emniyet hedefleri Ek: Emniyet Hedefleri ile duyurulur.

Hedef gerçekleşmesi (özel emniyet seviyesi), genel emniyet seviyesini hesaplamak için kaynak verisidir. Tek tek hedeflerin her birinin özel emniyet seviyelerinden hareket ile ortalama bir rakam bulunur. Bu ortalama rakam genel emniyet seviyesi rakamıdır.

Genel emniyet seviyesinin hesaplanmasında özel emniyet seviyelerinin aritmetik ortalaması kullanılabileceği gibi dönemsel olarak farklı ağırlıklı ortalama hesaplama yöntemleri geliştirilebilir. Kullanılacak hesaplama yöntemi stratejik karar olup, EGGK tarafından yıllık olarak belirlenerek EEG'na bildirilir.

3.2. Emniyet Performansının İzlenmesi, Ölçülmesi, İyileştirilmesi ve Takibi

Emniyet güvencesinin temel görevi kontroldür. SHSO 'imizin emniyet performansı, emniyet politikası ve emniyet hedeflerine göre geliştirilmiş olan ve bu el kitabında bahsi geçen süreçlerin izlenmesi ve performanslarının ölçümüyle sağlanır.

Emniyet yöneticisi tarafından Emniyet performansının izlenmesi amacıyla ölçümü yapılarak kaydı tutulması ve saklanması EEG'na tavsiye edilen hususlar aşağıdaki gibidir:

- Özel emniyet seviyeleri ve genel emniyet seviyesi
- Raporlama sayıları
- QMS içinde açılan risk azaltma amaçlı DÖF sayısı
- Bir yılın içinde döndürülen risk belirleme süreci sayısı
- Olay sayısı
- Kusur ve/veya Kaza sayısı
- Kusur ve/veya Kazalar nedeniyle yaşanan maddi kaybın büyüklüğü

EEG uçuş emniyetiyle ilgili sektör araştırmalarını inceleyerek SHSO ile kıyaslar; emniyet toplantıları ile doğrudan bilgi toplar; acil durum tatbikatları ile ADEP etkinliğini izler.

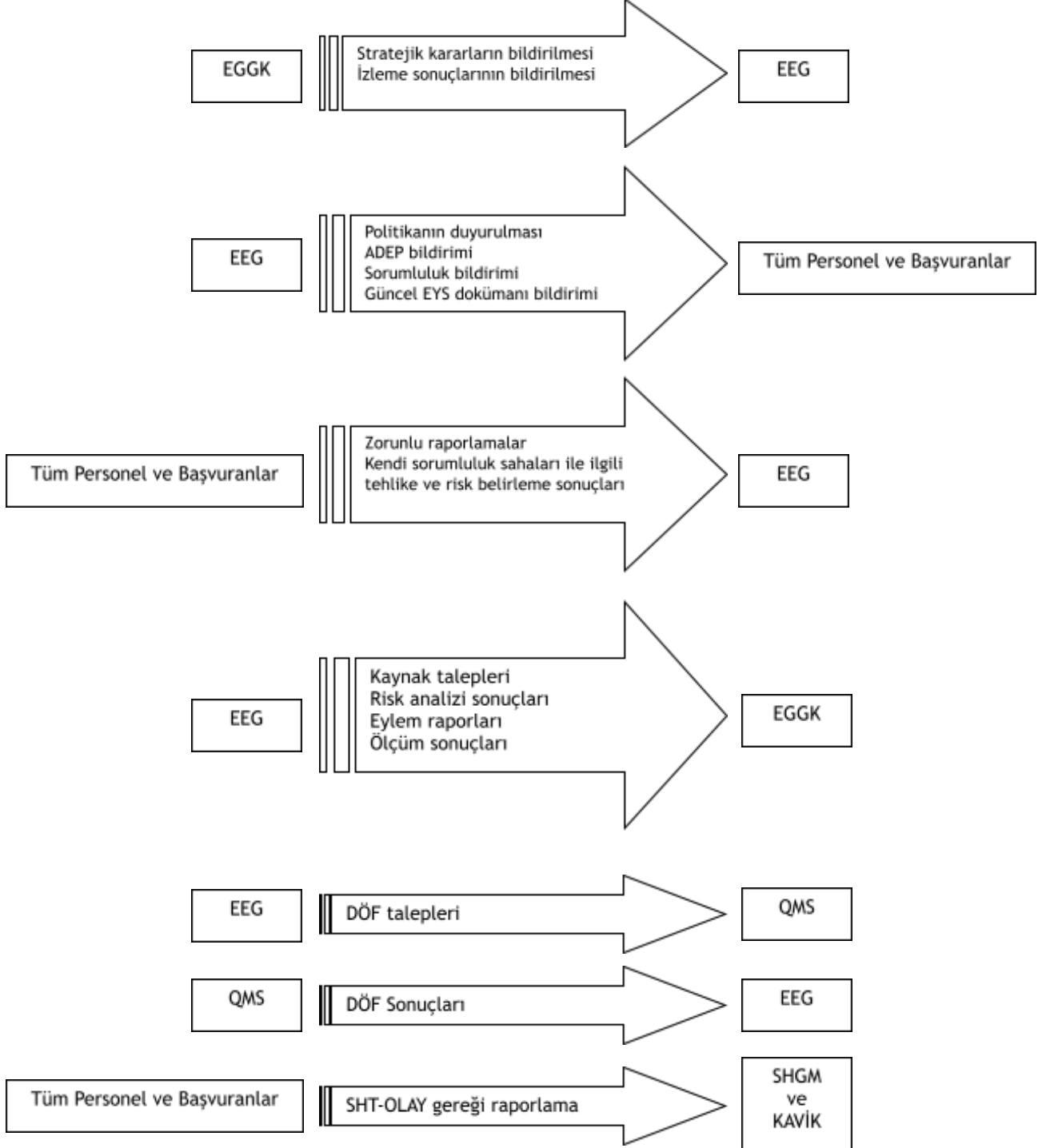
EGGK ve EEG denetlemeler yapar (EK: EGGK'nın Denetim Kontrol Listesi, EK: EEG'nin Denetim Kontrol Listesi, Ek: SHGM'nin denetim kontrol listesi).

SHSO içi raporlamalar, emniyet performansının izlenmesine önemli katkı sağlar.



3.2.1. Emniyetle ilgili raporlama sorumlulukları

Raporlama SHSO 'mizde emniyet sisteminin geliştirilmesi, kaynakların dengeli bir şekilde dağıtılabilmesi için emniyetle ilgili hesap vermek sorumlulukları geliştirilmiştir.



3.2.2. Denetim Faaliyetleri

EGGK üst değerlendirme kurulusudur. Denetlemesini EK: EGGK'nın Denetim Kontrol Listesi uyarınca yapar. Değerlendirmesinin sonuçlarını EGGK'nın önlem önerileri ile birlikte EEG'na bildirir. EEG'nun bu denetim sonuçlarına karşılık yaptığı faaliyetleri izler ve gerektiğinde yönetsel tedbir alır.

EEG denetlemelerini, EK: EEG'nin Denetim Kontrol Listesi uyarınca yapar. Değerlendirme sonuçlarını denetlediği birim ile paylaşır.

EYS'nin uyumluluğunun denetlenmesi kalite biriminin denetleme planına uygun olarak PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi dışından görevlendirilecek bir denetçi tarafından yapılır. Denetçi sorumlu müdür onayı ile görevlendirilir. Denetçinin PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi hakkında denetlemeyi yapmaya yetecek kadar bilgisi olduğundan emin olunmadan sorumlu müdür tarafından onay verilmez.

3.2.3. Emniyet Değerlendirmesi ve Gözetimi

Emniyet değerlendirme ve gözetimi için yürütülecek faaliyetler, izleme, ölçüm ve denetim sonuçlarına göre yapılır. Değerlendirme makamı EGGK'dır. EEG tarafından değerlendirmeler için EGGK'nın ihtiyaç duyduğu gerekli tüm bilgi belge ve doküman sağlanır. EYS'nin işlevselliğini gösteren işaretler

- Denetleme bulgularının gideriliyor olması
- Özel ve genel emniyet seviyelerinin artıyor olması
- Risk azaltmaya yönelik DÖF açılış ve kapanışlarının sayılarının artması ve kapatma sürelerinin azalması
- EYS bütçe gerçekleşmesinin emniyet seviyesine oranının düşüyor olması olarak sıralanabilir.

3.3. Değişimin Yönetimi

Mevcut sistemimizdeki personel, donanım, program, ürün ve hizmetlerde bir değişiklik olduğunda kasıtsız olarak yeni tehlikelerde ortaya çıkabilmektedir. Bir değişiklik olduğunda, değişimin yan ürünü olan tehlikelerin sistematik ve proaktif olarak tanımlanmasını ve tehlikelerin sonuçlarına ait emniyet risklerinin yönetilmesi için stratejiler geliştirilmesi, bu stratejilerin uygulanması ve değerlendirilmesi gerekmektedir.

SHSO 'inde uygulanacak olan değişim yönetim süreci aynı adlı ekte tanımlanmıştır.



3.4. EYS'in sürekli iyileştirilmesi

Emniyet güvence sisteminin etkinliği, emniyet prensibini her şeyin üzerinde tutmanın yanında, sürekli iyileştirme ilkesine bağlı kalınarak sağlanacaktır. Yapılan SHSO içi ve tedarikçi denetlemelerinde Emniyet Yönetim Sistemi'nin temel ilkesi olan 'Önce Emniyet' kavramı temel alınır ve denetlemeler bu doğrultuda gerçekleştirilir. Yapılan bu denetimler aracılığıyla SHSO 'mizin tesis, donanım, dokümantasyon ve prosedürlerinin sürekli gözden geçirilmesi, proaktif olarak değerlendirilmesi sağlanacaktır. Belirlenen ve tüm personele duyurulan emniyet hedefleri ile de her emniyet yönetim sistemimizin sürekli geliştirilmesi sağlanacaktır. Ulaşılan emniyet hedefleri yerine her zaman yeni hedefler koyacaktır.

EYS genel sürecinin P.U.K.Ö. döngüsüne indirgenmiş şematik gösterimi aşağıdaki gibidir:



4. EMNİYETİN TEŞVİK EDİLMESİ

Bir SHSO 'indeki emniyet süreçlerinin zorunlu kılınarak veya politikaların tamamen mekanik olarak uygulanması ile başarıya ulaşamaz. PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi mümkün olabilecek en güvenli çalışma ortamını sağlamak için emniyet sistemine yönelik tehlikelerin kontrol yöntemleri üzerine tüm personelin etkili bir iletişim içinde yer alması gerektiğine inanmaktadır. Bu yüzden SHSO içinde emniyetle ilgili konularda personel eğitime ve iletişime büyük önem verilmektedir.

4.1 Eğitim ve Öğretim

Emniyet Yöneticisi tüm personele uygun eğitimin verilmesini sağlamakla yükümlüdür. Eğitimler emniyet yönetim sisteminin önemli bir parçasıdır. SHSO çalışanları periyodik olarak emniyet eğitimini alacaktır. SHSO 'mizde eğitim gereklilikleri belirlenmekte ve izlenmekte, personelin planlanan eğitimi aldığının doğrulanmasına yardımcı olmak adına eğitim kayıtları, her personelin dosyasında muhafaza edilmektedir. EK: Emniyet Eğitim planı

4.2 Emniyet İletişimi

İletişim sadece konuşmak ya da yazılı bilgiyi diğerine iletmekten ibaret değildir. Etkili iletişimin sağlanması, emniyetin tesisi için önemlidir. Etkili iletişim için bu el kitabında açıklanmış bulunan 'el kitabı dağıtımı' 'politika yayınlanması' 'eğitimler' 'raporlamalar' gibi EYS kapsamındaki yazılı iletişim metotlarının yanı sıra günlük Sağlık Muayene İşlemleri içinde kullanılan sözlü iletişim tekniklerinin de etkin ve verimli olması gerekir. Bu nedenle iletişim metotlarının denetlenmesi, etkinliğinin gözlenmesi, iletişim kuran (gerek mesaj gönderen, gerekse mesajı alan) tarafların doğru iletişim sağlayıp sağlamadıklarının gözlemlenmesi, iletişim konusu eğitimlerle personelin farkındalığının ve yeterliliğinin artırılması tıpkı insan faktörleri vb diğer eğitimler gibi emniyet sisteminin gereği ve parçasıdır. Bu eğitimlerin yanı sıra tüm raporlamaların arşivlenmesi ve işlenip tasnif edilerek sonraki dönemlerde yeniden değerlendirilmesi emniyet iletişimi açısından zaruridir. Zorunlu olay/kaza raporlamaları yanı sıra emniyet ile ilgili SHSO 'inde biriktirilmiş tüm datanın ve bu datadan çıkarılan sonuçların yetkili otorite ile usulüne uygun olarak paylaşılması sağlanarak milli ve global düzeyde emniyetin tesisine katkıda bulunacaktır.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 41/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
--	--	---

5. UYUMLULUK YÖNETİMİ

5.1 Program Planı

Kuruluşun tüm yönlerinin periyodik olarak gözden geçirilmesini sağlamak için uyum izleme programının kapsamı ve alanı 4 bölüme ayrılır. Belirtilen 24 aylık döngüde planlanır.

- A) Onaylanmış faaliyetlerin kapsamı (MART)
- B) Havacılık standartları ve eğitim standartlarını içeren konular (EYLÜL)
- C) El kitapları, belgeler ve kayıtlar (OCAK)
- D) Emniyet ve uyumluluk yönetimini içeren yönetim sistemi prosedürleri (MAYIS)

5.2 Denetimler

SHT-MED, Part-MED, SHT-ORA, Part-ORA kapsamında denetçiler tarafından gerekli denetimler yapılır.

5.3 Denetçiler

5.3.1. Yeterlilik

Uyumluluk Yöneticisi (Kalite Koordinatörü): En az 2 yıllık iş deneyimi aranmaktadır.

5.3.2. Görev ve Sorumluluk

Organizasyon el kitabında görev yetki ve sorumlulukları ayrıntılı şekilde yer almaktadır.

5.3.3. Denetçi Listesi

5.4. Bulgular, Düzeltici Önleyici Faaliyetler

Düzeltici önleyici faaliyetlerin takibi Kalite sisteminde yer alan prosedür doğrultusunda yürütülür.

(Prosedür No:...)

5.5 Geri bildirim ve Raporlama sistemi

5.5.1. Raporlanabilir olaylar

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI	Doküman No : SHSO-EYS Sayfa : 42/43 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
--	--	---

GENEL

- Tıbbi muayene uygulamalarını, süreçlerini ve prosedürlerini iyileştirmek için herhangi bir öneri
- Kurulması planlanan Hava Sağlık Ofislerinin Yönetim ve belgelerine ilişkin iyileştirme önerileri
- Havacılık tıbbının emniyet standartlarını etkileyen herhangi bir olay

EKİPMAN

Teknik ekipmanın hasar görmesi veya arızalanması:

EKG Cihazı, Odyometre, Görsel Test sistemi, Kan analiz cihazı vb.

Kalibrasyon ve / veya servis / önleyici bakım eksikliği ..vb.

SÜREÇ

- Uygulanabilir tıbbi standartların hatalı uygulanması
- Güvenlik ve gizlilikte hata, yetkisiz erişim
- kayıtlara, örneklere ve ilaç raporlarına
- Yetersiz veya yanlış etiketleme
- Laboratuvar sonuçlarının karıştırılması
- Kişisel verilerin karıştırılması
- IT sistemlerinde veya dokümanlarda yanlış girişler

TESİS

- Teknik ekipmanın yetersiz depolanması
- Yanlış ambalaj
- Yetersiz temizlik
- Tehlikeli durumun oluşumu / kaza

5.5.2. Takip Süreci ve Olay raporlarını kullanma

Takip süreci Kalite sistemi üzerinden ilgili prosedür doğrultusunda yapılmaktadır. (... Prosedürü)

5.5.3. Rapor Formu



6. EK LİSTESİ

- EK.01 SHSO-EYS-PLAN Uygulama Planı
- EK.02 SHSO-EYS EGGK Standart Toplantı Tutanağı (BOŞ)
- EK.03 SHSO-EYS-Dağıtım Kontrol Formu (FR-03)
- EK.04 SHSO-EYS-Emniyet Hedefleri ve Performans Göstergesi
- EK.05 SHSO-EYS-Emniyet Seviyesi Hesaplama Tekniğı
- EK.06 SHSO-EYS-Mülakat Formu
- EK.07 SHSO-EYS-Temel Eğitim Etkinlik Değerlendirme Anketi
- EK.08 SHSO-EYS-YGG Süreci
- EK.09 SHSO-EYS-Gönüllü Raporlama Formu (FR-09)
- EK.10 SHSO-EYS EGGK Hizmet İçi Eğitim Katılım Formu
- EK.11 SHSO-EYS-Güvenlik Raporlama Sistemi Bildirim Formu
- EK.12 SHSO-EYS-Revizyon Sınıflandırması
- EK.13 SHSO-EYS-Risk Belirleme ve Azaltma Süreçleri
- EK.14 SHSO-EYS-EGGK Toplantıları için Olağan Gündem Maddeleri
- EK.15 SHSO-EYS-Tehlike Belirleme Süreci
- EK.16 SHSO-EYS-Raporlayanlara Geri Dönüş Prosedürü
- EK.17 SHSO-EYS-Değişim Yönetimi Süreci
- EK.18 SHSO-EYS-Doküman Güvenliğı
- EK.19 SHSO-EYS-Eğitim, Öğretim, İletişim
- EK.20 SHSO-EYS-Düzeltici Önleyici Faaliyet Takip Formu (DÖF)

EYS el kitabının sonu

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 1/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

YILLIK EYS UYGULAMA PLANI

Bu planı EEG hazırlar ve yürütür.

Bu plan, EYS el kitabının bir uygulama rehberi niteliğindedir.

Plan için hazırlık bilgilerini gözden geçirmeden plan uygulanmaya geçilmez.

Plan için hazırlık bilgileri:

Emniyet Politikası ve Emniyet Hedefleri

Emniyet politikası, SHSO-EYS Emniyet Yönetim Sistemi El Kitabı 1.1.1. bölümünde mevcuttur. Planı uygulamadan önce tekrar gözden geçiriniz.

Emniyet hedefleri, SHSO-EYS-HDF-04 Ek: Emniyet Hedefleri dokümanında belirtilmiştir. Planı uygulamadan önce tekrar gözden geçiriniz.

Sistemin Tanımlanması

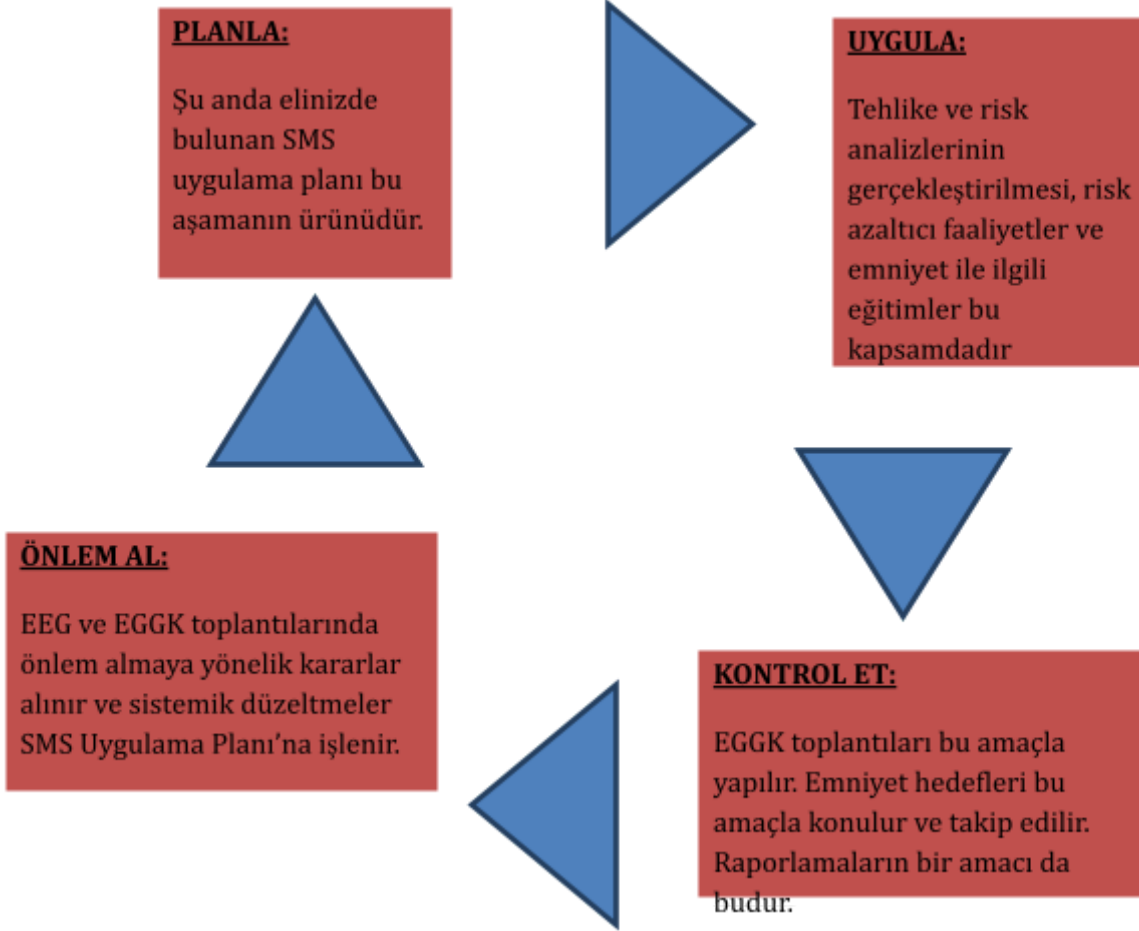
Emniyet Yönetim Sistemi, standart kalite prosedürü olan “Planla-Uygula-Kontrol Et-Önlem Al” (PUKÖ) döngüsü içinde hareket eden bir sistemdir.

SHSO, kendi emniyet seviyesini izlemek ölçmek ve artırmak amacıyla bu sistemi kurmuş ve uygulamaktadır.

Sistem, EYS el kitabında detaylı olarak açıklanmıştır. Bu sistemin pratik uygulaması ise elinizde bulunan bu planda verilmiştir. Bu plan değişime açıktır; güncel gerekliliklere göre sürekli revize edilmelidir.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 2/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

Emniyet Yönetim Sistemimizin PUKÖ döngüsünü aşağıdaki şekilde tanımlayabiliriz:



PLANLA..! Planlama bu doküman ile yapıldı. Bu planı her gereklilikte revize et. Tekrar planla.

UYGULA..! Eğitimler gerçekleştir. Tehlike analizi yap. Risk analizi yap. Risk seviyelerini düşür.

KONTROL ET! EEG ve EGGK toplantılarını yürüt. Değişiklikleri algıla.

ÖNLEM AL Değişiklikleri yönet. Sistemde ihtiyaç duyulan revizyonları gerçekleştir.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 3/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

EYS'in Bileşenleri

OMU Emniyet Yönetim Sisteminin ana bileşenleri aşağıdaki unsurlardan oluşur:

- Yönetimimizin Taahhüdü ve Sorumluluğu:** EGGK tarafından düzenli olarak gözden geçirilmekte olan taahhüt, EYS'nin temel bileşeni ve başlangıç noktasıdır. Bu bileşen ile ilgili olarak düzenli gözden geçirmeyi garanti altına almak üzere EGGK toplantısı olağan gündem maddeleri içerisine alınmıştır. (Ref. EK: EGGK Olağan Gündem Maddeleri)
- EGGK ve EEG Oluşumları ve Sorumlulukları:** El kitabı içinde ve eklerinde teşkilleri ve sorumlulukları açıklanmıştır.
- Emniyet'ten Sorumlu Kilit Personel (Emniyet Yöneticisi):** Rolü ve sorumlulukları El kitabı içinde ve eklerinde açıklanmıştır.
- EYS Uygulama Planı:** İşbu doküman EYS uygulama planını içerir
- Acil Durum Eylem Planları (ADEP'ler):** ADEP'ler EYS el kitabına ayrı bir EK olarak detaylarıyla birlikte eklenmiştir.
- EYS Dökümanları:** EYS dökümanlarını sadece EYS el kitabı ve ekleri değil aynı zamanda eğitim kayıtları, EYS ile ilgili DÖF'ler, tehlike ve risk analizleri, raporlamalar ve EYS ile ilgili diğer tüm evraklar oluşturur. Birbiri ile ilintili tüm bu dökümanlar birlikte bir bütün oluşturur. Kalite sisteminin doküman saklama prosedürüne uygun olarak saklanır.
- Tehlike Analizi:** Merkez şartlarında, Merkezin personeli, hava araçlarını tehdit eden mevcut tehlikelerin değerlendirildiği süreç, el kitabına ayrı bir ek yapılarak açıklanmıştır.
- Risk Değerlendirilmesi ve Risklerin Azaltılması:** Risk belirleme ve azaltma süreci el kitabı ekinde bulunmaktadır.
- Emniyet Performansının İzlenmesi ve Ölçülmesi:** Emniyet seviyesinin sayısal değerlere dönüştürülürse izlenebilir ve ölçülebilir hale gelir. İzlenebilir ve ölçülebilir hale gelince hedefler oluşturulabilir ve bu hedeflere yönelik yapılan çalışmalar değerlendirilebilir. Bu amaçla EYS el kitabına Emniyet Hedefleri konulu bir ek hazırlanmıştır.
- Değişim Yönetimi:** Değişim yönetimi süreci, EYS el kitabına ekinde bulunmaktadır.
- Emniyet Yönetim Sisteminin Sürekli İyileştirilmesi:** Düzenli EEG ve EGGK toplantıları ve düzenli tehlike ve risk analizleri bu bileşeni sağlayan unsurlardır. Sistemin sürekli gelişmeye açık olmasının sağlanacağı ayrıca yönetimin taahhüdünde zikredilmiştir.
- Eğitim, Öğretim ve İletişim:** Personelin EYS eğitimlerinin yapılması ve takibi el kitabında belirtilmiştir.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 4/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

PLAN

Mevcut EYS için planımız aşağıdaki gibidir:

1. Önce GAP Analizi yapılır. GAP Analizi ilk olarak kuruluş sırasında yapılan ve eksik tespitini sağlayan ancak yine de her EYS revizyonunda tekrar yapılması/üzerinden geçilmesi gereken, sistemin olması gereken minimumları sağlayıp sağlamadığını gösteren sorulardan ibaret bir analiz metodudur. Bir sonraki başlıkta bulunan GAP analizi SHT-SMS'ten kopya edilerek o başlık altına yerleştirilmiştir.
2. Ardından tehlikeler belirlenir. Tehlike belirleme süreci **SHSO-EYS-EK-15** dokümanında açıklanmıştır.
3. Belirlenen tehditler ve bunlara bağlı doğabilecek olan kötü sonuçlar için risk analizi yapılır. Çıkan risklere göre öncelikler tespit edilir. Risk belirleme süreci **SHSO-EYS-13** dokümanında açıklanmıştır.
4. Öncelik sırasına uygun olarak yüksek riskli olan konularda riski düşürmeye yönelik düzeltici ve önleyici faaliyetler (DÖF) uygulanır. DÖF ile ilgili bilgi kalite el kitabında açıklanmıştır.
5. Uygulamalar sonrasında uygulama konusu alanlarda tehlike ve risk belirleme süreçleri yenilenir.
6. Her değişim sonrası değişim yönetimi süreci uygulanır. Değişim yönetimi süreci **SHSO-EYS-EK-21** dokümanında belirlenmiştir.
7. Kaza ve olay durumunda kaza ya da olayın ilgili olduğu tüm alanlarda tehlike belirleme süreci tekrar uygulanır ve risk analizi yenilenir.
8. Raporlamalar üzerine gerekli olması durumunda ilgili alanlarda tehlike belirleme süreci tekrar uygulanır ve risk analizi yenilenir.
9. Risk analizinin her yenilenmesi sonrasında gerek ADEP'ler ve SMS Uygulama Planı EEG tarafından gözden geçirilerek ihtiyaç varsa yeni önceliklere göre yeni planlama yapılır.
10. EEG, faaliyetlerini EGGK'ya raporlar; EGGK'dan gelen direktiflere ve strateji değişikliklerine uygun olarak bu planı revize eder. EEG kendisi gerekli görmesi durumunda da bu uygulama planını revize edip **sorumlu müdüre onaylatarak** uygulamaya sokabilir.
11. EEG, bu planı uygularken paydaşların (tedarikçiler, hizmet sağlayıcılar vb.) emniyet yönetim sistemleri ya da iş sağlığı ve güvenliği sistemleri ile etkileşime geçer. Bu amaçla bir iletişim rehberi oluşturularak EYS dosyalarında iletişim gerekliliğinde kullanılmak üzere bulundurulur.
12. Hem Merkezimizin hem de paydaşların değişim yönetimi ya da koordinasyon toplantılarına karşılıklı olarak iştirak edilir.
13. Eğitim faaliyetleri eğitim planına uygun olarak ilerler. Eğitim planı "Eğitim, Öğretim, İletişim" ekinde düzenlenmiştir.
14. Raporlamanın teşviki için faaliyetler uygulanır. Bu faaliyetlere ilişkin tavsiyeler ve plan "Eğitim, Öğretim, İletişim" ekinde düzenlenmiştir.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 5/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

GAP Analizi

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
Bileşen 1 – EMNİYET POLİTİKALARI VE HEDEFLERİ			
Bileşen 1.1 – Yönetimin taahhüdü ve sorumluluğu			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet politikası belirlendi mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 3 ve 8	Emniyet politikası, emniyet yönetim sistemine ilişkin organizasyonel taahhütleri yansıtıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 3 ve 8	Emniyet politikası, emniyet politikasının uygulanabilmesi için gerekli kaynakların ayrılacağına dair açık bir ifade içeriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet politikası, emniyet raporlama prosedürlerini içeriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet politikası, hangi organizasyonel davranışların kabul edilemez olduğunu açık olarak belirtiyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet politikası hangi durumlarda disiplin cezası uygulanmayacağını belirtiyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet politikası sorumlu müdür tarafından imzalandı mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet politikası Merkez bünyesinde duyuruldu mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet politikası, Merkezin yapısına ve şartlarına uygun kalması için periyodik olarak gözden geçiriliyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Tutarlı emniyet hedefleri dizisi geliştirmek için bir süreç var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet hedefleri, emniyet performans göstergeleri, emniyet performans hedefleri ve eylem planlarıyla bağlantılı mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet hedefleri duyuruldu ve dağıtıldı mı?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 6/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	--

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
Bileşen 1.2 –Emniyet sorumlulukları			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8 ve 10	Merkez, kendi adına SMS'in uygulanması ve sürdürülmesi için tüm sorumluluk ve yükümlülüğe sahip olan bir sorumlu yönetici belirledi mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8 ve 10	Sorumlu yönetici, emniyet yönetim sisteminin doğru uygulanmasını ve Merkezin tüm alanlarının gereksinimlerine hitap etmesini sağlamak için gereken sorumluluğa sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Sorumlu yönetici, Merkez sertifikası kapsamında gerçekleştirilmesine izin verilen faaliyetler için gereken finansal kaynakların tam kontrolüne sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Sorumlu yönetici, Merkez ruhsatı kapsamında gerçekleştirilmesine izin verilen faaliyetler için gereken insan kaynaklarının tam kontrolüne sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Sorumlu yönetici, Merkezin ilişkilerini yürütmek için doğrudan sorumlu mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Sorumlu yönetici, Merkez ruhsatı kapsamında gerçekleştirilmesine izin verilen faaliyetler üzerinde nihai yetkiye sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkez, diğer görevlerinden bağımsız olarak tüm yöneticilerin ve çalışanların, SMS'in emniyet performansına yönelik sorumluluklarını belirlemiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Emniyet sorumlulukları, yükümlülükleri ve yetkileri dokümante edilmiş ve Merkez bünyesinde duyurulmuş mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkez, emniyet riski kabul edilebilirliğine yönelik yetkilere hangi seviyede yöneticilerin sahip olduğunu belirlemiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
Bileşen 1.3 – Emniyet yöneticisinin atanması			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	SMS'in günlük faaliyetlerini yönetmek ve gözlemek için emniyet yöneticisi tayin edilmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	SMS'in faaliyetini gözlemleyen personel, istenilen görev ve sorumluluklarını yerine getiriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Tüm seviyelerdeki personelin emniyet yetkileri, sorumlulukları ve yükümlülükleri tanımlanmış ve dokümante edilmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 7/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
Bileşen 1.4 – SMS uygulama planı			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8 ve 10	SMS' in emniyet ihtiyaçlarını karşılamasını sağlayacak bir SMS uygulama planı geliştirildi mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8 ve 10	SMS uygulama planı, uygun deneyimi olan bir kişi ya da planlama grubu tarafından mı geliştirildi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8 ve 10	Kişi ya da planlama grubu, SMS uygulama planının geliştirilmesi için yeterli kaynak (toplantılar için zaman dâhil) alabildi mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	SMS uygulama planı, Merkezin üst yönetimi tarafından onaylandı mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	SMS uygulama planı, Merkezin üst yönetimi tarafından düzenli olarak gözden geçiriliyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8 ve 10	SMS uygulama planı, SMS'in aşamalar halinde uygulamaya geçirilmesini öngörüyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8 ve 10	SMS uygulama planı, Merkezin emniyet yönetim sistemini ve hizmet verme sırasında etkileşime girdiği diğer Merkezlerin SMS' i arasındaki koordinasyonu açıkça ele alıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
Bileşen 1.5 – Acil durum planlamasının koordinasyonu			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkezin büyüklüğü, yapısı ve karmaşıklığına uygun bir acil durum planı yapıldı mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Acil durum planı, kilit personelin ve / veya Merkez içindeki değişikliklerden sonra, SMS'in yönetim tarafından incelenmesinin bir parçası olarak periyodik olarak gözden geçiriliyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkez, acil durum planı tüm personele dağıtmak ve iletmek için bir süreçle sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkez, tüm kilit personelle birlikte, belirli aralıklarla acil duruma yönelik talimler ve alıştırmalar yapıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkez, kendi acil durum planını, hizmetlerin verilme aşamasında etkileşime girdiği diğer Merkezlerin acil durum planları ile koordine ediyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 8/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
Bileşen 1.6 – Dokümantasyon			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 4 ve 8	Merkez, tehlike dokümantasyonu ve dokümantasyon yönetimi için bir kayıt sistemi geliştirmiş ve uyguluyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 4 ve 8	Merkez, basılı ya da elektronik formatta SMS dokümantasyonu geliştirmiş ve sürdürüyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 7,8 ve 10	SMS dokümantasyonu, SMS ve tüm SMS bileşenleri arasındaki birleşik ilişkileri açıklayacak bir şekilde mi geliştirilmiş?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkez, emniyet yaklaşımını tüm Merkeze iletmek için kilit enstrüman olarak bir SMS el kitabı (SMSM) geliştirmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	SMSM, emniyet politikası, hedefleri, prosedürleri ve bireysel emniyet sorumlulukları da dâhil olmak üzere, SMS'in tüm yönlerini içeriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	SMSM, başlangıç tasarım faaliyeti olarak emniyet risk yönetiminin rolünü ve sürekli faaliyet olarak emniyet temini rolünü açıkça gösteriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	SMS hakkındaki dokümanların ilgili kısımları, OM, GOM, CCM, MME, MOE vb. gibi onaylı dokümanlara dâhil edilmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkez, faaliyet gereksinimlerini belgelendirmek ve desteklemek için gerekli olan tüm kayıtların oluşturulmasını ve saklanmasını sağlayan bir kayıt sistemine sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Merkezin kayıt sistemi, yürürlükteki mevzuat ve en iyi sektör uygulamaları ile tutarlılık gösteriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 8	Kayıt sistemi, kayıtların uygun tanımlanması, okunurluğu, saklanması, korunması, arşivlenmesi, geri alınması, saklanma süresi ve bertarafını sağlamak için gereken kontrol süreçlerini sağlıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 9/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
Bileşen 2 – EMNİYET RİSK YÖNETİMİ			
Bileşen 2.1 – Tehlike belirleme			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 3 ve 9	Merkez, faaliyetlerdeki tehlikelerle ilgili bilgileri etkili bir şekilde toplamak için bir emniyet veri toplama ve işleme sistemine (SDCPS) sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 3, 4 ve 9	Merkezin SDCPS' si, reaktif, proaktif ve prediktif emniyet veri toplama yöntemlerinin kombinasyonunu içeriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 3, 9 ve 10	Merkez, emniyet ve risk yönetimi ile ilgili bilgilerin alınmasını sağlayan reaktif süreçlere sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9 ve 10	Merkez, reaktif emniyet verisi toplama yöntemleri ile ilgili bir eğitim geliştirmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9 ve 10	Merkez, reaktif emniyet verisi toplama yöntemleri ile ilgili bir iletişim geliştirmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Reaktif raporlama basit, ulaşılabilir ve Merkezin büyüklüğüne uygun mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Reaktif raporlar, yönetimin uygun seviyesinde gözden geçiriliyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Raporlarının alındığına dair katkıda bulunanları bilgilendirecek ve analizin sonuçlarını paylaşacak bir geri bildirim süreci var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 3, 9 ve 10	Merkez, faaliyetlerinin analizi vasıtasıyla emniyet risklerinin belirlenmesini sağlayan proaktif süreçlere sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc.9859 Bölüm 9 ve 10	Proaktif emniyet verisi toplama yöntemleri ile ilgili bir eğitim var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9 ve 10	Merkez, proaktif emniyet verisi toplama yöntemleri ile ilgili iletişim geliştirmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Proaktif raporlama basit, ulaşılabilir ve Merkezin büyüklüğüne uygun mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 3, 9 ve 10	Merkez, gerçek zamanlı normal faaliyetlerinde olduğu şekliyle sistem performansının görülmesi için prediktif süreçlere sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9 ve 10	Prediktif emniyet verisi toplama yöntemleri ile ilgili bir eğitim var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, prediktif emniyet verisi toplama yöntemleri ile ilgili iletişim geliştirmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Prediktif veri toplama süreci basit, ulaşılabilir ve Merkezin büyüklüğüne uygun mu?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 10/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	--

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
Bileşen 2.2 – Risk değerlendirme ve azaltma			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9 ve 10	Merkez, faaliyetlerindeki emniyet risklerin analizi, değerlendirilmesi ve kontrolünü temin edecek bir süreç geliştirmiş ve sürdürüyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 4, 9 ve 10	Merkezin SMS dokümantasyonu tehlikeler, sonuçlar ve riskler arasındaki ilişkiyi açıkça gösteriyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 5 ve 9	Belirlenmiş tehlikelerin sonuçları ile ilişkili risk analizi için, gerçekleşme ihtimali ve şiddeti açısından ifade edilen, yapılandırılmış bir süreç var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 5 ve 9	Emniyet risklerin değerlendirilmesi ve emniyet risklerinin kabul edilebilirliğinin belirlenmesi için kriterler var mı (örn. Merkezin kabul edeceği kabul edilebilir risk seviyesi gibi)?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 5 ve 9	Merkez, raporlanan olaylar ve kusurların tekrarlanmasını önlemek için düzeltici / önleyici faaliyet planlarını içeren emniyet riski azaltma stratejilerine sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
Bileşen NO 3 – EMNİYET TEMİNİ			
Bileşen 3.1 – Emniyet performansının izlenmesi ve ölçülmesi			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9 ve 10	Merkez, emniyet performansını doğrulayacak ve emniyet risk kontrollerinin etkinliğini onaylayacak bir süreç uygulamaya geçirmiş mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Aşağıdaki araçlar bu süreçlere dâhil edilmiş mi? Emniyet raporlama sistemleri ☐ Evet ☐ Hayır Emniyet çalışmaları ☐ Evet ☐ Hayır Emniyeti gözden geçirme ☐ Evet ☐ Hayır Emniyet denetlemeleri ☐ Evet ☐ Hayır Emniyet anketleri ☐ Evet ☐ Hayır İç emniyet soruşturmaları ☐ Evet ☐ Hayır		
ICAO Doc. 9859 Bölüm 6 ve 9	Merkezin emniyet performansı, emniyet performans göstergeleri ve emniyet performans hedefleri bağlamında doğrulanıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Emniyet raporları, yönetimin uygun seviyesinde gözden geçiriliyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Raporlarının alındığına dair katkıda bulunanları bilgilendirecek ve analizin sonuçlarını paylaşacak bir geri bildirim süreci var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Trendleri gözlemlemek ve analiz etmek için uygulanan bir süreç var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Düzeltilici ve önleyici faaliyetler, tehlike belirlemesine yanıt olarak mı geliştirildi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Şirket içi soruşturmaların yürütülmesi için uygulanan prosedürler var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Raporlanan tüm olaylar ve kusurların soruşturularak ilgili tehlikelerin belirlenmesini sağlayan süreçler var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 11 / 15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Raporlanan olaylar ve kusurların, ilişkili tüm tehlikelerin belirlenmesi için analiz edilmesini sağlayan bir süreç var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, geliştirilen düzeltici / önleyici eylemlerin etkinliğini değerlendirmek için bir sürece sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, şirket içi raporlama sürecini ve ilişkili düzeltici eylemleri gözlemlemek için bir sisteme sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Etkili şirket içi değerlendirmeleri gerçekleştirmek için gerekli özerkliğe ve yetkiye sahip bir denetim fonksiyonu var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Denetim sistemi, Merkez bünyesindeki tüm fonksiyonları, faaliyetleri ve kurumları kapsıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Denetim sürecinin tarafsızlığının yanı sıra, denetçilerin objektifliğini ve yeterliliğini sağlayan seçim / eğitim süreçleri var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Denetim sonuçlarının raporlanması ve kayıtların saklanmasıyla ilgili bir prosedür var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Denetim sonuçlarına yanıt olarak, zamanında düzeltici ve önleyici eylemlerin alınmasıyla ilgili şartları özetleyen bir prosedür var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Alınan önlemlerin doğrulamasını kaydeden ve doğrulama sonuçlarını raporlayan bir prosedür var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
Bileşen 3.2 – Değişiklik yönetimi			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, kurulu süreçleri ve hizmetleri etkileyebilecek kurumsal değişiklikleri belirleyecek değişiklik yönetimi için resmi bir süreç geliştirdi ve sürdürüyor mu ?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Değişiklik yönetimi ile ilgili resmi süreç, faaliyetler ya da kilit personeldeki değişiklikleri riskler açısından analiz ediyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, değişiklikler hayata geçirilmeden önce emniyet performansının sürdürülmesini sağlamak için düzenleme yapıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, kurumsal ortamdaki değişiklikler nedeniyle artık ihtiyaç duyulmayan emniyet risk kontrollerini ortadan kaldırma ya da modifiye etmek için kurulu bir sürece sahip mi ?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 12/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

Referans	Analiz edilecek hususlar ya da cevaplanacak sorular	Cevap	Uygulama durumu
Bileşen 3.3 – SMS'in sürekli iyileştirilmesi			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, SMS standartları altında kalan performansın sebeplerini belirlemek için bir süreç geliştirmiş ve sürdürüyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, SMS standartları altında kalan performansın faaliyetler üzerinde etkisini belirlemek için bir mekanizma oluşturmuş mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, SMS standartları altında kalan performansın sebeplerini azaltmak veya ortadan kaldırmak için bir mekanizma oluşturmuş mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, tesisler, ekipmanlar, dokümantasyon ve prosedürlerin denetim ve anket yoluyla proaktif değerlendirmesi için bir sürece sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez, emniyet sorumluluklarını yerine getirip getiremediklerini doğrulamak amacıyla, kişilerin performansıyla ilgili proaktif değerlendirme için bir sürece sahip mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
Bileşen No 4 – EMNİYET TEŞVİKİ			
Bileşen 4.1 – Eğitim ve öğretim			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Personelin eğitilmesini ve SMS görevlerini yerine getirmesini sağlayacak eğitim gereksinimlerini tanımlayan belgelendirilmiş bir süreç var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Emniyet eğitimi, kişilerin SMS'e katılımına uygun mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Emniyet eğitimi, işe alındıktan sonra verilen temel eğitime dâhil edildi mi?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	İlgili personel için acil müdahale / durum eğitimi var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Eğitimin etkinliğini ölçen bir süreç var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
Bileşen 4.2 – Emniyet iletişimi			
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Merkez içerisinde, emniyet yönetim sisteminin etkili biçimde faaliyet göstermesine izin veren iletişim süreçleri var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	İletişim süreçleri (yazılı, toplantılar, elektronik vb.), hizmet sağlayıcının büyüklüğüne ve kapsamına uygun mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Kritik emniyet bilgileri oluşturulmuş ve ilgili SMS dokümanları hakkında yönlendirme sağlayan uygun bir ortamda saklanıyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Emniyet bilgilerinin Merkez içerisinde yayılmasını sağlayan bir süreç ve söz konusu sürecin etkinliğinin gözlenmesini sağlayan yöntemler var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	
ICAO Doc. 9859 Bölüm 9	Emniyet eylemlerinin neden yapıldığını ve emniyet prosedürlerinin neden uygulamaya sokulduğunu veya değiştirildiğini açıklayan bir prosedür var mı?	☐ Evet ☐ Hayır	

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 13/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

Emniyet rolleri ve sorumlulukları

EYS El Kitabında tanımlanan rollerden,

Sorumlu Müdür pozisyonunda Prof. Dr. Ferşat KOLBAKIR (SHSO Başkanı)

Kalite Sorumlusu pozisyonunda Hemşire Arife GÜLÜNAY

Emniyet Yöneticisi pozisyonunda Prof.Dr.Ferşat KOLBAKIR (SHSO Başkanı)

İdari Büro Personeli pozisyonunda Hemşire Arife GÜLÜNAY

bulunmaktadır. Bu kişiler EYS el kitabında tanımlanmış olan görevlerini Sağlık muayeneleri sırasında, EEG ve EGGK toplantılarında yerine getirirler.

Tehlike raporlama politikası

Merkezimizde hiçbir raporlamanın cezaya dönüşmeyeceği her fırsatta açıkça dile getirilmektedir. Emniyet politikamız bu beyanı içerir. Temel EYS eğitimlerinde bu husus vurgulanır. Afiş ve posterlerle tekrar vurgulanır. Online raporlama yapılan web sayfasında raporlama tekrar hatırlatılır.

Bu amaçla her takvim yılı sonuna dek yapılacak faaliyetler şunlardır:

- . Aday Muayene sayı ve bekleme süreçlerinin kısıtlı olması merkeze başvuruyu olumsuz etkilemektedir. Bu konuda alınacak tedbirler ve bilgilendirmelerin Tüm Rapor veren birimlere iletilmesi.
- . Merkez başvuru için internet Üzerinden Başvuru Formunun geliştirilmesi
- Uçuş Hekimlerin yetki devamı için kurslara katılımın sağlanması

Çalışan katılımı yöntemleri

SHSO ni oluşturan ekibin her üyesi EYS'nin bir parçasıdır. Her biri eğer EGGK üyesi değilse EEG'nin bir üyesidir ve EYS içinde aktif rol almalıdır.

Her takvim yılı sonuna dek yapılacak olan EGGK ve EEG toplantılarına tüm SHSO personelinin en az %80 oranında katılımını sağlanacaktır.

	PROF.DR.PL.T.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS UYGULAMA PLANI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 14/15 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	--

Etkileşimde olunan diğer hastane birimleri ve tedarikçi ve alt yüklenici çalışanları ile yapılacak mülakatlarla emniyet yönetim sistemine katılımın geliştirilmesi hedeflenmektedir. Eksiksiz çalışan katılımı eğitim faaliyetleri ve ikili ikna görüşmeleri ile artırılacaktır. Bu çabaya sorumlu müdürün bireysel çabası da dâhil edilecektir. Sorumlu müdür katılımı sağlanacak olan toplantılarda, toplantı gündem maddelerinde dilek ve temenniler içerisinde sorumlu müdürün çalışan katılımının teşviki amaçlı konuşmaları dâhil edilecektir.

Emniyet performansı ölçümleri

Altı aylık dönemde ve her bir yılın sonunda olay gerçekleştirmelerine bakılarak emniyet performansı için belirlenen hususların sayısal değerleri tespit edilir. Hedeflere ulaşıp ulaşılmadığı gözlenir. Yeni hedefler oluşturulur ve/veya mevcut hedefler revize edilir.

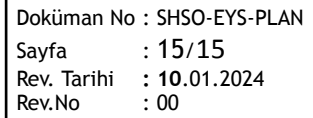
Emniyet iletişimi

Yapılan yüz yüze ikili mülakatlar ve gizli raporlamanın yapılabildiği online raporlama sitesi ile çalışanlarla iletişimin sağlanmasına çalışılır.

Paydaş kişi kurum ve kuruluşların emniyet yöneticileri ve/veya iş güvenliği uzmanları ile temas halinde olması esastır. Bu amaçla ayrı bir irtibat listesi oluşturulması ve Merkezimizin EYS dosyasında tutulması sağlanır.

Emniyet eğitimi

Her personel kuruma katılımlarını takiben “Temel EYS Eğitimi” adı altında Merkezimizin emniyet yönetim sistemini tanıtan eğitimi alırlar. Personelin eğitimleri her yıl tazelenir ve temel EYS eğitimleri emniyet yönetim sorumlusu tarafından teorik derslerle birlikte takip edilir. EYS hakkında emniyet yöneticisi ve personelin alacağı tekâmül eğitimlerinin programlanması ve diğer eğitimler, EYS el kitabının “Eğitim, Öğretim, İletişim” ekinde detaylı olarak verilmiştir.

[illegible]

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS EGGK TOPLANTI TUTANAĞI	Doküman No : SHSO-EYS-PLAN Sayfa : 1 / 1 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

TOPLANTI TUTANAĞI

TOPLANTI ADI :	Tarih	
TOPLANTI NO :	Başlangıç Saati	
	Bitiş Saati	

GÜNDEM MADDELERİ:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

KARARLAR:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Toplantıya Katılanlar	İmza	Elektronik Posta	Telefon



PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ
DAĞITIM KONTROL FORMU

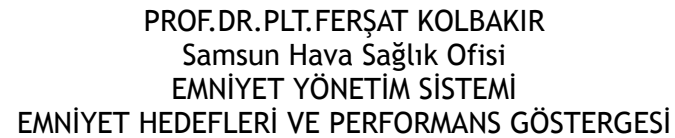
Doküman No : SHSO-EYS-PLAN
Sayfa : 1/1
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

Aşağıdaki dağıtım listesine uygun dağıtımın yapılmasından emniyet yöneticisi sorumludur. Dağıtım listesi gereği dağıtım yapıldıktan sonra listenin altına emniyet yöneticisinin ıslak imzalı onayı ile liste arşive kaldırılır.

SIRA NO	DAĞITIM NOKTASI	KAĞIDA BASILI KOPYA	ELEKTRONİK DOKÜMAN OLARAK	TARİH	REV NO
1	SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜ	1 ADET	USB FLASH İÇİNDE	10.01.2024	00
2	SORUMLU MÜDÜR	1 ADET	(HAZIRLAYAN VE GÖNDEREN)	10.01.2024	00
3	KALİTE MÜDÜRÜ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	10.01.2024	00
4	EYS YÖNETİCİSİ	-	(HAZIRLAYAN VE GÖNDEREN)	10.01.2024	00
5	İSG YÖNETİCİSİ VE İŞYERİ HEKİMİ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	10.01.2024	00
6	SÖZLEŞMELİ SAĞLIK BİRİMİ YÖNETİMİ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	10.01.2024	00
7	SÖZLEŞMELİ SAĞLIK BİRİMİ KALİTE BİRİMİ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)-	10.01.2024	00
8	SÖZLEŞMELİ SAĞLIK BİRİMİ EYS YÖNETİCİSİ	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	10.01.2024	00
9	PAYDAŞ KURULUŞLAR	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	10.01.2024	00
10	DİĞER PERSONEL	1 ADET	E-POSTA EKİNDE (*)	10.01.2024	00

Emniyet Yöneticisi

Prof.Dr.Ferhat KOLBAKIR



Doküman No : SHSO--EYS-HDF-04
Sayfa : 1 / 1
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 00

Emniyet ve Performans Göstergesi Listesi:

[illegible]

	PROF.DR.PL.T.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EMNİYET SEVİYESİ HESAPLAMA TEKNİĞİ	Doküman No : SHSO--EYS-EK-05 Sayfa : 1/1 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	--

EMNİYET SEVİYESİ HESAPLAMA TEKNİĞİ

Emniyet seviyesi hesaplanırken Ek:Emniyet Hedefleri içerisinde belirlenmiş bulunan emniyet göstergelerinden hareket edilir

ATASAM Hastanesi ve Tıp Merkezi'nin emniyet seviyesi sayısal bir değer ile ifade edilir. Boyutsuz bir rakam elde etmek amacı ile emniyet hedefleri kullanılır. Ek:Emniyet Hedefleri dokümanında hedeflerin her biri oran şeklinde teşkil edilmiştir.

Örnek:

Uçucu personel hakkında hatalı karar verilen muayene olayı için emniyet hedefi:

Bir yıl için en fazla 30 kez

Hedefler oluşturulduktan sonra hedefe konu olan dönem içerisinde toplanan veriler işlenir. İşleme şekli her bir hedef için hedef veri ile toplanan veri birbirine oranlanır.

Örnek:

Uçucu personel hakkında hatalı karar verilen muayene olayı

Ortalama 300 Muayene işleminde 30 kez

Hedef veri 30/300 iken gerçekleşen veri 28/300 olmuştur. Bu durumda "hedef gerçekleşmesi" ya da "özel emniyet seviyesi" olarak adlandırdığımız değeri bulabilmek için hedef veri gerçekleşen veriye bölünür:

Örnek:

Kan alma sırasından başvuranın kanı ile bulaşık iğnenin uygulayıcı personele saplanması olayı için hedef gerçekleşmesi:

$(30/300) \div (28/300) = \%94$

Hedefe %94 oranında ulaşılmıştır.

...diğer bir deyişle:

Bu risk için 'özel' emniyet seviyesi %94'tir.

Hedef gerçekleşmesi yani özel emniyet seviyesi 1'in (%100'ün) üzerinde çıkarsa "1" (%100) olarak kaydedilir.

Emniyet göstergelerinin her biri emniyet seviyesine ayrı bir ağırlıkta katkı yapar. Bu katkı için her göstergeye bir ağırlık rakamı (Çarpan) emniyet hedefleri belirlenirken atanmıştır. Kaldıraç olarak kullanılarak ağırlıklı ortalama hesaplanır. Şöyle ki sadece iki gösterge olduğu durum için genel emniyet seviyesi şöyle hesaplanır:

- Gösterge: Hedef 0.0012: Gerçekleşme 0.001; Özel Emniyet Seviyesi $0.0012/0.001 > 1$
(1. göstergenin özel emniyet seviyesi %100 alınır)
- Gösterge: Hedef 0.002: Gerçekleşme 0.004; Özel Emniyet Seviyesi $0.002/0.004 = 0.5$
(2. göstergenin özel emniyet seviyesi %50 alınır)

Çarpanlar birinci gösterge için 5 ve ikinci için 7 olsun. Bu durumda genel emniyet seviyesi:
 $E.S. = [(5 \times \%100) + (7 \times \%50)] / (5 + 7) = \%70.8$ olacaktır.

-Doküman Sonu-

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS MÜLAKAT FORMU	Doküman No : SHSO--EYS-FR-06 Sayfa : 1 / 1 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	--

Adı Soyadı		
Görevi		
1	Ne kadar süredir bizimlesiniz?	
2	Bizimle çalıştığınız süre içerisinde herhangi bir tehlike fark ettiniz mi? Evet ise anlatınız. Boşluk yetmez ise sayfanın arkasını kullanabilirsiniz ya da bu forma yeni bir kağıt ekleyerek devam edebilirsiniz.	
3	Bizimle çalıştığınız süre içerisinde siz ya da bir başkasının herhangi emniyeti ihlal ile karşılaştınız mı? Evet ise anlatınız. Boşluk yetmez ise sayfanın arkasını kullanabilirsiniz ya da bu forma yeni bir kağıt ekleyerek devam edebilirsiniz.	
4	Yaptığımız iş ilgili olarak hiç kazanın/zararın eşliğinden döndüğünüz oldu mu?Evet ise anlatınız.Boşluk yetmez ise sayfanın arkasını kullanabilirsiniz ya da bu forma yeni bir kağıt ekleyerek devam edebilirsiniz.	
5	Tedirgin olarak başladığınız işleri tarif ediniz. Boşluk yetmez ise sayfanın arkasını kullanabilirsiniz ya da bu forma yeni bir kağıt ekleyerek devam edebilirsiniz.	
6	“Adil Kültür” ya da “Emniyet Kültürü” sizce nedir? Boşluk yetmez ise sayfanın arkasını kullanabilirsiniz ya da bu forma yeni bir kağıt ekleyerek devam edebilirsiniz.	
7	Sizce SHSO içerisinde “adil kültür” uygulanıyor mu? 1-5 arası puan veriniz.	1 Kesinlikle uygulanmıyor. 2 Genellikle uygulanmıyor 3 Uygulanıp uygulanmadığına dair net bir fikrim yok. 4 Belli bir düzeyde uygulanıyor 5 Kesinlikle uygulanıyor

Bu formu online olarak <https://t.ly/vUIG> bağlantısından doldurabilirsiniz



PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ
EYS Temel Eğitim Etkinlik Değerlendirme Anketi

Doküman No : SHSO--EYS-EDA
Sayfa : 1/2
Rev. Tarihi : 10.01.2024
Rev.No : 03

Anketi Dolduranın Adı Soyadı:		
Eğitimin Tarihi ve Yeri:		
Eğitimcinin Adı Soyadı:		
0	Bu eğitimi bu kurumda daha önce aldınız mı?	☐ Tazeleme aldım ☐ İlk defa alıyorum
1	Eğitimin size yaptığı katkısı 1’den 5’ kadar puanlayınız. Eğer tazeleme eğitimi ise ilk defa aldığınızı düşünerek ve önceki öğrendiklerinizi bilmiyormuş gibi değerlendiriniz.	1 Hiçbir katkısı olmadı 2 Sınırlı düzeyde bilgi edindim ve eğitimi yetersiz buldum 3 Belli temel bilgileri aldım ancak daha iyi olabilirdi 4 Eğitimin içeriği tatmin edici düzeydeydi. 5. Bence kurumun emniyet sistemi ile ilgili bilmem gereken her şeyi öğrendim. Bu konuda hiçbir eksiğim kalmadı.
2	Kurumda emniyet yönetim sistemi içerisindeki yerinizi bildiğinizi düşünüyor musunuz?	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır
3	Emniyeti tehdit eden durumu fark ettiğinizde ne yapmanız gerektiğini bildiğinizi düşünüyor musunuz	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır
4	Emniyet Yönetim Sistemi el kitabına nasıl ulaşacağınızı biliyor musunuz?	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır
5	Kurumun acil durum eylem planlarına nasıl ulaşabileceğinizi biliyor musunuz?	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır
6	Kurumda acil durumlarda aranması gerekebilecek noktaların telefonlarına nasıl ulaşabileceğinizi biliyor musunuz?	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır
7	Adil Kültür ve emniyet kültürü kavramlarını anladığınızı düşünüyor musunuz?	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır
8	Mevzuat gereği raporlama zorunluluğunuz olan kavramların neler olduğunu biliyor musunuz?	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır
9	Türk havacılık jargonunda “güvenlik” ve “emniyet” kelimelerinin ifade ettikleri anlamların arasındaki fark nedir?	☐ Evet ☐ Hayır Bu bilgiyi size bu eğitim kazandırabiliyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır

Eğitime eklenmesini tavsiye ettiğiniz konuları lütfen sayfa arkasına yazınız.

Bundan sonraki kısmı eğitimci dolduracaktır:
Değerlendirme Anketinin Değerlendirmesi

1 (%60)	
2 (%5)	
3 (%5)	
4 (%5)	
5 (%5)	
6 (%5)	
7 (%5)	
8 (%5)	
9 (%5)	
Toplam:	

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS Temel Eğitim Etkinlik Değerlendirme Anketi	Doküman No : SHSO--EYS-EDA Sayfa : 2/2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 03
---	--	--

Değerlendirme Anketinin Değerlendirme Metodu

Bu anketin sonucu % şeklinde sayısal bir değer olarak ifade edilir. Değerlendirmede aşağıdaki puanlama izlenir:

1. Soruda verilen yanıtlarda “1” ve “5” cevapları için sıfır puan yazılır. “2” için (20) “3” için (40) ve “4” için (60) puan yazılır.
2. den 9’a kadar olan soruların yanıtları “evet” ise (5) puan yazılır.

Eğitime katılanların her biri için ayrı ayrı değerlendirme yapılır, sonuçları anket kağıdı üzerine işlenir.

Ardından ortalama etkinlik değeri bulunur.

Eylem planı:

- Ortalama etkinlik değerinden 20 puandan düşük kalan katılımcılar için mülakat düzenlenir. Mülakat sonucunda gerekirse eğitim tekrarlanır.
- Ortalama etkinlik düzeyi %80’in altında ise eğitim geçersiz sayılır. Eğitim içeriği emniyet yöneticisi tarafından gözden geçirilerek bir hafta içerisinde eğitim tekrarlanır.
- İkinci eğitimde etkinlik düzeyi yine %80’in altında kalırsa “değerlendirme anketi”, “değerlendirme anketinin değerlendirme metodu” ve “eğitim içeriği” EEG tarafından gözden geçirilerek eylem planlaması yapılır.

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS YGG SÜRECİ	Doküman No : SHSO--EYS-EK-08 Sayfa : 1 / 2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	--

EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİNDE YÖNETİMİN GÖZDEN GEÇİRMESİ SÜRECİ

Merkezimiz bünyesinde, yönetim, EYS'yi gözden geçirmek üzere Emniyeti Gözden Geçirme Kurulu (EGGK) oluşturmuştur. Bu kurul aşağıda başlıkları verilmiş süreç ile emniyeti düzenli olarak altı aylık aralıklarla gözden geçirir.

1. Yönetimin Taahhüdünün Gözden Geçirilmesi
 - 1.1. Taahhüdümüz, Merkezimizin mevcut durumuna, büyüklüğüne, karmaşıklığına uygun mu? EVET/HAYIR
 - 1.2. Taahhüdümüzü Merkezdeki tüm personelin öğrenmesini sağlayabiliyor muyuz? EVET/HAYIR
 - 1.3. Her EGGK toplantısında taahhüdümüzü yeniden gözden geçirebiliyor muyuz? EVET/HAYIR
 - 1.4. Taahhüdümüz içerisinde sorumlu müdürün tüm emniyet olaylarında ve kazalardan sorumlu olduğu açıkça ifade edilmiş mi? EVET/HAYIR
2. Sorumlulukların Gözden Geçirilmesi
 - 2.1. EGGK olarak sorumluluklarımızı yerine getirebilmiş miyiz? Bu kapsamda bir önceki toplantı notları incelenecek ve her maddenin kararları gözden geçirilerek uygulanma durumu incelenecek. EVET/HAYIR
 - 2.2. Sorumlu müdürün yetkilendirildiği evrakta bulunan metin, sorumlu müdürün otoritesini Merkezde yürütülen tüm operasyonları kapsayacak şekilde tanımlayabilmiş mi? EVET/HAYIR
3. Emniyet Yöneticisinin Performansının Değerlendirilmesi
 - 3.1. Emniyet yöneticisinin görevlendirmesinin yapıldığı evrakta bulunan metin emniyet yöneticisinin görev ve sorumluluklarını açıkça belirtiyor mu? EVET/HAYIR
 - 3.2. Emniyet yöneticisinin diğer görev ve sorumlulukları varsa, bu diğer görev ve sorumluluklar içerisinde emniyet yöneticiliğindeki görevine ters düşecek ya da görevini olumsuz etkileyebilecek çatışmalar mevcut mu? EVET/HAYIR
 - 3.3. Emniyet yöneticisi sorumlu müdürü dolaysız olarak ve derhal ulaşabiliyor mu? EVET/HAYIR
 - 3.4. Emniyet yöneticiliği pozisyonunun diğer operasyonel yöneticilik pozisyonlarına bağlı ya da onlardan daha alt seviye olmadığı görevlendirme belgesinde belirtilmiş ve organizasyona duyurulmuş mu? EVET/HAYIR
4. Acil Durum Eylem Planlarının (ADEP) Gözden Geçirilmesi
 - 4.1. Tatbikat hazırlıklarının gözden geçirilmesi
 - 4.1.1. Tatbikat senaryolarının Merkezimizin operasyonlarına uygun olup olmadığının değerlendirilmesi EVET/HAYIR
 - 4.1.2. Diğer tatbikat paydaşları ile Merkezimizin kurduğu iletişimin gözden geçirilmesi EVET/HAYIR
 - 4.1.3. Gerçekleştirilmiş tatbikatların değerlendirme raporlarının gözden geçirilmesi EVET/HAYIR
 - 4.2. ADEP'ler emniyeti artırıcı özellikte mi? EVET/HAYIR
 - 4.3. ADEP'ler gerçekten karşılaşılabileceğimiz senaryoları mı içeriyor? EVET/HAYIR
 - 4.4. ADEP'ler gerçekten karşılaşılabileceğimiz senaryoların tamamını içerebilmiş mi? EVET/HAYIR
 - 4.5. ADEP'lerde paydaşlara (müşteri, tedarikçi, hizmet sağlayıcı, vb) atıf yapılmış noktaların değerlendirilmesi ve paydaşlarının bu atıfları ne derece karşıladıklarının değerlendirilmesi EVET/HAYIR

	PROF.DR.PLT.FERİŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EYS YGG SÜRECİ	Doküman No : SHSO--EYS-EK-08 Sayfa : 2 / 2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	--

- 4.6. ADEP'lerin EEG tarafından periyodik olarak gözden geçirilip geçirilmediğinin denetlenmesi EVET/HAYIR
5. EYS El Kitabı'nın Gözden Geçirilmesi
 - 5.1. EYS El Kitabı içinde EYS bileşenlerinin tam olarak bulunup bulunmadığının gözden geçirilmesi EVET/HAYIR
6. Bir Önceki EGGK Toplantısından Bu Yana Yapılmış olan **Tehlike Belirleme Çalışmalarının Gözden Geçirilmesi** EVET/HAYIR
7. Bir Önceki EGGK Toplantısından Bu Yana Yapılmış olan **Risk Analizi Çalışmalarının Gözden Geçirilmesi** EVET/HAYIR
8. EYS'yi ilgilendiren DÖF'lerin Gözden Geçirilmesi
 - 8.1. Raporlamalar üzerinden oluşturulmuş DÖF'lerin incelenmesi
 - 8.1.1. DÖF uygun oluşturulmuş mu? EVET/HAYIR
 - 8.1.2. Sorumlusu DÖF sürecini takip ediyor mu? EVET/HAYIR
 - 8.1.3. DÖF kapanış tarihine dek DÖF kapatılabilecek mi? Ek süre gerekli mi? EVET/HAYIR
 - 8.2. Risk analizleri sonucu risk azaltma kapsamında açılmış DÖF'lerinin incelenmesi
 - 8.2.1. DÖF uygun oluşturulmuş mu? EVET/HAYIR
 - 8.2.2. Sorumlusu DÖF sürecini takip ediyor mu? EVET/HAYIR
 - 8.2.3. DÖF kapanış tarihine dek DÖF kapatılabilecek mi? Ek süre gerekli mi? EVET/HAYIR
 - 8.3. Süresi dolduğu halde kapanmamış DÖF'lerin incelenmesi
 - 8.3.1. DÖF'ün kapanmasını engelleyen sebeplerin değerlendirilmesi EVET/HAYIR
 - 8.3.2. Kapanmamış DÖF'ün sorumlusunun beyanının incelenmesi, toplantı tutanaklarına geçirilmesi EVET/HAYIR
 - 8.3.3. Kapanmayan DÖF'ün yukarıdaki iki madde (2.3.1. ve 2.3.2.) ışığında Değerlendirme sonucu olarak yapılacak aksiyona, alınacak tedbire karar verilmesi EVET/HAYIR
9. Raporlamaların Gözden Geçirilmesi
 - 9.1. Raporlama sayısının değerlendirilmesi EVET/HAYIR
 - 9.2. Raporlamanın teşviki ile ilgili bu toplantı tarihine dek alınmış olan tedbirlerin türlerinin, uygulama detaylarının ve etkinliklerinin değerlendirilmesi EVET/HAYIR
 - 9.3. Dikkati çeken raporların incelenmesi EVET/HAYIR
 - 9.4. Raporlayanlara geri dönüşlerin incelenmesi EVET/HAYIR
10. Değişikliklerin gözden geçirilmesi; her bir değişiklik için
 - 10.1. Tehdit analizi (değerlendirmesi) sürecinin yeniden işletilmesi EVET/HAYIR
 - 10.2. Risk analizi sürecinin yeniden işletilmesi EVET/HAYIR
 - 10.3. Risk artışı varsa risk azaltma tedbirlerinin değerlendirilmesi, gerekliyse DÖF açılması EVET/HAYIR
 - 10.4. Risk azalıyorsa derhal değişikliğin uygulanması yönünde tavsiye kararının değişikliği yöneten personele bildirilmesi. EVET/HAYIR
11. EEG'nin EGGK'dan talep edeceği hususların değerlendirilerek bir sonraki EGGK toplantısında sunulmak üzere kayıt altına alınması EVET/HAYIR

-Doküman Sonu-

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ TEHLİKE/KAZA/OLAY BİLDİRİM FORMU	Doküman No : SHSO-EYS-FR-09 Sayfa : 1/2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

TEHLİKE/KAZA/OLAY BİLDİRİM FORMU

ya da diğer adıyla

GÖNÜLLÜ RAPORLAMA FORMU

Formun Kullanımı:

Bu form gönüllülük çerçevesinde yapılan bildirimler için kullanılır.

Bu form Sağlık Muayenesiz sırasında tehlikeli gördüğünüz durumları rapor etmek için kullanılır. Rapor edilen durumlar gerçekleşmiş kazalardan ya da kazaya ramak kalmış olaylardan dolayı rapor edilebilir. Bunların yanı sıra HİÇBİR OLAY OLMASA DAHİ tehdit yarattığını düşündüğünüz durumu bildirmek ve önlem alınmasını sağlamak için yine bu form kullanılır.

Formda tüm haneleri mutlaka doldurunuz, boş bırakmayınız. Haneleri doldurmayacağınız durumlarda aşağıdaki gibi bir ifadeyi mutlaka yazınız ve haneyi boş bırakmayınız. Örnekler:

G/D (Geçerli Değil): Raporladığınız durum için bu hane doldurulmaz/doldurulması mümkün değil ise G/D yazınız

BİLMİYORUM: Haneye yazmanız istenen bilgiyi bilmediğiniz durumlarda mutlaka BİLMİYORUM yazınız

AÇIKLAMAK İSTEMİYORUM: Haneye yazmanız gereken bilgiyi herhangi bir nedenle açıklamak istemediğiniz durumlarda kullanınız.

... ya da kendi uygun göreceğiniz başka bir ifade kullanarak doldurmanız herhangi bir nedenle mümkün olmayan haneleri bile doldurmak için gereken çabayı gösteriniz.

Formu doldurduktan sonra EYS birimine ulaştırmak üzere aşağıdaki kanalları kullanabilirsiniz:

1. SHSO'mizin bankosuna bırakabilirsiniz.
2. İnternet WEB sayfamızdan online olarak <https://t.ly/zbCMQ> Gönüllü Raporlama Formunu kullanabilirsiniz veya İletişim kısmındaki formu doldurabilirsiniz.
3. Çalışansanız amirinize sunabilirsiniz.
4. Ziyaretçi ya da başvuru sahibi iseniz dilek kutusuna veya **GRS (Güvenlik Raporlama Sistemi) kutusuna** atabilirsiniz.
5. EYS Yöneticisinden alınan temel EYS eğitiminde size verilen online kanalları kullanabilirsiniz.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ TEHLİKE/KAZA/OLAY BİLDİRİM FORMU	Doküman No : SHSO-EYS-FR-09 Sayfa : 2/2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

Bildirimi Yapanın

Adı Soyadı: _____

Havacılık Tıp Merkezi içindeki görevi : _____

Bildirilen olayın cinsi: ☐ Emniyeti tehlikeye sokan bir durum
☐ Kendi yaptığınız ve emniyeti tehlikeye atan davranış
☐ Başkasının yaptığı ve emniyeti tehlikeye atan davranış
☐ Kaza
☐ İşleyişten kaynaklanan ve emniyeti tehlikeye atan prosedür
☐ Diğer (belirtiniz) _____

Bildirim yapacağınız duruma: ☐ Doğrudan tanık oldunuz
☐ Başka şahıstan dinlediniz

Olay nerede meydana geldi? _____

Olaya/duruma ne zaman tanık oldunuz? Gün: ____ Ay: ____ Yıl: ____ Saat: ____: ____

Bildireceğiniz durumu anlatınız:

Alınabilecek önlemler hakkındaki tavsiyelerinizi bizimle paylaşınız:

Bu formda verdiğiniz bilgilerin üçüncü şahıslarla paylaşılmasına izin veriyor musunuz?

- ☐ Evet veriyorum.
☐ Hayır vermiyorum.



HİZMET İÇİ EĞİTİM KATILIM FORMU

Eğitimin Konusu	:
Konuşmacı	:
Tarih / Saat	:
Süre/Yöntem	:
Yer	:

SIRA NO	ADI SOYADI	GÖREVİ	SİCİL NO	İMZA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				



PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR
Samsun Hava Sağlık Ofisi
GÜVENLİK RAPORLAMA SİSTEMİ BİLDİRİM FORMU

BİLDİRİMİN KONUSU	Kimlik tespiti ve Kayıt Güvenliği - Kimlik doğrulamasının yapılmaması - Kimlik tespitinde uyumsuzluğun tespiti - Daha önce bir başka kuruma olan başvurunun gizlenmesi - SHGM kayıtlarında uyumsuzluk
	Muayene ve Tetkikler Sırasındaki Güvenlik Diğer
	Evrakların gönderilme ve takip sürecindeki Güvenlik - Dökümanların ... - Diğer
OLAYI ANLATINIZ	
VARSA GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZİ YAZINIZ	

***DOLDURULAN FORMLAR:** Hasta asansörü yanında bulunan **Güvenlik Raporlama Sistem Kutusuna** atılır ya da Kalite Yönetim Birimine verilir.

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ REVİZYON SINIFLANDIRMASI	Doküman No : SHSO-EYS-EK-12 Sayfa : 1 / 1 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ REVİZYON SINIFLANDIRMASI TALİMATI

Revizyon kelimesi el kitabında yapılan/yapılacak değişiklik anlamında kullanılmıştır.

Amaç: EYS içinde yapılan değişikliğin büyük mü yoksa küçük bir değişiklik mi olduğunu ayırt etmek için EYS El Kitabı'na bu ek talimat düzenlenmiştir.

Emniyet Yönetim Sistemi ile ilgili bir değişiklik yapılması gerekli olabilir. Bu durumda değişiklik bu el kitabının ilgili bölümleri değiştirilerek uygulamaya konulur.

Değişikliklerin bazıları büyük bazıları ise küçük değişiklik olarak değerlendirilir.

Bir değişiklik...

1. Kurumun emniyet seviyesine ciddi bir katkı sağlayacağı düşünülüyorsa,
2. Emniyet Yönetim Sisteminin işleyişi kökten değişiyorsa,
3. Otoritenin şart koştugu/gerekli gördüğü bir değişiklik ise,
4. EGGK tarafından karar alındıysa ve aynı kararda bu değişikliğin büyük bir değişiklik olduğunu belirtildi ise...

... büyük değişiklik olarak kabul edilir.

Bunların dışında kalan diğer tüm değişiklikler küçük değişiklik kabul edilir.

-Doküman Sonu-

Risk Belirleme Süreci

Risklerin Belirlenmesi/Risk Analizi

Tehlikeler tanımlandıktan sonra potansiyel sonuçların her biri için ayrı ayrı aşağıdaki adımlar uygulanır:

1. Olayın gerçekleşme ihtimalini tahmin ederek Tablo.1'den seç.
2. Olayın gerçekleşmesi durumunda yaratacağı etkinin şiddetini tahmin ederek Tablo.2'den seç.
3. Tablo.3'e bakarak seçtiğin olasılık ve şiddet değerlerinin hangi risk değerine karşılık geldiğini gör. Bu değer, bu olayın mevcut, güncel risk seviyesidir.
4. Bir liste yap ve her bir olayı karşısına risk seviyesini yazarak listele.
5. Listeyi risk seviyesi en yüksek olanı baz alarak sırala. Risk seviyelerinin büyüklük sıralaması Tablo.4 ve Tablo.5'te verilmiştir.

OLASILIK DERECELENDİRME TABLOSU	
DEĞER	ZARARIN MEYDANA GELME OLASILIĞI
5 (SIK)	Yılda birçok defa (on ve daha fazla) meydana gelen durumlar. ...ya da, Her an ortaya çıkabilecek durumlar. ...ya da, Çok yüksek olasılık.
4 (OLASI)	Yıl içinde birkaç kez meydana gelmesi muhtemel durumlar. ...ya da, Ortaya çıkması beklenen durumlar. ...ya da, Yüksek olasılık.
3 (UZAK)	On yıl içinde bir kez ortaya çıkma potansiyeli olan durumlar. ...ya da, Umulmayan ama imkan dahilinde meydana gelebilen durumlar. ...ya da, Orta dereceli olasılık.
2 (ÇOK UZAK)	Kurumun ömrü içinde meydana gelmesi beklenmeyen durumlar. ...ya da, Yüz yılda bir ancak görülecek durumlar. ...ya da, Küçük olasılık.
1 (İMKANSIZ)	İmkansız denecek kadar düşük olasılıklı durumlar. ...ya da, Gerçekleşmeyeceğinden emin olunan durumlar. ...ya da, Çok küçük olasılık.

Tablo.1

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ RİSK BELİRLEME VE AZALTMA SÜREÇLERİ	Doküman No : SHSO-EYS-EK-13 Sayfa : 2/5 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	--

ŞİDDET DERECELENDİRME TABLOSU		
Şiddet Değeri	Şiddet Tanımı	Şiddet Tanımının İfade Ettiği Şiddetin Açıklaması
A	Felaket	Sonuçları can kayıpları ve Merkezin kapanması olacak olaylar
B	Şiddetli	Sonuçları cana zarar verecek ve Merkezi derinden sarsacak olaylar
C	Orta	Sonuçları Merkeze önemli zararlar verecek ve hafif yaralanmalara yol açacak olaylar
D	Hafif	Sonuçları Merkez açısından önemli olan ancak üçüncü şahısların üzerinde durmayacağı olaylar
E	Önemsiz	Sonuçları hissedilmeyecek derecede önemsiz olaylar

Tablo.2

		OLASILIK				
		5 (Sık)	4 (Olası)	3 (Uzak)	2 (Çok Uzak)	1 (İmkansız)
ŞİDDET	A (Felaket)	5A (aşırı)	4A (aşırı)	3A (yüksek)	2A (orta)	1A (orta)
	B (Şiddetli)	5B (aşırı)	4B (yüksek)	3B (orta)	2B (orta)	1B (düşük)
	C (Orta)	5C (yüksek)	4C (orta)	3C (orta)	2C (düşük)	1C (düşük)
	D (Hafif)	5D (orta)	4D (orta)	3D (düşük)	2D (düşük)	1D (önemsiz)
	E (Önemsiz)	5E (orta)	4E (düşük)	3E (düşük)	2E (önemsiz)	1E (önemsiz)

Tablo.3

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ RİSK BELİRLEME VE AZALTMA SÜREÇLERİ	Doküman No : SHSO-EYS-EK-13 Sayfa : 3/5 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

EMNİYET RİSK ANALİZİ İÇİN KABUL EDİLEBİLİRLİK SEVİYELERİ	
RİSK SEVİYESİ	AÇIKLAMA
Aşırı Yüksek (Renk kodu: Kırmızı)	HEMEN OPERASYON DURDURULUP ÖNLEM ALINIR..!
Yüksek (Renk Kodu: Turuncu)	DİKKAT..! Risk değerlendirmesinin sağlıklı bir şekilde tamamlandığından ve alınmasına karar verilmiş önlemlerin tam olarak alındığından emin olarak devam edilmesi gerekir.
Orta (Renk kodu: Sarı)	UYARI: Risk azaltma süreçlerini gerektiği gibi uygula ya da gözden geçir.
Düşük (Renk Kodu: Yeşil)	Risk azaltma faaliyeti isteğe bağlıdır
Önemsiz (Renk kodu: Mavi)	Durum mevcut şekliyle kabul edilebilir. İlave olarak bir risk azaltma faaliyeti gerekli değildir.

Tablo.4

En Yüksek Risk Seviyesinden En düşüğe Doğru Risk Seviyelerinin Birbirine Göre Üstünlükleri				
Açıklama: Soldan sağa doğru küçölerek gider...				
5A	4A	5B	3A	4B
5C	2A	1A	3B	2B
4C	3C	5D	4D	1E
1B	2C	1C	3D	2D
4E	3E	1D	2E	1E

Tablo.5

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ RİSK BELİRLEME VE AZALTMA SÜREÇLERİ	Doküman No : SHSO-EYS-EK-13 Sayfa : 4/5 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

RİSK AZALTMA SÜRECİ

1. Risk seviyesi en yüksek olan konulardan başlanarak her bir konu için uygun düzeltici ve önleyici faaliyet tespit edilir.
2. Tespit edilen faaliyetler için DÖF istek formu düzenlenir. (Form 20)
3. DÖF istek formunun süreci kalite birimi tarafından takip edilir.
4. Düzeltici ve önleyici faaliyetler tamamlandıktan sonra yeni risk seviyesi tespit edilir.
5. Yeni risk seviyesinin öncelik durumuna göre ya yeni DÖF açılır ya da Merkezin mevcut hali ile çalışmasına devam etmesine karar verilir.
6. Her bir risk azaltma faaliyeti aşağıdaki gibi bir tabloya işlenerek EYS dökümanları içerisinde tutulur.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ RİSK BELİRLEME VE AZALTMA SÜREÇLERİ	Doküman No : SHSO-EYS-EK-13 Sayfa : 5/5 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

Tamamlanmış Risk Azaltma Faaliyetleri Gözlem Tablosu:

Riske Konu Olan Durum	İlk Risk Seviyesi	Açılan DÖF Tarih ve No.su	DÖF'ün Kapanış Tarihi	DÖF Sonrası Risk Seviyesi
Randevü alamama	5C			
Göz ve KBB Muayene için bekleme sürelerinin fazla oluşu, Muayenenin gün içinde tamamlanamaması	5C			
Dahiliye, Psikiyatri ve Nöroloji Muayene için bekleme sürelerinin fazla oluşu, Muayenenin gün içinde tamamlanamaması	5C			
Alkol ve Madde Bağımlılık Testlerinin yapılamaması	5C			
Merkezdeki Onaylı Uçuş Hekimlerinin Kongre ve kurslara katılamayışı	3C			
Merkezin Kalite ve EYS nin işleyememesi	2B			

-doküman sonu-

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EL KİTABI EGGK TOPLANTISI STANDART GÜNDEM MADDELERİ	Doküman No : SHSO-EYS-EGGK Sayfa : 1/ 1 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 01
---	--	--

(Reference. Doc. 9859 3rd Ed., Appendix 12 to Chapter 4)

Aşağıda bulunan gündem maddeleri EGGK toplantılarında değerlendirilecek standart gündem maddeleridir:

1. GAP analizi
2. Ek 4 Emniyet hedeflerinin tekrar gözden geçirilmesi
3. Ek 8 Yönetimin Gözden Geçirilmesi Sürecinin işletilmesi
4. Tehlikelerin belirlenmesi
5. Risk Analizi
6. DÖF Hazırlanması (Açılması)
7. Eğitim programları ve süreci
8. Yeni Dönem Toplantı tarihlerinin gözden geçirilmesi
9. Dilek ve Temenniler

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ TEHLİKE BELİRLEME SÜRECİ	Doküman No : SHSO-EYS-EK-15 Sayfa : 1/2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

Tehlike Belirleme Süreci

Tehlike Tespit Yöntemleri

Raporlamalar

Gönüllü ve zorunlu raporlamalardan gelen bilgiler tehlike tespiti için veri kaynağıdır.

Mülakatlar

Personel ile yapılan SMS mülakatları ile personelin tespit ettiği tehlikelerin personelden öğrenilmesine çalışılır.

Beyin Fırtınası

EEG tarafından düzenli aralıklarla tehlike tespiti amaçlı beyin fırtınası düzenlenerek yeni tehlikelerin tespiti için çalışılır.

Saha Gözlemleri

EEG üyelerinin saha gözlemlerinde tespit edebildikleri tehlikeleri not almaları ve EEG toplantılarında üzerinde çalışma yapmaları ile tehlike tespiti yapılır.

Tehlike Belirleme Sürecinin Aşamaları

Tehlikeyi Anlama

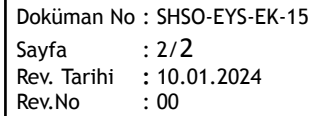
Sağlık Muayenelerine bağlı olan tehlikeler: Her hatalı sağlık muayene bir tehlike kaynağıdır. Merkezin varlık nedeni olan sağlık Muayeneleri iptal edilemeyeceği için tehlike ortadan kaldırılamaz. Öte yandan tehlike sonucu istenmeyen olay(lar)ın ortaya çıkması **ihhtimali** ve sonuçlarının **etkileri (şiddeti)** azaltılabilir. Hangi tehlikelerin mevcut olduğunu anlamak için Sağlık Muayeneleri mercek altına alınır. Aşama aşama muayene adımları düşünülerek bu aşamalarda hangi tehlikelerle karşı karşıya olduğu irdelenir.

Dış tehlikeler için de beyin fırtınası metodu kullanılarak **Merkezi** tehdit eden alanların belirlenmesine çalışılır.

Tehlike başlıklarının tespiti için önce 'basit listeleme' çalışması yapılır. Ardından tehlike tanımlamasına geçilir.

Tehlikenin Tanımlanması

Listelenen tehlikelerin net tanımlanması yapılır. Olası kötü sonuçları ayrı ayrı değerlendirilmek üzere listelenir.



Listelenen olası kötü sonuçlar analiz edilir. Önleme/ortadan kaldırma yöntemlerinin yanı sıra bu kötü sonuçların her biri için ortaya çıkma olasılıkları değerlendirilerek not edilir.

Ortaya konulan tehlikelerin her biri bir ya da birden çok kötü sonuca yol açabilir. Tüm muhtemel kötü sonuçlar o tehlike için tespit edilerek her bir kötü sonucun ortaya çıkma olasılığı yanına yazılır. Ayrıca tehlikeyi yaratan etken (yüksek ısı gibi fiziksel faktörler ya da aşırı yorgunluk gibi insan faktörler veya diğer kimyasal, biyolojik vb etmenler) belirtilir. Son aşamada aşağıdaki gibi bir liste oluşur:

[illegible]

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ RAPORLAYANLARA GERİ DÖNÜŞ PROSEDÜRÜ	Doküman No : SHSO-EYS-EK-16 Sayfa : 1/1 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

RAPORLAYANLARA GERİ DÖNÜŞ PROSEDÜRÜ

SHSO raporlama sistemine raporlama yapan kişilere geri dönölerek katkılarından dolayı kendilerini onurlandırmak, yeni raporlamalara teşvik etmek ve yaptıkları raporlama hakkında kendilerini bilgilendirmek için yapılır.

1. Haftalık aralıklarla raporlama listesi gözden geçirilir.
2. Bir excel tablosunda raporlar listelenir.
3. Raporlarda bağlantı bilgisi bulunan ya da ismini yazmış olup kontak isteminde bulunan kişilere teşekkür postası gönderilir. Bu posta SMS ya da e-mail ya da basılı/yazılı mektup olabilir.
4. Geri dönüş, kullanılan medya belirtilerek excel tablosuna işlenir.
5. Bir DÖF yürütölmüşse DÖF sonucu tekrar raporlayanla paylaşılır.

Bu prosedürün yürütölmesinden Emniyet Yöneticisi sorumludur.

-doküman sonu-

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ DEĞİŞİM YÖNETİMİ SÜRECİ	Doküman No : SHS0-EYS-EK-17 Sayfa : 1 / 2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

DEĞİŞİM YÖNETİMİ SÜRECİ

Merkezimizde herhangi bir değişiklik olduğunda bu süreç uygulanır. Bu değişikliklere örnekler aşağıda maddeler halinde verilmiştir. Ancak bunlarla sınırlı değildir ve tüm değişiklikler için gerekli görülmesi durumunda bu süreç uygulanabilir.

Değişikliklere örnekler:

- Personel sayısında değişiklik (artış ya da azalış)
- Personelin pozisyonlarında ya da görev tanımlarında değişiklik
- Merkezin faaliyet gösterdiği mekanda değişiklik (yer değiştirme, tadilat, genişleme ya da daralma)
- Kullandığımız cihaz, malzeme, ekipman vb. değişikliği
- Prosedürlerimizde değişiklik
- Malzeme/Ekipmanda değişiklik
- Personelin eğitim seviyesinde değişiklik yeni alınan eğitimlerle risk seviyeleri azalmış olabilir ya da eğitimlerin tazelemesi yapılmadığından risk seviyeleri yükselmiş olabilir)
- Tedarikçi değişikliği
- Hizmet sağlayıcı değişikliği
- Etkileşimde bulunan hastanenin diğer birimlerinde değişiklik
- Çevre koşullarında değişiklik
- Mevsim koşullarında değişiklik
- Üst yönetimde değişiklik
- Mevzuatta değişiklik

Merkezimiz, yukarıdaki gibi ya da benzeri bir değişiklik söz konusu olduğunda aşağıdaki konularda kendisini gözden geçirmelidir:

- a. Eğitim gereklilikleri
- b. Bakım gereklilikleri
- c. İkmal gereklilikleri
- d. Koruma gereklilikleri
- e. Makine/ekipman/teçhizat gereklilikleri
- f. Sağlık Hizmetlerindeki personel gereklilikleri
- g. Destek personeli gereklilikleri
- h. Doküman gereklilikleri
- i. Prosedür gereklilikleri
- j. Sistem değişikliği gereklilikleri
- k. Tedarikçi gereklilikleri
- l. Finansal gereklilikler
- m. Görev tanımlarında değişiklik ve buna bağlı olarak adam/saat planlamasında değişiklik gereklilikleri

Yukarıdaki her bir konuda yeni bir ihtiyaç doğup doğmadığı, değişiklik yönetimini yapmak üzere sadece o değişikliğe özel olarak EEG tarafından incelenir. İhtiyaç olması durumunda kurum dışından danışman çağrılabilir. EEG, toplantı sonunda bir tutanak hazırlanır. Tutanakta yukarıda belirtilmiş her bir gereklilik için görüş bildirilir. Tutanak "Değişim Yönetimi Süreci Sonuç Raporu" adıyla yayınlanır. Aynı addaki tutanakların karışmaması için tutanaklar tarih ve konu ile dosyalanarak takip edilir.

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ DEĞİŞİM YÖNETİMİ SÜRECİ	Doküman No : SHS0-EYS-EK-17 Sayfa : 2/2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

-doküman sonu-



Doküman Güvenliği Prosedürü

EYS dökümanlarının güvenliğinin sağlanabilmesi için aşağıdaki doküman güvenliği prosedürü devreye sokulmuştur:

Her EEG toplantısında kontrol edilmek üzere iki ayda bir aşağıdaki yedekleme işlemi uygulanır:

1. Hard copy

- Döküman ve klasörlerin asılları alınarak dosyalar oluşturulur. Bu dosyaların oluşturulma tarihi dosya kapağına yazılır.
- Asıl dokümanların bulunduğu dosyalar HTM nin kilitli evrak saklama dolabında saklanır. Evrak saklama dolabının üzerine Yangında İlk Kurtarılacak uyarı yazısı konulur.
- Havacılık Muayene evrakları SHSO Arşivinde Hasta dosyaları içerisinde saklanır.

2. Soft copy

- Orijinal doküman ve klasörler pdf uzantılı elektronik dosyalara dönüştürülecek şekilde taranarak elektronik hafıza ürünlerinde ve bulutta yedeklenir.
- Elektronik yedekleme sorumlusu emniyet yöneticisidir.
- SHGM AMS EBS sisteminde pdf uzantılı olarak erişime sunulmaktadır.

-doküman sonu

	PROF.DR.PLT.FERŞAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EĞİTİM, ÖĞRETİM, İLETİŞİM	Doküman No : SHSO-EYS-EK-19 Sayfa : 1/2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	---	---

EĞİTİM

İÇ EĞİTİMLER

SHSO inde EYS üzerine aşağıdaki eğitimler verilir:

1. EYS Temel Eğitimi İlk Veriliő (2 saat)
2. EYS Temel Eğitimi Tazeleme (30 dakika)
3. EYS Tekamöl Eğitimi (2 saat)
4. EEG ve EGGK Üyelerine Eğitimi (2 saat)

Bu eğitimleri Emniyet Yöneticisi verir. Eğitimlerin içeriği Merkezin kendi emniyet yönetimi sistemidir. SHSO nin eğitim katılım formlarına kayıt edilir ve imzalanır.

DIŞ EĞİTİMLER

SHSO'nin EYS'den sorumlu kilit personelinin aşağıdaki eğitimleri alması beklenir:

Emniyet Yöneticisi:

- a. ICAO Doc.9859 içeriğine uygun Emniyet Yönetim Sistemi eğitimi
- b. EASA PART MED
- c. ICAO Annex 1 Part VI
- d. ICAO Annex 19
- e. Eğiticinin Eğitimi
- f. Kalite Denetçisi Eğitimi

SÜREKLİ ÖĞRETİM

- Her personele nasıl raporlama yapacaklarının sürekli hatırlatılması ve öğretilmesi esastır.
- Üniversitelerin örgün programlarında emniyet yönetimi sistemi kapsamında verilen derslerin içerisine SHSO 'nin EYS tecrübelerinin aktarılması öğretim hedefleri arasındadır.
- Olaylardan sonra yapılan değerlendirmelerin ve çıkarılan derslerin diğer HTM'lere ve SHGM'ye aktarılması öğretim hedefleri arasındadır.

	PROF.DR.PLT.FERİAT KOLBAKIR Samsun Hava Sağlık Ofisi EMNİYET YÖNETİM SİSTEMİ EĞİTİM, ÖĞRETİM, İLETİŞİM	Doküman No : SHSO-EYS-EK-19 Sayfa : 2/2 Rev. Tarihi : 10.01.2024 Rev.No : 00
---	--	---

İLETİŞİM

Personel ile İletişim

Temel eğitimler ilk iletişim fırsatıdır. İyi değerlendirilmelidir.

- Mutlaka her katılımcıya temel eğitim sonrasında eğitim değerlendirme anketi doldurulmalıdır.
- İlk mülakat formlarının doldurulması için temel eğitim iyi bir fırsattır ve değerlendirilmelidir.

Merkezin faaliyeti sırasında fırsat iletişimi sağlanmalıdır: Boş kaldıkları sürelerde izinleri alınarak personel ile yeniden emniyet mülakatları yapılmalıdır. Haftalık hedef HTM içinde personel sayısının en az %20'si ve en az bir tane etkileşimde bulunulan farklı birim ya da dış tedarikçi personelidir.

Tüm emniyet konulu görüşmelerde personel raporlama konusunda teşvik edilerek raporlamanın sürekliliği sağlanmalıdır.



DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET TAKİP FORMU

TALEP EDEN TARAFINDAN DOLDURULUR

Tarih:

Adı Soyadı*	Arife GÜLÜNAY	Talebin Türü	☐ Düzeltici Faaliyet Talebi
Görevi	Kalite Direktörü		☐ Önleyici Faaliyet Talebi

Bölüm / Birim Adı	Samsun Hava Sağlık Ofisi	Uygunsuzluğun / Riskin / İyileştirmenin Tespit Şekli	
		☐ Özdeğerlendirme	☐ Güvenlik Raporlama Sistemi
Bölüm / Birim Sorumlusu İmza		☐ Diğer (belirtiniz)	☐ Hasta / Çalışan Talebi

Uygunsuzluğun / Riskin / İyileştirmenin Tanımı:

KALİTEDEN SORUMLU YÖNETİCİ TARAFINDAN DOLDURULUR

☐ Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılsın	ONAY:	TARİH:
☐ Düzeltici / Önleyici Faaliyet Başlatılmasın		
Düzeltici/Önleyici Faaliyeti Yapacak Komite/ Müdürlük/ Bölüm /Birim	Planlanan Bitiş Tarihi	

DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYETİ YAPACAK TARAFINDAN DOLDURULUR

☐ DÖF Planlanabilir Uyğunsuzluğun/Riskin /İyileştirmenin Nedenleri	☐ DÖF Planlanamaz Gerekçesi	
Planlanan Düzeltici / Önleyici Faaliyetler:		
Adı Soyadı	Görev i	İMZA:
Uzatma Tarihi	Nedeni	

SONUÇ (KALİTE YÖNETİM BİRİMİ TARAFINDAN DOLDURULUR)

1.TAKİP	2.TAKİP	TARİH:	
☐ Yapılan Faaliyet Yeterli	☐ Yapılan Faaliyet Yeterli	☐ Faaliyet Kapanmıştır	☐ Yeni DÖF Başlatılsın
☐ Yapılan Faaliyet Yetersiz	☐ Yapılan Faaliyet Yetersiz	☐ Faaliyet Kapanmamıştır	Yeni DÖF No:
ONAY:			

*Adı Soyadı zorunlu değildir.

İş Akışı Arka Sayfadadır ➡

