**SAĞLIK ÇALIŞANLARININ SOSYODEMOGRAFİK ÖZELLİKLERİ VE KENDİLERİNE YÖNELİK ŞİDDETİN İSTATİSTİKSEL ANALİZİ**

***Özet***

*Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet son yıllarda artış göstermektedir. Birçok iş alanına göre sağlık çalışanları gerek sözlü gerek fiziksel olarak şiddete uğrama konusunda daha riskli bir grupta yer almaktadır. Bu çalışmada, öncelikle sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin sosyodemografik açıdan incelenmesi amaçlanmış, daha sonra şiddetin mekan ve zaman boyutu ayrıntılı olarak analiz edilmiştir. Bu kapsamda, 2018 yılında tesadüfi örnekleme metodu ile seçilen 324 sağlık çalışanından anket yöntemi ile toplanan veriler analiz edilmiştir. İlk olarak sosyodemografik özelliklere ait tanımlayıcı istatistikler hesaplanmıştır. Elde edilen bulgulara göre şiddete maruz kalma oranlarının; hekimlerde %81,9 iken hemşirelerde %53,5 ve diğer sağlık personelinde %45,2 olduğu görülmüştür. Araştırmaya katılan kadın sağlık personelinin %78’i daha önce şiddete maruz kalırken, bu oran erkeklerde %68,4 olarak hesaplanmıştır. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin temel sebebi, erkeklerin %37,7 ve kadınların %47,7’sine göre sağlık sisteminin kendisidir. Diğer sebeplerden biri olan şiddete yönelik yasaların yetersizliği ise, kadınların %47,6’sı ve erkeklerin %46,5’i tarafından şiddetin temel sebebi olarak gösterilmiştir. Buna ek olarak, şiddete maruz kalan 181 sağlık çalışanının verileri, “şiddete uğradıkları mekan” ve “şiddete uğradıkları zaman” değişkenlerine göre Hiyerarşik Kümeleme yöntemi ile sınıflandırılmıştır. Yapılan Hiyerarşik Kümeleme sonuçlarına göre iki küme elde edilmiştir. İki küme arası farkın istatistiksel anlamlılığını test etmek için Mann Whitney U testi uygulanmıştır. İlk kümede yer alan sağlık çalışanları genellikle “mesai saatinde”, “klinikte”, “bekleme salonunda” ya da “hastane koridorunda” şiddete maruz kalan kişilerdir. İkinci küme ise “nöbet esnasında (gece ve gündüz)”, “kendi odasında” ve “acil serviste” şiddete uğrayan personellerden oluşmaktadır. Mann Whitney U testi sonucunda, gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olduğu tespit edilmiştir. Elde edilen bulgular, sağlık hizmetinde her geçen gün gelişmeler olmakla birlikte, çalışanların güvenliğini artırmak amacıyla risk oluşturan boşluklara yönelik fiziki ve yasal düzenlemelerin artırılması gerekliliğini ortaya koymaktadır.*

***Anahtar Kelimeler:*** *Sağlık Çalışanları, Şiddet, Hiyerarşik Kümeleme*

**SOCIODEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF HEALTHCARE PROFESSIONALS AND STATISTICAL ANALYSIS OF VIOLENCE AGAINST THEMSELVES**

***Abstract***

*Violence against healthcare workers has dramatically increased in recent years. Among other business areas, healthcare professionals are in riskier group in terms of being exposed to violence both verbally and physically. In this study, first of all, it was aimed to examine the violence against healthcare workers from a socio-demographic perspective, and then the place and time dimensions of violence were analyzed in detail. In this context, the data collected by random sampling method in 2018 were analyzed. A questionnaire is applied to 324 healthcare workers. First, descriptive statistics of sociodemographic characteristics were calculated. According to the findings, the violence exposure rate for doctors is 81.9, while it is 53.5% for nurses and 45.2% for other healthcare professionals. The 78% of the female healthcare personnel participating in this study have been subjected to violence before. This rate is calculated as 68.4% for men. The main reason for violence against healthcare workers is “the health system itself”, according to 37.7% of men and 47.7% of women. Another reason, “the inadequacy of laws regarding violence” is found as the main reason of violence by 47.6% of women and 46.5% of men. Afterall, according to the variables of "place of violence" and "time of violence", 181 healthcare workers who were exposed to violence were classified using Hierarchical Clustering method. Two clusters were obtained according to the hierarchical clustering results. Mann Whitney U test was applied to test the statistical significance of the difference between two clusters. The healthcare professionals in the first cluster are usually those who have been subjected to violence "during working hours", "in the clinic", in the "waiting room" or in the "hospital corridor". The second cluster consists of the personnel subjected to violence “during the shift (day and night)”, “in their room” and in the “emergency room”. Mann Whitney U test results showed that there is a statistically significant difference between two groups. The findings obtained reveal the need to improve the physical and legal regulations for risk-creating gaps in policies in order to increase the safety of healthcare workers.*

***Keywords:*** *Healthcare Workers, Violence, Hierarchical Clustering*