



2022 YILI  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK ARAŞTIRMA  
VE UYGULAMA  
MERKEZİ  
FAALİYET RAPORU

## İÇİNDEKİLER

<b>BİRİM / ÜST YÖNETİCİ SUNUŞU</b> .....	<b>2</b>
<b>I. GENEL BİLGİLER</b> .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
A. Misyon ve Vizyon.....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
B. Yetki, Görev ve Sorumluluklar.....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
C. İdareye İlişkin Bilgiler .....	<b>8</b>
1. Fiziksel Yapı .....	<b>8</b>
2. Teşkilat Yapısı.....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
3. Teknoloji ve Bilişim Altyapısı.....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
4. İnsan Kaynakları.....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
5. Sunulan Hizmetler.....	<b>27</b>
6. Yönetim ve İç Kontrol Sistemi.....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
<b>II. AMAÇ ve HEDEFLER</b> .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
A. Temel Politika ve Öncelikler .....	<b>34</b>
B. Birimin Stratejik Planında Yer Alan Amaç ve Hedefler .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
<b>III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER</b> .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
A. Performans Bilgileri.....	<b>36</b>
1. Faaliyet ve Proje Bilgileri .....	<b>36</b>
2. Performans Programı Sonuçlarının Değerlendirilmesi.....	<b>37</b>
3. Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları .....	<b>38</b>
<b>IV. KURUMSAL KABİLİYET ve KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ</b>	<b>57</b>
A. Üstünlükler.....	<b>57</b>
B. Zayıflıklar .....	<b>58</b>
C. Değerlendirme.....	<b>58</b>
<b>V. ÖNERİ VE TEDBİRLER</b> .....	<b>58</b>

## BİRİM / ÜST YÖNETİCİ SUNUŞU

26 Mart 1979'da yapılan bir protokol ile Dr. Muhittin Ülker Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesi, Ankara İktisadi ve Ticari İlimler Akademisi'ne bağlı Tıp Fakültesi'nin Uygulama ve Araştırma Hastanesi olarak hizmet vermeye başlamış, 1984 Kasım ayında bugünkü modern Gazi Hastanesi'nin temelleri atılmıştır. Hastanemiz Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesine bağlı olarak hizmet verirken, 01.09.2001 tarihli resmi gazetede yayınlanan yönetmelik ile Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi olarak tanımlanmış olup, halen 16.01.2013 tarihinde resmi gazetede yayımlanan ve 29.09.2014 tarihinde yapılan bazı değişikliklerle düzenlenen yönetmelik hükümleri çerçevesinde faaliyetlerini sürdürmektedir.

ISO 9001 Kalite Güvence Sistemi belgesi almaya hak kazanan ilk devlet üniversitesi hastanesi olan, Sağlık Araştırma Uygulama Merkezimiz halen Sağlık Bakanlığı Sağlıkta Kalite Standartları ve TS EN ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi Standardı ile hizmet vermektedir.

Merkezin amacı sağlık hizmetleriyle ilgili tüm alanlarda eğitim-öğretim, araştırma ve uygulama yapma olanağı sağlamak, her düzeyde tıp ve sağlık personeli yetiştirmek amacıyla Tıp Fakültesi başta olmak üzere, Üniversite bünyesindeki diğer fakülte, enstitü, yüksekokullar, araştırma ve eğitim merkezleri ile yurt içinde ve yurt dışındaki diğer kurumlarla işbirliği yaparak, sağlık hizmetlerinin kaliteli ve verimli yürütülmesini sağlamaktır.

Kaliteli bir sağlık hizmetinden söz edebilmek için var olan kaynakların verimli bir şekilde dağıtılması ve kullanılması, hizmetin etkili biçimde verilmesi, gerek kaynak dağıtımında gerekse hedef kitlenin hizmetlere ulaşımında hakkaniyete özen gösterilmesi ve hizmet sunumu sırasında ve sonrasında hizmeti kullananların memnuniyetinin sağlanması gerekir. Bu amaçla, Gazi Hastanesi Kalite Yönetim Sistemi, hasta/hasta yakını ihtiyaçlarından, politika ve hedeflerinden, sunmuş olduğu hizmetlerinden, süreç ve iş deneyimlerinden yola çıkılarak tasarlanmış ve uygulamaya konulmuştur.

Sağlık alışanlarının verdikleri hizmeti sistematik olarak izleme, değerlendirme ve karşılaştırma yapmaları ve bunu rutin mesleki faaliyetlerin bir parçası olarak algılamaları, mümkün olduğu kadar az hata yapılmasını, yapılan hataların kısa sürede saptanmasını ve düzeltmesini sağlayacaktır. Başlatılan bir kalite çalışmasının başarısını ya da başarısızlığını yukarıdan aşağıya tüm personelin yükleneceğini akılda tutan Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma Uygulama Merkezi alışanları bu bilinçle hizmet vermektedir.

**Doç. Dr. Hasan BOSTANCI**

**BAŞHEKİM**

**İmza**

## **I- GENEL BİLGİLER**

### **A. Misyon ve Vizyon**

#### **Misyon**

Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Gazi Hastanesi, yaşamın her döneminde sağlık hizmetine ihtiyaç duyan bireylere, çağdaş tıbbın gerektirdiği bilgi ve becerilerle donatılmış, alanında deneyimli kadrosu ile güvenilir, hasta odaklı, insan haklarına saygılı, etik kurallara bağlı, kaliteli tanı ve tedavi hizmeti sunmayı ve yaşama değer katmayı, sağlık profesyonellerinin yetiştirilmesinde; evrensel standartlarda ve nitelikli eğitim, öğretim ve araştırma faaliyetlerinin yürütülmesi için gerekli altyapı desteği sunarak sağlık alanında öncü bir kuruluş olmayı amaçlar.

#### **Vizyon**

Çağdaş tıp bilimi ve teknolojiyi takip eden, alanında deneyimli kadrosu ile kaliteli sağlık hizmeti sunan, güvenilir, sağlık turizmi açısından Uluslararası düzeyde tanınan ve tercih edilen, hasta ve çalışan memnuniyetini ön planda tutan lider sağlık kuruluşu olmaktır.

### **B. Yetki, Görev ve Sorumluluklar**

16.01.2013 tarihinde 28530 sayılı Resmi gazetede yayınlanmış, 29.09.2014 tarih ve 29134 sayılı Resmi gazetede yapılan bazı değişikliklerle düzenlenen, Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Yönetmeliği doğrultusunda;

#### **Merkezin Amacı ve Faaliyet Alanları**

##### **Merkezin Amacı**

**MADDE 5 – (1)** Merkezin amacı; sağlık hizmetleriyle ilgili tüm alanlarda eğitim-öğretim, araştırma ve uygulama yapma olanağı sağlamak, her düzeyde tıp ve sağlık personeli yetiştirmek amacıyla Tıp Fakültesi başta olmak üzere, Üniversite bünyesindeki diğer fakülte, enstitü,

yüksekokullar, araştırma ve eğitim merkezleri ile yurt içinde ve yurt dışındaki diğer kurumlarla işbirliği yaparak sağlık hizmetlerinin kaliteli ve verimli düzeyde yürütülmesini sağlamaktır.

### **Merkezin Faaliyet Alanları**

**MADDE 6 – (1)** Merkez amacını gerçekleştirmek üzere aşağıdaki faaliyetlerde bulunur:

a) Sağlıklı yaşam için sağlık hizmeti sunumu ve bu konu ile ilgili araştırma ve uygulamalarda bulunmak,

b) Klinik dalları ve diğer disiplinlerle toplum sağlığına yönelik araştırmalar konusunda işbirliğini sağlamak,

c) Amacı ile ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla ortak projelerin geliştirilmesine imkân sağlamak,

ç) Toplumun sağlıklı yaşam konusundaki bilgi, davranış ve eksikliklerini tespit ederek bunların giderilmesine yönelik projeler geliştirmek,

d) Üniversite öğrencilerinin sağlıklı yaşam bilinci kazanmalarını ve Merkez projelerinde etkin görev almalarını sağlamak, bu amaçla özendirici eğitsel faaliyetlerde bulunmak ve bu alanda çalışmak isteyenleri desteklemek,

e) Sağlıklı bir toplumun geliştirilmesi için gerektiğinde kamu ve özel sektör kurum ve kuruluşları ile işbirliği yaparak ülke düzeyinde bilim ve toplum arasında köprü görevini üstlenmek,

f) Ulusal ve uluslararası kamu ve özel sektör kurum ve kuruluşlarına Merkezin amaçları doğrultusunda projeler hazırlamak, eğitim programları düzenlemek, bilimsel mütalaada bulunmak ve benzeri hizmetleri vermek,

g) Toplumun sağlıklı yaşam konusunda bilgilendirilmesi ve eğitilmesi amacıyla, kitap, dergi, broşür ve benzeri basımları yapmak, yazılı ve görsel basın organlarında programlar düzenlemek,

ğ) Yönetim Kurulunun kararlaştıracığı diğer faaliyetlerde bulunmak.

### **Merkezin Yönetim Organları ve Görevleri**

#### **Merkezin Organları**

**MADDE 7 – (1)** Merkezin organları şunlardır:

- a) Merkez Müdürü.
- b) Yönetim Kurulu.

### **Merkez Müdürü**

**MADDE 8 – (1)** Merkez Müdürü, Merkezin çalışma alanı ile ilgili sadece Tıp Fakültesinde çalışan ve mesai dışında mesleğini serbest olarak icra etmeyen profesörler arasından Rektör tarafından iki yıl süre ile görevlendirilir. Süresi biten Merkez Müdürü yeniden görevlendirilebilir.

(2) Merkez Müdürü, çalışmalarında kendisine yardımcı olmak üzere sadece Tıp Fakültesinde çalışan ve mesai dışında mesleğini serbest olarak icra etmeyen öğretim üyeleri arasından altı kişiyi müdür yardımcısı olarak görevlendirilmek üzere Rektörün onayına sunar. Merkez Müdürü görevi başında bulunmadığı zamanlarda yerine müdür yardımcılarında biri vekâlet eder. Vekâlet süresi altı ayı geçemez. Merkez Müdürünün görev süresinin dolması veya herhangi bir sebeple görevinden ayrılması halinde müdür yardımcılarının da görevleri kendiliğinden sona erer.

### **Merkez Müdürünün Görevleri**

**MADDE 9 – (1)** Merkez Müdürünün görevleri şunlardır:

- a) Merkezi amaçları doğrultusunda yönetmek,
- b) Merkez ve Merkeze bağlı ünite, birim ve çalışma guruplarının en iyi şekilde çalışması için gerekli tedbirleri almak,
- c) Yönetim Kurulu kararlarını uygulamak,
- ç) Merkezin yıllık faaliyet raporunu hazırlamak, Yönetim Kurulunun görüşünü aldıktan sonra Rektöre sunmak,
- d) Merkezin amaçları doğrultusunda oluşturulan çalışma gurup ve birimlerinin programlarını hazırlamak ve Yönetim Kuruluna önermek,
- e) Yurt içi ve yurt dışında benzer faaliyetlerde bulunan kuruluşlarla işbirliği yapmak,
- f) Merkezin yönetim, denetim ve gözetim görevini yürütmek,
- g) Rektör tarafından görevlendirildiği takdirde ita amirliği görevini yerine getirmek,
- ğ) Sağlık alanlarındaki koordinasyonu sağlamak,

h) Merkezin ödenek, kadro ihtiyaçlarını, bütçe ile ilgili önerilerini ve görüşülecek diğer konuları tespit ederek gerekçesi ile birlikte Yönetim Kuruluna sunmak.

### **Yönetim Kurulu**

**MADDE 10 – (1)** Yönetim Kurulu; Rektörün başkanlığında, Tıp Fakültesi Dekanı, Merkez Müdürü, Merkez Müdürünün önereceği bir müdür yardımcısı, cerrahi, dâhili tıp bilimleri bölüm başkanları ve Merkez Müdürünün önereceği tıbbi laboratuvar birim sorumlularından biri ile Rektör tarafından iki yıl için görevlendirilen Tıp Fakültesi dâhili ve cerrahi tıp bilimleri öğretim üyeleri arasından birer kişi olmak üzere toplam dokuz kişiden oluşur. Görev süresi biten üye yeniden görevlendirilebilir. Üyeliğin herhangi bir nedenle boşalması halinde kalan süreyi tamamlamak üzere yeni bir üye görevlendirilebilir.

(2) Yönetim Kurulu Merkezin karar organıdır. Rektör, Yönetim Kurulunun başkanıdır. Rektörün katılmadığı toplantılarda Merkez Müdürü Yönetim Kuruluna başkanlık eder. Yönetim Kurulu, Başkanın daveti üzerine yılda en az bir kez salt çoğunlukla toplanır ve kararlar oy çokluğu ile alınır.

### **Yönetim Kurulunun Görevleri**

**MADDE 11 – (1)** Yönetim Kurulunun görevleri şunlardır:

- a) Merkezin amaçları doğrultusunda Merkezin yönetimi ile ilgili kararlar almak,
- b) Merkez bünyesinde kurulan birimler ile idari ünitelerin rasyonel çalışması için çalışma plan ve programlarını hazırlamak, bunlar arasında koordinasyonu sağlamak,
- c) Merkezin çalışma plan ve programını hazırlamak,
- ç) Rektörlüğe sunulacak faaliyet raporunu görüşmek,
- d) Personel ihtiyacını belirlemek,
- e) Merkezle ilgili hazırlanan projeler hakkında kararlar almak.

### **Çeşitli ve Son Hükümler**

### **Merkez Ünitelerinin ve Birimlerinin Çalışma Usul ve Esasları**



**MADDE 12 – (1)** Merkezde ve Merkeze bağılı olarak çalışan sağıık hizmetleri ile ilgili ünıterde bulunan servis, poliklinik veya laboratuvar birimleri ile Merkezin idari işlerinde görevli diğer idari birimler, yürüttükleri hizmetler açısından Merkez Müdürüne karşı sorumludur.

(2) Ana bilim dallarına ait servis ve polikliniklerinin çalışma düzeni ve işleyişinden ana bilim dalı başkanları sorumludur. Ana bilim dalı başkanları bu işleyişten aynı zamanda Merkez Müdürüne karşı sorumludur.

(3) Merkez Müdürü, tıbbi laboratuvarların da mesul müdürüdür. Tıbbi patoloji, biyokimya ve mikrobiyoloji laboratuvarlarının her biri için ilgili alan uzmanlarından birisi Merkez Müdürü tarafından tıbbi laboratuvar birim sorumlusu olarak görevlendirilir. Birim sorumluları Merkez Müdürüne karşı sorumludur. Birim sorumlularında değişiklik olması halinde Merkez Müdürü beş işgünü içinde bu durumu Rektörlüğe bildirir. Merkez Müdürünün görevi sona erdiğinde, birim sorumlularının görevi de kendiliğinden sona erer.

## C. İdareye İlişkin Bilgiler

### 1. Fiziksel Yapı



Şekil-1: Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma Uygulama Merkezi Krokisi

## 1.1. Eğitim Alanları Derslikler

Eğitim Alanı	Kapasitesi 0-50	Kapasitesi 51-75	Kapasitesi 76-100	Kapasitesi 101-150	Kapasitesi 151-250	Kapasitesi 251-Üzeri
Anfi	-	-	-	-	-	-
Sınıf	-	-	-	-	-	-
Bilgisayar Lab.	-	-	-	-	-	-
Diğer Lab.	-	-	-	-	-	-
<b>Toplam</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tablo-1: Eğitim Alanları Dersliklerin Kapasitesine Göre Dağılımları

Anfi Kapasitesi	: ... Kişi
Anfi Alanı	: ... m2
Sınıf Kapasitesi	: ... Kişi
Sınıf Alanı	: ... m2
Okuma Salonu Kapasitesi	: ... Kişi
Okuma Salonu Alanı	: ... m2
Bilgisayar Lab. Kapasitesi	: ... Kişi
Bilgisayar Lab. Alanı	: ... m2
Diğ. Lab. Kapasitesi	: ... Kişi
Diğ. Lab. Alanı	: ... m2

## 1.2. Sosyal Alanlar

### 1.2.1. Kantinler ve Kafeteryalar

Kantin Sayısı	: 4 Adet
Kantin Alanı	: 291 m2
Kafeterya Sayısı	: 4 Adet
Kafeterya Alanı	: 607 m2
Toplam Kapasite	: 512 kişi

### 1.2.2. Yemekhaneler

Öğrenci yemekhane Sayısı	: 1
Öğrenci yemekhane Alanı	: 1345 m2
Öğrenci yemekhane Kapasitesi	: 428
Personel yemekhane Sayısı	: 6 Adet
Personel yemekhane Alanı	: 1869 m2
Personel yemekhane Kapasitesi	: 799 Kişi

### 1.2.3. Misafirhaneler

Misafirhane Sayısı : ... Adet  
Misafirhane Kapasitesi : ... Kişi

### 1.2.4. Öğrenci Yurtları

	Yatak Sayısı 1	Yatak Sayısı 2	Yatak Sayısı 3 – 4	Yatak Sayısı 5 - Üzeri
Oda Sayısı	-	-	-	-
Alanı m2	-	-	-	-

Tablo-2: Öğrenci Yurtları Oda Sayısı ve Alanı

### 1.2.5. Lojmanlar

Lojman Sayısı : ... Adet  
Lojman Brüt Alanı : ... m2  
Dolu Lojman Sayısı : ... Adet  
Boş Lojman Sayısı : ... Adet

### 1.2.6. Spor Tesisleri

Kapalı Spor Tesisleri Sayısı : ... Adet  
Kapalı Spor Tesisleri Alanı : ... m2  
Açık Spor Tesisleri Sayısı : ... Adet  
Açık Spor Tesisleri Alanı : ... m2

### 1.2.7. Toplantı – Konferans Salonları

	Kapasitesi 0–50	Kapasitesi 51–75	Kapasitesi 76–100	Kapasitesi 101–150	Kapasitesi 151–250	Kapasitesi 251–Üzeri
Toplantı Salonu	28	5	-	-	-	-
Konferans Salonu	-	-	-	-	-	1
Toplam	28	5	0	0	0	1

Tablo-3: Toplantı- Konferans Salonları Sayıları

Toplantı Salonu Kapasitesi : 840 Kişi  
Toplantı Salonu Alanı : 1.082 m2  
Konferans Salonu Kapasitesi : 300 Kişi  
Konferans Salonu Alanı : 678 m2

### 1.2.8. Sinema Salonu

Sinema Salonu Sayısı : ... Adet  
Sinema Salonu Alanı : ... m2

Sinema Salonu Kapasitesi : ... Kişi

### 1.2.9. Eğitim ve Dinlenme Tesisleri

Eğitim ve Dinlenme Tesisleri Sayısı : ... Adet

Eğitim ve Dinlenme Tesisleri Kapasitesi: ... Kişi

### 1.2.10. Öğrenci Kulüpleri

Öğrenci Kulüpleri Sayısı : ... Adet

Öğrenci Kulüpleri Alanı : ... m2

### 1.2.11. Mezun Öğrenciler Derneği

Mezun Öğrenciler Derneği Sayısı : ... Adet

Mezun Öğrenciler Derneği Alanı : ... m2

### 1.2.12. Okul Öncesi ve İlköğretim Okulu Alanları

İlköğretim okulu Sayısı : 1 Adet

İlköğretim okulu Alanı : 22 m2

İlköğretim okulu Kapasitesi : 6 Kişi

## 1.3. Hizmet Alanları

### 1.3.1. Akademik Personel Hizmet Alanları

	Sayısı (Adet)	Alanı (m2)	Kullanan Sayısı (Kişi)
Çalışma Odası	430	14,75	1.325
<b>Toplam</b>	<b>430</b>	<b>5.312,5</b>	<b>1.325</b>

Tablo-4: Akademik Personel Hizmet Alanları Sayısı, Alanı ve Kullanan Sayısı

### 1.3.2. İdari Personel Hizmet Alanları

	Sayısı (Adet)	Alanı (m2)	Kullanan Sayısı (Kişi)
Servis	130	1.700	-
Çalışma Odası	225	6.300	-
<b>Toplam</b>	<b>355</b>	<b>8.000</b>	<b>2.049</b>

Tablo-5: İdari Personel Hizmet Alanları Sayısı, Alanı ve Kullanan Sayısı

## 1.4. Ambar Alanları

Ambar Sayısı : 3 Adet

Ambar Alanı : 3.189,25 m2

## 1.5. Arşiv Alanları

Arşiv Sayısı : 5 Adet

Arşiv Alanı : 1500 m2

### 1.6. Atölyeler

Atölye Sayısı : 12 Adet  
Atölye Alanı : 800 m2

### 1.7. Hastane Alanları

Birim	Sayı (Adet)	Alan (m2)
A Blok	1	5.550
Yoğun Bakım	13	2.601,57
Ameliyathaneler (Genel+Lokal)	40 (32+8)	3.772,95
Klinik	3 Blok	30.625
Laboratuvar	14	2.839
Eczane	1	605
Radyoloji Alanı	1	2.800
Nükleer Tıp Alanı	1	1.415
Sterilizasyon Alanı	1	1.400
Mutfak	1	1.100
Çamaşırhane	1	457
Teknik Servis	1	800
Poliklinik Binası	1	23.558
İdari, Hizmet, Tetkik Katları	1	17.530
Radyoterapi Alanı	1	684
Hemodiyaliz Alanı	1	1.500
E Blok	1	37.840
<b>Hastane Toplam Kapalı Alanı</b>	-	<b>135.078</b>

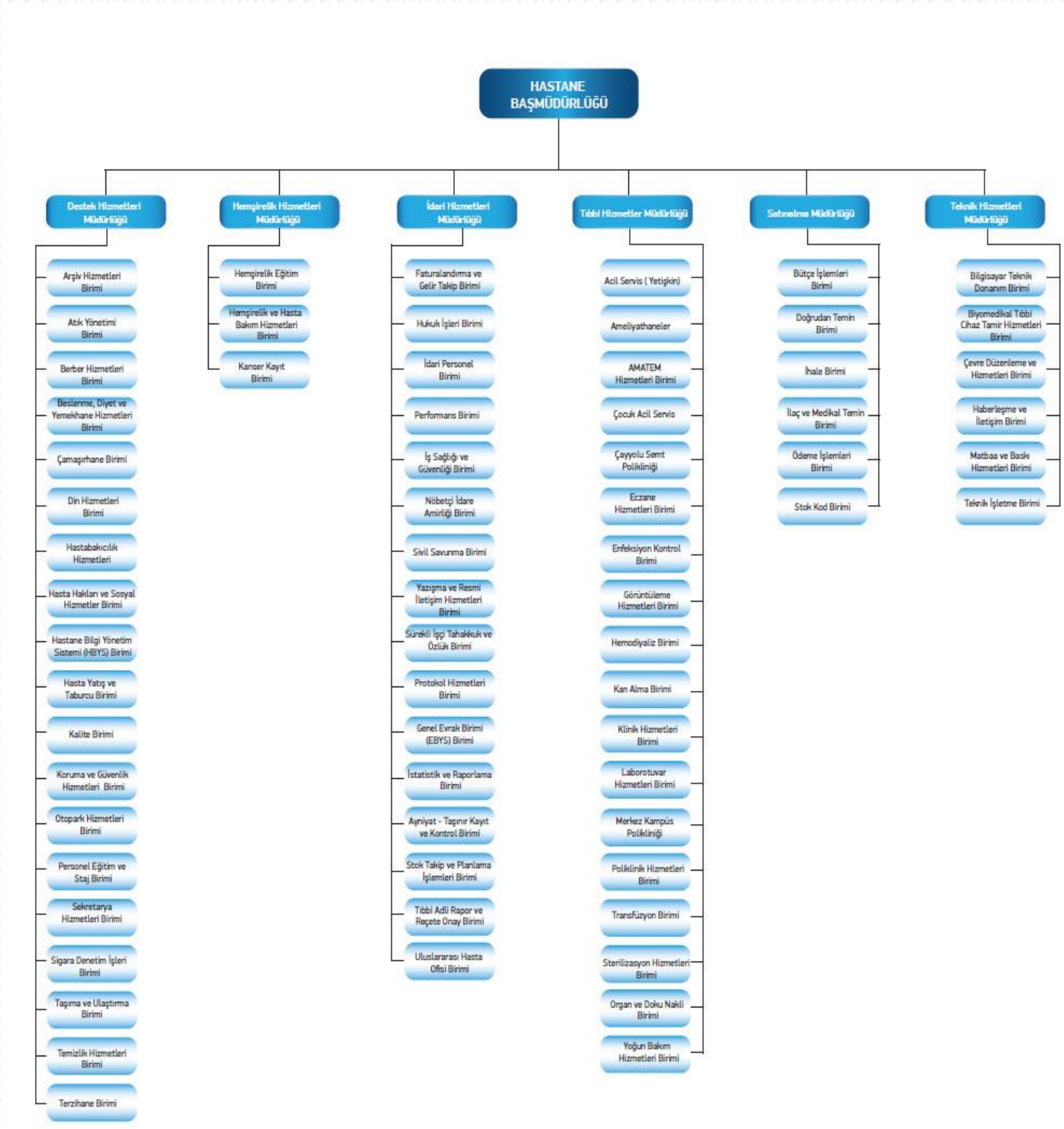
Tablo-6: Hastane Alanları Sayısı ve Alanı

#### 1.7.1. Çayyolu Semt Polikliniği, Merkez Kampüs Sağlık Birimi ve AMATEM Alanları

Birim	Sayı (Adet)	Alan (m2)
Çayyolu Semt Polikliniği	1	3.800
Merkez Kampüs	1	1.370
AMATEM	1	3.500

Tablo-7: Çayyolu Semt Polikliniği, Merkez Kampüs Sağlık Birimi ve AMATEM Alanları Sayısı ve Alanı

## 2. Teşkilat Yapısı



Şema-1: Hastane Başmüdürlüğü Teşkilat Yapısı

### 3. Teknoloji ve Bilişim Altyapısı

#### 3.1. Yazılımlar ve Bilgi Sistemleri

Merkezimizde hastane bilgi yönetim sistemi 1995 yılında kurulmuş olup, teknolojik gelişmeye ve merkezimiz ihtiyaçlarına paralel olarak sürekli geliştirilmektedir.

#### 3.2. Bilgisayarlar

Masa Üstü Bilgisayar Sayısı : 2.357 Adet  
Taşınabilir Bilgisayar Sayısı : 168 Adet

#### 3.3. Kütüphane Kaynakları

Kitap Sayısı : ... Adet  
Basılı Periyodik Yayın Sayısı : ... Adet  
Elektronik Yayın Sayısı : ... Adet

#### 3.4. Diğer Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar

Cinsi	İdari Amaçlı (Adet)	Eğitim Amaçlı (Adet)	Araştırma Amaçlı (Adet)
Projeksiyon	59	-	-
Yazıcı	2201	-	-
Slayt makinesi	2	-	-
Faks	13	-	-
Episkop	-	-	-
Barkot Okuyucu	187	-	-
Baskı makinesi	2	-	-
Fotokopi makinesi	32	-	-
Tepegöz	4	-	-
Fotoğraf makinesi	25	-	-
Kameralar	233	-	-
Televizyonlar	650	-	-
Tarayıcılar	32	-	-
Müzik Setleri	-	-	-
Mikroskoplar	156	-	-
DVD ler	3	-	-

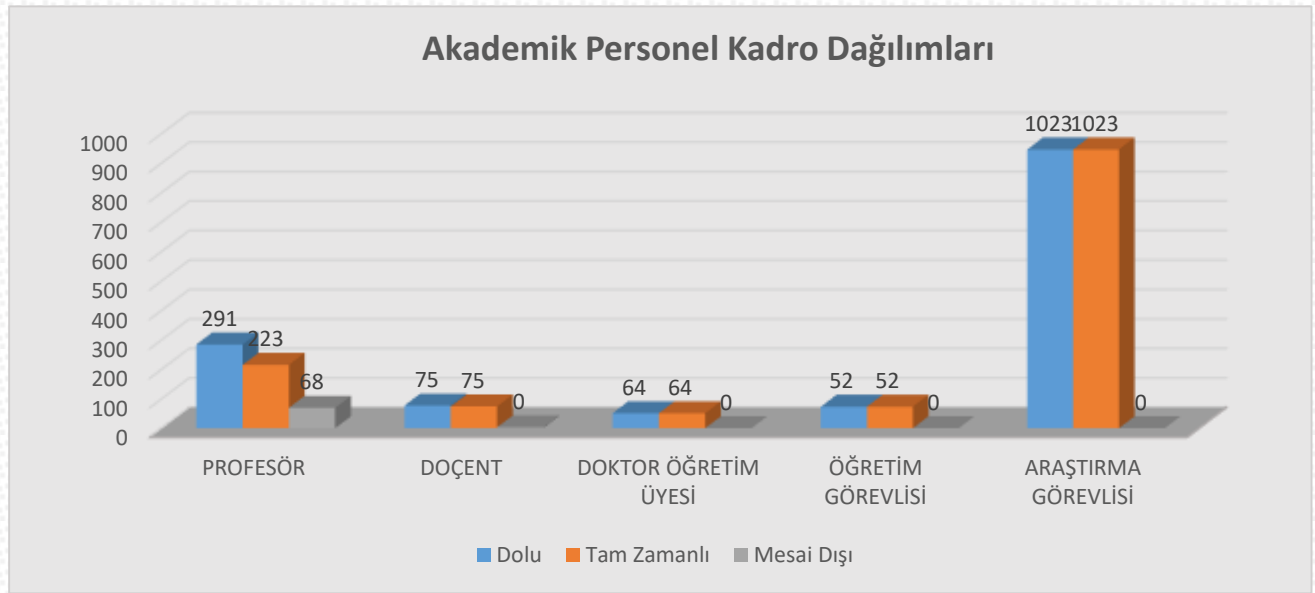
Tablo-8: İdari, Eğitim ve Araştırma Amaçlı Diğer Bilgi ve Teknolojik Kaynakların Sayısı

## 4. İnsan Kaynakları

### 4.1. Akademik Personel

Akademik Personel						
	Kadroların Doluluk Oranına Göre			Kadroların İstihdam Şekline Göre		
	Dolu	Boş	Toplam	Tam Zamanlı	Mesai dışı	Toplam
Profesör	291	-	291	223	68	291
Doçent	75	-	75	75	-	75
Doktor Öğretim Üyesi	64	-	64	64	-	64
Öğretim Görevlisi	52	-	52	52	-	52
Araştırma Görevlisi	1023	-	1023	1023	-	1023
<b>Toplam</b>	<b>1.505</b>	<b>0</b>	<b>1.505</b>	<b>1.437</b>	<b>68</b>	<b>1.505</b>

Tablo-9: Akademik Personellerin Kadroların Doluluk Oranına ve Kadroların İstihdam Şekline Göre Dağılımı



Grafik-1: Akademik Personel Kadro Dağılımları



## 4.2. Yabancı Uyruklu Akademik Personel

Yabancı Uyruklu Öğretim Elemanları		
Unvan	Geldiği Ülke	Çalıştığı Bölüm
Profesör	-	-
Doçent	-	-
Doktor Öğretim Üyesi	-	-
Öğretim Görevlisi	-	-
Okutman	-	-
Çevirici	-	-
Eğitim-Öğretim Planlamacısı	-	-
Araştırma Görevlisi	58 Azerbaycan 1 Fildişi Sahili 1 Afganistan 4 Almanya 1 Gürcistan 4 İran 1 Kenya 1 Makedonya 4 Kırgızistan 1 Kosova 2 Suriye 1 Yunanistan 1 Maldivler	3 Acil Tıp 5 Anesteziyoloji ve Reanimasyon 4 Beyin ve Sinir Cerrahisi 1 Çocuk Cerrahisi 3 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları 5 Deri ve Zührevi Hastalıkları 2 Enfeksiyon Hast ve Klinik Mikrobiyoloji 2 Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon 2 Göğüs Cerrahisi 4 Göğüs Hastalıkları 1 Göz Hastalıkları 1 Halk Sağlığı 12 İç Hastalıkları 9 Kadın Hastalıkları ve Doğum 2 Kalp ve Damar Cerrahisi 4 Kulak Burun Boğaz Hastalıkları 1 Nöroloji 4 Ortopedi ve Travmatoloji 8 Radyoloji 5 Tıbbi Biyokimya 2 Üroloji
<b>Toplam</b>	<b>80</b>	<b>80</b>

Tablo-10: Yabancı Uyruklu Akademik Personellerin Geldiği Ülke ve Çalıştığı Bölüme Göre Dağılımı

### 4.3. Diğer Üniversitelere Görevlendirilen Akademik Personel

Tablo-11: Diğer Üniversitelere Görevlendirilen Akademik Personelin Bağlı Olduğu Bölüme ve Görevlendirildiği Üniversiteye Göre Dağılımı

Diğer Üniversitelerde Görevlendirilen Akademik Personel		
Unvan	Bağlı Olduğu Bölüm	Görevlendirildiği Üniversite
Profesör	Çocuk Sağ. ve Hst. Anabilim D. Fizyoloji Anabilim D. Tıbbi Farmakoloji Anabilim D. Anatomi Anabilim D. Genel Cerrahi Anabilim Dalı Tıp Tarihi ve Etik Anabilim D. İç Hastalıkları Anabilim D. Ruh Sağlığı ve Hst. Anabilim D.  Tıbbi Farmakoloji Anabilim D. Tıp Tarihi ve Etik Anabilim D. Tıp Tarihi ve Etik Anabilim D. Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim D. Tıp Tarihi ve Etik Anabilim D. Tıp Tarihi ve Etik Anabilim D. Çocuk Sağ. ve Hst. Anabilim D. Göğüs Hastalıkları Anabilim D. K.B.B. Anabilim D. Fizyoloji Anabilim D.	Yüksek İhtisas Üniv. Tıp Fak.  Demiroğlu Bilim Üniv. Tıp Fak. Ank. Üniv. Sosyal Bil. Enst. TOBB Ekonomi ve Tek. Üniv. İstanbul Rumeli Üniv. Lisansüstü Eğit. Enst. Trakya Üniv. Tıp Fak.  Lokman Hekim Üniv. Tıp Fak.  Sanko Üniv. Tıp Fakültesi Atılım Üniv. Tıp Fak.  Ank.Medipol Üniv.Tıp Fak. Yakın Doğu Üniv.Diş Hek.Fak. İstanbul Okan Üniv.Tıp Fak.
Doçent	Histoloji ve Embriyoloji Anabilim D.	Ank.Medipol Üniv.Tıp Fak.
Doktor Öğretim Üyesi		
Öğretim Görevlisi Dr.	Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anb. D. İç Hastalıkları Anabilim Dalı Adli Tıp Anabilim Dalı Halk Sağlığı Anabilim D. Halk Sağlığı Anabilim D. Halk Sağlığı Anabilim D. Histoloji ve Embriyoloji Anabilim D. K.B.B. Anabilim D. Fizyoloji Anabilim D.	Ank. Üniv. Diş Hek. Fak. TOBB Ekonomi ve Tek. Üniv. Ank.Hacı Bayram Veli Üniv.  Ank.Medipol Üniv.Tıp Fak. Yüksek İhtisas Üniv. Tıp Fak. Ank.Medipol Üniv.Tıp Fak. Lefke Avrupa Ün.Diş Hek.Fak. Başkent Ün.Sağlık Bil.Fak. İstanbul Okan Üniv.Tıp Fak.
Okutman	-	-
Çevirici	-	-

#### 4.4. Başka Üniversitelerden Kurumda Görevlendirilen Akademik Personel

Başka Üniversitelerden Üniversitemizde Görevlendirilen Akademik Personel		
Unvan	Çalıştığı Bölüm	Geldiği Üniversite
Profesör	-	-
Doçent	1 Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD	1-Kırıkkale Üniv. Tıp Fak.
Doktor Öğretim Üyesi	1 Göz Hastalıkları AD	1-Kırşehir Ahi Evran Üniv. Tıp Fak.
Öğretim Görevlisi	-	-
Okutman	-	-
Çevirici	-	-
Eğitim Öğretim Planlamacısı	-	-
Araştırma Görevlisi	Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD. Radyoloji ABD Nöroloji ABD. Tıbbi Genetik ABD. Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon ABD. Acil Tıp ABD. Üroloji ABD. Kulak Burun Boğaz Hast. ABD. Nükleer Tıp ABD. Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD. Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD. Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi ABD Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Halk Sağlığı ABD Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Kulak Burun Boğaz Hast. ABD. Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi ABD Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD. Halk Sağlığı ABD Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Göğüs Hast. ABD Anatomi ABD. Göğüs Hast. ABD Ruh Sağlığı ve Hast.	Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hekimliği Fakültesi Azerbaycan Tıp Üniv. Sivas Cumhuriyet Üniv. Karadeniz Tek. Üniv. Hacettepe Üniv. Diş Hekimliği Fakültesi Yozgat Bozok Üniv. Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hekimliği Fakültesi Necmettin Erbakan Üniv. Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hekimliği Fakültesi Bolu İzzet Baysal Üniv. Diş Hekimliği Fakültesi Kocaeli Üniv. Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hekimliği Fakültesi Hitit Üniv. Azerbaycan Tıp Üniv. Dışkapı Yıldırım Beyazıt EAH Çukurova Üniv. Ankara EAH Ankara EAH Ankara EAH Erciyes Üniv.

	Göğüs Hast. ABD Göğüs Hast. ABD Göğüs Hast. ABD Göz Hastalıkları ABD Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Deri ve Zührevi Hastalıkları ABD Göz Hastalıkları ABD (2 kişi Hemşire) Göğüs Hast. ABD Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD. Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD. Nükleer Tıp ABD. İç hastalıkları ABD Kardiyoloji ABD. Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Kadın Hast. Ve Doğum ABD Göğüs Hast. ABD Nöroloji ABD. Çocuk Sağlığı ve Hast. ABD Nükleer Tıp ABD. Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD.	Ankara EAH Ankara EAH Ankara EAH Azerbaycan Tıp Üniv. Eskişehir Osmangazi Üniv. Diş Hekimliği Fakültesi Ankara Atatürk Sanatoryum EAH Kayseri Şehir Hastanesi Bursa Uludağ Üniv. Selçuk Üniv. Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hekimliği Fakültesi Zonguldak Bülent Ecevit Üniv. Eczacılık Fakültesi Bursa Uludağ Üniv. Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hekimliği Fakültesi Azerbaycan Tıp Üniv. Ankara EAH Eczacılık Fakültesi Medical Park Hastanesi Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hekimliği Fakültesi
<b>Toplam</b>	<b>50</b>	<b>50</b>

Tablo-12: Başka Üniversitelerden Kurumda Görevlendirilen Akademik Personelin Çalıştığı Bölüme ve Geldiği Üniversiteye Göre Dağılımı

#### 4.5. Sözleşmeli Akademik Personel

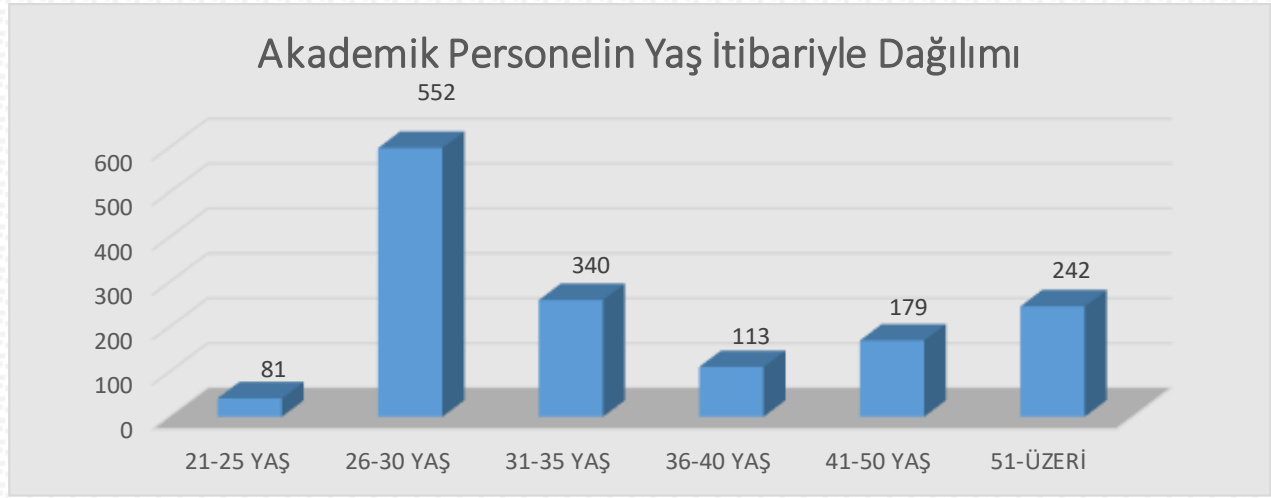
Sözleşmeli Akademik Personel Sayısı	
Profesör	-
Doçent	-
Yrd. Doçent	-
Öğretim Görevlisi	-
Uzman	-
Okutman	-
Sanatçı Öğrt. Elm.	-
Sahne Uygulamacısı	-
<b>Toplam</b>	<b>0</b>

Tablo-13: Sözleşmeli Akademik Personel Sayısı

#### 4.6. Akademik Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı

Akademik Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı						
	21-25 Yaş	26-30 Yaş	31-35 Yaş	36-40 Yaş	41-50 Yaş	51- Üzeri
Kişi Sayısı	81	552	340	113	179	242
Yüzde						

Tablo-14: Akademik Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı

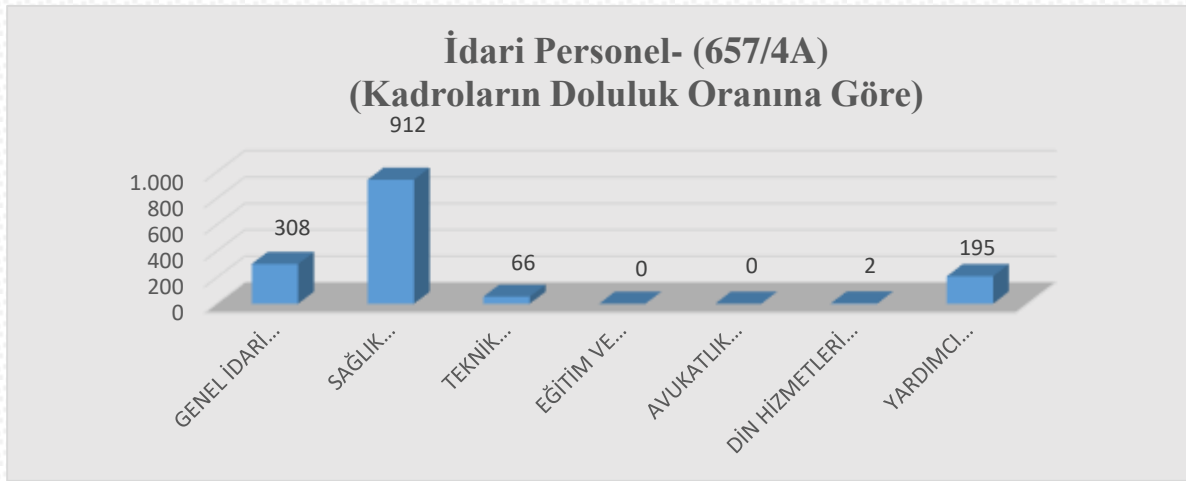


Grafik-2: Akademik Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı

#### 4.7. İdari Personel

İdari Personel (657/4A) (Kadroların Doluluk Oranına Göre)			
	Dolu	Boş	Toplam
Genel İdari Hizmetler	308	-	308
Sağlık Hizmetleri Sınıfı	912	-	912
Teknik Hizmetleri Sınıfı	66	-	66
Eğitim ve Öğretim Hizmetleri Sınıfı	-	-	-
Avukatlık Hizmetleri Sınıfı	-	-	-
Din Hizmetleri Sınıfı	2	-	2
Yardımcı Hizmetler Sınıfı	195	-	195
<b>Toplam</b>	<b>1483</b>	<b>0</b>	<b>1483</b>

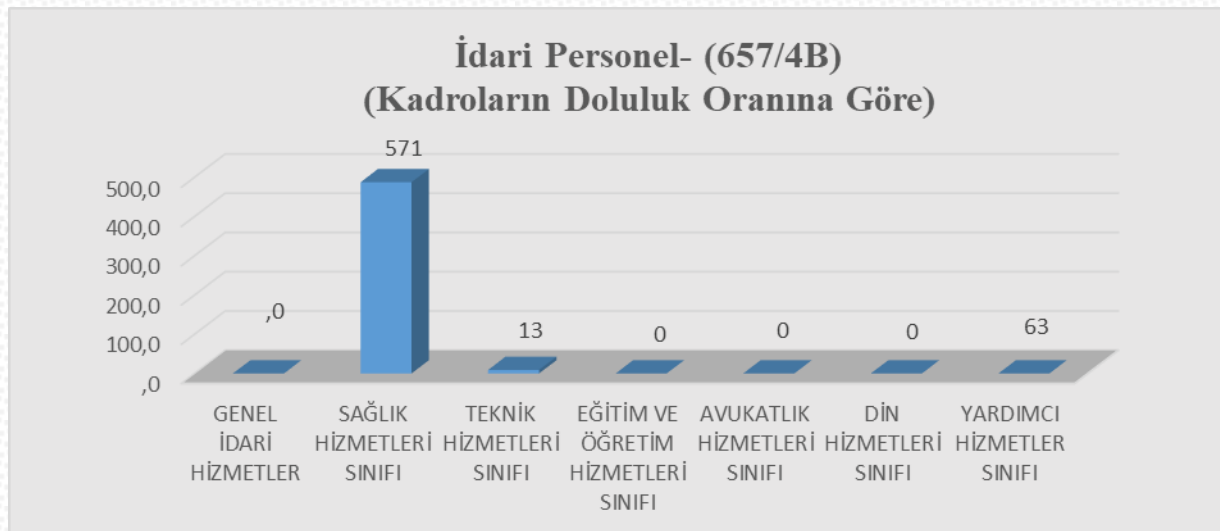
Tablo-15: İdari Personelin (657/4A) Kadroların Doluluk Oranına Göre Dağılımı



Grafik-3: İdari Personelin (657/4A) Kadroların Doluluk Oranına Göre Dağılımı

Tablo-16: İdari Personelin (657/4B) Kadroların Doluluk Oranına Göre Dağılımı

<b>İdari Personel – (657/4B) (Kadroların Doluluk Oranına Göre)</b>			
	<b>Dolu</b>	<b>Boş</b>	<b>Toplam</b>
Genel İdari Hizmetler	-	-	-
Sağlık Hizmetleri Sınıfı	571	-	571
Teknik Hizmetleri Sınıfı	13	-	13
Eğitim ve Öğretim Hizmetleri sınıfı	-	-	-
Avukatlık Hizmetleri Sınıfı	-	-	-
Din Hizmetleri Sınıfı	-	-	-
Yardımcı Hizmetler Sınıfı	63	-	63
<b>Toplam</b>	<b>647</b>	<b>0</b>	<b>647</b>

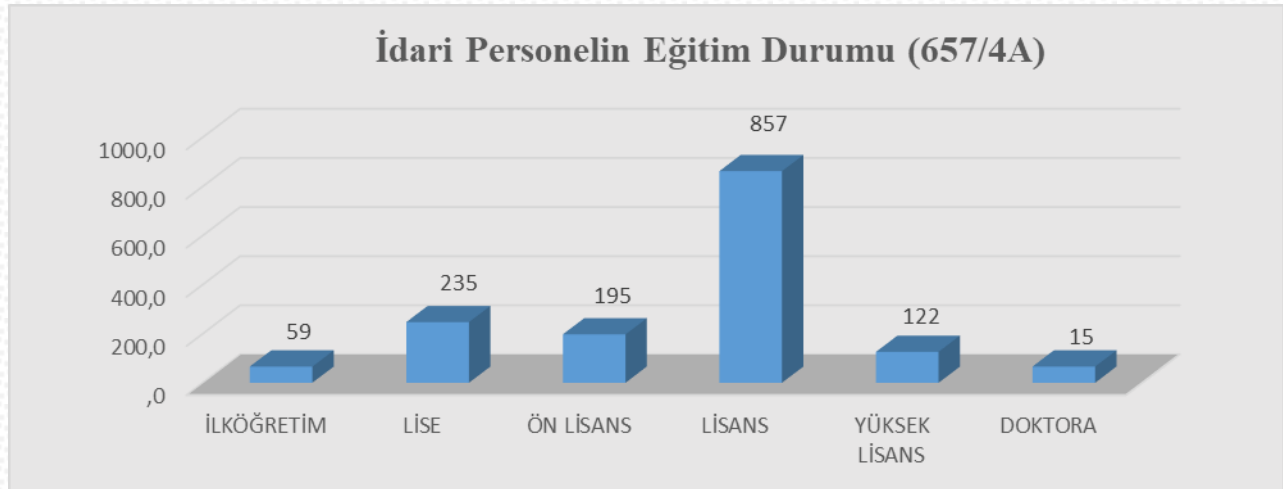


Grafik-4: İdari Personelin (657/4B) Kadroların Doluluk Oranına Göre Dağılımı

#### 4.8. İdari Personelin Eğitim Durumu

İdari Personelin Eğitim Durumu (657/4A)						
	İlköğretim	Lise	Ön Lisans	Lisans	Yük. Lisans	Doktora
Kişi Sayısı	59	235	195	857	122	15
Yüzde	%3,97	%15,84	%13,14	%57,78	%8,77	%8,22

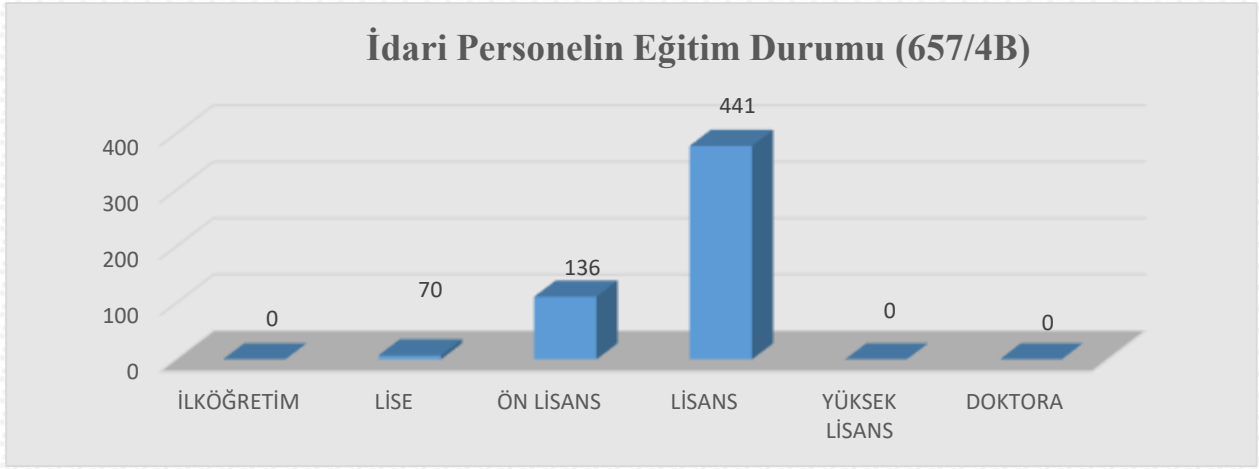
Tablo-17: İdari Personelin (657/4A) Eğitim Durumuna Göre Dağılımı



Grafik-5: İdari Personelin (657/4A) Eğitim Durumuna Göre Dağılımı

İdari Personelin Eğitim Durumu (657/4B)						
	İlköğretim	Lise	Ön Lisans	Lisans	Yük. Lisans	Doktora
Kişi Sayısı	-	70	136	441	-	-
Yüzde	%0,00	%10,81	%21,02	%68,16	%0,00	%0,00

Tablo18: İdari Personelin (657/4B) Eğitim Durumuna Göre Dağılımı

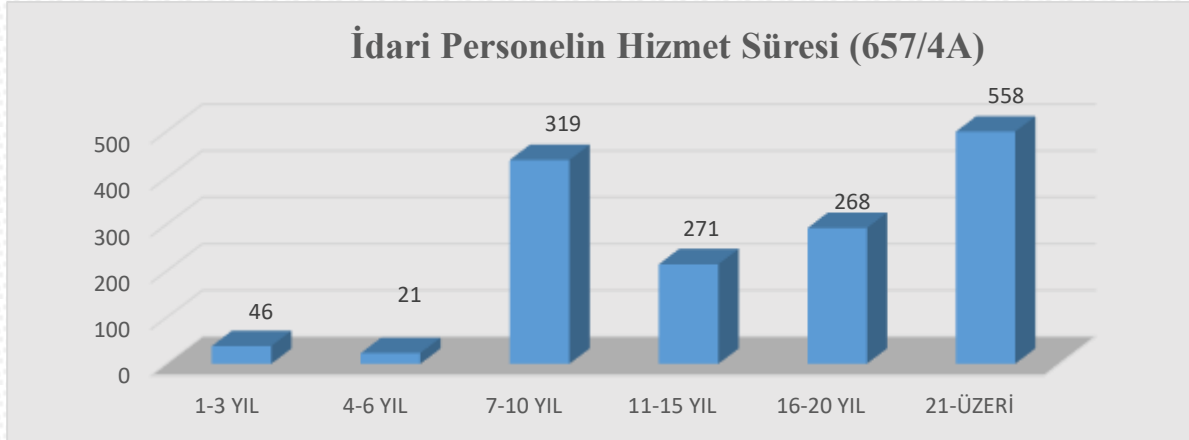


Grafik-6: İdari Personelin (657/4B) Eğitim Durumuna Göre Dağılımı

#### 4.9. İdari Personelin Hizmet Süreleri

İdari Personelin Hizmet Süresi (657/4A)						
	1 – 3 Yıl	4 – 6 Yıl	7 – 10 Yıl	11 – 15 Yıl	16 – 20 Yıl	21 - Üzeri
Kişi Sayısı	46	21	319	271	268	558
Yüzde	%3,10	%1,41	%21,50	%18,27	%18,07	%37,65

Tablo-19: İdari Personelin (657/4A) Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı

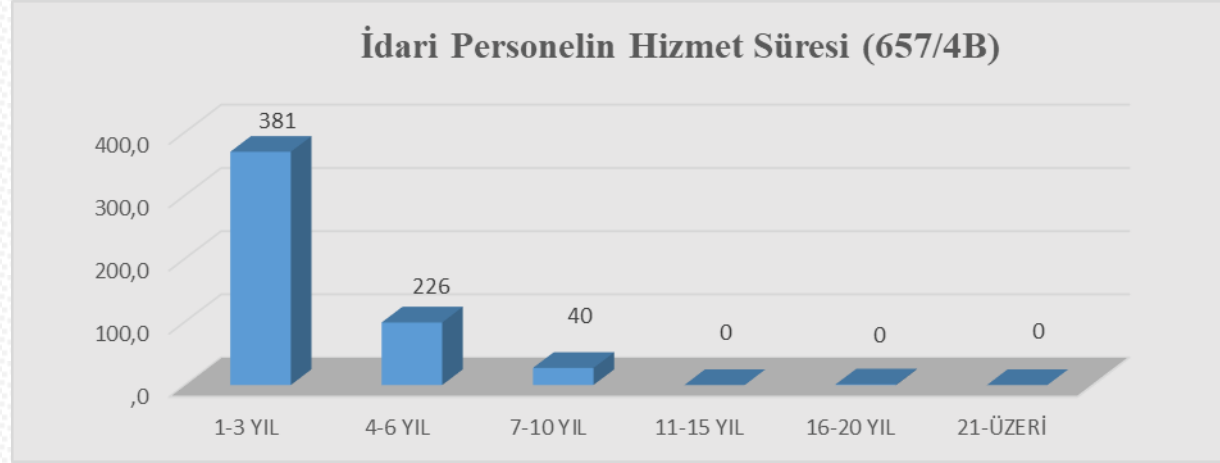


Grafik-7: İdari Personelin (657/4A) Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı



<b>İdari Personelin Hizmet Süresi (657/4B)</b>						
	<b>1 – 3 Yıl</b>	<b>4 – 6 Yıl</b>	<b>7 – 10 Yıl</b>	<b>11 – 15 Yıl</b>	<b>16 – 20 Yıl</b>	<b>21 - Üzeri</b>
Kişi Sayısı	381	226	40	-	-	-
Yüzde	%58,88	%34,94	%6,18	%0,00	%0,00	%0,00

Tablo-20: İdari Personelin (657/4B) Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı

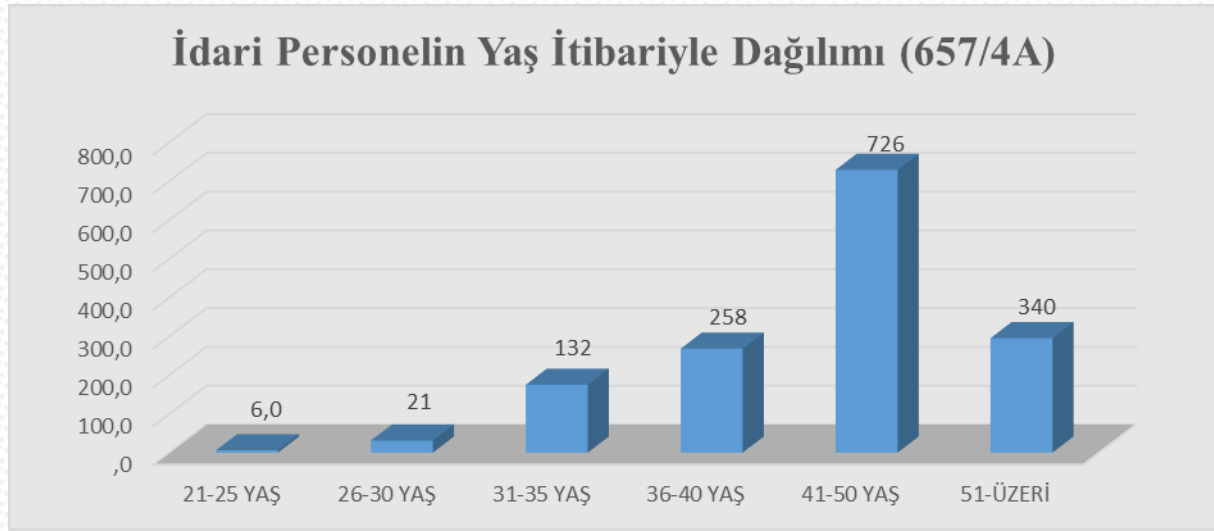


Grafik-8: İdari Personelin (657/4B) Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı

#### 4.10. İdari Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı

<b>İdari Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı (657/4A)</b>						
	<b>21-25 Yaş</b>	<b>26-30 Yaş</b>	<b>31-35 Yaş</b>	<b>36-40 Yaş</b>	<b>41-50 Yaş</b>	<b>51- Üzeri</b>
Kişi Sayısı	6	21	132	258	726	340
Yüzde	%0,40	%1,41	%8,90	%17,39	%48,95	%22,92

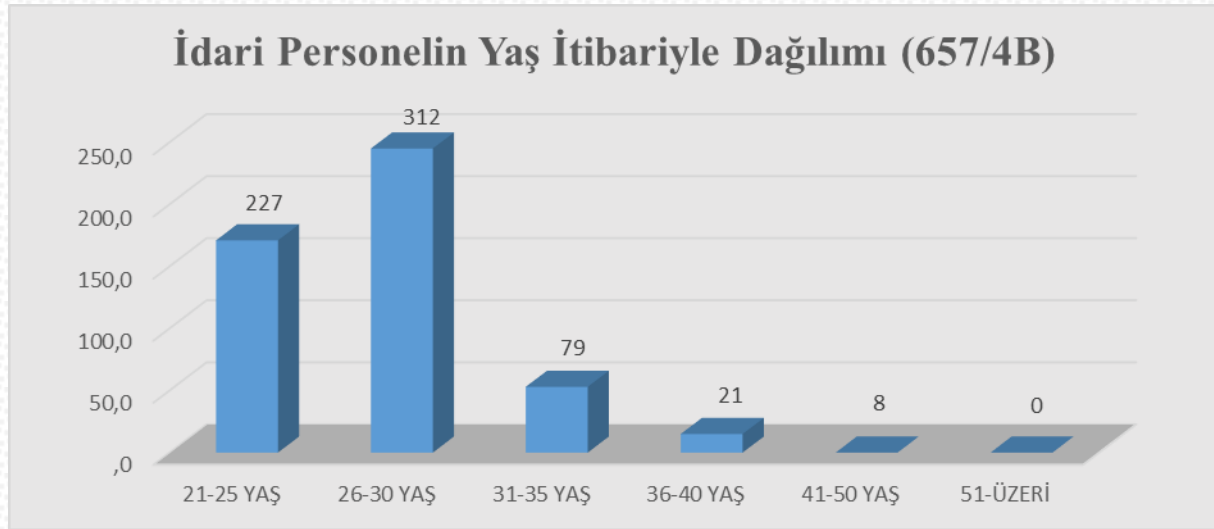
Tablo-21: İdari Personelin (657/4A) Yaş İtibariyle Dağılımı



Grafik-9: İdari Personelin (657/4A) Yaş İtibariyle Dağılımı

İdari Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı (657/4B)						
	21-25 Yaş	26-30 Yaş	31-35 Yaş	36-40 Yaş	41-50 Yaş	51- Üzeri
Kişi Sayısı	227	312	79	21	8	-
Yüzde	%35,08	%48,25	%12,21	%3,24	%1,23	%0,00

Tablo-22: İdari Personelin (657/4B) Yaş İtibariyle Dağılımı



Grafik-10: İdari Personelin (657/4B) Yaş İtibariyle Dağılımı

#### 4.11. İşçiler

İşçiler (Çalıştıkları Pozisyonlara Göre)			
	Dolu	Boş	Toplam
Sürekli İşçiler	1272	-	1272
Vizeli Geçici İşçiler (adam/ay)	-	-	-
Vizesiz işçiler (6Aylık)	-	-	-
<b>Toplam</b>	<b>1272</b>	<b>0</b>	<b>1272</b>

Tablo-23: İşçilerin Çalıştıkları Pozisyonlara Göre Dağılımı

#### 4.12. Sürekli İşçilerin Hizmet Süreleri

Sürekli İşçilerin Hizmet Süreleri						
	1 – 3 Yıl	4 – 6 Yıl	7 – 10 Yıl	11 – 15 Yıl	16 – 20 Yıl	21 - Üzeri
Kişi Sayısı	180	1092	-	-	-	-
Yüzde	%0,14	%0,86	%0,00	%0,00	%0,00	%0,00

Tablo-24: Sürekli İşçilerin Hizmet Sürelerine Göre Dağılımı

#### 4.13. Sürekli İşçilerin Yaşa Göre Dağılımı

Sürekli İşçilerin Yaşa Göre Dağılımı							
	19-20 Yaş	21-25 Yaş	26-30 Yaş	31-35 Yaş	36-40 Yaş	41-50 Yaş	51- Üzeri
Kişi Sayısı	19	47	116	231	268	487	104
Yüzde							

Tablo-25: Sürekli İşçilerin Yaşa Göre Dağılımı

## 5. Sunulan Hizmetler

### 5.1. Sağlık Hizmetleri

	YATAK SAYISI			HASTA SAYISI			TETKİK SAYISI		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
ACİL SERVİS HİZMETLERİ	30	35	43	11.270	12.790	15.976			
YOĞUN BAKIM	120	109	124	5.197	4.802	6.036			
KLİNİK	519	634	713	36.878	39.201	45.080			
AMELİYAT SAYISI				37.953	58.576	71.153			
POLİKLİNİK HASTASI SAYISI				702.530	964.878	1.136.117			
LABORATUVAR HİZMETLERİ				325.470	609.178	654.085	7.070.029	9.174.829	10.768.629
RADYOLOJİ ÜNİTESİ HİZMETLERİ				205.726	294.271	340.285	323.981	406.813	475.444
NÜKLEER TIP HİZMETLERİ				4.643	6.222	9.129	6.860	10.170	10.518

Tablo-26: Sağlık Hizmetlerinin Yatak, Hasta ve Tetkik Sayısına Göre Dağılımı

### 5.1.2. Sağlık Araştırma Uygulama Merkezi 2022 Yılı Klinik Faaliyetleri

BÖLÜM ADI	YATAK SAYISI	YATILAN GÜN	YATAN HASTA	YATAK İŞGAL ORANI	ORTALAMA YATIŞ SÜRESİ	YATAK DEVİR HIZI	YATAK DEVİR ARALIĞI
ACİL SERVİS	33	12.390	10.764	100,0	1,2	326,2	1,1
ANESTEZİ YB	12	4.244	384	97,8	11,1	32,0	11,4
ANESTEZİ YB. POST ANESTEZİK	6	1.082	391	50,1	2,6	65,2	5,6
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ YB	9	2.674	493	82,5	5,5	54,8	6,7
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ	23	5.342	1.661	64,5	3,2	72,2	5,1
ÇOCUK ACİL	10	5.235	5.212	100,0	1,0	521,2	0,7
ÇOCUK CERRAHİ	16	2.669	1.057	46,3	2,5	66,1	5,5
ÇOCUK ENFEKSİYON	13	2.165	494	46,3	4,6	38,0	9,6
ÇOCUK KALP DAMAR CERRAHİSİ	3	75	29	6,9	2,6	9,7	37,8
ÇOCUK KEMİK İLİĞİ	3	592	43	54,8	14,2	14,3	25,5
ÇOCUK SAĞLIĞI 1	37	9.478	2.159	70,2	4,4	58,4	6,3
ÇOCUK SAĞLIĞI 2	24	5.430	888	62,8	6,1	37,0	9,9
ÇOCUK SAĞLIĞI YB	7	1.757	462	69,7	3,8	66,0	5,5
DERMATOLOJİ	14	2.861	316	62,4	9,3	22,6	16,2
ENFEKSİYON HASTALIKLARI	14	3.952	432	83,1	9,1	30,9	11,8
F.T.R ANABİLİM DALI	20	4.774	320	66,3	14,9	16,0	22,8
GENEL CERRAHİ	70	19.396	5.751	77,1	3,4	82,2	4,4
GENEL CERRAHİ YB	6	1.875	422	86,8	4,5	70,3	5,2

GÖĞÜS CERRAHİSİ	12	3.376	667	78,1	5,1	55,6	6,6
GÖĞÜS CERRAHİSİ YB	2	458	128	63,6	3,7	64,0	5,7
GÖĞÜS HASTALIKLARI	23	5.713	886	74,2	6,4	38,5	9,5
GÖĞÜS HASTALIKLARI YB.	7	2.508	259	99,1	9,8	37,0	9,9
GÖZ HASTALIKLARI	21	4.177	1.884	55,3	2,2	89,7	4,1
İÇ HAST-HEMOTOLOJİ SERVİS 1	14	3.464	287	68,7	12,0	20,5	17,8
İÇ HAST-HEMOTOLOJİ SERVİS 2	7	539	67	21,4	4,0	9,6	38,1
İÇ HAST-HEMOTOLOJİ SERVİS 3	17	4.877	534	79,7	9,1	31,4	11,6
İÇ HAST-HEMOTOLOJİ YB	4	1.001	116	69,5	8,7	29,0	12,6
İÇ HAST.1 (GASTRO)	21	5.974	1.137	79,0	5,3	54,1	6,7
İÇ HAST.2 (MED ONKO)	22	5.736	1.062	72,4	5,4	48,3	7,6
İÇ HAST.3 (ENDO-NEFR)	49	11.508	1.826	65,9	6,3	37,3	9,8
İÇ HAST.4 (GEN DAH)	7	2.054	288	81,5	7,2	41,1	8,9
İÇ HAST.5 (ROMAT-GERİ)	17	4.324	626	70,7	6,9	36,8	9,9
İÇ HASTALIKLARI YB1	9	3.596	344	100,0	10,6	38,2	9,5
İÇ HASTALIKLARI YB2	7	2.078	274	77,5	8,0	39,1	9,3
KADIN HASTALIKLARI 6. KAT	22	3.990	2.039	54,8	2,0	92,7	3,9
KADIN HASTALIKLARI 9. KAT	34	8.704	4.121	71,1	2,1	121,2	3,0
KALP DAMAR CERRAHİSİ	22	5.651	1.130	71,4	5,0	51,4	7,1
KARDİYOLOJİ	20	5.866	1.245	81,5	4,8	62,3	5,9
KEMİK İLİĞİ NAKİL ÜNİTESİ	8	1.837	138	63,8	13,3	17,3	21,2
KARDİYOLOJİ KORONER YB	17	3.329	1.381	76,5	2,4	81,2	4,5
KULAK BURUN BOĞAZ	22	6.124	3.730	77,3	1,6	169,5	2,2
KVC YOĞUN BAKIM	10	2.206	533	61,3	4,1	53,3	6,8
NÖROLOJİ YOĞUN BAKIM	6	2.102	210	94,6	10,1	35,0	10,4
NÖROLOJİ	16	4.740	556	85,8	8,5	34,8	10,5
ORTOPEDİ VE TRAVMAYOLOJİ A.D.	40	12.124	5.017	84,2	2,4	125,4	2,9
PLASTİK VE REKONS. CERRAHİ A.D	21	5.095	2.342	67,4	2,2	111,5	3,3
PSİKİYATRİ ERKEK	7	2.182	209	89,2	10,7	29,9	12,2
PSİKİYATRİ KADIN	7	2.108	194	86,5	10,8	27,7	13,2
TRANPLANTASYON	5	419	65	23,3	6,6	13,0	28,1
ÜROLOJİ	23	6.403	1.487	79,1	4,3	64,7	5,6
YENİ DOĞAN	26	5.771	611	61,7	9,5	23,5	15,5
<b>TOPLAM</b>	<b>880</b>	<b>228.796</b>	<b>67.092</b>	<b>71,99</b>	<b>3,4</b>	<b>76,2</b>	<b>4,8</b>

Tablo-27: 2022 Yılı Klinik Faaliyetleri ve Oranları

### 5.1.3. Yıllara Göre Poliklinik Hasta Sayıları ve Artış-Azalış Oranları

BÖLÜMLER	2020 POLİKLİNİK HASTA SAYISI	2021 POLİKLİNİK HASTA SAYISI	2022 POLİKLİNİK HASTA SAYISI	2020-2021 DEĞİŞİM ORANI	2021-2022 DEĞİŞİM ORANI
ACİL SERVİSİ	46.927	46.409	59.363	-1,10%	27,91%
DERMATOLJİ A.B.	20.650	27.621	39.347	33,76%	42,45%
İÇ HASTALIKLARI GENEL	24.876	34.408	49.060	38,32%	42,58%
İÇ HASTALIKLARI ENDOKRİNOLOJİ	18.922	29.237	33.683	54,51%	15,21%
İÇ HASTALIKLARI ERİŞKİN HEMATOLOJİ	13.801	15.893	17.282	15,16%	8,74%
İÇ HASTALIKLARI KEMİK İLİĞİ	2.176	1.937	2.201	-10,98%	13,63%
İÇ HASTALIKLARI GASTROENTEROLOJİ	18.460	25.857	29.390	40,07%	13,66%
İÇ HASTALIKLARI GERİATRİ	1.296	2.486	3.856	91,82%	55,11%
İÇ HASTALIKLARI NEFROLOJİ	16.894	18.291	23.198	8,27%	26,83%
İÇ HASTALIKLARI ONKOLOJİ	37.659	47.208	48.432	25,36%	2,59%
İÇ HASTALIKLARI ROMATOLOJİ	13.734	14.885	17.169	8,38%	15,34%

FİZİK TEDAVİ	10.809	15.452	19.105	42,95%	23,64%
GENEL CERRAHİ	26.629	35.191	39.634	32,15%	12,63%
GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ	12	12	36	0,00%	200,00%
GÖZ HASTALIKLARI A.D	32.348	47.497	57.888	46,83%	21,88%
GÖĞÜS HASTALIKLAR A.D	10.491	12.784	16.687	21,86%	30,53%
GÖĞÜS CERRAHİSİ A.D	3.568	4.534	5.335	27,07%	17,67%
KALP DAMAR CERRAHİSİ	8.764	11.509	14.307	31,32%	24,31%
KADIN HAST VE DOĞUM A.D	35.068	40.988	47.404	16,88%	15,65%
KARDİYOLOJİ A.D	24.918	35.097	49.058	40,85%	39,78%
KLİNİK BAKTERİYOLOJİ VE ENFEKSİYON A.D	40.907	99.197	41.570	142,49%	-58,09%
KULAK BURUN BOĞAZ A.D	30.731	43.298	55.089	40,89%	27,23%
NÖROLOJİ A.D	15.619	19.395	24.161	24,18%	24,57%
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ A.D	17.709	22.578	22.369	27,49%	-0,93%
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ A.D	34.876	50.245	53.698	44,07%	6,87%
PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ A.D	11.135	15.861	17.462	42,44%	10,09%
PSİKİYATRİ A.D	17.462	19.773	23.076	13,23%	16,70%
RADYASYON ONKOLOJİSİ A.D	2.394	3.302	3.782	37,93%	14,54%
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.D	10.628	13.897	20.757	30,76%	49,36%
ÇOCUK ACİL	15.952	18.475	36.540	15,82%	97,78%
ÇOCUK ALERJİ	2.922	3.228	4.788	10,47%	48,33%
ÇOCUK ENDOKRİN	8.934	12.225	12.792	36,84%	4,64%
ÇOCUK ENFEKSİYON	2.988	9.845	10.743	229,48%	9,12%
ÇOCUK GASTRO	4.001	5.856	6.597	46,36%	12,65%
ÇOCUK GENETİK			156		
ÇOCUK GÖĞÜS HASTALIKLARI	2.000	2.449	2.951	22,45%	20,50%
ÇOCUK HEMATOLOJİ	2.575	3.130	3.553	34,37%	13,51%
ÇOCUK KARDİYOLOJİ	4.485	5.894	6.980	31,42%	18,43%
ÇOCUK KEMİK İLİĞİ	322	330	101	2,48%	-69,39%
ÇOCUK METABOLİZMA	8.642	8.595	9.621	-0,54%	11,94%
ÇOCUK NEFROLOJİ	5.698	6.024	7.812	5,72%	29,68%
ÇOCUK NÖROLOJİSİ	7.297	9.691	9.574	32,81%	-1,21%
ÇOCUK ONKOLOJİ	2.142	2.655	3.354	23,95%	26,33%
ÇOCUK ROMATOLOJİ	2.773	3.458	4.793	24,70%	38,61%
SAĞLAM ÇOCUK	4.142	6.099	7.898	47,25%	29,50%
YENİ DOĞAN	3.909	4.943	5.117	26,45%	3,52%
ÇOCUK CERRAHİSİ A.D	4.369	6.401	7.093	46,51%	10,81%
ÇOCUK PSİKİYATRİ A.D	7.732	12.397	16.293	60,33%	31,43%
GELİŞİMSEL PEDIATRİ			290		
ÜROLOJİ A.D	22.249	31.109	38.890	39,82%	5,01%
ANESTEZİ VE REANİMASYON A.D	12.293	18.427	21.288	49,90%	15,53%
OBEZİTE- DİABET	5.529	8.062	9.258	45,81%	14,84%
AĞRI TEDAVİ ÜNİTESİ	6.030	7.585	9.102	25,79%	20,00%
ÖZEL TAKİP	10.047	16.586	15.901	65,08%	-4,13%
DİĞER	16.083	23.158	66.134	43,99%	-13,19%
<b>TOPLAM</b>	<b>712.577</b>	<b>964.878</b>	<b>1.136.117</b>	<b>35,41%</b>	<b>17,75%</b>

Tablo-28: Yıllara Göre Poliklinik Hasta Sayıları ve Artış-Azalış Oranları

### 5.1.4. Yıllara Göre Yatan Hasta Sayıları ve Artış-Azalış Oranları

BÖLÜMLER	2020 YATAN HASTA SAYISI	2021 YATAN HASTA SAYISI	2022 YATAN HASTA SAYISI	2020-2021 DEĞİŞİM ORANI	2021-2022 DEĞİŞİM ORANI
ACİL SERVİS	8.816	8.979	10.764	1,85%	19,88%
DERMATOLOJİ A.B.	151	143	316	-5,30%	120,98%
İÇ HASTALIKLARI GENEL	658	699	906	6,23%	29,61%
İÇ HASTALIKLARI ENDOKRİNOLOJİ	272	364	459	33,82%	26,10%
İÇ HASTALIKLARI ERİŞKİN HEMATOLOJİ	879	785	1.004	-10,69%	27,90%
İÇ HASTALIKLARI KEMİK İLİĞİ	169	137	138	-18,93%	0,73%
İÇ HASTALIKLARI GASTROENTEROLOJİ	955	917	1.137	-3,98%	23,99%
İÇ HASTALIKLARI GERİATRİ	145	187	282	28,97%	50,80%
İÇ HASTALIKLARI NEFROLOJİ	531	762	1.367	43,50%	79,40%
İÇ HASTALIKLARI ONKOLOJİ	925	991	1.062	7,14%	7,16%
İÇ HASTALIKLARI ROMATOLOJİ	361	318	342	-11,91%	7,54%
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON A.D	200	191	320	-4,50%	67,54%
GENEL CERRAHİ A.D	6.061	5.567	6.173	-8,15%	10,89%
GÖZ HASTALIKLARI A.D	1.164	1.785	1.884	53,35%	5,55%
GÖĞÜS HASTALIKLARI A.D	1.341	982	1.145	-26,77%	16,60%
GÖĞÜS CERRAHİSİ A.D	659	743	795	12,75%	7,00%
KALP DAMAR CERRAHİSİ A.D	928	1.432	1.692	54,31%	18,16%
KADIN HAST VE DOĞUM A.D	6.095	5.652	6.160	-7,27%	8,99%
KARDİYOLOJİ A.D	1.499	1.780	2.626	18,75%	47,53%
KLİNİK BAKTERİYOLOJİ VE ENFEKSİYON A.D	279	678	432	143,01%	-36,28%
KULAK BURUN BOĞAZ A.D	2.179	3.055	3.730	40,20%	22,09%
NÖROLOJİ A.D	771	686	766	-11,02%	11,66%
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ A.D	1.907	1.995	2.154	4,61%	7,97%
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ A.D	3.374	4.644	5.017	37,64%	8,03%
PLASTİK VE REKONS. CERRAHİ A.D	1.483	2.352	2.342	58,60%	-0,43%
PSİKİYATRİ A.D	190	114	403	-40,00%	253,51%
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.D	311	257	442	-17,36%	71,98%
ÇOCUK ACİL	2.354	3.811	5.212	61,89%	36,76%
ÇOCUK ALERJİ	26	37	65	42,31%	75,68%
ÇOCUK YOĞUN	301	271	462	-9,97%	70,48%
ÇOCUK ENDOKRİN	95	82	105	-13,68%	28,05%
ÇOCUK ENFEKSİYON	197	399	494	102,54%	23,81%
ÇOCUK GASTRO	291	268	337	-7,90%	25,75%
ÇOCUK GÖĞÜS HASTALIKLARI	88	105	120	19,32%	14,29%
ÇOCUK HEMATOLOJİ	305	263	316	-13,77%	20,15%
ÇOCUK KARDİYOLOJİ	77	88	118	14,29%	34,09%
ÇOCUK KEMİK İLİĞİ	47	46	43	-2,13%	-6,52%
ÇOCUK METABOLİZMA	331	207	231	-37,46%	11,59%
ÇOCUK NEFROLOJİ	220	136	202	-38,18%	48,53%
ÇOCUK NÖROLOJİSİ	307	297	376	-3,26%	26,60%
ÇOCUK ROMATOLOJİ	61	70	163	14,75%	132,86%
ÇOCUK ONKOLOJİSİ	475	502	572	5,68%	13,94%
YENİ DOĞAN	890	644	611	-27,64%	-5,12%
ÇOCUK CERRAHİSİ A.D	804	824	1.057	2,49%	28,28%
ÜROLOJİ A.D	791	1.129	1.487	42,73%	31,71%
ANESTEZİ VE REANİMASYON A.D	418	457	777	9,33%	70,02%
BÖBREK TRANSPLANTASYON	248	36	65	-85,48%	80,56%
DİĞER(Covid servis-yb)	2.616	926	421	-64,60%	-48,92%
<b>TOPLAM</b>	<b>53.245</b>	<b>56.793</b>	<b>67.092</b>	<b>6,66%</b>	<b>18,13%</b>

Tablo-28: Yıllara Göre Yatan Hasta Sayıları ve Artış-Azalış Oranları

### 5.1.5. 2020-2021-2022 Yılı Cerrahi Müdahale Sayıları ve Karşılaştırmaları

BÖLÜMLER	YILLAR			2020-2021 DEĞİŞİM ORANI	2021-2022 DEĞİŞİM ORANI
	2020	2021	2022		
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ A.D.	2.484	2.748	3.381	10,63%	23,03%
TRANSPLANTASYON	15	26	11	73,33%	-57,69%
ÇOCUK CERRAHİSİ A.D.	1.817	2.543	2.836	39,96%	11,52%
GENEL CERRAHİ A.D.	5.056	5.900	7.107	16,69%	20,46%
GÖĞÜS CERRAHİSİ A.D.	746	1.002	938	34,32%	-6,39%
GÖZ HASTALIKLARI A.D.	5.694	8.657	9.621	52,04%	11,14%
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM A.D.	3.943	5.190	5.394	31,63%	3,93%
KALP DAMAR CERRAHİSİ A.D.	826	1.789	2.068	116,59%	15,60%
KULAK BURUN BOĞAZ A.D.	7.873	15.136	20.400	92,25%	34,78%
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ A.D.	3.798	6.223	7.254	63,85%	16,57%
PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ A.D.	3.042	5.036	6.841	65,55%	35,84%
ÜROLOJİ A.D.	2.659	4.326	5.302	62,69%	22,56%
<b>TOPLAM</b>	<b>37.953</b>	<b>58.576</b>	<b>71.153</b>	<b>54,34%</b>	<b>21,47%</b>

Tablo-29: 2019-2020-2021 Yılı Cerrahi Müdahale Sayıları ve Karşılaştırmaları

### 5.1.6. 2020-2021-2022 Yılları Doğum Sayıları

AYLAR	2020			2021			2022		
	NORMAL VE MÜDAHALELİ	SEZARYAN	TOPLAM	NORMAL VE MÜDAHALELİ	SEZARYAN	TOPLAM	NORMAL VE MÜDAHALELİ	SEZARYAN	TOPLAM
OCAK	42	98	140	19	63	82	20	88	108
ŞUBAT	35	105	140	30	68	98	26	78	104
MART	48	80	128	40	73	113	28	88	116
NİSAN	48	105	153	20	60	80	42	84	126
MAYIS	32	90	122	23	87	110	27	84	111
HAZİRAN	55	92	147	45	94	139	42	105	147
TEMMUZ	53	103	156	39	98	137	32	108	140
AĞUSTOS	52	72	124	42	98	140	29	102	131
EYLÜL	44	92	136	49	87	136	33	93	126
EKİM	26	75	101	39	67	106	27	78	105



KASIM	30	70	100	33	72	105	39	81	120
ARALIK	31	57	88	31	84	115	17	77	94
<b>TOPLAM</b>	<b>496</b>	<b>1039</b>	<b>1535</b>	<b>410</b>	<b>951</b>	<b>1361</b>	<b>362</b>	<b>1066</b>	<b>1428</b>

Tablo-29: 2020-2021 Yılları Doğum Sayıları

## 5.2. İdari Hizmetler

- Hastanemizdeki Ameliyathane koridorlarının, Anestezi yoğun bakım alanı zemin kaplamaları değiştirilmiştir. Genel cerrahi Yoğun Bakım ve Beyin cerrahi yoğun bakım alanı, Genel Cerrahi Servisi özel odaları yenilenmiştir.
- Çocuk Ultrason alanı zemin kaplamaları değiştirilmiştir.
- Anestezi yoğun bakım filtre değişimleri, duvar boya işlemleri yapıp alan yenilenmiştir.
- D 2 Blok Çatı kaplamaları yenilenmiştir.
- E Blok 11. Katta Müdür ve müdür yardımcıları için idari odalar yapılmıştır.
- Hastanemiz genel tuvaletleri yenilenmiştir.
- Hastanemiz açık otopark kapasitesi arttırılmıştır.
- Post Anestezi Bakım Ünitesi (PAKU) yoğun bakım yeni yerine taşınmış ve tüm alan yenilenmiştir.
- Sterilizasyon alanındaki cihazlar yenilenmiştir.
- C blok katlardaki Poliklinik bekleme alanlarındaki koltuklar yenilenmiştir.
- Biyokimya laboratuvarı zemin kaplamaları yenilenmiştir.
- KBB servisindeki kalorifer tesisatı yenilenmiştir.
- E Blok Kazanların yenilenmesi işlemi yapılmış, dikey hatlar değiştirilmiştir.
- 2022 Yılı için yapılan sabit fiyat elektrik enerjisi sözleşmesi ile toplamda ₺29.764.398,04 kar edilmiştir.
- Gazi Üniversitesi Hastanesinde yapılan personel alımlarında 01.01.2022-30.12.2022 tarihleri arasında 194 kişi 4 A/B kadrolu personel (Hemşire, Destek Personeli ,Sağlık Teknikeri,vb.) olarak işe başlamıştır. Kurumumuzda çalışacak olan kişilere ulaşılarak Periyodik Muayene için Sağlık Taramasına gelmeleri gerekliliği ve ihtiyaca göre aşılama programına alınacakları birim tarafından iletilmiş olup gerekli olan kan testleri istemleri yapılarak kanları alınmış, aşı eksikleri belirlenmiş, eksik aşıları yapılmıştır. Kayıtları Personel Bağışıklık Durum Tablolarına işlenmiştir.

- 2022 yılında 3360 personelin 3300'ünün periyodik muayenesi tamamlanmıştır.
- Konsültasyonların kablosuz telefonlarla iletilmesi süreci tüm hastanede devreye alınmıştır.
- Nucleus HBYS Mobil Versiyonu, 'Post Anestezi Bakım Ünitesi (PAKU)'nde devreye alınmıştır.
- Öğretim üyelerinin izin taleplerinin EBYS üzerinden üst yöneticiler tarafından e-imza kullanılarak onaylanmasını sağlamak üzere EBYS-PAGO izin entegrasyonu sağlanmıştır.
- Orderların e-imza ile verilmesi ve iptal edilmesi uygulaması tüm hastanede devreye alınmıştır.
- Yatarak tedavi gören hastalar ve refakatçilerinin wi-fi hizmetinden faydalanması için düzenlemeler yapıldı.
- Ekokardiyografi ve Anjiyografi Tetkiklerinin istem, rapor ve görüntülerinin Teleradyoloji Sistemine gönderilmesine başlandı.
- Cumhurbaşkanlığı Bilgi ve İletişim Güvenliği Tedbirleri Genelgesi doğrultusunda 'Bilgi ve İletişim Güvenliği Envanter Hazırlanması Çalışmaları'na başlandı. Varlık grupları ve kritiklik dereceleri belirlendi. Varlık gruplarının tedbirleri sağlayıp sağlamadığı ile ilgili 'Mevcut Durum ve Boşluk Analizi' raporu hazırlandı. Denetçiler tarafından talep edilen dökümanlar tamamlandı. G.Ü. İç denetçileri tarafından ilk saha denetimi kasım ayında yapıldı. Denetim sonucu bulgu paylaşımı toplantısı 23.12.2022'de yapıldı.
- Sadece hekim tarafından belirlenen hastaların web randevu üzerinden kontrol randevusu alması sağlandı.
- Erişkin ve Çocuk Acil Servislerinde gözlem altında tutulan hastalar için yapılan konsültasyonların sadece acil servislerde bulunan bilgisayarlardan karşılanması sağlandı.
- Hastabaşı Gluko test cihazlarının kalite kontrol işlemlerinin sisteme kaydedilmesi sağlandı.
- Kan Merkezinin ürün çıkışı yaparken ürün doğrulamasının çift etiket okutularak yapılması sağlandı.
- Veri Merkezinde PDU (sunucuların elektrik güç üniteleri) yenilemesi yapıldı.
- Network çalışması kapsamında eski Juniper marka omurgada yer alan sunucu network ağı, yeni Aruba marka omurgaya taşındı.
- Sanallaştırmada kullanılmak üzere 1 adet ibm x3560 m4 sunucu eklendi, bağlantıları sağlandı.
- 1759 adet masaüstü bilgisayar, 1123 adet monitör, 1426 adet barkod ve yazıcı numaralandırılarak envanter kaydı oluşturuldu. 5.000 metre internet hattı çekildi. 250 adet bilgisayara VPN bağlantısı kuruldu. *Active Directory* sisteminde 2772 adet bilgisayar sayısına ulaşıldı. 3000'den fazla cihaz yeni ağ altyapısına geçirildi.
- Tüm veznelere 4.5G mobil pos cihazı kuruldu. 500 Adet yeni E-imza tanımlandı.

## 6. Yönetim ve İç Kontrol Sistemi

Birimimiz 1998 yılında TS EN ISO 9001 Kalite Güvence Sistemi Belgesini alan ilk devlet üniversite hastanesidir. Bu tarihten itibaren kalite çalışmalarımız devam etmektedir. 15-17 Haziran 2022 tarihlerinde TSE tetkik ekibi tarafından gerçekleştirilen BELGE YENİLEME TETKİKİ başarılı bir şekilde tamamlanmış olup kalite yönetim sistemi belgemiz yenilenmiştir. Ayrıca Sağlık Bakanlığı Sağlıkta Kalite Standartları Değerlendirme Ekibi tarafından Sağlıkta Kalite Standartları kapsamında 30 Kasım-01 Aralık 2022 tarihlerinde bir değerlendirme yapılmıştır. Yapılan değerlendirme sonucunda puanımız 85,88 olmuştur. 18-29.04.2022-19-30.12.2022 tarihlerinde 50 iç tetkikçi tarafından iç tetkik/özdeğerlendirme gerçekleştirilmiştir. İç tetkik/öz değerlendirme sonucunda 266 adet düzeltici faaliyet açılarak gerekli planlama ve iyileştirme çalışmaları gerçekleştirilmiştir.

### II. AMAÇ VE HEDEFLER

#### A. Temel Politika ve Öncelikler

- On Birinci Kalkınma Planı (2019-2023)
- Orta Vadeli Program
- Orta Vadeli Mali Plan
- 2022 Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı
- Bilgi Toplumu Stratejisi ve Eki Eylem Planı

#### B. Birimin Stratejik Planında Yer Alan Amaç ve Hedefler

STRATEJİK AMAÇLAR	STRATEJİK HEDEFLER
<b>Stratejik Amaç-1</b> Ulusal ve Uluslararası alanda hasta bakım, takip ve tedavi süreçlerini geliştirmek	<b>Hedef-1</b> Kliniklerin fiziksel alt yapılarının revizyonu, ( D blok klinikleri, Tüp Bebek Merkezi vb.) <b>Hedef-2</b> Teknolojisi eskien cihazların yenilenmesi (Tıbbi cihazlar, soğutma grubu) <b>Hedef-3</b> Hastane Ek Binasının tamamlanması <b>Hedef-4</b> Hasta bekleme sürelerinin (poliklinik, randevu, yatış, tetkik, görüntüleme, ameliyat vb.) düşürülmesi <b>Hedef-5</b> Hasta memnuniyet düzeylerinin artırılması
<b>Stratejik Amaç-2</b> Acil ve Komplike Hastalar İçin Bölgesel Merkez Olmak	<b>Hedef-1</b> Mevcut Acil Servis biriminin yenilenmesi <b>Hedef-2</b> 44 Yataklı Yeni Yoğun Bakım Ünitesi Yapımı ve Mevcut Yoğun Bakım Ünitelerinin yenilenmesi ve fiziki altyapılarının düzenlenmesi <b>Hedef-3</b> Yoğun Bakım ve Acil Hizmetleri konusunda uzman personel sayısının artırılması

<p><b>Stratejik Amaç-3</b> Verilen Hizmetlerin Kesintisiz ve Devamlı Olarak Yürütülmesini Sağlamak</p>	<p><b>Hedef-1</b> Tesis yönetimi ve güvenlik hizmetlerinin aksamadan yürütülmesi <b>Hedef-2</b> Otopark alanlarının ve hizmetlerinin iyileştirilmesi <b>Hedef-3</b> Tehlikeli madde, su ve elektrik tesisat sisteminin yenilenmesi <b>Hedef-4</b> Merkezi Sterilizasyon Biriminin Yenilenmesi</p>
<p><b>Stratejik Amaç-4</b> İnsan Kaynakları Yönetim Sistemini ve Personel Süreçlerini Geliştirmek</p>	<p><b>Hedef-1</b> Tüm çalışanların hizmet içi eğitimlerle desteklenmesi <b>Hedef-2</b> Kurumsal aidiyetin ve kurum kültürünün benimsenmesi <b>Hedef-3</b> Personelin genel değerlendirme anketlerindeki memnuniyet düzeylerinin artırılması</p>
<p><b>Stratejik Amaç-5</b> Hasta ve Çalışan Güvenliğini Artırmak</p>	<p><b>Hedef-1</b> İş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin artırılması <b>Hedef-2</b> Enfeksiyon Kontrol Komitesi çalışmalarının desteklenmesi <b>Hedef-3</b> Hastanedeki kurul ve komite çalışmalarının desteklenmesi</p>
<p><b>Stratejik Amaç-6</b> Hastane Bilişim Altyapı Sistemini Yenilemek</p>	<p><b>Hedef-1</b> Network yenilenmesi, IP santral sistemine geçilmesi, Tüm hastanenin kamera sistemi ile donatılması, Kablosuz ağ alt yapısı kurulması, Acil kod sisteminin yenilenmesi, Sunucuların yeni Data Center'a taşınması, Bina içi navigasyon sistemi kurulması <b>Hedef-2</b> Dijital arşiv sistemi kurulması</p>

Tablo-30: Birimin Stratejik Planında Yer Alan Amaç ve Hedefler

### III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER

#### A. Performans Bilgileri

##### 1. Faaliyet ve Proje Bilgileri

##### 1.1. Faaliyet Bilgileri

##### 1.1.1. Düzenlenen Bilimsel Toplantılar, Etkinlikler

BÖLÜM ADI	Sempozyum		Kongre		Konferans		Panel		Seminer		Diğer* Etkinlikler		Genel Toplam
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	
Gazi Hastanesi	1		-		15		-		-				16

Tablo-43: Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Düzenlenen Bilimsel Toplantılar, Etkinlikler

A: Ulusal, B: Uluslararası

##### 1.1.1a. Diğer Etkinlikler\*

Diğer Etkinlikler	Sayısı
Hizmet İçi Eğitim Programı	359
Sertifika Programı	-

Tablo-44: Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Diğer Etkinlikler

##### 1.1.2. Düzenlenen Bilimsel Toplantılara ve Etkinliklere Katılan Personel Sayısı

BÖLÜM ADI	Sempozyum		Kongre		Konferans		Panel		Seminer		Diğer Etkinlikler	
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
Gazi Hastanesi			145		5006						1408	

Tablo-45: Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Düzenlenen Bilimsel Toplantılara ve Etkinliklere Katılan Personel Sayısı

A: Ulusal, B: Uluslararası

### 1.1.3. Üniversiteler Arasında Yapılan İkili Anlaşmalar

ÜNİVERSİTE ADI	ANLAŞMANIN İÇERİĞİ
Hacettepe Üniversitesi Hastaneleri	Afet Planı Çalışmaları

Tablo-46: Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Üniversiteler Arasında Yapılan İkili Anlaşmalar

## 2. Performans Programı Sonuçlarının Değerlendirilmesi

Performans Göstergesi	Ölçü Birimi	2022 Yılı Sonu İtibariyle Gerçekleşme	Göstergelerden Sorumlu Birimler
Ameliyat sayısı	Sayı	71153	Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi (Gazi Hastanesi)
Üniversite hastaneleri nitelikli yatak oranı	Oran	76,62	Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi (Gazi Hastanesi)
Üniversite hastaneleri yatak doluluk oranı	Oran	71,99	Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi (Gazi Hastanesi)
Yatan hasta sayısı	Sayı	67092	Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi (Gazi Hastanesi)

Tablo-47: Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Performans Göstergeleri

### 3. Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları

#### 3.1. 2021 Yılı Sonu Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları

A1	Ulusal ve Uluslararası alanda hasta bakım, takip ve tedavi süreçlerini geliştirmek				
H1.1	Kliniklerin fiziksel alt yapılarının revizyonu (D blok klinikleri, Tüp Bebek Merkezi)				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H1.1 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG1.1.1: Yıllık yatan hasta sayısı	25	63267	65835	67092	1,48
PG1.1.2: Yıllık yatak doluluk oranı	20	% 83,61	% 85,29	% 71,99	-6,91
PG1.1.3: Fiziki alt yapısı tamamlanan klinik sayısı	25	8	2	0	-12
PG1.1.4: Hastaların yatarak tedavi hizmetlerinden genel memnuniyet oranı	30	% 86,8	% 90,32	% 91,85	1,4
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					
Yıllık yatak doluluk oranında 2022 yılı için hedefe ulaşamamıştır. Nedeninin pandemi dolayısıyla yatış süresindeki azalıştan kaynaklanmaktadır.					

A1		Ulusal ve Uluslararası alanda hasta bakım, takip ve tedavi süreçlerini geliştirmek			
H1.2		Teknolojisi eskiyen cihazların yenilenmesi (Tıbbi cihazlar, soğutma grubu)			
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı		Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.			
H1.2 Performansı		(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)			
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yıllık Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG1.2.1: Yıllık Poliklinik Hasta Sayısı	35	1.097.686	1.130.946	1.136.117	1,2
PG1.2.2: Yıllık görüntüleme tetkik sayısı	40	440.363	453.706	475.444	2,6
PG1.2.3: Görüntüleme hizmetlerinden memnuniyet oranı	25	% 67,9	% 69,95	-	-
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Görüntüleme hizmetlerinden memnuniyet oranı ; Sağlık Bakanlığı Anket Uygulama Rehberinde yer almadığı için kurumumuz tarafından değerlendirme dışı bırakılmıştır.					



A1	Ulusal ve Uluslararası alanda hasta bakım, takip ve tedavi süreçlerini geliştirmek				
H1.3	Hastane Ek Binasının Tamamlanması				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H1.3 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yıllık Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG1.3.1: Yıllık Poliklinik Hasta Sayısı	35	1.097.686	1.142.256	1.136.117	0,9
PG1.3.2: Yıllık yatan hasta sayısı	25	63.267	65.835	45.080	-7,1
PG1.3.3: Yıllık yatak doluluk oranı	20	% 83,61	%85,29	%71,99	-6,9
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
<p>Hastane ek binası tamamlanamadığı için yıllık hasta sayısı artırılamamıştır. Ayrıca pandemi dolayısıyla bazı polikliniklerin az sayıda hasta bakması, bazı klinik ve polikliniklerin de hizmet vermemesi yıllık bakılan hasta sayısının ve yatak doluluk oranının azalmasına neden olmuştur.</p>					

A1	Ulusal ve Uluslararası alanda hasta bakım, takip ve tedavi süreçlerini geliştirmek				
H1.4	Hasta bekleme sürelerinin (poliklinik, randevu, yatış, tetkik, görüntüleme, ameliyat vb.) düşürülmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H1.4 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yıllık Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG1.4.1: Yıllık Poliklinik Hasta Sayısı	20	1.097.686	1.142.256	1.136.117	0,86
PG1.4.2: Yıllık yatan hasta sayısı	20	63.267	65.835	45.080	-7,08
PG1.4.3: Görüntüleme Hizmetleri Randevu Bekleme Süresi (Gün) (Tüm Hizmetlerin ortalaması)	20	40,58	12,27	-	-
PG1.4.4: Görüntüleme Hizmeti İçin Verilen Randevu Süresinden Memnuniyet	20	% 56,4	73,93%	-	-
PG1.4.5 Poliklinik Bekleme Süresi (Dakika)	20	31	20	-	-
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Yıllık poliklinik hasta sayısı ve yıllık yatan sayısı oranında 2022 yılı için hedefe ulaşamamıştır. Nedeninin pandemi dolayısıyla bazı polikliniklerin az sayıda hasta bakması, bazı klinik ve polikliniklerin de hizmet vermemesi olduğu düşünülmektedir. Görüntüleme hizmetlerinden memnuniyet oranı ve bekleme süreleri; Sağlık Bakanlığı Anket Uygulama Rehberinde yer almadığı için kurumumuz tarafından değerlendirme dışı bırakılmıştır.					

A1	Ulusal ve Uluslararası alanda hasta bakım, takip ve tedavi süreçlerini geliştirmek				
H1.5	Hasta memnuniyet düzeylerinin artırılması				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H1.5 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG1.5.1: Poliklinik Hizmetlerinden Memnuniyet oranı	35	% 75,3	% 78,35	% 88,45	4,31
PG1.5.2: Yataklı Servis Hizmetlerinden Memnuniyet Oranı	35	% 86,8	% 90,32	% 91,85	1,43
PG1.5.3: Görüntüleme Hizmetlerinden Memnuniyet Oranı	30	% 67,9	% 70,65	-	-
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Görüntüleme hizmetlerinden memnuniyet oranı Sağlık Bakanlığı Anket Uygulama Rehberinde yer almadığı için kurumumuz tarafından değerlendirme dışı bırakılmıştır.					

A2		Acil ve Komplike Hastalar için Bölgesel Merkez Olmak			
H2.1		Mevcut Acil Servis biriminin yenilenmesi			
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı		Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.			
H2.1 Performansı		(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)			
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG2.1.1: Yıllık Acil Servis Başvuru Sayısı	% 20	79.419	82.643	95.903	5,11
PG2.1.2: Yıllık Acil Servis yatan hasta sayısı	% 15	9.307	9.684	15.976	17,68
PG2.1.3: Acil Servis yatak sayısı (Erişkin + çocuk)	% 10	43	43	43	43
PG2.1.4: Yıllık Acil Servis iç sevk sayısı	% 10	2.172	2.260	5.197	34,37
PG2.1.5: Yıllık Acil Servis yatak devir hızı (Erişkin-çocuk ortalama)	% 15	140,2	190	423,7	5,69
PG2.1.6: Yıllık Acil Servis yatak devir aralığı(Erişkin-çocuk ortalama)	% 15	2,7 gün	1 gün	0,9 gün	1,08
PG2.1.7: Acil Serviste ortalama kalış süresi(Erişkin-çocuk ortalama)	% 15	1,1 gün	1 gün	1,1 gün	0
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					

A2	Acil ve Komplike Hastalar İçin Bölgesel Merkez Olmak				
H2.2	44 Yataklı Yeni Yoğun Bakım Ünitesi Yapımı ve Mevcut Yoğun Bakım Ünitelerinin yenilenmesi ve fiziki altyapılarının düzenlenmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak				
H2.2 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG2.1.1: Yıllık YB yatan hasta sayısı	% 10	4.990	5.192	6.036	5,17
PG2.1.2: Yıllık YB yatak doluluk oranı	% 10	% 87,23	% 90,77	%78,3	-2,5
PG2.1.3: Yıllık YB ortalama kalış süresi	% 20	6,7	6,3	6,8 gün	-0,25
PG2.1.4: Yıllık YB basınç ülseri gelişme oranı	% 30	% 0,2	0,10%	% 4,96	47,6
PG2.1.5: Yıllık YB hastane enfeksiyonu insidans dansitesi	% 30	‰ 22,89	‰ 12	‰ 22,66	0,02
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Yıllık YB yatak doluluk oranında 2022 yılı için hedefe ulaşamamıştır. Nedeninin pandemi olduğu düşünülmektedir.					

A2	Acil ve Komplike Hastalar İçin Bölgesel Merkez Olmak				
H2.3	Yoğun Bakım ve Acil Hizmetleri konusunda uzman personel sayısının artırılması				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H2.3 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG2.1.1: Yıllık YB yatan hasta sayısı	% 25	4.990	5.192	6.036	5,17
PG2.1.2: Yıllık Acil Servis başvuru sayısı	% 25	79.419	82.643	95.903	5,11
PG2.1.3: Yoğun Bakım Personel Sayısı (Akademik / İdari ve yardımcı)	% 25	23/294	30/ 330	14/366	-1,28/2
PG2.1.4: Acil Servis Personel Sayısı (Akademik/İdari ve yardımcı)	% 25	36/104	45/ 130	36/94	0/0,38
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Acil Servis Personel Sayısındaki azalma kurumumuzdan ayrılan personel sayısı ile açıklanabilir.					

A3	Verilen Hizmetlerin Kesintisiz ve Devamlı Olarak Yürütülmesini Sağlamak				
H3.1	Tesis yönetimi ve güvenlik hizmetlerinin aksamadan yürütülmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H3.1 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG3.1.1: Yıllık tesis yönetimine yönelik düzeltici, önleyici faaliyet sayısı	% 50	58	38	63	-0,25
PG3.1.2: Yıllık takılma, kayma, düşme, yangın v. b. kazadan etkilenme sayıları	% 50	27	17	181	-15,4
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Tesis Yönetimine ilişkin döfler, takılma, düşme, kayma ve diğer iş kazaları sayısı artmıştır. Bu durum verilen eğitimler sonucunda farkındalığın artmış olması ile bildirimlerin artmasından kaynaklanmış olabilir.					

A3	Verilen Hizmetlerin Kesintisiz ve Devamlı Olarak Yürütülmesini Sağlamak				
H3.2	Otopark alanlarının ve hizmetlerinin iyileştirilmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H3.2 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG2.1.1: Yıllık otopark alanları ile ilgili şikayet oranı	% 50	% 9,5	% 3	% 0,16	1,43
PG2.1.2: Mevcut otopark sayısı/ kapasitesi	% 50	2/688	3/988	5/1305	3/2,05
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler **					



A3	Verilen Hizmetlerin Kesintisiz ve Devamlı Olarak Yürütülmesini Sağlamak				
H3.3	Su ve elektrik tesisat sisteminin yenilenmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H3.3 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yıllık Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG3.3.1: Su ve elektrik tesisatı yenilenen Hastane Blok Sayısı	5	0	5	0	0
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					

A3	Verilen Hizmetlerin Kesintisiz ve Devamlı Olarak Yürütülmesini Sağlamak				
H3.4	Merkezi Sterilizasyon Biriminin Yenilenmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak.				
H3.4 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG3.4.1: Sterilizasyon Ünitesinde Çalışan Personel Sayısı	% 25	24	24	25	-1
PG3.4.2: Ünitelerde steril edilen malzeme sayısı	% 25	648.011	648.983	893.031	252,08
PG3.4.3: Gaz otoklavda steril edilen malzeme sayısı	% 25	112.491	115.899	113.130	0,19
PG3.4.4: Ünitelerde kesilen gazlı bez adedi	% 25	6345	6537	8437	10,60
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					

A4	İnsan Kaynakları Yönetim Sistemini ve Personel Süreçlerini Geliştirmek				
H4.1	Tüm çalışanların hizmet içi eğitimlerle desteklenmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Ulusal ve uluslararası normlar çerçevesinde kurumsallaşmayı güçlendirmek.				
H4.1 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG4.1.1: Eğitim Komitesi tarafından gerçekleştirilen eğitim sayısı	% 25	27	40	375	26,77
PG4.1.2: Eğitim Komitesi tarafından gerçekleştirilen eğitimlere katılan personel sayısı	% 25	3.449	3.600	6559	20,60
PG4.1.3: İdari Personelin hizmet içi eğitimlerden memnuiyet oranı	% 50	45	75	69,1	0,80
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					

A4	İnsan Kaynakları Yönetim Sistemini ve Personel Süreçlerini Geliştirmek				
H4.2	Kurumsal aidiyetin ve kurum kültürünün benimsenmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Ulusal ve uluslararası normlar çerçevesinde kurumsallaşmayı güçlendirmek.				
H4.2 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yıllık Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG4.2.1: İdari Personel Sayısı	% 25	1.927	2.100	1483	-2,57
PG4.2.2: Sürekli İşçi Sayısı	% 25	1.202	1350	1289	0,59
İdari Personel Memnuniyet Düzeyi	% 50	% 23,8	% 65	% 64	1,11
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					
Personel Sayısındaki azalma kurumumuzdan ayrılan personel sayısı ile açıklanabilir.					

A4	İnsan Kaynakları Yönetim Sistemini ve Personel Süreçlerini Geliştirmek				
H4.3	Personelin genel değerlendirme anketlerindeki memnuniyet düzeylerinin artırılması				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Ulusal ve uluslararası normlar çerçevesinde kurumsallaşmayı güçlendirmek.				
H4.3 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG4.3.1: İdari Personel Sayısı	% 25	1.927	2.100	1483	-2,57
PG4.3.2: Sürekli İşçi Sayısı	% 25	1.202	1.350	1289	0,59
PG4.3.3: İdari Personel Memnuniyet Düzeyi	% 50	% 23,8	% 65	% 64	1,11
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Personel Sayısındaki azalma kurumumuzdan ayrılan personel sayısı ile açıklanabilir.					

A5	Hasta ve Çalışan Güvenliğini Artırmak				
H5.1	İş sağlığı ve güvenliği önlemlerinin artırılması				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak				
H5.1 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG5.1.1: Kesici Delici Alet Yaralanması	% 50	131	120	92	3,55
PG5.1.2: Takılma, Düşme, Kayma	% 20	20	12	18	0,25
PG5.1.3: Kimyasal Madde İnhalasyonu	% 10	9	4	4	1,00
PG5.1.4: Diğer İş Kazaları	% 20	20	12	67	-5,88
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					
Takılma, düşme, kayma ve diğer iş kazaları sayısı artmıştır. Bu durum verilen eğitimler sonucunda farkındalığın artmış olması ile bildirimlerin artmasından kaynaklanmış olabilir.					

A5	Hasta ve Çalışan Güvenliğini Artırmak				
H5.2	Enfeksiyon Kontrol Komitesi Çalışmalarının Desteklenmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak				
H5.2 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG5.2.1: Yoğun Bakım İnsidans Dansitesi	% 40	% 22,89	% 22	% 22,66	0,26
PG5.2.2: Riskli Ünitelere Göre Hastane Enfeksiyon Hızı	% 40	% 7,74	%7	%6,80	1,27
PG5.2.3: Enfeksiyon Kontrol Komitesi Hemşire Sayısı	%20	4	6	4	0
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler **					

A5	Hasta ve Çalışan Güvenliğini Artırmak				
H5.3	Hastanedeki kurul ve komite çalışmalarının desteklenmesi				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak				
H5.3 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG5.3.1: Mevcut kurul ve komite sayısı	% 100	21	21	25	4
Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**					
Hedeflenen değerlere ulaşılmıştır.					



A6		Hastane Bilişim Altyapı Sistemini Yenilemek			
H6.1		Network yenilenmesi, IP santral sistemine geçilmesi, tüm hastanenin kamera sistemi ile donatılması, kablosuz ağ alt yapısı kurulması, acil kod sisteminin yenilenmesi, sunucuların yeni Data Center'a taşınması, bina içi navigasyon sistemi kurulması			
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı		Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak			
H6.1 Performansı		(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)			
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG6.1.1: Yıllık Network Arıza Sayısı	% 25	5	5	112	107
PG6.1.2: Santral Hizmetlerinden Şikayet Sayısı	% 25	62	31	7	1,77
PG6.1.3: Mevcut Kamera Sayısı	% 25	48	100	48	0,00
PG6.1.4: Yıllık Verilen Acil Kod Çağrı Sayısı	% 25	264	271	361	13,86
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Network sistemimiz değişmiştir. Bu yüzden arıza sayısında artış olmuştur.					

A6	Hastane Bilişim Altyapı Sistemini Yenilemek				
H6.2	Dijital arşiv sistemi kurulması				
Amacın İlgili Olduğu Üniversite Stratejik Plan Amacı	Sosyal sorumluluk bilincini ve hizmet kalitesini artırarak topluma katkı sağlamak				
H6.2 Performansı	(PG1.1.1 Performansı X Hedefe Etkisi) + (PG1.1.2 Performansı X Hedefe Etkisi)				
Performans Göstergesi	Hedefe Etkisi (%)	Plan Dönemi Başlangıç Değeri* (A)	Değerlendirme Dönemindeki Yılsonu Hedeflenen Değer (B)	Değerlendirme Dönemindeki Gerçekleşme Değeri (C)	Performans (%) (C-A)/(B-A)
PG6.2.1: Açılan Dosya Sayısı	% 50	2.498.000	2.501.748	2580.700	22,07
PG6.2.2: Arşiv Çalışan Sayısı	% 50	4	8	5	0,25
<b>Hedefe İlişkin Değerlendirmeler**</b>					
Hedeflenen değerlere ulaşılmıştır.					

#### IV. KURUMSAL KABİLİYET ve KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ

##### A. Üstünlükler

- Ulaşım kolaylığı ve şehir merkezine yakınlık
- Tanınmış güçlü akademik kadro
- Alanında başarılı, ekip çalışmasına yatkın ve deneyimli teknik ve idari kadro yapısı
- Teknolojik açıdan gelişmiş tıbbi cihaz donanımı
- Teknolojik ve kabiliyet açısından her türlü ameliyat ve girişimsel işlemin yapılabilmesi
- Yüksek kalitede hizmet veren bölüm ve ünitelerin varlığı
- Yüksek kalitede öğrenci ve uzmanlık eğitimi verilmesi
- Başka merkezlerde yapılamayan ileri tetkik ve tedavilerin hastanemizde yapılabilmesi

## B. Zayıflıklar

- Fiziki altyapı yetersizliği
- Hastane binalarının ve teçhizatın tadilat ihtiyacı
- Nitelikli personel eksikliği
- Personel dağılımında ve kapasite kullanımında dengesizlik
- Görüntü hizmetlerinde randevu sürelerinin uzun oluşu
- Randevu taleplerinin karşılanamaması
- Bilişim alt yapısının istenilen düzeyde olmaması
- Arşiv ve dokümantasyon sisteminin yetersiz oluşu
- Görev tanımlarının, yetki ve sorumluluk alanlarının tam çizilmemiş olması
- Finansman kaynaklarının yetersiz olması ve bütçe yönetiminde sıkıntılar olması
- Çalışan memnuniyetinin düşük olması ve çalışanlarda ciddi motivasyon eksikliği
- Malzeme alımında gecikmeler ve zorluklar yaşanması
- Etkin çalışmayan performans sistemi
- Teknolojik ürünlere yapılan yatırımın az olması ve değişen teknolojiye uyum sağlanamaması

## C. Değerlendirme

Günümüzde artan maliyetler ve SGK uygulamalarının katı ve standartlara dayalı olamaması gibi pek çok olası neden üniversite hastanelerinde mali açıdan sıkıntıya neden olmaktadır. Hastanemizin 3. Basamak sağlık hizmeti veren bir kurum olması sebebiyle, kompleks hasta profili daha yüksek maliyet ve pahalı donanım gerektirdiğinden hizmet kalitemizi sağlayabilmek için yapılan harcama kalemleri yüksek bir meblağ oluşturmaktadır.

Üstünlük ve zayıflıklarımız göz önünde bulundurulduğunda; hastanemiz yukarıda sayılan olumsuzluklara rağmen hizmet kalitesini artırma yönünde alınan kararlarla ve hasta ve yakınları tarafından tercih edilen bir hastane olmasından dolayı birçok açıdan avantajlı duruma sahiptir. Hastanede yapılan yenileme çalışmaları ile yeni klinikler faaliyete geçirilmiş olup, ayrıca tamamlanacak inşaatlarımızla bahsettiğimiz birçok zayıflığımız kısa bir süre sonra avantaj haline dönüştürülerek daha iyi ve kaliteli hizmet verilmeye başlanacaktır.

## V. ÖNERİ VE TEDBİRLER

Sağlık işletmeleri yapıları itibariyle diğer işletmelerden farklılıklar gösterir. Hizmet üreten bu işletmeler, teknolojideki yenilikler, bilinçlenen ve beklentileri her zaman artan hasta ve hasta yakınları,

sağlık sistemindeki gelişmeler vb. nedenlerle kendilerini sürekli geliştirmek ve yenilemek ihtiyacı içindedirler.

Hastane bünyesinde yapılacak etkin planlama ve çalışmalar neticesinde, mevcut durumun iyileştirilmesi köklü ve dinamik bir yapıya sahip olan hastanemizde tüm seviyedeki çalışanların motive edilerek sürece katılmaları sağlanarak hizmet etkinliği ve kalitesi artırılmalıdır.

Fiziki mekan, demirbaş ve büro malzemesi ile insan kaynakları ihtiyaçlarının karşılanarak teşkilatlanmasının tamamlanmasına yardımcı olunması, Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimizin personel sayısının artırılması ve buna paralel olarak gerekli kaynakların sağlanması gerekmektedir.

Aynı zamanda fazla maliyete ve zarara sebep olan stok sistemiyle ilgili sorunların çözülmesi kaynakların etkin ve verimli kullanılmasına ve karlılığa neden olacaktır.

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimizde 2700'ün üzerinde Tıp Fakültesi öğrencisine ilaveten Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik, Tıbbi Sekreterlik, Tıbbi Laboratuvar, Görüntüleme Teknikerliği, Acil Tıp ve Patoloji Teknikerliği, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon, ve Odiyometri Bölümüne ait yaklaşık 500 stajyer öğrenci de uygulamalı eğitim yapmaktadır. Öğrenci maliyetleri de dikkate alınarak elektrik, su, yakıt gibi harcamalar, yemek ve diğer hizmet alımları ve temizlik, personel, güvenlik giderlerine yapılan ödemelerin belirli oranda özel bütçeden karşılanması, Döner Sermaye üzerindeki ağır yükün hafiflemesine katkıda bulunacaktır. Yine Döner Sermaye üzerine önemli yük getiren personel maaşları ve denge tazminatlarında, üst makamlar tarafından yapılabilecek olan daha rasyonel düzenlemeler, kurumsal devamlılığımız, hizmet ve eğitim kalitemizin korunmasına önemli katkı oluşturacaktır.

Genel olarak verilen hastane hizmetlerindeki kalitenin artırılması, hasta ve çalışan memnuniyetlerine önem verilmesi, teknolojik ve bilimsel gelişmelere ayak uydurulması hastane gelir ve gider kaynaklarının etkin ve verimli kullanılmasında önem taşımaktadır.

## İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI

Harcama Yetkilisi olarak yetkim dahilinde;

Bu raporda yer alan bilgilerin güvenilir, tam ve doğru olduğunu beyan ederim.

Bu raporda açıklanan faaliyetler için bütçe ile tahsis edilmiş kaynakların, planlanmış amaçlar doğrultusunda ve iyi mali yönetim ilkelerine uygun olarak kullanıldığını ve iç kontrol sisteminin işlemlerin yasalılık ve düzenliliğine ilişkin yeterli güvenceyi sağladığımı bildiririm.

Bu güvence, üst yönetici olarak sahip olduğum bilgi ve değerlendirmeler, saymanlık verileri, iç kontroller, iç denetçi raporları ile Sayıştay raporları gibi bilgim dahilindeki hususlara dayanmaktadır.

Burada raporlanmayan, idarenin menfaatlerine zarar veren herhangi bir husus hakkında bilgim olmadığını beyan ederim. (ANKARA – 19/01/2023)

**Doç. Dr. Hasan Bostancı**

**BAŞHEKİM**

**İmza**