



**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**2019 MALİ YILI**  
**AYRINTILI FAALİYET RAPORU**

**OCAK - 2020**

## İÇİNDEKİLER

<b>BİRİMİN YÖNETİCİSİNİN SUNUŞU .....</b>	<b>2</b>
<b>I- GENEL BİLGİLER.....</b>	<b>4</b>
<b>A- Misyon ve Vizyon.....</b>	<b>4</b>
<b>B- Yetki, Görev ve Sorumluluklar.....</b>	<b>4</b>
<b>1- Mali İşler.....</b>	<b>4</b>
<b>2- İdari İşler.....</b>	<b>5</b>
<b>C- İdareye İlişkin Bilgiler.....</b>	<b>6</b>
<b>1- Fiziksel Yapı.....</b>	<b>6</b>
<b>2- Örgüt Yapısı.....</b>	<b>9</b>
<b>3- Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar .....</b>	<b>10</b>
<b>4- İnsan Kaynakları .....</b>	<b>11</b>
<b>5- Sunulan Hizmetler .....</b>	<b>14</b>
<b>6- Yönetim ve İç Kontrol Sistemi .....</b>	<b>15</b>
<b>II- AMAÇ ve HEDEFLER .....</b>	<b>16</b>
<b>A- İdarenin Amaç ve Hedefleri .....</b>	<b>16</b>
<b>III- FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER.....</b>	<b>18</b>
<b>A- Mali Bilgiler .....</b>	<b>19</b>
<b>1- Bütçe Uygulama Sonuçları.....</b>	<b>20</b>
<b>2- Mali Denetim Sonuçları .....</b>	<b>21</b>
<b>Harcama Yetkilisinin İç Kontrol Güvence Beyanı.....</b>	<b>22</b>

## BİRİMİN YÖNETİCİSİNİN SUNUŞU

Hastanelerimiz İç Anadolu'nun doğusunda, üçüncü basamak düzeyinde hizmet veren bir referans üniversite hastanesidir. Kayseri il merkezi ve ilçelerinin yanı sıra, Aksaray, Kırşehir, Niğde, Nevşehir, Yozgat ile Sivas, Kahramanmaraş, Adana'nın Kayseri'ye yakın ilçelerinden gelen geniş bir hasta grubuna da hizmet vermektedir.

Hastanelerimizde, ileri teknoloji kullanılmakta olup, modern tıp uygulamaları yakından takip edilmektedir. Ayrıca TS-EN-ISO 9001:2015 ve IQ Net Kalite Yönetim Sistemi belgesine sahiptir.

Hastanelerimizde faaliyetler;

- ✓ Gevher Nesibe Hastanesi,
- ✓ M. Kemal DEDEMAN Hematoloji-Onkoloji Hastanesi,
- ✓ Şahinur DEDEMAN Kemik İliği Nakli ve Kök Hücre Tedavi Merkezi,
- ✓ Semiha KİBAR Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi,
- ✓ Yılmaz-Mehmet ÖZTAŞKIN Kalp Hastanesi,
- ✓ Mustafa ERASLAN-Fevzi MERCAN Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi,
- ✓ Gülser ve Dr. Mustafa GÜNDOĞDU Merkez Laboratuvarı binası ve
- ✓ Nazende-Nuri ÖZKAYA Gündüz Tedavi Ünitesi

olmak üzere sekiz ana binada yürütülmektedir.

**Gevher Nesibe Hastanesi; 726** yatak kapasitelidir. 1988 yılından beri tam kapasite ile kullanımdadır. Bu hastanemizin iki katlı A,B,C bloklarında poliklinik hizmetleri, 14 katlı (D blok) ana hastane binasında ise klinikler ve idari birimler hizmet vermektedir. Bu hastanemizin yine iki katlı E,F,G ve H bloklarında ise radyolojik girişimlerin yapıldığı Anjiyografi Ünitesi, Nöroanjiyografi Ünitesi, Fizik Tedavi Ünitesi, Radyoloji Üniteleri, (Direkt Röntgen, Tomografi, MRI (Manyetik Rezonans), Skopi Üniteleri, PET-BT Ünitesi, Nükleer Tıp Ünitesi, Acil Servis, **25** adet ameliyathane ve ana blokta da **90** yatak kapasiteli **10** adet Yoğun Bakım ünitesi (*Genel Cerrahi YB, Beyin Cerrahi YB 1B-3B, Anestezi YB, Dâhiliye YB, Çocuk Cerrahisi YB, Yeni Doğan Cerrahisi YB, Göğüs Hastalıkları YB, Göğüs Cerrahisi YB, Nöroloji YB*) ile hizmet verilmektedir.

**M. Kemal DEDEMAN Hematoloji-Onkoloji Hastanesi:** 26 Kasım 1998 tarihinde hizmete açılan hastanemiz **52** yatak kapasitelidir. Bu hastanemizde ayaktan ve yatarak erişkin hematoloji ve onkoloji hastaları tedavi görmekte olup, Kemoterapi Ünitesi, Medikal Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Hematoloji ve Onkoloji Klinikleri ve Poliklinikleri hizmet vermektedir. Bu hastanenin bodrum katında Radyasyon Onkolojisi Polikliniği, Lineer Akseleratör Cihazı, Brakiterapi Ünitesi VE IMRT (Doz Yoğunluklu Radyoterapi Ünitesi) hizmet vermektedir.

Bu hastanemize ilaveten Şahinur DEDE MAN Kemik İliği Nakli ve Kök Hücre Tedavi Merkezimiz 2009 yılından itibaren hizmete açılmış olup, **35** yatak kapasitesi ile hizmet vermektedir.

**Semiha KİBAR Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi:** 26 Kasım 1998 tarihinde hizmete açılan hastanemiz **115** yatak kapasitelidir. Bu yataklardan **31** tanesi hemodiyaliz yatağı olarak hizmet vermektedir. Hastanemizde erişkin ve çocuk hemodiyaliz ve nefroloji hastalarının ayakta ve yatarak tedavileri yapılmaktadır.

**Yılmaz-Mehmet ÖZTAŞKIN Kalp Hastanesi:** 11 Kasım 1999 tarihinde hizmete açılan hastanemiz **120** yatak kapasitelidir. Bu hastanemizde erişkin kardiyoloji hastalarının ayakta ve yatarak tetkik ve tedavileri yapılmakta olup, EKO, Efor, Hipertansiyon polikliniği, Koroner Anjiyografi ve Koroner Servisleri hizmet vermektedir. Bu hastanede, toplam **32** yatak kapasiteli iki adet Yoğun Bakım Ünitesi (10 yatak kapasiteli KVC YB, **22** yatak kapasiteli Koroner YB) ve Kalp ameliyatlarının yapıldığı üç adet ameliyathane bulunmaktadır.

**Mustafa ERASLAN-Fevzi MERCAN Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi:** 2009 yılında hizmete açılan hastanemiz; Pediatri YB (**12** yatak), Yenidoğan Matür YB (**25** yatak), Yenidoğan Prematür YB (**25** yatak), Yenidoğan YB (**19** yatak) olmak üzere; toplam **213** yatak kapasitelidir.

Enfeksiyon Hastalıkları, Nöroloji, Süt Çocuğu, Adölesan, Göğüs Hastalıkları, Kardiyoloji, Nefroloji, Gastroenteroloji, Hematoloji-Onkoloji, Endokrinoloji, Metabolizma, Genel Pediatri, Sosyal Pediatri, Çocuk Radyoloji ve Çocuk Acil ünitelerinden oluşmaktadır.

Geçtiğimiz 2019 yılında, 1.192.317 hastaya ayaktan, 184.502 (günübirlik dâhil) hastaya ise yatarak tedavi hizmeti verilmiştir. Aynı yıl içerisinde önemli bir bölümü özellik arz eden 64.707 adet ameliyat yapılmıştır.

**Birim Yöneticisi**  
**Prof. Dr. Ahmet GÜNEY**  
**Hastaneler Başhekimi**

## **I-GENEL BİLGİLER**

### **A-MİSYON VE VİZYON**

**MİSYON:** Hasta ve çalışan haklarını gözeterek, toplumun sağlık alanındaki ihtiyaç ve beklentilerini ulusal ve uluslararası standartlarda karşılamak, hasta memnuniyetini en üst düzeyde tutmak hastanemizin misyonudur.

**VİZYON:** Mesleki standartlar ve etik ilkeler doğrultusunda, güncel bilgi ve teknolojiyi kullanarak nitelikli sağlık hizmeti sunan, uluslararası düzeyde tanınan ve tercih edilen lider sağlık kuruluşu olmaktır.

### **B-YETKİ, GÖREV VE SORUMLULUKLAR**

(Harcama Biriminin Görev ve Yetkileri)

#### **1- MALİ İŞLER**

1. Harcama Yetkilisinin (Rektör) Görev, Yetki ve Sorumlulukları:

**(Prof. Dr. Mustafa ÇALIŞ)**

- Yapılan tüm harcamaları kontrol etmek,
- Harcama talimatı vermek,
- Ödenek tutarında harcama yapmak,
- Ön Mali Kontrol sürecinin gerçekleştirilmesini sağlamak,
- Ödeme emri belgesini imzalamak.

b) Harcama Yetkilisinin (Başhekim) Görev, Yetki ve Sorumlulukları:

**(Prof. Dr. Ahmet GÜNEY)**

- Hizmet alımı ihalelerinde ve doğrudan temin limitini aşmayan mal alımlarında tüm harcamaları kontrol etmek ve harcama belgelerini onaylamak,
- Harcama talimatı vermek,
- Ödenek tutarında harcama yapmak,
- Ön Mali Kontrol sürecinin gerçekleştirilmesini sağlamak,
- Ödeme emri belgesini imzalamak.

c) Gerçekleştirme Görevlisinin (Döner Sermaye İşletme Müdürü) Görev, Yetki ve Sorumlulukları:

**(Doç. Dr. İsmail KOÇYİĞİT)**

Döner Sermaye bütçesini hazırlamak, harcama kalemlerini takip ederek harcamaların sağlıklı biçimde yürütülmesini sağlamak.

## 2- İDARİ İŞLER

### a) Hastaneler Başhekiminin Görev, Yetki ve Sorumlulukları:

#### (Prof. Dr. Ahmet GÜNEY)

1. Hastanelerin stratejik plan ve hedefleri doğrultusunda gelişmesi için gerekli tedbirleri almak, gerekli düzenleme ve çalışmaları yapmak.
2. Hastanelerin klinik, poliklinik, acil servis, eczane, ameliyathane, kan merkezi, tanı ve araştırma laboratuvarları, beslenme ve diyet, hasta kabul ve çıkarma, tıbbi dokümantasyon ve arşiv, teşhis, tedavi, bakım ve diğer sağlık, idari, teknik destek hizmet birimlerinin hastanelerin amaç ve hedefleri doğrultusunda düzenli, uyumlu, etkin, sürekli ve verimli biçimde çalışmasını sağlamak ve bunun için gerekli fiziki şartların oluşturulması, personel ihtiyacının tespiti ve giderilmesi için gerekli planlama, koordinasyon ve denetimini sağlamak ve hizmet içi eğitim alt yapı imkânlarını oluşturmak.
3. Hastanelere bağlı idari, sağlık ve teknik olmak üzere tüm hastanelerin personelinin yönetim, koordinasyon, denetim ve genel gözetimini yapmak.
4. Hastanelerin mesai sonrası çalışma, nöbet ve yönetim hizmetleri ile ilgili düzenlemeleri belirlemek ve uygulanmasını sağlamak.
5. Hastanelerin gerekçeli bütçe - ödenek ihtiyacını, kadro ve personel ihtiyaçlarını ve yıllık faaliyet raporunu hazırlayarak veya hazırlatarak Rektörlüğe sunmak.
6. Hastanelerin hizmetlerinin yürütülmesi için gerekli her türlü cari mal ve hizmet alımı ile cihaz ve diğer demirbaş malzeme temin ve bakım-onarım ihtiyacının, bina bakım-onarım ihtiyacının tespiti, zamanında temin edilmesi ve yapılması için gerekli tedbirleri almak, koordinasyonu sağlamak ve girişimde bulunmak.
7. Hastanelere alınacak her türlü cari mal ve demirbaş malzemenin 5018 sayılı taşınır mal yönetmeliği ve ilgili yasal mevzuat çerçevesinde harcama yetkilisi olarak giriş - çıkış, yılsonu devir ve düşüm işlemlerinin yapılması ile kurulacak muayene kabul komisyonlarının görev ve işlemlerini izlemek.
8. Tıp Fakültesi Dekanlığının, bölüm başkanlıklarının ve anabilim dalı başkanlıklarının hastane hizmetlerine ilişkin faaliyetlerinde gerekli koordinasyonunu sağlamak.
9. Üniversite döner sermaye işletmesinin, hastane döner sermaye faaliyetlerinin etkin ve verimli olarak yürütülmesi, gelir kaybının azaltılması ile giderlerinin rasyonel olarak yapılması için gerekli koordinasyonu sağlamak, tedbirleri almak ve gerekli girişimlerde bulunmak.
10. Çalışma kurullarının verimli çalışması için olanak sağlamak.
11. Rektör tarafından verilen hastanenin amaç ve faaliyetlerine ilişkin diğer görevleri yapmak.

### b) Hastaneler Başmüdürünün Görev, Yetki ve Sorumlulukları:

#### (Özcan ÖZYURT)

1. Hastanelerin verimli şekilde çalışmasını sağlamak üzere gerekli ihtiyaçları zamanında tespit eder, bunların temin yollarını araştırır ve gerekli koordinasyonu sağlayarak tedbirler alır.
2. Personelin yıllık izinlerinin planlanmasını ve personelin özlük haklarına ilişkin işlemlerin yürütülmesini sağlar.
3. Hizmet içi eğitim programlarının hazırlanmasını ve uygulanmasını denetler.
4. Yazışmaların, kayıtların ve dosyaların usulüne uygun olarak yapılmasını sağlar.
5. Soruşturmacı olarak görevlendirildiğinde disiplin ve ceza soruşturmasını yürütür.
6. Kamu İhale Kanunu hükümleri uyarınca ita amirince verilen görevleri yapar.
7. Hastanelerin çeşitli birimlerinde bulunan cihaz, malzeme ve bina onarımı gibi işlerin ilgililerce zamanında yapılmasını denetler.
8. Kurumda mevzuat hükümlerine göre gerekli emniyet tedbirlerinin alınıp alınmadığını denetler.
9. Hastanelerde kanun, tüzük ve yönetmeliklerin uygulanmasını sağlar

## C. İdareye İlişkin Bilgiler

### 1- Fiziksel Yapı

Hastanelerimizde faaliyetler, Gevher Nesibe Hastanesi, M. Kemal DEDEMAN Hematoloji-Onkoloji Hastanesi, Şahinur DEDEMAN Kemik İliği Nakli ve Kök Hücre Tedavi Merkezi, Semiha KİBAR Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi, Mehmet-Yılmaz ÖZTAŞKIN Kalp Hastanesi, Mustafa ERASLAN-Fevzi MERCAN Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi, Gülser ve Dr. Mustafa GÜNDOĞDU Merkez Laboratuvar binası ile Nazende-Nuri ÖZKAYA Gündüz Tedavi Ünitesi olmak üzere sekiz ana binada yürütülmektedir.

#### ➤ Hastaneler ve Yatak Sayısı:

- 1- Gevher Nesibe Hastanesi (726 Yatak kapasiteli)
- 2- M. Kemal DEDEMAN Hematoloji-Onkoloji Hastanesi (52 Yatak kapasiteli)
- 3- Şahinur DEDEMAN Kemik İliği Nakli ve Kök Hücre Tedavi Merkezi (35 Yatak kapasiteli)
- 4- Semiha KİBAR Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi (115 Yatak kapasiteli)
- 5- Yılmaz - Mehmet Öztaşkın Kalp Hastanesi (120 Yatak kapasiteli)
- 6- Mustafa ERASLAN-Fevzi MERCAN Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi (213 Yatak kapasiteli)

#### ➤ Hizmet Alanları

##### Akademik Personel Hizmet Alanları

	Sayısı (Adet)	Alanı (m2)	Kullanan Sayısı
Çalışma Odası	210	3821	284
<b>Toplam</b>	<b>210</b>	<b>3821</b>	<b>284</b>

##### İdari Personel Hizmet Alanları

	Sayısı (Adet)	Alanı (m2)	Kullanan Sayısı
Servis	-	-	-
Çalışma Odası	93	1298	94
<b>Toplam</b>	<b>93</b>	<b>1298</b>	<b>94</b>

## 1.2- Sosyal Alanlar

### 1.2.1. Kantin ve Kafeteryalar

Kantin sayısı	: 2 Adet
Kantin alanı	: 53,77 m2
Kafeterya sayısı	: 1 Adet
Kafeterya alanı	: 180 m2

### 1.2.2. Yemekhaneler

Yemekhanenin Adı	Adedi	Alanı (m <sup>2</sup> )	Kapasite (Kişi)
Personel yemekhanesi	7 Adet	1,102 m2	741 Kişi
<b>Toplam</b>	<b>7 Adet</b>	<b>1,102 m2</b>	<b>741 Kişi</b>

### 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	1	2				
Konferans Salonu						
<b>Toplam</b>	<b>1</b>	<b>2</b>				

### 1.2.8. Diğer Sosyal Alanlar

	Adet	Alan (m <sup>2</sup> )	Kapasite (Kişi)
Ambar Alanları	6 Adet	3500 m <sup>2</sup>	**
Arşiv Alanları	2 Adet	1500 m <sup>2</sup>	**
Atölyeler	10 Adet	1165 m <sup>2</sup>	<b>42</b>
Anne Evi	1 Adet	Kullanılan alan: 749 m <sup>2</sup> Kapalı alan: 900 m <sup>2</sup> Oturma alanı: 556 m <sup>2</sup>	
Akademik Personel Çalışma Odası	210 Adet	3821 m <sup>2</sup>	<b>284</b>
İdari Personel Çalışma Odası	93 Adet	1298 m <sup>2</sup>	<b>94</b>
Eğitim ve Dinlenme Tesisleri Sayısı			
Anaokulu Sayısı			
<b>Toplam</b>			

- Diğer Sosyal Alanlar

### 1.3- Hizmet Alanları

	Sayısı (Adet)	Alanı (m <sup>2</sup> )	Kullanan Sayısı (Kişi)
Akademik Personel Çalışma Odası	210	3821	<b>284</b>
İdari Personel Çalışma Odası	<b>93</b>	<b>1298</b>	<b>94</b>

### 1.4 Ambar, Arşiv Alanları ve Atölyeler

	Sayısı (Adet)	Alanı (m <sup>2</sup> )
Ambar Alanları	6	<b>3500</b>
Arşiv Alanları	2	<b>1500</b>
Atölyeler	<b>10</b>	<b>1165</b>



## 1.5- Hastane Alanları

Birim	Çocuk Sağ. ve Hast. Hastanesi			Gevher Nesibe Hastanesi			Onkoloji Hastanesi			KİT Hastanesi			Kalp Hastanesi			Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi			Ayaktan Tedavi Hastanesi		
	Sayı (Adet)	Kapalı Alan (m2)	Kullanılan Alan (m2)	Sayı (Adet)	Kapalı Alan (m2)	Kullanılan Alan (m2)	Sayı (Adet)	Kapalı Alan (m2)	Kullanılan Alan (m2)	Sayı (Adet)	Kapalı Alan (m2)	Kullanılan Alan (m2)	Sayı (Adet)	Kapalı Alan (m2)	Kullanılan Alan (m2)	Sayı (Adet)	Kapalı Alan (m2)	Kullanılan Alan (m2)	Sayı (Adet)	Kapalı Alan (m2)	Kullanılan Alan (m2)
Acil Servis	1	501.33	386.23	1	1398	804.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Yoğun Bakım	4	1182.15	962.49	10	2342.49	1893.19	-	-	-	-	-	-	2	710	604.58	-	-	-	-	-	-
Ameliyathane	-	-	-	23	1458	910.49	-	-	-	-	-	-	3	351.3	148.29	-	-	-	-	-	-
Poliklinikler	16	3846.1	1358.86	28	7098.93	6360.05	7	329.4	102.43	1	21.05	19	2	131.3	66.66	3	80.64	52.02	4	68.68	59,02
Klinik	6	3199.76	1624.28	25	21789.6	15698.86	3	2722	1558.98	3	1483	748.49	3	2741	1382.52	3	2756	1665.77			
Laboratuvar	-	-	-	22 (Merkez Lab. dahil)	4936.86	2232.92	-	-	-	1	270.6	176.92	1	20.00	19.04	-	-	-	1	144.54	119.67
Eczane	-	-	-	1	377	148.49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	35.74	32.9
Radyoloji	4	895.66	866.34	8	2919.42	2097.13	1	1268	492.74	-	-	-	2	201.3	185.7	-	-	-	-	-	-
Nükleer Tıp	-	-	-	2	859.27	619.05	Lineer	481.7	252.34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sterilizasyon Alanı	-	-	-	1	765.36	579.72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mutfak	2	188.13	158.74	6	1471	1227.04	-	-	-	1	66.03	60	1	51.8	43.6	1	51.2	44.5	,	-	-
Çamaşırhane	-	-	-	1	60	52.69	-	-	-	1	3	2.4	-	-	-	-	-	-	,	-	-
Teknik Servis	5	109.44	96.87	1	1096	718	3	105	87.7	3	182.4	129.98	4	238	192.58	9	435.6	350.85	5	150	141.06
Diyaliz	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	300.51	253.51	,	-	-
Ayniyat	-	167.94	134.62	1	544.74	360.75	-	-	-	-	-	-	3	202.4	189.82	-	-	-	,	-	-
Arşiv	-	-	-	2	671	632.34	2	60	52.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	100	92.47
Öğretim Üyesi Odaları	37	984.23	601.75	171	2828.63	2620.7	14	251.9	236.7	-	-	-	15	405.3	266.56	15	330,04	307,04	4	72	65.24
İdari Birimler	7	148.3	135.15	46	1272.63	991.17	-	-	-	-	-	-	3	89.06	81.68	3	72,6	72,6	-	-	-
Diğer (Koridor, WC, depo, asansör vs)		3104.96			63813.3			538.5			600.5			3076			1721				
<b>Toplam</b>	<b>82</b>	<b>14328</b>		<b>348</b>	<b>110000</b>		<b>30</b>	<b>5274</b>		<b>10</b>	<b>2627</b>		<b>39</b>	<b>8217</b>		<b>27</b>	<b>5748</b>		<b>14</b>	<b>2270</b>	<b>1897.1</b>



### 3- Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar

#### Birimin Kuruluş Mevzuatı

9 Aralık 1968’de Hacettepe Üniversitesi bünyesinde kurulan Kayseri Gevher Nesibe Tıp Fakültesi, 1969-1970 öğretim yılında Gevher Nesibe Medresesinin adı ve hâtırasını yaşatmak için Kayseri Gevher Nesibe Tıp Fakültesi adı ve 25 öğrenciyle eğitim öğretime başlamıştır. 1975 yılında Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ile yapılan protokol gereğince Kayseri Devlet Hastanesi Cerrahi Kliniğine taşınan Fakültemizin ilk akademik kadrosunda 4 doçent, 23 öğretim görevlisi, 3 uzman ve 39 asistan bulunmaktaydı. 18 Kasım 1978 tarih ve 2175 sayılı kanunla Kayseri Üniversitesi, Erciyes Üniversitesi adını alırken 26 Haziran 1982 tarih ve 41 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Tıp Fakültesi bugünkü statüsüne kavuşmuştur.

#### 3.1- Yazılımlar

Hastanede Kullanılan Yazılım İsimleri
Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS)
Laboratuvar Bilgi Yönetim Sistemi (LBYS)
Envision Elektronik Dosya Sistemi (EBYS)
Radyolojik Görüntüleri Dijital Arşivleme (PACS)
Oracle Veri tabanı Ms-Office 2007, Adobe Photoshop CC 2015, Adobe illustrator,
Adobe Dreamviewer, Adobe Indesign, ,CorelDraw x7, Visual Studuo 2013, Adobe Acrobat DC

#### 3.2- Bilgisayarlar (Donanım Altyapısı)

	Adet				Toplam
	Eğitim Amaçlı	Hizmet Amaçlı	İdari Amaçlı	Araştırma Amaçlı	
<b>Sunucular</b>	-	-	9	-	9
<b>Masa Üstü Bilgisayar Sayısı</b>	-	-	2120	-	2120
<b>Taşınabilir Bilgisayar Sayısı</b>	-	-	4	-	4

#### 3.4- Diğer Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar

Cinsi	İdari Amaçlı (Adet)	Eğitim Amaçlı (Adet)	Araştırma Amaçlı (Adet)
Projeksiyon	59	59	0
Slayt makinesi	-	-	-
Tepegöz	-	-	-
Barkot Yazıcı	179	179	0
Barkot Okuyucu	236	236	0
Baskı makinesi	-	-	-
Fotokopi makinesi	31	31	0
Fotoğraf makinesi	23	23	0
Kameralar	89	89	0
Televizyonlar	787	787	0
Tarayıcılar	138	138	0
Müzik Setleri	6	6	0
Mikroskoplar	231	230	0
DVD ler	-	-	-

## 4- İnsan Kaynakları

### 4.1- Akademik Personel

UNVANLAR İTİBARI İLE AKADEMİK PERSONEL SAYISI	
UNVAN	2019
Profesör	163
Doçent	49
Doktor Öğretim Üyesi	55
Öğretim Görevlisi	7
Okutman	0
Araştırma Görevlisi	562
Uzman	0
Çevirici	0
Eğitim-Öğretim Planlamacısı	0
<b>TOPLAM</b>	<b>836</b>

### 4.2- Yabancı Uyruklu Akademik Personel

Unvan	Geldiği Ülke	Çalıştığı Bölüm
Profesör		
Doçent		
Doktor Öğretim Üyesi		
Öğretim Görevlisi		
Okutman		
Çevirici		
Eğitim-Öğretim Planlamacısı		
Araştırma Görevlisi		
Uzman		
<b>Toplam</b>		

### 4.3- Diğer Üniv. Görevlendirilen Akademik Personel

Unvan	Bağlı Olduğu Bölüm	Görevlendirildiği Üniversite
Profesör		
Doçent		
Doktor Öğretim Üyesi		
Öğretim Görevlisi		
Okutman		
Çevirici		
Eğitim-Öğretim Planlamacısı		
Araştırma Görevlisi		
Uzman		
<b>Toplam</b>		

#### 4.4- Başka Üniv. Kurumda Görevlendirilen Akademik Personel

Unvan	Çalıştığı Bölüm	Geldiği Üniversite
Profesör		
Doçent		
Doktor Öğretim Üyesi		
Öğretim Görevlisi		
Okutman		
Çevirici		
Eğitim-Öğretim		
Planlamacısı		
Araştırma Görevlisi		
Uzman		
Toplam		

#### 4.5- Sözleşmeli Akademik Personel

Sözleşmeli Akademik Personel Sayısı	
Unvan	
Profesör	
Doçent	
Doktor Öğretim Üyesi	
Öğretim Görevlisi	
Okutman	
Çevirici	
Eğitim-Öğretim	
Planlamacısı	
Araştırma Görevlisi	
Uzman	
Toplam	

#### 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						
Yüzde						

#### 4.7- İdari Personel

İdari Personel (Kadroların Doluluk Oranına Göre)			
	Dolu	Boş	Toplam
Sağlık Hizmetleri Sınıfı	1290		1290
Teknik Hizmetleri Sınıfı	52		52
Eğitim ve Öğretim Hizmetleri Sınıfı	-		-
Avukatlık Hizmetleri Sınıfı	3		3
Din Hizmetleri Sınıfı	1		1
Yardımcı Hizmetler	155		155
Diğer Hizmetler	376		376
<b>Toplam</b>	<b>1877</b>		<b>1877</b>

#### 4.8 – İdari Personelin Eğitim Durumu

İdari Personelin Eğitim Durumu					
	İlköğretim	Lise	Ön Lisans	Lisans	Y.L ve Doktora
<b>Kişi Sayısı</b>	47	138	433	1169	90
<b>Yüzde</b>	2.5	7.4	23.1	62.3	4.8

#### 4.9 – İdari Personelin Hizmet Süreleri

İdari Personelin Hizmet Süresi						
	1-3 Yıl	4-6 Yıl	7-10 Yıl	11-15 Yıl	16-20 Yıl	21 - Üzeri
<b>Kişi Sayısı</b>	231	164	534	364	159	425
<b>Yüzde</b>	12.3	8.7	28.5	19.4	8.5	22.6

#### 4.10 – İdari Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı

İdari Personelin Yaş İtibariyle Dağılımı						
	21-25 Yaş	26-30 Yaş	31-35 Yaş	36-40 Yaş	41-50 Yaş	51- Üzeri
<b>Kişi Sayısı</b>	51	230	400	486	567	143
<b>Yüzde</b>	2.7	12.3	21.3	25.9	30.2	7.6

#### 4.11 – İşçiler

İşçiler (Çalıştıkları Pozisyonlara Göre)			
	Dolu	Boş	Toplam
<b>Sürekli İşçiler</b>	1245	-	1245
<b>Toplam</b>	1245	-	1245

#### 4.12 – Sürekli İşçilerin Hizmet Süreleri

Sürekli İşçilerin Hizmet Süresi						
	1-3 Yıl	4-6 Yıl	7-10 Yıl	11-15 Yıl	16-20 Yıl	21 - Üzeri
<b>Kişi Sayısı</b>	166	322	356	313	79	9
<b>Yüzde</b>	13.3	25.9	28.6	25.2	6.3	0.7

#### 4.13 – Sürekli İşçilerin Yaş İtibariyle Dağılımı

Sürekli İşçilerin Yaş İtibariyle Dağılımı						
	21-25 Yaş	26-30 Yaş	31-35 Yaş	36-40 Yaş	41-50 Yaş	51- Üzeri
<b>Kişi Sayısı</b>	42	139	258	403	364	39
<b>Yüzde</b>	3.4	11.2	20.7	32.4	29.2	3.1

### 5- Sunulan Hizmetler

#### 5.2- Sağlık Hizmetleri:

2019 YILI	YATAK SAYISI	HASTA SAYISI	TETKİK SAYISI
Acil Servis Hizmetleri	-	95,269	
Yoğun Bakım	203	9,396	
Klinik	1,058	93,911	
Ameliyat Sayısı	-	64,707	
Poliklinik Hastası Sayısı	-	1,192,317	
Laboratuvar Hizmetleri	-	-	15,056,721
Radyoloji Ünitesi Hizmetleri			707,794
Nükleer Tıp Bölümünde Verilen Hizmetler			21,710
Mediko Sosyal Poliklinik Hasta Sayısı			

#### 5.3-İdari Hizmetler

##### • YAPILAN HİZMETLER

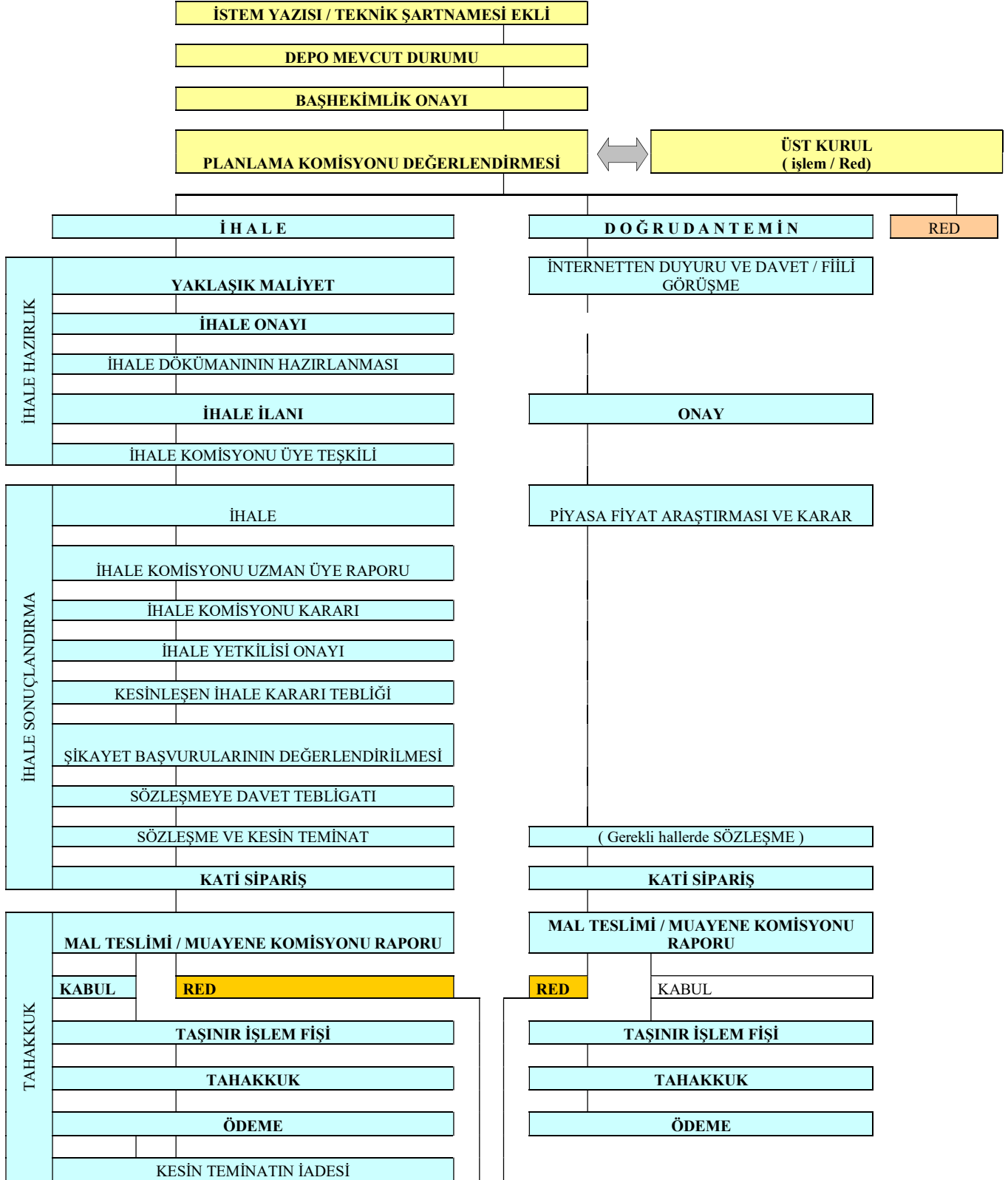
Yapılan Hizmetler	2018	2019	2018/2019 Fark (%)
Poliklinik Hizmetleri	1,149,064	1,192,317	3.76
Klinik Hizmetleri	241,193	184,502	-23.50
Laboratuvar Hizmetleri	13,893,571	15,056,721	8.37
Görüntüleme Hizmetleri	696,735	707,794	1.59
Ameliyat Hizmetleri	57,763	64,707	12.02
Teknik Hizmetler (İş İstek + Bakımlar)	2,283	2,153	-5.69

##### • AMELİYAT VE GİRİŞİMSEL İŞLEM SAYILARI (GRUP BAZINDA)

Ameliyat Grupları	2018	2019	2018/2019 Fark (%)
A Grubu	3,606	3,730	3.44
B Grubu	13,089	14,839	13.37
C Grubu	13,461	14,813	10.04
D Grubu	11,155	12,286	10.14
E Grubu	16,452	19,039	15.72
Toplam	59,781	64,707	11.62

## 6- Yönetim ve İç Kontrol Sistemi

### SATINALMA BİRİMİ İŞ AKIŞ ŞEMASI



Kabul edilmeyen mal yada hizmet için sözleşme hükümleri yada genel hükümlere göre aşağıdaki iki işlemden birisi yapılır;  
 1-Uygun olmayan mal yada hizmet , Muayene Komisyonunun kabul edeceği uygun mal ya da hizmet ile değiştirilir.  
 2 Sözleşme ve alım iptal edilerek ihtiyaç yeniden alıma çıkartılır. Bu durumda taahhütünü yerine getiremeyen istekli hakkında genel hükümlere göre yasal işlem başlatılır.



## II- AMAÇ ve HEDEFLER

### A-İDARENİN AMAÇ VE HEDEFLERİ

- **Amaçlar:** Hastanelerimizi sağlık hizmetleri alanında, uluslararası standartlara ulaştırmak, hasta haklarını gözeterek, en üst seviyede sağlık hizmeti sunmak ve hizmetlerimizi rekabet koşullarına uyabilecek seviyeye getirmektir.
- **Kalite Hedefleri:**

ALAN / KONU	HEDEFLER
Sağlık Hizmetlerinde Kullanılan Donanım Altyapısına Yönelik Teknolojik İyileştirmeler	Sağlık Hizmet Kalite Standartları Hastane puanını %95'e çıkarmak
	Poliklinik ve Kliniklerde tamamlanan elektronik dosya sisteminin kullanım oranını artırmak (%)
	Yeni oluşturulacak kâğıt ortamındaki evrakların (Acil vb.) Elektronik ortama aktarılması.
	E - Konsültasyonun istem oranını artırmak (%)
	E - Konsültasyon sonuçlandırma oranını artırmak (%)
Sağlık Hizmeti Sunum Alanlarında Alt Yapıya Yönelik Fiziksel İyileştirmeler	Hastane Ayniyat depolarına yangın güvenliği için algılama, alarm, ikaz ve söndürme sisteminin kurulması.
	Gevher Nesibe Hastanesi batı cephelerinde eksik kalan kliniklerin onarımı.
	Nitelikli hasta yatağı oranını artırmak (%).
Hasta Memnuniyeti	Poliklinik erişkin ve çocuk hasta memnuniyet oranını artırmak (%).
	Klinik erişkin ve çocuk hasta memnuniyet oranını artırmak (%).
Hasta Güvenliği	Düşen hasta oranını azaltmak (Yüz binde).
	Yoğun Bakım Ünitelerinde bası ülseri oranını azaltmak (%).
Çalışan Güvenliği ve Çalışan Memnuniyeti	Çalışanlara verilen iş sağlığı ve güvenliği eğitim oranını artırmak (%)
	İş sağlığı ve güvenliği sağlık muayeneleri oranını artırmak (%).
	Kesici ve delici alet yaralanması oranını azaltmak (On binde).
	Kan ve vücut sıvılarının sıçramasına maruz kalma oranını azaltmak (On binde).
	Çalışan memnuniyeti oranını artırmak (%).
Hasta Sayıları	Poliklinik hizmeti alan hasta sayısının artırılması.
	Klinik hizmeti alan hasta sayısının artırılması.
Yatan Hasta İşlem Sayıları	Ameliyat olan hasta sayısını artırmak.
	Kemik iliği ve böbrek nakil işlemi sayısını artırmak.
	Karaciğer nakli işlem sayısını arttırmak.
	Kornea nakli işlem sayısını arttırmak
Sağlık Turizmi Hasta Sayısı / Geliri	Hizmet sunulan sağlık turizmi hasta sayısını artırmak.
	Yıl içerisinde elde edilen sağlık turizmi gelirlerini artırmak.

## STRATEJİK AMAÇLAR STRATEJİK HEDEFLER (2017-2021)

Amaç	No	Sorumlu Birim		Performans Göstergesi Değerlendirme Yılı (Dönem Sonu Ulaşılabilecek Değer)				
	Hedef	Strateji	Performans Göstergeleri	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Bilimselliği, etik değerleri ön planda tutarak, nitelikli ve güvenli sağlık hizmetinin sunulması</b> Bölgenin talepleri doğrultusunda sağlık hizmetleri çeşit ve sunumunda artış sağlamak	1-Hasta memnuniyet Oranının artırılması ve hasta güvenliğinin sağlanması	<b>Strateji 1.</b> Hasta memnuniyet anketleri düzenlemek ve izlemek	1.1. Ayaktan hasta memnuniyet oranı (%)	81,4	82,6	70,2	90	90
			1.2. Yatan hasta memnuniyet oranı (%)	90,4	91,8	79,2	90	90
		<b>Strateji 2.</b> Hasta güvenliğine yönelik uygulamaları ölçmek ve izlemek	2.1. Düşen hasta oranı	0,035	0,060	0,079	0,095	0,095
			2.2. Yoğun bakım ünitesinde bası ülseri oranı (%)	3,13	2,15	2,0	2.25	2.25
	2. Çalışan güvenliğini sağlamak ve çalışan memnuniyet oranının artırılması	<b>Strateji 1.</b> İş Sağlığı ve güvenliğine yönelik uygulamaları yapmak	1.1.Çalışanlara verilen iş sağlığı ve güvenliği eğitim oranı (%)	94.0	95.5	93,8	100	100
			1.2.İş sağlığı ve güvenliği sağlık muayeneleri oranı (%)	96.2	92.0	95,6	100	100
		<b>Strateji2.</b> Çalışanlara yönelik koruyucu işlemler yapmak	2.1.Kesici ve delici alet yaralanması oranı	0,46	0,71	0,70	0,30	0,30
			2.2.Kan ve vücut sıvılarının sıçramasına maruz kalma oranı	0.06	0.09	0,01	0,01	0,01
			2.3. Çalışan memnuniyeti oranı(%)	66,8	70,9	52,0	70	70
	3. Sağlık hizmeti sunum alanlarında alt yapıya yönelik fiziksel iyileştirmeler yapılması	<b>Strateji 1.</b> Hastanelerin fiziksel niteliklerini geliştirmek	1.1. Nitelikli hasta yatağı oranı (%)	52,2	53,9	54,0	90	90
	5.Hizmet sunulan yerli hasta sayısının artırılması	<b>Strateji 1.</b> Ayakta hizmet sunulan hasta sayılarını artırmak	1.1.Ayakta hizmet alan hasta sayısı	1024550	11490 64	11922 90	12000 00	12000 00
			2.1.Yatan hasta sayısı (Günübirlik Dahil)	253392	24119 3	29339 8	22000 0	22000 0
		<b>Strateji2.</b> Yatan hasta işlem sayılarını artırmak	2.2. Ameliyat ve girişimsel işlem sayısı	48800	57763	84369	50000	50000
			2.3.Kemik iliği sayısı	172	184	181	250	250
			2.4.Kornea Nakli Sayısı	80	108	43	50	50
	6. Hizmet sunulan Sağlık turizmi hasta sayısının artırılması	<b>Strateji 1.</b> Sağlık turizmi hasta sayısının artırılmasına yönelik çalışmalar yapmak	1.1.Sağlık turizmi başvuru sayısı	533	508	363	500	500

## B-TEMEL POLİTİKALAR VE ÖNCELİKLER

### Politikalar

1. Dünya standartlarında sağlık hizmeti sunmak,
2. Hasta ve çalışan güvenliğini ön planda tutmak, yenilikleri yakından takip edip uygulamak ve geliştirmek,
3. Erciyes Üniversiteli olma aidiyet duygusunu, bilincini yerleştirmek ve geliştirmek,
4. Personel atama ve yükseltme kriterlerini sürekli geliştirmek,
5. Katılımcı yönetim anlayışını benimsemek,
6. Başarılı personeli teşvik etmek,
7. Yeni bilgilere ulaşma becerisine sahip personel yetiştirmek,
8. Yeni yatırımlarda hayırseverlerin desteğini almak,
9. Her anabilim dalının ve bütün laboratuvarların akreditasyon çalışmalarına başlamak.

### Öncelikler

1. Nitelikli sağlık personeli sayısını artırmak,
2. Çocuk Hastanesi 3. Bloğunun Yapılması ve aşağıda belirtilen birimlerin bu bloğa taşınması ve yer değişiminin sağlanması;
  - Kadın Hastalıkları ve Doğum Poliklinik ve Kliniği
  - Çocuk Cerrahi Poliklinik ve Kliniği
  - Ameliyathaneler
  - Çocuk-Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Polikliniği ve Kliniği
3. Çocuk KİT Merkezi binası yapımı.

## III- FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER

### A- Mali Bilgiler

(Kamu İdarelerince Hazırlanacak Faaliyet Raporları Hakkında Yönetmeliğin 18/c maddesi gereğince Mali bilgiler başlığı altında,

- Kullanılan kaynaklara,
- Bütçe hedef ve gerçekleştirmeleri ile meydana gelen sapmaların nedenlerine,
- Varlık ve yükümlülükler ile yardım yapılan birlik, kurum ve kuruluşların faaliyetlerine ilişkin bilgilere,
- Temel mali tablolara ve bu tablolara ilişkin açıklamalara yer verilir.

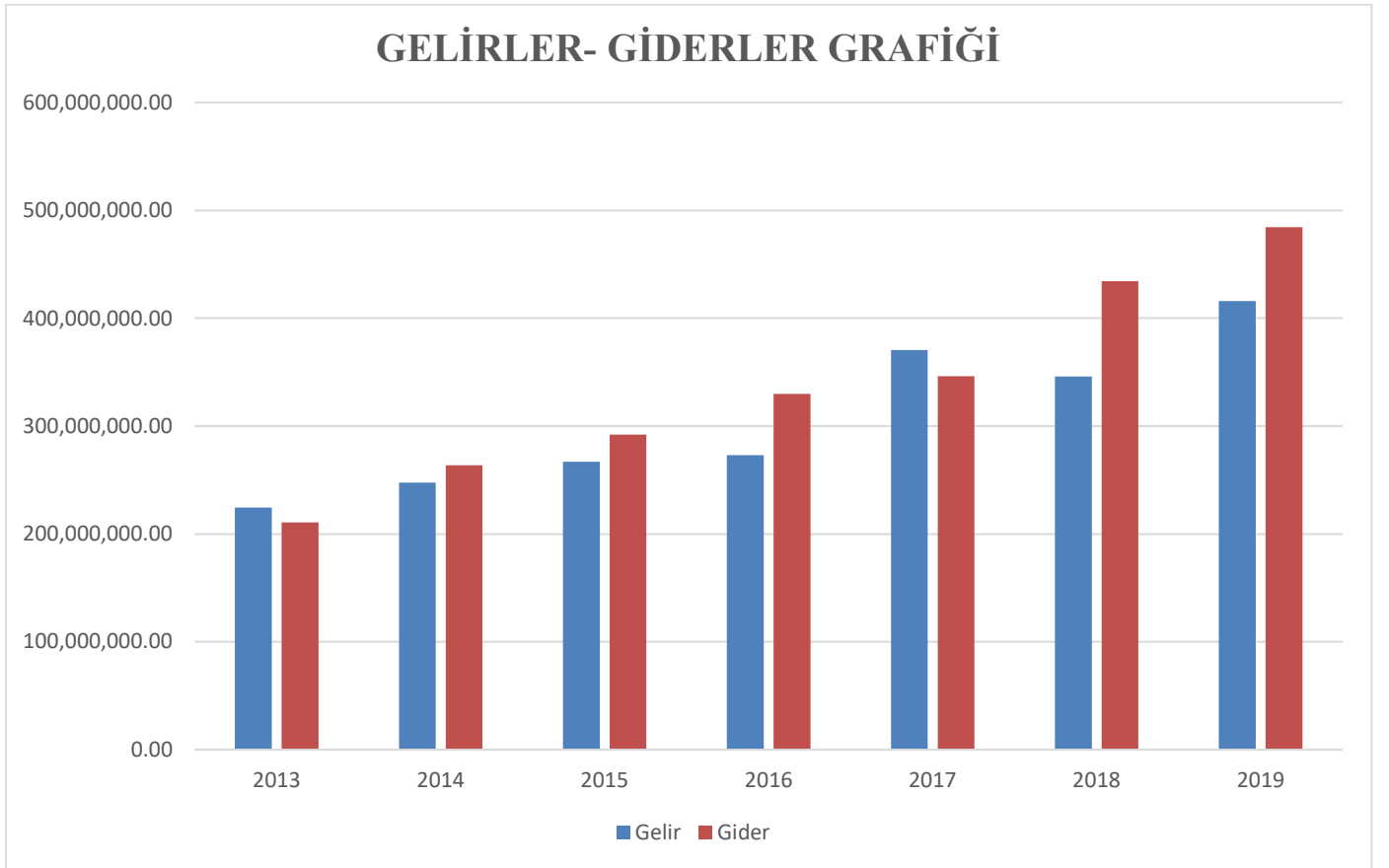
Ayrıca, iç ve dış mali denetim sonuçları hakkındaki özet bilgiler de bu başlık altında yer alır.)

### 1- Bütçe Uygulama Sonuçları

38.19.03.40: Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi			
HAZİNE YARDIMI	Bütçe Ödeneği 2019 yılı	2019 Yılı Gerçekleşme (Harcanan)	Gerçekleşme Oranı %
Personel Giderleri	41,178,379	41,084,893	99.77
Sos. Güv. Kur. D. Prim. Giderleri	10,648,383	10,609,612	99.64
Mal ve Hizmet Alım Giderleri	668,800	534,941	79.99
Cari Transferler	4,527,000	4,527,000	100.00
Sermaye Giderleri	17,775,000	10,020,851	56.38
<b>TOPLAMI</b>	<b>74,797,562</b>	<b>66,777,297</b>	<b>89.28</b>

## 2-Temel Mali Tablolara İlişkin Açıklamalar

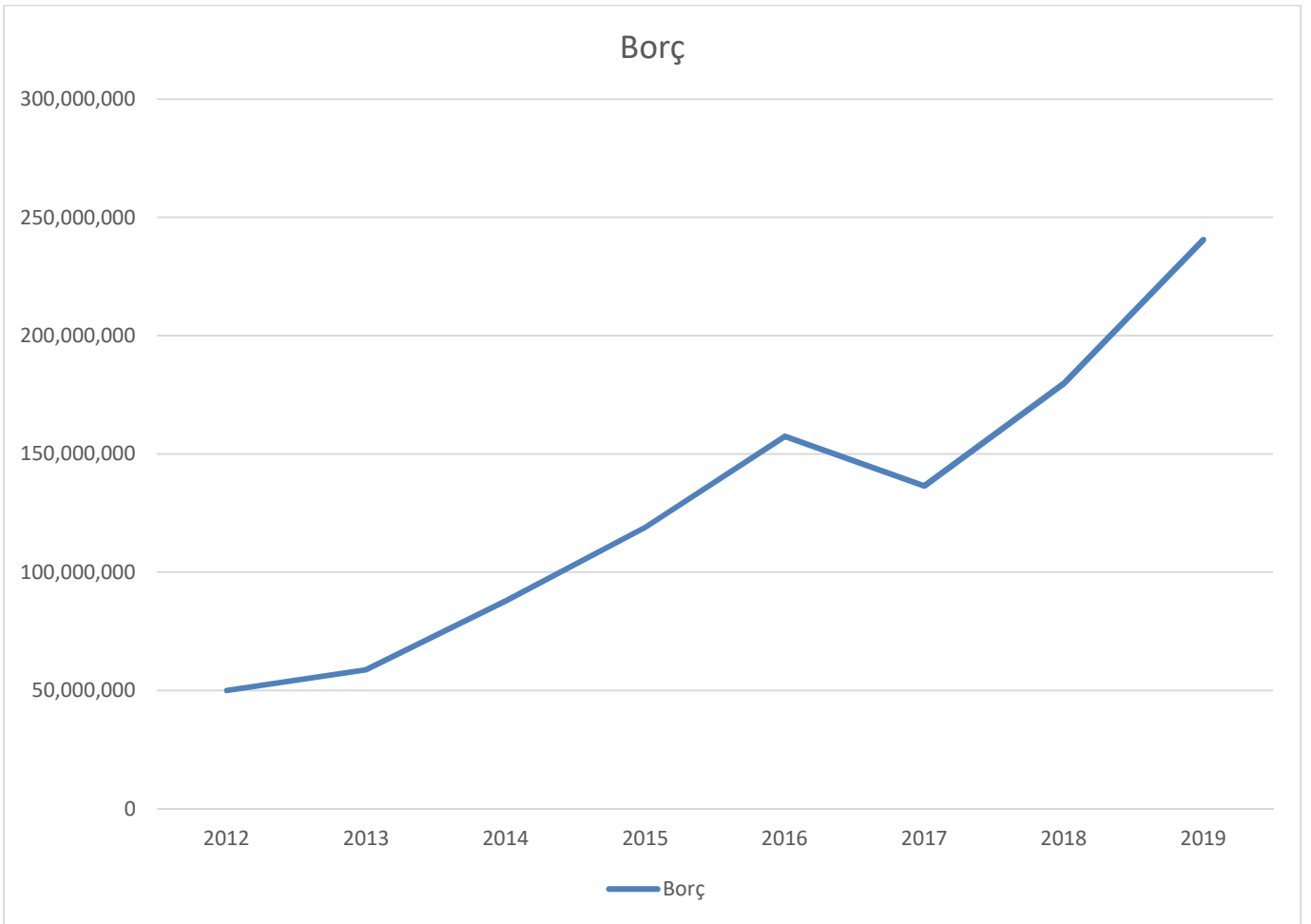
GELİRLER- GİDERLER TABLO		
Yıl	Gelir	Gider
2013	224.344.564,85	210.854.704,76
2014	247.600.338,17	263.704.879,26
2015	266.967.021,10	292.131.734,02
2016	273.147.241,14	329.787.566,65
2017	370.445.446,13	346.214.118,31
2018	345.924.190,06	434.361.027,28
<b>2019</b>	<b>415.908.125,90</b>	<b>484.565.695,09</b>



**BORÇLAR TABLO**

Yıl	Yıl Sonu Borçlar
2012	50.035.026
2013	58.831.502
2014	87.848.850
2015	119.067.680
2016	157.460.373
2017	136.533.123
2018	179.888.772 *
<b>2019</b>	<b>240.577.372 *</b>

**\* 2018 Yılından Feragat İle Hazineye Olan Mali Borç (41.188.422 TL) Hariç**



## **2- Mali Denetim Sonuçları**

**(Birim iç ve dış mali denetim raporlarında yapılan tespit ve değerlendirmeler ile bunlara karşı alınan veya alınacak önlemler ve yapılacak işlemlere bu başlık altında yer verilir.)**

### **B- Birim Stratejik Planı Uygulama Ve Değerlendirme Sonuçları**

**Açıklama: 2017-21 Birim Stratejik Planında yer alan Amaç ve Hedeflerin performans göstergelerine ilişkin gerçekleşme bilgileri ve sapmalara ilişkin açıklamalara yer verilecektir. Tablolar halinde yazılacaktır.**

## Harcama Yetkilisinin İç Kontrol Güvence Beyanı

### İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI\*

Harcama yetkilisi olarak yetkim dâhilinde;

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

Bu raporda açıklanan faaliyetler için idare bütçesinden harcama birimimize tahsis edilmiş kaynakların etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde kullanıldığını, görev ve yetki alanım çerçevesinde iç kontrol sisteminin idari ve mali kararlar ile bunlara ilişkin işlemlerin yasallık ve düzenliliği hususunda yeterli güvenceyi sağladığını ve harcama birimimizde süreç kontrolünün etkin olarak uygulandığını bildiririm.

Bu güvence, harcama yetkilisi olarak sahip olduğum bilgi ve değerlendirmeler, iç kontroller, iç denetçi raporları ile Sayıştay raporları gibi bilgim dâhilindeki hususlara dayanmaktadır

Burada raporlanmayan, idarenin menfaatlerine zarar veren herhangi bir husus hakkında bilgim olmadığını beyan ederim. (17.01.2020)

İmza

**Prof. Dr. Ahmet GÜNEY**  
**Hastaneler Başhekimisi**

\*Harcama yetkilileri tarafından imzalanan iç kontrol güvence beyanı birim faaliyet raporlarına eklenir.

Yıl içinde harcama yetkilisi değişmişse “benden önceki harcama yetkilisi/yetkililerinden almış olduğum bilgiler” ibaresi de eklenir.

Harcama yetkilisinin herhangi bir çekincesi varsa bunlar liste olarak bu beyana eklenir ve beyanın bu çekincelerle birlikte dikkate alınması gerektiği belirtilir.