

HATAY
MUSTAFA KEMAL
ÜNİVERSİTESİ

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi

Hastanesi

2025 YILI

FAALİYET RAPORU

ÜST YÖNETİCİ SUNUŞU

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi 2009 yılı başlarına kadar Hatay/Antakya merkezde bulunan eski Devlet Hastanesi olarak inşa edilen binada hizmet vermekte iken, 2009 yılında HMKÜ Tayfur Sökmen Kampüsünde 89000 m2 kapalı alana sahip modern binasına taşınarak, fiziki yapı sıkıntılarını önemli ölçüde geride bırakmış, hedeflediği üst düzey 3.basamak sağlık bakım hizmetinde kapasitesini arttırmış ek olarak Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi yapısını tamamlayarak toplam 520 nitelikli yatak ve 90 yoğun bakım yatak sayısına ulaşmış üst düzey otelcilik hizmeti verebilir duruma gelmiştir. Bununla birlikte poliklinik hizmet binasını modern sağlık hizmetlerinin gereklilikleri doğrultusunda hizmete açmıştır. Bu sayede hasta ve çalışan memnuniyeti konularında önemli bir mesafe katetmiştir.

Hastanemiz; poliklinik ve klinik tedavi hizmetlerinde yeni poliklinik ve klinikleri bünyesine ekleyerek çağımız kalitesini yakalamış bir hizmet sunmaktadır.

Geçmişte olduğu gibi önümüzdeki dönemde de hastalarımıza sunduğumuz bu kaliteli ve güvenilir hizmeti sürdürmek arzusu ile modern tıbbın her alanında hastalarımıza hizmet etmek amacıyla çalışmalarımız ve yatırımlarımız devam etmektedir.

Amacımız yakın dönemde Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi olarak üyesi olduğumuz kalite programlarına, hastane olarak ulusal ve uluslararası düzeyde akredite olarak bunları belgelendirmektir ve böylece hizmet kalitesini kalite programları ile kayıt altına almaktadır. Hedef; değer üreten üniversite içinde hizmet veren birim olarak daha sağlıklı yaşam ve nesiller için; kaynaklarımızı, yatırımlarımızı, emeklerimizi, projelerimizi vs. en efektif şekilde kullanıp, topluma en kaliteli sağlık hizmeti sunmaktır.

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi bugüne kadar olduğu gibi, yatırım programlarını ve stratejik planlarını oluştururken, ülkemizin ekonomik realitesini göz önünde bulundurarak, ülke ve bölge ihtiyaçlarını azami ölçüde analiz ederek, belirlediği sonuçlar doğrultusunda adımlarını atmakta, çağdaş bilgi ve teknoloji ile ürettiği bilgi ve tecrübeyi eğitim, öğretim, araştırma ve hizmet sunumu faaliyetlerinde kullanmaktadır.

Kalkınma planları ve programlarda yer alan politika ve hedefler doğrultusunda kamu kaynaklarının etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde elde edilmesi ve kullanılmasını, hesap verilebilirliği ve mali saydamlığı, şeffaflık ve hakkaniyet sağlamak üzere, kamu mali yönetiminin yapısını ve işleyişini, kamu bütçelerinin hazırlanmasını, uygulanmasını, tüm mali işlemlerin muhasebeleştirilmesini, raporlanmasını ve mali kontrolünü düzenlemek amacıyla stratejik plan hazırlamalarını hükme bağlayan 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu 10 Aralık tarihinde kabul edilmiş ve 01 Ocak 2006 tarihinden itibaren de tüm hükümleri ile yürürlüğe girmiştir. Bu bağlamda bizlerde atacağımız her adımı yasaların bağlayıcılığı ve bizlere verdiği yetki doğrultusunda kullanmayı kendimize ilke edinerek, toplum için çalışmaya devam edeceğiz.

Prof. Dr. Onur KOYUNCU
Başhekim

GENEL BİLGİLER

A- Misyon ve Vizyon

Misyon

Üniversite Hastanemiz bulunduğu bölgede toplumun ruh ve beden sağlığının korunmasını 3. Basamak sağlık kuruluşu olarak üst düzeyde tanı ve tedavi hizmetlerinin çağdaş bilgi ve teknolojiyi kullanarak sunulmasını, evrensel standartlarda eğitim, öğretim ve araştırma yapılması için gerekli alt yapı desteğinin sağlanmasını amaçlar. Bu amacını sahip olduğu üstün nitelikli kadrosu ile güncel bilgi ve modern teknoloji eşliğinde, evrensel standartlarda kaliteli ve güvenilir sağlık hizmeti vererek gerçekleştirir.

Vizyon

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi Türkiye' de önde gelen ve dünyada saygın; üst düzeyde bilgi birikimine sahip, topluma bilimsel ve çağdaş alt yapısı ile kaliteli sağlık hizmeti sunan, bilimsel araştırmalara yön veren ve yenilikleri ilk uygulayan genç ve dinamik kadrosuyla sağlık hizmetleri açısından ulusal ve uluslararası standartlara uygun sağlık hizmeti üreten bir kuruluş olmaktadır.

Temel Değerlerimiz;

- *Cumhuriyetin temel ilkelerine uygunluk*
- *Her alanda kaliteli hizmet*
- *Bilimsel özerklik*
- *Tarafsızlık ve şeffaflık*
- *Yenilikçilik*
- *Sosyal sorumluluk*
- *Paydaşlarla işbirliği*

B- YETKİ, GÖREV VE SORUMLULUKLAR

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi 2004 yılında resmi olarak hizmete açılmıştır. 15 Aralık 2008 tarihinde Poliklinikler, 31 Temmuz 2009 tarihinde de Klinikler, Yoğun Bakım ve Ameliyathane Tayfur Sökmen Kampüsüne taşınan 3. Basamak sağlık hizmeti sunan üst düzeyde tanı ve tedavi hizmeti sorumluluğu ile hizmet sunumunda çağdaş bilgi ve teknolojiyi kullanan, evrensel standartlarda eğitim, öğretim ve araştırma ve hizmet sunumu yapılması noktasında görev ifa eden bir kamu kurumudur.

C- İDAREYE İLİŞKİN BİLGİLER

Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'na dayanarak Üniversitemiz Rektörü tarafından atanan Hastane Başhekimi ve Başhekimin atadığı 6 Başhekim Yardımcısı ile Hastaneler Başmüdürü, Hastane Müdürü, Müdür Yardımcıları ve Başhemşire tarafından yönetilmektedir.

1- Fiziksel Yapı:

Hastanemize ait fiziksel yapı verileri aşağıda belirtilmiştir.

1.1. Alt Yapı ve Tesisler

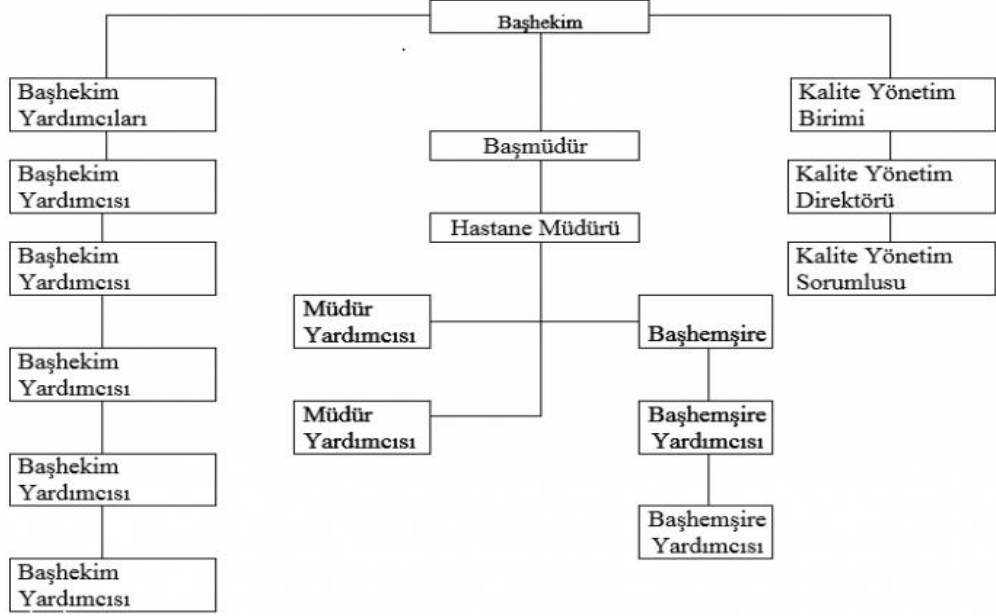
Tablo 1: Çalışma, Eğitim Alanları ve Kapasitesi

Birim Adı:	Adet	Alanı (m ²)	Kapasite (kişi)
Amfi	-	-	-
Derslik	10	300	30 kişilik
Laboratuvar	3	-	-
Bilgisayar Laboratuvarları	-	-	-
Uygulama Salonu	-	-	-
Öğrenci Çalışma Salonu	-	-	-
Ofis	115	3850	-
Dinlenme Odaları	-	-	-
Kantin	1	300	-
Kafeterya	-	-	-
Çay Ocağı	2	25	-
Arşiv	1	-	-
Sığınak	1	-	-
Bodrum (Hidrofor, yangın söndürme sistemi, su deposu, filtrasyon sistemi)	1	-	-
Ortak Alanlar (Koridor, Merdiven,	-	-	-

Tablo2 : Toplantı, Konferans, Salon, Amfi Alanı ve Kapasitesi

No	Toplantı, Konferans, Salon, Amfi Adı	Sayısı	Kapalı Alanı (m ²)	Kapasite (Kişi)
1	Konferans salonu	1	300	250 kişilik
2	Toplantı Salonu	1	50	20 kişilik

2- Teşkilat Yapısı



3- Teknoloji ve Bilişim Alt Yapısı

3.1.Yazılımlar

Tablo 3: Birimler Tarafından Satın Alınarak Kullanılan Yazılımlar

No	Satın Alınan Yazılımın Adı	Yazılım Kullanım Amacı
1.	ENLİL OTOMASYON SİSTEMİ (ENLİL HASTANE BİLGİ YÖNETİM SİSTEMİ)	Hastanemize başvuran hastaların tıbbi bilgilerinin üretilmesi, işlenmesi ve işlenmiş bilginin kullanımını sağlamak amacıyla kullanılmaktadır.

3.2.Bilgisayarlar

Tablo 4 : Bilgisayar Sayıları

Bilgisayar Çeşitleri	Adet
Masaüstü Bilgisayar Sayısı	541
Taşınabilir Bilgisayar Sayısı	41

3.3.Diğer Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar

Tablo 5: Bilgi ve Teknolojik Kaynaklar (2025)

Cinsi	İdari Amaçlı	Eğitim Amaçlı	Araştırma Amaçlı	Toplam
Projeksiyon	-	28	-	
Slayt makinası	-	-	-	
Tepegöz	-	-	-	
Episkop	-	-	-	
Baskı Makinesi	2	-	-	
Fotokopi Makinesi	4	-	-	
Barkod Okuyucu	87	-	-	
Fotoğraf Makinesi	2	-	-	
Kameralar	408	-	-	
Televizyonlar	466	-	-	
Tarayıcılar	76	-	-	
Müzik Setleri	-	-	-	
Mikroskoplar	-	20	-	
DVD'ler	-	-	-	
Yazıcılar	206	-	-	
Barkod yazıcılar	262	-	-	

3- İnsan Kaynakları

Tablo 6: 2025 Yılı Personel Bilgi Formu Tablosu

		2025 Yılı
Öğretim Elemanı		
Öğretim Üyesi		
Profesör	(Tıp Fakültesi Kadrosunda Görev Yapmaktadır)	
Doçent	(Tıp Fakültesi Kadrosunda Görev Yapmaktadır)	
Dr. Öğr. Üyesi	(Tıp Fakültesi Kadrosunda Görev Yapmaktadır)	
Öğretim Görevlisi		8
Okutman		0
Öğretim Yardımcıları		0
Araştırma Görevlileri	(Tıp Fakültesi Kadrosunda Görev Yapmaktadır)	
Uzman		1
Diğer		0
İdari Personel		
657/4-a		530
657/4-b		122
Yabancı Uyruklu Öğretim Elemanı		
Geçici İşçi		
Sürekli İşçi		520

Tablo 7: 2025 Yılı Hizmet İçi Eğitim

Birim Düzenlediği Hizmet İçi Eğitim				
No	Eğitim Konusu	Eğitimin Őekli (online veya yüzyüze)	Eğitimin Suresi	Katılımcı Sayısı
1.	MESLEKİ ETİK VE SORUMLULUKLAR, HASTA MAHREMİYETİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
2.	ÇALIŞAN HAKLARI VE GÜVENLİĞİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
3.	HASTA HAKLARI/GÜVENLİĞİ ve MEMNUNİYETİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
4.	BİLGİ GÜVENLİĞİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
5.	ENFEKSİYON KONTROLÜ VE ÖNLENMESİ EğİTİMLERİ I. EL HİJYENİ II. SAĞLIK HİZMETİ İLE İLİŐKİLİ III. ENFEKSİYONLARIN ÖNLENMESİ IV. İZOLASYON ÖNLEMLERİ V. KORUYUCU EKİPMAN KULLANIMI VI. PERSONEL YARALANMALARI VII. ATIK YÖNETİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
6.	ANNE SÜTÜ İLE BESLENMEDE DANIŐMANLIK EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
7.	I. İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ II. HAP BİLGİLENDİRME EğİTİMİ VE ACİL DURUM TATBİKATI	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
8.	İLETİŞİM BECERİLERİ ve ETKİLİ İLETİŞİM EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
9.	KALİTE EğİTİMLERİ ACİL DURUM KODLARI, I. İSTEMEYEN OLAY BİLDİRİM SİSTEMİ, II. KİMLİK TANIMLAYICILAR III. HASTALRIN GÜVENLİ TRANSFERİ IV. MRG GÜVENLİĞİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
10.	HASTANE MİSYON, VİZYON ve DEĞERLER EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
11.	SAĞLIK ÇALIŐANLARINDA POSTURAL DÜZGÜNLÜK ve EGZERSİZ YAKLAŐIMI EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
12.	SAĞLIK ÇALIŐANLARINDA EKİP OLABİLMEK VE MOTİVASYON EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
13.	KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
14.	NUMUNE ALINMASI VE TRANSFER İŐLEMLERİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
15.	KÜLTÜR ALMA YÖNTEMLERİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
16.	KRİTİK HASTALARDA NUTRİSYONEL DESTEK İHTİYACININ BELİRLENMESİ, KARŐILANMASI VE İZLEMİNE YÖNELİK SÜREÇLER EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
17.	SARF MALZEME ve İLAÇLARIN GÜVENLİ TRANSFERİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
18.	AKILCI İLAÇ KULLANIMI ve İLAÇ GÜVENLİĞİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
19.	CPR EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
20.	HASTA BAŐI TEST CİHAZLARI (HBTC) EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
21.	MESLEKİ ETİK VE SORUMLULUKLAR, HASTA MAHREMİYETİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
22.	ÇALIŞAN HAKLARI VE GÜVENLİĞİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
23.	HASTA HAKLARI/GÜVENLİĞİ ve MEMNUNİYETİ EğİTİMİ	Yüz Yüze Eğitim ve Online Eğitim	30-90 DAKİKA	930
Birim Aldığı Hizmet İçi Eğitim				
24.	RADYASYON GÜVENLİĞİ EğİTİMİ GİRİŐİMSSEL VEYA KONTRASLI MADDE KULLANILARAK YAPILAN GÖRÜNTÜLEME	-Yüz Yüze Eğitim	30-90 DAKİKA	30

	İŞLEMLERİNDE ALLERJİK REAKSİYONLAR EĞİTİMİ			
25.	-PSİKİYATRİ HASTALARI ile BAŞ ETME YÖNTEMLERİ -İLETİŞİM -KRİZ YÖNETİMİ -EKİP ÇALIŞMASI ve UYUMU EĞİTİMİ	-Yüz Yüze Eğitim	30-90 DAKİKA	30
26.	ANTİNEOPLASTİK(KEMOTERAPİ)İLAÇLARININ GÜVENLİ TAŞINMASI, HAZIRLANMASI ve ATILMASI EĞİTİMİ	-Yüz Yüze Eğitim	30-90 DAKİKA	20
27.	KBRN TEHLİKELERİNİN YÖNETİMİ EĞİTİMİ	-Yüz Yüze Eğitim	30-90 DAKİKA	30
28.	-POSTPARTUM KANAMA VE DOĞUMUN ÜÇÜNCÜ EVRESİNİN AKTİF YÖNETİMİ -AĞRI İLE MÜCADELE YÖNTEMLERİ -GEBELERE FİZİKSEL VE DUYGUSAL DESTEK SAĞLANMASI EĞİTİMİ	-Yüz Yüze Eğitim	30-90 DAKİKA	
29.	İLETİŞİM BECERİLERİ VE KRİZ YÖNETİMİ EĞİTİMİ	-Yüz Yüze Eğitim	30-90 DAKİKA	37
30.	ORGAN VE DOKU NAKLİNDE CANLI VE KADAVRA VERİCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ SÜRECİ EĞİTİMİ	-Yüz Yüze Eğitim	30-90 DAKİKA	111

4- Sunulan Hizmetler

Bu bölümde hastanemizde sunulan eğitim öğretim faaliyetleri dâhil olmak üzere hastanemizde sunulan tanı, tedavi ve bakım hizmetlerine ilişkin veriler ayrıntılı olarak verilmiştir.

4.1. Eğitim Öğretim Hizmetleri

Tablo 8 : 2025 Yılı Kısmi Zamanlı Çalışan Öğrenci Sayısı

Kısmi Zamanlı Öğrencinin Çalıştığı Birim	2023-2024 Bahar Döneminde Çalışan Öğrenci Sayısı	2024-2025 Güz Döneminde Çalışan Öğrenci Sayısı	Toplam
İŞKUR (İşkur gençlik iş gücü uyum programı)	0	87	87

4.2.Sağlık Hizmetleri

Tablo 9: Poliklinik, Ameliyat, Yatak ve Yatan Hasta Verileri

	2025 Yılı
Toplam Poliklinik (Acil Dâhil) Sayısı	623.974
Toplam Acil Poliklinik Sayısı	133.820
Toplam Ameliyat Sayısı	154.662
A Grubu	27.658
B-C Grubu	5.563
D-E Grubu	61.274
Diğer Ameliyatlara (C Grubu günübirlik, D grubu günübirlik, E grubu günübirlik)	60.167
Yatak Sayısı	608(550 aktif yatak)
Toplam Yoğun Bakım Yatak Sayısı	78
Yatan Hasta Sayısı	29.812
Toplam Yatış Süresi	101.943
Bir Hastanın Ortalama Yatış Gün Sayısı	4,5

Tablo 10: Poliklinik Bazlı Hasta Sayısı

No	Poliklinik	2025 Yılı
1	Acil Tıp Anabilim Dalı	133.820
2	Aile Hekimliği Anabilim Dalı	16.726
3	Anestezi ve Reanimasyon Anabilim Dalı	10.755
4	Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı	11.007
5	Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı	2.385
6	Çocuk Endokrinolojisi	3.321
7	Çocuk Kardiyolojisi	3.011
8	Çocuk Nörolojisi	1.971
9	Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Anabilim Dalı	15.237
10	Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Anabilim Dalı	3.125
11	Deri Ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı	34.543
12	Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı	12.462
13	Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı	16.811
14	Genel Cerrahi Anabilim Dalı	18.939
15	Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı	727
16	Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	7.472
17	Göz Hastalıkları Anabilim Dalı	44.634
18	İç Hastalıkları Anabilim Dalı	12.658
19	İç Hastalıkları Anabilim Dalı (Gastroentoloji)	12.620
20	İç Hastalıkları Anabilim Dalı (Hematoloji)	8.993
21	İç Hastalıkları Anabilim Dalı (Nefroloji)	9.470
	İç Hastalıkları Anabilim Dalı (Onkoloji)	4.415
22	İç Hastalıkları A.B.D(Romatoloji)	18.920
23	İç Hastalıkları A.B.D(Endokrin)	28.369
24	Kadın Hastalıkları Ve Doğum Anabilim Dalı	22.126
25	Kalp Ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı	7.822
26	Kardiyoloji Anabilim Dalı	29.689
27	Kulak, Burun Ve Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı	27.218
28	Nöroloji Anabilim Dalı	23.677
29	Nükleer Tıp Anabilim Dalı	4.068
30	Ortopedi Ve Travmatoloji Anabilim Dalı	35.146
31	Radyoloji Anabilim Dalı	316
32	Ruh Sağlığı Ve Hastalıkları Anabilim Dalı	20.689
33	Üroloji Anabilim Dalı	19.332
34	Diğer (İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi, Enf. Kont. Kom.,)	1.500
Toplam		623.974

Tablo 11: 2025 Yılı Araştırma ve Uygulama Hastanesi Analiz Çeşitliliği ve Sayısı

Cinsi		Sayısı	Cinsi		Sayısı
I-Biyokimya	1- Kan, İdrar, Vücut Sıvı, Gaita ile ilgili Rutin Tetkikler	1.092.490	Genetik	1- Periferik Kandan Karyotip Analizi	3.279
	2- Kan Gazları ile ilgili testler	65.799		2- Amnion Mayiinde Karyotip Analizi	0
	3- ELİSA Tekniği ile yapılan Hepatit Tetkikleri	199.568		3- Diğer	0
	4- RİA, IMX Tekniği ile yapılan Hormon Tetkikleri	488.914	VII-Gastroenteroloji	1- Endoskopi laboratuvarı	0
	5- TDX Tekniği ile yapılan ilaç Dozajı Tetkikleri	1.076		2- Pankreatiko-Bilier Sistemin Diagnostik ve Tedavi Lab.	397
	6- Diğer	0		3- Sonografi Laboratuvarları	0
		4- Endosonografi Laboratuvarları		3.550	
II-Bakteriyoloji	1- Spesifik - Nonspesifik Kültürler (Kültür)	75.173	5- GIS Motilite Laboratuvarı	5.544	
	2- Serolojik Testler	183.047	6- Tubaj Lab.	0	
	3- Mikroskopik Tetkikler (Gram+ARB)	26.652	7- Diğer	0	
	4- Diğer	0			
III-Hematoloji	1- Sitoloji Laboratuvarı Testleri	0	VIII:-Radyoloji	1- Direkt ve İndirekt Grafiler	108.018
	2- Koagülasyon Testleri	145.575		2- Ultrason Tetkikleri	31.984
	3- Grupaj Testleri	0		3- Angiografik Tetkikler	1.683
	4- Rutin Testler (Kan Bankası)	10.793		4- Bilgisayarlı Tomografi Tetkikleri	42.375
	5- Diğer	0		5- Magnetik Rezonans Görüntüleme Tetkikleri	17.450
IV-İmmünoloji	1- Serolojik Testler	183.047		6- Endoskopik-Grafik Tetkikler	0
	2- Flow Cytometry ile Yapılan Testler	0		7- Diğer	0
	3- Sitokin, Adezyon Molekülleri (ELİSA testleri)	199.568	IX-Patoloji	1-Otopsi	0
	4- İmmunoglobulinler, Kompleman testleri :	16.880		2-Biyopsi	5.490

	5- Doku Tipl.: (Kan Bankası-PCR)	8.415		3-Ameliyat Materyali	22.262
	6- Diğer	0		4-Batın, Plevra, Balgam, Smear, Aspirasyon Tetkikleri	1.759
V-Kardiyoloji	1- EKG	105.890	X-Fizik Ted.	5-Diğer	0
	2- EFOR Testi	135		1- Elektroterapi	17.819
	3- EKO	35.960		2- Hidroterapi	0
	4- Koroner Angiografi	1.750		3- Mekanoterapi	0
	5- Katater	32		4- Diğer	0
	6- Mitral Balon Valvuloplasti	20			
	7- Perkutan Transluminal Koroner Angioplasti	95			
	8- Geçici ve Kalıcı Kalp Pili	501			
	9- Elektro-Fizyolojik Çalışması	254			
	10 Diğer:	EEG: 1625 EMG: 2259			

Tablo: Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi tarafından doldurulur. Bu verilerin dışında ilave edilmesi gereken veriler varsa tabloya ekleyiniz.

4.3.Bilim, Kültür, Sanat ve Spor Hizmetleri

Tablo 12: 2025 Yılı Ulusal ve Uluslararası Bilimsel, Kültürel, Sanat ve Sportif Faaliyetler

No	Faaliyetin Adı	Yapılan Faaliyet Türü (Sempozyum, Kongre, Panel, Çalıştay, Eğitim Semineri, Turnuva, Etkinlik vb.)	Faaliyeti Düzenleyen	Ulusal/ Uluslararası	Gerçekleşme Zamanı (tarih) ve Yer
1	Yoğun Bakımda Güncel Yaklaşımlar	Sempozyum	Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi	Ulusal	29-30 Nisan 2025

Tablo: Tüm birimler tarafından duldurulur.

4.4. Toplumsal Katkı Faaliyetleri ve Sosyal Sorumluluk Projesi Hizmetleri

Tablo 13: 2025 Yılında Yürütülen Toplumsal Katkı Faaliyetleri

No	Toplumsal Katkı Faaliyet Adı	Faaliyetin Amacı	Faaliyeti Düzenleyen	Faaliyet Zamanı (Tarih)
1	Meme Kanseri Farkındalık Etkinlikleri	Meme kanseri konusunda toplumu bilinçlendirmek farkındalık	Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi	27.10.2025
2	Hasta Hakları Günü	Toplumu hasta hakları konusunda bilinçlendirme çalışmaları	Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi	10.10.2025
3	Organ Bağışı Farkındalık Etkinlikleri	Toplumun organ bağışı konusunda farkındalığını ve organ bağışını arttırmak	Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi	9.11.2025
4	Dünya ilk yardım haftası	Toplumu ilk yardım konusunda bilinçlendirmek	Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi	08.10.2025
5	İdeal Kilonu Öğren Sağlıklı Yaşa Etkinliği	Toplumu sağlıklı beslenme ve kilo kontrolü konusunda bilinçlendirmek	Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi	29.05.2025
6	Lise Öğrencileri İçin Mesleki Tanıtım Etkinlikleri	Üniversite sınavına hazırlanan lise öğrencilerine sağlık mesleklerinin tanıtımını yapmak	Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Hastanesi	18.12.2025

Tablo: Tüm birimler tarafından duldurulur.

Tablo 13: 2025 Yılında Yürütülen Sosyal Sorumluluk Projesi

No	Sosyal Sorumluluk Proje Adı	Proje Amacı	Proje Yürütücüsü	Proje Bütçesi*	Proje Başlama ve Bitiş Zamanı
1					
2					

Tablo: Tüm birimler tarafından doldurulur.

*: Belirli bir bütçesi, hedefi ve çıktıları olan en az iki ay süreli projeler).

Hastanemiz 2025 yılında herhangi bir sosyal sorumluluk projesi düzenlememiştir.

5- Yönetim ve İç Kontrol Sistemi

Hastanemiz yıllık rutin olarak iç denetleme ve özdeğerlendirme denetimlerinden geçmektedir. Bununla birlikte sağlık bakanlığının periyodik olarak yapmış olduğu, Sağlıkta Kalite Standartları ve Yoğun bakımlar dâhil olmak üzere sağlık bakanlığı faaliyet iznine esas bütün alt birimler denetlenmektedir. Bu denetimlerde sağlık bakanlığının belirlemiş olduğu eksik hususlar yönetim tarafından değerlendirilip düzenleyici faaliyetler yapılmakla beraber hastanemiz bünyesinde oluşturulan özdeğerlendirme ekipleri tarafından ayrıca denetimler yapılmaktadır.

II. AMAÇ VE HEDEFLER

A. İdarenin Amaç ve Hedefleri

Bu bölüm HMKÜ 2022-2026 Stratejik Plandan alınmıştır.

Amaç 1	<p>Eğitim öğretim faaliyetlerinin niteliğinin sürekli iyileştirilmesi</p> <p>Hedef 1.1: Paydaş ihtiyaçlarını gözeterek müfredatların diploma programı bilgi, beceri ve yetkinliklerine uygun olarak ulusal ve uluslararası standartlara göre düzenli olarak geliştirilmesi ve yenilenmesi</p> <p>Hedef 1.2: Eğitim-öğretim alanında uluslararasılaşma niteliğini arttırmak</p> <p>Hedef 1.3: Uzaktan / karma eğitim faaliyetlerinin niteliğinin ve niceliğinin artırılması</p>
Amaç 2	<p>Araştırma faaliyetlerinde niceliğin, niteliğin ve çeşitliliğin artırılması</p> <p>Hedef 2.1: Araştırma çıktılarının nitelik ve niceliğini arttırmak</p> <p>Hedef 2.2: Dış kaynaklı projelerin sayısının artırılması</p> <p>Hedef 2.3: Araştırma altyapısının geliştirilmesi</p> <p>Hedef 2.4: Üniversite sanayi işbirliğine dayalı araştırma faaliyetlerini ve çeşitliliğini arttırmak</p>
Amaç 3	<p>Ekonomik ve sosyal değerlere dönüşen girişimcilik, yenilikçilik ve toplumsal katkı faaliyet ve projelerinin artırılması</p> <p>Hedef 3.1: Patent, faydalı model ve endüstriyel tasarım kapsamında başvuru ve tescilleme sayısının artırılması</p> <p>Hedef 3.2: Üniversite genelinde girişimcilik ve yenilikçilik kültürünün geliştirilmesi</p> <p>Hedef 3.3: İlimizin, bölgemizin ve ülkemizin ekonomik, sosyal ve kültürel gelişimine katkıda bulunacak faaliyetleri arttırmak</p>
Amaç 4	<p>Kurumsal kapasiteyi güçlendirerek hizmet kalitesini ve etkinliğini arttırmak ve kurum kültürü seviyesini yükseltmek</p> <p>Hedef 4.1: Kurum içi memnuniyet, iletişim ve iş birliğinin geliştirilmesi</p> <p>Hedef 4.2: Kurum tanınırlığını geliştirmek ve kurumsallaşmayı güçlendirmek</p> <p>Hedef 4.3: Hizmet kalitesini geliştirmek üzere; beşeri, teknolojik ve fiziksel altyapının güçlendirilmesi</p> <p>Hedef 4.4: Mezunlarla iletişim ve iş birliğinin güçlendirilmesi</p> <p>Hedef 4.5: Kurumun tüm süreçlerinde kalite güvence sisteminin geliştirilmesi ve sürdürülebilirliğinin sağlanması</p>

B. Temel Politika ve Öncelikler

Üniversite Hastanemiz, bulunduğu bölgede toplumun ruh ve beden sağlığının korunmasını, 3.basamak sağlık kuruluşu olarak üst düzeyde tanı ve tedavi hizmetinin çağdaş bilgi ve teknolojiyi kullanarak, evrensel standartlarda eğitim, öğretim ve araştırma yapılması için gerekli ortamın ve desteğinin sağlanmasını amaçlar. Bu amacını, sahip olduğu üstün nitelikli kadrosu ile güncel bilgi ve modern teknoloji eşliğinde, evrensel standartlarda kaliteli ve güvenilir sağlık hizmeti vererek gerçekleştirir.

- ✓ Muayene, tetkik, teşhis ve tedavi randevu sürelerini kısaltmak,
- ✓ Hastaların, hastanedeki yatış sürelerini kısaltmak,
- ✓ Cerrahi operasyon geçirmiş olan hastaların tedavilerini kısa sürede tamamlamak,
- ✓ Laboratuvar hizmetlerinin doğruluğu, hızı ve güvenilirliğini en yüksek düzeye çekmek,
- ✓ Hastane enfeksiyonları oranını düşürmek,
- ✓ Verilen hizmet sırasında hasta güvenliğini sağlamak
- ✓ Hasta ve çalışan memnuniyetini en üst düzeyde tutmak
- ✓ Hasta ve hasta yakınlarının hastanede tedavi aşamasında hastalıklarının gidişatı hakkında, taburculuk aşamasında ve taburculuk sonrası kontrol aşamasında bilgilendirilmesini sağlamak
- ✓ Personelin, almış olduğu hizmet içi eğitim sürekliliğini sağlamak ve hizmet içi eğitim etkinliğini arttırmak için gereken çalışmaları yürütmek
- ✓ Hastanemize başvuran ve personellerimizin kişisel verilerini Kişisel Verileri Koruma Kanunu (KVKK) kapsamında muhafaza etmek ve verilerin amacına uygun yasal boyutlar çerçevesinde işlenmesini sağlamak

III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER

A. Mali Bilgiler

1- Bütçe Uygulama Sonuçları

Tablo 14: 2025 Yılı Hazine Yardımı ile Karşılanaan Giderler

HAZİNE YARDIMI	Bütçe Ödeneği	Serbest Ödenek (b)	Gerçekleşme Durumu% (a*100)/b	Kesin Harcama(a)	Kalan Ödenek	Açıklama
01-Personel Giderleri	448.795.000,00	448.795.000,00	.%97,54	437.766.290,02	11.028.709,98	Ödenek harcamaları istenilen hedefler doğrultusunda harcanmış olup, kalan ödenek tenkis edilmiştir.
02-SGK Prim Giderleri	58.142.000,00	58.142.000,00	.%82,11	47.745.166,31	10.396.833,69	Ödenek harcamaları istenilen hedefler doğrultusunda harcanmış olup, kalan ödenek tenkis edilmiştir.
03-Mal ve Hizmet Alım Giderleri	1.926.000,00	1.926.000,00	%97,41	1.876.065,25	49.934,75	Ödenek harcamaları istenilen hedefler doğrultusunda harcanmış olup, kalan ödenek tenkis edilmiştir.
05-Cari Transferler	14.837.000,00	14.837.000,00	% 100	14.837.000,00	0	Tamamı harcanmıştır.

06-Sermaye Giderleri	377.039.000,00	377.039.000,00	%55,96	210.989.722,38	166.049.277,62	Ödenek harcamaları istenilen hedefler doğrultusunda harcanmış olup, kalan ödenek tenkis edilmiştir.
TOPLAM	393.802.000,00	393.802.000,00		227.702.787,63	166.099.212,37	

Tablo : Harcama yetkili tüm birimler, Bap, Uluslararası İlişkiler ve Teknoloji Transfer Merkezi tarafından doldurulur.

B. Performans Bilgileri

1- Stratejik Plan Performans Tabloları

Amaç - 2		Araştırma faaliyetlerinde niceliğin, niteliğin ve çeşitliliğin artırılması		
Hedef-2.3		Araştırma altyapısının geliştirilmesi		
Performans Göstergeleri		2025 Yılı Hedef	2025 Yılı Gerçekleşme	Hedefe İlişkin Değerlendirmeler*
PG 2.3.1	Araştırma laboratuvarı sayısı	185	*	Tıp fakültesi dekanlığından alınacaktır
PG 2.3.2	Araştırma laboratuvarında yapılan akredite yöntem/analiz sayısı	27	0	**2026 yılı içerisinde 7 yöntem için başvuru yapılacaktır.
PG 2.3.3	Araştırma laboratuvarlarında çalışan yardımcı insan kaynakları (uzman, teknik personel, doktora sonrası araştırmacı vb.) sayısı	26	*	Tıp fakültesi dekanlığından alınacaktır

*Hedefe ilişkin değerlendirmeler kısmına belirlenen hedefi gerçekleştirmeye yönelik faaliyetler yapılmışsa yapılan faaliyetler, hedef gerçekleşmemiş ise **gerçekleşmeme** nedeni açıkça yazılmalıdır.

IV. ÖNERİ VE TEDBİRLER

Hastanemiz birim faaliyet hedefleri ve kurumsal kapasitenin artırılması için ilgili çalışmalar yürütülmekte bir sonraki mali yıl planlamaları yapılmaktadır. Bununla beraber mali açıdan ara değerlendirmeler yapılarak, hastanemizde gerçekleştirilmesine yönelik bütün projeler hizmet kapasitesini arttırmak hedefi ile toplum beklentilerine göre şekillenerek önceliklendirilmektedir. Bu konuda yapılan değerlendirmeler ile birlikte sosyolojik ve ekonomik gelişmeler ile ortaya çıkan durumlar ile ilgili önlemler de alınmakta veya alınan önlemlerin hayata geçirilmesi sağlanmaktadır.

HARCAMA YETKİLİSİNİN İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI**İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI**

Harcama yetkilisi olarak, birimimde yürütülen faaliyetlerin görev, yetki ve sorumlulukların açık bir şekilde belirlendiği uygun bir kurumsal yapı içerisinde, etik değerleri benimsemiş, yeterli ve yetkin personel tarafından yürütülmesini, faaliyet ve süreçlere yönelik operasyonel risklerin belirlenmesini ve uygun kontrol faaliyetlerinin uygulanmasını, etkin bir bilgi ve iletişim sisteminin oluşturulmasını ve işletilmesini ve tüm bu faaliyetlerin sürekli ve sistemli bir şekilde izlenmesini ve geliştirilmesini sağlamaktan, verdiğim harcama talimatlarının bütçe ilke ve esaslarına, kanun ve diğer mevzuata uygun olmasından, kaynakların etkili, ekonomik ve verimli kullanılmasından ve üst yöneticiye ve yetkili mercilere hesap vermekten sorumluyum.

Bu çerçevede, faaliyetlerin belirlenmiş amaç ve politikalar doğrultusunda, mevzuata uygun, etkili, ekonomik ve verimli bir şekilde yürütülmesine, her türlü usulsüzlük ve yolsuzluğun önlenmesine, varlık ve kaynakların korunmasına, muhasebe kayıtlarının doğru ve tam olarak tutulmasına, malî bilgi ve yönetim bilgisinin zamanında ve güvenilir olarak üretilmesine ilişkin yeterli ve makul güvence sağlayan bir iç kontrol sisteminin birimimde oluşturulduğunu ve uygulandığını beyan ederim.

Birimimde yürütülen faaliyet ve süreçleri olumsuz etkileyebilecek riskler tespit edilmiş, değerlendirilmiş, bu risklerin etki ve olasılıklarını azaltacak tedbirler uygulanmış ve raporlanmıştır.

Bu güvence, harcama yetkilisi olarak sahip olduğum iç kontrole ilişkin bilgi ve değerlendirmeler ile iç denetim raporlarına dayanmaktadır.¹

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

Hatay- 15.01.2026

İmza
Prof. Dr. Onur KOYUNCU