

 TS EN ISO 9001:2015	T.C. İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi	
	2022 YILI BİRİM FAALİYET RAPORU	Dok. No: RP/UAM20/05
		İlk Yayın Tar.: 8.03.2023
		Rev. No/Tar.: 01/1.11.2023
		Sayfa 1 / 35



SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

2022 YILI FAALİYET RAPORU

28.02.2023

SUNUŞ

Sağlık Uygulama Araştırma Merkez Müdürlüğü görevine başladığım ilk günden itibaren üniversitemizin genel politikası olan *İzmir’de Yeni Nesil Devlet Üniversitesi* sloganı ile uyumlu olarak Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi olarak da standart devlet kurum işleyişinden farklı, daha modern, daha teknolojik ve daha kaliteli bir sağlık kurumu olma yolunda ilerlemekteyiz. Merkezimizin ve Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerinin açılması, donatılması ve projelendirilmesi sürecinde bize desteğini esirgemeyen Rektörlüğümüze teşekkürü borç biliriz. Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi bünyesinde Nisan 2015 tarihinde açılan Eğitim Aile Sağlığı Merkezleri (EASM) ülkemizin ilk eğitim aile sağlığı merkezleri olmakla beraber ülke çapında açılan diğer EASM’ lere örnek teşkil etmektedir. Bu hali ile üniversitemizin tanıtımına da büyük katkı sağlama görevini üstlenmiş durumdadır. Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi bünyesinde kurulan EASM’ lerde hem toplum sağlığına katkı sağlanmakta, hem de üniversitemiz Aile Hekimliği Anabilim Dalı’ nda çalışan araştırma görevlileri ile Tıp Fakültesi Dönem 1 öğrencilerinin ve Dönem 6 intörn doktorların eğitim faaliyetleri en iyi şekilde yürütülmektedir. Amacımız bunların da ötesine geçerek İzmir’de faaliyet gösteren en kaliteli sağlık ve eğitim kurumu olmaktır. Bu hedefimize bugüne kadar hızlı adımlarla ulaşmaya başladığımızı örneklerle görebilmekteyiz. Bu hali ile eğitim ve öğretim alanında İzmir’de öncü bir kurum niteliği taşıdığımız görülebilmektedir. Sağlık Uygulama Araştırma Merkez Müdürlüğü olarak 2021 yılında gerçekleştirdiğimiz faaliyetlerde emeği geçen tüm personelimize teşekkür eder ve bu raporu ilgili üst birimlerin bilgisine sunarım.

Doç. Dr. Esra Meltem KOÇ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü



İÇİNDEKİLER

I. GENEL BİLGİLER	6
A. Misyon ve Vizyon.....	6
B. Yetki, Görev ve Sorumluluklar.....	6
YÖNETİM KURULUNUN GÖREVLERİ.....	9
DANIŞMA KURULU VE GÖREVLERİ	9
DÖRDÜNCÜ BÖLÜM	10
KOMİSYONLAR.....	10
HÜKÜM BULUNMAYAN HALLER.....	10
YÜRÜRLÜK	10
YÜRÜTME	10
C. İdareye İlişkin Bilgiler	1
1. Fiziksel Yapı	1
2. Teşkilat Yapısı	3
3. Teknoloji ve Bilişim Alt Yapısı	4
4. İnsan Kaynakları	5
5. Sunulan Hizmetler	6
5.1. Eğitim-Öğretim Hizmetleri	7
5.2. Bilimsel Araştırma Hizmetleri.....	8
5.3. Yayın ve Danışmanlık Hizmetleri	8
5.4. Toplumsal Katkıya Yönelik Hizmetler.....	9

5.5. Teknolojik Üretim Faaliyetleri	11
5.6. Yönetimsel Hizmetler	11
5.7. Ana Hizmet Alanlarını Destekleyici Diğer Hizmetler	12
5.8. Başarılarımız.....	12
D. Diğer Hususlar	12
II. AMAÇLAR VE HEDEFLER	12
A. Temel Politika ve Öncelikler.....	12
B. İdarenin Stratejik Planında Yer Alan Amaç ve Hedefler	13
C. Diğer Hususlar	14
III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER.....	14
A. Mali Bilgiler	14
1. Bütçe Uygulama Sonuçları	14
1.1. Bütçe Giderleri	14
1.2. Bütçe Gelirleri	15
2. Temel Mali Tablolara İlişkin Açıklamalar	16
3. Mali Denetim Sonuçları	16
3.1. Harcama Öncesi Mali Kontrol	16
3.2. Harcama Sonrası İç Denetim	16
3.3. Dış Denetim.....	18
Merkezimizin Mali Dış Denetim kontrolü, Üniversitemiz Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü üzerinden Sayıştay tarafından gerçekleştirilmiştir.	18
4. Diğer Hususlar.....	19
B. Performans Bilgileri	19
1. Program, Alt Program, Faaliyet Bilgileri	19
1.1. Faaliyet Bilgileri	19
1.2. Proje Bilgileri	19
1.3. Diğer Faaliyet Bilgileri.....	20
2. Performans Sonuçlarının Değerlendirilmesi	20
3. Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları	22
4. Performans Bilgi Sisteminin Değerlendirilmesi	22
IV. KURUMSAL KABİLİYET VE KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ	24

A. Üstünlükler.....	24
B. Zayıflıklar.....	24
C. Değerlendirme.....	24
V. ÖNERİ VE TEDBİRLER.....	25
EKLER	25

TABLO LİSTESİ

Tablo 1. Faaliyet Gösterilen Tahsisli Fiziksel Alanlar	1
Tablo 2. Kullanım Amacına Göre Kapalı Alan Dağılımı	1
Tablo 3. Faaliyet Kullanım Alanları	2
Tablo 4. Bilişim Kaynakları.....	4
Tablo 5. Personel Yapısı	5
Tablo 6. Birim Tarafından Düzenlenen Yerel Bilimsel Toplantı Bilgileri	8
Tablo 8. Aile Sağlığı Merkezi Hizmetlerine İlişkin Bilgiler	11
Tablo 9. Stratejik Amaç ve Hedefler.....	13
Tablo 10. Bütçe Giderleri	14
Tablo 11. Bütçe Gelirleri	15
Tablo 12. Ön Mali Kontrol Verileri	16

I. GENEL BİLGİLER

A. Misyon ve Vizyon

Misyon

SUAM Misyonu: Bilinçli, yenilikçi bir eğitim ile hasta haklarına duyarlı ve etik ilkeler doğrultusunda toplumun her kesimine sağlık hizmeti sunmaktır..

Vizyon

SUAM Vizyonu:

1. Uluslararası düzeyde çağdaş eğitim ve hizmet modelini benimseyerek uygulamak.
2. İleri sağlık teknolojilerini kullanarak sağlık bilimleri alanında bilginin üretildiği, uygulandığı, yayıldığı,
3. Hizmeti üretenin ve alanın memnuniyetinin en üst düzeyde olduğu,
4. Sağlık hizmetlerinin toplumun tüm kesimine eşit şekilde ulaştırılmasının sağlandığı,
5. Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerimizin ulusal düzeyde ilk olmanın getirdiği sorumluluk ve bilincinin farkında olmak.

B. Yetki, Görev ve Sorumluluklar

Dayanak

Yönetmelik: 15 Aralık 2015 tarihli 28852 sayılı Resmi Gazete

İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ YÖNETMELİĞİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1 – (1) Bu Yönetmeliğin amacı; İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinin amaçlarına, faaliyet alanlarına, yönetim organlarına, yönetim organlarının görevlerine ve çalışma şekline ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2 – (1) Bu Yönetmelik; İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinin amaçlarına, faaliyet alanlarına, yönetim organlarına, yönetim organlarının görevlerine ve çalışma şekline ilişkin hükümleri kapsar.

Dayanak

MADDE 3 – (1) Bu Yönetmelik; 4/11/1981 tarihli ve 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun 7 nci maddesinin

birinci fıkrasının (d) bendinin (2) numaralı alt bendi ile 14 üncü maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Bu Yönetmelikte geçen;

Danışma Kurulu: Merkezin Danışma Kurulunu,

Dekan: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanını,

Fakülte: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesini,

ç) Merkez: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezini,

Merkez Müdürü: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinin Müdürünü,

d)Merkez Müdür yardımcıları: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinin Müdür yardımcılarını,

e)Rektör: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Rektörünü, g)Üniversite: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesini,

f)Yönetim Kurulu: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinin Yönetim Kurulunu,

g)Birim: İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezine bağlı Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerini, ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Merkezin Amaçları ve Faaliyet Alanları

Merkezin amaçları

MADDE 5 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkezin amaçları şunlardır;

a)Sağlık hizmetleri ile ilgili tüm alanlarda eğitim-öğretim, araştırma ve uygulama yapma imkanı sağlamak, b)Mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası aile hekimliği uygulama eğitimi için uygun ortam sağlamak, aile hekimliği uygulamasını geliştirmek amacı ile aile hekimliği disiplini ile ilgili araştırmalar yapmak, nitelikli birinci basamak sağlık hizmetlerini sunmak ve yürütmek,

c)Her düzeyde tıp ve sağlık personeli yetiştirmek amacıyla Tıp Fakültesi başta olmak üzere, Üniversite bünyesindeki diğer fakülte, enstitü, yüksekokullar, uygulama ve araştırma merkezleri ve yurt içindeki ve yurt dışındaki diğer üniversiteler ve kurumlar, Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurum ve kuruluşları, sivil toplum kuruluşları ile işbirliği yaparak sağlık alanında eğitim, araştırma ve uygulama hizmetlerinin kaliteli ve verimli bir şekilde yürütülmesini sağlamaktır.

Merkezin faaliyet alanları

MADDE 6 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkezin faaliyet alanları şunlardır:

a)Birinci basamakta aile hekimliği klinik uygulamalarını hayata geçirmek ve bu sırada tıp öğrencisi, asistan ve gerektiğinde öğretim üyelerinin eğitim, araştırma ve uygulama faaliyetlerine katkıda bulunmak,

b) Mezuniyet öncesi ve sonrası aile hekimliği eğitimi için gerekli her türlü uygulama alanını ve desteğini sağlamak, gerekli alt yapıyı hazırlamak, bu çerçevede eğitim ve uygulama birimleri oluşturmak,

c) Aile hekimliği alanında klinik rehber ve algoritmalar geliştirmek ya da bu tür faaliyetlere katılmak,

ç)Aile hekimliği disiplini geliştirmek ve birinci basamak hizmetlerinde kaliteyi arttırmak amacı ile araştırmalar yapmak ya da çok merkezli araştırmalara katılmak,

d)Sağlık ve araştırma faaliyetinde bulunmak, sağlık alanında kişi ve kuruluşlardan gelen talepleri değerlendirmek.

e)Klinik dalları ve diğer disiplinlerle toplum sağlığına yönelik araştırmalar konusunda işbirliğini sağlamak.

f)Türkiye'deki ve diğer ülkelerdeki sağlık ve araştırma standartlarını izleyerek nitelikli sağlık hizmeti sunmak, çağdaş, bilimsel ve güvenilir her türlü sağlık hizmetlerinin verilmesini sağlamak imkan sağlamak, eğitim programları düzenlemek, bilimsel görüş, danışmanlık ve benzeri hizmetleri vermek.

g)Sağlıklı bir toplumun geliştirilmesi için gerektiğinde kamu kurum ve kuruluşları ve özel sektör ile işbirliği

yapmak.

ğ)Ulusal ve uluslararası kamu ve özel sektör kurum ve kuruluşlarına, Merkezin amaçları doğrultusunda projeler hazırlamak, eğitim programları düzenlemek, bilimsel görüş ve benzeri hizmetleri vermek.

h)Toplunun sağlıklı yaşam konusunda bilgilendirilmesi ve eğitilmesi amacıyla, kitap, dergi, broşür ve benzeri yayınlar yapmak, yazılı ve görsel basın organlarında programlar düzenlemek.

ı) 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.

j)Rektörlükçe ve Yönetim Kurulunca kararlaştırılan diğer faaliyetlerde bulunmak.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Merkezin Yönetim Organları ve Görevleri

Merkezin yönetim organları

MADDE 7 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkezin yönetim organları şunlardır:

Merkez Müdürü.

Yönetim Kurulu.

Danışma Kurulu.

Merkez Müdürü

MADDE 8 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkez Müdürü, Rektör tarafından Fakültede görev yapan öğretim üyeleri arasından üç yıl süre ile görevlendirilir. Süresi biten Merkez Müdürü aynı usulle yeniden görevlendirilebilir.

(Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkez Müdür yardımcıları, Fakültede görev yapan öğretim üyeleri arasından; gerek görülen hallerde Üniversitenin diğer fakültelerinin öğretim üyeleri arasından veya öğretim üyesi olmayıp istenen teknik/akademik özellikleri taşıyan tıp doktorları arasından iki kişi olmak üzere Merkez Müdürünün önerisi ile Rektör tarafından görevlendirilebilir.

Merkez Müdürü görevi başında bulunmadığı zamanlarda yardımcılarının birisi, Merkez Müdürünün teklifi ve Rektörün onayı ile Merkez Müdürüne vekâlet eder. Vekâlet süresi altı ayı geçemez. Merkez Müdürünün görev süresinin dolması veya herhangi bir sebeple görevinden ayrılması halinde yardımcılarının görevleri de kendiliğinden sona erer.

Merkez Müdürünün görevleri

MADDE 9 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkez Müdürü, Merkezin ilgili mevzuat hükümlerine göre yönetilmesinden Rektöre karşı sorumlu olup görevleri şunlardır:

a)Merkeze bağlı idari, sağlık ve teknik personelin yönetim ve denetimini; bunların çalışmalarına ilişkin esasları ilgili mevzuat hükümlerine göre belirlemek ve buna ilişkin işlemleri yapmak.

b)Hastaların; kabul, bakım, tedavi ve ölüm halinde yapılacak işlemlere ilişkin esasları düzenlemek.

c)Merkezdeki sağlık hizmetleri ile ilgili nöbet ve çalışma düzeni hakkında hizmet sunan birimlerin görüşlerini aldıktan sonra karar vermek.

ç)Merkez için bir arşiv kurmak.

d)Merkezin ödenek, kadro ihtiyaçları ve bütçe ile ilgili önerilerini gerekçeleri ile birlikte hazırlayarak Yönetim Kuruluna sunmak.

- e)Merkezin 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.
- f)Yönetim Kurulunda görüşülecek konuları tespit ederek Yönetim Kurulu'na teklif etmek.
- g)Merkez bünyesindeki birimlerin ve Rektörlüğe bağlı olarak Merkez içinde faaliyet gösteren diğer birimlerin verimli çalışmasını sağlamak.
- h)Merkezin yıllık faaliyet raporunu hazırlayıp Yönetim Kuruluna sunmak.
- ı)Yurtiçi ve yurtdışında benzer faaliyetlerde bulunan kuruluşlar ile işbirliği yapmak.
- j)Merkeze bağlı kuruluşlardaki sağlık hizmetlerinin ilgili mevzuat hükümlerine uygun olarak yürütülmesini, Yönetim Kurulu kararlarının uygulanmasını sağlamak ve bu konuda gerekli denetimi yapmak.
- k)İlgili diğer mevzuat hükümleriyle verilen görevleri yapmak.

Yönetim Kurulu

MADDE 10 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Yönetim Kurulu; Merkez Müdürü, Müdür Yardımcıları, Fakülte öğretim üyeleri arasından Rektör tarafından görevlendirilen dört üye olmak üzere toplam yedi kişiden oluşur.

(2) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Yönetim Kuruluna Merkez Müdürü başkanlık eder. Yönetim Kurulu, Müdürün çağrısı üzerine en az yılda bir defa toplanır. Müdür gerekli gördüğünde veya Yönetim Kurulu üyelerinin salt çoğunluğunun talebi ile Yönetim Kurulunu olağanüstü toplantıya çağırabilir. Üst üste üç kez izinsiz ve mazeretsiz Yönetim Kurulu toplantısına katılmayan üyenin üyeliği, Yönetim Kurulu kararı ile sona erdirilir. Yönetim Kurulunun raportörlüğü Müdürün görevlendirdiği Müdür yardımcılarında birisi tarafından yürütülür.

Yönetim Kurulunun görevleri

MADDE 11 – (1) Yönetim Kurulunun görevleri şunlardır:

- a)İlgili mevzuat hükümlerine göre Merkezin yönetimi ve işletilmesi için gerekli kararları almak.
- b)**(Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato)** Merkezin faaliyette bulunan polikliniklerinin, idari ünitelerin, ortak kullanım sahalarının ve yeni kurulan ünitelerin etkin çalışması için yerleşim plânlarını yapmak ve koordinasyonu sağlamak.
- c)Merkez Müdürlüğünce hazırlanan çalışma raporlarını ve istatistikî verileri değerlendirmek ve gerektiğinde Merkez faaliyetlerinin geliştirilmesi ve iyileştirilmesi için önerilerde bulunmak.
- ç)Merkezin daha iyi sağlık hizmeti verebilmesi için gerekli olan birimleri, poliklinikleri, laboratuvarları, hastalara yönelik tanı ve tedavi üniteleri ile eğitim birimlerini kurmak ve bu birimlerin yönetim esaslarını ilgili birimler ile işbirliği içinde hazırlamak.
- d)Merkezin kadro ve mali kaynaklarını inceleyerek bütçe tasarısı hakkında Rektörlüğe sunulmak üzere görüş hazırlamak.
- e)İlgili mevzuat hükümlerine göre verilen diğer görevleri yapmak.

Danışma Kurulu ve görevleri

MADDE 12 – (1)(Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Danışma Kurulu, Rektör tarafından üç yıllığına görevlendirilen en az beş üyeden oluşur. Üniversite dışındaki özel ve kamu kuruluşlarındaki uzman kişiler de Danışma Kurulunda görev alabilir. Danışma Kurulunun başkanı üyeler tarafından danışma üyeleri arasından seçilir. Yönetim Kurulu üyeleri aynı anda Danışma Kurulunda görev alamaz. Süresi biten üyeler yeniden görevlendirilebilir.

(2)Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Danışma Kurulu yılda en az bir kez olağan olarak toplanır. Müdür gerekli gördüğü takdirde Danışma Kurulunu olağanüstü toplantıya çağırabilir. Danışma Kurulunun üye sayısının yarısından bir fazlasının talebi halinde Müdür, Danışma Kurulunu en geç bir ay içinde

olağanüstü toplantıya çağırır.

(3)(**Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato**) Danışma Kurulunun görevleri: Uzun vadeli bilimsel ve idari planları değerlendirerek, Yönetim Kuruluna önerilerde bulunmak, Merkezin faaliyetleri ile ilgili değerlendirmeler yapmak ve önerilerde bulunmaktır.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Çeşitli ve Son Hükümler

Merkezin ünite ve birimleri

MADDE 13 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkezde ve Merkeze bağlı olarak çalışan sağlık hizmetleri ile ilgili birimler ile Merkezin idari işleri için oluşturulan diğer idari birimler, yürüttükleri hizmetler açısından Merkez Müdürüne karşı sorumludur.

(2) (**Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato**) Merkeze bağlı birimlerin çalışma düzeni ve işleyişi her birimin birim sorumlusu tarafından düzenlenir. Birim sorumluları bu işleyiştan aynı zamanda Merkez Müdürüne karşı sorumludur.

Komisyonlar

MADDE 14 – (1) Uzmanlık alanı gerektiren konularda çalışmalar yapmak üzere Merkez Müdürünün önerisi doğrultusunda Yönetim Kurulu tarafından komisyonlar oluşturulabilir.

(2) İdari, mali ve teknik konularda çalışmalar yapmak üzere Merkez Müdürünün önerisi, Yönetim Kurulunun görüşü doğrultusunda Rektörün onayı ile komisyonlar oluşturulabilir.

(3) Komisyonların çalışma şekline ilişkin esaslar Yönetim Kurulunca belirlenir.

Hüküm bulunmayan haller

MADDE 15 – (1) (Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato) Merkezin akademik, teknik ve idari personel ihtiyacı, 2547 sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre Müdürün önerisi üzerine Rektör tarafından görevlendirilecek personel tarafından karşılanır.

Yürürlük

MADDE 16 – (1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 17 – (1) Bu Yönetmelik hükümlerini İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Rektörü yürütür.

Merkez Müdür Yardımcısı (2) (**Değişik: 05.12.2017 tarihli ve 2017/28-02 sayılı Senato**) Merkez Müdür yardımcıları, Fakültede görev yapan öğretim üyeleri arasından; gerek görülen hallerde Üniversitenin diğer fakültelerinin öğretim üyeleri arasından veya öğretim üyesi olmayıp istenen teknik/akademik özellikleri taşıyan tıp doktorları arasından iki kişi olmak üzere Merkez Müdürünün önerisi ile Rektör tarafından görevlendirilebilir.

(3) Merkez Müdürü görevi başında bulunmadığı zamanlarda yardımcılarının birisi, Merkez Müdürünün teklifi ve Rektörün onayı ile Merkez Müdürüne vekâlet eder. Vekâlet süresi altı ayı geçemez. Merkez Müdürünün görev süresinin dolması veya herhangi bir sebeple görevinden ayrılması halinde yardımcılarının görevleri de kendiliğinden sona erer.

C. İdareye İlişkin Bilgiler

1. Fiziksel Yapı

Tablo 1. Faaliyet Gösterilen Tahsisli Fiziksel Alanlar				
Yerleşke Adı	Açık Alan (m ²)	Kapalı Alan (m ²)	Toplam	Açıklama
İKÇÜ Balatçık Ana Yerleşke		40	2	İdari Çalışma Odası
*Balatçık Ana Yerleşke (İKÇÜ, Çiğli Eğitim Aile Sağlığı Merkezi)				
*İKÇÜ, Karşıyaka Eğitim Aile Sağlığı Merkezi		1231	4	Eğitim Aile Sağlığı Merkezleri Hizmet Ortamı
* İKÇÜ, Narlıdere Eğitim Aile Sağlığı Merkezi				
*İKÇÜ Karşıyaka 26 No'lu Eğitim Aile Sağlığı Merkezi				
TOPLAM		1302	7	

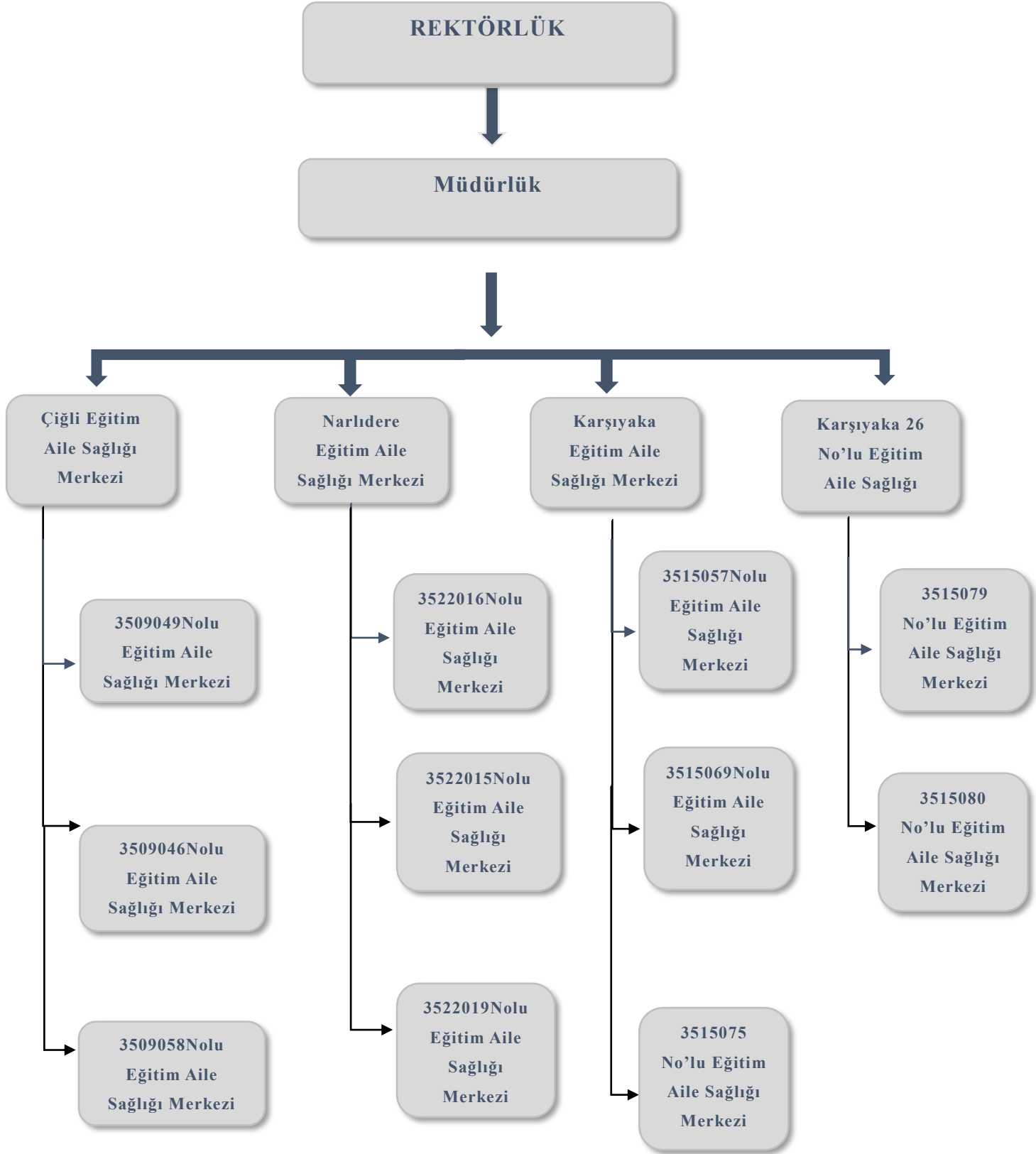
Tablo 2. Kullanım Amacına Göre Kapalı Alan Dağılımı			
Kategori	Alan (m ²)		
	2020	2021	2022
İdari alanlar	30	72	40
Araştırma alanları			
Eğitim alanları	894	894	1231
Sosyal alanlar			
TOPLAM	924	966	1302

Tablo 3. Faaliyet Kullanım Alanları			
Adı/Türü	Sayı	Alan	Kapasite
İdari Ofis	2	40	4
Akademik Ofis	1	25	2
Laboratuvar			
Atölye			
Toplantı Salonu			
Konferans Salonu			
Ambar			
Depo	2	40	
Arşiv	1	17	
TOPLAM	6	122	6

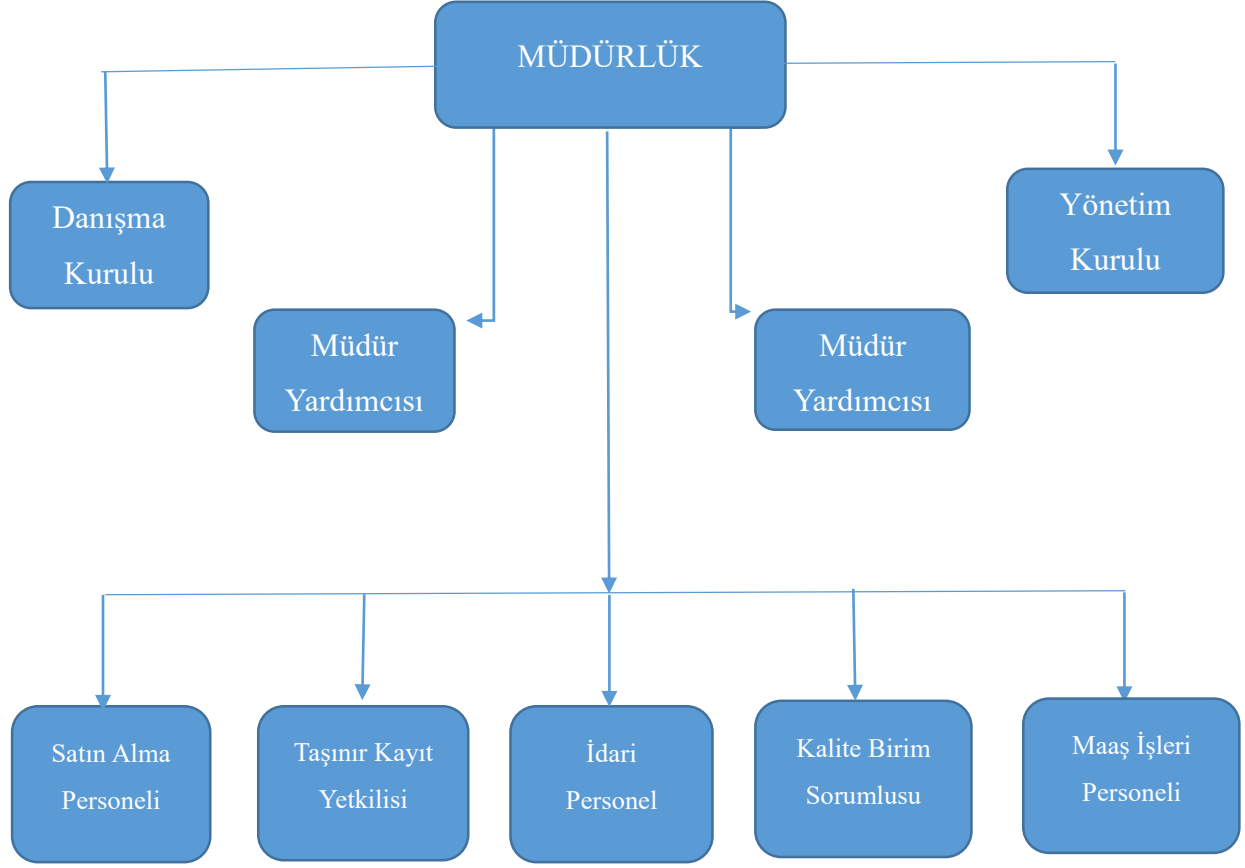
NOT: Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Dayanıklı Taşınır Ambarı 2022 yılında Rektörlük Özel Kalem Ambarına devredildiğinden demirbaş kaydımız bulunmamaktadır. Ayrıca Döner Sermaye gelirlerinden satın alma yolu ile elde edilen demirbaş eşyalar her yılın sonunda özel bütçeye devredilmektedir.

2. Teşkilat Yapısı

Hizmet Organizasyon şeması:



İdari Organizasyon Şeması:



3. Teknoloji ve Bilişim Alt Yapısı

Tablo 4. Bilişim Kaynakları	
Sistem/Yazılım/Program Adı	Kullanım Amacı
NEUROOGLE	Aile Hekimliği Bilgi Sistemi Yazılımı
PROBEL	Danışmanlık, Performans Ek Ödeme Hesaplama
İZİBİZ	E-Fatura Hazırlama
KAMUTECH	Maaş Programı
DMİS	Personel Ödemeleri. Mal Hizmet Alımları Ödemeleri
ÜBYS	Yazışmalar-Mal Hizmet Alımları-Taşınırlar
DMO	Malzeme Alımları
EKAP	İhale Ve Doğrudan Temin Alımları

4. İnsan Kaynakları

Birimimizde toplamda 3 akademik personel (Merkez Müdürü, Eğitim Sorumlusu, Gerçekleştirme Görevlisi) ve 4 idari personel görevli bulunmaktadır. Birimize bağlı dört Eğitim Aile Sağlığı Merkezinde (Narlıdere, Çiğli Eğitim Aile Sağlığı Merkezi ve Karşıyaka Eğitim Aile Sağlığı Merkezi 3 birime, Karşıyaka 26 No’lu Eğitim Aile Sağlığı Merkezi 2 birime ayrılır, toplamda 11 birim); 11 Asistan Doktor, 9 Hemşire, 3 Hizmet Personeli görev yapmaktadır. Asistan Doktorlarımız Merkezler arasında 6 ayda bir rotasyonla yer değiştirmektedir.

Tablo 5. Personel Yapısı			
Kadro Unvanı	Görev Unvanı	Sayı	Kadrosunun Bulunduğu Birim
Doç. Dr.	Merkez Müdürü	1	Tıp Fakültesi
Doç. Dr.	Merkez Müdür Yardımcısı	1	Tıp Fakültesi
Doç. Dr.	Merkez Müdür Yardımcısı	1	Tıp Fakültesi
Araştırma Görevlisi	Asistan Doktor	10	Sağlık Bakanlığı
Araştırma Görevlisi	Asistan Doktor	1	Tıp Fakültesi
Mühendis	İdari Personel	1	Yapı İşleri
Bilgisayar İşletmeni	İdari Personel	1	Personel Daire Başkanlığı
Bilgisayar İşletmeni	İdari Personel	1	Tıp Fakültesi
4/D Sürekli İşçi	İdari Personel	1	Genel Sekreterlik
Memur	Hemşire	1	Diş Hekimliği Fakültesi
Memur	Hemşire	1	Sağlık Kültür Spor Daire Başkanlığı
Memur	Hemşire	2	Tıp Fakültesi

Memur	Hemşire	1	Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi
Memur	Hemşire	1	Çiğli Eğitim Araştırma Hastanesi
Memur	Hemşire	1	Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi
4/D Sürekli İşçi	Hemşire	2	Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
Yardımcı Hizmetler	Hizmetli	1	Genel Sekreterlik
4/D Sürekli İşçi	Hizmetli	2	Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

5. Sunulan Hizmetler

Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi 1 Ocak 2015 tarihinden itibaren faaliyete geçmiş bulunmaktadır. 01 Nisan 2015 tarihinde “T.C Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu ile Üniversitemiz arasında Aile Hekimliği Hizmet Protokolü imzalanmış ve bu Protokole dayanarak Birimimize bağlı Çiğli’de 1 adet, Narlıdere’de 1 adet ve Karşıyaka’da 2 adet olmak üzere toplam 4 Eğitim Aile Sağlığı Merkezi açılmıştır. Açılan bu Merkezlerde, Üniversitemiz Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalındaki Asistan/Araştırma Görevlilerine eğitim verilmekte aynı zamanda halka, üniversite idari/akademik personellere, öğrencilere sağlık alanında hizmet verilmektedir.

Açılan 4 ayrı Eğitim Aile Sağlığı Merkezinin elektrik, su, internet, telefon, kira ve diğer giderler Merkezin Döner Sermaye Bütçesinden karşılanmaktadır.

Sağlık Hizmeti adı altında;

- 1) Poliklinik hizmetleri
- 2) Enjeksiyon, pansuman, yara bakımı
- 3) Ehliyet, spora katılım vb. sağlık raporları
- 4) Gebe izlemleri
- 5) Bebek ve çocuk izlemleri
- 6) Aşı uygulamaları
- 7) 15-49 yaş kadın izlemleri
- 8) Kan tahlil hizmeti yapılmaktadır.

5.1. Eğitim-Öğretim Hizmetleri

Asistan/Araştırma Görevlilerine eğitim adı altında;

- Kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetlerini vermek,
- Aile hekimi, kendisine kayıtlı kişileri bir bütün olarak ele alıp, kişiyeye yönelik koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini sunmak,
- Sağlıkla ilgili olarak kayıtlı kişilere rehberlik yapar, sağlığı geliştirici ve koruyucu hizmetler ile ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetlerini vermek,
- Kendisine kayıtlı kişilerin ilk değerlendirmesini yapmak için altı ay içinde ev ziyaretinde bulunup veya kişiler ile iletişime geçmek,
- Kayıtlı kişilerin yaş, cinsiyet ve hastalık gruplarına yönelik izlem ve taramaları (kanser, kronik hastalıklar, gebe, loğusa, yenidoğan, bebek, çocuk sağlığı, adölesan, erişkin, yaşlı sağlığı ve benzeri) yapmak,
- Periyodik sağlık muayenesi yapmak,
- Tetkik hizmetlerinin verilmesini sağlamak ya da bu hizmetleri vermek,
- Kendisine kayıtlı kişileri yılda en az bir defa değerlendirerek sağlık kayıtlarını güncellemek.
- Evde takibi zorunlu olan özürlü, yaşlı, yatalak ve benzeri durumdaki kendisine kayıtlı kişilere evde veya gezici/yerinde sağlık hizmetlerinin yürütülmesi sırasında kişiyeye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetlerini vermek,
- Aile sağlığı merkezi şartlarında tanı veya tedavisi yapılamayan hastaları sevk etmek, sevk edilen hastaların geri bildirimi yapılan muayene, tetkik, tanı, tedavi ve yatış bilgilerini değerlendirmek, ikinci ve üçüncü basamak tedavi ve rehabilitasyon hizmetleri ile evde bakım hizmetlerinin koordinasyonunu sağlamak,
- Gerektiğinde hastayı gözlem altına alarak tetkik ve tedavisini yapmak,
- Aile sağlığı merkezini yönetmek, birlikte çalıştığı ekibi denetlemek ve hizmet içi eğitimlerini sağlamak
- İlgili mevzuatta birinci basamak sağlık kuruluşları ve resmi tabiplerce kişiyeye yönelik düzenlenmesi öngörülen her türlü sağlık raporu, sevk evrakı, reçete ve sair belgeleri düzenlenmesi, eğitimi verilmektedir.

Merkezimizin herhangi bir üniversiteyle idari/akademik anlaşması bulunmamaktadır.

5.2. Bilimsel Araştırma Hizmetleri

Merkezimizin, 2022 yılına ait AR-GE çalışması bulunmamaktadır.

Tablo 6. Birim Tarafından Düzenlenen Yerel Bilimsel Toplantı Bilgileri			
Bilimsel Toplantı Türü	Konusu/Adı	Yer	Tarih
Sempozyum	Psikiyatri Hemşireliği	İKÇÜ Fuat Sezgin Konferans Salonu	27/28.06.2022
Sempozyum	Pandemi Sürecinde Bağımlılık	İKÇÜ Fuat Sezgin Konferans Salonu	07.03.2022
Çalıştay	Madde Kullanımının Zararları Hakkında Bilgilendirme	İKÇÜ Fuat Sezgin Konferans Salonu	23.12.2022
Panel	Sağlıkta Yapay Zeka ve İnovasyon Alanında Girişimcilik	Hekim Hacı Paşa Konferans Salonu	11.11.2022

5.3. Yayın ve Danışmanlık Hizmetleri

Merkezimizin, herhangi bir Bilimsel kitap yayın çalışması bulunmamaktadır.

Akademisyenlerimiz tarafından Merkezimiz aracılığıyla çeşitli firmalara Danışmanlık ve Rehberlik Hizmeti verilmektedir.

Sıra No	Ad-Soyad	Danışmanlık Sayısı
1.	Servet AKAR	1
2.	Mehmet TOKDEMİR	405
3.	Ferhat Turgut TUNÇEZ	354
4.	Yeşim BECKMANN	7

5.	Cihat UZUNKÖPRÜ	15
6.	Dilek SOLMAZ	9
7.	Dilek YILMAZ ÇİFTDOĞAN	10
8.	Yaprak SEÇİL	2
9.	Belde KASAP DEMİR	2
10.	Nihan KAHYA EREN	2
11.	Neşe Can Mercan	1
12.	İbrahim PİRİM	3
13.	Bünyamin SERTOĞULLARINDAN	1
14.	Yüksel KÜÇÜKZEYBEK	7
15.	Kıymet Handan KELEKÇİ	1
16.	Ferhan ELMALI	2
17.	Mehmet Serkan GÜR	1
18.	Utku OFLAZOĞLU	3
19.	Zeki SOYPAÇACI	1
20.	Mustafa ÖZMEN	1
21.	Ali KARAKUZU	2
22.	Erdinç AYDIN	1
23.	Turan ACAR	11
TOPLAM 842 Danışmanlık		

5.4. Toplumsal Katkıya Yönelik Hizmetler

Merkezimiz içinde barındırdığı Eğitim Aile Sağlığı Merkezleri ile sağlıkta kalitenin arttırılması için toplum sağlığının korunması açısından gerekli birinci basamak koruyucu, tanı ve tedavi hizmetlerini en iyi şekilde sunmaktadır.

1. Valilik ve İl Sağlık Müdürlüğü koordinatörlüğünde gerçekleştirilen, il ve ilçe (Çiğli ve Karabağlar) düzeyindeki toplantılara aktif katılım devam etmiştir.

2. 27-28 Haziran 2022 tarihlerinde Çiğli Belediyesi ile işbirliği içerisinde Psikiyatri Hemşireliği Sempozyumu düzenlenmiştir. Çalıştay, kamu kurum ve kuruluşları, üniversiteler ve sivil toplum kuruluşlarının temsilcilerinin katılımı ile gerçekleştirilmiştir. Sempozyuma 200 kişi katılmıştır.
3. 11 Kasım 2022 tarihinde Sağlıkta Yapay Zeka ve İnovasyon Alanında Girişimcilik Paneli düzenlenmiştir.
4. T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 11.08.2022 tarihli yazısı ile İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Klinik Araştırmalar Etik Kurulu kurulmuştur.
5. Madde Kullanımının Zararları Hakkında Bilgilendirme (Pandemi Sürecinde Bağımlılık) etkinliği YEŞİLAY ile 07.03.2022 tarihinde gerçekleştirilmiş olup 150 kişilik katılımcıya ulaşılmıştır.
6. Üniversitemiz Fuat Sezgin Konferans Salonunda 23.12.2022 tarihinde “Bağımlılıkla Mücadelede Hep Birlikte” panel ve çalıştay gerçekleştirildi.

Tablo 7. EASM Hizmetleri				
Verilen Hizmet	Çiğli EASM	Karşıyaka EASM	Narlıdere EASM	Karşıyaka 26 No'lu EASM
Muayene sayısı	11502	19290	49685	55
Gebe izlem sayısı	440	226	260	0
Bebek izlem sayısı	198	357	294	0
Çocuk izlem sayısı	481	583	478	0
Bebek ve çocuk aşı sayısı	1948	1365	1168	0
Yetişkin aşı sayısı	1610	223	2579	0
Düzenlenen rapor sayısı	2456	1599	3184	3
15-49 yaş kadın izlem sayısı	1890	834	1141	2
Kan alım hizmeti	2560	1399	1588	3
Enjeksiyon-pansuman hizmeti sayısı	3200	1233	4800	0

Tablo 8. Aile Sağlığı Merkezi Hizmetlerine İlişkin Bilgiler		
	2021	2022
Muayene Edilen Hasta Sayısı	191.656	64535
Merkeze Aktif Kayıtlı Hasta Sayısı	22.661	25415
Poliklinik Sayısı	8	11
Personel Sayısı	16	22
Hasta Memnuniyet Oranı	-	-

5.5. Teknolojik Üretim Faaliyetleri

Merkezimiz tarafından herhangi bir Patent başvurusu bulunmamaktadır.

5.6. Yönetimsel Hizmetler

- Tıp Fakültesi Yönetim Kurulu kararı ile EASM’lerde saha rotasyonu yapılmasına karar verilen araştırma görevlilerinin rotasyon ile ilgili işlemlerini yürütmek.
- EASM’lerin medikal ve paramedikal malzemelerinin teminini sağlanmak
- EASM’lerin denetimini sağlamak .
- İç ve dış yazışmaları yapmak.
- Dosyalama ve arşivleme işlemlerini yapmak.
- Web sayfası bilgi düzenlemesini yapmak.
- Yıllık Birim ve Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü Faaliyet Raporunu hazırlamak

Merkez Müdürü, Yetkiler

- Yukarıda belirlenen sorumlulukları gerçekleştirme yetkisine sahip olmak
- İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi temsil yetkisini kullanmak.
- İmza yetkisine sahip olmak.
- Emrindeki personele iş verme, yönlendirme, yaptıkları işleri kontrol etme, düzeltme, gerektiğinde uyarma, bilgi ve rapor isteme yetkisine sahip olmak.
- Merkeze gelen evrak erişimine sahip olmak.

5.7. Ana Hizmet Alanlarını Destekleyici Diğer Hizmetler

Nisan 2015 tarihinde 3 merkezde 4 birim olarak açılan EASM'lerimiz 2022 yılı itibariyle 4 merkezde 11 birim olarak devam etmektedir. Eğitim Aile Sağlığı Merkezleri'nde her geçen gün eğitim ve sağlık kalitesi artmaktadır. Ayrıca Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi bünyesinde akademik personelin danışmanlık hizmetleri sürdürülmektedir.

Merkezimizin, 2022 yılı içerisinde Bilimsel, Sosyal, Kültürel faaliyeti bulunmamaktadır.

5.8. Başarılarımız

- Eğitim ve Öğretim Alanındaki Başarılarımız.

Üniversitemizin Sağlık Bilimleri Fakültesi öğrencileri, Toplum Beslenmesi I uygulama dersini; Aile Hekimliği Tıpta Uzmanlık öğrencilerinin zorunlu saha rotasyonlarını bünyemizde bulunan Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerinde yapmaktadır.

- Genel ve Kamu Alanındaki Başarılarımız.

Merkezimizin; şahıslara, firmalara yönelik vermiş olduğu Danışmanlık Hizmeti yıl içerisinde geçmiş yıllara göre artmaya devam ederek 83 adet firmalara ve 759 adet şahıslara, toplamda 842 adet danışmanlık hizmeti verilmiştir.

- Sağlık Alanındaki Başarılarımız.

Merkezimize bağlı Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerinin sayısının artmasıyla birlikte Topluma sağlık hizmeti, daha kaliteli boyutlara ulaşmaktadır.

D. Diğer Hususlar

II. AMAÇLAR ve HEDEFLER

A. Temel Politika ve Öncelikler

Kalkınma Planları ve Yılı Programı,

-Üniversitemiz 2020-2024 Dönemi Stratejik Planı

-Üniversitemiz Performans Programı

-Üniversitemiz Kalite Politikası

-Üniversitemiz Toplumsal Katkı Politikası

- Üniversitemiz Araştırma Politikası

-TC Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü “Aile Hekimliği Uygulaması Planlama Rehberi”

-Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği

B. İdarenin Stratejik Planında Yer Alan Amaç ve Hedefler

Tablo 9. Stratejik Amaç ve Hedefler			
Stratejik Amaçlar		Stratejik Hedefler	
Amaç No.2	Araştırma Geliştirme ve Yenilikçilik Kapasitesini Geliştirmek	Hedef No.2.1:	Araştırma altyapısının geliştirilmesi
		Hedef No.2.2:	Bilimsel araştırma projelerinin arttırılması
		Hedef No.2.3:	İleri araştırma uygulamalarının iyileştirilmesi ve geliştirilmesi
		Hedef No.2.4:	Bilimsel yayınların arttırılması
		Hedef No.2.5:	Bilimsel toplantı nitelikli organizasyonların arttırılması
Amaç No.3	Girişimcilik ve Toplumsal Katkı Misyonlarının Zeminini Genişletmek	Hedef No.3.1:	Üniversite-Sanayi işbirliğinin geliştirilmesi
		Hedef No.3.4:	Sağlık Hizmetlerinin Arttırılması ve İyileştirilmesi
Amaç No.4	Kurumsal Kapasiteyi Geliştirmek	Hedef No.4.1:	Mali Kaynak Yönetiminin Güçlendirilmesi ve Kaynakların Geliştirilmesi
		Hedef No.4.2:	Fiziki altyapı ve kaynakların geliştirilmesi
		Hedef No.4.3:	İnsan kaynakları yönetimine geçilmesi ve geliştirilmesi
		Hedef	Yönetim bilgi sistemlerinin

		No.4.4:	geliştirilmesi ve iyileştirilmesi
		Hedef No.4.5:	Kurum kültürünün geliştirilmesi
Amaç No.5	Kurumsallaşma Düzeyinin Temel Değerlerimize Dayalı Olarak Arttırmak	Hedef No.5.1:	Kalite Yönetim Sistemleri Uygulamalarının sürekliliğinin sağlanması
		Hedef No.5.2:	Dış paydaşlarla iletişim ve katılımıcılığının artırılması
		Hedef No.5.4:	Risk tabanlı süreç yönetiminin geliştirilmesi

C. Diğer Hususlar

III. FAALİYETLERE İLİŞKİN BİLGİ VE DEĞERLENDİRMELER

A. Mali Bilgiler

1. Bütçe Uygulama Sonuçları

1.1. Bütçe Giderleri

Tablo 10. Bütçe Giderleri						
Gider Türü	Başlangıç Ödeneği	Eklenen Ödenek	Düşülen Ödenek	Harcama	Fark	Gerçekleşme Oranı (%)
01-Personel Giderleri	711.650,00	297.755,00		662.452,48	346.952,52	%65
02-Sosyal Güvenlik Kurumlarına Devlet Primi Giderleri	162.000,00	61.382,50		141.128,26	82.254,24	%63
03-Mal ve Hizmet Alım Giderleri	4.372.457,00	2.622.644,50	1.268.202,00	2.676.774,75	3.050.124,75	%46
05-Cari Transferler	472.700,00	166.075,00	63.700,00	401.037,37	174.037,63	%69
06-Sermaye Giderleri	194.000,00	69.125,00	50.000,00	61.198,00	151.927,00	%28
TOPLAM	5.912.807,00	3.216.982,00	1.381.902,00	3.942.590,86	3.805.296,14	%50

Bütçe hedef ve gerçekleşmeleri ile meydana gelen sapmaların nedenleri;

Personel giderlerinde yeni açılan merkez ve birimlerde görevlendirilen sağlık personeline performans ödemeleri hedeflenen gider bütçesinin üzerinde bir harcamaya sebep olmuştur. Ayrıca 2022 yılında işçi maaşlarının yılın 2. Yarısında yeniden değerlendirilmesi sonucu bu bütçe kaleminde de hedeflenen tutarın üzerinde bir harcama gerçekleşmiştir. Mal ve Hizmet alım giderleri için hedeflenen gider bütçesinin altında bir değere ulaşılmıştır. Gider bütçesinin bazı kalemlerine yıl içerisinde yeni merkez açılması ve diğer merkezler içerisinde yeni merkezlerin açılması performans ödemesi giderlerini arttırdığı için ayrıca 4/D personelinin maaş ve diğer giderleri arttığı için ek bütçe yapma zorunluluğu doğmuştur.

1.2. Bütçe Gelirleri**Tablo 11. Bütçe Gelirleri**

Ekonomik Kodu	Türü	Planlanan	Gerçekleşen	Fark	Gerçekleşme Oranı (%)
03.01.01	Ayaktan Hasta Muayene Konsültasyon Ve Rapor Gelileri	3.500.00,00	4.658.918,41	1.158.918,41	%133
03.01.14	Öğretim Üyesi Ve Kurumsal Sözleşme Gelirleri	400.000,00	477.768,51	77.768,51	%119
03.01.99	Diğer Sağlık Hizmet Gelirleri	8.000,00	7.284,00	284,00	%91
03.01.99	Diğer Baskı Ve Matbaa Gelirleri	5.000,00	3.285,00	1.715,00	%65
03.10.03	Danışmanlık Hizmeti Gelirleri	1.800.000,00	1.749.339,93	50.660,07	%97
03.10.05	Üniversite Sanayi İşbirliği Gelirleri	30.000,00	5000,00	25.000,00	%16
03.12.03	Muayene Ölçüm Kontrol Ve Denetim Gelirleri	10.000,00	1694,00	8306,00	%17
09.01.04	Mevduattan Alınan Faiz Gelirleri	85.000,00	100.388,13	15.388,13	%118
09.99.01	Yukarıda Tanımlanamayan Diğer Çeşitli Gelirler	1.000,00	10.551,00	9.551,00	%1055
TOPLAM		5.839.000,00	7.017.228,98	1.347.591,12	%120

Gelir hedef ve gerçekleşmeleri ile meydana gelen sapmaların nedenleri;

2022 yılında gerek açılan 4. Eğitim Aile Sağlığı Merkezimiz, gerek diğer Aile Sağlığı Merkezlerinde yeni birimlerin açılmasıyla hedeflenen gelirin üzerinde bir gelir gerçekleşmiştir. Danışmanlık Hizmeti gelirleri yaklaşık olarak planlanan hedefe ulaşmıştır. 2021 yılında başlayan üniversite sanayi işbirliğine istinaden verilen hizmetin 2022 yılında sonlanmış olması hedeflenen gelirin altında kalmıştır.

2. Temel Mali Tablolara İlişkin Açıklamalar

BKMYBS’de temel mali tablolar kurumsal olarak hazırlanmakta olup, birim bazlı rapor üretilmemektedir.”

3. Mali Denetim Sonuçları

“Biriminizin İç Kontrol ve Ön Malî Kontrole İlişkin Usul ve Esaslar kapsamında malî hizmetler biriminin ön malî kontrolüne tâbi malî karar ve işlemi bulunmamakta olup, harcama birimi olarak iş ve işlemlerimizde süreç kontrolü gerçekleştirilmektedir.”

3.1. Harcama Öncesi Mali Kontrol

Merkezimiz, Döner Sermaye bütçeli birim olduğundan Harcama Öncesi Mali Kontrol Gerçekleştirme Görevlisi ve Harcama Yetkilisi tarafından yapılmaktadır

Tablo 12. Ön Mali Kontrol Verileri			
Kontrolün Konusu	Kontrole Gönderilen Dosya Sayısı	Uygun Görüş Verilen Dosya Sayısı	Uygun Görüş Verilmeyen Dosya Sayısı
Mal Alımı	29	29	0
Hizmet Alımı	12	12	0
TOPLAM	41	41	0

3.2. Harcama Sonrası İç Denetim

Birimimiz 2022 yılı içerisinde Üniversitemiz iç tetkik görevlilerince tetkik edilmiştir. 10.10.2022 tarihinde gerçekleştirilen tetkikte birimize dair iyileştirici hususlar belirtilmiş

olup uygunsuzluk tespit edilmemiştir. Denetim sonu tespit ve değerlendirmeler aşağıdaki gibidir. Harcamaya ait tüm belgeler; Üniversitemiz Döner sermaye İşletme Müdürlüğü ve Döner Sermaye Saymanlık Müdürlüğü tarafından kontrol edilmektedir.

A.GENEL HUSUSLAR

Tetkik planlanan tarihte gerçekleştirilmiştir

Tetkik plan dışında bir tarihte gerçekleştirilmiştir.

Herhangi bir uygunsuzluk saptanmamıştır.

Çözümlemeyen hususlar mevcuttur

Açıklamalar

1.Tetkik edilecek birimin talebi üzerine planda yer alan 05.10.2022 tarihi 10.10.2022 olarak revize edilmiştir

OLUMLU HUSUSLAR

1.Birimde misyon ve vizyon tanımlamış ve organizasyon şeması ile bu şemaya bağlı olarak yürütülen faaliyetler açısından görev tanımları yapılmıştır.

2.Birim yöneticileri tarafından Üniversitemizin tüm ana prosesler bilinmekte olup, özellikle merkez faaliyetleriyle direk ilişkili olan toplumsal katkı ana prosesinin alt proseslerine ilişkin danışmanlık, bilrkişilik ve sosyal hizmet faaliyetlerine ilişkin bilgilere Birim Faaliyet Raporlarında da spesifik başlıklar altında yer vermektedir

3.Birimde etkin olarak faaliyet gösteren Birim Kalite Ekibi ve Yönergelerinde yer alan bir Danışma Kurulu bulunduğu görülmüştür

4.Birimde iç ve dış paydaş etkileşimi olduğu tespit edilmiş olup, hastalara yönelik sağlık hizmetleri, Tıp Fakültesindeki öğrencilere yönelik eğitim destekleri ve birçok danışmanlık hizmetlerinin etkin olarak sürdürüldüğü görülmüştür

5.Birimde hizmet alımı yöntemiyle laboratuvar ve tıbbi cihazların kalibrasyon ve doğrulama faaliyetleri gerçekleştirilmektedir.

İYİLEŞTİRİLEBİLECEK HUSUSLAR

1.Birimde temel, iç ve dış paydaşların dahil olduğu / olacağı birçok etkinlik düzenlenmiş / planlanmıştır. PUKÖ döngüsü kapsamında, planlama ve uygulama aşamalarının başarılı bir şekilde yerine getirildiği, ancak kontrol etme ve önlem alma aşamalarında çeşitli iyileştirilebilecek hususlar olduğu belirlenmiştir. Bu duruma ilişkin olarak, birimde düzenlenen etkinliklerle ilgili değerlendirme ve iyileştirme faaliyetlerinin yapılması önerilir.

2.Birimde Kalite Ekibi bulunmakta olduğu halde, Kalite Sorumlusuna ilişkin bir görev tanımı ve tebliğ tebellüğ yapılmadığı görölmüşür.

3.Birimin kendisine ait bir Hizmet İçi Eğitim Planı bulunduğu görölmüş, fakat bunlarla ilgili uygulama, kontrol etme ve önlem alma kanıtlarına rastlanmamıştır. Birime, bu eğitimlerin yapıldığı esnada kayıt altına alması (toplantı tutanakları, internet sayfasında haber vb.),etkinliğiyle ilgili değerlendirmeler yapması ve sonuçlara yönelik iyileştirici faaliyetlerin yapılması önerilir.

4.Yalnızca hizmet içi eğitimler değil, birimde yapılan tüm toplantılarda toplantı katılım tutanağı veya karar tutanaklarının kullanılması ve böylece toplantıların kayıt altına alınması önerilir.

5.Birimin Kalite Doküman Yönetim Sisteminde dokümante edilmiş bilgileri bulunmakta, fakat birimin internet sayfasında birçoğu yer almamaktadır. Birimin internet sayfasını daha aktif kullanması önerilir.

6.Birimin faaliyet alanlarında kullanılan uygulama prosedür ve laboratuvar cihazı kullanım Talimatlarının Kalite Doküman Yönetim Sistemine (KDYS) eklenmesi önerilir.

Müdürlüğe bağı Aile Sağlığı Merkezlerindeki cihazları kullanan kişilerin yetkin olduğu ve kullanım kılavuzlarına göre hareket ettikleri bildirilmiştir. Birime laboratuvar cihazlarını temin ettikten sonra gerekli uyarıların ve talimatların KDYS'ye eklenmesi ve bu dokümanların laboratuvar ve cihazın bulunduğu ilgili yerlere asılması önerilmiştir.

7.Birimde hizmet alımı yoluyla kalibrasyon ve doğrulama faaliyetleri gerçekleştiriliyor olmasına rağmen, laboratuvar cihazlarının bakım, onarım ve kalibrasyon faaliyetlerini gerçekleştirmek üzere oluşturulan bir komisyon bulunmadığı görölmüşür. Birime, Üniversitemiz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının 16025087-060.12-E.2000008736 sayılı yazısı kapsamında Test, Kontrol, Kalibrasyon ve Uygulama Komisyonu kurması, laboratuvar cihazlarının belirli periyotlarda kontrol edilmesi, eksikliklerin belirlenmesi ve oluşturulan komisyonca kayıt altına alınması önerilir.

8.Birim tarafından henüz birçok laboratuvar cihazının bulunmadığı ve bu cihazları temin sürecinde oldukları belirtilmiştir. Birimin halihazırda bir cihaz envanter listesi ve bir doğrulama planı bulunmadığından dolayı, ilgili cihazların temininin ardından, Üniversitemiz Strateji Geliştirme Daire Başkanlığının 16025087-060.12-E.2000008736 sayılı yazısı kapsamında Laboratuvar Cihazları Envanter Listesi ve Test, Kontrol, Kalibrasyon veya Doğrulama Planı oluşturması önerilir

İyileştirilebilecek hususlar birimimiz tarafından değerlendirilmiş olup gerekli iyileştirme faaliyetleri başlatılmıştır.

3.3. Dış Denetim

Merkezimizin Mali Dış Denetim kontrolü, Üniversitemiz Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü

zerinden Sayıştay tarafından gerçekleşmiştir.

Mdrlgmze bağlı Eğitim Aile Sağlığı Merkezleri, İzmir İl Sağlığı Müdürlüğü tarafından yılda iki defa dış denetime tabi tutulmaktadır.

4. Diğer Hususlar

B. Performans Bilgileri

1. Program, Alt Program, Faaliyet Bilgileri

Birimimiz, niversitemiz yılı performans programı kapsamında sorumlu birim olarak tanımlanmadığından performans programına ilişkin Birimimizin sunacağı bilgi bulunmamaktadır.”

1.1. Faaliyet Bilgileri

Merkezimiz aracılığıyla, 2022 yılı içerisinde akademisyenlerimiz tarafından firmalara 83 adet firma ve 759 adet şahıs olmak üzere toplam 842 danışmanlık hizmeti verilmiştir.

Topluma hizmet ve Asistanlarımıza eğitim amaçlı; 2022 yılı içerisinde, 4 Merkez toplam 11 Birimde Asistan Doktorlarımız rotasyon halinde Merkezimize bağlı Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerinde (E.A.S.M.) görevlendirilmiştir.

iğli E.A.S.M. 2022 yılı Sağlık Hizmeti alan kayıtlı hasta sayısı: 9600

Karşıyaka E.A.S.M. 2022 yılı Sağlık Hizmeti alan kayıtlı hasta sayısı: 6186

Narlıdere E.A.S.M. 2022 yılı Sağlık Hizmeti alan kayıtlı hasta sayısı: 9239

Karşıyaka 26 Nolu E.A.S.M. 2022 yılı Sağlık Hizmeti alan kayıtlı hasta sayısı: 390

Merkezlerimize kayıtlı Toplam Hasta Sayısı: 25415

Muayene Edilen Hasta sayısı :64535

1.2. Proje Bilgileri

Merkezimizin Bilimsel Projesi bulunmamaktadır.

1.3. Diğer Faaliyet Bilgileri

2. Performans Sonuçlarının Değerlendirilmesi

Performans Sonuçları			
Yıl/Dönem	2022		
Birim	Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi		
Performans Hedefi	22/Toplum yararına sunulan hizmetler arttırılacak ve geliştirilecektir.		
Performans Göstergesi	Hedef %	Yılsonu Gerçekleşen %	Hedef Değerlendirme Sonuçları %
(Sağlık hizmetinden yararlanan hasta sayısı/Sayı) %			
<u>Karşıyaka EASM</u>			
3515057	2800	3171	Başarılı
3515069	2800	2957	Başarılı
3515075 (15 Aralık 2022'de faaliyete başladı)	2800	84	Yeni faaliyete geçti
<u>Narlıdere EASM</u>	2800	3154	Başarılı
3522016	2800	3261	Başarılı
3522015	2800	2900	Başarılı
3522019			
<u>Çiğli EASM</u>	2800	3278	Başarılı
3509049	2800	3409	Başarılı
3509046			

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "İKÇÜ Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmelidir.

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "İKÇÜ Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmelidir.

3509058 <u>Karşıyaka 26 No'lu EASM</u>	2800	3433	Başarılı
3515079 (15 Aralık 2022'de faaliyete başladı)	2800	561	Yeni faaliyete geçti
3515080 (7 Aralık 2022'de faaliyete başladı)	2800	561	Yeni faaliyete geçti
Değerlendirme	Başarılı		

Sağlık Uygulama Merkezi bünyesinde çalışan 4 merkezden oluşan EASM' ler Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü' nün ASM' lerin çalışması devamı için belirlediği minimum 1000 nüfus kriterini sağlamıştır. EASM' nin hizmetlerinin etkin şekilde uygulanması için gerekli 2800 nüfus gerekliliğini de toplam 3 merkez için sağlamış olup, Karşıyaka 3515069 nolu birim, yeni göç alan bir bölgede yer aldığından hedef nüfusa ulaşması zaman almıştır, ancak 2000 nüfus geçilmiştir. Çiğli 3509058 nolu birim 1 Ağustos 2019'da ve Narlıdere 3522019 nolu birim 1 Kasım 2019'da faaliyete başlamıştır. Tüm birimler kendine bağlı nüfus sayısını her geçen gün arttırmaktadır. 2022 yılının son ayında faaliyete geçen 15. Aralık 2022 tarihinden beri hizmet vermeye başlayan Karşıyaka 26 No'lu EASM'de 2 aile hekimliği birimi ve Karşıyaka 17 No'lu EASM'deki 1 aile hekimliği birimi Birim ile her geçen gün nüfus sayısını arttırmaktadır.

2.1. Alt Program Hedef ve Göstergeleriyle İlgili Gerçekleşme Sonuçları ve Değerlendirmeler

Birimimiz, Üniversitemiz yılı performans programı kapsamında sorumlu birim olarak tanımlanmadığından performans programına ilişkin Birimimizin sunacağı bilgi bulunmamaktadır.”

2.2. Performans Denetim Sonuçları

Birimimiz 10.10.2022 tarihli İç Tetkik raporunda herhangi bir uygunsuzluğa rastlanmamış olup iyileştirilebilecek hususlara yer verilmiştir. İyileştirici faaliyetlerimiz birimimiz tarafından dikkate alınarak yapılmaktadır.

3. Stratejik Plan Değerlendirme Tabloları

Tablo 13. Birim Stratejik Plan Değerlendirme Sonuçları							
Gösterge No	Performans Göstergesi	Yılı/Dönemi Gerçekleşen Değerler					AÇIKLAMALAR
		2020	2021	2022	2023	2024	
PG3.4.5:	Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerinde(EASM) muayene edilen hasta sayısı	44445	191656	İlk 6 Ay (30749) Yıl Sonu (33786) Toplam (64535)	-	-	Covid 19 Pandemisine bağlı yapılan aşılamaaların yoğunluğunun azalması ile önceki dönemde görülen artış hızı bu yıl görülmemektedir.

4. Performans Bilgi Sisteminin Değerlendirilmesi

Ükemizde Tüm ASM' lerde Aile Hekimliği Bilgi Sistemi(AHBS) kullanılmakta ve bu sistem Sağlık Bakanlığı ile karşılıklı veri akışını sağlamaktadır. Üniversitemiz EASM'lerinde Neuroogle markalı AHBS kullanılmaktadır. Bu sistem aracılığı ile Sağlık Bakanlığına veriler gönderilmekte ve performans değerlendirilmesi Sağlık Bakanlığı tarafından yapılmakta ve gerekli durumlarda geri bildirim verilmektedir

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "İKÇÜ Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmektedir.

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "İKÇÜ Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmektedir.

5. Diğer Hususlar

“Birimimiz görev alanı kapsamında sunulması gerek bilgiler yukarıda yer alan başlıklar altında sunulmuş olup, ayrıca ilave edilmesi gereken bilgi ve açıklama bulunmamaktadır.”

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "İKÇÜ Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmelidir.

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu çerçevesinde, bu DEB elektronik imza ile imzalanarak yayımlanmış olup, güncelliği elektronik ortamda "İKÇÜ Kalite Doküman Yönetim Sistemi (KDYS)" üzerinden takip edilmelidir.

IV. KURUMSAL KABİLİYET ve KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ

A. Üstünlükler

Üstünlüklerimiz;

1. İzmir'in merkez bölgesinde yeni kurulan bir Sağlık Uygulama Araştırma Merkezi olması.
2. Genç, dinamik, çalışkan, yenilikçi akademik ve idari kadro.
3. Yerel Paydaşlarla işbirlikleri (İzmir İl Sağlık ve Halk Sağlığı Genel Müdürlükleri vb.)
4. Ülkemizin açılan ilk Eğitim aile sağlığı Merkezlerinin olması
5. Bina olarak son teknoloji, yeni gelişkin imkanlara sahip olması.

Fırsatlarımız;

B. Zayıflıklar

Zayıf yönlerimiz;

1. Sosyal alan eksikliği.
2. Kurumsallaşma süreci (Hizmet alımı personelinin hizmet içi eğitim gerekliliği, adaptasyon, çalışma ve kurum kültürü vb.)
3. Personel sayısının yetersiz olması.
4. Mevcut idari personelin iş yükü nedeni ile kişisel gelişim planı uygulanamaması

Tehditlerimiz;

1. Döner sermaye ek ödeme programlarındaki eksiklikler.

C. Değerlendirme

İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Eğitim Aile Sağlığı

Merkezleri, Rektörlük makamının desteği ile 2015 yılında 4 birim olarak açılması ile beraber kurulum aşamasında sıkıntılar yaşansa da; 2022 yılında yeni eklenen 2 birim ile toplam 4 merkezde 11 birim olarak toplum ve üniversitemiz akademik/ıdari personele sağlık hizmeti sunmaktadır. Ayrıca Aile Hekimliği Tıpta Uzmanlık Eğitimi asistan hekim eğitimi, Tıp Fakóltesi Döner 1 öğrencilerinin birinci basamak sağlık hizmetlerini gözlemledikleri pratik uygulama dersleri ve 6. Döner intörn hekimlerin saha eğitimleri EASM'lerimiz sayesinde her geçen gün daha nitelikli ve kaliteli hale gelmektedir. Bu haliyle ölke ölğinde diğer EASM' lere örnek teşkil etmektedir Ayrıca üniversitemizin sağlık alanında çalışan akademik personeli danışmanlık hizmetlerini Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi aracılığıyla sunmaya başladığından bu yana oldukça artan bir ivme ile devam etmektedir. Akademik olarak alanlarında söz sahibi hocalarımız danışmanlık konusunda sektördeki firmaların tercihi olmuş ve verilen danışmanlık hizmetlerinden Bilimsel Araştırma Projelerine ve Hazine Hissesi olarak ayrılan paylar üniversitemize ekstra bütçe sağlamıştır.

V. ÖNERİ VE TEDBİRLER

Hızlı büyüyen bir devlet üniversitesinin dinamik yapısından faydalanarak aynı hızda büyüme hedefleyen Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi bu büyüme hedeflerini tutturabilmek adına Rektörlük makamından alacağı desteği çok önemli bir unsur olarak görmektedir. 2022 yılında Karşıyaka bölgesinde yer alan, yoğun bir nüfusa sahip olan Mavişehir'de 2 birim ile açılan Karşıyaka 26 No'lu EASM ile hizmet sunumu, öğrenci ve asistan hekim eğitiminde artışa geçmiştir. Yeni hizmet alanları arayışları ile Eğitim Aile Sağlığı Merkezlerinin yıl içerisinde artması planlanmaktadır. Tüm bunlarla orantılı olarak akademik ve idari personelin iş yükü artacaktır. Bu kapsamda ivedi olarak personel sayısının artırılması, ekibe deneyimli personelin eklenmesi sunulan hizmetin kalitesini artıracaktır.

EKLER