

T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜİMAM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

2024 YILI BİRİM FAALİYET RAPORU



HAZIRLAYAN

İbrahim PALABIYIK
Üniversite Hastaneleri Başmüdürü

ONAYLAYAN

Prof.Dr. Sefa RESİM
Başhekim

KAHRAMANMARAŞ OCAK 2025

BAŞHEKİMLİK SUNUŞU

KSÜ Tıp fakültesi 26.05.1997 tarihinde Sağlık Müdürlüğünden alınan binada faaliyetlerine başlamıştır. KSÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi 30.10.2000 tarihinde poliklinikler olarak hizmet vermeye başlamıştır.

29.11.2013 tarihinde KSÜ Avşar kampüsündeki yeni binada hizmet vermeye başlamış ve hızlı bir şekilde büyüyerek halkımıza daha ileri teknoloji ve kapasite ile hizmet vermeye devam etmektedir. Hastanemiz 2024 yılı sonu itibariyle kapasitesi ise;

- *Fiziki Alanı 153,500 m2 olarak hizmetvermektedir.*
- *449KlinikYatağı,*
- *194Yoğun BakımYatağı olmak üzere toplam 643 yatak kapasitesine sahiptir.*
- *22 Aktif Ameliyathane odası bulunmaktadır.*

Kurulduğu günden itibaren “Hasta ve çalışan güvenliği, hasta ve çalışan memnuniyeti önceliğiyle bilimsel temele dayalı güvenilir, ekonomik, hızlı, kaliteli ve güler yüzlü sağlık hizmeti” vizyonu ile kaliteli sağlık hizmeti sunmayı amaç edinen KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi bu hizmetini önümüzdeki süreçte de vermeye devam edecektir.

2005 yılında kabul edilen 5018 sayılı Kamu Mali Yönetimi ve Kontrol Kanunu ile kurumların kaynaklarının etkili, ekonomik ve verimli kullanılması amaçlanmış, bunun yanında şeffaflık ve hesap verilebilirlik ilkeleri getirilmiştir. Anılan Yasanın 41’inci maddesi ve bu maddeye dayanılarak yürürlüğe konulan “Kamu İdarelerinde Hazırlanacak Faaliyet Raporları Hakkında Yönetmelik” hükümlerine göre, Hastanemizin İdari Faaliyet Raporu; sorumluluk, doğruluk ve tarafsızlık, açıklık, tam açıklama, tutarlılık ve yıllık olma ilkeleri dikkate alınarak hazırlanmıştır.2024 Yılı İdare Faaliyet Raporumuzu kamuoyunun bilgisine sunar, emeği geçen tüm kurum çalışanlarımıza teşekkür ederim.

Prof.Dr. Sefa RESİM

KSÜ SUA Hastanesi Başhekimisi

GENEL BİLGİLER

MİSYON

Hastane olarak bilim ve etik ilkelerden asla taviz vermeden, insanlık onuruna saygılı, şeffaf, dürüst, hasta ve çalışan güvenliğini ve memnuniyetin birinci hedefimiz olarak benimseyip bölgede en yüksek kalitede sağlık hizmetlerini sunma düşüncesindeyiz.

VİZYON

Sağlık hizmeti gereksinimi duyan tüm insanları nitelikli insan gücü ile kucaklayan, ülkemizde en önde gelen referans sağlık merkezi olmaktır.

DEĞERLER

Topluma fayda sağlayan, nitelikli sağlık çalışanları ile değer katan ve kaliteli sağlık hizmeti sunmayı prensip edinen bir sağlık merkezidir.

KALİTE POLİTİKAMIZ

Hasta ve çalışan odaklı hizmetlerimiz için, güvenli hizmet sunumu, güvenli ortam sağlanması ve sunulan sağlık hizmetinde kalitenin sürekli artırılması çalışmalarımızla hedeflenen güvenli hastane oluşturma ve bunu geliştirerek devam ettirmektir.

Temel Politika ve Öncelikler

Temel Politikamız

- Dünya standartlarında sağlık hizmeti sunmak,
- Sürekli gelişen Tıp teknolojisini kurumuza kazandırmak,
- Hasta, çalışan ve tesis güvenliğini ön planda tutmak, yenilikleri yakından takip edip uygulamak ve sürekli geliştirmek,
- Katılımcı yönetim anlayışını benimsemek,
- Hasta ve çalışan memnuniyetini artırıcı çalışmalar yapmak,
- Başarılı personeli teşvik etmek,
- Yeni bilgilere ulaşma becerisine sahip personel yetiştirmek,
- Yeni yatırımlarda hayırseverlerin desteğini almak,
- Bütün hastaneyi kapsayan akreditasyon çalışmalarını tamamlamak.

Öncelikler

- HİMS 6 (Dijital Hastane) akreditasyonu almak,
- Sağlık bakanlığı akreditasyonu kriterlerini sağlamak,
- Nitelik ve nicelik olarak yeterli personel sayısını ulaştırmak,
- Sağlık Bakanlığının belirlediği kriterlerde yer alan personel sayısını sağlamak
- Kurum gelir ve gider dengesini sağlamak,
- Hastaların , tedavi ve bakım kalitesini sürekli artırmaya yönelik faaliyet yürütmek,
- Çalışan, hasta ve tesis güvenliğini üst düzeyde sağlamak,
- Çalışan ve hasta memnuniyetini artırmak,
- Sağlık Turizmi ile tercih edilen referans hastane olmak,
- Nitelikli ameliyat sayısını artırmak,
- Bölgemizde nitelikli ve yerinde sağlık hizmeti sunucusu olmak,

GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLAR

BAŞHEKİM GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLAR

- Hastane Yönetim Kurulu kararları doğrultusunda, mevcut kanun, tüzük ve yönetmeliklere uygun olarak, hastane hizmetlerini yönetir.
- Hastanenin gelişmesi için gerekli tedbirleri alır ve gerekli düzenlemeleri yapar. Planları hazırlayarak veya hazırlatarak, Hastane Yönetim Kuruluna getirir.
- Hastaneye bağlı, idari, sağlık, teknik olmak üzere tüm hastane personelinin yönetim, denetim ve

genel gözetimini yapar.

- Yatacak hastaların (acil hastalar dâhil) kabul şekli ve çıkarılması, ölüm vukuunda yapılacak işlemlerle ilgili esasları belirler ve gereğini yapar.
- Hizmet personelinin ihtiyaç planlaması, çalışma düzeni, nöbeti, kıyafeti, disiplini, başarılarının değerlendirilmesini ve terfi esaslarını mevzuat hükümleri içinde tespit eder ve uygular.
- Çeşitli sağlık alanlarındaki hizmetlerin koordinasyonunu sağlar, klinik, poliklinik, acil servis ve laboratuvarlardan en iyi şekilde yararlanmak için gerekli tedbirleri alır.
- Hastaların iâşe ve diyetleri ile ilgili esasları belirler ve uygulanması için gerekli tedbirleri alır.
- Hastane hizmetleri ile ilgili nöbet ve çalışma düzeni hakkındaki klinik görüşleri aldıktan sonra karar verir.
- Hastanenin, temizlik, onarım, bakım, emniyet ve teknik hizmetleri ile ilgili esasları tespit eder.
- Hasta dosya arşivinin düzenli çalışması için gerekli kararları alır ve uygular.
- Hastanenin ödenek, kadro ihtiyaçları ve bütçe ile ilgili önerilerini gerekçeleri ile birlikte Hastane Yönetim Kuruluna sunar.
- Hastane Yönetim Kurulunun vereceği diğer görevleri yerine getirir.
- Yasal çalışma saatleri dışında ve tatil günlerinde, hastane hizmetlerini Başhekim adına, Hastane İcâpçı Başhekim yardımcısı veya Başhekim tarafından görevlendiren tıp fakültesi mezunu öğretim üyesi yürütür.
- Tıp Fakültesi dışındaki birim, kurum ve kuruluşlarla ilgili eğitim, araştırma ile staj vb. konularda iş birliği ve koordinasyon sağlar.

Sorumluluklar;

- Üst yönetici olan Rektör, iç kontrol sisteminin kurulması ve gözetilmesinden, harcama yetkilileri ise görev ve yetki alanları çerçevesinde, idari ve malî karar ve işlemlere ilişkin olarak iç kontrolün işleyişinden sorumludur.
- Üniversitemizin malî hizmetler birimi olan Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı, iç kontrol sisteminin kurulması, standartlarının uygulanması ve geliştirilmesi konularında çalışmalar yapmakta ve ön malî kontrol faaliyetini yürütmektedir. Muhasebe yetkilisi de, muhasebe kayıtlarının usulüne ve standartlara uygun, saydam ve erişilebilir şekilde tutulmasından sorumludur.
- Üst yönetici, harcama yetkilileri ve diğer yöneticiler, mesleki değerlere ve dürüst yönetim anlayışına sahip olunmasından, malî yetki ve sorumlulukların bilgili ve yeterli yöneticilerle personele verilmesinden, belirlenmiş standartlara uyulmasının sağlanmasından, mevzuata aykırı faaliyetlerin önlenmesinden, kapsamlı bir yönetim anlayışıyla uygun bir çalışma ortamının ve saydamlığın sağlanmasından görev ve yetkileri çerçevesinde sorumludurlar.
- Bütçe kanunu ile ödenek tahsis edilen harcama yetkilileri; her yıl, iş ve işlemlerinin amaçlara, iyi malî yönetim ilkelerine, kontrol düzenlemelerine ve mevzuata uygun bir şekilde gerçekleştirildiğini içeren iç kontrol güvence beyanını düzenler ve birim faaliyet raporlarına eklerler. Üniversite İdare Faaliyet Raporuna; üst yönetici, İç Kontrol Güvence Beyanını, mali hizmetler birim yöneticisi ise Mali Hizmetler Birim Yöneticisinin Beyanını ekler.
- İçkontrol düzenlemeleri ve iç kontrol sisteminin işleyişi, yöneticilerin görüşü, kişi ve/veya idarelerin talep ve şikâyetleri ile iç ve dış denetim sonucunda düzenlenen raporlar dikkate alınarak yılda en az bir kez değerlendirmeye tâbi tutulur ve gerekli önlemler alınır. Üniversitemizde ön mali kontrol görevi harcama birimleri ve Strateji Geliştirme Daire Başkanlığı tarafından yerine getirilmektedir.

İDAREYE İLİŞKİN BİLGİLER

1. Fiziksel Yapı

SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ KAPALI ALANLAR			
	Alan Adı	Kat sayısı	Ölçüsü
1	Poliklinikler ve Bağlantıları (A-B-C-D-E koridorları)	5 Kat	50.175,25 m ²
2	İdari Bina	4,5 kat	4186,12 m ²
3	Yataklı servisler	9 kat	44201,54 m ²
4	Ek Diyaliz Merkezi	1 kat	432 m ²
	TOPLAM		98.994,91 m ²

SAĞLIK, ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ AÇIK ALANLAR		
	Alan Adı	Ölçüsü
1	Hastanegirişalanları (Çelik çatılıkısım)	7790,00 m ²
2	OtoparkveBağlantıYolları	10.535,80 m ²
	TOPLAM	18.325,80 m ²
	TOPLAM HASTANE ARAZİSİ	153,500 m ²

TOPLANTI VE KONFERANS SALONLARI KAPASİTELERİ

SALON ADI	KAPASİTE
BAŞHEKİMLİK TOPLANTI SALONU	20
KONFERANS SALONU	526
ATABAY İHALE SALONU	50

Konferans salonunda ayrıca konuk odası, bekleme salonu bulunmaktadır.



YEMEKHANE KAPASİTESİ

YEMEKHANE	ADET	KAPASİTE
AKADEMİSYEN YEMEKHANESİ	2	136
PERSONEL YEMEKHANESİ	2	262
ÖĞRENCİ YEMEKHANESİ	1	128
AMELİYATHANE YEMEKHANESİ	1	24
ACİL SERVİS YEMEKHANESİ	1	44



BAŞHEKİMLİK TOPLANTI SALONU



ATABAY TOPLANTI VE İHALE SALONU



AKDEMİK PERSONEL YEMEKHANESİ



İDARİ PERSONEL YEMEKHANESİ

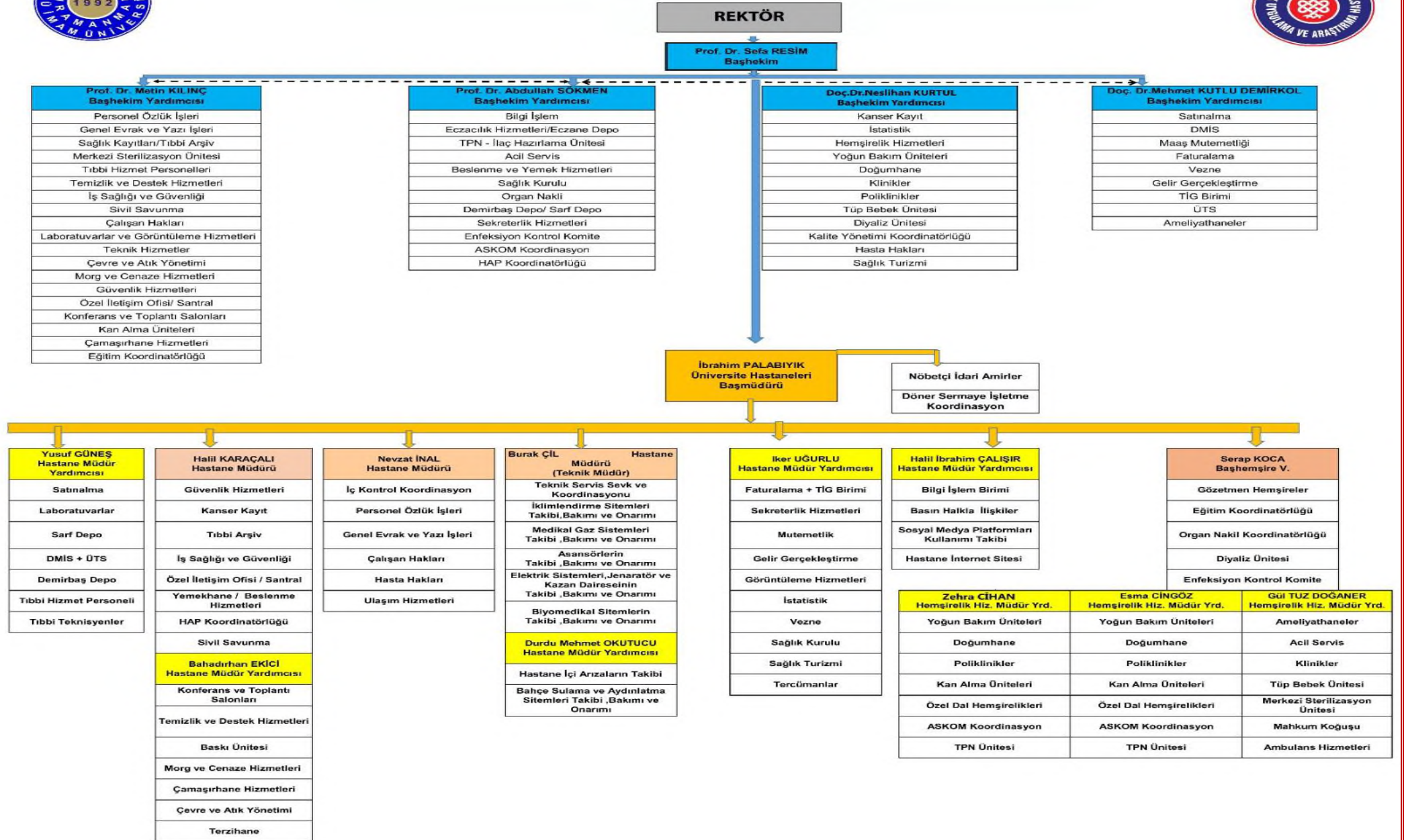


ÖĞRETİM ÜYESİ DİNLENME ODASI



ÖĞRENCİ YEMEKHANESİ

K.S.Ü SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ORGANİZASYON ŞEMASI



BIYOMEDİKAL CİHAZLAR LİSTESİ

Sıra	Biyomedikal Cihazın	ADET
1	Ameliyat Lambası	27
2	Ameliyat Masası	32
3	Anestezi Cihazı	24
4	Aspiratör	60
5	Ateşölçer	340
6	Basınç Destek ventilatörü	5
7	Bebek Tartı	17
8	Benmari	13
9	Bibap ventilatör Cihazı	6
10	Isı Nem Ölçer	110
11	C Kollu Skopi	4
12	CO2 Etüv	5
13	Defibrilatör	52
14	EEG Cihazı	3
15	Eforlu EKG	2
16	EKG	42
17	EKG holter	10
18	Eko Kardiyografi	7
19	El Ayak Puvası	2
20	Elektroterapi Cihazı	14
21	EMG Cihazı	3
22	Etüv	6
23	Flaş Otoklav	3
24	Fototerapi Cihazı	13
25	FTR Portatif Ultrason	1
26	Gomko	1
27	Hassas Tartı	29
28	Hastabaşı Monitörü	300
29	Hava Manometre	400
30	Hidrojen Peroksit Plazma	1
31	Hotbeck Kazanı	0
32	Isıtıcı Tablo	0
33	İnfaruj Cihazı	0
34	İnfüzyon Pompası	337
35	İnkübatör	11
36	Kabinli Puva	1
37	Kan Çalkalama Cihazı	3
38	Kan Isıtma Cihazı	12
39	Kan Saklama Dolabı +4	5
40	KBB Ünit Asbiratör	4
41	Koter	40
42	Küvöz	33
43	Laminar Flow Kabin	4
44	Mobil Grafi (port. röntgen)	5
45	Morg Dolabı	24
46	MR Uyumlu anestezi cihazı	1

BIYOMEDİKAL CİHAZLAR LİSTESİ

Sıra	Biyomedikal Cihazın	ADET
47	NST	10
48	O2 Flowmetre	620
49	O2 Tüpü	150
50	Odyometri Cihazı	1
51	Otoakustik Emisyon Cihazı	2
52	Otoklav	5
53	Otomatik Enjektör	2
54	Otomatik Pipet	11
55	Paketleme Cihazı	6
56	Parafin Kazanı	1
57	Pastör Fırını	3
58	Plazma Eritme Kuru Sistem	1
59	Plazma Eritme Sulu Sistem	1
60	PLT Saklama Dolabı +22	1
61	Pulseoksimeetre Cihazı	99
62	Radyant Isıtıcı	17
63	Santrüfuj	15
64	SFT Cihazı	1
65	Soğuk Oda	1
66	Stok Dolabı -30	1
67	Tansiyon Aleti	281
68	Tansiyon Holter Cihazı	5
69	Tartı	29
70	TDB Dolabı -20-70-80 derece	4
71	TDB Eritme Cihazı	1
72	Tek tüplü digital grafi (röntgen)	5
73	Tens Cihazı	3
74	Ultrason	24
75	Ultrasonic Yıkama Cihazı	4
76	Vakum Manometre	453
77	Ventilatör	115
78	MR cihazı	2
79	Anjio cihazı	1
80	Tomografi	2
81	Röntgen cihazı	5
82	Hasta Başı mönitör	280
83	portable röntgen	3
84	Radyoterapi cihazı	1
85	Laringaskop	207
86	Ultrason cihazı	22
87	Hasta yatağı	630

BİLGİ VE TEKNOLOJİK KAYNAKLAR

KULLANILAN CİHAZ	MİKTARI
PROJEKSİYON CİHAZI	32
BİLGİSAYAR KASASI	906
THİN CLİENT KASA	259
BİLGİSAYAR EKRANI	978
DİZÜSTÜ BİLGİSAYAR	11
YAZICI	461
BARKOD YAZICI VE OKUYUCULAR	420
FOTOKOPİ MAKİNASI	8
KAMERA	398
TV	341
TARAYICI	37
TELEFON	1031
TELSİZ	59

657 4A KADROLU PERSONEL	
UNVAN	ADET
Ayniyat Saymanı	1
Bilgisayar İşletmeni	19
Biyolog	7
Diyetisyen	3
Odyolog	1
Ebe	4
Eczacı	6
Fizyoterapist	4
Hasta Bakıcı	1
Hastane Müdürü	1
Hemşire	451
Hizmetli	4
Laborant	12
Mühendis	1
Psikolog	4
Sağlık Teknikeri	124
Sağlık Teknisyeni	5
Sağlık Teknisyen Yard.	1
Sağlık Memuru	23
Şef	3
Şoför	1
Tekniker	3
Teknisyen	3
Üniv. Hast. Başmüdürü	1
Veteriner Hekim	2
Veznedar	1
Uzman Doktor	1
Toplam	687
657 4B SÖZLEŞMELİ PERSONEL	
UNVAN	ADET
Biyolog	4
Diğer Sağlık Personeli	2
Hemşire	112
Büro Personeli	9
Destek Personeli	19
Güvenlik Görevlisi	5
Sağlık Teknikeri	45
Mühendis (Biyomedikal)	1
Tekniker (Biyomedikal Cihaz Teknikeri)	1
Toplam	198

657 4/D SÜREKLİ İŞÇİ PERSONEL DAĞILIMLARI

ÜN VAN	PERSONEL SAYISI
Temizlik Personeli	206
Destek Personeli	55
Güvenlik Personeli	66
Sekreter	68
Tıbbi Sekreter	16
Tekniker	7
Teknisyen	3
Yardımcı Teknisyen	6
Biyolog	10
Kimyager	2
Hemşire	14
Ebe	1
Acil Tıp Teknisyeni	9
Anestezi Teknikeri	2
Fizyoterapist	1
Odyometri	2
Radyoterapi Teknikeri	2
Radyoloji Teknisyeni-Radyodiyagnostik	1
Tıbbi Görüntüleme Teknikeri	3
İSG Uzmanı	1
Tercüman	4
Hasta ve Yaşlı Bakım Personeli	71
TOPLAM	550
HİZMET ALIMI	
Yemek hizmetleri kapsamında firma adına çalışan personel	56
Bilgi İşlem	1
İlaç Hazırlama/TPN	4
TOPLAM	61

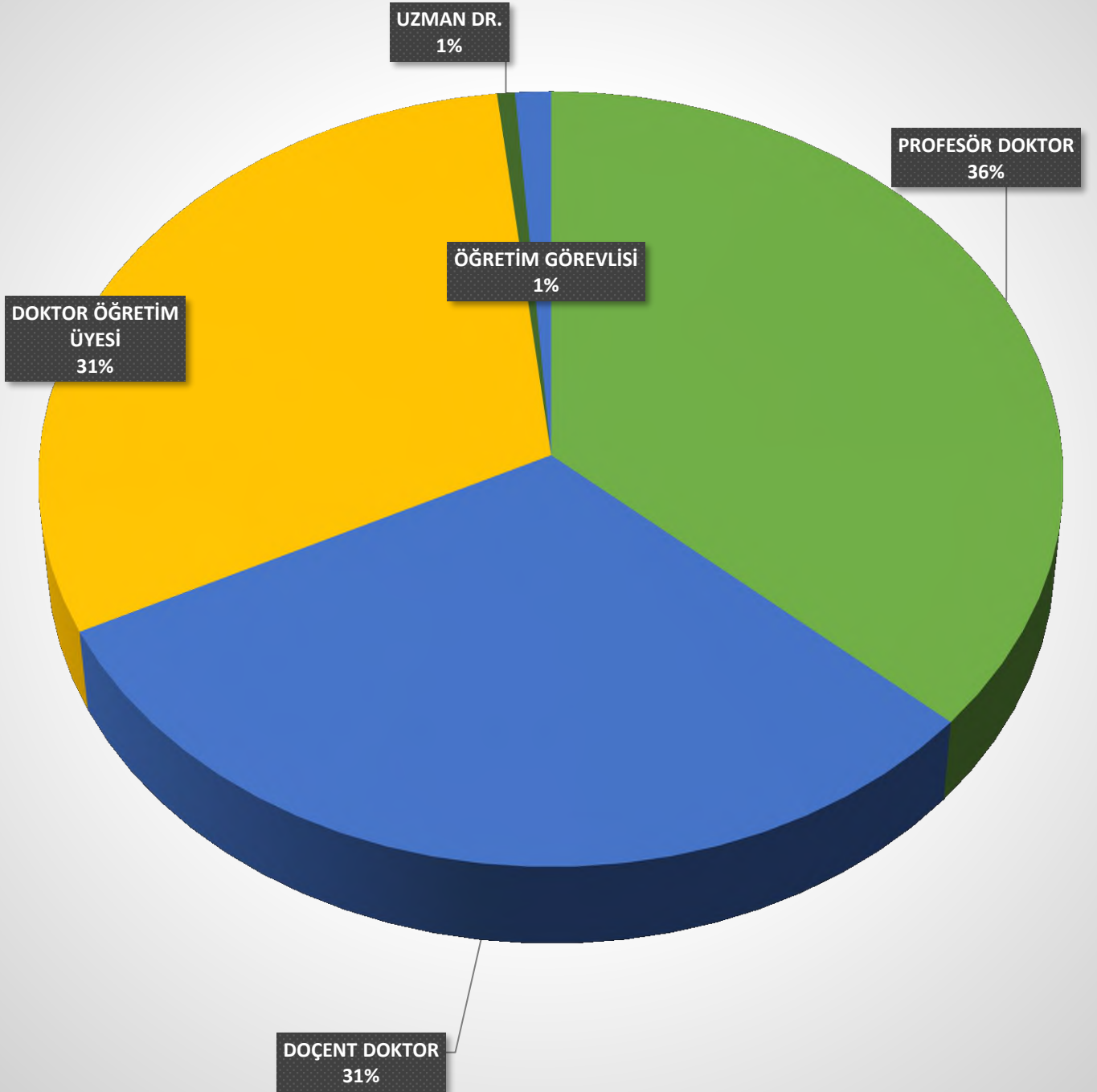
657 4A DÖNER SERMAYE KADROLU PERSONEL

ÜN VAN	ADET
Hemşire	22
Bilgisayar İşletmeni	14
Sağlık Memuru	7
Sağlık Teknikeri	5
Tekniker	3
Teknisyen	1
Şef	1
TOPLAM	53

<i>İl Sağlık Müdürlüğü Görevlendirme İle Gelen</i>	
Sağlık Teknikeri (Anestezi)	3
Ebe	3
Hemşire	22
Sağlık Teknikeri (Tıbbi Sekreter)	3
Uzman	4
Fizyoterapist	3
Diyetisyen	1
Temizlik Personeli	1
Veri ve Kontrol İşletmeni	2
TOPLAM	42

<i>İDARİ YÖNETİM KADROSU</i>	
ÜNVAN	ADET
Başhekim	1
Başhekim Yardımcısı	4
Hastaneler Başmüdürü	1
Hastane Müdürü	3
Hastane Müdür Yardımcısı	5
Başhemşire	1
Başhemşire Yardımcısı	3
TOPLAM	19
<i>AKADEMİK KADRO</i>	
ÜNVAN	ADET
Profesör	61
Doçent	52
Dr. Öğretim Üyesi	51
Öğretim Görevlisi	2
Uzman Dr.	1
Araştırma Görevlisi	407
TOPLAM	574

ÜNVANA GÖRE AKADEMİK KADRO DAĞILIMI



SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

FAALİYETTE BULUNAN BÖLÜMLER			
Dahili Tıp Bilimleri	Cerrahi Tıp Bilimleri	Temel Tıp Bilimleri	Yan Bilim
Acil Tıp Anabilim Dalı	Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı	Anatomi Anabilim Dalı	Çocuk Endokrinoloji
Adli Tıp Anabilim Dalı	Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı	Biyofizik Anabilim Dalı	Çocuk Hematoloji
Aile Hekimliği Anabilim Dalı	Genel Cerrahi Anabilim Dalı	Fizyoloji Anabilim Dalı	Çocuk Nöroloji
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı	Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı	Histoloji-Embriyoloji Anabilim Dalı	Çocuk Kardiyoloji
Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı	Göz Hastalıkları Anabilim Dalı	Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalı	Yenidoğan Sağlığı-Neonatoloji
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı	Tıbbi Biyoloji Anabilim Dalı	Romatoloji
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı	Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı	Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı	Endokrinoloji
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı	Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim	Gastroenteroloji
Halk Sağlığı Anabilim Dalı	Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı		Nefroloji
İç Hastalıkları Anabilim Dalı	Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı		Cerrahi Onkoloji
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı	Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı		Geriatric
Kardiyoloji Anabilim Dalı	Üroloji Anabilim Dalı		Hematoloji
Nöroloji Anabilim Dalı			Tıbbi Onkoloji
Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı			Gastroenteroloji Cerrahisi
Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı			Androloji
Radyasyon Onkolojisi Anabilim Dalı			
Radyoloji Anabilim Dalı			

BÖLÜMLERE GÖRE 2024 YILI YATAK SAYILARI

YOĞUN BAKIM	YOĞUN BAKIM BASAMAKLARI			YATAK SAYISI
	1. BASAMAK	2. BASAMAK	3. BASAMAK	
ANESTEZİ VE REANİMASYON YOĞUNBAKIM			10	10
ANESTEZİ VE REANİMASYON YOĞUNBAKIM- 2			10	10
POST ANESTEZİK YOĞUN BAKIM		8		8
ÇOCUK HASTALIKLARI YOĞUN BAKIM		5	10	15
DAHİLİYE YOĞUN BAKIM			20	20
GENEL CERRAHİ YOĞUN BAKIM		6	10	16
GENEL YOĞUN BAKIM (KADIN DOĞUM)	4			4
GENEL YOĞUN BAKIM (KVC)	8			8
KARDİYOLOJİ YOĞUN BAKIM		27		27
KVC YOĞUN BAKIM			9	9
NÖROLOJİ YOĞUN BAKIM			10	10
YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM	5	17	17	39
BEYİN CERRAHİ YOĞUN BAKIM			8	8
GÖĞÜS HASTALIKLARI YOĞUN BAKIM			10	10
TOPLAM	17	63	114	194

2024 YILI SERVİS YATAK KAPASİTESİ VE DOLULUK ORANLARI

YATAKLI SERVİS	YATAK KAPASİTESİ	DOLULUK ORANI
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ	23	81,22
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	26	68,27
ÇOCUK HEMATOLOJİ VE ONKOLOJİ	19	31,38
DERMATOLOJİ	17	46,70
ENFEKSİYON HASTALIKLARI	20	89,18
FİZİK TEDAVİ	22	84,08
GENEL CERRAHİ	27	73,75
GÖĞÜS CERRAHİSİ	5	50,03
GÖĞÜS HASTALIKLARI	18	91,37
GÖZ HASTALIKLARI	10	50,58
İÇ HASTALIKLARI	50	81,64
HEMATOLOJİ - TIBBİ ONKOLOJİ	16	39,67
RADYASYON ONKOLOJİSİ	4	0,00
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM / DOĞUMHANE	31	89,37
KALP DAMAR CERRAHİSİ	30	108,02
KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI	20	57,32
KARDİYOLOJİ	6	34,47
NÖROLOJİ	22	91,31
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ	22	100,06
PLASTİK CERRAHİ	18	75,04
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	22	60,14
ÜROLOJİ	21	74,32

Hastanemiz, 194 Yoğun Bakım, 449 Servis olmak üzere toplam 643 yatak kapasitesine sahiptir.

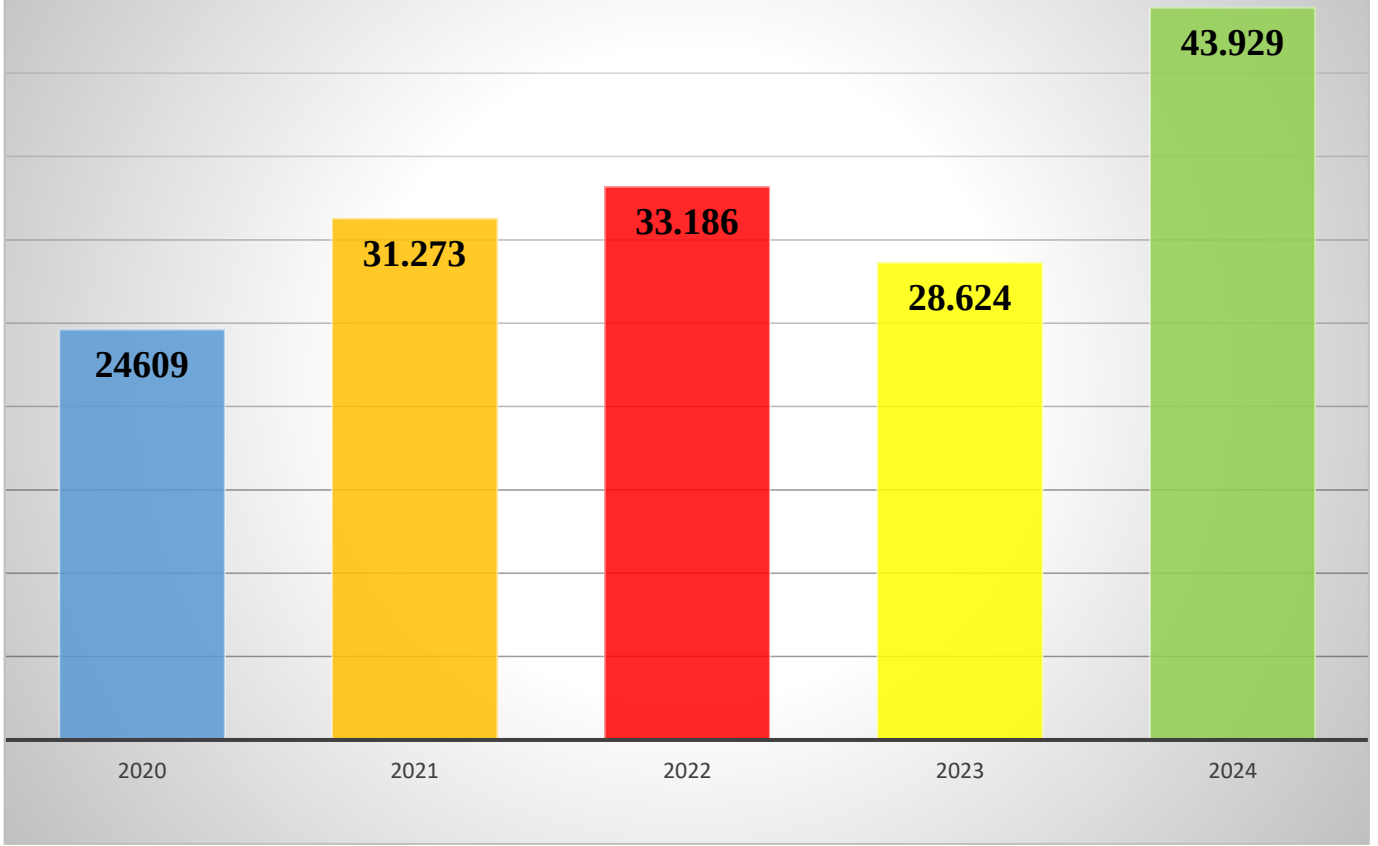
2024 YILI YOĞUN BAKIMLAR HASTA SAYISI VE YATIŞ SÜRELERİ

YOĞUN BAKIMLAR		OCAK			ŞUBAT			MART			NİSAN			MAYIS			HAZİRAN		
		Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)
Anestezi ve Reanimasyon Yoğun Bakım	20	102	572	92,26	99	527	90,86	92	535	86,29	90	568	94,67	114	545	87,90	100	531	88,50
Post Anestezik Bakım Ünitesi	8	3	4	1,61	7	7	3,02	6	6	2,42	1	1	0,42	9	12	4,84	14	15	6,25
Cerrahi Yoğun Bakım	10	101	285	91,94	91	290	100,00	90	274	88,39	102	268	89,33	105	298	96,13	92	276	92,00
Dahili Yoğun Bakım	20	136	597	96,29	128	577	99,48	119	489	78,87	114	517	86,17	147	511	82,42	139	563	93,83
Göğüs Hastalıkları Yoğun Bakım	10	60	333	107,42	59	340	117,24	53	287	92,58	58	302	100,67	50	320	103,23	40	281	93,67
Genel Yoğun Bakım	4	72	116	93,55	61	113	97,41	61	103	83,06	40	89	74,17	81	124	100,00	68	107	89,17
Koroner (Kardiyoloji) Yoğun Bakım	27	389	771	92,11	361	692	88,38	349	666	79,57	273	436	53,83	433	738	88,17	323	610	75,31
KVC Yoğun Bakım	9	87	239	85,66	73	234	89,66	62	213	76,34	60	174	64,44	80	229	82,08	62	191	70,74
Nöro Yoğun Bakım	10	26	336	108,39	33	316	108,97	44	326	105,16	36	316	105,33	39	306	98,71	34	312	104,00
Beyin Cerrahi Yoğun Bakım	8	54	237	95,56	52	224	96,55	49	228	91,94	55	238	99,17	45	252	101,61	53	238	99,17
Çocuk Yoğun Bakım	15	80	393	84,52	67	336	77,24	75	354	76,13	61	323	71,78	46	294	63,23	60	255	56,67
Yenidoğan Yoğun Bakım (Kuvöz ve Radyant Isıtıcı Açı Yatak Dahil)	39	56	753	62,28	63	846	74,80	59	889	73,53	65	821	70,17	65	929	76,84	54	831	71,03

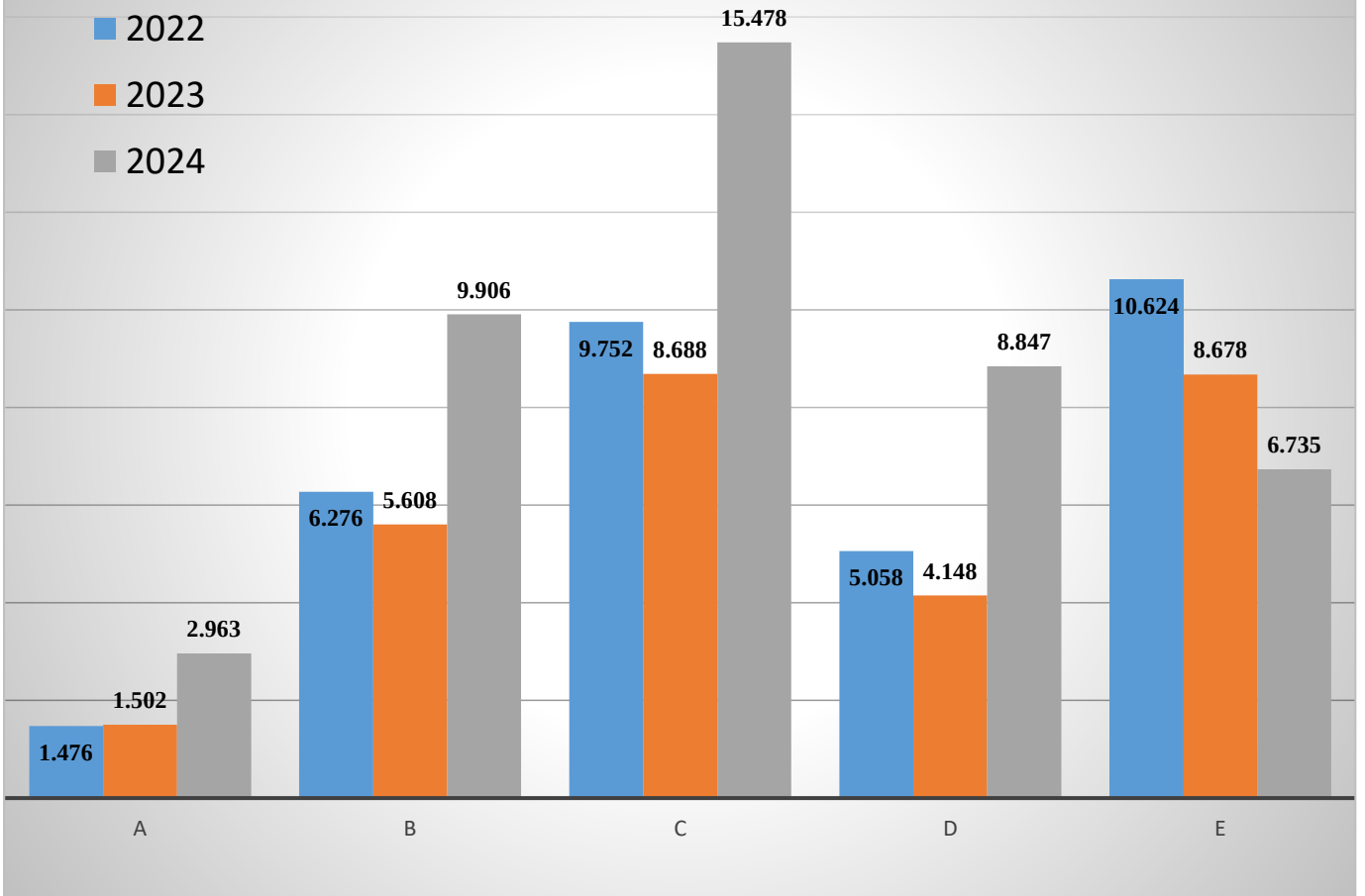
YOĞUN BAKIMLAR		TEMMUZ			AĞUSTOS			EYLÜL			EKİM			KASIM			ARALIK		
		Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)	Yatan Hasta	Yatılan Gün	YDO (%)
Anestezi ve Reanimasyon Yoğun Bakım	20	86	623	100,48	100	529	85,32	87	508	84,67	103	477	76,94	104	532	88,67	98	487	56,11
Post Anestezik Bakım Ünitesi	8	55	81	32,66	47	57	22,98	42	44	18,33	46	61	24,60	50	74	30,83	58	63	7,26
Cerrahi Yoğun Bakım	16	108	290	93,55	124	277	89,35	125	311	64,79	147	330	66,53	135	335	69,79	150	318	64,11
Dahili Yoğun Bakım	20	136	548	88,39	114	569	91,77	146	553	92,17	142	580	93,55	129	580	96,67	134	636	102,58
Göğüs Hastalıkları Yoğun Bakım	10	58	295	95,16	63	289	93,23	65	263	87,67	60	317	102,26	55	329	109,67	63	306	98,71
Genel Yoğun Bakım	4	72	118	95,16	70	115	92,74	78	119	99,17	71	90	72,58	68	100	83,33	62	84	67,74
Koroner (Kardiyoloji) Yoğun Bakım	27	393	686	81,96	346	641	76,58	347	646	79,75	366	762	91,04	381	704	86,91	355	730	87,22
KVC Yoğun Bakım	9	72	231	82,80	70	217	77,78	71	216	80,00	80	187	67,03	73	175	64,81	83	188	67,38
Nöro Yoğun Bakım	10	38	319	102,90	38	310	100,00	30	260	86,67	34	272	87,74	38	271	90,33	31	313	100,97
Beyin Cerrahi Yoğun Bakım	8	51	239	96,37	70	280	112,90	66	231	96,25	58	234	94,35	55	231	96,25	80	232	93,55
Çocuk Yoğun Bakım	15	52	259	55,70	66	263	56,56	59	285	63,33	72	279	60,00	70	249	55,33	78	283	60,86
Yenidoğan Yoğun Bakım (Kuvöz ve Radyant Isıtıcı Açı Yatak Dahil)	39	74	788	65,18	63	833	68,90	56	839	71,71	29	856	70,80	64	722	61,71	58	765	63,28

*** TSİM Verileri Baz Alınarak Hazırlanmıştır.

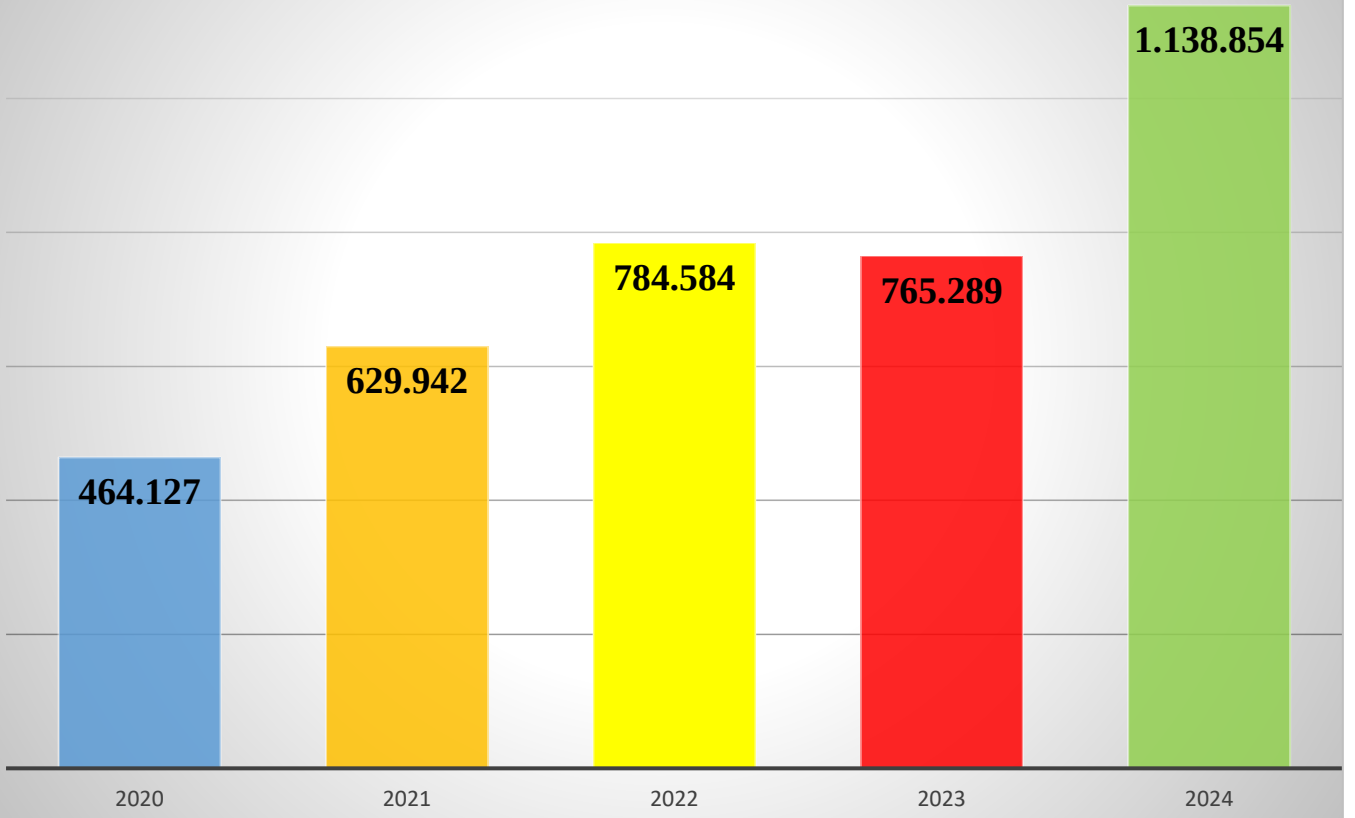
2020-2024 YILLARI ARASI YILLIK TOPLAM AMELİYAT SAYILARI



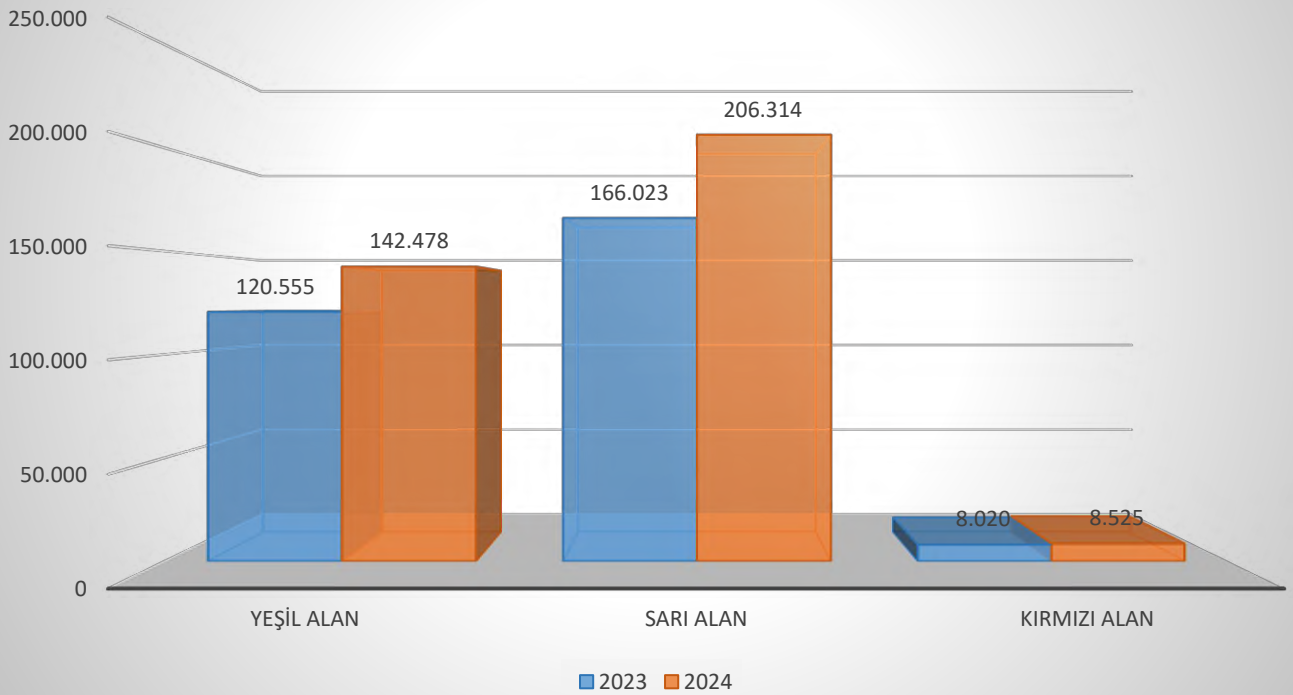
2022-2024 YILI GRUPLARA GÖRE AMELİYAT SAYILARI



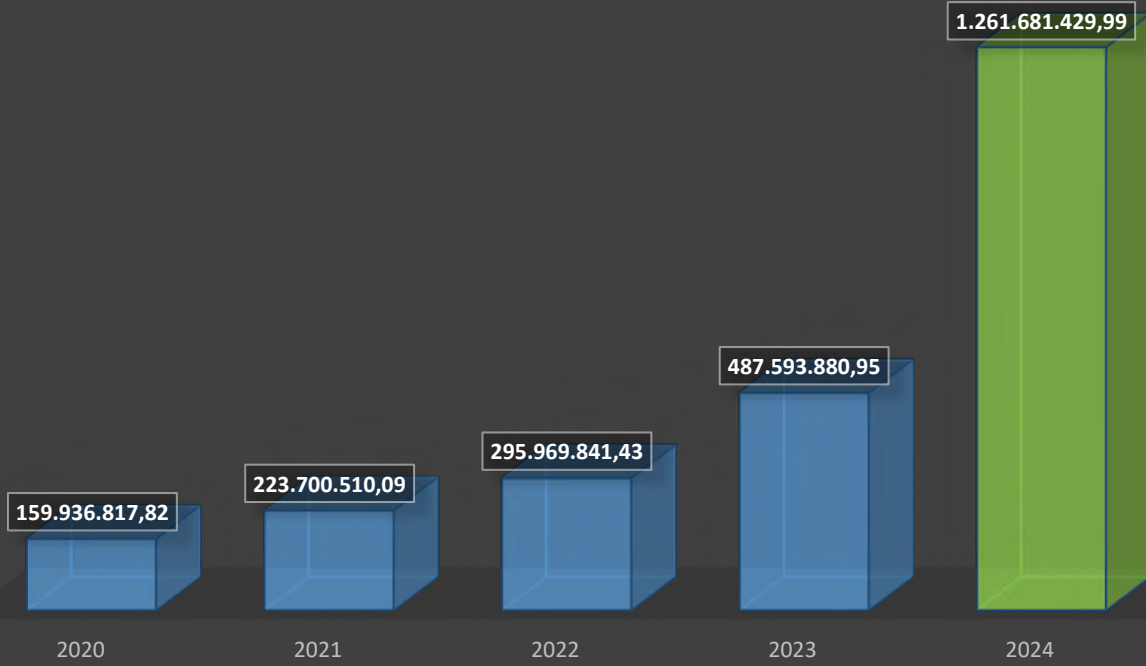
2020-2024 YILLARI ARASI POLİKİLİNİK BAŞVURU SAYILARI (ACİL DAHİL)



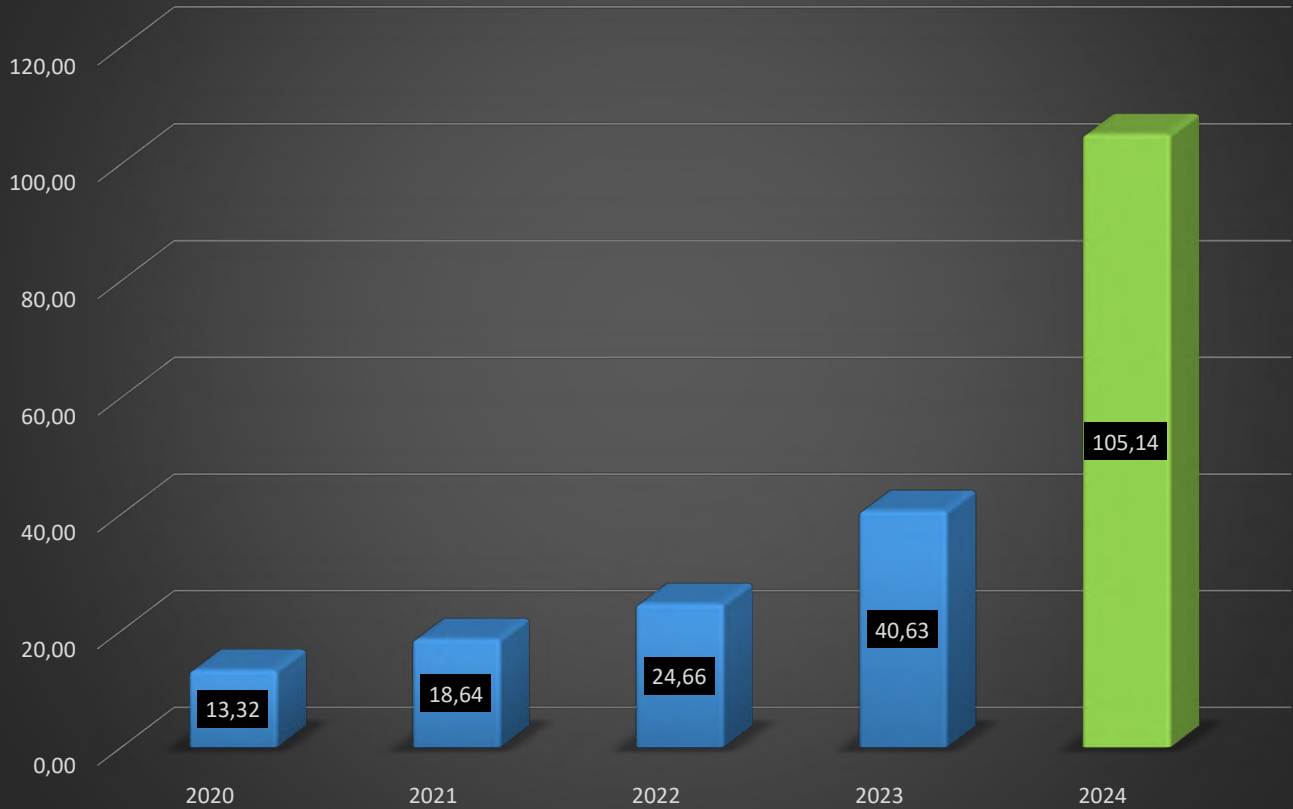
2023 - 2024 YILI ACİL SERVİS HASTA BAŞVURU SAYILARI



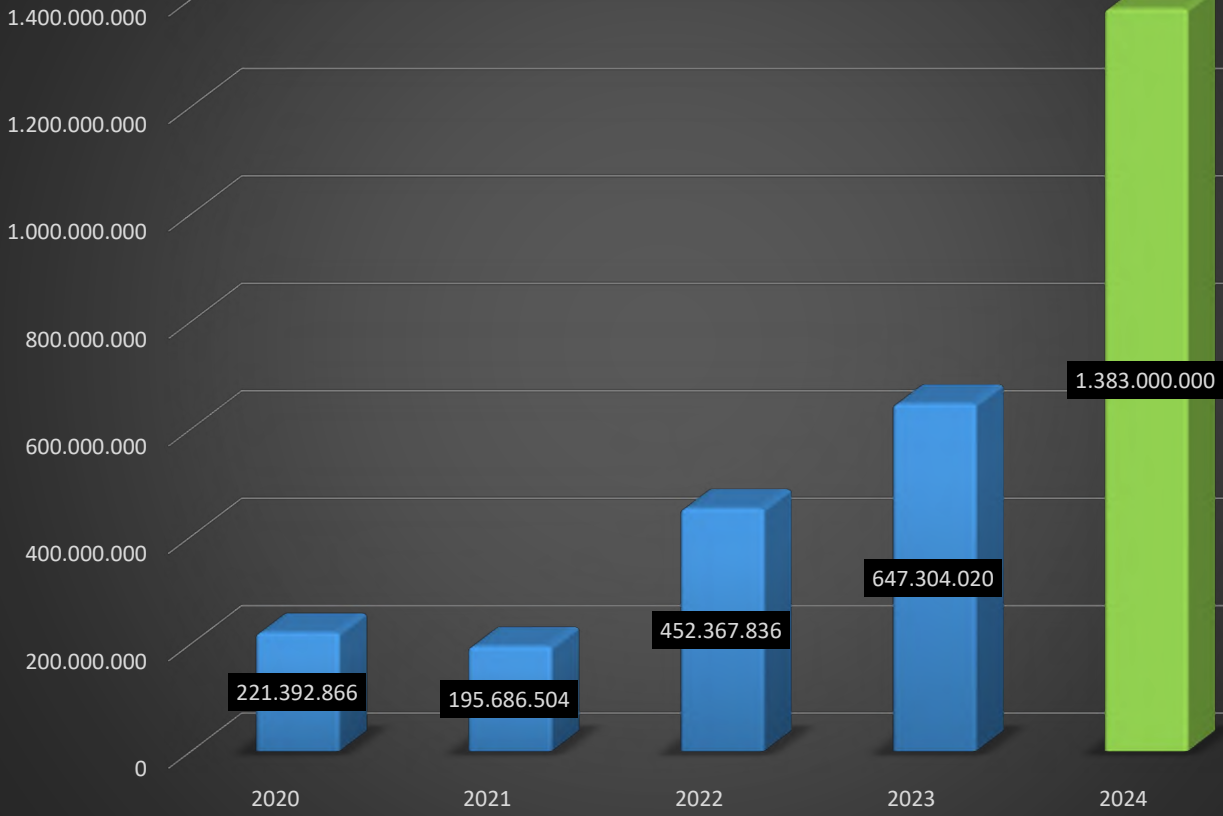
MEDULA KAPSAMINDA 2020-2024 YILLARI ARASI TOPLAM KESİLEN FATURA TUTARI



MEDULA KAPSAMINDA 2020-2024 YILLARI ARASI AYLIK ORTALAMA KESİLEN FATURA TUTARI (MİLYON TL)

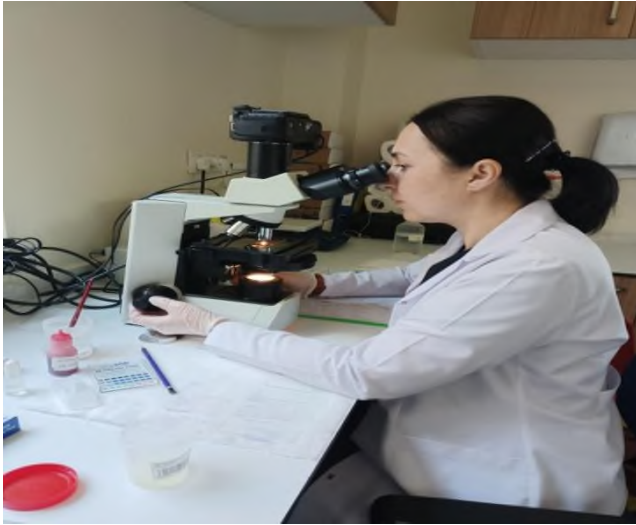


2020-2024 YILLARI ARAS GLOBAL BÜTÇE GELİRLERİ



2024YILI LABORATUVAR İŞLEM SAYILARI

LABORATUVAR	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK	TOPLAM
MİKROBİYOLOJİ	39.833	39.910	38.359	32.975	43.499	33.737	44.733	39.681	43.083	43.116	41.768	45.419	486.113
DOKU TİPLEME VE GENETİK	145	299	192	142	231	201	180	166	421	238	141	147	2.503
PATOLOJİ	5.329	5479	5230	3969	4.655	3.745	5.627	5.407	4.869	5.577	5.686	5.199	60.772
KAN BANKASI	5.287	4.996	4.962	4.258	5.680	4.733	5.731	5.542	5.694	5.649	5.373	5.717	63.622
ANDROLOJİ	284	291	260	175	260	159	237	275	185	269	359	325	3.079
BİYOKİMYA	469.677	446.032	430.089	396.663	467.776	413.882	501.078	475.626	479.555	504.647	510.500	550.843	5.646.368



2024 YILI RADYOLOJİ ÜNİTESİ HASTA/TETKİK BAZLI YAPILAN GÖRÜNTÜLEME SAYILARI

ÜNİTE	OCAK		ŞUBAT		MART		NİSAN		MAYIS		HAZİRAN		TEMMUZ		AĞUSTOS		EYLÜL		EKİM		KASIM		ARALIK		TOPLAM	
	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK	HASTA	TETKİK
MR	1.449	2.120	1.377	2.112	1.496	2.180	1.651	2.399	1.453	2.091	1.068	1.448	1.650	2.377	1.106	1.572	1.207	1.713	1.487	2.197	1.706	2.500	2.388	3.605	18.038	26.314
ULTRASON	3.455	4.613	3.421	4.492	3.160	4.250	2.921	3.852	3.688	4.830	2.683	3.609	3.905	5.358	3.542	4.855	3.650	4.961	3.709	5.119	3.725	5.191	4.170	5.780	42.029	56.910
TOMOĞRAFI	2.847	5.279	2.711	4.977	2.833	5.353	2.670	4.985	2.918	5.420	2.646	5.280	3.215	6.113	3.121	5.977	3.036	5.798	3.048	5.748	3.231	6.360	3.307	6.193	35.583	67.483
KEMİK DANSİTOMETRE	181	184	170	175	93	95	99	100	162	164	226	234	275	282	264	265	287	288	278	286	367	377	416	428	2.818	2.878
RÖNTGEN	10.646	18.900	10.298	18.720	9.427	18.379	9.478	18.644	10.901	21.443	9.240	18.582	10.871	21.520	10.665	22.070	10.103	20.548	11.027	21.711	10.547	20.509	11.602	22.649	124.805	243.675
ANJİO	300	307	248	252	244	248	191	197	330	336	226	232	255	261	228	234	243	247	237	242	236	248	244	251	2.982	3.055
MAMOĞRAFI	63	131	60	119	77	117	35	67	44	88	41	84	44	87	51	102	92	184	61	124	94	191	102	206	764	1.500
AYLIK TOPLAM	18.941	31.534	18.285	30.847	17.330	30.622	17.045	30.244	19.496	34.372	16.130	29.469	20.215	35.998	18.977	35.075	18.618	33.739	19.847	35.427	19.906	35.376	22.229	39.112	227.019	401.815

2024 YILI GENEL- BİRİM / BÖLÜM HİZMET İÇİ EĞİTİM VE KATILIMCI SAYILARI

EĞİTİMLER	EĞİTİM SAYISI	KATILAN KİŞİ
GENEL-BİRİM/BÖLÜM HİZMET İÇİ VE GENEL-BİRİM/BÖLÜM UYUM EĞİTİMLERİ	2225	11348
ÖĞRENCİ UYUM EĞİTİMLERİ	5	1613
SOSYAL SORUMLULUK EĞİTİMLERİ	18	1677



DÜZENLENEN EĞİTİMLERE DAİR ÖRNEK GÖRSELLER

2024 YILI HASTANEMİZDE GERÇEKLEŞEN FAALİYETLER

1. KSÜ SUAŞ BAŞHEKİMLİĞİ TARAFINDAN BÖLÜMLERE PLAKET VERİLDİ.-02.01.2024
2. KSÜ SUAŞ BAŞHEKİMLİĞİ TARAFINDAN PERSONELE TEŞEKKÜR PLAKETİ VERİLDİ.-02.01.2024
3. HASTANEMİZ POSTANESTEZİK YOĞUN BAKIM VE DİJİTAL RADYOLOJİ ÜNİTELERİNİN AÇILIŞINI REKTÖR HOCAMIZ YAPTI.-09.01.2024
4. HASTANEMİZDE 77. VEREM EĞİTİMİ FARKINDALIK EĞİTİMİ VERİLDİ. -11.01.2024
5. RAHİM AĞZI (SERVİKS) KANSERİ FARKINDALIĞI-18.01.2024
6. 15 ŞUBAT ÇOCUKLUK ÇAĞI KANSERLERİ FARKINDALIĞI-03.06.2024
7. KSÜ'DE 6 ŞUBAT KAHRAMANMARAŞ DEPREMİ SAĞLIK DİSİPLİNLERİ AFET SEMPOZYUMU DÜZENLENDİ-06.03.2024
8. KSÜ'DE 6 ŞUBAT KAHRAMANMARAŞ DEPREMİ SAĞLIK DİSİPLİNLERİ AFET SEMPOZYUMU DÜZENLENDİ VE FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON ÜNİTESİ İLE ÇOCUK PSİKİYATRİ DESTEK ÜNİTESİ AÇILIŞI-06.03.2024
9. KSÜ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ÖĞRENCİ UYUM EĞİTİMİ VERİLDİ-08.03.2024
10. GENEL HİZMET İÇİ EĞİTİM VERİLDİ-27.03.2024
11. HASTANEMİZDE KIRIM KONGO KANAMALI ATEŞİ (KKKA) HASTALIĞI EĞİTİMİ VERİLDİ-08.05.2024
12. 5 MAYIS DÜNYA EL HİJYENİ GÜNÜ ETKİNLİĞİ-10.05.2024
13. HASTANE YÖNETİMİNDEN BAŞHEMŞİRELİĞE ZİYARET-14.05.2024
14. HASTANE YÖNETİMİNDEN ECZANE ZİYARETİ-14.05.2024
15. KSÜ'DE HEMŞİRELER HAFTASI COŞKUyla KUTLANDI.-03.06.2024
16. ANADOLU EZGİLERİ KONSERİ BÜYÜK BEĞENİ TOPLADI-13.06.2024
17. HASTANEMİZDE DEPREM TATBİKATI YAPILDI-14.06.2024
18. DÖNEM 6 ÖĞRENCİLERİNE (İTERN DOKTOR) UYUM EĞİTİMİ VERİLDİ-28.06.2024
19. HASTANEMİZDE KALİTE İÇ DEĞERLENDİRME GERÇEKLEŞTİRİLDİ.-02.07.2024
20. 15 EYLÜL DÜNYA LENFOMA FARKINDALIK GÜNÜ-17.09.2024
21. 15 EYLÜL PROSTAT KANSERİ FARKINDALIK GÜNÜ-18.09.2024
22. HASTANEMİZDE ULTRASON REHBERLİĞİNDE BOTULİNUM TOKSİN UYGULAMALARI EĞİTİMİ YAPILDI.-18.09.2024
23. EKİM AYI MEME KANSERİ FARKINDALIĞI-01.10.2024
24. HASTANEMİZDE 1-7 EKİM EMZİRME HAFTASI ETKİNLİĞİ DÜZENLENDİ-01.10.2024
25. HASTANEMİZDE 2024-2025 GÜZ DÖNEMİ UYUM EĞİTİMİ VERİLDİ.-10.10.2024
26. EKİM AYI MEME KANSERİ FARKINDALIĞI PROGRAMI-18.10.2024
27. HASTANEMİZDE HASTA HAKLARI GÜNÜ FARKINDALIĞI ETKİNLİĞİ DÜZENLENDİ.-25.10.2024
28. 2-8 KASIM LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR HAFTASI-06.11.2024
29. 3-9 KASIM ORGAN BAĞIŞI HAFTASI-08.11.2024
30. HASTANEMİZDE 14 KASIM DİYABET GÜNÜ ETKİNLİĞİ DÜZENLENDİ.-15.11.2024
31. KSÜ'DE 17 KASIM DÜNYA PREMATÜRE GÜNÜ ETKİNLİĞİ DÜZENLENDİ.-19.11.2024
32. 1-30 KASIM AKCİĞER KANSERİ FARKINDALIK AYI-25.11.2024
33. HASTANEMİZDE 29 KASIM TIBBİ SEKRETERLER GÜNÜ KUTLAMASI YAPILDI.-03.12.20
34. 1 ARALIK DÜNYA AIDS GÜNÜ-05.12.2024
35. ÜNİVERSİTEMİZİN BAŞARISI ULUSAL BASINDA-03.12.2024
36. KSÜ'DE "ÜROJİNEKOLOJİ VE KOZMETİK JİNEKOLOJİ TOPLANTISI" YAPILDI-03.12.2024
37. HASTANEMİZ KİTAP OKUMA ETKİNLİĞİNE EV SAHİPLİĞİ YAPTI-04.12.2024
38. KSÜ'DE ENDOLÜMİNAL CERRAHİ: ESD SEMPOZYUMU BAŞLADI-11.12.2024
39. KSÜ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME (MR) ÜNİTESİNİN AÇILIŞI GERÇEKLEŞTİRİLDİ.-19.12.2024

HASTANEMİZ FAALİYETLERİ

1. KSÜ SUAŞ BAŞHEKİMLİĞİ TARAFINDAN BÖLÜMLERE PLAKET VERİLDİ. -02.01.2024

Başhekimliğimiz tarafından 2023 yılında en çok özellikli işlem yapan Kardiyoloji,Kardiyovasküler Cerrahi,Beyin Cerrahisi,Göğüs Hastalıkları Radyoloji,Üroloji Ana Bilim Dalı Başkanlıkları ve Gastroenteroloji Bilim Dalı Başkanlığı'na teşekkür plaketi verilmiştir.

Başhekimimiz Prof.Dr.Sefa RESİM plaketa takdimleri esnasında yaptığı konuşmada "Ana Bilim Dalı Başkanlıklarımıza yaptıkları gayretli çalışmalarından dolayı teşekkür etmiştir."





2. KSÜ SUAH BAŞHEKİMLİĞİ TARAFINDAN PERSONELE TEŞEKKÜR PLAKETİ VERİLDİ.-02.01.2024

Başhekimliğimiz tarafından 2023 yılı içinde gayretli çalışmalarıyla takdir edilen hastanemiz personellerine Teşekkür plaketi takdim edilmiştir. Plaket takdimi esnasında, Başhekimimiz Prof.Dr. Sefa Resim yaptığı konuşmada; “ 2023 yılının şehrimiz ve hastanemiz çalışanları için zor bir yıl olduğunu, yaşadığımız deprem felaketinde ve sonrasında olağanüstü fedakârlık gösteren bütün personelimize teşekkür ettiklerini, bu plaketin hastanemizde çalışan bütün personelimizi temsilen hastanemiz birimlerinden birer kişinin belirlenerek verildiğini, başarılı çalışmalarının devamını dilediğini belirtmiştir.





3. Hastanemiz Postanestezik Yoğun Bakım ve Dijital Radyoloji Ünitelerinin Açılışını Rektör Hocamız Yaptı.-09.01.2024

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesinde postanestezik yoğun bakım servisi ile Radyoloji Anabilim Dalı ultrasonografi ünitelerinin açılışı yapıldı.

KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesinde düzenlenen açılış törenlerine KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, Rektör Yardımcıları Prof. Dr. İ. Ersin Akıncı, Prof. Dr. Nuri Kahveci, Prof. Dr. Orhan Doğan, Prof. Dr. Hafize Öksüz ile Hastane Başhekimisi Prof. Dr. Sefa Resim, öğretim üyeleri ve hastane personelleri katıldı.

Açılıшта konuşan KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, "Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanemizin her noktasında her geçen gün önemli gelişmelere imza atıyoruz. Bugün itibariyle Postanestezik Yoğun Bakım Servisimiz ile gayet modern bir donanımına sahip olan ultrasonografi ünitelerini hastanemize kazandırmış bulunmaktayız. Bu sayede yoğun bakım servislerimizin sayısını artırarak mevcut yatak sayısına 14 yatak daha ekledik. Radyoloji Anabilim Dalına ait ultrasonografi ünitelerini yenileyerek randevu ve bekleme alanlarında dijital sisteme geçtik. Radyoloji Anabilim Dalımızda bulunan ultrasonografi cihaz sayısını 9'a çıkardık. Bunun yanında hastane eczanemizde de dijital dönüşümü başlatarak 'Dijital İlaç Takip Sistemi' ve 'Hasta Başı İlaç Sistemi'ne geçmiş bulunmaktayız. Eğitim ve sağlık hizmetlerinde kalite en büyük önceliğimiz. Her geçen gün imkânları artırarak vatandaşlarımıza daha kaliteli hizmet sunmanın gayreti içindeyiz. Açılışını yaptığımız servis ve ünitelerin vatandaşlarımıza hayırlı olmasını diler, emeği geçenlere teşekkür ederim." dedi.

Açılıшта KSÜ Rektör Yardımcısı ve Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Hafize Öksüz, Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesinin mevcut durumu, ihtiyaçları ve açılışı yapılan Postanestezik Yoğun Bakım Servisi ile Radyoloji Anabilim Dalı ultrasonografi üniteleri hakkında bilgiler verdi.





4. Hastanemizde 77.Verem Eğitimi Farkındalık Eğitimi Verildi-11.01.2024

Hastane eğitim yönetimi kapsamında 77. Verem Eğitimi ve Farkındalık Haftası” olması nedeniyle; Sağlık çalışanlarına ve sağlık yöneticilerine yönelik “Tüberküloz” konulu eğitim, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Hasan KAHRAMAN tarafından 10.01.2024 tarihinde verildi.



5. RAHİM AĞZI (SERVİKS) KANSERİ FARKINDALIĞI-18.01.2024

Serviks (rahim ağzı) kanserinden kaynaklı ölümü engellenen kadın sayısı o ülkenin sağlık hizmetleri yönünden gelişmişliği ve kadına verilen değer açısından önem arz etmektedir. Rahimin vajina ile birleşen ve serviks adı verilen kısmında gelişen bir kanser türü olan Rahim Ağzı Kanserlerinde, tarama ve erken teşhis ile tedavi mümkündür ve erken tanı alındığında hastalığa bağlı ölüm oranlarının büyük oranda azaltılabildiği kanıtlanmıştır. Rahim ağzı kanseri HPV ile ilişkili olan en yaygın hastalıktır. Neredeyse tüm rahim ağzı kanserleri HPV enfeksiyonu nedeniyle gelişmektedir. HPV ayrıca kadın ve erkeklerde cinsel organ ve ağız boşluğu kanserlerine de neden olmaktadır. HPV'nin tespiti, erken dönemde rahim ağzındaki kanser öncülü değişikliklere işaret ederek kanser teşhisini kolaylaştırmaktadır. Günümüzde rahim ağzı kanserini önlemeye veya erken bulmaya yardımcı olmak üzere geliştirilmiş tarama testleri yaygın şekilde kullanılmaktadır.

Rahim ağzı kanseri Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ tarafından) “önlenebilen bir ölüm nedeni” olarak tanımlanmaktadır. Ülkemizde uygulanan Ulusal Kanser Tarama Programı uyarınca, tarama standartlarımız doğrultusunda 30-65 yaş aralığındaki kadınlara her 5 yılda bir HPV ve Pap smear Testi uygulanmaktadır.

HPV'nin en çok kanser yapan tiplerine karşı geliştirilen ve koruyuculuğu yüksek olan aşılar mevcuttur. Dünya Sağlık Örgütü, rahim ağzı kanserine karşı 9-14 yaşlarındaki kız çocuklara aşı yapılmasını önermektedir. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), en geç 15 yaşına kadar iki doz aşılamanın tamamlanmasını önermektedir. HPV aşılmasına 15-26 yaş arasında başlandıysa üç doz aşı yapılması önerilmektedir. Ulusal programda, rutin olarak gerçekleştirilen HPV aşılama programının çocuk yaşta yapılmasının nedeni, erken yaşta bağışıklık cevabının daha yüksek olmasıdır.

“Kanserden Değil, Geç Kalmaktan Korkun”

“Gerekli Önlemleri Zamanında Alın”

Prof. Dr. Alev Özer

KSÜ Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve
Doğum Anabilim Dalı Başkanı



**6. 15 ŞUBAT ÇOCUKLUK ÇAĞI KANSERLERİ FARKINDALIĞI-06.03.2024
ULUSLARARASI ÇOCUKLUK ÇAĞI KANSERLERİ GÜNÜ**

Uluslararası Çocukluk Çağı Kanserleri Günü olan 15 Şubat'ta çocukluk çağı kanserleri hakkında farkındalık yaratmak, kanserli çocuklar ve ergenlere, hastalık sonrası hayatta kalanlara ve ailelerine destek sağlamak için küresel bir iş birliği kampanyası yürütülmektedir. 2002 yılından bu yana her yıl 15 Şubat günü, küresel çapta gerçekleştirilen etkinliklerle dünyanın neresinde yaşarlarsa yaşasınlar kanserli tüm çocuk ve ergenlerin tedavi, bakım ve desteğe eşit erişim ihtiyaçlarına dikkat çekilmektedir.

Dünya çapında bulaşıcı hastalıklara bağlı çocukluk ölümleri önemli ölçüde azalırken, çocukluk çağı kanserlerine bağlı ölümler artıyor. Hem gelişmiş hem de gelişmekte olan ülkelerde çocukluk çağı ölümlerinin büyük ve giderek artan bir oranı, başta çocukluk çağı kanseri olmak üzere bulaşıcı olmayan hastalıklardan (BOH) kaynaklanmaktadır.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Uluslararası Kanser Araştırmaları Ajansı (IARC) verilerine göre; Dünya çapında çocuklarda ve ergenlerde (0-19) bir yıl içerisinde 400 binden fazla yeni kanser vakası tespit edilmektedir. Ülkemizde ise bir yıl içerisinde 0-19 yaş grubu yaklaşık 4.700 yeni kanser tanısı almaktadır. Çocukluk çağında genellikle ortaya çıkan kanser türleri yetişkinlikte ortaya çıkan kanser türlerinden önemli ölçüde farklılık göstermektedir. Çocukluk çağı kanserlerinin %30'unu lösemiler (kan kanserleri), kalan %70'ini de lenfoma ve solid tümörler (organ ve çeşitli dokulardan gelişen

kanserler) oluşturmaktadır. Sık görülen diğer bir tür ise %20 oranı ile merkezi sinir sistemi tümörleridir.

Erken evrede teşhis edilen birçok çocukluk çağı kanseri yüksek oranlarda tedavi edilebilmektedir. Ancak kanser, çocuk ölümlerinin önemli bir nedeni olmaya devam etmektedir. Dünyada bir yılda yaklaşık 100 bin çocuk, kanser nedeni ile hayatını kaybetmektedir.

Çocukluk çağı kanserleri için uyarıcı olabilecek belirti ve semptomlar şu şekilde sıralanabilir:

- Deride solukluk (Kansızlık, anemi varlığı)
- Halsizlik
- Enfeksiyonlara yatkınlık
- Sıra dışı kanamalar (burun kanaması, diş eti kanamaları, cilt altı kanaması gibi), ciltte sık sık morluklar, kesik oluştuğunda kanamanın güçlükle durdurulması
- İştahsızlık, açıklanamayan ani kilo kaybı
- Dalakta büyüme
- Lenf düğümlerinde şişlikler
- Kemik ve eklemlerde ağrılar (özellikle sıklığı ve şiddeti artıyorsa, uykudan uyandırıyorsa)
- Açıklanamayan ateş
- Ani görme değişiklikleri
- Genellikle kusmanın eşlik ettiği, sık baş ağrısı

Yukarıda sayılan belirtilerden birçoğunun, kanser hastalığı dışında herhangi başka bir sebepten de kaynaklanabileceği ve aslında bu ihtimalin daha yüksek olduğu unutulmamalıdır. Erken belirtiler genellikle çok daha yaygın hastalıkların veya yaralanmaların neden olduğu belirtilere benzer olduğundan çocuklardaki kanserleri hemen fark etmek zor olabilir. Yine de birçok çocukluk çağı kanseri, şikâyetler ve belirtiler nedeni ile başvuru alan bir doktor ya da ebeveynler tarafından erken dönemde tespit edilir.

Çocuklarda kanser yaygın olmamakla birlikte, geçmeyen olağan dışı belirti veya semptomların varlığında bir sağlık kuruluşuna başvurmak doğru olacaktır.

Çocukluk çağı kanserlerini erken saptamanın en iyi yolu, söz konusu hastalığın olası belirtilerini gözden kaçırmamaktır. Dolayısıyla ebeveynlerin farkındalığının artması hayat kurtarıcı rol oynamaktadır.

Önleme

Çocukluk çağı kanserlerinin, yaşam tarzı ve çevre ile ilgili olası sebepleri çok azdır. Bu nedenle çoğu durumda anne-baba ve çocukların bu kanserleri önlemek için bireysel bazda bir şey yapması gerekmemektedir. Bununla birlikte, çevresel risk faktörü olarak radyasyona ve bazı kimyasallara maruz kalmanın çocukluk çağı kanser riskini artırabildiği bilinmektedir. Bazı çalışmalarda çocukluk çağı kanserlerinden lösemi ile hamilelik sırasında veya erken çocukluk döneminde hane halkı pestisit maruziyeti arası ilişki çalışılmışsa da olası bir bağlantıdan söz edebilmek için daha ileri araştırmalara ihtiyaç olduğu belirtilmiştir. Son dönemde yapılan enfeksiyon ve kimyasal maddelere dikkat çeken çalışmalar çocukluk çağı kanserleri için olası etmenleri işaret etmektedirler.

Sağlıklı çocuklar ve ergenler, üretken ve sürdürülebilir topluluklara ve ilerici uluslara katkıda bulunur. Kaybedilen her çocuk geleceğin yeri doldurulamaz bir parçasıdır. **“Çocuklardaki kanser, küresel kanser yükünün yalnızca küçük bir kısmı olsa da, çocuklar ve aileleri için bu, yaşamla ölüm arasındaki farktır.”**

Çocukluk çağı kanseri önemli bir halk sağlığı ve toplumsal bir sorundur. Bu nedenle vatandaşlarımızın, çocukluk çağı kanserleri hakkında bilgilendirilmeleri, **erken tanı ve tedavi için**

çocukluk çağı kanserlerinin bulgu ve belirtilerinin bilinirliğinin artırılması yararlı olacaktır. T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Kanser Dairesi Başkanlığı 25.01.2024

KSÜ SUAİ Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Bilim Dalı



7. **KSÜ'DE 6 ŞUBAT KAHRAMANMARAŞ DEPREMİ SAĞLIK DİSİPLİNLERİ AFET SEMPOZYUMU DÜZENLENDİ-06.03.2024**

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Tıp Fakültesi ile Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi (SUAİ) iş birliğinde "6 Şubat Kahramanmaraş Depremi Sağlık Disiplinleri Afet Sempozyumu" düzenlendi.

"Koordinasyon ve Acil Müdahale" temasıyla KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonunda yapılan sempozyuma Kahramanmaraş Milletvekili Dr. İrfan Karatutlu, KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, üniversite yönetimi, akademisyenler ve öğrenciler katıldı.

Sempozyumda saygı duruşu ve İstiklal Marşının akabinde Kahramanmaraş ve bölgedeki iller ile KSÜ SUAH'tan depreme ilişkin görüntülerin yer aldığı video gösterimi gerçekleştirildi.

Sempozyumun açılış konuşmasını Kahramanmaraş Milletvekili Dr. İrfan Karatutlu yaptı. Konuşmasında kendisinin de hekim olduğunu belirten Karatutlu “Bize öğretilen şuydu: Hastalıklar için koruma en ucuz, en kolay yöntemdir. Daha sonra tedavi kısmı gelir ve daha pahalıdır. Aynı şeyi deprem için de düşünebiliriz. Depremi olacağı biliniyordu. Önceden alınan tedbirler daha az maliyetli olacaktı.” dedi.

Kurumlar arası koordinasyonun önemine de dikkat çeken Karatutlu, “En büyük problemlerimizden biri de koordinasyonu, eşgüdümü başaramamış olmamızdır. Ben sağlık müdürlüğü, başhekimlik yaptım. Kurumlar arası koordinasyonu bir türlü sağlayamadık.” dedi.

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesinin depremde hayati bir görev üstlendiğine de değinen Milletvekili Karatutlu, “Üniversite depremde çok önemli bir vazife ifa etti. Gerek barınma noktasında, gerek lojistik noktasında, gerekse sağlık hizmetleri noktasında. Kimse buranın hakkını inkar edemez.” şeklinde konuştu.

Açılıшта konuşan KSÜ Rektörü Alptekin Yasım ise 6 Şubat'ta tarihin gördüğü en büyük felaketlerden birini yaşadıklarını belirterek “Bu salonda bulunanların büyük çoğunluğu o gün buradaydı. Tıp Fakültemiz ve hastanemiz personeli büyük bir özveriyle görevlerini yerine getirmeye çalıştılar. Bugün Gazze'deki hastanelerden çeşitli görüntüler izliyoruz. Emin olun o görüntülerden çok daha acı durumlar yaşadık burada.” dedi.

Rektör Yasım, “Depremde yaşadığımız en büyük sıkıntı iletişimdi. Bunu hastane içinde telsizlerle bir şekilde sağladık. Fakat diğer kurumlarla iletişim sağlayamadık ve bundan dolayı büyük sıkıntılar yaşadık. Bu sempozyumda bu ve benzeri yaşadığımız sıkıntılar, koordinasyon eksiklikleri ortaya konulacak. Depremle ilgili ele alınacak pek çok boyut var. Çevre boyutu, şehircilik boyutu, inşaat boyutu vesaire... Sempozyumun ‘sağlık alanında akut dönemde depremde neler yaptık ve olası başka depremlerde neler yapılabilir?’ gibi sorulara açıklık getireceğine inanıyorum.” şeklinde konuştu.

Sempozyumun açılış töreninde düzenleme kurulu adına KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Dr. Öğr. Üyesi Tansel Bekiroğlu Ergün de bir konuşma yaparak sempozyum ile ilgili bilgiler aktardı.

Açılış töreninde ayrıca sempozyuma katkı sunan kurum temsilcilerine protokol üyeleri tarafından plaket ve teşekkür belgeleri takdim edildi.





8. KSÜ'DE 6 ŞUBAT KAHRAMANMARAŞ DEPREMİ SAĞLIK DİSİPLİNLERİ AFET SEMPOZYUMU DÜZENLENDİ VE FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON ÜNİTESİ İLE ÇOCUK PSİKİYATRİ DESTEK ÜNİTESİ AÇILIŞI-06.03.2024

19-20 Şubat 2024 tarihlerinde iki gün süren ve 11 oturum şeklinde yapılan sempozyum kapsamında Almanya'da yaşayan Uzm. Dr. Ebru Yıldız'ın girişimleriyle temin edilen yardımlarla depremzedeler için kurulan fizik tedavi ve rehabilitasyon ünitesi ile çocuk psikiyatri destek ünitesinin açılışı da gerçekleştirildi.





9. KSÜ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ÖĞRENCİ UYUM EĞİTİMİ VERİLDİ-08.03.2024

Hastanemiz Eğitim Yönetimi İşleyişi Kapsamında; KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Meslek Yüksekokulu ve Göksun Meslek Yüksekokulu Öğrencilerine, “Uyum Eğitimi” 08.03.2024 tarihinde, saat 09.00 - 14.30 arasında verildi.

Eğitimin Amacı; KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi’nde, staj yapacak, öğrencilerin mesleki ve davranışsal boyutta kişisel gelişimlerini sağlayarak bilgi ve becerilerini geliştirmek, iletişim ve işbirliği ortamı yaratmak, öğrenileni öğretme yetisi kazandırmak, güncel bilgilerin, tedavi, takip ve bakımına yansımaları sağlamak, yönetimin stratejik kararlarına katkı sağlamak, kalite odaklı hizmet anlayışı doğrultusunda, ekip içinde çalışmak ve hasta memnuniyetini sağlamak amaçlanmıştır.

KSÜ SUAHA ÖĞRENCİ UYUM EĞİTİMİ



10. GENEL HİZMET İÇİ EĞİTİM VERİLDİ-27.03.2024

Hastanemiz Eğitim Yönetimi İşleyişi Kapsamında; “**Enfeksiyon Kontrol Önlemleri, Kan ve Derin Trakeal Aspirat Kültürü Alma Tekniği**” konulu eğitimler, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Dr. Öğretim Üyesi Evrim Gülderen KUŞCU tarafından, araştırma görevlisi ve intern doktorlara 15.03.2024-22.03.2024 tarihlerinde verildi.



11. HASTANEMİZDE KIRIM KONGO KANAMALI ATEŞİ (KKKA) HASTALIĞI EĞİTİMİ VERİLDİ-08.05.2024

T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü' nün sağlık personeli eğitimleri kapsamında, hastanemiz Eğitim Koordinatörlüğü ve Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı işbirliği ile Acil Servis çalışanları başta olmak üzere, hekim, hemşire, ebe, sağlık memuru, ATT vb. personeline “Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) Hastalığı” konulu eğitim, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Dr. Öğretim Üyesi Evrim Gülderen KUŞCU tarafından 08.05.2024 tarihinde, 09.15–10.00 saatleri arasında verildi.



12. 5 MAYIS DÜNYA EL HİJYENİ GÜNÜ ETKİNLİĞİ-10.05.2024

5 MAYIS DÜNYA EL HİJYENİ GÜNÜ

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) 5 Mayıs gününü Dünya El Hijyeni Günü olarak belirlemiş olup her yıl bu kapsamda el hijyeninin önemini tüm insanlara ve sağlık çalışanlarına hatırlatmaya yönelik kampanyalar yapmaktadır.

Ülkemizde de sağlık kurumlarında 5 Mayıs günü el hijyeninin önemini vurgulamak için etkinlikler yürütülmektedir.

El hijyeni, hem toplumda hem de sağlık kurumlarında enfeksiyon kontrol önlemlerinin en kolay uygulanabilen ve en etkili yöntemlerinden biridir. Hastalık yapan mikroorganizmalar eller üzerinde 2-60 dakika canlı kalabilmekte ve uygun el hijyeni sağlanmadığında enfeksiyonlara ve kişiden kişiye enfeksiyonların yayılmasına neden olmaktadır.

El hijyeni, sağlık hizmeti sunumunda doğru zamanda/doğru şekilde uygulandığında özellikle sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonları azaltarak dünya genelinde her yıl yaklaşık 8 milyon insanın hayatını kurtarabilir. “**Ellerinizi Yıkayarak Hayat Kurtarın**” sloganı kullanılarak dünya el hijyeni gününde özellikle sağlık çalışanlarının el hijyenine uyumunun artırılması hedeflenmiştir. DSÖ “**Antibiyotik Direnci İle Savaşın; Bu Sizin Ellerinizde**” sloganıyla da el hijyenine dikkat edilmesi, başka bir

deyişle enfeksiyon kontrol önlemlerine uyumun sağlanmasıyla antimikrobiyal direncin de önlenilebileceğini vurgulamaktadır.

5 Mayıs 2024 El Hijyeni Günü teması

“El hijyeni başta olmak üzere enfeksiyon önleme ve kontrolü konusunda etkili/yenilikçi eğitim ve öğretim ile sağlık çalışanlarının bilgi ve farkındalık düzeyini artırmaya teşvik etmek”

El hijyeni sloganı

“El hijyeni hakkındaki bilgilerin paylaşılması neden hala bu kadar önemli? Çünkü sağlık hizmetlerinde zararlı mikroorganizmaların yayılmasını önlemeye yardımcı olur”

Sağlık çalışanları olarak, sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonların ve antibiyotik direncinin önlenmesi için el hijyeninin önemini topluma anlatmalı ve davranışlarımızla el hijyeninin sağlanmasına örnek olmalıyız.



13. HASTANE YÖNETİMİNDEN BAŞHEMŞİRELİĞE ZİYARET-14.05.2024

12-18 Mayıs Hemşireler Haftası Kapsamında Başhekimimiz Prof.Dr Sefa RESİM, Başhekim Yardımcılarımız Prof.Dr Metin KILINÇ Doç.Dr. Neslihan KURTUL Doç.Dr Mehmet Kutlu DEMİRKOL Başmüdürümüz İbrahim PALABIYIK ve Hastane Müdürlerimizin Katılımı ile Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü'ne ziyaret gerçekleştirildi. Başhemşirelik Nezdinde Tüm Hemşirelerimizin Hemşireler Haftası kutlandı.



14. HASTANE YÖNETİMİNDEN ECZANE ZİYARETİ-14.05.2024

14 Mayıs Eczacılık Günü Münasebetiyle Başhekimimiz Prof.Dr Sefa RESİM, Başhekim Yardımcılarımız Prof.Dr Metin KILINÇ, Doç.Dr Neslihan KURTUL, Doç.Dr Mehmet Kutlu DEMİRKOL, Başmüdürümüz İbrahim PALABIYIK ve Hastane Müdürlerimizin Katılımı ile Eczacılık Hizmetleri Birimine Ziyaret Gerçekleştirildi Eczacılık Günleri Kutlandı.



15. KSÜ'DE HEMŞİRELER HAFTASI COŞKUyla KUTLANDI.-03.06.2024

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesinde (KSÜ) '12-18 Mayıs Hemşireler Haftası' münasebetiyle 2024 yılı International Council of Nurses Uluslararası Hemşireler Konseyinin (ICN) teması olan "Bizim Hemşirelerimiz Bizim Geleceğimiz, Bakımın Ekonomik Gücü" başlıklı konferans düzenlendi.

KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonunda yapılan etkinliğe, Kahramanmaraş Valisi Mükerrer Ünlüer ve Eşi Dr. Esmâ Ünlüer, KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım ve Eşi Fatma Yasım, Kahramanmaraş İl Emniyet Müdürü Nurettin Gökdoğan'ın Eşi Kudret Gökdoğan, Rektör Yardımcıları, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Ayten Oğuz, KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Sefa Resim, Türk Hemşireler Derneği Başkanı ve Hacettepe Üniversitesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Azize Atlı Özbaş, akademisyenler, hemşireler ve öğrenciler katıldı.

"Bizim Hemşirelerimiz Bizim Geleceğimiz, Bakımın Ekonomik Gücü" başlıklı konferansın açılış konuşmalarını yapmak üzere kürsüye gelen KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, Hemşireler Haftasını kutlayarak başladığı konuşmada "İnsanlığın var oluşundan sonuna kadar hemşirelik mesleği devam edecektir. Bu gün tıp alanında ne kadar ilerleme olsa da hemşirelerimizin sıcak şefkati ve sabrı bunlardan daha da önde yer almaktadır. Ülkemizde Safiye Hüseyin Elbi ile başlayan modern hemşirelik eğitimi ülkemizde yüzden fazla üniversitede devam ettirilmektedir." ifadelerini kullandı.

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Ayten Oğuz ise "Hemşireler, hastaların tedavisinde ön safta yer alan, hastaların sağlık ve refahı için fedakârca görev yapan sağlık neferleridir. Günümüzde sağlık çalışanlarına olan ihtiyaç her dönemden daha fazladır. Gece gündüz demeden insan sevgisini ön planda tutarak çalışan siz fedakâr hemşirelerin Hemşireler Haftasını kutlar, depremde kaybettiğimiz hemşirelerimize rahmet dilerim." dedi.

Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Başkanı Doç. Dr. Mehtap Sönmez ise "Hemşirelik birden fazla görevi fedakârlık ve özveri ile yerine getirme sanatıdır. Sağlık hizmetlerinin merkezinde yer alan hemşirelik mesleği, sistemin kalbini oluşturmaktadır. Bu duygularla Hemşireler Haftanızı kutlarım." dedi.

KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Serap Koca ise yapmış olduğu konuşmada “Bugün burada, Hemşireler Haftası’nı kutlamak ve hemşirelik mesleğinin önemini vurgulamak için bir araya gelmiş bulunuyoruz. Hemşireler günü deyince aklımıza Safiye Hüseyin Elbi ve Florence Nightingale geliyor. Safiye Hüseyin Elbi ilk Türk hemşire olarak tarihe geçmiştir ve 1925’te açılan Kızılay Hemşire Okulu kurucularından olmuştur. Florence Nightingale ise modern hemşireliğin kurucusudur. Dünyada 1954, ülkemizde de 1964 yılından bu yana Florence Nightingale’in doğum günü olan 12 Mayıs, Hemşireler Günü olarak kutlanmaktadır. Bu vesile ile tüm hemşirelerin Hemşireler Haftası’nı kutluyor ve mesleğinizde başarılar diliyorum.” açıklamalarında bulundu.

Açılış konuşmalarının ardından kürsüye gelen Doç. Dr. Azize Atlı Özbaş “Bizim Hemşirelerimiz Bizim Geleceğimiz, Bakımın Ekonomik Gücü” başlıklı sunumunu yaptı.

Konuşmasına Türk Hemşireler Derneği’nin faaliyetlerinden ve hedeflerinden bahsederek başlayan Doç. Dr. Azize Atlı Özbaş, hemşirelerin moral ve motivasyonunun korunması, istihdamının sağlanması ve hemşire iş gücüne yatırım yapılması gerektiğini belirtti.

Özbaş, “Dünyada ciddi bir hemşire açığı var. Uluslararası Hemşireler Birliği’ne (ICN) göre bu yıl dünyada 30 milyon hemşireye ihtiyaç var. Hemşireler olarak nitelikli olursak ve bizlere imkân sunulabilirse fark oluşturabiliriz. Hemşireler sağlıklı, duyarlı toplumlar, gelişen ekonomiler için kilit öneme sahip, çünkü sağlık olmadığı zaman üretim de iş gücü de aksıyor. Hemşirelerimizin daha insani koşullarda çalışmasını sağlamakla toplum olarak daha sağlıklı ve huzurlu bir şekilde yaşayabiliriz. Bu vesile ile Hemşireler Haftanızı kutlarım.” ifadelerini kullandı.

Konferansın ardından Kahramanmaraş Valisi Mükerrer Ünlüer, Doç. Dr. Azize Atlı Özbaş’a belge, çiçek ve Kahramanmaraş el işçiliğinin eşsiz örneklerinden olan ceviz oyma sandık takdim etti.

Hemşireler Haftası etkinliği müzik dinletisinin ardından toplu fotoğraf çekimi ile sona erdi.

Etkinlik sonunda Kahramanmaraş Valisi Mükerrer Ünlüer, 6 Şubat tarihinde meydana gelen Kahramanmaraş merkezli depremlerde kaybettiğimiz sağlık çalışanlarının anısına hazırlanan ‘Deprem Şehitleri Özel Defteri’ni imzaladı.





16. ANADOLU EZGİLERİ KONSERİ BÜYÜK BEĞENİ TOPLADI-13.06.2024

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Tıp Fakültesi Hastanesi Kalite Yönetim Koordinatörlüğü tarafından Hastane Çalışanlarının Motivasyonunun Artırılması Amacı İle KSÜ SUAH Çalışanlarından Oluşturulan Koro ve Kahramanmaraş Anadolu Sanat Merkezi iş birliği ile “Anadolu Ezgileri Konseri” düzenlendi.

Tıp Fakültesi Konferans Salonunda gerçekleştirilen konsere KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, Eşi Fatma Yasım, Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Hafize Öksüz, KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Sefa Resim, akademik-idari personel, öğrenciler ve çok sayıda sanatsever katıldı.

Harun Çevik’in şefliğinde ses ve saz sanatçılarının sahneye davet edilmesiyle başlayan konserde Türk musikisinin en seçkin ezgileri dinleyicilerin beğenisine sunuldu.

Harun Çevik’in şefliğinde Türk müziğinin farklı makamlarındaki türkü ve ezgilerin icra edildiği konser, sanatseverlere unutulmaz bir gece yaşattı. Konser sonrası, konserin düzenlenmesinde emeği geçenlere teşekkür eden KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, Şef Harun Çevik’e, Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Hafize Öksüz ise Kahramanmaraş Anadolu Sanat Merkezi Korusu adına Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Serap Koca’ya çiçek takdim etti.

Konser, toplu fotoğraf çekimi ile son buldu.





17. HASTANEMİZDE DEPREM TATBİKATI YAPILDI-14.06.2024

Hastanemizde 13.06.2024 tarihinde saat 15.300 da KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Hap koordinatörü (sivil savunma birim sorumlusu) başkanlığında, Hastane Müd. Halil KARAÇALI Hemşirelik Hizmetleri Müdürü Serap KOCA Kalite Direktörlüğü Tuba BOLAT Kadriye TEPE Fatih KAPLAN Acil sorumlu hemşiresi Zehra GÜLER Çocuk acil sorumlusu Elif ÜNAL'ın da katkılarıyla, İl Sağlık Müdürlüğü Acil Afet Koordinatörlüğü İl Afet Acil Durum Müdürlüğü Arama Kurtarma Ekibi BAŞKANI Nuri YURTTAŞ ve hastanemiz Arama Kurtarma, İlk Yardım ve Yangın Söndürme ekipleri ve diğer hastane personellerinin katılımıyla ön bilgilendirme toplantısı ile tatbikat başladı.

Tatbikat Senaryosu hakkında Sivil Savunma Sorumlusu Rahmi ESENDERE tarafından tüm birimler gezilerek ön bilgilendirme yapıldı. İl Afet Acil Durum Müdürlüğü Ekip Başı Nuri YURTTAŞ tarafından koordinasyon ve organizasyon düzeni yapılarak tatbikat senaryosu 15.30 de sirenlerin çalmasıyla uygulamaya konuldu.

Senaryo gereği; Hastanemizin bulunduğu Kahramanmaraş Bölgesinde merkez üssü Türkoğlu ilçesi olup 7,3 ölçekli bir deprem meydana gelmiş, depremde hastanemizde küçük çaplı hasar dışında herhangi bir can kaybına sebebiyet verecek durum yaşanmamış olup hizmet vermeye devam ediliyor hasar gören hastanemizin bazı kliniklerde tavanlarda çökme oluşmuş yemekhane mutfak bölümünde doğal gaz kaçağı oluşması sebebiyle ve bu kattaki mutfak personeli tahliye edilerek yoğun gaz kaçağından etkilenen yataklı servisler de bulunan hastaların bir kısmı poliklinikler kısmına ve ameliyathane kısmındaki yoğun bakımlara bir kısmı da acil çıkışlardan triaj alanına sahra hastanesine (bahçeye) tahliyesi yapılmıştır. Tatbikat kapsamında, sahra hastanesinde ilk müdahalenin yapıldığı hastalar, öncelik durumlarına göre SUAH Acil Eylem Planı çerçevesinde protokolü bulunan hastanelere sevk edildi. Sevki gerçekleştirilen hastalar, 112 ekipleri tarafından nakledildi. Tahliye işlemlerinin ardından, ilgili hastane birimleri tarafından durum raporu hazırlandı. Sorunsuz bir şekilde tamamlanmıştır.

TATBİKATIN YAPILDIĞI YER: KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi

TATBİKAT TARİHİ VE SAATİ: 13.06.2024 Salı Saat: 15.30

KATILIMCI GRUPLAR: KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Başhekimliği, Kahramanmaraş Valiliği İl Afet Acil Durum Müdürlüğü Arama Kurtarma Ekibi, Kahramanmaraş İl sağlık müdürlüğü ve hastanemiz Arama Kurtarma, İlk Yardım ve Yangın Söndürme ekipleri ve diğer hastane personelleri.

OLAY: 13 Haziran tarihinde 15.30 sularında senaryo gereği Kahramanmaraş bölgesinde Türkoğlu ilçesinde 7,3 şiddetinde deprem meydana gelmiştir. Hastane depremde küçük çaplı hasar görmüş olup personel ve hastalar arasında panik yaşanmış, Sivil savunma birimi, HAP Başkanı olan BAŞHEKİM ile görüşerek Hastane acil eylem planını devreye koymuştur. Organizasyon şeması gereği gerekli birimlerden durum değerlendirmesi istenmiş ve Hastanenin Yataklı servisleri bölümü kontrol edilmiş olup -2 yemek hane mutfak bölümünde gaz kaçağı tespit edilmiş olup gaz kokusunun servislere yayılmasını önlemek için kapı ve pencereler kapatılır onun dışında ufak çaplı hasarlardan başka endişeye sebep olacak bir durum tespit edilmemiştir.

İLK ANLARDA YAŞANANLAR: gaz kaçağını fark eden yemekhane birim sorumlusu santral ve güvenlik birimini arayarak gaz kaçağı yeri ve durumunu haber verir. Yemekhane ekibi kendi aralarında iş bölümü yapılarak gaz kaçağına müdahale edip gaz kaçağını önlemiştir. Teknik hizmetler ve yemek hane ekibi gaz kaçağı kaynaklı yangın riskine karşı müdahale etmeye çalışır. Diğer taraftan da gaz kaçağı bölgesinde servisteki yürüeyen hasta ve yakınları acil bir şekilde toplanma bölgesine tahliyesi yapılmaya başlanmıştır. Teknik hizmetler birimi gaz kaçağına müdahale etse de gaz kaçağı riski var olduğundan. HAP kurumlar arası irtibat Koordinatörü hastane müdürü Halil KARAÇALI ARMADAŞI arayarak KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesinin -2. katında gaz kaçağını bildirip yardım ister. Hastane içerisinde anons yapılarak tüm birimlere; “hastanenin H blok -2 katında

gaz kaçağı Olma riskine karşı tüm birimler uyarılır, tüm servis sorumlularının kat tahliye planına göre acil çıkış kapılarını açmalarını, hayati destek ünitesi hariç tüm cihazların kapatılmasını, hasta ve yakınlarının odalarına giderek kapı ve pencerelerini kapalı tutmalarını, servislerin tam tahliye için hazırlıklarını tamamlayıp, beklemelerini” üç (3) kez anons edilir. HAP Koordinatörü ve ekibi tarafından ARMADAŞ arandıktan sonra 112 aranır. 112’ ye, AFAD, 112 Emniyet güçlerine ve kriz merkezine haber vermesi söylenir.

OLAY YERİ: Depreminde etkisiyle hastanede gaz kaçağından kaynaklı kokununda yavaş yavaş azalmaya başlamıştır çalışanlar ve hastalar arasında kargaşa ve panik artmış, kokular hızla klinik katlarına azalmıştır. Hastane arama,kurtarma,söndürme ekipleri ve ilkyardım ekipleri depremden ve gaz kaçağından kaynaklı korku ve panikten dolayı oluşan kargaşayı kontrol altında tutmaya çalışır, Hasta ve hasta yakınları, çalışan personeller panik haline girmişlerdir. Hastane HAP koordinatörü, (sivil savunma birim sorumlusu) iş güvenliği uzmanı, hemşirelik hizmetleri müdürü ve müdür yardımcısı, güvenlik şefi olay yerine gelerek, gerekli incelemeleri yapar. Hap koordinatörü ve iş güvenliği uzmanı gaz kokusunun yayılmasını önlemek için servislerde bulunan ara kapıların kapatılıp koku geçişini engellenmesini, kriz masasının kurup gerekli önlemlerin alınmasını söyler. Müdahale ekipleri gaz kokusu hızını yavaşlatmış, gaz kaçağını kontrol altına almayı başarmışlardır. Depremde panik halinde küçük çaplı yaralanmalar nedeniyle kurtarılan yaralıları kurtarma ekiplerine vererek güvenli bölgeye taşınması sağlanır. Toplanma alanına gelen yaralıları ilkyardım ekipleri triaj uygulayarak ilk müdahalesini yapar. Kriz merkezine yaralıların durumları ve sayıları hakkında bilgi verilir. Kliniklerde bulunan hasta ve yakınlarını alınarak kat tahliye planına göre tahliye işlemlerini başlatır ve gaz kokusunun çevreye yayılmasını önlemek için ara kapılarını kapatırlar. Hastane personeli panik halinden kurtulup, önlemleri artırmaya devam etmektedir. Toplanma alanına gelen tüm hastane personelleri burada bulunan ekiplere yardım etmeye başlar ve yarım kalan sağlık hizmetleri kaldığı yerden devam eder.

HASTANE İÇİNDE YAŞANANLAR: Ameliyathanedeki hastaların ameliyatları kontrollü bir şekilde devam etmekte, ameliyata alınacak hastalar sakinleştirilip aciliyatı olan hastalar bekletilir diğer hastalar ileri bir tarihe ertelenip tahliye edilir. Genel yoğun bakım sorumlu hemşiresi tam tahliye için gerekli çalışmaları tamamlamıştır. Kat sorumlu hemşireleri ve servis sorumlu hemşireleri, tahliye planındaki gibi, tahliye için tüm hazırlıklarını tamamlar, panik halinde olan hasta ve hasta yakınlarını sakinleştirir. Hasta yakınlarına odalarına gitmelerini, kapılar kapalı ve pencereleri açık tutmalarını, gerekli durumlarda hastanenin nasıl tahliye edileceğini anlatarak, hasta ve yakınlarını panik halinden kurtarıp, odalarına gönderir. Servislerin ara kapılarını kapatarak gaz kokusu geçişini engelleyecek önlemleri alır, kapıların kapalı kalmasını ve buradan servislere gaz kokusunun girmesini engellemeye çalışırlar.

Öncelik sırasına göre triaj yapılarak tüm. katlarda, tahliye işlemi başlatılmıştır. Hastane içerisindeki deprem ve kokudan dolayı oluşan endişe, panik ve kargaşa üst seviyeye ulaşmış, durumu haber alan kriz masası değerlendirmeler yaparak güvenlik şefine, telsizle kat güvenlik personellerine ulaşmasını kargaşaya yer vermemek için santralden de katları iç hatlardan aramasını ve paniğe mahal vermeden “önce çocuklar, hamileler, yürüyebilen hastaların tahliyesinin başlamasını sonra vakit kaybetmeden yatağa bağlı hastaların toplanma alanına güvenli bir şekilde nakledilmesini” bildirir.

ACİL SERVİS: Acile gelebilecek gaz kokusuna karşı her türlü önlem alınarak, acil servis içine gelmesi engellendikten sonra, afet ve acil durum düzenini alınıp, hazır şekilde beklenmektedir. Açırı gaz kokusuna maruz kalan hasta ve hasta yakınları toplanma alanına getirilir. Burada triaj işlemi yapıldıktan sonra ilk tıbbi müdahalesi toplanma alanında yapılan ve ağır olan hastalar, Acil servise yönlendirilir tedavileri acil serviste devam eder. Tedavileri tamamlananlar taburcu edilir ve durumu ağır olan hastalar kriz masasına haber verilerek sevki yapılması sağlanır. Acilin tıbbi hizmet vermesi aksamadan devam etmektedir.

SANTRALİN ANONSU: Gaz kaçağı tamamen kontrol altına alınmış, fakat tüm katlarda döküntü ve koku yoğun bir şekilde devam etmektedir. Bu bölge güvenlik şeridiyle kapalı olup, girilmesi yasaktır. Bloklardaki dökülmeler ve koku etkisini azaltmış, fakat halen hastalar için güvenli değildir. Hastanemizde tıbbi tedavi, sadece acil serviste devam etmektedir. Acil durumlar haricinde hasta ve hasta yakınlarının hastaneye girmesi yasaktır, anonsunu 3 kez tekrar eder. “Tahliye işlemi

güvenli şekilde tamamlanmış olup, kurtarma ve sevk işlemleri sona ermiştir.” anonsu geçilerek kurtarma faaliyetleri sonlandırılmıştır.

DEPREM TATBİKAT FAALİYETLERİ: HAP ta yer alan Acil Durum Ekiplerine ve diğer hastane personeline, taşınabilir yangın söndürücü cihazların (yangın tüpü) ; benzin, LPG tüpü, katı madde ve tıbbi madde yangınlarına karşı kullanımı ve söndürme prensiplerinin öğretilmesi hakkında bilgilendirme yapılarak tatbikat aşamaları sonlandırılmış oldu. 16:00 Tatbikatın bitişi.



18. DÖNEM 6 ÖĞRENCİLERİNE (İTERN DOKTOR) UYUM EĞİTİMİ VERİLDİ-28.06.2024

KSÜ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM ALTI ÖĞRENCİLERİ GENEL UYUM EĞİTİM PROGRAMI

Hastanemiz Eğitim Yönetimi İşleyişi Kapsamında; KSÜ Tıp Fakültesi Dönem Altı Öğrencilerine, konusunda uzman eğitimciler tarafından “Genel Uyum Eğitimi” 28.06.2024 tarihinde, saat 08.30 - 15.45 arasında verildi.

Uyum eğitimi programıyla, KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi 'de, staj yapacak Tıp Fakültesi Dönem Altı Öğrencilerinin (intern doktor) mesleki ve davranışsal boyutta kişisel gelişimlerini sağlayarak, teorik bilgilerini teknik becerileri ile birleştirip bütünleştirerek kalıcı davranış değişiklikleri oluşturmak, iletişim ve işbirliği ortamı yaratmak, profesyonelliğin gerekleri olan hizmet sunumunda yeterlilik, iletişim, karar verme ve ekip üyesi olarak çalışabilme becerilerini geliştirmek, öğrenileni öğretme yetisi kazandırmak, güncel bilgilerin hasta teşhis, tedavi, takip ve bakımına yansımaları sağlamak, yönetimin stratejik kararlarına katkı sağlamak, kalite odaklı hizmet anlayışı doğrultusunda, ekip içinde çalışan ve hasta memnuniyetini sağlamak amaçlanmıştır.

KSÜ SUAH Eğitim Koordinatörlüğü.



19. **ASTANEMİZDE KALİTE İÇ DEĞERLENDİRME GERÇEKLEŞTİRİLDİ.-02.07.2024**

Hastanemizde İl Sağlık Müdürlüğü Kalite Koordinatörlüğü ve Hastanemiz Kalite Biriminin Öncülüğünde Tüm Birimlerimizin Katılımlarıyla Sks Hastane Seti Esas Alınarak 2024 Yılı Sağlıkta Kalite Ön Değerlendirmesi Yapılmıştır.





20. 15 Eylül Dünya Lenfoma Farkındalık Günü-17.09.2024

15 EYLÜL DÜNYA LENFOMA GÜNÜ



**KSÜ SAĞLIK UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA HASTANESİ**

Lenfoma;

- Vücudumuzda boyun, koltukaltı, kasıklarda yeni gelişen şişlik
- İstemsiz kilo kaybı
- Ateş
- Sık enfeksiyon geçirme
- Terleme

Şikayetlerinin varlığı lenf bezi kanseri, lenfoma belirtileri olabilir. Bu şekilde iki haftadan uzun süren şikâyetlerde doktora muhakkak başvurun.

Prof.Dr. Eylem ELİAÇIK
Hematoloji Bilim Dalı

21. 15 Eylül Prostat Kanseri Farkındalık Günü-18.09.2024

Prostat, İdrar torbasının (mesane) hemen altında yer alan, içerisinden idrar kanalının geçtiği bir salgı bezidir. Prostat bezinin asıl görevi meniye oluşturan sıvının bir bölümünü salgılamaktır. Normal durumda yaklaşık bir ceviz boyutundadır.

Erkekler yaşlandıkça prostat bezi sıklıkla büyümeye başlar. Büyüyen prostat, idrar akışını engelleyebilir ve cinsel işlev problemlerine yol açabilir. Büyüme tek başına bir kanser belirtisi sayılmaz. Kanser hücrelerinin bulunmadığı prostat büyümesi benign prostat hiperplazisi (BPH) olarak adlandırılır. BPH, bir kanser olmasa da verdiği rahatsızlıkları düzeltmek için ameliyat gerekebilir.

Prostat kanserinde, bez içinde kanser hücreleri gözlemlenir. Yaşlanmayla birlikte daha sık ortaya çıkan prostat kanseri dünyanın birçok ülkesinde olduğu gibi ülkemizde de erkek kanserleri arasında yüz binde 40,3 görülme sıklığı ile akciğer kanserinin ardından ikinci sıradadır.

Araştırmalara göre, bir erkeğin prostat kanserine yakalanma riskini etkileyebilecek birkaç faktör mevcuttur:

***Yaş:** Prostat kanseri 40 yaşın altındaki erkeklerde nadir olsa da 50 yaş sonrasında görülme riski hızla artmaya başlar. Her 10 prostat kanseri vakasından 6'sı 65 yaşından büyük erkeklerde görülmektedir.

***Ailesel Yatkınlık:** Prostat kanseri olan bir baba veya erkek kardeşe sahip olmak, bir erkeğin bu hastalığa yakalanma riskini iki katından fazla artırmaktadır. Genç yaşlarda prostat kanseri tanısı almış birden fazla akrabası olan erkeklerde de risk daha yüksektir.

Yukarıdakiler kadar net bir ilişki olmasa da prostat kanseri riskinin artışıyla ilgili diğer faktörler şunlardır:

***Diyet:** Doymuş yağlardan (hayvansal gıdalarda bulunan yağlar, tereyağı, margarin, iç yağı, kuyruk yağı) ve kırmızı etten zengin, sebze-meyveden fakir beslenme alışkanlığının prostat kanseri riskini arttırabildiğine dair yayınlar vardır.

***Kimyasal maruziyetler:** Bazı kimyasallara maruziyet riski artırabilmektedir. Örneğin itfaiyecilerin prostat kanseri riskini artırabilecek kimyasallara maruz kalabileceklerine dair bazı kanıtlar mevcuttur. Erken evrede hiçbir belirti vermeyen prostat kanseri, kanser dokusunun büyümesiyle birlikte bazı şikayetlere yol açabilmektedir. İdrar yapma sorunları:

- Yavaş veya zayıf idrar akışı veya özellikle geceleri olmak üzere daha sık idrara çıkma ihtiyacı
- İdrarda veya menide kan varlığı
- Ereksiyon (sertleşme) sorunu (erektil disfonksiyon)
- Kanser, kemiklere yayılımına bağlı kalça, sırt (omurga), göğüs (kaburga) ağrıları



15 Eylül Prostat Kanseri Farkındalık Günü



Prostat Kanseri Risk Faktörleri

Prostat kanserine yakalanma olasılığını artıran faktörler aşağıda belirtilmiştir. Risk faktörünün varlığı kanser olacağınız, risk faktörlerinin yokluğu da kanser olmayacağınız anlamına gelmez.

Yaş

40 yaşın altında nadir görülür. 50 yaşından sonra risk yüksektir. Her 10 prostat kanserinden 6'sının yaşı 65'in üzerindedir.

İrk / Etnik Köken

İrunkökeni kökeni bağlı olarak yakalanma olasılığı farklılık gösterir.

Ailede Prostat Kanseri Öyküsü

Prostat kanserine yakalanmış baba veya özdeşlik erkek kardeşi şüpheli olmak, hastalığa yakalanma riskini artırır.

Hormonlar

Dihidrotestosteron (DHT) prostatın normalinde büyümesine ve prostat kanseri gelişiminde neden olabilir.

Beslenme

Çok fazla kırmızı et ve özellikle sızık ürünleri gibi yüksek yağlı yiyecekleri fazla, sebze ve meyveyi az tüketiminde prostat kanseri riski daha yüksektir.

Fazla Kilo / Obezite

Obezite prostat kanserinin daha ağırlı türünü yakalanma riski ve prostat kanseri nedeniyle ölüm oranı daha yüksektir.

Prostat Kanseri Belirtileri

Erken evre prostat kanseri genellikle semptomlara neden olmaz. İleri evre prostat kanseri aşağıdaki gibi semptomlara neden olabilir: Bu sorunların bir çoğunun nedeni prostat kanseri olmayabilir. Örneğin, sorunlu idrara çıkma, prostat kanserinden daha çok iyi huylu prostat hiperplazisinden (BPH) kaynaklanabilir. Yine de bu belirtilerden herhangi biri var ise doktora başvurulması gerekir.

İdrar Sorunları

Yavaş veya zayıf idrar akışı ve özellikle geceleri daha sık idrara çıkma ihtiyacı da dahil olmak üzere idrar yapma sorunları.

İdrarda veya Spermdede Kan

Kalça, Sırt (Omurga), Göğüs (Kaburga) gibi Kanserın Yayıldığı Kemiklerde Ağrı

Ereksiyon Sorunu (Erektıl Disfonksiyon)

Bacaklarda veya Ayaklarda Zayıflık veya Uyuşma

Bu belirtilere de olarak, omurlığa baskı yapan, kanser kitle nedeniyle mesane veya bağınak kontrolünün kaybı.

Bisfosfonatlar

Kanser prostatın dışına yayılmış ise kanserin kemiklere yayılmasını önlemek veya yavaşlatmak tedavinin ana tedavidir.



15 Eylül Prostat Kanseri Farkındalık Günü



Prostat Kanseri Tanı Yöntemleri

Erken evre prostat kanseri genellikle semptomlara neden olmazken, ileri evre prostat kanserinde belirtiler nedeniyle hızlıca tanıya gitmek mümkündür. Tarama testleri sonuçlarına ve/veya semptomlara bakılarak prostat kanserinden şüpheleniliyorsa, emin olmak için ek testlere ihtiyaç duyulacaktır. Prostat kanserinde kesin tanı sadece prostat biyopsisi ile yapılabilir.

PSA Kan Testi

Prostat spesifik antijen (PSA), prostat bezindeki hücreler tarafından üretilen bir proteindir. PSA kan testi genel olarak belirli olmayan erkeklerde prostat kanseri taraması ve belirtileri olan erkeklerde ise ilk tanı için uygulanan bir testir.

Prostat Biyopsisi

PSA kan testi, dijital rektal muayene veya diğer testlerin sonuçları prostat kanseri riskini işaret ediyor ise, büyük olasılıkla doktor biyopsi yapılmasını isteyecektir. Biyopsi, prostatın küçük örneklerini çıkarılması ve daha sonra mikroskopla bakılması prosedürüdür.

Tıbbi Öykü ve Fizik Muayene

Prostat kanseri şüphesi var ise, idrar veya cinsel problemler gibi belirtiler ve bu belirtilerin ne kadar sürdüğünü ve ayrıca aile geçmişi dahil olmak üzere risk faktörleri sorgulanır.

İmmünoterapi

Bağışıklık sisteminin kanser hücrelerini daha etkili bir şekilde tanıması ve yok etmesi için uyaran ilaçları kullandığı tedavidir.

Prostat Kanseri Tedaviler

Kanserlin evresi, hastanın yaşı ve genel sağlık durumu dikkate alınarak tedavi seçenekleri hasta ve hekim arasında tartışılarak kararlaştırılır.

Ameliyat

Kanserlin prostat bezinin dışına yayılmadığı durumlarda ameliyat en çok tercih edilen tedavi seçeneğidir.

Radyoterapi

Prostat kanserinin evresine ve diğer faktörlere bağlı olarak radyasyon tedavisi kullanılabilir.

Hormon Tedavileri

Androjen olarak adlandırılan erkeklik hormonlarının, prostat kanseri hücrelerini güçlendirmesi önlenmektedir.

Kemoterapi

Prostat kanserinin prostat bezinin dışına yayılması ve hormon tedavisi cevap vermiyor ise kullanılır.

Radyoaktif Maddeler

İleri evredeki özellikle kemik ve lenf bezleri gibi tutulum alan hastalarda kullanılmaktadır.

Bisfosfonatlar

Kanser prostatın dışına yayılmış ise kanserin kemiklere yayılmasını önlemek veya yavaşlatmak tedavinin ana tedavidir.

22. Hastanemizde Ultrason Rehberliğinde Botulinum Toksin Uygulamaları Eğitimi Yapıldı.- 18.09.2024

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma (SUA) Hastanesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı'nda, bugün Medeniyet Üniversitesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon öğretim üyesi Prof. Dr. Belgin Erhan tarafından hasta üzerinde uygulamalı "Ultrason Rehberliğinde Üst ve Alt Ekstremitelerde Botulinum Toksin Uygulamaları Kursu" verildi. Eğitime, Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon (FTR) asistanları ve stajyer doktorlar katıldı.



23. EKİM AYI MEME KANSERİ FARKINDALIĞI-01.10.2024

- Her 8 kadından 1'nin yaşamı boyunca meme kanseri olma olasılığı olduğunu biliyor musunuz?
- Ancak umutsuz değiliz, erken tanı koyulup tedavi edildiğinde hastaların %99' u 5 yıl sağ kalıyorlar
- Meme kanseri kadınlarda en sık görülen kanser tipi
- Meme kanserlerine yakalanan kadınların yaklaşık %15' inde aile hikayesi vardır. Bu kişilerin birinci derece yakınında (anne, kız veya kız kardeş) meme kanseri olanların meme kanserine yakalanma riski 2 kat fazladır.
- Erkeklerde de meme kanseri görülebilir. Meme kanserlerinin %1'i erkeklerde görülür.

Genetik ve Değiştirilemez Risk Faktörleri

- ✓ Yaş
- ✓ Meme kanseri daha çok 60'lı yaşlarda görülür
- ✓ Hastaların %10'u 45 yaşından daha gençtir.
- ✓ Genetik ve Aile Hikayesi
- ✓ Eğer ailenizde (Anne, Baba, Çocuk) meme kanseri veya yumurtalık kanseri varsa sizde de ileride görülme olasılığı vardır, Eğer kanser olan aile bireyiniz 50 yaşından önce hastalandıysa sizin hastalığa yakalanma riskiniz daha da artar.
- ✓ Kişisel Sağlık Geçmişi
- ✓ Eğer daha önce bir memenizde kanser saptandıysa ileride diğer memenizde de kanser görülme riski taşıyorsunuz demektir.
- ✓ Regl ve Üreme Geçmişi
- ✓ Eğer erken yaşta (12 yaşından önce) adet görmeye başladıysanız, geç yaşta (55 yaştan sonra) menapoza girdiyseniz, İlk çocuğunuzu geç yaşlarda doğurduysanız. Meme kanseri görülme riskiniz artıyor demektir.

Çevresel ve Değiştirilebilir Risk Faktörleri

- ✓ Fiziksel Aktivite Azlığı
- ✓ Aktivite azlığı ve sedanter yaşam riski artırırken günlük 20 dakika egzersiz yaparak riskinizi azaltabilirsiniz.
- ✓ Kötü Beslenme
- ✓ Doymuş yağların fazla meyve ve sebzenin az olduğu bir beslenme şekli riskinizi artırır. Bu riski daha fazla sebze ve meyve tüketerek azaltabilirsiniz.
- ✓ Aşırı Kilolu veya Obez olmak
- ✓ Radyasyona maruz kalmak
- ✓ Alkol Tüketmek

Alacağınız çok basit önlemler ile meme kanserinden korunmak veya erken farkına varmak mümkündür.

- ✓ Ailesel bir risk taşıyıp taşımadığının farkına varın
- ✓ Günlük aktivitenizi arttırın (Asansör yerine merdiven kullanın, Kısa mesafelere arabayla değil yürüyerek gidin, düşük tempolu yürüyüşler yapın)
- ✓ Beslenmenizde sebze ve meyve miktarını arttırın
- ✓ 40 yaşına geldiyseniz bir Mamografi yaptırın
- ✓ Aylık olarak kendi kendinizi muayene edin
- ✓ Memenizde sertlik, şişlik varsa
- ✓ Meme başında içe dönme veya yara varsa
- ✓ Meme cildinizde çekinti, gamzelenme olmuşsa
- ✓ Koltuk altınızda sertlik, şişlik varsa bir doktora başvurun. 40 yaşını geçtikten sonra yılda iki kez bir doktora başvurarak kontrol muayenizi yaptırın.

Prof. Dr. İlhami Taner KALE
KSÜ Tıp Fakültesi Genel Cerrahi
Anabilim Dalı Başkanı



24. HASTANEMİZDE 1-7 EKİM EMZİRME HAFTASI ETKİNLİĞİ DÜZENLENDİ-01.10.2024 ANNE SÜTÜ VE EMZİRME

Emzirme, İnsanlar da dahil olmak üzere tüm memeliler için biyolojik bir kuraldır. Anne sütü bebeklerin ilk altı ay boyunca tek başına büyüme ve gelişmesi için gerekli olan tüm besin öğelerini içermekte. Emzirmeyi altı aydan sonraki dönemde de güvenli ve uygun besin takviyeleriyle birlikte sürdürmek bebeğin obezite gibi riskler karşısında gerekli olan enerji ve kaliteli besinlerin temin edilmesini sağlar. İlk 6 ay yalnızca emzirme, 6. aydan sonra da 2 yaş ve ötesine kadar tamamlayıcı besinlerle birlikte emzirmeye devam etme bebeğin en uygun ve doğal beslenme biçimidir.

Anne Sütü ile Beslenmenin Bebek ve Anne için Yararları;

Bebek için Yararları;

- ✓ Akut ve Kronik hastalıklardan korur.(ani bebek ölüm sendromu, alerjik hastalıklar, obezite, idrar yolu enfeksiyonu).
- ✓ Büyüme ve gelişmeyi olumlu yönde etkiler. (çene-diş gelişimi, ruhsal-bedensel ve zekâ gelişimine yardımcı olur, organ ve doku olgunlaşmasını sağlar.)
- ✓ Daha hızlı kilo almasını sağlar.

Anne için yararları;

- ✓ Meme kanseri, over kanseri riskini azaltır.
- ✓ Annenin kilo vermesini ve doğum öncesi kiloya dönmesini sağlar.
- ✓ Anne için doğal bir sakinleştirici anneden kaynaklı çocuk istismarı karşı koruyucudur.

"BEBEĞİNİZLE ARANIZDAKİ EN GÜÇLÜ BAĞ ANNE SÜTÜDÜR"

KSÜ SUAHEM Emzirme Danışmanlığı Ekibi



1-7 EKİM EMZİRME HAFTASI



Her Damlası Sağlık, **EMZİRİN**



1-7 EKİM EMZİRME HAFTASI



Anne sütü ile beslenme desteklenmeli, geliştirilmeli ve korunmalıdır.



1-7 EKİM EMZİRME HAFTASI



Her Damlası Sağlık, **EMZİRİN**



1-7 EKİM EMZİRME HAFTASI



Sağlıklı Nesiller Sağlıklı Gelecek İçin **ANNE SÜTÜ**



25. Hastanemizde 2024-2025 Güz Dönemi Uyum Eğitimi Verildi.-10.10.2024

Hastanemiz Eğitim Yönetimi İşleyişi Kapsamında; 2024-2025 güz dönemi hastanede uygulamaya çıkacak KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Hizmetleri, Meslek Yüksek Okulu ve Göksun Meslek Yüksek Okulu Öğrencilerine, “Uyum Eğitim”10.10.2024 tarihinde, saat 09.00 - 14.30 arasında verildi. Eğitiminin Amacı; KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi’nde, uygulama yapacak öğrencilerin mesleki ve davranışsal boyutta kişisel gelişimlerini sağlayarak bilgi ve becerilerini geliştirmek, iletişim ve işbirliği ortamı yaratmak, öğrenileni öğretme yetisi kazandırmak, güncel bilgilerin, tedavi, takip ve bakımına yansımaları sağlamak, yönetimin stratejik kararlarına katkı sağlamak, kalite odaklı hizmet anlayışı doğrultusunda, ekip içinde çalışmak, hasta ve çalışan memnuniyetini sağlamak amaçlanmıştır.



26. EKİM AYI MEME KANSERİ FARKINDALIĞI PROGRAMI-18.10.2024

KSÜ SUAH EKİM AYI MEME KANSERİ FARKINDALIĞI PROGRAMI

Hastanemiz Eğitim Yönetimi İşleyişi Kapsamında; Genel Cerrahi ve Aile Hekimliği Anabilim Dalı işbirliği ile; “Meme Kanseri Hakkında Her Şey” konulu eğitim, Genel Cerrahi Anabilim Dalı Dr. Öğretim Üyesi Ali İŞLER tarafından, tüm çalışanlara ve öğrencilere 18.10.2024 tarihlerinde, saat 09.00-09.45 verildi.

Aile Hekimliği Anabilim Dalı doktorları tarafından 1. Kat Aile Hekimliği Polikliniği önünde stant açıldı. Çalışanlara ve hasta/hasta yakınlarına konu hakkında bilgilendirme yapıldı.

KSÜ SUAH Eğitim Koordinatörlüğü





27. **HASTANEMİZDE HASTA HAKLARI GÜNÜ FARKINDALIĞI ETKİNLİĞİ DÜZENLENDİ.-**
25.10.2024

26 EKİM HASTA HAKLARI GÜNÜ

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi olarak “26 Ekim Hasta Hakları Günü” için çeşitli etkinlikler yapıldı. Hasta hakları; Sağlık hizmetlerinden faydalanma ihtiyacı bulunan fertlerin sırf insan olmaları sebebiyle sahip bulundukları ve T.C. Anayasası, milletlerarası anlaşmalar, kanunlar ve diğer mevzuat ile teminat altına alınmış bulunan haklar olarak ifade edilir. 1998 yılında Hasta ve Hasta Yakını Hakları Derneği (HAYAD) tarafından **26 Ekim Hasta Hakları Günü** olarak kabul edilmiş olup, hasta haklarının gündeme getirilmesi hedeflenmiştir. 26 Ekim’in Türkiye’de Hasta Hakları Günü olarak kutlanmasının nedeni, sağlık hizmeti alırken hastaların sahip olduğu hakların korunması ve bu konuda farkındalık yaratılmasıdır. Günün önemine binaen kurumumuz hasta hakları ve sorumlulukları konusunda farkındalık oluşturmak amacıyla Hastanemiz Başhekim Prof. Dr. Sefa RESİM, Başhekim Yardımcısı Doç. Dr. Neslihan KURTUL, Hastane Müdürü. Nevzat İNAL, Başhemşire Serap KOCA, Kalite Koordinatörü Tuba BOLAT, Eğitim Koordinatörü Şermin İNAL ve Hasta Hakları Birim Sorumlusu Sultan GÜNDEŞ tarafından; Yatan ve ayaktan sağlık hizmeti alan hasta ve hasta yakınlarına, **"Hasta Hakları ve Sorumlulukları"** ile ilgili bilgilendirmeler yapılarak, broşür dağıtılıp Başhekim tarafından hasta ve hasta yakınlarının sorunları yerinde dinlendi. Hastanemiz Eğitim yönetimi kapsamında ise hastane çalışanları ve öğrencilere 10 Ekim 2024 tarihinde “Hasta Hakları ve Sorumlulukları” hakkında eğitim verildi.

KSÜ SUAHS Hasta Hakları Birimi





28. 2-8 KASIM LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR HAFTASI-06.11.2024

2-8 KASIM LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR HAFTASI

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi olarak, “2-8 Kasım Lösemili Çocuklar Haftası” KSÜ Tıp Fakültesi Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Bilim Dalı Ekibi ve Hemşirelik Hizmetlerinin katkılarıyla etkinlikler düzenlendi. Etkinliğe, farkındalık oluşturmak amacıyla Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Can ACIPAYAM ve Ekibi, Hastanemiz Başhekim Yardımcısı Doç. Dr. Neslihan KURTUL, Başhemşire Serap KOCA, Başhemşire Yrd. Gül TUZ DOĞANER, Eğitim Koordinatörlüğü Ekibi, Sorumlu Hemşireler ve ilgili klinikteki hasta/hasta yakınları katıldı.

Programda “Minik Kalplerin Yanındayız” mesajı verildi.

Lösemiler, normalde farklı tiplerde kan hücrelerine dönüşecek olan hücrelerden köken alan kanserlerdir. Çocukluk çağında en sık görülen kanser türü olarak karşımıza çıkmaktadır. Ülkemizde de dünya ile benzer biçimde tüm çocukluk çağı kanserlerinin üçte birini (%33,4) lösemiler oluşturmaktadır.

Lösemnin belirtileri şu şekilde sıralanabilir:

Kansızlık (anemi)

Enfeksiyonlara yatkınlık, sık sık hastalanma, yüksek ateş

Çeşitli kanamalar (burun kanaması, diş eti kanamaları, cilt altı kanaması gibi), ciltte sık sık çürük oluşumu, kesik oluştuğunda kanamanın güçlüklerle durdurulması

İştahsızlık, kilo kaybı

Dalak ve/veya karaciğerde büyüme

Lenf düğümlerinde şişlikler (ciltte ele gelen yumrular)

Halsizlik, solukluk, çabuk yorulma, çarpıntı

Kemik ve eklemlerde ağrılar, şişlik ve hareket kısıtlılığı

Yukarıda sayılan belirtilerden birçoğunun lösemi dışı herhangi başka bir sebepten de kaynaklanabileceği ve aslında bu ihtimalin daha yüksek olduğu unutulmamalıdır. Ancak, anılan belirtilerin var olması halinde bir hekim tarafından kontrol edilerek olası nedenin saptanması ve tedavinin düzenlenmesi önem arz etmektedir.

Önleme

Çocukluk çağı lösemilerinin, yaşam tarzı ve çevre ile ilgili olası sebepleri çok azdır. Bu nedenle çoğu durumda anne-baba ve çocukların bu kanserleri önlemek için bireysel anlamda yapabilecekleri bir şey olmadığını bilmesi önemlidir.



29. 3-9 KASIM ORGAN BAĞIŞI HAFTASI-08.11.2024

3-9 KASIM ORGAN BAĞIŞ HAFTASI

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi ve KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrenci Hemşireler Topluluğu işbirliği ile “3-9 Kasım Organ Bağış Haftası” etkinlikleri kapsamında; 06.11.2024 de hastanemiz poliklinik 2 giriş katında, 07.11.2024 KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesinde stant kuruldu.

Standa, farkındalık oluşturmak ve bağışçı sağlamak amacıyla; Organ ve Doku Nakil Koordinatörü Abdulmuttalip ALIÇ, Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan Yardımcısı Doç.Dr. Mehtap SÖNMEZ, Öğretim Üyeleri, Öğrenci Hemşireler Topluluğu, Hastanemiz Başhekim Yardımcısı Doç. Dr. Neslihan KURTUL, Başhemşire Serap KOCA, Başhemşire Yrd. Gül TUZ DOĞANER, Eğitim Koordinatörlüğü Ekibi, ziyaretçiler ve hasta/hasta yakınları katıldı.

Dini Açıdan Doku ve Organ Nakli

- Din işleri Yüksek Kurulu'nun 06.03.1980 tarih ve 196 sayılı kararı ile organ naklinin caiz olduğu bildirilmiştir. Bu karara göre organ nakli için şu şartlara uyulması gerekmektedir
- Zaruret halinde bulunması. Yani hastanın hayatını veya hayatı bir uzunu kurtarmak için bundan başka çaresinin olmadığına mesleki ehliyet edilmesi.
- Hastanın bu yolla tedavi edilebileceğine tabibin zann-ı galibinin bulunması.
- Organ ve doku nakli yapının kişinin bu işlemin yaptığı esnada tıbben ölmüş olması.
- Tedavi yapılıcak olan hastanın da kendisine yapılacak olan bu nakle razı olması

ORGAN BAĞIŞI BROŞÜRÜ

Ülkemizde yaklaşık 28 bin hasta organ nakli için beklemekte, çoğu hasta nakil beklerken ne yazık ki hayatını kaybetmektedir. Organ bağışına olan ihtiyaç her geçen gün büyümekte, nakil için sırada bekleyen hastaların sayısı artmaktadır. Buna karşılık, her bağış en az dört hastanın hayatını kurtarabilmektedir.

Doku ve Organ bağışı nedir?

- Bir kişinin hayatta iken kendi isteği ile, tıbben yaşamı sona erdikten (beyin ölümü gerçekleştikten) sonra doku ve organlarının, başka hastaların tedavisi için kullanılmasına izin vermesi ve bunu iki şahit huzurunda belgelenesidir

Hangi Doku Ve Organların Bağışı Yapılabilir?

- Tendon (Kas giriş) deri, kemik iliği, kemik, kalp kapakçığı, kornea gibi dokuların
- Karaciğer, böbrek, kalp, pankreas, akciğer gibi organların bağışı yapılabilir.

Doku Ve Organ Bağışını Kimler Yapabilir?

- 1979 Tarih VE 2238 sayılı yasa gereği, organ bağışı yapılabilmesi için kişinin aklı dengesi yerinde 18 yaşından büyük olan herkes organ bağışında bulunabilir. Organlarının birini bağışlayacağı gibi tamamını da bağışlayabilir.
- Yaşın bakım kliniğinden beyin ölümü gerçekleşen hastanın ailesi izin verdiği takdirde, organları alınabilir.

Organ alımı bu konuda uzman hekimler gerçekleştiren ve organı alan hastanın vücut görüntüsünde bozulma olmaz.

➤ Kornea nakli, bu dokunun harabiyeti nedeni ile göremeyen hastaların yeniden görebilmesini, cilt nakli ise yanık nedeni ile yaralanıyilmeyen hastaların yanıklarının kapanmasını sağlar

➤ Kalp kapakçıkları ise değişen kalp kapakçığı hastalığı olan veya kapakçıkları sarıdan bozulan hastalara nakledilebilir





30. HASTANEMİZDE 14 KASIM DİYABET GÜNÜ ETKİNLİĞİ DÜZENLENDİ.-15.11.2024

14 KASIM DÜNYA DİYABET GÜNÜ ETKİNLİKLERİ

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, Eğitim Yönetimi Kapsamında; “14 Kasım Dünya Diyabet Günü” KSÜ Tıp Fakültesi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı Ekibi ve hastane yönetimi işbirliği ile etkinlikler düzenlendi. Etkinliğe, farkındalık oluşturmak amacıyla Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Kamile Gül, Öğretim Üyeleri, Diyetisyenler, Diyabet Hemşireleri, Hastanemiz Başhekim Yardımcısı Doç. Dr. Neslihan KURTUL, Başhemşire Serap KOCA, Başhemşire Yrd. Zehra CİHAN, Eğitim Koordinatörlüğü, çalışanlar, hasta/hasta yakınları ve ziyaretçiler katıldı.

Diyabet;

Dünyada diyabet bir salgın hastalık şeklinde artmaktadır. Türkiye’de son 10 yılda diyabet %100 artmıştır. Diyabet artışı hızında ve obezite sıklığında maalesef Avrupa’nın birincisiyiz. Ülkemizde 10 milyonun üstünde diyabetli ya da riskli insan var. Diyabetlilerin yarısı da diyabet olduğunun farkında değil.

Diyabetin en önemli belirtileri ağız kuruluğu, susama hissi, çok su içme, çok ve sık idrar yapma, gece idrara çıkma, halsizlik, yorgunluk, sık acıkma, çok yemek yemeye rağmen kilo kaybıdır. Ciltte kuruma ve kaşıntı, bulanık görme, deri ve idrar yolu enfeksiyonları, vajinal kaşıntı, tekrarlayan mantar enfeksiyonları, yaraların geç iyileşmesi, ayaklarda, bazen de ellerde, hissizlik veya uyuşma, karıncalanma görülebilir

Diyabet kontrol altında tutulmazsa birçok sistem ve organın olumsuz etkilenmesine yol açar. Kalp ve damar hastalıklarına, inmeye, görme bozukluklarına, sinir ve böbrek hasarlarına neden olabilir. Ayakta yara oluşması, kangren ve buna bağlı uzuv kayıpları oluşabilir

Bununla birlikte etkin yönetildiğinde normal yaşam kalitesi ve yaşam süresi sağlanabilir. Bu nedenle hastalığın önlenmesi için çaba harcanması, erken tanı konması ve uygun bir şekilde tedavi edilmesi gereklidir.

Sağlıklı beslenme, hareketli yaşam tarzı, obeziteden kaçınma ve hekim tarafından önerilen ilaçların düzenli alınması kan şekerlerinin istenilen düzeyde tutulmasını sağlar. Bu da diyabete bağlı görülebilecek organ hasarlarını önemli ölçüde azaltır.

Prof. Dr. Kamile Gül

Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı

14 KASIM DÜNYA DİYABET GÜNÜ





31. KSÜ'de 17 Kasım Dünya Prematüre Günü Etkinliği Düzenlendi.-19.11.2024

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonu'nda düzenlenen etkinliğe Rektör Prof. Dr. Alptekin Yasım'ın eşi Fatma Yasım, Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Hafize Öksüz, Hastane Başhekimisi Prof. Dr. Sefa Resim, Genel Sekreter İbrahim Palabıyık, Kahramanmaraş Halk Sağlığı Müdürü Ahmet Yener, KSÜ Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları öğretim üyesi Prof. Dr. Sadık Yurttutan, akademik-idari personel, öğrenciler ve prematüre çocuklar ile aileleri katıldı.

Saygı duruşu ve İstiklal Marşı'nın okunması ile başlayan tören açılış konuşmaları ile devam etti.

Açılış konuşmalarını yapmak üzere kürsüye gelen Prof. Dr. Sadık Yurttutan, "Prematüre ve yeni doğan bakım hizmetleri sağlık alanında başlı başına bir fedakârlık ve kendini adanmışlığın sembolü olarak bilinmektedir. Bir bebeğin anne karnında vaktini tamamlamadan doğduktan sonra sağlığını tekrar kazandırarak annesine teslimi ciddi bir emeğin sonucudur. Aynı zamanda değişik branşlarla yapılan büyük bir uyumun neticesidir." dedi.

Etkinlik, Yeni Doğan Birimi Servis Sorumlusu Murat Sarı, yeni doğan servisinin kuruluşundan ve günümüze kadar yapmış olduğu hizmetlerden bilgiler verdiği sunum ile devam etti.

Etkinlikte "Küçük Doğdum Ama Hikâyem Büyük" ve "Yeni Doğanda Bir Gün" başlıklı sinevizyon gösterileri izleyicilerle paylaşıldı.

Etkinlikte prematüre çocukların annelerinin sağlıklı bir insanı hayata kazandırmanın sevinci ve duygu yüklü konuşmaları salondakilerden büyük alkış aldı. Yaşadığı tecrübeleri salondakilerle paylaşan ebeveynler, minik bedenlerin kanatsız melekleri doktorlar ve işini severek hayata dokunan hemşirelere teşekkür etti. Etkinlikte prematüre Muhammed Sami İspir ve annesi Neslihan İspir, Prof. Dr. Sadık Yurttutan'a çiçek takdim etti.

Etkinlik sonunda Yeni Doğan Servisi çalışanlarına protokol üyeleri tarafından belge takdimi gerçekleştirildi.

Belge takdimi için kürsüye gelen Rektör Yardımcısı ve Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Hafize Öksüz “Prematüre olarak dünyaya gelen bir birey olarak bugün buradaysam o zaman da sizler gibi fedakârca çalışan hocalarımız ve sağlık çalışanlarımız sayesinde emek ve sabrınız için sizleri kutlar; bugün burada bu anlamlı etkinliği prematüre çocuklarımız ve değerli aileleri ile kutlamaktan duyduğumuz memnuniyeti belirtirim. Bu aynı zamanda KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanemize olan güven ve sevginin de göstergesidir.” şeklinde konuştu.

Etkinlik, program sonunda pasta kesimi ve toplu fotoğraf çekimi ile sona erdi.





32. 1-30 KASIM AKCİĞER KANSERİ FARKINDALIK AYI-25.11.2024

Akciğer kanseri en sık görülen kanser türlerinin başında gelmektedir. Sık görülmesinin yanında farkındalığı da artırmak amacıyla kasım ayı tüm dünyada ‘Akciğer Kanseri Farkındalık Ayı’, 17 Kasım da ‘Akciğer Kanseri Farkındalık Günü’ olarak kabul edilmiştir.

Kansere bağlı ölümler içerisinde akciğer kanseri yılda 1,69 milyon kayıp ile tüm dünyada ilk sırayı almaktadır. Akciğer kanseri nedeniyle bir yılda hayatını kaybeden hasta sayısı kolon, meme ve prostat kanserlerine bağlı ölümlerin toplamından fazla olduğu bildirilmektedir.

En önemli risk faktörü olan tütün/ sigara kullanımı, dünya çapındaki kanser ölümlerinin yüzde 22’sine, akciğer kanserinden kaynaklı ölümlerin ise yüzde 71’ine neden olmaktadır. Akciğer kanseri % 70 olguda, sigara içimiyle direkt ilişkilidir. Kanserın diğer sık nedenleri ise çevresel toksik maddelere maruziyet (radon, asbest, arsenik vb.), genetik yatkınlık/ aile öyküsü, akciğerde skar dokusu oluşumuna neden olan akciğer hastalıklarıdır.

Belirtileri; geçmeyen veya giderek artan öksürük, nefes darlığı, kanlı balgam çıkarmak, göğüs ağrısı, halsizlik, yorgunluk, kilo kaybı, ses kısıklığı, sürekli tekrarlayan veya geçmeyen bronşit veya zatürre gibi akciğer enfeksiyonlarıdır.

Erken evrede tanı konulması akciğer kanserinin tedavisinde çok önemlidir. Erken evrede tanı alan akciğer kanseri hastalarında sağ kalım oranı ortalama yüzde 70’dir. Erken tanı konusunda multidisipliner yaklaşım içeren uygulamaların yaygınlaştırılması ve ülkemize özgü uygun risk faktörlerinin belirlenmesi önemlidir.

Her hastanın tedavisi farklılık göstermekte olup, tedavi kararında hastalığın yeri, evresi, hastanın yaşı ve diğer sağlık sorunları gibi birden fazla faktör etkilidir. Multidisipliner bir çalışma gerektiren bu tedaviler; cerrahi, hedefe yönelik tedaviler, radyoterapi, kemoterapi gibi farklı seçenekleri içermektedir.

Bu kanser türü için etkin bir tarama yöntemi henüz mevcut olmayıp, tütün kontrolü akciğer kanserine karşı mücadelenin temel ve en etkin aracıdır.

Toplumsal ve bireysel farkındalık ile bu kanserin sıklığının azaltılmasının mümkün olduğu unutulmamalıdır.

Dr. Öğretim Üyesi Burcu AKKÖK
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı



Akciğer kanserinin %90 nedenini tütün içiciliği oluşturmaktadır.

Tütün tüketimindeki azalmayla akciğer kanseri görülme sıklığı da azalmaktadır.

Günümüzün en önemli sağlık sorunlarından olan **akciğer kanseri**; Uzun süreli öksürük, kanlı balgam, nefes darlığı, hırıltılı solunum, tekrarlayan akciğer enfeksiyonları ve kontrolsüz kilo kaybı ile kendini gösterebilir.



33. HASTANEMİZDE 29 KASIM TIBBİ SEKRETERLER GÜNÜ KUTLAMASI YAPILDI.- 03.12.2024

Hastanemizde fedakârlık ve özveriyle çalışan tıbbi sekreterlerimizin önemini vurgulamak ve onlara duyduğumuz minnettarlığı ifade etmek amacıyla, Tıbbi Sekreterler Günü'nü coşkuyla kutladık. Sağlık sektörünün görünmez kahramanları olan tıbbi sekreterlerimiz, sağlık hizmetlerinin aksamadan sürdürülmesinde hayati bir rol üstleniyor. Hasta kayıtlarından randevu organizasyonuna, doktorlarımızın desteklenmesinden idari işlemlerin takibine kadar birçok alanda gösterdikleri özenli çalışmalarıyla sağlık sisteminin temel taşlarından biri olduklarını bir kez daha hatırlattılar.

Günün anlam ve önemine uygun olarak düzenlediğimiz etkinlikte, tüm tıbbi sekreterlerimizle bir araya gelerek keyifli vakit geçirdik. Programımızda, çalışanlarımızın değerini bir kez daha hissettirmek için teşekkür konuşmaları, ödülleri ve küçük sürprizler yer aldı. Ayrıca, katılan tüm sekreterlerimize, bu özel günün bir hatırası olarak anlamlı hediyeler takdim ettik.

Bu vesileyle, sağlık hizmetlerimizin kesintisiz ve etkin bir şekilde sunulmasında emeği geçen tüm tıbbi sekreterlerimize teşekkür ediyor; onların güler yüzlü, sabırlı ve özverili yaklaşımlarının hastanemizin hizmet kalitesini bir adım daha ileriye taşıdığına olan inancımızı bir kez daha vurgulamak istiyoruz.

Nice Tıbbi Sekreterler Günü'nde birlikte olmak dileğiyle! Sağlık sektörünün bu özel ve kıymetli çalışanlarının hak ettikleri değeri her zaman görmeleri temennisiyle...



34. 1 ARALIK DÜNYA AIDS GÜNÜ-05.12.2024

HIV İLE YAŞIYORUZ

İlk defa 1981 yılında Amerika Birleşik Devletleri'nde cinsel yönelimi homoseksüel olan erkeklerde ve Haiti'den gelen göçmenlerde ender rastlanan *Pnömocystitis jiroveci* pnömonisi ve Kaposi sarkomu vakalarının tespit edilmesi ile HIV/AIDS hastalığı tanımlanmıştır. Bu enfeksiyonlar tedaviye iyi cevap vermemekte ve hastalık ölümle sonuçlanmaktaydı. Araştırmacılar bu hastalığın daha önce literatürde rastlanmayan yeni bir hastalık olduğu konusunda birleşerek bu yeni hastalığa "AIDS" (Akkiz İmmün Yetmezlik Sendromu, Acquired Immune Deficiency Syndrome) adını vermişlerdir. 1983 yılında AIDS'e neden olan virüs HIV (İnsan İmmün Yetmezlik Virüsü, Human Immunodeficiency Virus) izole edilmiş olup, bu virüs vücudun savunma gücünü zayıflatmakta, yıkmakta ve normal koşullarda tedavi edilebilen hastalıklar, savunma gücü yetersiz kaldığından tedavi edilememektedir.

DÜNYADA HIV/AIDS

Birleşmiş Milletler AIDS Birimi'nin (UNAIDS), tarafından 2024 yılında açıklanan 2023 verilerine göre dünyada toplam 39.9 (36.1-44.6) milyon kişi HIV ile enfekte yaşamaktadır. 38.6 milyon kişi 15 yaş ve üzerinde iken, 1.4 milyon kişi 0-14 yaş grubunda yer almaktadır. 30.7 milyon kişi antiretroviral tedaviye ulaşabilmektedir. Hastalığın tanımlandığı 1981 yılından beri yaklaşık 42.3 milyon kişinin AIDS ilişkili hastalıklardan hayatını kaybettiğini bildirmektedir.

TÜRKİYE'DE HIV/AIDS

Tüm dünyada HIV/AIDS vakalarının hızla arttığı gözlenirken Türkiye'de de vakalar görülmektedir ve hızla artmaktadır. Ülkemizde ilk defa 1985 yılında üç HIV enfekte hasta bildirilmiş, daha sonra her yıl vaka sayılarında giderek artma gözlenmiştir. Ülkemizde T.C Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Bulaşıcı Hastalıklar ve Erken Uyarı Dairesi Başkanlığı Kasım 2024 verilerine göre 45835 HIV/AIDS vakası vardır. Ülkemizdeki vakaların 37441'i erkek, 8394'ü ise kadın cinsiyette. Kasım 2024 tarihi itibari ile doğrulama testi pozitif tespit edilerek bildirim yapılan vakalar üzerinden bu sayılar gerçekleşmiştir. Resmi rakamlar, diğer ülkelerde olduğu gibi sadece rapor edilmiş vakaların sayısını göstermektedir.

Ülkemizde son yıllarda hasta sayısında artışın başlıca nedenleri:

- Toplumumuzda HIV/AIDS hastalığı ile ilgili farkındalığın çok düşük olması
- Ergen ve gençler için eğitim müfredatında cinsel sağlık eğitiminin yeterli yer almaması
- Bir turizm ülkesi olmamız
 - o Turizm HIV enfeksiyonu için önemli bir giriş kapısıdır
- Medya katılımının yetersiz olması
- Nüfusun genç olması
 - o Nüfusun yaklaşık yarısını 25 yaş altı gençler ve çocuklar oluşturmaktadır, HIV enfeksiyonunun en fazla görüldüğü yaş grubuna uygunluk göstermektedir
- Nüfus hareketliliğinin özellikle iç göçün fazla olması
- Kayıtsız seks çalışanlarının artması
- Damar içi madde kullanımında son yıllardaki artış
- Kilit popülasyonlara yönelik ulusal önleme programlarının yeterli olmaması
- Gönüllü Test ve Danışmanlık Merkezlerinin ve Anonim Test Merkezlerinin sayılarının yeterli olmaması
- Çok eşlilerde kondom kullanımını teşvik edecek ulusal eğitim/kampanya olmaması
- HIV ile yaşayanlara yönelik ayrımcılığın, dışlamanın devam etmesidir.

KORUNMA

Cinsel yolla bulaşmaya karşı korunma

- En sık bulaşma korunmasız cinsel temasla olmaktadır. Tek partner ve kondom kullanımı bulaşı engellemektedir
- Kondom kullanımı ayrıca diğer cinsel yolla bulaşan hastalıkları da engellemektedir
- Kadınlar için özel olarak hazırlanmış kondomlar da etkili bulunmuştur

Kan ve kan ürünleri ile bulaşmaya karşı korunma

- 1987 yılından beri de ülkemizde kan ve kan ürünleri HIV yönünden test edilmektedir
- Damar içi madde kullanımı alışkanlığının önlenmesi, tedavi edilmesi, ortak enjektör kullanımı risklerinin anlatılması bu grup hastalarda HIV bulaşma riskini azaltmaktadır.

Anneden bebeğe geçiş için korunma

- HIV görülme sıklığı yüksek olan bölgelerde doğurganlık yaşındaki ve HIV enfeksiyon riski belirlenmiş olan kadınlara bulaşma ve korunma yollarını öğretilmelidir
- Eğer kadın HIV pozitif ise ve çocuk sahibi olmak istemiyorsa doğum kontrol yöntemleri öğretilmelidir
- Eğer kadın bebek sahibi olmak istiyorsa gebeliğin belli ayında anneye, doğumdan sonra da bebeğe tedavi başlanmakta ve hasta yakın takibe alınmaktadır.

Sağlık personelinin korunması

- Sağlık personeli hastanın hikayesi ve fizik muayene ile HIV pozitif hastaları ayırt etme şansına sahip olmadıklarından tüm hastaların kan ve diğer vücut sıvılarını potansiyel enfekte kabul ederek standart önlemlere uyarak çalışmalıdırlar
- Hastalara uygulanan tüm girişimsel işlemler sırasında eldiven mutlaka kullanılmalı, işlem bittikten sonra eldiven değiştirilmeli ve eldivenler çıkartıldıktan sonra eller hemen sabun ve su ile yıkanmalıdır
- Eğer eller veya diğer cilt yüzeyleri hastanın kanı ya da diğer vücut sıvıları ile bulaşırsa derhal su ve sabunla yıkanmalıdır
- İğne batmasını engellemek için iğneler kullanıldıktan sonra plastik kılıflar tekrar takılmamalı, iğneler enjektörden çıkartılmamalı, eğilip bükülmemelidir
- Yapılan bir işlem sırasında kan veya diğer vücut sıvılarının sıçrama olasılığı söz konusu ise ağız, burun ve gözleri korumak amacı ile maske ve gözlük takılmalı, diğer vücut yüzeylerine bulaşmayı önlemek için koruyucu önlük giyilmelidir

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü tarafından yapılan eylem planının bu yılki teması "İnsan Haklarının İzinde Yürü" olarak belirlenmiş olup insan haklarının korunması vurgulanmaktadır. İnsan hakları merkeze alınarak toplumların öncülüğünde, dünya 2030 yılına kadar AIDS'i bir halk sağlığı tehdidi olmaktan çıkarabilir. AIDS'in sona erdirilmesi, HIV ile yaşayan, HIV riski altında olan ya da HIV'den etkilenen herkese ulaşmamızı ve özellikle de en çok dışlanmış ve marjinalize edilmiş kişilere ulaşmamızı gerektirmektedir. Herkesin insan haklarının korunması, etkili bir HIV müdahalesinin temel dayanağıdır. "1 Aralık Dünya AIDS Günü" herkesin haklarını koruyarak herkesin sağlığını korumak için bir eylem çağrısıdır.

HIV/AIDS hastalığı sadece bir sağlık problemi değil aynı zamanda tüm toplumu, her bireyi ilgilendiren sosyal bir sorundur. Bu nedenle hastalık hakkında doğru bilgilenmek, bilinçlenmek, korunmanın nasıl yapılabileceğini öğrenmek, HIV enfekte hastaları toplumdan dışlamamak, ayrımcılığa uğratmamak ve HIV enfekte vakaları artan ülkelerden örnek alarak hep beraber el ele vermek görevimiz olmalıdır.

Prof.Dr. Selçuk NAZİK



35. ÜNİVERSİTEMİZİN BAŞARISI ULUSAL BASINDA-03.12.2024

Kahramanmaraş Sütçü İmam üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi'nde gerçekleştirilen operasyonla kalbindeki 4 santimetrelilik delik başarılı bir şekilde tedavi edilen Mehmetçik ulusal basında da geniş yankı buldu. Anadolu Ajansının haberine göre kalbinde delik olan ve açık kalp ameliyatından korktuğu için tedavisini 13 yıl erteleyen Ömer Emin Kırac, Kahramanmaraş'ta total endoskopik yöntemle yapılan operasyonla sağlığına kavuştu.

Sivas'ta vatani görevini yapan 20 yaşındaki Ömer Emin Kırac, henüz ilköğretim öğrencisiyken öğretmenin tavsiyesi üzerine ailesinin başvurduğu sağlık kuruluşunda, kalbinde bir santimetrelilik delik olduğunu öğrendi.

O dönem açık kalp ameliyatından korkan ve kalbindeki deliğin sağlığını ciddi anlamda etkilemediğini belirten Kırac, hekimlerin önerdiği ameliyatı istemedi.

Kırac, 13 yıl sonra vatani görevini yapmak üzere gittiği Sivas'ta komutanlarının "Kronik rahatsızlığı olan var mı?" sorusu üzerine hastalığından bahsetti ve sevk edildiği Sivas Numune Hastanesinde kalbindeki deliğin 4 santimetreye ulaştığını öğrendi.

Ailesiyle yaptıkları araştırma sonucu Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesine başvuran Kırac'a doktorlar, kalbindeki deliğin total endoskopik kalp ameliyatı yöntemiyle kapatılabileceği bilgisini verdi.

Kapalı ameliyat yöntemini kabul eden Kırac, başarılı geçen operasyonun ardından sağlığına kavuştu.

Ameliyatta kullanılan cihaz hayırsever desteğiyle alındı

Ameliyatı gerçekleştiren KSÜ Kalp ve Damar Cerrahisi Bölümü Öğretim Üyesi Prof. Dr. Erdinç Eroğlu, AA muhabirine, Ömer Emin'e uygulanan total endoskopik kalp ameliyatı yönteminin bölgede ilk olarak gerçekleştirildiğini söyledi. Eroğlu, şunları kaydetti:

"Bu cihazın en büyük özelliği, neredeyse hiçbir kesi olmadan, sadece bir santimetrelik kesiyle kalp ameliyatı yapmayı sağlıyor. Cihazı aldıktan sonra eğitime gittim. Yaklaşık bir haftalık bir eğitimden sonra Ömer bize askeriyeden geldi. Kendisi Osmaniye'de yaşıyor ve asker. Yapılan tetkikler sonucunda kalbinde bir delik tespit edilmiş, oldukça büyük bir delik. Kendisini muayene ettim ve tamamen total endoskopik kalp ameliyatına uygun olduğunu gördüm. Kendisine de bu ameliyatı önerdim, sevinerek kabul etti. Gerçekten de çok güzel bir ameliyat oldu. Meme etrafından bir santimetrelik kesiyle tamamen kalbindeki 4 santimlik büyük deliği kapattık. Yaklaşık bir ay sonra vücudunda hiçbir kesi, iz olmayacak."

Sağlık Sorunları Ortadan Kalktı

Hastanın geldiğinde nefes darlığı ve kalp çarpıntısı sıkıntısı yaşadığını ancak ameliyatın ardından hiçbir şikayetin kalmadığını anlatan Eroğlu, kalpteki deliği tamamen kapattıklarını dile getirdi.

Ömer Emin Kıraç da ilkokul 2. sınıftayken kalbinde delik olduğunu öğrendiğini, yıllar sonra sağlığına kavuştuğu için mutlu olduğunu ifade etti.

Baba Mustafa Kıraç ise oğlunun ilkokul öğretmeninin tavsiyesiyle hastalığının teşhis edildiğini ancak Ömer Emin'in açık ameliyattan korkması nedeniyle operasyona sıcak bakmadıklarını belirtti. Yaptıkları araştırma sonucu Kahramanmaraş'a geldiklerini anlatan Kıraç, 25 gün süren tedavi sonrası, yıllardır çektikleri sıkıntıların oğullarının sağlığına kavuşmasıyla sona erdiğini kaydetti.



36. KSÜ'DE "ÜROJİNEKOLOJİ VE KOZMETİK JİNEKOLOJİ TOPLANTISI" YAPILDI- 03.12.2024

KSÜ, Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı ve Uluslararası Jinekoloji ve Obstetrik Derneği (UJOD) iş birliğinde düzenlenen "Ürojinekoloji ve Kozmetik Jinekoloji Toplantısı"na ev sahipliği yaptı.

KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Konferans Salonunda gerçekleştirilen toplantıya Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, KSÜ Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Hafize Öksüz, UJOD Başkanı Prof. Dr. Eray Çalışkan, Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Alev Özer, panelistler, Tıp Fakültesi öğretim elemanları ve öğrenciler katıldı.

Saygı duruşu, İstiklal Marşı'nın okunması ile başlayan panel açılış konuşmaları ile devam etti.

Programın açılış konuşmasını yapan KSÜ Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Alev Özer, "KSÜ Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı olarak büyük bir kliniğiz. Alanında uzman akademisyenlerimiz, 16 asistanımız ve 100 intörn öğrencimiz var. Hastanemizde endoskopi alanında ki tüm güncel operasyonları yapabilmekteyiz. Son yıllarda meydana gelen güncel gelişmeleri takip etmekteyiz. O yüzden bu toplantıyı organize ettik. Güzel bir toplantı olacağını düşünüyorum. Katkı veren tüm kuruluşlarımıza teşekkür ederim." sözlerini kullandı.

UJOD Başkanı Prof. Dr. Eray Çalışkan UJOD'un yapmış olduğu çalışmalar hakkında bilgiler verdi. 'Bilim ve Eleştirel Düşünce ile Değişim' sloganıyla hareket ettiklerini belirten Çalışkan, "Ana hedefi, ülkemizdeki kadın sağlığının geliştirilmesi için katkı sunmak olan derneğimiz, mesleki eğitime standardizasyon ve kalite kazandırmak, mesleki sorunlara çözüm getirmek ve en güncel bilimsel yenilikleri meslektaşlarımızla paylaşmak amacıyla çalışmaktadır. Bu amaçla bölgesel toplantılar, webinarlar, youtube üzerinden eğitim videoları, uluslararası indeksli dergi faaliyetleri ve bilim adamı yetiştirme programları düzenlemekteyiz." sözlerini ifade etti.

KSÜ Rektör Yardımcısı ve Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Hafize Öksüz ise yapmış olduğu konuşmada "Kadın doğum toplumun yüzde ellisine hizmet veren bir branş. Kadınlar olmazsa toplum gelişemez. Kadın doğum cerrahimiz 24 yıldır kuruluşundan buyana çok değerli hizmetler yaptı. Programı organize eden ve destek veren kuruluşlarımıza teşekkür eder, güzel ve verimli bir toplantı olmasını dilerim." dedi.

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım ise "Kahramanmaraş'ta Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanemizde böyle bir toplantının yapılması mutluluk verici. Depremden bu yana şehirde en aktif çalışmakta olan hastaneyiz. Tıp Fakültemiz hastalara umut olmanın yanında bilimsel çalışmalara da ağırlık vererek eğitim odaklı çalışmalarını sürdürüyor. Programın bu amaca da hizmet edeceğini düşünüyor, katkılarından dolayı emeği geçenlere teşekkür ediyorum." şeklinde konuştu.

Toplantı, açılış konuşmalarının ardından Oturum Başkanlığını Dr. Öğr. Üyesi Kemal Hansu ve Dr. Öğr. Üyesi Erkan Mavigök'ün yaptığı "Prolapsus Cerrahisi" konulu I. Oturum ile devam etti. I. oturum kapsamında Prof. Dr. Deniz Balsak "İleri Derece Sistosel/Paravajinaldefekt" adlı sunumunu, Prof. Dr. Mertihan Kurdoğlu "Rektosel Cerrahisi/Perineoplasti" adlı sunumunu, Doç. Dr. Sefa Arlıer "Prolapsus Cerrahisi: Abdominal Yaklaşım" adlı sunumunu, Doç. Dr. Yusuf Madendağ "Prolapsus Cerrahisi: Vajinal Yaklaşım" adlı sunumunu, Prof. Dr. Çağrı Gülümser "Rektovajinal Fistüller ve Tedavi Yaklaşımları" adlı sunumunu gerçekleştirdi.

Oturum Başkanlığını Prof. Dr. S. Murat Bakacak, Doç. Dr. Cemil Oğlak, Doç. Dr. Erhan Okuyan'ın yaptığı "Ürojinekoloji ve Kozmetik Jinekoloji" konulu II. Oturumda ise Prof. Dr. T. Tuyan İlhan "Stressinkontansta LS Burch" adlı sunumunu, Doç. Dr. Mehmet Kulhan "Vajinoplasti ve Perineoplasti" adlı sunumunu, Doç. Dr. Nur Gözde Kulhan "Laboplasti/Klitoralthudoplasti" adlı sunumunu, Prof. Dr. Eray Çalışkan "Genital Dolgu: Liposuction-Lipofilling" adlı sunumunu gerçekleştirdi.

Program sonunda panelistler tarafından dinleyicilerin sorularının yanıtlanmasıyla toplantı sona erdi.





37. HASTANEMİZ KİTAP OKUMA ETKİNLİĞİNE EV SAHİPLİĞİ YAPTI-04.12.2024

İl Milli Eğitim Müdürlüğümüzün Protokol Okumaları kapsamında İlçe Milli Eğitim Müdürümüz Hüseyin Mart ve Dulkadiroğlu Doğukent Sultan Alparslan Anadolu Lisesi öğrencileri ve öğretmeni Ali Kesmegülü ile Hastane Müdür Yardımcı Bahadırhan Ekici bir araya gelmiş ve çalışmalarını yürütmüşlerdir.



38. KSÜ'DE ENDOLÜMİNAL CERRAHİ: ESD SEMPOZYUMU BAŞLADI-11.12.2024

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi'nde 9-10 Aralık tarihleri arasında devam edecek Endolüminal Cerrahi: ESD Sempozyumu başladı.

KSÜ Tıp Fakültesi Konferans salonunda açılışı gerçekleşen sempozyuma, KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Hafize Öksüz, Başhekim Prof. Dr. Sefa Resim, Genel Sekreter İbrahim Palabıyık, KSÜ Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı öğretim üyeleri ve asistanları katıldı.

Rektör Yasım'ın açılış konuşmaları ile başlayan sempozyum, yurt içi ve yurt dışından gelen katılımcıların sunumlarıyla devam etti.

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) bünyesinde 9 Aralık tarihinde başlayan ve iki gün boyunca devam eden Endolüminal Cerrahi: ESD Sempozyumu bugün gerçekleştirilen son oturumla sona erdi.

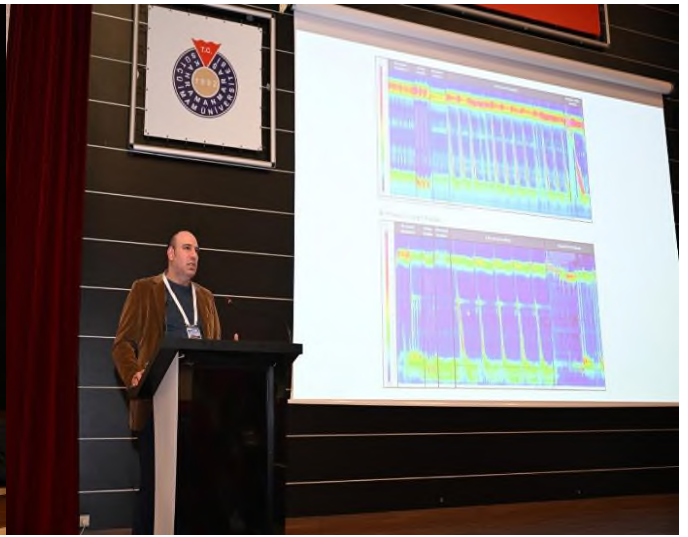
KSÜ Tıp Fakültesi Konferans salonunda gerçekleşen sempozyuma KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Hafize Öksüz, Başhekim Prof. Dr. Sefa Resim, Genel Sekreter İbrahim Palabıyık, KSÜ Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı öğretim üyeleri ve asistanları katıldı.

Oturum Başkanlığını Prof. Dr. Cüneyt Kayaalp ve Prof. Dr. Fatih Sümer'in gerçekleştirdiği sempozyumun bugünkü son oturumuna; Atılım Üniversitesi'nden Prof. Dr. Tahsin Dalgıç, Tokyo'dan Dr. Ken Ohata, KSÜ'den Doç. Dr. Bahtiyar Muhammedoğlu panelist olarak katıldı.

İki gün boyunca yurt içi ve yurt dışından gelen katılımcıların sunum ve canlı vaka ameliyatlarıyla devam eden sempozyum, bugün gerçekleşen oturum ile son buldu.

Uzman yerli ve yabancı akademisyenlerin verimli sunumlarıyla gerçekleşen sempozyum ile katılımcılar hem teorik bilgilerini geliştirme hem de pratik uygulamalar yapma fırsatı buldu.





39. KSÜ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME (MR) ÜNİTESİNİN AÇILIŞI GERÇEKLEŞTİRİLDİ.-19.12.2024

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi (KSÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesinde son teknoloji ile donatılan Manyetik Rezonans Görüntüleme (MR) cihazının açılışı gerçekleştirildi.

Açılışa, KSÜ Rektörü Prof. Dr. Alptekin Yasım, Rektör Yardımcıları Prof. Dr. İrfan Ersin Akıncı, Prof. Dr. Nuri Kahveci, Prof. Dr. Orhan Doğan, KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Sefa Resim, KSÜ Genel Sekreteri İbrahim Palabıyık, Radyoloji Ana Bilim Dalı Öğretim Üyeleri Prof. Dr. Betül Kızıldağ ve Prof. Dr. Nursel Yurttutan ile akademik ve idari personel katıldı.

Manyetik Rezonans Görüntüleme (MR) ünitesinin açılış kurdelesinin kesimi öncesinde cihaza ilişkin özellikler ve cihazın alım süreci hakkında bilgilendirmeler gerçekleştirildi.

Radyoloji Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Betül Kızıldağ “Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Hastanemizde Bilimsel Araştırma Projesi (BAP) kapsamında satın alınıp halkımızın hizmetine sunulan Manyetik Rezonans cihazı 1.5 tesla gücündedir. Cihaz 70 cm gantri açıklığına sahip olup kapalı alan fobisi olan ve fazla kilolu hastalar için yeterliği iç açıklığa sahiptir. Cihaz çevresindeki ışık sistemi, kamera ve kulaklık donanımı, tavan dizaynı ile ferah bir ortam içerisine kurulumu yapılmıştır. Yapay zeka teknolojisi ile donatılmış olan cihazımız bu özelliği ile daha kısa sürede görüntü alımına olanak sağlamakta ve daha yüksek tesla gücündeki cihazlarla benzer yüksek kalitede görüntüler sunabilmektedir. Destekleri için Rektörlüğümüze ve Hastanemiz Başhekimliğine teşekkür ederiz.

Tıp Fakültesi Radyoloji Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Nursel Yurttutan ise “Hastanemize son teknoloji ile donatılan MR cihazı sayesinde hastalarımızın rahatsızlıklarını daha kısa sürede görüntüleyebileceğiz. Bu suretle daha fazla hastaya hizmet verme imkânına da sahip olacağız. Sahip olunan teknoloji daha hızlı ve daha yüksek kaliteli çekimler yapabilme ve sonuç alma kapasitesine sahip. Bu anlamda destekleri olan herkese teşekkür ederiz.” dedi.

Rektör Prof. Dr. Alptekin Yasım ise “Tıbbi cihaz stokumuzu ihtiyaçlar doğrultusunda yenilemeye devam etmekteyiz. KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanemizde uzun zamandır tek cihazla hizmet veriliyordu. Daha sonra hizmet alımı yoluyla ikinci bir cihazı aldık; ancak gereken verimi alamadık. Üniversitemizin bilimsel araştırma projeleri kapsamında Hastanemize kazandırmış olduğumuz cihaz 1.5 hız ve görsel kalite olarak piyasadaki en iyi cihazlardan birisi. Piyasa şartlarında 1 milyon 100 bin tutarındaki bu cihazı öğretim elemanlarımızın yapmış olduğu projeye yaklaşık 850 bin Euro’ya hastanemize kazandırdık. Aynı zamanda son teknoloji ile donatılan MR cihazı kapalı alan korkusu olan hastalarımızın da rahatlıkla kullanabileceği genişliğe ve kaliteye sahip. Hastanemizin her türlü ihtiyaçlarının giderilmesi noktasında gayretle çalışmaktayız. Manyetik Rezonans Görüntüleme (MR) cihazımızın hastalara umut ve şifa olmasını diler emeği geçenlere teşekkür ederim.” dedi.

Manyetik Rezonans Görüntüleme (MR) Ünitesi hakkında yapılan tanıtım ve bilgilendirme konuşmalarının ardından yapılan dualar ile açılış kurdelesinin kesimi gerçekleştirilerek yeni MR cihazı hastaların hizmetine sunuldu.





AMAÇ VE HEDEFLER

2024 YILI HEDEFLERİMİZ	HEDEFLERİN GERÇEKLEŞMESİ
1. ERCP ünitesi açılması,	GERÇEKLEŞTİ
2. Yeni koroner Y.B ünitesi açılması,	GERÇEKLEŞTİ
3. Kardiyopulmoner Resüsitasyon Ünitesi kurulması,	GERÇEKLEŞTİ
4. HİMSS 6 Akreditasyonu,	GERÇEKLEŞMEDİ
5. Personel yemekhanesinin-2. kata taşınarak, Personel yemekhanesinden boşalan alana nitelikli hasta odası ve KVC yoğun bakım yapılması,	GERÇEKLEŞTİ
6. İç ve dış cephelerde depremde kaynaklı oluşan hasarlı alanların tadilatının bitirilmesi,	GERÇEKLEŞTİ
7. Atık depolarının bina dışına taşınması,	GERÇEKLEŞMEDİ
8. Acil servis binasının yapılması,	GERÇEKLEŞMEDİ
9. Mevcut acil servis ünitesinin tadilatının yapılması,	GERÇEKLEŞTİ
10. Otopark düzeni ve aydınlatmasının yapılması,	GERÇEKLEŞMEDİ
11. Yedek likit oksijen tankı ve evaporatör alımı,	GERÇEKLEŞMEDİ
12. Bağımsız ısı merkezi kurulumu,	GERÇEKLEŞMEDİ
13. Morg alanı iklimlendirme yapılması,	GERÇEKLEŞTİ
14. Çatı santral katlarının kapatılması,	GERÇEKLEŞMEDİ
15. Hastane ortak alanlarında aydınlatmalara zaman rölesi takılması ve led dönüşümü,	GERÇEKLEŞTİ
16. Jeneratör yakıt kontrol otomasyonunun kurulması,	GERÇEKLEŞMEDİ
17. Eksik kalan alanlarda zemin pvc yenilenmesi,	GERÇEKLEŞMEDİ
18. Hastanemiz eczanesi için ikinci bir soğuk hava deposu kurulması,	GERÇEKLEŞMEDİ
19. Yoğun bakım ve Ameliyathane ünitelerinin medikal gaz sistemlerinin otomasyon sistemine entegre edilmesi,	GERÇEKLEŞMEDİ
20. Mevcut UPS akülerinin yenilenmesi, poliklinik, ameliyathane ve yataklı servisler için ilave paralel UPS sistemleri alımı,	AKÜLER DEĞİŞTİ, İLAVE SİSTEM GERÇEKLEŞMEDİ
21. Hastanemiz geneli işler için marangozhane kurulması,	GERÇEKLEŞMEDİ
22. Çatı alanı zemin tadilatının yapılması,	GERÇEKLEŞMEDİ
23. Hastanemiz geneli iklimlendirme ve havalandırma sistemlerinin kablo revizyonunun yapılması, ve kullanım ömrünü tamamlayan fancoillerin yenilenmesi,	KISMEN GERÇEKLEŞTİ
24. Asansörler için arıza ve acil durum takip sisteminin kurulması.	GERÇEKLEŞMEDİ

2025 YILI HEDEFLERİMİZ

1. Güneş Enerjisi istemi (GES) kurulması
2. Erişkin Palyatif Servisi açılması
3. Göz bankasının kurulması
4. Çok amaçlı ofislerin yapılması
5. Bağımsız ısı merkezi kurulumu
6. Çocuk hastanesi yapılması
7. 15 Yataklı 3. Basamak Yoğun Bakım Ünitesi açılarak Yoğun bakım kapasitesinin artırılması
8. Yoğun Bakımda hastaları olan hasta yakınları için bekleme alanı yapılması
9. Hastane çalışanları için ayrı bir kafeterya yapılması
10. Mobil hastane uygulaması
11. İnternational servis kurulması
12. Otopark düzenlemesi
13. HİMSS 6 Akreditasyonu,
14. Atık depolarının bina dışına taşınması,
15. Yeni Acil servis binasının yapılması,
16. Otopark düzeni ve aydınlatmasının yapılması,
17. Yedek likit oksijen tankı ve evaporatör alımı,
18. Çatı santral katlarının kapatılması,
19. Jeneratör yakıt kontrol otomasyonunun kurulması,
20. Eksik kalan alanlarda zemin pvc yenilenmesi,
21. Hastanemiz eczanesi için ikinci bir soğuk hava deposu kurulması,
22. Yoğun bakım ve Ameliyathane ünitelerinin medikal gaz sistemlerinin otomasyon sistemine entegre edilmesi,
23. Mevcut UPS'e, poliklinik, ameliyathane ve yataklı servisler için ilave paralel UPS sistemleri alımı,
24. Hastanemiz geneli iklimlendirme ve havalandırma sistemlerinin kablo revizyonunun yapılması, ve kullanım ömrünü tamamlayan fancoillerin yenilenmesi,
25. Asansörler için arıza ve acil durum takip sisteminin kurulması.

MALİ BİLGİLER

2024 YILI BÜTÇE TERTİPLERİN ÖDENEK DURUM LİSTESİ

54.167- KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SUAH

TERTİP	İHTİYAÇ TUTARI	ALINAN ÖDENEK	AVANS	KULLANILAN ÖDENEK	KULLANILABİLİR ÖDENEK
54.167.753.3650.451.18.02.01.01	0,00 TL	190.926.502,60	0	190.926.502,60	0
54.167.753.3650.451.18.02.01.02	0,00 TL	97.472.278,37	0	97.472.278,37	0
54.167.753.3650.451.18.02.02.01	0,00 TL	20.945.119,20	0	20.945.119,20	0
54.167.753.3650.451.18.02.02.02	0,00 TL	10.145.279,41	0	10.145.279,41	0
54.167.753.3650.451.18.02.03.03	0,00 TL	22.666,80	0	22.666,80	0
54.167.753.3650.451.18.02.03.02	0,00 TL	9.263.000,00 TL	0	9.087.781,56 TL	175.218,44
54.167.753.3650.451.18.02.03.05	0,00 TL	86.000,00 TL	0	70.982,00 TL	15.018,00
54.167.753.3650.451.18.02.03.07	0,00 TL	72.402,00 TL	0	9.498,00 TL	62.904,00
54.167.753.3650.451.18.02.03.08	0,00 TL	5.400,00 TL	0,00 TL	5.400,00 TL	0,00
54.167.753.3650.451.18.02.05.02	0,00 TL	13.810.000,00 TL	0,00 TL	13.810.000,00 TL	0,00
54.167.753.14575.451.18.02.06.01 (Hastane Bütçesi)	0,00 TL	10.000.030,00 TL	0,00 TL	9.884.176,73 TL	115.853,27
54.167.753.25822.451.18.02.06.01 (Deprem ek Bütçesi)	0,00 TL	60.000.000,00 TL	0,00 TL	59.270.260,99 TL	729.739,01
54.167.753.8990.451.18.02.06.07	0,00 TL	30.126.000,00 TL	0,00 TL	16.775.708,15 TL	13.350.291,85

2024 YILI KURUM AYLIK GİDER TAHAKKUKLARI

2024	Personel Giderleri	Sosyal Güvenlik Kurumlarına Devlet Primi Giderleri	Mal ve Hizmet Alım Giderleri	Cari Transferler	Sermaye Giderleri	Ek Ödeme	TOPLAM
OCAK	10.814.870,41 TL	1.912.676,63 TL	850.741,66 TL	4.520.811,46 TL	0,00 TL	200.436,32 TL	18.299.536,48 TL
ŞUBAT	44.009.716,92 TL	8.110.210,76 TL	84.720.538,41 TL	6.555.039,10 TL	7.981.944,00 TL	39.886.220,29 TL	191.263.669,48 TL
MART	26.954.773,08 TL	4.320.303,01 TL	80.134.869,77 TL	6.351.278,75 TL	0,00 TL	43.204.691,23 TL	160.965.915,84 TL
NİSAN	36.943.308,19 TL	6.074.286,59 TL	60.934.085,17 TL	4.620.898,06 TL	0,00 TL	44.574.487,43 TL	153.147.065,44 TL
MAYIS	34.546.465,90 TL	5.329.158,28 TL	87.781.301,08 TL	6.960.000,00 TL	687.500,00 TL	43.335.437,25 TL	178.639.862,51 TL
HAZİRAN	174.823,44 TL	39.335,32 TL	10.306.661,28 TL	0,00 TL	0,00 TL	1.140.534,79 TL	11.661.354,83 TL
TEMMUZ	68.635.777,91 TL	10.883.697,66 TL	41.205.608,08 TL	5.418.156,30 TL	0,00 TL	89.047.999,70 TL	215.191.239,65 TL
AĞUSTOS	54.038.620,61 TL	9.838.858,53 TL	72.405.182,75 TL	7.133.734,09 TL	3.866.730,00 TL	51.745.662,90 TL	199.028.788,88 TL
EYLÜL	37.421.653,54 TL	5.726.365,85 TL	101.455.312,77 TL	7.117.766,13 TL	710.026,80 TL	53.663.656,07 TL	206.094.781,16 TL
EKİM	35.978.960,06 TL	5.471.903,84 TL	110.828.221,86 TL	7.825.535,20 TL	1.642.480,00 TL	55.816.460,99 TL	217.563.561,95 TL
KASIM	37.096.686,03 TL	5.718.953,01 TL	155.948.248,89 TL	6.612.153,30 TL	2.393.812,00 TL	58.569.624,74 TL	266.339.477,97 TL
ARALIK	40.860.199,78 TL	6.973.609,34 TL	92.259.137,66 TL	5.885.262,14 TL	746.976,00 TL	58.397.129,31 TL	205.122.314,23 TL
G. TOPLAM	427.475.855,87 TL	70.399.358,82 TL	898.829.909,38 TL	69.000.634,53 TL	18.029.468,80 TL	539.582.341,02 TL	2.023.317.568,42 TL

KURUMSAL KABİLİYET ve KAPASİTENİN DEĞERLENDİRİLMESİ

ÜSTÜNLÜKLER

- Üçüncü basamak sağlık kuruluşu olması,
- Tıbbın her alanında üstün bilgi ve beceri sahibi akademik kadromuzun bulunması
- Özel dal branşlarının bulunması,
- Erişkin Kardiyolojisi, Anjiyo ünitesi, Erişkin Kalp Damar Cerrahisi, branşlarının bulunması,
- Yeni doğan yoğun bakım ünitelerinin olması,
- Cerrahi ve Dâhili branşlarla ilgili ayrı Yoğun bakım ünitelerinin olması,
- Organ nakillerinin yapılabilmesi, Hemodiyaliz ve Periton Diyaliz yapılabilmesi
- Tüp Bebek Ünitesinin olması,
- Gebe Okulunun olması,
- Enfeksiyon kontrol komitesinin olması,
- İş sağlığı ve güvenliği biriminin olması
- Çevre ve atık yönetimi biriminin olması
- Hastane afet ve acil durum koordinatörlüğünün bulunması
- 3. Seviye Acil servis bulunması
- Acil iniş alanı bulunması
- Hastane Bilgi Yönetim Sisteminin olması,
- Sağlık Turizmi sertifikasına sahip olması,
- Yüksek teknolojik donanımlara sahip olması
- Pnömatik Tüp Taşıma Sisteminin mevcut olması,
- Hizmet içi eğitim veren eğitimcilerin yeterli nitelikte olması,
- Çalışan personelin eğitim düzeyinin yüksek olması,
- Katılımcı yönetim sisteminin uygulanması,
- Halkla ilişkiler faaliyetlerinin güçlü olması,
- Hastane konumunun kolay ulaşılabilir yerde olması,
- İl dışından gelen hasta ve hasta yakınlarının ücretsiz konaklama imkanının olması,
- Radyasyon onkolojisi ünitemizin bulunması
- Varian Trilogy-RapidArc Lineer Hızlandırıcı Cihazının olması,
- Monoplan anjiyografi cihazının olması,
- 320 dedektör, 640 kesitlik tomografi cihazının olması
- Bebek dostu Hastane Olmamız,
- Hastane ilköğretim sınıfı ile uzun süre yatarak tedavi gören çocuk hastalarımızın eğitimlerine devam olanağı sunabilmemiz.
- MR cihaz sayısının 2 adete çıkarılması.

ZAYIFLIKLAR

- Hastanemizde fiziki alan yetersizliği,
- Sağlık ve diğer personel istihdamında yeterli sayıya ulaşamaması,
- Personel sayısında yetersizlik yaşanması,
- Eşit iş yapan personeller arasındaki ücret farkının yasal sebepler nedeniyle giderilememesi, (Kadrolu, sözleşmeli memur ve sürekli işçi kapsamındaki personeller)
- Döner sermaye üzerindeki sürekli işçi çalışanların mali yükünün genel bütçeye aktarılamaması,
- Emeklilik, ölüm, naklen tayin ve istifa sebebiyle ayrılan personeller yerine açıktan atama yapmak için kontenjanların değerlendirilmemesi,
- Özlük haklarının farklılığı nedeni ile çalışan memnuniyetsizliği,
- Hasta ve çalışan personel otopark kapasitesinin yetersizliği.
- Kreş imkanının bulunmaması

DEĞERLENDİRME

Bütün gelişmiş ülkelerde olduğu gibi ülkemizde de vatandaşlarımızın sağlıklı bir yaşama kavuşması en temel haklardan biridir. Sağlık alanındaki gelişmeler ile gerçekleştirilecek olan yalnızca daha uzun bir yaşam süresi değil, yaşam kalitesinin de yükselmesidir. Kalitesi yükselen yaşamda özgürlükler yükselirken hastalıklar azalacaktır. Sağlıklı yaşam aynı zamanda sürdürülebilir kalkınmaya ulaşmanın en güçlü yoludur. Daha önceki yıllarda sağlık bir sosyal hizmet sunma olarak görülmekteydi. Yani bir yatırım değil tüketim olarak ele alınmaktaydı. Ancak günümüzde gelişmiş dünya ülkeleri sağlığın sürdürülebilir kalkınma kavramının merkezinde yer alan olgu olduğunu kabul etmektedir. Sağlık anayasamızda da güvence altına alınan en temel faktörlerden biridir.

Bu bağlamda hasta haklarına saygının ve hasta memnuniyetinin ön planda olduğu hastanemizde sağlık hizmetinde sürekliliği sağlamak amacı ile tüm akademik, idari, sağlık ve diğer personellerimiz çalışmalarında özveri ve üstün gayret göstermiş ve göstermeye devam edecektir.

İÇ KONTROL GÜVENCE BEYANI

Harcama yetkilisi olarak yetkim dahilinde;

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

Bu raporda açıklanan faaliyetler için 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. (KSÜ SUA HASTANESİ /27/01/2025)



Prof. Dr. Sefa RESİM
KSÜ SUA HASTANESİ
BAŞHEKİMİ