

# Fuaye Alanı

Hastanemiz protokol girişinde bulunan alanımız; 2013 yılında hizmete açılmış olup, hocalarımızın öğle arasında dinlenebileceği ve sohbet edecekleri bir mekân olarak tahsis edilmiştir.

Fuaye alanı hafta içi 11.00-14.00 saatleri arasında hizmet vermektedir. Bu ortamda hocalarımıza ücretsiz çay kahve ikramları yapılmaktadır. 100 metrekareden oluşan merkez 40 kişilik oturma alanına sahipken, 200 kişiyi ağırlayacak kapasitededir.  
>> 4te



## GAZİANTEP ÜNİVERSİTE HASTANESİ

Yıl: 3 Sayı: 21 - Nisan 2017 - Süreli Yayın | www.gaunhastaneleri.com/bulten 444 9858

HABER BÜLTENİ

### ERİŞKİN VE ÇOCUK KALP-DAMAR CERRAHİSİ'NDE BÖLGENİN KALBI

Dünya genelinde “En iyi başlangıç yapan merkez” ödülünü alarak, birçok hastanenin yapamadığı vakalarda referans merkezi olarak çalışan, çocuk ve yetişkin kalp cerrahisinde işleyişini başarılı bir şekilde sürdüren, GAÜN Hastanesi Kalp-Damar Cerrahisi Anabilim Dalı kendini sürekli olarak yeniliyor ve başarılı çalışmalarıyla adından şıklıkla söz ettiriyor.

Bu başarılarla dolu serüveni anlatması için konuk aldığımız Kalp-Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nın Bölüm Başkanı Doç. Dr. Gökhan GÖKASLAN'la Kalp-Damar Cerrahisi'nin işleyişinden, geldiği noktaya kadar uzanan birçok konuyu konuştuk.

Üniversitenin desteği ile birlikte bu yolda ilerlemeye devam edeceklerini vurgula-

yan GÖKASLAN, “Biz 5 kişilik bir ekibiz ama büyük bir aileyiz. Hemşirelerimiz, personellerimiz, yardımcı personellerimiz bizim için çok kıymetlidir. İşlerinde de çok profesyonel olan insanlarla çalışıyoruz. Kendimizi sürekli olarak yeniliyoruz. Her zaman okuyor, araştırmalar yapıyoruz ve yaptığımız işten gurur duyuyoruz” dedi.

>>>3te



Röportaj ve Fotoğraf: Elif EMİROĞLU

### İşçi Alacaklarında Zamanaşımı

Gerek İş Kanunu'nda, gerekse Borçlar Kanunu'nda, kıdem ve ihbar tazminatı alacakları için özel bir zamanaşımı süresi öngörülmemiştir. >> 2'de





**Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN**  
Şahinbey Araştırma ve Uygulama  
Hastanesi Başhekimisi

## EDİTÖRDEN

### SONSUZLUK

**K**âinatta ilahi kudret eseri olan her şey, yuvarlağın sırlarına bezenmiş küre şeklinde bir silüet arz eder... Gözün gördüğü ya da ilmin keşfettiği, kul yapısı olmayan her şey.. Yuvarlağın gizemi, pi sayısında gizli.. Pi sayısı ise, sırlar içerisinde matematiksel bir hususiyet belirten sadece bir numune.. Henüz 1 metreyi 3 eşit parçaya bölemeyen insana aşk edilen bir şamar.. İnsanın suratına adeta bir tokat gibi inen bir hakikat.. Böldükçe küsuratı çıkan, çıktıkça sonsuza uzanan sayılar dizini.. Bu namütenahi (Sonsuz) gidişin üzerindeki esrarlı peçe sıyrılıp atılsa, ortada O'ndan başka bir şeyin olmadığı apaçık görülecek (Vahdet-i vücüt).

Ebediyet (Sonsuzluk) idraki, ancak mücerred (Soyut) arayanların nasibü.. O da olsa "Zevken idrak" ile kabildir. İnsan aklının çatlaya çatlaya hayal ettiği bir sonsuzluk anlayışı, ancak çembersel bir sonsuzluk olabilir ki, bu da lineer (Doğrusal) sonsuzluk karşısında oldukça güdük kalır. Sonsuzluğun sonunu bulma hezeyanına müptela hummalı bir kafa, varsayalım evrenin sınırlarına kadar gelip de ötesine bir adım atsa, kendisiyle beraber evreni de genişletmiş olur. Evrenin hududu, yine daha ötede.. Bu vesileyle hemen belirtelim ki, fizik saikiyle keşfedilene; evren, metafizikle tahayyül edilene; kâinat diyoruz.

Çembersel sonsuzlukta, çember çapının matematiksel sonsuz olması kaydıyla, dönüp aynı noktaya gelmek muhal farz değil.. Zira, sayıların sonu bellidir.. O da l'dir. Tüm sayılar, sıfır ile 1 arasında hizaya girmiş ve son noktası 1 olan bir sıra dizini halindedir. Sayılar, sıfırdan bir virgül ile ayrıldıktan sonra, daima

l'e yaklaşır ama hiç ulaşamaz. Ancak nihai nokta 1 olduğuna göre, sıfır ile 1 arasında hangi sayı bulunsa, sadece l'in kendi üzerinde katlanmasından ibaret bir sayı olduğu görülecektir. Öyleyse bu, gerçekte sonu olan, ancak tekrarı nedeniyle sonsuz kabul edilen bir sonsuzluktur. Oysaki lineer sonsuzlukta, asla bir son tahayyül edilemez. Düz bir çizgi üzerinde, ufuk çizgisine yaklaştıkça yeni ufuklar işaret eden bir sonsuzluk; zevken bile kavranması muhal olan.. Hemen ifadelendirelim ki, muhal farz; hayali bile muhal olan (Mümkün olmayan), mesela 4 köşeli bir üçgen gibi.. Oysa ki gayrı mümkün deyince; olması imkansız yakın ancak ihtimal dahilinde görülen, mesela bir çakıyla dünyayı bir elma gibi ikiye böleceğim diyen birinin dünyayı bir ucundan kesmeye başlaması gibi..NFK

Mücerred kurcalayan bir dimanın kullanacağı cihazat, yine müşahhas (Somut) doneler arasından olacaktır. Elma, armut yersiniz ama meyve yiyemezsiniz.. Birincisi, elle tutulan gözle görülen müşahhas, diğeri bütün bunları ihata eden (Kuşatan) mücerred ifade.. Kâinatı anlamının yolu, işte bu elde tutulan somut mizancık ve ölçücüklerle, muvazene ve mukayese yapmaktan ibaret... Bilgi yolu bir sefer açıldı mı daha onun sonu nerede nihayet bulur kestirilemez. Hakeza, kendini bilmede, her şeyi bilmeye açılan bir yol vardır. Bu nedenle l'i bilen her şeyi bilir..

İlim, ilim bilmektir  
İlim, kendini bilmektir.  
Sen kendini bilmezsen,  
Ya nice okumaktır  
**Yunus Emre**

## İşçi Alacaklarında Zamanaşımı



0342 360 6060 (Dahili: 76777)

Av. Emine Sevil DOĞRU

**G**erek İş Kanunu'nda, gerekse Borçlar Kanunu'nda, kıdem ve ihbar tazminatı alacakları için özel bir zamanaşımı süresi öngörülmemiştir.

Uygulama ve öğretide **kıdem tazminatı ve ihbar tazminatına ilişkin davalar**, hakkın doğmasından itibaren, Borçlar Kanunu'nun 125. maddesi uyarınca **on yıllık zamanaşımına** tabi tutulmuştur.

Bu noktada, zamanaşımı başlangıcına esas alınan kıdem tazminatı ve ihbar tazminatı hakkının doğması ise, işçi açısından hizmet akdinin feshedildiği tarihe tekabül eder.

İşveren ve işçi arasındaki hukuki ilişki, iş sözleşmesine dayanmaktadır. İşçinin sözleşmeye aykırı şekilde işverene zarar vermesi halinde, işverenin zararının tazmini amacı ile açacağı dava, Borçlar Kanunu'nun 125. maddesi uyarınca yine 10 yıllık zamanaşımına tabidir.

Keza tazminat niteliğinde olmaları nedeni ile kötüniyet tazminatı, işe başlatmama tazminatı, 4857 sayılı İş Kanunu'nun 5. maddesindeki eşit işlem borcuna aykırılık nedeni ile tazminat, 26/2 maddesindeki maddi ve manevi tazminat, 31/son maddesi uyarınca askerlik sonrası işe almama nedeni ile öngörülen tazminat istekleri on yıllık zamanaşımına tabidir.

Yine iş kazası ve meslek hastalığından kaynaklanan maddi ve manevi tazminat davalarında zamanaşımı süresi, iş kazasının meydana gelmesinden veya meslek hastalığının hastane raporuyla tespitinden itibaren 10 yıl, sigortasız çalışmalar için açılan hizmet tespiti davasındaki süre ise hak düşümü süresi olup hizmetin geçtiği yılın sonundan başlayarak 5 yıldır.

İşçi alacaklarından tazminat niteliğinde olmayan ücret alacakları için; **aylık ücret, fazla mesai ücreti, hafta tatil ücreti, ulusal bayram ve genel tatil ücreti, ikramiye, yakacak yardımı, taşıt yardımı, prim ücreti, yıllık izin ücreti, ikramiye vb.** gibi 4857 sayılı İş Kanunu'nun 32/8. maddesinde **beş yıllık özel bir zamanaşımı süresi** öngörülmüştür.

Tüm bunların yanı sıra işverenin, işçiye hatalı olarak ödediğini iddia ettiği kıdem ve ihbar tazminatı ile diğer işçilik alacaklarının geri verilmesi yönündeki istemi ise Borçlar Kanunu'nun 66. maddesi hükmü uyarınca, bir yıllık zamanaşımına tabidir ve zamanaşımının başlangıcı işverenin geri alma hakkını öğrendiği tarihten itibaren başlar.



**Öğretim Üyelerine Özel  
Muayene Olabilirsiniz**

Randevu İçin

0342 360 9500 (Direkt Hat)

0342 360 6060 (Dahili: 76800)

[www.gauunhastaneleri.com](http://www.gauunhastaneleri.com)



# En İyi Başlangıç Yapan Merkez

İşte, sizler için gerçekleştirdiğimiz o keyifli söyleşi...

## Öncelikle kendinizden kısaca bahseder misiniz?

1974 yılında Isparta'da doğdum. İlk ve orta öğretimimi Isparta'da tamamladıktan sonra 1991 yılında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne başladım. Üniversiteyi 1997 yılında bitirdim. Mezun olduktan sonra Ankara Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Kalp Damar Cerrahisi eğitimine başladım. 2004 yılında uzmanlığımı aldım. Uzmanlığımı aldıktan sonra, aynı merkezde eğitimci statüsünde kaldım. Bu süreç içerisinde fizyoloji doktorası yaptım. Daha sonrasında, 2008 yılında özel sektöre geçtim. Orada birinci cerrah, yönetici ya da hastane işletmecisi konumunda çalıştım. Gaziantep Üniversitesi'ne 2011 yılında akademik çalışmalarına devam etmek için yardımcı doçent olarak geldim. 2012 yılında Kalp-Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Bölüm Başkanlığı'nı üstlendim. O yıldan bu yana Erişkin Kalp-Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nın Bölüm Başkanım. 2014 yılında ise doçent oldum. 2015 yılında da Çocuk Kalp Damar Cerrahisi kuruldu. Onun da bölüm başkanı benim.

## Kalp-damar cerrahisi alanında yaptığımız çalışmalarından bahseder misiniz?

Kalp-damar cerrahisi alanında yapılması gereken her şeyi yaptık diyebilirim. 2005 yılında ülkemizde yeni gelişen bir yöntem olan varislerdeki lazerle endovasküler tedaviyi Ankara'da ilk yapan kişi benim. O yıllarda düzenlenen kalp damar cerrahisi ulusal kongresinde endovasküler lazer tedavisi gören 50 hastayı sunmuş-tuk ve bu tedavi fazlasıyla ilgi çekmişti. Bir süre sonra İstanbul'daki merkezler de bu tedaviye yönelmeye başladılar. Ülke genelinde ise zamanla yaygın bir hale geldi. Varis cerrahisini ilk yapan kişiydim. Ancak, bir süre sonra varis cerrahisini bıraktım. Çünkü yaygınlaşmaya başlayınca, sistem bizde kısırlaşmaya başladı. Daha sonrasında özel merkezlerde çalışmalarına devam ettim. Buraya geldikten sonra ise daha fazla ilerleme kaydettik. Kalp nakilleri, yapay kalp implantasyonları yaptık. Yaklaşık 40 tane yapay kalp implantasyonunu başarıyla gerçekleştirdik. Dünya genelinde "En iyi başlangıç yapan merkez" ödülünü aldık. Çocuk kalp cerrahisi de hastanemizde yoğun bir şekilde işleyişini sürdürüyor. Güneydoğu'da çocuk kalp cerrahisinin en yoğun şekilde yapıldığı merkeziz. Özel merkezlerin ve devlet hastanelerinin yapamadıkları kompleks vakaların da referans merkezi olarak çalışıyoruz. Dış merkezler koroner vakalarını yaparken biz onların yapamadıkları işlemleri yapıyor, ek hastalıkları olan hastaları ameliyat ediyoruz.

## Kalp hastalıkları kimlerde daha çok görülebilir? Hangi yaş aralığı daha çok risk altındadır?

Kalp hastalığı diyince aklımıza koroner arter hastalığı geliyor. Aslında kalp hastalığı denilince, kalbi ilgilendiren doğumsal hastalıklar, kapak hastalıkları, kalbin tümörleri ve kalp damar hastalıkları akla gelmeli. Ancak halk, kalp hastalıklarını sadece koroner arter hastalıkları ile sınırlandırıyor. Ani ölüme sebep olduğu için koroner hastalığı daha çok göze çarpıyor. Ancak aort damarlarındaki yırtıklar da ölümcül durumlara sebep olabiliyor. İnsan hayatını olması gerektiği gibi yaşamış olsa bu hastalıklara yakalanma ihtimali çok



Doç. Dr. Gökhan GÖKASLAN

düşer. Ancak her konuda olduğu gibi bu konuda da bir aşırılık söz konusu. Örneğin; yemek yemekte aşırılık, streste aşırılık, uykusuzlukta aşırılık vb... Her şeyin fazlası kalbimize yükleniyor. Kalp vücudumuza kanı pompalayan, enerjiyi sağlayan bir mekanizmadır. Bu mekanizma zorlandığı zaman insan ömrü kısalmır. İnsanların aşırılıklara kaçmaları, gerekli kontrollerini zamanında yaptırmamaları sonucu cerrahi müdahalelere gerek duyuluyor. Bunların öncesinde, insanların tansiyonlarına, kolesterollerine dikkat etseler, yaşamla ilgili streslerini doktorlarıyla paylaşsalar bu risklerde fazlasıyla azalacaktır.

## Günümüzde kalp krizi eskiye göre daha genç insanlarda da görülüyor. Bunu tetikleyen nedir?

Kalp hastalıklarının oranında bir miktar artış söz konusu. Bu artışın en büyük sebebi tetkik yöntemlerinin yaygınlaşmış olmasıdır. Daha önce insanlar tetkik edilmeden kalp krizi sonucu vefat ediyorlardı. Tetkik yöntemlerinin geliştirilmesiyle birlikte teşhis koyma ihtimali de artış gösterdi. Teşhis koyma durumu artınca hasta sayısı da arttı. Bunun yanında geçmişteki yaşam koşulları ve şimdiki yaşam koşullarını kıyasladığımızda stresin de artış gösterdiğini görüyoruz. Stresle birlikte beslenme şekillerinin de değişmiş olmasıyla birlikte kalp zorlanmaları ve kalp hastalıkları daha genç yaşlarda kendini gösteriyor. Şeker hastalığı da kalp hastalıklarını tetikleyen faktörler arasında yer alıyor. Tip 1 diyabetin beslenme bozukluğu ile ilgisi gösterilememiştir oysaki tip 2 diyabet beslenme bozukluklarına bağlı bir diyabettir. Bu diyabet, kalp gibi ince damarların yoğun olduğu bir organda çok erken dönemde bozulmalara sebep oluyor.

## Kalp krizinin belirtileri nelerdir? Kimler BY-PASS ameliyatı olmaya adaydır?

Kalp krizi şikâyetleri halk arasında az çok biliniyor. Göğüste yanma, ağrı, ağrı ile birlikte kusma, sağ ya da sol kolda oluşan ağrı, çeneye yayılan ağrı gibi şikâyetler kalp damarlarıyla alakalı bir sıkıntı olduğunu gösteriyor. Bu tür hastalar kardiyojoloji doktoruna başvurmalıdır. Damar tıkanıklığı tespit edildiği takdirde tedavi sürecine girilmelidir. Bu tedavi sürecinde birinci tedavi yöntemi; ilaç tedavisi, ikinci tedavi yöntemi; stent ya da balon, üçüncü tedavi yöntemi ise; açık kalp

cerrahisi, BY-PASS'dır. Bunların hiçbiri birbirinin yerini tutacak yöntemler değiller. Hepsisi farklı endikasyonları, farklı gereklilikleri olan, her hasta için bireysel olarak planlanması gereken tedavi yöntemidir.

## Sağlıklı bir yaşam için ne yapmalıyız?

Sağlıklı bir yaşam için her şeyin fazlasından kaçınmak gerekiyor. Günlük yarım saatlik tempolu bir yürüyüş yapılmalı, fazla kilo almamaya özen gösterilmelidir. Bunların yanı sıra zararlı yiyecekleri tüketmemeye gayret göstermeliyiz. Koroner hastalıkları için göbek çevresi çok önemlidir. Bu sebeple göbek çevresini genişletmemeliyiz. Yaşamımızda stresi azaltmamız gerekiyor. Aralıklı olarak doktora ya da bir hastaneye başvurup kan tetkiklerimizi de yaptırmalıyız. Tüm bunların uygulanması kişiyi daha sağlıklı bir birey yapacaktır.

## GAÜN Hastanesi Kalp-Damar Cerrahisi Anabilim Dalı kaç kişilik bir ekipten oluşuyor? GAÜN Kalp-Damar Cerrahisini diğer hastanelerden farklı kılan nedir?

Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nın bölüm başkanı benim. Benim dışımda hoca olarak; Doç. Dr. Erkan Kaya, Operatör Dr. Erhan Hafız var. Pediatrik kalp cerrahisinde 1 tane yan dal asistanımız var, bir tane de erişkin kalp cerrahisinde asistanımız var. Yani şu anda toplamda 5 kişilik bir ekipten oluşuyoruz. Bu ekiple birlikte her türlü çocuk hastalığında cerrahi işlem yapıyoruz. Erişkin kalp cerrahisinde yapılacak tüm ameliyatlara sorunsuz bir şekilde gerçekleştirebiliyoruz. Diğer merkezlerin tercih etmedikleri, ameliyat etmek istemedikleri, son döneme gelmiş hastaları da biz burada başarılı bir şekilde ameliyat edebiliyoruz. Zaten hastalar da bizi tercih ediyorlar. Bu tercih de bizi mutlu ediyor.

## İleriye yönelik projeleriniz var mı?

Kalp cerrahisinde hasta memnuniyeti bizim için çok önemlidir. Yatan hastanın mutlu bir şekilde taburcu olabilmesi, kendi işini kendi yapabilmesi için meme altından, koltuk altından yapılan minimal dediğimiz sistemleri getiriyoruz. Bunun yanı sıra kalp nakli ve yardımcı kalp cihazlarını uygulayabilmek, bizim için çok önemli. Bunun için çalışmalar yapıyoruz. Üniversitemizin "Parlayan Yıldız" logosu gibi parlayan yıldız olmayı hedefliyoruz. Biz 5 kişilik bir ekibiz ama büyük bir aileyiz. Hemşirelerimiz, personellerimiz, yardımcı personellerimiz bizim için çok kıymetlidir. İşlerimiz de çok profesyonel olan insanlarla çalışıyoruz. Üniversitemizin desteği ile birlikte bu yolda ilerlemeye devam edeceğiz. Kendimizi sürekli olarak yeniliyoruz. Her zaman okuyor, araştırmalar yapıyoruz ve yaptığımız işten gurur duyuyoruz. Türkiye'deki ve yurt dışındaki katıldığımız kongrelerde, yaptığımız işleri gördüğümüz zaman kendimizle gurur duyuyoruz.

## AYIN İNCİSİ

Bir tehlike anında gemiden uzaklaşan fareler, geminin batmamasını bir türlü affedemezler.  
Wieslaw Brudzinski

## HALK SAĞLIĞI MESAJI

"Hastalık hissedilir de, sağlık hissedilmez"

## FIKRA

Yargıç Temel'e sormuş:  
"Davacıya neden borcunu bir türlü ödemediyorsun?"  
Temel boynunu bükerek, cevap vermiş:  
"Vereceğim vermesine de, bana üç ay mülhet ver diyorum vermiyorum.  
Üç yıldır beni oyalıyor, yargıç bey" :)



## Fuaye Alanı

**H**astanemiz protokol girişinde bulunan alanımız; 2013 yılında hizmete açılmış olup, hocalarımızın öğle arasında dinlenebileceği ve sohbet edebilecekleri bir mekân olarak tahsis edilmiştir.

Fuaye alanı hafta içi 11.00-14.00 saatleri arasında hizmet vermektedir. Bu ortamda hocalarımıza ücretsiz çay kahve ikramları yapılmaktadır. 100 metrekareden oluşan merkez 40 kişilik

oturma alanına sahipken, 200 kişiyi ağırlayacak kapasitededir.

Alanımız, sergi, toplantı, tanıtım, kokteyl gibi farklı organizasyonlarda da kullanılmak üzere organizasyonun yapısına uyarlanabilecek şekilde dizayn edilmiştir. Hastanemiz birim ve bölümlerinin istekleri doğrultusunda hizmet verdiğimiz bu merkezde hali hazırda 1 servis elemanı görev yapmaktadır. Etkinliklerimizde ise personel sayısı artırılmaktadır.



## Emekli Öğretim Üyeleri Odası

**G**AÜN Hastanesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı Endokrinoloji Polikliniği içinde bulunan, "Emekli Öğretim Üyeleri Odası" emekli olmuş öğretim üyeleri için hizmete açılmıştır. Emekli öğretim üyeleri odamız 20 metrekare olup, yaklaşık olarak 5-6 kişiyi ağırlayacak bir kapasiteye sahip standart bir öğretim üyesi odasıdır. Emekli öğretim üyelerinin birlikte vakit geçirebileceği, sosyal ve bilimsel anlamda görüş paylaşabileceği bu odada bilgisayar ve kitaplık mevcuttur.

Hastanemizde son beş yıl içinde 10'un üzerinde öğretim üyemiz emekliye ayrılmıştır ve emekli olan öğretim üyelerimizin bir kısmı halen hastanemizi ziyaret etmektedirler. Öğretim üyeleri burada buldukları zamanlarda, vakit geçirebilecekleri kendilerine ait bir odanın tahsis edilmiş olmasından mutluluk duyduklarını ifade ediyorlar.

## Kaygımız Sağlığınız



**A**kademik Büro ağustos ayındaki idare değişikliğinden sonra, Rektörümüz Prof. Dr. Ali GÜR'ün talimatı doğrultusunda kuruldu. Büronun kuruluş amacı, öğretim üyesi olan akademisyenler ve birinci derece yakınlarının (anne, baba, eş, çocuk, kayınvalide, kayınpeder) güler yüzlü, kaliteli, kolay bir hizmetle hekimlere daha kolay ulaşabilmelerini sağlamaktır. Daha ileride akademik kadrodan istifade eden diğer akademisyenlerin yani öğretim görevlilerinin de bu hizmetten faydalanması amaçlanmaktadır. Büromuzun bir diğer amacı akademisyenimizin paha biçilmez değerinde olan vaktini boşa harcamadan sağlık hizmetini kaliteli olarak almasıdır. Bu bağlamda öğretim üyesinin, tıp fakültesi öğretim üyesi ile buluşmasını sağlayan birimiz poliklinik hizmetinin hızlanmasını sağlamaktadır.

Büromuzda, bu konuda tecrübeli iki kişi çalışıyor. Çalışanlarımızdan telefon ile randevu alınabileceği gibi doğrudan doğruya gelip başvuru anında da randevu alınabilir. Akademisyenlerimize, başvuruları sonrasında hangi bölüme gidecekleri, çalışanlar tarafından tarif edilmektedir. Nereye gideceğini bilmeyenlere, yolunu bulamayacak olanlara ya da yaşlılara çalışanlardan bir kişi hosteslik görevini üstlenerek refakat etmektedir. Bunun yanı sıra muayeneden sonra istenen kan tetkiki, radyolojik işlemler gibi ilave laboratuvar hizmetlerinde de hocalarımıza öncelik sağlıyoruz. Hocalarımızın öğretim üyesi düzeyinde almış olduğu bu sağlık hizmetlerinden herhangi bir ücret talep edilmemektedir. Ayrıca bu büromuzdan, kampüs içerisinde görev yapan akademisyenlerimizin yanı sıra üniversitemize bağlı Araban Meslek Yüksekokulu, Oğuzeli Meslek Yüksekokulu, İslâhiye Meslek Yüksekokulu akademisyenleri de faydalanabilmektedir.

Akademik Büromuzun ileride yapmayı planladığı hamleleri arasında; rutin kontrol zamanları gelen akademisyenleri ve yakınlarını telefon veya SMS yoluyla bilgilendirmek ve bölgemizdeki diğer üniversiteleri de kapsayacak şekilde referans merkezi olarak çalışabilmek yer alıyor. Böylelikle bölgede yer alan diğer üniversitelerin akademisyenleri de bu büromuzdan faydalanabileceği şansı yakalamış olacaklar.



Gaziantep Üniversitesi Şahinbey  
Araştırma ve Uygulama Hastanesi Adına

**Sahibi**

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN  
Başhekim

**Editör**

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN

**Yayın Kurulu**

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN  
Yılmaz Murat ÇAYCI

**Basın Yayın Sorumlusu**

Elif EMİROĞLU

**Sayfa Tasarımları ve Web Sayfası**  
Muzaffer KARATAŞ

**Fotoğraf**

Elif EMİROĞLU  
Mesut DEĞER

**Baskı**

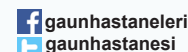
Gaziantep Üniversitesi Matbaası

**Adres**

Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi  
Üniversite Bulvarı 27310 Şahinbey / Gaziantep

**İletişim**

Telefon: 0342 360 6060 -76023 Faks: 0342 360 57 46



**hdergi@gantep.edu.tr**  
**gaunhdergi@gmail.com**