www.saglikdergisi.com.tr

healthcare magazine

SAĞLIK

Sağlık Sektörünün Lider Dergisi

ISSN : 1301 - 4471 • Yıl - Year : 28 • Sayı - Issue : 311 • Ocak - January 2018

TURKplast®

SAĞLIK ÜRÜNLERİ A.Ş.

Güveninize Saygı Duyar...



TURKplast® TURKject® vacarrier®

www.turkplast.com.tr

BATTAL holding



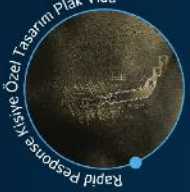




























KAFATASI CERRAHİSİ

Plastik Cerrahi, Beyin Cerrahi, KBB, Diş-Çene Cerrahisi

- TMJ Çene Protezi
- Titanyum Mini Plak Vida
- Titanyum Rekonstrüksiyon Plak Vida
- Eriyebilen Mini Plak Vida
- Eksternal Midface Distraktör
- Hastaya Özel İmplant
- OnPoint Çene Eklemi Görüntüleme Sistemi
- Kraniyoplasti Kiti
- Kranial Flap Fiksatör
- OmniMax MMF Sistemi
- Hastaya Özel Plak ve Vida Sistemi

THORAX CERRAHİSİ

Kalp Damar Cerrahisi, Göğüs Cerrahisi

- Sternum Plak Vidaları
- Kosta Fiksasyon Plak Vidaları
- Pectus Bar

Ultrasonik Kemik Kesici ve Uçları



W.LORENZ

BIOMET MICROFIXATION Anticipate Innovate

ZIMMER BIOMET
CMF & Thoracic

Türkiye Exclusive Distribütörü

turkmed Sağlık A.Ş.

www.turkmed.com

Tst | Tıbbi Aletler





PROKSİMAL FEMUR PLAĞI

Femur Proksimalinde;
Üst düzey stabilite,
Tam anatomik tasarım,
Proksimalde beş adet sabit-değişken,
çok yönlü, kombine delik yapısı,
Kilitli-kilitsiz, kanüllü-kanülsüz
vida seçenekleri,
Sabit açılı bir yapı oluşturarak
angular kollaps ve rotasyonal
deplasmana direnç sağlar.

DİSTAL RADİUS PLAĞI

Kompleks distal radius kırkları için;
Watershed çizgisine göre ve Lunate faceti destekleyen
volar anatomiye uygun distal tasarım,
Eklem anatomisi ile tam uyumlu,
Sabit-değişken, çok yönlü, düşük profil vida-delik yapısı,
Üç farklı Volar Genişlik ile Uzunluk seçenekleri,
Tendon tahrişini önleyen düşük profilli tasarım,
Etkin ve hızlı vida yerleşimi için blok kılavuz,
Şaft kısmında 3,5 mm'lik kortikal vida ile güçlü stabilite.

www.tstsan.com

practice

CAE Healthcare

rapid response and teamwork in high-stakes environments



Muse - the intuitive, visual interface that simplifies patient simulation



HPS - the gold standard in healthcare simulation



VIVO - operate patient simulator your way



Lucina - realistic and reliable childbirth simulation



Apollo - the new face in healthcare simulation



Caesar - trauma training for first responders



Athena - advancing female patient simulation



PediaSim - because children are not just small adults



get more out your simulations



Learning Space & Replay - center management & performance improvement platforms for learning environments

BabySim - trauma management and critical care of infants

30th Anniversary

bertas

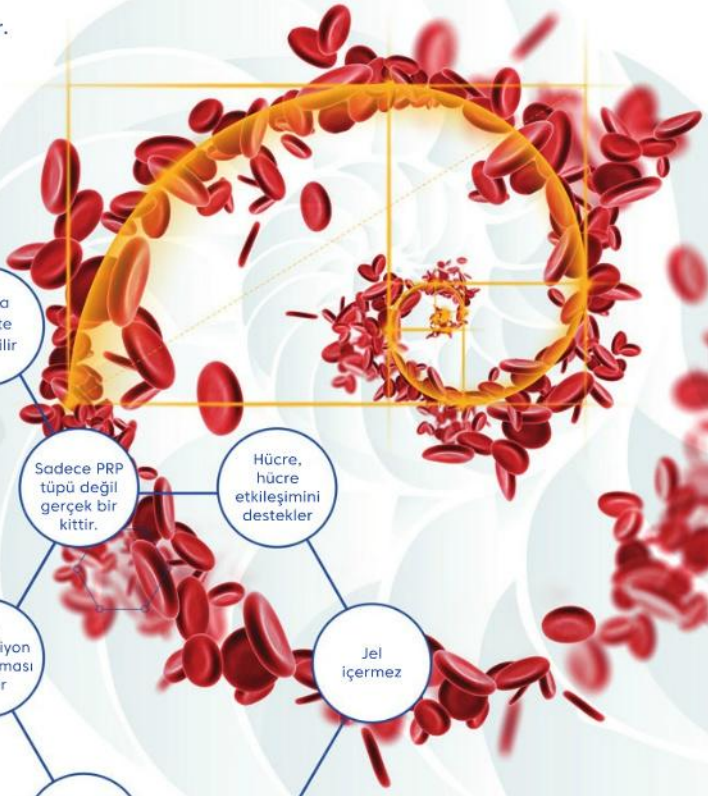
teknik ve tıbbi malzeme san. ve tic. a.ş.

4. Esenşehir Mahallesi
Atılım Sokak No:21 PK:34776
Y.Dudullu-İstanbul/TÜRKİYE
Tel: 0216 466 02 04 Faks: 0216 365 99 10
www.bertas.com.tr

tlab-prp.com

PRP'DE ALTIN ORAN

T-Lab, size ihtiyacınız olan en doğru trombosit oranını sunarak hızlı iyileşme sağlar.



- Ficoll içermez
- İnsana enjekte edilebilir
- CE Class IIb sertifikasına sahiptir
- Sadece PRP tüpü değil gerçek bir kittir.
- Hücre, hücre etkileşimini destekler
- Pıhtılaşma önleyici içerir
- Re süspansiyon mekanizması vardır
- Jel içermez
- % 100 yerli üretimdir



t-lab
CURATIVE INNOVATIONS

PRP KIT



Mustafa DAŞCI
mdasci@saglikyayincilik.com.tr

Kamunun Gözü Tıbbi Cihaz Sektöründe

80'li 90'lı yıllar tıbbi cihaz sektörü için iyi yıllardı diyebiliyorum artık. Neden mi? Serbest piyasa ekonomisinin gerekleri işliyordu. Ticaret ve Sanayi Odaları, Odalar ve Borsalar Birliği çalışıyordu. Her bireyin bir fikri, bir hedefi ve amacı vardı. Bu, Özal dönemiyle yok olmaya başladı. 90'lı yıllar ile birlikte günü kurtarma çabasında olan, tüketici bir toplum olmaya başladık. Üniversiteyi nasıl kazanırım? Hangi okul iyi eğitim verir, hangi kurs daha başarılı? Çocuklar, yeteneklerine bakılmaksızın hiç durmadan koşturulan, koşturmadan düşünmeye ve kendi hedeflerini belirleyemeyen bireyler haline dönüştü.

Allaha şükrediyorum ki 60'lı yıllarda doğmuş 70'li yılları görmüş birisi olmaktan mutluyum.
80'li ve 90'lı yıllarda olup da bugünlerde kaybolan bir şey daha var. O günlerde serbest piyasa koşulları daha hakimdi. Bugün bu yok. Devlet hafızası daha iyi konumda ve serbest ekonomiye engel olacak şekilde kullanılması ticareti olumsuz etkiliyor. Ticari örgütler sesini çıkaramıyor çünkü üyeleriyle yöneticiler aynı kaderi yaşamıyor. Bugün STK'lar olarak yazı yazıyoruz okunmuyor, duyulmuyor. 81 ilin Sanayi ve Ticaret Odalarına; 'firmalar kapanıyor, bitiyor, alacaklarını devletin taahhüt ettiği tarihlerde alamıyor' diyorsun umurlarında değil. Sağlık Bakanımıza, Müsteşarımıza ulaşamıyoruz. Ulaşsanız da verilen sözler hayata geçirilemiyor.

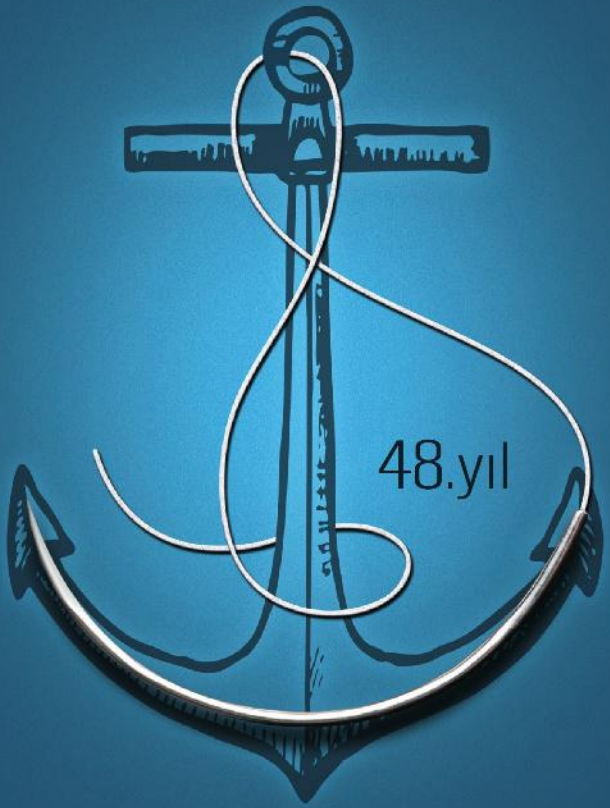
Sevgili okurlarım, benim bu çözülmeyen sorunları dile getirmemden sadece kamu rahatsız değil diğer tıbbi cihaz sivil toplum örgütleri de rahatsız. Sizce nedeni nedir acaba bileniniz var mı? Tıbbi Tedarik Zinciri Kongresi'nde Sağlık Bakanlığı'nın medikal market kurup DMO üzerinden alım yapacağı konuşuldu. Alırken tasarruf, alırken kâr etmeyi her sunumda dile getirdiler. Satarken kâr etmeyi kimse dile getirmedi. Amaçları bayilere verilen iskontoyu kamulaştırmak, ödemeleri 90 güne çekmek. Peki, bunun sözünü biz kaç defa aldık ve her seferinde daha da uzamadı mı bu ödeme süreleri? Şuanda sistem bayilerden alınan çeklerle banka üzerinden yürüyor. Yarın çek de alınamayacağı için batan tıbbi cihaz sektörünü nasıl ayakta tutacaksınız. Sağlık Bakanlığı tıbbi cihaz firmalarını bakkallara benzetiyor ve artık bakkallarla çalışmak istemediklerini Antalya'daki toplantıda dile getirdiler. Sevgili okurlarım Sağlık Yayıncılık olarak sektörün yayınıyız, biz sizin adınıza soruyor, aldığımız cevapları, bilgileri de sizinle paylaşıyoruz. Karar sizin.

Sayın Cumhurbaşkanım, Sayın Başbakanım, Sayın Sağlık Bakanım; Sağlık Bakanlığında bir gurup sanki sağlık sisteminin başarılı olmaması için bazı STK'larla iş birliği yapıyor ve bunun için çalışıyorlar. Siz daha çok iş yeri daha çok istihdam diyorsunuz ama sektörün hali ortada; 3200 ithalatçıdan 1900 ithalatçıya, 1360 üreticiden 860 üreticiye, 8225 bayiden 4000 bin bayi firmaya düşüldü. Bizleri bürokrasiye boğdular. Artık evrak işlerinden işimize bakamaz olduk. Bir serbest satış belgesi için aylarca gümrükte mallarımız bekler oldu. Belge yüzünden ihracat yapamıyoruz. Kamu İhale Kurumu artık kanunları uygulamak yerine haksızlığa uğrayanlardan ekonomik çıkar için çalışan bir kurum görüntüsü vermektedir. Kuruma üye olurken firma her türlü belge ve bilgiyi verdiği halde her şikayet için yine aynı belgeleri istiyor ve belgelerde en küçük bir eksiklikte şikayeti kabul etmiyor. Dijital bir çağda yaşarken böyle bir kurumun varlığını düşünebiliyor musunuz? İhale şikayetlerinde yatırılan bedelin iadesiyle ilgili söz verildi hala yerine gelmedi. İhalelerde kesin ödeme süresi olmadan ihaleye çıkılamaz kanun maddesi uygulanmıyor. Başkanla konuştuğunda bunun nasıl takip edileceğini, bunun mümkün olmadığını söylüyor, bunun bir yazılımla çözülebileceğini bilmiyor.

8 Yıldır Sosyal Güvenlik Kurumu'nda fiyatlar artmıyor. Türkiye'de 300 ilaç şirketi var. Bunların 67'si üretici 12'si çok uluslu şirketlere ait. 300 şirkete devletin ödediği rakam 7.7 Milyar Dolar. 300 şirkette çalışan sayısı 31 bin kişi. Tıbbi cihaza harcanan rakam 2.6 milyar dolar TİTUBB kayıtlarında 14.744 firma olarak görünüyor ama biz firmaları her 6 ayda güncelliyoruz 2017'de birinci aydan 12'ci aya kadar toplam tıbbi cihaz firma sayısı 7194. Bunların 1114'ü üretici, 1520'si ithalatçı, 4349'u bayi, 181'i üretici-ithalatçı. 2016 31 Aralıkta nasıldı? 1360 üretici, 3200 ithalatçı, 8225 bayi, 244 üretici-ithalatçı vardı. Peki Tıbbi cihaz Sektöründe bu kadar az bir rakamla kaç istihdam sağlanıyor? Üretici ithalatçı çalışan 98.875, bayi çalışan 21. 745, toplam 120. 620 çalışan var. İlaçta 11.500 ürün var tıbbi cihazda 2.5 milyon adet ürün çeşidi var.

Sayın devlet yöneticilerim sektörün durumu budur. Acil bir eylem planı hazırlanmazsa, elimizde ne üretici, ne ithalatçı, ne bayi kalacak. Ne de istihdam sağlayan bir sektörden söz edebileceğiz.

KALİTEMİZLE DEMİR ATTIK



doğsan

Cerrahi Dikiş Malzemeleri

www.dogsan.com.tr

2018 OCAK

İçindekiler



TÜBA Ödül Töreni Cumhurbaşkanlığı Külliyesinde Gerçekleştirildi



10. Uluslararası Sterilizasyon dezenfeksiyon Kongresi Antalya'da Düzenledi



34. Ulusal Gastroenteroloj Kongresi Antalya'da Gerçekleştirildi

6 TÜBA Ödül Töreni Cumhurbaşkanı Külliyesinde Gerçekleştirildi
22 Bakan Demircan Türkiye Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırmasının Sonuçlarını Açıkladı
27 İslam işbirliği Teşkilatı 6. Sağlık Bakanları Konferansı'nda Türkiye Dönem Başkanlığını Suudi Arabistan'a Devretti.
30 Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan TBMM Genel Kurulunda, Bakanlığının 2018 Yılı Bütçesi Üzerine Bir Konuşma Yaptı
34 ATO'DA " Yerli ve Milli Üretim " Temalı Konferans Öncesinde Çalıştay Düzenlendi.
40- Prof. Dr. Duygu Perçin: "Sterilizasyonda Gelişme Tersine; Tabandan Tavana Doğru Gidiyor"
51- 2. Dünya Müslüman Sağlık Toplulukları Kongresi İstanbul'da Gerçekleştirildi
54- 34. Ulusal Gastroenteroloji Kongresi Antalya'da Gerçekleştirildi. " Endoskopi, Eğitim Almış Uzmanlar Tarafından Yapılmalıdır"
61- Türkiye'nin İlk Yerli Enzimi PROMER'de Üretilecek
64 - Yusuf Yalçın: " Ödemeler SGK Tarafından Direkt Firmalara Yapılmalı"
67- İstanbul Sağlık Fuarı CNR EXPO'da Gerçekleştirildi
70 - Ak Portföy Girişim Sermayesi Yatırım Fonu, Türkiye'nin Lider Ultrason Jel ve Sağlık Ürünleri Üreticisi Turkuaz Sağlık'a Ortak Oldu
72- Medikal Turizmde Hedef 5.6 Milyar Dolar
74- 53'üncü Ulusal Nöroloji Kongresi Antalya'da Gerçekleştirildi
84- Antibiyotik Direncine Karşı Güçlerini Birleştirdiler
88- Kireçlenme Hastalığına Mucize Çözüm Kolajen Peptit
92- TÜSEB Biyoteknolojik İlaçların Geleceği ve Türkiye Konulu Sempozyum Düzenliyor
94- "İSÜ 1. Mikrobiyota Günleri"nde Tartışıldı
96- 'Aşı Aleyhinde Söylemler Aşı İle Korunabilir Hastalıklar Açısından Toplumu Risk Altında Bırakıyor'
102- EXPOMED, T.C. Ekonomi Bakanlığı'ndan sonra KOSGEB desteği ile güçleniyor
104- Son 5 Yılda Sinir İlacı Kullanımı 2.5 Kat Arttı
108- Her 10 Kadından Biri Bu Hastalıkla Tanışıyor
110- Hacettepe'den Yeni Bir Sosyal İnovasyon Projesi

Sağlık

İmtiyaz Sahibi: Genel Yayın Yönetmeni Mustafa DAŞCI
Yazı İşleri Müdürü - Editör Engin KAHRAMAN
Grafik Tasarım Muhammet ALBAYRAK
İlaç Dünyası Yasemin DAŞCI
Reklam ve Pazarlama Müdürü Erdal YILMAZ

Tüm yayın hakları Sağlık gazetecilik Yayıncılık Reklamcılık Ltd. Şti.'ne aittir, izinsiz olarak yayınlanamaz.
Yazılar, isimleri geçen firmaların sağlanan kaynak ve örnekler doğrultusunda hazırlanmıştır.
Tüm reklamların yayınlanışı firmalara, makalelerdeki görüşler yazarlara aittir.

health care magazine
SAĞLIK
Sağlık Sektörünün Lider Dergisi

Reklamlar

ÖN KAP. TÜRK PLAST
ÖN İÇ KAP TURKMED
AR. İÇ KAP. TST R
ARKA KAP. BERTAŞ

13 ACENDİS
47 ADREMED
79 AERO
91 AMTMED
17 ATESE
21-22 BERTAŞ
29 CEKA MEDİKAL
49 DİNAMİK RÖNTGEN
3 DOĞSAN
50 DORATEK
35 ELMED
112 FIRATMED
82 İHALE DÜNYASI
100 MEDİCABAZAAR
55 MEDNETİC
97 MEDSİSTEM
25 MEDSTER
68 MEGASAN
111 NATUREL
41 NUREL MEDİKAL
59 PLASTİ-MED
10 PMS
7 POLYMETAL
9 RD GLOBAL
65 SOLİD MEDİKAL
32 SÜMER ANALİTİK
1 T BİYOTEKNOLOJİ
107 TASARIMMED
14-85 TEKNOMAR
38 TIP MED
71 TURKUAZ
44 ÜZÜMCÜ

Köşeler

2. Baş Yazı
24. Sağlıklı Günlere
60. Praksis

Fuar ve Kongreler

103. Tüyap

Düzeltme

Dergimizin Kasım 2017 sayısının jenerik sayfasında ADREMED Grup Sağ. Hiz. Med. İnş. San. Tic. Ltd. Şti. firmasının ismi sehven yanlış yazılmıştır, Düzeltir ve özür dileriz.

Reklam Departmanı
Erdoğan YILMAZ
pazarlama@saglikyayincilik.com.tr

Halkla İlişkiler Müdürü
Can TANRIVAR
cantanrivar@saladunyasi.net

İrtibat Bilgileri - Merkez
Ümit Mahallesi 2531 Sokak No:12
Göktürk İlköğretim Okulu Karşısı
Ümitköy/Ankara
Tel: 0312 336 91 00 - 01
Faks: 0312 336 91 09 - 02

Şube: İstanbul & İzmir
Oğuz DAŞCI
İletişim: 0532 735 32 19

Yayın Kurulu Başkanımızın
Prof. Dr. Semih BASKAN

Renk Ayırımı - Baskı
Korza Yayıncılık Basım San. ve Tic. A.Ş.
Büro: Büyük Sanayi 1. Cadde 95/11 Işıklar - Ankara
Matbaa: Yenişe Mah. Çubuk Yolu No:7
Esenboğa - Ankara
Tel: (0.312) 342 22 08 Faks: 0.312 342 14 27
www.korzabasim.com.tr

Banka Hesap Numaralarımız
AKBANK UMITKOY SUBESI IBAN NO: TR18 0004 6007 4488 8000 061653
GARANTI BANKASI UMITKOY SUBESI IBAN NO: TR95 0006 2000 4830 0006 288935

Yayın Türü: Yaygın
ISSN - 1301-4471
Yıllık Abone Bedeli: 300,00 TL



TÜBA Ödül Töreni Cumhurbaşkanlığı Külliyesinde Gerçekleştirildi
Cumhurbaşkanı Erdoğan:

"Üreten, Emek Veren, Ter Döken Herkesin Yanındayız"

Türkiye Bilimler Akademisi (TÜBA), Üstün Başarılı Genç Bilim İnsanı (GEBİP), Bilimsel Telif Eser (TESEP) ile Uluslararası Akademi Ödülleri, Cumhurbaşkanı Recep Tayyip Erdoğan'ın himayesinde, Cumhurbaşkanlığı Külliyesi'nde düzenlenen törenle sahiplerine verildi. Cumhurbaşkanı Erdoğan, Cumhurbaşkanlığı Külliyesinde düzenlenen TÜBA Ödül Töreni'nde yaptığı konuşmada 2018 yılının her alanda olduğu gibi ekonomik alanda da Türkiye'nin daha büyük atılımlara ve daha büyük başarılara imza attığı bir yıl olacağını söyleyerek, "Biz kendimize güvendiğimizde, kendimize inandığımızda, kendi hedeflerimize sıkı sıkıya sahip çıktığımızda aşamayacağımız hiçbir engel, çözemeyeceğimiz hiçbir sorun yoktur. "dedi. Erdoğan, girişimcilerin önünü açmak için Kredi Garanti Fonu aracılığıyla Eylül ayı itibariyle 350 bin firmaya 220 milyar lira kredi desteği sağladıklarını hatırlatarak, "Her zaman ifade ettiğimiz gibi biz üreten, çalışan, emek veren, ter döken herkesin yanındayız, yanında olmayı sürdüreceğiz" şeklinde konuştu.

2017 yılında üç bilim insanı Uluslararası TÜBA Akademi Ödülüne; 39 üstün başarılı genç bilim insanı TÜBA-GEBİP Ödülü'ne, biri Halil İnalcık Özel Ödülü, ikisi Kayda değer Eser Ödülü olmak üzere üç Türkçe Bilimsel Telif Eser de TÜBA-TESEP Ödülü'ne layık görüldü.

2017 yılı TÜBA Uluslararası Akademi Ödülleri'ni Fen ve Mühendislik Bilimleri alanında İstanbul Medipol Üniversitesi Öğretim Üyesi Hüseyin Arslan, Sağlık ve Yaşam Bilimleri alanında Harvard Üniversitesi Öğretim Üyesi Cenk Ayata ve Sosyal ve Beşeri Bilimler alanında; Macaristan Bilimler Akademisi Üyesi ve Eötvös Lorand Üniversitesi Öğretim Üyesi Gabor Hamza kazandı.

Konuşmaların ardından Cumhurbaşkanı Erdoğan, 3 esere Bilimsel Telif Eser TÜBA-TESEP, 39 üstün başarılı genç bilim insanına TÜBA-GEBİP ödüllerini verdi. Erdoğan, Uluslararası Akademi Ödüllerinde sosyal ve beşeri bilimler kategorisinde Eötvös Lorand Üniversitesinden Prof. Dr. Gabor Hamza'ya, sağlık ve yaşam bilimleri kategorisinde Harvard Üniversitesinden Doç. Dr. Cenk Ayata'ya ve fen ve mühendislik bilimleri kategorisinde ise İstanbul Medipol Üniversitesinden Prof. Dr. Hüseyin Arslan'a ödüllerini verdi, ardından toplu fotoğraf çekildi.

PACESETTER FOR HEALTHCARE





TRINODAL

Törene, Genelkurmay Başkanı Orgeneral Hulusi Akar, Başbakan Yardımcısı Fikri Işık, Ekonomi Bakanı Nihat Zeybekci, Milli Savunma Bakanı Nurettin Canikli ve milletvekilleri de katıldı.

"Türkiye Bilimsel Çalışmalarda da Bölgesine Öncülük Etmek Mecburiyetindedir"

Cumhurbaşkanı Erdoğan, Cumhurbaşkanlığı Külliyesinde düzenlenen TÜBA Ödül Töreni'nde yaptığı konuşmada "Birkaç yüzyıl öncesine kadar dünyanın tüm önemli bilim insanlarının çekim merkezi olan coğrafyamız, bugün sefalet ve acı içinde kıvranıyorsa önce kendimizi sorgulayacağız. Nerede yanlış yaptık, yanlışımız nerede, nerelerde aksaklıklarımız var; bunları bir defa aşmamız lazım. Teşhisi doğru koymaz, tespitleri doğru yapmazsak, bundan sonra ne olması gerektiğini de doğru şekilde belirleyemeyiz" dedi.

Sağlık ve Yaşam Bilimleri Alanında Harvard Üniversitesinden Prof. Dr. Cenk Ayata Ödüle Layık Görüldü

Ödül alan bilim adamlarını tebrik ederek sözlerine başlayan Cumhurbaşkanı Erdoğan, TÜBA Uluslararası Akademi Ödüllerini; Fen ve Mühendislik Bilimleri alanında İstanbul Medipol Üniversitesinden Prof. Dr. Hüseyin Arslan'ın, Sağlık ve Yaşam Bilimleri alanında Harvard Üniversitesinden Prof. Dr. Cenk Ayata'nın, Sosyal ve Beşeri Bilimler alanında Macaristan Bilimler Akademisi ve Eötvös Loránd Üniversitesinden Prof. Dr. Gabor Hamza'nın aldığını açıkladı.

TÜBA'nın Üstün Başarılı Genç Bilim İnsanı Ödüllerini Türkiye'deki üniversitelerden yardımcı doçent ve doçent seviyesindeki 39 genç bilim insanının aldığını belirten Cumhurbaşkanı Erdoğan, Bilimsel Telif Eser ve Halil İnalcık Özel Ödülüne Hacettepe Üniversitesi'nden Doç. Dr. Fatih Yeşil'in, Kaydadeğer Eser Ödüllerine ise, TOBB Ekonomi ve Teknoloji Üniversitesi'nden Prof. Dr. Yücel Ercan ile Marmara Üniversitesi'nden Prof. Dr. Nuh Arslantaş'ın layık görüldüğünü aktardı.

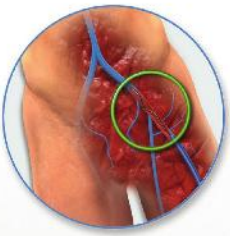
Tarih boyunca bilimi; yaratıcının büyüklüğünün ispatı olarak kullananın da, yaratıcıya isyanının gerekçesi hâline dönüştürenlerin de bulunduğuna işaret eden Cumhurbaşkanı Erdoğan, medeniyetler arasındaki farkın, bilimin bizatihi kendisinden ziyade bu fikri ayrışmadan kaynaklandığını ifade etti.



Mantis© XP ARTER / VEN Tromboliz Kateteri

DESTEK KATETERİ İLE BİRLİKTE

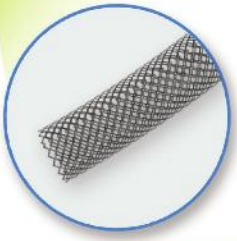






Yeni Nesil Rotasyonel Titreşimli Atravmatik Uç Tasarımı

Örgülü Radiopak Kateter





İnfüzyon & Aspirasyon Portu



Pulmoner Emboli
Iliofemoral Derin Ven Trombozu
Popliteal Derin Ven Trombozu

INVAMED
MİLLİ İNOVASYON / MİLLİ ÜRETİM

RD GLOBAL

PMS
www.pmsmedikal.com

DESIGN AWARD 2015



YENİ NESİL TEKNOLOJİ

- Güvenli ve etkin sterilizasyon
- Gelişmiş RF Plazma Teknolojisi
- RFID ile üst düzey izlenebilirlik
- USB, WiFi, LAN bağlantısı

ERGONOMİK KULLANIM

- Kullanıcı dostu menü arayüzü
- Sınıfında lider kullanılabilir kazan hacmi
- Ayak sensörü ile kolay yükleme
- Gerçek zamanlı döngü grafiği
- Valide edilmiş sistem ve sarf malzemeleri
- Kolay ve mobil kurulum

DÜŞÜK ÇEVRİM MALİYETİ

- Tek çatı altında cihaz ve sarf üretimi
- Alternatif ve esnek finansman çözümleri
- Zaman ve maliyet tasarrufu
- Düşük maliyetli, uzun ömürlü yatırım

Hidrojen Peroksit Plazma Sterilizasyon Cihazı

Eldeki imkânların hangi amaçla kullanılacağının tamamen kişinin hayatı ve dünyayı algılama biçimiyle ilgili olduğunu söyleyen Cumhurbaşkanı Erdoğan, "Atomu parçaladıktan sonra bomba da yapabilirsiniz, herkese yetecek elektrik enerjisi de üretebilirsiniz. Barutu en güçlü bombaları imal etmek için de, geçit vermez dağları delip geçmek için de kullanabilirsiniz. Eğitimde-öğretimde bulduğunuz yeni bir yöntemde ayrımcılığı körüklemek için de, yürekleri birleştirmek için de faydalanabilirsiniz" diye konuştu.

"Gönül İster Ki, Dünyanın Huzuruna ve Refahına Katkıda Bulunacak Bilimsel Çalışmalar Bizim Ülkemizden Çıksın"

Bilimin, insanlığın ortak faydasına hizmet edecek çıktılar üretmesinden yana olduklarını dile getiren Cumhurbaşkanı Erdoğan, elektrikli araç projesinin, petrol odaklı çatışmaların, yıkımların ve acıların dinmesi anlamına geleceğine inandığını söyledi ve "Bu gelişmelerin ülkemizin çevresindeki geniş coğrafyada süren enerji kaynaklarına hâkim olma kavgasının bir an önce bitmesine vesile olmasını tüm samimiyetimle temenni ediyorum" dedi.

Cumhurbaşkanı Erdoğan, konuşmasında şunları söyledi: "Gönül ister ki, dünyanın huzuruna ve refahına katkıda bulunacak bilimsel çalışmalar bizim ülkemizden çıksın, bizim bilim insanlarımızın damgasını taşısın. Her konu gibi maalesef bilim de belirli ülkelerin tasallutu altındadır. Elbette burada tüm suçu, tüm günahı karşı tarafa yıkıp da kendimizi rahatlatmak kolaylığına kapılmıyoruz, böyle bir lüksümüz yok, hiç şüphesiz bizim de eksiklerimiz, bizim de hatalarımız, yanlışlarımız var. Birkaç yüzyıl öncesine kadar dünyanın tüm önemli bilim insanlarının çekim merkezi olan coğrafyamız, bugün sefalet ve acı içinde kıvranıyorsa önce kendimizi sorgulayacağız. Nerede yanlış yaptık, yanlışımız nerede, nerelerde aksaklıklarımız var; bunları bir defa aşmamız lazım. Teşhisi doğru koymaz, tespitleri doğru yapmazsak, bundan sonra ne olması gerektiğini de doğru şekilde belirleyemeyiz."

"Geçtiğimiz 15 Yılda Ülkemizi İleriye Taşıyacak Çalışmalara Destek Verdik"

Türkiye her alanda olduğu gibi, bilimsel çalışmalarda da bölgesine öncülük etmek mecburiyetinde olduğunu vurgulayan ve bunun bir iklim meselesi olduğunu söyleyen Cumhurbaşkanı Erdoğan, merhum Mehmet Akif'in bir şiirinde yer alan "Kanuni-Sinan-Süleymaniye" birlikteliğine atıfta bulanarak, "Süleyman ile Sinan bir araya gelmeden eser ortaya çıkmıyor; yani mimar ve lider. Ne tek başına Süleyman'ın, ne de tek başına Sinan'ın buna gücü yetmez, mutlaka ikisi birlikte olacak" değerlendirmesinde bulundu.

"Öyle kuru sözle, sadece konuşmakla, sadece eleştirmekle, sadece iftira atmakla bir yere varılmıyor. Ülkeye hizmet etmek için, millete hizmet etmek için, insanlığa hizmet etmek için çalışmak lazım, kararlılık lazım, vizyon lazım, hepsinden önemlisi aşk ve iştiyak lazım" ifadelerini kullanan Cumhurbaşkanı Erdoğan, bu anlayışla geçen 15 yılda Türkiye'yi bilimin her alanında ileriye taşıyacak çalışmalara destek verdiklerini kaydetti.





Cumhurbaşkanı Erdoğan, 15 yıl önce iktidara geldiklerinde Türkiye'nin savunma sanayiinde ABD'ye ve Batı ülkelerine bağımlı olduğunu, istediği silahı "Kongre müsaade etmiyor" cevabı ile karşılaşarak alamadığını, ürünlerin bakım ve tamirleri için dahi türlü bahanelerin öne sürülüp yüksek fiyatlar istendiğini hatırlattı. "Ama kötü komşu bizi ev sahibi yaptı" diyen Cumhurbaşkanı Erdoğan, Türkiye'nin şu anda silahlı ve silahsız insansız hava araçları ile zırhlı araçlarını kendisinin yaptığını, tanklarını yapmaya başladığını ve artık savunmadaki ihtiyaçlarının büyük bir kısmını kendi ürünleriyle karşıladığını vurguladı.

Türkiye'nin yıllarca yurt dışına beyin göçü veren bir ülke olarak anıldığına da dikkat çeken Cumhurbaşkanı Erdoğan, bugün ise yetişmiş insanları Türkiye'de tutmanın yanında, yurt dışına gitmiş olanları tekrar Türkiye'ye getirmenin çabası içerisinde olduklarını belirtti. Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı başta olmak üzere bu konuda önemli çalışmalar yürüten kurumlara teşekkür eden ve özel sektör kuruluşları ile sanayici ve işadamlarından bu sürece daha fazla katkı sağlamalarını isteyen Cumhurbaşkanı Erdoğan, "Ülkemizin geldiği yer itibariyle, kimsenin yurt dışına gittiğinde daha fazla imkâna, daha fazla fırsata, daha fazla desteğe kavuşamayacağını rahatlıkla söyleyebilirim" dedi.

"Üreten, Çalışan Ve Ter Döken Herkesin Yanındayız"

Batı ülkelerinde 2008 küresel finans krizinin yıkıcı etkileri hâlâ devam ederken Türkiye'nin hızla toparlanarak rekor düzeyde büyüme oranlarını yakaladığına dikkat çeken Cumhurbaşkanı Erdoğan, girişimcilerin önünü açmak için Kredi Garanti Fonu aracılığıyla Eylül ayı itibariyle 350 bin firmaya 220 milyar lira kredi desteği sağladıklarını hatırlatarak, "Her zaman ifade ettiğimiz gibi biz üreten, çalışan, emek veren, ter döken herkesin yanındayız, yanında olmayı sürdüreceğiz" sözlerine yer verdi.

Kasım sonu itibariyle 2017 ihracat tutarının 143 milyar doları geçtiğine dikkat çekerek yılın yeni bir rekorla tamamlanmasını beklediklerini dile getiren Cumhurbaşkanı Erdoğan, döviz kurunun yüksekliğinin, ekonominin gerçekleriyle uyumlu olmadığının altını çizerek döviz kurunda kısa sürede doğru dengenin bulunacağına inandığını söyledi.

ACENDIS
Together, all the way.

THE WORLD'S FIRST FULLY INTEGRATED EIT SYSTEM

made in Germany



LÖWENSTEIN medical

Elisa 800 VIT
ile yoğun bakım ventilasyonunda yeni bir dönem başlıyor

Dünyanın ilk tam entegre EIT (Elektrikli Empedans Tomografisi) sistemine sahip yoğun bakım ventilatörü Elisa 800 VIT kullanıcılarına maksimum kullanım kolaylığı, işlevsellik ve en son teknolojiyi sunuyor. Elisa 800 VIT'in non-invaziv pulmoner görüntülemesi sayesinde ventilasyona bağlı komplikasyonlar görüntülenmekte ve bir yoğun bakım ventilatöründe doğrudan bir tedavi uygulanabilmektedir. Sonuç olarak da ventilasyon çok daha şeffaf ve doğrudan kontrol edilebilir hale gelmektedir.

ACENDIS TÜRKİYE
Proje Yönetimi / Project Management
Satış & Servis / Sales & Tech. Serv.

Küçükbakkalköy Mah.
Cem Sokak. No: 4
34750 Ataşehir / İstanbul - Türkiye

Tel. +90 216 - 470 49 49
E-mail bilgi@acendis.eu
Web www.acendis.com.tr

ACENDIS GERMANY
Project Management / Headquarters

Wohlenbergstr. 5
30179 Hannover
Germany

Tel. +49 511 - 1 83 83
E-mail contact@acendis.eu
Web www.acendis.eu

www.acendis.com.tr
www.acendis.eu



24 yıl

Hidrojen Peroksit Plasma Sterilizasyon Cihazı

B SCIENCE®



BS125 154 LT

3 nesil Teknoloji bir Arada ...

Sterilizasyon Bizim İşimiz

DMO

DMO KATALOGLARINDA MEVCUTTUR
DMO Ürün Kodu: 350.1141001

YERLİ MALI VE TÜR BELGELİ

TÜV CERT TSE CE 1984
ISO 9001:2015 ISO 13485:2012

www.teknomar.com.tr
T . 0 (312) 385 0040 F. 0 (312) 385 6784
info@teknomar.com.tr



"Manipülasyonlarla Faiz Artırımı Gayretleri Beyhude Çaba"

"Ekonomideki kısa süreli manipülasyonlarla faiz artırımı baskısını meşrulaştırma gayretlerini beyhude bir çaba olarak görüyorum" diye konuşan Cumhurbaşkanı Erdoğan, sözlerinin devamında şunları değerlendirmelerde bulundu: "Ama şunu da söyleyeyim; ben yüksek faize karşı olduğumu burada tekrar açıklıyorum, açıklamaya da devam edeceğim. Çünkü yüksek faizin olduğu bir ülkede enflasyonun düşmesi mümkün değildir. Bunu sizler hafıza kaydınıza alınız. Ve şu anda ödenen faizlerle bizler çok daha ciddi yatırımları yapma imkanına sahibiz. Bunu bir defa aşmamız lazım."

2018 yılının her alanda olduğu gibi ekonomik alanda da Türkiye'nin daha büyük atılımlara ve daha büyük başarılara imza attığı bir yıl olacağını vurgulayan Cumhurbaşkanı Erdoğan, "Biz kendimize güvendiğimizde, kendimize inandığımızda, kendi hedeflerimize sıkı sıkıya sahip çıktığımızda aşamayacağımız hiçbir engel, çözemeyeceğimiz hiçbir sorun yoktur" şeklinde konuştu.

"2023, 2053 ve 2071 Vizyonlarımız İçin Bilim İnsanlarının Desteğine İhtiyacımız Var"

Cumhurbaşkanı Erdoğan, konuşmasına şöyle devam etti: "Ülkemizin uzun yıllar boyunca yaşadığı sıkıntıların temelinde tarihimizde ve ecdadımızla ilişkimizin kesilerek özgüvenimizin törpülenmiş olması yatar. Allah'ın izniyle 2023 hedeflerimize ulaşarak bu kötü hatıraları tamamen zihnimizden kazıyıp atacağız. İşte o zaman 2053 ve 2071 vizyonlarımızın da önümüzde pırıl pırıl parlamaya başladığını göreceğiz. Hem hedeflerimizi gerçekleştirmek, hem vizyonlarımızı gerçeğe dönüştürmek için bilim insanlarının desteğine ihtiyacımız var. Burada şahit olduğum manzara, özellikle genç bilim insanlarımızın gözlerinden okuduğum heyecan ve cesaret gelecek için doğrusu bana ümit veriyor."

Bilim adamlarına, büyük ve güçlü Türkiye yolunda gösterdikleri gayret, verdikleri emek ve yaptıkları katkı için teşekkür eden Cumhurbaşkanı Erdoğan konuşmasını ödül alanları tebrik ederek ve akademi yönetimine teşekkür ederek tamamladı.

Bakan Özlü: "Tüm İnsanlık İçin Bilim Üretmeye, Alın Teri Dökmeye ve Çalışmaya Devam Edeceğiz"

Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı Faruk Özlü ise konuşmasında bilim alanında, en büyük öz güven unsurunun tarih olduğunu söyledi. Bilim tarihine hakim olunursa, bugün ve gelecekte ne yapılması gerektiğinin daha iyi anlaşılacağına işaret eden Özlü, "Referansımız Harezmi, Ali Kuşçu, Piri Reis, Uluğ Bey, Farabi, Akşemseddin, İbni Haldun ve Sabuncuoğlu Şerafettin'dir. Dayanağımız Kurtuba, Gırnata ve İstanbul'un kütüphaneleridir. Rehberimiz 'İlim Çin'de de olsa gidin alın.' diyen, medeniyet tasavvuruyla alemlere ışık olan yüce Peygamberimizdir." dedi.

Batı bilimine pusula olan, yön veren Türk-İslam medeniyet çizgisini yeniden ayağa kaldırmanın, geleceği ilimle ihya ve inşa etmenin ortak bir görev olduğunu vurgulayan Özlü, bu noktada bilim ve teknoloji odaklı çağrıların, İslam ülkeleri tarafından rehber olarak alınması gerektiğini ifade etti.

Özlü, bilim ve teknoloji odaklı bir sanayi anlayışıyla ilerlemek ve mesafe almak için gayret ettiklerini dile getirdi. Türkiye'nin, son 15 yılda bu alanlarda çok önemli mesafeler kaydettiğine dikkati çeken Özlü, "Yavuz Sultan Selim'in, 'Alimin atının ayağından sıçrayan çamur, bizim için şereftir.' sözünü aklımızdan çıkarmadan, tüm insanlık için bilim üretmeye, alın teri dökmeye ve çalışmaya devam edeceğiz. TÜBA bundan sonra da bilim politikalarımıza yön vermeyi, bilim insanlarımızı takdir ve teşvik etmeyi sürdürecek. Fen, mühendislik ve sosyal bilimler alanında yüzümüzü ağartan, gençlerimize ilham veren bilim insanlarımıza teşekkür ediyorum." diye konuştu.

Acar: "Eğitim, Bilim ve Yenilikçilikle İlgili "İnsan Gücü, Süreç ve Sistemlerin Nitelik Ve Performansının Geliştirilmesi" Önemli ve Acil İhtiyaçlarımız"

TÜBA Başkanı Prof. Dr. Ahmet Cevat Acar ise, üstün bilimsel başarıların ödüllendirilmesinin, dünyadaki muadilleri gibi, TÜBA'nın da en önemli işlevlerinden birisi olduğunu söyleyerek, "TÜBA, tüm bilim alanlarında başarıları teşvik, takdir, ödüllendirme ile bilimin, bilimsel anlayışın, bilim insanlarının geliştirilmesi ve bilim temelli rehberlik/danışmanlık görevlerini, Türkiye'mizin özerk millî akademisi olma bilinç ve sorumluluğu ile yerine getirmektedir. Üstün bilimsel başarıların ödüllendirilmesi, dünyadaki muadilleri gibi, TÜBA'nın da en önemli işlevlerinden biridir. 2017 yılında, biri ilk kez verilen "Halil İnalcık Özel ödülü" olmak üzere 3 eser "Bilimsel Telif Eser TÜBA-TESEP, 39 üstün başarılı genç bilim insanımız da TÜBA-GEBİP Ödülleri'ni kazanmıştır.

Malumları olduğu üzere, eğitim, bilim ve yenilikçilik performansı; ülkelerin kalkınması ve uluslararası rekabet üstünlüğü yanında güvenliği, bağımsızlık ve bekası bakımından da hayati öneme sahiptir. Bu alanlarda ülkemiz, son yıllarda ciddi bir nicel büyümeyi gerçekleştirmiştir. Bununla birlikte, ulusal amaç ve stratejilerimiz doğrultusunda eğitim, bilim ve yenilikçilikle ilgili "insan gücü, süreç ve sistemlerin nitelik ve performansının geliştirilmesi" önemli ve acil ihtiyaçlarımız olarak gündemdedir.





expomed eurasia
22-25 MART 2018
STAND 3D/02A
TÜYAP BEYLİKDÜZÜ – İSTANBUL TÜRKİYE

İvogsan Öz Anadolu Sanayi Sitesi 22. Cad. 1462. Sokak No: 16 İvedik Yenimahalle Ankara Türkiye
Telefon: +90 312 394 45 67 (pbx) • Faks: +90 312 394 45 90
atese@atese.com.tr • atesemedical@hotmail.com

www.atese.com.tr



Bu bağlamda, eğitim, bilim ve yenilikçilik konularının da; "stratejik yönetim ve sistem yaklaşımıyla ele alınması, ilgili kişi ve kuruluşların iş birliği, katılım ve koordinasyonunun geliştirilmesi, gerekli değişikliklerin mümkün olduğunca planlı biçimde yapılması, eğitim ve bilim insan gücünün yetiştirilmesi, geliştirilmesi, seçimine, kısaca İK Yönetimine gereken önemin verilmesi, temel bilimler ile sosyal ve beşeri bilimlerin desteklenmesi" önemli hususlar olarak öne çıkmaktadır.

"Eğitim ve Bilim Dili Esas Olarak Türkçe Olmalı"

Sayın Cumhurbaşkanı'mızın himayeleriyle "Türk Dili Yılı" ilan 2017'nin son ayında, eğitim ve bilim performansımız yanında millî kimlik ve bekamız açısından da önem taşıyan "Bilim ve Eğitim Dili Türkçe","yabancı dille öğretim" ve "yabancı dil öğretimi"yle ilgili naçizane kanaatimi de arzetmek isterim: "Türkiye'nin bir medeniyet iddiası varsa-ki olmalıdır- eğitim ve bilim dili esas olarak Türkçe olmalı, "yabancı dille öğretim" yabancı dil öğretme yöntemi olarak kullanılmamalıdır."

Ödüller yanında TÜBA, çeşitli program ve projeler çerçevesinde ve çalışma grupları marifetiyle, esas olarak üyelerimiz ve bilim insanlarımızın "gönüllü katkıları" ile faaliyetlerini, Ankara ve İstanbul'daki birimlerimizdeki çalışanlarımızla, sürdürmektedir.

Türkçe'mizin bilim ve eğitim dili olarak geliştirilmesi ve kullanımının yaygınlaştırılması amacı doğrultusunda yürüttüğümüz TÜBA-Türkçe Bilim Terimleri Projesi kapsamında Sosyal Bilimler Terimleri sözlüğü yayımlanmış, internet üzerinden kamunun istifadesine sunulan ve yaklaşık 37.000 terimi içeren Mühendislik terimleri sözlüğü de yakın gelecekte yayınlanacaktır. Kalkınma Bakanlığının mali desteğiyle yürütülen Prof. Dr. Andreas Tietze'nin "Tarihi ve Etimolojik Türkiye Türkçesi Lugati"nin ilk dört cildi Akademi'miz tarafından yayımlanmıştır. Kalan ciltlerin de tamamlanarak yayımlanması doğrultusunda çalışmalarımızı sürdürüyoruz.

Yine, zat'ı alilerinin ön yazılarıyla onurlandırdıkları Kalkınma Bakanlığınca desteklenen TÜBA-Türk-İslam Bilim ve Kültür Mirası Projesi kapsamında eser yayınlarımız devam etmektedir.

MEB ile iş birliği ile yürüttüğümüz Uygulamalı Bilim Eğitimi kurslarımız, keza üniversite ve Akademi konferanslarımız ile diğer bilimsel etkinliklerimiz de devam etmektedir.

TÜBA; "Bilim Eğitimi, Kanser, Kök Hücre, Enerji, Gıda Ve Beslenme, Bilim ve Eğitim" gibi çalışma gruplarıyla ve ilgili tüm paydaşların katılımıyla, önemli-öncelikli ve güncel konulara dair bilimsel çalışma ve yayınlarını da sürdürmektedir.

TÜBA uluslararası akademiler dünyasında ülkemizi temsil etmektedir. TÜBA'nın IAP, ALLEA, AASSA, Türk Dünyası Akademiler Birliği, EMAN gibi 12 Uluslararası akademik çatı kuruluşa ve G-20 Ülkeleri Bilim Akademileri Forumu S-20'ye üyeliği, 33 ulusal akademiyle de ikili iş birliği anlaşması bulunmaktadır. TÜBA uluslararası faaliyetlerini TÜBA ve ülkemizin ulusal amaçları doğrultusunda ve söz konusu üyelik ve anlaşmalar çerçevesinde yürütmektedir.

Son yıllarda yaşadıklarımız açıkça ortaya koymuştur ki, farklılıkları istismar ederek ve her türlü yol ve yöntemi kullanarak Türkiye ve İslam dünyasını parçalamayı hedefleyen kirli melez-vekalet savaşı sürüyor. Müttefiklere karşı Terör örgütlerinin açıkça desteklenmesi,15 Temmuz Hain FETÖ darbe girişimi, TR'de başarılamayan hukuk kılıflı darbesinin şimdi dışarıda kotarılmaya çalışılması ve en son olarak çok sayıda BM kararına karşın Kudüs'ün İsrail'in başkenti olarak tanınması gibi olaylar gösteriyor ki, bu savaş vekillerin yetersiz kalması ve miadının dolması gibi nedenlerle gittikçe "asıllar"ın görünür şekilde devreye girdiği açık savaşa dönüşme temayülü gösteriyor.

Bu durum karşısında, hepimize düşen görev, ortak yönlerimizi esas alan ve farklılıklarımızı zenginlik olarak değerlendiren bir yaklaşımla Milletimizin ve Devletimizin birlik, bütünlük ve bağımsızlığına sahip çıkmaktır. TÜBA olarak, Türkiye Cumhuriyeti Devleti ve Türk Milletinin birlik, bütünlük, bağımsızlık, bekası ve medeniyet mücadelesine her hal ve şartta sahip çıkacağımızı ifade etmek isterim.

Ciddi riskler yanında Ülkemizin geleceği bakımından önemli fırsatları da içeren bu zor süreçteki basiretli ve dirayetli liderlikleri için Sayın Cumhurbaşkanı'mıza, milli görev ve sorumluluklarının gereğini yerine getiren devletimizin bütün unsurlarına ve büyük Türk milletine şükranlarımızı sunuyorum.

Bu uğurda, hayatlarını feda eden şehitlerimize Allah'tan rahmet, gazilerimize ve kahramanlarımıza da başarılar diliyorum." dedi.



Bakan Demircan Türkiye Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırmasının Sonuçlarını Açıkladı

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan, "Türkiye Çocukluk Çağı Obezite Araştırması"na göre, çocuklarda obezite oranının arttığını belirterek "Obez çocuk oranı 2013'te yüzde 8,3 iken maalesef 9,9'a yükseldi. Yani yaklaşık olarak her 10 çocuktan biri obezdir. Fazla kilolu oranı ise 2013'te yüzde 14,2, 2016'da yüzde 14,6 olarak gerçekleşti. Çocuklarımızın yüzde 74'ü kilo olarak normal, yüzde 1,5'i zayıf." dedi. Ahmet Demircan, araştırma sonuçlarına göre, aileler arasında tanı konulmuş hipertansiyon oranının yüzde 17,6, diyabet oranının yüzde 14,9, kolestrol yüksekliğinin ise yüzde 16,6 olarak tespit edildiğini vurguladı.



Bakan Demircan, Sağlık Bakanlığı, Milli Eğitim Bakanlığı, Hacettepe Üniversitesi (HÜ) ve Dünya Sağlık Örgütü işbirliğiyle gerçekleştirilen Türkiye Çocukluk Çağı Şişmanlık Araştırmasının (COSI-TUR 2016) sonuç tanıtım toplantısında yaptığı konuşmada, ne pahasına olursa olsun çocukların beden, ruh ve akıl sağlığının korunmak zorunda olduğunu belirtti.

Çocukların sağlığını tehdit eden en önemli sorunlardan birinin de obezite olduğunun altını çizen Demircan, bu sorunun dünya genelinde halk sağlığı açısından önemini vurguladı.

"Araştırma 11 bin 732 Öğrenci Örneklemiyle Gerçekleştirildi"

Türkiye Çocukluk Çağı Obezite Araştırması'nın, Dünya Sağlık Örgütünce her 3 yılda bir 6-9 yaş grubundaki öğrencilere yönelik yapıldığını aktaran Demircan, Türkiye'nin 2012-2013'te üçüncü turunda araştırmaya dahil olduğunu söyledi. Demircan, araştırmanın dördüncü turunun 2016'da ilkokul 2. sınıf öğrencilerine yönelik gerçekleştirildiğini anlatarak araştırmanın 12 bölgede, 585 okulda, 11 bin 732 öğrenci örneklemiyle gerçekleştirildiğini kaydetti.

HELLO PAUL

The world's first
High Emotion preterm simulator
for realistic critical care training
in neonatology

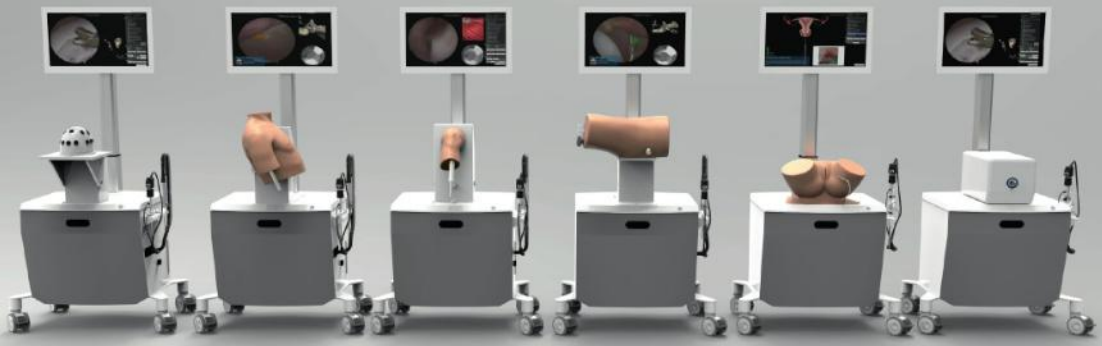
HIGH EMOTION SIMULATION



bertas
teknik ve tıbbi malzeme san. ve tic. a.ş.

4. Esenşehir Mahallesi
Atılım Sokak No:21 PK:34776
Y.Dudullu-İstanbul/TÜRKİYE
Tel: 0216 466 02 04 Faks: 0216 365 99 10
www.bertas.com.tr

VIRTAMED



ArthroS™ PelvicSim™ HystSim™ UroSim™

10 Reasons

why your center needs a VirtaMed simulator



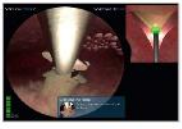
1. Only one platform for multiple simulators and surgical fields



2. Just like the real thing: Photorealistic high-fidelity simulation in HD



3. Original instruments ease transfer of skills to the OR



4. Guided training saves instruction and OR time



5. Reduced costs for surgical training

6. Fast progress on the learning curve through an endless variety of pathologies



7. Complication training in a risk-free environment



8. Objective performance feedback with helpful metrics



9. Better quality of care and patient safety



10. A competitive edge... boost your reputation!



30th Anniversary

bertas

teknik ve tıbbi malzeme san. ve tic. a.ş.

4. Esenşehir Mahallesi
Atılım Sokak No:21 PK:34776
Y.Dudullu-İstanbul/TÜRKİYE
Tel: 0216 466 02 04 Faks: 0216 365 99 10
www.bertas.com.tr

Araştırmayla bu yaş grubundaki öğrencilerin, büyüme ve gelişmelerinin, besin tüketim alışkanlıklarının, fiziksel aktivite durumlarının ve okullardaki beslenme ve fiziksel aktivite uygulamalarının düzeyinin ölçülmesinin amaçlandığını dile getiren Demircan, şöyle devam etti:

"Araştırma sonuçları ayrıca çocukların ailelerinin sağlık ve sosyal düzeyine ilişkin tespitler içermektedir. Araştırma sonuçları, çocuklarımız arasında obezitenin arttığını gösteriyor. Obez çocuk oranı 2013'te yüzde 8,3 iken maalesef 9,9'a yükseldi. Yani yaklaşık olarak her 10 çocuktan biri obezdir. Fazla kilolu oranı ise 2013'te yüzde 14,2, 2016'da yüzde 14,6 olarak gerçekleşti. Çocuklarımızın yüzde 74'ü kilo olarak normal, yüzde 1,5'i zayıf. Bodurluk oranı ülke genelinde yüzde 2,3 olarak tespit edildi. Bu oran, Kuzeydoğu Anadolu'da yüzde 3,5, Ortadoğu Anadolu'da yüzde 3,5, Güneydoğu Anadolu'da ise yüzde 5,4'tür." Obeziteyle mücadele kapsamında çocukların bir yandan oburluktan ve obezlikten bir yandan da yetersiz beslenme tehlikesinden korunması gerektiğinin altını çizen Demircan, "Araştırma sonucuna göre çocukların yüzde 6,1'i hiç et tüketmezken, yüzde 18,9'u haftada birden az, yüzde 14,6'sı hiç balık tüketmezken, yüzde 40,3'ü haftada birden az tüketmektedir. Buna karşın şekerli bar, çikolatalar, bisküvi, kek, kurabiye tüketim sıklığı ise istenilen düzeyin üzerindedir." dedi.

Bakan Demircan, araştırmanın çocukların fiziksel aktivite düzeyi ve imkanlarının da artması gerektiğini ortaya koyduğuna dikkati çekerek "Her gün en az bir saat fiziksel aktivite yapmaları gerekirken çocuklarımızın yüzde 9,5'i hafta içi hiç dışarı çıkıp oynamıyor. Çocukların yüzde 20'si bir saatin altında oynuyor." değerlendirmesini yaptı.

Bilgisayar ve internet kullanımına da işaret eden Demircan, "Çocuklarımızın (hafta içi) yüzde 42,5'i en az bir saat, yüzde 23,5'i iki saat, yüzde 12,7'si üç saat ve üzeri bilgisayar veya televizyon başında vakit geçirmektedir. Bu oranlar maalesef hafta sonu daha da artmaktadır." diye konuştu.

Ahmet Demircan, araştırma sonuçlarına göre, aileler arasında tanı konulmuş hipertansiyon oranının yüzde 17,6, diyabet oranının yüzde 14,9, kolestrol yüksekliğinin ise yüzde 16,6 olarak tespit edildiğini vurguladı.

"Okullarımızdaki İmkan ve Çabalarımızı Artırmalıyız"

Obezitenin, beraberinde birçok hastalığa yol açan bir sağlık sorunu olduğunun altını çizen Demircan, önlem alınmadığı takdirde maliyeti kabaran bir sağlık sorununa dönüşme ihtimaline de dikkati çekti.



Sağlıklı Günlere...



Prof. Dr. Semih Baskan

Okan Üniversitesi
Tıp Fakültesi Dekanı
semih.baskan@okan.edu.tr

2018 Bütçesinden Dikkat Çekenler

Geçtiğimiz günlerde TBMM'de 2018 Yılı Merkezi Yönetim Bütçesi Kanun Tasarısının maddeleri kabul edildi. Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan yaptığı sunuş konuşmasında önemli hususlara değindi.

878 hastane, 481 diyaliz merkezi, 12 üremeye yardımcı tedavi merkezi, 2548, 112 istasyonu, 7756 Aile Sağlığı Merkezi, 148 Toplum Ruh Sağlığı Merkezi'nde hizmet verdiklerini anlatan Bakan Dr. Ahmet Demircan, insan gücü kapsamında 80 milyon vatandaşımıza 619.012 personel ile sağlık hizmetini götürdüklerini belirtti. 2018 Yılında Maliye Bakanlığı'nın belirleyeceği sayıda kadroya atama yapılabileceğini vurgulayan Bakan Demircan bu kadrolarla hemşire açığının ve sağlık personeli açığının kapatılmak istendiğini ifade etti. Doktor açığınızda önemli bir problem olduğunu anlatan bakan Demircan, 5 yıl içerisinde pratisyen açığının kapatılacağını, uzman açığının kapatılması için de TUS kontenjanlarının arttırıldığını ifade etti.

Doktorların özlük hakları ile ilgili bir çalışma yaptıklarını vurgulayan bakan Demircan, özlük haklarını geliştirmek, emekli maaşlarını arttırmak ve yıpranma payını doktorlara kazandırma yolunda çalışmaların sonlanma aşamasında olduğunu belirti. Önümüzdeki ay imkan olursa sağlıkla ilgili bir yasa paketini meclise getireceklerini, bunun içerisinde doktorların özlük hakları ile ilgili hususların bulunacağını ifade etti.

Toplam bütçenin 2017'de 64 milyar43 milyon liradan,2018 için 71 milyar 497 milyon liraya çıktığını belirten bakan, vatandaşların ceplerinden harcadıkları sağlık giderlerinin %22'lerden %16.6 ya indiğini, bunun da memnuniyet oluşturduğunu belirtti.

Toplumda sorun yaratan hastalıkların başında obezite ve diyabetin geldiğini belirten bakan Demircan, 2009 yılında %6.5 iken bu oranın 2016 'da %10'a çıktığını anlattı. Bu konuda ivedi tedbirlerin alınması gerekliliğini savundu.

Yeni bir kavram olarak sağlık marketleri üzerinde çalışmaların yapıldığını, bununla ilgili önümüzdeki günlerde daha detaylı açıklamaların kamuoyu ile paylaşılacağını anlattı.
2018 yılının 80 milyon vatandaşımızın TC Anayasası'nın herkese eşit olarak uygulanacağı, sağlıkta şiddetin ortadan kalkacağı, sağlıklı bir toplum olma yolunda el birliği ile çalışacağımız bir dönem olmasını dilerim. Mutlu Yıllar.

Saygılarımla...

Sterilizasyon Cihazları

Sterilizasyon Sarf Ürünleri

Sterilizasyon Hizmetleri



MEDSTER

Sterilizasyon Teknolojileri







- Hidrojen Peroksit Plazma Sterilizatörleri
- Sterilizasyon Ruloları
- Kimyasal İndikatörler
- Bowie-Dick Test Paketleri
- Etiket ve Etiket Tabancası
- Otoklav ve Plazma Bantları
- SMS Wrap, Krep Kağıtları

MEDSTER
Tıbbi Cihaz ve Sağlık Hizmetleri Ltd. Şti.
Medical Devices and Healthcare Services Co. Ltd.

Merkez:
İlkbahar Mah. 610 Sok, No:25
06550 Çankaya - Ankara / TÜRKİYE

Fabrika:
Macun Mah. Batı Bulvarı ATB İş Merkezi
No: 1/280 Yenimahalle / ANKARA

Tel : +90 312 466 30 30 / Fax : +90 312 490 40 30 / info@medster.com.tr

www.medster.com.tr

Safecheck®, Medster Tıbbi Cihaz ve Sağlık Hizmetleri Ltd. Şti. tescilli markasıdır.



Demircan, bu nedenlerle başta Milli Eğitim ile Gıda, Tarım ve Hayvancılık bakanlıkları olmak üzere bütün paydaşlarla etkin mücadele süreci yürütülmesi gerektiğine işaret ederek sözlerini şöyle sürdürdü:

"Aileler, çocukların yetersiz beslenmesinden de kötü beslenmesinden de bilgisayar, telefon ve televizyon başında hareketsiz kalmasından da sorumludur. Öğretmenlerimiz, çocuklarımızı hem eğitim-öğretim hem de akıl, ruh ve beden sağlığı bakımından en iyi şekilde geleceğe hazırlamak zorundadır. Aksi halde geleceğimizin güvende olduğunu söylemek zor olacaktır. Çocuklarımıza sağlıklı beslenme ve fiziksel aktivite alışkanlığı kazandırmak için okullarımızdaki imkan ve çabalarımızı artırmalıyız. Evlerimizde olduğu gibi okullarımızda da çocuklarımızı sağlıklı gıdalarla buluşturmalıyız.

Milli Eğitim Bakanlığımız tarafından çok güzel ve kıymetli bir uygulama başlatıldı. Ortaokul ve lise düzeyinde yaklaşık 11 milyon çocuğumuz için Fiziksel Uygunluk Karnesi düzenlenmeye başlandı.

Düzenli veri girişiyle her çocuğumuzun fiziksel uygunluk düzeyini takip edebileceğiz. Çocuklarımıza yılda iki defa boy-kilo, şınav-mekik, otur-uzan testleri yapılıyor. Okullarımızdaki beden eğitimi derslerini, en az diğer dersler kadar önemsememiz gerekiyor."

"Çocukluk Obezitesinde Reklam Baskısının Rolü Büyük"

Demircan, reklamlara da değinerek, "Bir diğer sorun yoğun reklam bombardımanı Çocukluk obezitesinde reklam baskısının rolü çok büyük. Üreticilerimizi ve reklam verenleri daha sorumlu davranmaya, RTÜK 'ü ise mahsurlu reklamlar konusunda mevzuatın gereklerini yerine getirmeye çağırıyorum." dedi.

Tüketicilerin bilinçlendirilmesi bakımından daha kolay anlaşılır, okunur, renkli etiketlemenin önem taşıdığını da dile getiren Demircan, gıdalardaki tuzu azaltma konusunda sektörle çok güzel işbirliği yürütüldüğünü anımsattı. Demircan, aynı başarıyı şeker ve yağı azaltma konusunda da yakalamak istediklerini belirterek "Sonuç olarak, 'önce insan, önce sağlık' diyoruz. Gelecek nesilleri obezite başta gelmek üzere bütün sağlık risklerinden korumak durumundayız." diye konuştu.



İslam İşbirliği Teşkilatı 6. Sağlık Bakanları Konferansı'nda Türkiye Dönem Başkanlığını Suudi Arabistan'a Devretti

Suudi Arabistan'ın ev sahipliğinde, 56 ülkenin sağlık bakanları ve üst düzey yöneticilerinin yer aldığı "İslam İşbirliği Teşkilatı (İİT) 6. Sağlık Bakanları Konferansı" gerçekleştirildi. Konferans yönetimi için yapılan seçimde Türkiye dönem başkanlığını ev sahibi ülke Suudi Arabistan'a devretti. Cidde'de iki gün sürecek konferansın açılış oturumunu, İİT Sağlık Yönlendirme Komitesi Başkanı olarak yürüten Sağlık Bakanı Ahmet Demircan, burada yaptığı konuşmada, "akla gelen eksiklikler mali ve insan kapasitesi eksikliğidir. Ancak en önemli eksik gördüğüm nokta farkındalıktır. Sekretaryanın faaliyet programında sağlığın yeri, üye ülkelerin sağlık gündeminde İİT'nin yeri ve küresel sağlıkta İİT'nin yeri konularında ciddi bir farkındalık çalışması yapmamız gerektiğini düşünüyorum." dedi.

Cidde'de iki gün sürecek konferansın açılış oturumunu, İİT Sağlık Yönlendirme Komitesi Başkanı olarak yürüten Sağlık Bakanı Ahmet Demircan, burada yaptığı konuşmada, konferansın tüm Müslümanların ve insanlığın sağlığı, huzuru, güvenliği ve refahı için hayırlı bir geleceğe vesile olması temennisinde bulundu.

Sağlık ve sağlıkla ilgili konuların küresel gündemin bütüncül parçası haline geldiğine işaret eden Demircan, "57 üye ve 5 gözlemci ülkesiyle, Birleşmiş Milletler'den sonra en çok üye sayısına sahip olan, Latin Amerika'dan tutun Avrupa'ya, Asya'ya ve tüm Afrika'ya yayılan bir coğrafyaya nüfuz eden İİT, küresel sağlık politikalarının oluşturulmasında seyirci olarak kalamaz. Bu sebeple, sağlık alanında Teşkilat tarafından atılan her türlü adımı canı gönülden destekliyorum." dedi.

Demircan, konferansın dönem başkanlığını üstlenecek Suudi Arabistan Krallığı Sağlık Bakanı Tevfik Al Rabiah'a ve Genel Sekreter Yusuf Al Othaimeen'e çalışmalarında başarılar diledi ve Türkiye'nin iş birliğine her zaman hazır olduğunu bildirdi.

"Sağlık Alanında Bir Problemle Karşı Karşıya Kalan Bir Üye Ülkenin İİT'den Beklentileri Olmalıdır"

Konferansın beşincisinin iki yıl önce Türkiye'nin ev sahipliğinde İstanbul'da gerçekleştirildiğini, Sağlık Yönlendirme Komitesi dönem başkanlığı görevinin de Endonezya'dan Türkiye'ye geçtiğini anımsatan Bakan Demircan, şöyle konuştu:

"Şu konuda sizi temin ederim ki ülke olarak bu görevi aldığımız andan itibaren sağlık ve dış politika alanındaki en öncelikli gündem maddelerimizden birisi İİT kapsamındaki yetki ve sorumluluklarımız olmuştur. Bu iki yıllık dönem başkanlığımız süresindeki bazı tespitlerimi sizlerle paylaşmak isterim. Esasen burada ilk akla gelen eksiklikler mali ve insan kapasitesi eksikliğidir. Ancak en önemli eksik gördüğüm nokta farkındalıktır.

Sekretaryanın faaliyet programında sağlığın yeri, üye ülkelerin sağlık gündeminde İİT'nin yeri ve küresel sağlıkta İİT'nin yeri konularında ciddi bir farkındalık çalışması yapmamız gerektiğini düşünüyorum. Tüm üye ülkelere teşkilatımızı mali ve kurumsal açıdan destekleme konusunda görevler düştüğünü belirtmek isterim. Sağlık alanında bir problemle karşı karşıya kalan bir üye ülkenin İİT'den beklentileri olmalıdır. Oluşacak bu talep ve ihtiyaçlara karşılık verebilme gerekliliği bu teşkilatı daha ileri taşıyacaktır."

Bakan Demircan, Filistin'in, işgal ve abluka şartlarında ciddi sıkıntılar içinde tüm Müslümanlar adına varlıklarını devam ettirmeye ve özellikle Kudüs'e sahip çıkmaya çalıştığının altını çizdi. Rohinga Müslümanlarının da ağır zulüm ve şiddet karşısında vatanlarını, evlerini terke zorlandığını hatırlatan Demircan, Bangladeş'in onlara kucak açtığına ancak kamplarda sağlık, barınma ve beslenme ihtiyaçlarının büyük olduğuna dikkati çekti.



CEKA MEDİKAL

Innovative Solutions



EasyStop Sterilizasyon Konteyneri

-Patentli Çift Kilit Mekanizması

-Kolay ve Güvenilir Sterilizasyon

-Kapakta 7 Farklı Renk Opsiyonu

-Akredite Edilmiş Laboratuvardan Test Raporu

-El Yakmaz (izoleli) 6 Renk Opsiyonlu Elcekler

-İlave Sarf Maliyeti Gerektirmez



Maxop Masaya Monte Ekartör Sitemi

-Tek kol üzerinden Çalışma

-Aynı anda Swivel ve Sabit Özelliği

-Daha geniş operasyon alanı

-kolay kurulum

-İstediğiniz anda hızlı yeniden pozisyonlandırma

-Press-Turn-Locking patentli Kilit mekanizması

Kullanım alanları
-Abdominal (abdominal)
-troid/karotis (thyroid/carotid)
-Aksilla (axilla)
-üst karın (upper abdomen/rochard)
-vajinal (vaginal)
-perinal (perineal)
-Pediatrik cerrahi (paediatric surgery)
-Organ Nakli (trasnplant surgery)
-Endoprostetik (endoprostetic)



Billy Sistem

-Geliştirilmiş ve patentli Sistem Ronjör Ve Pançlar

-360° Rotasyonlu Döndürülebilir Uçlar

-Kolay Değiştirilebilir Uç Özelliği

-Aşağı Bakan,Yukarı Bakan,Sağa Bakan ve Sola Bakan Pozisyonlarda Kolay Konumlardırma

-Daha Ekonomik Maliyet

-Serteleştirilmiş Yüzey ile Daha Uzun Ömürlü Kullanım

-Parlamaya Karşı Matlaştırılmış Yüzey

-Kolay Temizleme ve Sterilizasyon
-Daha Efektif Cerrahi Operasyonlar

Ceka Medikal Teknoloji Ürünleri
Tüm Branşlar İçin Cerrahi El Aletlerimiz Vardır. - BAYİLİKLER VERİLECEKTİR Lütfen İletişime Geçiniz
Güneşli Mahallesi 526/3 Sokak No:16 Konak İzmir
Tel: 0850 226 44 04 Fax: 0232 520 06 44
Info@cekamedikal.com www.cekamedikal.com



Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan TBMM Genel Kurulunda, Bakanlığının 2018 Yılı Bütçesi Üzerinde Bir Konuşma Yaptı

"Şehir Hastanelerine Kira Verilmiyor Taksitle Satın Alınıyor"

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan, TBMM Genel Kurulunda, Bakanlığının 2018 yılı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmada, Türkiye'nin sağlık alanında geçmişle kıyas edilmeyecek kadar büyük yol aldığını belirterek, nitelikli yatak noktasında hedeflerin gerçekleştiğini, hastaneleri yenilemeye devam ettiklerini, yoğun bakım ünitelerinin de dünya standartlarına kavuştuğunu kaydetti. Atamalar konusuna da değinen Bakan Demircan, "Sağlık Bakanı Demircan, atamalara ilişkin olarak da şöyle konuştu: "2017'te ataması yapılan, toplam yerleşen personel sayımız yani kura çeken personel sayımız 12 bin 380, bunlardan 11 bin 233'ünün ataması yapıldı. Kalan bin 147 kişinin ise güvenlik soruşturmaları, değerlendirmeleri devam ediyor. Biz mümkün olduğunca bu güvenlik soruşturmalarında atamadan yana tavır içindeyiz" dedi. Şehir hastaneleriyle Türkiye'de sağlık alanında çok büyük bir sorunun çözüme kavuşturulduğuna işaret eden Demircan, "Türkiye bu hastaneleri yaptırıyor ve taksitle satın alıyor. Şu anda kaynağımız yok ki alalım. Bunlar kira değil yani burada algıyı bir düzeltelim. Bu şehir hastaneleri taksitle bizim oluyor." diye konuştu.

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan, TBMM Genel Kurulunda, Bakanlığının 2018 yılı bütçesi üzerinde yaptığı konuşmada, Türkiye'nin sağlık alanında geçmişle kıyas edilmeyecek kadar büyük yol aldığını belirterek, nitelikli yatak noktasında hedeflerin gerçekleştiğini, hastaneleri yenilemeye devam ettiklerini, yoğun bakım ünitelerinin de dünya standartlarına kavuştuğunu söyledi.

Vatandaşların hekime ve hastaneye ulaşımının kolaylaştığını belirten Demircan, nitelikli yatak oranlarının 2002'de yüzde 6 olduğunu, 2016'da yüzde 52'ye, 2017'de yüzde 59'a çıkarıldığını, 2018'de hedefin yüzde 70, 2023'te ise bütün yatakları nitelikli hale getirmeyi hedeflediklerini ifade etti.

Sağlık Çalışanlarımızın Özlük Haklarını Da Geliştirmek Zorundayız

Demircan, sağlık hizmetinin büyük bir fedakarlıkla yapılacağını belirterek, tüm doktor, ebe, hemşire, yardımcı sağlık personelini selamladığını söyleyerek, "Sağlık 7/24 stop etmeden çalışan bir makinedir. Her şeyi doğru ve yerinde yapmak zorundayız, hata ve ihmale yer yok. Sağlık çalışanlarımızın özlük haklarını da geliştirmek zorundayız. Yıpranma payı, emeklilik gibi sözleri yerine getirmek bize nasip olacak. Sağlıkta şiddet kabul edilebilir değil, şifa dağıtan ellere el kaldırmak bir topluma, halka hakikaten o çalışmalara karşı yapılmış büyük bir haksızlıktır, toplumumuza yakışmıyor. Bizim buna dair bir düzenleme yapmak zorunluluğumuz var. Devlet olarak çalışanların haklarını, onurlarını korumak zorundayız. Bir düzenleme yapılmıştı, sağlık çalışanlarına görevi başında saldıranlar tutuklanarak yargılanıyordu ama bu ceza yasasına uymadığı için iptal edildi. Yeni bir düzenleme yapmamız lazım." diye konuştu.

AK Parti hükümetlerinin yaptığı çalışmaların 2002 yılı ve öncesiyle kıyaslanmasının doğru olmadığını, 15 yıldır iktidarda olan bir partinin kendisiyle de yarışmak zorunda olduğunu vurgulayan Demircan, bebek ölümleri, anne ölümleri, koruyucu ve temel sağlık hizmetleri konularında çok iyi noktalarda bulunduklarını ve göstergeleri daha iyi hale getirmek için çalışmaların devam ettiğini söyledi.

Bebek ölüm hızının bin canlı doğumda 31.5 olduğunu hatırlatan Demircan, "2015'te 7.5, 2016'da 7.3. Elbette ki göstergelerin iyileşmesi için gayret göstereceğiz. Mutlaka değiştirmek görevimiz. Beş yaş altı ölüm hızı 40'tan, 9.4'e, anne ölüm oranı yüz bin canlı doğumda 64'ten 2015'te 14.6'ya, 2016'da 14.7" diye konuştu.

Koruyucu Sağlık Hizmetlerine Ayrılan Para 3.5 Kat Arttı

Bakan Demircan koruyucu ve temel sağlık bütçesi konusunda, "Reel rakamlarla kıyasladığımızda 2002 yılında 3.5 milyar lira olan koruyucu sağlık hizmetlerine ayrılan para onun 3.5 katı şimdi 12.7 milyar lira. Sağlığı kaybettikten sonra kazandırmak zordur. Koruyucu sağlık hizmetleri yaptığımız çalışmaların en büyük adımı aile hekimliğidir. Şu anda 23 bin civarında aile hekimimiz çalışıyor. Bu sayıyı 35-40 bin düzeyine getirip, doktor başına düşen nüfusu 2 bin- 2 bin 500 düzeyine indirmek istiyoruz" ifadelerini kullandı.

Bakan Demircan, aile hekimi olarak 23 bin civarında doktorun çalıştığını bu sayıyı 35-40 bin seviyesine yükseltmeyi, aile hekimi başına 2 bin 500 civarında bir nüfusu hedeflediklerini anlattı.



ADE



Bebek ve Yetişkin terazileri



Dijital Yetişkin Terazisi



Dijital Bebek Terazisi



Dijital Bebek Terazisi





Dijital Bebek Terazisi



Dijital Sandalye Terazisi



Yatak terazisi



Platform Terazisi

Sümer Analitik & Medikal Teknolojiler

Sümer Analitik ve Medikal Teknolojiler San. ve Tic. A.Ş.
Atakent Mah. Emrah Sok. No.2A 34760 Ümraniye-İstanbul
T: 0 216 **550 78 85** F: 0 216 **550 78 87**

www.sumertek.com



Gelişen dünyada ve toplumda hastalık tiplerinin de değiştiğini ifade eden Demircan, "Çocuk yaşta daha önceden karşımıza çıkan hastalıklar daha çok enfeksiyon hastalıklarıydı, bulaşıcı hastalıklardı. Onlarla yapılan mücadelede belli bir başarı elde edildi. Şimdi hiç beklemediğimiz 'obezite' diye bir sorunla karşı karşıya kaldık. Bulaşıcı olmayan, kronik hastalıklar arasında sayılabilecek bir konu ki 2009'dan beri bu konuyu takip ediyoruz, üç yılda bir yaptığımız çalışmalarda en son rakamlar şöyle: 2009'da 6 ila 9 yaş düzeyindeki çocuklar arasında yüzde 6,5 obezite varken 2013'te 8,3, 2016'da 9,9. Bu bize, sadece Sağlık Bakanlığının değil komple, muhalefetin iktidarın hepimizin bu konuda birlikte çalışmamız gerektiren bir sorun olduğunu gösteriyor. Çünkü, çocuklarımızın, geleceğimizin sağlığını tehdit ediyor.

Teknoloji Bağımlılığıyla Karşı Karşıyayız

Bunun yanında, obeziteyle birlikte artış gösteren diyabette de sıkıntımız olduğunu biliyoruz ve bu konuyla ilgili de tedbirlerimizi, çalışmalarımızı yapıyoruz. Diyabette maalesef OECD ülkeleri içerisinde Türkiye ikinci sırada. Bu hiç iç açıcı bir rakam değil. Hareket konusu toplumu tehdit eden bir diğer unsur, gençlerde özellikle. Hareketsizlik bir tehdit edici unsur olarak karşımıza çıkıyor. Teknoloji bağımlılığıyla karşı karşıyayız. Böyle bir durumun da bir şekilde mücadele edilmesi gereken bir sorun olduğunu, yine sadece Sağlık Bakanlığının başarabileceği bir iş olmayıp topyekun toplumun bu konuda bilinçlendirilmesi gerektiğine inanıyoruz." dedi.

Ahmet Demircan, tütünle mücadelenin de devam ettiğini bildirerek, gelecek günlerde düzenlemenin yenileneceğini, konuyla ilgili Ocak 2018'de sağlıkla ilgili bir yasa paketi geçireceklerini söyledi. Demircan, hem bu paketin hazırlanması hem de diğer konularda sivil toplum kuruluşlarıyla paylaşım içinde olacaklarını söyledi.

Türkiye'de 2002'de 500-600 civarında ambulans bulunduğunu belirten Demircan, bugün 4 bin 926 kara ambulansı, 3'ü kurtarma özelliği olan 20 helikopter ambulans ve 4 tane uçak ambulans ile hizmet verdiklerini, 2 uçak ambulansın ihalesinin de yeni yapıldığını kaydetti. Demircan, deniz ambulanslarının hizmete devam ettiğini, Bakü-Tiflis-Kars demir yolu açıldıktan sonra da vagon ambulans üzerinde çalışmalar yaptıklarını belirtti. Pratisyen hekim açığının 5-6 yıl içinde kapanacağını öngördüklerini, uzman açığını kapatmak için de Tıpta Uzmanlık Sınavı'na (TUS) katılma kontenjanını 6 binden 8 bine çıkardıklarını vurguladı.

Güvenlik Soruşturmalarında Atamadan Yana Tavır İçindeyiz

Sağlık Bakanı Demircan, atamalara ilişkin olarak da şöyle konuştu: "2017'te ataması yapılan, toplam yerleşen personel sayımız yani kura çeken personel sayımız 12 bin 380, bunlardan 11 bin 233'ünün ataması yapıldı. Kalan bin 147 kişinin ise güvenlik soruşturmaları, değerlendirmeleri devam ediyor. Biz mümkün olduğunca bu güvenlik soruşturmalarında atamadan yana tavır içindeyiz, çok açık bir şekilde çünkü bizim ihtiyacımız var. Bizim ihtiyacımız olan bu kadroların görev yapmalarını istiyoruz. Ben ekim ayında bunu bitiririz diye düşünmüştüm, bitmedi ama eridi yani sayı bin 143'e düştü, mümkün olduğunca hızlı bir şekilde gidiyoruz. Zaten önümüzdeki iki hafta, üç hafta sonra da yeni bir kura çekilecek, kura dönemi geliyor. İnşallah, onlar da daha hızlı ilerler.

2018 yılı içerisinde, 9 bin doktor atayacağımızı tahmin ediyoruz en azından, onlar zaten otomatik, mecburi hizmetten dolayı alıyoruz. 27 bin ebe ve hemşire kadrosu oluşturmaya gayret ediyoruz ve bunu tamamlayacağız inşallah. Taşeronlarla ilgili yasal düzenlemenin bitmesini bekliyoruz. Bu konudaki yasal düzenlemeden sonra ihtiyacımıza göre bu sefer artık taşeron işçi alınmayacak, yeni düzenlemeye göre alınacak, orada da ihtiyacımızı karşılayacak rakamı alacağız."

Türkiye'ye 42 Bin Yatak İlave Etmiş Olacağız

Şehir hastaneleriyle Türkiye'de sağlık alanında çok büyük bir sorunun çözüme kavuşturulduğuna işaret eden Demircan, "Türkiye bu hastaneleri yaptırıyor ve taksitle satın alıyor. Şu anda kaynağımız yok ki alalım. Bunlar kira değil yani burada algıyı bir düzeltelim. Bu şehir hastaneleri taksitle bizim oluyor. Ve Türkiye'ye 42 bin yatak ilave etmiş olacağız. Vatandaşımızın hak ettiği, layık olduğu, yüksek standartta sağlık hizmeti alabileceği mekanları üretmek için önümüzde iki yol vardı. Kendi vergilerimizle yapabilirdik, yapabildiğimizi yapıyoruz zaten, normal devlet hastanelerini yapıyoruz." diye konuştu.



ATO'da "Yerli ve Milli Üretim" Temalı Konferans Öncesinde Çalıştay Düzenlendi

Ankara Ticaret Odası Kamu Alımlarında Yerli Katkı ve Ticaret İşbirliği Özel İhtisas Komisyonu "Yerli ve Milli Üretim" temalı konferansından önce paydaşlarla Ankara Ticaret Odası Yönetim Kurulu Toplantı Salonu'nda hazırlık çalıştayı yapıldı. ATO Yönetim Kurulu Üyesi ve Kamu Alımlarında Yerli Katkı ve Ticari İşbirliği Komisyonu üyesi Kemal Gazioğlu, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı'nın üreticilerin yanında olduğunu ve yanında olmaya devam edeceğini de vurgulayarak, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı himayesinde 06 Şubat 2018 tarihinde yapılacak olan "Yerli ve Milli Üretim" Temalı konferansa hazırlık çalışmalarına başladıklarını söyledi.

ATO Yönetim Kurulu Üyesi ve Kamu Alımlarında Yerli Katkı ve Ticari İşbirliği Komisyonu üyesi Kemal Gazioğlu, ülkemizde Ticaret Odaları bünyesinde Ankara Ticaret Odasında 2013 yılında ilk kez komisyon olarak kurulduğunu, önemli sorumluluğu hakkıyla yerine getirebilmek için ilk günden bugüne çok ciddi çalışmalar ve gayretler gösterilerek somut kazanımlar elde etmeye çalışıldığını ve dört yıllık çalışma içerisinde 7-8 tane çalışma ve 2 tane büyük konferans yapıldığını, 4 sektörden temsilciler ağırlandığını dile getirmiştir. Bu kapsamda, Sanayi ve İşbirliği Programı ile ilgili sorun ve şikayetlerin yapılan konferans ile Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı'na ve diğer kamu kurumlarına aktarıldığını ifade etti.

"Yerli ve Milli Üretimle Sen Kazan Ülken Kazansın"

Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı'nın üreticilerin yanında olduğunu ve yanında olmaya devam edeceğini de vurgulayan Gazioğlu, "Yerli ve Milli Üretimle Sen Kazan Ülken Kazansın" anlayışından hareketle üretmeye, istihdam etmeye ve ihracat yapmaya çalışanların ve iş dünyası temsilcilerinin elini taşın altına koymak zorunda olduğunu ve emin adımlarla yürümemiz gerektiğini vurguladı. Özellikle ihracatın arttırılması, kalkınma sürecinde olan her ülkenin başlıca amacı olduğunu bu tür faaliyetlerin ve organizasyonların desteklenmesi ve teşvik edilmesinin ülke ekonomilerinde önemli bir politik araç niteliğinde olduğunu da değindi.

Gazioğlu, sektörün sorunlarını ve çözüm önerilerini İlgili birimlere birinci ağızdan iletileceğini ve özel sektör temsilcilerinin talep ve isteklerini kanun ve yönetmelik çerçevesinde düzenlenmesi hususunda Ankara Ticaret Odası olarak her türlü desteği sağlayacaklarını belirtti.

Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı Sanayi İşbirliği Programları Dairesi Başkanı Hande Ünal ise, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı'nın bütün sanayi kolları ile ilgilendiğini, görev alanlarının çok geniş ama özellikle sağlık, ulaştırma ve enerji anlamında çok şanslı olduklarını çünkü ilgili bakanlıklara sanayileşme, yerlileşme anlamında çok ciddi görevler verildiğini ve özellikle Sağlık Bakanlığı'nın çok yetkin çalışmalar yaptıklarına ilişkin teşekkürlerini dile getirdi.



Complit
Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy System



Multimed Classic
Extracorporeal Lithotripter with Dual Imaging System



Vibrolith Plus
Ultrasonic/Pneumatic Lithotripter



Vibrolith
Pneumatic Lithotripter



Vibrolith Ortho
Extracorporeal Shock Wave Therapy



Avicenna RoboFlex Flexible Ureteroscopy Robot



Multimed EM Electromagnetic Shock Wave Lithotripsy System

ARAB HEALTH

Sheikh Saeed
Hall 3
Stand No
S3 A35

ELMED
MEDICAL SYSTEMS

Treatment of kidney, ureter, bladder and all other stones ...



ELMED (TR)
Batı Sitesi Mah., Gersan San. Sit., 2307 Cd.,
No:46 Yenimahalle-06370 Ankara/Türkiye
Tel : +90 312 256 92 22
Fax : +90 312 257 06 08

www.elmed-as.com
e-mail: sales@elmed-as.com

ELMED (USA)
3956 Town Center Blvd
Ste 217 Orlando, Fl 32837 USA
Tel : +1 407-255-8377
Fax : +1 800-915-9512

www.elmedusa.com
e-mail: info@elmedusa.com

MORE THAN 25 YEARS EXPERIENCE

www.abreklam.com.tr

"Sanayimiz Her Şeyi Üretebilecek Tasarlayabilecek Kabiliyette"

Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü'nün kanundan gelen görev tanımında bir yerlileşme listesinin zaten var olduğunu ve ilgili bakanlıklar ile koordineli olarak iletişim içinde çalıştıkları takdirde, sanayiciyi de yanlarına aldıkları takdirde, yapılmayacak bir şeyin olmadığını vurgulayan Ünal, Sağlığın, enerjinin, ulaştırmanın kendine has özelliklerinin çok farklı olduğunu, bazı modelleri kurgularken bunları da dikkate almak gerektiğini dile getirdi.

Savunma Sanayi Müsteşarlığı'nın en önemli özelliğinin kamunun alım gücü olduğunu, tek alıcının kamu olduğu bir noktada kamunun alım gücünü kullanarak hem yerlileşme, hem özel sektörde nasıl geliştiğinin güzel bir örneği olduğunu da
sözlerine ekledi.

Yerlilik oranlarının % 60- %70'ler seviyesine ulaştığını belirten Ünal, bunun diğer sektörlerde yapılmasına engel hiçbir şey olmadığını, çünkü gerçekten sanayimizin herşeyi üretebilecek tasarlayabilecek kabiliyette olduğunu ifade etti.

Hande Ünal, Kamu İhale Kanunu'nunda 2014'lü yıllardan itibaren yerli istekler ve yerli ürünler ile ilgili oldukça önemli düzenlemelerin, Kanun değişikliklerinin yapıldığını, % 15 fiyat avantajının olduğunu, Yerli Malı Tebliği'nin yayınlandığını ve en son 7033 sayılı Kanun ile 1 Temmuz tarihli üretim reform paketi olarak da bilinen kanunla yapım işlerinin de dahil olduğunu, fiyat avantajlarının yapım işlerinde de uygulandığını anlattı, ayrıca, yapım işlerinde kullanılan makine, malzeme ve ekipmanlara da uygulandığını da sözlerine ekledi.

2014-2015-2016 yıllarında yapılan uygulamalar beklenen etkiyi yarattı mı? Sektörlerde istenen ivmelenme oldu mu? Yoksa kamu alımlarında hala yerliliğe yerli firmalara, yerli ürünlere karşı bir önyargımız mı var? Bugün bunları konuşmaktan yana olduklarını dile getiren Ünal, konferansta gerçekten temel hususlara değinilebilmesi gerektiğini, tabiri caizse körler sağırlar birbirini ağarlar şeklinde geçmesini istemediklerini söyledi.

"Türkiye'de Üretilen Malların Pazarda Yer Bulması İle İlgili Sorunlar Var"

Sağlık Gereçleri Üreticileri ve Temsilcileri Derneği'nden Nurettin Arıkan, Türkiye'de üretilen malların pazarda yer bulması ile ilgili sorunlarının olduğunu belirterek, sadece Türkiye'de üretilen tıbbi cihazlar için değil, belli segmentteki tıbbi cihazlar için de geçerli olduğunu söyledi.

Türkiye pazarının bazı segmentteki ürünlere kapalı olduğunu, aslında tek alıcı bir şekilde kamu kaynakları üzerinden gözüktüğünü, yani Sağlık Bakanlığı hastaneleri ve Sosyal Güvenlik Kurumunun bütçesinin aslında tıbbi cihazlar açısından sağlık bütçesinin hemen hemen tamamını oluşturduğunu ve diğer bir faktör de özel hastanelerin satın almalarının olduğunu ifade etti.

Tıbbi Cihaz Üreticileri Derneği Başkanı Mustafa Daşcı tıbbi cihaz sektörünün stratejik bir alan olduğunu, yatırımsal açıdan da 5. Kapsamda teşvik alındığını söyledi. Türkiye'de hammaddesi üretilmeyen ürünlerin tıbbi cihaz sektörü ile ilgili alanda tamamının yerli ürün sayılması gerektiğini ve ülkemizde hammadde üretimi
olmadığını belirtti.





"Katma Değerin Tamamına Bakılarak Yerli Ve Milli Ürün Belgesi Alınmalı"

Yerli üreticinin hammaddeyi % 18'den alıp, mamul maddeyi % 8 den verdiğini, ithalatçı firmaların ise % 8'den alıp % 8'den sattığını ifade eden Daşcı, yerli aleyhine ticari haksız bir rekabet olduğunu ifade ederek bunu yıllardır ne Maliye Bakanlığın ne de Sağlık Bakanlığın çözemediğini söyledi. Katma değerin tamamına bakılarak ona göre yerli ve milli ürün belgesi alınmasının sağlanması gerektiğini, TÜDER olarak % 15 fiyat avantajını beş Bakanlığa bildirdiklerini dile getirdi.

% 15 desteği hangi hastane ne kadar yerli ürün alıyorsa, ekstra % 15 katkı payı bütçesi verilmesi gerektiğini ve döner sermayenin arttırılarak hangi hekim ne kadar yerli ürün kullandı ise ona göre katkı verilmesi halinde sorunun çözüleceğini aktardı.

Bu arada gözlük ve göz malzemesi ile ilgili ürünlere Sosyal Güvenlik Kurumu'nun % 15 fiyat avantajı verdiğini de sözlerine ekleyerek, bu fiyat avantajını TÜDER olarak talep ettiklerini, bu taleplerinin kabul edildiğinin sözlü olarak bildirildiğini ancak resmi olarak bir çalışma yapılmadığını söyledi.

"Firmaların Birçoğu Kapandı Veya Sektör Değiştirdi "

CE sertifikasyonuna 2008 yılında geçildiğini, bu tarihten sonra hata ve olumsuzluk yaşandı ise onun üzerine gidilmesi gerektiğini ifade eden Daşcı, yerli üreticiler olarak 145 ülkeye ihracat yaparken, kendi ülkemizde daha az satış yapılmasının ilginç bir durum olduğuna dikkat çekti. Herkesin alırken kar etmek istediğini, tasarrufu düşünmediklerini ifade ederek, çünkü Türkiye'de 2008 yılında Avrupa Birliği raporu yayınlandığını, Türkiye'de 16.000 civarında olan firmanın şimdi 9 binin altına indiğini, firmaların birçoğunun kapandığını veya sektör değiştirdiğini de sözlerine ekledi.

Son dönemlerde medikal marketler ile ilgili çalışmalar yapıldığını, üretici ile ithalatçı arasındaki bayinin kar payını kamuya nasıl aktarılabileceğinin düşünüldüğünü belirten Daşcı, Sağlık Bakanlığı'nın biran önce ihtiyaç nerede tespit edildi ise orada giderilmesiyle ilgili çalışma yapması gerektiğini söyledi.

Tipmed®

Regain your mobility.



TCK PLUS HIP PROSTHESIS

Tck Plus 10 boy seçeneği ile primer ve revizyon uygulamalar için tasarlanmıştır.



TPM8 TOTAL KNEE PROSTHESIS

Aynı Tibia komponent üzerinde sabit ya da mobil insert kullanım özelliği.

Tipmed®
Regain your mobility.

TIPMED Medical Device Manufacturing Ltd. Co.
Kemalpaşa Mahallesi 7401/1 Sokak No:16 Bornova / İZMİR
T: +90 232 479 3322 - F: +90 232 479 3825
info@tipmed.com - marketing@tipmed.com - www.tipmed.com

Şehir hastanelerine hasta karyolaları dışında ürün veremediklerini, Sağlık Bakanlığı'nın öngörüsünün % 20 yerli ürün olduğunu ancak kendilerinin faydalanamadıklarını, ürünlerin Yurtdışı kredisi ile alındığını, bazı ürünler için bu ülkelerden kullanılacak denildiğini belirten Daşcı, ihale şartnamesinin hazırlanırken yanlış hazırlandığını, şehir hastanelerinin akan bir derya olduğunu belirtti.
Yerli üreticilerin sermayesinin toplu alımlara uygun olmadığını, Yerli üretimin sermayesinin yetebileceği alımlar yapılması gerektiğini, düşük faizli kredilendirmeler yapılması gerektiğini, Kamuya verilen malın bedelini 10 ayda, üniversitelere verdikleri malın bedelini 3 veya 3,5 yılda alabildiklerini söyledi.

ATO Meclis Üyesi Metin Demir, orta teknolojinin ve yüksek teknolojinin bu listeler yayınlanırken çok hızlı ve alt yapısının çok iyi hazırlanmadan yayınlandığını düşündüğünü belirterek, bunun sadece sağlık sektöründe değil, diğer sektörlerde de ayrı ayrı teknik toplantılar yapılarak teknoloji kriterlerinin yeniden belirlenmesi gerektiğini söyledi.

Bunun dışında formülasyonda da biyoteknolojik bir üründe asıl katkının bilgi olduğunu, malzeme olmadığını, formülasyonda bir türlü bir noktaya konulamadığını ve yeniden belirlenmesi gerektiğini de vurguladı.

Demir, şehir hastaneleri ile ilgili devlet hükümet nezdinde yerlileşmeye bu kadar önem verilen bir dönem olmadığını, en büyük sağlık yatırımcısının olduğu ülkenin Türkiye olduğunu belirtti. Demir, bu fırsatı mutlaka değerlendirmemiz gerektiğini, arada 3-5 yıllık bir dönem olsaydı bunu çok daha büyük bir fırsata çevirebileceğimizi de dile getirdi.

SADER'den Ali Şengel, sahadaki ürünlerin performans takibinin çok kritik olduğunu, TÜBİTAK'ın kamudaki büyük verileri takip ettiğini belirterek, ÜTS adındaki yeni sistemde sahadaki ürünün performansı takip edileceğini, bir ürün eğer kötü bir performans sergiledi ise, bir sonraki aynı ürün alımında bu sisteme girildiğinde görülmesi gerektiği yönündeki önerilerini iletti. Sağlık Bakanlığı'ndan Bora Yaşa, Sağlık Bakanlığı'nın Sanayi İşbirliği Programı konusundaki kararını 20 Aralık 2015'deki genelgesinde yayımlayarak öncülük ettiğini, bu konuda güzel gelişmeler olduğunu, özellikle Sağlık Bakanlığı Yatırım Modelleri Daire Başkanı Sayın Züfer Arslan'ın dairesinde önemli çalışmalar olduğunu ve Sağlık Bakanının imzasıyla genelge yayınlandığını açıkladı.
2007'de ilk % 15 çıktığında uygulamada bir takım sıkıntılar olduğunu ama ihale durumlarında artık Sağlık Bakanının imzasıyla bir belge olmasının çok önemli olduğunu aktardı.

Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü'nden Mehmet Akalın, yerlilik ve millilik adına katkı sağlayacağına inandıkları projelerinin olduğunu, şu an 6 projelerinin olduğunu aktardı. Bunlardan birini aşıda pediatrik tip Hepatit A aşısı olduğunu belirterek, bununla ilgili ihale dökümanlarının taslak olarak hazırlandığını, Aralık ayı içinde ihale ilanına çıkılacağını anlattı. Diğerinin ise, 5 tane tıbbi cihaz ile ilgili olduğunu, ihale dökümanlarının da taslak olarak hazırlandığını ve Ocak ayında ihale ilanına çıkılacağını bildirdi.





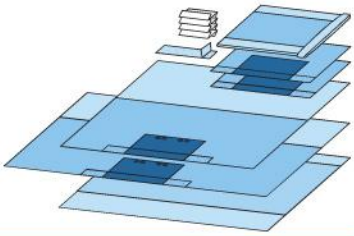
10. Uluslararası Sterilizasyon Dezenfeksiyon Kongresi Antalya'da Düzenledi
Prof. Dr. Duygu Perçin:

"Sterilizasyonda Gelişme Tersine; Tabandan Tavana Doğru Gidiyor"

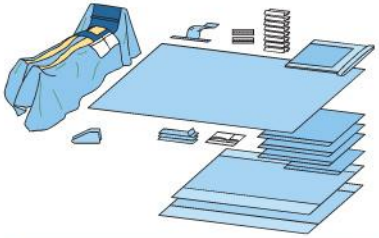
10 Uluslararası Sterilizasyon Dezenfeksiyon Kongresi Antalya'da gerçekleştirildi. DAS Derneği Başkanı Prof. Dr. Duygu Perçin Sağlık Dergisi'nin sorularını cevapladı. Prof. Dr. Perçin, Türkiye'de sterilizasyonda gelişmenin tabandan tavana doğru gittiğini belirterek, "Olması gereken önce yönetsel anlamda başlayıp aşağıya doğru yayılması. Ama öyle olmadı. Çok güzel bir taban var. Çalışanlarda her şeyi sorgulayan, ne yapılması gerektiğini bilen, başhekimi bile "bu böyle yapılmaz" diye sorgulayan bir bilinç gelişti. Ama yönetimsel anlamda istediğimiz yerde değiliz." dedi. Şehir Hastaneleri oturumunda bu hastanelerin durumunun ele alındığını ifade eden Prof. Dr. Duygu Perçin, "sterilizasyon bir destek ünitesidir birebir enfeksiyonla ilişkili ünite değildir ama eğer sterilizasyonda işler aksarsa direkt enfeksiyon olarak karşımıza çıkıyor. Bu anlamda sınırların çok iyi konması lazım. Bizim teredüdümüz; bu sınırlar belirlendi mi? Bu sınırları kim belirliyor? Sterilizasyonda hizmetin aksamadan devam etmesiyle ilgili ne yapılıyor veya hizmet aksadığı zaman devletin denetleyici fonksiyonu var mı, yaptırım var mı? Bunları bilmiyoruz, belki var ama bilmiyoruz." şeklinde konuştu.

NUREL® medikal

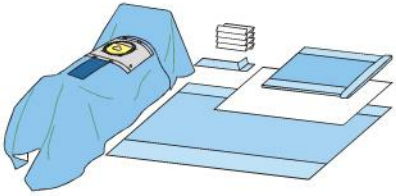
ARAB HEALTH
DUBAI
29 Jan - 01 Feb 2018
Dubai International Convention and Exhibition Centre
HALL 6 – BOOTH#D01



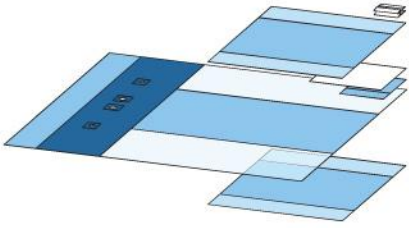
UNIVERSAL PACK



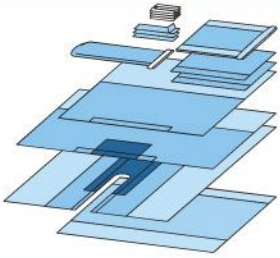
CARDIOVASCULAR PACK



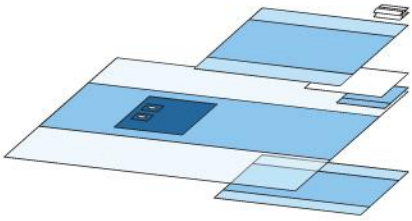
C-SECTION PACK



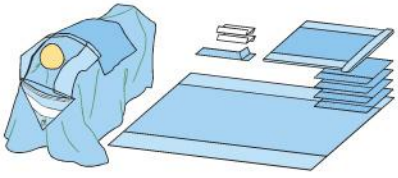
RADIAL ANGIO PACK



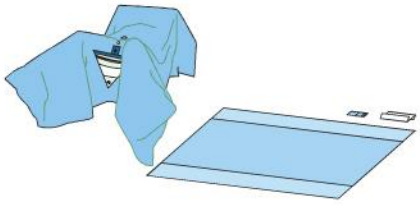
HIP PACK



ANGIO PACK



CRANIOTOMY PACK



T.U.R PACK

10. Uluslararası Sterilizasyon Dezenfeksiyon Kongresi Antalya Belek'te gerçekleştirildi. Uluslararası nitelik taşıyan kongreyi çok sayıda yerli ve yabancı katılımcı takip etti. DAS Derneği Başkanı Prof. Dr. Duygu Perçin Sağlık Dergisi'nin sorularını cevapladı.

Kongre hakkında bir değerlendirme alabilir miyiz? Bu yıl ki yenilikler nelerdi? Hangi konular ön plandaydı?

Prof. Dr. Duygu Perçin: Kongremizi 700 civarında bir katılımcı takip ediyor. Kongre 28 Kasım günü kurslarla başladı. Biri temel sterilizasyon, biri sağlık kuruluşlarında enfeksiyon kontrolü, diğeri de ağız diş sağlığı merkezleri ve DAS konulu 3 tane kursumuz vardı. Toplamda 100 kişiye yakın kişi bu kurslarda katılım belgesi aldı. Kurslar çok başarılı, çok tartışmalı geçti, çözüm odaklı tartışmalarla geçti. 17'de bitecek oturumlar 18.30'a kadar sarktı. Çok yararlı olduğunu düşünüyorum. Kurslar konusunda geri dönüşler çok pozitif. Mesela ADSM DAS kursunu ilk kez yaptık. 15 kişi katıldı. Bu bizim için ilk aslında.

Açılışımız çok başarılıydı; son derece sade ve sıkmayan bir açılış oldu. Herkes mesajını net bir şekilde ortaya koydu. Açılıştan sonrada çok önemli iki konuşmacımız vardı. Negwa Khamis Mısır'da DAS'ın muadili olan bir derneğin başkanı. Uluslararası yaptık bu sene kongreyi. Neredeyse son Ocak ayından beri bunun için büyük çaba gösterdik. Uluslararası deyince sadece konuşmacıların uluslararası olması bir şey ifade etmiyor. Gerçekten o konuşmacıları dinlemeye gelecek uluslararası kişiler lazım. Bu anlamda da başarıya ulaştık. Çok kolay olmadı. Çünkü maliyetli şeyler. Etrafımızdaki ülkelerin gelişmekte olan ülkeler olduğunu düşünürseniz mesela İran'dan 10 kişi geldi, Filistin'den 1 kişi geldi, Özbekistan'dan 2 kişi geldi. Burada sponsor firmaların çok önemli bir desteği var. Uluslararası katılımı da destekledikleri için ben gerçekten müteşekkirim. Ciddi bir uluslararası katılımımız da oldu. Türkiye için önemli rakamlar bunlar. Ben kalkıp da İran'daki bir kongreye gideyim demiyorum; gerçekten programı beğenirsem giderim.

PROGRAMI ERKEN YAYIMLAMIŞ OLMAMIZ ÇOK KİŞİYE ULAŞMAMIZI SAĞLADI

Programda şöyle bir avantajımız oldu; biz Ocak ayında programı yayınladık bu şekilde daha çok kişiye ulaşma şansımız oldu. Bu anlamda gerçekten uluslararası konseptimizde başarıya ulaştık. Açılışta Axel Kramer ve Nagwa Khamis konuştu. İkisi de profesördür; biri Almanya'da biri Mısır'da. Nagwa enfeksiyon kontrolü anlamında bütün dünyada etkin çalışan Afrika'da Ebola'yla savaşan gönüllülerden bir tanesi. Axel Kramer önemli bir isim zaten. Çok başarılı, enfeksiyon kontrolünde davranış değişikliği konusunda çok güzel iki sunu dinledik. Açılışımız olması gerektiği gibiydi. Ben bu açıdan çok mutluyum.





Bugün ki oturumlar da çok başarılı geçti. İki salona bölünmüş olmamıza rağmen dolu dolu geçti. Şehir Hastaneleri oturumundan biraz korkuyordum acaba ilgi duymaz mı diye ama çok ilgi vardı çok soru geldi ve güzel tartışıldı. Önemli bir konu ve iyi kötü bir fikrimiz oldu. Bu projelere biz nasıl entegre olabiliriz o konuda bir fikrimiz oldu. Bu anlamda çok yararlı oldu ben çok keyif aldım bu oturumdan da.

Oturumlar çok keyifli gidiyor tartışmalar çok güzel gidiyor. Getirdiğimiz isimler gerçekten alanlarında önemli isimler yani sokaktan geçip iki tane makale yazan kişileri davet etmiyoruz. Mesela Stephanie, hastane temizliği dezenfeksiyonda bu alanda bir numara. Bu alanda yayın yapan çok önemli bir dergi var o derginin editörü çok önemli bir isim. O ismin burada olması bizim için gerçekten ayrıcalık. O açıdan programdan zaten emindim ama şimdi geri bildirimlerle doğru bir şey yapmış olduğumuzu görmüş olduk.

Şehir hastaneleri oturumunda nasıl bir izlenim elde ettiniz. Büyük yapılar, kompleksler söz konusu. Sistem nasıl olacak? Sterilizasyon, dezenfeksiyon sistemleri hizmet alımı şeklinde mi olacak yoksa hastanenin bünyesinde mi olacak? Derneğinizden bu hastanelerde kurulacak sistemlerle ilgili görüş istendin mi?

ŞEHİR HASTANELERİNDE FİKRİMİZ ALINMADI

Hizmet alımı şeklinde planlanıyor. Kamu-Özel ortaklığında üst yükleniciler bir alt yüklenici ile bir protokol imzalayıp taşerona veriyor aslında. Sterilizasyon, çamaşır hane, güvenlik, yazılım gibi işlemleri bir alt yükleniciye protokolle devrediyor.

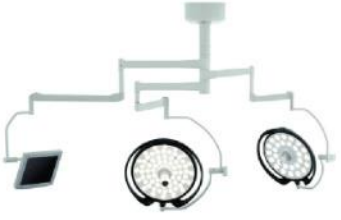
Orada şöyle bir problemler var: tamam, sterilizasyon bir destek ünitesidir birebir enfeksiyonla ilişkili ünite değildir ama eğer sterilizasyonda işler aksarsa direkt enfeksiyon olarak karşımıza çıkıyor. Bu anlamda sınırların çok işi konması lazım. Bizim tereddüdümüz bu sınırlar belirlendi mi? Bu sınırları kim belirliyor? Sterilizasyonda hizmetin aksamadan devam etmesiyle ilgili ne yapılıyor veya hizmet aksadığı zaman devletin denetleyici fonksiyonu var mı, b.ir yaptırım var mı? Bunları bilmiyoruz, belki var ama bilmiyoruz. Bildiğimiz kadarı ile yok.



47 yıla dayanan tecrübesiyle, 90'ı aşkın ülkede, hayat kurtaranların yanındayız.



Ameliyat Masaları ve Aksesuarları



Medikal Lambalar



Akıllı Ameliyathane Sistemleri



Elektrokoter Cihazları



Cerrahi Aspiratörler



Paslanmaz Çelik Hastane Ekipmanları

üzümcü

www.uzumcu.com.tr

444 1969

Firmaların iddiası ise bu işi çok iyi yaptıkları. Güzel de görünüyor ama tıp fakültesinde eğitim yapıyoruz, tıp fak öğrencisi şu yılda şu dersleri alır, bu yılda bu dersleri alır, şu şekilde bu kadar saat alır, şu kadar pratik yapar, şeklinde kurallar ve sınırlar var. Aynı sınırlar burada da konulmalı. Bizi en çok rahatsız eden şey bu sınırların belirlenmesinde bizden görüş alınmaması. Biz ulusal bir derneğiz, önemli bir derneğiz. Hiç fikrimizin alınmamış olması beni korkutuyor doğrusu istersenız. Böyle ileriye yönelik 25 yıllık bir projeden bahsediyoruz. Şimdi bütün Batı Avrupa ülkelerinin olduğu yerde değil şehir hastaneleri. Bize danışılsaydı belki Batı Avrupa ülkelerinin olduğu yerden başlayabilirdik. Bizi üzen nokta bu. Bir adım ötesini gösterebilirdik. Belki de biz müdahil olamadık belki de bizim hatamızdır. Onları direkt suçlamak istemiyorum ama bir yerlerde bir aksaklık var. Bu oturumun amacı da buydu aslında; nerede aksıyoruz, biz mi hata yapıyoruz ya da ulaşmamız gereken kişileri bilmiyor muyuz? Bunu sorgulamaktı. Bazı cevapları aldık, birkaç muhatap bulduk, bakanlıkta kimlerle görüşülmesi gerektiğini biliyoruz. TÜRKAK ile belki bir ortaklığa gidip kurumların akreditasyonu yoluna gidilebilir sterilizasyon ünitelerinin. Onları da yaparsak gerçekten dernek amacına ulaşmış olacak. Çünkü bizim amacımız Türkiye'de bütün hastanelerde gerçekten asgari standartlarda sterilizasyon ünitelerinin yerleşmiş olması.

DAS, ülkemizin köklü derneklerinden ve yoğun faaliyetler yapan derneklerden bir tanesi. Yıl içerisinde ne gibi faaliyetler gerçekleştiriliyor?

BÖLGESEL SEMİNERLERİN GÜCÜNE İNANIYORUZ

Bizim önümüzdeki yıl için planladığımız en az 2 tane bölgesel seminerimiz olacak. Bütün yönetim kurulu olarak bölgesel seminerlerin gücüne inanıyoruz. Çünkü bölgesel seminerler kar amacı gütmeyen, sadece alana ulaşmayı hedefleyen, nokta atışı yapıp 300- 400 kişiye ulaşılabilen, spesifik konuları anlatıp geri döndüğümüz toplantılar. Bu toplantılar gerçekten çok yararlı geçiyor. Geçen Erzurum'daydık. Bir çok hastanenin sterilizasyon ünitesi var. Nereden baksanız 150 kişiden bahsediyoruz. Bu 150 kişinin 3-4 gün boyunca Antalya'ya gelebilmesi mümkün değil. Oradan maksimum gelebilecek kişi 5'tir. Kalan 145 kişiye nasıl ulaşacaksınız? Ya bu gelen 5 kişinin onlara anlatmasını bekleyeceksiniz ki bu bizim anlattığımız gibi olmayacak ya da gidip orada yerinde anlatacaksınız. Bu toplantıların gücüne çok inanıyoruz. Bölgesel toplantılara her yıl devam etmek istiyoruz. Gelecek yıl içerisinde de Ege ve Akdeniz'de birer toplantı planlıyoruz.

DAS EĞİTİM PROGRAMINA SERTİFİKA VERECEK TEK KURUM BİZİZ

Onun dışında da DAS okulu sertifikası verme yetkisini aldık. Şuan da Türkiye'de DAS konulu eğitim programına sertifika verecek tek kurum biziz, yetkiyi alan ilk ve tek kurumuz. Bundan sonra olur mu olmaz mı bilmiyorum çünkü ciddi kriterleri var bu kriterleri herkesin sağlayabilmesi çok olası değil. Sonuçta bu işi 8-9 yıldır yaptığımız için belli kriterleri oturtmuş durumdayız ve çok kolay oldu bizim için bunu yapmak. Hemen dosyamızı hazırladık başvurduk ve yetkiyi aldık. Hatta son 2010'dan beri yaptığımız 6 tane DAS okulunda verdiğimiz sertifikalara denklik belgesi de aldık. Oradan mezun olanlar bugünkü sertifikayla eşit statüye sahip.



Türkiye'de sağlık çalışanlarınca sterilizasyonun önemi anlaşılabilmiş durumda mı? Bu bilinç ülkemizde gelişiyor mu?

YÖNETİM KADEMELERİ İLGİSİZ

Yönetim bazında değil. Biz de sterilizasyonda gelişme tabandan tavana doğru gidiyor. Tersine gidiyor aslında. Olması gereken önce yönetsel anlamda bu bilincin gelişmesi sonra da aşağıya doğru yayılması ama öyle olmadı. Biz sterilizasyon ünitesinde çalışanlarla başladığımız için gerçekten çok güzel bir taban var çalışanlarda. Her şeyi sorgulayan ne yapılması gerektiğini bilen, başhekimi bile 'bu böyle yapılmaz' diye sorgulayan bir tabandan bahsediyorum ama yönetimsel anlamda istediğimiz yerde değiliz. Biz yönetimdeki kişileri hastane idarecilerini bu kongrelere davet ediyoruz. Ben kendi hastanemin yöneticilerine bizzat davetiye verdim ama çok ilgi duymuyorlar.

Hastanelerde ölümlerin çoğu - en azından eskiden öyleydi - enfeksiyona dayalıydı. Bu oranlarda son yıllarda bir düşüş gözlemleniyor mu?

Hastane enfeksiyonları tabi biraz multifaktöriyel. Sterilizasyon kaynaklı hastane enfeksiyonları Allahtan çok görmüyoruz. Zaten gördüğümüz zaman ciddi salgınlar şeklinde karşımıza çıkıyor. Son yıllarda bu göz de katarakt cerrahisi sonrası yaşanan salgınlar dışında bildirilen ciddi bir salgın yok. Bir de laparoskopik aletlerden kaynaklı bir takım salgınlar da olabiliyor. Göz ameliyatları dışında bu tür salgınlarla çok karşılaşmıyoruz. Bu da aslında sterilizasyonla ilgili asgari standartların oluştuğunu gösteriyor bize.

İşin bir de endüstri boyutu var, bu ürünleri cihazları üreten firmalarımız var. Bu alanda nasıl Türkiye? Gelişmeyi yeterli buluyor musunuz, sektör yardımcı oluyor mu sizlere?

YERLİ ÜRETİM DESTEKLENMEDİĞİ SÜRECE BİZİM BİR AYAĞIMIZ HEP SAKAT OLACAK

Firmalar yardımcı oluyor aslında. Nasıl yardımcı oluyorlar; bu tür toplantılara sponsorluk yaparak yardımcı oluyorlar. Bizim katılımcılarımızın neredeyse yüzde 90'nı firmaların sponsorluğu ile katılabiliyor. Bir hemşirenin, sağlık memurunun kendi cebinden gelip ödeyebileceği şeyler değil bunlar. O anlamda tabi onların katkıları büyük ama bizim firmalardan beklediğimiz şey yerli üretim. Çünkü yerli üretim desteklenmediği sürece bizim bir ayağımız hep sakat olacak. Biraz önce bir firmayla da konuşuyorduk bu konuyu; Türkiye'de en önemli problemlerden bir tanesi tek kullanımlık malzemelerin tekrar kullanılması. Çünkü çok pahalıya alıyoruz, çok fazla vergi veriyoruz. İki kere kullanıyor, 7 kere kullanıyor, ne kadar giderse ama bu yerli üretim olursa ve kaliteli bir yerli üretim olursa bu sorunlar zaten otomatikman ortadan kalkacak. Siz yüz liraya aldığınız malzemeyi belki 1 liraya üreteceksiniz ülkenizde. O standartların yakalanması lazım. Türkiye uluslararası standartlarda üretilen cihazları neden üretemiyor, üretilemiyor bunu sorgulamak lazım.

Burada belki üniversitelerin eksiği var belki devletin eksiği var belki bu ortak çalışmalar teknopark gibi silikon vadisi gibi alanların eksiği var bilemiyorum ama bunun bir şekilde çözülüp kaliteli yerli üretimin desteklenmesi lazım.



adremed®

hayatınız için geçici değil kalıcı çözümler üretiyoruz..

we offer solutions for your life not temporary but permanently

WIND®



Total Diz Protezi
Total knee prosthesis



Revizyon Diz Protezi
Revision Knee Prosthesis

Total Kalça Protezi
Total Hip Prosthesis

Bipolar Kalça Protezi
Bipolar hip prosthesis







Steril Turnike Sistemi
Sterile Turnstile System

ADREMED GRUP SAĞLIK HİZMETLERİ MEDİKAL İNŞ.SAN.TİC.LTD.ŞTİ.

T.+90 (312) 212 71 01 - F. +90 (312) 212 71 02
info@adremed.com - www.adremed.com



Yerli üretim yapmak isteyen firmalarımıza dernek olarak bir katkınız olabilir mi bilimsel anlamda ve diğer anlamlarda ortak çalışma olabilir mi?

Olabilir tabi ama bu anlamda bize gelen hiç kimse olmadı. Olursa elbette ki gücümüz yettiğince bilgimiz dahilinde sonuna kadar kapımız açık. Bugüne kadar böyle bir talep gelmedi, 'ben böyle bir şey üretmek istiyorum bana destek olun' diyen biri olmadı olursa seve seve hem kişisel olarak akademik kimliğimle hem de dernek olarak destek oluruz.

Sterilizasyon ve dezenfeksiyon alanında yaşanılan belirgin sorunlar neler?

TEK KULLANIMLIK ÜRÜNLERİN TEKRAR KULLANIMI SUÇ

Bu alanda en çok problemimiz bizim tek kullanımlık aletlerin tekrar kullanımı ama bunu tek başına derneğin, bir hastanenin çözmesi mümkün değil. Bunun kesinlikle ulusal politikalarla çözülmesi gerekiyor. Yasalara uygun değil. Başta tıbbi cihaz yönetmeliğine aykırı. Suç aslında ama sonuçta bu bir şekilde üstü örtülerek her yerde yapılıyor. Ben bunu hiç yapmıyorum diyen hastane var mıdır bilmiyorum maalesef yapılıyor.

KORİDORLARI TEMİZLEYEN KİŞİYLE LAPAROSKOPU TEMİZLEYEN KİŞİNİN AYNI OLMAMASI GEREKİR

Bir başka sorun bu sterilizasyon ünitelerinde taşeronla hizmet verilmesi. Taşeronda şöyle bir şey var asgari ücretle hizmet alınıyor. Yani sıradan bir temizlik personeli gelip sterilizasyon ünitesinde tıbbi alet yıkamaya başlıyor bir laparoskop yıkamaya başlıyor. Sizin binlerce dolara aldığınız laparoskopun sağını solunu açıp yıkamaya başlıyor. Böyle bir insanı önce eğitmeniz lazım ki eğitimin bir bedeli var bu bedel ödenmiyor. Sonra sağlık alanında çalışan hiç kimse asgari ücretle çalıştırılamaz bu çok yanlış bir şey.

Sterilizasyon ünitesi sağlıkta kalitenin önemli bir parçası. Tamam destek hizmeti ben onu sorgulamıyorum, destek hizmeti bunda bir beis yok ama yine de insana hizmet ediyor. O üründe olan en küçük bir hata hastaya yansıyor, hastaneye yansıyor, sağlıkta kaliteye yansıyor. Sonuçta sıradan işte ne bileyim koridorları temizleyen kişiyle laparoskopi temizleyen kişinin aynı olmaması gerekir. Bunun belki sınırlarının belirlenmesi gerekir. Taşerondan hizmet alınabilir buna karşı değilim ama şu kalitede eleman çalıştıracaksın denmesi lazım ya da şu sertifikalara sahip kişi olmalı ya da şu eğitim belgesine sahip olmalı denilmeli.

Onun dışında insanlar çok ilgili öğrenmeye çok açık yavaş yavaş artık sterilizasyon ünitelerinde böyle itilmiş kakılmış personel değil gerçekten biraz aklı başında personelleri koyalım demeye başlıyor hastaneler yavaş yavaş. Bu güzel bir gelişme iyiye gidiyoruz. Daha iyi olabiliriz.

DYNAMIC X-RAY

U KOLLU DR SİSTEMİ

FROM DYNAMIC X-RAY



Turkey
Discover the potential

DİNAMİK RÖNTGEN

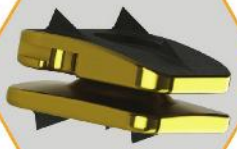
ARAB HEALTH
Dubai International Convention & Exhibition Centre
H6G15

www.dynamicxray.com - info@dynamicxray

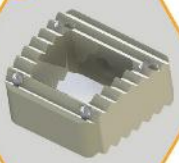
DORATEK

WE ARE INSPIRED TO ADVANCE PATIENT CARE

CERVICAL DISC PROSTHESIS



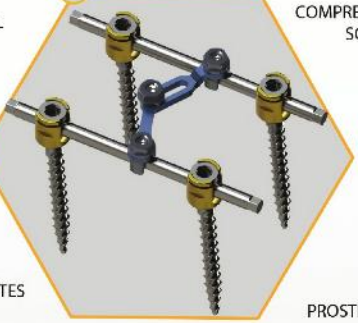
CERVICAL PEEK CAGES



LUMBAR PEEK CAGES



SPINAL SCREW SYSTEMS



CERVICAL PLATES



COMPRESSION SCREWS



MINI PLATES

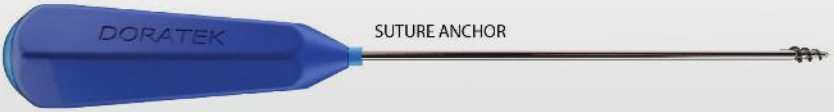


ARTHRODESIS PLATES



MTP PROSTHESIS





SUTURE ANCHOR

DORATEK İvedik Organize Sanayi Bölgesi Ağaç-Metal Sanayi Sitesi 21. Cadde 1436. Sokak No:6 İvedik-Ostim ANKARA | P: + 90 312 394 37 33 | F: + 90 312 394 69 58 | info@doratek.net

www.doratek.net



Doratek Genel Müdür Yardımcısı Selin Tarlabölen:

"Farklılaşamayan Markaların Tercih Edilmeleri Sadakat Yaratmaları Mümkün Değildir"

Spinal ürünler, Artroskopi ürünleri, implant ve ortopedik malzeme üreticisi Doratek 2018 yılında ihracatını iki katına çıkarmayı hedefliyor. Sağlık Dergisi'ne açıklamalarda bulunan Genel Müdür Yardımcısı Selin Tarlabölen, ihracatta iyi bir ivme yakaladıklarını söyleyerek, "Yurt içinde geniş bayi ağımız ve profesyonel satış ekibimizle, reklam ve tanıtım desteği altyapısıyla ülke geneline satışlarımız devam ediyor. Yurt dışı pazarı için iştirak ettiğimiz her fuar ve B2B görüşmeler neticesinde ihracatımız hızla büyümektedir. 2018 yılı itibariyle mevcut ihracatımızı 2017 verilerine göre iki kat arttırmayı hedefliyoruz." dedi.

2008 yılında Medikal el aleti üreticisi olarak sektörde yer alan Doratek aynı yıl gelen talepler doğrultusunda medikal üretimi de yapmaya başladı. Kendi bünyesinde Spinal ürünler (servikal disk protezi,cage,plaklar Lumbar cage,spinal fiksasyon vidaları), Artroskopi ürünleri (Sutur ankor ve Micro Fracture), Kraniyal-Maksillofasial, Kanüllü başsız vidalar ve ortopedik ürünler (Serklaj bandı, Kanüllü Kompresyon vidası, ayak baş parmak protezi) üreten Doratek 2018 yılında ihracatını iki katına çıkarmayı hedefliyor.

Ürünlerini sektördeki üst kalite anlayışıyla en yeni teknolojilere dayandırılarak ürettiklerini ifade eden Genel Müdür Yardımcısı Selin Tarlabölen, "Üreticilerin çoğu, tüketicilerin bir markayı rakiplerinden "farklı" olduğu için tercih ettiklerine inanır. Theodore Levitt, Philip Kotler, David Aaker, Ries & Trout, pazarlamanın ve markalaşmanın temelde farklılaşma üzerine inşa edildiğini savunurlar. Farklılaşamayan markaların tercih edilmeleri ve sadakat yaratmaları mümkün değildir. Bu bilinçle dünya üzerinde muadil ve benzer markaların takibini yakından yaparak ve doktor taleplerini sürekli kendi bünyemizin veri tabanına kaydederek rakiplerimizden her zaman bir adım önde ve daha kaliteli ürün üretmeyi ilke edinmiş durumdayız." dedi.

"İhracatla Milli Sermayeye Üst Düzeyde Destek Olmak, DORATEK Ailesi Olarak Bize Gurur Vermektedir"

Bir ülkede üretimin varlığının, hem çalışma istihdamı hem de ülke ekonomisine ciddi bir kaynak sağladığını belirten Tarlabölen, "Üretimimizde her proses sonunda gerekli testleri yapmamız daha doğru ve kaliteli ürün çıkarmamıza olanak sağlamaktadır. Ayrıca gerekli steril ve özenin gösterilmesi gerektiği proseslerde tüm validasyon ve testlerimiz yıl içerisinde akredite kuruluşlar tarafından yapılmaktadır. Bir ülkede üretimin varlığı, hem çalışma istihdamı hem de ülke ekonomisine ciddi bir kaynak sağlamaktadır. İthalatın önüne geçerek ülke milli gelirine katkıda bulunmak ihracatla milli sermayeye üst düzeyde destek olmak, DORATEK ailesi olarak bize gurur vermektedir." şeklinde konuştu.

"POST-UP Çalışmalarımızı Yılda En Az 4 Defa Yapmaya Özen Gösteriyoruz"

2018 yılında ihracatlarını iki katına çıkarmayı hedeflediklerini ifade eden Selin Tarlabölen, "Yurt içinde geniş bayi ağımız ve profesyonel satış ekibimizle, reklam ve tanıtım desteği altyapısıyla ülke geneline satışlarımız bulunmaktadır. Yurt dışı pazarı için iştirak ettiğimiz her fuar ve B2B görüşmeler neticesinde ihracatlarımız hızla büyümektedir. 2018 yılı itibariyle mevcut ihracatlarımızı 2017 verilerine göre iki kat arttırmayı öngörmekteyiz. Uzun yıllardır sektörde yer almış satış ekibimiz, geniş doktor çevremiz ve alanında iyi eğitim almış ekibimiz ile ürünlerimizi sürekli geliştirmeye ve iyileştirmeye devam ediyoruz. Satışlarımız sonrasında saha gözetimlerimiz, taleplerin değerlendirilmesi, POST-UP çalışmalarımızı yılda en az 4 defa yapmaya özen gösteriyoruz. Satış Sonrası Klinik Takip Çalışmaları (PMCF) konusunda uzman doktorlarımızın desteği ile düzenli raporlamalar halinde şirketimiz veri tabanında AR-GE uzmanlarımız tarafından kullanılması için düzenli olarak depolanmaktadır. Hedefimiz kaliteden ödün vermeden hem milletimizin taleplerini karşılamak hem de ülke ekonomisine katkı sağlayarak ilerlemektir." dedi.



2. Dünya Müslüman Sağlık Toplulukları Kongresi İstanbul'da Gerçekleştirildi

Dünya İslam Sağlık Birliği tarafından bu yıl ikincisi düzenlenen Dünya Müslüman Sağlık Toplulukları Kongresi İstanbul'da gerçekleştirildi. Dünyanın 70 ülkesinden 400'den fazla Müslüman'ın kurduğu sağlıkla ilgili sivil toplum kuruluşunu bir araya getiren kongre, "Dünya İslam Sağlık Birliği"ni güçlendirmeyi hedefliyor. Kongrenin açılışında konuşan Sağlık Bakan Yardımcısı Ahmet Baha Öğütken, bakanlık olarak ülke dışında 6 tane hastane yaptıklarını belirterek, "Burada, 70 ülkeden 400'ü aşkın STK temsilcisiyle sorunlara dur demek için buradayız. Bu rakamlar dünyadaki ağırlığımızı ortaya koyuyor. 'Bir olmak' amacıyla burada bulunan ve toplantıyı düzenleyen herkese teşekkür ediyorum" dedi.

Dünya İslam Sağlık Birliği tarafından bu yıl ikincisi düzenlenen Dünya Müslüman Sağlık Toplulukları Kongresi İstanbul'da gerçekleştirildi. Kongrenin açılışında konuşan Sağlık Bakan Yardımcısı Ahmet Baha Öğütken sözlerine, Mısır'da camide gerçekleşen terör saldırısında vefat edenlere rahmet dileyerek başlayarak Müslüman coğrafyasının yaşadığı sıkıntıların Batı'nın uzun yıllar oynadığı oyunun sonucu olduğunu söyledi ve "En son 15 Temmuz'da bir oyun daha oynamak istediler ama bu millet izin vermedi" dedi.

Peygamberimizin hadislerde bahsettiğini, Batı'nın şu an yeni gibi önümüze sunduğunu vurgulayan Öğütken, "Batı aslında 1.Dünya Savaşı'na kadar Osmanlı'dan ders alıyordu. Bu savaş sonrası sergiledikleri oyunlarla belgeleri yok ettiler, tıp bilim adamları öldürüldü ve geriye gidiş süreci başladı. Şu an bakanlık olarak ülke dışında 6 tane hastane yapmış bulunuyoruz. Burada, 70 ülkeden 400'ü aşkın STK temsilcisiyle sorunlara dur demek için buradayız. Bu rakamlar dünyadaki ağırlığımızı ortaya koyuyor. 'Bir olmak' amacıyla burada bulunan ve toplantıyı düzenleyen herkese teşekkür ediyorum" diye konuştu.

Sezen: "Batı İslam Dünyasının İyi Yetişmiş Doktorlarını, Gelişmiş Hastanelerini Görmezden Geliyor"

Kongrenin açılış konuşmasını yapan WIHU ve Sağlık-Der Genel Başkanı Dr. Kasım Sezen, Batı'nın İslam coğrafyasında yaşanan acılara tepkisiz kaldığını, Arakan'da, Suriye'de, Irak'ta yüzlerce insanın ölmesini, evsiz ve aç kalmasını umursamadığını kaydetti. Sağlık alanında Batı'nın vicdanını yitirdiğini belirten Sezen, tüm Müslümanları mazlumlara, mağdurlara yardım etmeye davet etti. Batı'nın derdinin petrol ve maddi çıkarları olduğunu, güvenlik adı altında tüm dünya milletlerini esaretleri altına almak istediklerini vurgulayan Sezen, şunları söyledi:

"Bugün, batı vicdanını yitirdi ve maddi menfaatlerinden başka bir şey düşünmez duruma geldi. Birleşmiş Milletler teşkilatında bir tiyatro oynanıyor. Teşkilat, mazlum milletleri oyalayan, veto sahibi ülkelerin elinde oyuncak oldu. Dünya Sağlık Örgütü, iyi adamı oynayan aktör rolünde olmasına rağmen, Myanmar'da, Suriye'de, Irak'ta yok! Müslüman STK'ların Arakan'a, Halep'e, Moro'ya, Kenya'daki kamplara girişini engellemekte var. Birleşmiş

Milletler, Myanmar'a bir kınama kararı bile çıkaramadı. İsrail 70 yıldır Filistinlilere zulmediyor. Birleşmiş Milletler bu konuda sessiz kalıyor. Birleşmiş Miletler, göçmenlerin boğulduğu Akdeniz sularında, Filistin kamplarında, Kenya'daki, Mozambik'deki, Bangladeş'teki kamplarda var mı? Varsa da misyonerlik faaliyetlerinde mi var? Bosna'da, Srebrenitsa'da Müslümanların katledilmesine müsaade için mi var?"

Türkiye'nin, nüfusunun yüzde 100'üne sağlık güvencesi sağlayan ender ülkelerden birisi olduğunu, donanımlı şehir hastanelerini kurduğunu belirten Sezen, şöyle devam etti:

"Müslüman'ın Müslüman'dan Başka Dostu Yoktur"

"Bugün Batı, büyüme rakamlarımızı, genç nüfusumuzu, halkımıza ve bütün mazlumlara, göçmenlere sunduğumuz imkanları kıskanıyor. İslam dünyasının iyi yetişmiş doktorlarını, gelişmiş hastanelerini görmezden geliyor. Kilise, Afrika ve Asya'daki sağlık sorunlarını, misyonerlik faaliyetleri yapmak için kullanıyor. Çok iyi bilmeliyiz ki; Müslüman'ın Müslüman'dan başka dostu yoktur. Bizleri burada 70 ülkeden 200'e yakın STK temsilcisiyle buluşturan Rabbim'e hamdü senalar ediyorum."

Sezen, Recep Tayyip Erdoğan'ın, 4 ay önce Birleşmiş Milletler Teşkilatı'nda "Veto hakkı kalksın, Birleşmiş Milletler Teşkilatı'nın Merkezi İstanbul olsun" diye haykırdığını hatırlatarak, "Ben de buradan haykırıyorum. Ey, Müslüman kardeşlerim! Birlik olalım, bu Siyonist tiyatrosuna, Dünya Sağlık Örgütü'nün oyunlarına bir dur diyelim. Suriye'deki savaş, Myanmar'daki dram, Mısır'daki zulüm bu güçle son bulacak" dedi.

Tüm Tıbbi Cihaz Üreticileri Derneği Yönetim Kurulu Mustafa Daşcı ise, ülke olarak sadece Türkiye için değil bütün dünya için üretim yaptıklarını söyleyerek, "Biz tıbbi cihaz üreticileri olarak sadece kendi ülkemiz için üretmiyoruz bütün dünya sağlığı için üretiyoruz ve ürettiklerimizi de 145 ülkeye ihraç ediyoruz. Bu ihracatı gerçekleştirirken dünyada 2015 verilerine göre sağlığa harcanan para 368 milyar dolar. Biz bu 368 milyar dolardan ne kadar pay alabiliriz diye düşünüyoruz. Hiç ümitsizliğe kapılmaya gerek yok dünyada üretilebilen hemen hemen her şeyi üretebiliyoruz.

Henüz ticarileştirmeyle ilgili adımları atamamışız. İleride hangi teknolojileri üretiyoruz hangi teknolojileri üretemiyoruz bunları daha net bir şekilde göreceğiz. Türkiye'de Tıbbi Cihaz Pazar büyüklüğünün 2018'de 3.3 milyar dolar olması öngörülüyor." dedi.

Tıbbi cihaz yatırımlarına devlet tarafından verilen geniş destekler, alım garantileri, Türkiye'nin dinamik, genç nüfusa sahip oluşu, coğrafi anlamda pazarlama açısından stratejik bir konumda olması, sağlık ihtiyaçlarının artması ve sağlık harcamalarının da buna paralel olarak artmasının Türkiye'yi sağlık yatırımları açısından cazip bir ülke haine getirdiğinin söyleyen Mustafa Daşcı, "Ülkemizde tıbbi cihazlara yönelik bir kurumun olması, İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun belgelendirme, denetim faaliyetleri.

ÜTS (Ürün Takip Sistemi) Türkiye'de güvenli tıbbi cihaz üretimi sağlamaktadır. Son yıllarda tıbbi cihaz ihracatımızın hızlı artışı da, ülkemizde üretilen ürünlerin güvenilir ve kaliteli olduğunun en önemli göstergesidir." şeklinde konuştu.



34. Ulusal Gastroenteroloj Kongresi Antalya'da Gerçekleştirildi

"Endoskopi, Eğitim Almış Uzmanlar Tarafından Yapılmalıdır"



34. Ulusal Gastroenteroloj Kongresi Antalya'da Gerçekleştirildi. Kongre kapsamında düzenlenen basın toplantısında konuşan Türk Gastroenteroloji Derneği Başkanı, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Serhat Bor, endoskopinin ehil kişiler tarafından yapılması gerektiğini belirterek; "Sağlık Bakanlığı'nın elinde bulunan sertifikasyon programını hızla sonlandırması ve kimlerin endikasyon yapılacağının bilinmesi gerekir. Bugün ülkemizde endoskopiyi kimlerin yapacağının yasal dayanağı yok. Her hekim endoskopi yapabilir düzeydedir, bu kabul edilir bir şey değildir" dedi.

34. Ulusal Gastroenteroloj Kongresi Antalya'da Gerçekleştirildi. Kongre kapsamında düzenlenen basın toplantısında, Türk Gastroenteroloji Derneği Saymanı, Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Orhan Sezgin, Türk Gastroenteroloji Derneği Başkanı, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Serhat Bor, Türk Gastroenteroloji Derneği Genel Sekreteri Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Birol Özer, Türk Gastroenteroloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Murat Törüner basın mensuplarının sorularını cevapladı.

Kongrede düzenlenen basın toplantısında konuşan Türk Gastroenteroloji Derneği Başkanı, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Serhat Bor, 850 kişilik bir aile olduklarını, 80 milyonluk ülkede bu rakamın çok düşük olduğunu söyledi. Gastroenteroloji için toplum ve hasta zeminli öneminin yanı sıra tıbbın prevalansı en yüksek hastalıklarını barındırması, en sık rastlanan bir grup kanserin gastrointestinal sistemden kaynaklanması, uygulanan işlemlerin zorluğu, hayat kurtarıcı özelliği gibi çok sayıda neden sayılabileceğini bildirdi. Bor ayrıca, kolon kanserine dikkat çekmek için Altan Erkekli, Ata Demirer, Deniz Çakır ve Feridun Düzağaç'ın yer aldığı bir bilgilendirme filminin hazırlandığını bildirdi.

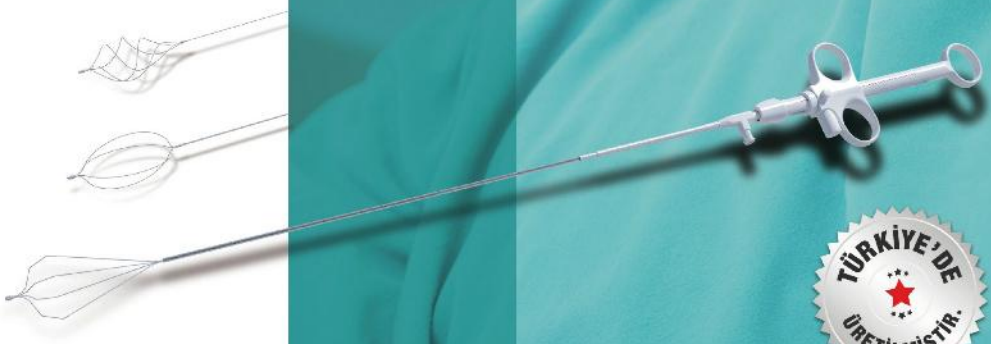
MEDNETIC

Endoskopi Aksesuarları

- Taş Çıkartma Balonu
- Sfinkterotom
- Basket Kateter
- Polipektomi Snare
- E.R.C.P. Kateteri
- Yabancı Cisim Forsepsi
- Biyopsi Forsepsi
- Biliyer Stent



TEKNOLOJİ SAĞLIĞIN EMRİNDE



TÜRKİYE'DE ÜRETİLMİŞTİR.

Bayilikler Verilecektir

www.mednetic.com.tr

"Endoskopiyi Kimlerin Yapacağının Yasal Dayanağı Yok"

Prof. Dr. Serhat Bor, endoskopinin ehil kişiler tarafından yapılması gerektiğini belirterek, "Sağlık Bakanlığı'nın elinde bulunan sertifikasyon programını hızla sonlandırması ve kimlerin endikasyon yapılacağının bilinmesi gerekir.

Bugün ülkemizde endoskopiyi kimlerin yapacağının yasal dayanağı yok. Her hekim endoskopi yapabilir düzeydedir, bu kabul edilir bir şey değildir" dedi.

Gastroenteroloji ailesi üye sayısına oranla çok daha güçlü, sesi dinlenir ve saygı duyulan bir meslek örgütü olduğunun altını çizen Bor, "Burada alanımızın sağlık sorunlarının toplum ve hasta zeminli önemi yanı sıra tıbbın prevalansı en yüksek hastalıklarını barındırmamız, en sık rastlanan bir grup kanserin gastrointestinal sistemden kaynaklanması, uyguladığımız işlemlerin zorluğu, hayat kurtarıcı özelliği gibi çok sayıda neden sayılabilir. Geriye bakıp 2 yılı değerlendirdiğimizde 80 sayfalık bir kitap ile özetlenecek kadar çok sayıda projenin hayata geçirildiğini görüyor ve mutlu oluyoruz. Üyelerimizin mesleksel, akademik ve sosyal şartları için iyi bir mücadele verdik, çok emek harcadık." şeklinde konuştu.

Dünya Gastroenteroloji Kongresi İstanbul'da

2019 Dünya Gastroenteroloji Kongresi'nin İstanbul'da yapılacağını duyuran Bor, "Bu güzel gelişmenin yanı sıra, ülkemizde gastroenterolojinin mücadele etmesi gereken çok sayıda sorun olduğunun da bilincindeyiz. En göz önünde olan endoskopi ve karaciğer hastalıkları gibi konularda alanımıza girilmesi olmakla birlikte SGK'dan kaynaklanan geri ödeme sorunları, yetersiz malzeme alımları, yan dal asistanı azlığı ve bu arkadaşlarımızın eğitim standardizasyonundan başlayarak karşılaştıkları güçlükler, şehir hastanelerinin getirdiği sıkıntılar, özel hastane ve dal merkezlerine ait özel dertler sayabileceklerimizden bazıları" ifadelerine yer verdi.

Modern tanı ve tedavi yöntemleri arasında önemli bir yer tutan endoskopik girişimlerin yemek borusu, mide ve on iki parmak bağırsağının rahatsızlıklarının, nedenin ortaya çıkarılmasında etkin ve güvenilir yöntemler olduğunu belirten Bor, "Bu işlem, hekimin doğru teşhis koymasını ve sağlık sorununun tedavisinin planlanmasını sağlamaktadır. Endoskopinin başarısı ve hastanın endoskopiden rahatsızlık duymaması, kimin yaptığına, nerede yapıldığına, nasıl yapıldığına ve deneyimli bir yardımcı ekibinin olup olmamasına göre değişir. Endoskopiyi bu konuda eğitim görmüş olanlar yapmalıdır. Gastroenteroloji uzmanları 3 yıl boyunca endoskopi eğitimi görürler ve bu alanda en iyi eğitilmiş hekimlerdir" diye konuştu.





Türk Gastroenteroloji Derneği Saymanı, Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Orhan Sezgin, kolon kanserinin toplumda çok sık görüldüğünü, yaşlılıkla birlikte görülme sıklığının arttığını dile getirdi.

"Dışkıda Gizli Kan Tahlili, Bunu Her 50 Yaşına Gelenin Yapmasını Öneriyoruz"

Toplumda yüzde 5'lere kadar görülen kolon kanserinin 50 yaşından sonra görülme sıklığının arttığını kaydeden Sezgin, "Kolon kanseri ölümcül olan kanserlerde olabiliyor, zamanında saptanmazsa. Bilinç olarak istediğimiz seviyede değiliz. Bilinçlenme adına halk toplantıları ve bilgilendirme filmi yapıldı. Kolon kanseri önlenebilir, nadir kanserlerden biridir. Henüz kanser gelişmeden ciddi sorunlara yol açmadan, erken aşamada saptanabilen meme kanseri, rahim ağzı kanseri, bir de kolon kanseri vardır. Kolon kanseri önleme ve erken saptama adına tüm sağlık merkezlerinde yapılan dışkıda gizli kan tahlili, bunu her 50 yaşına gelenin yapmasını öneriyoruz. Eğer sonuç pozitif çıkarsa hekiminize başvurun ikaz edicidir" diye konuştu.

Kolonoskopinin kalın bağırsak içinin fiber optik cihazla incelenmesi olduğunu belirten Sezgin, "Hem riskli hem de şikayeti olana her 50 yaşındaki kişi de bir kez yapılmalıdır. Hastalarımızı sağlıklı insanlarımızı çok ikna edemiyoruz. Günümüzün modası aşırı kilodan uzak durmak kolon kanseri gelişme riskini azaltır. Obezite her türlü kansere eğilimi artırıyor. Yağı karbonhidratı az tüketmek, bunun yanında taze ve yeşil sebze meyve, süt ve süt ürünlerini bol bol tüketmeliyiz" şeklinde konuştu.

"Karaciğer Nakli Gereken Hastalıkların Başında Siroz ve Karaciğer Kanseri Geliyor"

Türk Gastroenteroloji Derneği Genel Sekreteri Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Birol Özer de, Dünya genelinde her yıl 57 milyon insan öldüğünü, bu ölümlerin yaklaşık 1.2 milyonunun siroz ve karaciğer kanseri nedeniyle olduğunu söyleyerek, "Karaciğer nakli gereken hastalıkların başında siroz ve karaciğer kanseri gelmektedir. Siroz sebebi olarak da en sık hepatit B, hepatit C ve yağlı karaciğer hastalığı gelmektedir.

Ülkemizde daha az olmakla birlikte alkole bağlı sirozlar da önemli bir karaciğer nakli nedenidir. Son dönem karaciğer yetmezliğinin ideal tedavisi karaciğer naklidir. Nakil çoğunlukla karaciğer çalışma kapasitesi yüzde 10'un altına düştüğünde gündeme gelmektedir. Ancak rezerv yüzde 10'un altına düşmeden, yemek borusu ya da mideden varis kanaması geçirenlere, karın içinde ileri derecede su toplanan ya da peritonit dediğimiz karın zarı iltihabı olanlara, karaciğer koması gelişenlere ya da karaciğer kanseri tespit edilenlere de karaciğer nakli yapılmaktadır.

Ülkemizde şu an bekleme listesinde 2 bin 73 hasta vardır. Bu yıl da canlıdan 976, kadavradan 333 olmak üzere toplam bin 309 karaciğer nakli gerçekleştirilmiştir. Dünya genelinde nakiller daha çok kadavradan yapılmaktayken ülkemizde canlı vericilerden yapılmaktadır. Toplumun bilinçlendirilmesi ile organ bağışının artırılması karaciğer yetmezliği olan hastaların tedavi umudunu artıracaktır" ifadelerine yer verdi." dedi.

Türk Gastroenteroloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Murat Törüner, intestinal floranın veya bir başka deyimle barsaklarımızda yaşayan bakteri-mantar ve virüslerin son yıllarda yapılan çalışmalar sonucunda pek çok hastalıkta, hem gastrointestinal hem de obezite, kanser, kardiyovasküler hastalıklar gibi sistem hastalıklarında rol oynadıkları ortaya çıktığına dikkat çekti.

Bu konudaki çalışmalar çok uzun yıllardır yapıldığına dikkat çeken Törüner, "Geriye doğru bakıldığında bu konuda yapılan ilk çalışmalar yüzlerce yıl önce Çin tıbbında yapılan fekal nakline (dışkı nakli) kadar uzanmaktadır. Modern çağda ise bu konu tekrar keşfedilmiş ve geçtiğimiz yıllarda giderek artan bir şekilde çalışmalara konu olmaya başlamıştır. Günümüzde yapılan çalışmaların sonucuna bakıldığında intestinal floranın bozulmasının pek çok hastalıkta rol oynadığı ortaya çıkmaktadır. Bu hastalıkları sayacak olursak, antibiyotik kullanımına bağlı ishaller, bakteriyel barsak enfeksiyonları, fonksiyonel barsak hastalıkları (irritabl barsak sendromu, spastik kolon), inflamatuvar barsak hastalıkları ve kanser sayılabilir." dedi.

Probiyotiklerin günlük kullanılması bu son çalışmaların ışığında son yıllarda artmış ve giderek de artmakta olduğunu söyleyen Törüner, "Probiyotikler sayesinde dışarıdan barsak floramızda yer alan iyi bakterilerin sayısını arttırmak ve gelişen hastalıklarda bozulmuş olan intestinal floranın tekrar restore edilmesidir.

Probiyotiklerin kullanımının kesin olarak işe yaradığı gösterilen hastalıklar arasında antibiyotik kullanımı sonrası gelişen ishaller, gıda zehirlenmeleri ve bakteriyel-viral gastroenteritler sayılabilir. Ayrıca inflamatuvar barsak hastalıkları ve fonksiyonel barsak hastalıklarında da kısıtlı kullanımları mevcuttur. Probiyotiklerin kullanılmasının bir yan etkisi gösterilmemesine rağmen, mutlaka konunun uzmanı bir doktor tarafından reçete edilmelidir." diye konuştu.



ÜROLOJİ

SOLUNUM ÜRÜNLERİ

ASPİRASYON & DRENAJ SİSTEMLERİ

GENEL ÜRÜNLER

Plasti-med®
"supporting healthy life"
www.plasti-med.com

Plasti-med Plastik Medikal Ürünler Sanayi ve Ticaret Limitied Şirketi'nin yeni projesi ile

TÜRKİYE'de bir ilk

1995 yılında tek kullanımlık tıbbi malzemeler üretmek amacıyla kurulan sektörün önde gelen en büyük firmalarından biri olan Plasti-med Plastik Medikal Ürünler Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi Perkütan Nefrostomi Ditatasyon Balonunu üreterek Türkiye'de bir ilki daha gerçekleştirdi..

TÜBİTAK destek kapsamında Plasti-Med Medikal firmasının ürettiği Perkütan Nefrostomi Dilatasyon Balonu; Perkütan Nefrolitotomi (PCNL) böbrekteki büyük ve komplex taşları (genellikle 2 cm'den büyük çaplı) tedavi etmek için tercih edilen yöntemdir. Ciltte 1 cm'lik bir kesi ile yapılan perkütan (laparoskopik) cerrahi yöntemdir. Balonun kısa ve uca doğru incelen uç yapısı zor pasajlardan geçme kolaylığı sağlamaktadır. Şirketin ortaklarından Ümit ÖZKAYA yaptığı açıklamada "Plasti-med olarak ayrıca 1995 yılından itibaren genişlettikleri ürün yelpazesinde Anestezi, Drenaj, Jinekoloji ve Genel sarf malzemeleri ve 2010 yılından itibaren Üroloji ürünleri ile yurtiçinde ve yurtdışında 72 ayrı ülkeye ihracat yaparak Yerli üretim ile medikal sektörüne hizmet



Yerli üretimde **23** .YIL

UROLOGY

RESPIRATORY PRODUCTS

SUCTION & DRAINAGE SYSTEMS

GENERAL PRODUCTS



Dr. Bülent BÜBER

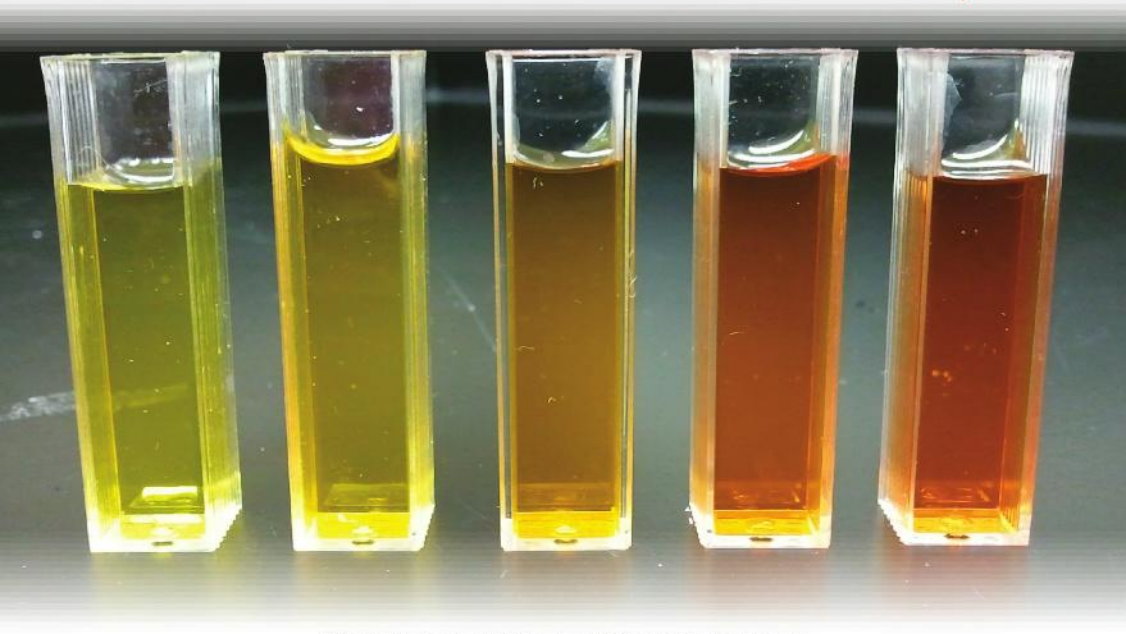
MÜCBİR SEBEP

Mücbir sebep, sözleşmenin ifasını sürekli ya da geçici olarak imkânsız kılan durumlardır. Bir başka ifadeyle 4735 sayılı Kamu İhale Sözleşmeleri Kanunu'nda düzenlenen haliyle mücbir sebepler, yüklenicinin sözleşme konusu işi sözleşmede belirtilen şartlarda yapmasını engelleyen durumlardır.

4735 Sayılı Kanunun 10 uncu maddesinde "mücbir sebep" olarak kabul edilen haller şunlardır:

a) Doğal afetler,
b) Kanuni grev,
c) Genel salgın hastalık,
ç) Kısmi veya genel seferberlik ilanı,
d) Gerektiğinde Kamu İhale Kurumu tarafından belirlenecek benzeri diğer haller.
Yukarıda belirtilen hallerin mücbir sebep olarak kabul edilebilmesi için gereken koşullar, 4735 sayılı Kanunun 10 uncu maddesinin ikinci fıkrasında düzenlenmiştir. Bu koşullar şunlardır:
a) Mücbir sebep olduğu belirtilen durumun, yükleniciden kaynaklanan bir kusurdan ileri gelmemiş olması gerekir.
b) Mücbir sebep olduğu belirtilen durumun,sözleşme konusutaahhüdün yerine getirilmesini engel nitelikte olması gerekir.
c) Yüklenicinin mücbir sebep olduğu belirtilen durumu/engeli ortadan kaldırmaya gücü yetmemelidir.
ç) Yüklenici, mücbir sebebin meydana geldiği tarihi izleyen yirmi gün içinde idareye yazılı olarak bildirimde bulunmalıdır.
d) Yüklenici, mücbir sebep olduğu belirtilen durumu yetkili mercilerden belgelendirmelidir.
Mücbir sebep nedeniyle yükleniciye, sözleşme konusu taahhüdün yerine getirilmesi için süre uzatımı verilebilir veya sözleşme feshedilir. Mücbir sebep nedeniyle sözleşmenin feshedilmesi halinde, sözleşme genel hükümlere göre tasfiye edilerek kesin teminat ve varsa ek kesin teminatlar yükleniciye iade edilir.

Kamu İhale Genel Tebliği'nin 25.3.4'üncü maddesinde, Kamu İhale Kurumu tarafından 4734 sayılı Kanunun 10 uncu maddesinin birinci fıkrasının (e) bendi çerçevesinde mücbir sebep olarak kabul edilebilecek benzeri diğer hallere ilişkin olarak genel bir belirleme yapıldığı; bu durumların hem öngörülmezlik, hem de önlenemezlik şartlarının bir arada gerçekleşmesi gerektiği ifade edilmektedir.
Kamu İhale Kurulu, 4735 sayılı Kanun'un 10'uncu maddesinde idareden kaynaklanan sebeplerin, mücbir sebepler arasında sayılmadığını belirterek idareden kaynaklanan durumların "mücbir sebep" olarak kabul edilemeyeceğine, söz konusu hususun genel hükümlere göre değerlendirilmesi gerektiğine karar vermektedir.



Türkiye'nin İlk Yerli Enzimi PROMER'de Üretilecek
Prof. Dr. Nevzat Tarhan:

"AR-GE Yapılabilen Nitelikli Ortam Oluşturmak İçin Çalışıyoruz"

Hacettepe Üniversitesi, ülke genelindeki yaklaşık 200 belediye kütüphanesinden ücretsiz bilgi erişimi sağlayan "Herkes İçin Kütüphane" projesine bağlı yeni bir sosyal inovasyon projesini daha hayata geçiriyor. Hacettepe Teknokent-Teknoloji Transfer Merkezi (HT-TTM) bünyesinde, Bill&Melinda Gates Vakfı işbirliğiyle yürütülmekte olan "Herkes İçin Kütüphane" projesine bağlı yeni bir sosyal inovasyon projesi hayata geçiriliyor. Projenin ilk aşaması olan Kadın Sağlığı Platformu, 2016-2017 yılında, üye kütüphaneler aracılığıyla kadınların, kadın sağlığı konusunda uzman sağlık çalışanları tarafından bilgilendirilmelerini sağlayarak önemli bir sosyal sorumluluk hareketini başarıyla tamamladı. Projenin ikinci aşaması olan Sağlık Platformu, halkın alanında uzman akademisyenlerden güvenilir sağlık bilgisi elde ederken doğru yönlendirilmelerini de sağlayacak. Hacettepe Üniversitesi bu proje ile Türk toplumunun, özellikle de toplumun dezavantajlı kesimlerinin yaşam kalitesini iyileştirmeyi hedefliyor.

Türkiye'nin ilk ulusal mikroorganizma kültür koleksiyonunun oluşmasına ve yüzde 100 yerli enzim üretim alt yapısının kurulmasına öncülük eden PROMER Projesi tanıtıldı. Proje kapsamında endüstride kullanılan ve yurt dışından ithal edilen enzimlerin merkezde üretilmesi amaçlanıyor. İstanbul Kalkınma Ajansı desteği ile kurulan ve Yükseköğretim Kurulu (YÖK) tarafından onaylanan İstanbul Protein Araştırma Geliştirme ve İnovasyon Merkezi'nin (PROMER) İstanbul bölgesinde ve ülkemizde öncü olması bekleniyor.

Üsküdar Üniversitesi Merkez Yerleşke Nermin Tarhan Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen tanıtım toplantısına Üsküdar Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Nevzat Tarhan, Gebze Kaymakamı Mustafa Güler, Üsküdar Kaymakamı Murat Sefa Demiryürek, İSTKA Genel Sekreteri Özgül Özkan Yavuz, THY İnovasyon Başkanı Adem Yılmaz, Stratejik Planlama Derneği Başkanı İsmail Haznedar'ın da aralarında bulunduğu çok sayıda kişi katıldı.



Prof. Dr. Nevzat Tarhan: "Anadolu Topraklarındaki Hazinenin Keşfedicisi Olalım"

Üsküdar Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Nevzat Tarhan, Anadolu topraklarının Hipokrat ve Gale gibi sağlık konusunda öncü olan isimleri çıkardığını belirterek tarihteki ilk adımların ülkemizde atıldığını söyledi. Prof. Dr. Tarhan, "Demek ki bu coğrafyada bir malzeme var. Biz bu malzemenin bekçisi olmayalım, hazinenin keşfedicisi de olalım. Bu nedenle bu tarzdaki ilaç ve protein çalışmaları çok önemli" dedi.

Üsküdar Üniversitesi olarak bilimsel çalışmalara önem verdiklerini ifade eden Tarhan, 2013'te ABD Başkanı Barack Obama'nın 2013 yılında başlattığı Brain İnitiative (Beyin İnisiyatifi) Projesi'nde Türkiye'yi temsil etiklerini, G20 Zirvesi'nde düzenlenen Antalya, Hannover ve Çin'deki organizasyonlara davet edildiklerini anlattı.

"Öğrencilerimizin Daha Çok Desteğe İhtiyacı Var"

Bilimsel çalışmalar alanında özellikle son 10 yılda önemli gelişmelerin yaşandığını ve toplum olarak özgüvenin kazanıldığını ifade eden Tarhan, araştırmanın uzun bir yolculuk olduğunu belirterek üniversitelerin dört fonksiyonu olduğunu söyledi. Klasik üniversitelerin mesleki eleman yetiştirdiğini, Ar-Ge üniversitelerinin araştırma yaptığını belirten Tarhan, üçüncü fonksiyonun bilginin ürüne dönüştürülmesi, bilginin sanayileştirilmesi, dördüncü fonksiyon olarak da toplumu bilgilendirmesi olarak sıraladı.

Motivasyon ve Desteğe İhtiyaç Var!

Üsküdar Üniversitesi'nde proje yapmak isteyen çok heyecanlı öğrencilerin olduğunu belirten Prof. Dr. Nevzat Tarhan, "Onların çok güzel planları var. Bu konuda daha çok motivasyonlarını artıracak daha çok desteklere ihtiyaç var. Zihinsel yatırımımızı önem sırasına göre yapmalıyız. Önceliklerimizi iyi belirlememiz lazım. Bir üniversitenin önceliği AR-GE yapabilen nitelikli ortam oluşturmak, nitelikli eleman yetiştirebilmek, bununla ilgili gerekli girişimlerde bulunabilmek. Biz de bunu yapmaya çalışıyoruz" dedi.

Prof. Dr. Nevzat Tarhan, üniversite olarak Proje Kültürü ve Girişimcilik dersini önemsediklerini ve zorunlu ders olarak verdiklerini, geçtiğimiz yıldan bu yana KOSGEB'le beraber çalışmalar yürüttüklerini ve öğrencilerinin sertifika aldığını da anlattı. Prof.Dr. Nevzat Tarhan, İSTKA ile hayata geçirdikleri diğer projelerden de bahsederek "Bizim insanımızın önü açılırsa her şeyi yapabilir" dedi.

Yerli Enzimde Dışa Bağımlılıktan Kurtulmak Amaçlanıyor

Üsküdar Üniversitesi PROMER Proje Koordinatörü Doç. Dr. Tunç Çatal, İstanbul Protein Araştırma Geliştirme ve İnovasyon Merkezi ile ilgili bilgi verdi. PROMER'de özellikle endüstride kullanılmak üzere mikrobiyal kaynaklı yerli enzim ve sağlık sektöründe önemli ürünlerin üretim alt yapısının sağlanmasının amaçlandığını belirten Çatal, "Bu kapsamda AR-GE ve yenilik çalışmaları, dışa bağımlılığın azaltılması, nitelikli personelin yetiştirileceği alt yapı oluşturulması, Kuluçka Merkezi ile öğrenci, akademisyen, sektör çalışanları ve girişimcilerin buluşacağı ortak bir platformun oluşturulması hedeflenmektedir" dedi. Çatal, ülkemizde yaşam kalitesinin yükseltilmesi için kentsel hizmetlerde yenilikçi uygulamaların geliştirilerek hayata geçirilmesinin sağlandığını ve yapılacak bilimsel faaliyetler ile sektörde farkındalık yaratılmasının ve yetişen öğrencilerin sanayi ile buluşmalarının da amaçları arasında olduğunu ifade etti.

İSTKA tarafından sağlanan toplam bütçenin 892 milyon 786 bin 80 TL olduğunu belirten Tunç Çatal, proje süresince 12 bursiyerin de çalışmalara katıldığını söyledi. Çatal, laboratuvarda yürütülen ana çalışma konularının ise mikrobiyal enzimler ve proteinler, besin, ilaç ve kozmetik endüstrisine yönelik enzimler, mikrobiyal proteinler ve antimikrobiyel ile çeşitli ilaç potansiyeli taşıyan mokelüllerin keşfedilmesi olduğunu söyledi.

Prof. Dr. Tayfun Uzbay: "Sadece Laboratuvar Kurmak Yetmez; Patente ve Teknolojiye Dönüşecek"

Üsküdar Üniversitesi Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Tayfun Uzbay ise bilgi çağında artık dünyayı yöneten ortak bir küresel zekânın söz konusu olduğunu belirterek "Ülkeler küresel IQ'ları veya zekâları ölçüsünde sistemin yönetimine katılır veya sistem tarafından yönetilirler. Ülke IQ'sunu belirleyen ise eğitim düzeyi ile bilime verdiği önemdir" diye konuştu. Prof. Dr. Tayfun Uzbay, bilimsel bilginin teknolojiye dönüşebilmesi için yenilikçi AR-GE'ye ihtiyaç olduğunun altını çizdi. Prof. Dr. Tayfun Uzbay, teknoloji ve bilime yatırım yapan ülkelere de değinerek ülkemizin de bu listede yer alması gerektiğini vurguladı. Buna ulaşmak için sadece laboratuvarlar kurmanın yetmediğini de belirten Prof.Dr. Tayfun Uzbay, "Oturup çalışacağız. Yatırımlar yapacağız. Sadece bu laboratuvarları kurmakla kalmayacağız. Bu laflar burada kalmayacak. Bunlar patente ve teknolojiye dönüşecek" diye konuştu.

Enzimler Yerli Kaynaklardan Elde Edilecek

İSTKA Genel Sekreteri Özgül Özkan Yavuz, dünya nüfusunun hızlı artışıyla beraber gıda ve sağlık endüstrisindeki ihtiyaçların arttığını belirterek bu alandaki çalışmaların önemine işaret etti. Üsküdar Üniversitesi'nin İSTKA desteğiyle hayata geçirdiği PROMER ile bilimsel anlamda önemli katkılar sağlayacağına ve yol göstereceğine inandığını söyledi. Yavuz, "Merkezde sadece gıda ve sağlık değil, ilerleyen dönemlerde tekstil ve kozmetik endüstrilerinde de kullanılan pek çok enzmin üretilmesi ve yerli kaynaklardan elde edilmesi mümkün olacak" dedi.

Bilim Değere Dönüşmeli

THY İnovasyon Başkanı Adem Yılmaz ise özellikle AR-GE alanında iş dünyasının üniversitelere destek vermesi gerektiğini belirterek Üsküdar Üniversitesi'ne de gereken desteği vermeye çalıştıklarını söyledi. Yılmaz, üniversitelerde üretilen bilimin çok önemli ve değerli olduğunu kaydederek "Fakat biz bunu değere dönüştüremezsek kapitalize edemezsek, bir market oluşturamazsak maalesef inovasyon olmaz sadece bir keşif olur" dedi.

Stratejik Planlama Derneği Başkanı İsmail Haznedar, Gebze Kaymakamı Mustafa Güler ve Üsküdar Kaymakamı Murat Sefa Demiryürek de konuşmalarında PROMER projesinden dolayı Üsküdar Üniversitesi'ni ve proje ekibini tebrik etti.



Solid Medikal Yönetim Kurulu Başkanı Yusuf Yalçın:

"Ödemeler SGK Tarafından Direkt Firmalara Yapılmalı"

Solid Tıbbi Malzemeler Yönetim Kurulu Başkanı Yusuf Yalçın artroplasti, travmatoloji alanındaki üretimleri ve tıbbi cihaz sektöründe yaşanan sorunlarla ilgili Sağlık Dergisine açıklamalarda bulundu. AR-GE çalışmalarını sürekli olarak geliştirmeye devam ettiklerini ifade eden Yalçın, "Sektöre yenilikler katmak her üreticinin hedefinde olduğu gibi bizlerinde öncelikli hedefleri arasında yer almaktadır. Yakın zamanda diz protezi üretiminin de başlayacağı, protez ve kullanımı daha kolay olan set konusunda oldukça iddialıyız." dedi. Malzeme verdikleri hastanelerden çok uzun süre paralarını alamadıklarını belirten Yusuf Yalçın, daha önceki yıllarda olduğu gibi ödemelerinin SGK tarafından direk firmalara yapılması gerektiğini söyledi.



2000 yılında kurulan ve 2004 yılında Avrupa İş Liderleri tarafından prestij ödülüne layık görülen Solid Tıbbi Malzemeler 2 markanın Türkiye Distribütörlüğünü 14 yıl boyunca başarılı bir şekilde yürüttü. Türkiye'de yaşanan döviz hareketliliği nedeniyle ithalatı bırakarak, distribütörlüklerini sonlandırdı ve 2015 yılından itibaren kendi adı altında üretime başladı.

Solid Tıbbi Malzemeler Yönetim Kurulu Başkanı Yusuf Yalçın artroplasti, travmatoloji alanındaki üretimleri ve tıbbi cihaz sektöründe yaşanan sorunlarla ilgili Sağlık Dergisine açıklamalarda bulundu.

Solid Tıbbi Malzemeler hangi alanlarda faaliyet gösteriyor? Neden bu alanlar tercih edildi? Üretmiş olduğunuz ürünler nelerdir? Özellikleri ve benzer ürünlerden ayırt edici yönleri nedir?

Solid Ortopedi Artraplasti ve Travmatoloji ürünlerinin üretimini yaparak yerli üreticilerin yanında yer almış, yeni bir marka oluşturmuştur. Hem yurt içine hem de yurt dışına Solid markalı ürünleri satarak ülke ekonomisine katkı sağlamaktadır.
Üretmiş olduğumuz ürünlerin bazıları özelliklidir. Örneğin çift hareketli total kalça protezi Solid firmasının patentli yerli ürünü hasta konforu için tasarlanmıştır. Buna çok açılı Namaz kıldıran protez diyoruz.

Yurt içi ve yurt dışı pazarlama stratejileriniz hakkında bilgi verebilir misiniz? Yurt içi Pazar payınız nedir? İhracatınız var mı ?

Yurt içinde bayilikler verilmek suretiyle çalışmalarımız devam etmekte olup, yeni kayıtlar yapıldıkça bayii talebi artmaktadır. Belirlenen hedeflerimiz doğrultusunda istenilen düzeye ulaşılmaktadır. Yurt dışı pazarında halen 5 Ülkeye ihracatımız devam etmektedir. Görüşmeleri devam eden bazı Ülkelere distribütörlükler verilecektir.



SOLID

BAYİLİKLER VERİLECEKTİR

Pbx: +90 264 274 69 63

www.solidort.com
solid@solidort.com
export@solidort.com

AR-GE faaliyetleriniz var mı? Kamu ayağında bu alanda yaşadığınız sıkıntılar neler? Yeni ürün geliştirme çalışmalarınız hakkında bilgi verebilir misiniz?

Solid firmasının AR-GE çalışmaları sürekli olarak geliştirilerek devam etmektedir. Sektöre yenilikler katmak her üreticinin hedefinde olduğu gibi bizlerinde öncelikli hedefleri arasında yer almaktadır.

Yakın zamanda diz protezi üretim ininde başlayacağı , protez ve kullanımı daha kolay olan set konusunda oldukça iddialıyız.

Üretim sizin için ve ülkemiz için ne ifade ediyor?

Gelişmekte olan tüm Ülkelerin ana hedefi üretmek olması konusunda düşüncemizle hareket ederek ülkemizin gelişimine faydalı olmak istiyoruz. Kendi markası ile üretim her ülkenin onuru ve gururu olduğu bilinci ile bu onur ve gurura ortak olmak istiyoruz.

Uzun yıllar boyunca sektörümüzün ithalat yaparak giden dövizlerimizin hiç olmasa bir kısmını geri kazandırmayı hedeflemekteyiz.
Ürünlerinizi pazarlarken, kamu ayağında, ihalelerde ne gibi sıkıntılarla karşılaşıyorsunuz? Çözüm önerileriniz neler?

Ürünleri kamu kurumlarına pazarlanması oldukça sıkıntılı bir süreç içermektedir.

Örneğin, 1 yılda tüketilmesi önerilen ürün üzerinden aldığınız ihale bedeli üzerinden harç yatırılıyor, hastaneler sözleşmeyi yaptıktan sonra sorumluluklarını yerine getirmeyerek ihaleyi kazanan firmalardan malzeme almıyorlar. O zaman yapılan ihalenin ne anlamı var? Neden harç parasını yatırıyoruz. Malzeme verdiğimiz zaman da çok uzun süre paramızı alamıyoruz.

Daha önceki yıllarda olduğu gibi bizlerin ödemeleri SGK tarafından direk firmalara yapılmalıdır.

Tıbbi cihaz sektörünün geleceğini nasıl görüyorsunuz? Toplu alımlar hakkında neler düşünüyorsunuz? Bakanlığın Medikal Market kurma çalışmaları hakkında fikirleriniz neler?
Tıbbi malzemelerin Bakanlık tarafından toplu alım ile sistemi çalıştırması ve hizmet vermesi mümkün değildir. Firmalar devletin böyle bir yükünün büyük bir bölümünü taşıması sistemi hızlandırmaktadır. Örneğin, Artroplasti setleri, ameliyatta kullanılan motorlar, ürün çeşitliliği ve her ameliyata seri olarak girmenin verdiği stok maliyeti çok ciddi yatırım gerektirmektedir.

Bu devlet için çok büyük bir külfet ve çok büyük bir zaman kaybı olur. Bakanlık bu konuyu iyi düşünmeli, aksi takdirde sistemi kilitlerler.



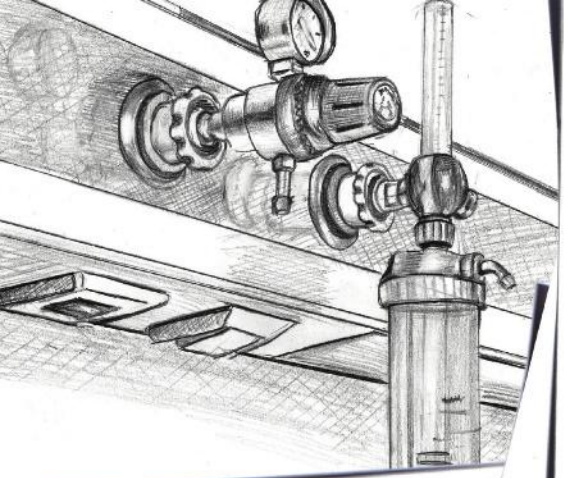


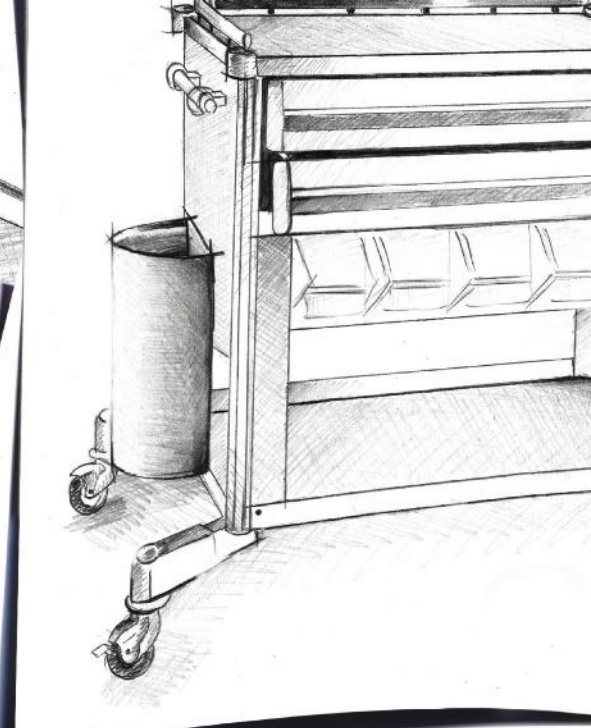
İstanbul Sağlık Fuarı CNR EXPO'da Gerçekleştirildi

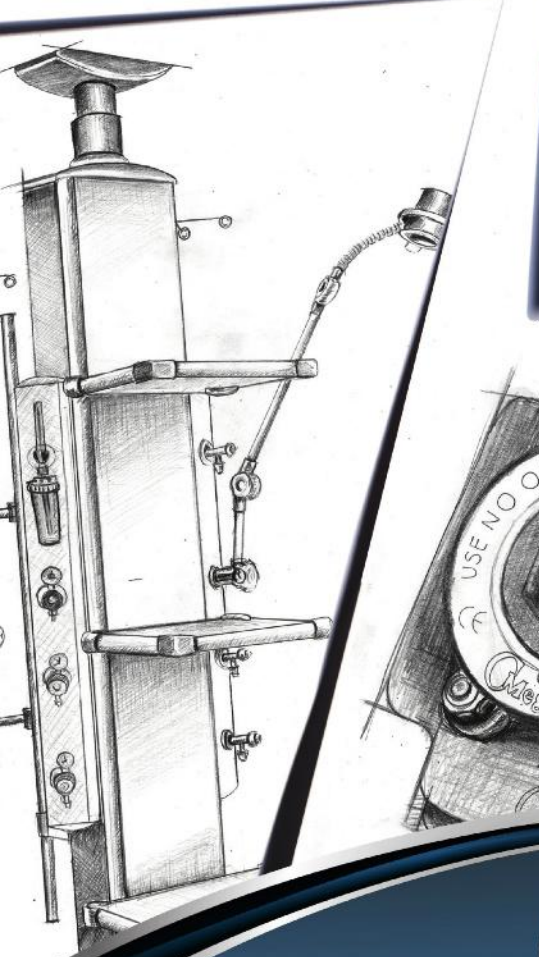
CNR EXPO Yeşilköy'de sağlık sektörüne ve ülke ekonomisine katma değer sağlamak amacıyla gerçekleştirilen İstanbul Health Expo'da (İstanbul Sağlık Fuarı); hem üretici firmalar yabancı alıcılarla buluştu, hem de sektörün gelişimine katkı sağlayan kongre ve sempozyumlar düzenlendi. OHSAD Yönetim Kurulu Başkanı Reşat Bahat, 2.5 milyar dolarlık sağlık turizmini temsil ettiklerini belirterek, dünyanın dört bir yanından hastaların karaciğer nakli, göz nakli gibi ciddi müdahaleler için Türkiye'yi tercih ettiğini söyledi. RD Global Yönetim Kurulu Başkanı Raşit Dinç de sektörde yerli ve milli üretimin önemine değinerek, "Bugün ABD tıbbi cihaz pazarının tamamına hakim. Ülkemizde tıbbi cihaz malzemelerine 9 milyar TL civarı harcama yapılıyor. Sağlıkta millileşme çok önemli. Daha çok çalışmalıyız. Bir Ar-Ge'si ya da fikri olan istediği zaman bize ulaşabilir" şeklinde konuştu.

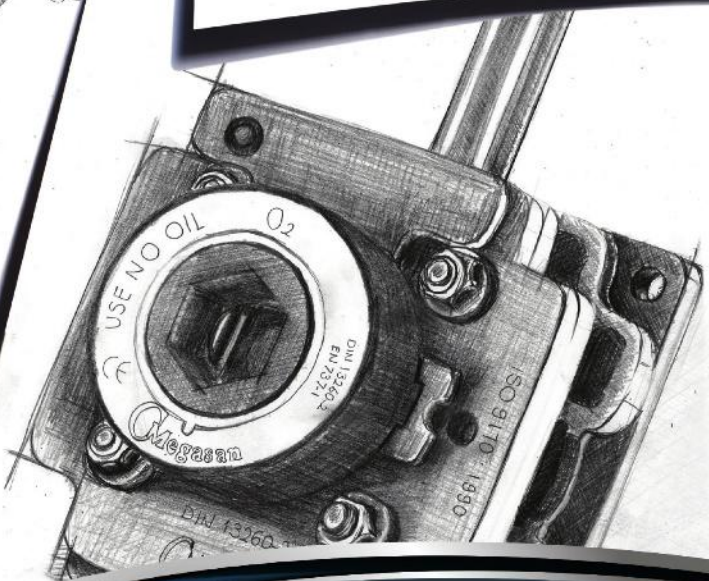
Medikal ve sağlık sektöründeki yeni teknoloji ve uygulamalara ev sahipliği yapan "5. Hastane Donanımları, Medikal Cihaz ve Sağlık Hizmetleri Fuarı (İstanbul Health Expo-İstanbul Sağlık Fuarı) ile 3. Uluslararası Bütünleşik Sağlık ve Bakım Kongresi Yeşilköy'de gerçekleştirildi. Sağlık çalışanlarına spesifik konularda kongre, seminer, sempozyumların verildiği İstanbul Health Expo'da aynı zamanda üretici firmaların sağlık alanındaki ürün ve projeleri de yabancı alıcılarla buluşturuluyor. CNR EXPO Yeşilköy'de gerçekleştirilen fuar, CNR Holding kuruluşlarından Pozitif Fuarcılık A.Ş. tarafından, Sosyal Hizmetler Dernekleri Federasyonu (SADEFE) iş birliğinde düzenleniyor. Fujitsu ana sponsorluğunda düzenlenen fuar, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD), Tıbbi Cihaz Üreticileri Derneği (TÜDER), KOSGEB ve Tüm sağlık Kuruluşları Derneği'nin (TÜMSAD) desteğiyle gerçekleştirildi.

Açılışta konuşan CNR Holding Genel Koordinatörü Cem Şenel, "Fuarımızda 240'ın üzerinde marka Ar-Ge ve inovasyon harikası sağlık ürünlerini sergiliyor. İstanbul Health Expo kapsamında düzenlenen kongre, sempozyum, çalıştay ve toplantılar fuarı klasik bir fuar olmanın ötesine taşıyor. İş güvenliği uzmanları, akademisyenler, kamu ve özel sektör temsilcileri, fuar kapsamında düzenlenen etkinliklerde ulusal ve uluslararası ölçekte iş sağlığı ve güvenliği, sağlık turizmi gibi pek çok genel konuları ayrıntılarıyla ele alıyorlar." dedi.









Megasan®

Medical Gas Systems
www.megasan.com.tr

Türkiye, Termal Sağlık Turizminde Dünyada 7'inci Avrupa'da 3'üncü Sırada

Yaşlı bakım hastalarında termal sağlık turizminin yeri hakkında bilgi veren Bursa Sağlık Turizmi Derneği'nden Çiğdem Atalmış, Türkiye'nin termal sağlık turizminde dünyada 7'inci Avrupa'da ise 3'üncü sırada olduğuna dikkat çekerek, sözlerini şöyle sürdürdü: "Dünya hızla yaşlanıyor. Yaşlılığa bağlı kronik hastalıklarımız da artıyor. Dünya nüfusunun yüzde 9'unu 65 yaş üstü oluşturuyor. 2100'de yaşlı nüfus ömrün uzamasına bağlı olarak artacak. Buna bağlı olarak küresel sağlık termal turizmi bir endüstri haline geldi. Kar marjı çok yüksek olan termal sağlık turizmi bölgesel gelişmeye katkı sağlıyor. Hawaii, Finlandiya, İspanya, Malezya, Slovakya, ABD Macaristan Japonya, Fransa'nın termal turizm konusunda ciddi yatırımlar var."

Türkiye, Termal Turizmde 5 Yılda 7 Milyon Kişiyi Ağırladı

Atalmış, Türkiye'nin termal turizmi alanında kaplıca tedavileri, fizik tedavi ve rehabilitasyon, içme kürleri, diyetisyenlik, detoks kürleri ve medikal tedaviler konusunda başarılı olunduğunu belirterek, "Medikal turizmde son 5 yılda 7 milyon kişi ağırlamışız. Doluluk oranlarımız yeterli değil. Termal sağlık turizmi konusunda Macaristan ve Romanya'da özellikli programlar mevcut. Tesislerinde yüzbinleri ağırlıyorlar. Avusturya 1350 kişiyi tedavi edecek tek bir tedavi merkezine sahip. Türkiye'de Yalova, Bursa, İzmir, Afyonkarahisar'da merkezlerimiz var. Mevcut kaynakların fizibilitesi yapılmalı. Kaynağın bulunduğu yerin tarihi kültürel doğal güzellikleri ortaya konmalı. Dünyada termal sağlık turizminde başarılı olmak için 3. yaş yaşam merkezleri oluşturmaya yönelik potansiyel ve farkındalığımızı ortaya koymalıyız. İskandinav ülkeleri bu alanda yatırım yapmaya hazır. AB ülkelerinin tercihi olan ülkemiz termal sağlık turizmi için biçilmiş kaftan" diye konuştu.

Sağlıkta Booking Sistemi İçin 100 Milyon Dolara İhtiyaç Var

Türkiye'deki doğa turizmi ve sağlıklı yaşam merkezleri ile ilgili bilgi veren iş adamı Salih Kadayıfçıoğlu, Türkiye'de sağlıklı yaşam kültürü değil de doktor ilaç ilişkisi bulunduğuna dikkat çekerek, şunları söyledi: "Son dönemlerde özellikle Sağlık Bakanlığı tarafından kurulan Halk Sağlığı Merkezleri'ni görüyoruz. Yakın bir zamanda 100 adet de sağlıklı yaşam merkezlerinin kurulacağının duyumunu aldık. Sağlık Bakanlığı'nın ilaç giderlerinin yüzde 25'ini şeker hastaları oluşturuyor. Buradan yola çıkarsak sağlıklı yaşam merkezlerinin önemini daha da iyi anlarız. Sağlık turizmi konusunda ülkemizde gayretli çalışmalar var ama bu konuda felsefe yok. Biz sağlık turizmi felsefesi için epey bir kafa yorduk. Türkiye, dijital platformu da dikkate alarak ona göre sağlık turizmi politikalarını belirlemeli. 2030'lu yıllar düşünülerek yapılan şehir hastanelerimiz geliyor. Bunları da sisteme kazandırmak adına hızlı bir şekilde booking sistemini hayata geçirmeliyiz." Devletin bu bütçe için 100 milyon dolar bütçe ayırması gerektiğini belirten Kadayıfçıoğlu, "Bu parayı ben de devletimiz için fonlardan bulabilirim. Çok karlı bir iş olduğu için bu işe para yatıracak tonlarca fonlar var Benim girişimin parasal amaçlı değil sosyal girişimdir" ifadelerini kullandı.

İstanbul Health Expo, CNR Holding kuruluşlarından Pozitif Fuarcılık A.Ş. tarafından, Sosyal Hizmetler Dernekleri Federasyonu (SADEFE) iş birliğinde organize ediliyor. Fujitsu ana sponsorluğunda düzenlenen fuar, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD), Tıbbi Cihaz Üreticileri Derneği (TÜDER), KOSGEB ve Tüm sağlık Kuruluşları Derneği'nin (TÜMSAD) desteğiyle gerçekleştiriliyor.



AK PORTFÖY GİRİŞİM SERMAYESİ YATIRIM FONU, TÜRKİYE'NİN LİDER ULTRASON JEL VE SAĞLIK ÜRÜNLERİ ÜRETİCİSİ TURKUAZ SAĞLIK'A ORTAK OLDU!



Ak Portföy Birinci Girişim Sermayesi Yatırım Fonu (GSYF) 112 ülkeye ihracat gerçekleştiren, Türkiye'nin lider ultrason jeli, medikal ve OTC ürünleri üreticisi Turkuaz Sağlık ile % 20 ortaklık anlaşması imzaladı. Ortaklar, şirketin ulusal ve uluslararası pazarlarda gelişimi için birlikte çalışacak.
Mehmet Kayabaş ve Osman Nurhan Irmak tarafından 2000 yılında kurulan ve bugün 100'den fazla ülkeye başta ultrason jeli olmak üzere hastanelerin kullandığı medikal kimyasallar, reçetesiz ürünler, dermokozmetik ve kişisel bakım alanlarında 170'den fazla ürünü ihraç eden Turkuaz Sağlık, üretiminin %85'ini 112 ülkeye ihraç ediyor.Kurulduğu günden bu yana katma değerli üretim ve Ar-Ge'yi ön planda tutan, aldığı FDA ve EC onaylarıyla müşteri memnuniyetine her zaman öncelik veren Turkuaz Sağlık, kendi ürünlerinin yanı sıra hem yerel hem de uluslararası birçok firmaya da katma değerli üretim yapıyor. Turkuaz Sağlık, yeni dönemde hem bölgesel hem de uluslararası genişlemesini artırmaya odaklanıyor.

Turkuaz Sağlık Kurucu Ortakları Mehmet Kayabaş ve Osman Nurhan Irmak "Bu ortaklık ile şirketin ürün portföyünün ve faaliyet gösterdiği coğrafyaların daha da artacağını ve hem Ar-Ge odaklı üretim anlayışlarının hem de kurumsal kimliklerinin gelişimi konusunda yeni ortaklarıyla birlikte önemli adımlar atacaklarını" paylaştılar. Ak Portföy Genel Müdür Yardımcısı Göktürk ışıkpınar ise "Çok geniş bir coğrafyada faaliyet gösteren ve kullanıcılarının hayatına değer katan böyle bir şirkete ortak olmaktan mutluluk duyuyor ve şirketin gelişimi için beraber çalışma konusunda heyecanlanıyoruz. Ar-Ge'ye ve kurumsallaşmaya daha da önem vererek, Turkuaz'ın büyümede ve yeni ürün geliştirmede global rakiplerinin önüne geçmesini hedefliyoruz" dedi.

Ak Portföy, yönettiği 24 milyar TL'lik varlık büyüklüğü ile Türkiye'nin lider portföy yönetim şirketi. Ak Portföy Birinci Girişim Sermayesi Yatırım Fonu, Ak Portföy tarafından 2016 yılında kuruldu ve kurulduğu günden bu yana, yenilenebilir enerji platformu şirketi Günışığı Temiz Enerji; ve nesnelerin interneti konusunda faaliyet gösteren ve bir Deloitte Fast50 şirketi olan Trio Mobil'e yatırım yaptı. GSYF, inovatif ve yüksek büyüme potansiyeli olan KOBİ'lere yatırım yapmaya devam ediyor.

%100 Akbank iştiraki olan Ak Portföy'ü, dünyanın önde gelen finans dergilerinden World Finance, "Emeklilik Fonu Ödülleri 2017 – (Pension Fund Awards 2017) " kapsamında, "Türkiye'nin En İyi Emeklilik Fonu Yöneticisi" unvanına layık buldu.

Ortaklık sürecinde Turkuaz Sağlık'ın danışmanlığını Ernst & Young (M&A ve Hukuk); Ak Portföy'ün danışmanlığını ise Çetinkaya Avukatlık Ortaklığı ve Deloitte üstlendi.

TOBB TÜRKİYE 100

TOBB TÜRKİYE 100

Türkiye'nin
En Hızlı Büyüyen
100 Şirketi
2016
FİNALİSTİ



ARGE
GÜCÜMÜZE GÜÇ KATTIK

turkuaz

Turkuaz Sağlık Hizmetleri, Medikal, Temizlik Kimyasal Ürünler San. ve Tic. A.Ş

Beysan Sanayi Sitesi Birlik Cad. No: 32/1 34524 Beylikdüzü - İstanbul - Türkiye **T.** +90 212 **428 68 48 F.** +90 212 **428 68 53**
www.turkuazsaglik.com.tr



Medikal Turizmde Hedef 5.6 Milyar Dolar

Medikal Turizm, CNR EXPO Yeşilköy'de düzenlenen İstanbul Health Expo Fuarı ve Kongresinde düzenlenen toplantıda ele alındı. Türkiye'nin medikal turizmdeki 5.6 milyar dolarlık gelir hedefine, termal sağlık turizminde dünyada 7'inci Avrupa'da 3'üncü sırada olduğuna dikkat çekilerek, bu alanlarda yapılan çalışmalar masaya yatırıldı. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Şube Müdürü Mehmet Kürşat Aldemir, 10. Kalkınma Planı'na göre Türkiye'nin medikal turizmde dünyanın ilk 5 ülkesi arasında yer alma ve 5.6 milyar dolar gelir elde etme hedefi olduğunu belirtti.

CNR EXPO Yeşilköy'de düzenlenen İstanbul Health Expo Fuarı ve Kongresi yoğun ilgi gördü. Fuara Suudi Arabistan, Katar, Kosova, Ürdün, Lübnan, İran ve Irak başta olmak üzere 20 ülkeden tıbbi cihaz ve malzeme alıcıları katılım gösterdi.

Sağlık alanında ilgi çekici pek çok konunun gündeme getirildiği Uluslararası Bütünleşik Sağlık ve Bakım Kongresi'nde 6 salonda, 70 oturum gerçekleşti ve 200'ün üzerinde konuşmacı, 20 ülkeden, 500'ü yabancı olmak üzere toplam 3500 katılımcı ile buluştu.
Türkiye'nin medikal turizmdeki 5.6 milyar dolarlık gelir hedefine, termal sağlık turizminde dünyada 7'inci Avrupa'da 3'üncü sırada olduğuna dikkat çekilerek, bu alanlarda yapılan çalışmalar masaya yatırıldı.

Uluslararası Bütünleşik Sağlık ve Bakım Kongresi'nde sağlık bakım turizminde Türkiye'nin dünyadaki yeri, Türkiye'nin medikal turizm hedefleri, yaşlı bakım hastalarında termal sağlık turizmin yeri, ulusal ve uluslararası ölçekte iş sağlığı ve güvenliği gibi sağlık alanında ilgi çekici pek çok konu masaya yatırıldı. Yerli ve yabancı sağlık profesyonelleri tarafından yoğun ilgi gören kongrede, 6 salonda, 70 oturum gerçekleşti ve 200'ün üzerinde konuşmacı, 20 ülkeden, 500'ü yabancı olmak üzere toplam 3500 katılımcı ile buluştu.

5.6 Milyar Dolarlık Medikal Turizm Geliri

Uluslararası Bütünleşik Sağlık ve Bakım Kongresi'nde Türkiye'nin bakım turizmi hedeflerini anlatan Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı Şube Müdürü Mehmet Kürşat Aldemir, 10. Kalkınma Planı'na göre Türkiye'nin medikal turizmde dünyanın ilk 5 ülkesi arasında yer alma ve 5.6 milyar dolar gelir elde etme hedefi olduğunu hatırlatarak, "Engelli ve yaşlı bakım turizmindeki çalışmalarımızı sağlık turizminin hedeflerine göre düzenliyoruz. Bakım turizmi için hedef pazarımız üzerine analiz çalışmaları yaparak, ülkemizin tanıtımını yapıyoruz. Henüz Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı'nda konuyla ilgili müstakil bir bilim yok. Sadece bakım turizmi ile ilgilenecek bir ekibin oluşturulmasına ihtiyaç var" diye konuştu.

Türkiye, Termal Sağlık Turizminde Dünyada 7'inci Avrupa'da 3'üncü Sırada

Yaşlı bakım hastalarında termal sağlık turizminin yeri hakkında bilgi veren Bursa Sağlık Turizmi Derneği'nden Çiğdem Atalmış, Türkiye'nin termal sağlık turizminde dünyada 7'inci Avrupa'da ise 3'üncü sırada olduğuna dikkat çekerek, sözlerini şöyle sürdürdü: "Dünya hızla yaşlanıyor. Yaşlılığa bağlı kronik hastalıklarımız da artıyor. Dünya nüfusunun yüzde 9'unu 65 yaş üstü oluşturuyor. 2100'de yaşlı nüfus ömrün uzamasına bağlı olarak artacak. Buna bağlı olarak küresel sağlık termal turizmi bir endüstri haline geldi. Kar marjı çok yüksek olan termal sağlık turizmi bölgesel gelişmeye katkı sağlıyor. Hawaii, Finlandiya, İspanya, Malezya, Slovakya, ABD Macaristan Japonya, Fransa'nın termal turizm konusunda ciddi yatırımlar var."

Türkiye, Termal Turizmde 5 Yılda 7 Milyon Kişiyi Ağırladı

Atalmış, Türkiye'nin termal turizmi alanında kaplıca tedavileri, fizik tedavi ve rehabilitasyon, içme kürleri, diyetisyenlik, detoks kürleri ve medikal tedaviler konusunda başarılı olunduğunu belirterek, "Medikal turizmde son 5 yılda 7 milyon kişi ağırlamışız. Doluluk oranlarımız yeterli değil. Termal sağlık turizmi konusunda Macaristan ve Romanya'da özellikli programlar mevcut. Tesislerinde yüzbinleri ağırlıyorlar. Avusturya 1350 kişiyi tedavi edecek tek bir tedavi merkezine sahip. Türkiye'de Yalova, Bursa, İzmir, Afyonkarahisar'da merkezlerimiz var. Mevcut kaynakların fizibilitesi yapılmalı. Kaynağın bulunduğu yerin tarihi kültürel doğal güzellikleri ortaya konmalı. Dünyada termal sağlık turizminde başarılı olmak için 3. yaş yaşam merkezleri oluşturmaya yönelik potansiyel ve farkındalığımızı ortaya koymalıyız. İskandinav ülkeleri bu alanda yatırım yapmaya hazır. AB ülkelerinin tercihi olan ülkemiz termal sağlık turizmi için biçilmiş kaftan" diye konuştu.

Sağlıkta Booking Sistemi İçin 100 Milyon Dolara İhtiyaç Var

Türkiye'deki doğa turizmi ve sağlıklı yaşam merkezleri ile ilgili bilgi veren iş adamı Salih Kadayıfçıoğlu, Türkiye'de sağlıklı yaşam kültürü değil de doktor ilaç ilişkisi bulunduğuna dikkat çekerek, şunları söyledi: "Son dönemlerde özellikle Sağlık Bakanlığı tarafından kurulan Halk Sağlığı Merkezleri'ni görüyoruz. Yakın bir zamanda 100 adet de sağlıklı yaşam merkezlerinin kurulacağının duyumunu aldık. Sağlık Bakanlığı'nın ilaç giderlerinin yüzde 25'ini şeker hastaları oluşturuyor. Buradan yola çıkarsak sağlıklı yaşam merkezlerinin önemini daha da iyi anlarız. Sağlık turizmi konusunda ülkemizde gayretli çalışmalar var ama bu konuda felsefe yok. Biz sağlık turizmi felsefesi için epey bir kafa yorduk. Türkiye, dijital platformu da dikkate alarak ona göre sağlık turizmi politikalarını belirlemeli. 2030'lu yıllar düşünülerek yapılan şehir hastanelerimiz geliyor. Bunları da sisteme kazandırmak adına hızlı bir şekilde booking sistemini hayata geçirmeliyiz." Devletin bu bütçe için 100 milyon dolar bütçe ayırması gerektiğini belirten Kadayıfçıoğlu, "Bu parayı ben de devletimiz için fonlardan bulabilirim. Çok karlı bir iş olduğu için bu işe para yatıracak tonlarca fonlar var Benim girişimin parasal amaçlı değil sosyal girişimdir" ifadelerini kullandı.

İstanbul Health Expo, CNR Holding kuruluşlarından Pozitif Fuarcılık A.Ş. tarafından, Sosyal Hizmetler Dernekleri Federasyonu (SADEFE) iş birliğinde organize ediliyor. Fujitsu ana sponsorluğunda düzenlenen fuar, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD), Tıbbi Cihaz Üreticileri Derneği (TÜDER), KOSGEB ve Tüm sağlık Kuruluşları Derneği'nin (TÜMSAD) desteğiyle gerçekleştiriliyor.





53'üncü Ulusal Nöroloji Kongresi Antalya'da Gerçekleştirildi
Türk Nöroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Şerefnur Öztürk:

"2016'da 40 Bin Kişi İnmeden Öldü"

53'üncüsü düzenlenen Ulusal Nöroloji Kongresi kapsamında gerçekleştirilen basın toplantısında konuşan Türk Nöroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Şerefnur Öztürk, 2016'da Türkiye'de yaklaşık 40 bin kişinin inme nedeni ile hayatını kaybettiği tahmininin yapıldığını belirterek, yılda en az 120 bin kişinin inme geçirdiğini, yaklaşık 40 bin kişinin bağımlı hale gelip rehabilitasyon almaya başladığını ve hayatına devam edemediğinin altını çizdi. Prof. Dr. Öztürk, Türkiye'de 750 bin epilepsi hastasının olduğunu belirterek, "Aileleri tarafından evde güvenli bir odada tutulmuş, tedaviye götürülmemiş, bir iş imkanı sağlanmamış, çalışabileceği düşünülmemiş, eğitimi bile yarıda bırakılmış gençlerin hastalıkları herhangi bir tıbbi bir hastalık gibi tedavi edilebilir" dedi.

Türk Nöroloji Derneği tarafından bu yıl 53'üncüsü düzenlenen Ulusal Nöroloji Kongresi Antalya'nın Kemer ilçesinde gerçekleştirildi. Kongreye, yurt içinden ve yurt dışından 2 bin nöroloji uzmanı, nöroloji asistanı ve alanla ilgili çalışanlar katıldı.

Multiple Skleroz'dan (MS) inmeye tüm nörolojik hastalıkların ele alındığı kongrede, Türk Nöroloji Derneği, kongrenin ana temasını "Epilepsi" olarak belirledi.

53. Ulusal Nöroloji Kongresi ve Türkiye'de en sık görülen nörolojik hastalıklar hakkında bilgiler, Türk Nöroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Şerefnur Öztürk, Türk Nöroloji Derneği İkinci Başkanı Prof. Dr. Yeşim Parman, Türk Nöroloji Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Ayşe Bora Tokçaer, Türk Nöroloji Derneği Saymanı Prof. Dr. Cavit Boz, Türk Nöroloji Derneği Yönetim Kurulu Üyeleri Prof. Dr. Bülent Elibol, Prof. Dr. M. Ali Akalın, Prof. Dr. Neşe Çelebisoy ile Epilepsi Çalışma Grubu Moderatörü Prof. Dr. İbrahim Öztura tarafından aktarıldı.

Prof. Dr. Şerefnur Öztürk, Türk Nöroloji Derneği olarak 25. yıla ulaşmış olmanın gururunu yaşadıklarını, 2017 yılı içinde gerçekleştirilecek olan ulusal kongrenin de bu gururumuzu yansıtır şekilde gerçekleştirilmesini hedeflediklerini belirtti. Prof. Dr. Öztürk, ulusal nöroloji kongrelerinin her yıl toplumda yaygın olan ve nörolojik alanda önemli araştırmaların yapıldığı ayrı bir hastalığı veya hastalık grubunu öncelikle ana tema olarak belirlediğini söyleyerek, bu yılki ana temanın "Epilepsi" olduğunu açıkladı. Kongrede, toplumda yerleşmiş yanlış bilgilerin giderilmesi, stigmaların yok edilmesi, epilepsi ve epilepsi ile ilişkili hastalıkların önlenmesi, teşhisi ve tedavisini içeren epilepsiyi belirlediklerini söyleyen Prof. Dr. Şerefnur Öztürk, "Epilepsi insanlığın var olduğu ilk çağlardan beri, bilinmezliği ile insanlığı etkilemiş, gizemini günümüz toplumuna kadar taşımıştır. Özellikle sosyoekonomik olarak iyi durumda olmayan toplumlarda daha sık olmakla birlikte, artan travmalar, çevresel etkenler, beslenme yetersizliği ve ülkemizde de hala problem olan akraba evlilikleri epilepsi sıklığını artırmaktadır.

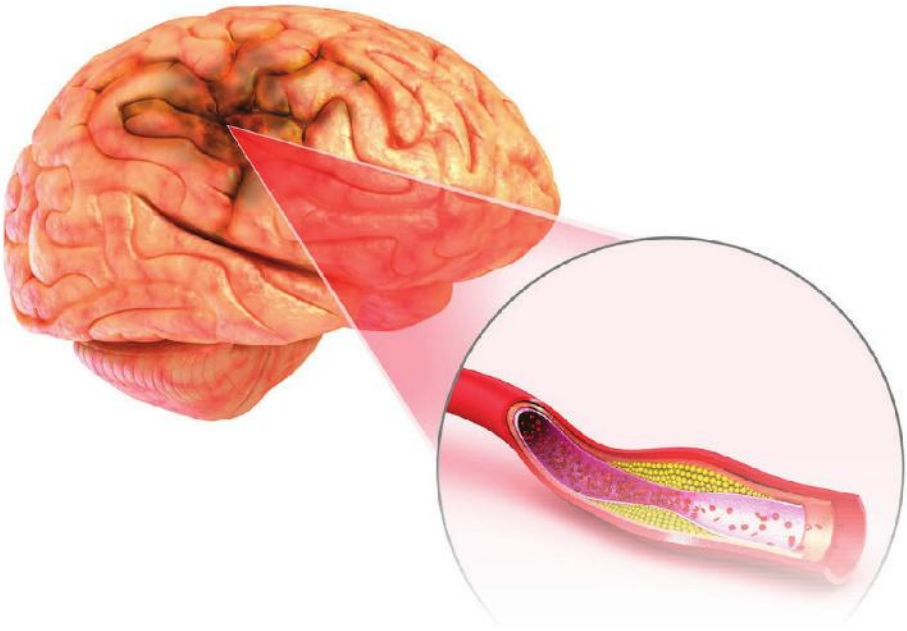
Ciddi bir halk sağlığı problemi olarak da değerlendirilmesi gereken bu alanda Türk Nöroloji Derneği Epilepsi Bilimsel Çalışma Grubu'nun da katkıları ile konuya tıbbi, sosyal ve bireysel yönüyle bütüncül bir yaklaşım sağlayacaklardır. Teknoloji ile sıkı ilişki içinde olan ve tanı ve tedavi olanakları hızla gelişen bu alanda, doğru tanı ve etkin medikal ve girişimsel girişimsel tedavilerin ülkemizde daha fazla ulaşılır olabilmesinin yolları da aranacak ve bu konuda yasal düzenlemeler de ilgili birimlerle gözden geçirilecektir" ifadelerini kullandı.

Epilepsi Hastası Olan Ailelere Uyarı

Epilepsi hastası çocukları polikliniklerde tesadüfen bulduklarına dikkati çeken Prof. Dr. Öztürk, "Tedavi almamış evde güvenli bir odada tutulmuş, tedaviye götürülmemiş, bir iş imkanı sağlanmamış, çalışabileceği düşünülmemiş, eğitimi bile yarıda bırakılmış bu gençlerin. Ve siz aileye çocuğunuz çalışabilir, tedavi edilebilir, evlenebilir, çocuk sahibi olacağını söylediğiniz zaman hayatlarının değiştiğini görüyorsunuz. Aile bu bilgiye şaşırıyor. Genç kızlar evlenene kadar hastalığını gizliyor. Evlendikten sonra ilk nöbetle bize geliyorlar. Sorulduğunda hastaların çoktan tedavi alması gerekirken, gizlendiği için tedavisini almamış olduğunu, hastalığın ilerlediğini görüyoruz. Ailelerin bu hastalığı da herhangi bir tıbbi bir hastalık gibi ve tedavi edilebildiğini görerek, tedavi yollarını aramaları gerekir. Herkesin başına gelebilir bir hastalık. Ama hayatlarına sosyal yaşamlarına engellenmeden hastaların gelişmelerine ailelerin izin vermesi gerekir. Epilepsi hastalarının hayatlarının değiştirilmesi gerekir, burada büyük görev ailelere düşüyor" dedi.

"İnmede En Önemli Faktör Zamandır"

Her 6 kişiden birinin inme ile karşılaşabileceğini belirten Prof. Dr. Öztürk, inme merkezlerinin hızlı müdahale ve inmenin etkilerini azaltmada çok kritik bir rol oynadığını vurguladı. Prof. Dr. Öztürk, "İnme, eskiden olduğu gibi tedavisi zor bir hastalık değildir. İnme, tedavi edilebilen bir hastalıktır. İnmede en önemli faktör zamandır. O yüzden de biz 'zaman beyindir' diyoruz çünkü her geçen dakika çok sayıda beyin hücresinin kaybına neden olur. İnme belirtileri fark edildiği anda hiç vakit kaybetmeden 112'yi aramalarını istiyoruz. Çünkü 112, hastayı nereye götüreceğini biliyor. Kendi araçları ile geleceklerse de nöroloğun bulunduğu bir sağlık merkezine hızla gelmelerini istiyoruz" diye konuştu.



"İnme Ünite Sayısı Yetersiz"

Prof. Dr. Öztürk, Sağlık Bakanlığınca son yıllarda inme konusunda önemli çalışmalar yürütüldüğünü ifade etti. Bu çalışmalardan en önemlisinin Türkiye'de inme hastalarının en etkin ve başarılı bir organizasyonla tedavi edilmelerini sağlayacak "İnme Klinik Protokolü" olduğunu belirten Prof. Dr. Öztürk, "Nöroloji uzmanı yönetiminde inme ünite ve merkezlerinin organizasyon, yönetim ve tedavi şeması algoritmalarını yayımlamış durumdadır. Şu anda inme ünite sayımız ve inme merkezi sayımız yeterli değil. Sağlık Bakanlığı ile yaptığımız çalışmalar dahilinde hangi bölgelere, hangi özelliklerde inme merkezleri kurulacağı, kim tarafından işletileceği, yürütüleceği, hastaların ne şekilde bakılacağı ve her şeyden önemlisi bu merkezlere hastaların nasıl yönlendirileceğinin çalışmaları yapılıyor. Her bir milyon kişiye bir inme merkezi açılması planlanıyor. Nöroloji uzmanı yönetiminde inme üniteleri ve inme merkezlerinin hem intravenöz yani damardan tedavi hem de girişimsel yani damar içi tedavileri uygulamak üzere uygun ekiplerle bu çalışmaları yapması bekleniyor" şeklinde konuştu.

"2016'da 40 Bin Kişi İnmeden Öldü"

Prof. Dr. Şerefnur Öztürk, 2016'da Türkiye'de yaklaşık 40 bin kişinin inme nedeni ile hayatını kaybettiği tahmininin yapıldığını belirterek, "Bu trafik kazalarından ve kanserlerden de neredeyse daha fazla. Ciddi bir kayıp söz konusu" dedi.

Prof. Dr. Öztürk, yılda en az 120 bin kişinin inme geçirdiğini, yaklaşık 40 bin kişinin bağımlı hale gelip rehabilitasyon almaya başladığını ve hayatına devam edemediğini de belirtti.

Toplumda Damgalanma Sorunu

Epilepsi Çalışma Grubu Moderatörü Prof. Dr. İbrahim Öztura, epilepsinin toplumun yaklaşık yüzde 1'inde görüldüğünü belirterek, Türkiye'de 750 bin hastanın olduğunu kaydetti. Çocukluk çağından yaşlılık olmak üzere epilepsinin yaşamın her alanında ortaya çıkabildiğinin altını çizen Prof. Dr. Öztura, tedavi edilmesi gereken hastalığın tanısında sıkıntı yaşandığını dile getirdi.

Epilepsinin Türkiye'de kabul edilebilir ya da tartışılabilir olmadığından yakından Prof. Dr. Öztura, "Toplumdaki bazı ön yargılar nedeniyle hastaların hekime ulaşmasında ve tedavi edilmesinden sıkıntılar yaşanıyor. Bu sıkıntıları aşmak gerekir. 40 üzerinde nöbet türü var. Büyük nöbetlerde tanı sıkıntımız yok, küçük nöbetlerde hekime gitme oranı oldukça düşük. Bu hastalar ya farklı hekimlere ya da hekim dışı alanlarda tedavi deniyorlar. Hastalığın toplumda damgalanmaya yol açması nedeniyle tedavi sürecinde sıkıntı var. Hastaların görülmemesi için aileler uğraşıyorlar. Bu tedaviyi etkiliyor" dedi.

Epilepsi Hastalarının Özürlülük Durumu

Epilepsi hastaların çalıştığı iş yerinde geçirdiği nöbetin iş hayatında sıkıntılara neden olduğunu kaydeden Prof. Dr. Öztura, "Ancak özürlülük anlamında yasal olarak geçerli bir özürlülük oranına sahip değiller. Bu hastalar için ciddi bir sıkıntı kaynağıdır. Hastaları tedavi ederken birinci amacımız ilaçla tedavi etmek. Ama aynı zamanda karşınızda sağlıklı sosyal hayatı olan, iletişimi iyi olan, en azından mutsuz olmayan bir hastayı tedavi ediyorsunuz. Ama ilaçla tedavi ederken gelecekle ilgili planlarını bir sıkıntı, iş hayatında çözmediği sıkıntı olması ve bunun kaynağının mevcut hastalığı olması hekimin de tedavisini zorlaştırıyor. Bu önemli sıkıntılarımızdan birisidir" diye konuştu.

Epilepsi hastalarının yüzde 60'ını bir ya da iki ilaçla tedavi edebildiklerini kaydeden Prof. Dr. Öztura, "Yüzde 10'luk grubunu ikiden fazla ilaçla, yüzde 30'u pil ve cerrahi yöntemlerle tedavi ediyoruz. Olguların yüzde 80'i tedavi edilebilir, uygun zamanda uygun hekime, sosyo kültürel damgalama korkusundan dolayı çok gecikmeden başvuru yapmaları gerekir" ifadelerini kullandı.

Epilepsi Hastalarının Çalışma Hayatı

Epilepsinin yüzde 5'ten yüzde 90'a kadar özürlülük alabilen bir hastalık olduğunu dile getiren Prof. Dr. Öztura, "Başkasının bakımına ihtiyaç duymadan, rahatça işine gidebilen, sosyal hayatına devam eden bir hasta ayda bir ya da iki nöbeti varsa yüzde 10 veya altında rapor alıyor. Epilepsi hastaları özürlülük alabilir diye bir kavram çıktı. Bu ancak ağır bakıma muhtaç sık nöbeti olan kişiler için geçerlidir. Sıkıntıda tam burada. Sağlıklı dış görünüşü olan, sosyal hayatında bağımsız olan, işine gidip gelebilen ama işinde ayda bir ya da iki nöbeti olan hasta için problem. Bu nöbeti iş yerinde geçirdiği zaman işveren o gerekçeyle olmasa bile işine son veriyor. Hasta bize geldiği zaman 'Ayda bir iki atak geçirdiğim için işten çıkarıldım beni özürlü kabul ettiler'. Yönetmelik gereği özürlü değiller. Yüzde 40'ın altında olduklarını söylüyoruz. Sıkıntı burada başlıyor. Hem özürlü oranı alamıyor, hem de çalışamıyor. Bu en önemli çıkmazımız. Olması gereken bu kişinin çalışmasıdır. Hayati tehlikesi olmayan market büro, tarım, toplu üretim yerlerinde çalışabilir. Tehlike oluşturmayan işlerde rahatlıkla çalışabilir" dedi.

Yanlış Algılamaların Etkisi

Halk arasında "sara hastalığı" olarak da bilinen epilepsinin yaygın bir hastalık olduğunu ancak buna rağmen hastaların yanlış anlama ve algılama nedeniyle halen damgalamayla karşılaştığına dikkat çeken Prof. Dr. Öztura, "Epilepsi hastaları toplumda sosyal izolasyon ve dışlanma yaşamaktadır. Hastaların yaşam kalitesini, nöbetlerden çok toplumdaki yanlış inanış ve algılamalar düşürmektedir" diye konuştu.



Kas Hastalıklarında Akraba Evliliğinin Etkisi

Türk Nöroloji Derneği İkinci Başkanı Prof. Dr. Yeşim Parman, son bir kaç yıl içinde nöromüsküler hastalıkların tedavisi konusunda önemli adımlar atıldığını belirterek, birçok hastalığın tedavisi konusunda da ciddi çalışmalar yapıldığını vurguladı. Nöromüsküler hastalıkların vücudumuzu hareket ettiren kasların ve sinirlerin hastalığı olduğunu belirten Prof. Dr. Parman, "Irsi (kalıtsal) olabilirler veya sonradan gelişebilirler. Ani veya sinsi başlayıp, hızlı, yavaş veya dalgalanan seyir gösterebilirler" dedi.

Nöromusküler hastalıkların birçok tipi olduğunu belirten Prof. Dr. Yeşim Parman, doğuştan olan nöromusküler hastalıklarda akraba evliliklerinin önemli risk oluşturduğuna dikkat çekti. Aynı ailede birden fazla kişinin hastalıklı genleri taşıyabileceğini ifade eden Prof. Dr. Parman, "Türkiye'de akraba evliliklerinin yaygınlığı kas hastalıklarının görülme sıklığını arttıran en önemli faktördür" diye konuştu.

Bu hastalık grubundan miyasteni teşhisi için belirtilerin iyi değerlendirilmesi gerektiğini ifade eden Prof. Dr. Parman, "Genellikle ilk belirtiler göz kaslarındadır. Bu belirtiler göz kapağının tek veya çift taraflı düşmesi ya da çift görme olabilir, yutma ve soluk alma etkilenebilir" şeklinde konuştu.

Miyasteni hastalığının kadınlarda hem 20-30 yaş arasında hem de 50 yaş üzerinde, erkeklerde ise daha çok 50 yaş üzerinde ortaya çıktığını aktaran Prof. Dr. Parman, genelde ilerleyici olan hastalığın ilk yıllarda daha ağır seyrettiğini vurguladı.

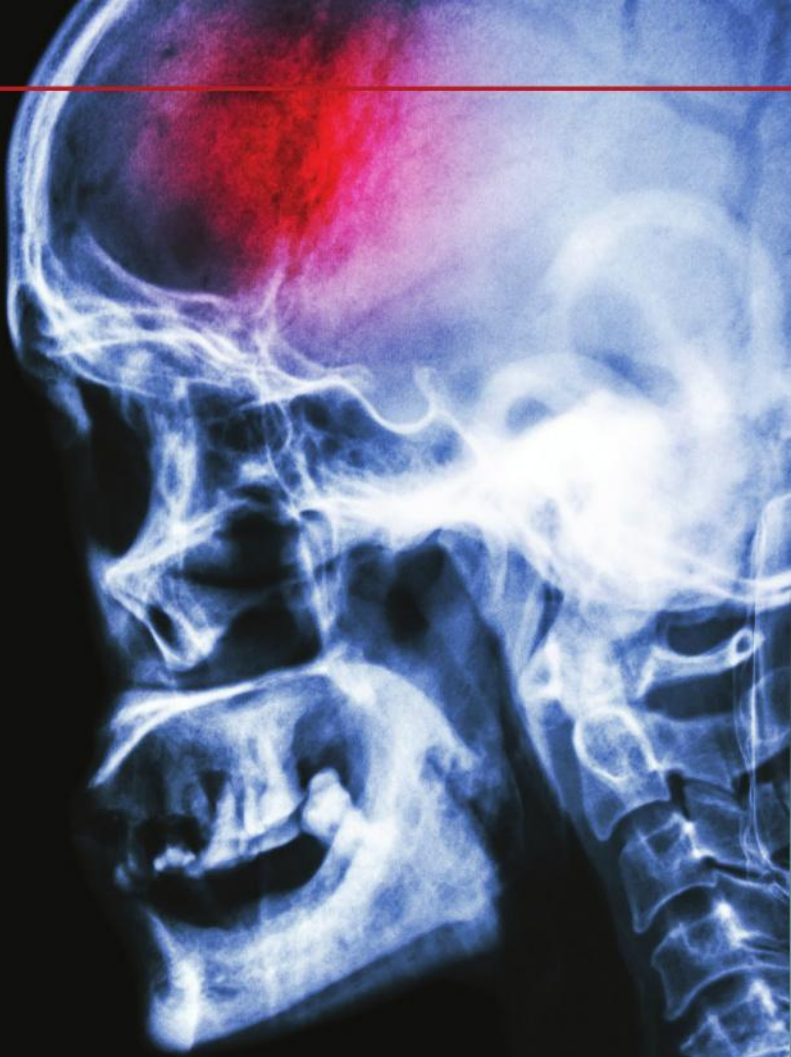


aerospine®

innovative spine technology



Mustafa Kemal Mahallesi 2131.cadde Arda Apt. 25/10
Çankaya/Ankara
T: 0312 219 77 76 & F: 0312 219 42 95
info@aero-medical.net & www.aero-medical.net



Distoni

Türk Nöroloji Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Ayşe Bora Tokçaer, distoninin karşıt kas gruplarının birlikte kasılması sonucu baş-boyunda, yüzde, çenede, uzuvlarda veya gövdede kıvrılır, bükülür tarzda istemsiz hareketlere neden olan bir hareket bozukluğu olduğunu dile getirdi. Hastalığın bazı olgularda çok hafif ve vücutta bir bölgeye sınırlı olabilirken, bazılarında ise tüm kasların şiddetli ve yaygın kasılması ile seyredebileceğini ve bu duruma ağrının da eşlik ettiğini belirtti.

Prof. Dr. Ayşe Bora Tokçaer, jeneralize (yaygın) distoninin milyonda 34 sıklıkta olduğunu ancak fokal (bölgesel) distonilerin milyonda 300 gibi daha yüksek oranda görüldüğünü ifade etti. Distoni mekanizmasının tam anlaşılamadığını söyleyen Prof. Dr. Tokçaer, "Beyinde derin gri çekirdekler, beyincik veya duyu korteksindeki bozukluklardan kaynaklanabileceği gibi çevre sinirlerin veya uzuv zedelenmelerinin sonucunda da ortaya çıkabilir" dedi.

"MS Öldürücü Bir Hastalık Değil"

Türk Nöroloji Derneği Saymanı Prof. Dr. Cavit Boz ise multipl sklerozun merkezi sinir sisteminin bir hastalığı olduğunu belirterek, "Merkezi sinir sistemi; beyin, omurilik ve görme sinirlerinden oluşmaktadır. MS'te bu sistemlerin etkilenmesi sonucu duyusal, görme, yürüme, konuşma ve denge gibi merkezi sinir sistemi işlevlerinde bazı bozulmalar olabilmektedir" diye konuştu.

"MS ruhsal bir hastalık değildir" diyen Prof. Dr. Boz, "MS beyin, göz siniri ve omuriliğin bir hastalığıdır. Birincil olarak akıl sağlığını etkileyen bir hastalık değildir.

Ancak, hastalığın gidişinde bazı hastalarda depresyon ve bilişsel bozulmalar (konsantrasyon güçlüğü, unutkanlık gibi) görülebilmektedir. Son yıllarda D vitamini ile MS riski arasındaki ilişkiyi gösteren kanıtlar artmaktadır. D vitamini seviyesi düşük olanlarda MS atakları daha sık görülebilmektedir. Bu nedenle doğal D vitamini kaynağı olan gün ışığında zaman geçirilmesini öneriyoruz" ifadelerini kullandı.

MS'nin öldürücü bir hastalık olmadığını vurgulayan Prof. Dr. Cavit Boz, "Türkiye'de 40 bin civarında MS hastasının olduğu tahmin edilmektedir. MS kadınlarda 2 kat daha sıktır, yani dünyada MS'lilerin yüzde 70 kadarı kadındır. MS'nin başlangıcı çoğu hastada 20 ile 40 yaşlar arasındadır, yani hastalık gençlerin hastalığıdır. Daha erken ve geç yaşlarda da hastalığın başlaması olasıdır. Ancak, başlangıcın 15 yaşından küçüklerde ve 60 yaşından büyüklerde olması oldukça nadirdir" diye konuştu.

Parkinson

Türk Nöroloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Bülent Elibol, parkinson hastalığının yavaş ilerleyici beyin hücrelerinde kayıp ile seyreden bir beyin hastalığı olduğunu belirterek, "Bu tür hücre kaybı ile giden, sinsi başlayan ve yavaş seyreden hastalıklara nörodejeneratif hastalıklar denilmektedir. Parkinson hastalığı, alzheimer hastalığından sonra en sık görülen nörodejeneratif hastalıktır" diye konuştu.

Parkinson hastalığının temel belirtisinin hareketlerde yavaşlama olduğunu söyleyen Prof. Dr. Elibol, "Eklem hareketlerinde katılık, titreme erken dönemde ortaya çıkan başlıca belirtilerdir. Koku duyusu kaybı veya azalması, uyku bozuklukları ve kabızlık gibi motor belirtiler de görülebilmektedir" dedi.

Parkinsonun ortalama 60'lı yaşlarda görülmekle birlikte, genç yaşlarda da başlayabileceği uyarısı yapan Prof. Dr. Elibol, "Türkiye genelinde 100 bin kadar Parkinson hastası olduğu tahmin edilse de bu hastaların hepsi tedavi görmüyor. Şu anda reçete alan veya saptanabilen ortalama 60 bin hasta var. Önemli olan erken teşhis ve doktor kontrolü ile hastalığın teşhis edilmesidir. Parkinson hastalığının yaşlı hastalığı algısı toplumda yayın olduğu için genç hastalar hekime başvurmuyorlar. Oysaki akraba evlilikleri sebebiyle genç yaşlarda da kalıtsal parkinson görülebiliyor" şeklinde konuştu.





Medikal Sektörün İhale Rehberi

İHALE DÜNYASI

www.ihaledunyasi.net



'SMA Hastalığının Tedavisi Bulundu' Haberleri

Türk Nöroloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Mehmet Ali Akalın, son yıllarda tedavisi olmayan kas hastalıklarının tedavisinde önemli gelişmeler yaşandığını aktardı. Bu hastalıklardan en bilinenin Spinal Müsküler Atrofi (SMA) olduğunu dile getiren Prof. Dr. Akalın, "SMA'nın basında çok yaygın olarak 'tedavisi bulundu' diye yer aldığını görüyoruz. Tedavi edilen hastalıkta yapılan çalışmalar çok kısıtlı bir hasta grubunda başarıdır oda tam bir başarıyı göstermiyor. Yeni doğan döneminde tedavi verirseniz hastaların bir miktarı iyileşiyor, bir miktarına faydası olmuyor. Eğer siz bu konuyu 'hastalığın tedavisi bulundu' diye söylerseniz karşınıza çıkan tablo şu. Çünkü bu hastalıktan kaybedilenler var. 20, 40 yaşında olanlar var. 'Tedavisi bulundu' dediğiniz zaman bu ilacı temin etmeniz gerekir. Bu ilacın yıllık maliyeti 750 bin dolar. Türkiye'de yaklaşık 13 bin civarında bu hastanın olduğunu varsayarsanız maliyet ortada. 20 yaşındaki bir hastaya yapılan bilimsel bir çalışma yok, yeni doğanda, o da erken dönemde verirseniz. O zaman bir yanılgı oluşuyor hastalarda 'Evet bu hastalığın tedavisi bulunmuş ama ben neden ulaşamıyorum'. Bu ilacın orada faydalı olma imkanı yok, ipucumuz yok ki. Endükasyonları yaparken tedavileri yaparken çok dikkatli davranmak ve sansasyonel bir hadise gibi bakmamak yararlıdır. Çok tehlikeli, bu insanlar bu ilaçları kullanacaklar fayda görme oranları çok düşük. Paraları gidecek ve bir süre sonra, ihtiyacı oranda bu ilaca ulaşamayacak" ifadelerini kullandı.

"Migren En Çok İş Kaybına Neden Oluyor"

Türk Nöroloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Neşe Çelebisoy, migrenin en sık iş gücü kaybına neden olan primer baş ağrısı olduğunu kaydetti. Primer baş ağrıları olarak adlandırılıp altta yatan başka bir hastalıkla ilişkili olmayan baş ağrılarının en sık nedeninin migren olduğunu söyleyen Prof. Dr. Neşe Çelebisoy, "20-65 yaş arası bireylerde yaklaşık yüzde 16 sıklığında görülür. Kadınlarda sıklığı erkeklerden 2,5-3 kat fazladır. Toplumda doğurganlık yaşında her 4 kadından yaklaşık birisi migrenlidir. Çocuklarda görülme sıklığı yüzde 5 civarında iken ergen yaş grubunda yüzde 10'lara çıkar. Migren kişinin iş ve sosyal yaşamını sürdürmesini zorlaştırması nedeniyle önemli bir sağlık problemidir ve kişi için kısıtlılık oluşturmaktadır" diye konuştu.

Prof. Dr. Neşe Çelebisoy, Migrenlerle İlgili Açıklamalarına Şöyle Devam Etti:

"Ataklarla seyreden olgularda yaklaşık yüzde 10, kronik migren hastalarında ise yaklaşık yüzde 20 oranlarında iş gücü kaybı tanımlanmıştır. Migren hastalığı tanısı hastadan alınan öykü ile konur. Tanıyı destekleyecek bir laboratuvar bulgusu yoktur. Laboratuvar testleri ve görüntülemeler sadece baş ağrısı nedeni olabilecek diğer hastalıkları dışlamak için kullanılabilir. 4-72 saat devam eden, orta-şiddetli, zonklayıcı, sıklıkla tek taraflı, fizik aktivite ile şiddetlenen, bulantı, kusmanın eşlik edebildiği, ışık ve sesten rahatsızlığın belirgin olduğu baş ağrısı atakları migren tanısı koydurur. Pratikte sık kullandığımız 3 soru ile teşhis yüksek doğrulukla konabilir. Kişiler aşağıdaki 3 sorunun ikisine evet diyorsa migren tanısı koymak mümkündür."



Antibiyotik Direncine Karşı Güçlerini Birleştirdiler

220 Milyar İle 1,4 Trilyon Dolar Arasında Ekonomik Kayıp Yaşama Riski Var

Hasta ve Sağlık Çalışanı Güvenliği Platformu'nun Antimikrobiyal Direnç Çalışma Grubu kuruluş toplantısı Ankara'da gerçekleşti. TMC Başkanı Prof. Dr. Çiğdem Kayacan ve Platform Lideri Prof. Dr. Serhat Ünal, 2013 Dünya Ekonomik Forumu'nun global riskler konulu yıllık raporunda, insan sağlığını tehdit eden en önemli riskin antibiyotik dirençli bakteriler olarak belirtildiğine dikkat çektiler. Katılımcılar ayrıca geçtiğimiz Temmuz ayında düzenlenen G20 Zirvesi'nde ilk kez düzenlenen B20 Sağlık Konferansı'nda tartışılan öncelikli başlıklardan birisinin AMD olduğunun ve toplantıda, küresel bir sağlık sorunu haline gelen AMD'nin tüm ülkelerin ulusal eylem planlarının olması gerektiğinin vurgulandığının altını çizdiler.

Hasta ve Sağlık Çalışanı Güvenliği Platformu'nun Antimikrobiyal Direnç Çalışma Grubu, Dünya Sağlık Örgütü için üç ana konudan biri olan antibiyotik direnci konusunda çalışmak üzere konu ile ilgili pek çok paydaşın katılımı ile kuruldu.

Hasta ve Sağlık Çalışanı Güvenliği Platformu'nun Antimikrobiyal Direnç Çalışma Grubu kuruluş toplantısı Ankara'da gerçekleşti. Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti ve Hasta ve Sağlık Çalışanı Güvenliği Platformu ev sahipliğinde gerçekleşen toplantıya kurucu üyeler olarak Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti (TMC), Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (KLİMUD), Hastane İnfeksiyonları Derneği (HİDER), Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği (TİHUD), Türk Yoğun Bakım Derneği (TYBD), Türkiye Ekonomi Politikalar Araştırma Vakfı (TEPAV), Araştırmacı Tıp Teknolojileri Üreticileri Derneği (ARTED) ve T.C. Sağlık Bakanlığı, Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü temsilcileri katıldı.

Ülkemizde ve dünyadaki en önemli sağlık sorunlarından biri haline gelen Antimikrobiyal Direnç (AMD) ile ilgili hareket geçmek ve ilgili tüm paydaşlarla doğru uygulama ve standartları belirleyerek ülkedeki politikaları etkilemek için bir araya gelen kurucu üyeler, toplantıda AMD yol haritası üzerine tartıştılar.
TMC Başkanı Prof. Dr. Çiğdem Kayacan ve Platform Lideri Prof. Dr. Serhat Ünal, 2013 Dünya Ekonomik Forumu'nun global riskler konulu yıllık raporunda, insan sağlığını tehdit eden en önemli riskin antibiyotik dirençli bakteriler olarak belirtildiğine dikkat çektiler.

TOPIVAC®

TOPICAL VACUUM TREATMENT UNIT

www.topivac.com

PROFESYONEL YARA BAKIM ÇÖZÜMLERİ

YENİ GELİŞTİRİLMİŞ TOPIVAC **MEDIUM V2**
CİHAZI İLE **YARA TEDAVİSİ**NDE
OKSİJENLENDİRİLMİŞ SU İLE YIKAMALI YENİ SİSTEM

Yeni



inovasyon ürünü

CE 1984
ISO 13485

MEDIUM V2

VAKUM + NEMLENDİRME + T-NPWT / **Oksijenlendirilmiş Su ile vakum altında yara yatağını yıkamalı** negatif basınçlı VAC terapi cihazı

YARA BAKIM ÇİFT VANTUZ SARF SETLERİ



ÇİFT VANTUZ
YARA BAKIM SETİ



CANISTER
TOPLAMA KABI



MULTICASE
B.D SU OKSİJENLENDİRME ÜNİTESİ

Sarf setlerimize ait SUT / ÜTS kayıtları mevcuttur.

- **YARA İYİLEŞMESİNDE YÜKSEK VERİMLİLİK**
- **YÜKSEK HASTA KONFORU**
- **YATAK YARALARINDA, DİYABETİK ÜLSERLERDE, İNSİZYON VE 4.DERECE AÇIK YARALARDA ETKİN SONUÇ.**

TÜRKİYE GENELİNDE İL BAZINDA YENİ BAYİLİKLER VERİLECEKTİR

e-mail :info@topivac.com
Tel: 0553 191 19 79
Sağlık Mahallesi Sağlık 1 Sokak No: 7/K Sıhhıye -ANKARA

AMEDUS®

Katılımcılar ayrıca geçtiğimiz Temmuz ayında düzenlenen G20 Zirvesi'nde ilk kez düzenlenen B20 Sağlık Konferansı'nda tartışılan öncelikli başlıklardan birisinin AMD olduğunun ve toplantıda, küresel bir sağlık sorunu haline gelen AMD'nin tüm ülkelerin ulusal eylem planlarının olması gerektiğinin vurgulandığının altını çizdiler.

Türk Yoğun Bakım Derneği (TYBD) 2. Başkanı Prof. Dr. Necmettin Ünal, endikasyonsuz olarak çok uzun süre yoğun bakımlarda yatırılan veya yatmak zorunda kalan hastalarda tekrarlayan enfeksiyonlar nedeni ile tekrarlayan geniş spektrumlu antibiyotik tedavileri uygulanmasının dirençli mikroorganizmalar için ilgili hastaları bir kaynak haline dönüştürdüğünü, bu hastalardaki dirençli mikroorganizmaların diğer hastalara nakledildiğini, sonuçta dirençli mikroorganizmalar ile oluşan enfeksiyon ve sepsis vaka sayısı ile bunlara bağlı ölüm oranlarının gelişmiş ülkelerdekinin üzerinde çıktığını belirtti.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) 2015-2025 için üç ana önceliğinin bulunduğunu ve bunlardan en önemlisinin AMD olduğunu belirten Yrd. Doç. Dr. Onur Karatuna ise, harekete geçmek için en doğru zaman olduğunu söyledi.

Konu ile ilgili DSÖ ile birlikte çalışmalarına devam eden Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü yetkililerinden Prof. Dr. Selçuk Kılıç ise AMD'yle ilgili doğru kan kültürü alımı gibi denetimlerin sıklaşarak uygulama tavsiyelerinin doğru şekilde yerine getirilip getirilmediğinin daha sıkı kontrol edileceğini ve bu konularda benzer denetim çalışmaları üzerinde çalıştıklarını belirtti.

İlaç Direncinde Patlamaya Hazır Bomba Gibiyiz

Toplantı sırasında Orta Asya ve Doğu Avrupa Antimikrobiyal Direnç Sürveyans Ağı'na (CAESAR) dâhil olan Ulusal Antimikrobiyal Direnç Sürveyans Sistemi'nden çıkan sonuçları tartışan katılımcılar, Türkiye'de ilaç direnci rakamlarının korkutucu olduğunu ve Avrupa coğrafyası değerlendirildiğinde Türkiye'nin direnç anlamında patlamaya hazır bir bomba gibi olduğu belirtti.





Bir halk sağlığı sorunu olmasının yanısıra, antimikrobiyal direncin ülke ekonomisine getirdiği yük de toplantıda tartışılan konular arasındaydı. Avrupa Birliği, Dünya Sağlık Örgütü, CDC, Medtech gibi uluslararası kuruluşların verilerinin paylaşıldığı toplantıda OECD raporuna[1] göre 2050'ye kadar OECD ülkelerinde AMD sebebiyle ortaya çıkan ekstra sağlık harcamalarının2.9 trilyon dolara ulaşması beklendiğine dikkat çekildi.

Bunun yanı sıra, Dünya Bankası'nın tahminlerine göre artan direnç oranı sonucu 2020 ve 2030 yıllarında küresel GSYİH'nın sırasıyla yüzde 0,5 ve yüzde 1,5 düşmesi bekleniyor. Hiçbir tedbir alınmadığı takdirde, 2050 yılında küresel GSYİH'nın yüzde 2-3 oranında azalması ve 100-600 trilyon dolarlık bir küresel ekonomik kayba yol açacağı tahmin ediliyor.[2]

Toplantı katılımcıları arasında da yer alan TEPAV'ın raporuna göre; bu kapsamda dünya için yapılan ekonomik kayıp tahmin senaryoları Türkiye için güncellendiğinde, Türkiye'nin, yüksek antibiyotik direnci sebebiyle 2050'ye kadarki süreçte, 220 milyar ile 1,4 trilyon dolar arasında bir ekonomik kayıp yaşama riski taşıdığı görülmektedir. Türkiye'nin mevcut antibiyotik direnç seviyesini yıllar içerisinde koruması halinde, 2010'dan başlayarak ekonomiye etki edecek toplam zarar 220 milyar dolar olarak hesaplanmıştır. Önlem alınamaması ve direnç oranlarının artması halinde gözlemlenebilecek olan kötümser senaryoda ise, bu etkinin 1,4 trilyon dolara ulaşacağı tahmin edilmiştir.[3]

Çözüm İçin Yol Haritası Da Belirlendi

Ulusal ve uluslararası rehber ve verilerin gözden geçirilerek tartışıldığı toplantıda, aşağıdaki konular öncelikli aksiyon konuları olarak belirlendi:

Kanıta dayalı tanı ve tedavide standardizasyon

Yoğun Bakım, Acil, Pediatri, İç Hastalıkları gibi her bölümde "doğru kan kültürü alımının" yaygınlaşması için çalışmalar yapılması.

Sepsis ile mücadelede ilgili kılavuz ve standartların zorunluluk haline gelmesi

Hızlı tanı testlerinin yaygınlaştırılması, geliştirilmesi

AMD ile ilgili ekonomik yükün açık bir şekilde ortaya konması; AMD kaynaklı devletin yüklendiği aslen önlenebilir olan büyük maliyetin önüne geçilmesi için çalışmalar yapılması

Veri yönetimi ve kullanımı

[1] https://www.oecd.org/tad/events/amr-policy-brief-o...
[2]http://www.tepav.org.tr/tr/blog/s/5934/G20+Hamburg+Liderler+Bildirgesi+Aciklandi_+Antimikrobiyal+Direnc+_AMR_+Yine+Gundemde+, http://www.worldbank.org/en/topic/health/publicati...
[3]Türkiye'de Antimikrobiyal Direnç: Ekonomik Değerlendirme ve Öneriler, TEPAV





Kireçlenme Hastalığına Mucize Çözüm Kolajen Peptit

Kireçlenmeye dair merak edilen her şeyi cevaplayan İstanbul Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Demirhan Dıraçoğlu, kolajen peptitin doğru kullanım ile kireçlenmeye çare olduğunu vurguluyor. Prof. Dr. Dıraçoğlu, kireçlenme için önlemler alabileceğimizi söylerken, günümüzde hastalığın farklı tedavi yöntemleri olduğunun altını çiziyor. Kilo vermek, hafif egzersizler, eklem içi enjeksiyon kireçlenmenin tedavi edilmesine yardımcı olurken, ileri seviyelerde cerrahi işlem gerektiğini söylüyor. İşte hastalığın ileri seviyeye taşınmaması noktasında kolajen peptit devreye giriyor. Dıraçoğlu, "Kolajen vücudun kendisinde doğal olarak bulunan önemli bir yapı taşı. Cilt, kaslar, bağlar, kıkırdak ve kemik gibi hemen hemen her dokuda bulunuyor. Ancak yaşla birlikte vücuttaki kolajen yapısı bozulur ve bu durumda dışarıdan takviye olarak alınması gerekir. Yapılan araştırmalar kolajenin kireçlenmeye iyi geldiğini işaret ediyor fakat dışarıdan alınan kolajenin fayda sağlaması için hidrolize edilmesi, peptitlere yani en küçük parçalarına bölünmüş olması gerekir." diyor.

Kendi başımıza henüz gelmese de sevdiklerimizden, çevremizden sık sık duyduğumuz, ağrılı ve zorlayıcı bir rahatsızlık olan kireçlenme, hareket kısıtlamasıyla birlikte yaşam kalitesini düşürüyor. Aslında bu mekanik zorlama ile gelen organik bozukluğun, farklı tedavi yolları var. Sadece ne yapmamız gerektiğini doğru bilmemiz ve günlük davranış rutinimizi tedavi yollarına uygun şekilde ayarlamamız gerekiyor. Peki kireçlenme tam olarak nedir, kimlerde, hangi yaşlarda görülür, tedavi sürecinde neler yapmamız, beslenmemizi nasıl düzenlememiz gerekiyor? Tüm merak edilenleri kireçlenme hastalığı olanlar ve risk altındakiler için uzmanıyla konuştuk.

İstanbul Tıp Fakültesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı Prof. Dr. Demirhan Dıraçoğlu kireçlenmeyi şöyle tanımlıyor: "Tıp dilinde osteoartrit olarak adlandırdığımız kireçlenme, eklem ve kas yapısının bozulmasıyla başlıyor. Dolayısıyla eklem ve kas ağrıları kireçlenmenin en kritik olumsuz etkisi şeklinde karşımıza çıkıyor. Bazen hastanın normal hayat akışını sıkıntıya sokabilecek ağrılar meydana geliyor. Aslında eklem ya da kasta kireçlenen bir doku yok, sadece yıllar içerisinde doku kaybı yaşanıyor. Bu sebeple kireçlenmenin daha çok yaşlılarda görüldüğü düşünülüyor. İnsan vücudunda bir eklem yıl içerisinde ortalama 2 milyon kez kullanılıyor, hareketlerin kusursuz bir yapıda olması için eklemin süngersi, sıvısının kıvamlı olması ve gergin bağlarla eklem-kas dokusunun desteklenmesi gerekiyor.

İşte bu mekanik ve kusursuz yapı zamanla deforme oluyor ve halk arasında kireçlenme olarak bilinen hastalık ortaya çıkıyor. Böylece eklem hareketleriyle birlikte, ağrı ve kısıtlılık hissi geliyor. Kireçlenme yaş ilerledikçe daha sık görülse de genç hastalarımız da var.
Çünkü hareketsizlik büyük bir sorun ama aşırı egzersiz, spor aktiviteleri, eklemleri zorlama gibi nedenlerle de kireçlenme problemi yaşanabilir."



En Sık Etkilenen Bölge El Eklemi

Dıraçoğlu her yaşlıda kireçlenme hastalığı görülecek diye bir kural olmadığını vurgularken, vücudun çok fazla hareket halindeki bölgelerinde kireçlenmenin doğal olarak daha sık yaşandığını, sırasıyla en çok; el eklemi, diz eklemi ve kalça ekleminde rahatsızlığa rastlandığını belirtiyor.

Kolajen Peptit İle Gelen İyileşme

Prof. Dr. Dıraçoğlu, kireçlenme için önlemler alabileceğimizi söylerken, günümüzde hastalığın farklı tedavi yöntemleri olduğunun altını çiziyor. Kilo vermek, hafif egzersizler, eklem içi enjeksiyon kireçlenmenin tedavi edilmesine yardımcı olurken, ileri seviyelerde cerrahi işlem gerektiğini söylüyor. İşte hastalığın ileri seviyeye taşınmaması noktasında kolajen peptit devreye giriyor. Dıraçoğlu'na göre: "Kolajen vücudun kendisinde doğal olarak bulunan önemli bir yapı taşı. Cilt, kaslar, bağlar, kıkırdak ve kemik gibi hemen hemen her dokuda bulunuyor. Ancak yaşla birlikte vücuttaki kolajen yapısı bozulur ve bu durumda dışarıdan takviye olarak alınması gerekir. Yapılan araştırmalar kolajenin kireçlenmeye iyi geldiğini işaret ediyor fakat dışarıdan alınan kolajenin fayda sağlaması için hidrolize edilmesi, peptitlere yani en küçük parçalarına bölünmüş olması gerekir. Tarif ettiğim şekilde morina balığı derisinden üretilen, aktif peptitler içeren, hidrolize edilmiş takviyeler piyasada mevcut. Bunları kullanabilirsiniz. Tabi bunun yanında mutlaka düzenli beslenilmeli ve yormayan egzersizler yapılmalı; golf, yüzme, salon dansları ve bahçe işleri gibi."

Bunları Biliyor Muydunuz?

*Çok fazla sakız çiğnemek çene eklemine iyi gelmez, aksine dejenarasyona sebep olur.
*Merdiven çıkmak dizkapağı kireçlenmesine iyi gelmez, aksine eklemleri yorar ve yapısını bozar.
*Kızartma kireçlenme açısından tehlikelidir.
*Rahat ayakkabı, ergonomik yatak ve koltuklarla hayatınızı kolaylaştırabilirsiniz.
*Yürümek, Akdeniz diyeti yapmak ve bunun yanında dışarıdan kolajen peptit desteği almak kireçlenme sorununuza çözüm olabilir.
*Kireçlenme hormonlar sebebiyle dünyada kadınlarda erkeklere oranla daha sık görülür.

Doç Dr. Demirhan Dıraçoğlu Hakkında: 1990 yılında İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi'ne girdi. İstanbul Tıp Fakültesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim dalında yaptığı uzmanlık eğitiminden sonra 2002 yılında Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uzmanı oldu. 2010 yılında Doçent, 2011 yılında Algoloji yan dal uzmanı ve 2016 yılında Profesör oldu. Gent Üniversitesi'nde (Belçika) ve Slovenya'da kas-iskelet ultrasonografisi ve ESWT eğitimi, Varna Üniversitesi'nde (Bulgaristan) manuel tıp eğitimi aldı. Başlıca araştırma yaptığı ve eğitim verdiği alanlar arasında özel kas-iskelet sistemi enjeksiyonları, kas-iskelet sistemi ultrasonografisi, manuel tanı ve tedavi yöntemleri, temporomandibuler eklem hastalıkları sayılabilir. Araştırmaları ile European Congress of Physical and Rehabilitatin Medicine in Vienna 2004 - 10 Best papers ödülünü ve 2009 yılı Ord. Prof. Dr. Osman Cevdet Çubukçu Mansiyon Ödülü'nü almıştır.

MEDISPINE®

SPINE MASTER

HERO SPINE

AEGEAN SPINE







HAYATA KALDIĞINIZ YERDEN DEVAM EDİN...
CONTINUE WHERE YOU LEFT LIFE...

Amtmed Tıbbi Gereçler Dış Tic.San ve Tic Ltd Şti
T. +90 216 335 8300 F.+90 216 533 8031 www.medispine.net info@medispine.net cc@medispine.net
Ihlamurkuyu Mah. Ümit Sk. No:10/12D:1 34771 Ümraniye - İSTANBUL



Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) Biyoteknolojik İlaçların Geleceği ve Türkiye Konulu Sempozyum Düzenliyor

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) tarafından düzenlenecek olan "Biyoteknolojik İlaçlarda Gelecek ve Türkiye Sempozyumu", 19-20 Nisan 2018 tarihlerinde Lütfi Kırdar Uluslararası Kongre ve Sergi Sarayı'nda PharmaNext ve Biotecnica Fuarları ile eşzamanlı olarak gerçekleştirilecek.

Sempozyumun ilk Bilim Kurulu Toplantısı, 27 Kasım 2017 Pazartesi günü saat 13:00-17:00 saatleri arasında Crowne Plaza Asia Otel'de yapıldı. Toplantıya, İstanbul ve şehir dışından birçok akademisyen, resmi kurum temsilcisi ve firma temsilcileri katıldı. Sempozyum program taslağı oluşturulması amacıyla düzenlenen ilk Bilim Kurulu Toplantısı, aynı zamanda Biyoteknoloji konusunda Türkiye'deki tüm çevrelerin sempozyum öncesinde bu ortak platformda bir araya gelmesini de sağlandı.

Türkiye Ekonomi Politikaları Araştırma Vakfı (TEPAV), İstanbul Sağlık Endüstrisi Kümelenmesi (İSEK), Temizoda Teknolojileri Derneği ve Moleküler Biyoloji Derneği gibi kurumların, PharmaNext ve Biotecnica Fuarları ile eş zamanlı etkinlikler düzenleyerek katkı verdikleri sempozyuma, Türkiye'nin önde gelen üniversiteleri, dernekler, akademisyenler, araştırma birimleri ve firmalar da bilgi ve tecrübeleriyle katkı sağlıyor.

Biyoteknoloji ve farmasötik alanlarında akademi ve endüstri iş birliğini geliştirmek, Ar-Ge üretim teknolojileri ve uluslararası iş birliği olanaklarını ilerletmek amacıyla düzenlenecek olan sempozyum, iki gün sürecek ve altı oturumlu konu ile ilgili paydaşları tek bir platformda bir araya getirecektir. Uluslararası birçok katılımcının davetli olacağı uzman ve araştırmacı kuruluş temsilcilerine açık olan sempozyumun dili Türkçe ve İngilizce olacak.

Kamu Politikaları , Üniversiteler ve Araştırma Kurumları, Endüstrinin Rolü ve Yatırım, Biyogirişimciler, Uluslararası İşbirlikleri ve Farklı Ülke Modelleri, Gelecek ve İnovatif Teknolojiler gibi konu başlıklarından oluşan sempozyumun açılış konuşmalarını Sağlık Bakanlığı, Kalkınma Bakanlığı, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanlığı ve TÜSEB gerçekleştirecek.

Sempozyum Bilim Kurulu, soyadına göre alfabetik olarak aşağıdaki gibi sıralanmaktadır.
Bilim Kurulu Başkanı:

Prof. Dr. Ali Osman KILIÇ / Karadeniz Teknik Üni. Tıbbi Mikrobiyoloji ABD

Bilim Kurulu Üyeleri;

Prof. Dr. Serdar ALPAN / Turgut İlaç Biyoteknoloji
Prof. Dr. Ş.Esra ERDAL BAĞRIYANIK / İBG İzmir Biyotıp ve Genom Merkezi
Prof. Dr. Nazan BERGİŞADİ / İst. Yeni Yüzyıl Üni. Eczacılık Fak.
Dr. İrfan ÇİNKAYA / Deva Biyoteknoloji
Yrd. Doç. Dr. Devrim DEMİR DORA / Akdeniz Üni. Tıbbi Farmakoloji ABD
Prof. Dr. Mehmet Z. DOYMAZ / Bezmialem Üni. Tıbbi Mikrobiyoloji ABD
Doç. Dr. Demet CANSARAN DUMAN / Ankara Üni. Biyoteknoloji Enstitüsü
Uzm. Ecz. Vedat EĞİLMEZ / İEİS İlaç Endüstrisi İşverenler Sendikası
Ömer Cem ERDEM / Sartorius Stedim Sartonet - FloraBIO
Prof. Dr. S. İsmet DELİLOĞLU GÜRHAN / Ege Üni. Biyomühendislik Bölümü
Prof. Dr. İhsan GÜRSEL / Bilkent Üni. Moleküler Biyoloji ve Genetik Bölümü
Prof. Dr. Mayda GÜRSEL / ODTÜ Biyolojik Bölümler
Prof. Dr. Reyhan Neslihan GÜRSOY / Hacettepe Üni. Farmasötik Teknoloji ABD
Dr. Cem KOÇAK / Koçak Biyoteknoloji
Prof. Dr. Işıl AKSAN KURNAZ / Gebze Teknik Üni. Moleküler Biyoloji ve Gen. Bölümü
Selin ARSLANHAN MEMİŞ / TEPAV Türkiye Ekonomi Politikaları Araştırma Vakfı
Prof. Dr. Aykut ÖZDARENDELİ / Erciyes Üni. Tıbbı Mikrobiyoloji ABD
Prof. Dr. Nesrin ÖZÖREN / Boğaziçi Üni. Moleküler Biyoloji ve Gen. Bölümü
Prof. Dr. Cengizhan ÖZTÜRK / İSEK İstanbul Sağlık Endüstrisi Kümelenmesi
Dr. Gülhas SOLMAZ / TÜSEB Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı
Haşim SOLMAZ / Temizoda Teknolojileri Derneği
Prof. Dr. Fazilet Vardar SÜKAN / Sabancı Üni. SUNUM
Doç. Dr. Urartu Özgür Şafak ŞEKER / Bilkent Üni. UNAM
Prof. Dr. Şaban TEKİN / TÜBİTAK - MAM
Reşat ULTAV / RTA Laboratuvarları
Prof. Dr. Emine YAZAN / Anadolu Üni. Farmasötik Teknoloji ABD
Taner YEDİKARDAŞLAR / Biotecnica & PharmaNEXT
İrem YENİCE / Arven İlaç
Başak YILMAZ / AİFD Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği
Uzm. Kübra YILMAZ / TÜSEB Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) Hakkında:

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB), Sağlık Bilimi ve Teknolojisi alanında bilgi üreterek, ülkemize ve insanlığa hizmet etmek amacıyla 2015 yılında kurulmuştur. Merkezi İstanbul'da olan kurum Sağlık bilimleri alanında yurt içi ve yurt dışı araştırma ve işbirliği yapmak, bilimsel kalkınmaya katkıda bulunmak ve ülkemizde bilimsel araştırmalar için ekosistem oluşturmak hedefleriyle kurulmuştur. Bilim ve teknoloji alanında, serbest rekabete dayalı, şeffaf ve eşitlik ilkeleri çerçevesinde, bilimsel araştırmalar yapılacak ve desteklenmektedir. Üniversite ve sanayi işbirliği modeli ile bilginin ürüne dönüştürülerek, planlı ve sürdürülebilir kalkınmaya destek sağlanması amaçlanmaktadır.

Sempozyum Hakkında:

Akdeniz Tanıtım ve Prosigma tarafından 19-21 Nisan 2018 tarihlerinde Lütfi Kırdar Uluslararası Kongre ve Sergi Sarayı'nda PharmaNEXT, Biotecnica, Analytech ve NutriVISION Fuarları düzenlenecektir. Bu fuarlarla eş zamanlı olarak 19-20 Nisan 2018 tarihlerinde TÜSEB tarafından "Biyoteknolojik İlaçlarda Gelecek ve Teknoloji Sempozyumu" düzenlenecektir. Sempozyuma yurtiçinden ve yurtdışından yüzlerce alanda çalışan katılımcı bekleniyor.





Yeni organ "Mikrobiyota"

"İSÜ 1. Mikrobiyota Günleri"nde Tartışıldı

İstinye Üniversitesi, Türkiye'nin ilk "Mikrobiyota Tahlil Laboratuvarı"nı açtı. Topkapı kampusunda, geniş katılımlı bir "Mikrobiyota Sempozyumu" düzenlendi. Laboratuvar, sadece sağlık kurumlarına değil, vatandaşlarımıza da hizmet verecek. Son yıllarda "ikinci beyin" olarak da adlandırılan "bağırsak sistemimizin", sahip olduğu bakteri florasıyla birçok hastalığın ortaya çıkmasında birincil rol oynadığına ilişkin bilimsel kanıtların giderek arttığını ifade eden İstinye Üniversitesi'nin AR-GE ve Merkezi laboratuvarlarından sorumlu Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Erdal Karaöz bu kapsamda üniversitelerinde "Mikrobiyota laboratuvarı" kurmaya karar verdiklerinin altını çizdi.

Araştırma üniversitesi olma vizyonuyla yola çıkan ve bu bağlamda kurduğu birçok Ar-Ge merkezine yaptığı yatırımlara koşut olarak; bilimsel araştırma çalışmaları, etkinlikler ve gerçekleştirmeye başladığı uluslararası araştırma iş birlikleriyle adından söz ettirmeye başlayan İstinye Üniversitesi, bu alanda yine bir ilke imza attı. İstinye Üniversitesi Rektörlüğü'nün girişimleriyle, multidisipliner bir yaklaşımla ve Klinik Mikrobiyoloji, Gastroeneteroloji, Obezite Cerrahisi, Klinik Biyokimya, Moleküler Biyoloji ve Genetik, Beslenme ve Diyetetik bölümlerinin katkılarıyla üniversitenin Topkapı Kampusunda; farklı üniversite ve hastanelerden uzmanların konuşmacı olarak katıldığı bir "Mikrobiyota Sempozyumu" düzenlendi. Gün kapsamında ayrıca, Türkiye'nin ilk Mikrobiyota Laboratuvarının açılışı gerçekleştirildi.

Metagenomik yöntemle mikrobiyota analizi yapacak laboratuvar; sadece sağlık kurumlarına değil, vatandaşlara da hizmet verecek.

Yeni Bulunmuş Bir Organ Sayılabilir

İstinye Üniversitesi'nin AR-GE ve Merkezi laboratuvarlarından sorumlu rektör yardımcısı Prof. Dr. Erdal Karaöz, kuruluş felsefelerinde birincil olarak, Araştırma Üniversitesi olmak üzere yola çıktıklarını belirterek; bu bağlamda, üniversitede başta Kök Hücre, Doku-Organ Mühendisliği,

Moleküler Kanser ve Nörolojik Bilimler alanlarında Ar-Ge merkezleri kurduklarını vurguladı. Son yıllarda "ikinci beyin" olarak da adlandırılan "bağırsak sistemimizin", sahip olduğu bakteri florasıyla birçok hastalığın ortaya çıkmasında birincil rol oynadığına ilişkin bilimsel kanıtların giderek arttığını ifade eden Karaöz; bu kapsamda üniversitelerinde "Mikrobiyota laboratuvarı" kurmaya karar verdiklerinin altını çizdi.

Özellikle Bağırsak Mikrobiyotası, Artık Bir Organ Olarak Kabul Edilmektedir

İstinye Üniversitesi Biyokimya Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Engin Ulukaya ise, insan mikrobiyotasının, tıp için adete yeni bulunmuş bir organ gibi görüldüğünü vurgulayarak, "İnsan mikrobiyotası, vücudumuzda, kendi aralarında birlikte yaşayan farklı mikroorganizmalar topluluklarıdır. Özellikle bağırsak mikrobiyotası, artık bir organ olarak kabul edilmektedir. Her organ gibi bağırsak mikrobiyotasının da sağlıklı bir yaşam için önemli fonksiyonları var ve düzenli çalışmadığı zaman hastalıklar ortaya çıkıyor. Ve sağlık açısından önemli olan, onların hangi oranlarda bir arada olduğunu bulgulamak ve onların bu birliktelikleriniz dengeli tutabilmek ve yönetebilmektir.

Bu konuda, geniş katılımlı bir sempozyuma ev sahipliği yapmaktan ve ülkemizin ilk mikrobiyota laboratuvarını hizmete sokmaktan, ben ve ekip arkadaşlarımız, büyük bir mutluluk duyuyoruz." dedi.

Hastalıklarımızın Birçoğu, Mikrobiyota Dengemizle İlişkili

Üniversitenin Tıbbi Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı Başkanı Yrd. Doç. Dr. Filiz Sağlam ise, mikroorganizmaların tespiti için kullanılan tekniklerin gelişmesiyle, insan vücudunun her yerinde mikrobiyal kolonizasyon olduğunun anlaşıldığını vurgulayarak; "Bağırsak, mikrobiyal yoğunluğun en fazla olduğu organımızdır. Adeta bir organ gibi hareket eden bağırsak mikrobiyotasının başlıca fonksiyonları; besinlerin sindirimi, bağışıklık sisteminin düzenlenmesi ve patojen bakterilerin hastalık yapmasının engellenmesidir. Bağırsak mikrobiyotasındaki bakteriyel dengenin bozulması, "disbiyozis" olarak nitelendirilmekte ve disbiyozis; 'obezite', 'inflamatuvar bağırsak hastalıkları', 'otoimmun hastalıklar', otizm, 'irritabl bağırsak sendromu' başta olmak üzere, pek çok hastalıkla ilişkilendirilmiş durumda." dedi.

Dışkı Transferiyle Gelen Sağlık

Bağırsak mikrobiyotasının analizi için "metagenomik" testler kullanılmasının önemine de dikkat çeken Sağlam, sözlerine şöyle devam etti: "Bu sayede, hastadan alınan örnekte bulunan tüm bakteriler bu yöntemlerle tespit edilebilmektedir. Mikrobiyotada bulunan mikroorganizmaların çeşitliliği ve disbiyozis varlığı tayin edilebilmektedir. Doğru diyet, probiyotik desteği ve endikasyon durumunda, sağlıklı bağırsak mikrobiyotasının bağırsaklara yerleştirilmesi olarak tanımlayabileceğimiz "fekal transplantasyon (dışkı transferi)", disbiyozis tedavisi olarak uygulanabilmektedir. Ve bu konuda ülkemizin ilk ve tek mikrobiyota laboratuvarını hizmete açmaktan büyük sevinç duyuyorum. Laboratuvarımız sayesinde artık, hasta dışkı örneklerinden, mikrobiyotadaki 'bakteriyel içerik', 'çeşitlilik' ve 'disbiyozis' varlığı, hassas bir şekilde tespit edilebilecek."





‘Aşı Aleyhinde Söylemler Aşı İle Korunabilir Hastalıklar Açısından Toplumu Risk Altında Bırakıyor’

9 dernek, aşılama ile ilgili ortak bir açıklama yayımladı. ‘Kamuoyuna zorunlu açıklama” şeklinde yayınlanan metinde, “19.yüzyıldan beri pek çok bulaşıcı hastalığa karşı kullanılmakta olan aşılar sayesinde çiçek hastalığı tamamen ortadan kaldırılmış, çocuk felci hastalığı ortadan kaldırılma noktasına getirilmiş, aşısı yapılan hastalıkların (Tüberküloz, Difteri, Boğmaca, Kızamık, vb) görülme sıklığında ciddi düşüşler sağlanmıştır. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre, bağışıklama sayesinde her yıl 2-3 milyon kişinin enfeksiyona bağlı ölümü engellenmektedir. Aşılama ile önemli birçok hastalıktan korunmak ve ölümleri azaltmak mümkün olabilmektedir. Üstelik aşılar bireyleri hastalıklardan koruyarak ekonomik kazanımlar da sağlamaktadır. Hiçbir bilimsel kanıta dayanmayan aşı aleyhinde söylemleri aşı ile korunabilir hastalıklar açısından toplumu risk altında bırakmakta ve konu ile yakından ilgilenen, bilimsel çalışmaları ve katkıları olan biz hekimleri ve ilgili uzmanlık alanlarının derneklerini ve mensuplarını fazlasıyla üzmektedir.

Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (EKMUD), Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Türk Geriatri Derneği, Türk Hematoloji Derneği, Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği, Türk Toraks Derneği, Türkiye Aile Hekimleri Uzmanlık Derneği, Viral Hepatitle Savaşım Derneği ve Aile Hekimleri Dernekleri Federasyonu aşılama ile ilgili ortak bir açıklama yayımladı. ‘Kamuoyuna zorunlu açıklama” şeklinde yayınlanan metinde Dünya genelinde ölümcül hastalıklar aşılama sayesinde ortadan kalkmaktadır. 19. yüzyıldan beri pek çok bulaşıcı hastalığa karşı kullanılmakta olan aşılar sayesinde çiçek hastalığı tamamen ortadan kaldırılmış, çocuk felci hastalığı ortadan kaldırılma noktasına getirilmiş, aşısı yapılan hastalıkların (Tüberküloz, Difteri, Boğmaca, Kızamık, vb) görülme sıklığında ciddi düşüşler sağlanmıştır.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre, bağışıklama sayesinde her yıl 2-3 milyon kişinin enfeksiyona bağlı ölümü engellenmektedir. Aşılama ile önemli birçok hastalıktan korunmak ve ölümleri azaltmak mümkün olabilmektedir. Üstelik aşılar bireyleri hastalıklardan koruyarak ekonomik kazanımlar da sağlamaktadır.





Pendant



ICU Bedhead Units



Medical Gas Distribution Systems



Medical Gas Plant



Nurse Call



Suction and Oxygen Therapy

Meet Us ArabHealth 2018
Sheikh Rashid Hall - Stand No: RJ10

ARAB HEALTH
29 Jan. - 01 Feb 2018
Dubai International Covention & Exhibition Centre

"When you're out of quality
you're out of business"

Med Sistem Choice Professional's CE 1984

Medsistem Medical and Technical Equipment Gas Systems Industry and Trade Ltd. Co.
Adress: Şerifali Mah. Hattat Sk. No:21 Medsistem İş Merkezi PK: 34775 Ümraniye - İstanbul / TÜRKİYE
Tel: +90 216 415 5660 Fax: +90 216 415 3224 E-mail: info@medsistem.com.tr www.medsistem.com.tr

Aşılama Sayesinde Hastalığın Görülme Sıklığını, Ciddiyetini ve Ölümleri Azaltmak Mümkündür

Zatürre ve menenjit gibi ciddi hastalıkların en sık nedenini oluşturan ve hastaneye yatışı gerektiren "invaziv pnömokok hastalığı"nın görülme sıklığı binde bire kadar çıkmakta, özellikle 65 yaş üzerinde bu sıklık daha da artmaktadır. Bu hastalık, dünya genelinde her yıl 1,6 milyon ölüme yol açmasıyla önemli ölüm nedenleri arasında yer almaktadır.

Grip, dünya çapında her yıl 3 ila 5 milyon kişide ciddi seyirli hastalığa ve yaklaşık 500.000'e yakın kişinin ölümüne yol açmaktadır. En çok ölümler 65 yaşın üzerinde görülmektedir.

Her iki hastalık da 65 yaş üzeri erişkinler başta olmak üzere kronik kalp ve akciğer hastalıkları, diyabet ve bağışıklık sistemini zayıflatan hastalıkları olan erişkinler gibi özel risk gruplarında daha sık görülmekte, daha ciddi seyretmekte ve ortaya çıkan komplikasyonlarla daha fazla ölüme yol açmaktadır. Aşılama sayesinde hastalığın görülme sıklığını, ciddiyetini ve ölümleri azaltmak mümkündür. Ayrıca, grip ve zatürre gibi solunum yolu hastalıklarına karşı yapılacak aşılar aynı zamanda gereksiz antibiyotik kullanımını da engellemektedir.

Bilimsel Gerçeklere Ters Ve Kamuoyunu Yanıltıcı

Aşıların yukarda özetlenen birçok yararı bilimsel olarak kanıtlanmış olmasına rağmen, son günlerde ülkemiz medya kuruluşlarında, konu hakkında hiçbir ilgisi, bilgisi, bilimsel çalışması veya katkısı olmayan bazı kişilerin, akademik unvanlarını kullanarak aşılar konusunda bilimsel
gerçeklere ters düşen ve kamuoyunu yanıltan, halkı yanlış yönlendiren açıklamalar yaptığı görülmektedir. Hiçbir bilimsel kanıta dayanmayan aşı aleyhinde söylemleri aşı ile korunabilir hastalıklar açısından toplumu risk altında bırakmakta ve konu ile yakından ilgilenen, bilimsel çalışmaları ve katkıları olan biz hekimleri ve ilgili uzmanlık alanlarının derneklerini ve mensuplarını fazlasıyla üzmektedir.

Sadece medyatik olmanın gücüne dayanarak medya kuruluşları önünde hadlerini aşarak

konuşan bu kişilerin ağzından çıkan her söze inanılmaması ve konunun esas muhatabı ve sahibi olan bilim insanlarının açıklamalarına itibar edilmesi ve basın kuruluşlarının da bilimsel

gerçeklerden uzak bu tip haberlere yer vermemesi kamuoyu menfaati göz önünde bulundurularak önemle rica olunur." denildi.

Prof. Dr. Mehmet Ceyhan: "Karatay Karıştırıyor"

Aşı ile ilgili açıklamalara Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Başkanı Prof. Dr. Mehmet Ceyhan da tepki gösterdi.

Prof. Dr. Canan Karatay'ın katıldığı bir söyleşide "Aşıların içinde alüminyum ve cıva var. Eskiden cıva vardı şimdi daha ucuz diye alüminyum kullanılıyor. Biliyorsunuz, alüminyum Alzheimer sebebidir. Onun için D vitamini en güçlü aşıdır" demecine Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Başkanı Prof. Dr. Mehmet Ceyhan tepki geldi. Ceyhan: "Akademik unvan taşıyan ancak konunun uzmanı olmayan kişilerin konuşmaları nedeniyle aşıyı reddeden aile sayısı 2016 yılında 10.000' in üzerine çıkmıştır. Bu 10.000 çocuğun bir kısmının öleceğini tahmin etmek zor değildir. Yine bu sebeple boğmaca vakaları son üç yıldır belirgin bir şekilde artmaktadır. Karatay'ı, bilim ve akıl süzgecine davet ediyorum" dedi.

Lüleburgaz'daki aykırı konuşma

Konuşmacı olarak 16 Aralık 2017'de katıldığı Lüleburgaz Belediyesi'nin 'Aykırı Sohbetler' söyleşisinde "Aşıların içinde alüminyum ve cıva var. Eskiden cıva vardı şimdi daha ucuz diye alüminyum kullanılıyor. Biliyorsunuz, alüminyum Alzheimer sebebidir. Onun için D vitamini en güçlü aşıdır. Bakın Kanada, domuz gribi zamanında 'ben halkıma aşı yaptırmayacağım' dedi ve bedava D vitamini dağıttı. Geçen hafta İngiliz Sağlık Bakanlığı çok önemli bir çalışma yayınladı ve bütün hamilelere ve doğurganlık yaşında olan kadınlara bedava D vitamini dağıttı. D vitamin eksikliğinden kısırlık oluyor. İyot eksikliğinden kısırlık oluyor" diyen Karatay'a cevap Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Başkanı Prof. Dr. Mehmet Ceyhan'dan geldi.





Karatay Karıştırmış

Karatay'ı, bilim ve akıl süzgecine davet eden Ceyhan şunları söyledi: "Kanada Sağlık Bakanlığı'nın web sayfasındaki grip aşısı önerileri var. Bizdeki gibi sadece risk gruplarına değil, 6 aylıktan büyük herkese aşıyı öneriyor. Hanımefendinin dediği D vitamininden hiç bahsetmiyor. Ayrıca Health Protection Agency'yi Sağlık Bakanlığı ile karıştırmış. Orada konu olan yazıyı yazan da, bir psikiatri hastanesinde çalışan, Dr. Cannell isimli bir hekim. O bile, istatistiksel anlamlı bir fark bulamamış, ayrıca vitamin D'nin vücutta depolandığını, vermeden önce vitamin düzeyine bakılması gerektiğini söylüyor. Değerlendirme yazısında da, güneş gören ülkelerde vitamin D zehirlenmesine daha da dikkat edilmelidir diyor."

MEDICA BAZAAR

Dünya Sağlık Platformu!



www.medicabazaar.com



Aşı Reddinde Ciddi Artış

Bilindiği üzere aşılama yaklaşık 230 yıldır bütün dünyada uygulanan, milyonlarca ölümü engelleyen, bazı hastalıkları ortadan kaldıran en etkili ve ucuz sağlık koruma yöntemidir. Ne yazık ki son zamanlarda aşının içerisinde cıva bulunduğu ve aşı içerisinde yer alan çok düşük düzeydeki alüminyumun Alzheimer hastalığına yol açtığı gibi bilimsel gerçeklerden uzak ve kesinlikle doğru olmayan ifadeler yayın organlarında yer almaktadır.

Bütün dünyada, istisnasız bütün ülkelerde uygulanan aşıların zararlı olduğuna dair yapılan bu yayınlara konu olan kişilerin, aşı ile korunulan hastalıkların durumu, aşılama ile ne oranda engellendiği, aşılama olmazsa sonuçları konusunda eğitimi olmamaları üzüntü vericidir.

Aşılar sayesinde aşıyla korunulabilen hastalıklar en az %98 oranında azalmışken ve bazıları ortadan kalkmışken bu yayınlar neticesinde aşı reddinde ciddi bir artış gözlemlenmektedir. Örneğin, aşıyı reddeden aile sayısı 2011 yılında 183, 2013 yılında 913, 2015 yılında 5091 iken, 2016 yılında 10.000' in üzerine çıkmıştır.

Aşı retlerinde akademik unvan taşıyan ancak konunun uzmanı olmayan kişilerin konuşmaları en büyük etkendir. Aşılama ile her yıl yaklaşık 14.000 ölüm engellendiği dikkate alınırsa aşılanmayan bu 10.000 çocuğun bir kısmının öleceğini tahmin etmek zor değildir.
Yine bunun neticesinde de bazı hastalıklarda artış gözlendiğini üzülerek izlemekteyiz. Örneğin bildirilen boğmaca vakaları son üç yıldır belirgin bir şekilde artmaktadır.

Nitekim kliniğimizde aşılanmadığı için pnömokok menenjitinden ölen ve sakat kalan vakalar yanında risk grubuna girdiği için grip aşısı olması gerekirken olmayan ve grip sonucu ölen ciddi sayıda vaka gözlemliyoruz.

Aşının Etkinliği Toplumsal Etkiyle Olur

Ayrıca unutulmamalıdır ki hiçbir aşının etkinliği bireysel aşılamada yüzde yüz değildir. Aşıların bir hastalığı tam olarak önlemesi ancak toplumsal etkiyle olur. Yani bazı kişilerin aşılanmaması aşılanan kişilerin de aşıdan maksimum yarar elde etmesini engellemektedir.

Bu konuşmaları yapan insanlar unutmamalıdır ki, bilgisizlikten veya başka bir nedenden kaynaklanan, bilimsel anlamda yanlış ifadeler bazı insanların ölümüne veya sakat kalmasına neden olacaktır. Bu nedenle bu kişilerin taşıdıkları bilimsel unvan ve vicdanlarını dikkate alarak, söylediklerini bir bilim ve akıl süzgecinden geçirmelerini, konunun uzmanı ve sorumlu bilim insanları olarak beklemekteyiz."



EXPOMED, T.C. Ekonomi Bakanlığı'ndan sonra KOSGEB desteği ile güçleniyor

T.C. Ekonomi Bakanlığı'nın desteğinden sonra KOSGEB desteğini de alan EXPOMED Fuarı, sürdürülebilir büyüme stratejisi sayesinde yoluna tüm hızıyla devam ediyor.

Avrasya Bölgesi'nin ve Türkiye'nin medikal alandaki en önemli buluşma platformu olan EXPOMED Fuarı, T.C. Ekonomi Bakanlığı'nın desteğinden sonra şimdi de KOSGEB desteğini aldı.

EXPOMED, Her Geçen Yıl Güçleniyor

T.C. Ekonomi Bakanlığı desteği ile EXPOMED Fuarı, İhracatçılar Birliği üyesi firmaları, ihracat pazarları ile buluşturuyor. Destek kapsamında İhracatçılar Birliği'ne üye firmaların yer kirası ve stant konstrüksiyonu harcamalarının 30 bin TL'yi geçmemesi kaydıyla yüzde 50'sini geri ödeyen T.C. Ekonomi Bakanlığı, sektörün gelişimini desteklediğini bir kez daha ortaya koyuyor.

Öte yandan EXPOMED, Küçük ve Orta Ölçekli İşletmeleri Geliştirme ve Destekleme İdaresi Başkanlığı'nın (KOSGEB) desteğini de alarak KOBİ'lere de iş platformu yaratmaya devam ediyor. Türkiye'nin sağlık yatırımlarını desteklemek ve dünyanın farklı noktalarından İstanbul'a gelecek alım heyetleri ile yeni pazarlarda fırsatlar yakalamalarına destek olmak amacı ile KOBİ'lerin arkasında duran EXPOMED, KOBİ'lerin fuara daha büyük metrekarelerle dönmesine olanak sağlıyor.

22 - 25 Mart 2018 tarihleri arasında İstanbul'daki Tüyap Fuar ve Kongre Merkezi'nde gerçekleşecek olan medikal cihaz, ekipman ve teknolojilerin sergilendiği, medikal trendlerin ve bilimsel etkinliklerin takip edildiği Avrasya'nın lider fuarı EXPOMED; Ortopedi ve Sarf Malzemeleri, Elektro Medikal Ekipman ve Medikal ve Laboratuvar Teknolojileri ile Hastane Yapı ve Tıbbi Tesis Yönetimi olmak üzere 3 temel ürün grubuna göre ayrılan salonlarda ziyaretçilerini bekliyor.

expomed eurasia 25.yıl

Avrasya'nın Lider Medikal Fuarı

22 - 25 Mart 2018



www.expomedistanbul.com

@expomedeurasia @expomed-eurasia

Reed | TÜYAP

Reed Tüyap Fuarcılık A.Ş.

ufi

TFYD Türkiye Fuar Yapımcıları Derneği

TÜYAP FUAR VE KONGRE MERKEZİ
Büyükçekmece, İstanbul

BU FUAR 5174 SAYILI KANUN GEREĞİNCE TOBB (TÜRKİYE ODALAR VE BORSALAR BİRLİĞİ) DENETİMİNDE DÜZENLENMEKTEDİR.

Son 5 Yılda Sinir İlacı Kullanımı 2.5 Kat Arttı

Ekonomik sıkıntılar, göç, işsizlik, toplumsal travmalar ve belirsizlik...Türk toplumunun sinir sisteminin bozulmasının, giderek stresli ve depresyona meyilli bir yaşam sürülmesinin başlıca nedenleri arasında gösteriliyor. İstinye Üniversite Hastanesi'nden Psikolog ve Medikal Aile Terapisti Duygu Başak Gürtekin, araştırmaların son yıllarda Türkiye'de hem psikiyatrik ilaç tüketiminin hem de depresyon ve diğer ruh sağlığı hastalıklarının giderek arttığını gösterdiğini söyledi.

Gündelik hayatımızda evde, işte, hatta trafikte karşılaştığımız sinirli insanların sayısındaki artış, toplumsal olarak daha fazla stres yükü taşıdığımızın bir göstergesi. Sağlık Bakanlığı'nın 2015 yılında açıkladığı veriler de Türkiye'de ruh sağlığı hastanelerinin doluluk oranının yüzde 100'e ulaştığını ortaya koyuyor. Bireylerin ruh sağlığındaki sorunların temelinin aile içindeki ilişilere dayandığına dikkat çeken İstinye Üniversite Hastanesi'nden Psikolog ve Medikal Aile Terapisti Duygu Başak Gürtekin, sinir sistemimizi bozan sebeplerle ilgili bilgiler vererek, daha iyi bir ruh sağlığına kavuşabilmek adına önerilerde bulundu;

HER SİNİRİ BOZULAN İLACA BAŞVURUYOR

Türkiye'de ne yazık kı son yıllarda hem psikiyatrik ilaç tüketimi hem de depresyon ve diğer ruh sağlığı bozuklukları giderek artıyor. Dünyada depresyon teşhisi konan kişi sayısı 300 milyon kişiye ulaşırken, Sağlık Bakanlığı'nın 2015 yılında açıkladığı verilere göre Türkiye'de ruh sağlığı hastanelerinin doluluk oranı yüzde 100'e ulaştı.

Tablo öylesine kötü ki, ülkemizde her 10 kişiden 1'i anti depresan ilaç kullanıyor ve bu oran giderek artıyor. Anti-psikotik ilaç kullanımı ise son 5 yılda 7 milyon 201 bin kutudan 12 milyon 158 bin kutuya çıkmış durumda.





Hasta ya da danışan adayının, kesinlikle bir ruh sağlığı uzmanı tarafından detaylı değerlendirmeye alınmadan psikiyatrik ilaç kullanmaması gerekir. İlaçların kişinin tedavisinde uzman takibinde sürdürüldüğünde olumlu etkileri olabileceği gibi, yanlış, eksik ya da aşırı doz ilaç kullanımı büyük yıkımlara da neden olabilmektedir. Bilinenin aksine, anti-depresan tedavisi çoğu zaman tek başına çözüm değildir, ruhsal bozuklukların tedavisinde ilaç kullanımının yanı sıra, terapinin de çok önemli bir iyileştirici etkisi vardır. Kişi bir şeylerin yolunda gitmediği ve destek alması gerektiği fikrine kapıldığında önce bir klinik psikolog değerlendirmesinden geçmeli ve değerlendirme seansları sonrasında psikiyatri yönlendirmesi ihtiyacı olup olmadığına karar verilerek doğru ve etik yönlendirme süreci ile tedavi sürdürülmelidir. Ne yazık ki ülkemizde bu süreç çoğu zaman tersten akabilmekte ve detaylı değerlendirilmeler yapılmadan gereksiz psikiyatrik ilaç kullanımı yapılmaktadır.

KORUYUCU RUH SAĞLIĞI HİZMETİ ŞART

Ülkemizdeki depresyon ve ilaç kullanımındaki hızlı yükselişin nedenleri ise ekonomik sıkıntılar, göç, işsizlik, toplumsal travmalar ve belirsizlik süreçleri olarak özetlenmektedir. Bu konuda önleyici ve koruyucu çalışmaları artırmak, toplumsal travmaların iyileşmesi için bireyden başlayarak topluma yayılan bir "koruyucu ruh sağlığı bilinci" oluşturmakta büyük yarar vardır. Bu bilinci oluşturmanın en önemli yoluysa kişilerin ruh sağlığı uzmanlarına erişimlerini ve hizmet alım güçlerini sağlamaktan geçiyor. Psikoterapi ve psikiyatri hizmeti, insan hakları ve hasta hakları yönergeleri tarafından önemle desteklenmekte ve her bireye eşit sağlamasının hassasiyetle altı çizilmektedir.

EN ÇOK AİLESEL KONULARA SİNİRLENİYORUZ

Kişinin yaşadığı problemleri çevresel faktörlerden, kültürden ve parçası olduğu sistemlerden bağımsız görmek imkansızdır. Bunun ilk örneği aile sisteminde karşımıza çıkar, bir aile üyesinin yaşadığı herhangi bir problemi sadece kişinin özelinde ele almak aslında pek çok noktayı gözden kaçırmaya neden olabilir. Bu nedenle sinirlerimizi, hayata karşı denge ve düzenimizi bozan herhangi bir durumun çevresel faktörlerden bağımsız gerçekleştiğini söyleyemeyiz.

Günlük yaşamımızda bize en çok etki eden sistem ailedir ve ailenin kendi dinamiği bizim mutluluk, hayattan alınan tatmin, sevgi ve güven gibi temel ihtiyaçlarımıza karşılık veren kurumdur.
Ailede yaşanan bir yıkım ya da travmanın bireyler tarafından eş zamanlı deneyimlenmesi hem biyolojik hem de ruhsal olarak bizi etkilemektedir. Bu Türkiye'nin kültürel ve sosyal yapısına bakıldığında kişiyi ruhsal ya da sinirsel olarak etkileyen iletişim ağları arasında biyolojik aile ilişkilerinin kendisini oldukça hissettirdiği bir ilişki döngüsü olarak ortaya çıkar. Bunun devamında ise kişinin iş, okul ve sosyal yaşantısında kurduğu bağlar ve oluşturduğu sınırlar, üzerinde etki yaratan kişi ve durumlar net bir biçimde gösterilebilir.



ÖDENMEYEN MAAŞLAR VE İŞSİZLİK SİNİR SAHİBİ YAPIYOR

Aileden sonra hayatımıza en çok temas eden sistemin iş ve sosyal yaşamdır. İş hayatında yaşadığımız stres, özellikle üstesinden gelemeyeceğimiz iş yükleri altına girmemizle birlikte başa çıkılması çok zor bir duruma gelebiliyor. Bu ağır stres durumu, bir yandan ekonomik şartlarımızı iyileştirme çabasıyla, diğer yandan sosyal refah sağlamak ve daha kaliteli bir yaşama ulaşmayı hedeflememiz sebebiyle giderek artan bir hal alıyor. Yaşam koşullarının giderek zorlaştığı bir düzende, eğitim aldığımız işleri yapamama, ödenmeyen maaşlar, işsizlik ve beraberinde gelen tüm sosyo-ekonomik sıkıntılar stres düzeyimizi artıran ve sinir sistemine doğrudan etki eden önemli durumlardır.

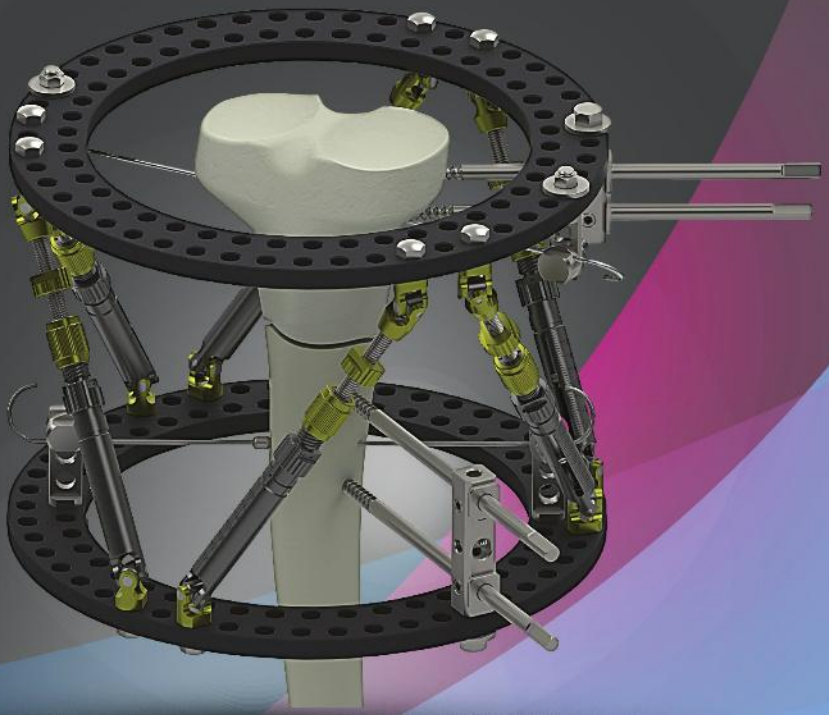
KARŞI TAKIMIN TEZAHÜRATI BİLE STRES SEBEBİ

Bazen sadece bir gürültü olduğunu düşünsek de rekabetin örgütsel hayata derinden nüfuz ettiği bir düzende karşı takımın tezahüratı dahi stres düzeyini artıran, yaşamımızı etkileyen bir olay haline gelebiliyor. Giderek artan hassasiyetimiz ve yaşam yorgunluğumuz, TV ekranında, radyoda, sosyal medyada tanıklık ettiğimiz siyasi tartışmalar ve dünya üzerinde devam eden savaşlar, çatışmalar, terör, göçler, travmatik olaylarla birlikte toplumsal travmalara dönüşüyor. Sadece bizleri değil, bizden sonraki kuşakları da etkisi altına alabilecek olan bu travmaların etkisi bizlerde çok derin izler bırakabiliyor.

Tam bu nedenlerden dolayı içinde yaşadığımız irili ufaklı tüm sistemlerin bireyde yarattığı etkiyi dikkate almak, beden ve ruh sağlığını korumak, yapılması gereken ilk manevi yatırımımız olmalıdır. Aksi takdirde stres bozuklukları, tükenmişlik sendromu gibi sonuçlarla karşılaşmamız kaçınılmaz olacaktır. Yine de sonuç bizi bu noktaya getirdiğinde, bir uzmandan destek alarak üstesinden gelinebileceğini hatırlatmakta yarar vardır.

SPIDER FRAME®

"Şimdi FDA Onayı ile Amerika ve Tüm Dünyada"



tasarimmed

www.tasarimmed.com
info@tasarimmed.com

FDA 510 (K) No.
K170482

CE 1984

Her 10 Kadından Biri Bu Hastalıkla Tanışıyor

Mükemmeliyetçi Kişilerin Hastalığı

Hayatımız modern dünyanın nimetleriyle çevrelenmeye devam ediyor. Akıllı binalar, gelişen teknolojiyle birlikte hiç şüphe yok ki yaşamımız da giderek kolaylaşıyor. Madalyonun bu tarafı yüz güldürürken, diğer tarafında ise modern yaşamın sağlımız üzerindeki olumsuz etkileri yer alıyor. Hastalıklar yaygınlaşıyor, çeşitleniyor... Son yıllarda adını sık duyduğumuz sorunlardan biri olan fibromiyalji de modernleşmeyle birlikte görülme hızı artan hastalıklardan biri. Acıbadem Taksim Hastanesi Fizik Tedavi Rehabilitasyon Uzmanı Prof. Dr. Ferda Özdemir, fibromiyaljinin hassas yapılı, mükemmeliyetçi, çok titiz kişilerin hastalığı olduğunu söylüyor...

Ekonomiyi, iş hayatını ve gündelik yaşamı olumsuz etkileyen ve "çağın hastalığı" olarak tanımlanan fibromiyalji dünya nüfusunun yüzde 3-6 sını etkileyecek kadar yaygın bir sorun. Ancak hastalık tek bir şikayetten ziyade, yaygın kas ağrıları, baş ağrısı, yorgunluk, bitkinlik, halsizlik, uyku düzensizlikleri, depresif ataklar ve bazen de spastik kolit denilen birçok problemin eşlik ettiği genel bir sendrom olarak tanımlanıyor.

Amerika'da yapılan istatistiklere göre, fibromiyalji iş gücü kaybına yol açtığı için, maliyeti en yüksek hastalıklar sıralamasında, kalp hastalıklarının ardından ikinci sırada bulunuyor. Acıbadem Taksim Hastanesi Fizik Tedavi Rehabilitasyon Uzmanı Prof. Dr. Ferda Özdemir, sorunun giderek yaygınlaşmasına karşın, fibromiyalji teşhisinin konulması çok da kolay olmadığını hatırlatıyor. Her üç hastadan yalnızca biri doğru tanı alarak tedaviye başlıyor. Ancak birçok sistemi etkilemesi nedeniyle, tedavide de sabır, kararlılığın yanı sıra multidisipliner yaklaşımı da zorunlu kılıyor.



Titiz ve Hassas Yapılıysanız Dikkat!

Fibromiyalji sendromunun neden geliştiği tam olarak bilinemiyor. Yapılan araştırmalarda; uyku bozukluğu, ağrı algılama bozukluğu, santral sinir sisteminde nörotransmitter denilen maddelerin dengesizliği, sinir sistemi ve hormonal sistem bozukluğu, kas ve kas işlevlerinin bozukluğu, sempatik sistemin aşırı çalışması gibi birçok sorunun etken olabileceği düşünülüyor. Ancak bu sendromu yaşayan kişilerin bazı ortak karakteristik özellikleri bulunuyor. Prof. Dr. Ferda Özdemir, "Hassas yapılı, her şeyden çabuk etkilenen, kendilerinden beklentileri yüksek olan, mükemmeliyetçi, çok titiz ve duygu durumları çok çabuk değişen kişilerin hastalığıdır. Bu kişilerin stresli zamanlarında ağrılarının artma ihtimali de çok yüksektir" diyor.

Fibromiyalji Tedavisindeki Yeni Yaklaşımlar

Fizik Tedavi Rehabilitasyon Uzmanı Prof. Dr. Ferda Özdemir, fibromiyaljiyi kontrol altına almak için tedavinin olmazsa olmazlarını anlatıyor...

1- Hem hasta hem de yakınlarının eğitimi

Kronik hastalıkların tümünde olduğu gibi fibromiyalji tedavisinin merkezinde de hastanın kendisi yer alıyor. Bu nedenle etkili sonuçlara ulaşabilmek için öncelikle hastanın ve yakınlarının bilgilendirilmesi ve eğitimi gerekiyor. Son yıllarda yurt dışında ve ülkemizde hasta ve çevresinin eğitimi amacıyla teorik ve egzersiz uygulamalarını kapsayan "Fibromiyalji Okulu" adıyla anılan eğitim programları tedavi başarısının daha da kalıcı sonuçlara ulaşmasına yardımcı oluyor.

2- Yeni geliştirilen ajanlarla etkin ilaç tedavisi

Fibromiyalji sendromunda ilaç tedavisinde; genellikle kas gevşeticiler, ağrı kesiciler, antidepresanlar, uyku düzenleyici ilaçlar, mineral ve antioksidan vitaminler uygulanıyor. Prof. Dr. Ferda Özdemir, son yıllarda gabapentin türevlerinin yer aldığı ilaçlardan da etkin sonuçlar alınabildiğini hatırlatıyor. Ayrıca birçok ilacın fibromiyalji tedavisinde denendiği bazılarının başarılı olduğu biliniyor.

3- Fizik tedavi uygulamaları

Hastalığın tedavisinde fizik tedavi uygulamalarının önemli bir yeri bulunuyor. Sıcak paketler, derin ısıtıcılar ve ağrı kesici özelliği olan elektriksel akımlar ile olumlu sonuçlar alınabiliyor. Prof. Dr. Ferda Özdemir, bunun yanı sıra fizik tedavinin rutin uygulamaları arasına henüz girmemiş manyetik alan ve kriyoterapi gibi yöntemlerin de fibromiyalji sendromunda oldukça etkin sonuçlar verdiğini hatırlatıyor.

4- Doğru ve düzenli egzersiz

Egzersiz, hem tedavinin, hem de korunmanın olmazsa olmaz unsurlarından biri olarak gösteriliyor. Egzersiz yapılmadığı takdirde hastalar diğer tedavilerden sınırlı yarar görüyor. Gevşeme ve germe egzersizleri, eklem hareket açıklığı egzersizleri, pilates, yürüyüş, yüzme ve bisiklete binme tercih edilebilecek alternatifler arasında yer alıyor. Egzersiz programlarının hastaya göre ayarlanması da son derece önem taşıyor. Ayrıca, etkili sonuçlar alınabilmesi için haftada üç kez uygulamak gerekiyor.

5- Suyun iyileştirici gücü

Fibromiyalji sendromunda kaplıca tedavisi, gerek ortamın değiştirilmesi gerekse suyun sıcaklık, mineral içeriği ve radyoaktivite gibi özellikleri sayesinde olumlu yarar sağlıyor. Suyla yapılan girdap banyoları, tazyikli duşlar bu katkıyı daha da kuvvetlendiriyor. Kaplıcalardan olumlu etki alınması için 21 seans sürdürülmesi öneriliyor.

6- Güneşsiz olmaz!

Gerek sunduğu sıcaklık, gerekse ultraviyole etkisi ile güneşlenme birçok hastada uzun süren rahatlama sağlıyor. Bu nedenle hastaların ağrılarında, güneşlenme ve yüzme fırsatını buldukları yaz aylarında kış aylarına göre önemli düzelmeler görülüyor. Sadece yaz aylarında değil, kış güneşi fırsatlarını da değerlendirmek önem taşıyor.





Hacettepe'den Yeni Bir Sosyal İnovasyon Projesi

Halk Sağlığına İnteraktif Destek

Hacettepe Üniversitesi, ülke genelindeki yaklaşık 200 belediye kütüphanesinden ücretsiz bilgi erişimi sağlayan "Herkes İçin Kütüphane" projesine bağlı yeni bir sosyal inovasyon projesini daha hayata geçiriyor. Hacettepe Teknokent-Teknoloji Transfer Merkezi (HT-TTM) bünyesinde, Bill&Melinda Gates Vakfı işbirliğiyle yürütülmekte olan "Herkes İçin Kütüphane" projesine bağlı yeni bir sosyal inovasyon projesi hayata geçiriliyor. Projenin ilk aşaması olan Kadın Sağlığı Platformu, 2016-2017 yılında, üye kütüphaneler aracılığıyla kadınların, kadın sağlığı konusunda uzman sağlık çalışanları tarafından bilgilendirilmelerini sağlayarak önemli bir sosyal sorumluluk hareketini başarıyla tamamladı. Projenin ikinci aşaması olan Sağlık Platformu, halkın alanında uzman akademisyenlerden güvenilir sağlık bilgisi elde ederken doğru yönlendirilmelerini de sağlayacak. Hacettepe Üniversitesi bu proje ile Türk toplumunun, özellikle de toplumun dezavantajlı kesimlerinin yaşam kalitesini iyileştirmeyi hedefliyor.

Hacettepe Teknokent-Teknoloji Transfer Merkezi (HT-TTM) bünyesinde, Bill&Melinda Gates Vakfı işbirliğiyle yürütülmekte olan "Herkes İçin Kütüphane" projesine bağlı yeni bir sosyal inovasyon projesi hayata geçiriliyor. Belediye kütüphanelerini, vatandaşların bilgi ve bilgi teknolojileri alt yapısından en üst düzeyde faydalanmalarını sağlayacak donanım, yazılım ve kişiselleştirilmiş eğitim olanaklarına ücretsiz olarak erişebilecekleri cazibe ve öğrenme merkezleri haline dönüştürmeyi hedefleyen Herkes İçin Kütüphane Projesi'nin ikinci aşaması, Sağlık Platformu kurumsal yapısında sürdürülecek.

Projenin ilk aşaması olan Kadın Sağlığı Platformu, 2016-2017 yılında, üye kütüphaneler aracılığıyla kadınların, kadın sağlığı konusunda uzman sağlık çalışanları tarafından bilgilendirilmelerini sağlayarak önemli bir sosyal sorumluluk hareketini başarıyla tamamladı. Projenin ikinci aşaması olan Sağlık Platformu, halkın alanında uzman akademisyenlerden güvenilir sağlık bilgisi elde ederken doğru yönlendirilmelerini de sağlayacak. Hacettepe Üniversitesi bu proje ile Türk toplumunun, özellikle de toplumun dezavantajlı kesimlerinin yaşam kalitesini iyileştirmeyi hedefliyor. Hacettepe Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. A. Haluk Özen, projenin topluma sunuluş biçimi ve projede görev alma yöntemlerini tanıtmak amacıyla, Hacettepeli öğretim üyeleri ile birlikte bilgilendirme toplantısı düzenledi. Toplumla kucaklaşmanın ve toplum sorunlarını çözmenin Hacettepe Üniversitesi'nin genlerinde mevcut olduğunu ifade eden Rektör Özen, "Alanlarında uzman hocalarımız bu projeye katkı vermekte bir an bile tereddüt etmediler. Projenin mimarlarının özverili çalışmaları sayesinde bu proje başarıyla hayata geçirilebildi" diye konuştu. Sağlık Platformu kurumsal yapısında sürdürülecek olan çalışmalar, 2017 Aralık ayında başlayacak ve Ekim 2018 tarihine kadar 12 webinar programı olarak devam edecek. Webinar programı konuları seçilirken katılımcı tabanlı bir anket çalışması yapılmış ve en çok öğrenilmek istenilen konulara öncelik verilmeye gayret edilmiş.

BAŞSAĞLIĞI

Çapa Medikal

Ailesi'nin, değerli Sevim ÖZTAŞKIN, Recep AVŞAR ve Zekeriya AVŞAR'ın babaları Duran AVŞAR'ı kaybetmiş bulunmaktayız.Merhuma Allah'tan rahmet acılı ailelerine başsağlığı dileriz.

Solid Medikal Sistemler

Firma Yönetim Kurulu Başkanı Sn. Barış TUĞUT'un değerli Annesi Münire TUĞUT'u kaybetmiş bulunmaktayız. Merhumeye Allah'tan rahmet acılı ailelerine başsağlığı dileriz.









GEL
GROUP

DISINFECTANT
GROUP

ANTISEPTIC SOLUTION
GROUP

SHAMPOO
GROUP

GYNO
GROUP

BABY
GROUP

MOUTHWASH
GROUP

OTC & MARKETING
GROUP

OTHER PRODUCTS
GROUP

LUBRICANT
GROUP

OEM

12 YEARS
NATUREL

ARAB HEALTH 2018 / DUBAI
SHEIKH RASHID HALL
BOOTH : RM13



www.naturelmedikal.com.tr
ISTANBUL / TURKEY
+90 0850 532 532 9

NATUREL
Medical Pharma Company

FIRATMED

Urine collecting pot for 24 hours • Pneumatic systems acceptable non-sterile urine sample container
Pneumatic systems sterile urine sample container • Polypropylene non sterile urine sample container
Polypropylene sterile urine sample container • 50 ml conical tube • 15 ml conical tube • Gaita container wiht spoon
Gaita container with cap 50 gr • 90x15 petri dish • 90x15 petri dish with two divisions • 60x15 petri dish
16x100 with conical bottom polystrene test tube • 16x100 with conical bottom polypropylene test tube
16x100 with round bottom polystrene test tube • 16x100 with round bottom polypropylene test tube
12x75 polypropylene test tube • Eppendorf tube 1,5 ml • Transportation without culture swap
Transportainon with stuart culture swap • Transportation with amies culture swap
Transportation with cray blair culture swap • Transportation with cray blair culture swap • Technicon type sample jar 2 ml
Sample cup for hitachi 3 ml • Automatic pipette tip-blue 100-1000 ul • Automatic pipette tip-yellow 5-200 ml
12x75 winged cap • 16x100 winged cap



FIRAT PLASTİK KAUÇUK SANAYİ ve TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
Türkoba Mah. Fırat Plastik Cad. No:23 34537 Büyükçekmece - İSTANBUL
Phone:+90 (212) 866 41 41 • 866 42 42 Fax:+90 (212) 859 04 00 • 859 05 00
www.firatmed.com.tr • p.sayin@firat.com • info@firat.com

ANKARA FACTORY:
Organize Sanayi Bölgesi Avrupa Hun Bulvar1 No:8 06935 Sincan - ANKARA
Phone:+90 (312) 267 08 71 • 72 Fax:+90 (312) 267 08 75
www.firatmed.com.tr • info@firat.com