healthcare magazine

SAĞLIK

www.saglikdergisi.com.tr

ISSN : 1301 - 4471 • Yıl - Year : 28 • Sayı - Issue : 314 • 2018



MEDIGA BAZAAR

Dünya Sağlık Platformu!

www.medicabazaar.com

AYS KALİTE

MÜHENDİSLİK VE BELGELENDİRME



Biz kimiz?

AYS Kalite 1997 Yılında Yönetim Sistemleri ve CE Belgelendirmesine yönelik Danışmanlık hizmetleri faaliyetleri için kurulmuş sektörde öncü kuruluşlardandır. Ana uzmanlık konusu olarak Tıbbi Cihazların CE Belgelendirmesine yönelik Hizmetler gerçekleştirmektedir. AYS Kalite Kosgeb veritabanına kayıtlı TSE belgesine sahip bir firma olduğundan aldığınız danışmanlık hizmetlerinin bedelleri KOSGEB tarafından desteklenmektedir.

Hizmetlerimiz

Tıbbi Cihaz Teknik Dosyası Hazırlama ve ISO 13485: 2016 Geçişi

CE sertifikası başvurularınızda, Belgelendirme Kuruluşları ile paylaşacağınız ve ürününüze ait tüm detayları içeren Teknik Dosyayı birlikte hazırlıyoruz.

EN ISO 13485: 2016 ve MDR'ın getirdiği değişiklikler için şirketinizin iş akışına uygun kalite yönetim sisteminin planlanması, gerekli prosedürlerin, rapolarının hazırlanması ve işletilmesi için gerekli çalışmaların her aşamasında yanınızdayız.

ISO 14971 – Medikal Cihazlar için Risk Yönetimi Dosyası Hazırlama

Risk Yönetim Planı: ISO 14971

Risk Analizi,Risk Ölçümleme,Risk Kontrolü,Risk kontrol seçeneklerinin analizi

Risk kontrolünün uygulanması,Kalan risklerin değerlendirilmesi,Risk/Fayda analizi

Üretim ve üretim sonrası Risk Takibi için gerekli çalışmaların her aşamasında yanınızdayız.

Medikal Cihazların Klinik Değerlendirmesi

Klinik verilerin değerlendirilmesi (Appraisal),Klinik verilerin analiz edilmesi

Klinik değerlendirme raporunun yazılması,Risk/Fayda Analizi ve Toplam Kalan Riskin Değerlendirilmesi,Pazar Sonrası Klinik izleme ve Pazar Sonrası Takip (Post Market Clinical Follow Up, Post Market Clinical Surviallance) için gerekli çalışmaların her aşamasında yanınızdayız.

Medikal Cihaz Süreç Validasyonları

Kurulum kalifikasyonu (IQ),Operasyonel kalifikasyon (OQ) ,Performans kalifikasyonu (PQ)

Validasyon ve Verifikasyon Gerektiren Prosesler, Üretim proseslerini geliştirme yöntemleri

Validasyon dokümantasyonu (plan, protokol ve raporlar), Validasyon Çıktıları

Birincil İstatistikler ve Proses Validasyonları, Validasyonun Sürekliliği çalışmalarında sizlerleyiz.

Müşteri Şikayetleri, Geri Toplama ve Vijilans, (PMS) & (PMCF)

Satış Sonrası Gözetim (MEDDEV 2.12-1 rev.8),Geri Çağırma, Vijilans ve Olumsuz Olay Bildirimi,Müşteri Şikayetleri Yönetimi, Satış Sonrası Klinik Takip (MEDDEV 2.12/2 rev.2) çalışmalarında sizlerleyiz.

Yeni Yayımlanan Tıbbi Cihaz Regülasyonu [MDR]

Yeni Tıbbi Cihaz Regülasyonu'na giriş ve etkileri,Ürünlerin sınıflandırılması

Tıbbi cihazınız için teknik dokümantasyonun oluşturulması,AB'de tıbbi cihazların klinik değerlendirmesi ve yeni regülasyon kapsamında dosyaların hazırlanmasına yönelik danışmanlık hizmetlerinde yanınızdayız.

Medikal cihaz ve IVD ürünlerinize 510(k) başvuru ve Takip Danışmanlığı

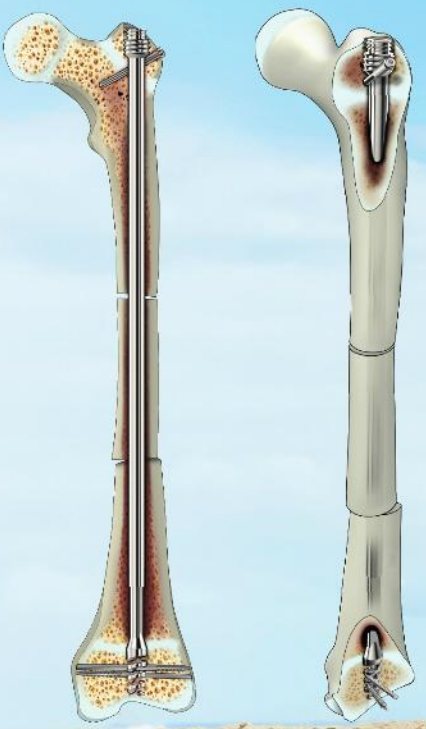
Bir çok firma Amerika pazarına girmenin zor olduğunu ya da gerekli bilgi birikimine sahip çalışanları olmadığını düşünerek, en baştan 510(k) başvurusundan vazgeçmektedir. Halbuki tüm 510(k) başvuru prosedürünü yardımımızla tamamlamanız hiç de zor değil. FDA'ya yapılan yıllık ortalama başvuru sayısı 2.500'e yakındır ve doğal olarak bu başvuruların tümü satış izni alamamaktadır. Bu nedenle 510(k) başvurularının FDA tarafından onaylanma olasılığını artırmak için beraber çalışacağınız danışmanların tecrübeleri dikkat etmeniz gereken önemli bir konudur.

Mustafa Kemal Mahallesi 2139. Sokak No: 21/6 Çankaya- ANKARA

T: +90 312 386 1490 – 0312 442 00 22 F: +90 312 386 1491

www.ayskalite.com

telescopic nail





Teleskobik çivi, TST Tıbbi Aletler tarafından tasarlanmış yenilikçi bir intramedüller çividir.
Çivi, dişi ve erkek olmak üzere iki ayrı bileşenden oluşur.
Erkek bileşen, dişi bileşen içinde hareket ederek kemik ile beraber uzar.
Tirbuşon uç yapısı, büyüme plağına en az zarar verecek şekilde distal tutunumu sağlar.

tst | Tıbbi Aletler



www.tstsan.com

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

DISTRIBUTOR by

YAYLA-MED

TIBBİ CİHAZLAR MEDİKAL VE TEKNOLOJİK ÜRÜNLER TİC.LTD.ŞTİ.

KISA UYGULAMA SÜRESİ



Venöz yetmezliğin endovasküler tedavisinde, sadece **INVAMED** Termal Koagülasyon Ablasyon Kateteri batarya ünitesinden güç alarak, segmental ve tekrarlanabilir termal ablasyon ile birlikte problemli damar segmentinin girişimsel olarak kapatılmasını sağlar.

KRONİK VENÖZ YETMEZLİKTE ETKİLİ TEDAVİ

ThermoBLOCK©

TERMAL RF ABLASYON SİSTEMİ



Etkili uygulama için

5cm

OTW PROKSİMAL

AKTİF UÇ

Avantajları

- Kolay kurulum
- Bataryadan güç alan, mikroprosesör kontrollü RF jeneratörü
- Cihaz kurulumu gerektirmez.
- Sıcaklık ve zaman aralığı ayarlanabilir.
- Intravasküler sıcaklık değeri anlık monitörize edilebilir.
- Yüksek kateter ekojenitesi ile ultrason altında net görülebilirlik.
- Kılavuz tel üzerinden ilerletilebilir.

www.yaylamed.com.tr

CE

Sağlık için her yerde !

MEDTRAY Yemek Dağıtım Arabaları

MEDTRAY çalışma süresi boyunca soğuk kompartmanı +3°C'de (ayarlanabilir), sıcak kompartmanı ise 120°C'de (ayarlanabilir) tutar. Yemekleri servis edilene kadar iç sıcaklıkları en doğru değerlerde muhafaza ederek hasta yatağına kadar sabit sıcaklıkta tutar. Bu sayede HACCP kurallarına uygun hizmet verilerek hasta gıda güvenliği garanti altına alınmış olunur.



expomed
Tüyap, İstanbul / TURKEY
BOOTH 2C10B
• March 22 - 25 2018 •

HEALTHGB
Manchester Central MANCHESTER, UK
• 30 APR - 2 MAY, 2018 •

tripaT
www.tripa.com.tr
tripa@tripa.com.tr

Topçular Mahallesi Ferhatpaşa Cad. No: 4/F
Eyüp - İSTANBUL
Tel: +90 212 361 83 00
Faks: +90 212 361 83 03

EMPERO MED
Medikal Ekipmanlar
www.empero.com.tr

FIRATMED

24 Saatlik İdrar Toplama Kabı / 2500 ml ● 24 Saatlik İdrar Toplama Kabı / 3000 ml ● 24 Saatlik Entegre Sistem İdrar Toplama Kabı / 3000 ml
Su Numune Şişesi / Tiyosülfatlı / 500 ml ● Su Numune Şişesi / Tiyosülfatsız / 500 ml ● Su Numune Şişesi / Amber / Tiyosülfatlı / 500 ml
Su Numune Şişesi / Amber / Tiyosülfatsız / 500 ml ● Su Numune Şişesi / Tiyosülfatlı / 250 ml ● Su Numune Şişesi / Tiyosülfatsız / 250 ml
Su Numune Şişesi / Amber / Tiyosülfatlı / 250 ml ● Su Numune Şişesi / Amber / Tiyosülfatsız / 250 ml
Entegre Sistem Vakumlu Numune Kabı / İdrar Tüpü Uyumlu ● Pnömatik Sistem İdrar Numune Kabı / Non Steril ● Pnömatik Sistem İdrar Numune Kabı / Steril
Polipropilen Numune Kabı / Non Steril / 200 ml ● Polipropilen Numune Kabı / Steril / 200 ml ● Polipropilen İdrar Numune Kabı / Non Steril / 100 ml
Polipropilen Sistem İdrar Numune Kabı / Steril / 100 ml ● Polipropilen İdrar Numune Kabı / Non Steril / 60 ml
Polipropilen İdrar Numune Kabı / Steril / 60 ml ● Kaşıklı Gaita Kabı / Steril ● Kaşıklı Gaita Kabı / Non Steril ● Kaşıklı Ve Kapaklı Gaita Numune Kabı
Kapaklı Gaita Numune Kabı ● Kapaklı Balgam Kabı ● Kapaklı Sperm Kabı ● Rodak Petri Kabı / 60x15 ● Petri Kabı / 60x15 ● Petri Kabı / 90x15
İki Bölmeli Petri Kabı / 90x15 ● Technıcon Tipi Numune Kabı ● Hitachi İçin Numune Kabı ● Numune Kabı / 0.5 ml ● Eppendorf Tüpü
Konik Tüp / Non Steril / 5-50 ml ● Konik Tüp / Steril / 5-50 ml ● Konik Tüp / Non Steril / 5-15 ml ● Konik Tüp / Steril / 5-15 ml
Dibi Konik Polistiren Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Dibi Konik Polipropilen Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Dibi Yuvarlak Polistiren Test Tüpü / 16x100 / 10 ml
Dibi Yuvarlak Polipropilen Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Polistiren Test Tüpü / 12x75 / 5 ml ● Polipropilen Test Tüpü / 12x75 / 5 ml
Dibi Konik Polistiren Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Dibi Yuvarlak Polistiren Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Kan Gruplama Tüpü / 11x55
İdrar Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Borik Asitli İdrar Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Klorheksidinli İdrar Test Tüpü / 16x100 / 10 ml ● Borik Asitli İdrar Test Tüpü 13x100
İdrar Test Tüpü 13x100 ● Besiyersiz Taşıma Swab ● Stuart Besiyerli Taşıma Swab ● Amies Besiyerli Taşıma Swab ● Cary Blair Besiyerli Taşıma Swab
10 ul Öze Ucu ● 1 ul Öze Ucu ● Otomatik Pipet Ucu / 100-1000 ul ● Otomatik Pipet Ucu / 5-200 ul ● Kanatlı Kapak / 16x100 ● Kanatlı Kapak / 12x75
Kanatlı Kapak / 16x100 ● Tıbbi Atık Kovası / 2 lt ● Tıbbi Atık Kovası / 0.7 lt ● Tıbbi Atık Kovası / 0.5 lt



FIRAT PLASTİK KAUÇUK SANAYİ ve TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
Türkoba Mah. Fırat Plastik Cad. No:23 34537 B.Çekmece - İSTANBUL
Tel.: 0 212 866 40 96 - 866 41 41 Faks: +90 212 859 04 00 - 859 05 00
www.firatmed.com.tr - p.sayin@firat.com - info@firat.com

ANKARA FABRİKA:
Organize Sanayi Bölgesi Avrupa Hun Bulvarı No.8 06935 Sincan - ANKARA
Tel.: 0 312 267 08 71 - 267 08 72 **Faks:** 0 312 267 08 75
www.firatmed.com.tr - info@firat.com



Mustafa DAŞCI
mdasci@saglikyayincilik.com.tr

Hayırlı Olsun

Seçmenlik bilincinin ülkemizde oluşmuş ve olgunluk dönemine girmiş olduğunu görmek benim gibi herkesi mutlu ettiğini düşünüyorum. Cumhuriyet tarihinin en yüksek katılımlı seçimini geride bıraktık. Sayın Cumhurbaşkanımızı tebrik ediyor, ülkemiz adına hayırlara vesile olmasını temenni ediyorum.

Diğer adayları da medeni cesaretleri ve demokrasiye katkılarından dolayı tebrik ediyorum. Bu seçimin kaybedeni olmadığını düşünüyorum. 5 yıl sonra yeniden bir sınav verilecek. Zaman çabuk geçer. Gaflet uyku getirir. Uykulu zaman ölü zamandır, kayıp zamandır. Kazanan da 5 yıl boyunca sınav verecek. Başta Sayın Cumhurbaşkanımız olmak üzere tüm Cumhurbaşkanı adaylarını yaşattıkları demokrasi şöleni için tebrik ediyorum.

Sağlık, halkımız için iyi bir hizmet göstergesi olduğu gibi olumsuzluklar için de iyi bir gösterge oluyor. Biz tıbbi cihaz sektörü olarak 155 bin çalışana sahip bir sektörüz. Bunu 4 ile çarptığımızda 620 bin seçmen demek. Biz sağlıkta 2008 yılından itibaren üvey evlat muamelesi görüyoruz. 155 bin çalışanla sağlık hizmetine katkı sağlıyoruz. Devlet 2.6 milyar dolar ithalat yapıyor, parasını 1 yılda ödüyor. Peki 2'inci yılın 2.6 milyar dolarını kim harcıyor. Tıbbi cihaz sektörü harcıyor. Dövizle alıyor TL ile satıyor. Bu sektör her şeyini bankalara ipotek vererek fedakarca hizmet etmeye çalışıyor fakat son dönemlerde yapılanları hak etmiyor. 3.5 yıl sonra yapılacak ödemelerden istenilen yüzde 30 indirim sektöre ağır geldi, üreticiyi üzdü. Toplu alımlar illerdeki çoğu bayiyi, üreticiyi iflas ettirdi, bazıları sektör değiştirdiler.

Sağlık ekonomisi global firmalara yani yurt dışına gidiyor. Bunu biraz daha yükseltmek için Sağlık Market'in planlandığını görüyoruz. Planın başındaki kişinin geçmişine bakıyorsun PTT hastanelerinden geliyor. Bu projede Sağlık Bakanlığı, DMO, PTT var. Bir şeylerin sinyalini vermiyor mu? Sayın proje yürütücüsü, küçük bakkal, market türü firmalardan alım yapmak istemiyormuş. Kamu İhale Kanununu unutuluyor. Keyfi, kendine has bir alım modeli oluşturmak istiyormuş. Bizim alım modelimiz var mı diye soruyor. Var. Kamu İhale Kanunları kapsamındaki alım modeli. Beğenmiyorsan bu kanunları değiştir.

Ucuza almak ekonomik, verimli almak demek değildir. Bundan 10 yıl önce İstanbul'da askeri hastane anestezi cihazının vaporizatörü kırılmış bunun için mevcut cihazın firması nerdeyse bir cihaz parası istemiş. Firmaya telefonla sordum 'neden bu kadar yüksek fiyat istiyorsun' diye. 'İhalede ucuz verdim' cevabını aldım. Aynı ürünü o zamanın parasıyla onda birine bir üreticiden aldık ve Ahmet Albay teşekkür etmişti. Sayın başkan, niyetin ne bilmiyorum ama bu firmalar batar ve sektör değiştirirse bu kadar tecrübe ve yerli sermayeye yazık eder global firmaların eline düşersin. O zaman iş işten geçmiş olur.

Sayın Cumhurbaşkanım SİP kapsamında yapılacak olan ihalede ülkemizde üretilen 2 kalem ürün var. Bunların çıkarılmasını yerli üreticiler adına rica ediyorum. Ülke menfaati için. Bu Bir pazarlıkla ihale şartnamesinin hazırlandığını okuyabiliyorum.

DMO Sağlık Market, toplu alımlar, gelir dağılımı, illerin sanayileşmesini, gelişmesini engelleyen bir alım modeli. Bunların yeniden gözden geçirilmesini istiyoruz. Ülkemiz için en verimli olanı bizim için de doğru olanıdır.

24 Haziran seçimlerinin tekrar vatanımıza milletimize hayırlı olmasını temenni ediyorum. 16 yıldaki gelişme Cumhuriyet tarihimize altın harflerle yazılacak. Tabi bunu tıbbi cihaz sektörü için söylemek mümkün değil. Umarım sıra sağlık sanayine gelir.

From Eye to Insight

Leica
MICROSYSTEMS

Leica Microsystems
Cerrahi Çözümleri

Serebrovasküler akışı görüntülemede NIR ile GLOW800 AR floresan teknolojisinin farkını hisset



White Light + NIR Fluorescence = GLOW800

Rengini Seç



Bizimle irtibata geçin

Leica Teknoloji Çözümleri Dağıtım Ltd. Şti. · FSM Mah. Poligon Cad. 8 Buyaka 3B D:100 · Ümraniye · 34771 Istanbul
T +90 216 656 69 00 · F +90 216 504 01 10

www.leica-microsystems.com/turkey/

2018 Temmuz

İçindekiler



Bakan Demircan:
"Şehir Hastanelerinde Hasta Garantisi Verildiği Tezviratır"



Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Gümüş:
"Yerli Firmaları Oyunun Dışında Bırakmayacağız 50 Bin Cihaz Alacağız ve Tek Tek Firmalarımızla Görüşeceğiz"



Teknolojik Girişimcilere Yeni Destek

10 Demircan: "Şehir Hastanelerinde Hasta Garantisi Verildiği Tezviratır"
13 Demircan: "2023'ten İtibaren Pratisyen Hekime Mecburi Hizmet Kalkacak"
16 Gümüş: "Yerli Firmaları Oyunun Dışında Bırakmayacağız
50 Bin Cihaz Alacağız ve Tek Tek Firmalarımızla Görüşeceğiz"
20 Teknolojik Girişimcilere Yeni Destek
24 İkinci Basamakta Hizmet Verecek 7 Hastanenin İhalesi Tamamlandı
26 Gümüş: "Şehir Hastaneleri A-Plus 4. Kategori Hastaneler Olacak"
32 Çolak: "Eczacılık Açısından Ciddi Bir İstihdam Sorunu İle Karşı Karşıyayız
40 Başkent Üniversitesi'nden Dünya Rekoru
42 Türkiye Kanserle Mücadelede Dünya Seviyesine Ulaştı
46 Türkiye'nin İlk Kanser İlacında İki Dev Adım
48 Skolyoz Bu 7 Belirti İle Kendini Gösteriyor
52 KOSGEB'ten Yerli ve Yeni Makine Desteği
54 Shamian: "Hemşiresiz Sağlık Hizmeti Düşünülemez"
58 6. Lösemi Lenfoma Miyelom Hastaları Kongresi Ankara'da Gerçekleştirildi
61 Kaya: "Özelleşmiş Fizyoterapistlere İhtiyaç Var"
64 Kaya: "Özelleşmiş Fizyoterapistlere İhtiyaç Var"
65 TÜBİTAK'tan Yeni Destek Programları Geliyor
70 Yusuf Yayla: "Ülkemize, İnsanlığa Yararlı ve Ömür Boyu Kullanılacak Ürünler Ortaya Koymak İstiyoruz"
72 Altuntaş: "Kanserde Sadece Tedavi Değil Psikolojik Destek De Önemlidir"
74 71. Dünya Sağlık Asamblesi Cenevre'de Gerçekleştirildi
76 Amgen, Sağlığa Giden Yolda Hastanın Hikayesini 'Deneyim' Zirvesinde Anlattı
77 Philips, Sağlık Alanındaki Uzmanlığıyla PPP Projeleri'nde Aktif Rol Alıyor
78 "Hem Sen, Hem O" İle Hemşireler Hemofili Uzmanlığı Kazanacak
80 Meral Aysoy : "Belgelendirme Süreçlerinin Her Adımında Firmalarımızla Birlikteyiz"
84 Şizofreni Tedavi Edilebilen Bir Bozukluktur
86 Kilis Devlet Hastanesi Yapım Protokolü İmzalandı
88 Pakistan Pazarında Türkiye'nin Ticaret Hacmi İkiye Katlanacak
90 Kalp Yetersizliği 10 Yılda 2 Kat Artacak
92 Ünlü Türk Araştırmacı Boğaziçi Üniversitesi'nde
94 5 Yıl Aradan Sonra Beyoğlu, Taksim İlkyardım Hastanesi'ne Kavuştu
95 Foraj Ameliyatıyla Kalça Hastalıklarına Son

Sağlık

Sahibi / Şahibi
Cemil Yavuz Yönetmeni
Mustafa TAŞCI
cyavuz@saglikyonetim.com.tr

Yaz. İşl. Müd. - Editör
Engin KAHRAMAN
engin.kahraman@saglikyonetim.com.tr

Grafik Tasarım
Mehmet Ali ÇELİK
grafik@saglikyonetim.com.tr

Reklam Danışmanı
Yasemin DAĞCI
yasemin.dagci@saglikyonetim.com

Reklam ve Pazarlama Müdürü
Eyüp YILMAZ
eyup.yilmaz@saglikyonetim.com.tr

Yayın yoluyla kişiler sağlık hizmetleri hakkında bilgilendirilir. Sağlık alanında faaliyet gösteren kamu, özel, üniversite gibi firmaların sağlıkları yayınlar ve onların bilgilendirilmesini sağlar. Yayın ilkeleri doğrultusunda tarafsız olarak bilgi verir. Yayın içeriğinin sorumluluğu tamamen ilan sahiplerine aittir.

healthcare magazine
SAĞLIK
Sağlık Sektörünün Lider Dergisi

Reklamlar

ÖN KAP. MEDİCA BAAZAR
ÖN İÇ KAP AYS KALİTE
AR. İÇ KAP. TST R
ARKA KAP. T LAB

1 YAYLA-MED
2 TRİPA
3 FIRATMED
5 LEİCA
8-9 NÜVE
11 RD GLOBAL
14-15 BERTAŞ
19 DİNAMİK RÖNTGEN
25 TEKNOMAR
31 ÜZÜMCÜ
35 MEDNETİC
39 SÜMER ANALİTİK
45 MEGASAN
51 TASARIM MED.
57 DORATEK
63 PLASTİ-MED
69 TIPMED
75 EMS AMBULANS
81 AEROSPİNE
87 SOLİD
93 PMS
96 İHALE DÜNYASI

KÖŞELER
2 BAŞ YAZI
18 SAĞLIKLI GÜNLERE
44 PRAKSİS

Reklam Departmanı
Erdoğan YILMAZ
pazarlama@saglikyayincilik.com.tr

İrtibat Büroları - Merkez
Ümit Mahallesi 2531 Sokak No:13
(Göktürk İlköğretim Okulu Karşısı)
Ümitköy/Ankara
Tel: 0312 336 92 02 - 03
Fax: 0312 336 91 01 - 02

Şube: İstanbul & İzmir
Oğuz DAŞCI
İletişim: 0532 135 32 19

Yayın Kurulu Başdanışmanı
Prof. Dr. Semih BASKAN

Renk Ayrımı - Baskı
Korza Yayıncılık Basım San. ve Tic. A.Ş.
Büro: Büyük Sanayi 1. Cadde 95/11 İskitler - Ankara
Matbaa: Yenice Mah. Çubuk Yolu No:3
Esenboğa - Ankara
Tel: 0.312 342 22 08 Fax: 0.312 342 14 27
www.korzabasim.com.tr

Banka Hesap Numaralarımız:
AKBANK ÜMİTKÖY ŞUBESİ IBAN NO: TR18 0004 6007 44 88 8000 061653
GARANTİ BANKASI ÜMİTKÖY ŞUBESİ IBAN NO: TR85 0006 2000 4830 0006 286935

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



TK Serisi Test Kabinleri

nuve.com.tr



YARIM ASIR ÖNCE
YARINLARI DÜŞÜNDÜK

Ana vatanı Orta Asya'dan ticaret yolu ile dünyanın diğer bölgelerine ulaşmış olan gül; güzel kokusu, tıbbi değeri ve beslenmedeki yeri ile antik çağlardan beri insanların ilgi odağında olmuştur.

Dünyaca ünlü Isparta güllerinin kullanıldığı kozmetik, ilaç ve gıda sanayisi laboratuvarlarında bitmiş ürünlerin testleri, Nüve cihazları ile yapılmakta ve ürünler güvenle tüketici ile buluşturulmaktadır.

Yarınlar için çalışan her laboratuvarın içinde bir "nüve" vardır.

50 yıl

nüve
laboratuvar&sterilizasyon teknolojisi



Bakan Demircan:

"Şehir Hastanelerinde Hasta Garantisi Verildiği Tezvirattır"

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan yurdun birçok il ve ilçesinde hastane temel atma töreni ile açılışlar gerçekleştirdi. Büyükçekmece Mimar Sinan Devlet Hastanesinin açılışında konuşan Bakan Demircan, "Yoğun bakım yatağı sayısı bakımından Avrupa'nın önündeyiz. Şehir hastaneleri ile halkımızın hak ettiği sağlık hizmetini en iyi şekilde veriyoruz. Şehir hastanelerinde hasta garantisi verildiği tezvirattır. Birileri buraların paralı olacağını söyledi. Şimdi seslerini kestiler biraz. Devlet Hastaneleri nasıl hizmet veriyorsa, şehir hastaneleri de aynı şekilde hizmet veriyor." dedi.

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan yurdun birçok il ve ilçesinde hastane temel atma töreni ile açılışlar gerçekleştirdi. Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan, Büyükçekmece Mimar Sinan Devlet Hastanesi, Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesini, Çorum İl Sağlık Müdürlüğü yeni hizmet binasını, Boyabat 75. Yıl Devlet Hastanesini hizmete açtı. Avcılar Murat Kölük Devlet Hastanesinin Ek Hizmet Binasının, 400 yataklı Bartın Devlet Hastanesinin, Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesinin yeni poliklinik binasının ise temel atma törenine katıldı.

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan, Büyükçekmece Mimar Sinan Devlet Hastanesini hizmete açtı. Bakan Demircan, açılış töreninde yaptığı konuşmada, Son 16 yıldır AK Parti iktidarının istikrarına rağmen, gelişme hızının arzu edilen kadar olmadığını belirten Demircan, "Cumhurbaşkanlığı Hükümeti Sistemi'ne geçilmiş olsaydı, bu süreçte 3 misli değil, en az 6 misli gelişmiş olurduk. Darbeler, ülkeyi en az 10 yıl geriye götürmektedir." dedi.

Şehir hastaneleri ile ilgili muhalefetin tezvirat ürettiğini belirten Demircan, "Diyorlar ki biz kendi malımızı kiralıyoruz, yok böyle bir şey. Leasing sistemidir bu, yap-kirala- devret yöntemidir. Vatandaşımızın hak ettiği sağlık hizmetini daha erken alması böylelikle mümkün olmaktadır. Şehir hastaneleri de devlet hastaneleri gibi ücretsizdir." şeklinde konuştu.

Samsun Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesini hizmete açan Bakan Demircan burada yaptığı konuşmada, "Aslolan millettir, millet varsa devlet vardır" diyen Demircan, Şeyh Edebali'nin "İnsanı yaşat ki devlet yaşasın" sözüne atıfta bulunarak, Türkiye'nin bu çerçevede zihniyet dönüşümünü gerçekleştirmekte olduğunu söyledi. 60 küsur sağlık tesisinin yapımının tamamlandığı halde, hizmete alınmasına rağmen, açılış töreninin yapılamadığını belirten Demircan, eski dönemde bir küçük tesisin bile defalarca açılışının yapıldığını hatırlattı. Samsun'da şehir hastanesinin ön ihalesinin yapıldığını ve bu sene içerisinde temelinin atılacağını söyleyen Demircan, bütün yatırımların tek tek sayılamayacak kadar çok olduğunu ifade etti.

WaterJET

REOLITIK TROMBEKTOMI SISTEMI



INVAMED

MİLLİ İNOVASYON / MİLLİ ÜRETİM

RD GLOBAL
Research & Development

RD CARE RD CHEMICAL RD DEFENSE RD DRUG

www.rdglobal.com.tr

Bu Yıl 56 Bin Sağlık Çalışanını İstihdam Edeceğiz

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan Çorum'da ise İl Sağlık Müdürlüğü yeni hizmet binasını düzenlenen törenle hizmete açtı.

Ülkemizin sağlık turizmi noktasında örnek gösterilen bir konuma geldiğine dikkati çeken Demircan, "Sağlık alanında 2002 öncesi ve sonrası kıyas kabul etmez." dedi. Demircan, 2002'ye göre kıyas edilemeyecek şekilde artan kara ambulans sayısının yanında hava ambulansının o yıllarda hayali bile kurulamazken bugün 19 ambulans helikopter ile vatandaşa hizmet verildiğini söyledi.

Önceden vatandaşların hastanelerde özel oda için torpil bulmak zorunda kaldığını ifade eden Demircan, "Şimdi yaptığımız hastanelerde tüm odalarımız özel oda niteliğindedir. Milletimiz her şeyin en iyisine, en özeline layıktır. Gerek yeni yapılan gerekse iyileştirilen tüm hastanelerde halkımıza en kaliteli hizmeti sunmak bizim görevimizdir. Sadece hastaneleri yenilemekle kalmıyor personel açığının giderilmesi için de elimizden geleni yapıyoruz. Bu yıl 56 bin sağlık çalışanını istihdam edeceğiz." diye konuştu.

Boyabat 75. Yıl Devlet Hastanesinin açılışında konuşan bakan Demircan, bir doktor olarak sağlıkta nerelerden nerelere gelindiğini en iyi kendisinin yaşayarak gördüğünü belirterek, hastanelerde bir oda bulabilmek için araya adam konulan günlerden bu günlere gelindiğini söyledi. "100 yataklı Boyabat Hastanemiz komşu ilçelerin de sorunlarını çözmeye başlayacak" diyen Demircan, "Haziran kurasında açığımız bulunan yerlere hekimleri göndereceğiz. Milletimizin yanındayız." şeklinde konuştu.

Şifa Dağıtan Ele Şiddet Olmaz

Türkiye'de 100 kutu ilacın 80 kutusunu yerelde ürettiklerini belirten Demircan, "Sağlık stratejik bir alandır, dışarıya emanet edilmez." dedi. Sağlıkta şiddetin hiçbir şekilde kabul edilemeyeceğini ifade eden Demircan, "Şifa dağıtan ele şiddet olmaz. Aman ha, sağlıkçılar bizim canımızı emanet ettiğimiz insanlardır. Onları sahipleneceksiniz inşallah." diye konuştu.

Bakan Demircan 400 yataklı Bartın Devlet Hastanesinin ise temelini attı. Bakan Demircan, temel atma töreninde yaptığı konuşmada, Türkiye'nin sağlık alanında 2002'den bu yana büyük atılımlar gerçekleştirdiğini söyledi. 2018 yılı içinde de temeli atılacak 42 sağlık tesisinin olduğunu vurgulayan Ahmet Demircan, 2002'den önce bunların olmadığını kaydetti.

Parlamenter sisteme geri dönmek isteyenlerin olduğunu belirten Bakan Demircan, bunu isteyenlerin gerici pozisyonda bulunduklarına vurgu yaptı. Sağlık alt yapısının tamamen yenilendiğini, bunun aynı zamanda sağlık turizminin alt yapısını oluşturduğunu belirten Demircan, "Şu an 4 milyar dolar kadar sağlık turizmi gelirimiz var. 2023 yılında ise 20 milyar dolar gelir elde etmeyi umuyoruz. " dedi.





Bakan Demircan:

2023'ten İtibaren Pratisyen Hekime Mecburi Hizmet Kalkacak

Ebeler ve Hemşireler Günü dolayısıyla Ankara'da düzenlenen programda konuşan Sağlık Bakanı Ahmet Demircan, 2023'ten itibaren pratisyen hekime mecburi hizmetin kalkacağını söyleyerek, "Yaptığımız hesaplara göre 2023 yılından itibaren pratisyen hekim arkadaşlarımızın mecburi hizmeti kalkacak. Çünkü artık açık kapanmış oluyor. Uzman hekim açığımız, inşallah o da 2030'lara doğru giderek azalacak. Biraz yan dalların çoğalmış olması uzman hekim açığımızı kapatmada biraz daha zaman gerektiriyor. Türkiye'nin sağlık eğitim kapasitesi yükseldi. Şuanda yılda 12 -13 bin hekim mezun verecek düzeye geldik fakültelerimizde. Bu bizim artık ihtiyacımızın üzerinde bir rakama doğru götürüyor. Biz bu kapasiteyi yurt dışına açmayı düşünüyoruz, yani yurt dışından tıp eğitimi için gelişler başladı zaten, bu sayılar artacak." dedi.

Sağlık Bakanı Dr. Ahmet Demircan, Ebeler ve Hemşireler Günü dolayısıyla Ankara'da düzenlenen programda yaptığı konuşmada, insanın yer yüzünün en değerli varlığı olduğunu belirterek, ona hizmet etmenin, onun ızdırabını dindirmenin en değerli iş olduğunu söyledi.

Sağlık hizmetinin değerli bir hizmet olduğunu vurgulayan Demircan, bu hizmetin sadece bilgi, tecrübe, emek, fedakarlık ve sanat üzerine olduğunu belirtti. Bakan Demircan, Hemşireliğin, kendi canını hiçe sayarak hayat kurtarmaya adanmış bir ömür olduğunu ifade ederken programa katılan ebeler için de, "Ebelik, aylarca gelmesi beklenen en tatlı misafiri karşılayan, alınan ilk nefese şahit olan çok kutsal bir meslektir. Ellerine doğduğumuz ebelerimizin de hakkı elbette ki ödenmez." dedi.

Türk insanının sağlık alanında büyük bir fedakarlık verdiğini ifade eden Demircan, Türkiye'nin sağlıkta elde ettiği standardı, artık sağlık alt yapısını yenileme noktasında tamamladığını söyledi.

2023'ten İtibaren Pratisyen Hekime Mecburi Hizmet Kalkacak

Hekim ihtiyacını, pratisyen hekim noktasında karşılamak düzeyine hızla yaklaştıklarını aktaran Demircan, şunları kaydetti: "Yaptığımız hesaplara göre, 2023'ten itibaren pratisyen hekim arkadaşlarımızın mecburi hizmeti kalkacak. Çünkü artık açık kapanmış oluyor. Kadrolar ilan edilecek, hekim arkadaşımız çalışmak istediği yere gidecek. Çünkü şimdi yetersizlik var, hekimlerin gitmediği yerlere zorunlu hizmet koyuyoruz. Uzman hekim açığımız da 2030'lara doğru giderek azalacak. Yan dalların çoğalmış olması, uzman hekimdeki açığımızı kapatmada biraz zaman gerektiriyor.
Türkiye'nin sağlık eğitim kapasitesi yükseldi. Şuanda yılda 12 -13 bin hekim mezun verecek düzeye geldik fakültelerimizde. Bu bizim artık ihtiyacımızın üzerinde bir rakama doğru götürüyor.

Biz bu kapasiteyi yurt dışına açmayı düşünüyoruz, yani yurt dışından tıp eğitimi için gelişler başladı zaten, bu sayılar artacak." dedi.

2002'den Sonra Her Alanda Olduğu Gibi Sağlıkta Da Özellikle Çok Önemli Mesafeler Kat Edildi

Türkiye'nin son 16 yıldır sağlık alanında çok önemli mesafeler kat ettiğine vurgu yapan Demircan, "Türkiye, 2002'den sonra her alanda olduğu gibi sağlıkta da özellikle çok önemli mesafeler kat edildi.
Biz bunları elbette ki ülkenin kaynaklarını geliştirerek, o kaynakları değerlendirerek yaptık. Sadece mekanlar, hastaneler, maddi kaynaklar, mali kaynaklar değil en büyük kaynağımız; insan kaynağımız, yetişmiş sağlık personelimizdir.

Bu personel, büyük bir fedakarlık, gayretle hem sağlık alanındaki eğitim seviyesini yukarıya çekti hem de sağlık alanındaki hizmetleri büyük bir fedakarlıkla da kaliteyi yükseltti" dedi.

Bakan Demircan, gelişmişlik düzeyi Türkiye'den çok daha üstte olan ülkelerin sağlık hizmetleri noktasında, çok daha fazla sağlık personeliyle Türkiye'nin başardığı neticeyi elde edemediklerini belirtti.

Türkiye'de ilk

Temel Yaşam Destek Platformu

ENJOY INTERACTIVE LEARNING



Serious Game App



+ Integrated Manikin

3D MED SIM

CLOUD BASED

Basic Life Support Training Platform



Virtual Reality



+ Reporting Tool

bertas

Esenşehir Mah. Nato Yolu Cad. Atilim Sokak No:21 34776 Yukarı Dudullu / Istanbul - Turkey
Phone: +90 216 4660204 (PBX) Faks: +90 216 3659910 Email: bertas@bertas.com.tr

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



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

get more out your simulations



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



Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Gümüş:

"Yerli Firmaları Oyunun Dışında Bıraktırmayacağız 50 Bin Cihaz Alacağız ve Tek Tek Firmalarımızla Görüşeceğiz"

Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Dr. Eyüp Gümüş, Kamu-Özel İşbirliği modeliyle hayata geçirilen Avrupa'nın en büyük sağlık kampüsü projesinde yapımı tamamlaman Bilkent Şehir Hastanesi'nin tanıtımını gerçekleştirdi. Müsteşar Gümüş, yerli firmaları oyunun dışında bırakmayacağız diyerek, "Ciddi bir cihaz alımı yapacağız. 50 bin adet cihaz alımı var. Biz yabancı firmalardan alabiliriz. Deriz ki; eski sistem gibi alalım. Sorun yok. Ama dedik ki yaklaşık 50 bin cihazın yerelleştirilmesi kaydı ile, yerli olması kaydıyla Sanayi İş Birliği Programı çerçevesinde bir ihale yapalım firmaları davet edelim. Tüm bakanlıklarla çalıştık. 5 tane cihaz belirledik; MR, Tomografi, Dijital Röntgen, Monitör, Ultrason. Dedik ki yabancılara; "yerlilerle ortak olacaksınız. Türkiye'de fabrikayı kuracaksınız. Yerli firmaya know-how transferi yapacaksınız. En az yüzde 50 yerli olacak parçalar. MR'ın parçaları Ankara'da veya Konya'da üretilecek. Bunları burada yaptıracaksınız. Biz de sizden bunları 7 yıl süre ile alım garantisi ile alacağız. Bu süreçte kesinlikle bir yerli firmamız işin dışında asla kalmayacak. Bu çalışmalar tamamlandıktan sonra yerli firmalarımızla biraraya geleceğiz." şeklinde konuştu.

Bilkent Şehir Hastanesi'nin kabul süreci başlatıldı. Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Dr. Eyüp Gümüş, Kamu-Özel İşbirliği modeliyle hayata geçirilen Avrupa'nın en büyük sağlık kampüsü projesinde yapımı tamamlaman Bilkent Şehir Hastanesi'nin tanıtımını gerçekleştirdi. Gümüş, burada yaptığı açıklamada, hastanelerin tıbbi cihazlarının temini noktasında yerli firmaları oyunun dışında bırakmayacaklarını söyledi.

5 Tane Cihaz Belirledik; MR, Tomografi, Dijital Röntgen, Monitör, Ultrason

Müsteşar Gümüş şunları söyledi: Türkiye 100 tane hastane yapıyor; Bakanlık yapıyor, TOKİ yapıyor, şehir hastaneleri var. Ciddi bir cihaz alımı yapacağız.

Bu 50 bin adet cihaz alımı var. Biz bunları klasik olarak yabancı firmalardan alabiliriz. Deriz ki eski sistem alalım sorun yok. Ama dedik ki; yaklaşık 50 bin cihazın yerelleştirilmesi kaydı ile, yerli olması kaydıyla Sanayi İş Birliği Programı çerçevesinde bir ihale yapılım firmaları davet edelim. Tüm bakanlıklarla çalıştık.

5 tane cihaz belirledik; MR, Tomografi, Dijital Röntgen, Monitör, Ultrason. Dedik ki yabancılara; yerlilerle ortak olacaksınız. Türkiye'de fabrikayı kuracaksınız.



Yerli firmaya know- how transferi yapacaksınız. En az yüzde 50 yerli olacak. MR'ın parçaları Ankara'da veya Konya'da üretilecek. Bunları burada yaptıracaksınız. Biz de sizden bunları 7 yıl süre ile alım garantisi ile alacağız.

7 Yıl Alım Garantisi

Bu çerçevede yerli firmalarımızı da dinledik. Türkiye'de MR yapan, Tomografi yapan firma yok, ultrason yapan yok. Yeni dönemde monitör yapan bazı firmalarımız var ama alt seviye yapıyor. Dijital röntgende de bir takım toplama malzemelerle yapılıyor. Tamamen yerli bir cihazımız yok. Bunlarla ilgili görüşmelerimizi yaptık. Uluslararası firmalar geldiler, tamam dediler yerli firmalarla ortak olalım. Yerli firmalara bilgiyi know-how'ı verelim. Zamanla bizim firmalarımız teknolojimiz gelişecek amaç bu. 7 yıllık olacak, ondan sonra zaten bu kapasite burada geliştikçe bakanlık hep oradan alacak. İşin özeti yabancı firmanın bilgisini yerliye verdirerek yerlileştirme çalışmasıdır.

900 Hastanemizin 5 Yıl Sonra Cihazlarını Yenilemem Lazım

Burada bu süreçte kesinlikle bir yerli firmamız işin dışında asla kalmayacak. Bu çalışmalar tamamlandıktan sonra yerli firmalarımızla biraraya geleceğiz, diyeceğiz ki; " ne yapıyorsunuz? Ne üretiyorsunuz? Monitör. Ama yaptığın monitör doktorların kullanacağı üst sekmen monitör olacak. Araba yapıyorsunuz 124 Murat ama bize Mercedes gerekiyor. Onu firmaya yaptırmamız lazım. Birçok cihaz ile yerli firmalarımızın artık dünya ile yarışması gerekiyor. Biz bakanlık olarak da artık bu malzemelerimizi Türkiye'den almamız gerekiyor. Tıbbı sarf da olsun cihaz da olsun bu hastanelerimizin cihazları 5 yılda bir eskiyor. 900 hastanemizin 5 yıl sonra cihazlarını yenilemem lazım ki yeni üst versiyonları çıkıyor. Bu bakımdan bizim yanımızda sağlık sanayinin gelişmesi gerekiyor.

Firmalarla Görüşeceğiz

Biz zoraki olarak bu sanayiyi geliştirmeye çalışıyoruz ama tekrar tekrar söylüyorum 24 Temmuz'da değerlendirme yapılacak. Değerlendirme öncesi yerli firmaları toplayacağız bakanlığımızda, ilgili birimlerinde tek tek bu süreci onlarla tartışacağız. Onları işin içine almamız lazım. Örneğin uluslararası firmanın bizim yeril firmamızın fabrikasında bu monitörleri üretmesini istiyoruz. Bilgi birikimini oraya katarak örneğin bizim firmamız 100 tane satıyorsa 1000 tane satsın dünya ile rekabet ediyor hale gelsin. Cari açığın azalmasına büyük katkı sağlayacak. Çünkü hep biz bunları dövizle alıyoruz o da ülke kaynaklarını ithalata gitmesi demek. Meselenin özeti yerli firmalarımızı güçlendireceğiz onlarla istişare edeceğiz. Bu oyunun dışında bıraktırmayacağız."



Sağlıklı Günlere...



Prof. Dr. Semih Baskan

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

Çok Konuşulan, Az Bilinen Sağlık Okur Yazarlığı ve Akılcı İlaç Kullanımı

İlk defa 1985 yılında Nairobi'de yapılan Dünya Sağlık Örgütü'nün toplantısında tanımlanan "Akılcı İlaç Kullanımı" o tarihten itibaren tüm dünyada bütün devletleri ve insanları yakından ilgilendirmektedir.

"Akılcı İlaç Kullanımı" bugün kişilerin bireysel özelliklerine ve hastalık bulgularına bağlı olarak uygun ilacın, uygun sürede ve dozda, en düşük maliyette ve kolayca ulaşılabilir olması şeklinde tanımlanmaktadır.

"Sağlık Okur Yazarlığı" ise Amerikan Tıp Kurumu tarafından"Hastanın kendisinin yazılan reçeteleri, randevu kağıtlarını ve Sağlığı ile ilgili diğer önemli raporları okuyup, anlayabilme becerisi" olarak tanımlanmaktadır.

Bugün yapılan çalışmalar tüm dünyada kullanılan ilaçların %50'sinin uygun olmayan şekilde kullanıldığını ortaya koymaktadır.Ülkemizde de yanlış ve gereksiz ilaç kullanımının çok önemli bir halk sorunu olduğu bilinmektedir. Tüm dünyada en sık yazılan ilaçlar sıralamasında 4.sırada yer alırken, bizde %19 oranı ile 1.sırada yer almaktadır.

Aslında bu tür yanlış uygulamalar hastaların tedaviye uyumunu azaltmakta, bazı ilaçlara karşı direnç gelişmesine neden olmakta, bazen tedavilerin uzamasına ve sonuçtada İlaç ve tedavi maliyetlerinin artmasına yol açmaktadır.

Tüm dünyayı ilgilendiren bu global sorun nedeni ile 2016 yılında Davos'ta yapılan Dünya Ekonomik Forum'unda "Antibiyotiklere Direnç" konusu masaya yatırılmıştır.
Sağlık-Sen tarafından 2014 yılında yapılan geniş kapsamlı bir çalışma ortaya ilginç sonuçlar çıkarmıştır. Bu çalışmada toplumun (%24.5'inin yetersiz, %40.1'inin sorunlu)toplamda %64.6'sının bilgi düzeyinin düşük olduğu tesbit edilmiştir. Bu sonuçlar 53 milyonluk Türkiye erişkin nüfusunun yaklaşık 35 milyonunun sağlık okur yazarlığında yetersiz ve sorunlu olduğu gerçeğini ortaya koymuştur.

2017 yılında Abdi İbrahim İlaç firmasının yaptığı" Akılcı İlaç Kullanımı Araştırması Raporu2017"de benzer sonuçları ortaya koymaktadır. 8.000 kişinin katıldığı bu geniş kapsamlı çalışmada"Doktora başvurmadan İlaç Kullandınız mı?" Sorusuna %60'ının evet şeklinde yanıt verdiği,%68'inin ise uygun zamanda ve uygun dozda ilaç kullanmadıkları saptanmıştır.
Sonuç olarak gerek Sağlık Okur Yazarlığı ve gereksede Akılcı İlaç Kullanımı konularında toplumun bilinçlendirilmesinde daha bir hayli yol katetmemiz gerçeği ile karşı karşıya bulunmaktayız.
Bu konuda başta Sağlık Bakanlığı olmak üzere biz sağlık çalışanlarına çok önemli görevler düşmektedir.

Saygılarımla.

TÜRKİYE`NİN RADYOLOJİ ALANINDAKİ TEK GURURU...

DYNAMIC X-RAY

TAVAN STATİFLİ ÇİFT DEDEKTÖRLÜ DR SİSTEMLERİ



TÜRKMALI
MADE IN TURKEY
صنع في تركيا

Tüm Ürünlerde "Yerli Malı Belgesine" Sahip Tek Üretici Firma

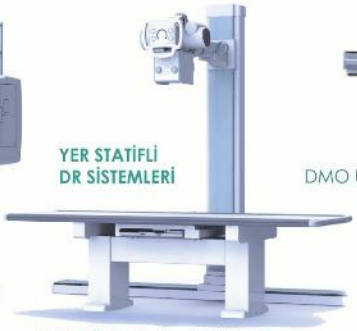
MOTORİZE MOBİL DR SİSTEMLERİ



DMO Ürün Kodu: yakında....



YER STATİFLİ DR SİSTEMLERİ



DMO Ürün Kodu 10537-K40

U-KOLLU DR SİSTEMLERİ



DMO Ürün Kodu 10547-K40

eDMO

Teknolojik Girişimcilere Yeni Destek

Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, TÜBİTAK'ın, Hazine Müsteşarlığıyla birlikte yürüteceği "TÜBİTAK Girişim Sermayesi Destekleme Programı" imza törenine katıldı. Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, "Teknolojik dönüşümü ve dijital sanayiyi; tüm politikalarımızın merkezine koyacağız. İleri sanayi ülkesi olma hedefimizi, teknoloji üssü bir ülke olma hedefimizle birleştireceğiz. Kesinlikle biliyoruz ki; Türkiye her şeyin en iyisini yapabilecek güçte bir ülkedir. Destek Programımız; 7 Nisan tarihli TÜBİTAK Bilim Kurulu'nda kabul edildi ve 5 Haziran tarihli Resmi Gazete yayımlanarak yürürlüğe girdi. TÜBİTAK'ın çağrı kapsamında, her bir kuruluşa aktaracağı hibe destek tutarı, asgari 2 milyon Lira, azami 20 milyon Lira olacaktır." diye konuştu.

Girişim Sermayesini Destekleme Programı 7 Nisan tarihli TÜBİTAK Bilim Kurulu'nda kabul edildi ve 5 Haziran tarihli Resmi Gazete yayımlanarak yürürlüğe girdi.

Tech - InvesTR Girişim Sermayesi Destekleme Programı

Ekonomiye katma değer sağlayacak bilgi, teknoloji ve ürün geliştirme potansiyeli bulunan teknoloji tabanlı erken aşama girişimlere yatırım yapacak fonların teşvik edilmesi ve bu yolla ülkemiz girişim sermayesi ekosisteminin geliştirilmesi amacıyla hazırlanan, Tech-InvesTR TÜBİTAK yeni 1514 Girişim Sermayesi Destekleme Programı İmza Töreni Ankara'da düzenlendi.

Destek Programı; start-up'lara, fikri mülkiyet temelli projelere, üniversitelerin bilgilerini ticarileştirmek amacıyla kurdukları şirketlere ve KOBİ'lere yatırım yapılması için tasarlandı.

Bakan Özlü: "Teknoloji Tabanlı Erken Aşama Girişimlere Yatırım Yapacak Girişim Sermayesi Fonlarını Teşvik Edeceğiz."

Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, Tech-InvesTR Türkiye Yüksek Teknoloji-Erken Aşama Yatırım Fonu İmza Töreni'nde yaptığı konuşmada, Girişim Sermayesini Destekleme Programı olarak adlandırılan programın temel amacının Türkiye ekonomisine katma değer sağlayacak bilgi, teknoloji ve ürün potansiyelini geliştirmek olduğuna işaret etti. Bakan Faruk Özlü, "Teknoloji tabanlı erken aşama girişimlere yatırım yapacak girişim sermayesi fonlarını teşvik edeceğiz. Bir yanda teknoloji, bir yanda girişim, diğer yanda sermaye fonlarını birbiriyle eşleştireceğiz" diye konuştu.

Bakan Faruk Özlü destek programını "start-up"lara, fikri mülkiyet temelli projelere, üniversitelerin bilgilerini ticarileştirmek amacıyla kurdukları şirketlere ve KOBİ'lere yatırım yapılması için tasarladıklarını vurgulayarak, tüm bunların Türkiye'deki girişimcilik ve teknoloji transferi ekosisteminin kapasitesini artıracağını söyledi. Katkı paylarının yüzde 50'si TÜBİTAK'tan hibeyle desteklenecek fona ilişkin bilgi veren Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı, şöyle konuştu: "Program kapsamında kurulacak girişim sermayesi fonlarına Hazine Müsteşarlığı, Teknoloji Transfer Ofisleri, Teknoloji Geliştirme Bölgeleri, yeterlik kararı verilen araştırma altyapıları ile diğer özel yatırımcılar sınırlı sorumlu ortak olarak katılacak. Fonun yönetimi ise bağımsız fon yöneticileri tarafından gerçekleştirilecek. Fonlara katılan kuruluşların erken aşama teknoloji tabanlı girişimler için ödeyeceği katkı paylarının yüzde 50'si TÜBİTAK tarafından hibe şeklinde desteklenecek. Ayrıca, kuruluşlara katkı paylarının yüzde 10'u kadar genel gider desteği de sağlanacak. Yine bu kapsamda, talep edilmesi durumunda, desteklenen kuruluşun nakit ihtiyacının karşılanması amacıyla fona taahhüt ettiği toplam tutarın yüzde 20'sine kadar teminat karşılığı ön ödeme yapılabilecek."





Bakan Faruk Özlü, iş birliği kapsamında TÜBİTAK'ın çağrıya çıkacağını belirterek, "TÜBİTAK tarafından bu yıl yaklaşık 100 milyon liralık bir bütçeyle çağrıya çıkacağız. TÜBİTAK'ın, çağrı kapsamında her bir kuruluşa aktaracağı hibe destek tutarı asgari 2 milyon lira, azami 20 milyon lira olacak" ifadesini kullandı. Bu ve diğer destek programlarının ortak yönünün teknoloji olduğunun altını çizen Bakan Özlü, bakanlık ve bağlı kurumlarla teknolojiye odaklandıklarını, bütün destek ve teşvikleri teknoloji odaklı girişimlere yönlendirdiklerini bildirdi.

"TÜBİTAK'ı Yapılandırmayı Sürdüreceğiz"

Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı, yüksek teknoloji üreten, ürettiği teknolojiyi ihraç eden bir Türkiye için seferber olmaya devam edeceklerini dile getirerek, "Bu seferberlikte, Türkiye'nin bilim ve teknoloji yuvası misyonu gören TÜBİTAK'ı çok daha esnek, çözüm odaklı ve işlevsel bir kurum olarak yapılandırmayı sürdüreceğiz. Teknolojik dönüşümü ve dijital sanayiyi tüm politikalarımızın merkezine koyuyoruz. İleri sanayi ülkesi olma hedefimizi, teknoloji üssü bir ülke olma hedefimizle birleştiriyoruz" değerlendirmesinde bulundu. Teknoloji üretmenin stratejik akıl ve eylem planı gerektirdiğine dikkati çeken Bakan Özlü, ürün değer zincirinin tüm halkalarının yüksek katma değerli ürünlerle ticarileşecek şekilde güçlendirilmesi gerektiğini anlattı. Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı, bakanlığın girişimciye sahip çıkmaya devam edeceğini vurgulayarak, şunları kaydetti: "Sanayide Yüksek Teknolojiye Geçiş Programımız, odak sektör programlarımız, yerlileştirme programlarımız, dijital dönüşüm yol haritamız, Türkiye'nin Otomobili Projemiz, TÜBİTAK ve KOSGEB'in ürün odaklı destekleri Türkiye'yi geleceğe taşıyacak stratejik hamlelerdir. Bugünkü destek programımız, bu stratejik aklın ve duruşun bir ürünü ve sonucudur."

Başbakan Yardımcısı Şimşek: Bütün Mesele Bizim Ekosistemi Güçlendirmemiz"

Ekonomiden Sorumlu Başbakan Yardımcısı Mehmet Şimşek, Grand Ankara Otel'de gerçekleştirilen Tech-InvesTR Türkiye Yüksek Teknoloji-Erken Aşama Yatırım Fonu İmza Töreni'nde yaptığı konuşmada, fona ilişkin programın hazırlanmasında emeği geçenlere teşekkür etti. Türkiye'nin çok güçlü bir potansiyeli olduğunu belirten Başbakan Yardımcısı Şimşek, "Bütün mesele bizim ekosistemi güçlendirmemiz. Son yıllarda bu noktada önemli bir çaba var" diye konuştu.

"Türkiye'yi Katma Değer Zincirinde Yukarıya Taşımaya, Bilgi ve Teknoloji Yoğun Üretime Yönelik Güçlü Bir Adım."

İmzaları atılan fonun reform niteliğinde bir adım olduğunu ifade eden Başbakan Yardımcısı Mehmet Şimşek, reformların makro düzeyde olabileceği gibi mikro düzeyde de yapılabileceğini dile getirdi. Kamunun kaynaklarını yeni dönemde daha fazla vergi, teşvik ve kredi politikasıyla, ticarete konu olan üretken alanlara daha çok kaynak ayıracaklarını vurgulayan Başbakan Yardımcısı, şöyle konuştu: "Türkiye'nin altyapı sorunlarını önemli ölçüde çözdük. Hastanelerin fiziki ihtiyaçları, derslik ve üniversite sayısı gibi sorunları çözüyoruz. Şimdi nitelik zamanı. İşte bugünkü imza, niteliği artırmaya, Türkiye'yi katma değer zincirinde yukarıya taşımaya, bilgi ve teknoloji yoğun üretime yönelik güçlü bir adım."



İmza Töreninde konuşan Hazine Müsteşarı Osman Çelik ise, TechInvesTR Programı'nın TÜBİTAK ve Hazine Müsteşarlığınca eş zamanlı yürütüleceğini belirterek, "Bu program kapsamında inovasyon ve teknoloji odaklı girişimciler ve KOBİ'lerimize Hazine Müsteşarlığı tarafından girişim sermayesi fonları aracılığıyla kaynak aktarılacaktır. Bu kaynağın minimum 200 milyon lira olmasını öngörüyoruz ve bu kapsamda toplam fon büyüklüğünün ise minimum 500 milyon lirayı bulmasını hedefliyoruz." ifadesini kullandı. Çelik, söz konu kaynağın inovatif ve teknoloji odaklı girişimlerin yaygınlaşması için "can suyu" olacağının altını çizerek, bu kaynağın girişimcilerin finansman ihtiyacını büyük ölçüde karşılayarak girişimcilik ekosistemine de büyük katkı sağlayacağını kaydetti.

TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal, bugün imzalanan anlaşma üzerinde Hazine Müsteşarlığı ile uzun zamandır çalıştıklarını ve bu programın iki kurum arasındaki iş birliğinin bir ürünü olduğunu belirtti. TÜBİTAK Başkanı, bu sürecin iki yıla yakın bir zamandır sürdüğünü ve program ile ülkemizin yakın dönem hedeflerinden biri olan 2023 kapsamındaki Türkiye'nin dünyadaki gelişmiş 10 büyük ekonomisinden biri olma hedefine bir adım daha yaklaştıkları kaydetti.

TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal: "Türkiye'ye Özgü Bir Program"

TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal, imza törenindeki konuşmasında; "Güçlüklerimiz veya fırsatlarımız noktasına aynı zamanda baktığımızda, yüksek teknoloji ürünleri hususunun geliştirmeye açık bir alan olduğunu görüyoruz.

Bu konudaki anahtar kurumlarımız olan Teknoloji Geliştirme Bölgelerimiz ve üniversitelerimizden çıkan fikirlerin, değer zincirinde ticarileşmesi sürecinde güçlüklerimiz mevcut. İnsan kaynaklarımızın bir kısmı kendi yatırımlarının Türkiye'de gerçekleştiremedikleri için yurt dışına gidiyorlar yahut yurt dışından bir takım yatırımcılar ülkemize gelmek istiyorlar.

Bu noktada bazı fırsatların geliştirilmesi gerekiyor" dedi. Sözü geçen hususlarda fırsat yaratılmasını bekleyen pek çok kurumun ihtiyaçlarına artık karşılık verilebilecek olmasının bugün imzası atılan programın en önemli katkısı olduğunu belirtirken, bu programın Türkiye'ye özgü bir program olduğunun altını çizdi.

"ProgramınGerçekleşme Sürecindeki Farklılık, Yukarıdan Aşağı Tasarlanmış Bir Program Olmaması. Bu Süreçle İlgili Paydaşların Tümünün Görüşlerinin Alındığı Bir Program"

Prof. Dr. Hasan Mandal konuşmasında, bu programın üniversitelerin teknoloji transfer ofisleri, teknoloji geliştirme bölgeleri ve bu konuda ne kadar aktör varsa her biriyle görüşerek, tüm süreçlerin iyileşmeye açık olan yönlerinin dikkate alındığını, ülkemize özgü neler yapılabileceğinin tartışılarak tasarlandığını belirtti. TÜBİTAK Başkanı konuşmasına şu şekilde devam etti: "Bu programın gerçekleşme aşamasındaki farklılık; yukarıdan aşağıya tasarlanmış bir program değil, bu sürecin, ilgili paydaşlarının görüşleri alınarak hazırlanmış bir program olmasıdır. Dolayısıyla dünden beri hem sanal ortamda hem de sosyal medyada bu hususta bir hareketlilik var. Bu konunun bir an evvel tanıtılmasından duyulan memnuniyeti ve tam bayram öncesi olmasının ise hepimiz için başka bir önemi, başka da bir anlamı var." TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal, konuşmasında iş birliği kavramına vurgu yaparak şunları kaydetti: "Her kurum böyle süreçleri kendi başına yürütmek ister ancak biz bu süreci iki kurum olarak, Hazine Müsteşarlığımız ile beraber yürüttük. Dolayısıyla bu sürece katkısı olan herkese bir kere daha teşekkürlerimi sunuyorum. İki kurumun bir araya gelmesiyle, bu program aşağıdan yukarı doğru gelişen bir yöntemle oluşturuldu."

TÜBİTAK Başkanı, bir diğer önemli konunun Türkiye'de gelişmekte olan kritik sürecin kritik kitleleri olduğunu belirterek şunları kaydetti: "Teknoloji Transfer Ofislerimiz sayısı 70 kadar, Teknoloji Geliştirme Bölgeleri Yönetici Şirketleri sayısı ise 77. Buralar bizim kritik kitlelerimizin bulunduğu yerler. Dolayısıyla bu sürecin ana aktörleri de onlar. Biz TÜBİTAK olarak üzerimize düşen katkıyı verirken bu kritik kitleyle muhatap olacağız, birlikte hareket edeceğiz ve dolayısıyla sistemin gelişme sürecine de yine katkı vereceğiz. Bu şekilde, insan kaynağının azlığına da bu yapı katkı vermiş olacak. Bu aşamaya gelmemizde birçok emek var, tasarım var, düşünce var. Sürecin bu aşamaya gelmiş olmasında katkı veren başta Başbakan Yardımcımız Mehmet Şimşek, Sayın Bakanımız Faruk Özlü ve Müsteşarımız Osman Çelik'e ve elbette ki süreç boyu çalışan ekibe teşekkürlerimi sunuyorum. Programımızın ülkemiz ve hepimiz için hayırlı olmasını diliyorum."

Konuşmaların ardından Başbakan Yardımcısı Mehmet Şimşek, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, Hazine Müsteşarı Osman Çelik ve TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal arasında anlaşma imzalandı.

ÇAĞRI METNİ LİNKİ
https://www.tubitak.gov.tr/sites/default/files/2204/gisdep-2018_cagrisi_2018-06-13.pdf



İkinci Basamakta Hizmet Verecek 7 Hastanenin İhalesi Tamamlandı, Sözleşmesi İmzalandı

Sağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü, 2018 yatırım programında genel bütçe kapsamında yatırımlarına devam ediyor. İkinci basamakta hizmet verecek, 295 yatak kapasiteli 7 hastanenin ihalesi tamamlandı, sözleşmesi imzalandı.

Sağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü'nün 2018 yatırım programı kapsamındaki yatırımların proje, ihale, inşaat süreçleri devam ediyor. Türkiye'nin dört bir yanında devam eden sağlık yatırımları kapsamında ikinci basamakta hizmet verecek yeni projelerden bazılarının ihale süreçleri tamamladı, sözleşmesi imzalandı.

Kayseri ve Çanakkale'ye 75 Yatak

Çanakkale ve Kayseri 75'er yataklı devlet hastanesi yapılacak. Kayseri Bünyan, 75 yataklı devlet hastanesinde 6 blok, 6 kattan oluşacak. 31 poliklinik, 4 ameliyathane ile hizmet verecek. İçinde ayrı tuvalet ve banyosu bulunan 16 adet tek kişilik oda, 41 adet iki kişilik oda olacak. Yanık ünitesinde 2, diyalizde 10, genel yoğun bakımda 6, yenidoğan yoğun bakımda 4 yatak planlaması yapıldı. Ayrıca hastanede 4 kuvöz olacak. 75 yataklı Çanakkale Çan Devlet Hastanesi de 1 blok, 7 kat olarak inşa edilecek. Çan Devlet Hastanesi'nde içinde tuvalet ve banyosu bulanan oda sayısı 56 olarak planlandı. Bunun 37'si tek kişilik, 19'u iki kişilik olacak. 4 ameliyathane, 4 kuvöz, 18 yataklı diyaliz ünitesi, 12 yataklı genel yoğun bakım ünitesi ile hizmet verecek. Yanık ünitesindeki yatak sayısı ise 2 olarak planlandı.

Doğu'dan Batı'ya

Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü, Van'ın Çaldıran ilçesinde 75 yataklı devlet hastanesi yaptıracak. 2 blok halinde inşa edilecek hastanede, yataklı klinik sayısı 30, poliklinik oda sayısı 15, ameliyathane sayısı 3 olarak planlandı. Yine içinde tuvalet ve banyosu ayrı olarak planlanan 30 hasta odası iki kişilik olacak. Genel yoğun bakımda 8, koroner yoğun bakımda 8, yenidoğan yoğun bakımda 7 yatak, 7 kuvöz olacak. Diyaliz ünitesi 8 yatakla hizmet verecek. Balıkesir'in Sındırgı ilçesinde ise 40 yataklı devlet hastanesi yapılacak. 10 oda iki kişilik, 16 oda tek kişilik olacak. Erişkin yoğun bakım 4, yanık yoğun bakım 2 yatakla hizmet verecek, 3 kuvöz bulunacak. 10 polikliniği bulunacak hastanede diyaliz ünitesinde toplam 8 yatak olacak. İhalesi tamamlanıp sözleşmesi imzalanan projeler arasında Ardahan'ın Çıldır İlçesinde 10 yataklı entegre ilçe hastanesi, Aksaray'ın Sultanhanı ilçesinde 10 yataklı entegre devlet hastanesi, Çankırı'nın Orta ilçesinde 10 yataklı entegre devlet hastanesi bulunuyor.





25 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



Bilkent Sağlık Kampüsünün Kabul Süreci Başladı
Müsteşar Gümüş:

"Şehir Hastaneleri A-Plus 4. Kategori Hastaneler Olacak"

Kamu-özel işbirliğiyle hayata geçirilen Avrupa'nın en büyük sağlık kampüsü projesinde yapımı tamamlaman Bilkent Şehir Hastanesi'nin kabul süreci başladı. Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Eyüp Gümüş ve beraberindeki heyet Bilkent Şehir Hastanesini tanıttı ve açıklamalarda bulundu. Gümüş, Ankara'da diğer hastanelerde ki önemli klinikleri Bilkent'e taşıyacaklarını, hastaneleri dört kategoride değerlendirdiklerini belirterek, "4. Basamak kavramı geliştiriyoruz. Şehir hastaneleri en üst kategori, yani kategori dört, A-Plus, her şeyin olduğu referans hastaneleri olacak." dedi. Şehir hastaneleri ile birlikte Sağlık Turizminde önemli bir gelir elde etmeyi hedeflediklerini söyleyen Gümüş, "bu hastanelerden yıllık 20 milyar dolar sağlık turizmi geliri elde etmeyi hedefliyoruz. Bu Sağlık Bakanlığı bütçesini tamamı demek. Bu hastaneler önümüzdeki bir asra hitap edecek hastaneler" şeklinde konuştu. Gümüş, 20 bine yakın tıbbi cihazın ve binaların test, kontrol süreçlerinin başladığını belirtti.

Kamu-özel işbirliğiyle hayata geçirilen Avrupa'nın en büyük sağlık kampüsü projesinde yapımı tamamlaman Bilkent Şehir Hastanesi'nin kabul süreci, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Eyüp Gümüş'ün de katıldığı programla başlatıldı.

1-2 ay içinde işlemlerin tamamlanacağını ve hastanenin hizmete alınacağını ifade eden Gümüş, "Bu hastane 3 bin 700 yataklı, yaklaşık 100 yataklı da klinik oteli olan bir hastane. Hasta yakınlarının kalabileceği klinik otel konsepti geliştirildi. Kampüs toplam 6 kuleden yani 6 hastaneden oluşuyor, biri 600 yataklı Genel Hastane, bir diğeri Ortopedi Nöroloji Hastanesi, Kalp Damar Cerrahisi Hastanesi, Onkoloji Hastanesi, Çocuk Hastanesi ve bir diğer kulemiz Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesi. Spesifik merkezlerin olduğu, tüm yatakların kargaşa içinde olmadığı bir hastanedir.

Çok modern bir yapı içerisinde yapılıyor, kapasiteleri geniş, her yatağa iki ücretsiz otopark planlandı. Son model teknolojiyle üretilmiş cihazları burada konuşlandırıyoruz." şeklinde konuştu.

Hastaneleri dört kategoride değerlendirdiklerini dile getiren Gümüş, şehir hastanelerinin en üst kategoride olduğunu, yani kategori dört, A-Plus derecesinde her şeyin olduğu referans hastaneler olduğunun altını çizdi.

1.077 Adet Tek Kişilik Oda

Binalar otomasyon sistemiyle donatılacak. Kampüsteki hastaneler en ileri teknolojiye sahip tıbbi cihazlarla donatılacak. Kampüste, 1.077 adet tek kişilik oda, 622 adet çift kişilik oda yer alacak. Her odanın tuvaleti, banyosu ayrı olacak, her odada televizyon, buzdolabı, refakatçiler için yatak olabilen ayrı oturma grubu yer alacak. Türkiye'nin en özellikli ameliyatları burada olacak. Yüksek hijyen seviyesinde şartlandırılmış,

uluslararası standartlarda donanıma sahip ameliyathane sayısı 131. Her branştan 1.011 poliklinikte hasta parametrelerinin en yüksek seviyede takip ve ölçümüne olanak sağlayan yoğun bakım ünitesi ise 700 yatak kapasitesine sahip. Kemoterapi ünitesi 127 koltukla, diyaliz merkezi 38 yatakla, iyıt tedavi servisi 10 yatakla hizmet verecek. En modern teknolojilerle donatılan 7.400 metrekare alan üzerine kurulu laboratuvarlarda ve 17.500 metrekare alan üzerine kurulu görüntüleme hizmetleri alanlarında aynı anda yüzlerce tıbbi test ve görüntüleme işlemi yapılabilecek.

Gümüş, 20 bine yakın tıbbi cihazın ve binaların test, kontrol süreçlerinin başladığını belirterek, "Yaklaşık 15 -20 bin kalem tek tek bu cihazlar çalışıyor mu kontrol edeceğiz. Örneğin ameliyat masası çalışıyor mu, mikroskop çalışıyor mu, biz bu aletlerle ameliyatlara girebilir miyiz, validasyonları tamam mı gibi, tamamen teknik, inşaat açısından asansörler, yangın tedbirleri gibi birçok parametreyi değerlendireceğiz." dedi. Gümüş konuşmasını şöyle sürdürdü: "Bu hastanelere hekimlerimiz, hemşirelerimiz çantalarını alıp geliyorlar. Direkt hizmete başlayacağız. Her türlü ekipmanın hazır hale gelmesi gerekiyor. Çarşafına kadar yastığına kadar, ameliyathanesi, her türlü ekipmanı hazır olan bir hastaneye gelmiş oluyoruz. Bütün bu ekipmanları hem tıbbi hem de diğer ekipmanları ilgili firmalar hazırlamak zorundalar. Bütün bunları ölçeceğiz, değerlendireceğiz. Bu hastanelere hasta alınabilir raporu çıktıktan sonra taşıma işlemine geçerek hastanelerimizi buraya taşıyacağız. O hastanelerde kısmen devam edecek ama büyük oranda hastanelerimizi buraya taşınmasını sağlayacağız."

Bu Hastaneler Önümüzdeki Bir Asra Hitap Edecek Hastaneler

Bu hastanelerde uluslararası sağlık hizmeti de verileceğini söyleyen Gümüş, "Bu hastanelerin bir özelliği de uluslararası hasta hizmetleri birimleri var, katları var. Sağlık turizmi açısından da dünyaya hizmet edecekler. Bu hastaneler önümüzdeki 1 asra hitap edecek hastaneler. Bu malzemeler ve yapılar ona göre dizayn ediliyor. Hastaların uzun süre yatmaları konfor esasına dayalı bir yapılanmayla kurguladık. İçinde banyosu, lavabosu olan mutlu şekilde kalacağı odalar dizayn ettik. Eskiden 5 kişi 10 kişi aynı odalarda kalıyordu, tek kişilik odalar olması, özellikle enfeksiyon açısından kabul edilir bir sistem.

Sağlık Bakanlığı Bütçesi Kadar Sağlık Turizme Geliri Elde Etmeyi Planlıyoruz

Şehir hastaneleri bitsin, bu hastanelerden yıllık 20 milyar dolar sağlık turizmi geliri elde etmeyi hedefliyoruz. Bu Sağlık Bakanlığı bütçesini tamamı demek. Diğer ülkelerin ihtiyaçları var. Çünkü insan kaynakları yetersiz. Bu hastanelerden Sağlık Bakanlığın bütçesi kadar da gelir etmeyi hedefleyen planlamaları yapıyoruz. Yani bizim ödediğimiz kiraların kat be katını sağlık turizminden elde etmeye de çalışıyoruz.





Referans Hastanelerinde Çalışan Sağlık Personelini Teşvik Edeceğiz

Yurt dışından gelen, Türkiye'den hizmet almak isteyen birçok hasta var. Örneğin 'karaciğer nakline ihtiyaç duyan 500 hastamız var sizle iş birliği yapalım' diyen ülkeler var. Burada ekip de var, hastanede var, uluslararası hastane hizmetleri yapılacak. Biz bu hastanenin 300 yatağını uluslararası hasta hizmeti için dizayn ettik. Gelsinler parasını vererek burada ameliyatlarını olsunlar. Sağlık turizminden bu hastanelerin önemli gelirleri olacak. Bu hastanede çalışmak sağlık teşkilatı ve personeli açısından farklı olacak çünkü referans hastanelerinde çalışanları teşvik edeceğiz, bunları da dizayn ediyoruz " diye konuştu.

Üniversitelerimizden de Çok Öne Çıkan Klinikleri Buraya Taşımayı Düşünüyoruz

Diğer hastanelerdeki klinikleri şehir hastanelerine taşıyacaklarını söyleyen Müsteşar Gümüş, "Bu hastane 3 bin 700 yataklı bir hastane. Yaklaşık 100 yatakta klinik oteli olan bir hastane. Hasta yakınlarının gelip kalabileceği klinik otel konsepti geliştirilmiş. Bununla birlikte 3 bin 800 yatak. Toplam 6 kuleden, 6 hastaneden oluşuyor. Bunların biri genel hastane, 600 yataklı. Bir diğeri ortopedi-nöroloji hastanesi, travma ağırlıklı bir hastane. Bir diğeri kalp damar cerrahisi hastanesi. Bir diğeri onkoloji hastanesi, kanser hastanesi. Ayrıca bir diğer kulemiz çocuk hastanesi ve en son kulemiz de kadın hastalıkları ve doğum hastanesi. Spesifik merkezlerin olduğu, tamamen kulelerin spesifik hastalıklara bakacağı, aslında tüm yatakların kargaşa içinde olmadığı bir hastanedir. Tek bir yönetim modeliyle buralar yönetilecek. Bundan sonraki süreçte Ankara'daki bazı hastanelerimizi buraya getireceğiz. Bazı kliniklerimizi getireceğiz. Üniversitelerimizden de çok öne çıkan klinikleri buraya taşımayı düşünüyoruz. Örneğin Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde iyi bir klinik varsa bu birden fazla olabiliyorsa onun bir tanesini buraya getirme konusunda da çalışmalarımız devam ediyor. Bunları yaklaşık bir ay içinde tamamlayacağız. Burası üst düzey bir hastane olacak. Standart bir hastane değil.

Bu hastaneye üst düzey hizmet üretebilen, referans kliniklerimizi taşıyacağız. Yani bir klinik buraya yaramıyorsa buraya taşımayacağız. Bu hastanede iyi hizmetler verilecek, nitelikli sağlık hizmeti sunma kabiliyeti yüksek. Çünkü bu hastanelere sorunla hastalar gelecek daha ziyade. Bunlar Ankara Numune Hastanemizin içindendir, Zekai Tahir Burak hastanemizin kadın hastalıkları, çünkü o eski bir bina. Artık burada modern bir 600 yataklı binası oluyor. Sami Ulus çocuk hastanemiz, çocuk hastalıkları hastanesi buraya taşınacak. Bunun yanında Yüksek İhtisas, Ulucanlar Göz gibi. Diğer hastanelerimizi de değerlendireceğiz. Üniversitelerimizden alabiliriz. Özel sektörden alabiliriz. Yurt dışı görüşmelerimiz var.

Örneğin ABD'de, Avrupa'da bazı hastanelerde afiliasyon yapabiliriz. Onların da burada hekimleri çalışabilir ikili iş birliğiyle." dedi.

4. Basamak Kavramı Geliştiriyoruz

4. Basamak kavramı geliştiriyoruz diyen Gümüş, " Üst kategori 4 diye bir kavramı çalışıyoruz şuanda. Şehir hastaneleri en üst kategori, yani kategori dört, A-Plus, her şeyin olduğu referans hastaneleri olacak buralar. 'İçinde yok yok' dediğimiz hastaneler buralar olacak. Organ naklinden tutun da kemik iliğinden, kanser cerrahisinden, her türlü üst düzey cihazlarla tamamen donatılmış bir hastane olarak hizmet edecek. Biz bu referans hastanelerimizi 30 bölgemizde planlıyoruz ve ona göre bir çalışma yapıyoruz. Ankara'daki diğer hastanelerimiz de şehir merkezinde çalışmaya devam edecek. Ancak bir akciğer nakli, karaciğer nakli gerekiyorsa bu deneyimli merkezlerde, içinde deneyimli ekiplerin, hemşirelerin, sağlık personelinin olduğu bu merkezlerde tedavi edilecekler. Hastanelerimizin kapasiteleri geniş. Otoparkları var. Her bir yatağı iki otopark planlanmıştır. Vatandaş geldiğinde arabasını park edecek yer aramasın, direk kapalı otoparka ücret ödemeden gelsin, arabasını park etsin, tedavisini olsun gitsin. Bu çerçevede dizayn edilmiştir." şeklinde konuştu.

80 Milyona 240 Bin Yatak Yapmalıyız

Sağlık Bakanlığının planlamasında 10 bin kişiye 30 yatak planlaması olduğunu ve 80 milyona 240 bin yatak yapmaları gerektiğini söyleyen Gümüş, "Türkiye'de sağlık tesisi açısından ihtiyaçlarımızı 2023 yılına kadar tamamlamış oluyoruz. Şimdi bu sıraya göre baktığımızda 7' inci hastane olacak Bilkent. 6'ıncı Eskişehir. Onun da kabul süreci devam ediyor. Eskişehir Şehir hastanesini açıyoruz. Bundan sonra bu yıl Manisa ve Elazığ da açılacak. Toplam 30 şehir hastanesi. Bunların en büyüğü İstanbul Sancaktepe'de olacak. 4200 yatak. Yaklaşık 12 hastaneden oluşan hastaneler kampusu. Bu hastane en güzeli, büyüğü, en konforlusu. Çünkü tecrübe arttıkça diğerlerine yansıyor. Buradaki sorunları çözdükçe mükemmel hastane yapımına doğru gidiyoruz. Sağlık Bakanlığının planlamasında 10 bin kişiye 30 yatak planlaması var. Biz 80 milyona 240 bin yatak yapmalıyız ve bunların nitelikli olması lazım." şeklinde konuştu.

Müsteşar Eyüp Gümüş, son günlerde şehir hastaneleri ile ilgili yanlış bilgilendirmelerin yapıldığını belirterek iddiaların hepsine açıklık getirdi. Gümüş iddialarla ilgili şunları söyledi:

1 Kuruş Para Alınmayacak

"Son günlerde sık ifade ediliyor; tamamen yanlış bilgilenmeden kaynaklandığı için bu prosesler tam olarak bilinmediği için yanlış bilgilendirmeler oluyor Şehir Hastaneleriyle ilgili. Biz bu sürecin başından itibaren 4 yıldır takip eden onaylayan bizzat giderek açan bu işin koordinasyonundaki kişileriz. Birinci Eleştiri; şehir hastaneleri paralı mı olacak? Burada vatandaşlarımız 1 kuruş ödemeden nasıl şu anda hizmet alıyorlarsa örneğin Ankara Numuneden, Yüksek İhtisas'tan, diğer illerde nasılsa, Sağlık Bakanlığının hastasıdır ve herhangi bir para ödemeyecektir. Otopark ücreti alınmayacaktır. Ücretsizdir buralar. Bir kere bunu ifade etmek lazım.





Bu Hastaneler Gelecek 75 yıl, 1 Asır Göze Alınarak Dizayn Edildi

Deniyor ki çok büyük binalar oluyor. Biz tabi ki arazi imkanlarıyla 5-6 hastanemizi bir yere getirmeye çalışıyoruz. Çünkü artık sağlık hizmetinde konsültasyon hizmetleri ve diğer branşların yan yana olması gereken alanlar var. Örneğin bir kalp cerrahisi ile ilgili ortopedik uzmanlık gerekebilir. Bu merkezlerin yan yana olmasında özellikle referans hastanelerde sağlık hizmeti sunumu açısından büyük kolaylıklar oluyor. Bu çerçevede biz bu hastaneleri dizayn ederken oda metrekareleri artık bir daha değiştirmeyelim bir kere yapalım bitsin artık, bu hastaneler 25 yıl boyunca şirket tarafından bütün bakım onarımı yapılarak bize teslim edilecek. 25 yıl sonra, daha sonra belki 75 yıl, bir asır boyu bu hastane kullanılacak. Tekrar tekrar burada revizyonlar yapılmasın istedik. Bu çerçevede büyüklük açısından bu hastanelerimizde herhangi bir sorun yoktur. Modern konsepte olduğu için otoparkları katarsanız, dinlenme odalarını katarsanız tabi biraz daha büyük yapıyoruz. Örneğin Merhum Adnan Menderes Vatan Caddesini yaparken de 'buraya uçak mı inecek' demişler ama şimdi bakıyorsun trafikten geçilmiyor. Bu hastaneler 50 yıl sonra bu mekanların etrafı dolduğu zaman buralarda yetersiz kalacak. Bu nedenle bu hastaneler büyük hastaneler değiller.

Bütün İşletme Sağlık Bakanlığınındır, Şirketlerin Değil

Bunu yapan firmalar, sadece burayı yapıyorlar. Buranın bütün işletmesi Sağlık Bakanlığınındır. Hastane Sağlık Bakanlığının olacaktır. Şirketin hastanesi, yapan firmaların hastanesi değildir. Biz bir anlaşma yapıyoruz, 'Kira karşılığı bana bir yer yap. Ben sana 25 sene kira ödeyeyim, 25 sene sonra benim olsun o bina' diyoruz. Biz kendi paramızı harcamayalım, firma gitsin kredi bulsun yapsın burayı. Ben de ona her ay kiramı ödeyeyim, ama 25 yıl sonra tamamen sıfır, bakımı bitmiş olarak, her tarafı sıfır kilometre bana teslim edecek. Bütün sorumluluk firmaya ait. Ben bir kuruş harcamayacağım. 25 yıl sonra burası devletin yine malı olacak, tapusu tamamen geçmiş olacak. Ama aldığımız günden itibaren bizim. Sağlık hizmetini Sağlık Bakanlığı veriyor. Bizim doktorumuz, hemşirelerimiz, ekiplerimiz veriyor. Bu hastanelerin söylendiği gibi 'Şirketlere para kazandırıyoruz. Şirketler bütün geliri elde ediyorlar.' değil. Bütün gelir Sağlık Bakanlığına geliyor biz sadece yemek hizmetinde anlaşmış olduğumuz bedeli ödüyoruz. Diğer hastanelerde de aynısını yapıyoruz. Bu çerçevede herhangi bir sağlık hizmeti noktasında şirketlerin sorumluğu yoktur.

Hasta Garantisi Vermiyoruz, Tetkik ve Yemek Garantisi Veriyoruz

Bir diğer mesele özellikle bu hastanelerle ilgili bazı hasta garantilerinden bahsediliyor biz bu hastanelerde hasta garantisi vermiyoruz, hasta garantisi olmaz. Yalnız tetkik garantisi veriyoruz veya yemek garantisi. Şuanda zaten veriyoruz. Bizim taşacağımız 6 tane hastanenin hastaları belli, personeli belli. Bunların yiyeceği yemek belli. Asgari yemek sayılarını taahhüt ediyoruz. Diyoruz ki 'en az biz sizden 1000 yemek yiyeceğiz' diyoruz veya tetkiklerde MR ve tomografiler gibi tetkiklere de standart bizim şuan günlük çekimleri bellidir, onun bir tık aşağısını teklif ediyoruz. Zaten hastane açılır açılmaz 2 katına çıkıyor. Hiçbir zaman altında kalmıyoruz. Yüz tane tetkik çekiyorsak 50 tane söylüyoruz. Ona göre burada cihazlar yerleştiriliyor. Bu bakımdan hasta garantisi diye bir husus yok. Yemek, çamaşır yıkama gibi, temizlik gibi konularda, görüntüleme hizmeti gibi konularda var. Zaten şuanda bizim Türkiye'deki hastanelerde yaptığımızı burada da yapıyoruz. Buraya özel bir husus değildir. Bütün bunlar bu mükemmel tesislerin heyecanını memnuniyeti gölgelemesin ve yanlış bir algı oluşuyor. Tüm dünyanın gelerek görmek istediği bizi davet ettiği 'gelin siz bunu nasıl yaptınız bize de bir öğretin' değdiği hastaneler, hizmetler.

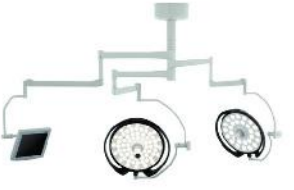
Rakamlarla Bilkent Şehir Hastanesi: * Genel Hastane Binası: 562 yatak, * Kalp ve Damar Hastanesi Binası: 441 yatak, * Nöroloji Hastanesi Binası: 506 yatak, * Çocuk Hastanesi Binası: 599 yatak, * Kadın Doğum Hastanesi Binası:542 yatak, * Onkoloji Hastanesi Binası: 588 yatak, * Ana Hastane Binası: 66 yatak, * Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi Binası: 300 yatak, * Yüksek Güvenlikli Adli Psikiyatri Hastanesi Binası: 100 yatak, * Medikal Gözlem Kliniği: 100 yatak, * Sterilizasyon Hizmetleri alanı: 9.200 m^2, * Otopark kapasitesi: 6.918 araç, * Çamaşırhane alanı: 1.600 m^2, * Yemekhane alanı: 2.500 m^2, * Radyoloji/Nükleer Tıp/Radyoterapi Cihaz Parkı Toplamı: 143 Cihaz.



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

Erdoğan Çolak:

"Eczacılık Açısından Ciddi Bir İstihdam Sorunu İle Karşı Karşıyayız"



Bilimsel Eczacılığın Kuruluşunun 179.Yılı nedeniyle, Türk Eczacıları Birliği 41.Dönem Merkez Heyeti basın toplantısı düzenledi. Merkez Heyeti basın bildirisini okuyan TEB Başkanı Erdoğan Çolak, Türkiye'de iş gücü noktasında sıkıntılar olduğunu ifade ederek, "Konuya eczacılar ve eczacılık özelinde baktığımızda; önümüzdeki dönemlerde eczacılık açısından ciddi bir istihdam sorunu ile karşı karşıya kalacağımızı üzülerek ifade ediyoruz. Bunun sebeplerinden birisi eczacılık fakülteleri sayısındaki hızlı artış. Hâlihazırda sayısı 40'ı aşan eczacılık fakültelerinden her sene yaklaşık 2000 öğrenci mezun olarak hayata atılmakta. Ülkemizin kalkınması açısından yeni üniversite ve yüksekokulların açılması elbette elzem. Ancak bunu yaparken insan gücü ihtiyacının da göz önünde bulundurulmasında fayda var. Yeni fakültelerin açılmaması gerektiği kanaatindeyiz." dedi.

Bilimsel Eczacılığın Kuruluşunun 179. Yılı nedeniyle, Türk Eczacıları Birliği 41.Dönem Merkez Heyeti basın toplantısı düzenledi. Merkez Heyeti basın bildirisini okuyan TEB Başkanı Erdoğan Çolak, "Ülkemizde bilimsel eczacılığın temellerinin atılmasının üzerinden 179 yıl geçti. Bizler, kökleri yüzyıllar öncesine dayanan bir mesleğin mensuplarıyız. 1839 yılının 14 Mayıs'ında, Mekteb-i Tıbbiye'de açılan eczacılık sınıfı ile eczacılık ülkemizde akademik bir mesleğe dönüşmüştür. Bu sebeple 14 Mayıs; biz eczacılar ve mesleğimizin geleceği için önemli ve simgesel bir tarih." dedi.

Okunan basın bildirisinde TEB'in faaliyetleri ve eczacıların talepleri şu şekilde dile getirildi: Mesleğimizin köklü tarihinden aldığımız güçle ve özgüvenle çalışıyoruz. Türk Eczacıları Birliği olarak köklü, güçlü ve halk sağlığını her şeyin üstünde tutan bir sağlık meslek örgütü olmanın gururunu yaşıyoruz. 62 yılı aşan mazimizle, 54 Bölge Eczacı Odamızla yaklaşık 35 bin eczacının sesi olmaya devam ediyoruz. Geçmişten aldığımız birikimle, mesleğimize duyduğumuz güvenle ve meslektaşlarımızdan aldığımız güçle çıktığımız yolda; eczacılık mesleğini ileriye taşımak, insan ve toplum sağlığına değer katmak için çalışıyoruz.

2009 yılından bu yana 14 Mayıs Eczacılık Günü'nü belirli temalar çerçevesinde bir hafta olarak kutluyoruz. Bu sene de iki tema belirledik.

Bu temalardan birisi; "Toplum sağlığı, kamu yararı, meslek gelecek için BİRLİK'LEYİZ, BİRLİK'TEYİZİ"

Bildiğiniz üzere; meslek örgütleri, demokratik mekanizmalarla temsil yeteneği kazanmış, Anayasamızla güvence altına alınmış, kamu kurumu niteliğindeki yapılardır. Mesleki ve toplumsal boyutta sorumlulukları bulunan meslek örgütleri, aynı zamanda demokratik birer sivil toplum kuruluşudur.

Türk Eczacıları Birliği'ne baktığımızda ise salt bir sivil toplum kuruluşu değil; hem toplum sağlığını gözeten hem de üyelerinin mesleki çıkarlarını koruyan akademik ve demokratik bir kitle örgütü görürüz.

62 yıldır varlığını sürdüren bir sağlık meslek örgütüyüz. Bugüne dek mesleğimiz ve meslektaşlarımız adına pek çok şeyi birlikte başardık; toplum sağlığı adına ve kamu yararına pek çok kazanım elde ettik.

Türk Eczacıları Birliği olarak gerçekleştirdiğimiz bazı şeyleri sizlerle paylaşmak isterim;

- Yardımlaşma Sandığı aracılığıyla 620 meslektaşımıza vefat yardımı; 231 meslektaşımıza muhtaçlık yardımında bulunuldu.
- 33 bin üye eczacımıza 625 milyon TL kredi verildi.
- Bölge Eczacı Odalarımız, Eczacılık Fakültelerimiz ve Eczacılık Fakültesi öğrencilerimize 2.5 milyon TL maddi destek sağlandı.
- Terör, doğal afet ve toplumsal olaylar nedeniyle mağdur olan 109 üye eczacımıza karşılıksız 872 bin TL yardım verildi.
- Gerek ülkemizin yaşadığı gerekse komşu ülkelerin yaşadığı tüm afet ve felaketlerde sorumluluk aldık. Başta Van olmak üzere Pakistan, Irak, Soma, Suriye ve Halep'te toplam 1 milyon TL insani yardımda bulunduk.
- Van depreminde Tır Eczanemizle halkımızın yanında yer aldık
- Bir ülkenin kalkınmasının ancak ve ancak eğitimle olacağına inanıyoruz. Bu doğrultuda 'Eczacıdan Bir Tuğla TEB'den Bir Okul' kampanyamızla Antalya, Diyarbakır ve Van illerinde 3 okulu hizmete açtık.
- Ülkemizi uluslararası düzeyde temsil etmenin onurunu ve gururunu yaşıyoruz. Birliğimiz; Dünya Eczacılık Federasyonu ile EuroPharm Forum'un üyesi ve Avrupa Birliği Eczacılık Grubu gözlemci üyesidir.

Ve buradan sizler kanalıyla tüm meslektaşlarımıza bir kez daha teşekkür etmek istiyoruz: 2017 yılında 54 Bölge Eczacı Odamız aracılığıyla 14.697.787 hastaya, 12.777.750 reçeteyle 18.182 çeşit ilaç ulaştırdık.

Belirtmek istediğimiz bir diğer husus ise Türkiye'de ruhsatı bulunmayan ve piyasada olmayan ilaçları Türk Eczacıları Birliği olarak yurtdışından getirerek hastalarımıza teminini sağlıyoruz. İthal İlaç Birimimiz günlük ortalama 550 reçete hazırlıyor, aylık yaklaşık 11.700 ilacı hastaya ulaştırıyor.

179 yıllık geleneğimize sahip çıkmak adına çalışmalarda bulunuyoruz. 1902'de Adana'da Eczacı Mustafa Rıfat Bey tarafından açılan bölgenin ilk Türk eczanesini, 2003 yılında müze haline getirip, 2005 yılında Rıfat Gülek Müze Eczane Kütüphanesi'ni hizmete açtık.

Yine Ulu Önder Mustafa Kemal Atatürk'ün ilaçlarını almış olduğu ve 'Atatürk'ün Eczanesi' olarak bilinen eczanenin malzemelerini Türk Eczacıları Birliği envanterine kazandırdık.



Odağımızda insan ve toplum sağlığı var. Dün olduğu gibi bugün de mesleğimizin ve ülkemizin geleceği için çalışıyor, meslektaşlarımızın haklarını korumak ve seslerini duyurmak adına adımlar atıyoruz ve diyoruz ki:

Biz eczacılar, hasta ihtiyaçlarının doğru tanımlanması, ilaçların doğru kullanılması, sağlık bakım hatalarının azaltılması, farmakovijilans gibi birçok alanda halkımıza ve ülkemize önemli katkılar sunuyoruz. Eczacılar, köylerden kentlere yayılan hizmet ağı ile en kolay ulaşılan sağlık çalışanlarıdır ve hastalarıyla uzun vadeli bir ilişki kurarlar. Eczacıların halkımıza en yakın sağlık danışmanı olma durumu; önleme, tarama gibi koruyucu sağlık hizmetleri ile farmasötik bakım yani ilaç tedavisinin hastaya özel bir şekilde düzenlenmesi ve iyi sağlık sonuçlarına odaklanacak şekilde yönetilmesi açısından mükemmel bir olanak sunmaktadır.

Eczacılar; ilaç suiistimali ve yanlış ilaç kullanımında bir kontrol ve denetim mekanizması işlevi görerek, piyasa için güvenlik ağı oluştururlar. Bebek, çocuk, genç, yaşlı; kadın, erkek; sağlıklı yaşamın önceliklendirilmesinden ilaç tedavisi sonuçlarının iyileştirilmesine kadar yaşamın her aşamasında hastalarının ve faydalanıcılarının yanında yer alan, onları destekleyen sağlık çalışanlarıdır.

İşte bu nedenle belirlediğimiz bir diğer temamız da "Hastalıkta Sağlıkta, Yaşamınızın Her Aşamasında ECZACINIZ YANINIZDA"

Türk Eczacıları Birliği olarak Eczacı Odalarımız aracılığı ile 2015 yılından bu yana 'Rehber Eczanem' adıyla bir program yürütüyoruz. Sağlık Bakanlığımızın da bilgisi ve desteği dahilinde yürüttüğümüz Rehber Eczanem Programı, serbest eczacılar aracılığı ile sağlanan bir hastalık yönetim programı. 2015 yılında sınırlı sayıda eczacımızla pilot uygulamasını gerçekleştirdik. Hasta sonuçlarında ulaştığımız olumlu sağlık sonuçlarından aldığımız güç ve inançla 2016 yılında programın ulusal yaygınlaşma sürecine geçtik.

İlk yıl Astım / KOAH hastalarımız için başlattığımız bu programı, geçtiğimiz yıl diyabet hastalarımızı da kapsayacak şekilde genişlettik. Bu yıl ise hipertansiyon hastalarımızı programımıza dâhil etmeyi planlıyoruz.
Bugün, ülkemizin dört bir yanından 5000'e yakın serbest eczacımız programa dâhil. Yani her 5 eczacıdan biri bu programa dâhil olmuş durumda. Birliğimiz ve Eczacı Odalarımız ülkemizdeki tüm eczacılar arasında bu yeni eczacılık hizmet sunum modelinin yaygınlaşması amacıyla büyük bir özveri ile çalışmaya devam ediyor.

İnanıyoruz ki bu program; ilaç uzmanı olarak ciddi bir eğitimden geçmiş, sürekli mesleki gelişim felsefesi ile uzman olduğu bu alanda bilgilerini her daim güncelleyen biz eczacıların sağlık sistemi içerisinde daha etkin bir şekilde konumlandırılmasını sağlayarak hem hastalarımıza hem sağlık otoritesine hem de ülke ekonomimize önemli katkılar sağlayacak.

Birlik vizyonumuzda da ifade ettiğimiz gibi amacımız; Hastaya, Kamuya, Eczacıya İlaç Olmak...

Türk Eczacıları Birliği olarak ülkemizin aydınlık yarınları için çalışıyor, mesleğimize değer katacak adımlar atıyor; kamuyu, vatandaşı, eczacıyı koruyan politikalar geliştirmeye devam ediyoruz.



MEDNETIC

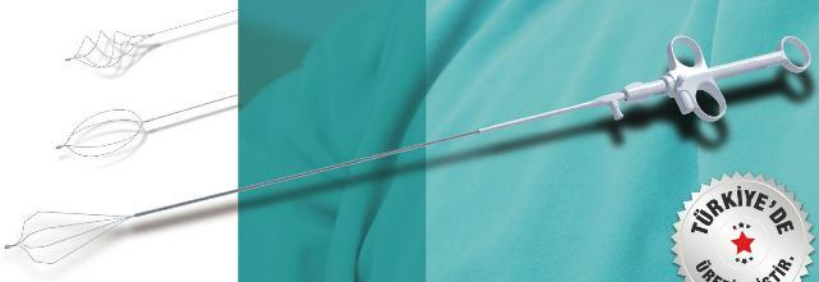
Endoskopi Aksesuarları

- 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

Bu doğrultuda, bundan 1 ay önce Sosyal Güvenlik Kurumu ile Protokol Revizyonu gerçekleştirdik. Bu süreçte yanımızda olan ve değerli katkılar sunan Sayın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Sayın Jülide Sarıeroğlu'na ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun o dönemki Başkanı Sayın Selim Bağlı'ya ve tüm bürokratlara bir kez daha teşekkürlerimizi sunuyoruz. Kendileri sorunlarımızı dikkatle dinledi ve taleplerimizi dikkate aldılar.

Protokolün hem eczacılar hem kamu hem de toplum açısından kazanımları oldu. Öte yandan bu Protokol'ün imzalanma sürecinde özveriyle çalışan Türk Eczacıları Birliği Merkez Heyeti'ne, Bölge Eczacı Odalarımızın Başkan ve Yöneticilerine, Komisyonlarımıza ve Birliğimizin değerli çalışanlarına sizlerin huzurunuzda, şahsım adına bir kez daha teşekkür etmek isterim.

Türk Eczacıları Birliği olarak eczane ekonomilerinin iyileşmesi için çalışmalarımıza devam ediyoruz. Bildiğiniz gibi eczaneler, yıllardır ekonomik anlamda bir daralmayla, ilaç fiyatlarındaki düşüş ve kur farkından kaynaklanan sıkıntılarla karşı karşıya. Altını çizerek söylemek isterim ki eczacının ekonomik sıkıntılardan uzak bir sağlık çalışanı olması, daha nitelikli ve kesintisiz ilaç – sağlık danışmanlığı hizmeti verebilmesi adına elzem bir konudur.

Bu doğrultudaki taleplerimizi 3 temel noktada ifade edebiliriz:

1- Yüzdesel ve sabit kâr marjının iyileştirilmesi gerekmektedir.

2- Pek çok Avrupa ülkesinde olduğu gibi eczacıya aşılama, tansiyon, şeker ölçümü, sigara bıraktırma gibi eczane temelli ekstra hizmetler ve bu hizmetler bağlamında sunduğu danışmanlık hizmeti adına sabit bir ücret ödenmelidir.

3- Eczane dışına çıkarılan sağlık ürünlerinin tekrar eczane kanalıyla halkımıza ulaşması sağlanmalıdır.

Ciddi bir istihdam sorunu ile karşı karşıya kalacağımızı üzülerek ifade ediyoruz

Türkiye, pek çok Avrupa ülkesine kıyasla çok daha genç ve daha dinamik bir nüfusa sahip. Ancak işgücü planlaması noktasında sıkıntılarımız olduğu da bir başka gerçeklik olarak önümüzde duruyor. Konuya eczacılar ve eczacılık özelinde baktığımızda; önümüzdeki dönemlerde eczacılık açısından ciddi bir istihdam sorunu ile karşı karşıya kalacağımızı üzülerek ifade ediyoruz.

Bunun sebeplerinden birisi eczacılık fakülteleri sayısındaki hızlı artış. Hâlihazırda sayısı 40'ı aşan eczacılık fakültelerinden her sene yaklaşık 2000 öğrenci mezun olarak hayata atılmakta. Ülkemizin kalkınması açısından yeni üniversite ve yüksekokulların açılması elbette elzem. Ancak bunu yaparken insan gücü ihtiyacının da göz önünde bulundurulmasında fayda var. Yeni fakültelerin açılmaması gerektiği kanaatindeyiz. Bunun yanı sıra öğretim elemanı yetersiz olan eczacılık fakültelerinin sanayi ve üniversite işbirliği ile Ar-Ge merkezlerine dönüştürülmesinin daha faydalı olacağına inanıyoruz. Konuya ilişkin önlem alınmadığı takdirde eczacı istihdam sorununun büyümesi ve eczacılık eğitiminin niteliksizleşmesi kaçınılmazdır.

Eczacılık fakültesi öğrencileri, eczacı akademisyen görmeden mezun olmaktadır

Bildiğiniz gibi geçtiğimiz yıllarda 6197 sayılı Eczacılar ve Eczaneler Hakkındaki Kanun'da birtakım değişiklikler yapıldı. 2018 yılından itibaren eczacılık fakültesinden mezun olduktan sonra eczane açmak isteyenler için 1 yıl süreyle yardımcı eczacılık yapma şartı getirildi. Bunun yanı sıra belirli bir cironun üzerindeki eczanelere ikinci eczacı çalıştırma zorunluluğu getirildi. Şüphesiz tüm bunlar; mesleki gelişime katkı sağlayacak, istihdamı teşvik edecek, hizmette kaliteyi artıracak, halk sağlığının



korunması adına fayda sağlayacak ve vatandaşın daha iyi hizmet almasını kolaylaştıracak düzenlemeler. Ancak istihdam teşviklerinin sağlanması ve yapılacak teşviklerle eczacılarımızın ekonomik açıdan rahatlatılması gerektiğine inanıyoruz. Türk Eczacıları Birliği olarak, sağlığa ilişkin tüm konularda olduğu gibi, tüm paydaşlar ile aynı masada oturmaya ve tüm tarafları rahatlatacak çözüm önerileri geliştirmeye her zaman hazırız.

Bu noktada belirtmek isteriz ki; eczacılık fakültesine girişlerde taban puan sınırlanmasının hâlâ getirilmemiş olması, eczacılık fakültelerinin ihtiyaç olmadığı halde, yeterli akademisyen yokken açılıyor olması, az evvel belirttiğimiz hizmette ve eğitimde kaliteyi düşürmektedir. Eczacılık fakültesi öğrencileri, eczacı akademisyen görmeden mezun olmaktadır. Bu noktada gerek ilgili bakanlığı gerekse YÖK'ü konunun üzerinde titizlikle durmaya davet ediyoruz.

Sağlık sistemimizin ve toplumumuzun reçetesiz ilaç kategorisinin genişletilmesine hazır olmadığını düşünüyoruz

Toplum sağlığını önceleyen bir sağlık meslek örgütü olarak her fırsatta dile getirdiğimiz bir konu var; reçetesiz ilaçlar. Sağlık sistemimizin ve toplumumuzun reçetesiz ilaç kategorisinin genişletilmesine hazır olmadığını düşünüyoruz. Reçetesiz ilaçların beraberinde ilaçta reklamı, ilaçta fiyat artışını ve ilacın eczane dışına çıkmasını getirmesinden duyduğumuz endişeyi de ifade ediyoruz. Sağlık okur yazarlığı düşük ve ekonomik kaynakları kısıtlı toplumumuzun reçetesiz ilaçlara hazır olmadığını bir kez daha söylüyoruz.

Geçtiğimiz aylarda konuya dair bir basın açıklaması yapmış ve reçetesiz ilaçlara dair görüşlerimizi detaylı bir biçimde kamuoyuyla paylaşmıştık. Söz konusu açıklamamızın ardından Sağlık Bakanlığımız hassasiyetlerimizi göz önünde bulundurarak bu uygulamayı, taraflar mutabık olana kadar kaldırdı. Kendilerine bir kez daha teşekkür ediyoruz.

Türk Eczacıları Birliği olarak Bakanlığa çağrımızı yinelemek istiyoruz: Reçetesiz ilaçlarla ilgili yapılacak çalışmaların, tüm paydaşlarla birlikte bir masaya oturulup ortak akıl yoluyla çözümlenmesi toplum sağlığı açısından faydalı olacaktır. Türk Eczacıları Birliği olarak bu noktada bize düşen görev ve sorumluluk neyse elimizi taşın altına koymaya hazırız.

Ülkemizde sağlık okur yazarlığının istenen seviyede olmadığını sık sık dile getiriyoruz. Bu durum, sağlık çalışanlarının ve bilim insanlarının daha sorumlu, daha hassas davranmasını gerektiriyor. Ancak medyada yer alan bazı isimlerin bilimsellikten uzak, toplumu yanlış yönlendirecek açıklamalarını üzüntüyle ve endişeyle takip ediyoruz.

Son zamanlarda öyle bir noktaya geldik ki üzerine sadece bir bilimsel makale yazılan bir konuyu bilimin genel kabulüymüş gibi genellemeler yaparak yansıtan bilim insanları medyada kendisine geniş yer buluyor. Bu kişiler, sağlık meslek mensuplarının en temel ilkesi olan "Primum non nocere" yani "Önce zarar verme" ilkesini ihlal etmektedir Bu kişiler, yaptıkları açıklamalar ile toplum sağlığını tehlikeye atmaktadır. Sağlık meslek mensubu eczacılar olarak bu süreci şaşkınlıkla takip ediyoruz.

Sağlık Bakanlığımızı daha önce gündeme aldıkları, medyaya çıkacak bilim insanlarına uygulanacak ekran sertifikası ve akreditasyon kurulu uygulamalarını bir an önce hayata geçirmeye davet ediyoruz. Yine yasa koyucuyu bu konuda yaptırımları artırmaya çağırıyoruz. Bu noktada da RTÜK'ü, toplum sağlığına ilişkin yanlış açıklamalar yapan kişilere karşı daha hassas olmaya davet ediyoruz.





Aşı yaptırmayı reddeden aile sayısında büyük bir artış söz konusu

Yaşamın ve yaşatmanın önemini bilen bir sağlık meslek örgütü olarak son zamanlarda gündemde yer alan aşı karşıtlığı konusundaki söylemleri ve oluşan verileri endişeyle takip etmekteyiz. Hiçbir bilimsel dayanağı olmayan söylemlerle, kirli bilgilerle geliştirilen aşı karşıtı kampanyalar; toplumda kafa karışıklığı yaratmakta, aileleri tedirgin etmekte, salgınların başlamasına zemin hazırlamakta ve toplum sağlığını riske atmaktadır.

Aşı yaptırmayı reddeden aile sayısında büyük bir artış söz konusu. Sizlerle ülkemizdeki aşı reddinin yıllara göre değişimine dair verileri paylaşmam gerekirse;

2011 yılında aşı reddi 183
2013 yılında 913
2015 yılında 5 bin 91
2017 verilerine göre ise 23 binleri aşmış durumda. Gördüğünüz üzere vahim ve ivedilikle önlem alınması gereken bir tabloyla karşı karşıyayız. Bu noktada bahsettiğimiz ekran sertifikasının ve akreditasyonunun ne kadar değerli olduğunu daha iyi anlıyoruz. Geldiğimiz noktada aşı reddinin bu denli fazla olmasının bir nedeni de ekranlarda yer alan bazı bilim insanlarının aşı karşıtı açıklamalarıdır.

Geçtiğimiz günlerde Sağlık Bakanımız Sayın Dr. Ahmet Demircan'ın aşıyı reddetmenin kişinin sadece kendisini ilgilendirmediğine ve aşının toplumsal bir olgu oluğuna dair yaptığı açıklamayı destekliyoruz. Kendileriyle konuya ilişkin her türlü iş birliğine hazırız. Ve buradan sizlerin kanalıyla çocuklarını aşılatmayan ailelere Türk Eczacıları Birliği olarak çağrıda bulunuyoruz:

Bilimsellikten uzak aşı karşıtı propagandalar yüzünden çocuğunuzun hayatını riske atmayın. Aşı yaptırmanın hafif ateş, kol ağrısı gibi hızla iyileşecek yan etkiler dışında çocuğunuza zarar vermeyeceğini unutmayın. Aşıyla önlenebilecek hastalıkların çocuğunuzun, ailenizin ve toplumun geleceğini kararmasına müsaade etmeyin.

İlaçta kur değişiminin tek seferde yapılmasını doğru bulmuyoruz

Özellikle ilaçta kur değişimi sırasında sizler, bizlerle çok sık iletişime geçiyorsunuz. Her yıl kur değişimine bağlı fiyat artışları söz konusu olduğunda ilaçlar, piyasadan çekiliyor ya da depolara – eczanelere sınırlı sayıda ulaştırılıyor. İlaçta kur değişiminin tek seferde yapılmasını doğru bulmuyoruz. Daha önce de ifade ettiğimiz gibi yaşanan sıkıntının ana kaynağının kur ayarlamasının yılda bir kez yapılması olduğunu düşünüyoruz ve bu ayarlamanın yıl içerisine yayılmasını, belirli periyotlarla fiyatlara yansıtılmasını doğru buluyoruz.

Kur değişimi sırasında yaşanan bu sorun gösterdi ki ilaç noktasında dışa bağımlılık ülkemizin kaderi olamaz. Kendi teknolojimize sahip olmak adına ülke olarak yatırımlar yapılmalı, projeler geliştirilmeli, ilaç konusunda yerli üretici desteklenmeli, teşvik edilmeli ve milli ilaç projesi hayata geçirilmeli. Yerli ilaçla beraber, yerli aşı çalışmalarının yapılması ve ülkemize ait yerli aşının üretilmesi de elzemdir.

Biz biliyoruz ki üzerinde yaşadığımız coğrafya, flora açısından muazzam bir çeşitliliğe sahip. Yeni moleküllerin ortaya çıkarılması, ülke ve dünya sağlığına sunulması adına Ar-Ge projelerine tam destek verilmeli ve bu çalışmalar sonuncunda bulunan yeni moleküller ilaç noktasına evrilene kadar yapılacak teşviklerle her aşamasında katkı sağlanmalı. Yerli, ilaç konusunda ülke olarak yerli üreticilere, araştırmacılara ve bilim insanlarına maddi manevi ve teknolojik imkânların hepsi sunulmalıdır.

Ozmolalite ölçümü için en son ne zaman bu kadar heyecanlandınız?

Advanced Instruments firmasının en yeni çok-numuneli ozmometresi OsmoPRO'nun sizi heyecanlandırması için bir çok neden var.

OsmoPRO ile, en hassas test sonuçlarını alır, iş akışınızı kolaylaştırır ve tüm bunları son derece pratik bir biçimde yaparsınız.



OsmoPRO

Dokunmatik ekran / Türkçe menü
Entegre 2-boyutlu barkod tarayıcı
20 numune kapasiteli
20 µl numune hacmi
LIS arabirimi ve veri yönetim özellikleri
21 CFR bölüm 11 uyumlu



ADVANCED INSTRUMENTS

İstiklal Mah. Bahçe Sok. No.13/6 34762 Ümraniye-İstanbul
t: +90 216 550 78 86 f: +90 216 550 78 87
info@sumertek.com www.sumertek.com

SÜMER
ANALİTİK & MEDİKAL TEKNOLOJİLER



Başkent Üniversitesi'nden Dünya Rekoru

Başkent Üniversitesi, Sandoz İlaç'ın katkılarıyla aynı anda, aynı yerde bir araya gelen en yüksek sayıdaki organ nakli hastası rekora imza attı. Bağlıca Kampüsü'nde gerçekleştirilen rekor denemesinde organ nakliyle hayata tutunan yüzlerce hasta buluştu. ABD merkezli Donate Life Run/Walk'ın 2016 yılında 314 organ nakli hastayı bir araya getirerek elde edilen Guinness Dünya Rekoru'nun kırılması hedeflendi. Düzenlenen törene 438 organ nakli olan hastanın katılmasıyla Dünya Rekoru sayısı aşılmış oldu.

Organ naklinin önemine dikkat çekmek isteyen Başkent Üniversitesi, Sandoz İlaç'ın katkılarıyla ilginç bir rekor denemesine imza attı. Üniversitenin Bağlıca Kampüsü'nde düzenlenen rekor denemesinde Türkiye'nin dört bir yanından organ nakilli hastalar katıldı.

Toplam 438 hastanın bir araya gelmesiyle Guinness Dünya Rekoru sayısı aşılmış oldu. Rekor denemesinde elde edilen tüm veriler Guinness'e gönderilecek. Tüm şartların kabul olması durumunda bu alanda Guinness Dünya Rekoru, Amerika'dan Türkiye'ye geçmiş olacak. Türkiye'ye dünya rekoru getirecek bu organizasyona ağırlıklı böbrek ve karaciğer nakilli hastalar olmak üzere; Adana, İzmir, Konya, İstanbul, Antalya, Zonguldak, Adapazarı, Amasya, Adıyaman, Afyon, Artvin, Balıkesir, Batman, Bingöl, Muğla, Bolu, Bursa, Çanakkale, Çankırı, Çorum, Denizli, Diyarbakır, Edirne, Elazığ, Eskişehir, Ordu, Antep, Hakkari, Giresun, Hatay, Iğdır, Isparta, İzmit, Kahramanmaraş, Kayseri, Malatya, Mardin, Muş, Nevşehir, Niğde, Samsun, Şanlıurfa, Şırnak, Tekirdağ, Uşak, Van ve Yozgat'tan Ankara'ya geldi ve destek verdi.

Başkent Üniversitesi Bağlıca Kampüsü'nde gerçekleştirilen rekor denemesi ardından "Yeniden Yaşam Yolculuğunda Atatürk Yürüyüşü" başlıklı program gerçekleşti.

Törende konuşma yapan Sandoz Türkiye Genel Müdürü ve Novartis Grup Türkiye Başkanı Dr. Altan Demirdere şunları söyledi; "Organ bağışı bilincinin artması adına yapılan bu değerli projede Sandoz olarak yer almaktan büyük bir mutluluk duyuyoruz.Biz İsviçreli bir ilaç firmasıyız. 1930 yılından beri Türkiye'de ürünlerimizi tıbbın hizmetine sunuyoruz. Organ nakli konusunda araştırmalarımız tüm dünyada 1969 yılında başladı. 1983 yılında Amerika'da FDA onayı alarak Siklosporin ile ilk organ nakli ürününü tıbbın hizmetine sunduk. Sandoz olarak önceliğimiz her zaman hastaların hayat kalitesini artırmak oldu. Çalışmalarımızı "Önce İnsan, Önce Sağlık" anlayışı ile yürütüyoruz. Önceliğimiz tüm ürünlerimizle hastalarımıza sağlık sunmak.

Organ reddi riskini en aza indirmeyi hedefleyen çalışmalara büyük önem veriyoruz. 1983'ten bu yana, organ nakli hastalarımız için ilaçları ülkemizde doktorlarımıza sunmaktan da büyük gurur duyuyoruz. İstatistiklerine göre bugün 60 bin kişi ülkemizde diyaliz hastası olarak diyalize giriyor. 22 bin kişi böbrek bekliyor. Bu böbrek nakillerin çoğu akrabalardan alınıyor. Kadavradan organ nakli sayısı ise çok düşük. Kadavra çok önemli bir husus, bir hayatı kurtarmanın insanlığa ve Allah'a borcumuz olduğunu düşünüyorum. Daha fazla organ bağışı olmasını temenni ediyorum" dedi.

Başkent Üniversitesi Kurucusu ve Yönetim Üst Kurulu Başkanı Prof. Dr. Mehmet Haberal da yaptığı konuşmada sağlığın bir ekip işi olduğuna değindi. Rekor denemesine katılan tüm hastaların "Yeniden Yaşam Yolculuğu"nun kahramanları olduğunu, onlar kadar bu süreçte destek olan tüm hekim ve hemşirelerin de birer kahraman olduğunu belirtti. Prof. Dr. Mehmet Haberal; "Sağlık bir ekip işidir, doktorlar, hemşireler ve diğer sağlık personeli hepsinin ayrı bir önemi vardır.
Organ naklinde 1975 yılından bu yana uzun bir yol aldık. Dünyada ve Türkiye'de organ nakli konusunda bir çok ilki gerçekleştirdik. Organ nakli yasasının çıkmasında çalışmalar yaptık. Artık ülkemiz bilim ihraç ediyor. Rekorlar kırıyor. Hepimizin birinci görevi ülkemize sahip çıkıp onu yüceltip yükseltmektir. Bugün buraya katılan tüm hastalar bizim gururumuzdur. Bu konuda katkısı olan ülkemizin her grubuna teşekkür ediyorum. Hepinize mutlu ve uzun yıllar diliyorum." dedi.

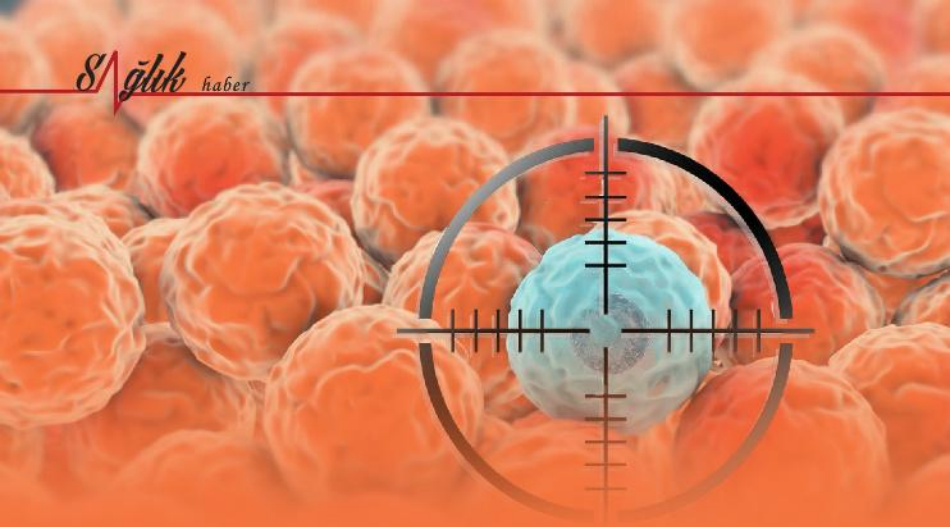
Yeniden Yaşam Yolculuğunda Atatürk Yürüyüşü Gerçekleştirdiler

Rekor için buluşan hastalar törenin ardından Amfi Tiyatrodan Atatürk Heykeline kadar "Yeniden Yaşam Yolculuğunda Atatürk Yürüyüşü" gerçekleştirdi. Böylece "aynı anda, aynı yerde toplanan en çok organ nakli hastası" ile Guinness Dünya Rekoru aşıldı.

Rekor ABD merkezli Donate Life Run/Walk kuruluşundaydı

ABD merkezli Donate Life Run/Walk kuruluşu 30 Nisan 2016 tarihinde 314 organ nakli hastasının katılımıyla dünyanın en büyük organ nakli buluşması gerçekleştirmişti. ABD'nin Fullerton şehrindeki Kaliforniya Üniversitesi kampüsünde gerçekleşen buluşmada; kalp, bağırsak, böbrek, karaciğer, akciğer ve pankreas nakli ile çoklu organ nakli yapılan hastalar da vardı.





Türkiye, Kanserle Mücadelede Dünya Seviyesine Ulaştı

Kanser vakalarının 2035 yılına kadar yüzde 70 oranında artacağı tahmin ediliyor. Yaşamını yitiren altı kişiden birinin, kanser hastalığı sebebiyle hayatını kaybettiğini belirten Anadolu Sağlık Merkezi uzmanları, "Dünya kanserle mücadelede 'hastaya özel tedavi' ve 'aşı' yönteminin sonuçlarına yoğunlaşıyor. Avrupa Kanser Enstitüleri Birliği'nden aldığımız OECI akreditasyonuyla kişiye özel tedaviyi dünya standartlarında uyguluyoruz" açıklamasında bulundu.

Kanser hastalığı her yıl 8,8 milyon insanın yaşamını yitirmesine sebep oluyor. Dünya, kanserle mücadelede 'hastaya özel tedavi' yöntemini tartışırken; Anadolu Sağlık Merkezi, Türkiye'nin kanserle tedavi standartlarını dünya seviyesine çekti. Avrupa Kanser Enstitüleri Birliği'nin hazırladığı tüm şartları yerine getiren Anadolu Sağlık Merkezi, Türkiye'de ve bu coğrafyada OECI akreditasyonunu alan ilk ve tek klinik kanser merkezi oldu.

Kemoterapi İhtiyacı Her Yıl Azalıyor

Kanserde medikal anlamdaki son dönemdeki en önemli gelişmelerin kanser aşıları ve immünoterapi olduğunu vurgulayan Anadolu Sağlık Merkezi'nden Medikal Onkoloji Uzmanı Prof. Dr. Serdar Turhal, "Özellikle hedefe yönelik tedavi ve immünoterapi alanındaki gelişmeler umut veriyor. Her gün yeni hedefler saptanıyor ve bunlara yönlendirilmiş moleküller sentezleniyor, bunlara yönelik tedaviler, ilaçlar geliştiriliyor" dedi. İmmünoterapinin kemoterapiyi tamamen ortadan kaldırmasa da önemli ölçüde rolünün azalmasına neden olabileceğini vurgulayan Prof. Dr. Serdar Turhal, "Her yıl kemoterapi ihtiyacı bu tedaviler sayesinde azalıyor. Kemoterapi kanserin büyümesi, gelişmesi ve ilerlemesini durdurucu tedavi yöntemleri olarak kullanılıyor. Ama immünoterapi ve hedefe yönelik tedavi kullanımı arttıkça kemoterapi daha az kullanılmaya başlandı. Bunlar tümöre özel tedaviler olduğu için sağlıklı hücrelere daha az etkili ve yan etkiler de daha az oluyor" dedi.

Kanser Daha Kanda Dolaşırken Çok Küçük Boyutlarda Saptanabiliyor

İmmünoterapiye ek olarak bir diğer gelişmenin de gen tedavisi olduğunun altını çizen Medikal Onkoloji Uzmanı Prof. Dr. Serdar Turhal, gen tedavileriyle kanseri ortaya çıkaran onkogenin fonksiyonunun engellenebildiğini söyledi. Ayrıca likit biyopsi (CTC ve ctDNA) tetkikleri sayesinde de kanserin bir yere yerleşip henüz kitle haline gelmeden kanda dolaşırken, çok küçük boyutlardayken saptanabildiğini vurgulayan Prof. Dr. Turhal, "Bu işlemi biz daha çok zor bölgelerden tekrar biyopsi ihtiyacını azaltmak için yapıyoruz. Bunun tespiti de önümüzü çok açıyor ve kanser kitlesine ulaşamasak bile kandan aldığımız örneklerle kanserin moleküler yapısına, hedeflerine ulaşabiliyor ve tedaviyi yönlendirebiliyoruz" açıklamasında bulundu.

Kanser Aşıları Umut Vaat Ediyor

Son dönemde kanser aşılarının umut vaat ettiğini söyleyen Medikal Onkoloji Uzmanı Prof. Dr. Serdar Turhal, "Aşılar kanseri önleyebildiği gibi kanser hücrelerini de ortadan kaldırabiliyor. Günümüzde etkin olarak kullanılan kanser aşıları var" dedi. Kanser aşılarının bazılarının kanser oluştuktan sonra tümörü yok

etmeye yönelik kullanılan aşılar olduğunu belirten Prof. Turhal, "Bu aşı, tüm akciğer kanserlerinin yüzde 85'ini oluşturan 'Küçük Hücreli Olmayan Akciğer Kanseri' ileri evre hastalarının tedavisinde araştırılıyor. Küba ve Arjantin'de bu aşı, akciğer kanseri dışında, meme kanseri ve beyin tümörünün tedavisinde de kullanılıyor" açıklamasında bulundu.

Yaşam Süresi Uzuyor, Yaşam Kalitesi Artıyor

Radyoterapinin kanser tedavilerinin önemli parçalarından biri olduğunu söyleyen Anadolu Sağlık Merkezi Radyasyon Onkolojisi Bölümü Direktörü Prof. Dr. Hale Başak Çağlar, "Özellikle son yıllarda önemi daha da artan radyocerrahi uygulamaları artık kısa sürede, etkili ve yan etkisiz bir şekilde gerçekleştirilebiliyor" dedi. Prof. Dr. Hale Başak Çağlar, radyoloji alanındaki gelişmeler sayesinde yaşam süresinin uzadığını ve yaşam kalitesinin arttığını vurguladı.

Akıllı Radyoterapi Gibi Kişiye Özel Tedaviler Önem Kazanacak

Radyoterapide eskiye oranla hastada daha az yan etkinin meydana geldiğinin altını çizen Prof. Dr. Hale Başak Çağlar, yakın gelecekte artık hastaya özel tedavilerin daha çok önem kazanacağını söyleyerek, "Akıllı radyoterapi yöntemleri ile tümörün genetik özelliklerine göre kişiye özel ışın tedavileri önümüzdeki yıllarda daha çok gündeme gelecek ve tartışılacak" diye konuştu.

Türkiye'nin İlk Klinik Kanser Merkezi Anadolu Sağlık Merkezi Oldu

Anadolu Sağlık Merkezi'nin Avrupa Kanser Enstitüleri Birliği'nden OECI akreditasyonu alan Türkiye'deki ilk klinik kanser merkezi olduğunu anlatan Anadolu Sağlık Merkezi OECI Koordinatörü Prof. Dr. Hüseyin Baloğlu, "Öngörülen şartların tamamını karşılayan Anadolu Sağlık Merkezi, Türkiye ve yakın coğrafyada bu akreditasyona sahip ilk ve tek klinik kanser merkezi (CCC) unvanını taşıyor" dedi.Bu sertifikanın Türkiye açısından da büyük önem taşıdığının altını çizen Prof. Dr. Hüseyin Baloğlu, "OECI sertifikası, tüm hizmetlerimizi dünya standartlarına konumlandırıyor. Süreç hastamızın hastanemizle kurduğu ilk kontakla başlar, tanı standartları ve her hasta için multidisipliner tümör kurullarında alınan tedavi uygulamalarının uluslararası protokollere uyumun takibi yapılır, tedavi sonuçları takip edilir. Aldığımız bu akreditasyonla Anadolu Sağlık Merkezi'nin OECI tarafından belirlenmiş standartlarda kanser tanısı ve tedavisi uyguladığı tescillendi. Diğer merkezlerden bizim kurumumuzu ayıran en önemli fark da burada" açıklamasında bulundu.

'Hastaların Yönettiği Hastane'

Kanserin hastaların yaşam kalitesini ve süresini etkileyen bir hastalık grubu olduğunu söyleyen Kalite ve Hasta Güvenliği Direktörü Dr. Hişam Alahdab, "Kanser tanı ve tedavisinin doğru bir şekilde zamanında ve kanıta dayalı yapılması hem yaşam kalitesini hem de süresini etkiler. Hastalar hastalık belirtilerinin yanı sıra psikolojik ve sosyal yüklerle de baş ederler" dedi. "OECI akreditasyonu ile Anadolu Sağlık Merkezi Onkoloji programı: Kanıta dayalı, hasta odaklı ve multidisipliner bir kanser programı olduğu, kapsamlı ve bütüncül bir bakış açısı ile çalışan bir merkez olduğu, ölçülebilir, takip edilebilir ve sürekli iyileştirilen bir program olduğu için tescillendi" diye ekledi.

Dr. Hişam Alahdab ayrıca Anadolu Sağlık Merkezi'nin 'İnsan Odaklı Bakım' prensibini yaymak için dünya çapında sağlık kurumlarıyla iş birliği içerisinde olan sivil toplum örgütü Planetree'den bronz akreditasyonu alan Türkiye'deki ilk hastane olduğunu vurgulayarak, "Hizmet verdiğimiz hastalara kulak vermenin yanında onları danışmanlarımız olarak konumlandırıyor ve 'hastaların yönettiği bir hastane' olma yolunda ilerliyoruz.

Hasta ve ailelerle tek taraflı iletişim şeklinde değil, iş birliği ve ortaklık içerisinde ilişkiyi esas alan yaklaşımı benimsiyoruz. Buna bağlı olarak, hizmet kalitesinin daha yükseklere taşıyor ve hastaların güvenliğini ve memnuniyetini daha iyi sağlıyoruz. Bu doğrultuda attığımız adımların da 'Planetree akreditasyonu' ile ödüllendirilmesi bizi mutlu etti" diye konuştu.



praksis



Dr. Bülent BÜBER

KAMU İHALE SÖZLEŞMELERİ

4735 sayılı Kamu İhale Sözleşmeleri Kanunu, 4734 sayılı Kanuna göre yapılan ihalelere ilişkin sözleşmelerin düzenlenmesi ve uygulanmasıyla ilgili esas ve usulleri düzenlemektedir. 4734 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinde sözleşme, "mal veya hizmet alımları ile yapım işlerinde idare ile yüklenici arasında yapılan yazılı anlaşma" olarak tanımlanmaktadır. 4735 Kanun; "Genel Hükümler", "Sözleşmenin Uygulanması", "Yasaklar ve Sorumluluklar", "Çeşitli Hükümler" ve "Son Hükümler" başlıklı beş kısım ve kırk bir maddeden oluşmaktadır. 4735 sayılı Kanunun 36 ncı maddesinde, Kanunda düzenleme bulunmayan hallerde Borçlar Kanunu hükümlerinin uygulanacağı hüküm altına alınmıştır.

4735 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin ikinci fıkrasında, idarelerce Kamu İhale Kurumunun uygun görüşü alınmak kaydıyla mal ve hizmet alımlarında, istekliler tarafından matbu olarak hazırlanması mutat olan sözleşmelerin kullanılabileceği hüküm altına alınmıştır. Konuya ilişkin açıklama, Kamu İhale Genel Tebliği'nin 23 üncü maddesinde yer almaktadır.

Sözleşmede değişiklik yapılması, 4735 sayılı Kanunun 15 inci maddesi ve tip sözleşmelerin "Sözleşmede değişiklik yapılması" başlıklı maddelerinde düzenlenmiştir. Sözleşme imzalandıktan sonra, sözleşme bedelinin aşılmaması ve idare ile yüklenicinin karşılıklı olarak anlaşması kaydıyla, aşağıda belirtilen hususlarda değişiklik yapılabilir:

a) İşin yapılma veya teslim yeri,
b) İşin süresinden önce yapılması veya teslim edilmesi kaydıyla işin süresi ve bu süreye uygun olarak ödeme şartları.

Yukarıdaki hallerin dışında sözleşme hükümlerinde değişiklik yapılamaz ve ek sözleşme düzenlenemez. Ancak Mal Alımlarına Ait Tip Sözleşmenin 19 uncu maddesinde yüklenici tarafından yeni modelin idareye verilebilmesinin koşulları düzenlenmiştir.

Sözleşme konusu malın özelliği gereği yeni tasarlanan veya üretilen modeline dönüştürülme imkanının mevcut olması halinde; mevcut teknik şartnameye uygun olması, bu değişiklik sebebiyle fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmemesi ve idare ile yüklenicinin mutabakatı halinde, alım konusu mal yeni tasarlanan veya üretilen modeliyle değiştirilebilir.

Mal alımlarında tedarikçilerin sorumluluğu, 4735 sayılı Kanunun 33 üncü maddesinde; hizmet sunucularının sorumluluğu, ise anılan Kanunun 34 üncü maddesinde düzenlenmiştir. Tedarikçiler taahhütleri çerçevesinde kusurlu veya standartlara uygun olmayan malzeme verilmesi veya kullanılması, taahhüdün sözleşme ve şartname hükümlerine uygun olarak yerine getirilmemesi ve benzeri nedenlerle ortaya çıkan zarar ve ziyandan doğrudan sorumludur. Bu zarar ve ziyan genel hükümlere göre tedarikçiye ikmal ve tazmin ettirilir. Ayrıca haklarında 4735 sayılı Kanunun 27 nci madde hükümleri uygulanır.

Megasan®

Medikal Gaz Sistemleri

Ameliyathane Servis Üniteleri

Medikal Gaz Santralleri

Hasta Servis Üniteleri

Bölge Servis Üniteleri

Yoğun Bakım ve Acil Servis Üniteleri



Aksesuarlar

Gaz Adaptörleri

Bağlantı Ekipmanları

Hastane Donanımları

Medikal Gaz Prizleri

ÜSTÜN KALİTE...

55'DEN FAZLA ÜLKEYE 900'DEN FAZLA ÇEŞİT ÜRÜN İHRACATI

Megasan Medikal Gaz Sistemleri A.Ş.

HQ.
Cumhuriyet Mah. Zafer İş Hanı
33/411 Merkez, Çankırı TR

+90 376 218 1025

Factory
Aşağıağılönü Mevkii Cami Mah.
No:18 Eldivan, Çankırı TR

+90 376 218 1025

Showroom
Yenibati Mah. 2412 Sk. 19
Batıkent, AnkaraTR

+90 312 865 1818

www.megasan.com.tr

Türkiye'nin İlk Kanser İlacında İki Dev Adım

İstinye Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Engin Ulukaya liderliğindeki ekip tarafından, kanser ilacı için geliştirilen bileşik, ABD Patent Ofisi Müdürlüğü'nden onay aldı. Avrupa Birliği patent sürecinin ise kısa sürede tamamlanması bekleniyor. Bileşiği artık ülkemizde insanlar üzerinde test etmek istediklerinin altını çizen Prof. Dr. Ulukaya, "Bileşik, hem ülkemizde hem de Amerika'da koruma altında. ABD patentinin ardından, yakın zaman içinde Avrupa Birliği'nden (AB) de patent gelecek. Sırada 3 fazdan oluşan insan çalışmaları var. Üçüncü faz da başarıyla geçilirse, bileşiğe artık ilaç diyebiliriz ve eczane raflarında görebiliriz." dedi.



Prof. Dr. Engin ULUKAYA

İstinye Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Engin Ulukaya liderliğindeki ekip tarafından, kanser ilacı için geliştirilen bileşik, ABD Patent Ofisi Müdürlüğü'nden onay aldı. Prof. Dr. Engin Ulukaya: "Kanser tedavisi artık hastanın moleküler yapısına göre belirlenmeli. Ancak bu şekilde uzun yaşam sürelerine ulaşılabilir çünkü her insanın kanseri farklı; dolayısıyla her hastanın farklı ilaç kullanması gerekiyor." diye konuştu.

İstinye Üniversitesi Moleküler Kanser Araştırma Merkezi Müdürü ve Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Engin Ulukaya liderliğinde, Uludağ Üniversitesi öğretim üyesi Prof. Dr. Veysel Turan Yılmaz ile birlikte geliştirilen bir metal kompleks bileşiği, hücre kültürü ve deney hayvanları aşamasını başarıyla geçerek, ABD Patent Ofisi tarafından patente değer görüldü.

Türkiye'ye Bir Kanser İlacı Hediye Etmek

Konuyla ilgili bir açıklama yapan Prof. Dr. Engin Ulukaya, en büyük hayallerinin Türkiye'ye kanser ilacı hediye etmek olduğunu vurgulayarak; "Tamamen bu ülkeye ait bir bileşik ortaya çıkardık ve bileşiğimiz ilk aşamalardan başarıyla geçti. Palladyum adı verilen bir metal kullandık. Bu metale, terpi, klor, sakkarin, barbitürat gibi yan bileşikler de takarak tamamen kendimize özgü çok sayıda yeni bileşikler ortaya çıkardık. Bu bileşiklerden biri, hücre kültür laboratuvarında çeşitli tümör hücrelerinde yapılan testlerden başarıyla geçti. Ümit verici sonuçların alınması üzerine; Yunanistan'daki deney hayvanlarında oluşturulan tümörlerde (zenograftlarda) test edildi.



Bu süreçten de başarıyla geçilmesi üzerine, uluslararası patent başvurusu yapıldı ve yakın zaman önce tescillendi. Ardından, üniversitemiz Öğretim Üyesi Dr. Selvi Durmuş tarafından, Hollanda Kanser Enstitüsü, Bilkent ve Koç Üniversitelerinde farmakokinetik çalışmaları tamamlandı. Böylece neredeyse insan çalışmaları aşamasına kadar gelindi." dedi.

İnsan Çalışmalarının Arifesine Gelindi

Bileşiği artık ülkemizde insanlar üzerinde test etmek istediklerinin altını çizen Prof. Dr. Ulukaya sözlerine şöyle devam etti: "Bileşik, hem ülkemizde hem de Amerika'da koruma altında. ABD patentinin ardından, yakın zaman içinde Avrupa Birliği'nden (AB) de patent gelecek. Sırada 3 fazdan oluşan insan çalışmaları var.

Üçüncü faz da başarıyla geçilirse, bileşiğe artık ilaç diyebiliriz ve eczane raflarında görebiliriz."

Kanseri Yok Etmek Şimdilik Mümkün Değil Belki Ama Bir Kanser Hastası Onlarca Yıl Yaşayabilecek

Kanseri tamamen yok etmenin, bazı kanser türleri hariç, şimdilik mümkün olmadığına dikkat çeken Prof. Dr. Ulukaya, şunları söyledi: "Açıkçası çok akıllı bir hücreyle karşı karşıyayız. Ama yeni nesil ilaçlar sayesinde kanser hastasının uzun süre yaşaması mümkün olacak. İnsanlar kronik hastalıklarda olduğu gibi, örneğin 20-25 yıl yaşayabilecekler. Belki tümörümüz olacak ama metastaz (başka yere yayılma) yapmasını veya tümörün büyümesini engelleyeceğiz. Böylece uzun yaşam süreleri mümkün olabilecek."

İSÜ Kanser Araştırma Merkezi'nde yapılan çalışmalar… Her insanın kanseri farklı; dolayısıyla her hastanın farklı ilaç kullanması gerekiyor…

Prof. Dr. Engin Ulukaya, İstinye Üniversitesi Moleküler Kanser Araştırma Merkezi'ndeki (İSÜMKAM) çalışmalarından da bahsederek, sözlerini şöyle tamamladı: "Birkaç ana başlıkta çalışmalar yürütüyoruz ama en önemlisi kanser ilaç geliştirme çalışmaları. Bir diğer önemli başlığımız ise, hangi kanser hastasının hangi ilacı veya ilaçları alması gerektiği üzerine yaptığımız çalışmalar. Ayrıca, erken tanıya yönelik bir testimiz var. Son olarak da, hastaya verilen ilacın etki edip etmediğini, ilaç uygulamasını takiben 48 saat içinde anlamaya çalışıyoruz. Kanser tedavisi artık hastanın moleküler yapısına göre belirlenmeli. Ancak bu şekilde uzun yaşam sürelerine ulaşılabilir çünkü her insanın kanseri farklı; dolayısıyla her hastanın farklı ilaç kullanması gerekiyor. Merkezimizde, bu amaca yönelik hem araştırmalar hem de bizzat hastaya yönelik test hizmetleri (örneğin, likit biyopsi veya immünoterapi için test gibi) başlattık. Ayrıca, kanser hastalarına ücretsiz danışmanlık hizmeti de veriyoruz. Tüm bu hizmetlerin ortak amacı, hekime hastasına özgü tedavi verebilmesi için laboratuvar desteği sağlamaktır."



Skolyoz Bu 7 Belirti İle Kendini Gösteriyor

Omurganın sağa veya sola eğilmesi ile kendini gösteren skolyoz, doğumsal olabildiği gibi sonradan da gelişebilen ve hayat kalitesini ciddi ölçüde düşüren bir hastalık olarak tanımlanıyor. Skolyoza karşı erken dönemde önlem almak büyük önem taşırken gerekli tedavi uygulanmadığı takdirde ciddi sağlık problemleri de kaçınılmaz olabiliyor. "1-30 Haziran Skolyoz Farkındalık Ayı" kapsamında Memorial Ankara Hastanesi Omurga Sağlığı Ünitesi Başkanı Prof. Dr. Emre Acaroğlu, skolyoz ve tedavisi hakkında bilgi verdi.

Normal bir insan omurgasına yandan bakıldığında boyun ve bel bölgesinde bir miktar çukurluk (lordoz) ve sırt bölgesinde hafif bir kamburluk (kifoz) kabul edilebilecek derecelerde bulunmaktadır. Fakat önden veya arkadan bakıldığında normal bir omurgada eğrilik bulunmaz. Eğer var ise bu araştırılması gereken bir durumdur. Genellikle çocukluk döneminde tanısı konulabilen skolyozda bazen çok düşük dereceli eğrilikler çocuklukta fark edilmeyip erişkin dönemde de tanı alabilmektedir.

Bu durumlarda skolyozdan şüphelenin

1) Kişinin belinde veya sırtında asimetri varsa
2) Bir omuzu diğerinden daha yüksekse
3) Arkadan bakıldığında bir kürek kemiği diğerinden daha çıkık veya belirginse
4) Bir bacak diğerinden daha uzunmuş gibi görünüyorsa
5) Gövde veya göğüs kafesi bir tarafa kaymış görünüyorsa
6) Kişi öne doğru eğildiğinde gövdenin bir tarafındaki kaburgalar diğer tarafa göre daha yüksek kalıyorsa
7) Elbiseleri, bireyin üzerinde sürekli asimetrik bir şekilde duruyorsa omurga şekil bozukluğu olabileceğinden şüphelenilmelidir.



Bu Belirtiler Varsa Skolyoz Konusunda Uzman Doktora Başvurulmalı

Skolyozdan şüphelenilmesi durumunda mutlaka skolyoz cerrahisi ile uğraşan bir ortopedi uzmanına başvurulmalıdır. Uzman doktor tarafından yapılan muayene ve röntgen incelemeleri ve gerekirse MR görüntülemesi sonrasında omurgadaki eğriliğin derecesi ve beraberinde eşlik eden başka omurga ve omurilik problemlerinin olup olmadığı saptanarak, hasta uygun bir tedavi planına dahil edilir.

Omurga Eğriliğinin En Hızlı İlerleyebileceği Dönem Yaşamın İlk Beş Yılı

Skolyozun ilerleyip ilerlemeyeceğini tahmin etmek her zaman kolay olmayabilir fakat ilerleme riskini artıran bazı faktörler mevcuttur. Özellikle mevcut omurga eğriliğinin en hızlı ilerleyebileceği dönem yaşamın ilk beş yılı ve ergenlik dönemindeki "hızlı boy uzaması" dönemidir. Bu dönemde saptanan eğrilikterde tanı koyulduğu andaki eğrilik yüksek dereceli ise düşük dereceli bir eğriliğe nazaran bu eğriliğin ilerleme riski daha fazladır. Özellikle idiyopatik skolyozda tedavi planını belirlerken göz önünde bulundurduğumuz kriterlerden birincisi çocuğun yaşı; ikincisi de eğriliğin derecesidir. Çocuğun yaşı tanı koyulduğu anda ne kadar küçük ise omurgadaki eğriliğin de büyüyüp ilerlemesi o oranda fazla olacaktır. İskelet gelişimini tamamlamış erişkin bireylerde eğriliğin ilerlemesi bu derecede belirgin ve hızlı olmamaktadır. O sebepten ötürü küçük yaşlarda ve özellikle ergenliğin hızlı boy atma döneminde skolyoz tanısı almış olan çocuklarda skolyoz çok yakından takip edilmelidir ki bu takip sürecinde eğriliğin ilerleme miktarına göre tedavi şeklinde değişikliğe gidilebilmektedir.

Tedavi Kişiye Özel Planlanıyor

1) Gözlem ve takip: Çok hafif dereceli eğriliklerde genellikle özel bir tedavi uygulamaksızın çocuğun da yaşını göz önünde bulundurarak eğrilikte herhangi bir ilerleme oluşup oluşmayacağını 4 veya 6 aylık periyodlarla yakından takip etmekteyiz.

2) Korse: Orta dereceli skolyozlarda ise gene çocuğun yaşını göz önünde bulundurmak suretiyle korse tedavisi uygulamaktayız. Korse tedavisindeki esas amaç eğriliği korse ile düzeltmekten ziyade ilerlemesini önleyerek ileri dereceli bir skolyoz ortaya çıkmasının önüne geçmek ve hastayı ameliyattan kurtarmaktır.



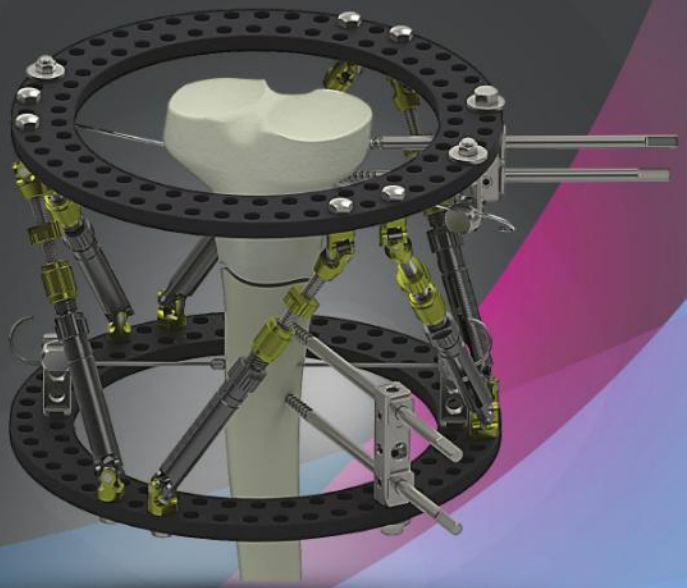
3) Cerrahi: İleri dereceli skolyozlarda ise cerrahi tedavi ile eğriliğin düzeltilmesi gerekmektedir.

Tedavi Edilmeyen Skolyoz Farklı Sağlık Sorunlarına Neden Olabilir

Skolyozun tedavisine, sadece omurgadaki bir eğriliğin düzeltilmesi şeklinde bakmak eksik bir bakış açısıdır; çünkü omurgadaki şekil bozukluğu, eğriliğin derecesi belli bir dereceye ulaşınca (80 ila 100 derece) kaburgalar ve göğüs kafesinin şeklini de etkilemekte olup göğüs kafesi hacmini daraltabilmektedir.Özellikle büyüme çağındaki çocuklarda göğüs kafesi hacminin ileri derecede daralması akciğerlerin gelişimini olumsuz yönde etkileyip solunum yetersizliğine neden olabilmekte ve nadiren de olsa yaşamsal fonksiyonları tehdit eder hale gelebilmektedir. Yani skolyoz tedavisinde, omurgadaki şekil bozukluğunu düzeltmenin yanı sıra, gelişebilecek göğüs kafesi deformitelerinin önüne geçerek akciğer fonksiyonlarını da koruma altına almak tedavi hedeflerinin başında gelir. Bu sebeple, özellikle küçük yaşlarda skolyoz tanısı alan ve tedavi gerektiren durumlarda skolyoz tedavisinin uygulanmaması veya ertelenmesi hayati açıdan risk oluşturabilecek sonuçlar doğurabilir.

SPIDER FRAME®

"Şimdi FDA Onayı ile Amerika ve Tüm Dünyada"



tasarimmed

www.tasarimmed.com

info@tasarimmed.com

FDA 510 (K) No.
K170482

CE 1984



KOSGEB' ten Yerli ve Yeni Makine Desteği

Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, KOSGEB'de düzenlenen Yerli ve Yeni Makine Teçhizat Kredi Faiz Desteği Tanıtım Toplantısına katıldı. Burada bir konuşma yapan Bakan Özlü, "Açıklayacağımız destek programı ve diğer desteklerimizin ortak hedefi; Türkiye'nin teknoloji üretmesi ve ürettiği teknolojiyi ihraç etmesidir. Bu nedenle; KOBİ'lerimizi yüksek teknoloji ile buluşturuyoruz" dedi.

"KOSGEB'in Destek ve Teşvik Mekanizmasındaki Temel Önceliği; İmalat Sanayi ve Yüksek Teknolojidir"

KOSGEB'in yeni vizyonu kapsamında; özellikle imalat sanayini teknoloji odaklı bir biçimde desteklediklerini ifade eden Bakan Özlü, "Bundan sonra, KOSGEB'in destek ve teşvik mekanizmasındaki temel önceliği; imalat sanayi ve yüksek teknolojidir. Bu çerçevede, KOSGEB'in sunduğu destek ve teşvik mekanizmalarını, teknoloji üreten KOBİ'lerimiz üzerinde yoğunlaştırıyoruz. KOBİ'lerimizi "yerli üretime" teşvik ediyoruz. KOBİ'lerin ARGE ve yenilik faaliyetlerini destekliyoruz. İhracatımız içindeki yüksek teknolojili ürünlerin payını, yüzde 20 seviyesine çıkarmak için, bütün kaynaklarımızı seferber ediyoruz." dedi.

"İşletmelerimize 450 Milyon Lira Kredi Hacmi Oluşturacağız. 100 Milyon Lira Tutarında Faiz Desteği Sağlayacağız"

"Bugün açıklayacağımız 'Makine Teçhizat Kredi Faiz Desteği' Programı; üretim tabanlı ekonomik büyüme için atılmış önemli bir adımdır" diyen Bakan Özlü, şunları söyledi;

"Bildiğiniz gibi; 2016 yılında da, aynı destek programını işletmelerimizin hizmetine sunmuştuk. 2016 yılındaki Makine Teçhizat Kredi Faiz Destek Programından; 1.088 işletmemiz faydalanmıştı. Program kapsamında; 472 milyon Lira kredi kullandırılmış ve 95 milyon lira faiz desteği KOSGEB tarafından karşılanmıştı. Bugün açıklayacağımız yeni destek programımızla; işletmelerimize 450 milyon lira kredi hacmi oluşturacağız. 100 milyon lira tutarında faiz desteği sağlayacağız. İşletme başına sağlanacak kredi faiz desteğinin üst limitini, 300 bin lira olarak belirledik. Kredi vadesinin ilk 6 ayı ödemesiz, kalanı üçer aylık eşit taksitler halinde ödemeli olmak üzere, toplam 36 ay olarak belirlenmiştir. Makine Teçhizat Kredi Faiz Destek Programımız için, Haziran ayı içinde başvuru alacağız. KOSGEB veri tabanına kayıtlı, imalat sanayinde faaliyet gösteren ve KOSGEB desteklerinden yasaklı olmayan işletmelerimiz; başvuru yapabilirler.

Yerli ve Yeni Makina ve Teçhizat Desteği İle Hem Kobi'lere Hem De Yerli Makine İmalatına Destek

Verilecek destekle ilgili yerli ve yeni vurgusu yapan bakan Özlü; "burada önemli bir koşulun altını çizmek istiyorum: İşletmelerimize; alım yaparken, 'yerli ve yeni' makine ve teçhizatları tercih etmeleri şartını getiriyoruz. Yani; biz bu destek programımızla, yerli ve yeni makine ve teçhizat alımına destek vereceğiz. Sanayinin ve KOBİ'lerimizin çarklarını, yerli makinelerimizle döndüreceğiz. Ekonomimizin bağışıklık sistemini, yerli ürünlerimizi destekleyerek güçlendireceğiz." diye konuştu.

"Bu Programla, Bir Yandan Kobi'lerimize Destek Olurken, Diğer Yandan Yerli Makine İmalatına Da Destek Oluyoruz"

Bir ülkenin gücünün, KOBİ'lerinin gücüne bağlı olduğunun altını çizen Bakan Faruk Özlü, "Güçlü KOBİ, güçlü sanayi, güçlü üretim ve güçlü Türkiye için; yerli ve milli teknolojileri desteklemeye devam edeceğiz. Destek Programımızın şartlarından biri olan 'yerli ve yeni' makine alımı; işte bu yüzden çok önemlidir" dedi. Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü sözlerini şöyle tamamladı;

"Biz bu programla, bir yandan KOBİ'lerimize destek olurken, diğer yandan yerli makine imalatına da destek oluyoruz. Çünkü; Makine sektörü olmadan, sanayileşmeden bahsedemeyiz. Makine varsa, sanayileşme vardır. Makine varsa, üretim ve katma değer vardır. Dengeli ve istikrarlı bir ekonomi için, güçlü bir makine sanayinin varlığı şarttır. Makine sektörünün üretim ve istihdam büyüklüğü, sanayileşmenin temel göstergelerinin başında gelmektedir. Ülkemiz; son yıllarda makine imalatı ve ihracatında çok önemli mesafe almıştır. 2017 yılında, bir önceki yıla göre % 15 artışla; 6,1 milyar dolarlık makine ihracatı gerçekleştirdik. Makine sektörümüzün daha da büyümesi için, elimizdeki tüm enstrümanları harekete geçirmeye devam edeceğiz.

Bugün müjdesini verdiğimiz, 'Makine Teçhizat Kredi Faiz Desteği Programının', tüm KOBİ'lerimize, yerli makine imalatçılarımıza ve sanayimize hayırlı olmasını, bereket getirmesini diliyorum. Bunun gibi birçok destek paketine imza atan KOSGEB Başkanımıza, yöneticilerimize ve çalışanlarımıza teşekkür ediyorum."





Koç Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Hemşirelik Haftası Sempozyumu düzenledi
Dr. Judith Shamian:

"Hemşiresiz Sağlık Hizmeti Düşünülemez"

Koç Üniversitesi, Hemşirelik Haftası'nı kuruluşunun 25. yıl dönümü etkinlikleri kapsamında gerçekleştirdiği bir sempozyumla kutladı. Koç Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Koç Holding Yönetim Kurulu Üyesi Semahat Arsel Hemşirelik Eğitim ve Araştırma Merkezi ve Vehbi Koç Vakfı Sağlık Kuruluşları tarafından düzenlenen, Hemşirelik Haftası Sempozyumu'nda sağlık hizmetlerine ulaşımda eşitliğe hemşireliğin katkısı farklı açılardan ele alındı. Sempozyuma, Uluslararası Hemşireler Konseyi (ICN) ile Kanada'nın evde bakım kuruluşu olan "Viktorya Dönemi Hemşireler Örgütü'nün" (VON) Eski Başkanı ve CEO'su Dr. Judith Shamian ile Royal College of Nursing Acil, Akut ve Yoğun Bakım Hemşireliği Bölüm Direktörü ve Nottingham Üniversitesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Nichola Ashby, konuk konuşmacı olarak katıldı.

Bilimde mükemmeliyet merkezi olma hedefiyle 1993 yılında kurulan Koç Üniversitesi, Hemşirelik Haftası'nı kuruluşunun 25. yıl dönümü etkinlikleri kapsamında gerçekleştirdiği bir sempozyumla kutladı. Koç Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Koç Holding Yönetim Kurulu Üyesi Semahat Arsel Hemşirelik Eğitim ve Araştırma Merkezi ve Vehbi Koç Vakfı Sağlık Kuruluşları tarafından düzenlenen, Hemşirelik Haftası Sempozyumu'nda sağlık hizmetlerine ulaşımda eşitliğe hemşireliğin katkısı farklı açılardan ele alındı. Yedi fakülte ve dört enstitünün yanı sıra çeşitli konulardaki araştırma merkez ve laboratuvarlarında devam eden çalışmalarla, bilimde mükemmeliyet merkezi olmayı hedefleyen Koç Üniversitesi, bu yıl Hemşirelik Haftası'nı, 25. yıl dönümü etkinlikleri kapsamında gerçekleştirdiği bir sempozyumla kutladı. Koç Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Koç Holding Yönetim Kurulu Üyesi Semahat Arsel Hemşirelik Eğitim ve Araştırma Merkezi ve Vehbi Koç Vakfı Sağlık Kuruluşları tarafından düzenlenen Hemşirelik Haftası Sempozyumu'nda, sağlık hizmetlerine ulaşımda eşitliğe hemşireliğin katkısı farklı açılardan ele alındı.

14 ve 15 Mayıs tarihlerinde gerçekleşen sempozyum, canlı yayınla Türkiye'nin dört bir yanından 20'den fazla şehirden hemşirelik dernekleri başta olmak üzere, hemşireler ve akademisyenler tarafından izlendi. Amerika'dan ve Avustralya'dan katılımcılar eş zamanlı sempozyumu izleme fırsatı buldu.

Hemşirelik Dernekleri Adına Koç Holding Yönetim Kurulu Üyesi Semahat Arsel'e Teşekkür

Her sene 12 Mayıs'ta kutlanan Dünya Hemşireler Günü'nü takiben kutlanan Hemşirelik Haftası'nda bu sene düzenlenen sempozyumda, Koç Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Umran İnan ve Hemşirelik Fakültesi Dekanı Prof. Dr Ayişe Karadağ tarafından Koç Holding Yönetim Kurulu Üyesi Semahat Arsel'e hemşirelik mesleğine yaptığı maddi ve manevi tüm katkılar nedeniyle hemşirelik derneklerinin adlarının yazılı olduğu gümüş bir tepsi takdim edildi.

Prof. Dr. İnan: Hemşirelik Fakültesi'nin Amacı Alanında Örnek Akademik Kurum Olmak

Sempozyumun açılış konuşmasını yapan Koç Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Umran İnan, "Koç Holding Yönetim Kurulu Üyesi Semahat Arsel, kişisel fedakârlıkla kurumumuzu çok uzun yıllar yönetti. Bugün de bu büyük desteği vermeye devam ediyor. Üniversitemizin Hemşirelik Fakültesi'nin amacı alanında örnek bir akademik kurum olmak. Üniversitemizin diğer fakültelerinde olduğu gibi burada da nispeten az sayıda öğrenci ve nispeten sınırlı sayıda öğretim üyesi kadrosuyla, neyin en güzel yapılabileceğinin örneğini sergilemek için varız. Bunu yaparken yetiştirdiğimiz hemşirelerin Türkiye'de sağlık hizmetlerine olağanüstü katkılarını görmek bizi memnun ediyor. Dileğimiz çalışmalarımızın başka okullar ve kurumlar tarafından da adapte edilmesi ve hemşirelik eğitiminin bambaşka bir düzeye yükselmesi" dedi.

Prof. Dr. Ayişe Karadağ: Hedefimiz Klinik Alanda Güçlü Hemşireler Yetiştirmek

Sempozyumda konuşan Koç Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Ayişe Karadağ ise konferansın düzenlendiği Amerikan Hastanesi'nin resmi hemşirelik eğitiminin başladığı ilk merkez olduğunu hatırlattı. Hemşirelik Fakültesi'nin, dünyadaki en iyi beş okulun içinde yer alan Johns Hopkins Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi ile işbirliği sonucunda 1999 yılında Hemşirelik Yüksekokulu olarak kurulduğunu kaydeden Prof. Dr. Ayişe Karadağ, "Kurumumuz 2016 yılında fakülteye dönüştü. Bu köklü eğitim kurumu hemşirelik eğitimi alanındaki liderliğini 2016 yılında ABD'nin Hemşirelik Eğitim Akreditasyon Komisyonu ACEN tarafından akredite edilerek taçlandırdı. Fakülte olarak, hedefimiz bilimin ışığında kaliteli hemşirelik bakımı veren, klinik alanda güçlü hemşirelerin yetiştirilmesidir. Her yıl düzenlediğimiz hemşirelik haftası etkinlikleri ve bu yıl temsilciliğini üstlendiğimiz "Nursing Now" kampanyası da bu misyonun bir göstergesidir" dedi.

Dr. Shamian: Hemşireliğin Geleceği, Sağlık Politikalarında Daha Etkili Olmasına Bağlı

Sempozyumun ilk oturumunda, "Sağlık Hizmetlerinin Eşit Sunumunda Hemşireliğin Katkısı ve Uluslararası İşbirliği Alanları" başlığına ilişkin sunum yapan Dr. Judith Shamian, "Hemşirelik en önemli meslek kuruluşudur.

Biz hemşireler hem tıp hem de sosyal bilimler bilgisine sahibiz. Bireye aileye, topluma sağlığı götürmemizde temel bilimler altyapımızı oluşturuyor" dedi. Dr. Judith Shamian sözlerine şöyle devam etti: "Dünyada hemşireliğin geleceği daha çok hemşirenin sağlık politikalarına yön vermede etkili olup olmayacağına bağlı. Pek çok ülkede hemşireler maalesef sağlık politikalarına yön vermede karar verici pozisyonlara dâhil olmada yetersiz. Norveç'te ve Japonya'da bazı hemşirelerin politikaya dâhil olduklarını görebilirsiniz. Bazı ülkelerde hükümetin altında hemşirelik departmanı ve direktörlüğünü de görebilirsiniz. Hemşiresiz bir sağlık hizmeti düşünülemez. Kaliteli bir bakım vermek istiyorsanız iyi eğitim almış hemşirelere ihtiyacınız var."





Türkiye'deki hemşirelik eğitimine de değinen Dr. Judith Shamian, "Ülkenizde hemşirelerin lise düzeyinde eğitim aldıklarını gözlemliyorum. Kaliteli bir sağlık hizmeti sağlamak için üniversite düzeyinde eğitimin alınması gerekir. Etkin bir bakım hizmeti ancak yeterli sayıda ve iyi eğitim almış hemşirelerle mümkün olur. Eğitim dışında hemşirelik mesleğinin güçlendirilmesi için insan kaynaklarının ve insan temelli bakım planlarının da çok önemli" diye konuştu.

Doç. Dr. Ashby: "Hemşirelik Alanında Yapılacak Çok İş Var"

Nottingham Üniversitesi öğretim üyesi Doç. Dr. Nichola Ashby de, "İngiltere'de 700 bin kayıtlı hemşire bulunuyor, bunun 616 bini kadınlardan oluşuyor, 73 bin tanesi ise erkek hemşire, bu trajik bir durum. Pratikte mükemmelliğin teşvik edilmesi, hemşireliğin geliştirilmesi ve eğitimi, sağlık politikalarıyla ilgili toplumun bilinçlendirilmesi, hemşirelerin temsil edilmesi gibi hemşirelik alanında yapmamız gereken pek çok şey var. Yapılması gerekenleri ancak değişmeye ve liderlik etmeye devam ederek yapabiliriz. Değer verdiğimiz yaklaşımlarımızı korumaya devam etmeliyiz" dedi.

Sempozyumun devamında, Koç Üniversitesi Hukuk Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Bertil Emrah Oder, 'Anayasal Hak olarak Sağlık' konusunda bir sunum yaptı. Moderatörlüğünü Koç Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi'nden Dr. Ayşe Beşer ve Dr. Fahriye Oflaz'ın yaptığı 'Sağlıkta eşitliği Etkileyen Faktörler' panelinde Dr. Judith Shamian, 'Sağlıkta Eşitsizlik ve Coğrafi Dağılım' konusunda söz alırken, Koç Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi'nden Prof. Dr. Dr. Berna Tuncay 'Mevcut Politikalar ve Sağlığa Etkisi konusunda yapılan araştırmalar ve bulguları ile ilgili bilgiler paylaştı. Sağlık haberciliği konusunda basının önde gelen isimleri arasında yer alan gazeteci Mesude Erşan da bir sunum yaptı.
Sempozyum kapsamında düzenlenen "Mesleği Güçlendirmede Özel Dal Hemşirelerinin Rolü" başlıklı panelde Onkoloji Hemşireleri Derneği'nden Hemşire Figen Bay, Diyabet Hemşireleri Derneği'nden Dr. Semra Erdoğan, Kadın Sağlığı Hemşireliği Derneği'nden Dr. Nevin Hotun Şahin, Yara, Ostomi, İnkontinans Hemşireleri Derneği'nden Dr. Zehra Göçmen Baykara, Türk Yoğun Bakım Hemşireliği Derneği'nden Uzman Hemşire Ebru Kıraner de konuşmacı olarak yer aldı.

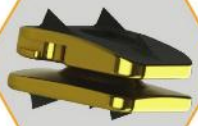
Prof. Dr. Judith Shamian hakkında: Uluslararası Hemşireler Konseyi'nin (ICN) bir önceki dönem başkanı, Kanada'daki en büyük evde bakım kurumu olan Viktorya Dönemi Hemşireler Örgütünün (VON) eski Başkanı ve CEO'sudur. Kanada Federal Hükümeti Sağlık Bakanlığı Hemşirelik Politikası Ofisi'nin kurucu direktörüdür. Ayrıca, Kanada'da Toronto Universitesi, Lawrence S. Bloomberg hemşirelik Fakültesinde profesör olan Shamina, dört fahri doktora ve uluslararası bir çok ödülün sahibidir. Yakın geçmişte, Dr. Shamian Birleşmiş Milletler Sağlık Komisyonu'nda "Sağlık İstihdam ve Ekonomik Büyüme" alanında hizmet vermiştir. Dr. Shamian özellikle son yıllarda, uluslararası düzeyde sağlık politikalarına yön vermede güçlü bir ses olmaya devam etmektedir.

Doç. Dr. Nichola Ashby hakkında: RGN, ENB, BSc (hons), MSc, PGCHE, SFHEA, Royal College of Nursing'de Acil, Akut ve yoğun bakım hemşireliği bölümünün direktörü ve Nottingham Üniversitesi'nde Yetişkin Hemşireliği alanında Doçent olarak görev yapmaktadır. Uzun yıllar Yoğun bakım, Akut ve Travma Bakımı alanında klinik kariyerinin ardından, şu anda bu alanlarda lisansüstü dersleri ve çeşitli araştırmalar yürütmektedir. Royal College of Nursing, İngiltere'de hemşireleri ve hemşireliği temsil etmek, sağlık politikalarını şekillendirmek ve uygulamada mükemmelliği yakalamayı amaçlayan bir kurumdur. Dr. Ashby, Acil, Akut ve yoğun bakım hemşireliği alanında, İngiltere'de ulusal düzeyde hemşireleri temsil etmek ve sağlık politikaların geliştirilmesinde diğer Kraliyet Kolejleri ve sağlık kurumları ile işbirliği içinde çalışmaktadır.

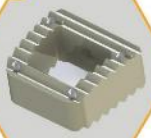
DORATEK

WE ARE INSPIRED TO ADVANCE PATIENT CARE

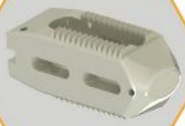
CERVICAL DISC PROSTHESIS



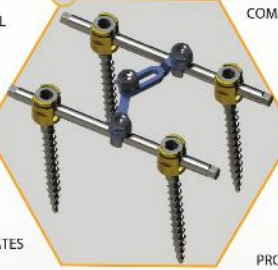
CERVICAL PEEK CAGES



LUMBAR PEEK CAGES



SPINAL SCREW SYSTEMS



CERVICAL PLATES



COMPRESSION SCREWS



MINI PLATES

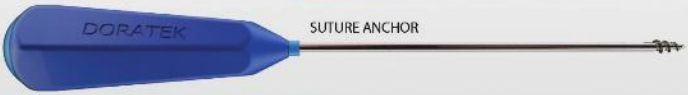


ARTHRODESIS PLATES



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



Alanında Hasta ve Hasta Yakınlarına Açık Tek Ulusal Kongre Niteliğinde Olan 6. Lösemi Lenfoma Miyelom Hastaları Kongresi Ankara'da Düzenlendi.

"Yeni Araştırmalar Çok Düşük Miktarda Benzenin Kan Kanserine Yol Açabileceğini Gösteriyor"

Lösemi Lenfoma Miyelom Hastaları ve Araştırma Eğitim Birliği Derneği tarafından gerçekleştirilen 6. Lösemi Lenfoma Miyelom Hastaları Kongresi kapsamında düzenlenen basın toplantısına; LLMBİR Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Muhit Özcan, LLMBİR İkinci Başkanı Harun Akın, LLMBİR Üyesi Gürol Demir katıldı. Harun Akın, 'benzen" maddesine maruziyetin kan ve lenf kanserleri ile ilişkisine dikkat çekerek, "Benzen bugün baskı endüstrisinden lastik, boya, temizlik ürünleri, böcek ilaçları gibi birçok kimyasal maddenin içinde yer alan renksiz, kolayca buharlaşan ve aynı zamanda yanıcı bir madde. 60'lı yılların başında benzen ve kan hastalıkları arasındaki ilişki Dr. Muzaffer Aksoy tarafından ayakkabı üreticilerinde ortaya konuldu. Türkiye'de kabul edilen maruziyet düzeyi ise 1 ppm. Ancak klinik çalışmalar bu düzeylerde dahi hematolojik kanserler için benzenin risk oluşturmaya devam ettiğini göstermektedir." dedi.

Alanında Hasta ve Hasta Yakınlarına Açık Tek Ulusal Kongre Niteliğinde Olan 6. Lösemi Lenfoma Miyelom Hastaları Kongresi Ankara'da Düzenlendi. Lösemi Lenfoma Miyelom Hastaları ve Araştırma Eğitim Birliği Derneği tarafından gerçekleştirilen 6. Lösemi Lenfoma Miyelom Hastaları Kongresi kapsamında düzenlenen basın toplantısına; LLMBİR Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Muhit Özcan, LLMBİR İkinci Başkanı Harun Akın, LLMBİR Üyesi Gürol Demir katıldı.

FDA Meme İmplantlarının Lenfoma'ya Yol Açması Konusunda Durum Güncellemesi Yaptı

LLMBİR Başkanı Prof. Dr. Muhit Özcan, 2011 yılında meme implantları ve meme lenfoması hakkında olası birlikteliğin ilk tanımlanmasının ardından konuyu sıkı izlemekte olan FDA'nın yakınlarda bu durum hakkında güncelleme yaptığını belirterek şu açıklamalarda bulundu:

"Dünya Sağlık Örgütü de 2016'da "meme protezi ile ilişkili anaplastik büyük hücreli lenfoma=BIA-ALCL" kavramını resmen tanımladı. Bu konuda ilk harekete geçen ülke olan ABD'de bir kayıt sistemi oluşturulmuş ve tıbbi cihaz raporları alınmaya başlanmıştı. Eylül 2017 itibarıyla, 414 hasta bildirilmiş durumda. Bu rakamın çok daha yüksek olmasından korkuluyor. Bunların çoğunluğu yüzeyi "dokulu protezler". Ayrıca silikon veya normal tuzlu su dolgu malzemelerinden de silikonlularda biraz daha fazla. Hastaların yanısında protez yerleştirildikten sonra yaklaşık 7-8 yıl geçmiş durumda iken lenfoma gelişmekte. Tahminler 4 bin-30 binde bir olduğu yönünde. Maalesef bu lenfomalara bağlı ölümler bildirilmiş. Bu işlemi yaptıracak hastalarımızın risklerden haberdar olması, memede lenfomanın belirtilerini öğrenmeleri ve ülkemizde de bu konuda bir kayıt sisteminin oluşturulması uygun olacaktır."

İtfaiyecilerde Kan Kanseri Riskine Dikkat

ABD/New Yorkta 9/11 saldırısından sonra olaya ilk müdahale eden ekipte az görülen bir kan kanseri tipi olan multipl miyelom öncüsü durumun (MGUS) sıklığının arttığı ortaya konulduğuna değinen Prof. Dr. Özcan; "JAMA Oncology dergisinde Nisan 2018'de yayımlanan New York Memorial Sloan Kettering Cancer Center'dan Ola Landgren ve arkadaşlarınca yapılarak çalışmada MGUS riskinin yaklaşık %100 oranında artarak %7.63'e çıktığı (dumana maruz kalmayanlarda risk %4.34) gösterildi. Çöken binalardan açığa çıkan aerosol halindeki tozlarda çok yüksek miktarlara ploiklorinlizie bifenil, polisiklik aromatic hidrokarbon, dioksin, asbest ve başka pek çok kanser yapma gücü olan madde bulunmakta. Aynı zamanda risk onarım etkinliklerinde kullanılmakta olan dizel motorlardan çıkan maddelerle de devam etmekte. Çalışmaya 781 itfaiyeci dahil edilmiş (50-79 yaş arası). Bu dönemde miyelom gelişen 16 olgu ayrıca değerlendirildiğinde bunların miyelom için ortalama beklenen yaştan (69 yaş), 12 yaş daha genç oldukları; yani miyelom gelişim süresinin kısaldığını gösterdiler. Bu durumun bilinmesi koruyucu hekimlik anlamında önemli. Tüm MGUs vakaları miyeloma dönmediği için bu hastaların takibi büyük önem taşımaktadır.



Yeni Araştırmalar Çok Düşük Miktarda Benzenin Kan Kanserine Yol Açabileceğini Gösteriyor

LLMBIR İkinci Başkanı Harun Akın, 'benzen" maddesine maruziyetin kan ve lenf kanserleri ile ilişkisine dikkat çektiği konuşmasında önemli bilgiler verdi;

"Benzen bugün baskı endüstrisinden lastik, boya, temizlik ürünleri, böcek ilaçları gibi birçok kimyasal maddenin içinde yer alan renksiz, kolayca buharlaşan ve aynı zamanda yanıcı bir madde. 60'lı yılların başında benzen ve kan hastalıkları arasındaki ilişki Dr. Muzaffer Aksoy tarafından ayakkabı üreticilerinde ortaya konuldu. Benzen maruziyeti ile ilgili yapılan çok sayıda çalışmada 200 ppm (mm3 başına düşen mg) üzeri düzeylerdeki maruziyetin kan ve lenf kanserleri ile ilişkisinin gösterildiğini ancak son yıllardaki verilerin bu toksik maddeye çok daha az dozlarda örneğin 0.5-1 ppm düzeyinde bir maruziyetin dahi bu kanserler açısından risk oluşturduğu ortaya konulmuş. Çok sayıda ülkede (İngiltere, Fransa, İsveç, İsviçre, Singapur) yapılan değişikliklerle benzen maruziyeti ile ilgili sıkı düzenlemeler yapılmış ve maksimum maruziyet düzeyi 0.5-1 ppm arasında belirlenmiştir. Türkiye'de kabul edilen maruziyet düzeyi ise 1 ppm. Ancak klinik çalışmalar bu düzeylerde dahi hematolojik kanserler için benzenin risk oluşturmaya devam ettiğini göstermektedir.

Haftada 120 Dakika Yürümek Meme, Bağırsak, Kan Kanserleri Gibi Birçok Kanserden Korunmaya Yardımcı Oluyor

LLMBIR Üyesi Gürol Demir ise egzersizin kalp hastalıkları başta olmak üzere obezite, alzheimer, diyabet ve depresyon gibi pek çok hastalığın önlenmesinde ve tedavisinde önemli bir role sahip olduğunu vurguladı. Günümüzde yapılan birçok çalışmada egzersizin kanserin önlenmesinde ve tedavi sürecindeki yerinin de ortaya konulduğunu söyleyen Demir, kanser tanısı almadan önce ve yine kanser tedavisi sırasında egzersiz yapan bireylerin çok daha uzun yaşadıklarının bilimsel çalışmalarda gösterildiğine dikkat çekti. Yoğun bir egzersiz programı yerine sadece tempolu ve düzenli yürüyüşün bile yeterli olabileceğini söyledi. Haftada 120 dakika yürümenin meme, bağırsak, kan kanserleri gibi birçok kanserden korunmada yeterli olacağının altını çizdi. Tempolu yürüyüşü ise nefes alıp vermenin hafif artmasına sebep olan ve ortalama 1,5 kilometreyi 20 dakikada yürümeyle sonuçlanan bir yürüyüş olarak tarifleniyor. Üstelik egzersizin bulaşıcı da olabildiği, özellikle erkeklerde görülen bu durumun diğer erkekler için motive edici olabildiği de çalışmalarla destekleniyor.



Özelleşmiş Fizyoterapistlere İhtiyaç Var

Özelleşmiş Fizyoterapistlere İhtiyaç Var

Üsküdar Üniversitesi 'Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Öğrenci Sempozyumu' alanın uzmanlarını fizyoterapi adaylarıyla buluşturdu. Türkiye'de fizyoterapi eğitiminin gelişimi ve Türkiye'de fizyoterapide gelinen son durumun ele alındığı sempozyumda omurga rehabilitasyonunda fizyoterapist, riskli bebek rehabilitasyonunda fizyoterapist gibi konularda uzmanlar sunumlarını yaptı. Doç. Dr. Defne Kaya, "Temel fizik tedavi kliniklerinden çıkıp, spesifik alanlarda özelleşmiş fizyoterapi uzmanlarına ihtiyaç var." İfadelerini kullandı.

Üsküdar Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Kulübü'nün katkılarıyla Nermin Tarhan Konferans Salonunda düzenlenen sempozyumda alanında uzman akademisyenler ve sahada çalışan fizyoterapistler tecrübelerini öğrencilerle paylaştı.

İçeriğiyle Türkiye'de ilk öğrenci sempozyumu olma özelliği taşıyan sempozyumun açılışında konuşan Üsküdar Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (FTR) Bölüm Başkanı Doç. Dr. Defne Kaya, mezun olduklarında ne yapacaklarını bilmeyen öğrenci arkadaşlarımızın kafalarındaki soru işaretlerinin giderilmesi adına sempozyumun önemli olduğunu kaydetti. Kaya şu değerlendirmelerde bulundu:



Doç. Dr. Defne Kaya: " 50'nin Üzerinde Çalışma Alanı Var Ancak Bilinmiyor"

"Günümüzde Türkiye'de 53 üniversitenin FTR bölümü var. Bu bölümlerden bu yılın sonunda mezun olacaklarla birlikte ülkemizde 17 binden fazla fizyoterapist olacak. Bir çok meslekte olduğu gibi bu bölüm mezunu arkadaşlarımızın da nerede iş bulacakları, nasıl yapacakları, acaba mezun olduklarında mutlu olabilecekler mi ve nerelerde istihdam edileceklerine ilişkin kafalarında onlarca soru işareti var. Dolayısıyla öğrencilerimiz biraz kaygılı. Halbuki kaygıya gerek yok. Çünkü şuan 50'nin üzerinde alanda çalışma imkanı bulabilmekteler. Ancak öğrenciler bu alanları bilmiyorlar. Bunları öğrenci iken öğrenmeden kendilerini bir anda mezun olmuş buluyorlar. Daha öğrenciyken bu alanları bilseler, ilgi alanlarını, okumalarını, akademik çalışmalarını okuldayken bu alanlarda yapabilseler, mutlu ve çalışacağı alanı öğrenciyken belirlemiş olacak. İşte bu sempozyum ile üniversite olarak bunu amaçladık. Onlara farklı bakış açısı katmak istedik. İçeriği itibariyle öğrenci sempozyumu olarak Türkiye'de bir ilk. Üniversite olarak FTR'den henüz mezunumuz yok. Önümüzdeki yıl vereceğiz. Öyle ki şu an sempozyumumuza farklı üniversitelerden mezunlar, son sınıf öğrencileri de katılım gösteriyor. Çünkü öğrencilerin kafaları karışık. Rehber meslektaşların yol hikayelerini dinlemeye, başka hangi alanlarda çalışabilirler, bunları bilmeye ihtiyaçları var. Biz bu sempozyum ile bu alandaki kafa karışıklıklarını gidermeye çalışacağız."



"Özelleşmiş Fizyoterapistlere İhtiyaç Var"

FTR alanında uzmanlaşmanın önemine dikkat çeken Kaya; "Dünyada bizim alanımızda uzmanlaşmaya ciddi bir yönelim var. Sadece yutmada, sadece çene eklem sorunlarında, sadece diz ile, sadece felçle, sadece riskli bebekle, sadece omurga problemleri ile çalışıyorlar mesela… Türkiye'de bununla ilgili bir yol gösterici çalışmalar yeni yeni yapılıyor. Derneğimiz çok kıymetli çalışmalar yürütüyor evet... Obezite, diyabet, görme bozukluklarında, denge kayıplarında, sağlık turizminde, solunum hastalıklarında, sporcuda uzmanlaşmak çok önemli. Temel fizik tedavi kliniklerinden çıkıp, spesifik alanlarda özelleşmiş fizyoterapi uzmanlarına ihtiyaç var. Bu bakış açısını gençlere kazandırmamız gerekiyor.

Şöyle düşünelim! Türkiye'de kaç tane solunum fizyoterapisti var. 50 tane bile yok toplasanız. Ama bu ülkede yüz binlerce KOAH hastası var, çocukluk solunum yolları hastalıkları var… İstanbul'da bile 2-3 merkez var. Kimi Avrupa ülkesinde o kadar çok solunum terapisti var ki, o ülkelerin nüfusu İstanbul'un nüfusuna eş. Bu sayıdaki uzman fizyoterapist Türkiye gibi kalabalık nüfusa yeterli mi? Değil tabii ki. Yalnız İstanbul değil Türkiye'nin birçok şehrinde çalışacak uzmanlaşmış fizyoterapistler yetiştirmeliyiz" İfadelerini kullandı.

"Hastalıklarda Tek Tek Uzmanlaşmalı"

Alanın kıdemli akademisyenlerinden Prof. Dr. Fzt. Candan Algun'un da konuşmacı olarak yer aldığı sempozyumda öğrencilere "Türkiye'de fizyoterapi eğitiminin gelişimi" başlıklı sunum yaptı. FTR'nin tarihi gelişimine ilişkin öğrencilerle bilgi paylaşan Algun'un da gündeminde meslekte uzmanlaşma vardı. "Hastalıklarda tek tek uzmanlaşmak gerekir" diyen Algun, şöyle konuştu:

"Diyabette özelleşmeliyiz. Obezitede fizyoterapi diyorum… Çünkü burada, fiziksel aktivite önemli. Onkolojik rehabilitasyon çok önemli. Erkek sağlığında fizik tedavi yine önemli. Kronik böbrek hastalıkları. MS, Parkinson… Hastalıklarda tek tek uzmanlaşmalıyız…"

"Bir FTR uzmanı sorumluluk taşımalı, en iyi uygulamayı yapmalı, düsüt, fedekar, güvenilir ve herkese eşit davranmalı" diyen Algun, iş bulamazsınız diyenlerin suç işlediklerine dikkat çekerek öğrencilere bunları düşünürek moralinizi bozmayın uyarısında da bulundu.

Tam gün süren sempozyuma Uzm. Fzt. Reyhan Özgöbek de "Türkiye'de fizyoterapide gelinen son durum, beklentiler ve umutlar" başlıklı sunumu ile katıldı.

Farklı Alanlardaki Fizyoterapi Uygulamaları Konuşuldu

Konuşmaların ardından panellere geçildi. Prof. Dr. Fzt. Candan Algun'un moderatörlüğündeki ilk oturumda Fzt. Deniz Aktan "Omurga Rehabilitasyonunda Fizyoterapist", Uzm. Fzt. Feride Bilir, "Riskli Bebek Rehabilitasyonunda Fizyoterapist", Dr. Öğr. Üyesi Fzt. Numan Demir,

ÜROLOJİ



UROLOGY

TÜRKİYE'DE BİR İLK



Perkutan Nefrostomi
Dilatasyon Balonu

SOLUNUM
ÜRÜNLERİ



RESPIRATORY
PRODUCTS

ASPİRASYON &
DRENAJ
SİSTEMLERİ



SUCTION &
DRAINAGE
SYSTEMS

GENEL
ÜRÜNLER



GENERAL
PRODUCTS

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

Yerli üretimde
23 .YIL

"Yutma Rehabilitasyonunda Fizyoterapist",Doç. Dr. Fzt. Muhammed Kılınç "Rehabilitasyon Teknolojilerinin Üretiminde Fizyoterapistler Nerede?", Fzt. Mustafa Doğru "Ortez-Protez Rehabilitasyonunda Fizyoterapist", Doç. Dr. Fzt. Gürhan Kayıhan "Yurt Dışında Fizyoterapist Olmak", Fzt. Ezdeşir Kemali "Türkiye'deki Manuel Terapi Uygulamaları Dünyanın Neresinde?"

Üsküdar Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanı Doç. Dr. Fzt. Defne Kaya "Klinik Uygulama Işığında Akademik Yolculuk" başlıklı sunumlarıyla önemli bilgiler paylaştı.

Pilates, Yoga, Dans ve Fizyoterapi Ele Alındı

İkinci oturumda moderatörlüğü Dr. Öğr. Üyesi Fzt. Gamze Şenbursa gerçekleştirirken Uzm. Fzt. Gamze Kılıç "Vertigo Rehabilitasyonunda Fizyoterapist", Fzt. Burcu Esmer "Klasik Pilates ve Fizyoterapist, Uzm. Fzt. Çiğdem Kılıç "Girişimci Kadın Fizyoterapist", Fzt. Zafer Aksungur "Girişimci Erkek Fizyoterapist", Uzm. Fzt. Ömer Şevgin "Evde Sağlık Hizmetlerinde Fizyoterapist", Uzm. Fzt. Görkem Dizdar "Dans, Yoga ve Fizyoterapist" başlıklı sunumlarında popüler spor ve danslarla fizyoterapi ilişkisini değerlendirdi.

Hamilelik ve Doğum Sürecinde Fizyoterapi

Üsküdar Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanı Doç. Dr. Fzt. Defne Kaya'nın moderatörlüğünde gerçekleştirilen üçüncü oturumda ise Uzm. Fzt. Ayle Gezgen "Kardiyopulmoner Rehabilitasyonda Fizyoterapist", Uzm. Fzt. İbrahim Küçükcan "Erkek Sağlığında Fizyoterapist", Dr. Öğr. Üyesi Fzt. Gamze Şenbursa "Refleks Terapide Fizyoterapist", Fzt. Ahmet Burak Sezgin "Psikonöroimmünolojide (PNI) Fizyoterapist", Uzm. Fzt. Ayça Aklar Çörekçi "Lenf-Ödem Rehabilitasyonunda Fizyoterapist", Fzt. Ferda Saraçoğlu "Hamilelik ve Doğum Sürecinde Fizyoterapist", Fzt. Yelda Pekbay "Pelvik Taban Patolojileri ve İnkontinans Rehabilitasyonunda Fizyoterapist", Uzm. Fzt. Gülşah Başandaç "Sporcu Sağlığı ve Fizyoterapist" başlıklı sunumlarıyla önemli bilgiler paylaştı.

Sempozyum, Üsküdar Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanı Doç. Dr. Fzt. Defne Kaya'nın kapanış konuşması ile sona erdi.



TÜBİTAK'dan Yeni Destek Programları Geliyor

Bilim Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, TÜBİTAK'ın düzenlemiş olduğu, "Ülkemizin 2023 Yılı Hedefleri Doğrultusunda, Yeni TÜBİTAK'ın Yakın Dönemdeki Destek Programlarının Tanıtımı" toplantısına katıldı. Bakan Özlü, TÜBİTAK bünyesinde, 2018 yılı ve ötesine ilişkin gerçekleştirilen ve planlanan adımlar ve yeni dönem stratejiler ile ilgili bilgi verdi. 2003-2017 arasında sağlanan destek miktarının, yaklaşık 14 kat artarak, 13.187 proje için 6,7 milyar liraya yükseldiğini ifade eden Bakan Özlü, "Bilimin üretildiği, bilimsel bilginin ticarileştiği bir ekosistemi, hep birlikte oluşturacağız. Güçlü bir bilim ve teknoloji politikası üretmemiz, elbette tek başına yeterli değildir. Ürettiğimiz politikaları sürdürülebilir kılmak, ortaya çıkardığımız bilimsel bilgiyi ticarileştirmek zorundayız." dedi.



Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu (TÜBİTAK) tarafından, 2023 hedefleri doğrultusunda yakın dönemde yürütülmeye başlanacak olan destek programları, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü ile YÖK Başkanı Prof. Dr. Yekta Saraç'ın katılımıyla, TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal tarafından, TÜBİTAK Feza Gürsey Toplantı Salonunda kamuoyuna tanıtıldı.

Yeni Destek Programları

Toplantıda yeni destek programları hakkında bilgi veren Bakan Özlü, "TÜBİTAK bünyesinde, 2018 yılı ve ötesine ilişkin gerçekleştirilen ve planlanan adımlar ve yeni dönem stratejiler ile ilgili, sizlere kısaca bilgi vermek istiyorum. Destek programlarımızı, 7 başlık altında topladık.

Bunlar;

- Mükemmeliyet Merkezleri Destek Programı,
- Sanayi Yenilik Ağları Destek Programı,
- Sanayi Doktora Programı Destek Programı,
- Uluslararası Ar-Ge ve Yenilik İşbirlikleri Destek Programı,
- Girişim Sermayesi Ekosisteminin Teşvik Edilmesi Destek Programı,
- Teknoloji Tabanlı Girişimlerin Desteklenmesi Yönelik Destek Programı,
- Burs programları aracılığıyla, disiplinler arası yetkinlik oluşumuna katkı programlarıdır." şeklinde konuştu.

"Bilim ve Teknoloji Politikaları İle Sanayi Politikalarını Aynı Düzlemde Ele Almaktayız"

"Ülkemize; bilim ve teknoloji alanında sıçrama yaptıracak olan bütün kurumlarımızın, uyum içinde hareket etmesini istiyoruz" diyerek sözlerine devam eden Bakan Özlü; "Bilimin üretildiği, bilimsel bilginin ticarileştiği bir ekosistemi, hep birlikte oluşturacağız. Güçlü bir bilim ve teknoloji politikası üretmemiz, elbette tek başına yeterli değildir. Ürettiğimiz politikaları sürdürülebilir kılmak, ortaya çıkardığımız bilimsel bilgiyi ticarileştirmek zorundayız. Bu çerçevede, memnuniyetle ifade etmek isterim ki; bilim ve teknoloji politikaları ile sanayi politikalarını aynı düzlemde ele almaktayız" ifadelerini kullandı.

Prof. Dr. Hasan Mandal, açılış konuşmasında, TÜBİTAK'ın üniversitelerin, akademinin ilişkide bulunduğu en önemli kurumların başında geldiğini; ülkemizin bilim, teknoloji, yenilik politikalarının belirlenmesi sürecine katkı verdiği, destek programlarının düzenleyicisi ve uygulayıcısı olduğunu ifade etti.

Ülkemizin 2023 Yılı Hedeflerini hatırlatan Prof. Dr. Mandal, "10 büyük ekonomiden biri olmayı hedefliyoruz. TÜBİTAK da, bu hedefe ulaşma görevini, kendi yasal çerçevesinde, görev tanımları çerçevesinde, başarılı ve yetkin bir biçimde, paydaşlarıyla işbirliği yaparak, yerine getirmeye çalışıyor" dedi. Türkiye'nin rekabet ettiği ülkelere bakıldığında, nitelikli bilgi üretiminin ve bu nitelikli bilgiyi üreten nitelikli insan kaynağının ön plana çıktığına işaret eden Prof. Dr. Mandal, "Dünya'daki TÜBİTAK benzeri kurumların ne tip destek programları uyguladığına, kendi politikalarını nasıl değiştirdiklerine, yenilediklerine bakıyoruz. Değişik zamanlarda toplantılar gerçekleştirdik, hem üniversitelerimiz boyutunda, hem Ar-Ge Merkezleri boyutunda, hem de teknopark ve girişimciler boyutunda. Araştırmacılarımızla, firmalarımızla, Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanımızla, YÖK Başkanımızla gerçekleştirdiğimiz görüşmeler sonrasında, bugün size açıklayacağımız yeni destek programlarını oluşturduk" diye konuştu.

YÖK Başkanı Saraç: "Türkiye, 137 Ülke Arasında Yükseköğretime Erişim Noktasında Dünyada 2. Sırada Yer Alıyor"

Yükseköğretim Kurulu (YÖK) Başkanı Prof. Dr. Yekta Saraç, tanıtım toplantısında yaptığı konuşmada, yükseköğretime erişim sorununun gündemden çıktığını, Türkiye'nin, yükseköğretime erişim noktasında 137 ülke arasında ikinci sırada yer aldığını bildirdi.

Bunun en önemli göstergesinin, 2017 yılı Dünya Ekonomi Forumu'nun Türkiye raporu olduğunu aktaran Prof. Dr. Saraç, bugün itibarıyla yükseköğretim sisteminde 205 yükseköğretim kurumu ile 46 bini aşkın programın bulunduğunu aktardı.





Prof. Dr. Saraç, yükseköğretime erişim ve yükseköğretimde kalitenin, yükseköğretim alanının birbiriyle ilişkili iki temel konusu olduğuna dikkati çekerek, "Şimdi bugünün vazifesi, yükseköğretimde kalite üzerinde yoğunlaşmaktır. Bundan dolayı kaliteyi önceleyen bir anlayışla çalışmalar yürütmeye devam ediyoruz" diye konuştu. Türkiye'de son dönemde birçok alanda reformlar gerçekleştirildiğini ifade eden Prof. Dr. Saraç, benzer reformları eğitim, kültür, sanat alanlarında da gerçekleştirmek, insan merkezli kalkınmayı sağlamak için yoğun çalışmalar yapıldığını belirtti. Prof. Dr. Saraç, "Ulaşmak istediğimiz insani, sosyal ve kültürel kalkınmışlık seviyesine erişmemizin ancak nitelikli insan gücü ve nitelikli bilgi üretimiyle mümkün olacağı muhakkaktır" dedi.

Prof. Dr. Saraç, geleceğin inşasında en stratejik ve en önemli konunun, teknolojik gelişmelerle birlikte çok hızlı ve sürekli değişen sosyo ekonomik yapı, değişen yapıya uyum sağlayabilecek beşeri sermayeye duyulan ihtiyaç kapsamında her seviyede eğitime ve insana yapılacak yatırımlar olduğuna dikkati çekerek, "Yeni YÖK olarak son yıllarda gerçekleştirdiğimiz önemli yenilikler, yükseköğretimde planladığımız, uygulamaya koyduğumuz büyük düzenlemeler, devam eden çalışmalarımız ve yeni projelerimiz, kalite merkezli büyüme ve buna bağlı tüm süreçlerin iyileştirilebilmesi, geliştirilebilmesi içindir" dedi.

TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal: "Temel Desteklere 1,6 Milyar Lira Aktardık"

YÖK Başkanı Prof. Dr. Yekta Saraç'ın konuşmasının ardından, TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal, "Ülkemizin 2023 Yılı Hedefleri Doğrultusunda Yeni TÜBİTAK'ın Yakın Dönemdeki Destek Programlarının Tanıtımı"nı içeren bir sunum yaptı. TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal TÜBİTAK'ta yaklaşık 5 bin kişinin istihdam edildiğini ve bu kişilerin 4 binin ülkemiz için stratejik ve kritik teknolojiler üzerinde çalıştığını bildirdi. TÜBİTAK'ın, Türkiye'nin geleceği için çok önemli olduğunu ve kurum çalışanlarının da büyük gayret gösterdiğini dile getiren Prof. Dr. Mandal, "TÜBİTAK benzeri kurumların kendilerini nasıl geliştirdiklerini inceledik. Yapılan istişareler sonrasında yeni destek programlarını oluşturduk." dedi. TÜBİTAK'ın temel destek programları kapsamında 2017 yılında toplam 1,6 milyar liralık kaynak aktarımı yapıldığını belirten Prof. Dr. Mandal, desteklere ayrılan kaynağın önemli ölçüde arttığını söyledi. TÜBİTAK Başkanı Prof. Dr. Hasan Mandal, Küresel Rekabetçilik Endeksinde (2017-2018), Türkiye'nin 137 ülke arasında 53. sırada bulunduğunu vurgulayarak, "Ülkemizin, yüksek teknoloji odağının güçlendirilmesi gerekiyor. Destek sistemleri daha çok girdi odaklı tasarlanmış, çıktılar yeterince iyi ölçülmüyor. Ar-Ge ve yenilik faaliyetleri sonucu ticarileşme faaliyetleri oldukça zayıf kalıyor. Büyük bütçeli Ar-Ge konsorsiyum projelerine yönelik ara çıktılar üzerinden kontrol noktaları oluşturulmasına izin veren aşamalı destek sistemi bulunmuyor. Teknoloji şirketlerine danışmanlık, mentörlük yapacak ara yüzlerin artırılması gerekiyor." ifadelerini kullandı.

Prof. Dr. Mandal sunumunda, TÜBİTAK'ın yeni dönemde çağrıya çıkacağı ve destek vereceği program başlıklarını şöyle aktardı: "Mükemmeliyet Merkezleri Destek Programı, Sanayi Yenilik Ağları Destek Programı, Sanayi Doktora Programı Destek Programı, Uluslararası Ar-Ge ve Yenilik İşbirlikleri Destek Programı,

Girişim Sermayesi Ekosisteminin Teşvik Edilmesi Destek Programı, Teknoloji Tabanlı Girişimlerin Desteklenmesine Yönelik Destek Programı.". TÜBİTAK Başkanı sunumunda, ayrıca burs programları aracılığıyla disiplinler arası yetkinlik oluşumuna katkı sağlanacağını, TÜBİTAK stratejilerinde katılımcılık, şeffaflık ve esneklik başlığı kapsamında, üniversite, özel sektör, kamu ve STK paydaşlarıyla yapılan ortak akıl toplantılarına devam edileceği ve belirlenen başlıklarda ortak akıl toplantıları düzenleneceğini, TÜBİTAK Araştırma Merkezleri ve Enstitülerinin başta özel sektör olmak üzere tüm bilim, teknoloji ve yenilik ekosistemi paydaşlarıyla işbirliğinin artırılacağını ve geliştirileceğini, destek programı esaslı yaklaşımdan ihtisas alanı odaklı program yönetimi yaklaşımına geçileceğini aktardı. TÜBİTAK Başkanı destek programları çağrılarının haziran itibariyle açılmaya başlanacağını programlara ilişkin detayların ise TÜBİTAK tarafından duyurulacağını kaydetti.

Bakan Özlü: "TÜBİTAK Ülkemizin Geleceği Açısından Hayati Bir İşlevi Yerine Getiriyor"

Prof. Dr. Mandal'ın sunumunun ardından, kapanış konuşması için söz alan Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, Türkiye'de bilimin ve teknolojinin amiral gemisinin TÜBİTAK olduğunu her fırsatta dile getirdiğini hatırlattı. Bilim ve teknolojinin sadece bugünümüz için değil, esasen geleceğimiz için belirleyici ve yol gösterici olacağını dile getiren Bakan Özlü, "Bu anlamda, TÜBİTAK, ülkemizin geleceği açısından son derece hayati bir işlevi ve misyonu yerine getiriyor. Bu misyonun gelişmesi, büyümesi ve somut sonuçlara ulaşması için hepimiz elimizden geleni yapmak durumundayız. Çünkü geleceğin temel parametresi bilim ve teknolojidir" dedi. Bilimden kopuk bir teknolojinin, teknolojiden kopuk bir sanayinin düşünülemeyeceğine işaret eden Bakan Özlü, "Bugün, bilim ve teknoloji adına yaptığımız her şey, geleceğimizin nasıl olacağını doğrudan etkileyecek. Bu anlamda, bizim bütün gayretimiz, bilim merkezi, teknoloji üssü ve ileri sanayi ülkesi bir Türkiye hedefine ulaşmaktır" dedi. Bu hedefe giden yolda, TÜBİTAK'a ve üniversitelerimize büyük görevler düştüğüne değinen Bakan Özlü, bilim ve teknoloji alanında Türkiye'ye bir sıçrama yaptırmak için bütün kurumlarımızın ahenk içinde çalışması gerektiğini söyledi. "Güçlü bir bilim ve teknoloji politikası üretmemiz tek başına yeterli değil. Ürettiğimiz politikaları sürdürülebilir kılmak, bilimden teknolojiye, teknolojiden sanayiye, sanayiden de ürüne kuvvetli bir bağ kurmak zorundayız" diyen Bakan Özlü, bilim ve teknoloji politikaları ile sanayi politikalarını aynı düzlemde ele aldıklarını belirtti.

"Yeni TÜBİTAK Daha Esnek, Daha Aktif, Daha Çözüm Odaklı, Daha Kapsayıcı, Daha Üretken"

Yeni TÜBİTAK ile tarif edilen yapının daha esnek, daha aktif, daha çözüm odaklı, daha kapsayıcı, daha üretken bir yapılanma olduğunu ifade eden Bakan Özlü, "TÜBİTAK, bilim ve teknoloji politikamızın merkezi ve beynidir. 55 yıldır bilim ve teknoloji dünyamıza hizmet eden TÜBİTAK, önümüzdeki yıllarda da bilim insanlarımız, üniversitelerimiz, araştırmacılarımız ve özel sektörümüz için en ciddi paydaş, en güvenilir çözüm ortağı olmaya devam edecek. Özel sektöre yönelik yürütülen destek programları kapsamında TÜBİTAK olarak 1995-2002 yılları arasında 1159 proje için toplam 490 milyon TL destek sağladık. 2003-2017 yılları arasında sağlanan destek miktarı ise yaklaşık 14 kat artarak 6.7 milyar liraya yükseldi. Elbette ki bu rakamın yeterli olduğunu düşünmüyoruz. Yine aynı dönemde TÜBİTAK aracılığıyla 10.8 milyar liralık araştırma geliştirme hacmi oluşturduk. Sadece 2017 yılında, özel sektöre yönelik destek programları kapsamında toplam 494 milyon lira hibe desteği sağladık. Teknogirişim Sermaye Desteği Programı ile genç ve yenilikçi girişimci adaylarının hayallerini gerçekleştirmelerine katkı sunuyoruz. Bugüne kadar 2335 teknogirişim firmasını destekledik. Akademik projelere sağladığımız destek miktarı ise, 2002 yılına göre 44 kat artarak, 858 milyon liraya yükseldi" diye konuştu. Bu destek programlarıyla esas olarak üniversite ile TÜBİTAK arasındaki bağları güçlendirmeyi hedeflediklerini söyleyen Bilim, Sanayi ve Teknoloji Bakanı Dr. Faruk Özlü, "Bugünkü toplantımızda bunları değerlendiğimizi, sizlerden önemli katkılar geldiğini düşünüyorum. Bunları TÜBİTAK Başkanı ile birlikte değerlendireceğiz. TÜBİTAK'ın yeni misyonu, yeni vizyonu çerçevesinde hayırlara vesile olacağını düşünüyorum" diyerek sözlerini sonlandırdı.





Tipmed®

Regain your mobility



Tipmed®
Regain your mobility

TIPMED Medikal Ürünler San. Tic. Ltd. Şti.
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

Yaylamed Yönetim Kurulu Başkanı Yusuf Yayla:

"Ülkemize, İnsanlığa Yararlı ve Ömür Boyu Kullanılacak Ürünler Ortaya Koymak İstiyoruz"

Yaylamed Tıbbi Cihazlar Medikal ve Teknolojik Ürünler yaklaşık 10 yıldır Türkiye'deki sağlık kurumları için medikal çözümler sunuyor. Sağlık Dergisi'ne açıklamalarda bulunan Yaylamed Yönetim Kurulu Başkanı Yusuf Yayla, üretimin önemine dikkat çekerek, "ülkeme ve insanlığa yararlı ve ömür boyu kullanılacak ürünler ve eserler ortaya koymak istiyoruz ve bunu da kendi ülkemden dışarıya para aktarmadan ülkemi zarara uğratmadan yapmak istiyoruz" dedi.

İlk olarak firmanızı tanıyabilir miyiz? Hangi markaların ve ürünlerin temsilciğini yapıyorsunuz? Pazara sunduğunuz ürünler hakkında bilgi alabilir miyiz?

Yaylamed Tıbbi Cihazlar Medikal ve Teknolojik Ürünler yaklaşık 10 yıllık sektör geçmişine sahiptir. Ana iştigal konusu Kalp Damar Cerrahisi, Genel Cerrahi ve Üroloji uzmanlarının yapmış olduğu ameliyatların ileri teknoloji ile üretilmiş malzemelerini tedarik etmektir. Tüm Türkiye çapında ürünler arasında farklılıklar gösteren bölgelerde faaliyet göstermektedir.

Türkiye'de yerli ve milli üretim yapmakta olan RD Global firmasının Dünyada sadece Amerika'dan sonra Türkiye'de bir ilki başarak üretmiş olduğu rf ablasyon kateterinin Türkiye Distribütörlüğünü yapmaktadır. Tüm Türkiye'de bayilik ağı oluşturan Yaylamed Tıbbi Cihazlar Medikal ve Teknolojik Ürünler firması bünyesinde 100 firma 400 kişiye istihdam sağlamakla birlikte Türkiye ekonomisine katkı sağlamaktadır. Distribütörlük dahilinde bayilikler oluşturularak kendi sorumlu olduğu hastaneler ile birlikte oluşturulan bayilikler vasıtası ile tüm Türkiye'ye hizmet vermektedir. Ağırlıklı olarak yerli ve milli üretim yapmakta olan RD Global firmasının Derin Ven Trombozu endikasyonunda (DVT) mantis trombektomi seti, varis kapama endikasyonunda venablock embolizan ajan uygulaması, arter lezyonlarında temren aterektomi cihazı, periferde extender ilaç kaplı balon satışları, varis hastalıklarında dünyada kabul edilen yöntem olan thermoblock rf ablasyon kateterinin ve Kardiyolojinin ve Kalp Damar Cerrahisinin sıklıkla karşılaştığı psödoanevrizmalar endikasyonuna hitap eden Filler adlı embolizan ajan ürünün Türkiye distribütörlüğünü üstlenerek tüm Türkiye'ye satışını yapılmaktadır.

Yaylamed Tıbbi Cihazlar Medikal ve Teknolojik Ürünler ailesi olarak Türkiye'de yerli ve milli üretim yapmakta olan RD Global firmasının örnek alarak Ar-Ge çalışmaları yaparak yurt dışından ithal ettiği sternum sabitleme klipsinin üretimini yaparak Türkiye'de bir ilke imza attık.

Yerli ve milli üretimi olan yayla sternum kapama klipsi malzemesinin Türkiye satışının tüm belgelendirme ve SGK Medula eşleşmesi bittikten sonra muhtemelen 01.11.2018 tarihinde ilk satışını gerçekleştirecektir.







Üretmiş olduğunuz ürünler hakkında kısaca bilgi alabilir miyiz? Neler üretiyorsunuz?
Kalp damar cerrahi ve göğüs cerrahi ameliyatlarında, kesilen sternum kemiğinin sabitlenmesi ve kemik dokusunun daha aktif olarak kaynaşmasını iyileşmenin hızlanmasını sağlamaktadır; sternum plak bir rehber aracılığı ile implante olarak uygulanan sternum plak ile ilgilidir.

STERNUM SABİTLEME KLİPSİ
Sternum sabitleme olayı yapılan kalp damar cerrahi ve göğüs cerrahi ameliyatlarının %78 inin oluşturmakta ve çoğunlukla koah, diyabetik, osteoporoz, böbrek yetmezliği, obezite, reoperasyon ve 80 yaş üzeri hastalarda kullanımı zorunlu ihtiyaç halindedir.

Bu ürünleri benzer ürünlerden ayıran, farklı kılan unsurlar nedir?
Günümüzde sternum sabitlemede standart sternum sabitleme teli kullanılmaktadır. Bu durum hastalarda sternum sabitlenmesi ve hastanın bu konuda tekrar kısa vadede cerrahi işleme tabi olması olası yaşanan sorundur. Bu cerrahi sternum tel ile sabitleme sistemi bir takım dezavantajları ve komplikasyonları beraberinde getirebilmektedir.

Sternum teli ile sabitleme yapılan hastalarda. İnsizyonun uzun olması ve insizyon bölgesinde dokuların kaynaşmaması, travmatize ve reoperasyon olarak risk altında olması dezavantajların başında yer almaktadır. Ayrıca ; cilt problemleri , yüzeysel veya derin doku enfeksiyonları uygulamanın görünen başlıca komplikasyonlarıdır. Sternum teli sabitlemesi uygulamalarının; sternum sabitlemede kesi simetri olamadığından rotasyonel stabilitenin az olması, açıklanma gerçekleşmesi , sternum oynamaz eklem olmasına rağmen stabilite sağlanmayıp sternum kemik kaynaşması sağlayamamak gibi dezavantajları ve komplikasyonları mevcuttur.
Kemik iyileşmesinde iki önemli faktör vardır.

Osteokondüksiyon; fiziksel ve mekanik fiksasyondan oluşmaktadır. Kırık kemik uçlarının tespiti, teması ve devamlılığı kemik iyileşmesi için önemlidir.

Osteoindüksiyon ; kemiğin biyolojik ve biyomekanik olarak iyileşmesini ve formasyonunu içerir. Yumuşak doku örtüsü, kan dolaşımı ve wolf kanunu osteoindüksiyon yönünden çok önemlidir. Sternla plak sisteminin kırık kemik uçlarında kompesyon oluşturması istenilen bir durumdur. Mevcut teknikte bulunan geliştirmelerden birisi Avrupa patentlidir. Ürün sternum yapısıyla gövde ve mekanizması uyumlu değildir. Malzemenin et kalınlığı sternum üzerinde ciltte ve dokuda belirgin boyutta yüksek kalıp iyileşmeyi engelleyici ve uzatıcı yapıdadır. Ürün tek boy olup hasta üzerinde ölçü alınıp bağlantı mekanizmasının keserek implante edilmesi enfeksiyon açısında uygun değildir. Kesilme veya kırılma sırasında yüzeyde oluşacak metal materyalleri ve kesilen malzemenin yüzeyinin kesici noktaları ciltte dokuda iyileşmede avantaj sağlamak beklenirken bu durum dezavantaj olmaktadır.

Sonuç olarak, sternum sabitleme sistemlerinde gerekli olan sabitlemeyi geniş ve güvenli olarak yapılması hasta üzerinde metal materyal enfeksiyonu engellemek, vücudun anatomik yapısına uygun ciltte ve dokuda farklılık oluşturmadan kemikte iyileştirmeyi hızlandıran bir sternum sabitleme plağına olan gereksinimin varlığı ve mevcut çözümlerin yetersizliği, ilgili teknik alanda bir geliştirme yapmayı zorunlu kılmıştır.

Üretim aşamalarında dikkat ettiğiniz hususlar neler?
Mevcut buluş yukarıda bahsedilen gereksinimleri karşılayan, tüm dezavantajları ortadan kaldıran ve ilave bazı avantajları getiren sternum plak sistemi ile ilgilidir.

Buluşa konu olan sternum plak sisteminin ana amacı; sternum kemiğinin interkostal iki aralığına bi lateral olarak kanca şeklindeki plak aparatları ile tutmayı sağlayıp birleştirerek kilit mekanizması ile stabilite ve birleşmeyi sağlayıp. Kemik dokunun stabilitesini oluşturarak hareketi sıfıra indirgemek ve insizyon bölgesinde cilt dejenerasyonunu azaltıp enfeksiyonlarda uzaklaştırarak avantaj sağlamaktadır. Piyasadaki mevcut sternum plağın kilitleme sabit tutma mekanizması 90 derece ile sabitlenmekte lakin 91 derece olduğunda ürün tekrar açılmaktadır. Bizim amacımız hastanın konforu ve uygulayıcının güvenli bir şekilde ürünümüzü takması çok önemli olduğundan 90 derece noktasında stop sistemi mevcuttur. 90 derecelik bir açı elips şeklindeki mekanizma için genişleme ile kilitleme sisteminin pik noktasıdır. Ve bu kilitleme mekanizması geri açılma yapmayacağı gibi kilitleme sisteminde de kilitlemenin tamamlandığı konusunda uygulayıcı rahatlatacak bir fayda sağlamaktadır.

Sizin için ve ülkemiz için üretim ne anlam ifade ediyor?
Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olarak ülkeme ve insanlığa yararlı ve ömür boyu kullanılacak bir eser bırakmak istiyorum. Ve bunu da kendi ülkemden dışarıya 1$ para çıkışı yapmadan kendi ülkemin olanakları ile yapmak istiyorum.

Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Fevzi Altuntaş:

"Kanserde Sadece Tedavi Değil, Psikolojik Destek De Önemli"

Kanser hastalarına tedavinin yanı sıra, psikolojik destek de veren Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, bünyesinde açtığı "Onkoloji Uğraş Terapi Merkezi" ile kanser hastalarının hobiler edinerek hayata tutunmalarını sağlıyor. Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Fevzi Altuntaş, kanser hastalarının medikal tedavi ile birlikte psiko-onkolojik destek almalarının da önemini vurgularken, merkezlerinde verdikleri eğitimler ile hastaların yaşam kalitesini artırmaya çalıştıklarını söyledi. Altuntaş, "pek çok kanser hastası ile yakınları kanser ve kanserin neden olduğu birçok sorunla karşı karşıya kalıyor. Bu boyutuyla kanser, fiziksel bir hastalığın ötesinde ruhsal ve psiko-sosyal boyutları da olan bir hastalık" dedi.



Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi kanser tedavisinden, "yönetimine" geçmek amacıyla "Kapsamlı Kanser Merkezi"ni hayata geçirdi. Onkoloji alanında sadece tedavi değil kanser yönetimi felsefesi ile kansere bütüncül bir yaklaşım sunan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde, hasta ve hasta yakınlarına eğitim çalışmalarının yanı sıra rehabilitasyon amacıyla hobi eğitimleri de veriliyor.

Kapsamlı Kanser Merkezi ile Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde psiko-onkoloji, onkolojik rehabilitasyon, onkolojik sosyal hizmet, klinik eczacılık ve ilaç danışma, uğraş terapileri, palyatif bakım, manevi bakım, kanserde beslenme, kanserde hijyen ve enfeksiyon kontrolü, yan etki ve semptom yönetimi, geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamaları, üreme sağlığı, klinik araştırmalar, sağlık hukuku laboratuarı, kanser okulu, gerçek yaşam verisi, günlük yaşam ile ilgili bilgilendirme birimleri ve uzun dönem yaşam merkezleri oluşturulmaya, standardize edilmeye ve yaygınlaştırılmaya çalışılıyor.

"Halka açık ve ücretsiz erişim"

Kanser alanında ileri düzeyde bilgi birikimi, alt yapı ve yapılanmaya sahip, her türlü kansere yönelik tanı, tedavi, takip, destek, bakım ve yönetimi çoklu disiplinlerde uzman bir ekip tarafından yapılabilen Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kapsamlı Kanser Merkezi'nde hasta ve hasta yakınlarına hastalık sürecinde başarının artırılması için eğitimler veriliyor.

Kronik bir hastalık olan kanser için asıl tedavinin ötesinde kronik bir destek, bakım ve eğitim gerektirdiğini belirten Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Fevzi Altuntaş bu nedenle her hafta düzenli bir şekilde hasta ve yakınları için oluşturdukları eğitim ve bilgilendirme programlarını gerçekleştirdiklerini belirtti. Halka açık ve ücretsiz olan bu toplantılara isteyen herkesin katılabildiğini belirten Prof. Dr. Altuntaş, bu eğitimler ile hastaların yaşam kalitesinin arttığını vurguladı.

"Kanser tedavisinde psikolojik destek tedavileri önemli"

Dünyada olduğu gibi kanserin ülkemizde de hızla yaygınlaşan bir sağlık sorunu olduğunu vurgulayan Prof. Dr. Fevzi Altuntaş, teknolojinin gelişmesi, farklı tedavi yöntemlerinin uygulanması ve ilaç teknolojisinin gelişmesi ile beraber tedavi oranının arttığını belirtti. Altuntaş, "Buna rağmen pek çok kanser hastası ile yakınları kanser ve kanserin neden olduğu birçok sorunla karşı karşıya kalıyor. Bu boyutuyla kanser, fiziksel bir hastalığın ötesinde ruhsal ve psiko-sosyal boyutları da olan bir hastalık" dedi.

Psiko-onkoloji merkezlerinde hasta ve yakınlarının ihtiyaçlarını karşılamaya yönelik gerekli destek süreçlerini düzenleyecek ve yönetecek bireysel ya da grup terapi odaklı psikiyatrist, psikolog, sosyal hizmet uzmanı, hemşire ve manevi bakım uzmanları ile hizmet verildiğini ve bu hizmetlerin hastanede ya da gerektiğinde "evde sağlık hizmeti" adı altında hastanın evinde gerçekleştirildiğini aktaran Prof. Dr. Altuntaş, bu merkezde hastaların psikoterapi, grup terapileri, uğraş terapileri ve ilaç tedavilerinin planlandığını aktardı.

"psiko-onkoloji" alanında hasta ve yakını eğitimi yapılıyor

Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kapsamlı Kanser Merkezi'nde hem psiko-onkoloji alanında deneyimli personel yetiştirilmesine hem de bu alanda klinik araştırmalar yapılmasına katkı sağlanırken, ayrıca günlük olarak düzenlenen kanser okulunda "psiko-onkoloji" alanında hasta ve yakını eğitimi yapılıyor. Böylece hasta ailesini kanserle ilgili erken ve ileri dönemlere hazırlanıyor.

Kanser sürecini sadece cerrahi, ışın tedavisi, medikal tedavi ve kemik iliği nakli hizmetleri ile yürütmenin kapsamlı kanser merkezleri için yeterli olmadığını vurgulayan Prof. Dr. Fevzi Altuntaş, "Hastanın ve yakınlarının psikolojik, fiziksel, sosyal ve ruhsal alanlardaki boşlukların da dolması gerekiyor. Bu amaçla hastanemizde bireysel terapi seansları, grup terapileri (destek grupları, eğlence grupları, eğitim grupları vs), toplumsal odakta ise kanser farkındalığını artıran, erken tanı-kanser taramalarının önemi üzerine ve sağlık okuryazarlığının artırılması amacı ile eğitim faaliyetleri yürütüyoruz. Kanser hasta okulumuz, kanser gün ve haftalarında düzenlediğimiz etkinlikleri de bu amaçla gerçekleştiriyoruz" dedi.

Hastaya hasta yakınları tarafından hastalığın nasıl söyleneceği konusunda psikolojik bir eğitim formatı geliştirdiklerini belirten Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Altuntaş, hastanın bu şekilde daha umutlu yaşadığını gözlemlediklerini ve yeni hastaların bu toplantılarda iyileşmiş sağlıklı hastaları görünce ve süreç hakkında konuşunca bir grup psikoterapisi etkisi olduğunu ifade etti.

Kanser ya da kanserin tedavisine bağlı olarak ortaya çıkan sorunların çözümüne yönelik rehabilite edici hizmetler sunulması ve hastanın işlevselliğini artırılmasının en az kanser tedavisi kadar önemli olduğunu vurgulayan Prof. Dr. Altuntaş, farklı kanser tedavilerinde yaşanan komplikasyonlar, uzuv kayıpları ya da konuşma kayıpları gibi durumlarda onkolojik rehabilitasyon ve terapilerin yaşam kalitesini önemli oranlarda artırdığını belirtti.

"Kanser hastaları edindikleri hobiler ile yaşama tutunuyor"

Kanser tedavisi sadece tedavi değil hastanın psiko-sosyal ihtiyaçlarının da gözetilerek bütüncül bir bakış açısıyla yapılması gerektiğini aktaran Prof. Dr. Altuntaş, gerçekleştirdikleri uğraş terapisi ile hastaların günlük yaşam aktivitelerine katılımını sağladıklarını ve hastalık sonucu psikolojik, sosyal veya fiziksel yeteneklerde oluşan bozuklukları iyileştirmek, mevcut yetenekleri geliştirmek, kişinin bu yeteneklerini günlük hayatında kullanabilmesini öğrettiklerini belirtti.



71. Dünya Sağlık Asamblesi Cenevre'de Gerçekleştirildi

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) en üst düzey karar alma organı olan 71. Dünya Sağlık Asamblesi, İsviçre'nin Cenevre kentinde gerçekleştirildi. Asamblede Genel Kurula hitap eden Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Eyüp Gümüş sürdürülebilir finansman, yetişmiş insan gücü ve güçlü altyapı üzerine inşa edilmiş bir sağlık sisteminin ancak politik kararlılık ile oluşturulabileceğini söyleyerek, "Ülkemiz bu anlayışla, 2002 yılından bu yana başarılı bir sağlık sistemi reformu yürütüyor. Toplum temelli bir yaklaşım ile birinci basamak sağlık hizmetlerinin verimliliğini artırdık. İkinci basamak sağlık hizmetlerinde de önemli başarılar kaydettik. Türkiye, son yıllarda hayata geçirdiği sağlık reformları çerçevesinde edindiği tecrübeyi tüm ülkelerle paylaşmaya hazırdır" dedi.



Türkiye'yi, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Eyüp Gümüş Başkanlığındaki bir heyet temsil etti. Asamblede Genel Kurula hitap eden Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Eyüp Gümüş, sağlığın tartışmasız en temel insan hakkı olduğunun altını çizerek dünyada halen sağlık hizmetlerine erişemeyen milyonlarca insanın bulunduğunu ifade etti.

"Türkiye, Son Yıllarda Hayata Geçirdiği Sağlık Reformları Çerçevesinde Edindiği Tecrübeyi Tüm Ülkelerle Paylaşmaya Hazırdır"

Sürdürülebilir finansman, yetişmiş insan gücü ve güçlü altyapı üzerine inşa edilmiş bir sağlık sisteminin ancak politik kararlılık ile oluşturulabileceğini vurgulayan Gümüş, "Ülkemiz bu anlayışla, 2002 yılından bu yana başarılı bir sağlık sistemi reformu yürütüyor. Toplum temelli bir yaklaşım ile birinci basamak sağlık hizmetlerinin verimliliğini artırdık. İkinci basamak sağlık hizmetlerinde de önemli başarılar kaydettik. Türkiye, son yıllarda hayata geçirdiği sağlık reformları çerçevesinde edindiği tecrübeyi tüm ülkelerle paylaşmaya hazırdır" dedi.

Türkiye'de vatandaşların yüzde 98'inin genel sağlık sigortası şemsiyesi altında olduğunu, kanser gibi yüksek maliyetli tedavilerin tamamen devlet tarafından karşılandığını belirten Gümüş, Kamu-Özel Ortaklığı modeli ile büyük ölçekli modern şehir hastanelerinin inşa edildiğini söyledi.

"Türkiye, Filistin Halkına Desteğini Sürdürecek"

İsrail saldırıları sonucunda şehit edilen 65 Filistinli için başsağlığı dileğinde bulunan Müsteşar Gümüş, yaralanan 3 bin kişi için acil ilaç, tıbbi ekipman ve yatak ihtiyacı bulunmasına rağmen kısıtlamaların devam ettiğini belirtti.

Kısıtlamaların insanlık dışı ve kabul edilemez olduğunu vurgulayan Gümüş, "Ülkemiz, yaralıların nakil ve tıbbi malzeme ihtiyacı için her türlü çabayı gösteriyor. Ancak işgalci devletin ve bazı komşu ülkelerin kısıtlamaları ile karşılaşıyoruz. DSÖ'yü, BM kuruluşlarını Gazze'de acı çeken insanlara karşı sessiz kalmamaya davet ediyorum.

Türkiye'nin Filistin halkına yönelik desteğini tereddütsüz bir şekilde sürdürecek" diyerek konuşmasını tamamladı.

EMS
Emergency Mobile Systems

AMBULANCES



EN 1789:2007+2014

MOBILE HEALTH CARE VEHICLES



www.ems.tc - info@ems.tc



444 9 367

ISO 9001 | ISO 13485 | TS EN 1789+A2 | TS EN 1865-1+A1 | TSE | TÜV CERT ISO 9001 | CE | Gost-R | TOG TESTED

EMS Mobil Sistemler A.Ş.
1.Organize Sanayi Bölgesi Kırım Hanlığı Caddesi No:9
06930 Sincan/Ankara/Turkey
Tel : +90 312 589 88 88 (pbx)
Fax : + 90 312 267 18 66

ALMANYA ŞUBE BRANCH GERMANY
Kalkumer Straße 125
40468 Düsseldorf / GERMANY
Tel : + 49 211 680 20 53
Fax : + 49 211 680 20 55

DUBAİ ŞUBE / BRANCH DUBAI
P.O. Box 261410 Dubai / U.A.E.
Tel : + 971 4 880 64 68
Fax : + 971 4 880 64 86



Amgen Sağlığa Giden Yolda Hastanın Hikayesini 'Deneyim' Zirvesinde Anlattı

Amgen Türkiye, bu yıl üçüncüsü düzenlenen Deneyim Tasarımı ve Yönetimi Zirvesi XCO'18'de, 'Sağlığa Giden Yolda Hastanın Hikayesi'ni anlattı. Amgen Türkiye Pazara Erişim ve Kurumsal İlişkiler Direktörü Bilgen Dölek zirvede yaptığı sunumda, 'Biyoteknoloji' çağının başladığını belirtti.

Müşteri deneyiminI tasarlamak, yönetmek ve yükselen pazarlama disiplininin nasıl doğru kullanılacağı konularında vizyon yaratmak amacıyla bu yıl üçüncüsü düzenlenen Deneyim Tasarımı ve Yönetimi Zirvesi XCO'18, 24 Mayıs 2018 tarihinde İstanbul Bomontiada'da gerçekleştirildi. Dünyanın lider biyoteknoloji şirketlerinden Amgen Türkiye'nin Pazar Erişim ve Kurumsal İlişkiler Direktörü Bilgen Dölek zirvede, hastalığın teşhisi ile başlayan tedavi sürecinde hasta deneyimi konusunda bilgi paylaştı. Dölek, 'Sağlığa Giden Yolda Hastanın Hikayesi - Tedavi Sürecinde Biyoteknoloji Deneyimi' başlıklı sunumunda, tedavi sürecinde hastayla yeni teknolojiler arasındaki ilişkiye değindi.

'Biyoteknoloji Çağı Başlıyor'

Amgen olarak hastaların ihtiyaçlarına odaklanarak değer yarattıklarını vurgulayan Dölek, "Biyolojinin gücünü kullanarak ciddi hastalıklara yönelik yenilikçi ilaçlar keşfediyor, geliştiriyor, üretiyor ve hastalara sunuyoruz. Hasta odaklı yaklaşımımızla, inovasyona yatırım yapıyor, hastanın tedaviye kolay erişimini sağlıyoruz. Ar-Ge'ye büyük önem veriyoruz. Sürdürülebilir ve kişselleştirilmiş tedavi seçeneklerimizle hastaya doğru deneyimler yaşatmayı amaçlıyoruz" diye konuştu.

Bilgen Dölek, 'Biyoteknoloji' çağına giriş yapıldığını, bilimin sınırlarının hastalara yardım etmek adına zorlandığını dile getirdi. Google'da yapılan yaklaşık 20 aramadan birinin sağlıkla ilgili olduğunu vurgulayan Dölek, dijitalleşmeyle birlikte bilgiye erişimin de kolaylaştığını, fakat bu durumun bazı riskleri de beraberinde getirdiğini vurguladı. Dölek, "Hastalara, daha sağlıklı bilgiye ulaşabilmeleri için eğitici web siteleri ve mobil uygulamaların yanı sıra bilgilendirme formları, dergiler ile hasta hikayelerinin yer verildiği videolar yoluyla destek verilebilir" ifadelerini kullandı.

Dünyanın lider biyoteknoloji şirketlerinden Amgen, aralarında Türkiye'nin de bulunduğu 100'den fazla ülkede 20 binin üzerinde çalışanıyla, 1980'den beri yeni tedaviler keşfediyor, geliştiriyor ve bunları tıbbın hizmetine sunuyor. "Öncü bilim hayati ilaçlar' felsefesi ile bilim ve biyoteknolojinin sunduğu olanakları en üst düzeyde kullanan Amgen, gerçekleştirdiği araştırmalardan elde ettiği genetik bilgi ve ileri analiz araçlarıyla DNA ile hastalık arasındaki bağlantıları kuruyor. Amgen bu sayede onkoloji, hematoloji, nefroloji, romatoloji ve kardiyoloji alanlarında mevcut tedavilere farklılık getiren birçok biyoteknolojik ürünün keşfedilip geliştirilmesi ve tıbbın hizmetine sunulması süreçlerini gerçekleştiriyor.

Bu Yılın Teması 'Deneyim Ekonomisi'

Marketing Türkiye'nin öncülüğünde düzenlenen XCO, 'fark yaratan bir deneyim' yaşatma iddiasıyla yola çıktı. UX'ten (User Experience) CX'e (Customer Experience) kadar, deneyimin tüm alanlarındaki en son gelişmelerin katılımcılarla paylaşıldığı Deneyim Tasarımı ve Yönetimi Zirvesi XCO'18, Türkiye'de bir ilk olma özelliği gösteriyor. İş dün-yasını gerçek hayatla 'müşteri deneyim' olgusu etrafında bir araya getirmeyi amaç-layan zirve bu yıl, 'Deneyim Ekonomisi' temasıyla hayata geçirildi. Zirve, dünyadan ve Türkiye'den önemli isim ve markaları bir araya getirdi. İlham veren sunumların yapıldığı zirvenin sonunda gerçekleştirilen A.L.F.A. Awards Ödül Töreni'nde "Müşteşri Deneyimini En İyi Yöneten Markalar" ödüllendirildi.

Philips, Sağlık Alanındaki Uzmanlığıyla PPP Projeleri'nde Aktif Rol Alıyor

Sağlık teknolojileri alanında lider firmalardan biri olan Philips, hali hazırda teknoloji çözüm ortağı olduğu 7 şehir hastanesi projesine yenilerini eklemek ve yüklenici firmaların iş ortağı olmayı hedefliyor.

Ülkemizin 2023 hedefleri ve sağlıkta dönüşüm stratejileri doğrultusunda başlattığı şehir hastaneleri projelerinde teknoloji çözüm ortağı olarak faaliyet gösteren Philips, görüntüleme hizmetleri başta olmak üzere tüm klinik ekipmanlar, sağlık bilgi işlem çözümleri ve uyku sistemleri gibi birçok hizmette yüklenici firmaların paydaşı olarak sürdürülebilir bir iş modeli geliştirmeyi hedefliyor.



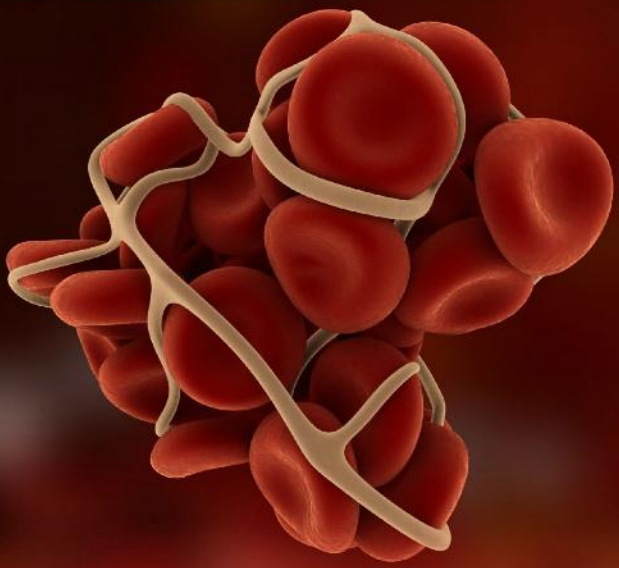
Philips, Kamu-Özel İş Birliği ile hayata geçen ve 1550 yatak kapasitesiyle Türkiye'nin en büyük şehir hastanesi olan Adana Şehir Hastanesi başta olmak üzere birçok projede tıbbi teknolojiler iş ortağı olarak yer alıyor. Bu projeler arasında 1.038 yatak kapasiteli Elazığ Şehir Hastanesi, Yozgat, Isparta, Mersin, Kayseri ve Manisa şehir hastaneleri yer alıyor.

Philips Olarak Türkiye'nin Sağlık Dönüşümünde Öncü Rol Üstleniyoruz

Philips'in projelerdeki rolü ve hedefleriyle ilgili bilgi veren Philips Türkiye CEO'su Haluk Karabatak, "Philips, 2016 yılı itibariyle odağını sağlığa çevirdi. Benimsediğimiz 'health continuum- sağlık döngüsü' anlayışı kapsamında insanların hayatını iyileştirmek adına ciddi Ar-Ge yatırımları ve satın almalar yapıyor; inovasyonlarımız ile ön plana çıkıyoruz. Bu eksende; uzaktan erişim, bağlantılı teknolojiler, yoğun bakım yönetimi, radyoloji, kardiyoloji ve onkoloji alan ındaki inovatif çözümlerimizin ötesinde yapay zekâ, gen teknolojileri, dijital patoloji ve Blockchain teknolojilerini kullanıcılarla buluşturarak ülkemizde yaşanan sağlıkta dönüşüm programının teknoloji çözüm ortağı olmaktan büyük mutluluk duyuyoruz. Philips Türkiye ekibi olarak ülkemizde yürütülen şehir hastaneleri projelerinde öncü bir firma olarak çalışmalarımıza devam ediyoruz" dedi.

Şehir Hastaneleri Projelerinde Uzun Soluklu Stratejik İş Ortaklıkları Çok Önemli

Philips, Türkiye'de ilk defa uygulanan bir model ile Elazığ Şehir Hastenesi'nin çözüm ortağı oldu. Bu proje kapsamında Türkiye'nin saygın medikal şirketlerinden Bianco ile 5 yıllık iş ortaklık anlaşmasına imza atan Philips, böylelikle Türkiye'de sağlık sektörünün en büyük çözüm ortağı oldu. Teknolojik gelişmelerin özellikle ekipman alanında projelere yansıtılması, dijital yenilikler, PACS, IT, pataloji ve evde bakım gibi hizmetlerin çözümlere dahil edilmesine önem veren Philips; Sağlık Bakanlığı, yatırımcı inşaat firmaları, işletme firmaları ve diğer alt yükleniciler ile bütün süreçlerde doğru iletişim kurmanın başarıdaki öneminin altını çiziyor.



"Hem Sen, Hem O" İle Hemşireler Hemofili Uzmanlığı Kazanacak

Hemofili Federasyonu ve Novo Nordisk Türkiye, hemşirelere"Hemofili Uzmanlığı" kazandırmayı amaçlayan "HEM SEN, HEM O" Projesi'ni başlattı. Projenin tanıtım toplantısında konuşan Hemofili Federasyonu Başkanı Prof. Dr. Kaan Kavaklı, hemofilinin doğru tedavisi kadar hastanın yaşam tarzının ve tedaviye uyumunun sürdürülmesinin de önemli olduğunu belirtti. Novo Nordisk Türkiye Genel Müdürü Dr. Burak Cem ise Novo Nordisk'in "Hemofiliyi Değiştirmek" vizyonu doğrultusunda bu projeye koşulsuz destek vermekten mutlu olduklarını söyledi.

Novo Nordisk Türkiye, Hemofili Federasyonu ile birlikte hemşirelere hemofili alanında uzmanlık kazandırmak için yeni bir projeye imza attı. Hemofili hastalığında farkındalık yaratmayı amaçlayan "HEM SEN, HEM O" projesinin tanıtım toplantısı, Hemofili Federasyonu Başkanı Prof. Dr. Kaan Kavaklı, Hemofili Federasyonu Hemşiresi Raziye Işın ve Novo Nordisk Türkiye Genel Müdürü Dr. Burak Cem'in katılımıyla gerçekleştirildi.

Proje kapsamında hematoloji servislerindeki hemşirelere eğitim kiti dağıtılacak. Eğitim kiti içinde, Hemofili Federasyonu Başkanı Prof. Dr. Kaan Kavaklı, Hemofili Federasyonu Hemşirelik Çalışma Grubu Başkanı Doç. Dr. Selmin Şenol ve Hemofili Federasyonu Hemşiresi Raziye Işın'ın hemofili hakkındaki soruları cevapladıkları videolar, projenin amacını anlatan tek kart, hemofili hastalığı hakkında bilgilendirici kitapçık, eğitim sertifikası, hemofili hemşireliğini simgeleyen bir yaka iğnesi yer alacak.

Projenin tanıtım toplantısında konuşan Hemofili Federasyonu Başkanı Prof. Dr. Kaan Kavaklı, "Hemofili hayat boyu süren genetik geçişli kronik bir kanama bozukluğudur. Hemofili hastalarında "pıhtılaşma" fonksiyonu yeterli olmadığı için kanamayı durduracak olan pıhtının görevini yapması olumsuz olarak etkilenmektedir. Pıhtıdaki problemin nedeni karaciğerden salgılanan FVIII veya FIX adlı proteinlerin genetik yani "DNA hatası" sebebiyle fonksiyon görmemesidir. Hemofilinin iyi yönetilmesi için doğru tedavi kadar hastanın yaşam tarzı, tedaviyi sürdürmesi, yapması ve yapmaması gerekenleri iyi bilmesi önemlidir. Biz de Novo Nordisk ile birlikte "HEM SEN, HEM O" projesiyle, hemşirelerimize Hemofili alanında uzmanlık kazandırmayı amaçlıyoruz" dedi.

Novo Nordisk Türkiye Genel Müdürü Dr. Burak Cem ise Novo Nordisk'in "Hemofiliyi Değiştirmek" vizyonu doğrultusunda koşulsuz destek vermekten mutlu olduklarını söyledi. Dr. Burak Cem, şöyle konuştu:

"Bu amaçla geliştirilen projeyle, Hemofili servislerinde ve Hemofili polikliniklerinde görev alan hemşirelerimize "HEM SEN (hemofili hemşiresi) bilgilen, senin sayende HEM O (yani hasta) bilgilensin" mesajını veriyoruz. Novo Nordisk'in "Hemofiliyi Değiştirmek" vizyonu doğrultusunda bu alanını sahiplendiğini, güçlü ve yenilikçi ürün portföyünün yanı sıra değer katan projelerle hemofili tedavisinde hekimlerin, hemofili hemşirelerinin, hasta ve hasta yakınlarının yanında olduğunun altını çizmiş olacağız."

Hemofili Federasyonu Hemşiresi Raziye Işın da projeye ilişkin şunları söyledi:

"Hemofili, hemofili hastası bireye, bireyin ailesine ve topluma önemli yükler getiren ciddi bir hastalıktır. Gen bozukluğuna bağlı olduğu için hayat boyu sürer.

Ancak günümüzde mevcut olan faktör tedavileri ile akut kanamaların durdurulması, (kanadıkça tedavi) hem de düzenli faktör uygulaması yapılarak hastaların kanamalardan korunması (profilaksi) mümkün olmaktadır. Hemofili konusunda uzman hemşirelerin sayısının artması, hastalarımızın tedavilerini sürdürmeleri, yaşamlarını hastalıkları ile beraber yönetebilmeleri için önemli bir destek olacak."





AYS Kalite Genel Müdürü Meral Aysoy:

"Belgelendirme Süreçlerinin Her Adımında Firmalarımızla Birlikteyiz"

AYS Kalite Müh. Belgelendirme ve Test Hizmetleri Dış Ticaret Ltd. Şti. 20 yılı aşkın süredir kalite yönetim sistemleri ve CE belgelendirmesine yönelik danışmanlık ve eğitim hizmetleri veriyor. Sağlık Dergisi'ne açıklamalarda bulunan AYS Kalite Genel Müdürü Meral Aysoy, AYS Kalite'nin özellikle tıbbi cihazların CE Belgelendirilmesi alanında uzmanlaşmış bir firma olduğunu söyleyerek, "Bizler çalışma planlarımızı öncelikli olarak firmaların altyapı gerekliliklerini karşılayıp karşılayamadıklarını analiz ederek çıkarmaktayız. Böylece firmaların bu zorlu süreçte test tekrarları yaşamamaları, denetimlerde firmaların sorun yaşamaması adına partner görevi üstlenmekteyiz. AYS kalite olarak belgelendirme süreçlerinin her adımında firmalarımızla birlikteyiz." dedi.

AYS Kalite Müh. Belgelendirme ve Test Hizmetleri Dış Ticaret Ltd. Şti. 20 yılı aşkın süredir kalite yönetim sistemleri ve CE belgelendirmesine yönelik danışmanlık ve eğitim hizmetleri veriyor. AYS Kalite Genel Müdürü Meral Aysoy, Sağlık Dergisi'ne açıklamalarda buludu.

AYS Kalite'nin hizmetleri hakkında bilgiler verebilir misiniz?

AYS Kalite Yönetim Sistemleri ve CE belgelendirmesine yönelik danışmanlık ve eğitim hizmetleri vermek üzere kurulmuş 20 yılı aşkın süredir sektörde olan bir firmadır. Özellikle uzmanlık alanımız Tıbbi Cihazların CE Belgelendirmesine yönelik danışmanlık ve Eğitim hizmetleri ile Kalite yönetim sistemlerinin uygulanmasına dönük hizmetlerdir.

AYS kalite TSE hizmet yeterlilik belgesine sahip KOSGEB veri tabanına kayıtlı bir Danışmanlık firması olduğundan alınan hizmetlere ilişkin KOSGEB genel desteklerinden firmalarımız faydalanabilmektedir.

Özellikle son yıllarda ağırlaşan standart şartları ve yeni yönetmelikler kapsamında firmaların doğru yönlendirilebilmeleri ve süreçlerin rahatlıkla atlatılabilmesi için iş planlamaları yapılmakta ve çalışmalar devam ettirilmektedir.

Danışmanlık hizmetleri firmalar için neden önemli?

Çok kapsamlı ve önemli bir belgeler topluluğu olan bu dosya, ürünün ne amaçla üretildiği, teknik özellikleri, tasarım ve üretim aşamasındaki gerekli bilgiler, yönetmelik ve gerekli standartlara uygunluğu gibi önemli dokümanlardan oluşur.

CE işareti almak için gerekli olan aşamalardan en önemlisi olan bu çalışmanın, yetkin uzmanlarımız tarafından özenle hazırlanması; firmanızın hata yapma riskini azaltarak, zaman kazandırır ve kısa sürede satışa başlanmasını sağlar.

Tıbbi cihazlarınızı pazara sunarken kullandığınız uygunluk değerlendirme rotalarında, sizlerden "cihazınızın istenilen performansı sağladığını ve hasta sağlık ve güvenliğinden ödün vermediğini ispat etmeniz, gördüğünüz olası riskleri ortadan kaldırmanız" istenir.

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

Bu ispatın önemli bir aracı olan "Klinik Değerlendirme" cihazınızın yaşam döngüsü içinde gerçekleştirmeniz gereken bir çalışma olarak karşınıza çıkar.

Öncesinde eşlenik cihaz çalışması ve ciddi bir literatür taraması gerektiren bu raporun MedDev 2.7. Rev.4 e göre hazırlanması esastır.

bizler firmalar için,

- Klinik veri ile desteklenmesi gereken Temel Gereklilikleri belirliyoruz;
- Literatürde var olan klinik çalışmaları inceleyerek, size uygun olanları seçiyoruz;

- Yazılı kaynakları değerlendirerek, medikal cihazınız için değerlendirme raporları oluşturuyoruz;

- Ürün teknik dosyalarını ilgili standartlar çerçevesinde hazırlıyoruz.

- Bu raporların risk analizlerine ve kullanma kılavuzlarına yansıtılmasını sağlıyoruz.

Çünkü;
Ciddi emek ve para harcayacağınız fikrinizin, hangi soruna çözüm ürettiğini, kullanıcıların hayatında yaratacağı iyileştirmeyi net olarak tanımlayamıyorsanız, en baştan ciddi bir hata yapıyorsunuz demektir.

Medikal sektör gibi çok farklı cihazların bulunduğu gelecek vaat eden bir alanda, yeni fikirlerle binlerce ürün geliştirmek mümkündür. Buna karşın bu fikirlerin hayata geçirilmesi ile ortaya çıkartılacak ürünün işe yararlılığının; hastalar, sahadaki sağlık çalışanları ve ilgili uzman doktorlarla yapılacak görüşmelerle teyit edilmesi gerekir. Fikrin doğruluğu kadar, çalışma metotlarının ve nihai üründe bulunmaması gereken özelliklerin bu aşamada belirlenmesi ileride karşılaşılacak geri dönülemez hataları da azaltacaktır.

Danışmanlık Faaliyetleri aşağıdaki başlıkları kapsamaktadır.
Medikal Cihazlar Teknik Dosyalarında genel olarak aşağıda sıralanan teknik dosya ögeleri bulunmalıdır.

Ürün Tanıtımı: Tıbbi Cihazın kullanım amacı, Tıbbi cihazın çalışma mantığı, tıbbi cihazı meydana getiren parçalar, tıbbi cihazın içeriği, kullanım yeri, kullanım süresi, kullanıcı gurubu, endikasyonları, kontra-endikasyonları, yan etkileri ve bunun gibi tanıtıcı bilgi bulunmalıdır.

Sınıflandırma: Medikal cihaz üreticisi teknik dosyasında tıbbi cihazın 93/42/AT Tıbbi Cihazlar yönetmeliği EK IX' da belirtilen kurallardan hangilerinin uygulanabilir olduğunu ve bu kurallar dahilinde sebebi ile birlikte medikal cihazın sınıf I, sınıf Is, sınıf Im, sınıf IIa, sınıf IIb ya da sınıf III sınıflarından hangisi olduğunu açıklamalıdır.
Temel Gereklilikler Listesi: Üretici medikal cihazın 93/42/AT Tıbbi Cihaz Yönetmeliğinin EK I' inde belirtilen temel hükümleri sağladığını ve temel performansının nasıl ispatlandığını bir kontrol listesi ile detaylı bir şekilde açıklamalıdır.

Bu açıklamalar yapılırken medikal cihazı ilgilendiren medikal harmonize standartlar, test raporları, teknik dosyanın ilgili bölümleri, kalite yönetim sistemindeki dokümanlar referans gösterilmelidir.
Risk Yönetimi: Üretici tıbbi cihazın tasarım, üretim ve satış sonrası süreçlerini içeren bir risk analizi yapılmalıdır.

Klinik Değerlendirme: Meddev 2.7.1 yardımcı dokümanında belirtilen ve 93/42/AT Tıbbi Cihaz Yönetmeliğinin EK X' nunda belirtilen şartları karşılayan bir klinik değerlendirme yapılmalıdır.

Bu değerlendirme için eş değer cihazlar belirlenmeli ve bu eş değer cihazların geçtiği klinik literatürler sistematik bir biçimde klinik altyapısı ve tecrübesi olan bir kişi tarafından değerlendirilmelidir.





AYS KALİTE

Validasyonlar: Medikal Cihazın performansı dahil olmak üzere güvenilirliğini etkileyebilecek bütün parametreleri ve bu parametreleri etkileyebilecek bütün prosesler valide edilmeli ve bu validasyonun kayıtları teknik dokümantasyona eklenmelidir.

Özellikle medikal firmalarda Ürünün Harmonize standartları doğrultusunda yol haritası çıkarılması çok önemlidir.

Belgelendirme süreçleri hakkında bilgi verebilir misiniz? Belgelendirme süreç süreleri nedir?

Tüm dünyada sağlık tesislerinde ve başka yerde her gün 50.000 farklı çeşitten fazla tıbbi cihazın kullanıldığı tahmin edilmektedir. Gelecek birkaç yıl gösteriyor ki medikal cihaz sektörünün yıllık % 4- %5 arasında değişmez bir biçimde büyümesi umulmaktadır. Önceden öngörüldüğü üzere gelecekte sağlık alanında teknoloji devrimi devam edecektir.
Tüm ulusal sistemlerde sağlık harcamalarındaki büyümeyi takip ve açıklama, gelişen ve gelişmiş ülkelerde resmi – akademik ve endüstriyel araştırmayı önemli şekilde ilgilendirmektedir.

Tıbbi cihazlar kontrol gerektiren varlıklardır. İnsan hayatını doğrudan etkileyen ve genelde ciddi oranda yatırım gerektiren yüksek hassasiyetteki tıbbi cihazlar açısından bu durum daha da büyük bir gerekliliktir.

Bir çok durumda medikal cihazların yüksek bakım maliyetleri vardır ve bazıları göreceli olarak kısa ömürlüdür. Avrupa birliğinin müdahalesi piyasaya ürün kabulü için düzenleyici çerçeveyi ilgilendirmektedir. Bu, sektörün rekabet gücünü ve yeniliklerinin teşvik edilmesiyle uluslararası ilişkiler ve düzenleyici yakınsamaların tümü en üst seviyede hasta güvenliğini temin etmeyi amaçlamaktadır

Tıbbi cihaz direktifi ((Komisyon Yönetmeliği 93/42/EEC of 14 Haziran 1993 Tıbbi Cihaz ile ilgili, OJ No L 169/1 of 1993-07-12))Avrupa birliği içerisindeki tıbbi cihazlarla ilgili kuralların uyumlaştırılmasını amaçlamaktadır. Tıbbi cihaz direktifi bir "yeni yaklaşım" direktifidir ve sonuç olarak üreticinin ürününü bir tıbbı cihaz olarak Avrupa piyasası gerekliliklerini karşıladığını temin etmelidir. Üreticinin uyumlaştırılmış standartları karşılayan ürünleri direktife uygunluğun kabulüdür. Tıbbi cihaz direktifiyle uyumlu ürünlere CE işareti eklenmelidir. Direktif en son 2007/47/EC versiyonu ile gözden geçirilerek geliştirilmiş ve içeriğinde bir dizi değişiklikler yapılmıştır. Revize direktife uyum 21 Mart 2010 tarihinde zorunlu hale gelmiştir.

Eğer ürününüzü tıbbi cihaz olarak tanımladıysanız, Avrupa birliği piyasasında tıbbi cihazınızı pazarlayabilirsiniz, ürününüz tıbbi CİhazYönetmeliği Ek 1 temel gerekliliklerı karşılamalıdır. Ürüne ait sınıfa bakılmaksızın, ürün ailesine veya her ürün için teknik dosya üretici tarafından hazırlanmak zorundadır. Buna ek olarak CE markalı ürünleri için uygunluk beyanını yayınlamak ve saklamak üreticinin sorumluluğundadır.

Avrupa Tıbbi Cihazlar Yönetmelikleri ürün üreticilerinin sorumluluğu üzerine yoğunlaşır. Risk analizini ve yönetmeliğin temel gerekliliklerine atıfları, bunun yanı sıra üretici tarafından ilgili yönetmeliğe uygun yayınlanmış uygunluk beyanını içeren teknik dokümantasyon olmaksızın CE belgelendirme yapılamaz.

Tüm sınıf Is, Im, IIa, IIb ve sınıf III cihazlar Onaylanmış Kuruluş onayı ve Medikal CE belgesi gerektirmektedir. Bu ürün sınıflarının üretimini yapan üreticiler Onaylanmış Kuruluş' a başvuruda bulunmalıdır. CE Belgelendirme için Onaylanmış kuruluş olarak, medikal ürünler için ürüne özgü CE sertifikaları yayınlayabilmektedir.

Medikal cihazınız için CE belgesini aldıktan sonra bilgileriniz EUDAMED (EU Veri bankası) ve UBB (Türkiye Sağlık Bakanlığı Veri Bankası) kaydolacak ve Avrupa pazarında serbest dolaşım hakkına sahip olacaksınız.

Belgelendirme süreçlerinde firmalardan hangi beklentiler içerisinde oluyorsunuz?

Üreticilerin, medikal cihazların temel şartlarını karşıladığını belirtmeleri veya göstermeleri için bazı uygunluk değerlendirme yöntemlerinden / testlerden geçer. Bu yöntemler risk sınıflarına göre farklı işlemlerden geçer. Uygunluğu test edilen, değerlendirilen medikal ürünlere CE Sertifikası verilir ve ürünlere Ce İşareti iliştirilir. CE İşaretini ürüne yerleştirmedeki tüm sorumluluk üretici firmaya aittir. Üretici firmalar mutlaka danışman ile koordineli çalışmalı ve ürüne ait testlerin yapılmasında takipçi olmalıdır.

AYS Kalite olarak 2019 yılında merkez ofisimizde eğitim faaliyetlerinin aktif olarak devam ettirilmesi için 300 Kişilik bir eğitim salonu organize ederek merkezimizi İncek'e taşımayı planlıyoruz. 2019 yılı MDR geçişinde firmalarımıza daha aktif hizmet verebilmek için Amerika ve Çin Ofislerimiz için çalışmalarımızı başlattık. Uzman kadromuzu güçlendirerek firma sloganımızda da olduğu gibi sadece en iyiyi teklif etmek vizyonunda çalışmalarımızı devam ettireceğiz. Sektörel bazda eğitimlere ağırlık verilmesi firmaların bağlı oldukları dernekler ve gruplar aracılığıyla bilinçlenmesi çok önemlidir. Bu konuda firmalara düşen en önemli görev eğitim taleplerini iletmeleridir.

AYS kalite olarak belgelendirme süreçlerinin her adımında firmalarımızla birlikteyiz.

Abdi İbrahim Otsuka Medikal Direktörlüğü:

"Şizofreni Tedavi Edilebilen Bir Bozukluktur"

Abdi İbrahim Otsuka Medikal Direktörlüğü, Türkiye'de hasta sayısı yaklaşık 600 bini bulan Şizofreni hastalığına dikkat çekti. Irk, kültür ve sosyal sınıftan bağımsız olarak herkesi etkileyebilen bir hastalık olan şizofreninin seyri, düzenli ve etkin tedavi ile olumlu yönde kontrol altına alınabilir. Abdi İbrahim Otsuka Medikal Direktörlüğü, şizofreninin yalnızca hastaları değil, aynı zamanda ailelerinin ve kendilerine yakın olan kişilerin de yaşamlarını etkilediğini vurguluyor.

Türkiye'de 450 bin ila 600 bin arasında şizofreni hastası olduğunu söyleyen Abdi İbrahim Otsuka Medikal Direktörlüğü, şizofreninin ırk, kültür ve sosyal sınıftan bağımsız olarak herkesi etkileyebileceğinin altını çizdi. Şizofreni, düşünce, algı, duygu, hareket ve davranışı etkileyen, değişken gidişli bir klinik tablodur. Belirtilerin görünümü kişiden kişiye ve zaman içerisinde değişiklik göstermektedir.

Hastalık, kişileri hayatlarının en işlevsel döneminde yakalamakta ve pek çok vakada tekrarlayıcı, kronik bir seyir izleyerek onları üretim dışına itmekte, çevresiyle uyumsuzluk ve çatışmalar yaşamasına yol açmaktadır. Abdi İbrahim Otsuka Medikal Direktörlüğü, şizofreninin yalnızca hastaları değil, aynı zamanda allelerinin ve kendilerine yakın olan kişilerin de yaşamlarını etkilediğini vurguluyor. Şizofreni, toplumun büyük bir kesimi tarafından korku verici bir hastalık olarak algılanmaktadır. Toplum tarafından etiketlenen şizofreni hastası ve allesi, bu hastalıkla baş etme güçlüklerinin yanı sıra bu etiketi de taşımak zorunda kalmaktadır. Hastalıkla ilgili önyargıların çoğu yanlış ve eksik bilgilere dayanmaktadır. Bu sebeple şizofreniyle ilgili bilgilere güvenilir kaynaklardan ulaşmak ve konunun uzmanlarına danışmak önyargılardan kurtulmak için önemli bir adım olarak kabul edilmektedir.

Şizofreni Tedavi Edilebilen Bir Bozukluktur

Şizofrenide düzenli ve etkin tedavi uygulandığında hastalar günlük yaşamlarına dönebilmekte, çalışma hayatlarını sürdürebilmektedir. Şizofreni tedavisinde yıllar içinde önemli yol alındığını belirten Abdi İbrahim Otsuka Medikal Direktörlüğü, hastaların şizofreni tedavisinin uzun bir yolculuk olduğunu kabul etmelerini ve sabırlı olmaları gerektiğini belirtti. Psikiyatri uzmanının çizdiği yolu izlemek tedavinin başarılı olmasında en önemli nokta. Tıp dışı tedavi alternatifleri iyileşmeyi geciktirmektedir.

Şizofreni Tedavisinde Farklı Yöntemler İyileşmeyi Destekliyor

İlaç tedavisi, psikoterapiler, psikolojik eğitim, aile terapileri ve somatik tedaviler şizofreni tedavisinde kullanılan başlıca yöntemlerdir.

İlaç Tedavileri

Şizofreni tedavisinde merkez nokta ilaç tedavisi olarak kabul edilmektedir. Şizofreni tedavisinde kullanılan ilaçlara "Antipsikotik İlaçlar" denir.

Antipsikotik tedavisinde hedeflenen, semptomların hızlı şekilde geriletilmesidir. Antipsikotik ilaçlar, beyindeki biyokimyasal değişimleri düzenleyerek etki gösterdiğinden, baş ağrısı için kullanılan bir ağrı kesici gibi çok hızlı etki göstermemektedir. Bu nedenle şizofrenide ilaç tedavisi bırakılmamalı, sabırlı olunmalı, etki ve yan etkilerin gözlemlenmesi açısından doktor kontrolleri aksatılmamalıdır.

Şizofreni hastalığının yinelemesinin nedenlerinden biri de, tedavi uyumsuzluğudur. Özellikle bu süreçte aile desteği büyük önem taşımaktadır. İştah, uyku artışı gibi etkilerinden dolayı hastaların tedavilerini bırakması, hastalığın tekrarlamasında sıklıkla görülen bir nedendir.

Psikoterapiler

Şizofreni hastalığı ile başa çıkmada, semptomları tanıma, erken fark etme, tedavi uyumunu ve sosyal-mesleki işlevselliği arttırmada psikoterapiler uygulanabilmektedir. Bireysel psikoterapiler, aile terapileri ve grup terapileri hastalıkla baş etmede kullanılan terapi yöntemlerinin başında gelir.

Aile Eğitimi

Şizofreni tedavi sürecinde görülebilecek psikolojik tepkilerin anlaşılabilmesi, ilacın neden olduğu etkilerin tanınması ve bu sorunların tedavi uyumunu bozmadan yönetilmesinde, aile ve kişinin psikolojik eğitimine günümüzde oldukça önem verilmektedir. Böylece hastaların tedaviyi bırakma oranlarının azaldığı, ailenin hastalarıyla ilişkilerindeki çıkmazların tanımlanarak aile içi uyumun arttığı gösterilmiştir.

Somatik Tedaviler

EKT (Elektro Konvulsiv Tedavi), şizofreni tedavisinde kullanılan temel somatik tedavidir. Elektro-şok olarak da bilinen EKT, tedaviye dirençli, katatonik, dezorganize, yoğun intihar düşüncelerinin olduğu vakalarda genel anestezi altında beyin ön bölgesine elektro-şok verilerek yapılmaktadır. Kişi anestezi altında olduğu için EKT tedavisini birebir yaşamaz. Bu tedavi ile beyin biyokimyasallarında hızlı salınma görülür. Klinik duruma göre değişmekle birlikte EKT, en az 4-6 seans uygulanır.

Şizofreni Hastalığında "Yineleme"

Şizofreni, alevlenme ve iyileşme dönemleri olarak ikiye ayrılan, belirtilerinde zamanla değişimler gösteren bir hastalıktır. Geçmişte görülen belirtilerin yeniden ortaya çıkması ya da azalan belirtilerde belirgin bir kötüleşme olması durumuna "yineleme" adı verilmektedir. Bu dönemler, hastanın tedavi için psikiyatri hastanesine yatırılmasını gerektirebilecek dönemler olabilmektedir. Bu nedenle yinelemelerin önlenmesi ya da daha az düzeyde atlatılabilmesi için bu dönemlerin başlangıcını anlamak ve önlemek büyük önem taşımaktadır. Bu belirtilerin hepsi bir arada görülemeyeceği gibi hangilerinin ortaya çıktığı kişiye göre değişiklikler göstermektedir.

Günümüzde hastaların uzun süreli olarak hastanelerde yatırılmasına dayalı tedavi anlayışı kaldırılmış ve toplum temelli tedavi anlayışı benimsenmiştir. Bazı durumlarda toplum içinde tedavi anlayışının yeterli düzeyde olmaması hastaları ve aileleri zor durumda bırakabilse de tedavi yönelimlerinin bu yöne kaydırılması önem taşımaktadır. Bu yönde gelişmelerle şizofreni tedavisinde olumlu adımlar atılacaktır.

Şizofreni kronik bir hastalık olmasına rağmen, hastalar doğru tedaviyle veya kendi istekleri doğrultusunda kimi zaman destekli, kimi zaman desteksiz olarak iş hayatlarına dönebilmektedir.





Kilis Devlet Hastanesi Yapım Protokolü İmzalandı

Sağlık Bakanlığı Bilkent yerleşkesinde gerçekleştirilen imza törenine, Sağlık Bakanlığı Müsteşarı Prof. Dr. Eyüp Gümüş, Avrupa Konseyi Kalkınma Bankası ile Bakanlık yetkilileri katıldı. Kilis Devlet Hastanesi yatırımının 2020'nin Haziran ayında tamamlanacağını kaydeden Gümüş, "Kaliteli sağlık hizmetleri sunulması amacıyla yapılacak bu hastane ve ağız diş sağlığı merkezimizin, vatandaşlarımızın yanı sıra Suriyeli misafirlerin ve hatta çevre ülkelerde yaşayan insanların da kullanabileceği modern cihazlarla donatılmış bir merkez olacağını belirtmek istiyorum." diye konuştu.

Müsteşar Gümüş, törende yaptığı konuşmada, özellikle Suriyelilere ve savaş sebebiyle yerinden edilen birçok ülkeden insana kucak açan Türkiye'de, 4 milyon Suriyeli, 200 bin Iraklı sığınmacının misafir edildiğini söyledi.

Türkiye'nin, sığınmacılara başta sağlık, barınma ve eğitim olmak üzere her türlü hizmeti sunduğunu belirten Gümüş, "Biz, kendi vatandaşlarımıza hangi sağlık hizmetini veriyorsak aynısını, benzerini Suriyeli ve Iraklı misafirlerimize veriyoruz." dedi.

2020 Haziran Ayında Tamamlanacak

Gümüş, Suriyeli sığınmacıların ihtiyaçları için 31 milyar avro para harcandığını dile getirerek, "Bakanlığımız, sadece Türkiye coğrafyasıyla sınırlı kalmayıp Somali, Cibuti, Bangladeş gibi kardeş ülkelerde de sağlık iş birliği çalışmalarına devam etmektedir. Bu hizmetlerin bir devamı olarak, Avrupa Birliği ile birlikte Kilis'te 327 yatak kapasiteli hastanemizin bugün sözleşmesini imzalayacağız. Ayrıca bu hastanenin kampüsü içinde 40 üniteli ağız diş sağlığı merkezi de bulunacak." ifadelerini kullandı.

Kilis Devlet Hastanesi yatırımının 2020'nin Haziran ayında tamamlanacağını kaydeden Gümüş, "Kaliteli sağlık hizmetleri sunulması amacıyla yapılacak bu hastane ve ağız diş sağlığı merkezimizin, vatandaşlarımızın yanı sıra Suriyeli misafirlerin ve hatta çevre ülkelerde yaşayan insanların da kullanabileceği modern cihazlarla donatılmış bir merkez olacağını belirtmek istiyorum." diye konuştu.

Gümüş, Gaziantep, Urfa, Hatay başta olmak üzere Suriyeli sığınmacıların yoğun olarak bulunduğu illere yönelik yaptıkları planlamaları da Avrupa Birliği ile paylaşacaklarını vurguladı.

Avrupa Konseyi Kalkınma Bankası Sosyal Kalkınma Stratejisi Başkan Yardımcısı Rosa Maria Sanchez-Yebra Alonso da Kilis'in kitlesel göç sebebiyle güçlüklerle karşılaştığını ve göçün sağlık sistemi üzerinde baskı oluşturduğunu belirterek, Avrupa Konseyi Kalkınma Bankası olarak projede yer almaktan gurur duyduklarını ve Kilis'te yapılacak hastanenin öneminin farkında olduklarını ifade etti.



SOLID

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



Pakistan Pazarında Türkiye'nin Ticaret Hacmi İkiye Katlanacak

İlki Eylül 2017'de gerçekleşen PAKMEDICA Medikal, Sağlık ve Kozmetik Fuarı & Pakistan-Türkiye Sağlık İşbirliği Forumu, yapılan anlaşmalar ve işbirlikleri neticesinde Türkiye'ye 425 milyon dolarlık ihracat potansiyeli için zemin hazırladı.

Türkiye'nin 15 yılda gerçekleştirdiği Sağlıkta Dönüşüm Programını Pakistan'da 3 yılda başarma hedefine odaklanan Pakistan Pencap Sağlık Otoriteleri tarafından orta vadede Türkiye ile yıllık 600 milyon dolar olan ticaret hacminin katlanarak artacağı ifade edildi.

İkincisi bu yıl Ekim ayında gerçekleşecek PAKMEDICA'nın bu anlamda büyük hacimli ticari anlaşmalara ev sahipliği yapması bekleniyor.

T.C. Sağlık Bakanlığı ve Pakistan Pencap Eyaleti Hükümeti himayelerinde yapılan PAKMEDICA Medikal, Sağlık ve Kozmetik Fuarı & Pakistan-Türkiye Sağlık İşbirliği Forumunun ikincisi bu yıl 4-6 Ekim 2018 tarihleri arasından Pakistan'ın Lahore şehrinde gerçekleşecek.

Sağlık alanında geliştirdiği sistemler ve projelerle uluslararası alanda bir marka haline gelen Türkiye,Pakistan Pencap Eyaletinin sağlık sisteminin yeniden kurgulanmasında aktif bir oyuncu olarak yer alıyor. Pakistan ve Türkiye arasında işbirliğini geliştirmek ve en yeni teknoloji uygulamalarıyla medikal sektör deneyimlerini paylaşmak amacı ile ikincisi yapılacak PAKMEDICA ile üreticisinden sağlık hizmet sunucusuna, yatırımcısından uygulayıcısına kadar tüm Türk firmaları Pakistan pazarına her iki ülkenin üst düzey bürokratlarının da katılımı ve desteği ile girecek.

Geçtiğimiz yıl ilki yapılan PAKMEDICA'da imzalanan anlaşmalar ve B2B görüşmeleri neticesinde Türkiye için kısa vadede 425 milyon dolar ihracat potansiyeli oluşturuldu. Türkiye'nin 15 yılda gerçekleştirdiği Sağlıkta Dönüşüm Programını Pakistan'da 3 yılda başarma hedefine odaklanan Pakistan Pencap Sağlık Otoriteleri tarafından orta vadede Türkiye ile halen yıllık 600 milyon dolar olan ticaret hacminin katlanarak artacağı ifade edildi.

Ekspotürk Genel Müdürü Beşir Kemal Şahin, "Türk sağlık, medikal ve kozmetik sektörlerinde yatırımcı, hizmet sunucu, üretici ve ihracatçı firmaların katılımının beklendiği PAKMEDICA Medikal, Sağlık ve Kozmetik Fuarı, Türkiye'nin sağlık alanında liderlik konumunu güçlendirme amacı ile bölge coğrafyasındaki tüm ülkelerle işbirliği hedefi güdüyor" dedi.

EXPOTURK UK ve Universal Travels organizasyonu ile yapılan ve T.C. Ekonomi Bakanlığı teşvik kapsamında desteklenen PAKMEDICA, klasik bir fuar olmasının ötesinde sektörel çözüm toplantıları, B2B ve Bir-E-Bir görüşme kurgusu ile Pakistan Pazarının hedef alıcıları ile direkt görüşme imkanı ve interaktif çözümler sunuyor.

Sağlık Turizminde Büyük Fırsatlar Ülkesi: Pakistan

Türkiye'nin stratejik önem arz eden sektörlerinden biri olan "Sağlık Turizmi" sektörünün de etkinliklerde aktif olarak yer alması planlanıyor. 200 milyonun üzerinde bir nüfusa sahip olan Pakistan ve 20 Milyon'luk şehri olan Lahore'da Sağlık Turizmi ciddi bir potansiyel barındırıyor.
Sağlık alt yapısı ve hizmet sunumu bakımından Türkiye'den çok geride olan Pakistan'da varlıklı kesim tedavi için ülke dışını tercih ediyor. Pakistanlı hastalar tedavi için en çok İngiltere'ye gitmekte olup, İngiltere'nin ülkede Sağlık Turizmi konusunda ciddi faaliyetleri bulunmaktadır ki, bu da bu bölgenin Sağlık Turizmi alanında ciddi bir potansiyel barındırdığını teyit eder nitelikte…

Bununla birlikte Türkiye Pakistan arasındaki dostluk, kadim bir geçmişe dayanmakla birlikte, bu dostluk iki ülke arasında ticari iş birliğine istenen seviyede yansımamıştır.

Sağlık Turizmi alanında faaliyet gösteren kurum ve kuruluşların PAKMEDICA'ya katılarak sağlık hizmetlerinde yaptıkları başarılı çalışmaları anlatmaları, ticari iş birlikleri fırsatları oluşturmaları ve nihai olarak gelişmiş ülkelere giden Pakistanlı Sağlık Turistlerini Türkiye'ye davet etmeleri beklenmektedir. İki ülke arasında günlük düzenli uçuşlar yapılmakta olup, Türkiye'ye tatil amaçlı gelen Pakistanlı turist sayısı her geçen gün artış göstermektedir.





Kalp Yetersizliği 10 Yılda 2 Kat Artacak!

Kalp Yetersizliği Günü' kapsamında Novartis ve Eskişehir Osmangazi Üniversitesi iş birliğinde düzenlenen basın toplantısında hızla artan kalp yetersizliğine dikkat çekildi. Hastalığın, 2030 yılına kadar %46'lık bir artış göstererek, toplum sağlığını tehdit eden boyutlara ulaşacağı tahmin ediliyor. Yapılan araştırmalara göre, Türkiye'de 1,5-2 milyonun üstünde kişide kalp yetersizliği olduğu biliniyor.

Her yıl mayıs ayının ikinci haftasında düzenlenen 'Kalp Yetersizliği Günü' etkinlikleri kapsamında bu yıl, Novartis ve Eskişehir Osmangazi Üniversitesi iş birliği ile farkındalık yaratmak amacıyla bir basın buluşması gerçekleştirildi. Toplantıya, Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı ve Kalp Yetersizliği Çalışma Grubu Başkanı Doç. Dr. Hakan Altay ve Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Yüksel Çavuşoğlu katıldı.

Kalbin, vücudun oksijen ihtiyacını sağlayacak miktarda kan gönderememesi sonucu ortaya çıkan kalp yetersizliği, gene ilikle kalp kasının zayıflığı ile ilişkili olmaktadır. Kalp yetersizliğinin temel iki belirtisi, vücutta sıvı birikmesine bağlı şişmeler ve nefes darlığıdır. Sıvı birikmesi vücuttaki her dokuda meydana gelebilmekte, akciğerlerde su toplandığında ise özellikle sırtüstü yatıldığında daha belirgin hale gelen nefes darlığı ortaya çıkmaktadır.

Bu sebeple kalp yetersizliği olan kişiler geceleri nefes darlığı ile aniden uykudan uyanabilmektedirler. Toplumda farkındalığı tam oluşmamış olan kalp yetersizliğinin, 2030 yılına kadar toplum sağlığını tehdit eden boyutlara ulaşacağı tahmin edilmektedir.

Kalp Yetersizliği Belirtilerinin Farkına Varamıyoruz

Prof. Dr. Yüksel Çavuşoğlu: "Kalp yetersizliğinde genel olarak erken tanı ve düzenli tedavi oldukça büyük önem taşımaktadır. Toplumda henüz yerleşmemiş bu farkındalığı artırabilmek için Novartis iş birliği ile bugün bir aradayız.

Kalp yetersizliği uygun tedavi ile kontrol altına alınabilen ve hayati riski minimum seviyeye indirgenebilen bir hastalıktır. Erken evrede tanısı konulmuş olan hastalıkta ilerlemesinin engellenebilme şansı yüksektir. Fakat tanısı çok geç konulmuş kalp yetersizliğinde kalbe verdiği zarar oranına göre iyileşme sağlanabiliyor."

Toplantıda hastalıkla ilgili güncel bilgileri paylaşan Doç. Dr. Hakan Altay ise, "Kalp yetersizliği kendini egzersiz ile nefes darlığı, çabuk yorulma, bitkinlik, gece idrara çıkma ve ayaklarda ödemin meydana gelmesi gibi belirtiler ile gösterir. Ancak bu belirtilerin doğru yorumlanamaması ve farkındalık eksikliği nedeni ile tanı ve tedavi de geç kalınabiliyor.

Kalp yetersizliği olgularının yüzde 50'sini 60 yaşın üstündeki bireyler oluşturuyor. Genel olarak toplumda görülme oranı yüzde 3 iken, bu oran 70 yaş sonrası yüzde 10 ve 80 yaş sonrası yüzde 15-20'ye çıkıyor. Avrupa ve Amerika'da kalp yetersizliği yaş ortalaması 70'e kadar çıkarken ülkemizde ortalama 62'ye kadar iniyor. Diğer bir deyişle Türkiye'de kalp daha erken yoruluyor" şeklinde konuştu.

Risk Gittikçe Artıyor

"Bugün için ülkemizde 3 milyon kişinin kalp yetersizliği gelişimi açısından risk altında olduğunu tahmin ediyoruz" diyen Prof. Dr. Çavuşoğlu hastalığın giderek artan oranlarda görülmesinin nedenlerini ise şöyle açıkladı: "Her şeyden önce yaşam süresi uzuyor. Günümüz modern tedavi yöntemleriyle kalp krizi, kalp damar hastalığı, kalp kapak hastalıkları, hipertansiyon, şeker hastalığına bağlı ölümler engellenerek yaşam süresi uzatılabiliyor. Ancak bu hastaların büyük bölümünde zamanla kalp yetersizliği gelişmesinin önüne geçilemiyor."

Hastalıkta beklenen yaşam süresinin pek çok kanser türünden daha kötü olduğuna da dikkat çeken Prof. Dr. Çavuşoğlu, hastalığın hayat boyu tedavi gereksinimi, sık hastaneye yatma ihtiyacı, komplike ve pahalı cihaz tedavisi uygulamaları nedeniyle aynı zamanda sağlık ekonomisi üzerine yüksek maliyetler getirdiğine işaret etti.

Kalp Yetersizliği Önlenebilen Bir Hastalık

Erken teşhis ile kalp yetersizliğinin sebep olduğu hayati riskin azaltılabileceğini vurgulayan Doç. Dr. Altay, "Kalp yetersizliği yaşam boyu devam eden kronik bir hastalık. Beslenme alışkanlıklarını değiştirmek; örneğin tuzlu zeytin, turşu, peynir gibi gıdaların az tüketilmesi ya da hiç tüketilmemesi, tansiyondaki yükselmeyi engelleyerek ve kalbin iş yükünde azalmaya bağlı olarak kalp yetersizliğini rahatlatabilir. Sigara ve alkol kullanımı kesinlikle bırakılmalı, aşırı kilo varsa dengeli beslenme ile kilo verilmeli ve sıvı alımı vücuttaki ödemden dolayı kısıtlanmalıdır.

Hastalara hafif tempoda, yorulmayacak şekilde egzersiz yapmasını da öneriyoruz. Kalp yetersizliği gelişimini engellemek, gelişmişse ilerlemesini yavaşlatmak ve ileri olgularda yaşam süresini uzatıp yaşam kalitesini yükseltmek toplumun kalp yetersizliği konusunda bilgilendirilmesi ve bilinçlenmesi ile mümkün olabilir" şeklinde belirttikten sonra sözlerine "bu devasa boyutta ölümcül hastalık ile mücadele için başta sağlık çalışanları olmakla birlikte, siyasilere, sağlık endüstrisine, medyaya ve son olarak da halka önemli görevler düşmektedir' diyerek devam etti.



Ünlü Türk araştırmacı Boğaziçi Üniversitesi'nde

Dünyayı değiştirecek 35 bilim insanı arasında gösterilen ünlü Türk araştırmacı Prof. Dr. Utkan Demirci, Boğaziçi Üniversitesi'nde ders verecek. Prof. Utkan, özellikle kanserin erken teşhisi, kısırlık ve tüp bebek alanlarında geliştirdiği yeni teknolojiler ile tanınıyor.

Özellikle kanserin erken teşhisi, kısırlık ve tüp bebek alanlarında geliştirdiği yeni teknolojiler ile ABD'de dünyayı değiştirecek 35 bilim insanı arasında gösterilen dünyaca ünlü Türk araştırmacı Prof. Dr. Utkan Demirci, Boğaziçi Üniversitesi'ne öğretim üyesi olarak geliyor. Stanford Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Demirci, önümüzdeki dönemde Boğaziçi Üniversitesi'nde Biyomedikal Mühendisliği Enstitüsü ve Fizik Bölümü'nde ders verecek.

Bir yıl Boğaziçi Üniversitesi Elektrik-Elektronik Fakültesi'nde okuduktan sonra Millî Eğitim Bakanlığı bursuyla Michigan Üniversitesi'ne kabul edilen Utkan Demirci, lisans eğitimini derece ile tamamladı. Yüksek lisansını yaptığı Stanford Üniversitesi'nden 2005 yılında doktora derecesi aldı. 2005-2014 yılları arasında Harvard Üniversitesi Tıp Fakültesi Brigham and Women's Hastanesi ve Harvard-MIT Sağlık Bilimleri ve Teknolojileri Biyomedikal Mühendisliği Bölümü'nde Biyo Akustik Mikro Elektro Mekanik Sistemler Laboratuvarı'nı (BAMM Lab) kurdu ve yönetti.

Prof. Dr. Utkan Demirci, 2006 yılında AIDS üzerine yaptığı başarılı çalışmalarla Massachussetts Institute of Technology Technology Review Magazine tarafından biyoteknoloji alanında dünyayı değiştirecek olan ilk 35 bilim insanı arasında gösterildi. 2013 yılında da epilepsinin tanı ve tedavisinde kullanılabilecek ucuz ve etkili bir cihaz geliştirerek Bright Future Ödülü'ne layık görüldü.

Kanserden Epilepsiye, Tüp Bebekten Bulaşıcı Hastalıklara Kadar Geniş Yelpazede Yenilikçi Çözümler

Halen Stanford Üniversitesi Tıp Fakültesi Canary Kanser Erken Teşhis Merkezi'nde kendi araştırma ekibini yöneten dünyaca ünlü araştırmacı; mikro ve nano ölçekte teknolojiler üzerinde yürütülen çalışmalarla bulaşıcı hastalıklar, doğurganlık, kanser teşhisi, kriyobiyoloji (canlı dondurma bilimi) ve biyofabrikasyon (hücreyi çoğaltarak doku, organ gibi biyolojik ürünler üretilmesi için kullanılan teknik) başta olmak üzere, güncel sağlık problemlerine yönelik yenilikçi çözüm önerileri geliştiriyor. Buluşlarıyla 20'nin üzerinde patent sahibi olan Demirci, aynı zamanda tüp bebek tedavisinde sağlıklı spermleri elemeye yönelik mikroçip yöntemini geliştiren isim. Vücut sıvılarından kanserli hücreleri çok kısa zamanda belirleyen çip teknolojisi de, Demirci'nin dünyada ses getiren buluşlarından biri olarak öne çıkıyor.

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

5 Yıl Aradan Sonra Beyoğlu Taksim İlkyardım Hastanesi'ne Kavuştu

2015 yılında yıkılarak yeniden yapımına başlanan Taksim İlkyardım Eğitim ve Araştırma Hastanesi hizmete açıldı. Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni ziyaret eden Başkan Demircan, "Taksim için, Beyoğlu için hayırlı uğurlu olsun. Bundan sonra hastane için, acil ihtiyaçlarımız için ilçe dışına çıkmak zorunda kalmayacağız." dedi. 46.423,99 m²'lik kapalı alanda hizmet vermeye başlayan hastanede; 50 Poliklinik, MR ve BT ile diğer radyolojik hizmetler, Labaratuvarlar ve Kan Merkezi, 250 yatak kapasiteli yataklı servisler, 20 yataklı 3. Düzey Yoğun Bakım, 2. ve 1. Düzey yoğun bakımlar, 3. Düzey Acil Ünitesi, 7 Ameliyat Salonu ve 3 katlı kapalı otopark bulunuyor.



Taksim'de Sıraselviler Caddesi'nde 1969 yılında hizmete açılan ve uzun süre İlkyardım Hastanesi olarak hizmet veren Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi yenilendi ve hizmet vermeye başladı.

Cihangir esnafıyla bir araya gelerek vatandaşların talep ve önerilerini dinleyen Beyoğlu Belediye Başkanı Ahmet Misbah Demircan, daha sonra yeniden inşa edilerek hizmete açılan Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ni ziyaret etti. Başkan Demircan'a ziyareti sırasında AK Parti Beyoğlu İlçe Başkanı Harun Muş, Kamu Hastaneleri Başkanı Prof. Dr. Hakan Güven, Hastanenin Başhekimi Doç. Dr. Savaş Öztürk ve ilçe esnafı eşlik etti. Protokol üyeleri ile birlikte hastaneyi gezerek hizmetlerle ilgili bilgi alan Başkan Demircan, hasta ve hasta yakınlarıyla sohbet ederek geçmiş olsun dileklerini iletti. Kendini karşılayan hastane personeline gül dağıtan Başkan Demircan, ziyaret sonrası personelle birlikte pasta kesti.

"Bundan Sonra Hastane İçin İlçe Dışına Çıkmak Zorunda Kalmayacağız"

Beyoğlu'nun beş yıl sonra yeniden hastanesine kavuştuğunu belirten Başkan Ahmet Misbah Demircan,"Bugün Cihangirde'ydik. Cihangir esnafıyla birlikte yeni açılan hastanemizi ziyaret ettik. Biliyorsunuz beş yıldır hasret içerisindeyiz. Taksim İlkyardım Hastanesi buradan 5 sene evvel ayrılmıştı. 5 sene içerisinde biz hastanesiz kaldık. Ama geçen süre içerisinde 250 yataklı, 50 bin yatak kapasiteli polikliniklerliyle, aciliyle, bütün birimleriyle mükemmel bir hastane çıktı. Bugün de değerli kardeşlerimizi burada görmekten son derece mutluyuz. Taksim için, Beyoğlu için hayırlı uğurlu olsun. Bundan sonra hastane için, acil için ihtiyaçlarımız için ilçe dışına çıkmak zorunda kalmayacağız. Bu anlamda başta Cumhurbaşkanımız olmak üzere, hükümetimize, başbakanımıza, sağlık bakanımıza, emeği geçen herkese çok teşekkür ediyoruz" dedi.

"Hastanemiz Tüm Fonksiyonlarıyla Hizmete Başlamış Durumda"

Hastanenin tüm fonksiyonlarıyla hizmetine kaldığı yerden devam ettiğini söyleyen Taksim Eğitim Araştırma Hastanesi Başhekimi Doç. Dr. Savaş Öztürk ise, "Belediye başkanımız, esnafımız ve halkımızın ziyaretinden dolayı hepsine ayrı ayrı teşekkür ediyorum. Malum hastanemiz açıldı. Bu bölgedeki tek büyük kamu hastanesiydi. Buranın açılma sürecinde birçok kişinin emeği geçti. Bölge halkı hastanenin yokluğunda başka bölgelere gitmek durumunda kalmıştı. Bu açıdan çektikleri sıkıntı bir nebze olsun sona erdi. Özellikle acil fonksiyonu ön planda bir dizaynı olan hastanemiz, tüm fonksiyonlarıyla hizmete başlamış durumda" diye konuştu.

"Hastaneyi Milletimize Layık Olacak Şekilde Yeniledik Ve Hizmetine Sunduk"

İstanbul İl Sağlık Müdürü Dr. Kemal Memişoğlu hastanenin bölge halkına ve İstanbul'a hayırlı olmasını dileyerek, "Taksim Bölgesi'ne hayırlı olmasını diliyorum. 250 yataklı bir hastane. Eski hastanemiz 150 yataklıydı. Fiziki olarak da koğuş sistemleri ve altyapısı maalesef kullanılamaz haldeydi. Şu andaki hastanemiz tek ve çift kişilik, nitelikli oda dediğimiz, 250 yatakla donatılmış durumda. Aynı zamanda da acil servis, laboratuvar ve görüntüleme sistemleri dahil son teknoloji kullanılan akıllı bina şeklinde yapılmış bir bina oldu. Tabii binanın yeri Taksim'de olunca bir miktar söylentileri de oldu. Alışveriş merkezi yapılacağı gibi söylemler oldu ama bizim hep söylediğimiz gibi burası gerçekten güzel bir hastane oldu. Biz de bu hastaneyi milletimize layık olacak şekilde yeniledik ve hizmetine sunduk." dedi.

Başhekim Doç. Dr. Savaş Öztürk ise "18 bin metrekare kapalı alanda bir hastaneydi ve kendi tarihi misyonunu gerçekleştirmişti ama, çağımızın modern sağlık ihtiyaçlarını karşılayamaz bir halde olduğu için yenilenme kararı alınmıştı. Gaziosmanpaşa'daki hastanemiz bir yangın durumunda kalmıştı. Orada şu anda fizik tedavi hastanesi olarak hizmet veriyoruz. Şu anda burayı ayaktan hastalarla hizmete başladık. 1-2 ayı geçmeyecek bir süre içerisinde teknik diğer hususları da çalıştıktan sonra yataklı birimler, ameliyathane ve acil dahil tüm birimlerimizi çalıştırmayı düşünüyoruz." şeklinde konuştu.

Foraj Ameliyatıyla Kalça Hastalıklarına Son

Avasküler nekroz; femur başındaki kemik hücrelerinin kanla beslenmesinin bozulması neticesinde hücrelerde ölüm gerçekleşmesi durumudur. 'Foraj ameliyatı' denilen kalça koruyucu cerrahi sayesinde hastalığın erken evrede kontrol altına alınabildiğini söyleyen Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı, Yrd. Doç. Dr. Can Gemalmaz, hastaların erken yaşta kalça protezine mahkum olmalarını engellediklerini söyledi.

Üç boyutlu teknolojinin yoğun olarak tercih edildiği günümüz tıp dünyasında, birçok ortopedik hastalık daha iyi analiz ediliyor. Hastalığın tedavisi için normal koşullarda çok riskli ve hatta imkansız sayılabilecek cerrahi planlamalar, üç boyutlu teknoloji sayesinde daha kolay gerçekleşiyor.

Bu gelişimden yararlanarak ameliyatlarında kullandığı kişiye özel cerrahi kılavuzlarının tasarımlarını kendisi dizayn eden Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı, Yrd. Doç. Dr. Can Gemalmaz, başlıca kortizon kullanımının yan etkisi olarak ortaya çıkan 'osteonekroz' hastalığının en sık kalça eklemini tuttuğunu söyledi. Genellikle hızlı ilerleyerek eklem kireçlenmesi veya tıbbi adıyla osteoartrit hastalığına neden olan ve hastalara genç yaşlarına rağmen kalça protezi ameliyatından başka alternatif bırakmayan bu hastalık için Yrd. Doç. Dr. Can Gemalmaz 'Foraj ameliyatı' yaptıklarını söyledi.



"Başarı Şansı, Hastalık Odağının Ameliyat Esnasında Doğru Tespit Edilebilmesine Bağlıdır"

Yrd. Doç. Dr. Can, "Kalça koruyucu cerrahi sayesinde hastalık erken evrede kontrol altına alınabilir, böylece hastaların erken yaşta kalça protezine mahkum olmaları engellenebilmektedir. Kalça topuzunda eklem kıkırdağına yakın, ulaşılması zor ve hassas bir bölgeyi tutan bu hastalığın tedavisinde foraj ameliyatının başarı şansı, hastalık odağının ameliyat esnasında doğru tespit edilebilmesine bağlıdır. 3D analiz, bilgisayar ortamında cerrahi planlama ve 3D yazıcılardan elde edilen hastaya özel cerrahi kılavuzlar sayesinde osteonekroz odağının tam isabetle bulunması ve temizlenmesi mümkün olmaktadır. Bunun sonucu olarak 3D foraj ameliyatında başarı şansı, standart foraj ameliyatına göre daha yüksek olabilmektedir" dedi.



Medikal Sektörün İhale Rehberi

İHALE DÜNYASI

www.ihaledunyasi.net