

medikalNEWS

International Turkish Health & Medical Magazine Yıl: 11 - Sayı: 117 - Aralık 2025

ISSN:2149-1992



GE HealthCare



GE HealthCare Türkiye, İran ve Orta Asya Genel Müdürü Mustafa Yıldırım:

“Türkiye pazarında yakaladığımız güçlü büyüme trendini artırarak sürdürmeyi hedefliyoruz”

OmniOx, a full featured NIV
From High Flow Nasal Cannula Therapy to BIPAP T+VG

HFT750

Multi - Functional
Non - Invasive
Respiratory Care System

**"YAŞAMA TUTUNAN
TEKNOLOJİ."**

Güvenli Bakım, Kesintisiz Destek:
MEK Yoğun Bakım Cihazları

MEK Tr olarak, kritik anlarda yaşam desteğini
en üst düzeye çıkaran ileri teknoloji cihazlarımızla
hizmetinizdeyiz.



Mekics Tr Medikal Limited Şirket

Hadımköy Bağlantı Yolu Cd. Çakmaklı Mh. Ufuk Plaza No:57 K.3/14 Büyükçekmece İSTANBUL T: 0 212 242 99 50



Ministry of Food and
Drug Safety



International
Organization for
Standardization

info.mekt@mek-ics.com

www.mek-ics.com

Daha az iş. Daha fazla iş akışı.

Laboratuvar iş akışlarını
kolaylaştırmak için veriye dayalı
inovasyon



Atellica Diagnostics IT

Dijitalleşmeyi basitleştiriyoruz

Laboratuvarınız, daha yüksek örnek hacimlerini yönetmek, maliyetleri düşürmek ve personeli elde tutmak için baskı altındadır. Atellica® günümüzün karmaşasını basitleştirmek ve laboratuvarınızı yarının fırsatlarına hazırlamak için verilerinizi işe entegre eden kapsamlı bir yazılım paketidir.

Performansın kilidini açan inovasyon

Atellica Diagnostics IT, iş akışlarını optimize etmek ve laboratuvarınızın tüm potansiyelini ortaya çıkarmak için verilerden faydalanmaktadır.

- Görevleri basitleştiren ve kapasiteyi artıran kullanımı kolay araçlar
- Görünürlüğü iyileştirmek ve yönetimi merkezi hale getirmek için açık ve ölçeklendirilebilir tasarım
- Daha iyi içgörü için örnek, süreç, sonuç ve envanter verilerini birleştiren iş analizleri

Kanıtlanmış sonuçlar, kanıtlanmış ortak

İş akışlarını otomatik hale getirmek ve süreçleri optimize etmek amacıyla IT'den yararlanma konusunda uzmanız. Sizin gibi, 20 yılı aşkın bir süreden beri, laboratuvarlarda sonuçları yönetmek ve klinik kararları desteklemek için verileri kullanmaktayız.



% 93

test hatalarında azalma.



% 88

30 dakikalık STAT döngü uyumluluğu.²



%85

hasta ve personel memnuniyetinde artış.¹

Atellica Diagnostics IT'nin, işi akışınızı iyileştirmek için verilerinizi nasıl kullanabileceğini öğrenin.

siemens-healthineers.com/tr/diagnostics-it



1. Wen D, ve ark. Establishment and application of an autoverification system for chemistry and immunoassay tests. 69th AACC Annual Scientific Meeting Abstracts. 2017.

2. Columbus Regional Health leverages informatics and automation efficiency. Siemens Healthcare Diagnostics Inc. 30-19-13821-01-76. Mayıs 2019



Ecz. Yusuf KÜRKÇÜOĞLU

yusuf@medikalnews.com

@yusufkurkuoglu

yusufkurkuoglu

yusufkurkuoglu

DMO, sağlık alanında alım etkinliğini artırıyor

3 0/10/2025 tarihli ve 33062 mükerrer sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan 2026 Yılı Cumhurbaşkanlığı Yıllık Programı'nda Devlet Malzeme Ofisi'ne (DMO) önemli görevler verildi. Yıllık Programda, merkezi satınalma modellerinin geliştirilmesi, merkezi akaryakıt ve elektrikli araç tedariki, Sağlık Market ve Tekno Kataloğun geliştirilmesi gibi konularda Hazine ve Maliye Bakanlığı sorumluluğunda DMO'ya bazı görevler verildi.

Bu görevler arasında; Merkezi alım modellerinin uygulamaya alınması, DMO üzerinden tedarik edilen ilaç, tıbbi malzeme ve tıbbi cihazların sayısının artırılması, Tedarik İşbirliği Protokolü kapsamına dahil olmayan sağlık tesislerinin Sağlık Market sistemine dahil edilmesi ve dahil olanların alımlarının artırılmasına yönelik çalışmalar yapılması, Tekno Katalog Platformunun girişimcilerin kamu alımları yoluyla ticarileşmesinin sağlanması amacıyla yüksek teknoloji ve yenilik, ekosistem, girişimcilik odaklarında geliştirilmeye devam edilmesi, Teknoloji Geliştirme Bölgelerinde faaliyet gösteren teknoloji şirketlerine yönelik tanıtım ve eğitim faaliyetlerinin sürdürülmesi yer aldı.

Bundan da anlaşılıyor ki DMO tıbbi cihaz ve sarfta tek satın alıcı olacak. Kamu hastanelerine alınan her şey DMO üzerinden temin edilecek gibi. DMO'nun ödeme planı da iyi. Tek sorun bir üründe ihaleyi bir firma alınca diğer firmalar ürünlerini satamaz hale geliyorlar. Bunun da çözüme kavuşturulması lazım. İhalenin yüzde 60'ının ihaleyi kazanan firmaya (yüzdelik oranları ortak bir konsensüs ile ayarlanabilir) kalan yüzde 40'ının ise ihaleye katılan diğer firmalara aynı fiyat üzerinden verilmesi sağlanırsa (ürünlerin kalite standartları DMO tarafından kabul edilirse, firmalar da fiyatı uygun bulursa) bu sorunda bir nebze olsun çözülmüş olacak.

11. TÜRK TIP DÜNYASI KURULTAYI

Geçtiğimiz ay Ankara'da gerçekleştirilen 11. Türk Tıp Dünyası Kurultayı başarıyla tamamlandı. T.C. Cumhurbaşkanlığı himayelerinde, T.C. Sağlık Bakanlığı ve Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) tarafından düzenlenen Kurultay'da yerli ve milli imkânlarla geliştirilen tıbbi cihaz ve teknolojileri de tanıtıldı. Yerli ve milli sağlık teknolojilerinden güncel araştırma çıktılarına kadar pek çok kritik başlığın ele alındığı, sağlıkta yenilikçi çözümlerin geliştirilmesine zemin hazırlanması misyonuyla sektör temsilcileri ile bilim dünyasının ortak bir platformda buluşturulduğu Kurultay, Türkiye'nin sağlık vizyonuna, bilimsel üretimine ve küresel sağlık politikalarına katkılar sundu. Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu Kurultay'da, Türkiye'nin dört bir yanında hizmet veren 20 şehir hastanesinde kurulan teknoloji transfer ofislerinin sayısının 24'e çıkacağını müjdeledi. Memişoğlu bu ofislerin, bugün yalnızca birer birim değil bilginin ürüne, fikrin teknolojiye, hayalin katma değere dönüştüğü birer "üretim üssü" haline geldiğini söyledi. Başta TÜSEB olmak üzere Kurultay'ın düzenlenmesinde emeği geçen herkesi tebrik ederim.

2. ULUSAL BİYOMEDİKAL KONGRESİ

Kasım ayında gerçekleşen önemli bir etkinlik ise 2. Ulusal Biyomedikal Kongresi oldu. Biyomedikal Teknikerleri Derneği (BİYOTED) tarafından Marmaris'te düzenlenen ve 850'nin üzerinde bir katılım ile gerçekleşen kongrede, akademiden klinik uygulamalara, tıbbi cihaz teknolojilerinden biyoteknolojiye uzanan geniş bir yelpazede, alanında uzman isimlerin sunumları ve interaktif paneller yer aldı. BİYOTED Başkanı Ufuk Karanfil'in tüm katılımcılarla tek tek ilgilendiği kongrenin üçüncüsü ise 5-8 Kasım 2026 tarihleri arasında Kremlin Palace Otel Antalya'da gerçekleş-

tirilecek. Kongre, biyomedikal mühendisleri ve teknikerlerini tıbbi cihaz firmalarıyla buluşturması açısından da önem taşıdı. Hayat kurtaran cihazlara dokunan eller, kongrede bu cihazları üreten ve ithal eden firmalarla bir araya gelerek ürünler hakkında daha ayrıntılı bilgi alıp görüş alışverişinde bulundular.

46. TÜRKRAD KONGRESİ

Görüntüleme teknolojilerindeki son yeniliklerin de tanıtılacağı 46. Ulusal Radyoloji Kongresi (TÜRKRAD 2025) ise 16-20 Aralık tarihleri arasında Antalya'da gerçekleştirilecek. Uzun yıllardır yakından takip ettiğimiz kongreye Medikal News dergimizin Aralık sayısı ile katılacağız. Türk Radyoloji Derneği tarafından düzenlenen Kongrenin bu yıl ki ana teması ise "Tanıdan Tedaviye Radyoloji", yan konusu "Nasıl Yapmalı?, Nasıl Yazmalı?" olarak belirlendi.

KAPAK KONUĞUMUZ MUSTAFA YILDIRIM

Dergimizin bu ayki kapak konuğu GE HealthCare Türkiye, İran ve Orta Asya Genel Müdürü Mustafa Yıldırım oldu. GE HealthCare Türkiye'nin pazarda yakaladığı güçlü büyüme trendini artırarak sürdürmeyi hedeflediğini anlatan Yıldırım, "Türkiye'nin sağlık alanında son yıllarda ortaya koyduğu vizyon gerçekten çok güçlü" diyerek Türkiye pazarının önemine değindi. Sayın Yıldırım ile yaptığımız röportajımızı ve sağlık sektöründeki önemli gelişmeleri bulabileceğiniz yeni sayımızı ilgiyle okuyacağınızı umarım.

Yeni bir sayıda buluşmak dileğiyle,
Esen Kalın...

Yusuf Kırkcüoğlu



Profesyonel çözümler

30 yıldır yenilikçi ve güvenilir medikal ürünleri sağlık profesyonelleri ile buluşturuyoruz.



YAŞAM İÇİN EL ELE

Multikan Sağlık Ürünleri Sanayi ve Dış Ticaret A.Ş.
• 444 10 25 • info@multikan.com.tr • multikan.com.tr



02 BAŞYAZI

Ecz. Yusuf KÜRKÇÜOĞLU

DMO, SAĞLIK ALANINDA ALIM ETKİNLİĞİNİ ARTIRIYOR

20 ÇALIŞTAY

SAĞLIKLI TÜRKİYE YÜZYILI SAĞLIKLI YAŞAM PLANI ÇALIŞTAYI'NDA GELECEK 10 YILI ŞEKİLLENDİRECEK YOL HARİTASI ORTAYA KONDU

24 AKTÜEL

TROD BAŞKANI PROF. DR. BANU ATALAR'A AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY'DEN "HONORARY FELLOW" ÖDÜLÜ

25 AKTÜEL

KATILIM SAĞLIK İLE HER KURUMDA GÜVENDESİNİZ

28 HASTANE

MEDİCANA İNGİLTERE AÇILDI, ROMANYA İÇİN İMZALAR ATILDI

30 KİŞİSEL GELİŞİM

Gürkan KÖROĞLU

AZİM VE BIRAKMAK

31 AKTÜEL

MEME KANSERİ TANISINDA YÜKSEK TEKNOLOJİ DÖNEMİ

33 KONGRE

BAYER, PROSTAT KANSERİ ALANINDAKİ VİZYONUNU VE ÇALIŞMALARINI PAYLAŞTI

34 MAKALE

Dr. Mustafa IŞIK

SAĞLIK TEKNOLOJİLERİNDE ETİK YAKLAŞIMLARI: TIP ETİĞİNDEN BİYOETİĞE UZANAN YENİ PARADİGMA

36 İLAÇ

İLK İLAÇ MİGREN TEDAVİSİNE ENDİKE YENİ ÜRÜN LANSMANINI GERÇEKLEŞTİRDİ

38 AKTÜEL

HER YIL 25 BİN ERKEK PROSTAT KANSERİ TANISI ALIYOR

39 AKTÜEL

EL BEBEK GÜL BEBEK DERNEĞİ'NDEN "SIFIR AYRILIK" ÇAĞRISI

40 MAKALE

Mehmet ATASEVER

LABORATUVAR HİZMET ALIMI İHALESİNDE TEKNİK ÖZELLİKLERİN KATALOGDA İŞARETLENMEMESİ?

43 AKTÜEL

MAMOGRAFİ, MR'DAN BİR ADIM ÖNDE

44 YASAL BAKIŞ

Av. Muhittin Ertuğrul ERTÜRK

SAĞLIK HİZMETLERİNDE TANITIM VE BİLGİLENDİRME FAALİYETLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK

45 AKTÜEL

TÜSAP VİZYON TOPLANTISI'NDA "NADİR HASTALIKLAR" GÜNDEMDEYDİ

47 KISA

ÖZEL HASTANELER SORUNLARINI BAKAN MEMİŞOĞLU'NA ANLATTI



06

"TÜRKİYE PAZARINDA YAKALADIĞIMIZ GÜÇLÜ BÜYÜME TRENDİNİ ARTIRARAK SÜRDÜRMEYİ HEDEFLİYORUZ"

GE HealthCare Türkiye, İran ve Orta Asya Genel Müdürü Mustafa Yıldırım: "Türkiye'nin sağlık alanında son yıllarda ortaya koyduğu vizyon gerçekten çok güçlü. Ulusal Yapay Zekâ Stratejisi, Dijital Sağlık Vizyonu ve kamu-özel iş birliği modelleri, ülkenin dijitalleşmeyi bir seçenek değil, sağlık hizmetinin standart bileşeni olarak ele aldığını gösteriyor."



12

MANYETİK ALANDA "TÜRK KALKANI": BÖRÜ TIBBİ CİHAZLAR'DAN MR EMNİYETİNDE YERLİ VE GÜÇLÜ ÇÖZÜMLER

İhsan Fazlıoğlu, Börü Tıbbi Cihazlar A.Ş. olarak hedeflerinin, MR güvenlik ekipmanları alanında Türkiye'nin en güvenilir markası olmak olduğunu söyledi.



16

İWALLET'TAN SAĞLIKTA YENİ NESİL İŞ BİRLİĞİ MODELİ

iWallet Yönetim Kurulu CEO'su Harun Soylu, iWallet Sağlık hizmetinin kullanıcı deneyimine katkılarını ve sektöre kazandırdıkları yeni çözümleri anlattı: Daha erişilebilir, sürdürülebilir ve insana dokunan bir sağlık ekosistemi için dijital iş birliği dönemi başlıyor.



14

PROMEDIS,
ANKE İLE TÜRKİYE'DE TIBBİ
GÖRÜNTÜLEMEDE YENİ BİR DÖNEM
BAŞLATIYOR



25

ARTED'DEN YENİ KURUMSAL
KİMLİK: SEKTÖRÜN
GELECEĞİNE YÖN VEREN YENİ
LOGO

18

SIEMENS HEALTHINEERS MY GREEN LAB ACT EKO ETİKETİNİ ALAN İLK İN VİTRO TANI ÜRETİCİSİ OLDU

Sağlık sektöründe çığır açan yeniliklere öncülük eden Siemens Healthineers, sürdürülebilirlik standartlarına bir yenisini daha ekledi ve dünya genelindeki tıbbi laboratuvarlarda in vitro tanı testlerinde kullanılan My Green Lab ACT Eko Etiketli Sertifikası almaya hak kazandı.



19

ARTED-PWC İŞ BİRLİĞİ İLE HAZIRLANAN SÜRDÜRÜLEBİLİRLİK RAPORU YOL HARİTASINI GÖSTERİYOR

Raporun sonuçları hakkında açıklama yapan ARTED Genel Sekreteri Ferda Bayşu: Türkiye, sağlıkta yeni bir teknoloji dönemine girmiştir. Bu dönemin başarısı; değer bazlı yaklaşım, dijital dönüşüm, güçlü üretim altyapısı, güvenli veri yönetimi, yetkin insan kaynağı ve sektörel iş birlikleri ile mümkün olacaktır.



22

"SAĞLIKTA ÜRETİMİ, TEKNOLOJİK GELİŞİMİ VE BİLİMSEL KAPASİTEYİ STRATEJİK BİR ÖNCELİK OLARAK ELE ALIYORUZ"

Bilim insanları, araştırmacılar ve sağlık profesyonellerinin bir araya geldiği 11. Türk Tıp Dünyası Kurultayı'nda konuşan Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu: İlaçtan tıbbi cihaza, biyoteknolojiden ileri tanı yöntemlerine kadar geniş bir alanda bilimi, sanayiye ve teknoloji geliştirme kapasitemizi aynı hedefte buluşturuyoruz.



26

2. ULUSAL BİYOMEDİKAL KONGRESİ MARMARİS'TE YOĞUN BİR KATILIM İLE GERÇEKLEŞTİ



32

START-UP ŞİRKETİ TSI, GELİŞTİRDİĞİ BİO MOLEKÜLÜN 2. VE 3'ÜNCÜ FAZ ÇALIŞMALARINI TÜRKİYE'DE DE YÜRÜTECEK



İmtiyaz Sahibi

Yasemin KÜRKÇÜOĞLU

Genel Yayın Yönetmeni

Yusuf KÜRKÇÜOĞLU
yusuf@medikalnews.com

Sorumlu Yazışleri Müdürü ve Reklam Koordinatörü

Yasemin KÜRKÇÜOĞLU

Görsel Tasarım

Biriz Ajans

Danışma Kurulu

Metin DEMİR
Av. Muhittin Ertuğrul ERTÜRK
Kazım ERYAŞAR
Dr. İsmail HIZLI
Dr. Mustafa IŞIK
Prof. Dr. İbrahim KELEŞ
Op. Dr. Orhan KOÇ
Abdurrahman KÜLÜNK
Prof. Dr. Cengizhan ÖZTÜRK
F. A. Tolga SÖZEN
Prof. Dr. Haydar SUR
Kemal YAZ
Ayşenur Asuman UĞUR

Mali Müşavir

Ali Haydar BALCI

Medikal News Yönetim Yeri

Barbaros Hayrettin Paşa Mah.
1993 Sk. Papatya Residence 2.
No: 35 A Blok, Ofis No: 109
Esenyurt / İstanbul
Tel: 0212- 853 63 05

Baskı: PIAMAT SANAYİ DİŞ TİC. A.Ş.

Yakuplu Mahallesi. 194 Sk. No: 1 İç Kapı No: 486
Beylikdüzü/İstanbul
Matbaa Sertifika No: 72135

Dağıtım: Mojistik Medya

Yayın Türü: Aylık süreli yayın.

Baskı Tarihi: 01 Aralık 2025

www.medikalnews.com

Dergide yer alan makalelerdeki fikirler yazarlarına aittir. Yayınlanan ilanların sorumluluğu ilan sahiplerine aittir. Yazılar kaynak gösterilerek yayınlanabilir.

medikalNEWS



GE HealthCare Türkiye, İran ve Orta Asya Genel Müdürü Mustafa Yıldırım:

“Türkiye pazarında yakaladığımız güçlü büyüme trendini artırarak sürdürmeyi hedefliyoruz”

“Türkiye’nin sağlık alanında son yıllarda ortaya koyduğu vizyon gerçekten çok güçlü. Ulusal Yapay Zekâ Stratejisi, Dijital Sağlık Vizyonu ve kamu-özel iş birliği modelleri, ülkenin dijitalleşmeyi bir seçenek değil, sağlık hizmetinin standart bileşeni olarak ele aldığını gösteriyor.”

GE HealthCare Türkiye, İran ve Orta Asya Genel Müdürü Mustafa Yıldırım ile bir söyleşi gerçekleştirdik:

GE HealthCare’in küresel yolculuğunu ve Türkiye’deki konumlanmasını 2025 itibarıyla nasıl değerlendiriyorsunuz?

Türkiye’de 30 yılı aşkın süredir hizmet veren, güçlü bir yerel deneyime sahip bir şirketiz. Bağımsız bir şirkete dönüştüğümüz 2023 sonrasında ise sağlık teknolojilerinde bambaşka bir evreye adım attık. Yapay zekâ artık tıbbi cihazlarda yalnızca bir “yenilik” değil; klinik karar verme süreçlerini hızlandıran, hasta yolculuğunu daha öngörülebilir hâle getiren ve kişiselleştirilmiş bakımı (precision care) mümkün kılan temel bir yapı taşı hâline geldi. Son 10 yılı yapay zekânın sağlıkta ilk adımlarını attığı bir başlangıç dönemi olarak değerlendirebiliriz. Ancak 2025 yılıyla birlikte

çok net bir şekilde ‘dönüşüm çağı’na geçmiş bulunuyoruz. Bu yeni dönemde yapay zekâ, sadece görüntü kalitesini artıran bir teknoloji olmaktan çıktı; tanıdan raporlamaya, iş akışından tedavi planlamasına kadar tüm sağlık ekosistemini yeniden şekillendiren stratejik bir güç hâline geldi.

Bu dönüşüm yalnızca teknolojiye değil, global performansımızda da karşılığını buluyor. 2025’in üçüncü çeyreğinde 5,1 milyar dolar gelir ve %6 oranında sipariş artışı elde ettik. Çin pazarındaki zorluklara rağmen, özellikle ABD ve EMEA’daki sağlık sistemlerinin verimlilik ve hasta odaklı teknoloji yatırımları büyümemizi destekledi. Türkiye’de de bu olumlu ivmenin etkilerini görüyoruz. Tedarik zincirindeki iyileşmelerin ardından Türkiye pazarında güçlü bir büyüme trendi yakaladık ve bunu artırarak sürdürmeyi hedefliyoruz. Aynı zamanda, küresel ölçekte sağlık sektörü de çok önemli bir dönüşümden geçiyor.



GE HealthCare

Yaşlanan nüfus, kronik hastalıkların artışı, klinisyen tükenmişliği ve sağlık çalışanı açığı gibi büyük zorluklar artık tüm dünyanın ortak gündemi. Ancak bu zorluklar, doğru inovasyon modeliyle aşılabılır. Bugün inovasyon bizim için bir tercih değil, bir sorumluluk. Dijitalleşme ve yapay zekâdaki hızlı gelişim; karmaşık hastalıkların daha erken tespit edilmesine, daha hedefli tedavi verilmesine ve hasta sonuçlarının iyileştirilmesine olanak sağlıyor.

Bu gelişimlerin merkezinde, artık sağlıkta en değerli kaynaklardan biri haline gelen veriyi anlamlandırabilme kapasitesi bulunuyor. Hasta yolculuğunun taramadan tanıya, tedaviden takibe kadar uzanan tüm aşamalarında; görüntüleme sistemleri, laboratuvar



sonuçları ve diğer klinik kaynaklardan gelen bilgileri tek bir bütün hâline getirebilmek, hastalığın seyrini zaman içinde çok daha net bir şekilde görmemizi sağlıyor. Böylece klinisyenler, anlık görüntünün ötesine geçerek hastalığın dinamik değişimini takip edebiliyor ve en etkili tedavi yaklaşımını daha erken belirleyebiliyor. Bu bütünlük veri yaklaşımı, bakım zincirindeki tüm uzmanların — radyologlardan cerrahlara, patoloğlardan onkologlara ve hemşirelere kadar — aynı bilgi bütünlüğü üzerinden iletişim kurmasını kolaylaştırıyor. Sonuç olarak her hastaya daha hassas ve hedefli tedavi planları sunulabilirken, klinik sonuçlar da belirgin şekilde iyileşiyor.

Bugün hastanelerde çok büyük miktarda veri üretilse de, bu verinin yalnızca yaklaşık %3'ü karar süreçlerinde aktif olarak kullanılabilir. Geriye kalan %97'lik potansiyel, veri kalitesindeki farklılıklar, güvenlik gereksinimleri ve sistemler arası uyumsuzluklar nedeniyle çoğu zaman atıl kalıyor. Oysa bu devasa bilgi kaynaklarının değerlendirilmesi, hem klinik doğruluk hem operasyonel verimlilik açısından muazzam bir fırsat sunuyor. Yapay zekâ burada kritik bir rol üstleniyor. Üretken yapay zekâ (generative AI) çözümleri, hastaya ait çok sayıda bilgiyi tek bir ekranda toplayarak klinisyenlere sade ve anlamlı bir özet sunabiliyor. Kurumsal AI sistemleri ise hasta akışını düzenlemekten yatak kapasitesini optimize etmeye kadar birçok operasyonel süreci iyileştiriyor. Böylece yöneticilerin idari yükü azalırken, klinisyenler enerjilerini en değerli olana — hastaya — ayırabiliyor.

Bu yeni dönemde kişiselleştirilmiş bakım (precision care) yaklaşımı çok kritik:

Akıllı cihazlar ve veri, hastalıkların tüm aşamalarında bilgiyi birbirine bağlayan, klinisyene ihtiyaç duyduğu anda karar desteği sunan bir ekosisteme dönüşüyor. Önümüzdeki 10 yıldaki inovasyon hızının, son 100 yılındakinden daha yüksek olacağı öngörülüyor; biz de GE HealthCare olarak bu değişimin merkezindeyiz. İşte tüm bu dönüşümün arkasında; klinik iş akışlarını dijital platformlarla birleştiren, yükseltilebilir sistem mimarileri sunan ve veri odaklı tanı çözümlerini sahaya entegre eden güçlü bir inovasyon kültürü bulunuyor. Bugün GE HealthCare olarak kendimizi, yalnızca cihaz ve yapay zekâ çözümleri sunan bir şirketin çok ötesinde; uçtan uca entegre, akıllı ve sürdürülebilir sağlık

ekosistemleri tasarlayan bir stratejik iş ortağı olarak konumlanıyoruz.

Türkiye'nin sağlıkta dönüşüm vizyonunu nasıl değerlendiriyorsunuz? Yapay zekâ uygulamalarının sahaya entegrasyonu ve 2025'teki iş birlikleriniz bu çerçevede nasıl şekillendi?

Türkiye'nin sağlık alanında son yıllarda ortaya koyduğu vizyon gerçekten çok güçlü. Ulusal Yapay Zekâ Stratejisi, Dijital Sağlık Vizyonu ve kamu-özel iş birliği modelleri, ülkenin dijitalleşmeyi bir seçenek değil, sağlık hizmetinin standart bileşeni olarak ele aldığını gösteriyor. Dijital hastane yatırımları, yapay zekâ destekli tanı modelleri ve veri yönetimine yönelik politikalar Türkiye'yi bölgesinde örnek gösterilen bir konuma taşıyor.

Bu dönüşümde GE HealthCare olarak önemli bir rol üstleniyoruz. Özellikle yapay zekâ uygulamalarının sahaya entegrasyonu konusunda Türkiye, en hızlı ilerleyen ülkelerden biri oldu. Şehir hastanelerinde yaptığımız kapsamlı upgrade programlarıyla, mevcut MR ve CT sistemlerine AIR Recon DL, TrueFidelity DL ve Precision DL gibi yapay zekâ tabanlı rekonstrüksiyon teknolojilerini entegre ettik. Bu tür upgrade'ler, cihazları tamamen yenilemeye gerek kalmadan görüntü kalitesi, hız ve klinik verimlilikte dramatik bir iyileşme sağlıyor.

Kısacası, Türkiye'nin sağlıkta dijital dönüşüm yolculuğunun yalnızca tanığı değil; aktif bir hızlandırıcısı ve mimarı olduğumuzu düşünüyoruz. Özellikle yapay zekâ tarafında ülkenin vizyonu ile uyumlu, sahada gerçek fark yaratan çözümleri hızla hayata geçirmeye devam ediyoruz.

DİJİTAL DÖNÜŞÜM VE YAPAY ZEKA

Türkiye'de 2025 yılı boyunca hastanelerle yürüttüğümüz iş birlikleri, dijital dönüşüm ve yapay zekâda benimsediğimiz mimari rolün sahadaki somut karşılığını net biçimde gösterdi. Bu yıl hem kamu hem de özel sağlık kuruluşlarında MR, BT ve nükleer tıp sistemlerinin yapay zekâ tabanlı çözümlerle güçlendirilmesine yönelik kapsamlı projeler gerçekleştirdik. Şehir hastanelerinde uyguladığımız modernizasyon programlarının en dikkat çekici örneklerinden biri, Bilkent Şehir Hastanesi'ndeki tüm MR cihazlarına AIR Recon DL entegrasyonunun tamamlanması ve Türkiye genelinde 100. AIR Recon DL kurulumuna ulaşılması oldu. Bu proje, ülkemizin yapay zekâ destekli görüntüleme dönüşümünde geldiği noktayı simgeleyen önemli

"Dijital hastane yatırımları, yapay zekâ destekli tanı modelleri ve veri yönetimine yönelik politikalar Türkiye'yi bölgesinde örnek gösterilen bir konuma taşıyor."

bir kilometre taşı niteliği taşıyor.

Özel sağlık gruplarıyla geliştirdiğimiz stratejik ortaklıklar da bu yılın öne çıkan başlıkları arasında. Memorial Sağlık Grubu'nun yeni hastane yatırımları kapsamında, Memorial Göztepe ve Memorial Bodrum Hastaneleri Radyoloji bölümlerinde en yeni nesil GE HealthCare görüntüleme sistemlerinin tercih edilmesi, ileri teknoloji çözümlerimizi yüksek hasta hacmine sahip klinik ortamlarda yaygınlaştırmamıza olanak sağladı. Bu kurulumlarla birlikte yapay zekâ destekli tanısal iş akışlarını Memorial'ın sağlık ekipleriyle birlikte sahaya başarıyla entegre ettik.

Bir diğer önemli iş ortağımız olan Acıbadem Sağlık Grubu ile de özellikle yeni açılan Acıbadem Kartal Hastanesi'nin radyoloji altyapısını Signa Hero 3T, Revolution Apex, Senograph Pristina, Definition Tempo teknolojilerimizle güçlendirdik. Acıbadem Kartal'daki kurulumlar, yüksek hacimli merkezlerde görüntüleme performansımızın ve iş akışı verimliliğimizin somut şekilde ortaya çıktığı projeler arasında yer aldı. Bu çalışmalarla birlikte Türkiye'nin önde gelen sağlık gruplarında tanısal doğruluğu artıran, iş akışını hızlandıran ve yapay zekâ destekli modern görüntüleme standartlarını yaygınlaştıran güçlü bir ekosistem oluşturduk.



ÜNİVERSİTE HASTANELERİYLE İŞBİRLİĞİ

Üniversite hastaneleriyle kurduğumuz iş birlikleri ise Türkiye'nin sağlık vizyonu ile tam uyumlu, geleceğe yönelik dönüşüm projeleri olarak şekilleniyor. Bu kapsamda Ege Üniversitesi Hastanesi'nde kurulumunu gerçekleştirdiğimiz SIGNA™ Voyager Premier Edition 1.5T, yalnızca bir MR sistemi değil; klinik karar destek süreçlerini yapay zekâ ile



yeniden tanımlayan bir platform niteliğinde. Derin öğrenme tabanlı AIR Recon DL, görüntüde gürültüyü dramatik şekilde azaltırken çözünürlüğü artırıyor; böylece klinisyenlerin tanısal güvenini güçlendiren yeni bir standart ortaya koyuyor.

Geçtiğimiz yıl olduğu gibi bu yıl da nükleer tıp alanında çok önemli bir ivme yakaladık. Özellikle PET/CT alanında Omni Legend platformumuzun — Precision DL yapay zekâ rekonstrüksiyon teknolojisiyle birlikte — Türkiye’de hızla konumlanması, hem klinik doğruluk hem de operasyonel verimlilik açısından çarpıcı bir dönüşüm yaratıyor.

Amerikan Hastanesi ve Anadolu Sağlık Merkezi’nde gerçekleştirdiğimiz kurulumlarla özel sağlık grubunda ileri görüntülemeye yeni bir referans seviyesi oluşturduk. Precision DL’nin düşük dozda sağladığı üstün görüntü kalitesi, merkezlere sadece daha doğru tanımlar değil; daha hızlı tarama süreleri ve daha yüksek kapasite kullanımı da kazandırıyor.

devreye alınan Omni Legend sistemleri, hizmet alımı firmalarıyla yürüttüğümüz güçlü iş birlikleri sayesinde hızla ve sürdürülebilir bir modelle hayata geçti. Bu sayede yüksek hasta hacmine sahip kamu merkezlerinde Omni Legend ve Precision DL’nin sağladığı görüntü kalitesi ve hız avantajını çok daha geniş bir kitleye ulaştırmış olduk. GE HealthCare olarak hem özel sektörle hem üniversitelerle hem de kamu kurumlarıyla geliştirdiğimiz bu bütünsel yaklaşımı, Türkiye’nin nükleer tıp kapasitesini uzun vadede güçlendiren stratejik bir ortaklık modeli olarak görüyoruz.

SENOGRAPHE PRISTINA

Meme görüntüleme alanında da geçtiğimiz yıl olduğu gibi bu yıl da önemli bir büyüme ivmesi yakaladık. Senographe Pristina platformumuz ve Kontrastlı Spektral Mamografi (CESM) çözümümüz, özellikle tanısal doğruluk ve hasta konforu alanında sunduğu avantajlarla Türkiye’de birçok merkezde tercih edilen modern mamografi standardı haline geldi. Özellikle Üniversite hastanelerinde Pristina ve CESM’in benimsenmesinin

en önemli nedeni; yoğun meme dokusunda ve kompleks olgularda sağladığı yüksek duyarlılık ve ek görüntüleme gereksinimini azaltan tamamlayıcı tanı değeri oldu. Akademik kurumlarda CESM’in özellikle erken tanı ve zor vakaların yönetiminde klinik ekipler için güçlü bir araç olarak konumlandığını görüyoruz. GE HealthCare olarak meme sağlığı alanındaki iş birlikleri, Türkiye’de erken tanıyı güçlendiren ve modern meme görüntüleme yaklaşımını yaygınlaştıran uzun vadeli stratejimizin önemli bir parçası.

“Derin klinik uzmanlığa sahip, sağlık alanına tutkuyla bağlı ve farklı bakış açılarını bir arada değerlendirebilen ekiplerimiz; müşterilerimize ve hastalarımıza karşı verdiğimiz taahhütleri yerine getirmemizde en kritik rolü üstleniyor.”



OEC Elite CFD

2025 yılında kamu tarafında gerçekleştirdiğimiz en stratejik adımlardan biri ise Türkiye’de ilk kez hayata geçirilen premium segment flat panel C-kolu sistemlerinin toplu tedarik projesi oldu. Ülke genelindeki eğitim ve araştırma hastanelerine yerleştirilen toplam 46 adet flat-panel C-kolu, cerrahi görüntüleme

mede standartları ileri bir seviyeye taşıyan modern bir dönüşümün temelini oluşturdu. Bu kapsamda tercih edilen OEC Elite CFD, gelişmiş düz panel teknolojisi, düşük doz optimizasyonu ve yüksek görüntü hassasiyetiyle acil müdahale ve cerrahi süreçlerde daha güvenilir, hızlı ve net görüntüleme sağlıyor.

Bu proje, GE HealthCare’in cerrahi görüntüleme çözümlerine duyulan güvenin ve ileri teknolojiye dayalı cerrahi altyapının Türkiye genelinde yaygınlaşmasına yönelik güçlü iradenin somut bir göstergesidir.

GE HealthCare olarak, kamu sağlık hizmetlerinin modernizasyonuna katkı sunan bu önemli iş birliğini ülkemizin cerrahi kapasitesini güçlendiren değerli bir adım olarak görüyoruz.

Tüm bu başarıların merkezinde ise güçlü ekibimiz bulunuyor.

Derin klinik uzmanlığa sahip, sağlık alanına tutkuyla bağlı ve farklı bakış açılarını bir arada değerlendirebilen ekiplerimiz; müşterilerimize ve hastalarımıza karşı verdiğimiz taahhütleri yerine getirmemizde en kritik rolü üstleniyor.



OMNI LEGEND

Üniversite hastaneleri ile yaptığımız işbirlikleri kapsamında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi ve İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi’nde kurduğumuz Omni Legend altyapıları, akademik ekosistemde ileri araştırma ve eğitim kapasitesini güçlendiren stratejik kazanımlarımızın bir parçası. Kamu tarafında ise Bilkent Şehir Hastanesi başta olmak üzere birçok şehir hastanesinde

"Bugün tanı teknolojilerindeki gerçek ilerleme, yalnızca gelişmiş cihazlara sahip olmakla değil; görüntüleme süreçlerinden üretilen veriyi akıllı dijital platformlarla bütünleştirebilmekle mümkün oluyor."



GE HealthCare Türkiye olarak TÜRKRAD Kongresi'ne katılacaksınız. Bu kongrede tanıtımını yapacağınız ürünler ve özellikleri neler?

Bu yıl TÜRKRAD'da kullanıcılarımızla büyük bir heyecanla paylaşacağımız çözümlerden biri, kardiyak görüntülemeye yeni nesil yaklaşımı temsil eden Revolution Vibe olacak. Türkiye'de kardiyak BT talebi hızla artarken; hem özel merkezlerde hem de kamu hastanelerinde BT koroner anjiyografi (CCTA) işlemlerini kolaylaştıracak, erişilebilir ve yüksek performanslı bu platformu kullanıcılarımızla buluşturmak bizim için son derece değerli.

Revolution Vibe, **16 cm anatomik kapsama alanı ve 0,23 saniyelik ultra hızlı rotasyon süresi** sayesinde kalbin tamamını **tek bir kalp atımında** görüntüleyebiliyor. Bu, yüksek kalp hızı, atriyal fibrilasyon, yoğun kalsifikasyon veya stent gibi zor klinik senaryolarda bile güvenilir ve tutarlı görüntü kalitesi sağlayan güçlü bir özellik.

Cihaza entegre edilen gelişmiş yapay zekâ algoritmaları sayesinde Revolution Vibe; hastanın reçetesine göre otomatik protokol seçimi, akıllı tarama aralığı belirleme, parametre optimizasyonu, AI tabanlı görüntü iyileştirme ile otomatik post-processing ve raporlama adımlarını uçtan uca yöneterek farklı deneyim seviyelerindeki teknisyenler arasında sonuçların standardize edilmesine olanak sağlıyor; bu da hem yoğun merkezlerde hem de deneyimli teknisyen bulunmayan hastanelerde ciddi bir operasyonel kolaylık sunuyor.

Revolution Vibe'in bir diğer önemli özelliği, yüksek kalp ritmine sahip hastalarda dahi tutarlı ve güvenilir görüntü kalitesi sunabilmesidir. Gerçek zamanlı otomatik gating sistemi ile Snapshot Freeze 2'nin gelişmiş hareket düzeltme teknolojisinin birleşimi, kalp hareketinden kaynaklanan artefaktları yalnızca koroner arterlerde değil, kalbin tüm yapılarında belirgin şekilde azaltarak çok daha net görüntülerin elde edilmesini sağlar. Buna ek olarak, yüksek çözünürlüklü görüntüleme kalsifiye damarların ve stentlerin çok daha net değerlendirilmesini sağlayarak tanısal değerlendirmeye önemli ölçüde katkı sağlar.

MR tarafındaki en önemli yeniliklerimizden biri,

ilk olarak yalnızca kardiyak MR'ı hızlandırmak amacıyla geliştirilen Sonic DL™ teknolojisinin bugün yeni nesil **Sonic DL 3D** ile tüm vücut anatomilerini kapsayacak şekilde genişlemiş olmasıdır. Sonic DL, piyasaya çıkışında kardiyak görüntülemeyi kolaylaştırmayı ve hızlandırmayıyla dikkat çekmişti; güncel versiyonu ile bu hız artık beyin, omurga, kas-iskelet (MSK) ve vücut anatomilerine de taşınarak MR görüntülemeye gerçek bir dönüşüm yaratıyor. Bu anatomilerin, toplam MR tetkiklerinin %75'inden fazlasını oluşturduğu düşünüldüğünde, merkezlerin günlük pratikte elde ettiği hız ve kapasite artışı çok daha değerli hâle geliyor.

Sonic DL teknolojisi kardiyak MR tarama sürelerini %83'e kadar kısaltırken tanısal kalitesini koruyabiliyordu; Sonic DL 3D ile bu performansın çok daha geniş bir klinik yelpazede kullanılması mümkün hâle geldi. Yeni nesil Sonic DL 3D, görüntüleme hızını 12 kata kadar artırabilen ve tarama sürelerini %86'ya kadar azaltabilen yenilikçi yapısıyla, hasta akışını iyileştirirken yoğun merkezlerde biriken iş yükünü azaltıyor ve çok değerli klinik zamanı geri kazandırıyor.

Sonic DL 3D'nin en önemli katkılarından biri, iş akışını hem basitleştirmesi hem de kullanıcı bağımlılığını azaltması. Donanım yapılandırmasına, coil seçimine ya da teknisyen deneyimindeki farklılıklara bağlı değişkenlikleri ortadan kaldırarak paralel görüntüleme ve sıkıştırılmış örnekleme (compressed sensing) gibi geleneksel hızlandırma tekniklerinin yerine geçen daha sade ve kesintisiz bir süreç sunuyor. Bu sayede merkezlerin günlük pratikte karşılaştığı karmaşık protokol ayarları ve operatör farklılıkları önemli ölçüde azalıyor.

Klinik açıdan bakıldığında Sonic DL 3D, daha önce etkin bir şekilde taranması zor olan hasta gruplarında da çarpıcı bir dönüşüm sağlıyor. Klostrofobik, ağrılı ya da genel durumu kötü hastalarda bile hızlı ve güvenilir görüntü elde etmeyi mümkün kılıyor. Hareket ve distorsiyon kaynaklı artefaktları en aza indirmesi, bu zorlu gruplarda bile yeniden çekim ihtiyacını anlamlı ölçüde azaltıyor ve hastaya daha konforlu bir deneyim sunuyor.

MR görüntülemenin fiziksel yapısının karmaşıklığı nedeniyle uzun yıllardır yüksek ve tutarlı görüntü kalitesine ulaşmak zor kabul edilirdi. GE HealthCare ise bu zorluğu "Effortless Imaging" vizyonu doğrultusunda aşmayı hedefledi. Bu yolculuk, görüntü keskinliğini artıran AIR Recon DL ile başladı, ardından Sonic DL 3D'nin getirdiği hız ve verimlilikle çok daha ileri bir noktaya taşındı.

AIR Recon DL ve Sonic DL 3D'nin birleşimi, bugün çok daha kısa sürede olağanüstü keskinlikte volumetrik MR görüntüleri elde etmeyi mümkün kılan yeni bir standart yaratıyor. Bu ikilinin sunduğu sinerji, hem klinik doğruluğu hem de operasyonel verimliliği artırarak MR görüntülemeye yeni bir dönemi başlatıyor.

LOGIQ FORTIS

Ultrason pazarında yenilikçi yaklaşımımızı LOGIQ Fortis ile bir üst seviyeye taşıyoruz. Fortis, yalnızca yüksek görüntü kalitesi sunan bir sistem değil; gelişmiş işlemci altyapısı, yapay zekâ destekli otomasyonları ve modüler platform mimarisıyla tanısal doğruluğu ve iş

akışı verimliliğini yeniden tanımlayan bir teknoloji ekosistemi. GPU/CPU hibrit mimarisi, gelişmiş beamforming algoritmaları ve XDclear™ prob ailesiyle birleştiğinde; karaciğerden meme görüntülemeye, vasküler uygulamalardan MSK değerlendirmelerine kadar çok geniş bir klinik yelpazede üst düzey performans sağlıyor.

Fortis'in bize kattığı değer sadece klinik çıktı ile sınırlı değil. Yapay zekâ tabanlı ölçüm ve optimizasyon araçları sayesinde merkezler daha standartize, daha hızlı ve daha sürdürülebilir bir iş akışına sahip oluyor. Ayrıca GE HealthCare'in dijital platformları - özellikle Imaging Insights ekosistemi - ile entegre yapısı, kurumlara veri odaklı yönetim ve kalite iyileştirme konusunda önemli bir avantaj sunuyor. LOGIQ Fortis'i, müşterilerimizin uzun vadeli stratejik yatırımlarını destekleyecek, yüksek klinik etki yaratan ve dayanıklı bir çözüm olarak konumlandırıyoruz.

OPERASYONEL VERİMLİLİK VE HASTA GÜVENLİĞİ

Türkiye genelinde, teknik servis hizmet ve çözümlerinizi ile dikkat çekiyorsunuz. Müşterilerinize kalite ve süreç iyileştirmesini destekleyen ne tür dijital çözümler sunuyor-sunuz?

Bugün tanı teknolojilerindeki gerçek ilerleme, yalnızca gelişmiş cihazlara sahip olmakla değil; görüntüleme süreçlerinden üretilen veriyi akıllı dijital platformlarla bütünleştirebilmekle mümkün oluyor. Kurumların klinik kalitesini, operasyonel verimliliğini ve hasta güvenliğini iyileştiren asıl güç, donanım ile servis ve hizmet çözümlerinin entegre şekilde çalışmasıdır.

Bu noktada GE HealthCare'in Imaging Insights platformu çok kritik bir rol oynuyor. Imaging Insights, merkezlerin tüm klinik ve operasyonel verilerini tek bir çatı altında toplayarak cihaz performansı, iş akışı verimliliği, hasta akışı ve protokol standardizasyonu gibi alanlarda yöneticilere gerçek zamanlı, uygulanabilir içgörüler sunuyor. Böylece kurumlar yalnızca görüntüleme kalitesini artırmakla kalmıyor, aynı zamanda daha öngörülebilir, ölçülebilir ve yönetilebilir bir klinik operasyon yapısına kavuşuyor.

DoseWatch™ ise özellikle radyasyon kullanılan modalitelerde hasta güvenliği açısından kritik bir tamamlayıcı. Bu gelişmiş doz yönetimi platformu, çekim bazında tüm doz verilerini analiz ederek yüksek doz sapmalarını görünür hale getiriyor, trendleri raporluyor ve ilgili ekiplerin zamanında müdahale edebilmesini sağlıyor. Böylece kurumlar kalite standartlarını yükseltirken uyumluluk gerekliliklerini de proaktif şekilde yönetebiliyor. Donanım, yazılım ve veriye dayalı analitiği entegre eden bu yaklaşım; klinik mükemmeliyet, sürdürülebilir operasyonel verimlilik ve hasta güvenliği ekseninde geleceğin sağlık hizmeti modelini şekillendiriyor. GE HealthCare olarak hedefimiz, bu bütünsel dönüşümü Türkiye'nin sağlık ekosisteminde daha erişilebilir ve daha etkili hale getirmek.



Revolution Vibe

Her kalp için yeni bir vizyon

Kardiyak için optimize edilmiş 160 mm dedektör kapsamı-mızı, Sınırsız 1 Atımda Kardiyak özelliğimizi ve tüm deneyim seviyelerindeki kullanıcılar için Kolay İş Akışını kullanan, son derece erişilebilir bir kardiyak BT tarayıcısı üretme fikriyle harekete geçtik.

Revolution Vibe'ı sizlere tanıtmaktan büyük heyecan duyuyoruz. Herkesin kolayca kullanıp hızla erişebileceği en yeni kardiyak BT tarayıcımız. Her hasta için tutarlı, olağanüstü görüntü kalitesi sunmak, tarama sürelerini kısaltmak, hasta verimliliğini artırmak ve hatta ürün yaşam döngüsü maliyetlerini düşürmek için akıllı bir tasarıma sahiptir.



Kardiyak için
optimize edilmiş
160 mm



1300 mA
güç



19,5 msn etkin
temporal
çözünürlük



TrueFidelity™ DL



EKG'siz
Kardiyak



Kolay İş
Akışı



Revolution Vibe müşteri deneyimi**

%96

stepping artefaktları olmadan tüm hasta tipleri için tarama başarıları oranı

2 kat

optimize edilmiş planlama ve %100 hasta kabul oranı ile hasta verimliliğinde artış oranı

%50

CCTA incelemelerinde elde edilen zaman tasarrufu, bu sayede inceleme süreleri 20 dakikadan 10 dakikaya düşürülmüştür

4 dk

tarama başına radyologların zaman tasarrufu süresi, bu sayede vaka yorumlamaya daha fazla odaklanma imkanı

"Artık step artefaktları yok ve hareket artefaktları da nadiren görülüyor. Revolution Vibe'ı kurduğumuzdan beri son iki ayda tarama hatası da yaşamadık."

**Söz konusu deneyim klinik endikasyonlara, çalışma protokollerine ve karşılaştırma yöntemlerine göre çeşitlilik göstermiştir. Bu çalışmalardan elde edilen sonuçlar ve çıkarımlar, atıfta bulunulan spesifik çalışmalar için geçerli olup her uygulama için genellenebilir veya tekrarlanabilir olmayabilir.

Manyetik Alanda "Türk Kalkanı": Börü Tıbbi Cihazlar'dan MR Emniyetinde Yerli ve Güçlü Çözümler

İhsan Fazlıoğlu, Börü Tıbbi Cihazlar A.Ş. olarak hedeflerinin, MR güvenlik ekipmanları alanında Türkiye'nin en güvenilir markası olmak olduğunu söyledi.



Sağlık teknolojilerinde, özellikle de yüksek teknolojiye görün-
tülme alanlarında "güvenlik"
kelimesi, bir tercihten öte, siste-
min en temel ve taviz verilemez
zorunluluğudur. Börü Tıbbi Cihazlar A.Ş.,
"yol gösterici" ve "koruyucu" misyonuy-
la, sektörün en yüksek riskli alanlarından
birine odaklan: Manyetik Rezonans (MR)
Güvenliği.

Börü Tıbbi Cihazlar A.Ş. Kurucu Ortağı
İhsan Fazlıoğlu, "MR odaları, devasa bir
mıknatıs gücüyle çalışan, teknolojik har-
ikalar. Ancak bu güç, aynı zamanda de-
vasa riskler barındırır. 'Ferromanyetik' yani
mıknatıs tarafından çekilebilen en küçük
bir metal parçasının (bir sedye, bir teker-
lekli sandalye, hatta bir oksijen tüpü) bu

odaya kontrolsüz gir-
mesi, 'füze etkisi' (mis-
sile effect) dediğimiz
felaketle sonuçlanabilir.
Bu durum, hem milyon-
larca dolarlık cihazların
hasar görmesine hem
de çok daha önemlisi,
hasta ve personelin cid-
di şekilde yaralanması-
na yol açabilir" dedi.

**"Operasyonel
devamlılık en büyük
önceliğimiz"**

Börü Tıbbi Cihazlar ola-
rak varlık sebeplerinin,
riski sıfıra indirmek
olduğunu ifade eden
Fazlıoğlu şunları söyle-
di: "Börü Tıbbi Cihazlar
olarak, hizmet alım
firmalarına olan deste-
ğimizi şu üç ana ilkeye
dayandırıyoruz:

**1. İhale Süreci Danış-
manlığı ve Spesifikas-
yon Uyumu:** Başarı,
doğru şartname ile
başlar. Deneyimli ekibi-
mizle, iş ortaklarımızın

teklif hazırlama süreçlerine teknik destek
sağlıyoruz. Sadece MR Anestezi, Monitör
veya Sedye satmıyor; hastanenin ihtiyacı-
na ve ihalenin şartnamesine tam uyumlu,
en doğru ürün portföyünü oluşturmaları-
na yardımcı oluyoruz.

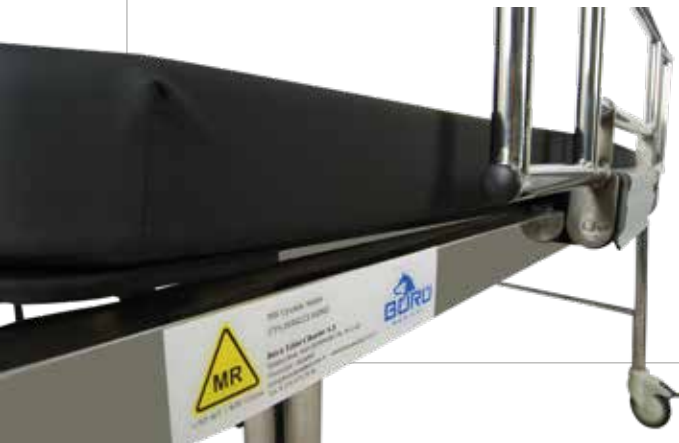
2. Operasyonel Garanti ve Hızlı Destek:
Hizmet alım firmalarının kâbusu, cihaz
arızası nedeniyle duran iştir. Biz, sattığı-
mız her ürünün arkasında duruyor, hızlı
teknik servis ve geniş yedek parça stoğu
garantisini veriyoruz. Hizmet alım firmaları-
nın ana odağı olan operasyonel devamlılık
(uptime) bizim için de en büyük öncelik.
Amacımız, onların taahhütlerini sorunsuz
yerine getirmelerini sağlamaktır.



**3. Maliyet Etkin ve Uzun Ömürlü Çö-
zümler:** Özellikle uzun süreli hizmet alım
sözleşmelerinde, ürünlerimizin dayanıklı-
lığı ve düşük işletme maliyeti, iş ortakları-
mızın kârlılığını doğrudan etkilemektedir.
Börü Tıbbi Cihazlar olarak sunduğumuz
çözümler, ilk yatırım maliyeti kadar, uzun
vadeli toplam sahip olma maliyeti (TCO)
açısından da rekabetçidir. Kaliteden ödün
vermeden sunduğumuz bu çözümler, iş
ortaklarımızı ihale rekabetinde bir adım
öne çıkarır."

Gelecek Vizyonu

Börü Tıbbi Cihazlar A.Ş. olarak hedeflerinin,
MR güvenlik ekipmanları alanında Türki-
ye'nin en güvenilir markası olmak olduğu-
nu kaydeden İhsan Fazlıoğlu, "Biz, sadece
bir ürün tedarikçisi değil, MR odasındaki
tüm riskleri yöneten, iş ortaklarımıza iha-
le süreçlerinde güç katan ve en önemlisi
hasta güvenliğini her şeyin önünde tutan
bir 'Çözüm Ortağı'yız. Tıbbi cihaz sektö-
ründe bir tedarikçiden fazlasıyız; ihaleler-
de hizmet alım firmalarının taahhütlerini
sorunsuz yerine getirmeleri için teknik
danışmanlık, MR uyumlu ürünler ve hızlı
yedek parça garantisi sunuyoruz" şeklinde
konuştu.



MR UYUMLU SİSTEMLER

Güvenliğinize MR gibi
hassas bir gözle bakıyoruz



+90 216 575 75 91

info@borumedikal.com.tr

İstiklal Mah. Hacı Rüstemoğlu Sokak
No: 2-4D 34762 Ümraniye/İstanbul

www.borumedikal.com.tr

Promedis, ANKE ile Türkiye’de Tıbbi Görüntülemede Yeni Bir Dönem Başlatıyor

■ CT, MR ve Açık MR portföyü ile yüksek teknoloji – erişilebilirlik dengesi yeniden tanımlanıyor.



Türkiye’de tıbbi görüntüleme sektöründe uzun yıllardır güvenilirliği, yenilikçi yaklaşımı ve güçlü portföyü ile öne çıkan Promedis, yeni distribütörlüğü ANKE ile pazara yepyeni bir soluk getiriyor. 1986 yılında kurulan ve Çin’in ilk MRI sistemi, ilk spiral CT’si, ilk renkli Doppler ultrasonu, ilk PACS sistemi, ilk fetal monitörü ve ilk cerrahi navigasyon sisteminin üreticisi olan ANKE, bugün global pazarda profesyonel bir tıbbi görüntüleme üreticisi olarak güçlü şekilde konumlanmış durumda. Promedis’in dinamik ve deneyimli ekibi ile ANKE’nin teknoloji birikimi birleştiğinde ise Türkiye için güçlü bir bölgesel merkez olma vizyonu yeniden gündeme taşınıyor.

CT, MR ve Açık MR’da fiyat-performans dengesi yeniden tanımlanıyor

Promedis’in ANKE ile odaklandığı üç ana ürün grubu (Bilgisayarlı Tomografi (CT), Manyetik Rezonans Görüntüleme (MR) ve Açık MR) özellikle fiyat/performans kategorisinde Türkiye’nin uzun yıllardır ihtiyaç duyduğu boşluğu dolduruyor. Çin menşeli cihazlara yönelik ön yargıları kıran ANKE, yüksek teknolojiyi uygun bütçe ile bir araya getirirken; kalite, dayanıklılık ve klinik güvenlikten ödün vermeyen tasarımıyla dikkat çekiyor.

Bu yaklaşım, özellikle kamu hastaneleri, özel sağlık grupları, görüntüleme merkezleri ve hizmet alımı yapan kurumlar için erişilebilir maliyetlerle yüksek görüntü kalitesi sunan yeni bir alternatif yaratıyor. İlk yatırım maliyetlerindeki avantaj, uzun yıllar boyunca yüksek uptime garantisi ve hizmet alım firmalarına sunulan kolay ödeme mekanizmaları sayesinde ANKE çözümleri pazara yeni bir nefes olacaktır. Ayrıca Promedis, ANKE ürünleri için kurumların bütçe planlamalarına uyum sağlayan esnek finansal çözümler de sunarak yatırımların daha sürdürülebilir ve erişilebilir hale gelmesini sağlamaktadır.



“Herkes için sağlık” vizyonuyla geliştirilen teknoloji

ANKE’nin misyonu yalnızca cihaz üretmek değil; yüksek teknoloji tıbbi cihazları milli düzeyde geliştirmek, görüntüleme yoluyla sağlığı paylaşmak ve tüm insanlığa erişilebilir sağlık hizmetleri sunmak olarak tanımlanıyor. Şirketin temel değerleri olan saygılı, anlayan, ilgili ve güvenilir (respected, understood, caring, trustworthy) yaklaşım ise hem kullanıcı hem hasta perspektifinde güveni merkeze alan bir anlayışı gösteriyor. Promedis ile güçlerini birleştiren ANKE, Türkiye pazarında yalnızca bir tedarikçi değil; eğitim, klinik iş birliği ve uzun vadeli sürdürülebilirlik sağlayan bir partner olmayı hedefliyor.

Promedis’in büyüyen portföyünde yeni bir kilometre taşı

Promedis, kurulduğu günden bu yana sektörde yenilikçi ve güvenilir kimliğiyle öne çıkmayı başardı. 2017 yılında portföyüne katılan Samsung markasıyla ultrasonografi alanında Türkiye’nin en güçlü oyuncularından biri haline geldi; hem kurulu sistem sayısı hem de pazar payı kısa sürede üç haneli oranlarla büyüdü. Birlikte çalıştığı Ziehm Imaging ile mobil C-kollu skopi sistemlerinde Türkiye’nin en güncel ve yenilikçi teknolojilerini sağlık profesyonelleriyle buluşturdu. Bugün Promedis, tüm bu markaların klinik referanslarını ve teknik servis gücünü arkasına alarak, ANKE ile görüntüleme alanındaki portföyünü tamamlıyor ve daha bütüncül bir konuma ulaşıyor. ANKE cihazlarının geçmiş 20 yıl boyunca global pazarda kanıtlanmış stabilitesi,

Promedis’in mevcut teknik servis gücüyle birleştiğinde Türkiye’de güvenle tercih edilecek bir çözüm haline gelmektedir.

Türkiye’yi bölgesel referans ve eğitim merkezi yapma hedefi

Promedis’in ANKE iş birliğinde benimsediği en önemli vizyonlardan biri,

Türkiye’yi yalnızca bir satış pazarı olarak değil; eğitim, klinik kullanım deneyimi ve bölgesel referans merkezi olarak konumlandırmak. Kamu ve özel hastanelerde kurulacak ANKE sistemlerinin klinik sonuçları, kısa sürede Orta Doğu, Balkanlar ve Türk Cumhuriyetler için önemli bir bölgesel vitrin oluşturma potansiyeline sahip. Promedis, kurumsal teknik servis yapılanması, güçlü bayi ağı ve uluslararası iş birlikleri sayesinde bu hedefin altyapısını oluşturacak kapasiteye sahip. Şirketin tecrübesi ve ANKE’nin teknolojisi birleştiğinde, Türkiye’den global pazara uzanan bir bilgi ve deneyim akışının sağlanması planlanıyor.

Erişilebilir teknoloji – yüksek kalite: Yeni nesil görüntüleme anlayışı

ANKE’nin CT, MR ve Açık MR sistemleri;

- yüksek dedektör verimliliği,
- düşük doz yönetimi,
- hızlı iş akışı,
- minimal bakım ihtiyacı,
- dayanıklı komponent yapısı

ile öne çıkıyor.

Bu özellikler özellikle yoğun hasta trafiğine sahip merkezlerde kesintisiz kullanım avantajı sunuyor. Ek olarak uygun fiyat seviyesi, hem yatırım maliyetini düşürüyor hem de hizmet alımı yapan kuruluşlara maliyet kontrolü açısından büyük avantaj sağlıyor.

“Güvenilen teknoloji, güvenilir çözüm ortağı”

Bugün Promedis ve ANKE iş birliği, yalnızca bir distribütörlük anlaşması değil, Türkiye’de görüntüleme teknolojilerinin geleceği için güçlü bir ortak vizyon anlamına geliyor. Promedis’in sektördeki bilinirliği, güvenilirliği ve teknik uzmanlığı; ANKE’nin yenilikçi, erişilebilir ve bilimsel temelli ürün gamıyla birleştiğinde Türkiye’de tıbbi görüntülemenin yeni dönemi başlamış oluyor. Promedis bu yeni yolculukla birlikte sağlık profesyonellerine daha geniş bir ürün portföyü, daha güçlü bir hizmet yapılanması ve uluslararası rekabet gücü yüksek yeni bir teknolojik çözüm seti sunuyor.

Misyon net: Türkiye’de daha fazla merkezde daha yüksek teknolojiye erişimi mümkün kılmak ve medikal görüntülemede yeni bir standart oluşturmak.



46.

Ulusal Radyoloji Kongresi
TÜRKRAD 2025

16 - 20 ARALIK 2025

Pine Beach Kongre Merkezi
Belek - Antalya

iWallet'tan Sağlıkta Yeni Nesil İş Birliği Modeli



● Wallet Yönetim Kurulu CEO'su Harun Soylu, iWallet Sağlık hizmetinin kullanıcı deneyimine katkılarını ve sektöre kazandırdıkları yeni çözümleri anlattı: Daha erişilebilir, sürdürülebilir ve insana dokunan bir sağlık ekosistemi için dijital iş birliği dönemi başlıyor.

Türkiye'de dijital cüzdan teknolojilerini yenilikçi bir iş modeli haline getiren iWallet, sağlık sektörüne özel geliştirdiği Sağlıkta İş Birliği Modeli ile özel sağlık kuruluşları, sağlık profesyonelleri ve özel sektör arasında yeni nesil bir değer ağı oluşturuyor. Bu model, hem hastanelere finansal teknoloji altyapısı sunuyor hem de özel sektör çalışanlarının ödüllendirme gelirlerini sağlık harcamalarında kullanabilmesine imkân sağlıyor.

iWallet ile Sağlıkta Yeni Bir Değer Ağı

iWallet'ın sağlık sektörüne sunduğu bu yapı, kurumsal firmaların çalışanlarına sağladığı yan hakları daha esnek bir modele dönüştürürken; sağlık kuruluşları, çalışanlar ve sosyal sorumluluk projeleri arasında sürdürülebilir, verimli bir etkileşim ortamı yaratıyor. Model dört önemli temel unsur üzerine

inşa edilmiş durumda:

- Çalışan Bağlılığı: Çalışanlarla şirketleri ile arasındaki bağı güçlendiren maaş dışı yardımların, en temel ihtiyaçlardan birisi olan sağlık imkanlarında da kullanılması
- Finansal kolaylık: iWallet Prepaid Kart ile banka altyapılı POS cihazlarından hızlı ve pratik ödeme.
- Operasyonel verimlilik: Entegrasyon gerektirmeden hızlı ve kolay ödeme alma çözümleri.
- Toplumsal katkı: Sosyal sorumluluk projeleriyle sağlık sektörünün insani değerlerini güçlendirme.

Bu çerçevede iWallet, sağlık kurumlarının özel sektörle ilişkisini sıradan bir iş sürecinin ötesine taşıyarak anlamlı bir değer paylaşımına dönüştürmeyi amaçlıyor.

Harun Soylu: "Sağlık ekosistemini birlikte güçlendirmeliyiz"

Soylu, geliştirilen modelin temelini şu sözlerle anlatıyor: "Sağlık hizmetleri, dijitalleşmeden en çok fayda sağlayabilecek alanlardan biri. Biz iWallet olarak hastanelerimizin finansal süreçlerine katkı sağlarken aynı zamanda çalışan deneyimini,

misafir memnuniyetini ve kurumlar arası etkileşimi güçlendiren bir yapı oluşturduk. Sağlıkta iş birliği yaklaşımımız, tüm paydaşların kazandığı bir modeli garanti ediyor."

Hastaneler için Stratejik Fayda

iWallet'ın teknoloji altyapısı, hastanelerin operasyonel süreçlerine doğrudan katkı sağlıyor:

- B2B2C modelde hastanelerin, şirket çalışanlarına ulaşımı ve entegrasyonu
- Hızlı ve dijital ödeme kolaylığı
- İş yükünü azaltan dijital uygulamalar
- Hasta ve çalışan memnuniyetini artıran çözümler
- Şeffaf ve raporlanabilir finansal süreç yönetimi
- Sosyal sorumluluk projelerine kolay entegrasyon

Bu yönüyle iWallet, sağlık kuruluşlarının yalnızca finansal çözüm ortağı değil; aynı zamanda finansal teknoloji dönüşüm partneri olarak konumlanıyor.

İş Modelinin Sağlık Ekosistemine Katkısı

Soylu, iWallet'ın iş modelinin sağlık sektörüne sağladığı katkısı şöyle özetliyor: "iWallet olarak hem hastanelerin hem de sağlık ekosistemindeki tüm paydaşların finansal süreçlerini kolaylaştıran bir yapı kurduk. Çalışanlara verilen aynı yardımların yalnızca market, giyim veya teknoloji gibi kategorilerle birlikte; en temel ihtiyaç alanlarından biri olan sağlık harcamalarında da kullanılabilesini mümkün hale getiriyoruz."

Bu yaklaşım, özel sektör çalışanlarına sağlık giderlerini daha esnek bir şekilde karşılama imkânı sunarken, hastaneler için de dijitalleşen finansal süreçler aracılığıyla daha verimli ve sürdürülebilir yeni bir finansal ekosistem yapısı yaratıyor. Soylu, yapılan yatırımlar sayesinde iWallet'ın sağlık sektöründe hem çalışan deneyimini hem de kurumların finansal operasyonlarını güçlendiren bir çözüm ortağı haline geldiğini vurguluyor.

Geleceğe Açılan Bir Finansal Ekosistem

iWallet'ın Sağlıkta İş Birliği Modeli; teknoloji, insan ve sosyal faydayı buluşturarak sektörde kalıcı bir dönüşüm hedefliyor. Harun Soylu'nun öncülük ettiği bu yaklaşım, sağlık sektörünün geleceğini daha bütünleşik, daha erişilebilir ve daha güçlü bir yapıya taşıyor. Soylu; "Sağlık sektöründeki tüm paydaşlarımızı, iWallet ile tanışmaya ve Sağlıkta İş Birliği Modelimizde bir araya gelmeye davet ediyorum" dedi.

iWallet 

Ödüllendirme

iWallet ile Çalışanı Gülümseten Esnek Yanaklar 😊

Yan haklardan yanaklara uzanan bu gülümsemeyi keşfedin. iWallet Ödüllendirme ile çalışanlarınıza 50.000'i aşkın noktada özgürce harcama imkânı sunun.



Sağlık



Market



Giyim



Akaryakıt



Daha Fazlası!

Bilgi Alın



Siemens Healthineers My Green Lab ACT Eko Etiketini Alan İlk In Vitro Tanı Üreticisi Oldu



Sağlık sektöründe çığır açan yeniliklere öncülük eden Siemens Healthineers, sürdürülebilirlik standartlarına bir yenisini daha ekledi ve dünya genelindeki tıbbi laboratuvarlarda in vitro tanı testlerinde kullanılan **My Green Lab ACT Eko Etiketli Sertifikası** almaya hak kazandı. Siemens Healthineers'in 150'den fazla reaktifi artık, global çapta tanınan ve Hesap Verebilirlik (Accountability) – Tutarlılık (Consistency) – Şeffaflık (Transparency) ilkeleri çerçevesinde, laboratuvar ürünlerinin çevresel etkilerinin şeffaf bir şekilde değerlendirildiğini gösteren bu sertifikaya sahip.* Ayrıca, Atellica® Solution laboratuvar otomasyon cihazlarında çalışan testler de ACT Eko Etiketli sertifikalı ilk laboratuvar tanı cihazları olarak öne çıkıyor. Böylece şirket, Atellica portföyünde hem reaktifler hem de analiz cihazları için sertifika alan ilk üretici oldu. Sertifikaya sahip dikkat çekici testler arasında, kalp krizi tanısına yardımcı olan ve ölüm ile kalp sorunları riskini öngörmeye destek sağlayan Yüksek Hassasiyetli Troponin I testi ile, metabolik disfonksiyon ilişkili steatohepatit (MASH) nedeniyle gelişmiş fibrozis bulunan hastalarda hastalığın ilerleme olasılığını değerlendirmeye yardımcı olan Gelişmiş Karaciğer Fibrozu (ELF) testi yer alıyor.** Reaktifler ise, My Green Lab'in kapsamlı değerlendirme süreci ile titizlikle incelenip bağımsız olarak sertifikalandırıldı. Global çapta kabul gören bu standart, laboratuvar sarf malzemeleri, kimyasallar ve ekipmanlar için üçüncü taraf onaylı şeffaf çevresel etki verileri sunuyor. ACT Eko Etiketli, üretim süreçleri, enerji ve su tüketimi, kimyasal

kullanımı, atık yönetimi ve ambalaj gibi temel çevresel etki alanlarını değerlendirerek tüm bilgileri toplam bir puana dönüştürüyor. Bu sayede bilim insanları ve tedarik uzmanları, sağlık tesislerinde kullanılan ürünlerin sürdürülebilirliğini daha kolay ve güvenilir bir şekilde değerlendirebiliyor. Siemens Healthineers Diagnostik biriminde laboratuvar çözümlerinden sorumlu yönetici Lisa Rose, sertifika sürecini şöyle değerlendiriyor: "Her ölçekteki laboratuvar için hem dayanıklı performans hem de çevresel sorumluluk büyük önem taşıyor. Testlerimiz ve cihazlarımız bir araya geldiğinde, laboratuvarların daha sürdürülebilir şekilde çalışmalarını sağlayan çözümler sunuyoruz. Atellica® Solution laboratuvar otomasyon cihazlarımız, belirli kullanım senaryolarında %48'e varan enerji tasarrufu sağlayarak sürdürülebilir laboratuvar operasyonlarını destekliyor.***" My Green Lab CEO'su James Connelly ise "Sektörün önde gelen laboratuvar sürdürülebilirliği sertifikasyon kuruluşu olarak, sertifikasyon uzmanlığımızı Siemens Healthineers'in yenilikçi tıbbi teknoloji çözümleriyle birleştirerek, dünya genelindeki klinik laboratuvarların çevresel ayak izini azaltırken tanı kalitesini korumalarına katkı sağlamaktan memnuniyet duyuyoruz." Diyerek görüşlerini ifade etti. Sertifikasyon sürecine ek olarak, Siemens Healthineers ayrıca, daha sürdürülebilir in vitro tanı üretimini sürekli olarak geliştirme çabası kapsamında, artık özel laboratuvar reaktiflerini hacmi azaltılmış ve plastik destekleri kartonla değiştirilmiş yeni ambalajlarla sevk ediyor. Bu değişiklikle yılda yaklaşık 39 ton polistiren plastik tasarrufu ve

161 ton CO₂ azaltımı sağlanması öngörü-lüyor. Bu, 20 arabanın ağırlığına ve ABD'de ortalama 18 evin yıllık enerji tüketimine eşdeğer.

Sürdürülebilirlik, şeffaflık ve ürün sorumluluğu alanındaki bu başarıları nedeniyle Siemens Healthineers, ABD'nin en önde gelen ve etkili sağlık konferanslarından biri olan 2025 Breakthroughs Conference and Exhibition kapsamında, sağlık hizmetlerini geliştiren bir şirket olan Premier, Inc. tarafından Sürdürülebilirlik Ödülü ile onurlandırıldı. Ayrıca, Siemens Healthineers ELF Testi de, çığır açan immünokimya yeniliği olarak değerlendirildi.

* My Green Lab ve ACT tescilli ticari markaları, My Green Lab Inc. tarafından sahiplenilmekte ve kontrol edilmektedir."

** Ürünler ve temin durumu ülkeye göre değişiklik gösterebilir.

*** Siemens Healthineers müşterilerinin elde ettiği sonuçlar, müşterilerin kendi özgün ortamlarında gerçekleştirilmiştir. Her hastane veya laboratuvar tipik olmadığından ve birçok değişken bulunduğundan (örneğin, hastane/laboratuvar büyüklüğü, hasta profili, BT kullanım düzeyi), başkalarının aynı sonuçları elde edeceğinin garantisi yoktur."

 ACT. The Environmental Impact Factor Label		US
Siemens Healthineers Atellica CH LDL Cholesterol (LDLC) Assay Newark, Delaware, United States SKU 11537214		
Environmental Impact Scale Decreasing Environmental Impact		
1		10
Manufacturing		
Manufacturing Impact Reduction		1.0
Renewable Energy Use		No
Responsible Chemical Management		1.0
Shipping Impact		1.0
Product Content		10.0
Packaging Content		5.0
User Impact		
Energy Consumption (kWh/day)		N/A
Water Consumption (gallons/day)		N/A
Product Lifetime		9.0
End of Life		
Packaging		4.0
Product		9.0
Innovation		
Innovative Practices		-1.0
Environmental Impact Factor:		39.0
Label Valid Through:		July 2027
		act.mygreenlab.org

ARTED-PwC İş birliği ile Hazırlanan Sürdürülebilirlik Raporu Yol Haritasını Gösteriyor



Araştırmacı Tıp Teknolojileri Üreticileri Derneği (ARTED) PwC iş birliği ile hazırlanan "Tıbbi Cihaz Ekosistemi ve Sürdürülebilirlik" başlıklı raporun lansmanı 5 Kasım 2025 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirildi.

Sağlık ekosisteminde verimlilik ve değer üretiminin artırılması hedefiyle PwC Türkiye yürütücülüğünde hazırlanan rapor; Türkiye'nin sağlık sisteminde tıbbi teknolojilerin rolü, dijital dönüşüm gereklilikleri ve sürdürülebilir yaklaşım stratejilerine odaklanıyor. Çalışmada ayrıca erken teşhis, dijital sağlık çözümleri, klinik etkinlik ve hasta odaklı yaklaşımların önemi de vurgulanıyor.

Sektör ve paydaşlar için somut öneriler ve yol gösterici bulgular sunan çalışma, Türkiye'nin sağlık ekosisteminde tıbbi teknolojilerin sürdürülebilir ve etkili kullanımına dair önemli verileri bir kez daha ortaya çı-

karıyor.

Raporda öne çıkan çıktıları şu şekilde özetlemek mümkün:

Tıbbi Teknolojilerin Stratejik Önemi
Son 20 yılda sağlık alanında önemli bir dönüşüm yaşanmış olsa da, hızla yaşanan nüfus, artan kronik hastalık yükü ve sınırlı sağlık profesyoneli kaynağı, tıbbi teknolojilerin sürdürülebilir sağlık sistemindeki kritik rolünü doğruluyor. Raporun sonucu olarak, tıbbi teknolojilerin sağlık sisteminde sadece destekleyici değil, aynı zamanda stratejik bir unsur olduğu vurgulanıyor.

Değer Odaklı Sağlık Sistemi

Çalışma, fiyat odaklı değil, değer odaklı bir sağlık sistemi yaklaşımının Türkiye için stratejik bir zorunluluk olduğunu ortaya koyuyor. Klinik etkinliği kanıtlanmış ve hastaya gerçek fayda sağlayan teknolojilerin tercih edilmesi, uzun vadeli maliyetleri azaltan bir politika olarak raporun temel çıkarımı.

EEAT ve Sağlık Teknolojisi Değerlendirme (STD) Süreçleri

Ekonomik Açıdan En Avantajlı Teklif (EEAT) yaklaşımı, rapor çıktıları doğrultusunda hem sektör hem de hastalar için kritik bir araç olarak belirlenmiş. STD süreçlerinin güçlendirilmesi ve uluslararası hızlı değerlendirme uygulamalarının Türkiye'ye uyarlanması, inovatif ürünlere erişimi hızlandıracak bir adım olarak öne çıkıyor.

Dijital Sağlık ve Erken Teşhis

Yapay zekâ destekli tanı sistemleri, uzaktan hasta izleme uygulamaları ve teletıp çözümleri artık sadece geleceğin değil, bugünün standartlarını oluşturuyor.

Üretim Kapasitesi ve İnovasyon Potansiyeli

Türkiye'nin tıbbi teknoloji üretim potansiyeli yüksek olmakla birlikte, küresel rekabet için daha fazla Ar-Ge, ortak üretim ve güçlü kalite altyapısının gerekliliği raporun önemli bir çıktısı. Türkiye Sağlık Vadisi gibi projeler, bu potansiyelin değerlendirilebileceği stratejik fırsatlar olarak öne çıkıyor.

Veri Yönetimi ve Güvenlik

Dijitalleşmenin hızlanması, veri güvenliği ve AB uyumu gibi sorumlulukları beraberinde getiriyor. Avrupa Sağlık Veri Alanı (EHDS) ile uyumsuz veri yönetiminin yalnızca teknik değil, ürünlerin geri ödeme süreçlerini de etkileyen bir risk olduğu raporun dikkat çektiği bir diğer kritik nokta.

İnsan Kaynağı ve Eğitim

Sağlık profesyonellerinin dijital okuryazarlığı olmadan teknolojik yatırımlar gerçek değer üretmiyor. Raporda, insan kaynağının geliştirilmesine yönelik eğitim ve kapasite programlarının, dijital ve teknolojik dönüşümün temel unsuru olduğu özellikle vurgulanmış.

Sağlık Turizmi ve Dijitalleşme

Türkiye'nin sağlık turizmi potansiyelinin, dijital hasta-doktor eşleşme sistemleri, uzaktan takip uygulamaları ve kişiselleştirilmiş tedavi süreçleriyle desteklenmesi gerektiği, raporun bir diğer stratejik çıktısı. Raporun sonuçları hakkında açıklama yapan ARTED Genel Sekreteri Ferda Bayşu, konu hakkında şunları söyledi: "Türkiye, sağlıkta yeni bir teknoloji dönemine girmiştir. Bu dönemin başarısı; değer bazlı yaklaşım, dijital dönüşüm, güçlü üretim altyapısı, güvenli veri yönetimi, yetkin insan kaynağı ve sektörel iş birlikleri ile mümkün olacaktır. ARTED, bu dönüşümün her adımında ülkeye katkı sunma kararlılığını kamu iş birliği ve rapor çıktılarıyla da ortaya koymaktadır."

Tıbbi Teknolojiler Ekosisteminde Sürdürülebilirlik

Sağlıklı Türkiye Yüzyılı Sağlıklı Yaşam Planı Çalıştayı'nda gelecek 10 yılı şekillendirecek yol haritası ortaya kondu



Sağlık Bakanlığı tarafından, Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü'nün koordinasyonunda yürütülen "Sağlıklı Türkiye Yüzyılı Sağlıklı Yaşam Planı Çalıştayı", 4-6 Kasım 2025 tarihlerinde Ankara'da geniş bir katılımı gerçekleştirildi. Çalıştay ile vatandaşların sağlığını yalnızca Sağlık Bakanlığı'nın değil, diğer kamu kurumlarının, akademik çevrenin, yerel yönetimlerin ve ulusal-uluslararası sivil toplum kuruluşlarının ortak katkısıyla "Tek Sağlık" ve "Tüm Politikalarda Sağlık" yaklaşımıyla güçlendirilerek geliştirilmesi hedeflendi. Program; Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu'nun teşrifleriyle; Sağlık Geliştirilmesi Genel Müdürü Doç. Dr. Muhammed Atak, Halk Sağlığı Genel Müdürü Doç. Dr. Muhammed Emin Demirkol ve Sağlık Bakanlığı Bakan Danışmanı Prof. Dr. Haydar Sur tarafından yapılan açılış konuşmalarıyla başladı.

Geniş Katılımlı Paydaş Yapısı

Sağlık Bakanlığı koordinasyonunda düzenlenen "Sağlıklı Türkiye Yüzyılı Sağlıklı Yaşam Planı Çalıştayı", 8 bakanlık, 9 sivil toplum kuruluşu ve 5 uluslararası kuruluşun temsilcileri ile birlikte toplam 324 katılımcının katkılarıyla tamamlandı. Sağlık Bakanlığı'nın dışında çalıştaya; Tarım ve Orman Bakanlığı, Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığı, Millî Eğitim Bakanlığı, İçişleri Bakanlığı, Kültür ve Turizm Bakanlığı, Gençlik ve Spor Bakanlığı ve Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı katılım sağladı. Sivil toplum kuruluşları arasında Türk Kızılay Derneği, Yeşilay, Türkiye Diyetisyenler Derneği, Türk Toraks Derneği, Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Türkiye Diyabet Vakfı ve Herkes İçin Spor Federasyonu bulunurken; uluslararası kuruluşlardan Dünya Sağlık Örgütü, Birleşmiş Milletler Gıda ve Tarım Örgütü, Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu, Uluslararası Çalışma Örgütü ve Alman Uluslararası İşbirliği Kurumu temsilcileri de çalıştayda yer aldı. Bu geniş katılımlı platformda, sağlıklı yaşamı destekleyen politikaların güçlendirilmesi, kurumlar arası iş birliğinin artırılması ve önümüzdeki on yıla yön verecek Türkiye Sağlıklı Yaşam Planı'nın stratejik çerçevesi şekillendirildi.

Türkiye'nin Sağlıklı Yaşam Vizyonu

Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu, açılış konuşmasında Türkiye'nin son yirmi yılda sağlık altyapısı, hizmete erişim ve insan kaynağı açısından dünyaya örnek bir dönüşüm yaşadığını vurguladı; buna karşın toplumun sağlık durumunun benzer hızda gelişmediğini ifade ederek şu değerlendirmede bulundu: "Ülkemizde her iki erişkinden biri fazla kilolu ya da obez, her üç yetışkinden biri bütün kullanıcısı, her

altı kişiden biri ise diyabet hastasıdır. Artık hastalıkları tedavi etmeyi bekleyen bir sistemin ötesine geçmeli; sağlığı güçlendiren, toplumu önceleyen ve sağlıklı yaşam davranışlarını yaygınlaştıran bir yaklaşımı birlikte hayata geçirmeliyiz. Bu doğrultuda Bakanlığımızın hedeflerinden biri de; vatandaşlarımızın yaşam boyunca sağlıklı, üretken, aktif ve kaliteli bir hayat sürdürebilmesini sağlayacak güçlü bir sağlıklı yaşam ekosistemi oluşturmaktır."

12 Tematik Masada Üç Günlük Yoğun Çalışma

Çalıştay kapsamında ele alınan tematik masalar şunlar oldu: Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri, Ruh Sağlığı ve Stres Yönetimi, Kronik Hastalıkların Yönetimi, Sağlıklı Yaş Alma, Sağlık İletişimi ve Okuryazarlığı, Fiziksel Aktivite ve Hareketli Yaşam, Sağlıklı Beslenme ve Gıda Güvenliği, Çevre Sağlığı ve İklim Değişikliği, Okul Sağlığının Geliştirilmesi, Bağımlılıkla Mücadele, Tek Sağlık, Yüksek Kurul ve Komitelerin Yapılandırılması.

İlk iki gün, tüm masalarda yoğun tartışmalar yürütülmüş; mevcut durum analiz edilerek sorun alanları, stratejik hedefler ve çözüm önerileri belirlendi. Çalıştayın üçüncü gününde ise, Türkiye Sağlıklı Yaşam Planı'nın uzun vadeli uygulanabilirliğini güvence altına almak amacıyla finansal sürdürülebilirlik başlıkları ele alındı ve değerlendirmeler yapıldı. Çalıştaydan elde edilen çıktılar, "Türkiye Sağlıklı Yaşam Planı (2026-2036)" için stratejik temeli oluşturdu; Koruyucu ve geliştirici sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesine, toplumun sağlıklı yaşam kapasitesinin artırılmasına ve sağlığın tüm politika alanlarına entegre edilmesine yönelik yol haritası somutlaştırıldı.



5th
Special edition

The LONGEVITY SHOW ISTANBUL 2026

Beauty/Joyspan/Sports/Technology/Pharma/Luxury
Conference & Network

🌐 longevityshow.co.uk
📷 [the_longevityshow](https://www.instagram.com/the_longevityshow)
☎ +90 507 866 37 41





Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu:

“Sağlıkta üretimi, teknolojik gelişimi ve bilimsel kapasiteyi stratejik bir öncelik olarak ele alıyoruz”

T.C. Cumhurbaşkanlığı himayelerinde, Sağlık Bakanlığı TÜSEB tarafından düzenlenen; bilim insanları, araştırmacılar ve sağlık profesyonellerinin bir araya geldiği 11. Türk Tıp Dünyası Kurultayı, yoğun bir katılımı gerçekleştirildi.

T.C. Cumhurbaşkanlığı himayelerinde, T.C. Sağlık Bakanlığı ve Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) tarafından düzenlenen 11. Türk Tıp Dünyası Kurultayı, yoğun bir katılımı Ankara’da gerçekleştirildi. Bilim insanları, araştırmacılar ve sağlık profesyonellerini bir araya getiren Kurultayın ilk günü; açılış konuşmalarının ardından gerçekleştirilen güçlü oturumlar ve akademik paylaşımlarla devam etti. Program kapsamında düzenlenen bilimsel panellerin yanı sıra, Üreten Sağlık İş Forumu ve alanda yer alan firma stantları da katılımcılardan büyük ilgi gördü. Yerli ve milli sağlık teknolojilerinden güncel araştırma çıktılarına kadar pek çok kritik başlığın ele alındığı Kurultay, sektör temsilcileri ile bilim dünyasını ortak bir platformda buluşturdu. Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu, 11 Türk Tıp Kurultayı’nda yaptığı konuşmada, kurultaya katılan katılımcıların yalnızca kendi ülkesinin değil, insanlığın sağlık geleceğine katkı sunma sorumluluğunu da omuzlarında taşıdığını belirtti. Tıbbın, sınır tanımayan, dili, coğrafyayı ve kültürü aşan evrensel bir vicdan alanı olduğunu ifade eden Bakan Memişoğlu, Türk Tıp Kurultayı’nın ise bu evrensel sorumluluğun, milli bir bilinçle ve küresel bir bakış açısıyla ele alındığı önemli bir buluşma

noktası olduğunu vurguladı. Sağlık alanında konuşulan her başlığın yalnızca mevcut ihtiyaçlara değil aynı zamanda geleceğin dünyasına dair büyük bir sorumluluğa işaret ettiğini belirten Memişoğlu, “Sağlık, toplumsal refahı, sürdürülebilir kalkınmayı doğrudan etkileyen stratejik bir alandır. Bakanlık olarak bizler, insanı merkeze alan, koruyucu ve geliştirici yaklaşımı esas alan, erişilebilirliği güçlendiren ve kaliteyi sürekli yükselten bir anlayışla çalışmalarımızı kararlılıkla sürdürüyoruz. Sağlık hizmetlerinde güçlü altyapımızı daha etkin kılmakla kalmıyor, mevzuatımızı, insan kaynağımızı, dijital kapasitemizi ve bilimsel üretim potansiyelimizi bütüncül bir bakış açısıyla yeniden yapılandırıyoruz” diye konuştu.

Dönüşümün temel taşları

Son yıllarda yürütülen politikalarla sağlık sisteminin yalnızca bugünün ihtiyaçlarına cevap veren değil geleceğin risklerini öngören, toplumu, hastalığa değil sağlığa hazırlayan bir yapıya dönüştürme gayreti içerisinde olduklarını aktaran Memişoğlu, erken teşhis, koruyucu hekimlik, sağlık okuryazarlığı, nitelikli hizmet sunumu ve sürdürülebilir kalite anlayışının bu dö-

nüşümün temel taşlarını oluşturduğunu söyledi. Bakan Memişoğlu, sözlerini şöyle sürdürdü: “Güçlü bir sağlık sistemi aynı zamanda bilgi üreten, araştıran, sorgulayan ve yenilik ortaya koyan bir bilim ekosistemiyle mümkündür. Bu nedenle sağlıkta üretimi, teknolojik gelişimi ve bilimsel kapasiteyi stratejik bir öncelik olarak ele alıyoruz. Ülkemizin sağlık alanındaki en stratejik yapı taşlarından biri





olan TÜSEB sahip olduğu potansiyel ve yürüttüğü çalışmalarla ön plana çıkmaktadır. TÜSEB, akademi ile sahayı, bilim ile uygulamayı, fikir ile ürünü buluşturan çok önemli bir köprü vazifesi görmektedir."

Önemli adımlar atıldı

Bakan Memişoğlu, TÜSEB aracılığıyla klinik araştırmaların desteklenmesi, yenilikçi projelerin teşvik edilmesi, ilaç ve tıbbi cihaz geliştirme süreçlerinin hızlandırılması ve biyoteknoloji alanında yerli kapasitenin artırılması yönünde önemli adımlar atıldıklarını altını çizerek, "Sağlıkta dışa bağımlılığı azaltan, yerli üretimi ve milli teknolojiyi önceleyen bir anlayışla bilimsel üretimin, somut çıktılara dönüşmesini hedefliyoruz. Biz TÜSEB'i yalnızca bir enstitü değil, Türkiye'nin bilimsel geleceğini inşa eden stratejik bir merkez olarak görüyoruz" dedi. "Koruyan, geliştiren ve üreten" sağlık modelinin, sağlık politikalarının ana omurgasını oluşturduğunu belirten Memişoğlu, bu modelle hedeflerinin sadece hizmet sunan değil, aynı zamanda bilgi üreten, teknoloji geliştiren ve küresel ölçekte söz sahibi olan bir Türkiye'yi inşa etmek olduğunu söyledi. Sağlığın yalnızca bir hizmet alanı değil milletin geleceğine yön veren stratejik bir güç olduğunu belirten Memişoğlu, "Bu niyetle hayata geçirdiğimiz üreten sağlık vizyonu, sağlık sistemimizin dönüşümünde yeni bir eşiği ifade etmektedir. İlaçtan tıbbi cihaza, biyoteknolojiden ileri tanı yöntemlerine kadar geniş bir alanda bilimi, sanayi ve teknoloji geliştirme kapasitemizi aynı hedefte buluşturuyoruz. Fikrin ürüne, ürünün katma değere dönüşmesini mümkün kılan bu yaklaşım, Türkiye'nin sağlıkta tam bağımsızlık idealinin en somut zeminini oluşturmaktadır" diye konuştu.

"Sağlıkta gerçek güç yalnızca erişimde değil, üretimde saklıdır"

Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığını yeniden yapılandırdıklarını ve kurumsal bir yapıya kavuşturduklarını da ifade eden Memişoğlu, şunları kaydetti: "Bugün TÜSEB klinik araştırmalardan

gen bankacılığına, biyogirişimlerden teknoloji transferine kadar sağlıkta üretim zincirinin tüm aşamalarında etkin bir rol üstlenmektedir. Klinik araştırmalarda süreçlerin dijitalleştirilmesi, izin mekanizmalarının sadeleştirilmesi ve uluslararası standartlara uyumlu hale getirilmesi sayesinde Türkiye artık eş zamanlı küresel araştırma platformlarının güçlü bir paydaşıdır. Yerli aşı geliştirme çalışmaları, genetik tanı merkezleri, hücre temelli tedavi projeleri ve yerli medikal cihaz üretimleriyle kendi yolumuzu çiziyoruz. Biz, bu çabayı yalnızca bugünün ihtiyacı olarak değil, gelecek kuşaklarımız için bir güvence olarak görüyoruz. Sağlıkta gerçek güç yalnızca erişimde değil, üretimde saklıdır."

Transfer Ofislerinin sayısı artıyor

Yıl sonuna kadar 4 şehir hastanesinde daha teknoloji transfer ofisi kurarak, merkez sayısını 24 çıkarmadığı hedeflediklerinin altını çizen Memişoğlu, şöyle devam etti: "Bu genişleme, destek mekanizmalarımızın daha da yaygınlaşmasını ve her bir fikrin sistem içinde karşılık bulmasını sağlayacaktır. Aynı şekilde klinik araştırmalar alanında da önemli bir eşik aşılmıştır. Sosyal Güvenlik Kurumu'nun klinik araştırmalarda hastanelerin hasta maliyetlerini karşılamaya yönelik düzenlemesi, bilim insanlarımızın önünü açan, araştırma süreçlerini cesaretlendiren ve üretim dinamizmini güçlendiren çok kıymetli bir adımdır. Bu sayede araştırmacılarımız daha özgür, daha sürdürülebilir ve daha sistematik bir şekilde çalışmalarını yürütebilecektir." Memişoğlu, Bakanlık olarak yeni bir fikir ortaya koyan her bilim insanının arkasında duran, onu yalnızca teşvik eden değil aynı zamanda destekleyen bir anlayışı kararlılıkla sürdüreceklerini belirtti.

"Türkiye'nin sağlık politikasına yön veren bir enstitü olacağız"

TÜSEB Başkanı Prof. Dr. Ümit Kervan ise kurultaya 3 bine yakın davetlinin katıldığını belirtti. Üreten sağlık sistemiyle fikri olan herkese TÜSEB'in kapılarını açık olduğunu ifade eden Kervan, TÜSEB bün-

yesinde 9 enstitünün kurulduğunu anlattı. Kervan, Türkiye'deki GENOM bankasının ilk temellerinin de TÜSEB bünyesinde oluşturulduğunu belirterek, dünyanın sayılı GENOM bankalarından biri olmayı hedeflediklerini kaydetti. Kervan, nadir hastalıklar, SMA hastalıklarına çare bulmak için Türkiye'de yerli bir firmayla bir SMA ilacı geliştirdiklerini, klinik çalışmalarını 2026'nın başında başlatacaklarını belirtti. Hastalıklardan korunması için tarama kitlerinin de geliştirildiğini ifade eden Kervan, TÜSEB bünyesindeki ekiplerin, SMA tarama kitini de geliştirdiğini söyledi. Aşı konusunda da yıllardır büyük bir emek verildiğini belirten Kervan, "Bizim aşı takvimimizde olan bütün aşları nerede ve kiminle üreteceğimizi belirlemiş durumdayız. Kuduz, Kırım Kong, Mpox gibi aşlarımızı geliştirdik ve klinik aşamasına getirdik. Bizler sadece ilaç ve cihaz üretmeyeceğiz. Türkiye'nin sağlık politikasına yön veren bir enstitü olacağız" dedi.

"Ekonomik bağımsızlık önemli, üretim şart"

Kurultaya katılan Nobel ödüllü Türk bilim insanı Prof. Dr. Aziz Sancar da katılımcılara hitap etti. Bilim ve teknolojinin dünya gücü olma etkisinden bahseden Sancar, "İlk konu ulusal ekonominin önemidir. Bağımsız saygın bir ülke olmayı beraberinde getirir bu durum. Biz kendi ekonomimizi oluşturmamız. Her şeyi ithal eden ülkeler veya kendi üretimini yapamayan ülkelerin bağımsız olduğunu söylemek mümkün değil. Onlar bağımsız ülkeler olamaz, olmuylar da. Bu bağımsızlık, ekonomik bağımsızlık çok önemli. İthalat sürdürülebilir bir yol değil. Üretim şart" diye konuştu. Konuşmaların ardından, Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu, Sağlık Bakan Yardımcısı Şuayip Birinci, Prof. Dr. Aziz Sancar, TEKNOFEST Yönetim Kurulu ve Türkiye Teknoloji Takımı Vakfı Mütevelli Heyeti Başkanı Selçuk Bayraktar, fuaye alanında kurulan stantları gezerek, yerli ve milli imkanlarla üretilen tıbbi cihazlar hakkında bilgi aldı. Bayraktar, TÜSEB ve ASELSAN tarafından işbirliğiyle geliştirilen yerli kalp ve akciğer makinesini inceledi.

Konuk Sağlık Bakanları ile Toplantı

T.C. Cumhurbaşkanlığı himayelerinde gerçekleştirilen 11. Türk Tıp Dünyası Kurultayı kapsamında; Kuzey Makedonya Sağlık Bakanı Azir Aliu, Gürcistan Sağlık Bakanı Mikheil Sarjveladze, Moğolistan Sağlık Bakanı Chinburen Jigjidsuren, Azerbaycan Sağlık Bakanı Teymur Musayev ve Mısır Sağlık Bakanı Khaled Atef Abdelghaffar ile Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu'nun başkanlığında düzenlenen toplantılarda bir araya geldi. Toplantılarda, ülkeler arasındaki sağlık alanındaki mevcut iş birliklerinin güçlendirilmesine yönelik konular değerlendirilmiş; ortak hedefler doğrultusunda kapsamlı bir görüş alışverişinde bulunuldu. Kurultayda; "Sağlıkta Sürdürülebilir Bir Gelecek İçin Tıbbi Cihazlarda Yerleşme" konulu panel de düzenlendi.



Radyoloji alanında yapay zekâ tabanlı klinik karar destek sistemleri geliştirilecek



Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) ile yerli girişim Hevi AI arasında, radyoloji alanında yapay zekâ tabanlı klinik karar destek sistemlerinin geliştirilmesi ve ulusal ölçekte yaygınlaştırılmasına yönelik iş birliği protokolü imzalandı. İmza töreni, TÜSEB Başkanı Prof. Dr. Ümit Kervan ile Hevi AI Kurucu Ortağı Doç. Dr. Deniz Alış'ın katılımlarıyla gerçekleştirildi.

MDR-CE sertifikalı tıbbi cihaz yazılımlarının geliştirilmesi

Doç. Dr. Deniz Alış, Mert Çelenk ve Mert Yergin tarafından kurulan Hevi AI ile yapılan bu iş birliği; inme ve beyin kanaması, prostat kanseri, meme kanseri ve akciğer hastalıkları alanlarında MDR-CE sertifikalı tıbbi cihaz yazılımlarının geliştirilmesi ve güçlendirilmesi, kamu hastanelerinde ölçekli uygulamaların hayata geçirilmesi ve

uluslararası pazarlarda konumlandırılması kapsıyor. Proje kapsamında; tanı süreçlerinin hızlandırılması, doğruluk oranlarının artırılması, kritik olguların önceliklendirilmesi, kanser teşhis başarısının yükseltilmesi ve klinik iş yükünün dengelenmesi hedeflenmekte.

Ülke geneline yaygınlaştırılacak

TÜSEB'in "Üreten Sağlık Modeli" vizyonu doğrultusunda yürütülecek çalışmalar, ortak Ar-Ge faaliyetleri, çok merkezli klinik değerlendirmeler ve kullanıcı eğitimleriyle desteklenerek ülke genelinde yaygınlaştırılacak. Bu stratejik iş birliği, sağlık hizmetlerinde yapay zekâ tabanlı dijital dönüşümün hızlanmasına ve Türkiye'nin sağlık teknolojileri alanında küresel ölçekte daha güçlü bir konuma ulaşmasına katkı sağlayacak.



TROD Başkanı Prof. Dr. Banu Atalar'a American College of Radiology'den "Honorary Fellow" Ödülü



Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği (TROD) Başkanı Prof. Dr. Banu Atalar, American College of Radiology (ACR) tarafından verilen "Honorary Fellow" ödülüne layık görüldü.

Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği Yönetim Kurulu, Prof. Dr. Banu Atalar'ın American College of Radiology (ACR) tarafından verilen "Honorary Fellow of the American College of Radiology" (ACR Onursal Üyeliği) ödülüne layık görülmesi üzerine yazılı bir açıklama yaptı.

1947'den bu yana veriliyor

Açıklamada, ödülün önemi ve Prof. Dr. Atalar'ın başarısı şu şekilde vurgulandı: "Dernek Başkanımız Prof. Dr. Banu Atalar, American College of Radiology (ACR) tarafından verilen 'Honorary Fellow of the American College of Radiology (ACR Onursal Üyeliği)' ödülüne layık görülmüştür. Bu seçkin ödül, 1947 yılından bu yana ACR tarafından radyoloji, radyasyon onkolojisi ve nükleer tıp alanlarında bilime ve klinik uygulamaya üstün katkılar sunan, alanına yön veren bilim insanlarına verilmekte.

Ödül, ACR Kongresi'nde takdim edilecek

Prof. Dr. Banu Atalar, 1947 yılından bu yana verilen bu ödüle layık görülen ilk Türk Radyasyon Onkoloğu olarak bizleri gururlandırmıştır. Radyasyon onkolojisi alanındaki bilimsel çalışmaları, ulusal ve uluslararası

derneklerdeki liderlik rolleri, akademik katkıları ve genç kuşaklara ilham veren vizyoner duruşuyla Prof. Dr. Atalar, bu önemli başarıyla Türk Radyasyon Onkolojisi camiası için tarihi bir dönüm noktasına imza atmıştır.

Kendisine ödülü 3 Mayıs 2026'da, ACR kongresinde yapılacak olan 'College Convocation Ceremony' de Washington, DC'de takdim edilecektir. Kendisini en içten dileklerimizle tebrik ediyor, bu uluslararası başarıyla camiamıza yaşattığı gurur için kendisine teşekkür ediyoruz."



ARTED'den Yeni Kurumsal Kimlik: Sektörün Geleceğine Yön Veren Yeni Logo

Araştırmacı Tıp Teknolojileri Üreticileri Derneği (ARTED), uzun süredir üzerinde özenle çalıştığı yeni kurumsal logosunu tanıttı. Yeni logo, ARTED'in yenilikçi vizyonunu, birlik anlayışını ve sürdürülebilir büyüme hedefini yansıtan önemli bir kurumsal dönüşüm adımı olarak tasarlandı. Modern, sade ve dinamik çizgileriyle oluşturulan logo; derneğin bilim, teknoloji ve insan sağlığını bütünleştiren yapısını simgeliyor.

Yenilenen Kimlik, Güçlenen Vizyon

ARTED'in yeni kurumsal kimliği, tıbbi teknolojiler sektöründe etik değerler, inovasyon ve sürdürülebilirlik ilkelerini merkeze alan bir anlayışın görsel ifadesi olarak konumlandırıldı. Yeni logo, derneğin geleceğe yönelik hedeflerini daha güçlü bir şekilde

de yansıtmayı amaçlıyor.

ARTED Yönetim Kurulu Başkanı Serhan Acar, konuya ilişkin yaptığı açıklamada şunları söyledi: "Yeni logomuz, yalnızca görsel bir değişim değil; ARTED'in sektörde güvenilir bir çözüm ortağı olma misyonunu, paydaşlarımızla kurduğumuz şeffaf ve güçlü iletişimi ve etik değerler ile sürdürülebilirlik ilkeleri çerçevesinde büyüme kararlılığımızı temsil ediyor. Bu logo, derneğimizin yenilikçi vizyonunu, bilim ve teknolojiye olan bağlılığını ve sağlık ekosistemine katma değer yaratma hedefini görsel olarak somutlaştırıyor."

Stratejik Dönüşümün Bir Parçası

Logo yenileme süreci, ARTED'in son dönemde yürüttüğü kurumsal dönüşüm, sürdürülebilirlik ve paydaş odaklı iletişim stratejisinin önemli bir bileşeni olarak hayata



geçirildi. Dernek, yeni kurumsal kimliğiyle birlikte: Paydaşlarıyla daha güçlü ve şeffaf bir iletişim kurmayı, Sektörün ortak sesi olarak görünürlüğünü artırmayı, Sağlık ekosistemine katma değer sağlayan yenilikçi ve etik temelli projelere öncülük etmeyi hedefliyor. Yeni logo, sadece bir görsel değişiklik değil; birlik, vizyon ve sürdürülebilir gelecek inancının güçlü bir sembolü olarak değerlendiriliyor.

Katılım Sağlık ile her kurumda güvendesiniz

Katılım Sağlık'ın yeni bireysel özel sağlık sigortası ürünü Ahenk, tüm sağlık kurumlarında geçerli teminatıyla beklenmedik kaza ve hastalıklara karşı geniş kapsamlı güvence sunuyor.



Sigorta sektöründe bireysel ihtiyaçlara yönelik farklı esnek çözümler ön plana çıkıyor. Katılım sigortacılığının öncü şirketlerinden Katılım Emeklilik'in sağlık sigortaları markası Katılım Sağlık, bireysel özel sağlık sigortası alanındaki yeni ürünü Ahenk Bireysel Özel Sağlık Sigortası ile sigorta sahiplerine beklenmedik kaza veya hastalık durumlarında modern sağlık hizmetlerine erişim imkânı sunuyor. Ahenk Sigortası, esnek yapısı ve geniş kurum geçerliliğiyle benzeri sağlık sigortası ürünlerinden ayrılıyor. Katılım Emeklilik, sağlık hizmetlerinde erişilebilirliği yeni bir seviyeye taşıyarak sektöre fark katan çözümler sunuyor.

Tüm sağlık kurumlarında geçerli tek poliçe ile güvence

Ahenk Sigortası, yatarak tedavilerde tüm sağlık kuruluşlarında geçerli. Sigorta sahipleri, poliçelerinde belirtilen şartlar kapsamında Türkiye genelindeki özel hastanelerde tanı ve tedavi hizmetlerinden yararlanabiliyor. Anlaşmazlıklar kurumlarda yapılan harcamalar ise Türk Tabipleri Birliği tarifesine kadar geri ödeniyor. Katılım Sağlık'ın mevcut anlaşmalı kurum ağı da Ahenk poliçesi kapsamında kullanılabiliyor. Böylece sigortalılar, seçkin özel hastanelerden sağlık hizmeti alırken ihtiyaç duyduklarında farklı kurumları da tercih edebiliyor.

Ahenk Sigortası'nda, Katılım Sağlık Bebeği Avantajı ile bebeklere daha doğdukları andan itibaren sigortalılık imkânı sunuyor. İhtiyaca göre tercih edilebilen isteğe bağlı ek teminatlarla sigorta kapsamı genişletilerek daha kapsamlı bir güvence sağlanabiliyor. Tüm sağlık kuruluşlarında geçerli olan Ahenk Sigortası ise yüzde 100 faizsiz sistemle hizmet vererek ailelere hem güvenilir hem de kapsayıcı bir sağlık anlayışı sunuyor.

Her ihtiyaca uygun güvence modeli

Ahenk sigortası, kullanıcıların farklı bütçelere ve ihtiyaçlara uygun seçeneklerle poliçe oluşturabilmesine olanak tanıyor. Bu yönüyle Ahenk, bireysel özel sağlık sigortasında erişimi kolaylaştırmayı ve sigorta deneyimini sadeleştirmeyi hedefliyor. Ahenk, Katılım Sağlık'ın bireysel sigorta portföyündeki en kapsamlı ürünlerinden biri olarak konumlanıyor. Şirket, ürünün özellikle tüm kurumlarda geçerliliğiyle sigortalıların sağlık hizmetine erişiminde yeni bir standart oluşturmasını amaçlıyor. Türkiye genelinde yaygın anlaşmalı kurum ağıyla bireysel ve kurumsal sağlık sigortası çözümleri sunan Katılım Sağlık, faizsiz sigortacılık ilkeleri doğrultusunda hizmet veriyor. Beklenmedik kaza ya da hastalık durumlarında, sigortalıların seçkin özel sağlık kurumlarında modern tanı ve tedavi hizmetlerinden faydalanmasını sağlıyor. 2.600'ü aşkın anlaşmalı sağlık kuruluşuyla geniş bir erişim ağı sunan Katılım Sağlık, müşteri odaklı yaklaşımı ve yenilikçi ürünleriyle bireylerin sağlık hizmetlerine yüzde 100 faizsiz şekilde ve tamamen güvenle ulaşmasına imkân veriyor.



2. Ulusal Biyomedikal Kongresi

Marmaris'te yoğun bir katılım ile gerçekleşti

BIYOTED Başkanı Ufuk Karanfil, "Kongremiz, biyomedikal mühendislik, tıbbi cihazlar, biyoteknoloji, sağlık teknolojileri ve ilgili diğer disiplinlerdeki en son gelişmeleri keşfetmek ve tartışmak için benzersiz bir platform sundu" dedi.

Yusuf KÜRKÇÜOĞLU

Biyomedikal Teknikerleri Derneği (BIYOTED) tarafından düzenlenen 2. Ulusal Biyomedikal Kongresi 27-30 Kasım tarihleri arasında Marmaris'te düzenlendi. Turban Grand Yazıcı Kongre Merkezi'nde gerçekleştirilen Kongre, sektörün ortak akılla güçlenmesi adına önemli bir buluşma olarak öne çıktı. Biyomedikal Teknikeri Ahmet Ali Güven'in sunuculuğunu yaptığı Kongre, biyomedikal sektördeki güncel gelişmeler ve iş birlikleri ile daha da anlam kazandı. Kongre Başkanı ve Atatürk Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Ahmet Hacımüftüoğlu'nun açılış konuşmasıyla başlayan etkinlikte, 75 firma, 100 stant ve 800'ün üzerinde katılımcı yer aldı. Toplam 40 konuşmacı ile sektörün tüm paydaşlarının bir araya geldiği kongre açılışında; DMO Genel Müdürü Şinasi Candan, SEİS Başkanı Metin Demir, BIYOTED Başkanı Ufuk Karanfil, ARTED Başkan Yardımcısı Gürdal Şahin, TÜMDEF Başkan Vekili ve EGEDER Başkanı Onur Akgün, TOBB Medikal Meclis Başkanı L. Mete Özgürbüz birer konuşma yaptılar. Kongreye katılamayan Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu da Kongrenin ikinci günü Kongre Başkanı Ufuk Karanfil'i arayarak kongrenin başarı geçmesinden duyduğu memnuniyeti dile getirdi. **"Kongremiz geleceği şekillendiren bir köprüdür"** Düzenlenen kongreyi ülkemizin biyomedikal konu-

munu yukarı taşıyan bir platform olarak gördüğünü belirten Kongre Başkanı Prof. Dr. Ahmet Hacımüftüoğlu, "Bu kongreyi, bilimin ve teknolojinin ışığında, sektörümüzün geleceğini şekillendirmek adına bir köprü olarak tasarladık. Geçtiğimiz yılki başarımızın üzerine, bu sene de bilgi alışverişini, bilimsel iş birliklerini ve yaratıcı fikirlerin filizlenmesini teşvik eden bir platform kurmayı hedefledik. Kongremiz, akademi-den klinik uygulamalara, tıbbi cihaz teknolojilerinden biyoteknolojiye uzanan geniş bir yelpazede, alanında uzman isimlerin sunumları ve interaktif panellerle zenginleşti. Bu etkinlik, sadece bir bilgi aktarımı değil, aynı zamanda yeni ufuklar açan tartışmaların ve değerli bağlantıların kurulduğu bir buluşma noktası oldu artık. Klinik mühendislikte iyi uygulamalar örnekleri de kongremizde ele alınmaktadır" dedi.

"İnsan hayatına anlamlı katkı sunuyoruz"

BIYOTED Başkanı Ufuk Karanfil de konuşmasında, "2. Ulusal Biyomedikal Kongresi'nde sizleri aramızda görmekten mutluluk duyduğumuzu belirtmek isterim. Birincisi büyük bir başarıyla tamamlanan kongremiz, biyomedikal alanında bilgi paylaşımını ve bilimsel işbirliklerini geliştirme amacına ulaşmış ve bu alandaki ilerlemelere katkı sağlamıştır. Bu başarıdan sonra, 2. Ulusal Biyomedikal Kongresi'ni daha da zengin-

leştirdik. Kongremiz, biyomedikal mühendislik, tıbbi cihazlar, biyoteknoloji, sağlık teknolojileri ve ilgili diğer disiplinlerdeki en son gelişmeleri keşfetmek ve tartışmak için benzersiz bir platform sunmaktadır. Alanında uzman konuşmacılar, akademisyenler, araştırmacılar ve sektör profesyonelleriyle birlikte gerçekleştireceğimiz etkinlik, bilimsel etkileşim, bilgi alışverişi ve yenilikçi fikirlerin ortaya çıkması açısından büyük bir fırsat olacaktır" diye konuştu. Karanfil sözlerini, "Doğrudan insan hayatına dokunarak onlara anlamlı bir katkı sunuyoruz. Ülkemizde biyomedikalı sağlam temeller üzerine kurmak istiyoruz" diyerek tamamladı.

Veri ve Yetenek

ARTED Başkan Yardımcısı Gürdal Şahin'de konuşmasında ARTED'in çalışmalarını anlattıktan sonra tıbbi cihaz sektörü hakkında bilgiler verdi. Sektörün 50 bin kişiyi istihdam ettiğini ifade eden Şahin, Türkiye tıbbi cihaz pazarının 2.4 milyar dolarlık bir Pazar olduğunu belirtti. SEİS Başkanı Metin Demir ise, pandemiyle birlikte sektörün kritik önemini daha iyi anlaşıldığını vurgulayarak, ülkelerin artan korumacı politikaları karşısında, yerli üretimin sürdürülebilirliğinin ve katma değerli yeni ürünlerin geliştirilmesinin önemine dikkat çekti. Türkiye'nin sanayileşme riski altında bulunduğunu belirterek konuşmasına başla-



Ufuk Karanfil



Prof. Dr. Ahmet Hacımüftüoğlu



yan TOBB Medikal Meclisi Başkanı L. Mete Özgürbüz de, Çin'in otomasyon gücünün Türkiye'den 100 kat fazla olduğuna dikkati çekti. Türkiye'nin bir sağlık ulusu olabileceğini anlatan Özgürbüz, "Sağlık ulusunu güçlü kılan iki unsur vardır: Veri ve Yetenek. Veriye hakimiyet büyük önem taşıyor. Veriye hâkim olan kazanacaktır. Bu iki unsur da sahadaki siz değerli görevlilerle mümkündür" dedi.

"Biyomedikal alandaki yetkinliğimizi genişletiyoruz"

DMO Genel Müdürü Şinasi Candan da konuşmasında kurum bünyesinde 31 Biyomedikal Mühendisi ile 3 Biyomedikal Teknikerinin görev yaptığını belirterek, "Uzman kadromuz tıbbi cihazda referans rol oyna-

Yönetimi, Finansal Sürdürülebilirlik ve Sahadaki Etkileri" başlıklı oturum da gerçekleştirildi.

Moderatörlüğünü Prof. Dr. Melih Bulut'un yaptığı, "Banu Onaral Özel Oturumu: Sağlık Teknolojileri ve Yapay Zeka" oturumuna da ilgi büyük oldu. Oturumda; Al Hear CEO'su Sebahattin Ünlü "Odyometride Yapay Zeka Kullanımı", Albert Health'den Dr. Selahattin Çolakoğlu "Mobil Sağlık Uygulamasından Tıbbi Cihaza", Fujifilm Healthcare Türkiye CEO'su Hakan Bulut "Görüntünün Ötesinde: Yapay Zeka ile Yeni Ufuklar", GHS Healthcare Kurucu Ortağı Özgür Dumlu "Tıbbi Cihazlarda Yapay Zeka Kullanımının Etik, Güvenlik ve Sorumluluk Riskleri" başlıklı birer sunum yaptılar.

3. Ulusal Biyomedikal Kongresi 5-8 Kasım 2026 tarihleri arasında Kremlin Palace Otel Antalya'da düzenlenecek.

güçlendirilmesi ve stratejik yatırımlar üzerine önemli bilgiler paylaşıldı.

"Sağlık Hizmetlerinde Tıbbi Ekipman ve Malzeme Tedarik Zinciri Yönetimi" başlıklı oturumda ise; DMO IV Nolu Satınalma Daire Başkanı Gökçe Kaptan, KHGM Tedarik Planlama, Stok ve Lojistik Daire Başkanı Osman Bahçekapılı ile Adana Şehir Hastanesi İdari ve Mali Hizmetler Müdürü Sevinç Gülten birer konuşma yaptılar. Oturumda sağlık kurumlarında tıbbi cihaz ve malzeme satın alma süreçleri, lojistik yönetimi, verimlilik ve uygulama deneyimleri değerlendirildi.

Bakım Onarım Yönetmeliği

Bir diğer önemli oturumu ise "Sağlık Hizmet Sunumu Kapsamında Kullanılan Tıbbi Cihazların Teknik Servis Hizmetlerine Dair Yönetmelik – Başvuru, Yetkilendirme ve Denetim Süreçleri" başlıklı oturum oldu. Moderatörlüğünü Dr. Mahmut Tokaç'ın yaptığı oturumda; Dr. Biy. Müh. Mustafa Yasin Esas konuşma yaptı. Oturumda tıbbi cihazların teknik servis hizmetleri için başvuru, yetkilendirme ve denetim süreçlerine ilişkin önemli bilgiler paylaşıldı. Ayrıca TITCK tarafından hazırlanan Ocak 2026'da yürürlüğe girecek olan Bakım Onarım Yönetmeliği



Şinasi Candan



L.Mete Özgürbüz



Gürdal Şahin



Metin Demir



Onur Akgün

maktadır. Kurum olarak bu alanda çalışan gençlerimizi desteklemeyi ülkemizin güçlü yarınları için bir yatırım olarak görüyoruz. Biyomedikal alandaki yetkinliğimizi her yıl genişletmeyi sürdürüyoruz" açıklamasında bulundu.

Oturumlara ilgi büyüktü

Moderatörlüğünü SEİS Başkan Vekili Uğur Mumay'ın yaptığı, Uniarc Yönetim Kurulu Başkanı Baha Kılıç, Delta Trade Company Yönetim Kurulu Başkanı Hüseyin Şahin, A ve A Sağlık Biyomedikal Teknik Hizmetler Direktörü Aslı Lermi, Biyodemi Co-Founder Şafak Halıcı'nın konuşmacı olarak yer aldığı, "Biyomedikal Alanında Teknik Hizmet

Kamu Hastanelerinde Biyomedikal Yönetimi

Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürü Dr. Hakan Usta moderatörlüğünde gerçekleşen "Kamu Hastanelerinde Biyomedikal Yönetimi: Vizyon, Strateji ve Hedefler" başlıklı oturumda; Kamu Hastaneleri Genel Müdür Yardımcısı Doç. Dr. Bahar Aydın, KHGM Biyomedikal Mühendislik Hizmetleri Daire Başkanı Mustafa Arslan ile KHGM Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımları Planlama Daire Başkanı Hüseyin Dalgacı birer konuşma yaptılar. Oturumda; Kamu hastanelerinde dijitalleşme, biyomedikal entegrasyon, mühendislik hizmetlerinin

süreçleri ile ilgili de soru-cevap bölümü gerçekleştirildi.

Sağlık teknolojilerindeki yenilikçi çözümler ise kongrede stant açan firmalar tarafından tanıtıldı. Kongrede uydu sempozyumları da yapıldı. CORDAMED tarafından gerçekleştirilen özel uydu sempozyumunun moderatörlüğünü Prof. Dr. Alper Cihan, sunumu ise Okan Ünsal gerçekleştirdi. Özel Medikal tarafından gerçekleştirilen uydu sempozyumunun moderatörlüğünü Hüseyin Sarpkaya, sunumu ise Ömer Göknaar ile Erdem Akkır gerçekleştirdi. 3. Ulusal Biyomedikal Kongresi 5-8 Kasım 2026 tarihleri arasında Kremlin Palace Otel Antalya'da düzenlenecek.



Medicana İngiltere açıldı, Romanya için imzalar atıldı



Türkiye'de yaptığı dev yatırımlarla sağlık sektörüne dünya çapında hastaneler kazandıran Medicana Sağlık Grubu, İngiltere ve Bosna-Hersek yatırımlarının ardından Romanya Bükreş'te yeni bir hastane açmaya hazırlanıyor. Türkiye'deki hastaneleri, yurt dışındaki temsilcilik ofisleri ve global yatırımlarıyla dünya standartlarında sağlık hizmetleri sunan Medicana, uluslararası hasta ağı ve yenilikçi hizmet modeliyle Avrupa ve Balkanlar'da sağlıkta yeni bir dönemin öncüsü olmayı sürdürüyor. Her yıl milyonlarca kişiye modern tıbbın son imkânlarını sunan grup, sağlıktaki tüm deneyimlerini Avrupa ve Balkanlara taşıyor. Medicana'nın İngiltere ve Bosna-Hersek yatırımları, grup vizyonunun uluslararası platformdaki somut göstergeleri olarak öne çıkıyor.

İngiltere'de açılan ilk Türk hastanesi

Medicana İngiltere, Hampshire bölgesinde modern tıbbi altyapısı ve deneyimli kadrosu ile tanı ve tedavi hizmetleri sunuyor. Birçok branşta hizmet veren ve üst düzey sağlık teknolojileriyle donatılan hastane, aynı gün randevu imkânı ve kısa bekleme süreleriyle Türk misafirperverliğini İngiltere sağlık standartlarıyla birleştiriyor. İngiltere sağlık sektörüne güçlü bir katkı sağlayan Medicana Sağlık Grubu, Türk sağlık sektörünün dünyada kabul gören yüksek standartlarını böylelikle Birleşik Krallık'a taşımış oldu.

Balkanlar'da sağlık hizmeti veren ilk zincir hastane

Medicana Saraybosna Hastanesi, Balkanlar'da bir zincir hastane olarak hizmet veren ilk sağlık kuruluşu olma özelliğine sahip. Beyin cerrahisi, göz hastalıkları, kulak-burun-boğaz, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, dermatoloji, ağız ve diş sağlığı, göğüs hastalıkları ve cerrahisi, kardiyovasküler cerrahi, genel cerrahi, çocuk cerrahisi, üroloji, kadın

hastalıkları ve doğum, pediatri, dahiliye, gastroenteroloji ve hepatoloji, endokrinoloji, nefroloji, kardiyooloji, fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji gibi birçok branşta hizmet veriyor. Ameliyathaneler, yoğun bakım üniteleri ve onkoloji servisi ile bölgedeki modern sağlık hizmetlerinin örnek merkezi olan Saraybosna Hastanesi, üst düzey cihaz parkuru ile teşhis ve tedavide son teknolojiye sahip.

Medicana Grubu Yönetim Kurulu Başkanı Hüseyin Bozkurt şunları söyledi: "Medicana, Türkiye'de ve uluslararası düzeyde hizmet sunan köklü ve güçlü bir sağlık grubudur. Yaklaşık 35 yıllık sağlık deneyimimizi ülke sınırlarının ötesine taşımaktan gurur duyuyoruz. Medicana Winchester, İngiltere'de açılan ilk Türk hastanesi olarak sağlık tarihinde önemli bir yer edindi. Diğer büyük yurt dışı yatırımlarımız ise Bosna-Hersek'te gerçekleş-tirdik. Medicana Saraybosna Hastanesi, yalnızca grubumuz için değil; bölge halkı, sağlık sektörü ve Türkiye ile Bosna-Hersek ilişkileri açısından da son derece stratejik ve anlamlı bir adımdır. Bu adımı şimdi de daha da ileriye taşıyarak Romanya'da bir sağlık üssü açmaya hazırlanıyoruz."

Medicana Romanya için imzalar atıldı: 2028 yılında açılıyor

Romanya Bükreş'te 2028 yılında açılması planlanan Medicana Romanya için imzalar atıldı. Bükreş'in kuzeyinde konumlanacak hastane, merkezi iş alanları ve yeni konut projelerine yakın bir noktada yer alacak. 22.000 metrekare kapalı alanda NUSCO tarafından inşa edilecek olan hastane, şehir merkezine ve havalimanına

20 dakika mesafede bulunacak ve toplu taşımaya kolay erişim imkânı sunacak. Romanya halkına hizmet vermeyi hedefleyen yatırım, uluslararası büyüme stratejisinin önemli bir adımı olacak.

Medicana Grubu Yönetim Kurulu Başkanı Hüseyin Bozkurt Romanya yatırımları için ise şu bilgileri verdi: "Romanya yatırımı, Medicana Grubu olarak uluslararası büyüme stratejimizin önemli bir kilometre taşı. Bükreş'te hayata geçireceğimiz hastane projesiyle, yalnızca fiziksel bir sağlık tesisi değil; aynı zamanda Türkiye'de yıllardır başarıyla uyguladığımız hasta odaklı, yüksek teknolojiye dayalı sağlık hizmeti modelimizi de bölgeye taşıyoruz. Türkiye'de 30 yılı aşkın süredir faaliyet gösteren Medicana Grubu hem tıbbi teknoloji yatırımlarıyla hem de nitelikli sağlık profesyonelleriyle sektörün önemli bir oyuncusu. Yılda 5 milyon yerli ve yabancı hastaya hizmet sunarken; onkolojiden organ nakline, kardiyojiden robotik cerrahiye kadar birçok alanda referans merkezi olmayı başardık. Bugün Türkiye'de edindiğimiz bu operasyonel yetkinlik ve hastanecilik deneyimini, İngiltere'ye Bosna Hersek'e taşıdığımız gibi Romanya başta olmak üzere bölgedeki yeni pazarlara da taşımayı hedefliyoruz.

Bükreş'te kurulacak yeni hastanemiz, sadece Romanya halkına değil, aynı zamanda Balkanlar, Doğu Avrupa ve çevre ülkelerden gelen uluslararası hastalara da ileri düzey sağlık hizmeti sunacak kapasitede olacak. Buradaki hedefimiz, bölgesel sağlık ekosistemine katkı sağlamakla kalmayıp, Romanya'yı da uluslararası hasta tedavisinde güçlü bir çekim merkezi haline getirmektir. Medicana olarak sağlıktaki sınırların kalktığı bir dönemde, kaliteli ve erişilebilir sağlık hizmetine olan talebi karşılayacak güçlü bir vizyonla ilerliyoruz. Bu yatırım aynı zamanda Türkiye'nin sağlık hizmetleri ihracatına da stratejik bir katkı sağlayacak. Romanya pazarında uzun vadeli, sürdürülebilir bir büyüme planlıyoruz. Buradaki yapılanmamız yalnızca bir hastane açılışı değil; aynı zamanda eğitim, istihdam, teknoloji transferi ve sağlık turizmi gibi alanlarda da etkili olacak çok boyutlu bir yatırım hamlesidir."



15.

Sağlıkta Ortak Çözüm Toplantıları "Sağlıkta Ortak Gelecek" 1-5 Nisan 2026 • Susesi Otel - Antalya

www.ohsadkurultayi.org



ÖZEL HASTANELER VE SAĞLIK KURULUŞLARI DERNEĞİ
Ergenekon Mah. Cumhuriyet Cad. Kent Apt.
No:137 K: 7 D: 14 Şişli / İstanbul
Tel: (0212) 247 07 00 Faks: (0212) 247 07 05
www.ohsad.org



ORGANİZASYON SEKRETERYASI
Maslak Mah. Büyükdere Cad. U.S.O. Center
No:245 Kat:1 No:3 34453 Sarıyer / İstanbul
Tel: (0212) 347 63 00 • (0212) 347 63 63
sekreterya@ohsadkurultayi.org
www.dekongroup.com



Gürkan KÖROĞLU

Mixta Genel Müdür Yardımcısı
Mesleki Yeterlilik Belgeli
Profesyonel Koç
gurkankoroglu@yahoo.com

AZİM VE BIRAKMAK

"Azim, yürüdüğün yolu güçlendirir; bırakmak ise yanlış yoldan dönme cesaretini Verir."

Hayatta başarıya ulaşmak çoğu zaman azimle ilişkilendirilir. Azim, bireyin bir hedefe doğru kararlı biçimde ilerlemesini sağlayan, engelleri aşma motivasyonunu besleyen güçlü bir iç dinamiktir. Ancak azim her ne kadar değerli bir erdem olsa da, tek başına akılcı kararlar vermeye yetmeyebilir. Başarıyı sürdürülebilir kılan şey, kişinin ne zaman devam etmesi gerektiğini bildiği kadar, **ne zaman durması gerektiğini de bilmesidir**. Bu iki beceri; kararlılık ve bırakma zamanını fark edebilme, birbirinin zıttı değil, birbirini tamamlayan bir bütünün parçalarıdır.

Azim, bir hedefin peşinden giderken karşılaşılan zorlukları göğüslemeyi, inanç ve disiplinle ilerlemeyi gerektirir. Azimli insanlar pes etmez; aksine, başarısızlıkları bir öğrenme fırsatı olarak görürler. Fakat toplumda azim sıklıkla sonsuz bir ısrar olarak algılanır. Bir işe yıllarca emek vermek, ne olursa olsun devam etmek ve asla vazgeçmemek romantikleştirilir. Halbuki bazen ilerlemenin anahtarı, mevcut stratejiyi, yolu hatta hedefi bırakabilme cesaretinde saklıdır. Çünkü bırakmak her zaman bir yenilgi değil; çoğu zaman daha doğru bir yönelim için gerekli bir adımdır.

Bırakacağın noktayı bilmek, kişinin kaynaklarını doğru yönetmesi açısından hayati önem taşır. Zaman, enerji ve zihinsel kapasite gibi sınırlı kaynaklar yanlış hedeflerde tüketildiğinde, gerçek potansiyelin ortaya çıkmasına engel olur. Bu nedenle kişinin kendisine "Bu yolda ilerlemeye devam edersem beni nereye götürür?" sorusunu sorabilmesi gerekir. Eğer cevap belirsiz, zarar verici veya umut vaat etmiyorsa,

durmak akıllıca bir tercihe dönüşür. Buradaki mesele pes etmek değil; daha doğru bir yolu seçmektir.

Bu dengede en kritik nokta, **farkındalık** ve **öz değerlendirme** becerisidir. Kimi zaman insanlar duygusal bağlılık nedeniyle bir işe gereğinden fazla tutunabilirler. Emek verdiği için bırakamama durumu —"batık maliyet yanılgısı"— bireyin daha büyük kayıplara yol açabilecek davranışlarda ısrar etmesine neden olabilir. Oysa objektif bir bakış açısı, yapılan yatırımların sonuçlarını değerlendirebilmeyi ve geleceğe dair daha rasyonel bir karar alabilmeyi mümkün kılar.

Azimle bırakma zamanını bilme arasındaki bu denge, özellikle kariyer, ilişkiler ve kişisel gelişim alanlarında büyük önem taşır. Bir kariyer yolunda ilerlerken karşılaşılan zorluklar doğal olabilir; bu noktada azim devreye girer. Fakat yıllarca çaba göstermeye rağmen kişinin kendisini mutsuz hissetmesi, gelişim alanı bulamaması ya da tükenme belirtileri göstermesi, bırakmanın daha mantıklı bir seçenek olabileceğini işaret eder. İlişkilerde de benzer bir durum geçerlidir: Sevgi ve bağlılık devam etmeyi gerektirir; ancak ilişkide saygı, güven veya uyum kronik biçimde yoksa, bırakmak sağlıklı bir karar olabilir.

Sonuç olarak, azim her başarı hikâyesinin temel taşlarından biridir; ancak **bilinçsizce sürdürülen azim**, kişiyi yanlış yönlerde tüketebilir. Bırakmanın da bir erdem olduğunu fark etmek gerekir. Olgunluk, yalnızca mücadele etmekte değil; ne zaman geri çekilmenin daha doğru bir adım olacağını anlayabilmekte yatar. Gerçek başarı, ne pahasına olursa olsun devam etmekten değil,



aklın ve sezginin rehberliğinde hem ilerlemeyi hem durmayı bilebilmekten geçer. Azim insana güç verir; bırakacağın noktayı bilmekse hikmeti. Bu iki beceriyi dengeleyen kişi, hem daha sağlıklı hem de daha başarılı bir yaşam sürer.

Bırakmak, çoğu insanın zihninde yenilgiyle özdeşleştirilse de, aslında büyük bir içsel bilgelik gerektirir. Kimi zaman, artık bize hizmet etmeyen bir hedefe tutunmak ilerlemek değil, yerinde saymaktır. Bırakmayı bilmek; kendini, ihtiyaçlarını ve sınırlarını tanıyan olgun bir zihnin işaretidir. Devam etmek cesaret istiyorsa, bırakmak da en az onun kadar cesaret ister. Çünkü bırakmak, belirsizliğe adım atmayı, konfor alanından çıkmayı ve yeni ihtimallere kapı açmayı gerektirir. Asıl özgürlük, hayatın akışında artık taşımamamız gereken yükleri fark edip onları geride bırakabilme iradesinde gizlidir. Bu nedenle bırakmak, çoğu zaman bir bitiş değil; daha doğru bir başlangıcın önsözüdür.

Gürkan Köroğlu

Meme kanseri tanısında yüksek teknoloji dönemi

Acibadem Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Erkin Arıbal, radyoloji alanındaki son gelişmeleri anlattı.



Meme kanserinde erken tanının, gelişmiş görüntüleme tekniklerinin ve bireyselleştirilmiş tedavilerin önemi ne dikkat çeken Acibadem Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Erkin Arıbal, "Artık meme kanseri ölümcül değil, erken tanı ve akıllı tedavilerle kontrol altına alabildiğimiz bir hastalık haline geldi. Özellikle de radyoloji teknolojilerindeki gelişmeler, meme kanseriyle mücadelede devrim meydana getirdi. 1900'lü yıllarda meme kanseri kadınlar için korkunç bir hastalıktı. Ne erken tanı konabiliyor ne de etkin tedavi yapılabiliyordu. Bugünse 3 boyutlu mamografi, kontrastlı mamografi, MR ve hatta 4 boyutlu meme ultrasonografileri sayesinde en küçük tümörleri bile saptayabiliyoruz" diyerek radyoloji teknolojilerinin geldiği son noktaya dikkat çekti.

Farkındalık Kampanyaları Sayesinde Ölüm %40 azaldı

Gelişmiş ülkelerde mamografi taramaları ve farkındalık kampanyaları sayesinde son 40 yılda meme kanserine bağlı ölümlerin yüzde 40 azaldığına dikkat çeken Prof. Dr. Erkin Arıbal, "Erken tanı, sadece yaşam sü-

resini değil, yaşam kalitesini de artırıyor; daha az agresif tedaviyle, daha kısa sürede iyileşme imkânı sağlıyor" dedi... Dünyada olduğu gibi Türkiye'de de durum benzer. Her 8 kadından 1'i yaşamı boyunca meme kanserine yakalanma riski taşıyor. Her yıl yaklaşık 25 bin yeni vaka tanı alıyor. Türkiye'de tanı yaşı, Batı ülkelerine göre ortalama 10 yıl daha erken; vakaların yaklaşık yüzde 40'ı 40-49 yaş arasında görülüyor. Bu nedenle ülkemizde mamografi taramaları 40 yaşında başlıyor.

Son yıllarda yürütülen tarama programları ve farkındalık çalışmaları sayesinde, Türkiye'de erken tanı oranı hızla yükseldi. 10 yıl önce kadınların büyük kısmı ileri evrede tanı alırken, bugün hastaların yüzde 70'inden fazlası erken evrede belirleniyor. Bunun da iyileşme oranlarını belirgin biçimde artırdığını vurgulayan Prof. Dr. Erkin Arıbal, "Kadınlar meme muayenesinden çekinmemeli. Bu bir utanma meselesi değil, yaşam kurtaran bir alışkanlık. Nasıl kalp veya cilt doktoruna gidiyorsak, meme kontrolü de rutin olmalı. Her şey farkındalıkla başlıyor" açıklamasında bulundu. Kadınların her ay kendi kendilerine meme muayenesi yapmalarının da önemine değinen Prof. Dr. Arı-

bal, "Kendi kendine muayeneyi hastalarımıza öğretiyoruz ancak bu, aslında bir tümörü erken yakalamak açısından çok da etkili bir yöntem değil. Önemli olan, düzenli olarak yılda bir veya duruma göre daha sık tarama yaptırmak. Ancak yine de vücudunu tanımak, bir değişikliği fark etmek ve hekime başvurmak açısından önemli. Öğrenmekte fayda var" dedi.

Risk haritasıyla kişiye özel tarama programları

Her kadının meme yapısı ve risk profili farklı olduğu için tarama programlarının da kişiye özel planlandığını belirten Prof. Dr. Erkin Arıbal, şu bilgileri paylaştı: "Ailede anne, kız kardeş, teyze ya da baba tarafında prostat kanseri öyküsü bile meme kanseri riskini artırabiliyor. Bu nedenle genetik yatkınlığı olan kadınlarda taramaya 25 yaşında başlıyoruz. Annesinde 35 yaşında meme kanseri görülen bir kadının taramaya, 25 yaşında, yani annesinin kansere yakalandığı yaştan 10 yıl önce başlaması gerekir. Tüm bu risklere bakıp hastalara bir risk haritası çıkarıyoruz. Risk yüksekliğine göre de yapılacak tarama programlarını oluşturuyoruz".

Mamografinin çok önemli bir erken tanı aracı olduğuna ancak bazı kadınların radyasyon alındığı için mamografiden çekindiklerine dikkat çeken Prof. Dr. Arıbal, "Mamografiyle alınan radyasyonun dozu çok düşük, bir uçak yolculuğunda alınandan bile az. Kimse kadınlara 'uçığa binme' demiyor ama 'mamografi çekirtme' diyenler var nedense. Bu yanlış algıları artık geride bırakmalıyız" diye konuştu.

Ameliyattan önce biyopsi yapılması şart

Tanı konduktan sonra izlenecek adımların doğru belirlenmesi gerektiğini vurgulayan Prof. Dr. Erkin Arıbal, "Asla biyopsi yapılmadan ameliyat yapılmamalı. Biyopsi lokal anesteziyle yapılan son derece güvenli bir işlemdir ve tümörün türünü, evresini, tedaviye vereceği yanıtı anlamamızı sağlar. Artık biyopsisiz meme ameliyatı tüm dünyada kabul edilmiyor" dedi.

Bugün yalnızca radyoloji alanında değil, meme kanserinin tedavisinde de çığır açan gelişmelere tanık oluyoruz. Meme kanseri tedavilerinin artık çok daha etkili, kişiye özel, hedefe yönelik ve estetik açıdan koruyucu hale geldiğini anlatan Prof. Dr. Erkin Arıbal, "1980'lerde tüm meme dokusu alınırken, artık çoğu zaman sadece tümör çıkarılıyor. Rekonstrüksiyonla meme görüntüsü korunabiliyor. Akıllı ilaçlar sadece tümöre etki ediyor, sağlıklı dokulara zarar vermiyor. Radyoterapide artık sadece hedef bölgeye ışın veriliyor. Yani artık çok daha etkili ve çok daha az yan etkili tedaviler sunabiliyoruz hastalarımıza" şeklinde konuştu.

Start-up şirketi TSI, geliştirdiği bio molekülün 2. ve 3'üncü faz çalışmalarını Türkiye'de de yürütecek



Dr. Kemal Oğuz Kalafat

Dünyanın önde gelen ilaç üreticilerinden biri olmasına rağmen Türkiye'nin kendi molekülü henüz yok. Tüm üretimi jenerik ilaç olan Türkiye'nin, ilaç sektöründe yıllık 6-7 milyar doları bulan açığı her geçen yıl yüzde 15 oranında büyüyor. Ancak Türkiye kendi molekülünü üretip, bunu MENA bölgesindeki 30 ülkeye ihraç etme konusunda şu anda çok ciddi bir eşikte. ABD'li start-up şirketi TSI, geliştirdiği bir bio

molekülün 2 ve 3'üncü faz çalışmalarını yürütmek için Güney Afrika, Hollanda ve Singapur'dan sonra Türkiye'yi de bu listeye dahil etti. Türkiye stratejik ortak bulmak için bir süredir yoğun görüşmeler yürüten Amerikalı firma, bu konuda epey yol almış durumda. Türkiye'deki bu görüşmeleri yürüten 2010'lu yıllarda "milli ilaç" projesi için Ankara'da yoğun temaslarda bulunan Dr. Kemal Oğuz Kalafat, Halen TSI Yönetim Kurulu Üyesi olan Kalafat, bu molekülün Harvard Üniversitesi çıkışlı Prof. Victor Gurevich tarafından geliştirildiğini belirtiyor. Kalafat, "Türkiye'nin yerli molekül üretme konusunda bir yol haritası yok. Biz molekül geliştiren, test aşamasına geçen girişimcileri destekliyoruz. Kardiyovasküler ve nörolojik alanındaki tedavilerde çığır açabilecek, çok ciddi gelişmelere imkân verebilecek molekülün faz 2 çalışmalarının son aşamasını Türkiye'ye getirmek istiyoruz. Bunu başarabilirsek Türkiye'nin kendi molekülü olacak. Geliştirilen molekülün iki endikasyonu var; biri kalp krizi, diğeri ise felçler ve akciğer embolizmi. Kardiyovasküler faz 2'ye kadar onaylandı. Nöroloji kısmı ise faz 3'e kadar onaylanmış durumda" dedi.

Damara müdahale olmadan pıhtıyı çözüyor

TSI'nın kurucusu Prof. Victor Gurevich'in geliştirdiği, Prourokinaz (mproUK) adlı bu yeni pıhtı açıcı molekül, kalp krizi ve inmede standart yöntem olan kateterizasyona (damara girilip balon veya stent takılarak damar açma işlemi) destek olacak, hatta bazı durumlarda bu işleme gerek duyulmayacak bir tedavi. Çünkü damara müdahale etmeye gerek kalmadan pıhtıyı çözüyor ve böylece daha hızlı ve daha kolay erişilebilir bir çözüm sunuyor. Gurevich, molekül ile ilgili olarak şu açıklama-

ları yapıyor: "Bu tedavi vücudun doğal pıhtı çözme sürecini taklit ediyor ve bu, alerjik reaksiyonlar, kan pıhtıları ve damar çökmesi komplikasyonlarına yol açabilen stent gibi yabancı materyallerin kullanılmasından daha iyi bir tedavi. Molekül, damar boyutundan bağımsız olarak kan üzerinde çalıştığı için özel bir merkeze veya prosedüre ihtiyaç duymuyor ve hasta için kateterizasyon işlemini daha güvenli kılıyor. Kateterizasyon sonrasını daha pozitif yönde geliştiriyor ve bazı durumlarda kateterizasyonu ortadan kaldırıyor."

Dr. Gurevich, söz konusunu molekülün Türkiye'de üretilme arayışıyla ilgili de şunları söylüyor: "Kalp krizi ve iskemik inme (beyin pıhtısı) Türkiye'de yüksek ölüm oranına sahip. Bu nedenle önemli bir halk sağlığı sorunu. Bu molekül, her iki durum için mortaliteyi iyileştirmeye hazır. Molekül sadece yerel bir ihtiyacı karşılamakla kalmayacak, aynı zamanda Türkiye'nin diğer büyük hastalıklar için ilaç üretiminde uygulayabileceği bir model oluşturacak. Bu başarı, benzer zorluklarla karşı karşıya olan diğer bölgelere küresel dağıtım için hizmet edebilir."

Klinik çalışmaları Mene Health yapacak

TSI'nın Türkiye'deki klinik çalışmalarını yürütecek olan klinik araştırma kuruluşu (CRO) Mene Health Group kurucusu ve CEO'su Şule Mene ise, klinik çalışmalarda Türkiye'nin son dönemde öne çıktığını söyledi. Mene, "FDA özellikle Hindistan'dan gelen verilere, şeffaflık eksikliği, etik standartlara uyulmaması, hasta onam süreçleri, klinik veri manipülasyonu, denetimlerde usulsüzlük bulguları nedeniyle daha sorgulayıcı yaklaşıyor ve bu ülkeye sınırlamalar koyuyor. Çin'in durumu biraz daha farklı. Asya halklarının metabolik özellikleri sebebiyle ilaçların dozaj çalışmalarının sonuçları farklı olabiliyor. Türkiye ise; AB standartlarına uyumlu mevzuatı, etik kurul sisteminin güçlü olması, nitelikli araştırmacıları ve akredite merkezleri sebebiyle uluslararası firmaların Faz II-III çalışmalarında güvenilir partner ülke olarak tercih ediliyor" diye konuştu.

Türkiye için fırsat

ABD Başkanı Donald Trump'ın talimatıyla Ulusal Sağlık Enstitüleri'nin, aktif bilimsel projeleri finanse eden araştırma hibelerini sonlandırmaya başladığına işaret eden Kemal Oğuz Kalafat, Gıda ve İlaç Kurumu'nda (FDA) da küçülmeye gidildiğini söylüyor. Bunun Türkiye için önemli bir fırsat olduğunu vurgulayan Kalafat, daha birçok yeni molekülün faz çalışmalarının burada yapılabileceğini ifade ediyor. Türkiye nüfusunun giderek yaşlandığını hatırlatan Kalafat, sözlerini şöyle tamamladı: "Kendi ilaç molekülü olmadığı için Türkiye'de gelecek dönemlerde başta yaşlılığa bağlı kronik ilaçlar, kalp damar ve onkoloji ilaçlarına talep artacak."



Prof. Victor Gurevich

Bayer, prostat kanseri alanındaki vizyonunu ve çalışmalarını paylaştı

İleri görüntüleme teknolojileri; doğru tanının konulması, hastalığın evresinin belirlenmesi ve tedavi sürecinin izlenmesine önemli katkı sağlıyor.



Bayer, Avrupa Tıbbi Onkoloji Derneği (ESMO) 2025 Kongresi öncesinde düzenlediği basın toplantısında, erken evreden ileri evreye kadar prostat kanseri tedavisindeki vizyonunu, stratejisini ve yürüttüğü çalışmalarını paylaştı. Etkinlikte, hasta odaklı inovasyonlar, Ar-Ge alanındaki ilerlemeler ve ileri görüntüleme teknolojilerinin giderek artan önemi vurgulandı.

Etkinlik kapsamında gerçekleştirilen oturumda, alanında uzman konuşmacılar prostat kanseri tedavisindeki güncel gelişmeleri ve Bayer'in bu alandaki bilimsel çalışmalara katkılarını, hasta odaklı yaklaşımlar çerçevesinde değerlendirdi. Konuşmacılar arasında Bayer'den Global Klinik Geliştirme Lideri Dr. Iris Kuss, Global Medikal ve Kavitasyon Lideri Dr. Jorge Ortiz, Global Translasyonel Bilimler Onkoloji Başkanı Dr. Emmanuelle di Tomaso ve Radyoloji Medikal İşler Başkanı Dr. Peter Seidensticker'in yanı sıra Avrupa UOMO Başkanı Dr. Erik Briers, UH Seidman Kanser Merkezi Klinik Genitoüriner Tıbbi Onkoloji Araştırma Programı Direktörü Dr. Pedro Barata ve Charité Berlin LuisenMRT Tıbbi

Direktörü ve Avrupa Radyoloji Dergisi Genel Yayın Yönetmeni Prof. Dr. Bernd Hamm görüşlerini paylaştı.

Bayer, Prostat Kanseri Hastalarının Yaşam Kalitesini Korumaya Odaklanıyor

Bayer, her yıl dünya genelinde yaklaşık 1.5 milyon erkeği etkileyen prostat kanseri alanındaki bilimsel araştırmalarını ve hasta odaklı çalışmalarını sürdürüyor. Şirket, hastalığın farklı evrelerinde yalnızca yaşam süresine değil, aynı zamanda yaşam kalitesinin korunmasına da odaklanıyor. Hasta odaklı bu anlayış, Bayer'in prostat kanseri alanındaki çalışmalarının merkezinde yer alıyor. "Bayer olarak, prostat kanseri alanında global sağlık standartlarının gelişimine katkı sağlamayı hedefliyoruz." diyen Bayer Global Klinik Geliştirme Lideri Dr. Iris Kuss, sözlerini şöyle sürdürdü: "Amacımız, yalnızca hastaların yaşam süresine değil; yaşam kalitesine de odaklanmak. Bu doğrultuda, hastaların ihtiyaçlarını merkeze alan kişiselleştirilmiş yaklaşımlar üzerine çalışmalar yürütüyoruz." UH Seidman Kanser Merkezi Klinik Geni-

toüriner Tıbbi Onkoloji Araştırma Programı Direktörü Dr. Pedro Barata, "Tıbbi onkologlar olarak amacımız, kanıta dayalı tedavilerle hastalar için en iyi sonuçlara ulaşmayı desteklemek. Bu doğrultuda, hastaların yaşam kalitesini artıran ve tedavi süreçlerini kolaylaştıran yenilikçi yaklaşımların önemine inanıyoruz" dedi.

Hasta Perspektifi: Ortak Karar Almanın Önemi

Etkinlikteki panelde yer alan Avrupa Prostat Kanseri Hasta Koalisyonu Avrupa UOMO Başkanı Dr. Erik Briers, kanser yolculuğunda ortak karar almanın önemine dikkat çekerek şunları belirtti: "Prostat kanseriyle yaşanan süreç, her hasta için son derece kişisel bir yolculuk. Kişilerin kendi tedavileriyle ilgili bilinçli kararlar verebilmeleri oldukça önemli. Avrupa UOMO olarak hedefimiz, erkeklerin kendilerini bilgilili, güçlü ve tedavi planlamalarının her aşamasında aktif hissedebilmelerini sağlamak; bu doğrultuda, ortak karar alma yaklaşımını tam anlamıyla benimsemektir."

Tanıdan Tedaviye: Prostat Görüntülemeye Yeni Bir Yaklaşım

Basın toplantısında ayrıca prostat kanseri görüntüleme alanındaki yenilikler de ele alındı. Bu gelişmeler, doğru tanının konulması, hastalığın evresinin belirlenmesi ve tedavi sürecinin izlenmesine önemli katkı sağlıyor. Manyetik rezonans görüntüleme (MRG), prostat kanseri tanısında son zamanlarda hassas ve non-invaziv bir yöntem olarak öne çıkıyor. Verilere göre, genel MRG uygulamaları son yıllarda her yıl ortalama %2 oranında artarken, prostat MRG'sinde bu oran ortalama %5 düzeyinde seyrediyor. Gelişmiş görüntüleme teknolojilerinin yaygın olarak kullanıldığı ülkelerde, 2024 yılında yaklaşık 600.000 prostat MRG uygulaması gerçekleştirildi.

Bayer'in desteklediği PROKOMB adlı çalışmada yaklaşık 600 katılımcı yer aldı. Çalışma, prostat kanseri alanında MRG'nin tanı süreçlerindeki rolünün değerlendirmek amacıyla yürütüldü. Elde edilen bulgular, bu alandaki bilimsel çalışmalara katkı sağlıyor. Charité Berlin Radyoloji Bölümü ve LuisenMRT Medikal Direktörü Prof. Dr. Bernd Hamm, PROKOMB çalışmasına ilişkin bulguları paylaştı. Prof. Hamm, prostat kanseri alanında yürütülen araştırmalarda MRG'nin tanı süreçlerindeki olası rolünün değerlendirildiğini ve bu bulguların gelecekteki çalışmalara ışık tutabileceğini ifade etti. Bayer Radyoloji Medikal İşler Başkanı Dr. Peter Seidensticker ise şunları söyledi: "Radyoloji alanında lider bir kurum olarak, bilimsel araştırmalara katkı sunmaktan ve tıbbi görüntüleme alanındaki yeniliklerin gelişimini desteklemekten büyük bir memnuniyet duyuyoruz."





Dr. Mustafa IŞIK

Memorial Sağlık Grubu
Satın Alma Direktörü

SAĞLIK TEKNOLOJİLERİNDE ETİK YAKLAŞIMLARI: TIP ETİĞİNDEN BİYOETİĞE UZANAN YENİ PARADİGMA

Toplumun ihtiyaçları ve beklentileri ile birlikte İnsan ihtiyaçları ve beklentileri de daimi bir şekilde değişiklik göstermektedir. Bu değişiklikler bağlamında biyoetik kavramı anlayış ve içeriğiyle birlikte uygulamalarda da değişiklikler kaçınılmaz bir hal almaktadır. Tıp etiğinden biyoetiğe geçiş, Biyoetikten biyomedikal etik yaklaşımına odaklanma gibi tüm değişim ve gelişmeleri incelediğimizde temel erişilmek istenen hedef noktanın, sağlık ve biyomedikal alanlarında ortaya çıkan güncel sorunlara etik sınırlar çerçevesinde, çevre duyarlılığıyla çözümler sunmak olduğu görülecektir. Bugün yeni teknolojilerin gelişmesi gündeme etik ikilem kavramını getirmiştir. Sağlıkla ilgili olan bazı konular insan hakları ve tıp ahlakı açısından önemli sorunlara ve tartışmalara neden olmakta ve etik ikilem oluşturmaktadır.

Tıp pratiği, biyoloji bilimleri ve sağlık teknolojilerinin baş döndürücü hızla geliştiği günümüz dünyasında, insan yaşamına ilişkin etik tartışmalar hiç olmadığı kadar görünür hâle gelmiştir. Genetik mühendisliği, yapay zekâ destekli tanı sistemleri, organ nakli tekniklerindeki ilerlemeler, klinik araştırmalar ve çevre krizlerinin biyolojik yaşama etkileri; yalnızca bilimsel değil, aynı zamanda derin felsefi sorgulamaları da beraberinde getirmektedir. Bu noktada tıp etiği, biyoetik ve biyomedikal etik kavramları, sağlık hizmetlerinin “nasıl olması gerektiğine” dair yön gösterici pusulalar hâline gelmektedir.

Toplumun beklentileri, bireyin sağlık anlayışı ve teknolojinin sunduğu imkânlar sürekli değişirken, etik ilkeler de bu değişime uyum sağlamak zorundadır. Tıp etiğinden biyoetiğe, oradan biyomedikal etik yaklaşımlarına uzanan yolculuk; aslında insanın kendi varlığını, diğer canlılarla ilişkisini ve yaşamın bütünlüğünü yeniden tanımlama çabasının bir ürünüdür. Bugün karşı karşıya olduğumuz etik ikilemler, artık yalnızca “hekim-hasta” ilişkisi ile sınırlı değildir; çevresel sürdürülebilirlikten veri mahremiyetine, klinik araştırmalardan

yapay zekâ algoritmalarının sorumluluğuna kadar geniş bir alanı kapsamaktadır. Biyoetik kavramı başlangıçta tıbbi uygulamalardaki değer sorunlarını tanımlama amacıyla ortaya çıkmış olsa da günümüzde bilim, teknoloji, hukuk, sosyoloji ve çevre bilimleriyle iç içe geçmiş disiplinlerarası bir düşünme biçimi hâline gelmiştir.

Bu yazıda tıp etiği, biyoetik ve biyomedikal etik kavramlarını felsefi bir perspektifle ele alarak; etik ilkelerin tarihsel kökenlerini, güncel tartışma alanlarını ve sağlık sistemleri için vazgeçilmez olan etik düşünüş biçimlerini değerlendireceğiz. Amaç, günümüz sağlık uygulamalarında giderek daha kritik bir hâle gelen etik karar alma süreçlerine bütüncül bir bakış açısı kazandırmak ve yaşamın tüm biçimlerine saygıyı esas alan bir etik anlayışının neden kaçınılmaz olduğunu ortaya koymaktır.

Biyoetik terimi ve disiplinlerarası bir alan olarak Türkiye’ye geç girmiş olsa da başta sağlık bilimleri olmak üzere diğer temel bilimler ve sosyal bilimlerle ilişki kurulan ve bütünsel bir bakış açısıyla etik farkındalığın oluşturulması çabası içinde bulunduğu görülmektedir. Biyoetiğin Sağlık teknolojisi ile birlikte değerlendirilmesi; tıbbın uğraş alanında kullanılan teknolojilerin geliştirilmesi ve yaygınlaştırılması hedefi doğrultusunda ilgili teknolojinin güvenlik, klinik etkililik, maliyet, kurum, hasta, toplum, hukuk ve etik boyutlarıyla irdelenmesini ifade etmektedir. Bu nedenle salt tıp ve biyoteknoloji ile değil, aynı zamanda ekonomi, politika, hukuk, sosyoloji ve (biyo)etik de ilişkili görünmektedir. Dolayısıyla kapsamlı, çok boyutlu ve çok disiplinli bir yaklaşım olarak da değerlendirilebilmektedir. Değerlendirmenin diğer boyutları da zararın önlenmesi, faydanın yükseltilmesi, insan onurunun ve haklarının korunması, özerkliğin gerçekleştirilmesi, adaletin temin edilmesi, mahremiyet ve gizliliğe saygı gösterilmesi hedefleriyle sağlık teknolojisi değerlendirmesinin, etik esasından yükselen bir yaklaşım olduğuna işaret etmektedir. Sağlık teknolojisinin etikle ayrılmaz ilişkisini gösteren özellikler hasta-

nın/toplumun “en üst yararı”nı, mahremiyet ve gizliliği koruyacak; şeffaflık, tarafsızlık, eşitlik ve adaleti olanaklı kılacak ilkelere de gereksinim doğurmaktadır.

Tıbbi Etik Tanımı ve Odak alanı

Tıbbi etik, tıp etkinliğinin içinde geçen değer sorunlarının ele alındığı, saptandığı, betimlendiği, bunlara nasıl yaklaşıldığı, bu konuda nasıl tartışma yapılması gerektiği, nasıl düşünce ve görüş geliştirileceği ve ne gibi çözüm yollarının üretileceği gibi konuların akademik düzeyde araştırıldığı ve eğitimin yapıldığı bir alandır. Tıbbi etikte farklı sorunlara farklı çözüm yolları bulunurken uyulması gereken temel ilkeler vardır. Bunlar, zarar vermeme, adalet, yarar ve özerkliktir [1].

Tıp etiği, hekim-hasta ilişkisinde ortaya çıkan değer sorunlarını inceleyen, tıbbi uygulamalarda doğru eylemin ne olması gerektiğine odaklanan bir etik disiplindir. En temel dört ilke üzerine inşa edilir:

- Zarar vermeme (non-maleficence)
- Yararlılık (beneficence)
- Özerklik (autonomy)
- Adalet (justice)

Bu yönüyle tıp etiği, klinik ortamlarda karar verme süreçlerini düzenleyen bir “uygulanabilir etik” formudur. Gündemi; tedavi seçimleri, hekim sorumlulukları, bilgilendirilmiş onam, mahremiyet, hasta güvenliği gibi konulardır.

Tıbbi Etik Odak noktası: İnsan – hasta

Bioetik Tanımı ve Odak Noktası

Biyoetik, tıbbın sınırlarını aşan, biyoloji, çevre, genetik, yaşam bilimleri ve insan dışındaki canlılarla ilgili değer sorunlarını kapsayan daha geniş bir etik çerçevesidir. Biyoetik teriminin Türk Dil Kurumu’nun Bilim ve Sanat Terimleri Ana Sözlüğü’ndeki karşılığı ise; “Sağlık alanına yönelik etkinlikler ve canlı organizma üzerinde yapılan çalışmalarda ortaya çıkan değer sorunlarının konu edildiği, tartışıldığı, araştırıldığı disiplinler arası alan” şeklindedir (29). Biyoetiğe ilişkin kavramların anlaşılması açısından Türkiye’de önemli bir yer edinmiş

olan Biyoetik Terimleri Sözlüğü'nde biyoetiğin, etik ile canlıları ilgilendiren bilimlerin genişim kümesini temsil ettiği ifade edilmektedir. Bu bağlamda yine tıp etiği ve sağlık bilimlerinin belirgin etkisinden bahsediliyor olsa da biyoetiğin gelişmekte olan bir alan olduğuna vurgu yapılmaktadır. Terimin geniş bir çerçeve içinde değerlendirilebileceğine vurgu yapılırken, tıp ve klinik etiğin yanı sıra çevre ve biyoloji gibi alanlardaki uygulamaların da biyoetik içerisinde tartışılmasına dikkat çekilmektedir. Toplumsal ve kültürel bağlamın da biyoetik açısından önemli alanlar olduğu belirtilerek, biyoetiğin, kuramsal çalışmaları yanı sıra ilke koyucu özelliklere sahip olduğu da ifade edilmektedir.²⁸

Alanın kurucuları arasında sayılan **Fritz Jahr**, biyoetiği "tüm canlılara saygıyı esas alan etik" olarak tanımlarken; **Van Rensselaer Potter**, biyoetiği "insanın geleceğini güvence altına alacak yaşam bilimi" olarak niyetleştirmiştir.

Dolayısıyla biyoetik:

- Tıp etiğini kapsar ancak onunla sınırlı değildir.
- İnsan merkezci değil; canlı merkezci (biyosentrik) veya ekosistem merkezci yaklaşımı benimser.
- Genetik mühendisliği, yapay üreme teknikleri, çevre sorunları, hayvan deneyleri, sürdürülebilirlik gibi geniş bir konu yelpazesine sahiptir.

Biyoetik Odak noktası: Yaşam – tüm canlılar – ekolojik bütünlük

Biyomedikal Etik Tanım ve Odak Noktası

Biyomedikal etik, modern tıp uygulamaları, klinik araştırmalar, biyoteknolojik gelişmeler ve sağlık teknolojileri bağlamında ortaya çıkan etik sorunları ele alan bir alt disiplindir. Bazı literatürlerde "biyotıp etiği" ya da "tıp etiğinin genişletilmiş versiyonu" olarak da geçer. Kapsamında:

- Klinik araştırmaların etik kuralları
- Genetik testler
- Organ nakli
- Reprodüktif tıp
- Yapay zekâ destekli tanı süreçleri
- İnsan deneklerle yapılan deneyler
- Veri güvenliği, mahremiyet ve dijital sağlık uygulamaları yer alır.

Biyomedikal Etik Odak noktası: İnsan – tıp teknolojileri – klinik araştırmalar

Biyoetik; son yıllarda tıpta ortaya çıkan değer sorunlarının tartışıldığı ve araştırıldığı, ancak tıbbi aşan bir biçimde disiplinlerarası bir niteliğe evrilmiştir. Bu anlamıyla da "biyomedikal etik" teriminin kullanılabileceği ve bu ifadenin tıp etiğinin karşılığı olabilecek bir anlama denk düşen bir anlatıma sahip olduğuna işaret edilmektedir (34). Ülkemize ait farklı metinler içinde biyoetik, biyotıp etiği (olasılıkla biyomedikal etik ile ilişkili) gibi kullanımları görmek mümkündür. Genellikle bu metinler içinde biyoetiğin kavramsal düzeyde bir şemsiye terim ya da tüm canlı yaşamına doğru genişleyen bir kavramsal kategori olarak tanımlandığı görülmüştür. Ancak pratikte genel olarak tıp etiğinin ön plana çıktığı, ayrıca son dönemde araştırma olgusuna ilişkin etik sorun alanlarına da gönderme yapacak biçimde biyotıp etiği söyleminin de kullanıldığını ifade

edebiliriz. Ancak genellikle tıp etiği ve biyotıp etiği ifadelerinin eş anlamlı olarak kullanıldıklarına da değinilmiştir (35).

Biyoetiğin Tarihsel Gelişimi

Kuşkusuz felsefenin bir altalanı olan etiğin ve onun uygulamalı pratik alanı olan tıp etiğinin tarihi oldukça eskiye dayanır. Biyoetik ise görece daha yeni bir kavram olarak çağdaş bir uğraş alanı olarak algılanmaktadır. Bu bağlamda tıp ve biyoloji başta olmak çevre ve ekoloji gibi alanlardaki gelişmelerin bir ürünü olarak değerlendirilmektedir. Genel kabul, alanın özellikle 1950 ve 1960'lardan itibaren geliştiği yönündedir.⁴ Dolayısıyla terimin ortaya çıkışı ve gelişimi de bu süreçle yakından ilişkilidir. Terimin ortaya çıkışı ve anlam kazanma süreçlerinde belli isimlerin önemli bir etkisi olduğu görülmektedir. Bunların başında Amerikalı bir biyokimyacı olan Van Rensselaer Potter (1911-2001) gelmektedir. Potter özellikle biyoloji ve değerlerin birliğinin insanın geleceği açısından önemine vurgu yapmış ve bu vurgusu özellikle tıp ve sağlık bilimleri alanında önemli ölçüde kabul görmüştür. Bu kabulden hareketle biyoetik ile sağlık alanı arasında ayrılmaz bir ilişki kurulmuştur (5). Ancak terimin ilk kullanımının daha erken bir dönemle ilişkili olduğu, bu açıdan da Fritz Jahr isminin dikkat çekici bir yere sahip olduğunu söyleyebiliriz. Bu bağlamda alanyazında uzunca bir süre Jahr ve biyoetik alanına olan katkıları gözden kaçmışken, özellikle son dönemlerde onun biyoetik alanına katkıları konusundaki görünürlüğünün belirginleşmesinden söz edilebilir.

Protestan bir teolog ve eğitimci olan Fritz Jahr (1895-1953), yirminci yüzyıl başlarında bu koşullar altında insanların haklarını gözetmek, pratik uygulamalara etik boyut kazandırmak kaygısı ile biyoetik terimini kullanarak insan merkezli olmayan, canlı merkezli bir algıya ulaşmasını ve bunun bir eğitim planı kapsamında bütün alanlara yayılmasının gerekliliğini, ilk defa sistematik olarak ortaya koymaya çalışmıştır. Biyoetik terimi, 1927'de ilk kez Fritz Jahr tarafından kullanılmış olsa da 1970'e kadar bir daha gündeme gelmemiştir.⁶ Kanser biyolojisi üzerine çalışan Van Ransselaer Potter 1962'de, "geleceğe uzanan köprü" tanımını biyoetik terimini ortaya atmadan sekiz yıl önce kullanmıştır. *Bioethics, The Science of Survival* (Biyoetik Hayatta Kalma Bilimi 1970) başlıklı yazısında ise biyoetik kavramının boyutunu genişletmiştir (7).

Biyoetik kavramı mevcut haliyle gelişimi içinde felsefeci ve biliminsanları arasında etkisini sürdürürken, Fritz Jahr'ın 1927'de Almanca olarak *Kosmos* dergisinde *Bio-ethik* başlığı ile yayımladığı makalede "yeni bir disiplin olarak biyoetik" kavramını daha önceden kullandığı görülmüştür (8,9). Daha sonra kavram derinlemesine ele alındığında, Jahr'ın biyoetik konusundaki asıl katkısının, Kant'ın "Koşulsuz Buyruk"undan yola çıkarak oluşturduğu, "Biyoetik Buyruklar" olduğu anlaşılmıştır. Jahr 1924-1948 yılları arasında yayınında bağlamsal olarak biyoetiğe göndermeler yapmasına rağmen kendi döneminde yeterince tanınmamıştır. Yayınlarından 70 sene boyunca hiç alıntı yapılmadığı tahmin edilirken, tesadüfen fark edilene kadar bilinmemiştir (10).

Jahr biyoetik kavramını, bilimsel ve teknolojik gelişmeler bağlamında insan davranışını tekrar gözden geçirmek üzerine inşa etmiştir. Antroposantrik yaklaşıma zıt olarak, insan aklının ve gelişmiş beyninin canlılar arasında bir gurur sebebi olarak görülmemesini, bunun yerine "fizyosentrik ve biyosentrik" bakış açısını öne sürmüştür. Evrimsel bağlamda da ortaya konmuş olan gelişmiş hayvanlar ile insan arasındaki benzerliğe atıfta bulunarak, hayvanlar üzerindeki deneylere, tıp ve psikolojideki pratik uygulamalar arasındaki bağlan-tıya dikkat çekmiştir (11).

Potter 1911'de Güney Dakota'da geniş ailesinin yaşadığı bir çiftlikte dünyaya gelmiştir. Üniversite'den Kimya ve Biyoloji bölümlerinden 1933 yılında mezun olmuş, 1938'de Tıbbi Fizyoloji ve Biyokimya alanında doktorasını tamamlamıştır. Kariyerine kanser araştırmaları ile devam etmiş, 1960'larda çevre ve biyoetik aktivisti olarak gündeme gelmiştir. Potter 1960'lar sonrasında modern tıpta kırılmaların yaşandığı, yaşanan teknolojik gelişmelerin gezegen için tehlikeli boyutlara ulaştığı düşünülen bir dönemde biyoetik kavramını dile getirmiştir (12). Biyoetiğin merkezde olduğu konular tıp, biyoloji, yaşam bilimleri ve çevre odaklıdır. Bu bağlamda amaç olarak öne çıkan düşünce, insanlık ve doğa arasında uzlaşma sağlayıp, insanın yaşamda kalması ve bunun sürekliliğinin sağlanmasıdır (7).

Türkiye'de Biyoetik

Biyoetik terimi ve disiplinlerarası bir alan olarak akademik etkinliği görece Türkiye'ye geç girmiş olsa da başta sağlık bilimleri olmak üzere diğer temel bilimler ve sosyal bilimlerle ilişki kurulan ve bütünsel bir bakış açısıyla etik farkındalığın oluşturulması çabası içinde olduğu görülmektedir. Biyoetik dar ve geniş anlam yükünde tıp başta olmak üzere sağlık bilimleri, biyoloji, genetik, çevre etiği ve kısmen ekoloji ile ilişkili ahlaki değer sorunları çerçevesinde şemsiye bir kavram olarak kullanılmaya başlamıştır.

Türkiye'de bu gelişmelerin biyoetik açısından en önemli göstergesi ve sonucu 1994 yılında Türkiye Biyoetik Derneği'nin kurulması olmuştur. Derneğin kurucuları arasında yer almanın ötesinde bu alanda bir dernek kurulması düşüncesinin sahibi, bir hekim ve felsefeci olan Yaman Örs'ün alanda önemli katkıları olduğu bilinmektedir.¹⁷ Biyoetik teriminin yerleşmesinde ve dernekleşme sürecinde daha çok tıp ve sağlık bilimleri alanından katkılar ön plana çıkmıştır.²² Biyoetik ve biyoetik eğitiminin geliştirilmesi Derneğin temel amaç alanı olarak belirlenmiştir. Bu bağlamda "biyoetik" teriminin "tıp, diş hekimliği, hemşirelik, eczacılık, veteriner hekimliği gibi sağlık uğraşları, biyoloji gibi temel bilimlerde ve eğitim-iletişim-hukuk gibi belli başlı uğraşsal etkinliklerde ortaya çıkan etik sorunların incelendiği ve çözüm yollarının önerildiği bir alan" olarak geniş sınırlara sahip bir etkinlik olarak tanımlandığı dikkat çekmektedir (23).

Biyoetik alanını Türkiye'de akademik çevrelere tanıtan ve kavramının gelişme sürecinde önemli katkıları olan Yaman Örs (1936-2016), kavramın kapsamlı olarak ve felsefi boyutlarıyla sağlık bilimleri alanına yerleşmesini sağlayan bir hekim, patolog, felsefeci ve tıp

etikçisidir. Örs bu konudaki ilk yazısını 1991 yılında İngilizce olarak kaleme almış ve makale Biopolitics: The International University For The Bio-Environment'te (Biyopolitika: Uluslararası Biyo-Çevre Üniversitesi) yayımlanmıştır.30 Örs'ün biyoetik kavramını derinlemesine ele alarak kaleme aldığı on Türkçe ve on İngilizce olmak üzere toplam yirmi makalesi bulunmaktadır.31 Bunun yanı sıra 90'lı yıllarda pek çok bilimsel kongre ve toplantıda biyoetik temeline konuşmalar yapmış ve konuya ilişkin lisansüstü tez çalışmalarına danışman olarak katkı vermiştir.

"Yeryüzü Etiği" Kapsamında Biyoetik ve Biyo-Etik

Biyoetik nasıl ki tıp etiğinin günün sorunları karşısında yetersiz kalması sonucu onun yerini aldıysa, biyoetik de insan merkezci bir etik olması sebebiyle günümüz toplumunun sorunlarına cevap veremediğinden yerini artık biyo-etik'e bırakmak zorunda kalacak gibi görünmektedir. Günümüz toplumunu ise en iyi şekilde Aldo Leopold "yeryüzü etiği" ile tanımlamaktadır. Leopold yeryüzü etiğiyle etiğin artık üçüncü aşamaya geldiğini belirtmektedir. Ona göre etik, ortak yaşamın bir sonucudur ve nasıl ki canlılar evrim halindeyse etik de evrimsel olarak ilerlemektedir. Bu bakımdan, yeryüzü etiği basitçe toplumun sınırlarını toprak, su, bitki ve hayvanları da kapsayacak şekilde genişletir. İlk iki aşamada insanın insanla ve toplumla ilişkisi mevzu bahistir ve bu aşamalarda biyotanın diğer canlılarının yalnızca ekonomik değeri vardır. Üçüncü aşamada ise etik sınırlarını genişleterek toprak, bitki ve diğer canlıları da etik topluluğa dâhil eder.

"Biyoetik" kavramı, ortaya çıktığı ilk dönemde ağırlıklı olarak insan yaşamı, tıbbi uygulamalar ve biyomedikal süreçlerdeki etik sorunlar üzerine odaklanıyordu. İnsan merkezci çerçevede gelişen bu yaklaşım, tıp etiğinin genişletilmiş bir versiyonu olarak görülmüştür. Ancak zamanla fark edilmiştir ki; İnsan merkezci biyoetik, çevresel krizleri, ekosistemin bütünlüğünü, hayvan deneylerini, bitkilerin haklarını ve gezegenin sürdürülebilirliğini açıklamakta yetersiz kalmaktadır. Bu noktada biyoetik kavramı bir evrim geçirmekte ve biyo-etik olarak tanımlanan daha geniş kapsamlı bir etik düşünce biçimi ortaya çıkmaktadır.

Bu ilişkiyi bir zincirleme reaksiyon gibi düşünebiliriz:

- Tıp etiği → insanın bireysel hakları
- Biyoetik → insan + biyolojik yaşamın sınırları
- Biyo-etik → tüm canlıların eşit değeri
- Yeryüzü → etiği doğanın bir bütün olarak ahlaki konumu

Bu dönüşüm özellikle modern tıbbın karşılaştığı sorunlar için yaşamsal öneme sahiptir:

- Yapay zekâ destekli tanı sistemleri
 - Genetik manipülasyon / CRISPR
 - Biyoteknoloji ile tür değişimleri
 - Hayvan deneylerinin etik sınırları
 - Çevresel tahribatın insan sağlığına etkisi
 - Sürdürülebilir sağlık politikaları
- Örneğin bir teknoloji "insan sağlığına yarar sağlıyor" diye otomatik olarak doğru olmamalıdır;

Bu teknolojinin ekosisteme, diğer canlılara ve doğaya etkisi de aynı sorumlulukla değerlendirilmelidir. Biyo-etik ve yeryüzü etiği bu noktada yol gösterici hale gelmektedir.

Sağlık teknolojilerinin (AI tabanlı teşhis sistemleri, genetik düzenleme teknikleri, büyük veri analizleri, robotik cerrahi, implant teknolojileri, mobil sağlık uygulamaları vb.) hızla gelişmesi, etik değerlendirme gereksinimini daha da görünür hâle getirmiştir. Bu gelişmeler yalnızca klinik riskler değil; aynı zamanda insan onuru, veri mahremiyeti, türler arası sınırlar ve ekolojik sürdürülebilirlik gibi çok boyutlu değer sorunları üretmektedir. Bu noktada tıp etiği, biyoetik, biyomedikal etik, biyo-etik ve yeryüzü etiği kavramları sağlık teknolojilerini değerlendirmek için birbirini tamamlayan bir çerçeve sunmaktadır.

Biyomedikal Etik Perspektifi: Teknoloji – İnsan Etkileşiminin Yönetilmesi

Biyomedikal etik, modern sağlık teknolojilerinin doğrudan merkezinde yer almaktadır.

A) Yapay Zekâ ve Klinik Karar Destek Sistemleri ve Etik Sorular:

- Algoritmaların hata oranı nedir?
 - Veri setleri adil mi yoksa belirli grupları dışlıyor mu?
 - Karar alma sürecinde insan denetimi nerede olmalı?
 - Al bir hata yaptığında sorumluluk kimde?
- Biyomedikal etik bu sorulara şu ilkelerle yaklaşmak sorumluluğundadır:
- Şeffaflık: Algoritmaların karar mantığı açıklanmalı
 - Sorumluluk: Hekimin son karar üzerindeki rolü net olmalı
 - Mahremiyet: Sağlık verisi korunmalı
 - Güvenlik: Sistem siber tehditlere karşı korunmalı

B) Yapay Organlar, Biyonik İmplantlar, Nano-Tıp

- Bu teknolojiler insan bedeninin sınırlarını değiştirdiği için "insan nedir?" sorusu.
- Teknolojiye bağımlılık, eşitsiz erişim ve insan kapasitesinin yapay yollarla artırılması (human enhancement) etik tartışmalıdır.

C) Telerobotik Cerrahi ve Uzaktan Sağlık (Telemedicine)

- Hekimin sorumluluğunun sınırı
- Uzaktan müdahalede hata riskinin hesaplanması
- Veri aktarımının güvenliği
- Teknolojiden kaynaklanan eşitsizliklerin azaltılması değerlendirilir.

Etik Türü	Teknolojideki Rolü
Tıp Etiği	Bireysel hasta güvenliğini ve haklarını korur.
Biyoetik	Toplumsal etkileri, biyolojik yaşamın bütünlüğünü değerlendirir.
Biyomedikal Etik	Teknolojinin bilimsel, klinik ve hukuki sınırlarını belirler.
Biyo-Etik	Tüm canlılara duyarlılığı merkeze koyar.
Yeryüzü Etiği	Ekosistemin sürdürülebilirliğini gözetir.

Sağlık hizmetleri; tıp biliminin, biyoteknolojinin, dijital dönüşümün ve yaşam bilimlerinin hızla iç içe geçtiği bir döneme adım atmış durumdadır. Bu dönüşüm, yalnızca klinik sonuçları değil; insan onuru, mahremiyet, toplumsal eşitlik, çevresel sürdürülebilirlik ve canlı yaşamının bütününe yönelik etik sorumluluğu da beraberinde getirmektedir. Bu

nedenle tıp etiği, biyoetik ve biyomedikal etik kavramları artık sağlık sektörünün "teorik" değil, doğrudan günlük pratiklerini yönlendiren "stratejik rehberler" hâline gelmiştir.

Tıp etiği, hasta merkezli yaklaşımla sağlık profesyonellerine temel bir değer zemini sunarken; **biyoetik**, insanın da dahil olduğu biyolojik yaşam bütünlüğünü korumaya yönelik çok disiplinli bir görüş kazandırır. **Biyomedikal etik**, modern sağlık teknolojilerinin karmaşık yapısında güvenlik, mahremiyet ve adalet ilkelerini uygulamaya döker. Bunlara ek olarak **biyo-etik** ve **yeryüzü etiği**, bütün canlıları ve ekosistemi kapsayan daha geniş bir etik çerçeve sunarak sağlık hizmetlerinin gezegen üzerindeki etkilerini görünür kılmaktadır.

Sağlık sektöründeki yöneticilerin, hekimlerin, hemşirelerin, araştırmacıların ve politika yapımcıların bu kavramları yorumlarken göz önünde bulundurması gereken temel noktalar şunlardır:

1. Teknoloji yalnızca bir araçtır; etik ise yön veren pusuladır.

Yapay zekâdan genetik düzenlemeye, sağlık bilişiminden robotik cerrahiye kadar tüm teknolojiler, etik temeller olmadan risk üretmektedir.

2. Biyomedikal etik, klinik kararların teknoloji çağındaki en güçlü denetim mekanizmasıdır.

Veri güvenliği, algoritmik adalet, hasta mahremiyeti ve erişilebilirlik gibi konular sağlık yöneticilerinin gündeminde daimi olarak yer almalıdır.

3. Biyo-etik ve yeryüzü etiği, sağlık kurumlarını sürdürülebilirliğe zorunlu kılar.

Karbon ayak izi, tıbbi atık yönetimi, enerji kullanımı ve kaynak verimliliği gibi başlıklar sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliği açısından doğrudan etik sorumluluğudur.

4. Etik yalnızca bir kural değil, kalite göstergesidir.

Etik ilkelerden yoksun sağlık sistemlerinin uzun vadede güven kaybına, maliyet artışına ve toplumsal risklere yol açacağı bilinmelidir.

Sonuç olarak sağlık sektörü, etik kavramlarını yalnızca teorik tartışmalar olarak değil, karar alma süreçlerinde yol gösteren stratejik bir çerçeve olarak değerlendirmelidir. Modern sağlık hizmetlerinin başarısı; bilimsel doğruluk, teknolojik yetkinlik ve etik duyarlılığın dengeli birlikteliği ile mümkündür. Biyoetik-

ten biyo-etik düşünceye, oradan yeryüzü etiğine uzanan felsefi yaklaşım, sağlık sistemlerine yalnızca "nasıl tedavi edilmeli?" sorusunun değil, "nasıl yaşanabilir bir dünya bırakılmalı?" sorusunun da yanıtını sunmalıdır. Bu nedenle etik, sağlık sektörünün geleceğinde bir tercih değil, zorunlu bir yön tayini olarak yerini koruyacaktır.

İlaç sektörü CPHI Fuarı'nda bir araya geldi



Fuar kapsamında T.C. Frankfurt Başkonsolosu İlknur Akdevelioğlu, T.C. Frankfurt Ticaret Ataşesi Murat Muştı, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) Başkanı Prof. Dr. Ahmet Ayar, İKMİB İlaç Komite Başkanı Ahmet Altuğ Oğuz, İKMİB İlaç Komite Üyeleri Seda Ekşi Aşıcıoğlu, Orhan Mutlu Topal ve Mehmet Ahmet Ünlü Türk firmalarını ziyaret ederek, sektör temsilcileriyle görüş alışverişinde bulundu.

"CPHI gibi fuarlar ihracat kapasitemizi güçlendiriyor"

Fuar hakkında değerlendirmede bulunan İstanbul Kimyevi Maddeler ve Mamulleri İhracatçıları Birliği (İKMİB) Yönetim Kurulu Başkanı Adil Pelister şunları söyledi:

"Her yıl farklı ülkede düzenlenen CPHI fuarı, bu yıl Frankfurt'ta gerçekleştirildi. CPHI fuarı, sağlık sektörünün önde gelen uluslararası buluşma noktalarından biri olarak, ilaç sanayine yönelik yenilikçi çözümler, sürdürülebilir üretim modelleri ve yüksek kalite standartlarıyla Avrupa pazarına erişim açısından Türk firmalarına önemli fırsatlar sunuyor. Kimyevi madde üreticileri için de sürdürülebilir üretim ve ileri teknoloji uygulamalarıyla değer zincirinde güç-

lenme imkânı sağlıyor. Türk firmalarımızın bu platformda güçlü bir şekilde yer alması, ülkemizin ilaç ve kimya sanayisinin geldiği noktayı göstermesi açısından çok değerli. İKMİB olarak hedefimiz, sektörümüzün rekabet gücünü artıracak, yüksek katma değerli ve sürdürülebilir üretimi destekleyen her türlü uluslararası iş birliğini teşvik etmek. İlaç, medikal ürünler, tıbbi cihazlar gibi eczacılık ürünleri kimya ihracatımızın stratejik alt sektörlerinden biri. Avrupa pazarı, bu alanlarda hem regülasyon hem kalite açısından belirleyici bir merkez. Bu nedenle Türk firmalarının CPHI gibi uluslararası platformlarda varlık göstermesi hem ihracat kapasitemizin güçlenmesi hem de yeni teknolojik dönüşüm alanlarına uyum açısından büyük önem taşıyor."



Türk kimya sektörünü dünya pazarlarında güçlü bir şekilde temsil etmeye devam eden İstanbul Kimyevi Maddeler ve Mamulleri İhracatçıları Birliği (İKMİB), 28-30 Ekim 2025 tarihleri arasında Almanya'nın Frankfurt kentinde düzenlenen CPHI Frankfurt 2025 fuarını ziyaret etti. Bu yıl 26'sı İKMİB üyesi olmak üzere toplam 33 Türk firması, ilaç, etkin madde (API) ve ilaç ara ürünleri alanlarında faaliyet gösteren uluslararası firmalarla bir araya geldi. Fuarda Türk firmaları, yeni iş birlikleri kurma, tedarikçi ağlarını genişletme, üretim ve regülasyon trendlerini yakından takip etme fırsatı buldu.

İlko İlaç migren tedavisine endike yeni ürün lansmanını gerçekleştirdi

'Sağlıklı Bireyler, Mutlu Aileler' misyonu ile faaliyetlerini sürdüren İLKO İlaç, migren tedavisine endike yeni ürününün lansman toplantısını Kuşadası'nda gerçekleştirdi.



renin hem bireyler hem de toplum için önemini ortaya koyuyor. Yetişkinlerde ve 12 yaş ve üzeri pediyatrik hastalarda auralı veya aurasız akut migren tedavisi için endike anti-migren ürünün için Kuşadası'nda düzenlenen lansman toplantısında pazarlama ve satış stratejileri ele alındı.

Güçlü kombinasyon

Güçlü kombinasyona sahip ürün her bir

film tablette 85 mg sumatriptan ve 500 mg naproksen sodyum etkin maddelerini içeriyor. İLKO İlaç; modern tıbbın ihtiyaç duyduğu ileri teknolojileri kullanarak, insanların yaşam kalitesini artıran ve hayat kurtaran 'yenilikçi' ürünleri kullanıma sunarak, tüm üretim ve Ar-Ge yatırımlarıyla; küresel rekabette öncü bir şirket olmayı hedefiyle çalışmalarına devam etmekte.



50 yılı aşkın birikim ve tecrübesi ile faaliyetlerinde katma değerli ve yenilikçi ürünlere odaklanan İLKO İlaç, migren tedavisine endike yeni ürününü Türk Tıbbının hizmetine sundu.

13 milyon kişi migren ile mücadele ediyor

Ülkemizde yaklaşık 13 milyon kişi migren ile mücadele ediyor. Nüfusumuzun yaklaşık %16'sına karşılık gelen bu oran, mig-

Her yıl 25 bin erkek prostat kanseri tanısı alıyor



En sık görülen kanserler arasında yerini koruyan ve son yıllarda daha genç yaşlarda ortaya çıkan prostat kanserindeki güncel gelişmeler, Türk Tıbbi Onkoloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Nuri Karadurmuş, Türk Tıbbi Onkoloji Derneği Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Bülent Karabulut ve Kanser Savaşçıları Derneği Başkanı Dr. Belma Kurdoğlu Akgün'ün katıldığı basın toplantısında paylaşıldı. Astellas Türkiye'nin koşulsuz desteğiyle gerçekleştirilen prostat kanseri farkındalık toplantısında; Türkiye'deki prostat kanseri tablosu değerlendirildi ve tanı ile tedavideki son gelişmeler aktarıldı.

Aile öyküsü olanlarda risk 2-5 kat artıyor

Türkiye'de her yıl ortalama 25 bin erkek yeni prostat kanseri tanısı konulduğunu belirten Türk Tıbbi Onkoloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Nuri Karadurmuş, "Prostat kanseri hem dünyada hem de ülkemizde ikinci en sık görülen kanser türü. Yaşla beraber görülme sıklığı artıyor. 70 yaşından sonra ne yazık ki erkeklerde birinci sıraya oturuyor" dedi.

Prostat kanserinin önlenabilir bir kanser olduğunu belirten Prof. Dr. Karadurmuş, 3 hastadan birinde hiçbir belirti görülmeden tanı konulduğuna işaret ederek, şunları söyledi: "Tüm kanserlerde olduğu gibi prostatta da yaklaşık yüzde 30 oranında hiç şikâyet oluşmaz ve son derece sinsi seyreder. Prostat kanserinde aile öyküsü çok önemli. Eğer kişinin babasında kanser öyküsü varsa risk 2 kat, eğer kardeşinde varsa

3 kat artıyor. Hem babada hem de erkek kardeşte varsa toplumun geneline göre risk 5 kat artıyor. Prostat kanseri için beklenen yaş 70 yaş üstü olsa da 40 – 45 yaşında bile vaka görebiliyoruz. Tüm bu nedenlerle 40 yaşından itibaren erkeklerin yılda bir ürolojik muayeneye gitmesini öneriyoruz. Ürolojik muayenenin başlaması gereken yaş prostat için 50'dir. İdrar yapma güçlüğü ve sık idrara çıkma, bel – sırt ağrısı gibi klinik bulgular varsa vakit kaybetmeden doktora başvurulmalıdır. Ürolojik muayeneye birlikte özellikle 50 – 70 yaş arasındakilerin yılda bir kez PSA testini yaptırmaları gerekir."

Son 15 yılda tedavide büyük gelişmeler kaydedildi

Türkiye'de kanserin genellikle fobik bir hastalık olarak görüldüğünü ve toplumda önemli bir kesimin kanseri ölümle eşdeğer tuttuğunu ifade eden Türk Tıbbi Onkoloji Derneği Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Bülent Karabulut da "Toplumda tedavilerin çok zor olduğu, yan etkilerinin yüksek olduğu, her hastanın kemoterapi aldığı ve bu hastalığın ölümcül ya da süründürücü olduğu yönünde güçlü bir inanış var. Bu nedenle, var olan tabuların yıkılması için büyük çaba sarf ediyoruz" dedi.

Toplantıda prostat kanserinin tedavisindeki güncel yaklaşımları anlatan Prof. Dr. Bülent Karabulut, kişiselleştirilmiş tedavi yöntemlerinin bu alanda yeni bir dönem başlattığını vurgulayarak şunları aktardı: "Prostat kanseri tedavisinde cerrahi, radyoterapi, ilaç ve nükleer tıp uygulamaları sayesinde son 15 yılda büyük gelişmeler

kaydedildi. Robotik cerrahi komplikasyon ve yan etkileri azaltarak hastaların hastanede kalış sürelerini kısalttı, gelişen radyoterapi teknikleri ise tedavi başarısını artırdı, yan etkileri azalttı. Moleküler onkoloji alanındaki ilerlemeler sayesinde de genetik değişikliklere yönelik hedef ilaçlar, moleküler tedaviler ve immünoterapiler prostat kanseri tedavisinde giderek daha fazla yer buluyor. Tümörün sahip olduğu genomik değişikliği tespit ederek buna odaklı bir tedavi planı oluşturulur. Son iki yılda, bu alanda önemli ilerlemeler ve oldukça başarılı sonuçlar kaydedildi."

Kronik hastalık hedefine daha yakınız

Prof. Dr. Karabulut, sözlerini şöyle sürdürdü: "Prostat kanseri, uzun soluklu bir tedavi süreci gerektirir. Yeni nesil ilaçlarla, eski tedavilere kıyasla 3–4 kat daha fazla tümör yanıtı, daha uzun yaşam süresi ve daha yüksek hastalıktan kurtulma oranı elde ediliyor. Bu oranlar bizi, prostat kanserini kronik bir hastalık haline getirme hedefimize daha çok yaklaştırdı. Son 15 yıldaki bu gelişmelerle birlikte, üzerinde çalışmaları devam eden ilaç kombinasyonları, gelecekte çok daha güçlü ve etkili tedavilerin önünü açacak." Kadınların erkekleri taramaya yönlendirmedeki rolüne dikkat çeken Kanser Savaşçıları Derneği Başkanı Dr. Belma Kurdoğlu Akgün de, "Erkek partnerlerindeki idrar sorunları, sık tuvalete çıkma gibi belirtileri ilk fark eden, randevu almayı teşvik eden, doktora gitme konusundaki erteleme davranışını kıran ve tarama sürecinde psikolojik destek sağlayan çoğunlukla kadınlardır. Kadınların bu 'teşvik edici' rolü olmadan, teşhisler gecikebiliyor. Bu nedenle kadınlarımıza da prostat kanserinin belirtilerini anlatıyor, eşlerini yılda bir kez kontrole yönlendirmelerini istiyoruz" dedi.

Astellas Türkiye Genel Müdürü Nilay Tarr ise prostat kanseri farkındalığı konusunda bugüne kadar verdikleri desteği sürdüreceklerini belirterek, şunları söyledi: "Toplum sağlığının korunması adına erken teşhisin önemine dikkat çekebilmek, Astellas olarak en büyük önceliklerimiz arasında. Bu doğrultuda, prostat kanseri hakkında toplumsal bilinç oluşturmak, erken tanının hayat kurtarıcı rolünü vurgulamak ve erkekleri düzenli kontroller konusunda teşvik etmek amacıyla yürütülen farkındalık çalışmalarını uzun yıllardır destekliyoruz."

El Bebek Gül Bebek Derneği'nden "Sıfır Ayrılık" çağrısı



1 7 Kasım Dünya Prematüre Günü kapsamında, El Bebek Gül Bebek Derneği tarafından Pera Palace Hotel'de basın toplantısı düzenlendi. Toplantıda, her bebeğin yaşam yolculuğuna annesiyle birlikte, ten tene temasla başlamasının yaşamsal önemine dikkat çekildi.

El Bebek Gül Bebek Derneği, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) ve Global Foundation For The Care Of Newborn Infants (GFCNI)'in "Zero Separation" vizyonunu Türkiye'de görünür kılmak amacıyla başlattığı "Sıfır Ayrılık" kampanyasıyla, yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde 24 saat ebeveyn erişimi sağlanmasını, kanguru bakımının standart bir uygulama haline gelmesini ve her ünitenin aile dostu hale getirilmesini savunuyor.

"Her bebek, annesinin kokusuna, dokunuşuna ihtiyaç duyar"

El Bebek Gül Bebek Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Uzman Psikolog İlknur Okay, toplantıda yaptığı konuşmada "Sıfır Ayrılık" ilkesinin yalnızca bir sağlık yaklaşımı değil, bir yaşam hakkı olduğunu vurgulayarak şunları söyledi; "Her bebeğin, annesinin kokusuyla, sesiyle, dokunuşuyla büyüme

hakkı vardır. Biz bu hak için sesimizi yükseltiyoruz. Dünya Sağlık Örgütü'nün de vurguladığı gibi, ayrılık öldürür, yakınlık yaşatır. Ne yazık ki ülkemizde hâlâ birçok yenidoğan yoğun bakım ünitesinde ebeveyn erişimi sınırlı. Çok kısıtlı ziyaret dakikaları var. Anneler, bebeklerinin yanında kalamıyor, babalar sürece dâhil olamıyor. Oysa araştırmalar gösteriyor ki, ten tene temas ve anne babanın bebeğinin yanında olabilmesi yalnızca bir sevgi göstergesi değil, aynı zamanda bir tedavi yöntemidir. Derneğimiz yıllardır bu konuda farkındalık yaratmak için çalışıyor. Anne-bebek uyum odaları kurulması, kanguru koltuğu temini, anne sütü farkındalığı kampanyaları ve 'Erken Anne Kiti' projeleriyle hem ailelerin hem sağlık profesyonellerinin yanında olmaya devam ediyoruz. Bugün burada 'Sıfır Ayrılık' çağrımızı yineleyerek, Türkiye'de her bebeğin ailesinin kokusuyla büyümesini istiyoruz."

Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre her yıl dünya genelinde yaklaşık 15 milyon, Sağlık Bakanlığı verilerine göre Türkiye'de ise 100 bin bebek prematüre olarak doğuyor ve bu bebeklerin önemli bir kısmı, yaşamlarının ilk günlerinde ailelerinden ayrı kalıyor.

Oysa bilimsel araştırmalar, ten tene temasla bakım gören bebeklerde ölüm oranlarının yüzde 25'e kadar azaldığını, emzirme oranlarının ise belirgin biçimde arttığını gösteriyor. Bu kapsamda anne ve bebek arasındaki temasın hem fiziksel hem psikolojik sağlık üzerindeki etkilerine değinen Türkiye Anne Bebek Ruh Sağlığı Farkındalık Birliği kurucusu Prof. Dr. Nazan Aydın, ten tene temasın, tıbbın en güçlü ama en basit tedavi biçimlerinden biri olduğunu belirtti.

"Anne & bebek arasındaki ten tene temas bir sevgi değil, hayatta kalma refleksidir"

Aydın yaptığı konuşmada "Bebek ve anne arasındaki temas yalnızca bebeğin değil, annenin de yaşama tutunma gücünü artırır. Prematüre bir bebeğin kalp ritmi, vücut ısı ve solunumu annesinin bedeniyle temas ettiğinde dengelenir. Ayrı kalmak, yalnızca fiziksel değil, duygusal travma da yaratır. DSÖ'nün 2022'de yayınladığı rehberde, kanguru bakımının tüm prematüre bebekler için doğumdan hemen sonra başlatılması ve günde 8 ila 24 saat arasında sürdürülmesi öneriliyor. Türkiye'de El Bebek Gül Bebek Derneği'nin yaptığı araştırmaya göre ise, annelerin yalnızca yüzde 5'i doğumdan hemen sonra kanguru bakımı yapabiliyor; yarısından fazlası bebeğine günde sadece bir kez ve 15 dakika erişebiliyor. Bu tabloyu değiştirmek zorundayız. Her bebeğin, annesiyle birlikte büyümesi bir tercih değil, bir zorunluluktur" dedi.

Türk Neonatoloji Derneği adına konuşan Prof. Dr. Hülya Selva Bilgen ise tüm prematüre bebekler, kuvözde de olsalar anne ve babalarından ayrılmamalıdır" diye belirtti. Bilgen sözlerini şöyle sürdürdü; "Prematüre bebekler, kuvözde de olsalar anne ve babalarından ayrılmamalıdır. Çünkü ebeveynin varlığı, bebeğin yalnızca duygusal gelişimi için değil; tıbbi iyileşme süreci için de kritik öneme sahiptir. Araştırmalar, anne ya da babanın sesiyle, dokunuşuyla temas eden bebeklerde solunum ve kalp ritminin daha hızlı dengelendiğini, enfeksiyon oranlarının azaldığını ve anne sütünün arttığını gösteriyor. Aileyi bakım sürecinin dışında tutmak, bebeğin iyileşme yolculuğunu da yavaşlatır. Biz sağlık profesyonelleri olarak, her yoğun bakım ünitesinde anne ve babaların ideali 24 saat erişimi olmakla birlikte ünitenin koşulları gereği bir saat-ten kısa olmayacak şekilde girebilmeleri hem anne hem de babaların daha uzun süre ten tene temas yapmaları konusunda desteklenmelerine olanak tanıyacak koşulların oluşturulmasını destekliyoruz."





Mehmet ATASEVER

S.B. Strateji Geliştirme E.Bşk/KİK E.Üyesi

Simdata Danışmanlık Y.K.B.

Mhatasever@gmail.com

<http://www.mehmetatasever.org>

LABORATUVAR HİZMET ALIMI İHALESİNDE TEKNİK ÖZELLİKLERİN KATALOGDA İŞARETLENMEMESİ?

Bilindiği üzere Hizmet Alımı İhaleleri Uygulama Yönetmeliği'nin "Yeterliğin belirlenmesinde uyulacak ilkeler" başlıklı 28'inci maddesinde "(1) Ekonomik ve mali yeterlik ile mesleki ve teknik yeterliğin saptanması amacıyla öngörülecek değerlendirme kriterleri ve istenecek belgeler, rekabeti engelleyecek şekilde belirlenemez. (2) Yeterlik değerlendirmesi için istenecek belgelerin ve yeterlik değerlendirmesinde aranılacak kriterlerin, ihale veya ön yeterlik ilanı ile idari şartnamede veya ön yeterlik şartnamesinde ya da davet yazısında belirtilmesi zorunludur..." hükmü, ihale ilan tarihi itibarıyla yürürlükte olan "Elektronik ihale" başlıklı 59/A maddesinde "(1) İhaleler, e-teklif alınmak suretiyle bu maddeye uygun olarak yapılabilir.

...

(8) Tekliflerin açılması ve değerlendirilmesine ilişkin tutanaklar EKAP üzerinde hazırlandıktan sonra, çıktısı alınarak ihale komisyonu üyeleri tarafından imzalanır ve her oturum kapatılmadan önce bilgiler EKAP'a kaydedilir.

(9) İhale dokümanında belirtilen geçici teminat mektubu, katılım belgeleri ve yeterlik kriterleri ile fiyat dışı unsurlara ilişkin değerlendirme, istekliler tarafından beyan edilen bilgi ve belgelerden; EKAP veya diğer kamu kurum ve kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının internet sayfası üzerinden sorgulanarak temin veya teyit edilebilenler için sorgulama sonucunda elde edilen bilgiler; belirtilen yöntemle temin veya teyit edilemeyenler için ise yeterlik bilgileri tablosunda beyan edilen bilgiler esas alınarak yapılır.

Bu değerlendirme sonucunda ihalede öngörülen şartları sağlamadığı anlaşılan teklifler değerlendirme dışı bırakılır...." hükmü bulunmaktadır.

Konu ile ilgili Güncel Kamu İhale Kurulu Kararına Göre;

Başvuru sahibinin dilekçesinde özetle;

- İhalenin 6, 7, 8, 9 ve 10'uncu kısımlarına teklif verenTıbbi Malzemeler San. ve Tic. Ltd. Şti. ve Laboratuvar Cihazları San. ve Tic. A.Ş. tarafından, İdari Şartname'nin 7.5.4. maddesindeki "İstekliler teklif ettikleri cihazların ve çalışılacak kitler ile reaktiflerin ihale dokümanında belirtilen şartlara uygunluğunu teyit etmek amacıyla ayrıntılı teknik bilgilerin yer aldığı katalogları ve/veya prospektüsleri ile hangi prensiple çalıştığını ve üretici firma isim-

leri açık olarak belirtilecek, Türkçe veya Türkçe onaylı tercümesi ile birlikte, teknik şartnamenin maddeleri işaretlenmiş bir şekilde yeterlik bilgileri tablosunda sunacak, talep edildiği takdirde İdareye teslim edecektir." düzenlemesine uygun şekilde doküman sunulmadığı, ayrıntılıklar ile ilgili açıklamaların alfabetik sıralama ile aşağıda belirtildiği, Teklif edilen tüm cihaz, kit ve reaktif için sunulması gereken katalog ve/veya prospektüslerin tamamının ve Teknik Şartname maddesinde belirtilen tüm maddelerin, hangi dokümanda ve hangi teknik özellik açıklaması karşılığında dair işaretlenmiş olarak sunulmadığı, ayrıca ilgili firmaların kataloglarında Teknik Şartname'de belirtilen maddelerin çoğunun karşılığının bulunmadığı,

- İhalenin 6, 7, 8, 9 ve 10'uncu kısımlarına teklif verenTıbbi Malzemeler San. ve Tic. Ltd. Şti. nin Teknik Şartname'ye aykırı olarak teklif sunduğu, şöyleki; 6-10 Sonuç Karşılığı Hematoloji Testleri alt grubu, İmmunohematoloji Testleri kısmındayken alan: Genel Teknik Şartlar kısmı, 4. maddesinde "Tam otomatik cihazlarda anti-se-rum(Anti H lectin, Anti A1 lectin, minör grup antikorları, Anti-D, Antijen profilleri ve izotonik haric), dilüent, hücre panelleri, kan grubu antijen-antikorları vb. tek ürün ve sistem kaynaklı olmalıdır. Kart içerisinde bulunan jel üretim aşamasında mikrotüplere emdirilmiş olmalıdır.", aynı kısma ait, 5. maddesinde "Teklif edilen reaktif ve kitler, birlikte teklif edilen cihaz ile tam uyumlu olmalı, farklı marka ise cihaz-kit validasyonu yapılmış olmalı ve validasyon raporu teklif dosyasında sunulmalıdır." şartlarının arandığı, aynı Teknik Şartnamenin, Tam Otomatik İmmunohematolojik Analizör kısmı, 3. maddesinde ise "Teklif edilecek reaktifler ve kitler, birlikte teklif edilen cihazla tam uyumlu olmalı ve yüklenici tarafından belgelendirilmelidir. Cihaz ile farklı marka kart/reaktif teklif edilecek ürünler için Antijen/Antikor üreticisi firmadan alınmış validasyon yazısı deklare edilmelidir. Bu durum kit insert içeriğinde belirtilmiş olmalıdır. Firma ilgili insertleri ihale dosyasında sunmalıdır. Cihazlar halen üretimde İmalidir." ifadesi ile aynı marka olsun ya da olmasın, tüm test reaktiflerinin, teklif edilecek tam otomatik cihazlarda otomatik olarak çalışılması şartı ve otomatik test çalışmalarında kullanılacak reaktiflerin, teklif edilen tam otomatik cihazlarda çalışılabilirliğinin valide edilmiş olması şartının bir kez daha vurgulandığı, bunların;

- İmmunohematoloji Testleri listesinde yer alan forward reverse, İndirekt coombs, antikor tanımlama testlerinde kan grubu için kullanılacak olan testte belirtilen A-B-D-ctl-A1- B ve bir kan grubu sonucu verilmesinde ana unsurlardan olan reverse kısımları için gerekli olan kırmızı kan hücrelerinin firmasının teklif ettiği Medcaptain ürünleri adına ÜTS kayıtları listelendiğinde onaylı ürünlerinin olmadığı, idare ilgili firmanın uyumluluk raporlarını ve IFU'larını her ne kadar sunmuş olsa da ÜTS kaydı olmayan bir ürünün kullanılmasının ilgili validasyon raporlarının gerçekliğini ortadan kaldırdığı, ÜTS kayıtları ile bu konunun doğruluğunun araştırılması gerektiği, validasyon raporlarının hangi ÜTS'ye kayıtlı ürünlere yönelik yapıldığının incelenmesi gerektiği,

- Aynı şekilde validasyon raporları ve IFU dokümanları idareye sunulurken ÜTS kayıtlarında Reverse gruplama başlığında görülen ürünlerin prospektüsleri incelendiğinde ürünün içeriğinin A2 - 0 olduğunun açıkça belirtildiği, halbuki olması gereken test içeriğinin A1, B olduğu, özet olarak firmasının Medcaptain reaktiflerinin ÜTS kaydının onaylı olmadığı görülmekte ve aynı zamanda ilgili ürünün prospektüsü incelendiğinde de "Test Yöntemi" olarak bütün eritrosit süspansiyonları REDCELL kan gruplama sistemleri için kullanılır" ifadesinin açıkça yer aldığı, bu prospektüs bilgisi doğrultusunda bu ürünlerin teklif edilmiş olan Medcaptain ilgili ürünleriyle kullanılamayacağına açık ve net olarak anlaşıldığı, validasyon raporları ve IFU'ların hangi ÜTS'ler ile eşleştirilerek sunulduğunun incelenmesi gerektiği, sunulan IFU'lar ile ÜTS'ye yüklenen prospektüslerde farklılık olduğu,

- Antikor Tarama testleri için kullanılacak olan Kırmızı Kan Hücrelerinin ÜTS de kayıtlı ürün prospektüsleri incelendiğinde "Test Yöntemi" olarak bütün eritrosit süspansiyonları REDCELL kan gruplama sistemleri için kullanılır" ifadesinin açıkça yer aldığı, bu prospektüs bilgisi doğrultusunda bu ürünlerin teklif edilmiş olan Medcaptain ilgili ürünleriyle kullanılamayacağına açık ve net olarak anlaşıldığı, bu kapsamda idareye sunulan validasyon raporları ve IFU'ların hangi ÜTS'ler ile eşleştirilerek sunulduğunun incelenmesi gerektiği, ÜTS'deki IFU'larda açıkça ifade edilen bu maddeye göre validasyon raporlarının eşleştirilmesi gerektiği,

- Şartnamede açıkça belirtildiği üzere; anti-se-rumlar (Anti-H lectin, Anti-A1 lectin, minör grup

antikorları, Anti-D, antijen profilleri ve izotonik hariç), dilüent, hücre panelleri ve kan grubu antijen-antikorlarının tek üretici ve sistem kaynaklı olması gerektiği, idarece cevabında bu hususun göz ardı edildiği, farklı üreticilerden sağlanan ürünlerin birlikte kullanılabileceğinin ima edildiği, bu durumun şartnameye aykırı olduğu ve sistem bütünlüğünü bozarak sonuç güvenilirliğini riske atacağı,

• Söz konusu bu reaktiflerin, zayıf D testi için anti-D ve Minör Kan Grubu tayini için antikor reaktiflerinin, hali hazırda az sayıda üretici tarafından üretildiği ve likit yapıda olan bu reaktiflerin üreticileri tarafından esas olarak tüp metot için valide edildiği, bizzat kendi jel kartlarında kullanılmak üzere jel santrifüjasyon üreticisi firmalar tarafından, yine likit ya da jele emdirilmiş olarak üretilen bu reaktiflerin standardizasyonunun ürettikleri jel kartlarında bulunan jelin akışkanlığına, geçirgenliğine, kart mikro tüplerinin boyutlarına, santrifüjasyon hızı ve süresine göre sağlandığı, Türkiye ve Dünya pazarında mevcut hiç bir markaya ait Anti-D ve Minör Grublama Antikorlar reaktifinin kit prospektüslerinde, bu reaktiflerin Red Cell ya da Medcaptain jel kartları ve teklif edilen BT-70 ya da BT-30 Tam Otomatik İmmunohematolojik Analizörleri ile valide edildiğinin belirtilmediği, bu maddenin validasyon raporunun olmadığı ve incelenemediği ya da gözden kaçırıldığı,

• Teknik Şartname'nin 6-10. kısımlarında yer alan İmmunohematoloji Testleri alt grubuna ilişkin Şartname'nin Genel Teknik Şartlar bölümünün 4. ve 5. maddelerinde; antiserumlar (Anti-H, Anti-A1, minör grup antikorları, Anti-D, antijen profilleri vb.) ile ilgili reaktiflerin tek sistem/tek ürün yapısında olması, ayrıca teklif edilen kitlerin kullanılan cihazlarla tam uyumlu olması ve bu uyumun validasyon raporlarıyla belgelenmesinin açıkça şart koşulduğu, buna paralel şekilde, aynı Şartname'nin Tam Otomatik İmmunohematolojik Analizör bölümünde yer alan 3. maddede; cihazlarla birlikte kullanılacak tüm reaktif ve kitlerin otomasyona uygun biçimde valide edilmesi gerektiğinin vurgulandığı, ayrıca ilgili bölümün 2. maddesinde de, teklif edilecek cihazların tam otomatik olması gerektiği, cihazlara numune ve reaktifler yüklendikten sonra sonuç alınana kadar hiçbir kullanıcı müdahalesine gerek duyulmaması gerektiğinin açıkça belirtildiği, ancak yapılan incelemelerde, Tıbbi Malzemeler Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi'nin teklif ettiği Medcaptain cihazında antikor tanımlama testleri için gerekli olan 22 hücre ünitesinin bulunmadığı, cihazda yalnızca 16 reaktif ünitesinin yer aldığı, bu durumun cihazın antikor tanımlama için gereken tüm panellerin tek seferde yüklenmesine imkân vermediği ve sonuç alınana kadar "kullanıcı müdahalesi gerekmemelidir" şartına aykırılık oluşturduğu, bu hususa ilişkin idareye şikayet başvurusunda bulundukları, idarece şikayet başvurularının reddedildiği, ancak idarenin yapmış olduğu incelemede gözden kaçırdığı ya da değerlendirmemiş olduğu hususların olduğu, bunların;fırmasının teklif ettiği Medcaptain cihazında antikor tanımlama testleri için gerekli olan 22 hücre ünitesi bulunmadığı, idarece her ne kadar 22'li hücreye gerek duyulmadığı bildirilse bile, ileride doğacak bir ihtiyaçtan dolayı kullanılması durumunda ilgili firmanın bu maddeyi karşılamadığının aşikar olduğu, ayrıca ihalede bu konu açıklıkla ifade edilmediğinden ilgili maliyetlerin hesaplamasını etkilediği ve haksız rekabet oluşturduğu, son olarak, enzimli hücre çalışmasının ve/veya olarak zorunlu tutulmadığı, fakat cihazda otomatik sistemde çalışmayan markalar için

manuel olarak önerisinin ve kullanma yönteminin sunulmadığı iddialarına yer verilmiştir.

15.10.2025 tarihli ve 2025/UH.I-2232 Sayılı Kamu İhale Kurulu Kararına Göre;

Yapılan inceleme ve tespitler neticesinde; Hizmet Alımı İhaleleri Uygulama Yönetmeliği'nin "Yeterliğin belirlenmesinde uyulacak ilkeler" başlıklı 28'inci maddesinde "(1) Ekonomik ve mali yeterlik ile mesleki ve teknik yeterliğin saptanması amacıyla öngörülecek değerlendirme kriterleri ve istenecek belgeler, rekabeti engelleyecek şekilde belirlenemez. (2) Yeterlik değerlendirmesi için istenecek belgelerin ve yeterlik değerlendirmesinde aranılacak kriterlerin, ihale veya ön yeterlik ilanı ile idari şartnamede veya ön yeterlik şartnamesinde ya da davet yazısında belirtilmesi zorunludur..." hükmü, İhale ilan tarihi itibarıyla yürürlükte olan "Elektronik ihale" başlıklı 59/A maddesinde "(1) İhaleler, e-teklif alınmak suretiyle bu maddeye uygun olarak yapılabilir.

... (8) Tekliflerin açılması ve değerlendirilmesine ilişkin tutanaklar EKAP üzerinde hazırlandıktan sonra, çıktısı alınarak ihale komisyonu üyeleri tarafından imzalanır ve her oturum kapatılmadan önce bilgiler EKAP'a kaydedilir. (9) İhale dokümanında belirtilen geçici teminat mektubu, katılım belgeleri ve yeterlik kriterleri ile fiyat dışı unsurlara ilişkin değerlendirme, istekliler tarafından beyan edilen bilgi ve belgelerden; EKAP veya diğer kamu kurum ve kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının internet sayfası üzerinden sorgulanarak temin veya teyit edilebilenler için sorgulama sonucunda elde edilen bilgiler; belirtilen yöntemle temin veya teyit edilemeyenler için ise yeterlik bilgileri tablosunda beyan edilen bilgiler esas alınarak yapılır. Bu değerlendirme sonucunda ihalede öngörülen şartları sağlamadığı anlaşılan teklifler değerlendirme dışı bırakılır...." hükmü,

İdari Şartname'nin "İhaleye katılabilmek için gereken belgeler ve yeterlik kriterleri" başlıklı 7'nci maddesinde "...7.5. Mesleki ve teknik yeterliğe ilişkin belgeler ve bu belgelerin taşınması gereken kriterler:

... 7.5.4. İsteklilerin teklifi kapsamında sunması ve/veya sağlaması gerektiği bu şartnamenin 7 nci maddesi dışındaki maddeleri ile teknik şartnamede belirtilen aşağıdaki belgeler ve/veya yeterlik kriterleri:

... ..

Belge Adı	Açıklama	Ortak Girişimlerde
Katalog, Broşür veya benzeri tanıtım materyali	İstekliler teklif ettikleri cihazların ve çalışılacak kitler ile reaktiflerin ihale dokümanında belirtilen şartlara uygunluğunu teyit etmek amacıyla ayrıntılı teknik bilgilerin yer aldığı katalogları ve/veya prospektüsleri ile hangi prensiple çalıştığını ve üretici firma isimleri açık olarak belirtilecek, Türkçe veya Türkçe onaylı tercümesi ile birlikte, teknik şartnamenin maddeleri işaretlenmiş bir şekilde yeterlik bilgileri tablosunda sunacak, talep edildiği takdirde idareye teslim edecektir.	Tüm ortakların Sunması gerekmektedir

7.8. Tekliflerin dili

7.8.1. Teklifi oluşturan bütün belgeler ile tekliflerin değerlendirilmesi aşamasında idarece talep edilmesi halinde isteklilerce sunulması gereken belgeler ve ekleri Türkçe olacaktır. Başka bir dilde sunulan belgeler, Türkçe onaylı tercümesi ile birlikte verilmesi halinde geçerli sayılacaktır. Bu durumda teklifin veya belgenin yorumlanmasında Türkçe tercüme esas alınır.

....

7.9. Belgelerin sunuluş şekli:

...

79.6. Yabancı dilde düzenlenen belgelerin tercümelerinin yapılması ve bu tercümelerin tasdik işlemi:

...

7.9.6.2.5. Yabancı dilde düzenlenen belgelerin tercümelerinin Türkiye'deki yeminli tercümanlar tarafından yapılması ve noter tarafından onaylanması halinde ise bu tercümelerde başkaca bir tasdik şerhi aranmaz..." düzenlemesi, Aynı Şartname'nin "İhalenin karara bağlanması" başlıklı 36'ncı maddesinde "...36.1.1. Aşırı düşük teklif sorgulamasının yapıldığı ihalelerde, aşırı düşük teklif sahibi tüm isteklilerden; aşırı düşük teklif açıklamaları ile birlikte yeterlik bilgileri tablosunda beyan ettikleri bilgi ve belgelerden EKAP veya diğer kamu kurum ve kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının internet sayfası üzerinden sorgulanamayanlar ile teknik şartnameye cevaplar ve açıklamalara ilişkin tevsik edici belgeleri sunmaları ve ihale dokümanında öngörülmesi halinde numune/demonstrasyon işlemlerine ilişkin ürün örneklerini vermeleri/kurulumlarını yapmaları istenir. Beyan edilen bilgi/belgeler ve teknik şartnameye cevaplar ve açıklamalara ilişkin tevsik edici belgeleri sunmayan istekliler ile numune ve/veya demonstrasyon işlemlerine ilişkin yükümlülüklerini yerine getirmeyen veya aşırı düşük teklif açıklamaları sunmayan isteklilerin teklifleri değerlendirme dışı bırakılır. Sunulan bilgi ve belgeler ile aşırı düşük teklif açıklamaları çerçevesinde, yeterlik bilgileri tablosunda beyan edilen katılım ve yeterlik kriterlerine ilişkin şartları sağlamadığı anlaşılan veya numune ve/veya demonstrasyon değerlendirmesi başarısız sonuçlanan isteklilerin teklifleri değerlendirme dışı bırakılır..." düzenlemesi yer almaktadır.

Teknik Şartname'nin "Kısım 6-10 Sonuç Karşılığı Hematoloji Testleri" bölümünde "Hemogram" başlığı altında 17 madde, "Sedimentasyon" başlığı altında 11 madde, "Glikolize Hemogloblin (HbA1c)" başlığı altında 8 madde, "Hb Elektroferezi (Talasemi Tarama)" başlığı altında 10 madde, "İmmunflowsitometre" başlığı altında 8 madde, "İmmunohematoloji Testleri" başlığı altında 11 madde, "Foryvard- Reverse Kan Grubu" başlığı altında 7 madde, "Cross-Match Testi" başlığı altında 3 madde, "In Direkt Coombs Testi" başlığı altında 4 madde, "Direkt Coombs Testi, Yenidoğan Kan Grubu, Rh Subgrup + Kell, Antikor Tanımlama" başlıkları altında 1 madde, "Tam Otomatik İmmunohematolojik

Analizör" başlığı altında 13 madde, "Manuel İmmunohematoloji Cihazı" başlığı altında 5 madde düzenlenmiştir.

İdare 25.09.2025 tarihli ve 289481859 sayılı yazı ile Tıbbi Malzemeler Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi'nin ihaleinin 6, 7, 8, 9 ve 10'uncu kısımlarında yeterlik bilgileri tablosunda her kısım için "Katalog, Broşür veya benzeri tanıtım materyali" olarak başlıklı belgeleri beyan ettiği tespitini yapmıştır.

Sayfa sayısı 1 ile 104 arasında olmak üzere söz konusu 17 belge indirildiğinde, Teknik Şartname'nin "Kısım 6-10 Sonuç Karşılığı Hematoloji Testleri" bölümü altında yer alan "Hemogram" başlığı altında 17 maddenin, "Sedimentasyon" başlığı altında 11 maddenin, "Glikolize Hemogloblin (Hba1c)" başlığı altında 8 maddenin, "Hb Elektroferezi (Talasemi Tarama)" başlığı altında 10 maddenin, "Immunflowsitometre" başlığı altında 8 maddenin, "Immunohematoloji Testleri" başlığı altında 11 maddenin, "Foryvard-Reverse Kan Grubu" başlığı altında 7 maddenin, "Cross-Match Testi" başlığı altında 3 maddenin, "In Direkt Coombs Testi" başlığı altında 4 maddenin, "Direkt Coombs Testi, Yenidoğan Kan Grubu, Rh Subgrup + Kell, Antikor Tanımlama" başlıkları altında 1 maddenin, "Tam Otomatik İmmunohematolojik Analizör" başlığı altında 13 maddenin, "Manuel İmmunohematoloji Cihazı" başlığı altında 5 maddenin tamamının işaretlenmediği görülmüştür.

İdare 25.09.2025 tarihli yazı ile Laboratuvar Cihazları San. ve Tic. A.Ş.'nin ihalesinin 8'inci kısmında yeterli bilgileri tablosunda "Katalog, Broşür veya benzeri tanıtım materyali" olarak "510009-9999-00689_HEMATOLOJİ HİZMET ALIMI-CİHAZ KATALOGLARI" başlıklı belgeyi beyan ettiği tespitini yapmıştır

270 sayfalık söz konusu belge indirildiğinde, Teknik Şartname'nin "Kısım 6-10 Sonuç Karşılığı Hematoloji Testleri" bölümü altında yer alan "Hemogram" başlığı altında 17 maddenin, "Sedimentasyon" başlığı altında 11 maddenin, "Glikolize Hemogloblin (Hba1c)" başlığı altında 8 maddenin, "Hb Elektroferezi (Talasemi Tarama)" başlığı altında 10 maddenin, "Immunflowsitometre" başlığı altında 8 maddenin, "Immunohematoloji Testleri" başlığı altında 11 maddenin, "Foryvard-Reverse Kan Grubu" başlığı altında 7 maddenin, "Cross-Match Testi" başlığı altında 3 maddenin, "In Direkt Coombs Testi" başlığı altında 4 maddenin, "Direkt Coombs Testi, Yenidoğan Kan Grubu, Rh Subgrup + Kell, Antikor Tanımlama" başlıkları altında 1 maddenin, "Tam Otomatik İmmunohematolojik Analizör" başlığı altında 13 maddenin, "Manuel İmmunohematoloji Cihazı" başlığı altında 5 maddelerinin tamamının işaretlenmediği görülmüştür.

Yukarıda aktarılan ihale dokümanı düzenlemelerinden; idarece isteklilerin teklif ettikleri cihazların ve çalışılacak kitle ile reaktiflerin ihale dokümanında belirtilen şartlara uygunluğunu teyit etmek amacıyla, hangi prensiple çalıştığını üretici firma isimleri açık olarak belirtilen, teknik şartnamenin ilgili maddeleri işaretlenmiş bir şekilde, Türkçe veya Türkçe onaylı tercümesi ile birlikte sunulacak katalog, broşür veya benzeri tanıtım materyalinin yeterli kriteri olarak belirlendiği anlaşılmaktadır. Söz konusu kriterlerde yer alan "teknik şartnamenin maddeleri işaretlenmiş bir şekilde" ifadesinden; Teknik Şartname'nin 45-55 sayfa aralığında yer alan, 6 ana kısımdan olan maddelerin tamamının işaretlenmesi gerektiği değerlendirilmektedir. Bu itibarla belirtilen şekilde katalog, broşür veya benzeri tanıtım materyali üzerinde işaretleme yapmayan isteklilerin yeterli kriterini karşılamadığı gerekçesiyle teklifinin değerlendirme dışı bırakılması gerektiği değerlendirilmektedir. **Bu doğrultuda ihalenin 6, 7, 8, 9 ve 10'uncu kısmı üzerinde bırakılan Tıbbi Malzemeler Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi ile 8'inci kısımda ekonomik açıdan en avantajlı ikinci teklif sahibi istekli olarak belirlenen Laboratuvar Cihazları Sanayi ve Ticaret Anonim Şirketi'nin katalog, broşür veya benzeri tanıtım materyali olarak beyan edilen ve sisteme yüklenen belgelerde İdari Şart-**

name'nin 7.5.4'üncü maddesinde belirtilen "teknik şartnamenin maddeleri işaretlenmiş bir şekilde" düzenlemesine uygun işaretleme yapılmadığı tespit edildiğinden anılan isteklilerin teklifinin bu gerekçeyle değerlendirme dışı bırakılması gerektiği, başvuru sahibinin bu yöndeki iddiasının yerinde olduğu sonucuna varılmıştır.

Diğer taraftan başvuru sahibinin, Laboratuvar Cihazları Sanayi ve Ticaret Anonim Şirketi'nin 6, 7, 9 ve 10'uncu kısımlara ilişkin beyan ettiği bahse konu belgeye ilişkin iddiaları bulursa da, anılan isteklinin 6 ve 7'nci kısımlarda idarece teklifinin değerlendirme dışı bırakıldığından geçerli teklif olmadığı, 9 ve 10'uncu kısımlarda ise anılan isteklinin teklif vermediği görüldüğünden belirtilen kısımlara ilişkin iddialara yönelik inceleme yapılmasına ihtiyaç olmadığı değerlendirilmiştir.

Ayrıca isteklilerin teklif ettikleri cihazların ve çalışılacak kitle ile reaktiflerin ihale dokümanında belirtilen şartlara uygunluğunu teyit etmek amacıyla, hangi prensiple çalıştığını üretici firma isimleri açık olarak belirtilen, katalog, broşür veya benzeri tanıtım materyali sunması yeterli olup teklif edilen tüm cihaz, kit ve reaktif için üretici bilgilerinin ve çalışma prensiplerinin bulunduğu liste veya tablo sunulması gerekmediği, bununla birlikte anılan kısımlarda gerek Tıbbi Malzemeler Sanayi ve Ticaret Limited Şirketi gerekse de Laboratuvar Cihazları Sanayi ve Ticaret Anonim Şirketi tarafından yabancı dilde sunulan katalogların çevirilerinin İdari Şartname'nin 7.8 ve 7.9'uncu maddelerine uygun olduğu değerlendirildiğinden bu yöndeki iddialar da yerinde bulunmamıştır.

Teknik Şartname'nin "KISIM 6-10 SONUÇ KARŞILIĞI HEMATOLOJİ TESTLERİ" bölümünde "... İMMUNOHEMATOLOJİ TESTLERİ ...

4) Tam otomatik cihazlarda anti-serum (Anti H lectin, Anti Al lectin, minör grup antikorları, AntiD, Antijen profilleri ve izotonik hariç), dilüent, hücre panelleri, kan grubu antijen- antikorları vb. tek ürün ve sistem kaynaklı olmalıdır. Kart içerisinde bulunan jel üretim aşamasında mikrotüplere emdirilmiş olmalıdır.

5) Teklif edilen reaktif ve kitleler, birlikte teklif edilen cihaz ile tam uyumlu olmalı, farklı marka ise cihaz-kit validasyonu yapılmış olmalı ve validasyon raporu teklif dosyasında sunulmalıdır.

... TAM OTOMATİK İMMUNOHEMATOLOJİK ANALİZÖR

... 2) Teklif edilecek cihazlar tam otomatik olmalıdır. Cihaz numune, reaktif ve hücre süspansiyonları yüklendikten sonra sonuçlar çıkana kadar hiçbir müdahaleye gerek duymamalıdır. Aynı sistemde tam otomatik olarak eritrosit süspansiyonlarının hazırlanması, örnek ve reaktif dilüsyonu ve pipetleme, test kartları ve reaktiflerin seçilmesi, inkübasyon, santrifüjleme, okuma, raporlama ve arşivleme işlemlerini otomatik olarak yapabilmelidir.

3) Teklif edilecek reaktifler ve kitleler, birlikte teklif edilen cihazla tam uyumlu olmalı ve yüklenici tarafından belgelendirilmelidir. Cihaz ile farklı marka kart/reaktif teklif edilecek ürünler için Antijen/Antikor üretici firmadan alınmış validasyon yazısı deklare edilmelidir. Bu durum kit insert içeriğinde belirtilmiş olmalıdır. Firma ilgili insertleri ihale dosyasında sunmalıdır. Cihazlar halen üretimde olmalıdır." düzenlemesi yer almaktadır.

İdarece 25.09.2025 tarih ve 289481859 sayılı yazı ile yapılan tasnif üzeri gönderilen belgeler esas alınarak yapılan incelemede; ihalenin 6, 7, 8, 9 ve 10. kısmı üzerinde bırakılan Tıbbi Malzemeler San. ve Tic. Ltd. Şti. tarafından sunulan kataloglar, prospektüsler ve validasyon çalışması incelendiğinde, başvuruya konu Teknik Şartname'nin "İmmunohematoloji Testleri" kısmında yer alan 5'inci maddesinin numarası yazılarak işaretlendiği, fakat "Tam otomatik cihazlarda anti-serum (Anti H lectin, Anti A1 lectin, minör grup antikorları, AntiD, Antijen profilleri ve izotonik hariç), dilüent, hücre panelleri, kan grubu antijen- antikorları vb. tek ürün ve sistem kaynaklı olmalıdır. Kart içerisinde bulunan jel üretim aşamasında mikrotüplere emdirilmiş olmalıdır." şeklindeki düzenlemesinin yer aldığı 4'üncü maddesinin numarası belirtilerek işaretlenmediği anlaşılmıştır.

Aynı şekilde sunulan kataloglar, prospektüsler ve validasyon çalışması incelendiğinde, söz konusu belgeler üzerinde Teknik Şartname'nin "Tam Otomatik İmmunohematolojik Analizör" kısmında yer alan 3. maddenin işaretlendiği görülmüştür.

İdari Şartname'nin yukarıda aktarılan düzenlemelerinden, söz konusu ihalede teklif edilen kit ve cihazların Teknik Şartname'de kit ve cihazlara ilişkin öngörülen kriterleri sağlayıp sağlamadığına yönelik değerlendirmenin katalog, teknik şartnameye uygunluk belgesi ve gerek görüldüğü takdirde demonstrasyon esas alınarak yapılacağı, isteklilerin teklif ettikleri cihazların ve çalışılacak kitle ile reaktiflerin ihale dokümanında belirtilen şartlara uygunluğunu teyit etmek amacıyla ayrıntılı teknik bilgilerin yer aldığı katalogları ve/veya prospektüsleri ile hangi prensiple çalıştığını ve üretici firma isimleri açık olarak belirtileceği, Türkçe veya Türkçe onaylı tercümesi ile birlikte, Teknik Şartname'nin maddeleri işaretlenmiş bir şekilde yeterli bilgileri tablosunda sunacağı, talep edildiği takdirde idareye teslim edileceğinin düzenlendiği, söz konusu ihale dokümanının mevcut haliyle kesinleştiği, istekliler tarafından da kesinleşmiş ihale dokümanı düzenlemelerine göre teklif verilmesi, teklif değerlendirmelerinin de ihale dokümanı düzenlemelerine göre yapılması gerektiği anlaşılmıştır.

Bu kapsamda İdari Şartname'nin 7.5.4'üncü maddesi gereğince teklif edilen ürünlerin Teknik Şartname'ye uygunluk değerlendirmesi yapılabilmesi için istekliler tarafından katalog üzerinde teknik özelliği cevap teşkil edecek şekilde hangi özelliğe cevap oluşturduğunun anlaşılması amacıyla Teknik Şartname'deki ilgili numaranın yazılarak işaretleneceği, bu gerekliliklerin yerine getirilmesi halinde uygunluk değerlendirmesinin yapılabileceği, buna karşın ihalenin 6, 7, 8, 9 ve 10. kısmı üzerinde bırakılan Tıbbi Malzemeler San. Ve Tic. Ltd. Şti. tarafından sunulan katalog, broşür veya benzeri tanıtım materyalinde iddia konusu Teknik Şartname maddelerinin tamamının numaraları yazılarak işaretlenmediği, bu durumda söz konusu istekliler tarafından sunulan katalogların İdari Şartname'nin 7.5.4'üncü maddesinin "katalog" kısmında yer verilen şartlarına uygun olmadığı, İdari Şartname'nin 7.5.4'üncü maddesine uygun olarak sunulmayan kataloglar üzerinden ise Teknik Şartname'de belirlenen kriterlerin karşılanıp karşılanmadığına ilişkin değerlendirme yapılamayacağı anlaşıldığından, anılan isteklilerin tekliflerinin değerlendirme dışı bırakılması gerektiği sonucuna varılmıştır.

Mamografi, MR'dan bir adım önde



Özellikle mamografi, MR'ın gösteremediği mikrokalsifikasyonları saptayabildiği için erken tanıda vazgeçilmez" dedi. Mamografi, tümör oluşmadan önce süt kanallarında biriken ve MR'ın göremediği çok küçük kireçlenmeleri ortaya çıkarır. Bu sayede kanser henüz başlamadan tespit edilebilir. Bu nedenle MR'ın, mamografinin yerini alamayacağını dile getiren Doç. Dr. Özgür Sarıca, "Meme kanseri taramasında kullanılan ultrason, mamografi ve MR yöntemleri farklı avantajlar sunar. Bu üç yöntem farklı bulguları ortaya koyduğu için birlikte kullanıldığında kanseri tespit etme olasılığı belirgin şekilde artar. Örneğin ultrason tek başına kullanıldığında dört-beş kanserden biri gözden kaçabilir. Ultrason ve mamografi birlikte uygulandığında ise saptama oranı yüzde 80-85'e ulaşır. Aynı yıl içinde bu taramalara MR da eklenirse aynı oran 95'e kadar çıkar. Bu üç yöntemin bir arada kullanılması, en güvenilir sonucu elde etmemizi sağlar" şeklinde konuştu.

Yoğun meme dokusu varsa mamografi yeterli değil

Taramada hangi yöntemin, hangi sıklıkta uygulanacağını; yaşa, meme yapısına ve kişisel risk faktörlerine göre değiştiğini vurgulayan Sarıca, "Örneğin genel olarak 40 yaşından itibaren her kadının yılda bir kez mamografi yaptırması önerilir. Yüksek

risk grubundaki kadınlarda buna ek olarak MR tercih edilirken, yoğun meme dokusu olanlarda kontrastlı mamografi veya tomosentez kullanılabilir. Tomosentez, klasik mamografiden farklı olarak memeyi farklı açılardan çok sayıda ince kesit halinde görüntüler; bu kesitler daha sonra bilgisayar tarafından üç boyutlu bir görüntüye dönüştürülür. Bu sayede, yoğun meme dokusunun oluşturduğu üst üste binen görüntüler ayrıştırılır ve dokuların arasında 'saklanan' küçük lezyonlar veya kitleler tek tek seçilebilir hale gelir" dedi.

Dijital mamografi daha az radyasyon demek

Klasik mamografinin geliştirilmiş ve bilgisayar destekli bir versiyonu olan dijital mamografide, görüntülerin film yerine dijital ortamda elde edilmesinin hem tanı doğruluğunu hem de hasta konforunu artırdığına değinen Sarıca, "Dijital mamografi daha az radyasyon içeriyor, görüntü kalitesi daha yüksek ve çekim süresi çok daha kısa. En önemli farklardan biri ise dijital arşivleme imkanı. Mamografide, önceki yılın görüntüsüyle yenisini yan yana karşılaştırmak büyük önem taşıyor çünkü en küçük değişiklik bile erken evre bir kanserin habercisi olabilir. Dijital sistemler de bu karşılaştırmayı çok daha kolay ve güvenilir hale getiriyor" diye konuştu.

Toplumda hâlâ pek çok kişi kanseri tek bir hastalık olarak görüyor. Oysa her organın kanseri farklı seyrediyor ve tedavi başarıları aynı değil. Özellikle meme kanserinde erken tanı ile başarı oranının neredeyse yüzde yüze ulaştığını dile getiren Anadolu Sağlık Merkezi Hastanesi'nden Radyoloji Uzmanı Doç. Dr. Özgür Sarıca, "Tümör küçükken yakalanan bir meme kanserinde 100 hastadan 95'i 20 yıldan uzun süre yaşayabiliyor. Bu hastalarda çoğu zaman meme korunuyor, kemoterapiye gerek kalmayabiliyor. Tam da bu nedenle düzenli taramaları aksatmamak çok kıymetli.

Nadir Hastalıklarda Erken Tanı Projesi

Ulusal Çapta Hayata Geçiyor



T.C. Sağlık Bakanlığı, Ankara Üniversitesi Nadir Hastalıklar Uygulama ve Araştırma Merkezi (NADİR) ve Sanofi Türkiye arasında imzalanan iş birliği niyet mektubu ile nadir hastalıklar alanında ulusal çapta bir dönüşüm başlıyor. Sanofi Türkiye ve Ankara Üniversitesi, geçtiğimiz yıl imzaladıkları niyet mektubuyla çalışmalarını daha

da genişlettiğini, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Nadir Hastalıklar Sağlık Strateji ve Eylem Planı'nda yer alan "Nadir Hastalıkların Erken Tanısı ve Önlenmesi" konusunda harekete geçtiklerini duyurmuştu.

T.C. Sağlık Bakanlığı'nda düzenlenen toplantıda bu çalışmaların sonuçları ve yeni gelişmeler ilgili paydaşlar tarafından de-

ğerlendirildi. Bu kapsamda nadir hastalıklarda tanı süreçlerini hızlandıracak olan Teknoloji Tabanlı Erken Tanı Destek Projesi hakkında da bilgiler sunuldu. Teknoloji Tabanlı Erken Tanı Destek Projesi, tanı süresini kısaltarak tedaviye uyumu artırmayı, yaşam kalitesini yükseltmeyi ve sağlık sistemi üzerindeki yükü azaltmayı amaçlıyor. Türkiye'nin güçlü dijital sağlık altyapısı, tanı sürecini hızlandırarak hasta yaşam kalitesini artırma konusunda stratejik bir fırsat sunuyor.

2022'de Ankara Üniversitesi iş birliğiyle kurulan Nadir Hastalıklar Uygulama ve Araştırma Merkezi (NADİR), kuruluşundan bu yana faaliyetlerini sürekli genişleterek etkisini artırıyor. Merkezde klinik araştırma eğitimleri sunuluyor, laboratuvar tanı kapasitesi güçlendiriliyor, ulusal yenidoğan tarama programına katkı sağlanıyor ve teknoloji tabanlı karar destek çözümleri geliştiriliyor. İmzalanan sözleşme ile birlikte merkezin sunduğu yenidoğan tarama ve tanı destek projelerinin önümüzdeki dönemde daha geniş çapta Türkiye'ye yayılması hedefleniyor.



Av. Muhittin Ertuğrul ERTÜRK
info@ertugrulturk.av.tr

SAĞLIK HİZMETLERİNDE TANITIM VE BİLGİLENDİRME FAALİYETLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK

1 2.11.2025 tarihli Resmi Gazete’de, Sağlık hizmetlerinde tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerine ilişkin temel ilke ve ölçütlerin belirlenmesi, bu faaliyetlerin denetlenmesi ve uygulanacak yaptırımlara ilişkin usul ve esasların belirlenmesi ve düzenlenmesi amacıyla **Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım Ve Bilgilendirme Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik** yayımlanmış ve yayım tarihinde yürürlüğe girmiştir. Ayrıca 29/7/2023 tarihli ve 32263 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sağlık Hizmetlerinde Tanıtım ve Bilgilendirme Faaliyetleri Hakkında Yönetmelik yürürlükten kaldırmıştır. Yönetmeliğin önemli başlıkları aşağıda özetlenmiştir.

Tanıtım ve bilgilendirmede temel ilkeler;

- Tanıtım ve bilgilendirmelerde, genel ahlaka, tıbbi deontoloji ve meslek etiği kurallarına uyulması zorunludur.
- Sağlık hizmet sunumu ile ilgili bilgilendirmeler, sadece konusunda yetkili sağlık meslek mensupları tarafından yapılabilir.
- Sağlık tesislerinin hasta tedavi ettiği uzmanlık dallarından başka hastaları kabul ve tedavi ettiği intibaini uyandıracak şekilde halkı yanıltan, yanlış yönlendiren ve diğer kuruluşlar aleyhine kendi hizmetlerini ön plana çıkaran tanıtım ve bilgilendirme yapılamaz.
- Tanıtım ve bilgilendirmelerde; sağlık meslek mensubu tarafından yapılırsa dahi, doğruluğu bilimsel ve klinik olarak kanıtlanmamış, yerleşik tıbbi metot haline gelmemiş veya Bakanlıkça tıbbi işlem olarak tanımlanıp düzenlenmemiş tıbbi ve tedavi yöntemleri hakkında açıklamalara yer verilemez, bu yöntemlerle hastalıkların tedavi edildiği veya tedaviye yardımcı olduğuna dair ifadeler kullanılamaz.
- 1219 sayılı Kanun ile belirlenen ana dal ve yan dal uzmanlıkları dışında, herhangi bir ad altında sertifika ve benzeri eğitim belgelerine dayalı uzmanlık unvanı yazılamaz ve kullanılamaz. Bakanlıkça tescil edilmiş diplomasında yazılı uzmanlık alanında olmak kaydıyla, aldığı eğitimlere, Bakanlıkça tescili yapılmış

sertifikalara, bilimsel yayınlarına, düzenlediği toplantılara, akademik ödüllerine, idari ve danışmanlık görevlerine, yerli ve yabancı uzmanlık dernek ve kuruluş üyeliklerine ait kişisel bilgilere yer verilebilir.

e) Yazılı, görsel, işitsel basın ve yayın organları, sosyal medya platformları, internet siteleri gibi mecralarda hasta veya yakınlarının sağlık hizmetine yönelik teşekkür veya memnuniyet ifadeleri üzerinden reklam mahiyetinde paylaşım yapılamaz.

f) Tanıtım ve bilgilendirmeler, hastayı sağlık meslek mensubuna veya sağlık kuruluşuna doğrudan veya dolaylı biçimde yönlendirecek içerikte olamaz.

g) Tıbbi yardım hizmetleri, genel sağlık kontrolü (check-up), sağlık taraması, danışmanlık, bilgilendirme gibi sebeplerle yayın ve iletişim kanalları vasıtasıyla belirli bir sağlık meslek mensubuna ve sağlık tesisine yönlendirme yapılamaz.

ğ) Bilimsel terimler, araştırma sonuçları veya bilimsel yayınlardan yapılan alıntı ve istatistik veriler gerçekte olduklarından farklı sonuçlar doğuracak biçimde sunulamaz.

h) Sağlık meslek mensubu veya sağlık tesisi tarafından, sağlık hizmetine konu olan cihaz, ürün veya hizmetin diğerlerinden farklı ya da daha üstün olduğu algısı oluşturacak biçimde insanların güvenliğini kötüye kullanan ya da bilgi eksikliğini istismar eden tanıtım ve bilgilendirme yapılamaz, örtülü veya açık olarak firma, ürün veya marka tanıtımı yapılamaz, internet bağlantısı verilemez.

ı) İnternet sitelerindeki bilgilendirmenin son güncelleme tarihi ile internet sitesi editörüne ulaşılabilecek iletişim bilgileri açıkça belirtilir.

i) Sağlık tesisleri ve sağlık meslek mensupları, ücretli sponsorlu ve öne çıkmaya yönelik olmamak şartıyla sosyal medya platformları veya internet arama motorlarında kayıt yaptırabilir. Arama motorlarında kullanılacak anahtar kelimeler ve çıkan sonuç sayfasındaki bilgiler bu Yönetmelikteki ilkelere aykırı olamaz.

j) Sağlık tesisleri, açılış tarihini takip eden ilk bir ay süresince tüm platformlarda bu Yönet-

melik hükümlerine uygun olmak kaydıyla sponsorlu tanıtım ve bilgilendirme yapabilir. Bakanlıkça tıbben kabul edilen yeni tıp teknolojisi ve tıbbi yöntemlere ilişkin tanıtım ve bilgilendirmelere de bu bent kapsamında izin verilebilir.

k) Kişilerin bilgi ve rızaları olmaksızın kişisel telefonları aranmaz, mektup, kısa ileti, elektronik posta ve sosyal paylaşım araçları vasıtasıyla ileti gönderilerek tanıtım ve bilgilendirme yapılamaz.

l) Sağlık hizmetleri; özendirme, çekiliş ve hediye gibi pazarlama faaliyetlerine konu edilemez ve bu nitelikte tanıtım ve bilgilendirme yapılamaz.

m) Tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerinde ücret, indirim, kampanya veya promosyon bilgilerine yer verilemez.

Mahremiyete saygı;

Tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerinde, hasta hakları ihlalleri ile bunlara bağlı ortaya çıkan sorunların önlenmesi ve gerektiğinde hukukî korunma yollarının fiilen kullanılabilmesi Hasta Hakları Yönetmeliği hükümlerine uyulması zorunludur. Tanıtım ve bilgilendirme faaliyetleri Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun şekilde yürütülür.

Tanıtım ve bilgilendirmelerde görsel içerik kullanımı

a) Paylaşılacak görsel içeriklerde; sağlık tesisi veya sağlık meslek mensubunu tanıtım ve bilgilendirme sınırını aşacak şekilde ön plana çıkaran ve yanıltıcı, gerçeğe ve genel ahlak kurallarına aykırı, kamu sağlığı ile esenliğine tehdit oluşturan, kişi hak ve hürriyetini zedeleyen, hastanın özel ya da sosyal yaşamını istismar edici, toplumu endişeye sevk edici biçimde görüntü ve ifadelerle yer verilemez.

b) Hastaya ait görsel içeriklerin kullanılabilmesi için hastanın kendisinin, küçük veya mahcur ise veli veya vasisinin açık rızasının alınması ve Hasta Hakları Yönetmeliğine uyulması şarttır. Açık rıza, yönetmelik ekinde yer alan Görsel İçerik Kaydetme ve İşleme Onam Formu kullanılarak yazılı veya elektronik ortamda alınabilir.

c) Hasta, paylaşılacak görsel içeriği önceden görme hakkına sahiptir. Görsel paylaşım izni, hastanın kendisinin, küçük veya mahcur ise veli veya vasisinin isteği üzerine herhangi bir usul ve şarta bağlanmaksızın her zaman geri çekilebilir. Hastanın geri çekme talebini sağlık tesisi veya ilgili sağlık meslek mensubu derhal işleme almak ve sonuçlandırmakla yükümlüdür.

ç) Görüntü paylaşım izni vermeyen hastalara, tanı ve tedavi uygulamalarında ve alınacak bedellerde herhangi bir değişiklik olmayacağı bilgi ve güvencesinin verilmesi zorunludur.

d) Görsel içeriklerinin kullanılabilmesi için alınan izin karşılığında hastaya herhangi bir ödeme ya da indirim yapılamaz, hediye verilemez.

e) Tanıtım ve bilgilendirmede kullanılacak video ve fotoğraflara ait ortamların, kullanılan tekniklerin gerçeğine aykırı olmaması, yanıltıcı makyaj olmaksızın görüntülenmesi zorunludur. Görsel içerikler üzerinde sonradan teknolojik değişiklik veya düzeltme uygulanamaz.

f) Tıbbi işlem öncesi ve sonrası görsellerin aynı ortam ve teknik şartlarda görüntülenmesi ve görsel içeriklerde işlem tarihi ve görselin görüntülediği tarihlerin belirtilmesi zorunludur.

g) Paylaşılan görsellerin ilgili sağlık meslek mensubuna ve gerçek hastaya ait veya alıntı olup olmadığının, alıntı ise kaynağının belirtilmesi zorunludur.

ğ) Başka mecralarda yapılmış olsa dahi yazılı veya görsel basın ve yayın organları, sosyal medya platformları, internet siteleri gibi mecralarda hasta veya yakınlarının sağlık

hizmetine yönelik teşekkür veya memnuniyet ifadeleri üzerinden reklam mahiyetinde görsel paylaşım yapılamaz. Görsel içeriklere ait paylaşımların yorum, beğeni ve yeniden paylaşım gibi kullanıcı etkileşimlerine kapatılması zorunludur.

h) Tıbbi müdahale ve girişim veya ameliyat esnasındaki hasta görüntüsü paylaşılamaz.

i) Genel ahlak kurallarına aykırılık teşkil edecek şekilde vücudun mahrem bölgelerine ait görsel içerikler paylaşılamaz. Yapılan işlemin detayları ve işlem yapılan vücut bölgesi ile ilgili olmayan hiçbir görüntü ve ifade görsele dahil edilemez.

i) Görsel içerikli paylaşımlar, sağlık tesisi veya ilgili sağlık meslek mensubunun kendisi tarafından yapılmak zorundadır. Bu paylaşımların başkaları tarafından yapılmış olması ilgili sağlık tesisi veya sağlık meslek mensubunun sorumluluğunu ortadan kaldırmaz.

j) Paylaşılan görsel içerikler; yazılı, görsel basın, sosyal medya platformları, internet siteleri gibi mecralarda sponsorlu olarak ya da ücret verilerek yayınlanamaz.

k) Yurt içi tanıtım ve bilgilendirme faaliyetlerinde kullanılan görsel içeriklerde uyarı ve bilgilendirme amaçlı ve kolay okunabilir görünürlükteki "Her cerrahi veya girişimsel işlemde sonuçlar kişiden kişiye değişiklik gösterebilir. İşlem öncesinde hekiminizden detaylı görüş almanız önerilir." ifadesine yer verilmesi zorunludur.

Yaptırımlar;

a) Sağlık tesisleri ve uluslararası sağlık turizmi aracı kuruluşları hakkında 3359 sayılı Kanunun ek 11'inci maddesinin beşinci fıkrasına istinaden yönetmelik ekinde yer alan Tanıtım

ve Bilgilendirme Faaliyetleri İdari Yaptırım Formunda belirtilen idari yaptırımlar uygulanır.

b) Belli bir çıkar karşılığında organ veya doku teminine yönelik olarak ilan veya reklam veren veya yayınlayan kişiler hakkında 26/9/2004 tarihli ve 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu'nun ilgili hükümleri uyarınca Cumhuriyet başsavcılığına suç duyurusunda bulunulur.

c) Mesleğini serbest olarak icra etmeyen hekim veya dış hekimlerine ilgisine göre 1219 sayılı Kanunun 27'nci ve 44'üncü madde hükümleri uygulanır. Ayrıca ilgili mevzuatı kapsamında değerlendirilmek ve disiplin işlemi uygulanmak üzere görev yapılan kamu kurumu ile bağlı bulundukları meslek kuruluşuna gerekli bildirimler yapılır.

ç) Hekim, dış hekim hariç mesleğini serbest olarak icra etmeyen sağlık meslek mensuplarına Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun çerçevesinde Reklam Kurulunca değerlendirilmek üzere Ticaret Bakanlığına veya Ticaret İl Müdürlüklerine gerekli bildirimler yapılır.

d) İlgili mevzuata ve Bakanlık düzenlemelerine aykırı olarak yetkisiz, izinsiz veya ruhsatsız sağlık hizmeti sunumuna konu olan kişi, kurum ve kuruluşlar tarafından tanıtım ve bilgilendirme faaliyetleri yapıldığının tespiti halinde, ilgililer hakkında Reklam Kurulunca değerlendirilmek üzere Ticaret Bakanlığına veya Ticaret İl Müdürlüklerine gerekli bildirimler yapılır ve Cumhuriyet başsavcılığına suç duyurusunda bulunulur.

*Muhittin Entügnül
Entürk*

TÜSAP Vizyon Toplantısı'nda "Nadir Hastalıklar" gündemdeydi



Türkiye Sağlık Platformu'nun (TÜSAP) "Biyoteknoloji, İlaç ve Yeni Nesil Tedavilerde Güncel ve Stratejik Konular Zirvesi" başlığı altında düzenlenen 43. İlaç ve Eczacılık Vizyon Toplantısı ile kamu otoriteleri, akademisyenler ve üst düzey özel sektör temsilcileri bir araya geldi. Biyoteknolojik ilaçların yerleştirilmesi, genetik düzenleme teknikleri, kişiselleştirilmiş tıp ve yapay zekâ destekli ilaç keşfi gibi başlıkların ele alındığı etkinlikte Alexion, AstraZeneca Nadir Hastalıklar Türkiye Genel Müdürü Derya

Köker de panel katılımcısı olarak konuşma yaptı. Köker katıldığı "İlaç ve Yeni Nesil Tedavilerde Stratejik Konular" panelinde, nadir hastalıkların hem klinik hem de ekonomik açıdan daha bütüncül bir yaklaşımla ele alınması gerektiğini belirtti. Köker, kamu ve özel sektörün ortak çabalarıyla bu dönüşümün hızlanabileceğini vurguladı.

"Nadir hastalıklar tıbbi olduğu kadar, ekonomik olarak da değerlendirilmeli"

Köker, tanı sürecinin ortalama 5 yıl sürdüğünü dikkat çekerek konuşmasında şu ifadeleri kullandı: "Küresel veriler, nadir hastalıkların

yıllık ekonomik yükünün yaygın hastalıklara göre ortalama 6 kat daha yüksek olduğunu gösteriyor. Türkiye'de toplam yük tam olarak bilinmese de, Sağlık Bakanlığı'nın Nadir Hastalıklar Eylem Planı'na göre 5-6 milyon bireyin bu hastalıklarla yaşadığı tahmin ediliyor. Bu oran, hem sağlık sistemi hem de ülke ekonomisi açısından dikkatle ele alınması gereken bir tabloyu ortaya koyuyor. Tanı süreci ortalama 5 yıl sürüyor ve bu dönemde birden fazla yanlış tanı ile karşılaşmak yaygın. Uzun süren tanı yolculukları, yalnızca ekonomik kayıplara değil, bireylerin günlük yaşamlarında da aksamalara neden olabiliyor. Yılda ortalama 91 gün çalışamayan süre bildiriliyor ve bu rakamlar, uzun tanı sürecinin hem sosyal hem de ekonomik etkilerini yansıtır."

Erken tanı kapasitesinin güçlendirilmesinin bu alanda atılabilecek en önemli adımlardan biri olduğunu belirten Köker, "Genetik test erişiminin yaygınlaştırılması, klinisyen ekranlarında otomatik 'kırmızı bayrak' uyarıları, e-Nabız entegrasyonu, yeni doğan tarama panellerinin genişletilmesi ve referans merkez ağlarının kurulması gibi alanlarda kamu ve akademiyle birlikte çalışmaya hazırız" dedi.

Türk Böbrek Vakfı Bilim Ödülleri Antalya'da sahiplerini buldu



Türk Böbrek Vakfı'nın (TBV) 40. yıl kutlamaları kapsamında bu yıl ilk kez verilen TBV Bilim Ödülleri, 12-16 Kasım 2025 tarihleri arasında Antalya'da gerçekleştirilen 42. Ulusal Nefroloji Kongresi'nde sahiplerini buldu. Gerçekleşen ödül töreninde ödüller, TBV Başkanı Timur Erk, Türk Nefroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Aydın Türkmen ve Dernek Yönetim Kurulu üyeleri tarafından takdim edildi. Ödül kazananlar ve kategoriler şöyle oldu: Türk Böbrek Vakfı Bilimsel Ödülü (5.000 Dolar): Dr. Ebru Aşıcıoğlu, Dr. Derya Oztas, Dr. Dilek Barutçu Atas, Dr. Deniz Filinte, Dr. Murat Tuğcu, Dr. Arzu Velioglu, Dr. Mehmet Koç, Dr. İzzet Hakkı Arıkan. En İyi Sözlü Bildiri Ödülü (2500 Dolar): Dr. Eren Soyaltın ve ekibi. En İyi İkinci Sözlü Bildiri Ödülü (1500 Dolar): Dr. Melik Genç, Dr. Gökhan Boyraz, Dr. Beşir Er, Dr. İbrahim Hanifi Özercan, Dr. Ayhan Doğukan. En İyi Üçüncü Sözlü Bildiri Ödülü (1000 Dolar): Dr. Ender Hür, Dr. İlhan Asana, Dr. Zelal Adıbelli, Dr. Fatih Zeren, Dr. Tarık Acar, Dr. Özlem Yörük, Dr. Sinan Kazan, Dr. Onur Tunca, Dr. Soner Duman.

Siemens, Siemens Healthineers'ı dekonsolide etmeyi planlıyor



Siemens, Siemens Healthineers'da kalan (halihazırda yaklaşık yüzde 67 oranındaki) hisselerini dekonsolide etmeyi planladığını açıkladı. Şirket,

Siemens Healthineers hisselerinin yüzde 30'unu doğrudan tercihen bölünme yoluyla Siemens AG hissedarlarına devretmeyi planlıyor. Böylece Siemens hissedarları doğrudan fayda sağlayacak ve Siemens Healthineers hissesi elde etmiş olacaklar. Dekonsolidasyon işlemi aynı zamanda Siemens'i son derece sinerjik bir portföye sahip, daha teknoloji odaklı bir şirket kimliğine büründürerek Siemens hissedarları için uzun vadeli değer yaratma potansiyeli sağlayacak. Siemens, sermaye tahsisi konusunda daha fazla esneklik sağlamak için Siemens Healthineers'daki hisselerini önemli ölçüde azaltmayı planlıyor. Böylece Siemens, cazip bir sektörde faaliyet gösteren Siemens Healthineers'ın faaliyetlerine azınlık hissedar olarak katılmaya devam edecek. Orta vadede ise hissedarlık oranının finansal bir varlığa indirgenmesi hedefleniyor. Siemens, Siemens Healthineers'a yaptığı yatırımı sorumlu ve hissedar odaklı bir şekilde yönetme konusunda kararlılık gösteriyor.

IURES 2025 Kongresi'ne robotik cerrahi teknolojileri damga vurdu



Uluslararası Üroloji Araştırmaları Derneği tarafından Muğla'da düzenlenen ve dünyanın önde gelen üroloji uzmanlarının konuşmacı olarak katıldığı IURES 2025 Kongresi'ne robotik cerrahi teknolojileri damga vurdu. Bu sistemler teker teker ameliyathanelerdeki yerini almaya başladı. Yakın zamanda her ameliyathanede robotik cerrahi sistemler olacak. Bütün dünyada kullanılan robotik sistemlerin çeşitlerinin çığ gibi büyüdüğünü söyleyen Uluslararası Üroloji Araştırmaları Derneği Genel Sekreteri ve IURES 2025 Kongre Başkanı Prof. Dr. Erdem Candan, "Robotik cerrahi sistemlerinin hem kuruluşu hem de bakımı son derece pahalı. Bu yüzden günümüzde hasta açısından bakılırsa ameliyatları da pahalı. Ancak sayının artması maliyetleri de düşürecek. Robotik ameliyatlar daha ucuza ve erişilebilir seviyelere inecek" dedi.

Akciğer röntgeni ciğerlerin yalnızca yüzde 70'ini gösteriyor

Akciğer kanseri, dünyada en sık görülen kanser türlerinden biri olmasının yanı sıra erken evrede belirti vermemesi nedeniyle tanısı gecikebilen hastalıklardan biri. Uzun süreli öksürük, nefes darlığı ya da göğüs ağrısı gibi semptomlarla kendini gösterebilen bu hastalıkta erken tanının tedavi



başarısı açısından büyük önem taşıdığını vurgulayan Anadolu Sağlık Merkezi Hastanesi'nden Göğüs Hastalıkları Uzmanı Doç. Dr. Tayfun Çalışkan, "Akciğer kanserinde erken evre tanı, tedavi planının zamanında oluşturulmasını ve hastalığın kontrol altına alınmasını sağlar. Bu nedenle özellikle risk grubundaki kişilerin düzenli kontrollerini ihmal etmemesi gerekir" dedi. Akciğer kanseri tanısında hastanın şikayetleri, muayene bulguları ve uygun görüntüleme yöntemlerinin birlikte değerlendirilmesi gerektiğini belirten Doç. Dr. Çalışkan, "Göğüs hastalıkları polikliniklerinde şikâyeti olan hastalara genellikle akciğer röntgeni çekiliyor ancak bu yöntemle akciğerlerin yalnızca yüzde 70-75'i görüntülenebiliyor. Bu nedenle kanser şüphesi olan durumlarda bilgisayarlı tomografiyle detaylı inceleme yapılması büyük önem taşıyor. Hızlı ilerleyen bu hastalıkta tanının gecikmeden konulması ve doğru biyopsi yönteminin seçilmesi, tedavi başarısını doğrudan etkileyen en önemli unsurlardan biri" dedi.

Özel Hastaneler sorunlarını Bakan Memişoğlu'na anlattı



Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OHSAD) Yönetim Kurulu ve Özel Hastaneler Platformu temsilcileri, Sağlık Bakanı Prof. Dr. Kemal Memişoğlu'nu ziyaret etti. Ziyarette, Özel Hastaneler Yönetmeliği Geçici 2. madde kapsamındaki hastanelerin durumu ile özel sağlık kuruluşlarının fiziki standartlara ilişkin düzenlemelere uyum sürecinde yaşanan sorunlar ele alındı. Görüşmede ayrıca, özel sağlık sektörü ile kamu otoriteleri arasındaki iş birliğinin güçlendirilmesi ve ortak çözüm yollarının geliştirilmesi konusunda karşılıklı değerlendirmelerde bulunuldu. Görüşmede; OHSAD Başkanı Dr. Reşat Bahat, Özel Hastaneler Platformu Başkanı Dr. Ömer Yavuz Namlı, Bakan Yardımcısı Prof. Dr. H. Nurullah Okumuş ve Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Uzm. Dr. Hasan Basri Velioğlu da hazır bulundu.

Türkiye, kanser tedavisinde çok önemli bir eşiğe yaklaşıyor



Kanıt dayalı klinik sonuçlar, proton terapinin özellikle kritik bölgelerdeki tümörlerde sağkalım oranlarını artırdığını ve hastaların yaşam kalitesini iyileştirdiğini gösteriyor. Bu nedenle yöntem, dünya onkoloji camiasında tedavide bir devrim olarak kabul ediliyor. Önümüzdeki 5 yıl içinde İstanbul'da 2,

Ankara'da 2 olmak üzere toplam 4 proton terapi merkezi faaliyete geçecek. Uzun vadeli planlamalara göre ise Türkiye genelinde 15 yıl içerisinde toplam 12 merkez hizmete alınacak. Bu durumun, ülkemizi ileri kanser tedavilerinde bölgesel bir referans noktası haline getirecek güçte olduğu ifade edildi. Oncotech Medikal Sistemler'den yapılan açıklamada; "ONCOTECH, bu büyük dönüşümün hem takipçisi hem de destekçisi olmaktan gurur duyuyor. Kanserle mücadelede en ileri teknolojiyi ülkemize kazandırmak için kararlılıkla çalışmaya devam ediyor" denildi.

Inpharmus Türkiye Genel Müdürlüğü görevine Batuhan Özenç atandı

Nadir hastalıklar ve onkoloji alanlarında başta Türkiye, Orta Doğu, Afrika ve Rusya'yı içine alan MERAT Bölgesi olmak üzere küresel sağlık çözümleri sunan Inpharmus'un Türkiye Genel Müdürlüğü görevine, ilaç endüstrisinde 30 yılı aşkın deneyime sahip olan Batuhan Özenç atandı. Batuhan Özenç, Inpharmus'un uzmanlık alanlarındaki yenilikçi tedavi çözüm geliştirme vizyonu doğrultusunda, uluslararası pazarlarda sürdürülebilir büyüme hedefine katkı sağlayacak. Kariyerine Roche Müstahzarları Sanayi A.Ş.'de başlayan Özenç, burada 10 yılı aşkın süreyle farklı pazarlama ve yönetim rollerinde görev aldı. Ardından Bilim İlaç, Deva Holding, Eczacıbaşı Monrol, Genveon İlaç ve Betasan gibi sektörün önde gelen kuruluşlarında üst düzey yöneticilik yaptı. 2023 yılında Inpharmus'a Satış ve Pazarlama Direktörü olarak katılan Batuhan Özenç, yeni görevinde Inpharmus'un yenilikçi tedavi çözümlerini geliştirme vizyonunu ileriye taşımayı, dijitalleşme, verimlilik ve uluslararası pazarlarda sürdürülebilir büyüme ekseninde şirketin dönüşümünü hızlandırmayı hedefliyor. Batuhan Özenç, Orta Doğu Teknik Üniversitesi Ekonomi Bölümü mezunudur. ABD University of West Georgia'da tamamladığı MBA programının ardından Türkiye ve yurt dışında çok sayıda liderlik, strateji ve yönetim geliştirme eğitimine katılmıştır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



Ontex, Türkiye'deki faaliyetlerinin devrini tamamladı



Kişisel hijyen ürünleri ve çözümleri alanında faaliyet gösteren lider uluslararası şirket Ontex, Türkiye'deki faaliyetlerinin Dilek Grup'a devrinin tamamlandığını duyurdu. Söz konusu devir işlemi, Ontex'in Türkiye iç pazarı ve ilgili ihracat faaliyetlerinin yanı sıra İstanbul'daki fabrikası ve Canbebe, Canped, Prosafe ve Windelhosen markalarını da kapsıyor. Dilek Grup bünyesinde, şirket Türkiye ve çevre bölgelerdeki güçlü pazar konumunu koruyarak kişisel hijyen ürünlerinin geliştirilmesi, üretimi, pazarlanması ve dağıtımını sürdürmeye devam edecek. Ontex CEO'su Gustavo Calvo Paz şu açıklamada bulundu: "Bu işlemle birlikte, Avrupa ve Kuzey Amerika'daki ana pazarlarımızda yer alan perakende ve sağlık markalarımıza stratejik odaklanma sürecimizi tamamlıyoruz. Türkiye ekibimize katkıları için içtenlikle teşekkür ediyor, Dilek Grup çatısı altında yeni bir döneme adım atacakları bu süreçte kendilerine en iyi dileklerimi iletiyorum."

Balıkesir Susurluk Devlet Hastanesi Yeni Hizmet Binası hizmete başladı



Sağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü tarafından yapımı tamamlanan 65 yataklı Balıkesir Susurluk Devlet Hastanesi yeni hizmet binası, tam kapasiteyle hizmete başladı. 17.974 metrekare kapalı alana sahip modern sağlık altyapısı ve donanımıyla vatandaşlara nitelikli sağlık hizmeti sunacak olan yeni hastane, Balıkesir ilinin sağlık hizmet sunumuna önemli katkı sağlayacak.

expomed

eurasia

Avrasya'nın
Lider Medikal
Fuari

16-18
Nisan
2026

Daha fazlası için
QR kodunu
tarayın!



www.expomedistanbul.com

     @expomedeurasia



**TÜYAP FUAR VE
KONGRE MERKEZİ** | **BÜYÜKÇEKMECE
İSTANBUL**

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

“Ortak Akıl
Ortak Gelecek”



Tıbbi Cihaz Yönetişim ZİRVESİ 2.0

“Stratejiden **Dönüşüme**,
İş Birliğinden
Küresel Vizyona”

10-13 MAYIS **2026**
Granada Luxury Belek, Antalya



Destekleyenler,



Düzenleyenler,



#OrtakAkılOrtakGelecek

www.tibbicihazyonetisimzirvesi.com

Destekleyen Kümeler,



A new era of possibilities in endoscopy – tomorrow is more exciting than ever

As we look to the future, we are excited by the endless possibilities for advancements in endoscopy technology. We are continually inspired by questions about how endoscopy will evolve with advancements in AI and how we will ensure that progress is accessible to all. With over 90 years of imaging heritage, we are committed to supporting the endoscopy community with our innovations, knowledge, and quality craftsmanship.

Our goal is simple: to make endoscopy better than ever before for both the patient and the clinician.

ELUXEO new