

# medikalNEWS

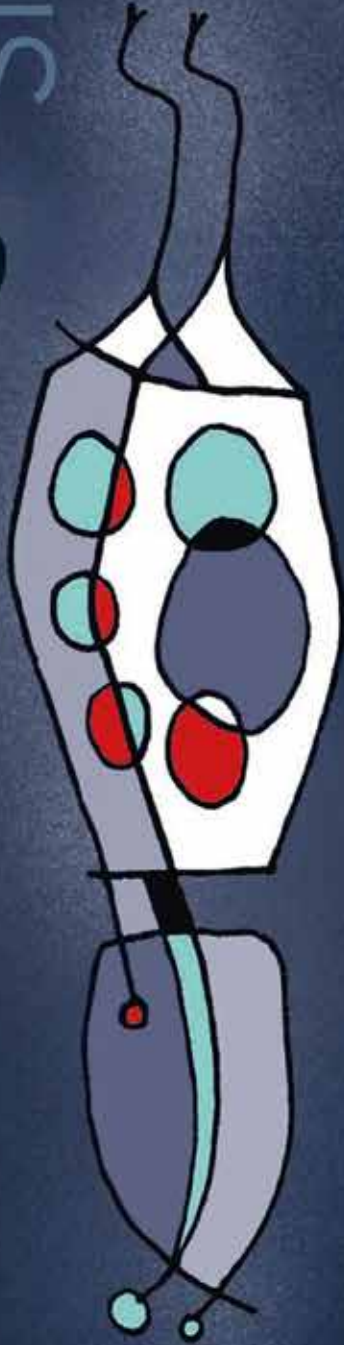
International Turkish Health & Medical Magazine Yıl: 12 - Sayı: 120 - Mart 2026

ISSN:2149-1992

**FUJIFILM**  
Value from Innovation

TÜM SAĞLIK  
ÇALIŞANLARIMIZIN  
**14 MART**  
**TIP BAYRAMI**  
kutlu olsun.

SINCE 1921



Augen Instrumente  
Ophthalmic Surgical Instruments  
Göz Cerrahi Aletleri  
Instrumentos para oftalmología  
Instruments de Chirurgie Ophtalmologique

 **Beta Medikal®**  
güvenilir cerrahi çözümler

Oruçreis Mahallesi Tekstil Kent Caddesi Koza Plaza  
No:12B/31 Kat:3 Esenler / İstanbul-TÜRKİYE

info@beta-medikal.com  
www.beta-medikal.com



**Riester**  
Profesyonel Tercih...



## RVS-100/200 ADVANCED VITAL SIGNS MONITOR

- ⊗ HBYS Uyumlu, Hasta ID'li
- ⊗ Dokunmatik ekran
- ⊗ Tansiyon, SpO2, Ateş ölçer
- ⊗ Barkod Okuyucu
- ⊗ Otoskop/Oftalmoskop seti



Standart Otoskop  
Muayene Kafası  
Muayene+ operasyon lensi



Elit-Vu Otoskop Muayene Kafası  
%60 büyük görüntü  
Ayarlanabilir çalışma mesafesi



Operasyon Otoskop Kafası  
Ayarlanabilir mercek ve  
Lens Yönü



Nasal Spekülüm  
Açılabilir Kafa Yapısı  
Döner Lens



Işık Taşıyıcı  
Larenk aynası için  
Fiber optik ışık taşıyıcı



Dermataskop Kafası  
10X büyütme lensi  
Dereceli Lens



Oftalmaskop Kafası  
7 aptür, 89 lens  
4 farklı ışık



Retinaskop Kafası  
360° döner slit  
Işık Netlik ayarı



**Ecz. Yusuf KÜRKÇÜOĞLU**

yusuf@medikalnews.com

@yusufkurkuoglu

yusufkurkuoglu

yusufkurkuoglu

## AÇILACAK OLAN 26 ÖZEL HASTANE SAĞLIK HİZMETLERİNİ RAHATLATACAK

**S**ağlık Bakanlığı Sağlık Yatırımları Genel Müdürlüğü 26 ilde birer adet 100 yataklı olarak özel hastane açılmasının planlandığını açıkladı. Özel hastane açma lisansları uzun zamandır verilmiyordu. Planlama kapsamında açılacak özel hastanelerin branş listesi ve branşlara ait kadro sayıları da açıklandı.

Yapılan açıklamada, mevcut kaynakların etkili ve verimli kullanımının sağlanması, atıl kapasite oluşturulmaması ve sağlık hizmetlerinde kamu ve özel sağlık kuruluşları arasında dengein sağlanması ve sağlık hizmetinin kesintisiz sürdürülmesi amacıyla planlama yapılmasına ihtiyaç duyulduğu belirtildi. Açılacak özel hastane planlaması yapılırken; Özel hastane ve özel hastane ön izni olmayan ya da, Özel hastane ön izni ve lisans verme yoluyla planlama uygunluk belgesi verilen iller hariç olmak üzere, ilin özel hastane yatak oranı %20'den az olan (toplam yatak sayısına açılacak 100 yataklı özel hastane dahil edilmiş nihai oran) ve 200 bin nüfusa bir özel hastane olacak şekilde, ilin mevcut hastane sayısından düşüldükten sonra hesaplanan yatak kapasitesi uygun olan illere özel hastane açılması için birer adet lisans planlanması yapıldı. Özel hastane ihtiyacı olan iller için bu durum sağlık hizmetlerinde bir rahatlama getirecektir. Öte yandan tıbbi cihaz sektöründe de bir hareketlilik yaşanacaktır.

### OHSAD KURULTAYI VE SEKTÖRÜN GELECEĞİ

15. OHSAD Kurultayı, 1-5 Nisan 2026 tarih-

leri arasında Susesi Otel, Antalya'da düzenlenecek. "Sağlıkta Ortak Gelecek" teması çerçevesinde yoğun bir program ile sektör paydaşlarını bir araya getirecek olan Kurultay'da sektördeki son gelişmeler, mevzuat ve yönetmelik değişimleri ile sektörün geleceği konuşulacak. Kurultay öncesi İstanbul Ticaret Odası'nda önemli bir seminer gerçekleştirildi. Özel sağlık kuruluşlarının mevzuat, denetim ve ruhsatlandırma süreçleri, Sağlık Bakanlığı yetkililerinin katıldığı seminerde tartışıldı. Sektör temsilcileri, binalarla ilgili fiziki kriterlerin ve ceza odaklı denetimlerin hastanelerin belini büktüğünü belirterek, mevzuatta esneklik taleplerini dile getirdi. Seminerde konuşulanları ayrıntılı olarak dergimizde bulabilirsiniz. Seminerde ele alınan konular OHSAD Kurultayı'nda da masaya yatırılacaktır.

### KAPAK KONUĞUMUZ: HAMDİ TEKER

Dergimizin bu sayısındaki kapak konuğu Fujifilm Healthcare Türkiye Medical Informatics Bölüm Müdürü Hamdi Teker oldu. Sayın Teker ile dijital sağlık ekosistemi ve klinik süreçlere değer katan yazılım çözümlerini konuştuk. Sağlık hizmetleri her geçen gün daha fazla veri üreten ve bu verinin güvenli, hızlı ve anlamlı şekilde yönetilmesini gerektiren bir yapıya dönüşüyor. Fujifilm Healthcare geliştirdiği yazılım çözümleri ile sağlık kuruluşlarının veri yönetimini daha güvenli ve verimli hale getiriyor. Ayrıntılı röportajı dergimizde okuyabilirsiniz. Bir diğer röportajımızı ise sağlık lojistiğinde uzmanlaşarak büyüyen E Kargo Lojistik ve Depolama Hizmetleri A.Ş. Yönetim Kurulu

Başkanı Salih Bayter ile yaptık. Yüzde 100 yerli sermaye ile kurulan E Kargo son yıllarda stratejik olarak sağlık lojistiğine odaklanmış durumda. Sağlık sektöründe yaşanan gelişmeleri dergimizden ve www.medikalnews.com web sitemiz ile sosyal medya adreslerimizden takip edebilirsiniz.

Geçtiğimiz ay iki değerli sivil toplum kuruluşunun genel kurulları vardı. ARTED Genel Kurulu'nda Gürdal Şahin görevi Serhan Acar'dan devralırken MASSİAD'da ise C. Sadrettin Dai yeniden Başkanlığa seçildi. Her iki başkanımızı tebrik eder görevlerinde başarılar dilerim.

Tıp Bayramı da, sağlık çalışanlarımızın hayatımızda ne kadar önemli olduğunu hatırlamak için bir fırsat. Tüm sağlık çalışanlarımızın 14 Mart Tıp Bayramı Kutlu olsun.

Yeni bir sayıda buluşmak dileğiyle,  
Esen Kalın...

*Yusuf Kırkcüoğlu*

Welcome to the Future of Endoscopy

ARIETTA® 850

# ELUXEO 8000

Tomorrow is more exciting than ever



Scan the QR code  
to find out more

**FUJIFILM**  
Value from Innovation

## 02 BAŞYAZI

**Ecz. Yusuf KÜRKÇÜOĞLU**

AÇILACAK OLAN 26 ÖZEL HASTANE SAĞLIK HİZMETLERİNİ RAHATLATACAK

## 16 İLAÇ

BOEHRİNGER INGELHEİM TÜRKİYE'YE ALTIN LİDER ÖDÜLLERİ'NDEN İKİ ÖDÜL

## 24 SEMPOZYUM

3.ULUSAL NADİR HASTALIKLAR SEMPOZYUMU ANKARA'DA GERÇEKLEŞTİRİLDİ

## 26 AKTÜEL

MİXTA MEDİKAL, ÜRETİMDEN SEVKİYATA TUM SÜREÇLERİNİ ERP İLE TEK MERKEZDEN YÖNETİYOR

## 28 AKTÜEL

TÜSEB VE SGK ARASINDA SAĞLIK POLİTİKALARI VE FİNANSMANI ALANINDA İŞ BİRLİĞİ PROTOKOLÜ İMZALANDI

## 32 KİŞİSEL GELİŞİM

**Gürkan KÖROĞLU**  
YÖNETİCİ KOÇLUĞU

## 33 AKTÜEL

DMO GENEL MÜDÜRÜ ŞİNASI CANDAN'DAN İZMİR'DE TIBBİ CİHAZ ÜRETİCİLERİNE ZİYARET

## 33 AKTÜEL

TİTCK İLE DELTA HEALTH GROUP ARASINDA STRATEJİK İŞ BİRLİĞİ ANLAŞMASI İMZALANDI

## 34 AKTÜEL

SAĞLIKTA GELECEĞİN LİDERLERİNE DESTEK EKOSİSTEMİ GÜÇLENEREK BÜYÜYOR

## 37 MAKALE

**Dr. Sinan İBİŞ**

TÜRKİYE'NİN TERMAL ZENGİNLİĞİ

Kaynaktan Ürüne, Üründen Kalkınmaya Bir Dönüşüm Çağırısı

## 38 İLAÇ

NADİR HASTALIK STRATEJİMİZİ, HASTA YOLCULUĞUNUN FARKLI AŞAMALARINDAKİ İHTİYAÇLARI BÜTÜNCÜL BİR YAKLAŞIMLA ELE ALMAK ÜZERİNE KURUYORUZ

## 40 MAKALE

**Mehmet ATASEVER**

LABORATUVAR HİZMET ALIM İHALESİNDE %4 SÖZLEŞME VE GENEL GİDER HESAPLANMASI?

## 42 AKTÜEL

EMEKLİLİKTE FİNANSAAL BİRİKİME SAĞLIK GÜVENCESİ EKLENDİ

## 42 AKTÜEL

SAKARYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ BAKIM VE KALİBRASYON HİZMETLERİNİ KENDİ EKİBİYLE YAPIYOR

## 43 AKTÜEL

"KADINLAR FARKINDA – İNMEDE ÇARE ERKEN MÜDAHALE" KAMPANYASI BAŞLATILDI

## 44 AKTÜEL

OBEZİTE TEDAVİSİNDE YENİ BİR DÖNEM: YUTULABİLİR MİDE BALONU FDA ONAYI ALDI

## 46 YASAL BAKIŞ

**Av. Muhittin Ertuğrul ERTÜRK**

KAMU İHALE MEVZUATINDA SON GELİŞMELER



# 06

**"FUJIFİLM HEALTHCARE YAZILIM ÇÖZÜMLERİ SAĞLIK KURULUŞLARININ VERİ YÖNETİMİNİ DAHA GÜVENLİ VE VERİMLİ HALE GETİRİYOR"**

Fujifilm Healthcare Türkiye Medical Informatics Bölüm Müdürü Hamdi Teker ile dijital sağlık ekosistemi ve klinik süreçlere değer katan yazılım çözümlerini konuştuk. Teker, "Amacımız, sağlık profesyonellerinin iş yükünü azaltan, klinik karar süreçlerini destekleyen ve hasta bakım kalitesini sürdürülebilir şekilde artıran bir dijital sağlık ekosistemi sunmaktır" dedi.



# 10

**MİXTA, DAS OKULLARI'NDA UYGULAMALI EĞİTİME KATKI SAĞLADI**

Mixta Medikal, DAS Okulları'nda gerçekleştirilen eğitim programına katılarak, eğitim sürecine hem teknik hem de ürün altyapısı anlamında katkı sağladı. Eğitimde Mixta üretimi akrilik evye kullanıldı; hijyen, dayanıklılık ve kullanıcı konforu öne çıktı.



# 12

**ARTED'İN 16. OLAĞAN GENEL KURULU GERÇEKLEŞTİ: YENİ YÖNETİM BELİRLENDİ**

ARTED'in 16. Olağan Genel Kurul Toplantısı üyelerin katılımıyla gerçekleştirildi. Toplantıda ARTED Yönetim Kurulu Başkanlığı görevine, Siemens Healthineers Laboratuvar Diagnostiği ve İnovasyon Yönetiminden Sorumlu Genel Müdür Yardımcısı Gürdal Şahin seçildi.



# 08

**PET/BT'DE YENİ NESİL TEKNOLOJİ: SİEMENS HEALTHINEERS BIOGRAPH TRINION İLE KLİNİK DENEYİMLER**



# 14

**TÜRKİYE, SAĞLIKTA BÖLGESEL GÜCÜNÜ ULUSLARARASI ARENADA SERGİLEDİ**

# 18

## MEZOKLİNİK MEDİKAL 17 YILLIK UZMANLIĞIYLA TÜRKİYE'DE MEDİKAL ESTETİĞİN STANDARTLARINI YÜKSELTİYOR

Mesoesthetic, Solta Medical ve Sinclair'in Türkiye temsilcisi Mezoklinik Medikal A.Ş., küresel vizyonu, bilimsel yaklaşımı ve insan sağlığı odağıyla medikal estetikte nitelikli büyümenin öncülerinden biri olmayı sürdürüyor. Osman Adanır'a göre Mezoklinik'in en büyük sermayesi, hekimlere ve danışanlara en güvenli ve inovatif çözümleri sunma konusundaki süreklilik.



# 20

## SAĞLIK LOJİSTİĞİNDE UZMANLAŞARAK BÜYÜYEN BİR GÜÇ: E KARGO

E Kargo Lojistik ve Depolama Hizmetleri A.Ş. Yönetim Kurulu Başkanı Salih Bayter, şirketin son yıllarda stratejik olarak sağlık lojistiğine odaklandığını söyledi. Yüzde 100 yerli sermaye ile kurulan E Kargo Lojistik ve Depolama Hizmetleri A.Ş., 19 yıllık tecrübesi ve yıllık 500 milyon TL'yi aşan cirosu ile sağlık lojistiğinde istikrarlı ve sürdürülebilir bir büyüme sergiliyor.



# 22

## MASSIAD BAŞKANI C. SADRETTİN DAİ GÜVEN TAZELEDİ

Marmara Tıbbi Cihaz Üretici ve Tedarikçileri Derneği (MASSIAD) 21. Olağan Genel Kurul Toplantısı Tüyap Palas Otel'de yapıldı. Yapılan seçimde Başkanlığa yeniden C. Sadrettin Dai seçildi. Dai konuşmasında, MASSIAD'ın kurumsal kimliğini geliştirmek ve üye profilini artırmak için gayret gösterdiklerini ifade etti.



# 26

YAŞAM HASTANELERİNDEN 30. YILINDA DA  
VİNCİ ROBOTİK CERRAHİ SİSTEMİ İLE İLERİ  
CERRAHİYE GÜÇLÜ YATIRIM



# 30

ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI  
MEVZUATTA ESNEKLİK  
İSTİYOR



### 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

### 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: Akademi Basım Yayın Ltd.Şti.

Davutpaşa Cad. Güven İş Merkezi. D Blok. No: 114.  
Topkapı. Fatih /İSTANBUL Tel: 0212- 493 24 67  
Matbaa Sertifika No: 47610

### Dağıtım: Mojistik Medya

Yayın Türü: Aylık süreli yayın.

Baskı Tarihi: 02 Mart 2026

www.medikalnews.com

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

**medikal**NEWS



“

Fujifilm Healthcare’de 20. kıdem yılıma doğru ilerlerken, dijital sağlık dönüşümüne katkı sunmaktan gurur duyuyorum. 14 Mart Tıp Bayramı’nı kutluyor, tüm sağlık çalışanlarımıza teşekkür ediyorum.”

Hamdi Teker  
Medical Informatics  
Division Manager  
Fujifilm Healthcare  
Türkiye



**“Fujifilm Healthcare yazılım çözümleri sağlık kuruluşlarının veri yönetimini daha güvenli ve verimli hale getiriyor”**



## DİJİTAL SAĞLIKTA AKILLI DÖNÜŞÜM



Fujifilm Healthcare Türkiye Medical Informatics Bölüm Müdür'ü Hamdi Teker ile dijital sağlık ekosistemi ve klinik süreçlere değer katan yazılım çözümlerini konuştuk.

### Sağlıkta dijital dönüşümü gerekli kılan temel faktörler nelerdir?

Sağlık hizmetleri her geçen gün daha fazla veri üreten ve bu verinin güvenli, hızlı ve anlamlı şekilde yönetilmesini gerektiren bir yapıya dönüşüyor. Görüntüleme verileri, klinik raporlar ve hasta kayıtları yalnızca arşivlenen bilgiler değil, aynı zamanda klinik karar süreçlerinin temelini oluşturuyor. Bu nedenle güçlü, sürdürülebilir ve entegre bir dijital altyapı, hem operasyonel verimlilik hem de hasta güvenliği açısından kritik önem taşıyor. Fujifilm Healthcare olarak geliştirdiğimiz yazılım çözümleri ile sağlık kuruluşlarının veri yönetimini daha güvenli ve verimli hale getiriyoruz.

### Synapse Enterprise Imaging sağlık kurumlarına nasıl bir altyapı sunuyor?

Synapse Enterprise Imaging, modern PACS ihtiyaçlarına cevap veren gelişmiş bir görüntü yönetim platformudur. Artan veri hacmine rağmen yüksek performans sunabilen bu sistem, özellikle server-side rendering mimarisi ile önemli bir avantaj sağlar. Görüntülerin işlenmesi kullanıcı bilgisayarında değil, merkezi sunucular üzerinde gerçekleştirilir. Bu sayede hekimler, donanım kapasitesi sınırlı bilgisayarlardan veya uzaktan bağlantı ile sisteme eriştiklerinde dahi büyük ve kompleks görüntü setlerini hızlı ve akıcı şekilde inceleyebilir. Bu altyapının sahadaki önemli örneklerinden biri, bu yıl yeniden imzalanan İstanbul Anadolu Güney Bölgesi (İAGB) sözleşmemizdir. Ayrıca MLPCARE Sağlık Grubu Hastaneleri ile 10 yılı aşkın süredir sürdürdüğümüz merkezi PACS projesi kapsamında, farklı hastanelerde elde edilen görüntüler tek merkezde güvenle arşivlenmekte ve hekimlerin erişimine sunulmaktadır. Bu yapı, tekrar çekimleri azaltarak gereksiz radyasyon maruziyetini önlemekte ve tanı-tedavi süreçlerini hızlandırmaktadır.

Bu yapıyı tamamlayan merkezi RIS projemizi Bursa'da hayata geçirdik. Merkezi kapasite yönetimi sayesinde randevu bulunmayan durumlarda hasta, en erken müsaitliği olan diğer hastaneye yönlendirilebilmekte; böylece bekleme süreleri azalmakta ve kapasite dengeli kullanılmaktadır.

Ayrıca anahtar teslim teleradyoloji raporlama ve HBYS çözümlerimiz ile radyolojik görüntüleme, raporlama ve hastane bilgi yönetim süreçleri uçtan uca entegre biçimde yönetilmekte; uzaktan raporlama ve merkezi iş yükü dağılımı sayesinde operasyonel verimlilik ve hizmet sürekliliği artırılmaktadır.

### Synapse 3D, cerrahi süreçlerde nasıl bir dönüşüm sağlıyor?

Synapse 3D, öncelikle gelişmiş bir post-processing platformu olarak, farklı görüntüleme modalitelerinden elde edilen verileri ileri düzey analiz ve görselleştirme araçları ile anlamlı klinik bilgiye dönüştürür. Yapay zekâ destekli segmentasyon teknolojileri sayesinde organlar, damar yapıları ve lezyonlar hassas şekilde ayrıştırılarak detaylı üç boyutlu modeller oluşturulur. Bu sayede hekimler, görüntüleri yalnızca iki boyutlu kesitler halinde değil, anatomiye bütüncül ve detaylı şekilde değerlendirebilecekleri bir yapıda inceleyebilir. Gelişen teknoloji ile birlikte cerrahi süreçler giderek daha fazla navigasyon destekli, minimal invaziv ve robotik yöntemlere doğru evrilmektedir. Bu dönüşümde Synapse 3D, ameliyat öncesinde oluşturulan hasta özelindeki 3D anatomik modeller ile navigasyon sistemlerinin temelini oluşturur. Cerrahlar operasyon öncesinde anatomik yapıları detaylı şekilde analiz edebilir, ameliyat stratejisini daha doğru planlayabilir ve operasyon sırasında daha yüksek doğrulukla ilerleyebilir. Bu yaklaşım, cerrahi süreçlerin daha güvenli, öngörülebilir ve başarılı şekilde gerçekleştirilmesinde kritik bir rol oynamaktadır.

### Yapay zekâ platformunuz REiLI klinik süreçlere nasıl katkı sağlıyor?

Yapay zekâ artık sağlıkta aktif olarak kullanılan bir karar destek teknolojisi haline gelmiştir. REiLI platformu, farklı yapay zekâ uygulamalarını tek bir çatı altında toplayarak görüntülerin analiz edilmesini, anatomik yapıların otomatik olarak tanınmasını ve klinik değerlendirme süreçlerinin desteklenmesini sağlar. Bu merkezi yapı sayesinde yapay zekâ uygulamaları kontrollü ve entegre şekilde yönetilebilir. Yapay zekâ, hekimlerin yerini alan değil, onların karar süreçlerini destekleyen ve klinik güvenliği artıran güçlü bir yardımcı rol üstlenmektedir.

### Yeni hizmet alanınız olan dijital patoloji, Sağlık kurumlarına ne gibi katkı sunmaktadır?

Dijital patoloji, patoloji laboratuvarlarında köklü bir dönüşüm sağlamaktadır. Cam preparatların yüksek çözünürlükte taranarak dijital ortama aktarılması, güvenli şekilde saklanması ve yetkili kullanıcılar tarafından her yerden erişilebilmesi, tanı süreçlerinde önemli bir hız ve verimlilik sağlamaktadır. Patoloji Bilgi Yönetim Sistemi sayesinde tüm iş akışları dijital olarak yönetilmekte ve süreçler uçtan uca izlenebilir hale gelmektedir.

Bu alandaki ilk projemiz kapsamında, Ahenk Laboratuvar iş birliği ile tamamen konvansiyonel çalışan bir patoloji laboratuvarı uçtan uca dijitalleştirilmiştir. Gerçekleştirilen bu anahtar teslim proje sayesinde tüm preparat süreçleri dijital ortamda yönetilebilir hale gelmiş, kullanıcı bazlı izlenebilirlik sağlanarak her aşamada gerçekleştirilen işlemler şeffaf şekilde takip edilebilir olmuştur. Bu dönüşüm, tanı süreçlerinde hız, güvenlik ve operasyonel verimliliğin önemli ölçüde artırılmasına katkı sağlamıştır.

### Endocam endoskopi raporlama çözümü sağlık kurumlarında nasıl bir rol üstleniyor?

Endocam, endoskopi, bronkoskopi, KBB ve benzeri branşlarda elde edilen görüntü ve videoların dijital olarak kaydedilmesini ve merkezi bir yapıda arşivlenmesini sağlayan entegre bir görüntü yönetim çözümüdür. PACS ve HBYS ile entegre çalışabilen bu sistem sayesinde farklı klinik birimlerde elde edilen tüm görüntüler tek bir platformda toplanabilir ve gerektiğinde hızlıca erişilebilir. Bu da klinik değerlendirme, dokümantasyon ve hasta takibi süreçlerinde önemli bir kolaylık sağlar. Web tabanlı yazılım mimarisi sayesinde bulut tabanlı olarak çalışabilmesinin yanı sıra, canlı yayın özelliği ile video ve ses içeriğinin internet üzerinden gerçek zamanlı veya gerçek zamana yakın bir şekilde iletilmesine olanak sağlar.

### Fujifilm Healthcare'in dijital sağlık vizyonunu nasıl özetlersiniz?

Geliştirdiğimiz tüm çözümler, görüntülemekten raporlamaya, yapay zekâdan cerrahi planlamaya kadar uzanan süreçlerin entegre şekilde yönetilmesini sağlamak amacıyla tasarlanmıştır. Amacımız, sağlık profesyonellerinin iş yükünü azaltan, klinik karar süreçlerini destekleyen ve hasta bakım kalitesini sürdürülebilir şekilde artıran bir dijital sağlık ekosistemi sunmaktır.

# PET/BT'de Yeni Nesil Teknoloji: Siemens Healthineers Biograph Trinion ile Klinik Deneyimler



Istanbul Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi

**S**iemens Healthineers Türkiye, Eğitim ve Araştırma Hastaneleri ile iş birliklerini güçlendirerek, nükleer tıpta erken tanı ve doğru tedavi süreçlerini desteklemeye devam ediyor. Bu kapsamda İstanbul Samatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Sakarya Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve İstanbul Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi'ne **Biograph Trinion PET/BT** sistemlerini başarıyla kurdu.

Yeni nesil Biograph Trinion, dijital dedektörler, Ultra Fast TOF (Time-of-Flight) teknolojisi ve yapay zeka destekli algoritmaları sayesinde, küçük ve zor görülebilen lezyonları güvenle saptıyor, çekim sürelerini kısaltıyor ve radyasyon dozunu optimize ediyor. Sistem, yalnızca tanı kapasitesini artırmakla kalmıyor; hastanelerin akademik ve klinik araştırmalarına, ayrıca uzman yetiştirme süreçlerine de katkı sağlıyor. Başta onkoloji olmak üzere, nöroloji ve kardiyoloji alanlarında da kritik öneme sahip bu sistemi aktif olarak kullanan Prof. Dr. Esra Arslan, Dr. Öğretim Üyesi Huri Tilla İlçe ve Dr. Mehmet Tark Tatoğlu ile Biograph Trinion'un klinik çıktıları, tanı doğruluğu ve tedavi planlamasına sağladığı katkıları değerlendirdik.

**Biograph Trinion ile elde ettiğiniz görüntü kalitesinin, tanı doğruluğu ve tedavi planlaması üzerindeki etkilerini nasıl değerlendiriyorsunuz?**

**Dr. Öğretim Üyesi Huri Tilla İlçe- Sakarya Eğitim ve Araştırma Hastanesi:** Kliniğimizde, 10 yılı aşkın süredir PET/BT görüntüleme süreçlerimizi, halihazırda Siemens Healthineers Biograph mCT sistemiyle sürdürüyorduk. Bu süreçte yüksek görüntü kalitesiyle çok sayıda hastamızı güvenilir biçimde değerlendirme imkânımız oldu. Bu faydalı deneyimin ardından, Nisan 2025'te ise LSO kristal ve SiPM tabanlı dedektör mimarisine sahip PET/BT teknolojisine geçerek Siemens Healthineers Biograph Trinion sistemini Türkiye'de kullanan ilk klinik olduk. Biograph Trinion PET/BT sistemlerinin



Sakarya Eğitim ve Araştırma Hastanesi

geliştirilmiş "Ultra-Fast TOF" teknolojisi, ileri rekonstrüksiyon algoritmaları ve artırılmış sinyal-gürültü oranı sayesinde sistem bize taramalarda daha yüksek uzaysal çözünürlük sağlıyor. Piksel başına düşen gama fotonunu daha etkin değerlendiriyor; böylece daha net ve detaylı görüntüler elde ediyoruz. Aynı zamanda sistem, tüm bunları daha kısa çekim süresi ve daha düşük radyofarmasötik doz ile mümkün kılıyor. Bu teknolojik dönüşüm özellikle küçük metabolik olayları saptamamızda önemli avantaj yaratıyor. Tanı doğruluğunu artırıyor, tedavi planlamasında daha isabetli kararlar almamıza yardımcı oluyor. Tedaviye yanıtı değerlendirirken küçük metabolik değişiklikleri daha erken fark etmemizi sağlayarak hasta yönetimini daha güvenli ve etkin hale getiriyor.

**Biograph Trinion'un görüntüleme teknolojisi, küçük ve erken evre lezyonları saptamada size ne gibi avantajlar sağladı?**

**Dr. Mehmet Tark Tatoğlu- İstanbul Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi:** Siemens Healthineers Biograph Trinion sistemini klinik pratiğimize entegre ettiğimiz

günden bu yana, sistem küçük ve erken evre lezyonları saptamamızda belirgin avantaj sağlıyor. "Ultra-Fast TOF" teknolojisi, dijital dedektör mimarisi sayesinde görüntü gürültüsü azalıyor, lezyon-zemin kontrastı artıyor. Özellikle sub-santimetrik odaklarda, düşük hacimli nodal tutulumlarda ve vücut kitle indeksi yüksek hastalarda lezyon seçilebilirliği belirgin şekilde iyileşiyor. "FlowMotionAI" teknolojisi ile çekim boyunca sayım dağılımı daha homojen ilerliyor ve klinik endikasyona göre protokol optimizasyonu daha pratik hale geliyor. Yapay zeka destekli algoritmaları ile solunuma bağlı artefaktları azaltarak diyaframa komşu alanlardaki küçük odakların daha net izlenmesini sağlıyor. Bilgisayarlı tomografi kısmında daha net anatomik detay ve daha az artefakt sayesinde lezyon lokalizasyonu ve PET/BT füzyon yorumları daha güvenle yapılabilir. Artan çözünürlük yalnızca FDG taramalarında değil, Ga68-PSMA ve Ga68-DOTATATE gibi ajanlarla yapılan çalışmalarda da küçük lezyonların ve lenf nodlarının daha görünür olmasını destekliyor. Sistem duyarlılığı ve iş akışı avantajı sayesinde tetkikleri daha kısa sürede tamamlayabiliyor; bu da hem hasta konforunu hem de kliniğimizin verimliliğini artırıyor.

**Ga-68 işaretli radyofarmasötiklerle gerçekleştirilen PET/BT incelemelerinde, sistemin görüntü kalitesini ve klinik karar süreçlerinize katkısını nasıl değerlendiriyorsunuz?**

**Prof. Dr. Esra Arslan- Samatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi:** Siemens Healthineers Biograph Trinion sistemi ile Ga-68 bağlı bileşiklerle yapılan PET/BT incelemelerinde, sistemin sunduğu dijital altyapı sayesinde görüntü kalitesinde belirgin bir iyileşme gözlemliyoruz. Özellikle küçük hacimli ya da düşük tutulum gösteren odaklarda lezyon-zemin kontrastının artması, değerlendirmelerimizi daha güvenle yapmamıza imkân tanıyor. Artan çözünürlük ve iyileşen sinyal-gürültü oranı, lezyonların daha net seçilebilmesini sağlıyor. Bu da tanısal güveni yükselterek klinik karar süreçlerimize katkı sunuyor. Sonuç olarak sistem, Ga-68 bağlı bileşiklerle yapılan çalışmalarda daha net, daha güvenilir ve daha öngörülebilir bir değerlendirme ortamı sağlıyor.

Samatya Eğitim ve Araştırma Hastanesi



# Biograph Trinion

Future-forward by design

[siemens-healthineers.com/biograph-trinion](https://siemens-healthineers.com/biograph-trinion)



AI powered



One, high-performance platform

**SIEMENS**  
**Healthineers**

# Mixta, DAS Okulları'nda Uygulamalı Eğitime Katkı Sağladı

■ Eğitimde Mixta üretimi akrilik evye kullanıldı; hijyen, dayanıklılık ve kullanıcı konforu öne çıktı.



**S**ağlık alanında uygulamalı eğitimin niteliğini artırmak, doğru ekipmanla doğru pratiği buluşturmak ve geleceğin profesyonellerine güvenli bir çalışma ortamı sunmak... Mixta Medikal, bu vizyonla DAS Okulları'nda gerçekleştirilen eğitim programına katılarak, eğitim sürecine hem teknik hem de ürün altyapısı anlamında katkı sağladı. Program kapsamında, uygulamalı eğitim istasyonlarında Mixta'nın üretimini gerçekleştirdiği akrilik evye kullanıldı; katılımcılar gerçek çalışma senaryolarına yakın bir düzende pratik yapma fırsatı buldu. Mixta'nın yaklaşımı yalnızca "ürün sağlamak" değil; eğitimin verimliliğini artıran, hijyen güvenliğini güçlendiren ve kullanıcı deneyimini iyileştiren çözümler sunmak. DAS Okulları'ndaki eğitimde kullanılan akrilik evye, işte tam da bu yaklaşımın somut örneklerinden biri oldu. Eğitim alanında yapılan uygulamalar sırasında evyenin ergonomisi, yüzey yapısı ve temizlik kolaylığı; hem eğitimciler hem de katılımcılar açısından dikkat çeken unsurlar arasındaydı.

## Eğitimin Kalbi: Doğru İstasyon, Doğru Ekipman

Sağlık eğitimlerinde pratik uygulama, teorinin hayata geçtiği en kritik aşama. Bu aşamada kullanılan ekipman, sadece bir "araç" değil; aynı zamanda güvenli çalışma, hijyen sürekliliği ve işlem doğruluğu için belirleyici bir faktör. DAS Okulları'nda gerçekleştirilen uygulamalı eğitim sırasında, akrilik evyenin tercih edilmesi; eğitim ortamında ihtiyaç duyulan temizlenebilirlik, dayanıklılık ve kullanım rahatlığı kriterlerinin önemini bir kez daha gösterdi. Mixta'nın üretim gücüyle geliştirilen akrilik evye; özellikle eğitim ortamlarında sık kar-

şılaşılan yoğun kullanım, aralıksız temizlik rutini ve farklı kullanıcıların dönüşümlü çalışması gibi dinamiklerde güven veren bir performans sunuyor. Bu da, eğitim sürekliliğinin sağlanmasına ve istasyonların gün boyu standartlarını korumasına katkı sağlıyor.

## Akrilik Evye: Hijyenin Görünmeyen Gücü

Eğitimde kullanılan ekipmanın en önemli kriterlerinden biri, hijyen yönetimini kolaylaştırmasıdır. Akrilik evye, yüzey yapısı sayesinde temizliği kolaylaştıran ve düzenli dezenfeksiyon süreçlerinde pratiklik sağlayan bir çözümdür. Eğitim boyunca yapılan uygulamalar sırasında, evyenin yüzeyinin hızlı silinebilmesi ve günlük hijyen döngüsüne uyum sağlaması; istasyon yönetimini kolaylaştıran unsurlar arasında öne çıktı. Ayrıca akrilik malzemenin kullanıcı deneyimine olumlu yansıyan yönleri, eğitim alanında da net biçimde hissedildi. Çalışma sırasında suyla temasın yoğun olduğu uygulamalarda konforlu kullanım, eğitim akışını kesmeden devam ettirmeye yardımcı olur. Mixta'nın üretim standardı, bu noktada malzeme seçimi kadar işçilik detaylarında da kendini gösteriyor.

## Mixta Kalitesi: Tasarım Disiplini + Üretim Standardı

Mixta'nın sağlık sektörüne yaklaşımı, yalnızca ürün üretmek değil; süreç odaklı düşünmek ve kullanım senaryosunu doğru okumaktır. Bir evye, ilk bakışta basit bir ekipman gibi görünse de; sağlık alanında eğitim ve uygulama söz konusu olduğunda detayların belirleyici olduğu bilinir. Köşe dönüşleri, yüzey sürekliliği, temizlik kolaylığı, ergonomi ve uzun ömür; hepsi bir bütün olarak ele alınmalıdır. DAS Okulları'ndaki eğitim sürecinde kullanılan akri-

lik evye, Mixta'nın bu disiplini yansıtan bir örnek oldu. Ürünün sağladığı kullanım rahatlığı ve hijyen yönetimi kolaylığı, eğitim ortamında akışın kesintisiz sürmesine katkı sağladı. Mixta'nın kalite yaklaşımı; üretim süreçlerindeki kontrol mekanizmaları, malzeme standardı ve detay işçiliğiyle birleştiğinde, ortaya uzun ömürlü ve güvenli çözümler çıkıyor.

## Eğitime Katkı, Sektöre Yatırım

Mixta için eğitim kurumlarıyla aynı platformda bulunmak, yalnızca bir etkinliğe katılım değil; aynı zamanda sektörün geleceğine yapılan bir yatırım anlamı taşıyor. Sağlık alanında yetişen profesyonellerin, doğru ekipmanla eğitim alması; sahada daha güvenli, daha standardize ve daha verimli süreçler kurulmasına katkı sağlar. Bu nedenle Mixta, bilgi ve deneyimini paylaşmayı; eğitim süreçlerine uygun çözümler geliştirmeyi ve uygulama alanlarında güvenilir ekipmanlarla destek olmayı stratejik bir sorumluluk olarak görüyor. DAS Okulları'nda gerçekleşen eğitim programı, bu yaklaşımın güçlü bir yansıması oldu. Mixta üretimi akrilik evyenin eğitimde aktif olarak kullanılması, hem ürünün saha gerçekliğine uyumunu hem de eğitim alanlarındaki ihtiyaçlara cevap verebildiğini ortaya koydu.

## Mixta: Güvenilir Çözüm Ortağı

Mixta Medikal, sağlık alanındaki farklı ihtiyaçlara yönelik geliştirdiği çözümlerle; hijyen, dayanıklılık ve kullanıcı deneyimini merkezine alan bir üretim anlayışını sürdürüyor. Eğitim süreçlerine katkı sunmak ise bu anlayışın doğal uzantısı. DAS Okulları'nda gerçekleşen bu çalışma, Mixta'nın yalnızca ürün kalitesiyle değil; iş birliği kültürü ve sektöre değer katma yaklaşımıyla da öne çıktığının bir göstergesi niteliğinde. Mixta, bundan sonraki süreçte de eğitim kurumlarıyla, sağlık profesyonelleriyle ve sektör paydaşlarıyla bir araya gelmeye; uygulamalı öğrenme ortamlarının niteliğini artıracak çözümler sunmaya devam edecek.



# Katılım BES'te Sağlık var

ÖZEL  
SAĞLIK  
SİGORTASI  
HEDİYE

%100  
FAİZSİZ

**Siz geleceğinizi planlayın;  
sağlığınız bize emanet!**

Bireysel emeklilik hakkını (Emeklilik Gelir Planı) Katılım Emeklilik'ten kullanan ve katılım şartlarını sağlayan herkese **ücretsiz sağlık sigortası hediye!**

Detaylar

[www.katilimemeklilik.com.tr](http://www.katilimemeklilik.com.tr)'de.

Kuveyt Türk Katılım Bankası ve Albaraka Türk Katılım Bankası şubeleri ile Katılım Emeklilik acentelerimize bekliyoruz.

# ARTED'in 16. Olağan Genel Kurulu Gerçekleşti: Yeni Yönetim Belirlendi

ARTED Yönetim Kurulu Başkanlığı görevine, Siemens Healthineers Laboratuvar Diagnostiği ve İnovasyon Yönetiminden Sorumlu Genel Müdür Yardımcısı Gürdal Şahin seçildi.



teminde yenilikçi teknolojilerin erişimini destekleyen çalışmalarının yeni yönetim kadrosu ile sürdürüleceği belirtildi.

## Paydaşlar arası işbirliği güçlenecek

Seçim sonrası yaptığı konuşmada Gürdal Şahin, ARTED'in önümüzdeki dönemde tıbbi teknolojiler sektörünün stratejik gelişimine liderlik edeceğini vurguladı. Şahin, derneğin sadece sektör ile kamu arasında köprü kurmakla kalmayacağını, aynı zamanda yenilikçi sağlık teknolojilerinin ülke çapında erişimini artıracak projeleri hayata geçireceğini ifade etti.

Yeni yönetim kadrosuyla birlikte ARTED'in politika geliştirme, sektörel veri üretimi ve paydaşlar arası iş birliğini güçlendirme çalışmalarını kararlılıkla sürdüreceğini ifade eden Şahin, derneğin ulusal ve uluslararası düzeyde sağlık teknolojileri ekosisteminde etkin bir aktör olarak rolünü daha da güçlendireceğini aktardı.

## Yenilikçi işbirliği modelleri

ARTED Başkanı Gürdal Şahin, ayrıca sektörün sürdürülebilir büyümesine katkı sağlayacak eğitim programları, yenilikçi iş birliği modelleri ve stratejik projelerin önümüzdeki dönemde öncelikli hedefleri olacağını da sözlerine ekledi. Dernekte sektör paydaşlarıyla yürütülen iş birlikleri, kamu ile diyalog süreçleri ve stratejik projelerin koordinasyonu açısından önemli rol üstlenen Genel Sekreterlik görevini ise Ferda Bayşu'nun yeni dönemde de sürdüreceği açıklandı.

**A**RTED'in 16. Olağan Genel Kurul Toplantısı, 20 Şubat 2026 tarihinde üyelerin katılımıyla gerçekleştirildi. Toplantıda 2024-2026 dönemine ait faaliyet ve denetim kurulu raporları ibra edilirken, ardından derneğin yeni dönem yönetim yapısı belirlendi.

Genel kurul sonucunda, Yönetim Kurulu Başkanlığı görevine, Siemens Healthineers Laboratuvar Diagnostiği ve İnovasyon Yönetiminden Sorumlu Genel Müdür Yardımcısı Gürdal Şahin seçildi.

## Yeni Yönetim Kurulu

Yeni dönemde ARTED Yönetim Kurulu şu isimlerden oluştu: Yönetim Kurulu Başkanı Gürdal Şahin - Siemens Healthineers Laboratuvar Diagnostiği ve İnovasyon Yönetiminden Sorumlu Genel Müdür Yardımcısı, Yönetim Kurulu Başkan Yardımcıları: Nilüfer Özkan - bioMérieux Türkiye Genel Müdürü, Serhan Acar - Boston Scientific Sr. Director, HEMA & Public Affairs. Yönetim Kurulu Üyeleri: Ceylan Yokuş - Johnson &

Johnson Cerrahi Türkiye & RCIS Genel Müdürü, Türkiye Kampüs Lideri, Mustafa Emre Sevinç - Medtronic Türkiye Ülke Lideri.

## Yedek üyeler belirlendi

Yeni dönemde ARTED Yönetim Kurulu Yedek Üyeleri; Getinge Group Genel Müdürü Vecihe Özek, Baxter Türkiye Ülke Direktörü Ulaş Emiroğlu, Smith & Nephew Genel Müdürü Tülin Gündem, Abbott, Orta ve Doğu Avrupa, Türkiye, KKTC ve BDT Bölge Diagnostik Birimi Genel Müdürü Onur Minare ve Sysmex Avrupa, Orta Doğu, Türkiye ve Afrika Bölge Genel Müdürü Umut Gökalg olurken; Denetleme Kurulu Üyeleri ise Zeiss, Türkiye Ülke Direktörü Barış Arslan, Philips Türkiye Genel Müdürü Gamze Arbak ve Beckman Coulter, Türkiye ve Azerbaycan Ticari Operasyonlar Direktörü Berna Ünşes oldu.

Böylece ARTED'in yeni dönem yönetim yapılanması tamamlandı; derneğin medikal ve tıbbi teknolojiler sektörünün stratejik gelişimine yön veren, kamu ile sektör arasında köprü görevi üstlenen ve sağlık sis-



# İYİLEŞTİRMEYE ADANMIŞ BİR ÖMÜR

İyileştirmek, her gün yeniden seçilen büyük bir sorumluluk.

Abdi İbrahim olarak 114 yıldır bu sorumluluğun değerini çok iyi biliyoruz.

Bilimin, özverinin ve vicdanın kesiştiği o yerde,  
Türk tıbbının ve hekimlerinin daima yanındayız.

**Tüm hekimlerimizin 14 Mart Tıp Bayramı kutlu olsun.**



**ABDİİBRAHİM**

# Türkiye, sağlıkta bölgesel gücünü uluslararası arenada sergiledi

Araştırmacı Tıp Teknolojileri Üreticileri Derneği ARTED 'de Türkiye'yi uluslararası platformda temsil etmek üzere Medikal Cihazlar panelinde yer aldı.



**Y**alnızca bölgesel değil, küresel sağlık sektörünün en önemli buluşmalarından biri olarak kabul edilen ve Türkiye için bölgesel liderlik vizyonunu uluslararası ölçekte sergileme fırsatı sunan World Health Exhibition (WHX) Dubai 2026, 09-12 Şubat tarihlerinde Dubai'de gerçekleştirildi.

180'den fazla ülkenin temsil edildiği, 270.000'den fazla sağlık profesyonelinin ziyaret ettiği ve 4.800'den fazla firmanın ürünlerini sergilediği dev organizasyon, dünyanın en geniş katılımlı sağlık fuarlarından biri olduğunu bir kez daha ortaya koydu. Etkinlik, Orta Doğu, Afrika ve Güney Asya'daki sağlık sektörünün küresel dönüşümünü yakından gözlemleme ve sektör paydaşlarıyla doğrudan temas kurma imkânı sundu. Tıbbi cihazlardan dijital sağlık çözümlerine, kamu politikalarından yatırım iş birliklerine kadar çok sayıda aktör aynı çatı altında buluştu. Bu kapsamda, MedTech Europe ve Mecomed iş birliğiyle uluslararası iş birliğinin medikal teknoloji ekosistemindeki kritik rolü öne çıkarıldı. "Power of MedTech: Innovation through Collaboration" teması altında düzenlenen panelde, MedTech Europe Uluslararası İliş-

kiler Direktörü Diana Kanecka moderatörlüğünde medtech endüstrisinin geleceğini tartıştı.

Etkinlikte ayrıca: AB Tıbbi Cihazlar Yönetmeliği (#MDR) ve In Vitro Tanı Yönetmeliği (#IVDR) revizyonları ve MEA bölgesine etkileri, Yapay zekâ düzenlemeleri ve güvenli inovasyon, CEO Fireside Chat ile sektör liderlerinin deneyim paylaşımı gibi önemli paneller gerçekleştirildi. Tartışmalarda özellikle bölgesel iş birliklerinin hasta erişimini güçlendirmedeki önemi öne çıktı.

Araştırmacı Tıp Teknolojileri Üreticileri Derneği ARTED 'de Türkiye'yi uluslararası platformda temsil etmek üzere Medikal Cihazlar panelinde yer aldı. Başkan Serhan Acar, Türkiye sağlık sektörünü ve ARTED'in faaliyetlerini paylaşıp uluslararası paydaşlara önemli bilgiler aktardı. Panelde öne çıkan başlıklar, ARTED'in önceliklerini bir kez daha doğruladı: Sağlık sistemleri ve hastalar için çalışacak şekilde politika yapıcılarla birlikte düzenleyici çerçevelerin şekillendirilmesi, iyi tasarlanmış düzenlemelerin, hastaların güvenli, etkili ve yenilikçi medikal teknolojilere zamanında erişimini sağlaması, Uluslararası iş birliklerinin, küresel medikal teknoloji ekosisteminin güçlendirmedeki önemi.

## Türkiye: Bölgesel Liderlikten Küresel Etkiye

Konuyla ilgili izlenimlerini paylaşan ARTED Genel Sekreteri Ferda Bayşu, WHX Dubai 2026'nın Türkiye'nin sağlıkta bölgesel liderlik vizyonunu uluslararası ölçekte sergilemek için eşsiz bir fırsat sunduğunu vurguladı: "Türkiye, Avrupa, Orta Doğu, Kuzey Afrika ve Orta Asya arasında doğal bir köprü konumunda bulunuyor. Sahip olduğu insan kaynağı, lojistik altyapı, üretim kapasitesi ve sağlık hizmetleri deneyimi ile bölgesel tedarik zincirlerinde kritik bir rol oynayabilecek potansiyele sahip. WHX Dubai, Türk firmalarının global markalarla değer aktarımını yapabilmesi, distribütör ve kamu alım heyetleriyle doğrudan temas kurabilmesi ve bölgesel regülasyonları yerinde incelemesine de imkân tanıyor. Özellikle Körfez ve Afrika pazarı, Türkiye için stratejik fırsatlar sunuyor; erken ve güçlü konumlanma, ülkemizin bölgesel teknoloji sağlayıcısı kimliğini pekiştiriyor."

Bayşu sözlerini şöyle sürdürdü: "Kamu diplomasisi ve sağlık politikası açısından da WHX Dubai kritik bir platform. Türkiye'nin kamu-özel sektör iş birliği modeli, şehir hastaneleri deneyimi ve kriz yönetim kapasitesi, bölgesel ülkeler için örnek teşkil ediyor. Etkinlik, ülkemizin sağlık altyapı danışmanlığı, dijital sağlık sistemleri kurulumu ve eğitim-kapasite geliştirme programları gibi alanlarda bölgesel çözüm ortağı olarak konumlanmasını destekledi. Ayrıca yüksek kaliteli sağlık hizmetini rekabetçi maliyetlerle sunabilme avantajımız, uluslararası hasta ağlarını genişletmemize ve marka algımızı güçlendirmemize katkı sağlıyor."

Bayşu, sözlerini şöyle noktaladı: "Bölgesel liderlik yalnızca üretim kapasitesiyle değil; görünürlük, güven ve sürdürülebilir iş birlikleriyle inşa ediliyor. WHX Dubai gibi uluslararası platformlarda güçlü ve koordineli bir katılım, Türkiye'nin sağlıkta teknoloji üreten ülke imajını pekiştiriyor, sektörel kümelenmeleri uluslararasılaştırıyor ve uzun vadeli stratejik ortaklıkların önünü açıyor. ARTED olarak, yüksek katma değerli tıbbi cihaz ve dijital sağlık çözümlerimizin küresel görünürlüğünü artırmayı, stratejik katılımı güçlendirmeyi ve hedef pazarlarda uzun vadeli iş birliği programlarını geliştirmeyi sürdüreceğiz."

**BERKO İLAÇ**  
"sağlıklı yarınlar"

**BERAT BERAN İLAÇ**  
"Duayen bir imza"

**14 MART**

Sağlık için gösterdikleri özveriyle,  
toplumun her anına dokunan  
tüm hekimlerimizin

**Tıp Bayramı Kutlu Olsun!**

**"Duayen bir imzayla,  
nice sağlıklı yarınlar"**

# Boehringer Ingelheim Türkiye'ye Altın Lider Ödülleri'nden İki Ödül



Okan Güner

İnsan ve hayvan sağlığı alanlarında çığır açan tedaviler geliştiren Boehringer Ingelheim, insan odaklı liderlik yaklaşımını ve sürdürülebilir başarı vizyonunu bir kez daha ortaya koydu. İş

dünyasının prestijli organizasyonlarından biri olan ve bu yıl beşincisi düzenlenen Altın Lider Ödülleri kapsamında Boehringer Ingelheim Türkiye, iki önemli ödüle layık görüldü. Boehringer Ingelheim Türkiye Genel Müdür & İnsan Sağlığı Direktörü Okan Güner, "En Beğenilen 50 CEO" listesinde yer alırken; Boehringer Ingelheim Türkiye İnsan Kaynakları Direktörü Özlem Kar ise "En Beğenilen 50 CHRO" listesine seçildi. Ödüle ilişkin mutluluğunu dile getiren Boehringer Ingelheim Türkiye Genel Müdür & İnsan Sağlığı Direktörü Okan Güner; "Altın Lider Ödülleri kapsamında bu ödüle layık görülmek benim için büyük bir onur. Bu başarı, Boehringer Ingelheim Türkiye olarak çalışanlarımızla birlikte oluşturduğumuz güçlü ekip ruhunun ve ortak hedeflerimize

duyduğumuz bağlılığın bir sonucu. Aynı kararlılıkla değer yaratmaya ve hep birlikte daha büyük hedeflere yürümeye devam edeceğiz" dedi. Boehringer Ingelheim Türkiye İnsan Kaynakları Direktörü Özlem Kar ise; "Bu ödül benim için büyük bir gurur kaynağı. Boehringer Ingelheim Türkiye olarak insanı merkeze alan, kapsayıcı ve gelişimi destekleyen bir çalışma kültürü yaratmak için tutkuyla çalışıyoruz. Bu değerli ödülü tüm ekip arkadaşlarım adına alıyorum" açıklamasında bulundu.



Özlem Kar

## Prostat Kanserinde Yeni Bir Yol Haritası: Multidisipliner Yaklaşım



**4** Şubat Dünya Kanseri Gününde, prostat kanseriyle mücadelede sadece ilaçların değil, bir arada çalışma kültürünün gücünü konuşmak için; Türk Tıbbi Onkoloji Derneği, Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği, Türk Üroonkoloji Derneği, Türkiye Tıbbi Genetik Derneği, Patoloji Dernekleri Federasyonu, Türk Manyetik Rezonans Derneği ve Türkiye Nükleer Tıp Derneği, Abdi İbrahim İlaç'ın koşulsuz desteğiyle Ankara'da bir araya geldi.

Prof. Dr. Ali Devrim Karaosmanoğlu, Prof. Dr. Duygu Enneli, Prof. Dr. Elif Özdemir, Prof. Dr. Mehmet Ali Ergün, Prof. Dr. Nuri Karadurmuş, Prof. Dr. Ömer Fatih Ölmez, Prof. Dr. Pervin Hürmüz, Doç. Dr. Serhat Çetin, Prof. Dr. Sinan Sözen, Prof. Dr. Uğur Selek, Prof. Dr. Yüksel Ürün'ün katıldığı toplantıda yapılan ortak açıklamada şu ifadelerle yer verildi: Prostat kanserinin tanı ve takibinde sorumlu olan uzmanlık

alanlarının dernekleri olarak, hastalarımız için daha aydınlık bir yolun haritasını sunuyoruz. Kanseri teşhisi, bir insanın hayatında uğrayabileceği en sert fırtınalardan biridir. Dünyada modern kanser yönetimi artık "tek bir hekimin" değil, "tek bir sesin" etrafında toplanan uzmanlar kurulunun eseridir. Türkiye'de yürüttüğümüz ulusal çalışma, bu alandaki yerimizi ve gitmemiz gereken yolu açıkça gösteriyor.

**Bir Mükemmeliyet Merkezi İçin Asgari Standartlar Nelerdir?** Bir merkezin sadece adı değil, sunduğu hizmetin kalitesi "mükemmeliyeti" belirler. Uluslararası standartlara uyum sağlamak için asgari olarak şunlar vazgeçilmezdir:

**Multidisipliner Tümör Konseyleri:** Ürolog, tıbbi onkolog, radyasyon onkoloğu, patoloj, radyolog, nükleer tıp uzmanı ve genetik uzmanının her hasta için bir araya gelip ortak karar alması.

**İleri Teknolojik Altyapı:** mpMRI ve PSMA

PET/CT gibi hassas tanı araçlarına hızlı erişim; MRI-füzyon biyopsi gibi hedefe yönelik müdahalelerin rutin uygulanması.

**Genetik ve Hassas Tıp:** Özellikle önleyici, bireyselleştirilmiş riske dayalı tarama, ileri evre hastalıklarda genetik verilere dayalı "kişiselleştirilmiş" tedavi planları sunmak.

**Sürekli Kalite Denetimi:** Tedavi sonuçlarının ve hasta yaşam kalitesinin uluslararası protokollerle takip edilmesi.

### Türkiye ve Dünyadaki Önemi

Prostat kanseri, dünyada erkeklerde en sık görülen kanser türlerinden biridir. Ancak bugün biliyoruz ki; doğru tanı ve koordineli bir tedaviyle bu hastalık bir engel değil, yönetilebilir bir süreç haline gelebilir. Dünyada modern tıp artık "ben" değil "biz" diyebilen merkezlerle başarıya ulaşıyor. Türkiye'de 282 uzmanla yaptığımız çalışma, imkanlarımızın var olduğunu ancak bu imkanları daha sistemli bir "merkez" ruhuyla birleştirmemiz gerektiğini gösteriyor.

### Neden Şimdi?

Prostat kanseri, doğru yönetildiğinde bir son değil, yeni bir yaşam biçimi olabilir. Türkiye'de merkezlerimizin %82'sinde ileri görüntüleme araçlarımız var. Ancak merkezlerin %50'sinin hâlâ tedavi öncesi multidisipliner değerlendirme aşamasında gelişime açık olduğu görülüyor. Dolayısıyla bu araçları multidisipliner bir çatı altında, koordineli bir şekilde kullandığımızda, hastalarımızın yaşam kalitesinde ve sağkalımında gerçek iyileşmeler yaratabiliriz.



Bilgisiyle iyileştiren, emeęiyle  
güç veren tüm sağlık alışanlarının  
**14 Mart Tıp Bayramı'nı**  
gönülden kutluyoruz.

# Mezoklinik Medikal 17 yıllık uzmanlığıyla Türkiye’de medikal estetiğin standartlarını yükseltiyor

Osman Adanır’a göre Mezoklinik’in en büyük sermayesi, hekimlere ve danışanlara en güvenli ve inovatif çözümleri sunma konusundaki süreklilik.



**M**esoesthetic, Solta Medical ve Sinclair’in Türkiye temsilcisi Mezoklinik Medikal A.Ş., küresel vizyonu, bilimsel yaklaşımı ve insan sağlığı odağıyla medikal estetikte nitelikli büyümenin öncülerinden biri olmayı sürdürüyor.

2009 yılında kurulan Mezoklinik Medikal A.Ş., estetik medikal, dermatoloji ve plastik cerrahi alanlarında 17 yıldır kesintisiz faaliyet gösteriyor. Şirket, yalnızca bir distribütör olmanın ötesinde, global standartları Türkiye’deki hekimlerle buluşturan stratejik bir çözüm ortağı olarak konumlanıyor. Bugün Mezoklinik; dünya çapında “altın standart” kabul edilen Mesoesthetic, Solta Medical ve Sinclair markalarının Türkiye

temsilciliğini yürütüyor. Şirket, bu markaların bilimsel altyapısını, teknolojik gücünü ve eğitim modellerini Türkiye pazarına entegre ederek sürdürülebilir bir ekosistem oluşturmayı hedefliyor.

## **Bilimsellik, Teknoloji ve Estetik Mimari Aynı Çatı Altında**

Mezoklinik Medikal’in operasyonel yaklaşımı, temsil ettiği her markanın global stratejisiyle paralel ilerliyor.

- Mesoesthetic ile farmasötik kalite anlayışı ve bilimsel kanıta dayalı estetik uygulamalar Türkiye’deki eğitim ve protokollerin merkezine alınıyor.
- Solta Medical ile Thermage ve Fraxel gibi enerji bazlı cihaz teknolojileri, hasta konforu ve maksimum etkinlik odağında kliniklere sunuluyor.

• Sinclair ile kolajen stimülasyonu ve bütünsel yüz estetiği yaklaşımı, hekimlere global standartlarda eğitim modeliyle aktarılıyor.

Bu yapı sayesinde Mezoklinik, ürün tedarik eden bir firma olmanın ötesine geçerek hekimlere güncel protokoller, etik güvenlik ve sürekli eğitim avantajları sağlıyor.

## **“Kazanç Değil, Önce Yatırım” Yaklaşımı**

Mezoklinik Medikal A.Ş. CEO’su Osman Adanır, şirketin iş modelini şu sözlerle özetliyor:

“Bizim anlayışımızda kazanç, yatırımdan sonra gelen bir sonuçtur. Yatırımı önce çalışanlarımıza, hekimlerimize ve temsil ettiğimiz markaların değerlerine yaparız. Estetik sektörü özünde bir sağlık alanıdır. Bu nedenle güvenlik sertifikalarından, eğitimin ve etik duruştan asla taviz vermez.” Adanır’a göre Mezoklinik’in en büyük sermayesi, hekimlere ve danışanlara en güvenli ve inovatif çözümleri sunma konusundaki süreklilik.

## **Türkiye Medikal Estetikte Bölgesel Güç Konumunda**

Global pazarda medikal estetik sektörünün 2026 itibarıyla 80 milyar doların üzerine çıktığı, yıllık ortalama büyümenin ise %8-12 bandında seyrettiği görülüyor. Türkiye pazarı ise sağlık turizmi, hekim kalitesi ve teknoloji adaptasyonu sayesinde bu ortalamanın üzerinde büyüme potansiyeline sahip. Osman Adanır, Türkiye’nin konumunu şöyle özetliyor: “Türkiye, sağlık turizmindeki gücü ve hekim kalitesiyle medikal estetikte bölgesel bir merkez haline geldi. Biz de bu büyümeyi sadece rakamsal değil, nitelikli ve güvenli bir liderlikle yönlendirmeyi hedefliyoruz.”

## **Gelecek Vizyonu: Seçici ve Nitelikli Büyüme**

Mezoklinik Medikal, önümüzdeki dönemde portföyünü genişletirken “değer uyumu” kriterini merkezine alıyor. Şirket; mevcut markaların kalite algısını bozmadan, çözüm bazında birbirini tamamlayan, bilimsel altyapısı güçlü yeni iş birlikleriyle mükemmeliyet ekosistemi yaratmayı hedefliyor.

20 yılı aşkın deneyime sahip uzmanlardan oluşan bir topluluk



LIPOSUCTION'DA MÜKEMMELLİK

# Vücut Şekillendirmede Devrim

VASER, en ileri teknolojisiyle kliniğinizi güçlendirir;  
üstün hasta bakımı ve olağanüstü sonuçlar sunar.



Jinekomasti



HD Prosedürler



Lipödem



Selülit



Otolog  
Yağ Transferi

## Yenilikçi Ultrason Bilimi ile Liposuction Standartlarını Yükseltir

Küçük ve büyük hacimli yağ alımları için çok yönlü sistem;  
bir seansta birden fazla bölgeye uygulama imkânı

**Doku seçiciliği: Bağ dokusunu,** sinirleri ve kan damarlarını koruyarak:

- Daha iyi cilt toparlanması\*
- Daha az rahatsızlık, şişlik ve daha kısa iyileşme süresi
- Daha az kan kaybı\*

Cerrah yorgunluğunu azaltır\*

Otolog Yağ Transferi (AFT) – yeniden enjeksiyon için hücre canlılığının korunması



SOLTAMEDICAL®

BAUSCH + LOMB

mezoklinik®

# Sağlık Lojistiğinde Uzmanlaşarak Büyüyen Bir Güç: E Kargo

E Kargo Lojistik ve Depolama Hizmetleri A.Ş. Yönetim Kurulu Başkanı Salih Bayter, şirketin son yıllarda stratejik olarak sağlık lojistiğine odaklandığını söyledi.



**Y**üzde 100 yerli sermaye ile kurulan E Kargo Lojistik ve Depolama Hizmetleri A.Ş., 19 yıllık tecrübesi ve yıllık 500 milyon TL'yi aşan cirosu ile sağlık lojistiğinde istikrarlı ve sürdürülebilir bir büyüme sergiliyor. Yönetim Kurulu Başkanı Salih Bayter, şirketin son yıllarda stratejik olarak sağlık lojistiğine odaklandığını belirtiyor: "Standart lojistik yapmak istemedik. Uzmanlaşmayı seçtik. Sağlık lojistiği; disiplin, teknik altyapı ve sorumluluk gerektirir. Bu alanı ayrı bir uzmanlık disiplini olarak ele aldık"

## Yüksek Hassasiyetli Sağlık Ürünlerinde Uzmanlık

E Kargo, NDK lisanslı radyoaktif ilaç ve atık taşımacılığının yanı sıra sağlık sektörünün yüksek hassasiyet gerektiren birçok alanında operasyon yürütüyor. Kan ve numune taşımacılığı, Yüksek teknoloji laboratuvar cihazları, MR, tomografi ve röntgen sistem-

leri, Medikal ekipman ve sarf malzemeleri, Beşeri ilaç ve soğuk zincir ürünler. Bayter, bu operasyonların yalnızca araç yatırımıyla değil, sistem ve süreç yatırımıyla mümkün olduğunu vurguluyor: "Radyoaktif taşımacılıktan kan lojistiğine, laboratuvar cihazlarından sıcaklık kontrollü ilaçlara kadar her ürün kendi operasyon disiplini gerektirir. Biz süreç yönetimine, izlenebilirliğe ve uzman personele yatırım yaptık."

## Güçlü Altyapı ve Öz Mal Filo

İzmir merkezli E Kargo; Kemalpaşa ve Bornova depolarının yanı sıra Kocaeli Gebze-Balçık operasyon noktasıyla Türkiye genelinde hizmet veriyor. 110 araçlık öz mal filo; 2°C-8°C, -18°C, 15°C-25°C sıcaklık aralıklarında taşıma yapabilecek teknik donanıma sahip. 7/24 araç ve sıcaklık takibi, GDP uyumlu operasyon süreçleri ve depo içi izlenebilirlik sistemleri şirketin operasyonel altyapısının temelini oluşturuyor.



## 2026'da Yeni Depo Yatırımı

E Kargo'nun büyüme planları arasında 2026 yılında hayata geçirilmesi planlanan yeni bir depo yatırımı da bulunuyor. Bayter, yatırımla ilgili şu bilgiyi paylaşıyor: "Sağlık lojistiğindeki büyümemizi desteklemek amacıyla 2026 yılında yeni bir depo yatırımı planlıyoruz. Özellikle yüksek hassasiyetli sağlık ürünlerine yönelik altyapımızı daha da güçlendirecek bir operasyon merkezi üzerinde çalışıyoruz."

## Stratejik İş Birliklerine Açık Bir Yapı

500 milyon TL'yi aşan ciroya rağmen büyümeyi kontrollü sürdürdüklerini belirten Bayter, önümüzdeki döneme ilişkin şu mesajı veriyor: "Bugüne kadar büyümemizi öz kaynaklarımız ve iş ortaklarımızla sürdürdük. Önümüzdeki dönemde vizyonumuzu paylaşan, uzun vadeli değer üretmeye odaklı stratejik yatırımcı ve iş birliklerine açık bir yapımız var."

## Kontrollü ve Sürdürülebilir Büyüme

Bayter, E Kargo'nun büyüme felsefesini şu sözlerle özetliyor: "Bizim için büyüme sadece hacim artışı değildir. Sağlık lojistiğinde derinleşerek, standartlarımızı koruyarak ilerliyoruz. Kazandığımızı tekrar altyapıya ve teknolojiye yatırıyoruz." E Kargo; NDK lisansı, GDP uyumluluğu ve ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001 ve ISO 10002 kalite belgeleri ile kamu ve özel sağlık kuruluşlarına Türkiye genelinde taşımacılık, depolama ve dağıtım hizmeti sunuyor. Salih Bayter sözlerini şöyle tamamlıyor: "Sağlık alanında taşınan her ürün bir insan hayatına temas eder. Biz operasyonlarımızı bu sorumluluğun bilinciyle yürütüyoruz."



## Sağlık Alanında Taşınan Her Ürün, Bir İnsan Hayatına Temas Eder.



## Sağlık Sektörüne Özel Lojistik Çözümler Sunuyoruz



E Kargo Lojistik ve Depolama A.Ş. olarak, sağlık sektörünün hassasiyet, hız ve güven gerektiren lojistik süreçlerine özel çözümler sunmaktayız.



%100 yerli sermaye ile 19 yıl önce kurulan firmamız, öz mal araç filosu (110+ araç, minivan<=>tır çeşitliliği) ve NDK,GDP, ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001,10002 kalite belgeleri ile Türkiye genelinde taşımacılık, depolama ve dağıtım hizmetleri vermekteyiz.

### Sağlık Sektörüne Özel Hizmetlerimiz:

- Sıcaklık kontrollü taşıma (2°C–8°C / -18°C / 15°C–25°C)
- Zamanlı kritik teslimatlar (24 saat / 48 saat Türkiye geneli ekspres ve normal araç )
- Medikal cihazdan radyoaktif ilaca kadar tüm sağlık ürünlerini güvenli taşıma
- Depo içi izlenebilirlik ve özel stok yönetimi
- Ürün güvenliği için 7/24 araç ve sıcaklık takibi
- GDP uyumlu operasyon süreçleri



## Neden E Kargo?

- Sağlık sektörüne özel ekip ve araç altyapısı
- Zamanında ve güvenli teslimat garantisi
- Şeffaf operasyon takibi ve raporlama
- Uçtan uca lojistik çözüm yaklaşımı
- Entegrasyon çözümleri
- 20+ ilde aktif olarak görev yapan araç filomuz
- Hava kargo hizmetleri

**Merkez(Bornova Depo):** Karacaoğlan Mah.

6174 Sok. No: 7/D Bornova / İzmir / Türkiye

**Şube(Kemalpaşa Depo):** Kuyucak Mah.

40.Sok. No:202 Kemalpaşa/İzmir

**Şube(Gebze Depo):** Balçık mah. Mezarlık Cad.

3254.Sok No:17/1 Gebze/Kocaeli

📞 [www.ekargo.com](http://www.ekargo.com)



[ekargo@ekargo.com](mailto:ekargo@ekargo.com)



# MASSİAD Başkanı C. Sadrettin Dai güven tazeledi



**M**armara Tıbbi Cihaz Üretici ve Tedarikçileri Derneği (MASSİAD) 21. Olağan Genel Kurul Toplantısı Tüyap Palas Otel'de yapıldı. Yapılan seçimde Başkanlığa yeniden C. Sadrettin Dai seçildi. Genel Kurul'a; TÜYAP Fuarçılık Yönetim Kurulu Başkanı Bülent Ünal ile Reed Tüyap Fuarçılık A.Ş. Genel Müdürü Berkan Öner de katıldı.

Divan Heyeti Başkanlığını Uğur Mumay, Yardımcılığını Yusuf Büyükünaldı, yazmanlığı ise Ayşegül Cantürk'ün yaptığı genel kurulda alınan bir kararla MASSİAD Yönetim Kurulu üye sayısı 7'den 9'a çıkarıldı. Genel Kurul'da MASSİAD Yönetim Kurulu Üyeleri; Mustafa Adanır, Ayşe Esmeray Deniz, Saldıray Uygur, Ufuk Özkaya ve Remzi Çakmak faaliyetler hakkında ayrı ayrı sunum yaptılar. Genel Kurul'da C. Sadrettin Dai'nin, Yönetim Kurulu, Denetim Kurulu ve Disiplin Kurulu, Delege listeleri, çalışma raporu, bütçe çalışması oybirliği ile kabul edildi. Toplantıda MASSİAD eski Başkanı Kazım Eryaşar, Başkan Sadrettin Dai'ye, 1931 basım Evliya Zade Nurettin Bey'in satışını yaptığı medikal malzemelerin kataloğunu hediye etti.

## Üye sayısı arttı

Seçim sonrası Genel Kurula hitap eden MASSİAD Başkanı C. Sadrettin Dai, MASSİAD üyelerine teşekkür etti. MASSİAD'ın kurumsal kimliğini geliştirmek ve üye profilini artırmak için gayret gösterdiklerini ifade eden Sadrettin Dai, "Şu anda 224 üyemiz bulunmakta. Son 2 yılda derneğimize 34 yeni üye kaydettik. Bu üye profili ile MASSİAD olarak 9 bini aşkın tıbbi cihaz çalışanını temsil etmekteyiz" dedi. Ödeme sorununun sektörün birinci gündem maddesi olmaktan çıktığına değinen Dai ödemelerin kısmi de olsa düzene girdiğini sadece üniversite hastanelerindeki ödeme sorununun devam ettiğini söyledi.

## "Haksız rekabet ortadan kalkmalı"

MASSİAD Başkanı C. Sadrettin Dai, yeni dönemde şu konular üzerine odaklanacaklarını ifade etti: "DMO ve KİK mevzuatına göre yapılan kamu alımlarında haksız rekabete yol açan ve/veya dumping içeren yöntemlerle yerel üretici ve firmalarımızın aleyhine işleyen süreçlerin önüne geçilmesi, Kamu alım sözleşmelerinde ödeme koşullarının bağlayıcı olarak belirleneceği ve ödemenin zamanında yapılmasını sağlayıcı yasal düzenlemelerin yapılması, Tıbbi Cihaz sektörünün haklarının hukuki zeminde güvence altına alınması, Yerli malı desteğinin %15'den, yerlilik oranı esas alınarak kademeli olarak %30'a çıkarılması suretiyle yerli üretimin desteklenmesi. Yerli malı belgesi alınmasında iller arası uygulama farklılıklarının giderilerek, standart ve şeffaf bir süreç oluşturulması. Gümrüklerde ithalat işlemlerinde yaşanan gecikme ve Tareks sorunlarını iyileştirmek üzere ilgili Bakanlık ve Kurumlarla çalışmalar yürütülmesi. Estetik Tıp alanında kayıt dışılığın önlenmesi, halk sağlığını korumaya ve haksız rekabete engel olmak yönünde ürünlerin TİTCK kayıt denetimine tabi olmasına yönelik çalışmalar yapılması. Tıbbi cihaz sektörünün ve Derneğimizin kamuoyu nezdindeki bilinirliği ve güvenilirliğini artırıcı yönde

halkla ilişkiler çalışmaları yapılması. Yazılı/görsel basın ve sosyal medya kanallarının etkin kullanımını sağlayacak çalışmalar yapılması."

Estetik tıp alanındaki güncel gelişmelerin, multidisipliner yaklaşımların ve sektör paydaşlarının bir araya geldiği 360° Estetik Tıp'ın ikincisini de düzenlemeyi planladıklarını anlatan Başkan Dai, İKMİB başta olmak üzere ilgili kurumlarla ortak çalışmalar ve sektörel temsiliyetin güçlendirilmesi için çaba harcayacaklarını kaydetti

## Yeni yönetim kurulu

Yeni Yönetim Kurulu asil üyeler şu isimlerden oluştu: Celal Sadrettin Dai, Tolga Oruçoğlu, Ayşe Esmeray Deniz, Mustafa Şaban Adanır, Ufuk Özkaya, Saldıray Uygur, Remzi Çakmak, F. Esengül Tutunmaz Demir, Kerem Cezzar.

**Yedek üyeler:** Janset Hilal Tezcan, Neval Karagöz, Hüseyin Burak Gültekin, Nihan Şeyda Göncü Delikurt, Mustafa Yeniçerioglu, Usama Natur, Mesut Kaya, Tuncay Sarı, Cem Gürbüz.

**Denetim Kurulu:** Mahmut Cumbul, Yusuf Büyükünaldı, Olgun Tanrıverdi.

Disiplin Kurulu: Ayşegül Cantürk, Orkun Balat, İsmail Saltuk Karayalçın.





**B  
A  
BAYER  
E  
R**

# 3.Ulusal Nadir Hastalıklar Sempozyumu Ankara'da gerçekleştirildi



**3**.Ulusal Nadir Hastalıklar Sempozyumu; Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Nadir Hastalıklar Derneği, SADEFE ve Bilkent Şehir Hastanesi iş birliğinde gerçekleştirildi. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Külliyesi Prof. Dr. Cevdet Erdöl Konferans Salonu'nda düzenlenen Sempozyuma; Sağlık Bakan Yardımcısı Prof. Dr. Nurullah Okumuş, Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Ali Cengiz Köseoğlu, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Kemalettin Aydın, Ankara İl Sağlık Müdürü Uzm. Dr. Ali Niyazi Kurtcebe ile çok sayıda akademisyen, sağlık profesyoneli ve sivil toplum temsilcileri katıldı.

Açılış konuşmaları; Sağlık Bakan Yardımcısı Prof. Dr. Nurullah Okumuş, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Kemalettin Aydın, Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Ali Cengiz Köseoğlu, SGK GSS Genel Müdürü Doç. Dr. Eren Usul, Ankara İl Sağlık Müdürü Uzm. Dr. Ali Niyazi Kurtcebe, SADEFE

Yönetim Kurulu Başkanı Op. Dr. Orhan Koç ve Nadir Hastalıklar Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Ayşegül Neşe Çıtak Kurt tarafından gerçekleştirildi.

Sempozyumda konuşan SBÜ Rektörü Prof. Dr. Kemalettin Aydın, nadir hastalıklara yönelik bu tür bilimsel buluşmaların yalnızca farkındalık oluşturmakla kalmadığını, aynı zamanda hasta odaklı sağlık politikaları ve klinik uygulamalara somut katkılar sunduğunu ifade etti. Sağlık Bakanı Yardımcısı Nurullah Okumuş da, "Erken tanı yöntemleri bizim için çok önemli ve bunları hızla geliştirmeye devam ediyoruz. Genişletilmiş tarama konusunda da çalışmalarımız devam ediyor. Maliyetleri çok yüksek ama biz çok daha fazla hastalığı tarama kapsamı içine alma konusunda da çalışmalarımıza devam ediyoruz" dedi. Nadir hastalıkların rakamla sınıflandırıldığını belirten Okumuş, dünyada nadir hastalıklar tanısına sahip 400 milyona yakın hastanın olduğuna dikkati çekti. Bu hastalıklardaki en önemli sorununun tanı konması olduğunu dile getiren Okumuş, hastalıkla birlikte, topluma birçok sorumluluk yüklendiğini, mücadelede herkesin sorumluluk alması gerektiğini vurguladı.

Okumuş ayrıca, bu hastalık grubundaki vatandaşların sağlık hizmeti almada sorun yaşamamaları için 25 nöromüsküler hastalık merkezini hayata geçirdiklerini belirtti. Okumuş, "Erken tanı yöntemleri bizim için çok önemli ve bunları hızla geliştirmeye devam ediyoruz. Genişletilmiş tarama konusunda da çalışmalarımız devam ediyor. Maliyetleri çok yüksek ama biz çok daha fazla hastalığı tarama kapsamı içine alma konusunda da çalışmalarımıza devam ediyoruz" diye konuştu.

SADEFE Yönetim Kurulu Başkanı Orhan Koç da, nadir hastalıklarla ilgili yapılan son çalışmaların önemine değinerek, Türkiye'de sağlıkta dönüşüm programları ile tedavi edici hizmetlerin geldiği noktaya işaret etti. Tarama programlarıyla tüm yeni doğanlarda teşhis koyup tedavi süreçlerini başlattıklarını belirten Koç, bu programların başarı oranının yüzde 90

olduğunu aktardı. Koç, koruyucu önleyici yaklaşımlarda tüm imkanların seferber edildiğini ifade etti.

İl Sağlık Müdürü Ali Niyazi Kurtcebe ise, nadir hastalıkların az rastlanır ama etkili olduğunu dile getirerek, Sağlık Bakanlığı'nın bu alanda önemli çalışmaları bulunduğunu anlattı. Kurtcebe, nadir hastalıklar alanında 3 yıl önce hazırlanan stratejik eylem planına ilişkin de bilgi verdi. SGK GSS Genel Müdürü Eren Usul ise, Türkiye'nin genel sağlık sigortası sağlayan nadir ülkelerden olduğunu söyledi. Türkiye'de ilaç giderlerinde yüzde 10'luk oranı nadir hastalıkların oluşturduğunu ifade eden Usul, bu hastalıkların finansal olarak da ağır bir yük oluşturduğunu belirtti.

Programda ayrıca Nadir Hastalıklar Eylem Planı, toplum temelli erken müdahale programları, Türkiye Genom Projesi, yeni nesil dizileme teknikleri ve yapay zekâ uygulamaları çerçevesinde tedavi ve izlemde yenilikçi modeller değerlendirildi; rehabilitasyon, tele-tıp ve transdisipliner izlem alanlarında iyi uygulama örnekleri paylaşıldı. 4 ana oturumda, alanında uzman 18 konuşmacı yer aldı.



# Avicenum

Medikal Kompresyon ile Güvenli Destek

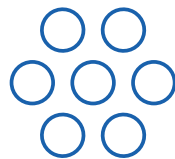
## VARIS ÖNLEME VE TEDAVİ AMAÇLI KOMPRESYON ÇORAPLARI



Certification  
ISO 13485:2016



Certification  
RAL GZ 387/1



Mikrofiber



Pamuk



Sanitized®

Deo and bacteriostatic effect.

**Tıbbi Cihazdır.**

**Distribütör: Aries Tıbbi Ürünler Anonim Şirketi**



*...Hayatı Kolaylaştıran Destek*

# Mixta Medikal, üretimden sevkiyata tüm süreçlerini ERP ile tek merkezden yönetiyor

**H**astane ekipmanları ve sterilizasyon teknolojileri alanında faaliyet gösteren Mixta Medikal, iş süreçlerini daha şeffaf, izlenebilir ve sürdürülebilir hale getirmek amacıyla dijital dönüşüm yolculuğunu DİA Bulut ERP ile sürdürdü. Şirket, farklı birimlerde kullanılan ayrı yazılımlardan kaynaklanan veri uyumsuzluklarını geride bırakarak üretimden sevkiyata kadar tüm operasyonlarını tek bir sistem altında toplamayı başardı. 2007 yılında kurulan Mixta Medikal; otoklavlar, yıkama cihazları, hidrojen peroksit plazma sistemleri ve ultrasonik yıkayıcılar gibi yüksek teknolojiye sahip sterilizasyon çözümleriyle sağlık sektörüne yönelik üretim gerçekleştiriyor. Büyüyen ürün gamı ve artan operasyonel hacim, şirketin daha entegre bir yönetim modeline geçme ihtiyacını da beraberinde getirdi.

## Dağınık Veriden Entegre Yapıya

Mixta Medikal'in dijital dönüşüm öncesin-

deki en temel ihtiyacı, sistemlerin kendi kendine işlediği ve yöneticilerin süreci denetleyebildiği bir yapı oluşturmaktır. Ancak farklı departmanlarda kullanılan ayrı yazılımlar, veri bütünlüğünü zorlaştırıyor; raporlama süreçlerinde güven sorunlarına neden oluyordu. Bu tablo, uçtan uca izlenebilir ve entegre bir ERP çözümünü zorunlu kıldı. Yapılan değerlendirmeler sonucunda ERP ile çalışmaya başlayan Mixta Medikal, kısa sürede tüm birimlerini aynı platformda buluşturdu. Satış, satınalma, insan kaynakları, pazarlama, muhasebe, üretim gibi bütün birimleri tek bir çatı altında toplayarak ortak dili konuşma imkânı sağladı. Operasyonel anlamda tüm süreci izlemeyi başararak üretim kalitesini ve hızını daha üst seviyelere taşıdı. ERP'nin devreye alınmasıyla birlikte şirket içinde dijital entegrasyon sağlandı. Daha önce 1-2 gün süren raporlama süreçleri, bugün 15 dakika içinde tamamlanabiliyor. Merkezi veri yapısı sayesinde stok takibi ve üretim ana-

**mixta**

lizleri daha sağlıklı biçimde yapılırken, manuel işlemler büyük ölçüde ortadan kalktı.

## "Hayalini Kurduğumuz Yapının Gerçek Olduğunu Gördük"

Mixta Medikal Kurucu Ortağı Murat Can- tekin, "ERP ile işlerimiz çok kolaylaştı. Daha önce hayalini kurduğumuz pek çok şeyin mümkün olduğunu gördük. Süreçleri izleyebildiğimiz, veriye hızlı ulaştığımız ve güvenle karar alabildiğimiz bir yapıya kavuştuk. Öyle ki geleceğe dönük planlar yapabilmek için doğru verilere ihtiyaç var. Biz bu verileri ERP sistemi sayesinde toparlayabildik" dedi. Mixta Medikal, ERP ile kurduğu bu entegre yapı sayesinde operasyonel verimliliğini artırırken, büyüme hedeflerini destekleyen sağlam bir dijital altyapı oluşturmuş oldu.

# Yaşam Hastanelerinden 30. yılında da Vinci Robotik Cerrahi Sistemi ile ileri cerrahiye güçlü yatırım



**D**ünyada ileri cerrahinin gelişmiş uygulamalarından biri olarak kabul edilen Da Vinci Robotik Cerrahi Sistemi, Yaşam Hastaneler Grubu bünyesinde hizmete alındı. Kurulduğu günden bu yana hasta güvenliğini, tıbbi mükemmeliyeti ve sürekli gelişimi temel ilke olarak benimseyen Yaşam Hastaneleri, bu yatırımıyla birlikte cerrahide hassasiyet, konfor ve klinik başarıyı yeni bir seviyeye taşıyor.

## Robotik cerrahide yüksek hassasiyet, hasta odaklı yaklaşım

Da Vinci Robotik Cerrahi Sistemi; cerrahin el hareketlerini birebir, titreşimsiz ve yüksek hassasiyetle cerrahi alana aktaran ileri bir teknolojidir. Özellikle dar cerrahi alanlarda hassasiyeti ve manevra kabiliyetiyle öne çıkar. Üç boyutlu ve yüksek çözünürlüklü görüntüleme sayesinde, cerrahlar ameliyat sahasını büyütülmüş ve detaylı şekilde görebilmekte bu da özellikle hassas anatomik bölgelerde önemli avantajlar sağlamaktadır.

Robotik cerrahi uygulamalarının; daha küçük cerrahi kesilerle işlem yapılmasına

olanak sağlaması, kan kaybının ve enfeksiyon riskinin azaltılmasına katkı sunması, ameliyat sonrası ağrı düzeyinin ve hastanede kalış süresinin kısalmasına yardımcı olması gibi avantajlar sunduğu belirtiliyor. Bu yöntemle, hastaların günlük yaşama dönüş sürecinin daha kısa olmasının hedeflendiği ifade ediliyor.

## Geniş branş yelpazesinde kullanım

Yaşam Hastaneler Grubu Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Cemal Özkan tarafından yapılan açıklamada şu ifadeler yer verildi: "Sağlıkta 30. yılımıza girerken, yalnızca bugünün değil, geleceğin sağlık ihtiyaçlarını da gözeten yatırımlar yapmayı sorumluluğumuz olarak görüyoruz. Da Vinci Robotik Cerrahi Sistemi, bu vizyonun en güçlü yansımalarından biridir. Deneyimli hekim kadromuz ve güçlü teknolojik altyapımızla, hastalarımıza dünya standartlarının üstünde sağlık hizmeti sunmaya devam edeceğiz." Da Vinci Robotik Cerrahi Sistemi; başta üroloji, genel cerrahi, organ nakli, kadın hastalıkları ve doğum, cerrahi onkoloji ve ileri laparoskopik girişimler olmak üzere birçok cerrahi alanda etkin biçimde kullanılabilir.



**CORDAMED**  
BIOMEDICAL ENGINEERING



***Da Vinci Single Port  
Cerrahinin Standartlarını  
Yeniden Tanımlıyor***

DAVINCI



## TÜSEB ve SGK arasında Sağlık Politikaları ve Finansmanı Alanında İş Birliği Protokolü imzalandı

*İmzalanan protokol ile; TÜSEB'in bilimsel araştırma ve analiz kapasitesi ile SGK'nın uygulama ve finansman deneyiminin bir araya gelmesiyle, sürdürülebilir ve güçlü bir sağlık sistemi için stratejik katkılar sunulması amaçlanmakta.*

**T**ürkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) ile Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) arasında Sağlık Politikaları ve Finansmanı Alanında İş Birliği Protokolü hayata geçirildi. Söz konusu protokol; T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Prof. Dr. Vedat Işıkhan, Cumhurbaşkanlığı Sağlık Politikaları Kurulu Başkanvekili Prof. Dr. Serkan Topaloğlu, T.C. Sağlık Bakan Yardımcısı Doç. Dr. Şuayip Birinci, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Kemalettin Aydın, Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Necdet Ünüvar ile TÜSEB Başkanı Prof. Dr. Ümit Kervan'ın destekleri ve katılımlarıyla gerçekleştirildi. Törende konuşan Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Prof. Dr. Vedat Işıkhan, insanı ilgilendiren böylesine hassas bir konuda, akademi camiası ile ilgili kamu kurumlarını ortak bir platformda buluşturarak, ortak hareket anlayışını güçlendirecek bir işbirliği protokolüne daha imza atmaktan duyduğu memnuniyeti dile getirdi. Sosyal güvenlik sistemi ve sağlık hizmetleri hususunda son çeyrek yüzyılda, Türkiye'yi dünyada rol model yapacak, devrim niteliğinde adımlara imza attıklarına dikkati çeken Bakan Işıkhan, sözlerini şöyle sürdürdü: "SGK olarak, Genel Sağlık Sigortası kapsamında yer alan hizmetleri sunmakla kalmadık, sağlık hizmetlerine erişimi kolaylaştıran, kaliteyi artıran ve vatandaş memnuniyetini esas alan çok önemli düzenle-

meleri hayata geçirdik. Bugün, özellikle sağlık alanında, gelişmiş olarak görülen birçok ülkenin dahi vatandaşına sunamadığı hizmetleri, biz vatandaşlarımıza düşük maliyetlerle, ancak yüksek standartlarda ulaştırabiliyoruz."

**"Hedefimiz Kaliteli, Sürdürülebilir Güvenli Bir Sağlık Sistemi İnşa Etmek"**

Işıkhan, bir taraftan ekonomiyi büyütüp, kamu kurumlarını geliştirirken diğer taraftan da gelecek nesillere daha sağlıklı bir ülke bırakmak için her geçen gün yeni projeler ve hedefler ürettiklerine vurgu yaparak, "Kamusal alanda sağlıkta tek geri ödeme kurumu olarak hedefimiz; sadece sağlık finansmanını sağlamak değil, aynı zamanda sigortalılarımızın tüm beklentilerini karşılayacak kaliteli, sürdürülebilir, güvenli ve kontrol edilebilir bir sağlık sistemi inşa etmektir. Bu amaçla geri ödemede sağlık hizmetlerine her yıl artan tutarlarda harcama yapıyoruz. Genel Sağlık Sigortası uygulamaları ve sağlık politikalarına ilişkin olarak çalışmalarımızın bilimsel ve teknik danışmanlık desteği ile yürütülmesine devam ediyoruz. Bu hususta özellikle üniversitelerimizi eğitimin yanı sıra bilgi üreten ve kamu politikalarına yön veren stratejik yapılar olarak görüyoruz. Sağlık gibi dinamik ve sürekli gelişen bir alanda üniversitelerimizin bilimsel yaklaşımı ve akademik birikimiyle yürütülen iş birliklerini son derece kıymetli buluyorum" ifadelerini

kullandı. Bakan Işıkhan, Sosyal Güvenlik Kurumu ile Ankara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Üniversitesi ve Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı arasında tesis edilen iş birliğinin, teorik bilginin uygulamayla buluştuğu, akademik üretimin kamu hizmetine doğrudan katkı sunduğu örnek bir model olduğuna dikkati çekti. Üniversitelerin ve TÜSEB'in bilgi birikimi ve akademik kapasitesinin, GSS uygulamalarının geliştirilmesine katkı sağlamasını amaçladıklarını söyleyen Işıkhan, şunları kaydetti: "Bu çerçevede üniversitelerimizin katkısı yalnızca mevcut uygulamaların değerlendirilmesiyle sınırlı kalmayacak, aynı zamanda GSS sistemimizin geleceğine yön verecek politika ve uygulamaların geliştirilmesine de ışık tutacaktır. Bizler, üniversiteleri doğal ve vazgeçilmez çözüm ortağı olarak görüyoruz. Bu tür iş birliklerinin güçlenerek devam etmesini büyük bir memnuniyetle destekliyoruz. Üniver-



Prof. Dr. Vedat Işıkhan



Prof. Dr. Ümit Kervan



sitelerimiz ve SGK'nın birlikte ortaya koyduğu bu sinerjinin, sağlık hizmetlerinin niteliğini arttıracığına ve GSS sistemimizin sürdürülebilirliğini güçlendireceğine yürekten inanıyoruz. İmzalayacağımız iş birliği protokollerinin, başta sağlık ve sosyal güvenlik sistemimiz olmak üzere, akademi camiamıza ve kamu kurumlarımıza hayırlı olmasını diliyorum."

Cumhurbaşkanlığı Sağlık Politikaları Kurulu Başkanvekili Prof. Dr. Serkan Topaloğlu da, programda yaptığı konuşmada, işbirliği paydaşları olan güçlü kadronun aynı hedef için yan yana durmasını, kendisine heyecan ve umut verdiğini belirtti. Bugün tüm dünyada sağlık sistemlerinin artan maliyetlerin baskısı altında olduğunu aktaran Topaloğlu, "Bu artık herkesin konuştuğu bir gerçek. Bizde de sağlık harcamalarında ciddi artışlar görüyoruz. Ama burada çok net bir şey söylemek gerekiyor, sağlık harcamalarını verimli yönetmek, artık sadece bir ekonomi başlığı değil. Bu konu, milli güvenlik meselesi, toplumsal refah meselesidir. Bugün burada bunun adımlarını atacağız." diye konuştu.

Kurul olarak, sağlık finansmanını ana gündem maddelerinden biri olarak belirlediklerini kaydeden Topaloğlu, bununla ilgili bir alt grup oluşturduklarını ve düzenli olarak bu konuyu gündeme aldıklarını söyledi. Topaloğlu, sağlık finansmanın merkezine "maliyet etkililik" ve "sürdürülebilirlik" kavramlarını koyduklarını belirterek verimliliğin sadece harcamayı kısmak olmadığını, doğru veriyi doğru bilimsel yöntemle birleştirmek, kaynağı en çok ihtiyaç duyulan alana yönlendirmek ve en yüksek faydayı üreten modele geçmek olduğunu bildirdi.

Bu nedenle değer temelli ödeme sistemleri gibi yaklaşımların güçlenmesi gerektiğine inandıklarını belirten Topaloğlu, "Bugün imzaladığımız bu protokol, bu dönüşümün bilimsel zenginliğini güçlendirecek. Diğer taraftan TÜSEB'in rolü burada çok kritik. Çünkü bu işbirliği sadece finansmanı konuşmuyor. Aynı zamanda üretimi konuşuyor. Yerli ve milli üretimi destekleyerek dışa bağımlılığı azaltacağız. Ar-Ge'den ürüne

giden yolu daha en başta doğru kuracağız. Maliyet etkililik kriterlerini en baştan planlayacağız ve yenilikçi tedavilerin vatandaşlarımıza en hızlı ve en ekonomik şekilde ulaşmasını sağlayacağız." ifadelerini kullandı.

#### **"İşbirliğinin daha nitelikli sağlık hizmetleri almamız konusunda yardım edeceğini düşünüyorum"**

Sağlık Bakan Yardımcısı Şuayıp Birinci ise Türkiye'deki vatandaşların yüzde 29'unda en az bir hastalık, 65 yaş üstündeki vatandaşların ise yüzde 53'ünde 4'ten fazla hastalık olduğunu söyledi. İnsanların dünyada tek başına nefes almadığını, hayvanların da bulunduğunu anımsatan Birinci, yeni hastalıkların yüzde 75'inin hayvanlardan insanlara bulaştığını ifade etti. Birinci, yeterince sağlık hizmeti alanlar ile almayanların bir arada yaşadığını ve bu durumun tehdit içerdiğine dikkati çekerek "O zaman geliştirdiğimiz bütün politikaları sadece ülkemiz için değil hem çevremizde hem de bölgemizde sağlık hizmetine ihtiyacı olan her canlı için geliştirmek durumundayız. Bu işbirliğinin çok güçlü bir sonuca kaynaklık edeceğini ve hepimizin daha fazla ve nitelikli sağlık hizmetlerini alma konusunda hepimize yardım edeceğini düşünüyorum." diye konuştu.

Geçmişte bütün hastalara benzer yaklaşımlar sergilendiğini ancak artık bireye özgü karar verilen bir duruma geçildiğine işaret eden Birinci, şunları kaydetti: "2030 yılına kadar kişiselleşmiş tedavilerin her yıl yüzde 15 büyüyeceğini görüyoruz. Bu tablonun bizi başka bir yere sürüklediğini, hem finansman maliyeti hem de ülkenin toplam ekonomisi içindeki yıkıcı etkilerini hesapladığımızda hepimizin bütün verisiyle birlikte çalışmamız gerektiğini ve bilgiyi yönetme kültürünü en başta herkese yerleştirmemiz gerektiğini gösteriyor. Bu işbirliğinin bizi bu anlamda çok güçlü kılacağını özellikle beyan etmek isterim."

#### **"İmzalanacak protokoller, çok boyutlu bir işbirliği çerçevesi oluşturmakta"**

SGK Başkanı Raci Kaya da kamu yönetimi ile akademik bilginin aynı hedef doğrultusunda buluştuğu bu işbirliğinin çok

kıymetli olduğunu belirterek, "İmzalanacak protokoller, genel sağlık sigortası uygulamaları ve sağlık politikalarına yönelik olarak bilimsel araştırma, eğitim, analiz, çalıştay, raporlama ve proje faaliyetlerini kapsayan çok boyutlu bir işbirliği çerçevesi oluşturmaktadır. Bu işbirliğiyle amacımız, uygulamadan gelen tecrübeyi akademik bilgiyle buluşturarak, kanıta dayalı, sürdürülebilir ve nitelikli sağlık politikalarının geliştirilmesine katkı sunmaktır." diye konuştu.

Türkiye'de kapsayıcılığı ve sunulan sağlık hizmetlerinin kalitesi bakımından dünyada örneğine az rastlanan ve diğer ülkelere ilham veren bir genel sağlık sigortası sisteminin bulunduğunu belirten Kaya, sosyal güvenlik sisteminin, nüfusun neredeyse tamamı kapsadığını ve birçok gelişmiş ülkede dahi olmayan sağlık alanındaki teminat paketinin genel sağlık sigortalılara sunulduğunu söyledi. Kurum olarak, sağlık hizmetlerinin kalitesinin artırılması yönünde gerçekleştirilecek her türlü uygulamada her zaman yer aldıklarını ve bundan sonra da alacaklarını dile getiren Kaya, şunları kaydetti: "Sosyal Güvenlik Kurumu olarak temel prensibimiz, sağlık hizmetinin finansmanını etkin ve nitelikli bir şekilde sağlamaktır. Sağlık hizmetlerinin finansmanı konusunda diğer paydaşlarımızla birlikte yeni politikalar üretmek, hizmet sunduğumuz alanlarda istişare yapmak ve alınacak kararlarda yol gösterici olması açısından böyle bir işbirliğinin gerçekleştirilecek olmasından mutluluk duyuyoruz. Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara Üniversitesi ve TÜSEB ile imzaladığımız bu protokoller, karar alma süreçlerimize akademik bir derinlik katacak, 'kanıta dayalı politika' üretme kabiliyetimizi güçlendirecektir." Konuşmaların ardından Bakan Vedat Işıkhan, SGK Başkanı Raci Kaya, Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Necdet Ünüvar, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Kemalettin Aydın ve TÜSEB Başkanı Prof. Dr. Ümit Kervan işbirliği protokollerini imzaladı. İş birliği kapsamında; Sağlık harcamalarının etkinlik ve verimlilik esaslı geliştirilmesi, Genel Sağlık Sigortası uygulamalarına ilişkin geri ödeme ve hizmet kullanım analizlerinin güçlendirilmesi, Kanıta dayalı sağlık politikalarının geliştirilmesi, Sağlık ekonomisi, sağlık teknolojileri değerlendirmesi ve politika analizi alanında kurumsal kapasitenin artırılması hedeflenmekte. TÜSEB'in bilimsel araştırma ve analiz kapasitesi ile SGK'nın uygulama ve finansman deneyiminin bir araya gelmesiyle, sürdürülebilir ve güçlü bir sağlık sistemi için stratejik katkılar sunulması amaçlanmaktadır.



# Özel Sağlık Kuruluşları mevzuatta esneklik istiyor



Mehmet Develioğlu

**O**zel sağlık kuruluşlarının mevzuat, denetim ve ruhsatlandırma süreçleri, Sağlık Bakanlığı yetkililerinin katıldığı seminerde tartışıldı. Sektör temsilcileri, binalarla ilgili fiziki kriterlerin ve ceza odaklı denetimlerin hastanelerin belini büküğünü belirterek, mevzuatta esneklik taleplerini dile getirdi. Özel sağlık sektöründe yaşanan sorunlar, İstanbul Ticaret Odası'nda (İTO) düzenlenen seminerde ele alındı. 'Özel Sağlık Kuruluşlarının Mevzuat, Denetim ve Ruhsatlandırma Süreçleri' başlıklı seminer, İTO'nun Eminönü'ndeki merkez binasında kamu ve özel sektör temsilcilerini bir araya getirdi. Seminer, İTO Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Mehmet Develioğlu'nun konuşmasıyla başladı. Develioğlu, yaptığı değerlendirmede, özel sağlık sektöründe kamu ve özel sektör işbirliğinin önemine işaret etti. Develioğlu, düzenlenen seminerin yalnızca bilgilendirme amaçlı değil, aynı zamanda sektörün karşı karşıya olduğu sorunların doğrudan konuşulabildiği ve karşılıklı fikir alışverişine zemin hazırlayan önemli bir platform olduğunu belirtti. Seminerde Sağlık Bakanlığı yetkilileri, özel hastaneler ve mevzuat konusunda gelişmeleri paylaştı ve soruları cevapladı.

## Deprem ve Yangın Güvenliği

Sağlık Hizmetleri Meslek Komitesi Başkanı ve Meclis Üyesi Mustafa Cantürk'ün yönettiği oturumlarda Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Hasan Basri Velioğlu, mevzuatta

yapılan değişikliklere dikkat çekerek, özellikle deprem ve yangın güvenliği için fiziki kriterlerin sağlanması gerektiğine dikkat çekti. Velioğlu, özel sağlık sektörünün mevzuatla uyumlu, denetlenebilir ve sürdürülebilir bir yapıda ilerlemesinin, hem hizmet kalitesi hem de hasta güvenliği açısından önemine dikkat çekti. Etkinlikte Özel Hastaneler ve Sağlık Kuruluşları Derneği (OH-SAD) Genel Sekreteri Uzm. Dr. Uğur Baran bir sunum yaparak, sorunları ve çözüm önerilerini dile getirdi.

## 4A'lı Çalışma Zorunluluğu

Dr. Uğur Baran, hekim çalışma rejiminde 4A'lı çalışma zorunluluğunun özel hastaneler için rekabet gücü kaybına yol açtığını ifade ederek, "Kayıt dışılığı önlemek isterken, tersine bir sonuç doğurduğumuz farkında mıyız" dedi. Hekimlerin il dışında çalışmasına getirilen yasağın hasta yararına olmadığını kaydeden Baran, "Bazı alanlarda yeterli uzman olmadığından, haftada 1-2 gün il dışından ilgili uzmanın gelmesinin ne zararı var" diye konuştu. Ruhsatlı ve yıllardır hizmet veren özel hastanelerden, yeni açılacak hastanelerle aynı fiziki şartla-

rın istenmesinin işletmeleri zora soktuğunu belirten Baran, tavan yüksekliği gibi detaylar üzerinden faaliyet durdurma cezası uygulandığına dikkat çekti.

## Katkı Payı ve Sut Fiyatları

Yoğun bakım ünitelerinin her yıl milyonlarca lira zarar ettiğini hatırlatan Baran, "Çünkü katkı payı alamıyoruz, zararına hizmet veriyoruz. Ayrıca SUT fiyatlarıyla bu sistem nasıl ayakta kalacak" dedi. Birçok konuda özel hastanelere kamu hastanelerinden farklı muamele yapıldığını belirten Baran, "Su faturalarında bile bizi ayırdılar, 'işyeri tarifesi' kapsamına aldılar. 2026 yılında İstanbul'da özel sağlık kuruluşlarının su faturaları üç katına, tıbbi atık ücretleri 4 katına çıkacak" diye konuştu. Özel Hastaneler Yönetmeliği, mülga 2. madde dolayısıyla yaşanan zorluklara dikkat çeken Dr. Uğur Baran, "Geçici 2. madde kapsamında hastaneler için ek süre tanımlanmalı. Fiziki koşulları henüz sağlayamayan kurumlara ruhsat iptali yerine ruhsat askıya alma veya geçici faaliyet izni gibi alternatifler sunulmalı. Deprem ve yangın güvenliği esas alınarak kademeli uyum süreçleri tanımlanmalı" diye konuştu.

## Cezadan Önce Uyarı Talebi

Seminerde; Tüm Sağlık Kuruluşları Derneği (TÜMSAD) Yönetim Kurulu Başkanı İrfan Başpınar ise ruhsatlandırma süreçleri, kamu ve özel sektör işbirliği, diyaliz hizmetleri ile reklam ve tabela uygulamalarına ilişkin sektör deneyimlerini paylaştı. Onlarca küçük hastanenin kapandığını belirten sektör temsilcileri, "Denetimler ceza yazma odaklı olmamalı. Bu cezalar küçük işletmelerin belini büküyor. Denetimler eksik veya aksayan yerleri düzeltmeye yönelik uyarı şeklinde uygulanmalı" dedi. Seminer kapsamında; Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Uzm. Dr. Yusuf Akdoğan, Sağlık Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı Dr. Eray Yaz, Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Daire Başkanı Dr. Elif Ceren Köker, İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanı Op. Dr. Zülfü Kılıç da soruları cevapladı.



Bir asırdır,  
insan hayatına dokunan  
büyük bir özveriye tanıklık ediyoruz.

Bilgisiyle yol açan,  
sorumluluğuyla güven veren,  
geleceğe umut olan  
tüm hekimlerimize saygıyla...

**14 Mart Tıp Bayramı kutlu olsun!**



REC/D/2026Q1/3



### Gürkan KÖROĞLU

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

## Yönetici Koçluğu

**Y**önetici koçluğu (executive coaching), günümüz iş dünyasında liderlik gelişiminin en etkili ve en yüksek getirili yöntemlerinden biri haline gelmiştir. Özellikle üst düzey yöneticiler, CEO'lar, genel müdürler ve yüksek potansiyelli liderler için tasarlanmış bu birebir profesyonel destek süreci, kişinin mevcut performansını maksimize etmeyi, kör noktalarını fark etmesini ve daha etkili bir liderlik tarzı geliştirmesini amaçlar.

### Peki nedir yönetici koçluğu?

Yönetici koçluğu, bir ICF (International Coaching Federation) sertifikalı ya da deneyimli koç ile yönetici arasında, gizlilik esasına dayalı, yapılandırılmış ve hedef odaklı bir ortaklık sürecidir. Koç, danışman ya da mentor gibi "doğru cevabı veren" bir otorite değildir. Bunun yerine güçlü ve düşündürücü sorular sorarak, yöneticinin kendi iç kaynaklarını keşfetmesine, farklı bakış açıları geliştirmesine ve somut eylem adımları belirlemesine yardımcı olur.

Süreç genellikle 6-12 ay arasında, haftada veya iki haftada bir 60-90 dakikalık seanslarla ilerler. Amaçlar kişiye özel belirlenir: stratejik düşünme becerisini artırmak, duygusal zekayı güçlendirmek, ekip motivasyonunu yükseltmek, değişim liderliğini geliştirmek, üst yönetimle daha etkili iletişim kurmak ya da kariyer geçişlerinde (C-level atama, yeni coğrafya/pazar sorumluluğu vb.) başarılı olmak gibi.

### Yönetici koçluğu hizmetini almanın temel faydaları nelerdir?

Son yıllarda yapılan araştırmalar yönetici koçluğunun hem bireysel hem de organizasyonel düzeyde çarpıcı sonuçlar ürettiğini gösteriyor:

- Bireysel performansta ortalama **%70'e** varan artış
- Ekip performansında **%50** civarında iyileşme

- Organizasyonel performansta **%48'e** yakın gelişim
- Çalışan bağlılığı ve memnuniyetinde belirgin yükseliş

En dikkat çekici veri ise **yatırım getirisi (ROI)**:

Güvenilir çalışmalar (MetrixGlobal, ICF, PwC) yönetici koçluğunun ortalama **5-7** kat, bazı durumlarda **%788'e** ulaşan ROI sağladığını ortaya koyuyor.

Başka bir ifadeyle, şirkete 1 birim maliyet getiren koçluk, genellikle 5-7 birim (hatta çok daha fazla) değer yaratıyor. Bu getiri; üretkenlik artışı, çalışan devir oranında azalma, daha iyi karar kalitesi ve stratejik hedeflere ulaşma hızı gibi unsurlardan kaynaklanıyor.

2025 ICF Global Coaching Study verilerine göre koçluk sektörü küresel çapta 5,34 milyar doları aşmış ve profesyonel koç sayısı 123 bine yaklaşmıştır. Bu büyüme, şirketlerin liderlik gelişimine artık "lüks" değil, stratejik bir zorunluluk olarak baktığını gösteriyor.

### Yönetici Koçluğu Süreci Nasıl İşler?

Tipik bir süreç şu aşamalardan oluşur:

**1. İhtiyaç Analizi & Amaç Belirleme** (1-2 seans) 360 derece geri bildirim, değerlendirme araçları (ör. Leadership Circle, Hogan, Emotional Intelligence 2.0) ve paydaş görüşmeleriyle mevcut durum netleştirilir.

**2. Güçlü Anlaşma & Çalışma Planı** (Koç ile yönetici arasında sözleşme) Ölçülebilir hedefler, başarı göstergeleri ve gizlilik kuralları belirlenir.

**3. Keşif ve Farkındalık Aşaması** Koçun güçlü soruları sayesinde yönetici kendi varsayımlarını, kör noktalarını ve sınırlayıcı inançlarını görür.

**4. Deneyisel Öğrenme ve Eylem** Yeni dav-



ranışlar prova edilir, gerçek hayatta denenebilir, sonuçlar analiz edilir.

**5. Sürdürülebilir Değişim & Kapanış** Kazanımlar pekiştirilir, gerektiğinde takip seansları planlanır.

### Kimler İçin Daha Uygundur?

- Yeni atanan C-level yöneticiler (ilk 100 gün kritik başarıyı belirler)
- Dönüşüm geçiren şirketlerin liderleri
- Yüksek potansiyelli "ikinci seviye" yöneticiler (geleceğin CEO adayları)
- Teknik uzmanlıktan liderliğe geçiş yapanlar

• Stres, tükenmişlik veya karar verme baskısı yaşayan üst düzey isimler

Yönetici koçluğu artık "iyi bir ek" olmaktan çıkıp, rekabet avantajı yaratan stratejik bir araç haline geldi. Doğru koçla çalışıldığında, lider sadece daha iyi bir yönetici olmaz; aynı zamanda daha sağlıklı, daha dengeli ve daha anlamlı bir profesyonel yaşam sürer. Şirketler için ise koçluk yatırımı, genellikle en hızlı geri dönüş sağlayan insan sermayesi hamlelerinden biridir.

Eğer bir organizasyon "liderlerimiz yarının belirsizliklerine ne kadar hazır?" sorusunu kendine soruyorsa, cevap büyük olasılıkla yönetici koçluğunda yatıyor. Çünkü en iyi stratejiler bile, onları uygulayacak bilinçli, farkında ve esnek liderler olmadan hayata geçemez.

# DMO Genel Müdürü Şinasi Candan'dan İzmir'de Tıbbi Cihaz Üreticilerine Ziyaret

DMO heyeti, Türkiye'nin tıbbi cihaz ve ortopedi sektöründe sahip olduğu üretim gücünün artırılması, yerli üretimin desteklenmesi ve sürdürülebilir tedarik modellerinin geliştirilmesinin önemine dikkat çekti.



Onur Akgün ile SEİS Yönetim Kurulu Üyesi N. Ersun Nasırlıoğlu'nun ev sahipliğinde, Ege Bölgesi'nde ortopedi alanında üretim yapan firmalar ziyaret edildi.

## Kamu-özel sektör iş birliği güçleniyor

Ziyaretlerde firmaların yerli üretim kapasiteleri, teknolojik altyapıları, kalite standartları ve ihracat potansiyelleri yerinde incelenirken; sektörün mevcut durumu, kamu alımları, tedarik süreçleri ve kamu-özel sektör iş birliğinin güçlendirilmesine yönelik değerlendirmelerde bulunuldu.

DMO heyeti, Türkiye'nin tıbbi cihaz ve ortopedi sektöründe sahip olduğu üretim gücünün artırılması, yerli üretimin desteklenmesi ve sürdürülebilir tedarik modellerinin geliştirilmesinin önemine dikkat çekti.

Gerçekleştirilen ziyaretlerin; yerli üretimin

desteklenmesi, sektörün gelişiminin hızlandırılması ve kamu ile özel sektör arasındaki iş birliğinin güçlendirilmesi açısından önemli katkılar sağlaması hedeflenmekte.



**D**evlet Malzeme Ofisi (DMO) Genel Müdürü Şinasi Candan, Genel Müdür Yardımcısı Dr. Mehmet Koca ve beraberindeki heyet, 3 Şubat 2026 tarihinde İzmir'de faaliyet gösteren tıbbi cihaz üreticilerine yönelik saha ziyaretlerinde bulundu.

Gerçekleştirilen program kapsamında; TUMDEF Federasyon Başkan Vekili ve aynı zamanda EGEDER Yönetim Kurulu Başkanı

# TİTCK ile Delta Health Group arasında stratejik iş birliği anlaşması imzalandı



**T**ürkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) ile başta Amerika Birleşik Devletleri olmak üzere dünya genelindeki önde gelen hastaneler ve Ar-Ge merkezleriyle stratejik ortaklıklar yürüten DELTA HEALTH GROUP arasında iş birliği anlaşması imzalandı. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Başkanı Prof. Dr. Ahmet Ayar ile Delta Health'in CEO'su ve Tıbbi Direktörü Dr. Ar-

shi Kizilbash arasında gerçekleşen imzada TİTCK Klinik Araştırmalar Daire Başkanı Dr. Muhammed Emin Çelik de hazır bulundu.

## "Klinik araştırmalarda cazibe merkezi olacağız"

İmza sonrası konuşan TİTCK Başkanı Prof. Dr. Ahmet Ayar: "Söz konusu anlaşma; ülkemizin klinik araştırmalar alanında küresel ölçekte daha güçlü ve rekabetçi bir konuma ulaşmasını desteklemeyi amaçla-

maktadır. Giderek artan uluslararası rekabet ortamında klinik araştırmalarda öncü bir rol üstlenmek; düzenleyici süreçlerde etkinliği ve öngörülebilirliği artırmak; maliyet verimliliğini güçlendirmek ve operasyonel kapasiteyi daha ileri seviyeye taşımak temel önceliklerimiz arasındadır.

Bu stratejik iş birliği ile hastalarımızın yenilikçi tedavilere, ilaçlara, biyolojik ürünlere ve tıbbi cihazlara erken ve güvenli erişiminin sağlanması; Türkiye'nin küresel ürün geliştirme zincirine daha erken aşamalarda ve daha etkin biçimde entegre edilmesi hedeflenmektedir. Aynı zamanda güçlü hekim kadromuz, nitelikli araştırma ekiplerimiz ve gelişmiş sağlık altyapımızın uluslararası Ar-Ge ekosistemi içerisinde daha stratejik şekilde konumlandırılması amaçlanmaktadır. TİTCK olarak; bilimsel mükemmeliyeti, hasta güvenliğini ve etik ilkeleri esas alan bir anlayışla, ülkemizin klinik araştırmalar alanında bölgesel ve küresel ölçekte cazibe merkezi haline gelmesi için çalışmalarımızı kararlılıkla sürdüreceğiz" ifadelerini kullandı.

# Sağlıkta geleceğin liderlerine destek ekosistemi güçlenerek büyüyor



**S**ağlık ekosisteminde geleceğin lider adaylarının liderlik gelişimini desteklemeyi amaçlayan SAGEL tarafından düzenlenen SAGEL Day 2026, Koç Üniversitesi ev sahipliğinde gerçekleştirildi. Etkinlik kapsamında; Sağlık kurumlarının dönüşen yönetim anlayışı, kurum kültürü ve liderlik yetkinlikleri odağında; etkileşimli oturumlar, deneyim paylaşımları ve SAGEL'in 3. Dönem mezuniyetinin kutlandığı kapsamlı bir buluşma gerçekleştirildi.

Etkinliğin açılış konuşmasını gerçekleştiren SAGEL & Bozlu Holding Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Şükrü Bozluolçay, SAGEL'in vizyonunun; sağlık sektörünün geleceğini inşa edecek gençleri, dünyada olumlu bir değişim yaratmak için ihtiyaç duydukları liderlik deneyimi, becerileri ve güçlü bir ağ ile donatarak bu yolculuklarında desteklemek olduğunu vurguladı. Bozluolçay; kamu ve özel sektörde multidisipliner yönetici ve insan gücü ihtiyacının daha görünür hâle geldiğini belirtirken, SAGEL'in bu ihtiyacı sahadan karşılamak amacıyla gönüllülük temelli bir yaklaşımla hayata geçtiğini ifade etti.

## **Artık yöneticilik değil liderlik zamanı**

SAGEL'in vizyonuna ilişkin değerlendirmelerde bulunan SAGEL Kurucu Ortağı, Volitan Global Kurucu ve CEO'su Ufuk Eren, Türkiye'nin önündeki en kritik başlıklardan birinin "hızlı ve sağlıklı yaşlanan toplum" olduğunu söyleyerek kronik hastalık yükünün sağlık sistemi kadar ekonomi üzerinde de ciddi bir baskı oluşturacağını belirtti. Eren, bu tabloyu yönetebilmek için klasik yöneticilik pratiklerinden öteye geçilmesi gerektiğini vurgulayarak "artık yöneticilik değil, liderlik zamanı" mesajını öne çıkardı. SAGEL'i ise yeni nesil sağlık liderlerine

yalnızca "bulmak" değil, onlarla birlikte bu yolu yürümek ve gelişimlerini sistematik biçimde desteklemek için tasarlanmış bir "radar" ve "yol arkadaşlığı" modeli olarak tarif etti. Koç Üniversitesi KUTTAM Direktörü Prof. Dr. Özlem Yalçın, gerçekleştirdiği konuşmada Koç Üniversitesi'nin sağlık alanında araştırma, eğitim ve iş birliği ekosistemini güçlendirmeye yönelik yaklaşımına ve SAGEL Day 2026'ya ev sahipliği yapmaktan duyulan memnuniyete değindi.

## **SAGEL deneyimin açıkça konuşulabildiği güvenli bir öğrenme alanı**

Günün en yüksek etkileşimli oturumlarından "SAGEL'lilerle Deneyim Paylaşımı" panelinde moderatör, SAGEL Yürütme Kurulu Üyesi (Kurtsan Grubu Yönetim Kurulu Başkanı) Elif Çelik yönetiminde SAGEL Mentepleri Çağrı Malkoç, Rabia Tülübaş, Şevval Karadağ ve Buse Duygu Akıncı Durgun; SAGEL'in sahadaki karşılığını somut örneklerle paylaştı. Panelin ortak mesajı; SAGEL'in yalnızca bir eğitim içeriği değil, farklı disiplinlerin birbirini duyabildiği, deneyimin açıkça konuşulabildiği ve "güvenli öğrenme" kültürünün inşa edildiği bir ekosistem olduğu yönündeydi.

SAGEL'liler, programın en güçlü yanlarından birinin gönüllülük temelinde kurulan şeffaf iletişim olduğunu vurguladı. Özellikle "hataların bile konuşulabildiği" bir

ortamın, liderlik anlayışını dönüştürdüğü ifade edildi: Liderliğin kusursuzluk değil; geri bildirim alabilme, gelişime açık kalma ve gerektiğinde yön değiştirebilme becerisi olduğu belirtildi. Panelde öne çıkan bir diğer tema, sağlık kurumlarının "yaşayan organizmalar" olduğu ve bu organizmalarda yönetimin yalnızca süreç takibi değil, insanı merkeze alan ilişki yönetimiyle birlikte ele alınması gerektiği idi. Uzun yıllardır sahada çalışan SAGEL'liler geleneksel yönetim refleksleriyle hareket etmeye alışkın olsalar da SAGEL sürecinin onları daha çok dinlemeye, doğru sorular sormaya ve mentörlük ilişkisini "hiyerarşi" değil "gelişim ortaklığı" olarak yeniden kurgulamaya yönelttiğini paylaştı. SAGEL'liler ayrıca, kamu-özel sektör-girişimcilik hattında farklı disiplinlerle temasın; bakış açısını genişlettiğini, iletişimi olgunlaştırdığını ve liderlik kasını geliştirdiğini ifade etti.

## **Liderlik artık kurumlarda hiyerarşiden bağımsız değerlendirilen bir kavram**

Moderatörlüğünü SAGEL Yürütme Kurulu Üyesi ve Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği (AIFD) Genel Sekreteri Dr. Ümit Dereli'nin yaptığı "Kurumlar açısından liderliğe bakış" başlıklı panelde Sanofi Avrasya İnsan ve Kültür İş Ortağı Berrak Dinçtürk, SAGEL Yürütme Kurulu Üyesi ve mentörü, Bupa Türkiye Yönetim Kurulu Başkanı, Gökhan Gürkan, TrustLife Ventures Genel Müdürü Bülent Denkdemir ve Memorial Sağlık Grubu CEO'su Bora Uludüz yer aldı. Eczacıbaşı Holding Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Faruk Eczacıbaşı da konuşmasında; "Sağlık sektöründe dönüşümün merkezine "güven" kaçınılmaz olarak yerleşti. Güven yalnızca hizmetin kalitesiyle değil; şeffaflık, süreklilik ve doğrulanabilir bilgiyle inşa ediliyor. Yapay zekâ ve veri çağında karar alma süreçlerinde verinin ağırlığı giderek artıyor ve bununla birlikte sezgi ve deneyim ancak sağlam bir veri zeminine birlikte anlam kazandırıyor. Bu sebeple güven vermek zorundasınız. Sağlık sektörünün teknoloji ve dönüşüm başlıklarını yönetirken insan ilişkileri ve güven mimarisini aynı anda güçlendirmelisiniz" dedi.



15

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

[www.ohsadkurultayi.org](http://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](http://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](mailto:sekreterya@ohsadkurultayi.org)  
[www.dekongroup.com](http://www.dekongroup.com)



**Uzman Dr. Sinan İbiş**  
Medikal Turizm Derneği Başkanı

## TÜRKİYE'NİN TERMAL ZENGİNLİĞİ

*Kaynaktan Ürüne, Üründen Kalkınmaya Bir Dönüşüm Çağrısı*



### Türkiye'nin Konumu

Dünya genelinde sağlık ve wellness turizmi hızla büyüyen bir sektördür. Küresel sağlık turizmi pazarının yüz milyarlarca dolarlık hacme ulaştığı, wellness ekonomisinin ise trilyon dolar seviyesini aştığı bilinmektedir. Avrupa'da Almanya, Macaristan, Çekya, İtalya ile Japonya, Rusya ve Amerika gibi ülkeler termal kaynaklarını yalnızca konaklama unsuru olarak değil, bilimsel temelli tedavi ve rehabilitasyon ürünlerine dönüştürerek uluslararası marka haline getirmiştir.

Türkiye'de ise çoğu zaman "otel + kaplıca" yaklaşımı hâkimdir. Önce otel pazarlanmakta, kaplıca ise destekleyici bir unsur olarak sunulmaktadır. Oysa dünyada başarılı örneklerde yaklaşım tam tersidir. Önce suyun kimyasal özellikleri, bölgenin iklimi, coğrafi yapısı ve sağlık alanındaki bilimsel veriler analiz edilmekte; ardından bu özelliklere dayalı özgün ürünler geliştirilmektedir. İnsanlar otel için değil, o bölgeye özgü sağlık ve rehabilitasyon ürünü için seyahat etmektedir.

Termal su bulunduğu yerde anlamlıdır. O suyun minerali, sıcaklığı, çevresel koşulları ve kültürel bağlamı birlikte değer üretir. Bu nedenle termal kalkınma "ürün merkezli" bir anlayış gerektirir.

### Ankara Örneği ve Stratejik Bir Model Arayışı

Türkiye'nin Başkenti olması itibarıyla Ankara özel bir konuma sahiptir. Ankara'nın en az dört ilçesinde termal su kaynakları bulunmakta; bu alanlarda kısmen otel kompleksleri ve kaplıca tesisleri hizmet vermektedir. Ancak bu tesislerin büyük bölümü ulusal ölçekte farklılaşmış, bilimsel temelli, ürünleşmiş bir model sunamamaktadır. Bu çerçevede Ankara Kalkınma Ajansı destek-

leriyle geliştirilen "Ankara Termal Horizon 2030" Projesi vizyonu, suyun özelliklerini merkeze alan ürün temelli bir dönüşümü hedeflemektedir. Amaç; Ankara'nın termal kaynaklarını yalnızca konaklama değil; rehabilitasyon, aktif yaşlanma, kronik hastalık yönetimi, sporcu sağlığı, stres terapisi ve dijital destekli izleme programları gibi spesifik alanlarda markalaştırmaktır. Bu modelin Ankara'da başarıya ulaşması, Türkiye genelinde uygulanabilecek bir örnek teşkil edecektir.

### Ürünleşme Neden Şarttır?

Termal suyu ürüne dönüştürmeden sürdürülebilir bir termal turizm ekonomisi oluşturmak mümkün değildir. Ürünleşme şu unsurları içerir:

- Suyun kimyasal analizine dayalı uzmanlaşma (örneğin romatizma, dermatoloji, nörolojik rehabilitasyon, göğüs hastalıkları gibi alanlarda farklılaşma),
- Dijital sağlık izleme sistemleri ile ölçülebilir sonuç üretme,
- Giyilebilir teknolojiler ve yapay zekâ destekli takip mekanizmaları,
- Klinik iş birlikleri ve akademik araştırmalarla bilimsel güvenilirlik sağlama,
- Uluslararası sertifikasyon ve kalite standartları.

Bu yaklaşım, termal turizmi sezonluk bir faaliyet olmaktan çıkarak yıl boyu sürdürülebilir bir sağlık ekonomisine dönüştürebilir.

### Bölgesel Kalkınma ve İstihdam Etkisi

Termal turizm yalnızca turizm geliri üretmez; aynı zamanda bölgesel kalkınmanın lokomotif olabilir. Termal bölgelerde; sağlık personeli istihdamı artar. Fizyoterapist, diyetisyen, psikolog gibi uzman alanlarda yeni iş imkânları doğar. Yerel tarım ve organik üretim desteklenir. Kadın ve genç istihdamı güçlenir. Çok yönlü olarak hiz-

**T**ürkiye, jeotermal kaynak zenginliği bakımından dünyada sayılı ülkelerden biridir. Türkiye, Avrupa'da en fazla termal su kaynağına sahip ülkeler arasında ilk sırada yer almakta; dünyada ise ilk yedi ülke içinde gösterilmektedir. 1.600'ün üzerinde bilinen doğal termal kaynak noktası, 260'ın üzerinde kaplıca sahası ve birçok bölgede 40°C'nin üzerinde sıcaklığa sahip jeotermal alan mevcuttur. Bu kaynaklar yalnızca belirli bir coğrafyada değil; Ege'den İç Anadolu'ya, Marmara'dan Doğu Anadolu'ya kadar ülkenin neredeyse tamamına yayılmış durumdadır.

Ancak bu büyük potansiyele rağmen termal sularımızın önemli bir kısmı ya sınırlı ölçekte değerlendirilmektedir ya da gerçek katma değer üretmeden adeta "boşa akmaktadır." Özellikle sağlık, turizm, tarım ve enerji alanlarında entegre bir model geliştirilemediği için termal kaynaklarımızın ekonomik ve sosyal etkisi olması gereken düzeye ulaşamamaktadır.

### Termal Turizmde Küresel Eğilim ve



met sektörü canlanır. Kırsal alanlarda nüfusun azalması ve yaşlanması önemli bir sorundur. Termal yatırımlar, bu bölgelerde ekonomik canlılık oluşturarak göçü yavaşlatabilir.

#### **Kamu, Özel Sektör, STK ve Akademinin Rolü**

Bu dönüşüm tek başına özel sektör yatırımlarıyla gerçekleşemez. **Kamu otoriteleri;** ürünleşmeyi teşvik eden destek mekanizmaları geliştirmeli, ruhsatlandırma süreçlerini sadeleştirmeli ve kalite standartlarını yükseltmelidir. **Yerel yönetimler;** bölgelerindeki termal su potansiyelini stratejik planlarına entegre etmelidir. **Özel sektör;** kısa vadeli konaklama gelirine değil, uzun vadeli marka değerine odaklanmalıdır.

**Akademi;** termal suların tıbbi etkileri üzerine araştırmaları artırmalı, klinik çalışmalarla uluslararası literatüre katkı sağlamalı, termal işletmeler ile işbirlikleri sağlamalıdır.

**Sivil toplum kuruluşları ise** bilinçlendirme, eğitim ve sosyal kapsayıcılık alanında roller üstlenmelidir.

#### **Bakanlıklar ve Politika Desteği**

İlgili bakanlıkların ürünleşmeyi teşvik eden destek programları geliştirmesi kritik önemdedir. Sağlık turizmi ve sağlığın geliştirilmesi teşvikleri, dijital sağlık yatırımları, Ar-Ge destekleri ve bölgesel kalkınma hibeleri termal dönüşümün hızlanmasını sağlayabilir. Aksi halde, büyük potansiyel taşıyan bu kaynaklar düşük katma değerle kullanılmaya ve heba edilmeye devam edecektir.

#### **Yaşlanma ve Termal Sağlık İlişkisi**

Türkiye hızla yaşlanmaktadır. 65 yaş üstü nüfus oranı %10'u aşmış ve artış trendindedir. Yaşlanmaya bağlı kronik hastalıkların yönetimi, hareket kabiliyetinin korunması ve yaşam kalitesinin artırılması için termal rehabilitasyon merkezleri stratejik önem taşır. Eğer termal tesisler dijital sağlık sistemleri ile entegre edilirse; öncesi-sonrası ölçülebilir, veri temelli bir iyileşme modeli kurulabilir. Bu model hem kamu sağlık harcamalarını azaltır, hem de uluslararası hasta çekme kapasitesini artırır.

#### **Küresel Açılım ve Marka Değeri**

Dünyada termal turizm yüksek verimlilik sağlayan bir turizm türüdür. Ortalama konaklama süresi daha uzundur ve kişi başı harcama klasik turizme göre daha yüksektir. Türkiye'nin coğrafi konumu, genç sağlık iş gücü ve jeotermal zenginliği bir araya geldiğinde küresel bir marka oluşturma potansiyeli vardır. Ancak bu, ancak ürünleşme, uzmanlaşma, kalite, dijitalleşme ve bilimsel temellendirme ile mümkündür.

#### **"Ankara Thermal Horizon 2030" Projesi**

#### **Vizyonu**

"Ankara Thermal Horizon 2030" Projesi vizyonunun başarısı, yalnızca bir şehir projesi olmasından değil; Türkiye'nin termal geleceğine yön verebilecek bir model olma potansiyelinden kaynaklanmaktadır. Bu nedenle ülkemizde termal turizm alanında çalışan akademisyenlerin, termal potansiyel barındıran şehirlerde görev yapan valilerin, kaymakamların ve belediye başkanlarının yanı sıra tüm kalkınma ajanslarının bu projeye ilgi göstermesi stratejik bir zorunluluktur. Çünkü bu girişim, klasik kaplıca anlayışını aşarak suyu merkeze alan ürünleşme, bilimsel temellendirme, dijital sağlık entegrasyonu ve bölgesel kalkınma ekseninde bütüncül bir dönüşüm modeli önermektedir.

Akademi için bu proje; klinik araştırmalar, jeotermal su analizleri, sağlık çıktılarının ölçülmesi ve uluslararası yayın üretimi açısından güçlü bir araştırma zemini sunmaktadır. Yerel yöneticiler için ise termal kaynakların plansız ve düşük katma değerli kullanımından çıkarılarak istihdam, marka şehir kimliği ve yatırım çekme kapasitesi üreten bir kalkınma aracına dönüşmesi anlamına gelmektedir.

Kalkınma ajansları açısından bakıldığında ise bu model; bölgesel rekabet gücünü artıran, kümelenme yaklaşımını destekleyen, sağlık turizmi ve dijitalleşme odaklı yenilikçi projelere zemin hazırlayan somut bir uygulama alanıdır. Eğer bu proje yalnızca Ankara ile sınırlı kalmaz, termal potansiyeli olan diğer şehirlerle bilgi ve deneyim paylaşımı içinde yaygınlaştırılırsa; Türkiye genelinde standartları belirleyen, ürün odaklı, veri temelli ve uluslararası rekabet gücü yüksek bir termal turizm ekosistemi inşa edilebilir. Bu nedenle "Ankara Thermal Horizon 2030", bir yerel proje olmanın ötesinde; Türkiye'nin termal zenginliğini stratejik değere dönüştürme çağrısıdır ve bu çağrıya tüm paydaşların ortak akılla cevap vermesi gerekmektedir.

#### **Termal Turizme Dijitalleşme ve Yapay Zekâ Adımları**

Dünyada termal turizmin gelişiminde dijitalleşme ve yapay zekâ artık tamamlayıcı değil, belirleyici bir rol üstlenmektedir. Almanya, Japonya ve Güney Kore gibi ülkelerde termal ve medikal wellness merkezleri; ziyaretçi deneyimini rezervasyon aşamasından başlayarak veri temelli yönetmektedir.

Yapay zekâ destekli sağlık ön değerlendirme sistemleri, misafir tesise gelmeden önce kronik hastalık geçmişi, hareket kapasitesini ve beklentilerini analiz ederek ki-

şelleştirilmiş programlar oluşturmaktadır. Giyilebilir sensörler ve akıllı bileklikler sayesinde tansiyon, nabız, uyku kalitesi ve hareket verileri anlık takip edilmekte; bu veriler bulut sistemlerinde analiz edilerek tedavi süreçleri dinamik biçimde güncellenmektedir. Dijital ikiz (digital twin) teknolojileri ile bireyin sağlık profili modellenmekte, rehabilitasyon süreci simüle edilmekte ve iyileşme senaryoları öngörülebilmektedir. Ayrıca büyük veri analitiği sayesinde tesisler hangi tedavi paketinin hangi yaş grubunda daha etkili olduğunu ölçebilmekte; pazarlama stratejilerini de bu verilere göre şekillendirmektedir.

Türkiye bu dönüşümün dışında kalmamalıdır. Termal tesislere entegre edilecek yapay zekâ tabanlı sağlık takip sistemleri, uzaktan doktor konsültasyonu altyapıları, dijital fizyoterapi uygulamaları, kişiselleştirilmiş beslenme ve egzersiz algoritmaları, çok dilli dijital rehber sistemleri ve veri temelli performans raporlama mekanizmaları sayesinde hem hizmet kalitesi hem de uluslararası güvenilirlik artacaktır. Böyle bir model; sezonluk doluluk oranına dayalı klasik turizm anlayışından çıkarak ölçülebilir sağlık çıktıları üreten, uzun süreli konaklamayı teşvik eden ve kişi başı geliri yükselten yüksek verimli bir ekosistem oluşturur. Aynı zamanda toplanan anonimleştirilmiş sağlık verileri akademik araştırmalara, ürün geliştirmeye ve yeni sigorta modellerine zemin hazırlayabilir.

Türkiye, güçlü sağlık altyapısı ve genç teknoloji girişimciliği kapasitesiyle termal turizmi dijital sağlıkla entegre eden hibrit bir model geliştirebilirse; yalnızca kaplıca destinasyonu değil, "akıllı termal rehabilitasyon ve aktif yaşlanma üssü" olarak konumlanabilir. Bu dönüşüm, verimliliği artırırken maliyetleri optimize edecek, uluslararası rekabet gücünü yükseltecek ve termal kaynaklarımızı düşük katma değerli kullanım döngüsünden çıkararak yüksek teknoloji bir sağlık ekonomisine taşıyacaktır.

#### **Sonuç: Kaynak Var, Vizyon Gerekli**

Türkiye'nin termal su kaynakları büyük bir doğal servettir. Ancak doğal servet, doğru strateji olmadan kalkınma üretmez. Suyun kimyasal değerini ekonomik değere, ekonomik değeri sosyal refaha dönüştürecek bir modele ihtiyaç vardır. "Ankara Thermal Horizon 2030" Projesi ile Ankara'da başlatılan vizyon, Türkiye geneline yayılabilecek bir dönüşümün ilk adımı olabilir. Eğer yerel yönetimler, kalkınma ajansları, bakanlıklar, özel sektör, akademi ve sivil toplum ortak bir hedef etrafında birleşirse; Türkiye termal turizm ve termal sağlık alanında yalnızca bölgesel değil, küresel bir destinasyon haline gelebilir. Aksi takdirde, bu eşsiz kaynaklar sessizce akmaya devam edecek; biz ise potansiyelimizi konuşmaya devam edeceğiz. Artık konuşma değil, stratejik dönüşüm zamanıdır.

*Sinan İbiş*

# Nadir hastalık stratejimizi, hasta yolculuğunun farklı aşamalarındaki ihtiyaçları bütüncül bir yaklaşımla ele almak üzerine kuruyoruz



Batuhan Özenç

Inpharmus Türkiye Genel Müdürü Batuhan Özenç ve Inpharmus Türkiye İcra Kurulu Üyesi Tansu Demirkale ile nadir hastalıklar üzerine bir söyleşi gerçekleştirdik:

## **Inpharmus olarak nadir hastalık alanına odaklanma nedeniniz nedir?**

Batuhan Özenç: Nadir hastalıklar, hasta sayısı az olsa da karşılanmamış ihtiyaçların çok fazla olduğu bir alandır. Inpharmus olarak, sağlıktaki gerçek değer bu spesifik ihtiyaçlara uzun vadeli çözümlerle katkı sağlamak olduğuna inanıyoruz.

## **Türkiye’de nadir hastalıklar söz konusu olduğunda en büyük ihtiyaçları hangi başlıklarda görüyorsunuz?**

Tansu Demirkale: Türkiye’de nadir hastalıklar alanındaki en büyük ihtiyaçların; erken ve doğru tanıya erişim, farkındalığın artırılması ve paydaşlar arası koordinasyon başlıklarında yoğunlaştığını görüyoruz. Nadir hastalıklar çoğu zaman tanı süreci uzun ve karmaşık olan tablolar olduğu için hekim farkındalığı ve disiplinler arası iş birliği kritik önem taşıyor.

## **Inpharmus’un nadir hastalık stratejisi nasıl şekilleniyor: öncelik verdiğiniz yaklaşım nedir?**

Batuhan Özenç: Nadir hastalık stratejimizi,

hasta yolculuğunun farklı aşamalarındaki ihtiyaçları bütüncül bir yaklaşımla ele almak üzerine kuruyoruz. Tanı sürecindeki belirsizlikleri gidermek önemli bir odak noktası olsa da hedefimiz, hasta yolculuğunu genel olarak daha görünür ve yönetilebilir hale getirmeye katkıda bulunmaktır.

## **Hekimlerle ilişkinizi farklı kılan ne?**

Batuhan Özenç: Inpharmus olarak hekimleri, tek yönlü bir iletişimin parçası olarak değil, sahadaki gerçekliği birlikte anlamaya çalıştığımız paydaşlar olarak görüyoruz. Bu yaklaşım, güvene dayalı ve uzun soluklu bir ilişki modeli kurmamızı sağlıyor.

Türkiye’de hastaların tanı yolculuğunda en kritik “kırılma noktaları” sizce hangileri? Batuhan Özenç: Türkiye’de nadir hastalıklarda tanı yolculuğundaki en kritik kırılma noktaları; belirtilerin ilk aşamada nadir bir hastalıkla ilişkilendirilememesi, hastaların doğru uzmana zamanında yönlendirilememesi ve tanı sürecinin farklı branşlar arasında parçalı ilerlemesidir. Nadir hastalıkların çoğunda belirtilerin özgül olmaması, tanı sürecini uzatan ve belirsizliği artıran temel faktörlerin başında gelmektedir.

## **Türkiye özelinde, sağlık otoriteleri ve ilgili paydaşlarla yürüttüğünüz iş birliği yaklaşımınız nasıl?**

Tansu Demirkale: Türkiye’de sağlık otoriteleri ve ilgili paydaşlarla iş birliğimizi, ihtiyaçları anlamaya ve karşılıklı geri bildirimle dayanan bir iletişim anlayışıyla yürütüyoruz. Önceliğimiz, nadir hastalıklar gibi karmaşık bir alanda ortak öncelikleri doğru şekilde tanımlayabilmek ve bu doğrultuda birlikte hareket edebilmektir.

## **Türkiye’de nadir hastalıklarda farkındalık yaratmak için hangi tür iletişim ve eğitim çalışmalarını daha etkili buluyorsunuz?**

Tansu Demirkale: Nadir hastalıklarda farkındalık yaratmada; hekimlere yönelik bilimsel eğitimler, disiplinler arası bilgi paylaşımını destekleyen platformlar ve hasta dernekleriyle yürütülen farkındalık çalışmaları öne çıkıyor. Kalıcı etki yaratmak için tek seferlik faaliyetlerden ziyade, uzun vadeli ve bütüncül bir yaklaşımın önemli olduğuna inanıyoruz.

## **28 Şubat Nadir Hastalık Farkındalık Günü için Inpharmus’un hekimlere, hastalara ve topluma mesajı ne olur?**

Tansu Demirkale: 28 Şubat Nadir Hastalıklar Farkındalık Günü, nadir hastalıklarla yaşayan bireylerin ve ailelerinin her gün taşıdığı görünmez yükleri hatırlamak açısından önemli bir gündür. Inpharmus olarak bugünde, nadir olmanın yalnız olmak anlamına gelmemesi gerektiğini vurgulamak istiyoruz.



Tansu Demirkale

# expomed

eurasia

Avrasya'nın  
Lider Medikal  
Fuari

16-18  
Nisan  
2026

Daha fazlası için  
QR kodunu  
tarayın!



[www.expomedistanbul.com](http://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.



### Mehmet ATASEVER

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

Simdata Danışmanlık Y.K.B.

Mhatasever@gmail.com

<http://www.mehmetatasever.org>

<https://www.simdata.org/>

## LABORATUVAR HİZMET ALIM İHALESİNDE %4 SÖZLEŞME VE GENEL GİDER HESAPLANMASI?

**B**ilindiği üzere Kamu İhale Genel Tebliği'nin "Personel çalıştırılmasına dayalı hizmet alımlarında teklif fiyata dahil olacak giderler" başlıklı 78'inci maddesinde "...78.1.1. Personel çalıştırılmasına dayalı hizmet alımı; ihale konusu işte çalıştırılacak personel sayısının ihale dokümanında belirlendiği, bu personelin çalışma saatlerinin tamamının idare için kullanıldığı, yaklaşık maliyetinin en az %70'lik kısmının asgari işçilik maliyeti ile varsa aynı yemek ve yol giderleri dahil işçilik giderinden oluştuğu ve niteliği gereği süreklilik arz eden hizmet alımlarını ifade eder.

...  
78.3. Personel çalıştırılmasına dayalı olmayan hizmet alımlarına ilişkin ihale dokümanında, haftalık çalışma saatlerinin tamamını idarede geçirecek personel sayısının belirtilmesi halinde teklif fiyata dahil giderler arasında işçilik giderine yer verilmesi ve her bir işçilik maliyeti için birim fiyat teklif cetvelinde ayrı satır açılması zorunludur.

78.3.1. Personel çalıştırılmasına dayalı olmayan ve teklif fiyata dahil giderler arasında işçilik giderine yer verilen hizmet alımlarında, birim fiyat teklif cetvelinde her bir işçilik maliyeti için açılan satırda, ilgili mevzuatına göre hesaplanacak sözleşme gideri ve genel giderler dahil asgari işçilik maliyetinin altında teklif sunan isteklilerin teklifleri, ihale dokümanına aykırı teklif sunulduğu gerekçesiyle değerlendirme dışı bırakılır.

...  
78.6. Tekliflerin hazırlanmasında ve asgari işçilik maliyetinin hesaplanmasında, ihale tarihinde yürürlükte bulunan asgari ücret dikkate alınacaktır.

...  
78.8. Ulusal bayram ve genel tatil günlerinde (ulusal bayram, resmi ve dini bayram günleri ile 1 Mayıs Emek ve Dayanışma günü, 15 Temmuz Demokrasi ve Milli Birlik günü ve yılbaşı günü) yaptırılacak çalışma için 4857 sayılı İş Kanununun 47'nci maddesi, fazla çalışmalar için ise aynı Kanunun 41 inci maddesi uyarın-

ca hesaplanacak ücret, brüt asgari ücret üzerinden; idari şartnamede brüt asgari ücretin yüzde (%) fazlası öngörülmüş ise bu tutar üzerinden hesaplanacaktır. Bu durumda, ulusal bayram ve genel tatil günlerinde yaptırılacak çalışma için 4857 sayılı İş Kanununun 47'nci maddesi uyarınca belirlenecek ücretin hesaplanabilmesi açısından çalışılacak gün ve personel sayısı ile fazla çalışma yapılacak hallerde toplam fazla çalışma saati ihale dokümanında belirtilecektir.

...  
78.29. Personel çalıştırılmasına dayalı hizmet alımı ihalelerinde, sözleşme gideri ve genel giderler dahil toplam asgari işçilik maliyetinin altında işçilik bedeli sunan isteklilerin teklifleri, ihale dokümanına aykırı teklif sunulduğu gerekçesiyle değerlendirme dışı bırakılır.

78.30. Personel çalıştırılmasına dayalı hizmet alımı ihalelerinde isteklilerin teklif bedelleri varsa yüklenici karı ile aşağıdaki bileşenlerden oluşur:

a) **Asgari İşçilik Maliyeti:** İhale tarihinde yürürlükte bulunan brüt asgari ücret veya idari şartnamede brüt asgari ücretin yüzde (%) fazlası olarak belirlenen ücret (ulusal bayram ve genel tatil günleri ile fazla çalışma saatlerine ilişkin ücretler dahil), nakdi yemek ve yol bedeli gibi prime esas kazancın hesabında esas alınan işçiliğe bağlı diğer ödemeler ve işveren sigorta primlerinin toplam tutarı asgari işçilik maliyetini oluşturur.

b) **İşçilikle Bağlantılı Aynı Giderler:** İdari şartnamede işçi sayısı ile bağlantı olarak teklife dahil edilmesi öngörülen aynı giderler teklif bileşeni kabul edilir.

c) **Hizmetin Yürütülmesine Yardımcı Unsurlar:** İhale konusu hizmet işinin yürütülmesinde yardımcı nitelikte olan ve idari şartnamede belirtilen unsurlar teklif bileşeni kabul edilir.

ç) **Sözleşme Giderleri ve Genel Giderler:** İhale ve sözleşmeye ilişkin damga vergileri, Kamu İhale Kurumu payı ve noter masrafları gibi sözleşme giderleri ile amortisman, ihale konusu işte kullanılacak giyim gideri, oryantasyon (ihale konusu işe uyum) eğitimi gideri, 20/6/2012 tarihli ve 6331 sayılı İş Sağlığı ve

Güvenliği Kanunu uyarınca işyeri hekimliği ve iş güvenliği uzmanı ücreti ile çalışanlara verilecek eğitim gideri, silahlı atış eğitim gideri, özel güvenlik mali sorumluluk sigortası gideri, yaka kartı, önemli bir bileşen olarak değerlendirilmeyen ilaçlama gideri, toplu ulaşım kartı bedeli ve bu nitelikteki genel giderleri karşılamak üzere, birim fiyat teklif cetvelinde yer alan her bir işçilik birim fiyatı üzerinden; işçi sayısı üzerinden teklif alınması idarece uygun görülmeyen iş kalemi/kalemleri için ise çalıştırılacak her bir personelin işçilik maliyeti üzerinden, % 4 oranında hesaplanan sözleşme giderleri ve genel giderler teklif bileşeni olarak kabul edilir..." açıklamaları, "Hizmet alımı ihalelerinde sınır değer tespiti ve aşırı düşük tekliflerin değerlendirilmesi" başlıklı 79'uncu maddesinde "...79.3.5. Personel çalıştırılmasına dayalı olmayan hizmet alımlarına ilişkin yapılan aşırı düşük teklif açıklamasında, sözleşme giderleri ve genel giderlerin % 4 oranında hesaplanması söz konusu olmayacak, ancak sözleşme ve genel giderler içerisinde yer alan açıklamanın yapıldığı tarihte geçerli olan oran ve tutarlar üzerinden hesaplanan ihale kararı damga vergisi ve sözleşme damga vergisi ile Kanunun 53 üncü maddesinin (j) bendinin 1 numaralı alt bendinde belirtilen tutarı aşan sözleşmelerde sözleşme bedelinin onbinde beşi oranındaki Kurum payı ilgili mevzuatına göre hesaplamak suretiyle açıklama yapılacaktır..." açıklaması, bulunmaktadır.

### Konu ile İlgili Emsal Kamu İhale Kurulu Kararına Göre;

Başvuru sahibinin dilekçesinde özetle; İhalenin İdari Şartname'sinin 25'inci maddesinde birim fiyat teklif cetvelinde işçilik maliyeti için açılan satıra idarece hesaplanan tutarın girilmesi gerektiğinin belirtildiği, anılan Şartname'de idarece hesaplanan tutarın işçilik birim fiyatı üzerinden % 4 oranında sözleşme gideri ve genel giderler dâhil fiyatlar olduğu, personel çalıştırılmasına dayalı olmayan hizmet alımlarına ilişkin sözleşme gideri ve genel giderler hesaplanırken % 4 oranında sözleşme gideri ve genel gider hesaplanmasının söz

konusu olmayacağı, bu yöndeki düzenleme-  
nin mevzuata aykırı olduğu, iddialarına yer  
verilmiştir.

Yapılan inceleme ve tespitler neticesinde; Söz  
konusu ihalenin İdari Şartname'sinin "İhale  
konusu işe/alıma ilişkin bilgiler" başlıklı 2'nci  
maddesinde

"2.1. İhale konusu işin/alımın;

a) Adı: 36 Aylık Sonuç Karşılığı Laboratuvar Hiz-  
meti Alımı

b) Türü: Hizmet alımı

c) İlgili Uygulama Yönetmeliği: Hizmet Alımı  
İhaleleri Uygulama Yönetmeliği

ç) Miktarı:..... Puan Karşılığı La-  
boratuvar Hizmet Alımı

Ayrıntılı bilgi idari şartnamenin ekinde yer al-  
maktadır.

d) İşin yapılacağı/malın teslim edileceği yer:

.....İl Sağlık Müdürlüğüne Bağlı Sağlık

Tesisleri ..... Devlet Hastanesi, .....

Devlet Hastanesi, ..... Devlet Hastanesi,

.....Devlet Hastanesi, ..... Devlet Has-

tanesi, ..... Devlet Hastanesi, .....

Devlet Hastanesi, .....Devlet Hastanesi,

..... Devlet Hastanesi, ..... Devlet Has-

tanesi ve .....Devlet Hastanesi" düzenle-

mesi,

Anılan Şartname'nin "Teklif fiyata dâhil olan

giderler" başlıklı 25'inci maddesinde "25.1.

Sözleşmenin uygulanması sırasında, ilgili

mevzuat gereğince ödenecek ulaşım, sigor-

ta, vergi, resim ve harç giderleri teklif fiyatına

dâhildir.

25.2. 25.1 inci maddede yer alan gider kalemlerinde artış olması ya da benzeri yeni gider kalemlerinin oluşması hallerinde, teklif edilen fiyatın bu tür artış ya da farkları karşılayacak payı içerdiği kabul edilir. Yüklenici, bu artış ve farkları ileri sürerek herhangi bir hak talebinde bulunamaz.

25.3. Teklif fiyata dâhil olan diğer giderler aşağıda belirtilmiştir:

25.3.1.

1-..... İl Sağlık Müdürlüğüne Bağlı Sağlık Kuruluşları 36 Aylık Laboratuvar Hizmeti; İhale konusu hizmetin yürütüleceği fiziki mekanın her türlü inşaat-tadilat-tamirat işleri, ekipman, bakım-onarım giderleri, Yüklenici firma; .....

Devlet Hastanesinde: Altı (06) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: Sekiz (08) kişi, .....

Devlet Hastanesi bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

Devlet Hastanesinde: bir (01) kişi, .....

del öngörmeyeceklerdir. Ayrıca tüm personel giderleri yüklenici tarafından karşılanacaktır.

Kurulacak cihazların HBYS ve LBYS entegrasyonu için gerekli yazılım, donanım ve lisanslar Yüklenici tarafından karşılanacaktır. Teknik şartnamede belirtilen sarf malzeme ve diğer giderler teklif fiyata dahil olacaktır. İsteklinin sözleşme giderleri de teklif fiyata dahildir.

2-Kamu İhale Genel Tebliğinin 78.3.1 maddesinde "birim fiyat teklif cetvelinde her bir işçilik maliyeti için açılan satırda, ilgili mevzuatına göre hesaplanacak sözleşme gideri ve genel giderler dahil asgari işçilik maliyetinin altında teklif sunan isteklilerin teklifleri, ihale dokümanına aykırı teklif sunulduğu gerekçesiyle değerlendirme dışı bırakılır." Denilmekte olup, işçilik maliyeti için açılan satıra yukarıdaki tutarlar girilecektir..." düzenlemesi,

Sözleşme Tasarısı'nın "Diğer hususlar" başlıklı 36'ncı maddesinde "36.1...3.Yüklenici firma hizmetin 7 gün 24 saat esasına göre yürütülmesi için çalıştıracağı personelin tüm özlük haklarını ilgili mevzuatlara (iş kanunu vb.) uygun olarak sağlayacaktır..." düzenlemesi,

İhale konusu işin Genel Şartnamesi'nin "İşin kapsamı" başlıklı 5'inci maddesinde "...5.1.Bu hizmet işi "madde 2.1'de belirtilen hastanelerde; 7 gün ve 24 saat prensibince devam edecektir. Hafta sonu tatili, bayram tatili gibi her türlü tatil durumunda hizmet devam ettirilecektir..." düzenlemesi,

Anılan Şartname'nin "Eğitim ve personel" başlıklı 10'uncu maddesinde "...10.6. Yüklenici firma hizmetin kesintisiz yirmi dört saat (24 saat) devam etmesinden sorumludur.

...

10.16. Görev alacak tüm personelin "4857 sayılı İş Kanunu" kapsamındaki tüm sosyal hakları, ücretleri (maaş, fazla mesai, sigorta vb.), idarenin öngöreceği iş giysileri, gerekli her türlü sağlık, yol, yemek vb. tüm özlük haklarına ilişkin giderleri ve hukuki sorumlulukları yüklenici firmaya aittir. İlgili belgeler her ay idarelere sunulacaktır..." düzenlemesi yer almaktadır.

Söz konusu e-forma ait 6 numaralı dipnotta "Hizmetin tamamının işçi sayısı üzerinden teklif alınacak iş kalemlerinden oluşması halinde, ara toplam satırları ile "II. Ara Toplam"ın bulunduğu tablo kaldırılacaktır.

a) İşçi sayısı üzerinden teklif alınmayacak iş kalemleri (Ulusal bayram, genel tatil günleri ve fazla çalışma iş kalemleri dâhil) için birim fiyat teklif cetvelinin bu kısmı kullanılacaktır.

b) Ulusal bayram ve genel tatil günleri (ulusal bayram, resmi ve dini bayram günleri ile 1 Mayıs Emek ve Dayanışma günü, 15 Temmuz Demokrasi ve Milli Birlik günü ve yılbaşı günü) için ayrı bir satır açılacaktır. İdareler bu satırı düzenlerken birim sütununa "gün" ibaresini yazacak, miktar sütununa çalışılacak toplam tatil günü süresini yazacaktır. Farklı ücret grupları için tatil günlerinde çalışma öngörülüyorsa her biri için ayrı satır açılacaktır..." açıklaması yer almaktadır.

İdari Şartname'nin 25.3.1'inci maddesinde ihale konusu işte çalıştırılacak 24 personel için (brüt asgari ücretin %25 fazlası ve aylık 22 gün

üzerinden 92,32 TL günlük yol ücreti öngörülen) sözleşme giderleri dâhil 38.094.710,40 TL birim fiyat hesaplandığı, yapılan incelemede her bir işçilik birim fiyatı üzerinden %4 oranında sözleşme gideri ve genel giderler dâhil birim fiyatların kullanıldığı, Ayrıca, anılan Şartname'nin 25.3.2'nci maddesinde isteklilerce birim fiyat teklif cetvelinde işçilik maliyeti için açılan satıra bahse konu idarece hesaplanan tutarların girilmesi gerektiği yönünde düzenlemeye yer verildiği görülmüştür.

Kamu İhale Genel Tebliği'nin 78.3.1'inci maddesinde personel çalıştırılmasına dayalı olmayan ve teklif fiyata dâhil giderler arasında işçilik giderine yer verilen hizmet alımlarında, birim fiyat teklif cetvelinde her bir işçilik maliyeti için açılan satırda, ilgili mevzuatına göre hesaplanacak sözleşme gideri ve genel giderler dâhil asgari işçilik maliyetinin altında teklif sunan isteklilerin tekliflerinin, ihale dokümanına aykırı teklif sunulduğu gerekçesiyle değerlendirme dışı bırakılacağı ifade edilmiştir.

Personel çalıştırılmasına dayalı hizmet alımlarında ise ihale ve sözleşmeye ilişkin giderleri karşılamak üzere her bir işçilik birim fiyatı üzerinden %4 oranında sözleşme gideri ve genel giderler dâhil birim fiyatların kullanılacağı, %4 oranında sözleşme gideri ve genel gider hesaplanmasının söz konusu olmadığı personel çalıştırılmasına dayalı olmayan hizmet alımlarına ilişkin sözleşme gideri ve genel giderlerin ilgili mevzuata göre hesaplanacağı anlaşılmaktadır.

**Yukarıda aktarılan Tebliğ açıklamaları ve tespitler bir arada değerlendirildiğinde, personel çalıştırılmasına dayalı hizmet alımlarında ihale ve sözleşmeye ilişkin giderleri karşılamak üzere her bir işçilik birim fiyatı üzerinden %4 oranında sözleşme gideri ve genel giderler dâhil birim fiyatların kullanılacağı, %4 oranında sözleşme gideri ve genel gider hesaplanmasının söz konusu olmadığı personel çalıştırılmasına dayalı olmayan hizmet alımlarına ilişkin sözleşme gideri ve genel giderlerin ilgili mevzuata göre hesaplanacağı anlaşılmış olup, İdari Şartname'nin 25'inci maddesindeki işçilik birim fiyatı üzerinden %4 oranında sözleşme gideri ve genel giderler dâhil birim fiyatların hesaplanarak birim fiyat teklif cetvelinde işçilik maliyeti için açılan satıra bahse konu idarece hesaplanan tutarların girilmesi gerektiği yönündeki düzenlemelerin kamu ihale mevzuatına uygun olmadığı, başvuru sahibinin iddiasının yerinde olduğu ve söz konusu ihalenin iptal edilmesi gerektiği sonucuna varılmıştır.**

*Mehmet Ataserver*

# Emeklilikte finansal birikime sağlık güvencesi eklendi



**S**ektörün öncü ve yenilikçi şirketi Katılım Emeklilik, bir ilke daha imza attı. Bireysel emeklilik sisteminde emeklilik gelir dönemi-ne geçen katılımcılarına yönelik yeni bir ek fayda sağlayan ürünü hayata geçirdi; Sağlıklı BES. Kampanya kapsamında, belirli şartları sağlayan Emeklilik Gelir

Planı katılımcılarına ücretsiz sağlık sigortası sunuluyor.

Katılım Emeklilik, hizmet ayrıcalıklarının genişleterek önemli bir ek faydayı daha hayata geçirdi. Katılım Emeklilik'e ait emeklilik gelir planına katılan ve ilgili koşulları sağlayan katılımcılar için, yalnızca kendilerini kapsayacak şekilde sağlık sigortası poliçesi oluşturuluyor. Kampanya kapsamında sunulan sağlık sigortasının prim ödemesini tamamen Katılım Emeklilik karşılıyor. Sigorta kapsamı, katılımcının emeklilik gelir planına giriş tarihindeki toplam fon büyüklüğüne göre belirleniyor. Fon büyüklüğü hesaplamasında devlet katkısı da dahil olmak üzere toplam birikim esas alınıyor. Katılımcılar, bireysel sağlık sigortalarında geçerli olan kazanılmış haklar ile ömür boyu yenileme garantisi gibi haklardan, genel ve özel sigorta şartları çerçevesinde yararlanmaya devam ederken, kampanya kapsamında herhangi bir prim katkısı veya ek ödeme talep edilmiyor.

**"Emeklilikte çifte güvence sunarak sektörde bir ilke imza attık"**

Kampanyaya ilişkin değerlendirmede

bulunan Katılım Emeklilik Genel Müdürü Ayhan Sincek, şunları söyledi: "Emeklilik, yalnızca birikimlerin devreye girdiği bir dönem değil; aynı zamanda yaşam kalitesinin korunmasının da büyük önem taşıdığı bir süreç. Sektörde bir ilke imza attığımız Sağlık Sigortası hediyeledi Faizsiz Emeklilik Gelir Planı kampanyamızla, katılımcılarımıza emeklilik dönemlerinde finansal güvenceye ek olarak sağlık alanında da destek sunmayı amaçlıyoruz. Bireysel emeklilik sistemini, hayatın farklı ihtiyaçlarına cevap veren bütüncül bir yapı olarak ele alıyoruz." Kampanyadan; Katılım Emeklilik'e ait Emeklilik Gelir Planı'na geçen katılımcılar yararlanabiliyor. Emeklilik gelir planına en fazla 64 yaşında katılan katılımcılar için sağlık sigortası, gerekli şartların sağlanması hâlinde 75 yaşına kadar her yıl yenilenebiliyor. Kampanya, 31 Aralık 2026 tarihine kadar devam edecek. Emeklilik gelir planının sona ermesi veya başka bir emeklilik şirketine aktarılması durumunda, kampanya kapsamında sunulan sağlık sigortası da sonlandırılıyor.

## Sakarya İl Sağlık Müdürlüğü bakım ve kalibrasyon hizmetlerini kendi ekibiyle yapıyor



**S**akarya'da hastaneler ve 112 ambulanslarında kullanılan tıbbi cihazların bakım, onarım ve kalibrasyon işlemleri, İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde kurulan özel biyomedikal ekip tarafından gerçekleştiriliyor. Yerli imkânlarla yürütülen bu çalışmalar sayesinde yılda 10 milyon liranın üzerinde tasarruf sağlanıyor.

Sakarya İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde 2019 yılında medikal mühendis ve tekni-

kerlerden oluşan Biyomedikal Mühendislik Birimi kuruldu. Altı kişilik uzman ekip, sağlık tesislerinde kullanılan tıbbi cihazların bakım, onarım ve kalibrasyon işlemlerini tamamen kendi imkânlarıyla yürütüyor. Müdürlüğün ek binasında faaliyetlerini sürdüren ekip, 3 boyutlu yazıcı teknolojisi kullanarak kırılan veya temini zor olan yedek parçaları üretiyor. Ayrıca cihazların zarar görmesini önlemek amacıyla patentli koruyucu parçalar da geliştiriliyor. Bu sayede cihazlar daha hızlı şekilde yeniden hizmete alınabiliyor.

Sakarya genelindeki sağlık tesislerinde kullanılan yaklaşık 12 bin tıbbi cihazın kalibrasyon işlemlerinin %90'ından fazlası biyomedikal birim tarafından gerçekleştiriliyor. Dış hizmet alımının büyük ölçüde önüne geçilmesiyle, kamu kaynaklarının etkin kullanımı sağlanıyor.

Sakarya İl Sağlık Müdürlüğü Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi'nde görev yapan biyomedikal teknikeri Ertuğrul Şahin, Sakarya genelinde bulunan tıbbi sağlık

test cihazlarının yaklaşık %90'ının kalibrasyonunun birimleri tarafından yapıldığını belirterek, cihazların montaj-demontaj işlemleri ile arıza tespiti, bakım ve onarım hizmetlerinin de sahada aktif olarak yürütüldüğünü ifade etti. Şahin ayrıca, 112 Acil Sağlık Hizmetleri ambulanslarına yönelik cihaz kalibrasyon, bakım ve onarım desteğinin düzenli olarak sağlandığını kaydetti. Konuya ilişkin açıklama yapan Sakarya İl Sağlık Müdürlüğü Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanı Op. Dr. Özcan Öktem ise, biyomedikal biriminin 3D yazıcı teknolojisi sayesinde tıbbi ve medikal cihazların yedek parçalarını kendi bünyesinde ürettiğini vurguladı. Öktem, bu çalışmalar sayesinde dışa bağımlılığın son derece azaldığını belirterek, 2025 yılı içerisinde Sakarya İl Sağlık Müdürlüğü'nün biyomedikal faaliyetler sayesinde 10 milyon TL'nin üzerinde tasarruf sağladığını söyledi. Yetkililer, yerli ve kurumsal imkânlarla yürütülen bu çalışmaların hem kamu bütçesine katkı sunduğunu hem de sağlık hizmetlerinin kesintisiz sürdürülmesine önemli ölçüde destek sağladığını ifade etti.

# “Kadınlar Farkında - İnmede Çare Erken Müdahale” kampanyası başlatıldı



**T**ürk Beyin Damar Hastalıkları Derneği tarafından 8 Mart Dünya Kadınlar Günü kapsamında “Kadınlar Farkında - İnmede Çare Erken Müdahale” kampanyası başlatıldı. Projede, inmede erken müdahale konusunda toplumsal bilinci oluşturmada kadınların aktif rol oynaması hedefleniyor. Bu kapsamda, pilot iller olarak

belirlenen Ankara, Eskişehir, İstanbul, İzmir, Adana ve Mersin’de eş zamanlı farkındalık yürüyüşleri düzenlenecek, bilgilendirme kartları dağıtılacak, kadınlara yönelik risk faktörlerini içeren bilimsel içerikler paylaşılacak, uzman hekimler aracılığıyla medya ve saha bilgilendirmeleri gerçekleştirilecek. Türk Beyin Damar Hastalıkları Derneği Başkanı Prof. Dr. Semih Giray, 8 Mart Dünya Kadınlar Günü dolayısıyla, Yönetim Kurulu adına basın açıklaması yaptı. Giray, inmenin dünyada ve Türkiye’de kalıcı engelliliğin en önemli nedenlerinden biri olduğunu ve ölüm nedenleri arasında ilk sıralarda yer alan hayati bir sağlık sorunu olarak yer aldığını ifade etti. Buna rağmen, toplumda inme belirtilerine ilişkin farkındalığın maalesef hala yetersiz olduğunu belirten Giray, “Oysa erken tanı ve hızlı müdahale ile inmenin yol açabileceği kalıcı hasar, büyük ölçüde azaltılabilmektedir.” uyarısında bulundu.

## Erken müdahale hayat kurtarır

Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre inmenin dünyada ikinci ölüm nedeni ve en yay-

gın engellilik nedeni olduğunu hatırlatan Giray, Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) verilerine göre, Türkiye’de her yıl yaklaşık 100 bin kişinin, yani her 5 dakikada bir kişinin inme geçirdiğini söyledi. Giray, uluslararası verilere göre 2024’te 32 bin 277 kişinin inme nedeniyle hayatını kaybettiğini ifade ederek, yüksek ölüm oranlarıyla birlikte hayatta kalan birçok kişiye kalıcı engellilik geliştiğini belirtti.

## Her 10 inmeden 9’u önlenabilir

İnmede müdahale edilmeden geçen her dakikanın milyonlarca beyin hücresinin kaybı anlamına geldiğine dikkati çeken Giray, “Bu nedenle ‘beklemek’ değil, ‘hızlı hareket etmek’ gerekir. Erken müdahale, yaşamı, bağımsızlığı ve yaşam kalitesini korur. Unutulmamalı ki her 10 inmeden 9’u önlenabilir.” açıklamasında bulundu. Türk Beyin Damar Hastalıkları Derneği olarak 8 Mart Dünya Kadınlar Günü dolayısıyla, “Kadınlar Farkında - İnmede Çare Erken Müdahale” temalı bir kampanya başlatıldığını aktaran Giray, “Proje ile hedefimiz, kadınların inme belirtilerini tanıyan, zaman kaybetmeyen ve çevresini bilinçlendiren güçlü bir toplumsal farkındalık ağı oluşturmaktır” dedi.

# Prof. Dr. Polat Dursun: “HPV aşısının Türkiye’de de ulusal bağışıklama programına dahil edilmeli”



**T**ürk Jinekolojik Kanseri Vakfı Başkanı Prof. Dr. Polat Dursun, 8 Mart Dünya Kadınlar Günü dolayısıyla yaptığı açıklamada, kadın sağlığının toplumun gelişmişlik düzeyinin en temel göstergelerinden biri olduğu vurguladı. Önlenabilir kanserler nedeniyle kadınların yaşamlarını yitirmesinin yalnızca tıbbi değil, aynı zamanda sistemsel bir sorumluluk olduğu değerlendirilmesinde bulunan Dursun, kadın kan-

serlerinin küresel ölçekte sağlık sistemleri üzerinde büyük yer tuttuğunu ifade etti. Dursun, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) ve DSÖ’ye bağlı Uluslararası Kanseri Araştırma Ajansı (IARC) tarafından sağlanan, dünya genelindeki kanser yüküne ilişkin kapsamlı tahminler sunan bir veri tabanı olan GLOBOCAN 2024 verilerine göre, dünya genelinde yılda yaklaşık 660 bin kadına rahim ağzı (serviks) yeni tanı konulduğunu ve yaklaşık 350 bin kadının hayatını kaybettiğini bildirdi.

Rahim ağzı kanserinin, İnsan Papilloma Virüsü (HPV) enfeksiyonuna bağlı gelişen ve aşılama ile önlenilebilir tek jinekolojik kanser olduğuna dikkati çeken Dursun, “Yılda yaklaşık 417 bin kadına rahim içi kanseri (Endometriyum) tanısı konulmaktadır ve yaklaşık 97 bin kadın buna bağlı olarak yaşamını yitirmektedir. Obezite ve metabolik sendrom artışı ile görülme sıklığı yükselmektedir. Erken belirti vermesi nedeniyle zamanında başvuru ile yüksek oranda tedavi edilebilir” ifadelerini kullandı. Dursun, dünya genelinde yaklaşık 313 bin kadına yumurtalık kanseri tanısı konulduğunu da aktararak, yaklaşık 207 bin kadının bu kan-

sere bağlı hayatını kaybettiğini kaydetti. Rahim ağzı kanserinin önlenilebilirliğini, rahim içi kanserinin erken tanı ile kontrol altına alınabileceğini ve yumurtalık kanserinin ise yüksek riskli gruplarda azaltılabildiğini belirten Vakıf Başkanı Prof. Dr. Dursun, şunları kaydetti: “Net ve bilimsel çağrımız, HPV aşısı, kanserden koruyan bir aşıdır. Bugün birçok ülkede ulusal bağışıklama programının bir parçasıdır. Bu sayede, rahim ağzı kanseri görülme sıklığı belirgin şekilde azalmakta, uzun vadede sağlık harcamaları düşmekte, gelecek nesiller kanserden korunmaktadır. HPV aşısının Türkiye’de de ulusal bağışıklama programına dahil edilmesi artık bir tercih değil, bilimsel bir gerekliliktir. Unutulmamalı ki koruyucu hekimlik, sürdürülebilir sağlık politikalarının temelidir. Önceliğimiz, HPV aşısının ulusal programa dahil edilmesi, tarama programlarının kapsayıcılığının artırılması, Kadınların düzenli jinekolojik muayeneye erişiminin kolaylaştırılması, Obezite ile mücadele ve sağlıklı yaşam politikalarının güçlendirilmesi, Genetik risk taşıyan bireylerde danışmanlık ve önleyici yaklaşımların desteklenmesidir.”

# Obezite Tedavisinde Yeni Bir Dönem: Yutulabilir Mide Balonu FDA Onayı Aldı



Allurion Akıllı Kapsül

**O**bezite tedavisinde uzun süredir beklenen regülasyon adımlarından biri ABD'de gerçekleşti. ABD Gıda ve İlaç Dairesi (FDA), endoskopi ve anestezi gerektirmeden uygulanabilen Allurion Akıllı Kapsül içeren mide balonu sistemi için Premarket Approval (PMA) onayı verdi. Böylece yutulabilir mide balonu teknolojisi ilk kez FDA'nın en yüksek tıbbi cihaz onay kategorisinde değerlendirilmiş oldu.

Obezite tedavisi son yıllarda büyük ölçüde ilaç tedavileri ve bariatrik cerrahi etrafında şekilleniyordu. Ancak özellikle orta derece obezite grubunda, cerrahiye uygun olmayan veya uzun süreli ilaç kullanımını sürdüremeyen hastalar için ara tedavi seçenekleri klinik tartışmaların merkezinde yer alıyordu. FDA'nın bu kararı, tam da bu hasta grubuna yönelik yeni bir yaklaşımın regülasyon düzeyinde kabul gördüğünü ortaya koyuyor.

Allurion Kurucusu ve CEO'su Dr. Shantanu Gaur: "Bu onay yalnızca bir cihazın piyasaya girmesi değil, obezite tedavisinin

daha erken evrelerde ele alınabilmesi için önemli bir adımdır. Hastaların kilo vermesine, verdikleri kiloyu korumasına ve kas kütlelerini muhafaza etmesine yardımcı olmayı hedefliyoruz. Bu teknoloji cerrahi ve ilaç tedavileri arasında tamamlayıcı bir rol üstlenebilir" diyor. Sistem yaklaşık 15 dakikalık klinik ziyarette yutularak uygulanıyor, midede belirli süre kaldıktan sonra doğal yollarla vücuttan atılıyor ve gerektiğinde tekrarlanabiliyor. Tedavi programı yaşam tarzı değişikliği ve dijital takip süreçleriyle birlikte planlanıyor. FDA'nın Premarket Approval süreci, tıbbi cihazlar için en kapsamlı klinik veri ve güvenlik değerlendirmelerini içeriyor. Bu nedenle karar yalnızca teknik bir izin değil, teknolojinin klinik etkinlik ve güvenlik profilinin detaylı biçimde incelendiğini de gösteriyor.

#### Klinik Perspektif

Uzmanlar, kararın özellikle cerrahiye uygun olmayan ve uzun süreli farmakoterapiyi sürdüremeyen hasta grubunda tedavi planlamasını etkileyebileceğini belirtiyor.

#### Prof. Dr. Hasan Erdem – Bariatrik Cerrahi Uzmanı, İstanbul

"FDA onayı, yöntemin güvenilirliğini ve etkinliğini güçlü klinik değerlendirmelerle desteklemiş oldu. Bu durum hem hekimler hem de cerrahi dışı çözüm arayan hastalar için önemli bir güven oluşturacaktır."

#### Op. Dr. Şenay Uysal Sürücü – Genel Cerrahi Uzmanı, Konya

"FDA onaylı bir teknolojinin uygulanıyor olması hasta güveni açısından belirleyici olacaktır. Bu gelişmenin, yutulabilir balon uygulamalarına yönelik tereddütleri azaltacağı kanaatindeyim."

#### Op. Dr. Mehmet Deniz – Genel Cerrahi

## Allurion

#### Uzmanı, İzmir

"Belirli hasta gruplarında etkili bir seçenek olan bu yöntemin, onay sonrası daha güçlü bir klinik zemin kazanacağını düşünüyorum."

#### Prof. Dr. Samet Yardımcı- Genel Cerrahi ve Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı, İstanbul

"Allurion'un FDA onayı, obezite tedavisinde minimal invaziv yaklaşımların küresel ölçekte daha güçlü bir konuma geldiğini gösteriyor. Allurion yutulabilir balonunun etkinlik ve güvenilirliğine klinik uygulamamızda zaten şahit olmuştuk; bu regülasyon süreci de bilimsel zeminin güçlendiğini ortaya koyuyor. Ancak sürdürülebilir başarı için doğru hasta seçimi, yaşam tarzı değişikliği ve uzun dönem takip vazgeçilmezdir."

#### Tedavi Algoritmaları Değişebilir

Uzmanlara göre obezite tedavisi artık tek yöntemli değil, aşamalı ve kombine yaklaşımlar üzerinden şekilleniyor. FDA kararı, cerrahi, ilaç ve prosedürel yöntemlerin birlikte değerlendirildiği daha katmanlı bir tedavi modelinin önümüzdeki dönemde daha fazla gündeme gelebileceğini gösteriyor.

#### Kaynak:

- Allurion Technologies, Inc. Basın Bülteni, Business Wire, Şubat 2026.
- FDA Premarket Approval (PMA) açıklaması
- Klinik çalışmalar: Diabetes Obesity & Metabolism 2025; BMJ 2026; Obesity Surgery 2020/2025; IFSO 2025



Allurion dijital takip sistemi

# Göz sağlığının geleceği Ankara'da şekillendi

Ankara Etlik Şehir Hastanesi ve göz sağlığı teknolojilerinin dünya liderlerinden ZEISS iş birliğiyle düzenlenen Ophthalmic Future Summit'26, tıp dünyasını geleceğin cerrahi teknolojileriyle buluşturdu.



**O**ftalmik cerrahisinde Türkiye'nin en kapsamlı sağlık zirvelerinden biri olan Ophthalmic Future Summit'26, Ankara Etlik Şehir Hastanesi'nin ev sahipliğinde gerçekleştirildi. Göz hastalıkları alanındaki en yeni klinik yaklaşımların ve entegre medikal ekosistem teknolojilerinin bir araya geldiği zirve, tıp dünyasından yoğun ilgi gördü.

Oftalmik cerrahinin dijital ve entegre ekosistemlerle nasıl daha verimli hale geldiğine canlı cerrahilerle tanıklık eden katılımcılar, ileri cerrahi sistemleri keşfetme imkânı buldu. Etkinlik; Etlik Şehir Hastanesi Koordinatör Başhekim Dr. Mustafa Sırrı Kotanoğlu, Ankara Etlik Şehir Hastanesi Göz Hastalıkları Hekimi Prof. Dr. Kenan Sönmez ve ZEISS Türkiye Yönetim Kurulu Başkanı

Christian Martin'in açılış konuşmaları ile başladı.

**"Doktorlarımızın ve iş ortaklarımızın başarısına katkıda bulunmaya devam edeceğiz"**

ZEISS Türkiye Yönetim Kurulu Başkanı Christian Martin, Ophthalmic Future Summit'26 kapsamında Ankara Etlik Şehir Hastanesi'nde tıp dünyasının kıymetli doktorlarıyla bir araya gelmekten ve canlı cerrahi uygulamalarını izlemekten memnuniyet duyduğunu belirtti. Oftalmolojinin geleceğinin birlikte şekillendirildiğini ifade eden Martin, şunları söyledi: "ZEISS'in global vizyonunu Türkiye'de somut bir değere dönüştürmek adına 2014'ten beri büyük bir özveriyle çalışıyoruz. Global vizyonumuzun bir yansıması olarak oftalmoloji alanında medikal ekosistem teknolojileri sunarak klinik verimliliği destekliyor, sağlık profesyonellerinin tanıdan tedaviye tüm iş akışını kolaylaştırıyoruz. Bu perspektifle Ankara'daki müşteri deneyim merkezimizle de sağlık ekosistemine, doktorlarımızın

ve iş ortaklarımızın başarısına katkıda bulunmaya devam ediyoruz."

**Canlı Cerrahiler ve İleri Teknolojiler Damga Vurdu**

Zirvenin bilimsel programı kapsamında, uzman cerrahlar tarafından ZEISS AT LISA ve ZEISS AT ELANA göz içi lensleri ile QUATERA 700 fako cihazı kullanılarak katarakt canlı cerrahileri ve ZEISS VisuMax lazer sistemi ile refraktif cerrahi uygulamaları gerçekleştirildi. Öğleden sonraki oturumlarda ise teknolojik inovasyonlar hız kesmeden devam etti. ZEISS VISUMAX 800 ile SMILE Pro vaka sunumları yapılırken; ARTEVO 850 cerrahi mikroskobu ve EVA NEXUS cerrahi sistemleri eşliğinde retina cerrahisi uygulamaları katılımcılarla paylaşıldı.

**Oftalmolojide Entegre Ekosistem Yaklaşımı**

Oftalmolojinin geleceğini şekillendiren entegre medikal ekosistem yaklaşımının ön plana çıktığı etkinlikte; katarakt, retina ve refraktif cerrahide kullanılan güncel çözümler, interaktif vaka sunumlarıyla ele alındı. Alanında uzman hekimlerin deneyim paylaşımları, Türkiye'nin göz sağlığı vizyonuna küresel bir standart getirme hedefini bir kez daha vurguladı.

**Yenilikçi Teknolojiler Mercek Altına Alındı**

Zirve boyunca dijitalleşen tıp dünyasının göz cerrahisine etkileri, yapay zeka destekli teşhis yöntemleri ve ZEISS'in en ileri görüntüleme cihazları katılımcılar tarafından detaylıca incelendi. Ankara Etlik Şehir Hastanesi'nin ev sahipliğinde gerçekleşen bu bilimsel şölen, göz cerrahisinde kullanılan ileri teknolojilerin Türkiye'deki sağlık hizmetlerine sunduğu katkıyı bir kez daha gözler önüne serdi.



Christian Martin





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

## KAMU İHALE MEVZUATINDA SON GELİŞMELER

**1** - 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nda yer alan eşik değerler ve parasal limitler, anılan Kanun'un 67'nci maddesi uyarınca, 22.01.2026 tarihli ve 33145 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 2026/1 sayılı Kamu İhale Tebliği ile 1 Şubat 2026 tarihinden geçerli olmak üzere aşağıdaki şekilde güncellenmiştir.

Bu Tebliği ile 1/2/2026 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere 4734 sayılı Kanunun;

a) 3'üncü maddesinin birinci fıkrasının (g) bendinde belirtilen 122.748.129,-TL, 156.712.536,-TL

b) 8'inci maddesinin birinci fıkrasının;

1) (a) bendinde belirtilen 14.673.866,-TL , 18.734.124,-TL olarak,

2) (b) bendinde belirtilen 24.456.512,-TL, 31.223.628,-TL olarak,

3) (c) bendinde belirtilen 538.046.863,-TL, 686.924.429,-TL olarak,

c) 13'üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendinin;

1) (1) numaralı alt bendinde belirtilen 1.600.881,-TL, 2.043.844,-TL olarak, 3.201.926,-TL, 4.087.898,-TL olarak,

2) (2) numaralı alt bendinde belirtilen 1.600.881,-TL, 2.043.844,-TL olarak, 3.201.926,-TL, 4.087.898,-TL olarak, 26.684.211,-TL, 34.067.732,-TL olarak,

3) (3) numaralı alt bendinde belirtilen 3.201.926,-TL, 4.087.898,-TL olarak, 26.684.211,-TL, 34.067.732,-TL olarak,

ç) 21'inci maddesinin birinci fıkrasının (f) bendinde belirtilen 2.668.214,-TL, 3.406.508,-TL olarak,

d) 22'nci maddesinin birinci fıkrasının (d) bendinde belirtilen 800.366,-TL, 1.021.827,-TL olarak, 266.618,-TL, 340.391,-TL olarak,

e) 53'üncü maddesinin birinci fıkrasının (j) bendinin;

1) (1) numaralı alt bendinde belirtilen 5.336.645,-TL, 6.813.294,-TL olarak,

2) (2) numaralı alt bendinde belirtilen 8.447.946,-TL, 10.785.492,-TL olarak, 50.640,-TL, 64.652,-TL olarak, 33.791.911,-TL, 43.142.132,-TL olarak, 101.344,-TL, 129.385,-TL olarak, 253.439.417,-TL, 323.566.103,-TL olarak, 152.021,-TL, 194.085,-TL olarak,

202.718,-TL, 258.810,-TL olarak, f) 62'nci maddesinin birinci fıkrasının (h) bendinde belirtilen 2.961.762,-TL, 3.781.281,-TL olarak güncellenmiştir.

### 2- Teknik Sorunlar Nedeniyle Ertelenen İhalelerde Vergi ve Sosyal Güvenlik Prim Borcu Sorgulaması Hakkında Alınan 22 Ocak 2026 tarih ve 2026/DK.D-18 sayılı Kurul Kararı

1 Ağustos 2025 tarihinde yürürlüğe giren Kamu Alımlarının Elektronik Ortamda Yapılmasına İlişkin Uygulama Yönetmeliği uyarınca, ilanı/duyurusu anılan tarihten sonraki ihalelerde sosyal güvenlik primi ve vergi borcu sorgulamaları idarelerce tekliflerin açıldığı aşamada yapılmaktadır. Teknik sorunlar nedeniyle zorunlu olarak Kurum tarafından ileri bir tarihte ertelenen ihalelerde, anılan sorgulama neticesinde gerçekleştirilecek işlemler ile ilgili tereddütlerin yaşandığı anlaşılmış, konuyla ilgili olarak 14/01/2026 tarihli ve 2026/DK.D-18 sayılı Kurul kararı alınmıştır. Bu karar uyarınca, teknik sorunlar nedeniyle teklifler açılmaksızın ihale tarihinin Kurum tarafından ertelendiği ihalelerde;

1) İhale dokümanında yer verilen ihale tarih ve saatinden önce teklif veren ve tekliflerin açıldığı aşamada yapılan sorgulamalar neticesinde vergi ve/veya sosyal güvenlik prim borcu çıkan isteklilerden, teklifleri ile birlikte İhaleye Katılım Belgesi'nde teklif tarihinden geriye doğru üç iş günü içinde alınmış borcu olmadığına ilişkin doğrulanabilir bir belge yüklemiş olanlara ihale komisyonu tarafından iki iş gününden az olmamak üzere makul süre verilerek tekliflerin değerlendirilmesi aşamasına geçilmesi, tanınan süre içinde borcu olmadığına ilişkin doğrulanabilir bir belgeyi idareye sunan isteklilerin tekliflerinin geçerli kabul edilebilmesi için sunulan belgelerin ihale dokümanında yer alan ihale tarihinde borcu olmadığını göstermesi gerekmektedir.

2) İhale dokümanında yer verilen ihale tarih ve saatinden sonra teklif veren ve tekliflerin açıldığı aşamada yapılan sorgulamalar neticesinde vergi ve/veya sosyal güvenlik prim

borcu çıkan isteklilerden, teklifleri ile birlikte İhaleye Katılım Belgesi'nde teklif tarihinden geriye doğru üç iş günü içinde alınmış borcu olmadığına ilişkin doğrulanabilir bir belge yüklemiş olanlara ihale komisyonu tarafından iki iş gününden az olmamak üzere makul süre verilerek tekliflerin değerlendirilmesi aşamasına geçilmesi, tanınan süre içinde borcu olmadığına ilişkin doğrulanabilir bir belgeyi idareye sunan isteklilerin tekliflerinin geçerli kabul edilebilmesi için sunulan belgelerin erteleme sonucunda belirlenen ihale tarihinde (teknik sorunlar nedeniyle ihale tarihinin zorunlu nedenlerle birden fazla kez ertelendiği ihalelerde her bir isteklinin teklifini hazırlarken ihalenin yapılmasını öngördüğü ilk tarihte) borcu olmadığını göstermesi gerekmektedir.

3) Yukarıda aktarılan hallerde, ihale dışı bırakılma ve geçici teminatın gelir kaydedilmesi yaptırımları uygulanmaksızın isteklilerin teklifleri mevzuatta öngörülen diğer şartları sağlaması kaydıyla geçerli kabul edilecektir.

4) Kararın yayım tarihi itibarıyla, sözleşmeye bağlanmamış ihalelerde (pazarlık usulüyle yapılan ihalelerde idarece isteklilerden son yazılı fiyat tekliflerini vermeleri istenmemiş olması kaydıyla); ihale komisyonu tarafından erteleme sonucunda belirlenen ihale tarihinde yapılan sorgulama neticesinde vergi ve/veya sosyal güvenlik prim borcu olduğu bilgisine ulaşılan isteklilerden teklifleri ile birlikte İhaleye Katılım Belgesi'nde teklif tarihinden geriye doğru üç iş günü içinde alınmış borcu olmadığına ilişkin doğrulanabilir bir belge yüklemiş olanlara ihale komisyonu tarafından iki iş gününden az olmamak üzere makul süre verilecek, tanınan süre içinde yukarıdaki esaslara göre alınmış doğrulanabilir bir vergi ve/veya sosyal güvenlik prim borcu yoktur belgesini idareye sunan isteklilerin teklifleri mevzuatta öngörülen diğer şartları sağlaması kaydıyla geçerli kabul edilerek ihale işlemlerine devam edilecek, verilen sürede bu bilgi eksikliğini gidermeyen isteklilerin ise teklifleri değerlendirme dışı bırakılacak ve geçici teminatları gelir kaydedilecektir.

# HIMSS+ Eurasia HealthTech

26-28 Kasım 2026 | Antalya



SAĞLIK BİLİŞİMİ VE TEKNOLOJİLERİ EĞİTİMİ,  
KONFERANSI VE FUARI  
HEALTH TECH CONFERENCE  
& EXHIBITION

**Sağlık ve teknoloji aynı vizyonda  
buluşuyor:  
Dijital çözümlerle daha güçlü bir  
sağlık ekosistemi inşa ediyoruz.**

**Health and technology come  
together under the same roof:  
We are building a stronger healthcare  
ecosystem with digital solutions.**

BU FUAR 5174 SAYILI KANUN  
GEREĞİNCE TOBB  
(TÜRKİYE ODALAR VE BORSALAR BİRLİĞİ)  
İZİNİ İLE DÜZENLENMEKTEDİR



BU FUAR KOSGEB TARAFINDAN  
DESTEKLENMEKTEDİR.



BU FUAR TİCARET BAKANLIĞININ  
DESTEKLEDİĞİ FUARLAR LİSTESİNDE  
YER ALMAKTADIR.



**Fuara katılmak ve daha fazla bilgi almak için bizi arayın!**  
Call us to join the exhibition and get more information!

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

+90 212 216 08 31  
info@ekspoturk.com

“Ortak Akıl  
Ortak Gelecek”



# Tıbbi Cihaz Yönetişim ZİRVESİ 2.0

10-13 MAYIS 2026  
Granada Luxury Belek, Antalya

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



Destekleyenler,



Düzenleyenler,



#OrtakAkılOrtakGelecek

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

Destekleyen Kümeler,



# Profesyonel çözümler

30 yılı aşan tecrübemizle güvenilir, konforlu medikal ürünleri  
sağlık profesyonelleri ile buluşturmaya var gücümüzle devam ediyoruz.

  
**multikan**  
YAŞAM İÇİN EL ELE



Multikan Sağlık Ürünleri San. ve Dış Tic. A.Ş.

      [multikan](https://www.multikan.com.tr) [multikan.com.tr](https://www.multikan.com.tr)

 **Ansell**

 **ANIOS**  
laboratory

 **AD medical**  
your safety choice

 **AmniSure**

 **DuPont Sontara**

 **Sleep Angel**

 **tenty**

 **STERIX**

 **Bistervek**

 **bend**

# Tıbbi cihaz üretimimizle yarınları şekillendiriyoruz.



Buhar Sterilizatörü (Otoklav)



Cerrahi Alet Yıkama ve Dezenfeksiyon Cihazı

new

**mixta**

[www.mixta.com.tr](http://www.mixta.com.tr)

