

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Alanının Gelişimi ve Geleceği

Prof. Dr. Haluk ERAKSOY

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve

Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Tarih Boyunca İnfeksiyon Hastalıkları

- **Mısır** ⇒ lepra, trahom, dizanteri, gonore
- **Çin** ⇒ çiçek
- **Hindistan** ⇒ kolera
- **Filistin** ⇒ veba ve farelerle ilişkisi

Veba: Kara Ölüm



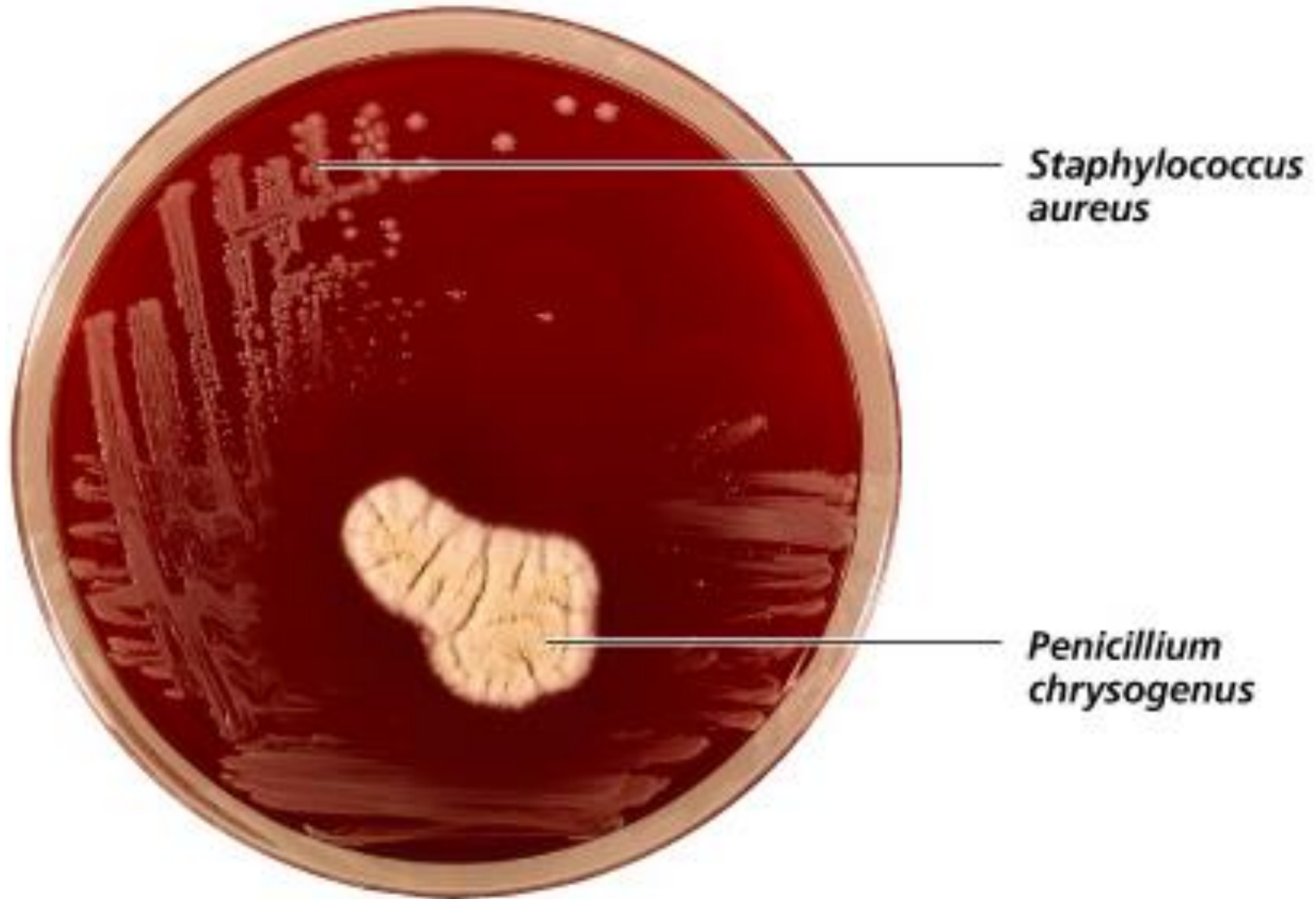
Tıphane-i Amire: 14 Mart 1827

- 186 yıl önce
- Ordunun başlıca sorunu olan **infeksiyon hastalıklarıyla başa çıkmak için**

Robert Koch (1843-1910)



Alexander Fleming'in Gözlemi



Bağımsız Bir “Uzmanlık” Dalı Olarak İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji

- Emraz-ı İntaniye ve Bakteriyoloji
 - ✓ Hasta hizmetlerinin tek elden yürütülmesi
 - ✓ “Gülhane Tababet-i Askeriye Tatbikat Mektep ve Seririyatı”
 - ☛ İlk eğitim kurumu (1898)
 - ✓ Sivil sağlık kurumları

Gülhane Tababet-i Askeriye Tatbikat Mektebi ve Seririyatı



Dr. Hüsamettin Şerif (Kural) (1879-1945)

- ☛ Paris'teki Val de Grace Askeri Tıp Okulu ve Pasteur Enstitüsü
- ☛ İlk Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji muallimi (1917)



İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı

- Tanı koyma: Problem çözme sanatı
- Hem laboratuvar hem de klinik bilgi ve becerilerini aynı anda ve bilfiil kullanabilir
- Hastasındaki olası sorumlu mikrobik etkene ilişkin laboratuvar incelemelerini bilfiil yapabilir
- Tanıya hızla ve en ekonomik biçimde ulaşabilir
- En uygun tedaviyi, en hızlı yoldan uygulayabilir

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanının Başka Uzmanlardan Farklı Yönü

- İnfeksiyon hastalıkları
 - Laboratuvar tanısı
 - Klinik izlem ve tedavisi
- Aynı uzmanın üstlenebilmesi
- Çok önemli bir üstünlük
(başka dalları ilgilendiren hastalıklar için pek de mümkün olmayan)

Hizmetin Bütünleşik Bir Anlayışla Verilmesinin Üstünlüğü

- Mikrobik etkenin erkenden saptanıp antimikrobik tedavinin gecikmeden başlanması:
 - ☺ Hastanın hızla yaşama döndürülmesi
 - ☺ Hastanın sağlığına daha erken kavuşturulması
 - ☺ İnfeksiyon hastalığının pahalı tanı testlerine gerek kalmadan tanınabilmesi
 - ☺ İnfeksiyon hastalığının daha ucuz antimikrobiklerle güvenle tedavi edilebilmesi
 - ☺ İnfeksiyon hastalığının yayılmasının önlenmesi



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

71935

107328

UZMANLIK BELGESİ

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 30.06.2001

tarihinde

4235

sayılı diploma ile mezun 1977 yılında Ankara'da doğmuş

Dr. Selçuk Aksöz

*1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun ve
bu Kanuna bağlı Tababet/Tıp'ta Uzmanlık Tüzüğü hükümlerine göre asistanlık süresini
bitirerek 26 / 12 / 2007 tarihinde yapılan sınavda başarı gösterdiğinden*

*Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji dalında bir Kliniği / Laboratuvarı
müstakilen idare edebilecek niteliği kazanmış olduğunu bildirir uzmanlık belgesidir.*

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
SAĞLIK BAKANI

Sağlık Bakanlığı (Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı)’ndan:

TIBBİ LABORATUVARLAR YÖNETMELİĞİ

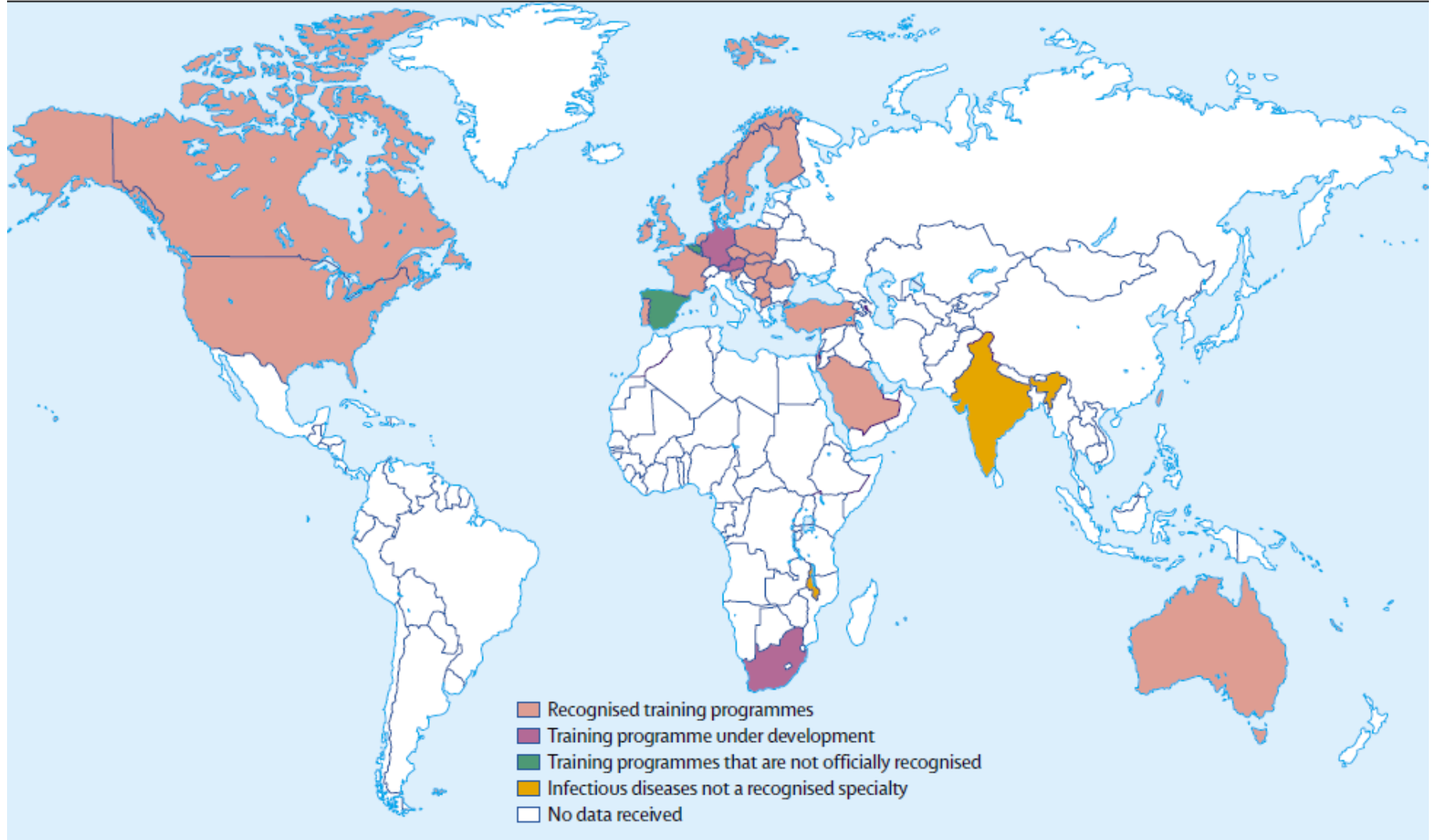
BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar ve Kısaltmalar

Amaç

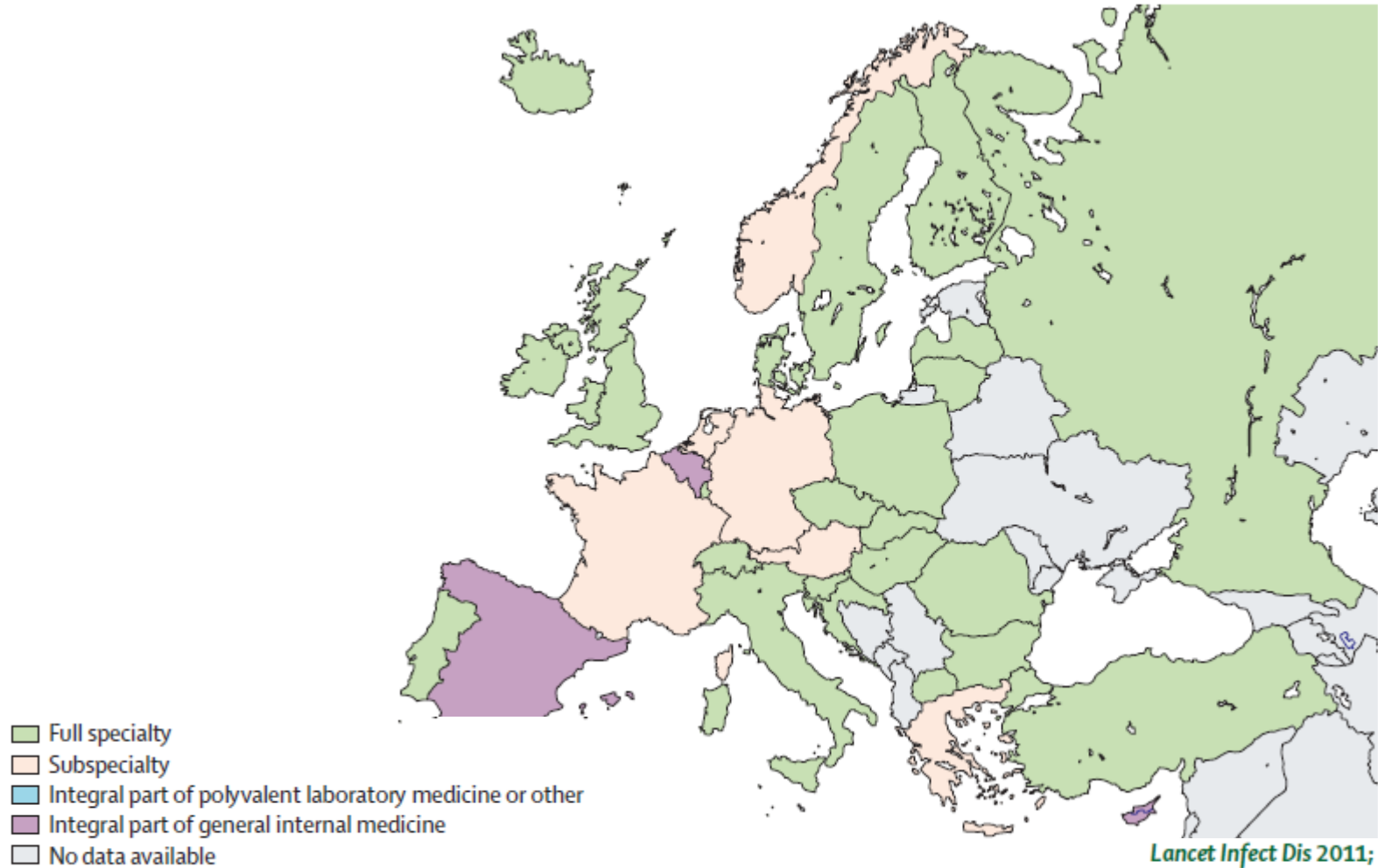
MADDE 1 – (1) Bu Yönetmeliğin amacı; kamu ve özel sağlık kurum/kuruluşlarındaki tıbbi laboratuvarların planlanması, ruhsatlandırılması, açılması, faaliyetlerinin düzenlenmesi, sınıflandırılması, izlenmesi, denetlenmesi ve kapatılmasına ilişkin usul ve esasları düzenlemek, kaliteli ve verimli hizmet sunmalarını sağlamaktır.

Dünyadaki İnfeksiyon Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi



Avrupa'da İnfeksiyon Hastalıkları Uzmanlığının Durumu

Infectious diseases



Lancet Infect Dis 2011;

11: 408-415

Avrupa'da Enfeksiyon Hastalıkları Servislerinin Durumu

	Infectious disease specialists (n)		Training in infectious diseases†		Duration of mandatory training in other specialties (months)		Formal examination at the end of specialist training	Infectious disease hospital wards or units (n)	
	Total in 2007	Total per million inhabitants	Official curriculum	Duration (years)	General internal medicine	Clinical microbiology		Total per country	Total per million inhabitants
Austria	25	3	Yes	3	..	6	No	5	1
Belgium	..	..	No	..	..	..	..	10	1
Bulgaria	172	23	Yes	4	60	48	Yes	34	4
Croatia	134	30	Yes	4	9	4	Yes	17	4
Cyprus	3	4	No	..	..	..	..	2	3
Czech Republic	245	25	Yes	5	6-12	1	Yes	35	4
Denmark	68	12	Yes	5	15-24	3	No	8	1
Finland	135	26	Yes	6	24	0-6	Yes	7	1
France	..	..	Yes	2	..	6	Yes	200	3
Germany	200	2	Yes	1-3	48-72	..	Yes	..	..
Greece	71	6	Yes	2	60	3	Yes	15	1
Hungary	350	35	Yes	5	20-22	3	Yes	~30	..
Iceland	14	47	No	6	..	..	No	1	3
Ireland	12	3	Yes	4	2	3	No	5	1
Italy	55	1	Yes	5	10-12	2-4	Yes	150	3
Latvia	71	31	Yes	5	..	..	Yes	15	7
Lithuania	71	21	Yes	4	24	3	Yes	22	..
Luxembourg	3.1	6	No	..	..	..	..	1	..
Malta	5	13	..	..	..	..	..	2	5
Norway	83	17	Yes	3	72	12	Yes	12	3
Romania	400	18	Yes	5	9	4	Yes	100	..
Russia	4	0	No	>2	..	..	Yes	..	..
Slovakia	106	20	Yes	5	17	2	Yes	17	3
Slovenia	42	21	Yes	6	24	5	Yes	4	2
Spain	..	..	No	..	..	..	No	78	2
Sweden	305	34	Yes	5	12	6	No	28	3
Switzerland	116	17	Yes	3	36	..	Yes	25	4
Netherlands	98	6	Yes	2	48	4	No	10	1
Turkey	1433	20	Yes	5	6	..	Yes	443	6
UK	135	2	Yes	5-6	..	6	No	28	0

*Survey collected from sentinel practitioners by the European Society for Clinical Microbiology and Infectious Diseases throughout Europe between 2008 and 2009. No data were received from Estonia, Poland, Portugal, or Macedonia. †Specialty and subspecialty. ..=Not determined.

Table 2: Status of infectious disease services in European countries*

Avrupa Birliği ve Tıp Uzmanları

En önemli hedeflerden:

- **Üye ülkeler arasında işgücü hareketlerinin kolaylaştırılması**

En önemli engel:

- **Tıp uzmanlarının nitelikleri arasındaki farklılıklar**

Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS)



EUROPEAN UNION
OF MEDICAL SPECIALISTS

[Members entrance](#)

[Contact](#)

[About us](#)

[Structure](#)

[Key activities](#)

[European issues](#)

[News & Media](#)

[Library](#)



[Home](#)



**UEMS CONFERENCE
ON CME-CPD IN
EUROPE**

Brussels, 29 Nov. 2013

★ [More info](#)

Browse other topics
■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

UEMS Meetings & Events

UEMS Council

- 2013 - April 19-20: Brussels (BE)
- Oct 18-19: Paris (FR)
- 2014 - April 11-12: Brussels (BE)
- Oct 17-18 (tbc)
- 2015 - April 10-11: Brussels (BE)
- Oct 16-17: Warsaw (PL)

UEMS-EACCME Conference & Advisory Council on CME

2013 - Nov 29-30: Brussels (BE)

Professional Qualifications: Successful outcomes from the vote in IMCO committee

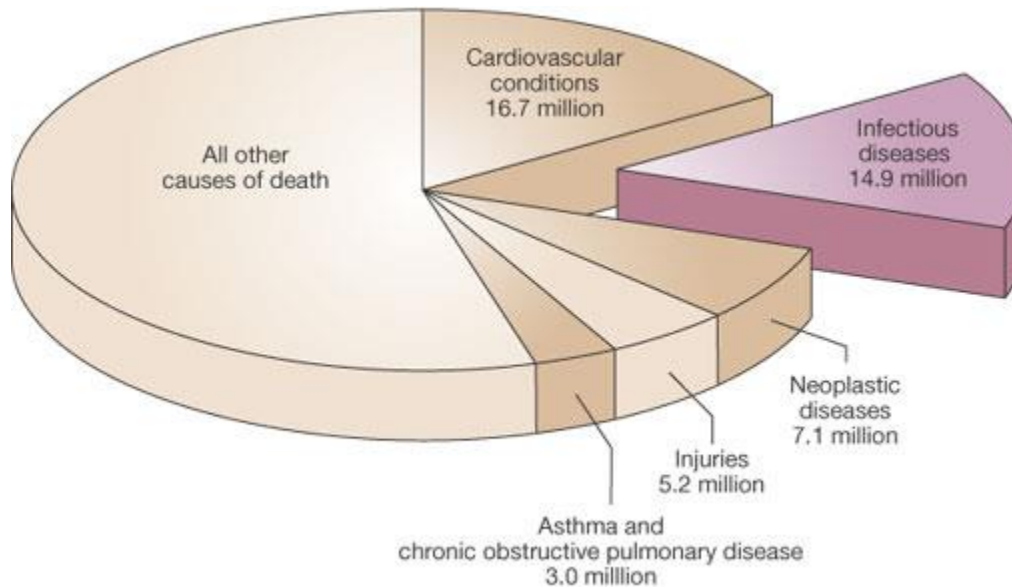
UEMS Newsletter

UEMS ve Uzmanlık Dalları

Bağımsız seksiyonlar:

- Farklılıkları ortadan kaldırmak
- Hareketleri kolaylaştırmak

Dünya Sağlık Örgütü: Ölüm Nedeni Olan Hastalıklar

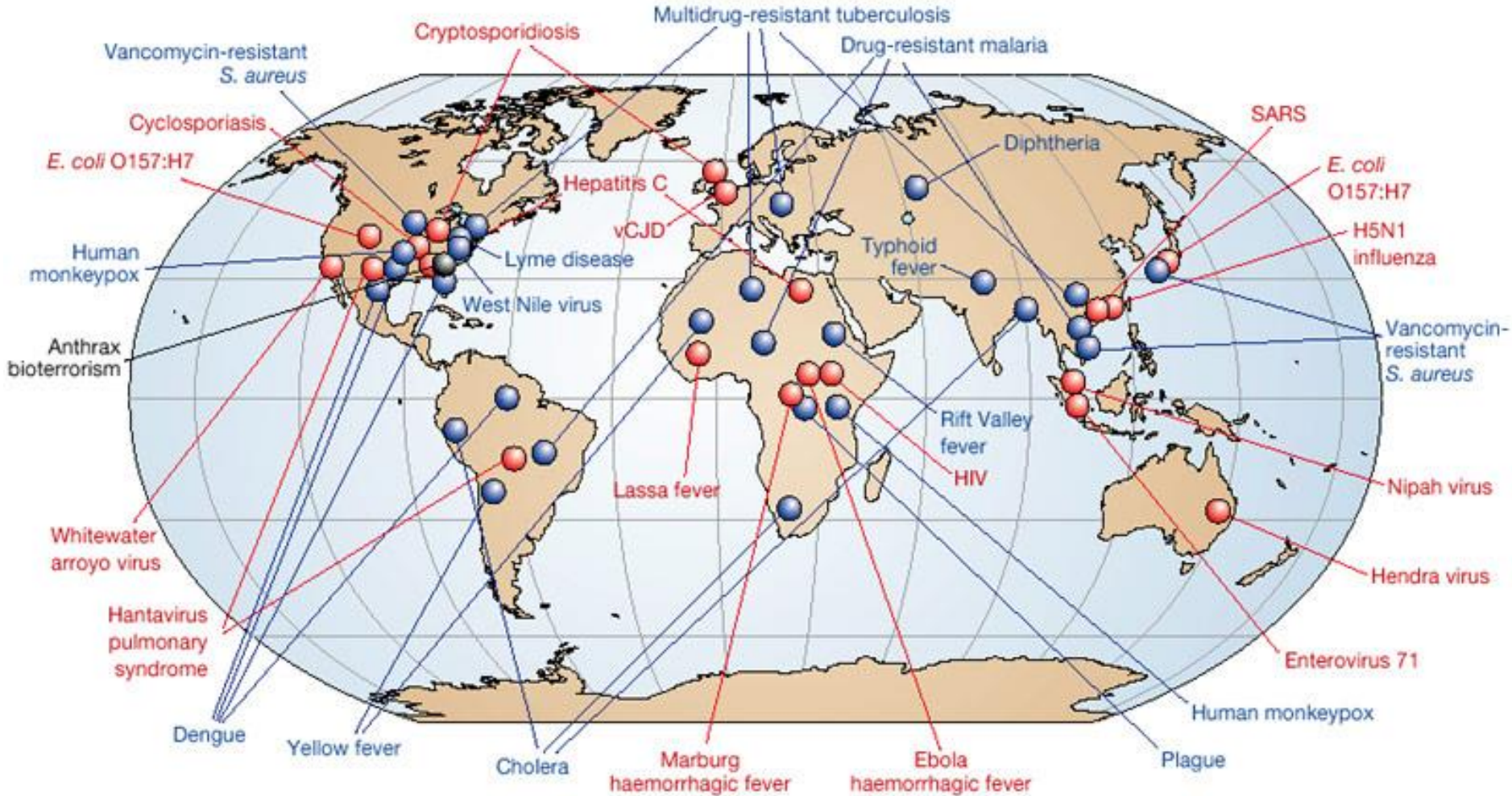


Infectious diseases	Annual deaths (million)
Respiratory infections	3.96
HIV/AIDS	2.77
Diarrhoeal diseases	1.80
Tuberculosis	1.56
Vaccine-preventable childhood diseases	1.12
Malaria	1.27
STDs (other than HIV)	0.18
Meningitis	0.17
Hepatitis B and C	0.16
Tropical parasitic diseases	0.13
Dengue	0.02
Other infectious diseases	1.76

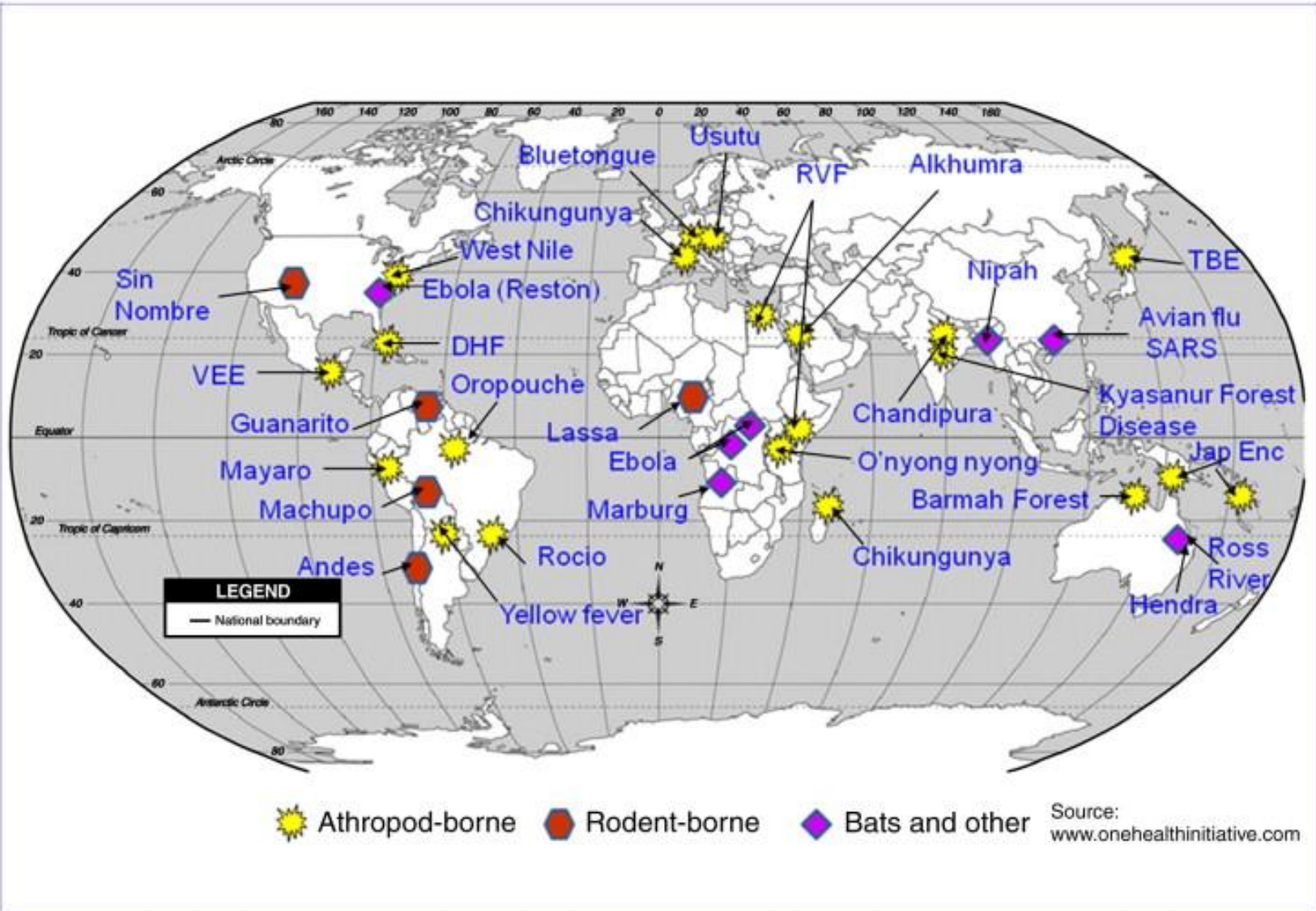
İnfeksiyon Hastalıkları ve Nobel Ödülü Sahipleri

Date	Name (s)	Discovery/area of research
1901	Emil von Behring	Diphtheria toxin & antitoxin
1902	Ronald Ross	Mode of transmission of malaria by mosquitoes
1905	Robert Koch	Tuberculosis
1907	Alphonse Laveran	Discovery of the malaria parasite
1908	Paul Ehrlich & Elie Metchnikoff	Immunity to infection [Ehrlich also discovered Salvarsan]
1919	Jules Bordet	Immunity to infection
1939	Gerhard Domagk	Sulphonamides
1945	Alexander Fleming, Ernst Chain & Howard Florey	Penicillin
1952	Selman Waksman	Streptomycin
1954	John Enders, Thomas Weller & Frederick Robbins	Poliomyelitis virus growth in media
1958	Joshua Lederberg	Molecular biology of bacteria
1960	Macfarlane Burnett	Immunity to infection
1966	Peyton Rous	Tumour viruses
1976	Baruch Blumberg	Hepatitis B virus
1976	Carleton Gajdusek	Kuru
1988	Gertrude Elion & George Hitchings	Trimethoprim (aciclovir & zidovudine)
1996	Peter Doherty & Ralph Zinkernagel	Immunity to infection
1997	Stanley Prusiner	Prions (BSE & CJD)
2005	Barry Marshall & Robin Warren	<i>Helicobacter pylori</i> as the cause of peptic ulcer

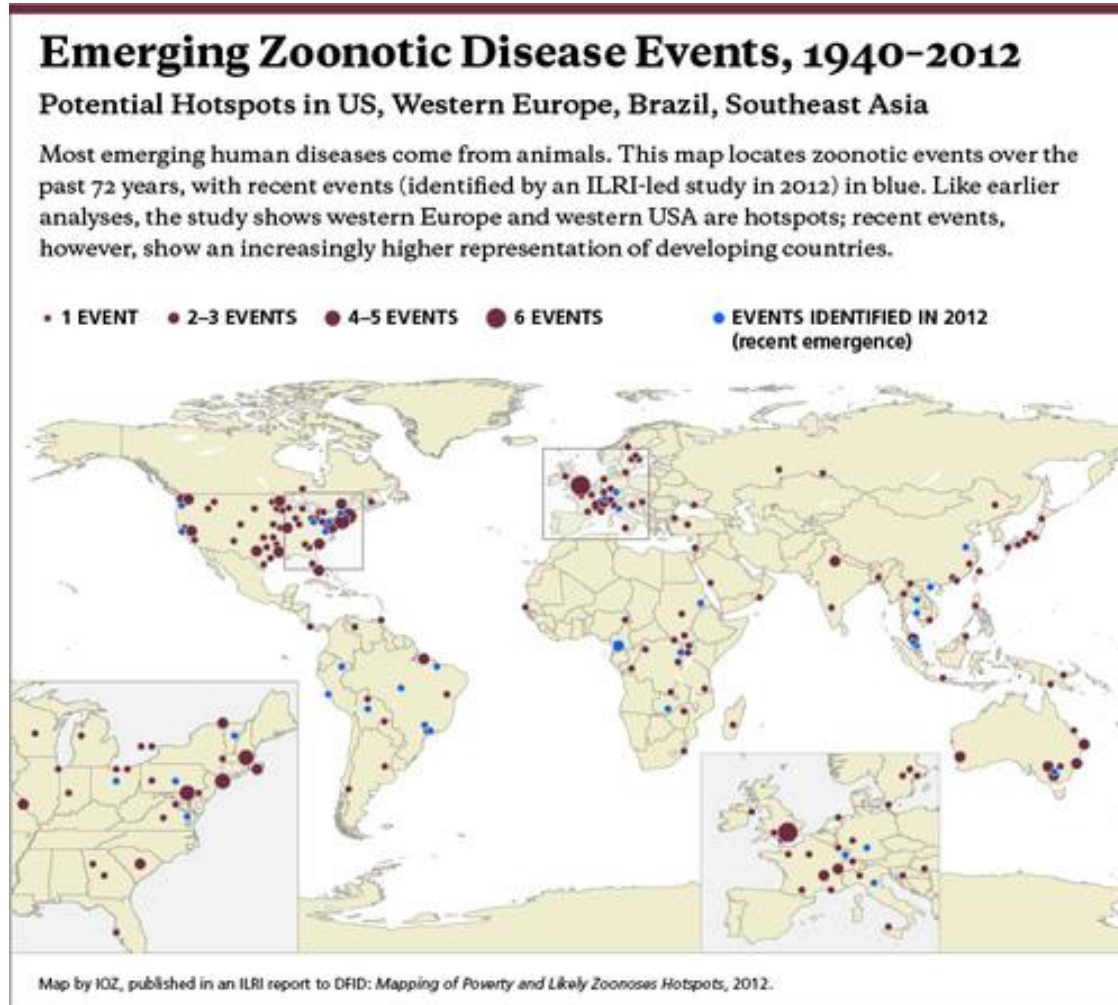
Yeni ve Yeniden Önem Kazanan İnfeksiyon Hastalıkları



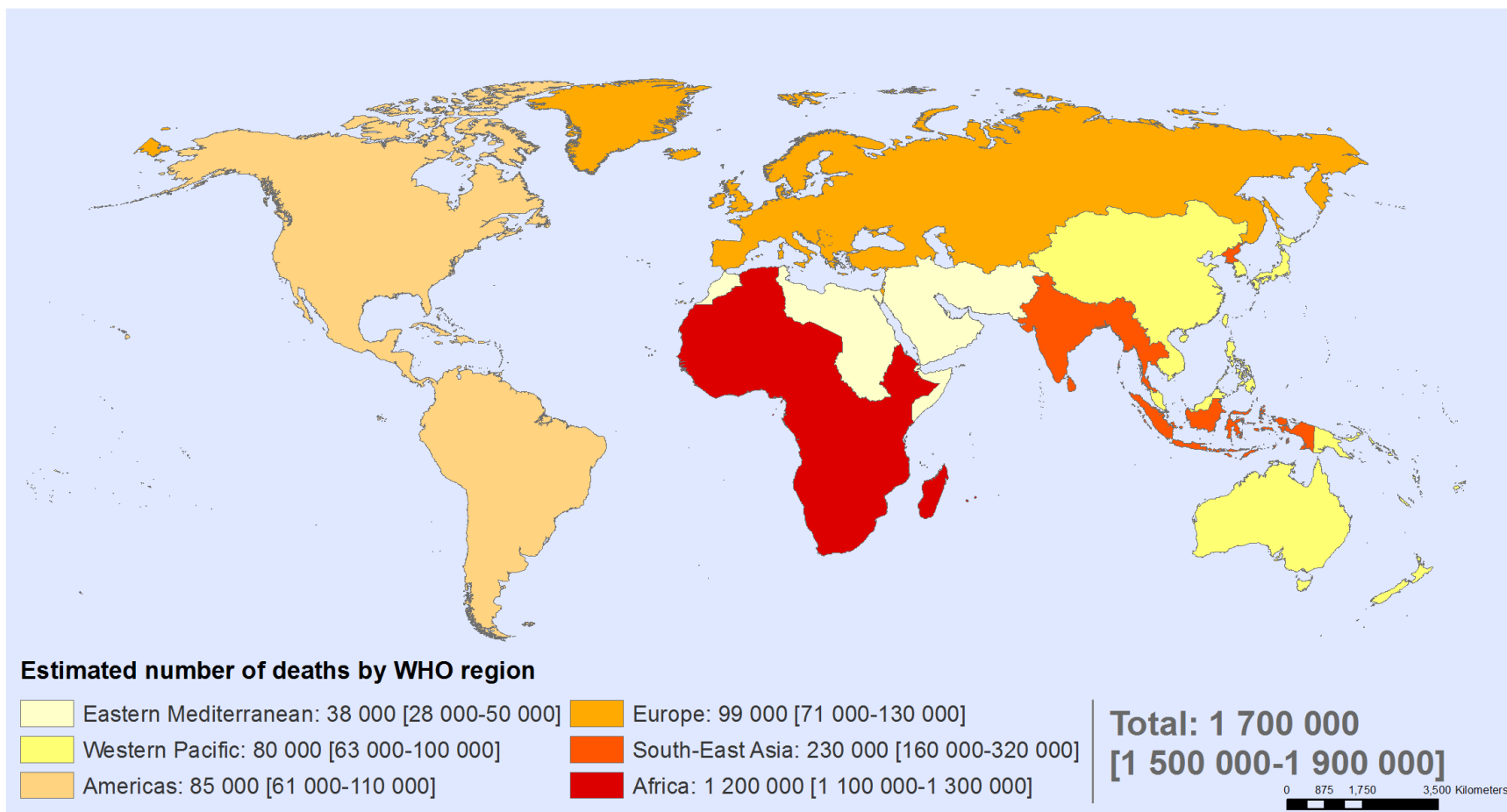
Vektörlerle Taşınan İnfeksiyon Hastalıkları



Yeni ve Yeniden Önem Kazanan Zoonozlar



Estimated adult and child deaths from AIDS, 2011 By WHO region



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information
and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2013. All rights reserved.

Why Should Infectious Disease Physicians Care for the Hepatitis C–Infected Patient?

Eliot Godofsky, MD

KEYWORDS

- Hepatitis C • HIV/HCV coinfection • Liver biopsy • Access to care • Birth cohort
- Treatment bottleneck

KEY POINTS

- The volume of persons diagnosed with hepatitis C virus (HCV) will be increasing.
- HCV therapy is improving rapidly, but with additional complexity.
- Options for patient care have become limited.
- There is an increasing need for more physician involvement in HCV care.
- Infectious disease physicians are ideally suited for HCV care.

University Hepatitis Center, 6010 Pointe West Boulevard, Bradenton, FL 32409, USA
E-mail address: egodofsky@gmail.com

Infect Dis Clin N Am 26 (2012) 839–847
<http://dx.doi.org/10.1016/j.idc.2012.08.001>

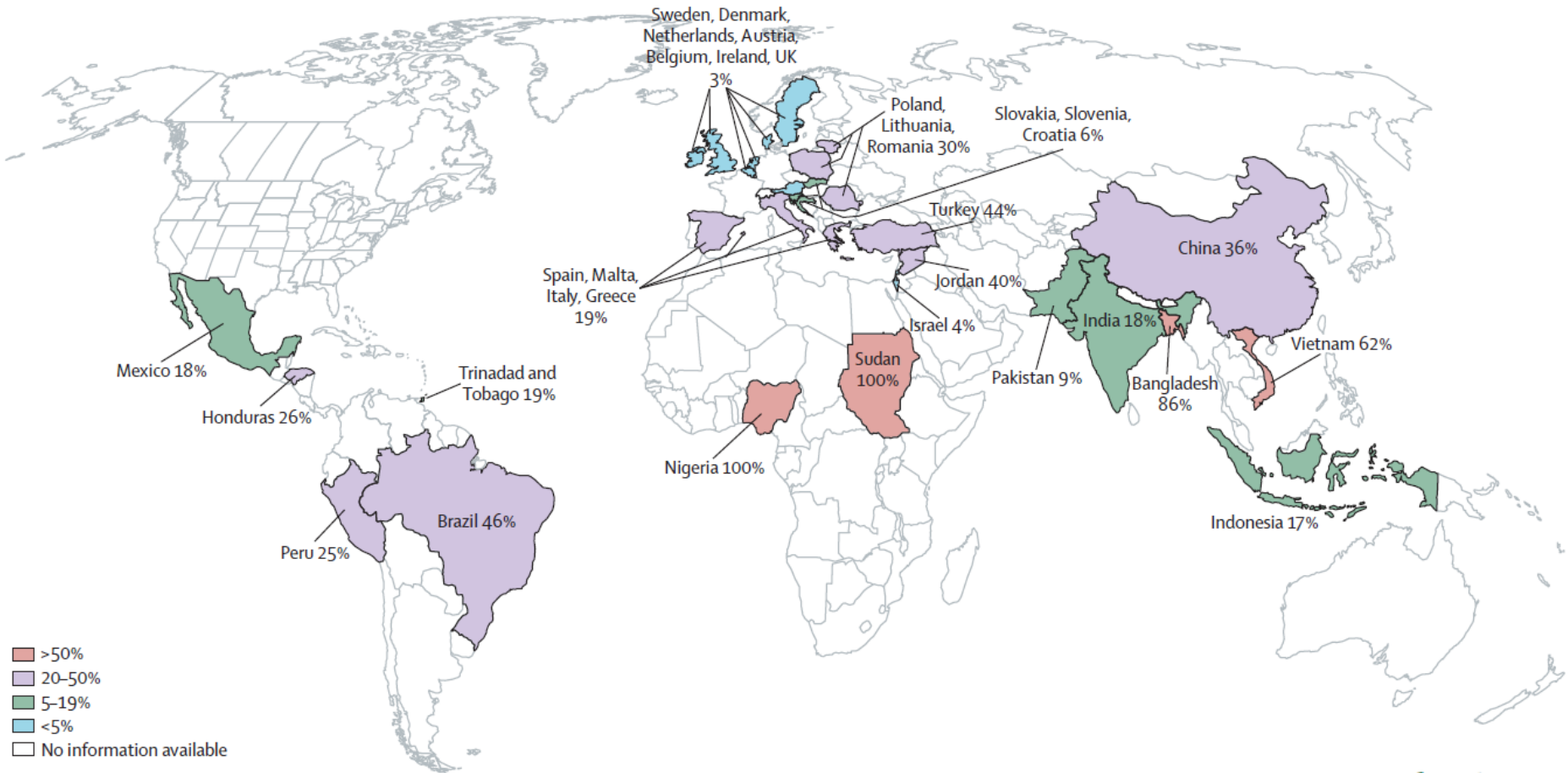
0891-5520/12/\$ – see front matter © 2012 Elsevier Inc. All rights reserved.

id.theclinics.com

Güncel ve Gündemdeki İnfeksiyonlar

- 2009 influenza A (H1N1) pandemisi
- Kuş gribi
- SARS
- Biyoterörizm
- Shiga toksini oluşturan *E. coli* O104:H4
- *Kırım-Kongo kanamalı ateşi*
- *Tularemi*
- *Hantavirus infeksiyonu*
- *Tatarcık ateşi*

Reçetesiz Antibiyotik Kullanma Sıklığı



İnfeksiyon Tehditlerini Körükleyebilecek Faktörler

Küreselleşme ve çevre değişiklikleri

- Küresel iklim değişiklikleri
 - Vektörlerin dağılımındaki ve konaklarındaki değişiklikler
- İnsan hareketlerinin artması
 - Turizm
 - Göçmen ve sığınmacılar
- Küresel ticaretin yaygınlaşması: İthal yiyecekler

İnfeksiyon Tehditlerini Körükleyebilecek Faktörler

- **Yaşlı nüfusun artması**
- **Toplumsal eşitsizliklerin artması**
- **Mali krizler**
- **...**

İnfeksiyon Tehditlerini Körükleyebilecek Faktörler

- **Aşı karşıtı tutum ve davranışlar**
- **Riskli davranışlarda artış**
 - İntravenöz ilaç bağımlıları
 - Birden çok partnerle korunmasız cinsel ilişki
- **Bağışıklığı baskılanmış hasta popülasyonunda artış**
 - Çoğul dirençli bakteriler
 - Fırsatçı mantarlar ve viruslar



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

DERNEK

YETERLİK
KURULU

ÇALIŞMA
GRUPLARI

TOPLANTILAR

K
D

TOPLANTILAR » AYLIK TOPLANTILAR » 2012 - 2013 » ANKARA

BİLİMSEL TOPLANTI PROGRAMI

Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) Enfeksiyonları Nasıl “Tedavi Ediyor?” (Ankara)

Simpozyum

31 Ekim 2012
17:00-18:30

Ankara Üniversitesi

Tıp Fakültesi

Morfoloji Binası

Sarı Salon

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı (EHU): Beklenenler

- Antibiyotiklerin en akılcı bir biçimde kullanılması
- Direnç gelişiminin yavaşlatılması

Speculations on the Microbiology Laboratory of the Future

Ellen Jo Baron

Department of Pathology, Stanford University Medical School, Stanford, California

Implications of New Technology for Infectious Diseases Practice

Ellen Jo Baron

Departments of Pathology and Medicine, Division of Infectious Diseases and Geographic Medicine, Stanford University Medical Center, Stanford, California

The Value of Infectious Diseases Specialists: Non–Patient Care Activities

Daniel P. McQuillen,¹ Russell M. Petrak,² Ronald B. Wasserman,³ Ronald G. Nahass,⁴ Jason A. Scull,⁵ and Lawrence P. Martinelli⁶

¹Lahey Clinic Center for Infectious Diseases and Prevention, Tufts University School of Medicine, Burlington, Massachusetts; ²Metro Infectious Diseases Consultants, Hinsdale, Illinois; ³Infectious Diseases Medical Group, Walnut Creek, California; ⁴ID CARE, Hillsborough, New Jersey;

⁵Clinical Affairs, Infectious Diseases Society of America, Arlington, Virginia; and ⁶Consultants in Infectious Diseases, Lubbock, Texas

Yönetmelik

Sağlık Bakanlığından:

Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1 — Bu Yönetmeliğin amacı; yataklı tedavi kurumlarında sağlık hizmetleri ile ilişkili olarak gelişen enfeksiyon hastalıklarını önlemek ve kontrol altına almak, konu ile ilgili sorunları tespit etmek, çözümüne yönelik faaliyetleri düzenleyip yürütmek ve yataklı tedavi kurumları düzeyinde alınması gereken kararları gerekli mercilere iletmek üzere, enfeksiyon kontrol komitesi teşkili ile bu komitenin çalışma şekline, görev, yetki ve sorumluluklarına ilişkin usûl ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2 — Bu Yönetmelik; kamu kurum ve kuruluşları ile özel sektöre ait bütün yataklı tedavi kurumlarını ve bu yataklı tedavi kurumlarında görev yapan personeli kapsar.

Dayanak

Madde 3 — Bu Yönetmelik; 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 3 üncü maddesi ve 9 uncu maddesinin (c) bendi ile 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığı Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 43 üncü maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 4 — Bu Yönetmelikte geçen;

Bakanlık: Sağlık Bakanlığını,

Yataklı Tedavi Kurumu: Gün hastaneleri hariç olmak üzere, gözlem, muayene, teşhis ve tedavi hizmetleri veren ve bu Yönetmelik kapsamında olan kamu kurum ve kuruluşları ile özel sektöre ait bütün yataklı tedavi kurumlarını,

Yönetim: Üniversitelere ait hastanelerde yönetimden sorumlu dekanlığı veya başhekimliği, diğer yataklı tedavi kurumlarında ise başhekimliği,

Yönetici: Üniversitelere ait hastanelerde, yönetimden sorumlu dekan veya başhekim, diğer yataklı tedavi kurumlarında ise başhekim,

Hastane Enfeksiyonu: Yataklı tedavi kurumlarında, sağlık hizmetleri ile ilişkili olarak gelişen tüm enfeksiyonları,

TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMUNA BAĞLI SAĞLIK TESİSLERİNDE GÖREV YAPAN LABORATUVAR UZMANLARININ EK ÖDEMELERİNE ESAS KRİTER KATSAYILARININ BELİRLENMESİNE DAİR YÖNERGE

Amaç

Madde 1- (1) Bu Yönergenin amacı, sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi, kaliteli ve verimli sağlık hizmet sunumunun sağlanması için sağlık tesislerinde görev yapan enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji, biyokimya, mikrobiyoloji ile tıbbi histoloji ve embriyoloji uzmanlarının ek ödemelerine esas kriter katsayılarının belirlenmesidir.

Kapsam

Madde 2- (1) Bu Yönerge; sağlık tesislerinde görev yapan enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji, biyokimya, mikrobiyoloji ile tıbbi histoloji ve embriyoloji uzmanlarını kapsar.

Yerine Getirilecek İnfeksiyon Kontrolüne İlişkin Görevler

- Bulaşıcı hastalıkların tespitinin yapılması ve mevzuata uygun şekilde ilgili makamlara bildirilmesi
- Cerrahi profilakside antibiyotik doğru kullanım oranlarının izlenmesi ve ilgili bölümlere raporlanması;
- Bölümlerde uygulanacak olan dezenfeksiyon ve antisepsi işlemlerinin uygun şekilde yapılmasının takip edilmesi;
- İzolasyon önlemlerinin uygun şekilde alınmasını sağlanması
- Bölüm bazında hastane infeksiyon hızları, etkenleri ve direnç paternlerini içeren sürveyans raporunun hazırlanması
- Bölümlerdeki tüm personele, hastane infeksiyonlarının kontrolü ve önlenmesi konusunda en az bir kez meslek bazında hizmet içi eğitim verilmesi
- Akılcı antibiyotik kullanımına ve antibiyotik profilaksi rehberinin uygulanmasına yönelik eğitim verilmesi
- Başhekim tarafından belirlenen özellik arz eden bölümlerde çalışan personele, yerinde el hijyeni eğitimi verilmesi
- Sürveyans verilerinin yıllık olarak raporlanması

Ek Ödemelerin Hesaplanması

- Klinik hizmet puan ortalaması mı?
- Sağlık tesisi puan ortalaması mı?
- Poliklinik sayıları
- Uygulanabilecek girişimsel işlemler

YÖNETMELİK

Karar Sayısı : 2009/15153

Ekli “Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği”nin yürürlüğe konulması; Sağlık Bakanlığının 19/6/2009 tarihli ve 7414 sayılı yazısı üzerine, 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı San’atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanunun 9 uncu maddesine göre, Bakanlar Kurulu’nca 29/6/2009 tarihinde kararlaştırılmıştır.

Abdullah GÜL
CUMHURBAŞKANI

Recep Tayyip ERDOĞAN
Başbakan

C. ÇİÇEK
Devlet Bak. ve Başb. Yrd.

B. ARINÇ
Devlet Bak. ve Başb. Yrd.

A. BABACAN
Devlet Bak. ve Başb. Yrd.

M. AYDIN
Devlet Bakanı

H. YAZICI
Devlet Bakanı

F. N. ÖZAK
Devlet Bakanı

N. ERGÜN
Devlet Bakanı V.

H. YAZICI
Devlet Bakanı V.

E. BAĞIŞ
Devlet Bakanı

S. A. KAVAF
Devlet Bakanı

C. YILMAZ
Devlet Bakanı

S. ERGİN
Adalet Bakanı

M. V. GÖNÜL
Milli Savunma Bakanı

S. ERGİN
İçişleri Bakanı V.

A. DAVUTOĞLU
Dışişleri Bakanı

M. ŞİMŞEK
Maliye Bakanı

N. ÇUBUKÇU
Milli Eğitim Bakanı

M. DEMİR
Bayındırlık ve İskân Bakanı

R. AKDAĞ
Sağlık Bakanı

B. YILDIRIM
Ulaştırma Bakanı

M. M. EKER
Tarım ve Köyşleri Bakanı

Ö. DİNÇER
Çalışma ve Sos. Güv. Bakanı

N. ERGÜN
Sanayi ve Ticaret Bakanı

T. YILDIZ
Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı

E. GÜNAY
Kültür ve Turizm Bakanı

V. EROĞLU
Çevre ve Orman Bakanı

TIPTA VE DİŞ HEKİMLİĞİNDE UZMANLIK EĞİTİMİ YÖNETMELİĞİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Tıpta ve Diş Hekimliğinde Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği (2009)

- *İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji* alanının üzerinde yaklaşık 15 yıl boyunca estirilen “terör” büyük ölçüde dağılmıştır.
- 2002’deki *Tıpta Uzmanlık Tüzüğü*’ne dayanılarak verilmiş eksik uzmanlık yetkileri de iade edilmiştir.
- Bu kadar uzun bir süre tartışmalı bir durumda bırakılmış olmasından, değişik derecelerde de olsa, eğitim kurumlarımızın hemen hepsi, olumsuz yönde etkilenmiştir.
- Ara dönemde laboratuvar çalışmalarını sürdüremeyen ya da hiç başlatamamış *İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji* eğitim birimleri olmuştur.
- Böyle olumsuz koşullarda yetiştirilmiş kimi *İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji* uzmanlarının, kendi uzmanlık dallarına yabancılaşımları sürpriz olmayacaktır.

Öncelikli Konular 1

- *İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji* uzmanlarının kalite denetiminin sağlanması
 - Eğitim birimleri arasında koordinasyon ve standardizasyonun sağlanması
 - Uzmanlık eğitimi sonrasında ülke düzeyinde standard sınavların yapılması ve bunun koşullarının oluşturulması
 - Uzmanlık yeterlik belgesi verilmesi
 - Sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katılımın özendirilmesi ve denetlenmesi
- ☛ **Yeterlik Kurulu çalışmalarına hız verilmesi**

Öncelikli Konular 2

- Ulusal gereksinimlerimize uygun uzmanları yetiştirmek üzere
- ***Tıbbi Mikrobiyoloji*** uzmanlık alanıyla işbirliği

Öncelikli Konular 3

Sağlık Alanı:

- *Doğruyu yanlıştan ayırt etmenin biraz daha zorlaştığı*
- *Devasa ilaç ve tıbbi cihaz firmalarınca yönlendirilen*
- *Devletin bilimsel bir denetim uygula(ya)madığı*
- *Koruyucu hekimliğin unutulduğu*

☛ **Meslek örgütlerinin güçlendirilmesi**

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Dalının Sorunlarını Göğüslemenin Yolu

👉 Bölünmek değil, birlik olmak ...