



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Antimikrobiyal dirençte ve dirençle mücadelede güncel durum

Uzm. Dr. Hüsniye ŞİMŞEK
Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları ve BÜ. Dairesi Başkanlığı
Ulusal Antimikrobiyal Direnç Sürveyans Laboratuvarı

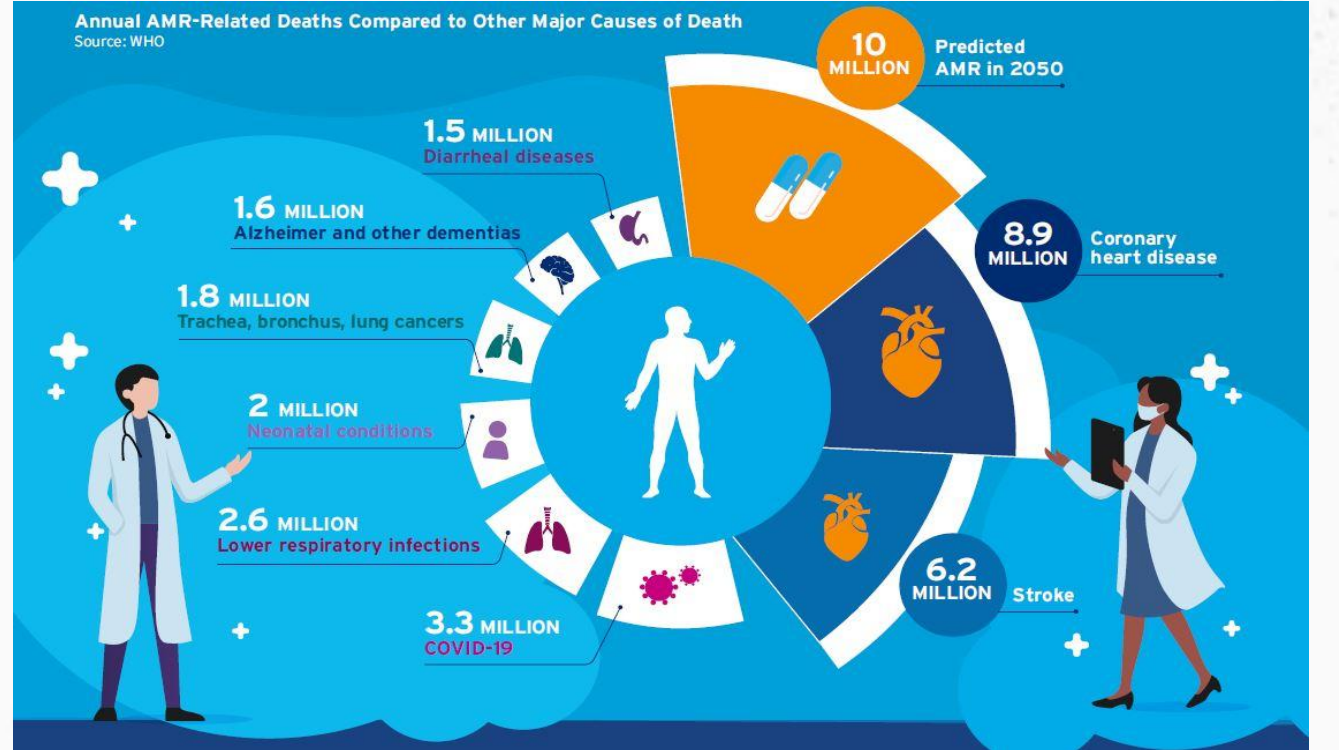
Dünya Antimikrobiyal Direnç Farkındalık Haftası 18-24 Kasım 2025
TR EKMUD Webinar Serisi «Akılcı Antimikrobiyal Çalışma Grubu»
19 Kasım 2025

ANTİMİKROBİYAL DİRENÇ (AMD) TEHDİTİ

DSÖ, antimikrobiyal direncinin insanlığın karşı karşıya olduğu, tüm dünyayı etkileyen en büyük 10 küresel halk sağlığı tehdidinden biri olduğunu beyan etmiştir

Dünya Sağlık Örgütü:

Her yıl dünya çapında 700.000 kişi ilaca dirençli bakterilerle enfeksiyon sonucu ölmektedir
2050 yılında AMD nedeniyle 10 milyon kişinin hayatını kaybedeceği tahmin edilmektedir



ANTİMİKROBİYAL DİRENÇ TEHDİTİ



AMD, insan sağlığı yanında hayvan ve bitki sağlığı, gıda güvenliği, çevre ve ekonomik kalkınma açısından da acil ve kritik bir tehdit oluşturmaktadır

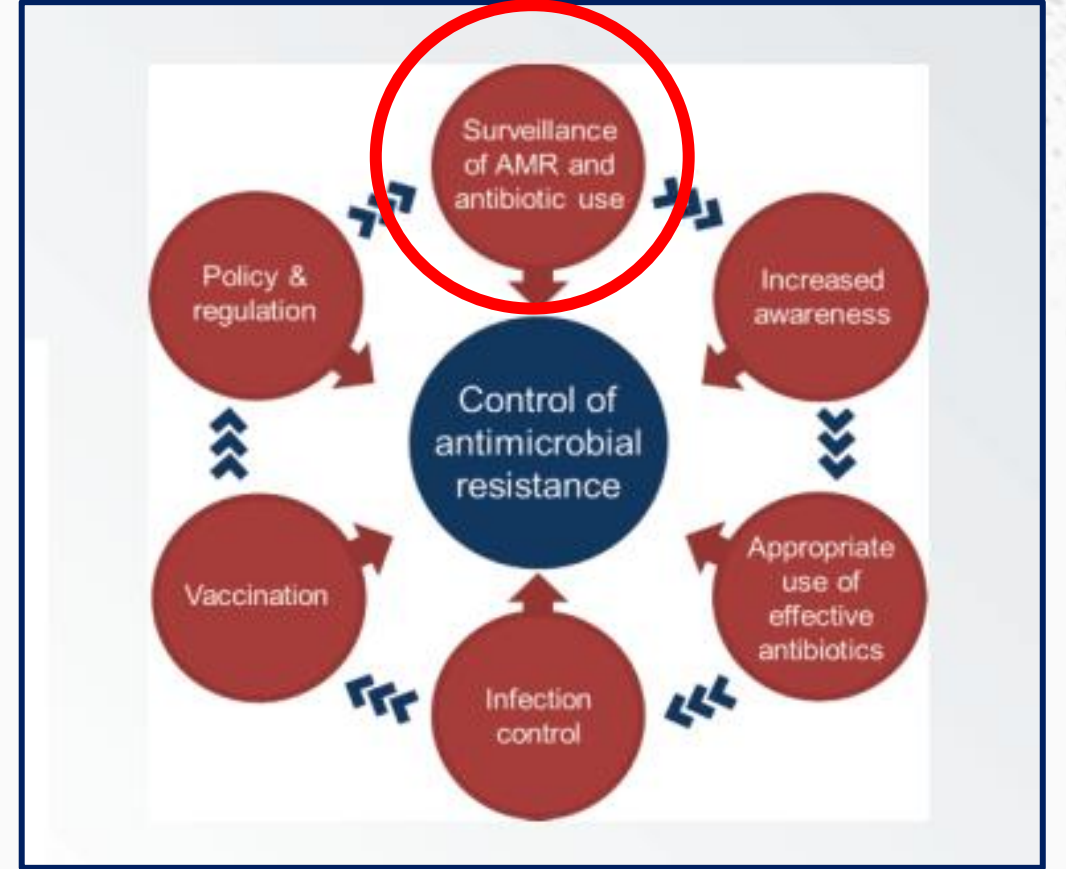
Günümüzde özellikle sağlık hizmeti ile ilişkili enfeksiyonların tedavisinde kullanılan kritik öneme sahip antibiyotiklere karşı dirençteki artış endişe vericidir



Antimikrobiyal Direnç Sürveyans Çalışmaları

Dirençle mücadelede en önemli basamaklardan birisi hem hastaneler bazında, hem ulusal düzeyde, hem de küresel düzeyde sürveyans çalışmaları yürütülmesidir.

Antimikrobiyal direnç için, hasta bilgileriyle bağlantılı ve laboratuvara dayalı sürveyans, en etkili ve uygulanabilir sürveyans yaklaşımı olarak kabul edilmektedir



ULUSAL ANTİMİKROBİYAL DİRENÇ SÜRVEYANS AĞI (UAMDS)

- Amaç: Ülkenin kıyaslanabilir ve güvenilir AMD verilerinin toplanması
- 2011 yılında kuruldu
- Sentinel sürveyans
- 70 katılımcı laboratuvar
- Klinik Örnekler: Kan ve Beyin Omurilik Sıvısı
- Etkenler: *E.coli*, *K.pneumoniae*, *Acinetobacter* spp, *P.aeruginosa*, *S.aureus*, *E.faecalis*, *E.faecium*, *S.pneumoniae* ve *Salmonella* spp
- 2024 yılı analize alınan izolat sayısı: 27671



AMD Sürveyansında gerekli bilgiler; Demografik/ Klinik/Laboratuvar

Hastaya ait bilgiler

Doğum tarihi
Cinsiyet
Klinik servisi
Yatan hasta/Ayaktan hasta/ Yoğun Bakım hastası
Dosya numarası
Yatış tarihi

Örneğe ait bilgiler

Örnek türü (kan, BOS, kültür)
Mikroorganizma
Örneğin alındığı tarih
Örnek numarası

AMD Testleri

Çalışılan yöntem
Antimikrobiyal ajanlar ve ADT sonuçları (Kantitatif ölçümler MİK/ zon çapı)

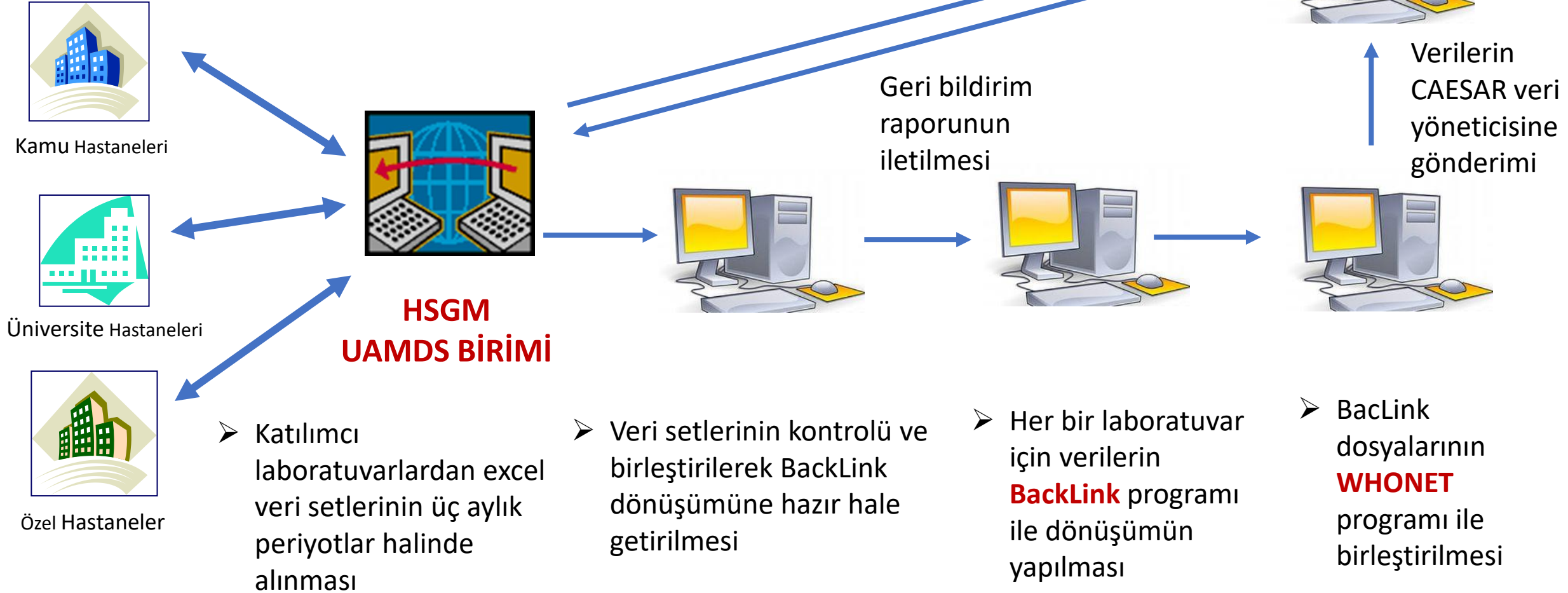
GSBL, AmpC ,
Karbapenemaz, MRSA vs.

UAMDS Standart
Uygulama
Prosedürü tabloları

Bir hastadan aynı patojene ait birden fazla izolat bulunuyor ise;
Sadece ilk izolatu analizlere dahil edilmektedir.

İzolat-düzeyindeki veri süreci

1. AŞAMA



(2. AŞAMA)

SÜRVEYANSA DAHİL OLAN LABORATUVAR ve HASTANELERİN EPİDEMİYOLOJİK VERİLERİNİN TOPLANMASI

CAESAR Laboratuvar Kodu (Örn. TR06A gibi)

Laboratuvar UAMDS kodu

Hastanenin bulunduğu şehir

Hastanenin hizmet basamağı

Birinci, ikinci, üçüncü basamak gibi

Hastanenin hizmet sunduğu bölgenin nüfusu (%) (tahmini olarak)

Hastane bulunduğu bölgedeki hedef nüfusun yüzde ne kadarına hizmet sunmaktadır.

Hastane toplam yatak sayısı

Hastane yoğun bakım yatak sayısı

Toplam hasta yatış günü sayısı

Bir hastanın hastanede geçirdiği bir gecedir.

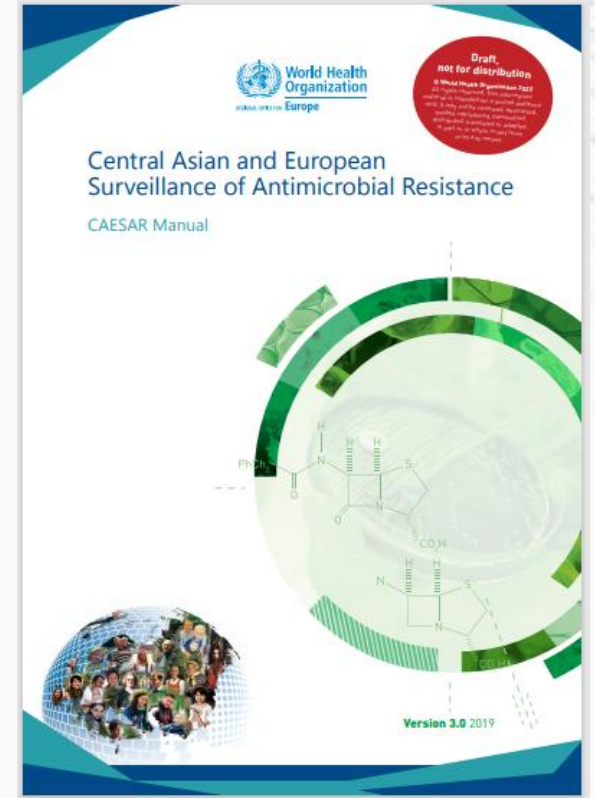
Ortalama yatak doluluk oranı (%)

$$= \left[\frac{\text{Toplam hasta yatış günü}}{(365 \text{ gün} \times \text{Yatak sayısı})} \right] \times 100$$

Toplam hasta kabul sayısı

Toplam ayaktan başvuru ve yatan hasta sayısı

Toplam kan kültür seti sayısı



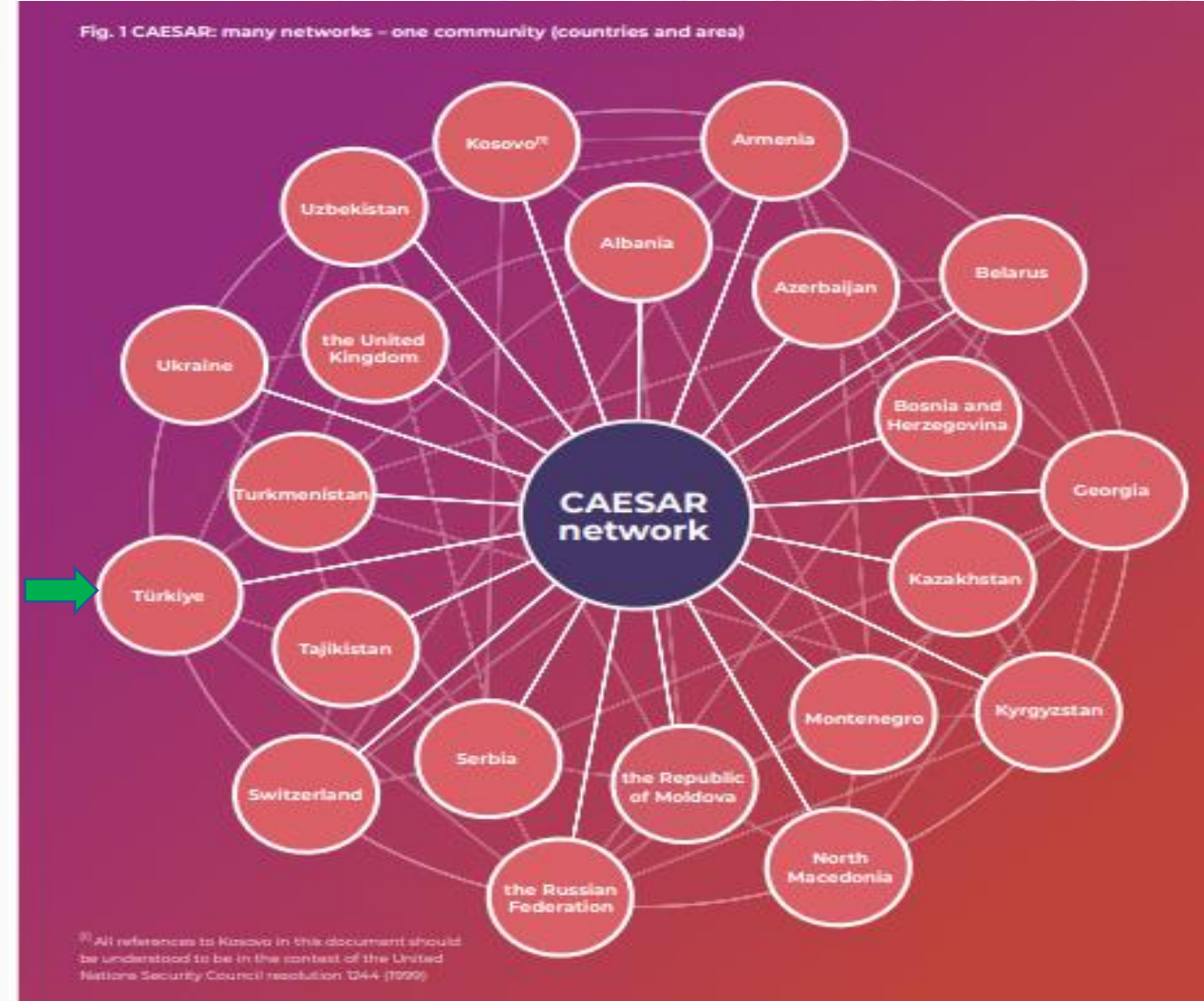
Orta Asya ve Avrupa Antimikrobiyal Direnç Sürveyans Ağı (CAESAR-Net)



- Countries submitting data to CAESAR
- Countries building capacity for CAESAR
- participation
- Countries participating in EARS-Net

21 ülke dahil

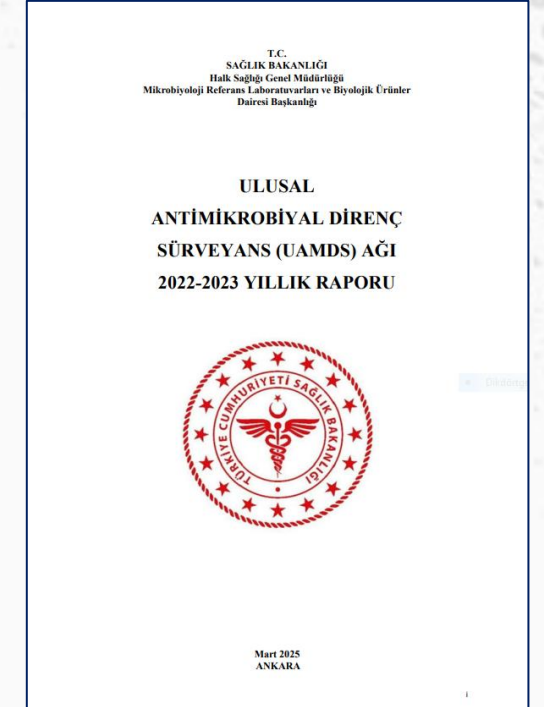
Ülkemiz 2013 yılından beri CAESAR Ağına dahil



CAESAR Ağı, DSÖ Avrupa Bölge Ofisi, Avrupa Klinik Mikrobiyoloji ve Bulaşıcı Hastalıklar Derneği (ESCMID) ve Hollanda Ulusal Halk Sağlığı ve Çevre Enstitüsü'nün (RIVM) ortak girişimidir

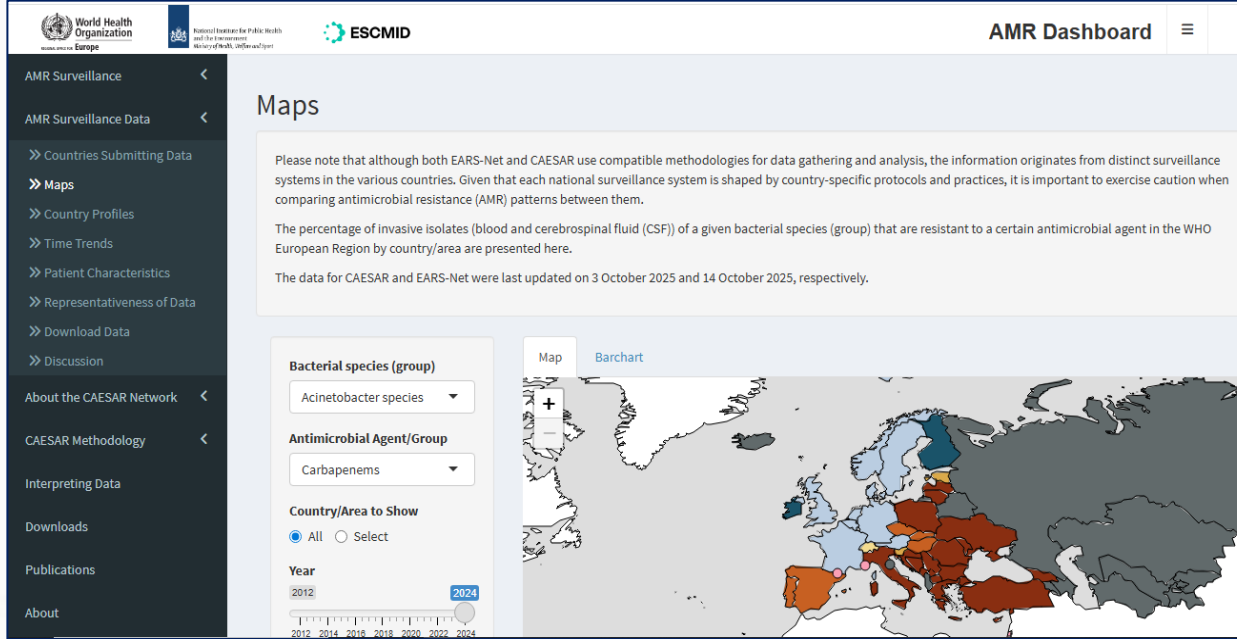
Ülke verilerimiz DSÖ CAESAR yıllık raporlarında ayrıntılı olarak yer almaktadır

Küresel Antimikrobiyal Direnç Sürveyans Sistemi olan (GLASS) Ağı'na da UAMDS 2023 yılından itibaren dahil olmuştur



https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/mikrobiyoloji-referans-laboratuvarlari-ve-biyolojik-urunler-db/Dokumanlar/Raporlar/UAMDS_2022-2023_Yillik_Raporu.pdf

Yeni DSÖ Avrupa AMD Sürveyans Panosu oluşturuldu (18 Kasım 2025)



- ✓ DSÖ-Avrupa bölgesindeki 2024 yılı AMD verileri
- ✓ EARS-Net 30 ülkeden CAESAR-Net 14 ülkeden AMD verilerini içeriyor

<https://whoamrdashboard.shinyapps.io/WHO-AMR-Dashboard/>



2024 yılı Raporu (UAMDS-CAESAR-Türkiye)

Table 2.1. Annual number of reporting laboratories*, number of reported isolates and percentage* of isolates reported from patients in ICUs.

Pathogen	2020			2021			2022			2023			2024		
	Labs (n)	Isolates (n)	Isolates from ICU (%)	Labs (n)	Isolates (n)	Isolates from ICU (%)	Labs (n)	Isolates (n)	Isolates from ICU (%)	Labs (n)	Isolates (n)	Isolates from ICU (%)	Labs (n)	Isolates (n)	Isolates from ICU (%)
<i>E. coli</i>	70	4361	14	66	4955	26	60	4850	27	62	5996	30	60	5945	29
<i>K. pneumoniae</i>	70	4532	32	66	4807	58	60	4853	56	62	6214	58	60	6578	60
<i>P. aeruginosa</i>	66	1556	26	65	1849	50	60	1672	49	61	1985	56	60	2168	57
<i>Acinetobacter spp.</i>	69	3167	45	64	3494	83	59	2705	75	62	3045	76	60	2594	76
<i>S. aureus</i>	70	3612	20	66	3864	35	59	3518	31	62	4255	36	60	4455	33
<i>S. pneumoniae</i>	39	130	17	35	158	29	42	260	24	43	255	28	39	262	22
<i>E. faecalis</i>	69	2135	34	63	2155	56	58	2052	56	60	3014	59	60	2837	56
<i>E. faecium</i>	68	2203	31	65	2551	63	57	2450	59	61	2919	62	60	2832	61

2024 yılı;
Toplam 27671 izolat
analize alındı

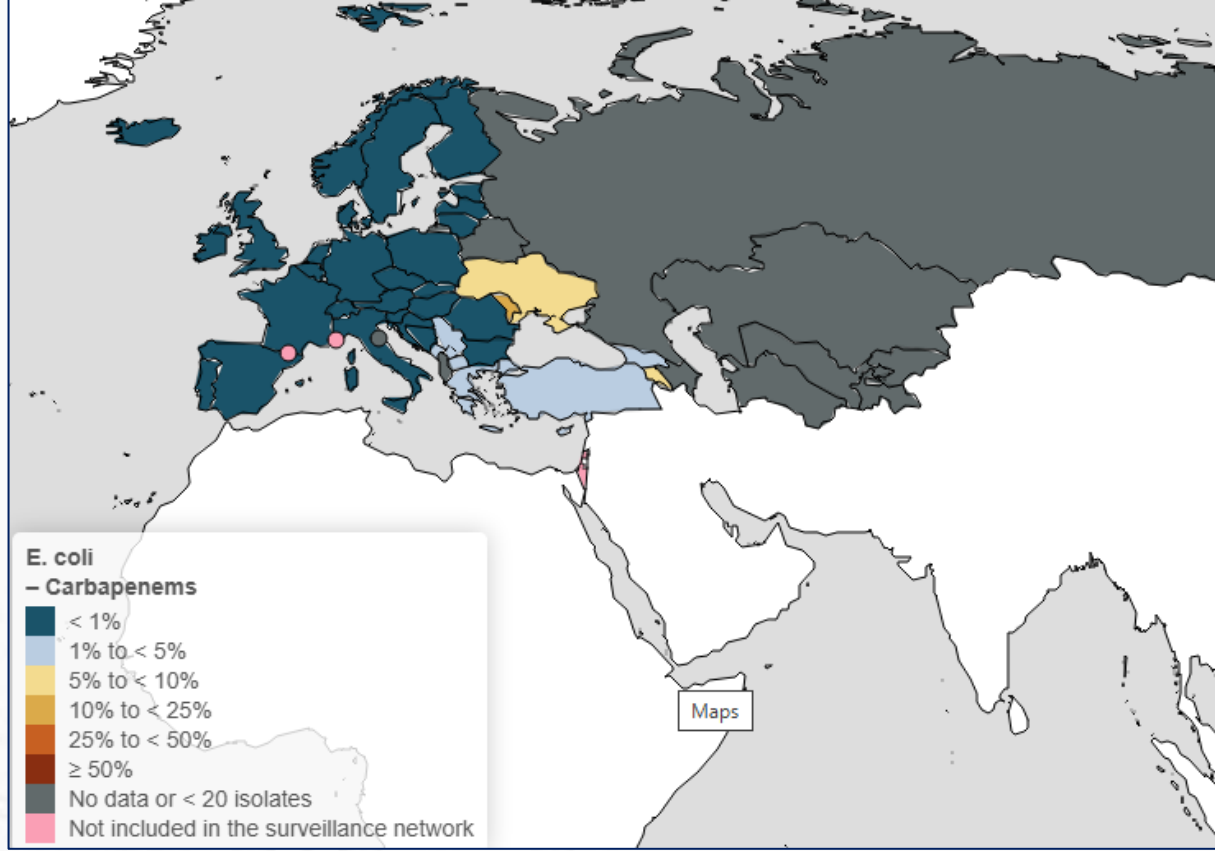


İnvaziv *E. coli* izolatlarında antibiyotik direnç sonuçları UAMDS-CAESAR (2020-2024)

Bacterial species	Antimicrobial group/agent	2020		2021		2022		2023		2024		Trend 2020- 2024 #
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
<i>E. coli</i>	Aminopenicillin (amoxicillin/ampicillin) resistance	3561	76	4346	75	4707	77	5893	80	5629	81	↑
	Third-generation cephalosporin (cefotaxime/ceftriaxone/ceftazidime) resistance	4340	53	4827	50	4822	53	5988	59	5916	61	↑
	Carbapenem (imipenem/meropenem) resistance	4345	4	4523	5	4728	3	5992	4	5940	4	-
	Fluoroquinolone (ciprofloxacin/levofloxacin/ofloxacin) resistance	4191	50	4683	51	4797	50	5480	52	5431	52	↑
	Aminoglycoside (gentamicin/tobramycin) resistance	4209	24	4540	25	4282	22	2591	21	2896	22	↓
	Combined resistance to third-generation cephalosporins, fluoroquinolones and aminoglycosides	4076	17	4370	16	4228	15	2521	15	2852	16	-



İnvaziv *E.coli* izolatlarında Karbapenem Direnci (EARS-Net-CAESAR Net 2024)



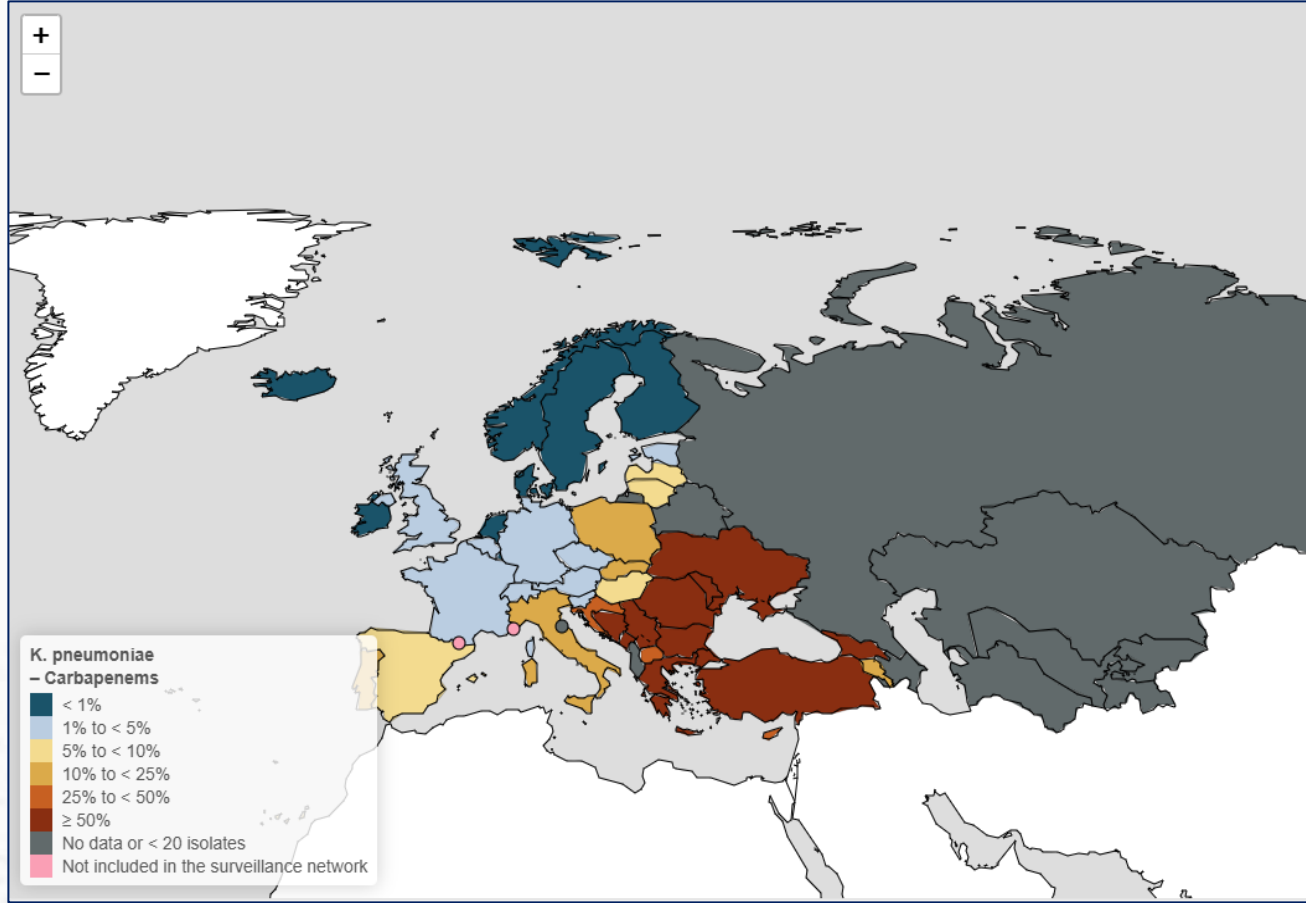
Türkiye: % 4

İnvaziv *K.pneumoniae* izolatlarında antibiyotik direnç sonuçları UAMDS-CAESAR (2020-2024)

Bacterial species	Antimicrobial group/agent	2020		2021		2022		2023		2024		Trend 2020- 2024 #
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
<i>K. pneumoniae</i>	Third-generation cephalosporin (cefotaxime/ceftriaxone/ceftazidime) resistance	4499	77	4697	75	4822	78	6204	80	6566	81	↑
	Carbapenem (imipenem/meropenem) resistance	4515	48	4379	49	4697	52	6208	55	6429	59	↑
	Fluoroquinolone (ciprofloxacin/levofloxacin/ofloxacin) resistance	4274	69	4437	68	4786	69	5656	71	6231	73	↑
	Aminoglycoside (gentamicin/tobramycin) resistance	4403	47	4441	43	4150	43	2774	41	3477	48	-
	Combined resistance to third-generation cephalosporins, fluoroquinolones and aminoglycosides	4154	43	4162	39	4099	38	2746	35	3466	43	↓



İnvaziv *K.pneumoniae* izolatlarında Karbapenem Direnci (EARS-Net-CAESAR Net 2024)



İnvaziv K.pneumoniae İzolatlarında Antibiyotik Direnç Yüzdeleri UAMDS (2011-2023)



3.KuşakSefalosporinler

Aminoglikozitler

Florokinolonlar

Karbapenemler

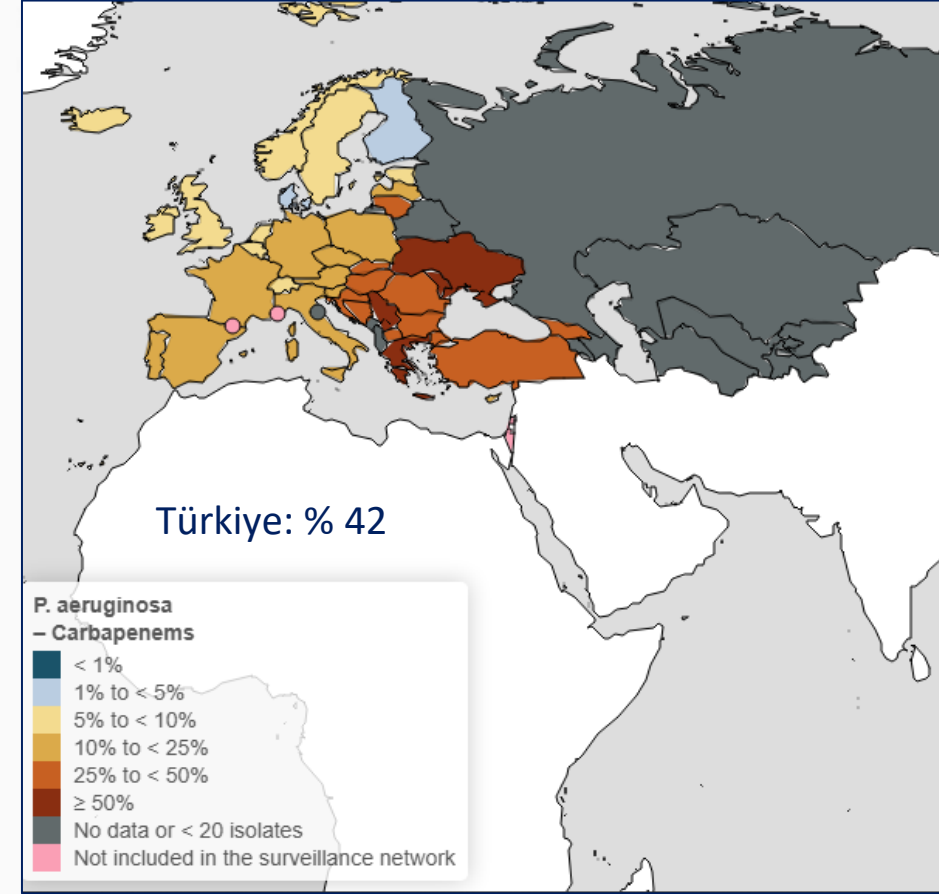
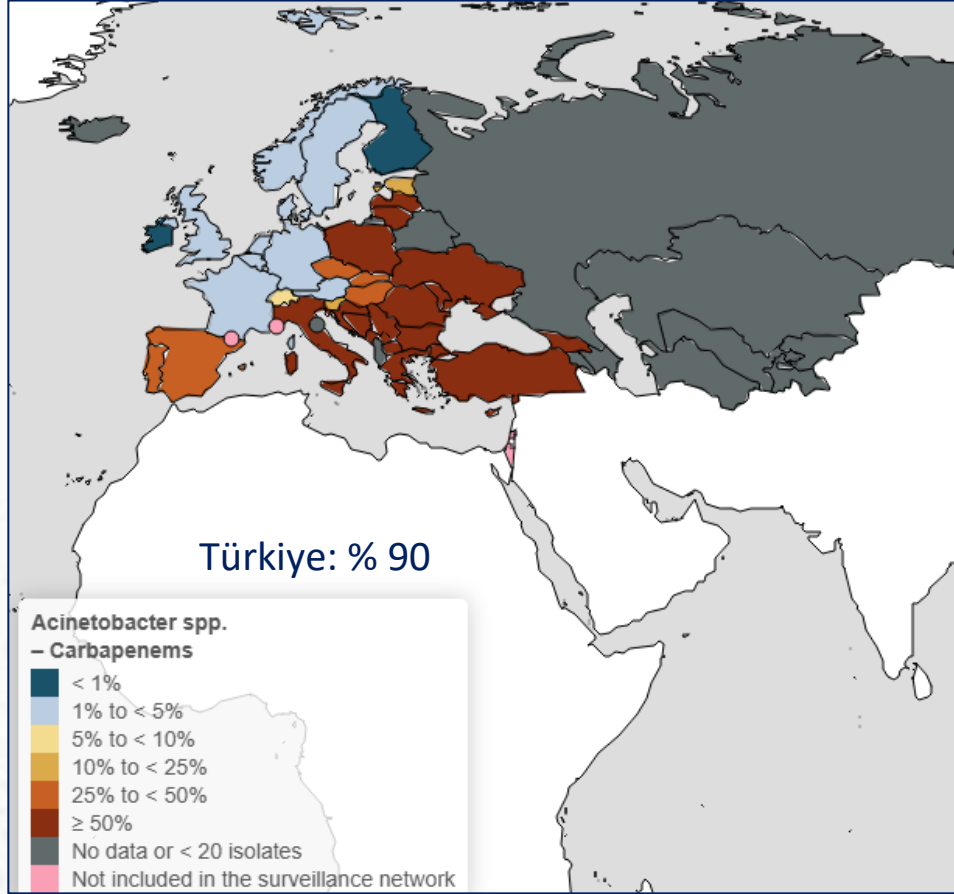
Çoklu İlaç Direnci

İnvaziv *P.aeruginosa* ve *Acinetobacter* izolatlarında antibiyotik direnç yüzdeleri (UAMDS-CAESAR-Net 2020-2024)

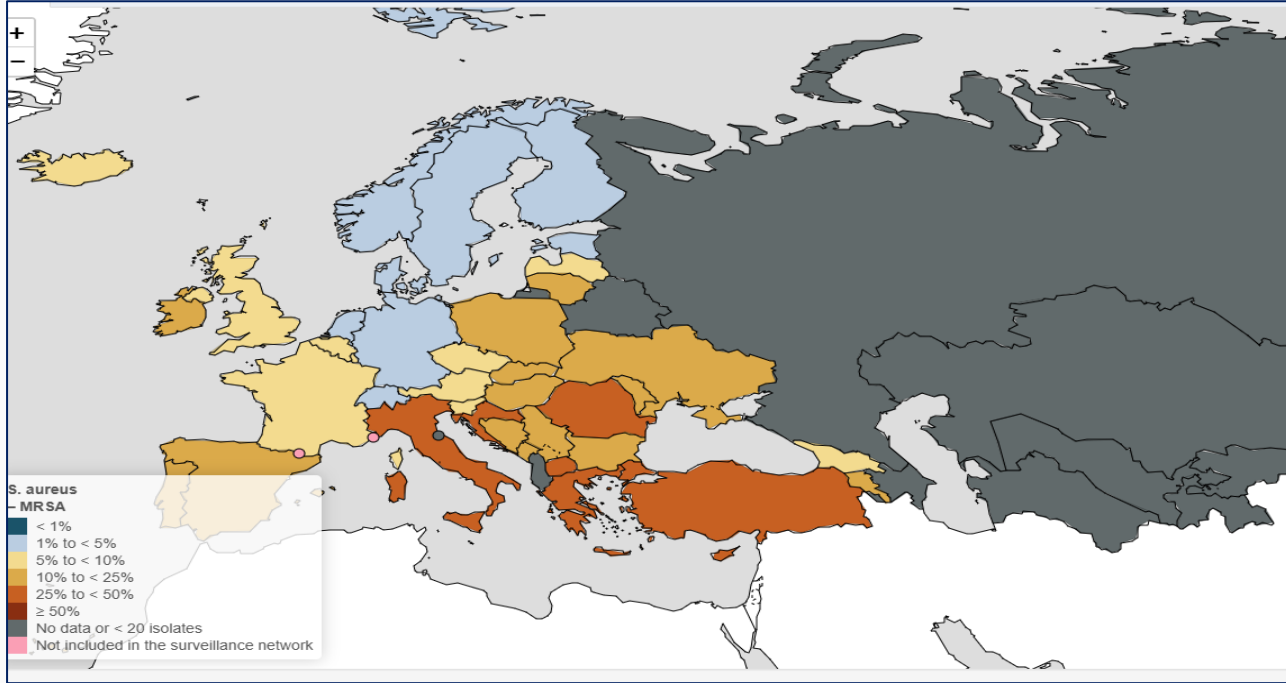
Bacterial species	Antimicrobial group/agent	2020		2021		2022		2023		2024		Trend 2020- 2024 #
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
<i>P. aeruginosa</i>	Piperacillin-tazobactam resistance	1365	32	1744	32	1609	35	1920	41	2137	40	↑
	Ceftazidime resistance	1468	27	1702	28	1600	27	1967	34	2151	36	↑
	Carbapenem (imipenem/meropenem) resistance	1547	36	1700	39	1671	36	1985	41	2125	42	↑
	Fluoroquinolone (ciprofloxacin/levofloxacin) resistance	1503	31	1716	33	1662	30	1975	34	2148	35	↑
	Aminoglycoside (tobramycin) resistance	769	16	1057	18	1042	15	715	22	752	21	↑
	Combined resistance to ≥3 antimicrobial groups (among piperacillin-tazobactam, ceftazidime, carbapenems, fluoroquinolones and aminoglycosides)	672	28	941	28	971	26	676	33	726	33	↑
<i>Acinetobacter</i> spp.	Carbapenem (imipenem/meropenem) resistance	3162	93	3258	93	2703	91	3042	91	2584	90	↓
	Fluoroquinolone (ciprofloxacin/levofloxacin) resistance	3061	94	3210	95	2683	91	3018	91	2552	90	↓
	Aminoglycoside (gentamicin/tobramycin) resistance	3114	86	3381	85	2426	83	1558	87	1426	82	↓
	Combined resistance to carbapenems, fluoroquinolones and aminoglycosides	3036	85	3067	85	2404	82	1536	86	1414	80	↓



İnvaziv *P.aeruginosa* ve *Acinetobacter* Spp.izolatlarında Karbapenem direnci (EARS-Net ve CAESAR 2024)



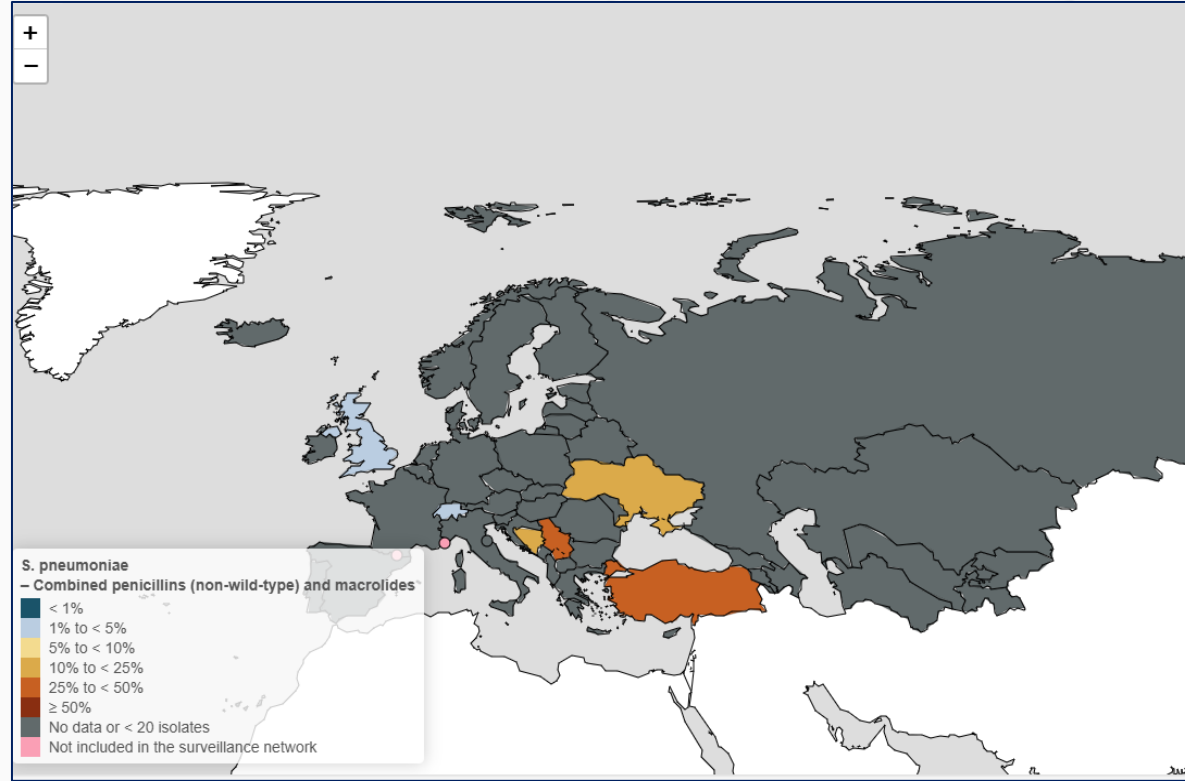
İnvaziv S.aureus izolatlarında Metisilin (MRSA) Direnci (EARS-Net ve CAESAR 2024)



Türkiye: % 35

		2020		2021		2022		2023		2024		Trend 2020- 2024 #
Bacterial species	Antimicrobial group/agent	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
S. aureus	MRSA†	3589	33	3543	31	3516	31	4249	31	4371	35	-

İnvaziv *S.pneumoniae* izolatlarında Penisilin ve Makrolid Kombine Direnci (EARS-Net ve CAESAR 2024)



Türkiye: % 41

Bacterial species	Antimicrobial group/agent	2020		2021		2022		2023		2024		Trend 2020- 2024 #
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
<i>S. pneumoniae</i>	Penicillin non-wild-type [†]	126	55	147	54	251	51	250	59	247	61	-
	Macrolide (erythromycin/clarithromycin/azithromycin) resistance	117	34	126	34	227	43	232	44	221	45	↑
	Combined penicillin non-wild-type and resistance to macrolides [‡]	115	28	123	26	218	33	227	42	208	41	↑



Ulusal Sağlık Hizmeti ile İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Sonuçları 2024

2024 SHIES Verilerine göre;

K. pneumoniae;

Pnömoni; Meropenem direnci %79

Üriner Sistem Enf; Meropenem direnci %76

Kan Dolaşım Sist. Enf; Meropenem direnci %69

E.coli;

Pnömoni; Meropenem direnci %15

Üriner Sistem Enf; Meropenem direnci %15

Kan Dolaşım Sist. Enf; Meropenem direnci %13

S.aureus;

Pnömoni; MRSA yüzdesi %46,5

Üriner Sistem Enf; MRSA yüzdesi %62,5

Kan Dolaşım Sist. Enf; MRSA yüzdesi % 55,5

Cerrahi alan enf; MRSA yüzdesi % 53,7



Küresel AMD ve Kullanım Sürveyans Ağı (GLASS)



Fig. 2 CAESAR and GLASS pathogens

Selected pathogens for surveillance (covered by both CAESAR and GLASS)	GLASS also covers	CAESAR also covers
<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>N. meningitidis</i>	<i>Enterococcus faecalis</i> (E. faecalis)
<i>Escherichia coli</i> (E. coli)	<i>H. influenzae</i>	<i>Enterococcus faecium</i> (E. faecium)
<i>Klebsiella pneumoniae</i> (K. pneumoniae)	<i>S. enterica</i> serovar Typhi	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (P. aeruginosa)	<i>S. enterica</i> serovar Paratyphi A	
<i>Staphylococcus aureus</i> (S. aureus)	<i>Shigella</i> spp.	
<i>Streptococcus pneumoniae</i> (S. pneumoniae)	<i>N. gonorrhoeae</i>	
<i>Salmonella</i> spp. (non-typhoidal)		
Sample types	Blood, cerebrospinal fluid, urine, stool, sputum, swabs (urethral, cervical, rectal, pharyngeal)	Blood and cerebrospinal fluid only

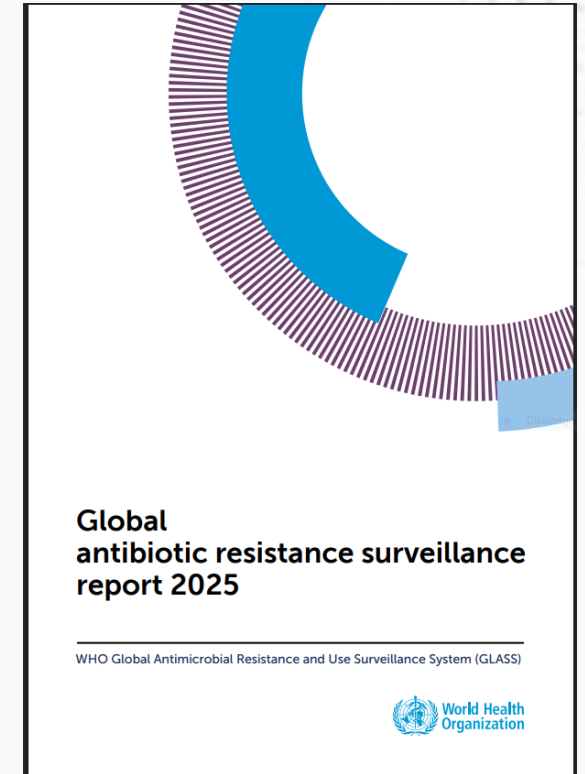
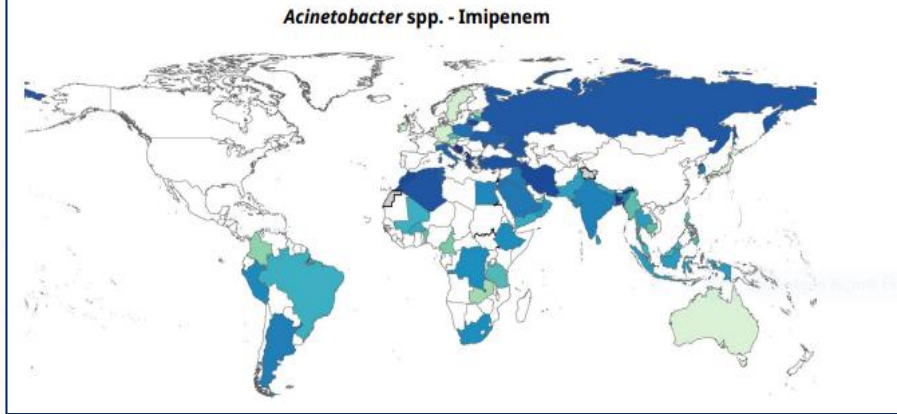
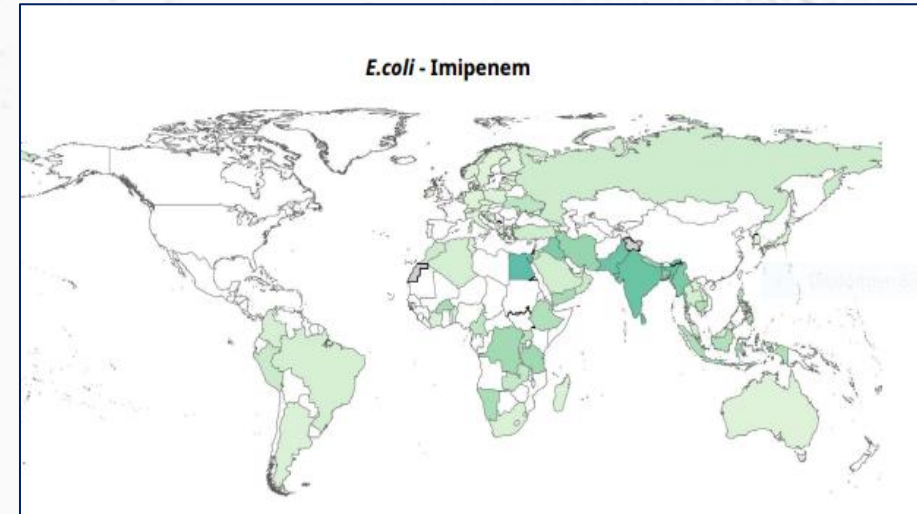


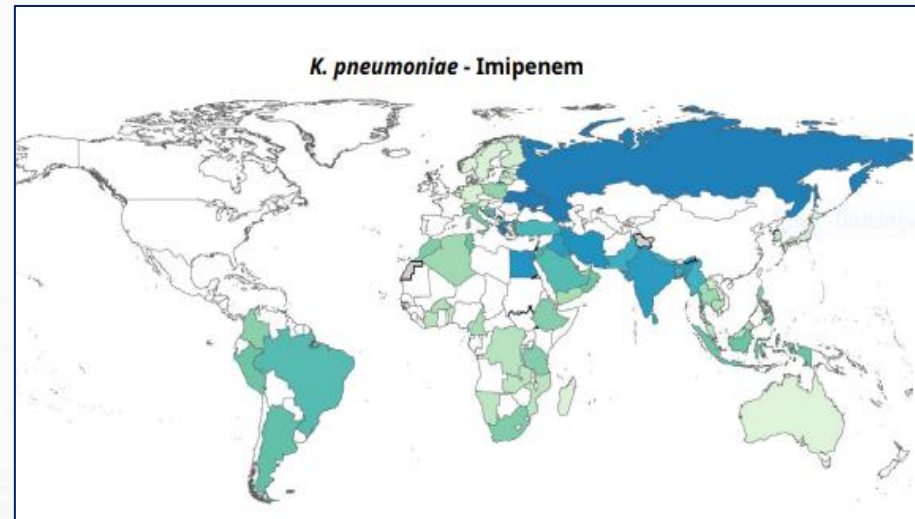
Figure 3.3. National percentage resistance to selected antibiotics in bloodstream infections, 2023



%91



%4



%55



Sürveyans Kapsamında Dirençli İzolatların UAMDS Laboratuvarında Doğrulanması

Katılımcı Laboratuvarların göndermesi gereken izolatlar Kan ve BOS kültüründen üretilmiş olan			
Organizma adı	Direnç özelliği	Gönderilecek izolat sayısı (3 aylık dönem için)	Gönderim Koşulları
<i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i>	Karbapenem (İmipenem, Meropenem ve Ertapenem'den en az birine dirençli ise) ve/veya Kolistin Dirençli	10	Plakta taze pasaj veya %16,5 gliserollü buyyon içerisinde burğu kapaklı cryovial tüplerde
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> /Acinetobacter spp.	Karbapenem (İmipenem, Meropenem ve Ertapenem'den en az birine dirençli ise) ve/veya Kolistin Dirençli	5	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Tobramisin çalışılmıyorsa	Tümü	
<i>S.aureus</i>	Vankomisin ve/veya Teikoplanin MİK>2mg/L (Dirençli)	Tümü	
<i>S.aureus</i>	Linezolid dirençli	Tümü	
<i>Enterococcus faecalis/faecium</i>	Linezolid dirençli	Tümü	%16,5 gliserollü buyyon içerisinde burğu kapaklı cryovial tüplerde veya kömürlü amies transport besiyerinde
* <i>S. pneumoniae</i>	-	Tümü	

Sürveyans kapsamında 2023 yılına ait 60 laboratuvardan gelen toplam 1208 izolatın fenotipik ve moleküler yöntemlerle direnç doğrulama çalışmaları yapılmış ve sonuçlar katılımcı laboratuvarlara rapor halinde iletilmiştir



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

AMD ve Tüm Genom Dizileme (WGS) alışmaları

Antimikrobiyal direnç ile mücadelede tüm genom dizileme (WGS) teknolojisi son yıllarda çok önemli bir araç haline gelmiřtir



Laboratuvarımızda řu ana kadar toplam 81 izolatin tüm genom dizileme çalışmaları yapılmıştır

WGS çalışmalarında ncelikli Patojenler

- Karbapenem/Kolistin Dirençli Enterobacterecea (*E.coli*, *K.pneumoniae*)
- *Acinetobacter* spp
- *Pseudomonas aeruginosa*
- GSBL (+), AmpC (+) izolatlar
- MRSA, VRE
- *S.pneumoniae*

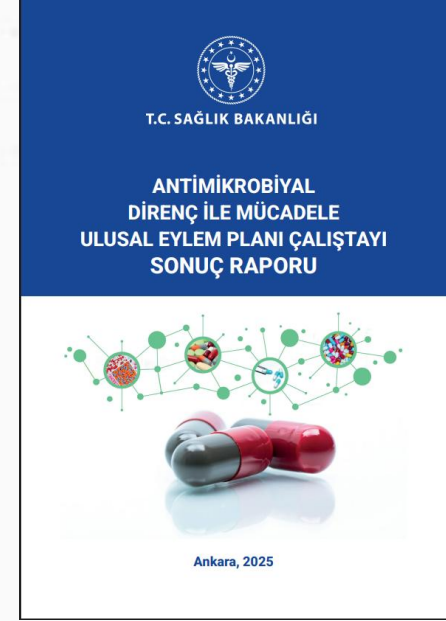


“Ulusal Antimikrobiyal Direnç Önleme Stratejik Eylem Planı” Çalışmaları

Önceki yıllarda Bakanlığımız koordinasyonunda TOB ve ilgili tüm paydaşların katılımıyla «Tek Sağlık» yaklaşımı ile «Ulusal Antimikrobiyal Direnç Önleme Stratejik Eylem Planı» taslak olarak hazırlanmıştı

Son olarak bu sene, SB Sağlığın Geliştirilmesi GM koordinasyonu ile mevcut taslağın güncellenerek yayınlanması çalışmaları gerçekleştirildi

28 Mayıs 2025’de kurum ve kuruluşlar arası işbirliğinin sağlanması ve DSÖ Avrupa Bölgesi Yol Haritası ile uyumlu bir ulusal eylem planı çerçevesi oluşturulması amacıyla çok paydaşlı bir çalıştay düzenlenmiş ve Eylem planının son hali verilmiştir



AMAC: Antimikrobiyal direncin önlenmesi ve yayılımının engellenmesi için farklı çalışma grupları arasında koordinasyonu sağlamak								
HEDEF 1. Antimikrobiyal direnç ile mücadele çalışmalarında paydaşlar arası koordinasyon ve iş birliğinin sağlanması								
STRATEJİ 1: Ulusal düzeyde çok paydaşlı bir yönetim yapısı kurularak antimikrobiyal direnç ile mücadelede koordinasyonun sağlanması								
Faaliyet	Sorumlu Kuruluşlar	İş Birliği Yapılacak Kuruluşlar	Muhtemel Riskler ve Güçlükler	Beklenen Faydalar	Süreç Göstergesi	Hedef Değer	Süre	Raporlama Sıklığı
F1- Antimikrobiyal kullanım politikaları ve direnç gelişimi takibi ile ilgili aktiviteleri koordine edecek temel paydaşların katılımıyla Ulusal AMD Koordinasyon Kurulu kurulması	SB (HSGM, SOGM, SHGM, ASHG, TITCK) TOB ÇSIDB	ASHB HMB YÖK STK MEB	1. İş birliği yapılacak kurumlar arasında yetki dağılımı ve koordinasyonda sıkıntılar 2. İşlevsel bir sekreteryaya oluşturulmasındaki güçlükler 3. İlgili personelin devamlılığının sağlanamaması	1. AMD ile mücadelede ulusal politikaların belirlenmesi 2. Bu politikaların koordineli bir şekilde uygulanmasının ve değerlendirilmesinin sağlanması	a. AMD Koordinasyon Kurulunun kurulma durumu	a. Kurulun kurulması	2026-2030	Yılda bir
F2- Ulusal AMD Koordinasyon Kurulu'na bağlı olarak teknik kurulların oluşturulması ve paydaşlarla karşılıklı bilgi paylaşımı sağlanarak geribildirim alınması	Ulusal Koordinasyon Kurulu (SB, TOB, ÇSIDB)	ASHB HMB MEB MSB YÖK STK	1. İş birliği yapılacak Bakanlık/kurumlar arasında yetki dağılımı ve koordinasyonda sıkıntılar 2. İşlevsel bir sekreteryaya oluşturulmasındaki güçlükler 3. İlgili personelin devamlılığının sağlanamaması	1. Ülke ihtiyaçları doğrultusunda sorunların ve önceliklerin belirlenmesi 2. Sorunlara/önceliklere yönelik düzenli ve veya önleyici faaliyetlerin başlatılması ve uygulanması için üst kurula sunulmak üzere hazırlık yapması 3. Her bir stratejik hedefi içerecek şekilde alt çalışma gruplarının oluşturulması ve çalışma usul ve esaslarının belirlenmesi 4. Kamuoyunda farkındalığın sağlanması	a. Alt çalışma gruplarının oluşturulma durumu	a. Çalışma gruplarının oluşturulması	2026-2030	Yılda bir

Ulusal Antimikrobiyal Direnç Önleme Stratejik Eylem Planı- Hedefler

HEDEF 1. Antimikrobiyal direnç ile mücadele çalışmalarında paydaşlar arası koordinasyon ve iş birliğinin sağlanması

HEDEF 2. Ulusal antimikrobiyal direnç sürveyans ağlarının güçlendirilmesi

HEDEF 3. Ulusal antibiyotik tüketim sürveyansının güçlendirilmesi

HEDEF 4. Enfeksiyonların önlenmesi ve kontrolü süreçlerinin güçlendirilmesi

➔ HEDEF 5. Antimikrobiyal yönetim çalışmalarının güçlendirilmesi

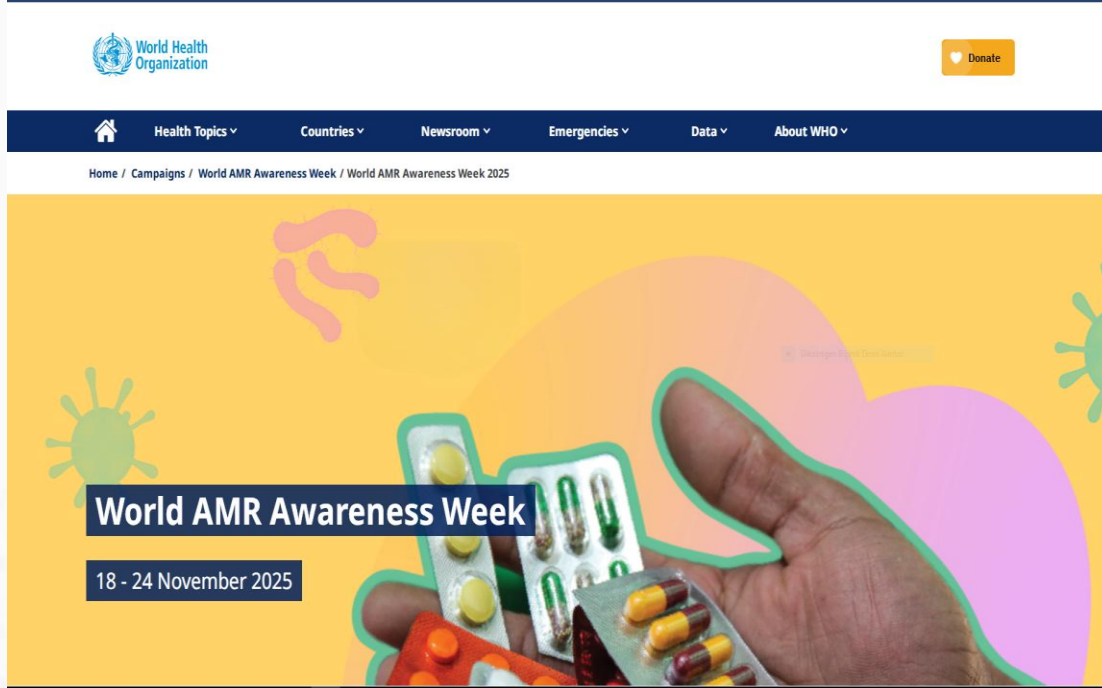
HEDEF 6. Hayvan sağlığında antimikrobiyal kullanımının kontrolü ve antimikrobiyal direnç yönetimi ile bitki sağlığında pestisit kullanımının kontrolü ve yönetimi

HEDEF 7. Yeni antimikrobiyal ilaç, aşı ve hızlı tanı kitleri geliştirme araştırmalarının teşvik edilmesi ve yeni tanı testlerinin güncel olarak takip edilmesi

HEDEF 8. Antimikrobiyal direnç gelişimi ve akılcı antimikrobiyal kullanımı ile ilgili farkındalığın artırılması

➔ HEDEF 9. Antimikrobiyal direncin çevresel yayılımını azaltmaya yönelik ulusal düzeyde risk değerlendirmesi, mevzuat düzenlemesi ve atık su yönetiminin geliştirilmesine yönelik çalışmaların yapılması

DÜNYA ANTİMİKROBİYAL DİRENÇ FARKINDALIK HAFTASI (18-24 Kasım 2025)



Tüm dünyada AMD konusunda farkındalığı artırmak, ve dirençli patojenlerin ortaya çıkışı ve yayılmasıyla mücadele etmek için eylemleri teşvik etmek amacıyla düzenlenen küresel bir kampanyadır

Antimikrobiyal ilaçların sadece bugün değil, gelecek nesillerde de etkili olmasını sağlamak için hepimiz üzerimize düşenleri yapmalıyız





T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Dünya Antimikrobiyal Direnç Farkındalık Haftası (18-24 Kasım)

2025 yılı teması

«Hemen Harekete Geçin:
Bugünümüzü Koruyun,
Geleceğimizi Güvence Altına Alın»



UAMDS Ekibi:

Uzm.Dr.Hüsniye ŞİMŞEK

Uzm.Dr.Burak TUNÇ

Dr.Bio.Zekiye BAKKALOĞLU

UAMDS Katılımcı Laboratuvarlarına ve emeği geçen herkese teşekkürler



Teşekkürler...



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ