

# RAMAZAN YAMAN FEN LİSESİ ÇALIŞTAYI SAĞLIK KOMİTESİ ÇALIŞMA REHBERİ

**Komite Moderatörleri: Ecem Nur UYSAL, Kerem ÖNEN**

## İÇİNDEKİLER

**1.Komite Divanından Mektup:**

**2.Komite Gündemi**

**3.Bilinmesi Gereken Bazı Kavramlar**

**4.Pandemi Nedir?**

**5.Tartışılabilir Bazı Ana Konular**

✓Salgının Yayılma Hızının Yavaşlatılması

✓Tıbbi Malzeme ve İlaç Tedarik Zinciri

✓Eğitimde Dijital Dönüşüm

✓Sağlık Okuryazarlığı ve İletişim

✓Sosyal Yardım Mekanizmaları

✓Pandemide Toplumsal Alanların Dejenfeksiyonu

**6.100 Gün Misyonu Nedir?**

**7.7 1 7 Misyonu Nedir?**

**8.Sorular**

**9.Kaynakça**

2026

## **Komite Divanından Mektup:**

Sayın katılımcılar,

Okulumuz Ramazan Yaman Fen Lisesinin ilk kez düzenlemiş olduğu gençlik çalıştayının sağlık komitesine sizleri davet etmekten mutluluk duyuyoruz. Komite moderatörleri olarak sizlerin yaratıcı fikirlerine ortak olacağımız için çok heyecanlıyız. Bu iki gün boyunca söyleyeceğiniz her cümle bizler için çok önemli. Bu süreçte fikirlerinizi açıkça ifade etmeyi ve çalışırken hazırladığımız rehber bakmanızı tavsiye ediyoruz. Herhangi bir sorunuz olursa e-posta adresimiz üzerinden bizimle iletişime geçebilirsiniz.

Çalıştay ekibi olarak sizlerle tanışmayı sabırsızlıkla bekliyoruz.

uysalecemnur10@gmail.com

keremonen5@gmail.com

### **Komite Gündemi:**

21. yüzyıla damga vuran COVID-19 pandemisi dünyada 17 Kasım 2019 tarihinde Çin'in Hubei bölgesindeki Wuhan şehrinde tespit edilerek tüm dünyaya yayılmıştır. Virüsün ilk vakadan yaklaşık dört ay sonra Türkiye'de de görülmesi ulusal bir kriz yönetim sürecini başlatmıştır. Bu süreçte bir yandan salgının yayılma hızını düşürmeye yönelik stratejik çalışmalar yürütülürken diğer yandan tıbbi tedarik zincirinde aksamalardan uzaktan eğitim modeline geçişe kadar pek çok alanda ortaya çıkan sosyo-ekonomik olumsuzluklar ve kriz durumları yönetilmeye çalışılmıştır. Bu bağlamda virüsün yazılımının engellenmesi ve pandemi kaynaklı sorunların çözümü noktasında mevcut yöntemler gelecekteki olası salgın risklerini karşı nasıl revize edilebilir ve bu hususlarda ne tür somut adımlar atılabilir?

### **Bilinmesi Gereken Bazı Kavramlar:**

#### **DSÖ:**

Dünya Sağlık Örgütü (İngilizce: *World Health Organization* - WHO) ifadesinin kısaltmasıdır. Birleşmiş Milletler'e bağlı olan bu kuruluş, uluslararası halk sağlığını korumak ve geliştirmekle sorumlu küresel otoritedir.

**Varyant:**

Pandemi sürecinde varyant, COVID-19'a neden olan SARS-CoV-2 virüsünün genetik mutasyonlar sonucu kazandığı yeni formları ifade eder. Virüsler yayıldıkça kopyalanırken hatalar (mutasyonlar) oluşur; bu mutasyonların virüse bulaşıcılık veya bağışıklıktan kaçma gibi bir avantaj sağladığı durumlar “varyant” olarak adlandırılır.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), bu değişimleri izlemek için varyantları şu ana kategorilerde sınıflandırmıştır:

- **Endişe Verici Varyantlar (VOC):** Bulaşıcılığı artan, hastalığın şiddetini değiştiren veya aşı etkisini azaltan türlerdir (Örn: Alfa, Delta, Omicron).
- **İzlenmesi Gereken Varyantlar (VOI):** Genetik değişiklikleri nedeniyle risk oluşturabileceği düşünülen ve toplu kümelenmelere yol açan türlerdir.

**Aşı:**

Birsalgınaneden olan virüsü (örneğin SARS-CoV-2) bağışıklık sistemine güvenli bir şekilde tanıtarak vücudun bu tehdidi yok etmeyi öğrenmesini sağlayan biyolojik ürünlerdir. Temel amaçları hastalığın bulaşmasını engellemek, ağır hastalık riskini azaltmak ve ölümlerin önüne geçmektir.

**Semptom:**

Virüsün vücudagirmesiyle ortaya çıkan hastalık belirtileridir.

**Aseptomatik:**

Bir kişinin bir hastalığa veya virüse yakalanmış olmasına rağmen, hastalıkla ilgili hiçbir belirti (septom) göstermemesi durumudur.

**Filyasyon:**

Bulaşıcı bir hastalığın kaynağını bulmak ve yayılma zincirini takip etmek amacıyla yapılan "kaynak arama" ve "saha incelemesi" çalışmasıdır. Bir vakaya tanı konulduktan sonra, o kişinin hastalığı kimden almış olabileceğini ve kimlere bulaştırmış olabileceğini belirlemek için yürütülen faaliyete denir.

**Antijen:**

Vücuta girdiğinde bağışıklık sistemi tarafından "yabancı" veya "düşman" olarak algılanan ve karşı savunma (antikor üretimi) başlatılmasına neden olan maddelerdir.

**Antikor:**

Vücutun bağışıklık sisteminin virüs (SARS-CoV-2) gibi yabancı istilacıları tanıyıp onlarla savaşmak için ürettiği savunma proteinleridir. Pandemi sürecinde antikorlar, hem hastalığı geçirenlerde hem de aşılananlarda virüse karşı koruma kalkanı görevi görür.

2 yol ile oluşur:

- **Doğal Bağışıklık:** Hastalığı bizzat geçirdiğinizde vücudunuz virüsü tanır ve ona karşı antikor üretir.
- **Yapay Bağışıklık (Aşı):** Aşı yoluyla vücuda virüsün bir parçası veya genetik kodu tanıtılır; vücut hasta olmadan antikor üretmeyi öğrenir.

**HES Kodu:**

Pandemi döneminde bireylerin COVID-19 risk durumunu takip etmek ve toplu alanlara girişlerini kontrol etmek için kullanılan "Hayat Eve Sığar" kodudur.

**İzolasyon (Tecrit):**

Pandemi sürecinde testi pozitif çıkan veya hastalık belirtileri kesinleşmiş olan kişilerin, virüsü başkalarına bulaştırmaması için sağlıklı bireylerden tamamen ayrılması sürecidir.

**Karantina:**

Bulaşıcı bir hastalığa (örneğin COVID-19) maruz kaldığı düşünülen ancak henüz hastalık belirtisi göstermeyen sağlıklı kişilerin, hareket alanlarının kısıtlanması ve başkalarından ayrılması sürecidir. Temel amaç, virüsün kuluçka süresinde (belirti vermeden yayılabileceği dönemde) toplumun geri kalanına bulaşmasını engellemektir.

**Tam Kapanma (Full Lockdown):**

Virüsün yayılım hızını kesmek ve sağlık sisteminin çökmesini engellemek amacıyla uygulanan, temel ihtiyaçlar dışındaki tüm sosyal ve ekonomik

faaliyetlerin durdurulduğu en üst düzey kısıtlama politikasıdır.

Tam kapanmanın birincil hedefi, insanlar arasındaki teması en düşük seviyeye indirerek vaka sayısını kontrol edilebilir bir düzeye düşürmek ve ağır hasta yükünü azaltmaktır.

### **Sürü Bağışıklığı:**

Bir nüfusun büyük bir kısmının aşılama veya hastalığı geçirme yoluyla bir enfeksiyona karşıbağışık hale gelmesi sonucu oluşan dolaylı bir koruma biçimidir.

### **Pandemi Nedir?**

Pandemi, bir hastalığın yalnızca tek bir ülkede ya da bölgede değil, dünya genelinde çok sayıda insanı aynı anda etkileyen salgın hastalık durumudur. Kelime olarak Yunancadan gelir: "pan" (hepsi) ve "demos" (halk) sözcüklerinin birleşiminden oluşur, yani tam anlamıyla "tüm halkı etkileyen" demektir. Bir hastalığın pandemi sayılabilmesi için kişiden kişiye kolayca bulaşması, birden fazla kıtada görülmesi ve insanların büyük çoğunluğunun o hastalığa karşı bağışıklığının bulunmaması gerekir.

Pandemiyi daha iyi anlamak için benzer kavramlarla karşılaştırmak faydalıdır. Bir hastalık belirli bir bölgede sürekli olarak görülüyorsa buna endemi denir; sıtmanın Sahra altı Afrika'da görülmesi buna örnek gösterilebilir. Hastalık beklenmedik bir şekilde hızla yayılmaya başlarsa epidemi, yani salgın adını alır. Ancak bu yayılma tüm dünyayı kapsayacak boyuta ulaştığında artık pandemi söz konusudur. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), küresel sağlık verilerini sürekli takip ederek gerekli gördüğünde pandemi ilanı yapar; bu ilan ülkelerin acil önlem almasını, uluslararası iş birliğini ve aşı geliştirme süreçlerini hızlandırır. Pandemiler aslında yeni bir olgu değildir; tarih boyunca insanlığı derinden sarsan pek çok büyük salgın yaşanmıştır. 1347'de Avrupa'yı kasıp kavuran Kara Veba, kıtanın nüfusunu yaklaşık üçte bir oranında azaltmıştır. 1918'de Birinci Dünya Savaşı'nın tam ortasında patlak veren İspanyol Gribi ise 50-100 milyon kişinin hayatını kaybetmesine yol açmış ve 20. yüzyılın en ölümcül pandemisi olarak tarihe geçmiştir. 1981'den bu yana süregelen HIV/AIDS pandemisi yavaş ama küresel ölçekte yıkıcı sonuçlar doğurmaya devam etmektedir. En yakın tarihli ve bizim neslimizin bizzat deneyimlediği pandemi ise 2020'de başlayan COVID-19'dur. Bu süreçte okullar kapandı, ekonomiler sarsıldı ve milyonlarca insan hayatını kaybetti.

## Örnek Konu Başlıkları

### ❖ Salgının Yayılma Hızının Yavaşlatılması

Bir pandemi döneminde hastalığın yayılımını yavaşlatmak, hem bireysel hem de toplumsal düzeyde alınan önlemlerin bir arada uygulanmasını gerektirir. En temel bireysel önlemler arasında el yıkama, maske takma ve hasta bireylerden uzak durma gibi hijyen kuralları sayılabilir. Bunların yanı sıra öksürürken ağız kapatmak, kalabalık ortamlardan kaçınmak ve belirtiler görüldüğünde evde kalmak da bulaşımı önemli ölçüde azaltır. Toplumsal düzeyde ise okulların ve işyerlerinin geçici olarak kapatılması, seyahat kısıtlamaları ve karantina uygulamaları en sık başvurulan yöntemler arasındadır. Tüm bu önlemlerin ortak amacı "eğriyi düzleştirmek", yani sağlık sistemlerinin kapasitesini aşmadan hasta sayısının artış hızını yavaşlatmaktır.

Tarihsel süreçte toplumlar bu önlemleri farklı biçimlerde hayata geçirmiştir. 1347 Kara Veba salgını sırasında Venedik, limana gelen gemileri 40 gün boyunca açıkta beklemeye zorladı; bugün hâlâ kullandığımız "karantina" kelimesi de buradan gelir, zira İtalyanca'da 40 anlamına gelen "quaranta" sözcüğünden türemiştir. 1918 İspanyol Gribi döneminde ise Amerika Birleşik Devletleri'nin pek çok şehrinde toplantılar yasaklandı, okullar ve kiliseler kapatıldı; bazı şehirler maske takma zorunluluğu getirdi. Bu uygulamaların etkinliği şehirden şehire farklılık gösterdi: Önlemleri erken ve kararlı biçimde uygulayan Philadelphia ile San Francisco gibi şehirler arasındaki ölüm oranı farkları, hızlı hareket etmenin ne kadar kritik olduğunu açıkça ortaya koydu. COVID-19 pandemisinde ise insanlık tarihinde ilk kez küresel ölçekte eş zamanlı kısıtlamalar uygulandı; sokağa çıkma yasakları, uzaktan eğitim, hibrit çalışma modelleri ve dijital temas takibi sistemleri bu dönemin belirgin özellikleri oldu.

Tüm bu tarihsel deneyimlerin ortaya koyduğu en önemli ders, aşılama programlarının bulaşım zincirini kırmanın en kalıcı yolu olduğudur. Çiçek hastalığı, 1980 yılında yürütülen küresel aşılama kampanyaları sayesinde tamamen ortadan kaldırılmış; çocuk felci ise büyük ölçüde kontrol altına alınmıştır. COVID-19 döneminde ise tarihin en hızlı aşı geliştirme süreci yaşandı ve kısa sürede milyarlarca doz üretilerek dağıtıldı. Bununla birlikte aşı dağıtımındaki eşitsizlikler, özellikle düşük gelirli ülkeler açısından ciddi bir sorun olmaya devam etti ve pandemilere karşı mücadelede küresel dayanışmanın ne denli önemli olduğunu bir kez daha gözler önüne serdi.

## ❖ Tıbbi Malzemen ve İlaç Tedarik Zinciri

COVID-19 pandemisi süresince Türkiye, tıbbi malzeme ve ilaç tedarik zincirini yönetirken hem küresel aksaklıklarla mücadele etmiş hem de yerli üretim kapasitesini stratejik bir avantaja dönüştürmüştür. Pandemi döneminde maske, koruyucu tulum, ventilatör ve tanı kiti gibi kritik sağlık ürünlerinde yerli üretim hız kazanmış; Türkiye, ülke ihtiyaçlarını karşılamakla kalmayıp 130'dan fazla ülkeye tıbbi yardımda bulunarak dünyanın üçüncü büyük yardım sağlayıcılarından biri konumuna gelmiştir. Bu süreçte ilaç sektörü ihracatı da önemli ölçüde artmış; 2020 yılında rekor düzeylere ulaşarak sektörün kriz ortamında dahi büyüebildiği kanıtlanmıştır.

Lojistik ve tedarik cephesinde ise küresel ölçekte hammadde ve etkin madde temininde ciddi güçlükler yaşanmıştır. Uluslararası karayolu taşımacılığında yaşanan kısıtlar nedeniyle yük, denizyolu ve demiryolu taşımacılığına kaymış; acil siparişler ise havayolu taşımacılığına yönelmiştir. Bu koşullar altında Türkiye'deki firmalar alternatif tedarik rotaları arayışına girmiş ve stok seviyelerini artırma yoluna gitmiştir. Dijital altyapı bu süreçte belirleyici bir işlev üstlenmiş; İlaç Takip Sistemi (İTS) ve Ürün Takip Sistemi (ÜTS) gibi platformlar stok görünürlüğünü artırarak karaborsanın önüne geçmiştir.

Düzenleyici çerçeve açısından ise Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) hızlı ve kapsamlı tedbirler almıştır. TİTCK, güvenli ürün erişilebilirliğinin temin edilmesi ve tedavide kullanılan kritik ürünlerin stok ile tedarik yönetiminin etkin biçimde sürdürülmesi amacıyla koruyucu maske, tulum, önlük ve eldiven gibi kişisel koruyucu donanımların ihracatını kurumun ön iznine bağlamıştır. Öte yandan kamu hastanelerinin tıbbi malzeme ihtiyacı, Devlet Malzeme Ofisi bünyesindeki "Sağlık Market" uygulaması aracılığıyla merkezi ve hızlı biçimde karşılanmış; bu model tedarik zincirindeki olası kırılmaları en aza indirmiştir. Sektörel boyutta ise ilaç sektörü, tedarik sorunlarından en çok etkilenen sektörler arasında yer almış; ancak pek çok firma pandemi döneminde ve sonrasında tedarikçi çeşitliliğini artırmaya odaklanmıştır. Türkiye'nin Avrupa'ya coğrafi yakınlığı, jeopolitik önemi, genç ve nitelikli iş gücü ile hızlı ve güvenilir üretim kapasitesi, ülkeyi küresel tedarik zincirinde stratejik bir aktör konumuna taşımıştır. Üniversite, sanayi ve Sağlık Bakanlığı arasında kurulan ortaklıklar çerçevesinde aşı ve biyoteknolojik ürün geliştirme çalışmaları da ivme kazanmış; bu gelişmeler "sağlık savunma sanayii" kavramını gündemin merkezine oturtmuştur. Sonuç itibarıyla Türkiye; güçlü dijital altyapısı, esnek üretim kapasitesi ve merkezi tedarik modelleri sayesinde küresel tedarik zinciri krizinden en az hasarla çıkan ve ihracat payını artıran ülkeler arasında yer almıştır.

## ❖ Eğitimde Dijital Dönüşüm

Pandemi döneminde uzaktan eğitime geçiş, beraberinde birbirini besleyen çok katmanlı sorunlar getirmiştir. Her şeyden önce eğitim, yalnızca bilgi aktarımı değil aynı zamanda bir sosyalleşme sürecidir; akran iletişiminin kesilmesi öğrencilerde yalnızlık hissi, sosyal fobi ve okul aidiyetinin kaybı gibi psikolojik sorunları derinleştirmiş, yüz yüze etkileşimin ortadan kalkması ise motivasyonun sürdürülmesini neredeyse olanaksız kılmıştır. Buna paralel olarak online eğitim, sosyo-ekonomik açıdan dezavantajlı öğrenciler için bir fırsat değil, aşılması güç bir engelle dönüşmüş; yetersiz internet altyapısı, cihaz eksikliği ve öğrenmeye elverişsiz ev koşulları eğitimde fırsat eşitliğini ciddi biçimde zedelemiştir.

Pedagojik açıdan ise geleneksel müfredatların doğrudan dijital ortama kopyalanması verimliliği düşürmüş, uzun süreli ekran başında kalmanın yarattığı bilişsel yorgunluk öğrencileri dersin pasif izleyicisi konumuna iterken öğretmenlerin dijital pedagoji alanındaki hazırlıksızlığı da sürecin interaktif niteliğini olumsuz etkilemiştir. Tüm bunlara ek olarak online sınav sistemleri akademik dürüstlük ve adil değerlendirme konusunda büyük açıklar vermiş; kopya eğilimindeki artış ile gözetim yazılımlarının yetersizliği sınav sonuçlarının güvenilirliğini tartışılabilir hâle getirmiştir. Son olarak tıp, mühendislik ve meslek liseleri gibi uygulamalı eğitim gerektiren alanlarda pratik yetkinliklerin kazandırılmaması, o dönem mezun olan öğrencilerde kalıcı bir beceri eksikliği riski doğurmuştur.

#### ❖Sağlık Okuryazarlığı ve İletişim

Sağlık okuryazarlığı, bireyin sağlıkla ilgili bilgilere ulaşabilmesi, bu bilgileri doğru anlayabilmesi ve günlük hayatında sağlıklı kararlar alabilmek için kullanabilmesi becerisidir. Pandemi dönemlerinde bu beceri, sıradan bir günde olduğundan çok daha kritik bir anlam kazanır. Çünkü salgın süreçleri; hızla değişen bilgiler, birbiriyle çelişen haberler ve yoğun bir belirsizlik ortamıyla birlikte gelir. Sağlık okuryazarlığı yüksek bireyler, hangi kaynağa güveneceklerini bilir, gördükleri her bilgiyi sorgulamadan paylaşmaz ve sağlık otoritelerinin açıklamalarını daha bilinçli bir şekilde değerlendirebilir.

Pandemi dönemlerinde sağlık okuryazarlığının önündeki en büyük engellerden biri "infodemi" kavramıdır. Infodemi, bir hastalıkla ilgili doğru ve yanlış bilgilerin birbirine karışarak kontrolsüz biçimde yayılması durumunu tanımlar.

COVID-19 pandemisi sırasında bu olgu son derece belirgin biçimde yaşandı; sosyal medyada "5G baz istasyonları virüsü yayıyor" ya da "çamaşır suyu içmek virüsü öldürür" gibi tehlikeli ve asılsız bilgiler hızla dolaşıma girdi. Dünya Sağlık Örgütü, bu durumu hastalığın kendisi kadar tehlikeli olarak nitelendirerek infodemiyle mücadeleyi pandemi yönetiminin ayrılmaz bir parçası ilan etti. Yanlış bilginin yarattığı zarar yalnızca bireyleri değil, toplumun bütünü etkiledi; aşı karşıtı söylemler, gereksiz ilaç kullanımı ve panik satın almaları bunun somut örnekleri oldu.

Sağlık okuryazarlığını geliştirmek için bazı temel alışkanlıklar edinmek mümkündür. Bir bilgiyle karşılaşıldığında önce kaynağının güvenilir olup olmadığını sorgulamak, yani Dünya Sağlık Örgütü, Sağlık Bakanlığı veya hakemli bilimsel dergiler gibi yetkili kaynaklara başvurmak ilk adım olmalıdır. Bilginin ne zaman yayımlandığına dikkat etmek de önemlidir; çünkü pandemi sürecinde bilimsel veriler sürekli güncellenir ve eski bir haber güncel gerçeği yansıtmıyor olabilir. Bunun yanı sıra duygu yüklü, abartılı ya da kesin yargılar içeren başlıklara karşı temkinli olmak, bir bilgiyi paylaşmadan önce birden fazla güvenilir kaynaktan doğrulamak ve şüphe duyulan konularda sağlık profesyonellerine danışmak, sağlık okuryazarlığının pratikteki yansımalarıdır. Özellikle gençler için dijital ortamda eleştirel düşünme becerisi, pandemi gibi kriz dönemlerinde hem kendilerini hem de çevrelerini korumalarının en etkili yollarından biridir.

#### ❖ Sosyal Yardım Mekanizmaları

Sosyal destek, bireylerin zor dönemlerde aile, arkadaş, komşu ya da toplum gibi çeşitli çevrelerden aldığı duygusal, pratik ve bilgisel yardımın bütünüdür. Pandemi dönemleri insanları hem fiziksel hem de psikolojik açıdan zorlar; bu nedenle sosyal destek, bireyin salgın sürecini sağlıklı atlatabilmesinin temel koşullarından biri haline gelir. Güçlü sosyal bağlara sahip bireylerin kriz dönemlerinde kaygı ve depresyonu daha az yaşadığı, bağışıklık sistemlerinin daha dirençli kaldığı ve sağlık önerilerine daha kolay uyum sağladığı bilinmektedir. COVID-19 pandemisi ise sosyal desteğin hem ne kadar hayati olduğunu hem de ne denli kırılabilir olabileceğini gözler önüne serdi. Karantina ve sosyal mesafe kuralları insanları tam da en çok birbirine ihtiyaç duydukları dönemde fiziksel olarak birbirinden ayırırken; komşular birbirinin alışverişini yaptı, gönüllü gruplar risk altındaki bireylere ulaştı ve dijital araçlar sosyal bağların sürdürülmesinde kritik bir köprü işlevi gördü.

Peki pandemi gibi kriz dönemlerinde sosyal desteği güçlendirmek için neler yapılabilir? Çevremizde yalnız olduğumu düşündüğümüz kişilere düzenli olarak ulaşmak, kısa bir mesaj ya da telefon görüşmesiyle bile büyük bir fark yaratabilir. Komşularla dayanışma ağları kurmak, özellikle yaşlı ya da hareket kısıtlılığı olan bireyler için hayat kurtarıcı olabilir. Okullar ve gençlik merkezleri akran destek grupları ile çevrimiçi sosyal etkinlikler düzenleyerek gençlerin birbirine bağlı kalmasını sağlayabilir. Gönüllü kuruluşlara katılmak hem destek almak hem vermek açısından güçlü bir yoldur. Sosyal medyayı bilinçli kullanmak, yani panik ve yanlış bilgi yaymak yerine yapıcı ve güven verici içerikler paylaşmak da toplumsal psikolojiye olumlu katkı sağlar. Son olarak kendi ruh sağlığınıza dikkat etmek ve gerektiğinde profesyonel yardım almaktan çekinmemek de sosyal destek döngüsünün sağlıklı işleme için vazgeçilmezdir; çünkü ancak kendimize iyi bakabildiğimizde başkalarına da gerçek anlamda destek olabiliriz.

#### ❖ Pandemide Toplumsal Alanların Dezenfeksiyonu

Pandemi dönemlerinde hastalığın yayılımını engellemek için kişisel hijyen önlemlerinin yanı sıra toplumsal alanların düzenli olarak temizlenmesi ve dezenfekte edilmesi de büyük önem taşır. Virüs, hasta bireyden saçılan damlacıklar aracılığıyla sağlıklı bireylere ya da eşya ve yüzeylere yayılabilmekte; bu nedenle yüzeylere yönelik standart temizlik ve dezenfeksiyon uygulamaları ile el hijyeni önlemleri kritik bir işlev üstlenmektedir. Toplu taşıma araçları, alışveriş merkezleri, okullar, hastaneler ve parklar gibi çok sayıda insanın bir arada bulunduğu alanlar, bulaşma riskinin en yüksek olduğu yerler arasında yer almaktadır. Sağlık kurumları dışındaki yapılanmalarda da virüsle mücadelenin etkin biçimde sürdürülmesi zorunludur; zira pandemi süreci yalnızca hastanelerle değil, hayatın tüm alanlarıyla ilgili bir mücadeleyi kapsamaktadır. Öte yandan pandeminin ilk günlerinden itibaren medyada yer alan kafa karıştırıcı ve uygunsuz uygulamalar, abartılı ve gereksiz kimyasal kullanımına yol açmış; bu durum toplum ve çevre sağlığı açısından yeni riskler doğurmuştur. Bu nedenle dezenfeksiyonun bilimsel rehberlere uygun, doğru yöntem ve sıklıkta uygulanması son derece önemlidir.

Türkiye, COVID-19 pandemisi sürecinde toplumsal alanların dezenfeksiyonuna yönelik kapsamlı adımlar atmıştır. Pandeminin ilk aşamalarında havalimanlarına

termal kameralar kurulmuş, tüm gümrük kapıları dezenfekte edilmiş ve vatandaşlara ücretsiz maske ile bilgilendirme broşürleri dağıtılmıştır. Okulların kapanmasının ardından tüm eğitim kurumlarında dezenfeksiyon uygulaması yapılacağı Milli Eğitim Bakanlığı tarafından kamuoyuyla paylaşılmıştır. Belediyeler de bu süreçte aktif rol üstlenerek parkları, durakları, pazaryerlerini ve toplu taşıma araçlarını düzenli aralıklarla dezenfekte etmiştir. Alışveriş merkezleri ve eğlence mekânlarının kapatılması, toplu taşımada seyrek oturma düzeni uygulaması ve market gibi kalabalık alanlarda maske zorunluluğu getirilmesi de Türkiye'nin pandemi yönetiminin belirleyici unsurları arasında yer almıştır.

### **100 Gün Misyonu Nedir?**

100 Gün Misyonu, Salgın Hazırlığı Yenilikleri Koalisyonu (CEPI) tarafından koordine edilen ve uluslararası paydaşlar tarafından desteklenen bir girişimdir. Bu misyonun temel amacı, yeni bir patojenin tespit edilmesinden itibaren 100 gün içinde güvenli ve etkili aşular geliştirmek ve uygulamaya koymaktır. Yani yeni ve tehlikeli bir virüs ortaya çıktığında, dünya bu virüse karşı aşuyu yalnızca üç ay gibi kısa bir sürede hazır hale getirmeyi hedeflemektedir. Bu hedef, G7 ve G20 gibi uluslararası platformlar tarafından da benimsenerek desteklenmiştir.

Bu misyonun neden bu kadar önemli olduğunu anlamak için COVID-19 deneyimine bakmak yeterlidir. COVID-19 pandemisinde ilk güvenli ve etkili aşı, virüsün ortaya çıkmasından 326 gün sonra insanlara uygulanmaya başlandı. Bu süre, tarihte görülmemiş bir hızdı; ancak yine de pandeminin ölümcül bir küresel felakete dönüşmesini engelleyemedi. Yapılan modellemelere göre, COVID-19 aşuları 100 günde hazır olsaydı 2021 yılı sonuna kadar 8,3 milyon fazladan ölümün önüne geçilebilirdi.

100 Gün Misyonu'nun hayata geçirilebilmesi için pandemi öncesi dönemde bir dizi hazırlık adımının atılması gerekmektedir. Bunlar arasında aşı prototip kütüphaneleri oluşturmak, küresel klinik deneme ve laboratuvar ağları kurmak, dünya genelinde hastalık gözetim sistemleri geliştirmek ve biyoüretim kapasitesini artırmak sayılabilir. Tüm bu adımlar, bir sonraki pandemi patlak verdiğinde dünyayı hazırlıksız yakalamamak için şimdiden atılması gereken yatırımları temsil etmektedir.

Ancak bu misyon beraberinde önemli sorular da getirmektedir. Düşük ve orta gelirli ülkeler, aşulara adil erişim konusunda ciddi engellerle karşılaşmaktadır.

Aşı kararsızlığı, sağlık okuryazarlığı eksikliği ve dijital erişim sınırlılıkları bu ülkelerde misyonun başarısını tehdit eden temel faktörler arasında yer almaktadır. Kaynak yetersizliği yaşayan bölgeler küresel hazırlık çerçevelerine dahil edilmezse 100 Gün Misyonu'nun mevcut eşitsizlikleri daha da derinleştirme riski bulunmaktadır. Bu nedenle misyonun başarısı yalnızca bilimsel yeniliklere değil, aynı zamanda uluslararası dayanışmaya ve adil kaynak paylaşımına da bağlıdır.

### **7-1-7 Misyonu Nedir?**

7-1-7 Misyonu, pandemi hazırlığı alanında geliştirilen ve son derece basit ama etkili bir mantığa dayanan küresel bir çerçevedir. Bu çerçeve ülkelere salgın tespiti ve müdahalesi için üç net hedef belirler: şüpheli bir salgını 7 gün içinde tespit etmek, 1 gün içinde halk sağlığı otoritelerini bilgilendirmek ve 7 gün içinde müdahaleyi başlatmak. Yani 7-1-7'deki her rakam, bir salgının kontrol altına alınabilmesi için geçmesi gereken maksimum süreyi temsil eder. Bu hedefin arkındaki temel fikir son derece açıktır: Ne kadar erken tespit edilirse, o kadar az insan hayatını kaybeder.

Bu misyonun neden bu kadar önemli olduğunu COVID-19 deneyimi çarpıcı biçimde ortaya koymaktadır. COVID-19'un ilk haftalarında dünya bekledi ve gerekli önlemleri zamanında almakta başarısız oldu. 7-1-7 hedefi, bir ülke bu performans standartlarını tutarlı biçimde karşıladığında tespit, bildirim ve erken müdahale sistemlerinin salgınları yayılmadan önce durduracak düzeyde işlediğini gösterir. Bugün itibarıyla dünyadaki dört ülkeden biri 7-1-7 hedefini benimsemiş ya da benimseme yolunda adımlar atmıştır.

7-1-7 Misyonu'nun bir diğer önemli işlevi ise ülkelerin kendi zayıf noktalarını görmelerine yardımcı olmasıdır. Bir ülke 7-1-7 standartlarını karşılayamadığında hızlı ve sistematik biçimde tıkanıklıkları tespit edebilir; kısa sürede giderilebilecek engeller çözüme kavuşturulurken daha uzun çaba gerektiren alanlarda da kaynakların doğru yönlendirilmesi sağlanır. Bu sayede misyon, yalnızca bir hedef değil aynı zamanda ülkelerin sağlık sistemlerini sürekli iyileştirmesine olanak tanıyan bir öğrenme aracına dönüşmektedir. Dünya Sağlık Örgütü'nün de bu hedefi kendi raporlama sistemine dahil etmesi önerilmekte; böylece ülkelerin salgın tespiti ve müdahalesindeki performansları için standart ve ölçülebilir bir kriter oluşturulması hedeflenmektedir.

## Sorular

- Pandemi döneminde dijital eğitimi geliştirmek için neler yapılabilir?
- Topluma olan sosyal destek nasıl artırılabilir?
- Pandemi döneminde tıbbi malzeme ve ilaç tedariği nasıl geliştirilebilir?
- Başka bir ülkede başlayan salgının ülkemize etkilerini azaltmak ve geciktirmek için neler yapabiliriz?
- Halkın sağlık alanında medya okuryazarlığı nasıl artırılabilir?
- Ortak kullanım alanları daha iyi nasıl dezenfekte edilebilir?

## Kaynakça

- <https://www.history.com/topics/world-war-i/1918-flu-pandemic>
- <https://www.who.int/publications/i/item/non-pharmaceutical-public-health-measuresfor-mitigating-the-risk-and-impact-of-epidemic-and-pandemic-influenza>
- <https://www.who.int/teams/risk-communication/infodemic-management>
- <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/mental-health-and-covid-19>
- <https://cepi.net/100-days-mission>
- [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00286-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00286-9/fulltext)
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC12300188/>
- <https://resolvetosavelives.org/epidemic-prevention/7-1-7/>
- <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9636000/>