

Sayı : 21001706/

.../.../2015

Konu: ICD.10 kodlarına göre  
geriye yönelik AFP vaka taraması

..... İL VALİLİĞİNE  
(Halk Sağlığı Müdürlüğü)

Bilindiği üzere “Polio Eradikasyon Programı” global olarak uygulanmakta ve ülkemizde de 1989 yılından bu yana sürdürülmektedir. Bu nedenle yapılan ek aşılama çalışmalarının (Ulusal Aşı Günleri, Mop-up Aşılamaları) da katkısıyla 1998 yılından bu yana, ülkemizde Çocuk Felci vakası görülmemiştir.

Ancak bütün bu çabalara rağmen Dünya’da hali hazırda, 3 ülke (Afganistan, Pakistan ve Nijerya) çocuk felci nedeniyle endemik durumdadır. Ülkemizde bu ülkelerle olan yakın ilişkiler ve sınırlarındaki hareketlilik nedeniyle importasyon riski altındadır. Yakın zamanda, Gürcistan, Bulgaristan, Suriye ve Irak’da impörte vakalar görülmüş olup bu olaylar ülkemizin ne kadar stratejik bir bölgede olduğunun göstergesidir.

**Son üç yıl içinde Dünya’da Vahşi Poliovirus’e bağlı çocuk felci vakaları sırasıyla 2012’de 223, 2013’de 416 ve 2014’de 359’dur. 2015 yılında ise, 22 Eylül 2015 tarihi itibari ile vaka sayısı 41’dir.**

Polio’nun eradikasyonuna oldukça yaklaşmış olduğumuz süreçte, 15 yaş altı nüfusta Akut Flask Paralizi (AFP) Sürveyansı çok önem kazanmakta, aktif sürveyansla yeterli vaka bulunması gerekmektedir. Bu vakaların “Poliomyelitis” olmadığını ispat etmek zorunluluğu vardır. **Toplumda 15 yaş altı nüfusta AFP görülme hızı 100.000’de 1’dir. Ülkemiz genelinde, 2012 yılında bu hız 100.000’de 0,89 iken, 2013 ve 2014 yıllarında sırasıyla 1,16 ve 1,54’e yükselmiştir.** Tarafınızca incelenmek üzere, illere göre 2012-2014 yılı AFP ve uygun numune hızlarını gösteren tablolar Ek-1’de sunulmuştur.

28 Eylül 2015 tarihinde yapılan “Polio Eradikasyon Programı Sertifikasyon Komitesi” toplantısının’da alınan tavsiye kararı doğrultusunda, **geriye yönelik olarak AFP vakalarının başvurabileceği sağlık kuruluşları Çocuk Nörolojisi, Çocuk Enfeksiyon, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Ortopedi ve Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon kliniklerinin 2014 yılı tamamı ve 2015 yılı (Ocak-Eylül dönemi) kayıtları taranıp, 15 yaş altı AFP vakalarının Ek-2’de yer alan “AFP Vaka Kayıt Tarama Formu”na kaydedilerek gönderilmesi gerekmektedir.** Geriye dönük kayıt taraması yapılırken, ICD-10 kodlamasına göre AFP vakası olarak sınıflandırılacak, G61.0 (Guillain-Barre Sendromu, Landry Sendromu), G37.3 (Akut Transvers Myelitis), G60.3 (Polinöropatiler, Genel İdiopatik), B97.1



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

(Enterovirüslere bağlı paraliziler), G62.9 (Multipl polinöropatiler), A80.9 (Poliomyelitis, Genel), A80.3 (Poliomyelitis, Abortif), A80.4 (Poliomyelitis, Paralitik), A80.0 (Aşı ile ilişkili, Polio aşısı yada diğer aşılar), G04.9 (Akut asendan myelitis), G04.8 (Post Enfeksiyöz Paralizi) ve G62.0 (İlaç veya ilaç hammaddeleri vb. bağlı paraliziler, polinöropatiler) kodu taşıyan vakaların bildirilmesi tarama kolaylığı açısından uygundur.

Bahsi geçen çalışmanın, **en geç 30 Ekim 2015 Cuma mesai bitimine kadar, Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığına ve [asi@thsk.gov.tr](mailto:asi@thsk.gov.tr) e-mail adresine gönderilmesi hususunda** gereğini rica ederim.

Prof. Dr. İrfan ŞENCAN  
Bakan a.  
Kurum Başkan V.

Ekler:

- 1-AFP Bildirim Kayıtları 2012-2014
- 2- 2014 - 2015 AFP Vakaları Kayıt Tarama Formu







## 2014 - 2015 AFP Vakaları Kayıt Tarama Formu

2014 - 2015 YILI AFP VAKALARI

Ek-

Sıra No.	ICD 10 Kodu	Tanısı	Adı Soyadı	Doğum Tarihi	İkametgah Adresi	İkamet ili
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						