



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU - THSK AŞI
İLE ÖNLENEBİLİR HASTALIKLAR DAİRE
BAŞKANLIĞI
14/04/2015 16:05 / 21001706 / 131.12 / 540



Sayı : 21001706
Konu: 10. Avrupa Aşı Haftası

.....VALİLİĞİNE
(Halk Sağlığı Müdürlüğü)

Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamında boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, tüberküloz, poliomyelit, hepatit B, hepatit A, suçiçeği, Hemofilus influenza tip b'ye bağlı hastalıklar ile Streptokokus pnömoniya'ya bağlı invaziv pnömokokal hastalıkların ve bu hastalıklardan kaynaklanan bebek ve çocuk ölümlerinin ve sakatlıkların engellenmesi hedeflenmektedir.

Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesi, 2005 yılında, aşılanmanın desteklenmesini savunmak için "Aşı Haftası" yapılmasına karar vermiş ve ilk "Aşı Haftası" Ekim 2005 tarihinde yapılmıştır. Bu kapsamda düzenlenen "Avrupa Aşı Haftası" etkinliklerine Ülkemiz de katılmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesi tarafından 20 - 25 Nisan 2015 tarihleri arasında düzenlenmesine karar verilen 10. "Avrupa Aşı Haftası" nda ana tema siyasi, mesleki ve kişisel düzeylerde bağışıklamaya olan taahhütün yenilenmesine olan ihtiyacın öne çıkarılması olarak belirlenmiştir.

Ülkemizin, 10. Avrupa Aşı Haftası etkinliklerine, Makamın 09.04.2015 tarihli ve 131.12/499 sayılı olurları ile katılmasına karar verilmiştir (Ek-1).

Bilindiği gibi Ülkemizde 1985 yılından bu yana yürütülen Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamında başarılı çalışmalar yapılmıştır. Aşılanma kapsayıcılık hızları gittikçe yükselmiş, bağlı olarak aşı ile korunulabilir hastalıkların morbidite ve mortalite hızlarında belirgin düşüşler olmuştur. Ulaşılan GBP hedeflerimizin sürdürülmesi için aşılanma hizmetlerinde çalışan sağlık personelinin bilgilendirilmesi, toplumun aşılanma konusunda farkındalığının artırılması çalışmalarına devam edilmesi her zaman önem taşımaktadır.

20 - 25 Nisan 2015 tarihinde gerçekleştirilecek olan 10. Avrupa Aşı Haftası etkinlikleri ile aşılanma konusunda sağlık personelinin duyarlılığının ve toplumun farkındalığının artırılması yolu ile öncelikle kızamık ve polio eksik aşı ve aşısız 5 yaş altı çocukların aşılarının tamamlanması ve erişkinlerde de aşılanma talebinin artırılması hedeflenmektedir.

Avrupa Aşı Haftası süresince hedeflerimize ulaşmak için uygulanması gereken stratejiler belirlenmeli, planlamalar yapılmalı ve çalışmalar yürütülmelidir.

Bu kapsamda;

- Konunun il yöneticilerine duyurulması ve desteklerinin sağlanması,
- Aşı Haftasında yerel medyaya yönelik bilgilendirme toplantısı yapılması ve hafta boyunca konunun duyurulması hususunda desteklerinin sağlanması,



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

Sayı : 21001706

.../.../2015

Konu: 10. Avrupa Aşı Haftası

- Kaymakamlıklar yolu ile muhtarlar, öğretmenler ve imamlara yönelik bilgilendirme toplantıları düzenlenmesi ve bu toplum önderlerinin bölgelerindeki toplumu bilgilendirmeleri ve eksik aşıları çocukları aşılarını tamamlamak üzere sağlık kurumlarına yönlendirmeleri,
- Belediye Başkanlıklarının hafta etkinliklerine katılmaları ve mesajların halka ulaştırılmasına katkılarının sağlanması,
- İl ve İlçe Müftülüklerinin, mesajların Aşı Haftası sırasında vatandaşlara duyurusu ile ilgili desteklerinin sağlanması,
- Çocuklar ve anne babalara ulaşılmasında katkı sağlayabilecek sivil toplum kuruluşları ile işbirliğine yönelik girişimlerde bulunulması,
- Aşılamada hafta boyunca yürütülecek farklı aktiviteler (açık oturum, çeşitli röportajlar, aşılamada saha çalışmalarının görüntülenmesi, yürüyüş, spor müsabakalarına bez afişlerle çıkılması, okullarda resim ve kompozisyon yarışmaları düzenlenmesi vb.) ile konunun gündemde yer almasının sağlanması gerekmektedir.

Halk Sağlığı Müdürlüğü, Aşı Haftası'nın teknik düzeyde yürütülmesinden sorumludur.

Ayrıca;

- İl genelindeki bütün sağlık kurum ve kuruluşlarındaki sağlık personelinin konu hakkında bilgilendirilmesi,
- İl genelindeki bütün aile hekimleri tarafından aşı kayıtlarının gözden geçirilerek aşısız veya eksik aşıların tespit edilmesi,
- Sağlık kurumlarına başvurularda çocukların aşılamada durumlarının sorgulanarak eksik aşıların tamamlanmasının sağlanması,
- Sağlık kurumlarına başvuran erişkinlerin aşı uygulamasını gerektirecek risk grubunda olup olmadığının belirlenerek aşılar hakkında bilgi verilmesi ve aşı uygulaması için yönlendirilmesi,
- Toplum Sağlığı Merkezleri ve Halk Sağlığı Müdürlükleri tarafından oluşturulacak gezici ekipler yolu ile saha taramalarının yapılması, aşılamada hizmetine yeterince ulaşamayan gruplara ulaşılması ve eksik aşıları çocukların tespit edilerek aşılanmalarının sağlanması,
- Ek-2 ile gönderilen bilgi notundan yararlanılarak hazırlanacak bilgi notunun ildeki tüm kamu görevlilerine ulaştırılmasının sağlanması,
- İldeki diğer kamu kurum ve kuruluşları ve sivil toplum kuruluşlarının da desteğini alarak çalışmaların yürütülmesi,
- Toplum önderlerine ve halka yönelik olarak planlanacak eğitimlerin yürütülmesi,
- Öğretmen ve öğrencilere yönelik bilgilendirme toplantılarının düzenlenmesi, olarak belirlenmiştir.



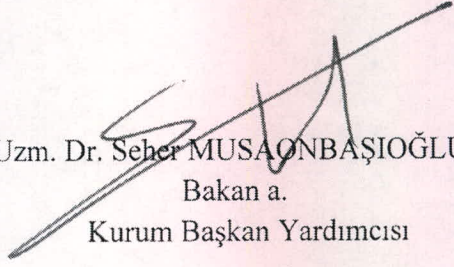
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

Sayı : 21001706
Konu: 10. Avrupa Aşı Haftası

.../.../2015

Kurumumuz tarafından verilmesi planlanan lojistik hizmetler tamamlanana kadar İliniz imkânlarıyla etkinliklerin düzenlenmesi, haftanın bitiminde konu ile ilgili düzenlenen aktivitelerin ekteki rapor formatına (Ek-3) uygun şekilde hazırlanarak 18 Mayıs 2015 tarihine kadar gönderilmesi hususunda;

Bilginizi ve gereğini önemle rica ederim.


Uzm. Dr. Seher MUSAONBAŞIOĞLU
Bakan a.
Kurum Başkan Yardımcısı

Ekler:

1. Makam Onayı (1 sayfa)
2. Bilgi Notu (7 sayfa)
3. Rapor Örneği (3 sayfa)

DAĞITIM:

81 İl Valiliğine

BİLGİ NOTU

AŞI HAFTASI (20– 25 Nisan 2015)
TÜRKİYE ETKİNLİKLERİ

“Sağlık Aşılıyoruz”

“Her Şeyin Başı Sağlık, Sağlığın Başı Aşı”

“Aşılanın, Önleyin, Korunun”

“Çocuklarınızın Eksik Aşılarını Tamamlatınız”

“Aşılı Çocuk, Sağlıklı Çocuk”

“Aşılama her çocuğun hakkıdır.”

1. Aşı Haftası Nedir?

Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamında yürütülen hastalık kontrol programlarının stratejileri konularında sağlık personelinin duyarlılıklarının artırılması, toplumun aşılama ve aşı ile önlenbilir hastalıklar konusundaki farkındalığının artırılması ve bilgilendirilmesi, öncelikle 5 yaş altındaki eksik aşılı çocukların aşılarının tamamlanması ve erişkinlerde aşılama talebinin artırılması amacıyla merkezi ve iller düzeyinde aktivitelerin düzenlendiği bir haftadır.

2. Aşı Haftası Ne Zaman Yürütülecektir?

Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesinin bir girişimi olan Avrupa Aşılama Haftasının ilki 2005 yılında düzenlenmiştir. Bu yıl onuncusu düzenlenecek olan haftada, etkinlikler 20 -25 Nisan 2015 tarihleri arasında düzenlenecektir.

3. Aşı Haftası Etkinlikleri Nasıl Uygulanacaktır?

Bu yılki aşı haftasının hedefi, *“sağlık personelinin aşılama hizmetleri konusunda duyarlılığının artırılması, toplumun aşılama konusunda farkındalığının artırılması yolu ile öncelikle kızamuk ve polio eksik aşı ve aşısız 5 yaş altındaki çocukların aşılarının tamamlanması ve erişkinlerde de aşılama talebinin artırılması”dır.*

Bu hedefe ulaşabilmek için; sektörler arası işbirliği ile aşılamanın önemi ve çocukluk dönemi aşı takvimi konularında bilgilendirme yapılacak, sosyal mobilizasyon faaliyetleri düzenlenecektir. Bütün aile hekimleri tarafından aşı kayıtlarının gözden geçirilerek aşısız veya eksik aşılı çocukların tespit edilmesi, tüm sağlık kurumlarına başvurularında çocukların aşılama durumlarının sorgulanarak aşılarının tamamlanması ve erişkinlerde gereken aşıların uygulanması sağlanacaktır.

4. Aşı Nedir?

İnsan ve hayvanlarda hastalık yapma yeteneğinde olan virüs, bakteri v.b. mikropların hastalık yapma karakterlerinden arındırılarak ya da bazı mikropların salgıladığı zehirlerin (toksinler) etkilerinin ortadan kaldırılarak, geliştirilen biyolojik maddelere **aşı** denir.

Aşı, insanları hastalıklardan ve onun kötü sonuçlarından koruyabilmek için sağlam ve risk altındaki kişilere uygulanır.

Vücut bu şekli ile kendisine zarar vermeyen mikrop ya da toksinleri tanır ve onlara karşı bir savunma yöntemi geliştirir. Böylece gerçek mikropla karşılaşıldığında da bu yöntemle savaşır ve kişi hastalığa yakalanmaz. Bu kişi artık o hastalığa karşı bağışiktır. Bağışıklama, aşıyla önlenbilir hastalıkların ve ölümlerin önlenmesi açısından en önemli toplum sağlığı müdahaleleri arasında yer almaktadır.

5. Aşı Nasıl Etki Eder?

Aşılar, belirli bir hastalığa yakalanmadan önce kişilere ulaşıp onların bağışıklanmalarını sağlamak amacıyla verilir. Vücutta savunma mekanizmasını uyararak, hastalık etkenini tanıyan ve bu etkenle karşılaşıldığında onu yakalayıp yok eden koruyucu maddelerin (antikorlar) oluşmasını sağlarlar. Bu şekilde aşılanan kişi aşılandığı hastalıklara karşı bağışık yani dirençli olur. Oluşan direnç genellikle ömür boyu vücutta kalır ve hastalık etkeni ile karşılaşınca onu etkisiz kılmak için savaşır.

6. GBP nedir?

GBP'nin (Genişletilmiş Bağışıklama Programı) amacı aşı ile önlenebilir hastalıkların ve bu hastalıklardan kaynaklanan sakatlık ve ölümlerin engellenmesidir. Bu program kapsamında, boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, verem, çocuk felci, hepatit B, hepatit A, suçiçeği, Hemofilus influenza tip b'ye bağlı hastalıklar (menenjit gibi) ile streptokokus pnömoniya'ya bağlı invaziv pnömokokal hastalıkların (zatürre gibi) ve bu hastalıklardan kaynaklanan bebek ve çocuk ölümlerinin ve sakatlıkların engellenmesi hedeflenmektedir.

Temel amaç; doğan her bebeğin aşı takvimine uygun olarak yukarıda sayılan hastalıklara karşı bağışık kılınmasıdır. Genişletilmiş deyimini ise aşısız veya eksik aşıli bebek ve çocukların tespit edildiği anda aşılanmasının sağlanması ve bu uygulamanın ülke genelinde her yerde eşit olarak yapılması anlamını vurgulamak için kullanılmaktadır.

GBP, bilim insanlarından oluşan Bağışıklama Danışma Kurulu'nun (BDK) bilimsel desteği ve önerileri doğrultusunda yürütülmektedir.

7. Aşılar hangi hastalıklardan korur?

DaBT (karma aşı) difteri, boğmaca ve tetanozdan, polio aşısı çocuk felcinden, hepatit B aşısı Hepatit B'ye bağlı B tipi sarılık, siroz ve karaciğer kanserinden, hepatit A aşısı A tipi sarılıktan, suçiçeği aşısı suçiçeği hastalığından, Hib aşısı H. influenza tip b'ye bağlı menenjit, zatürre ve orta kulak iltihaplarından, BCG aşısı veremden, KKK (Kızamık-kabakulak-kızamıkçık) aşısı kızamığa bağlı zatürree, orta kulak iltihabı ve SSPE (subakut sklerozan panensefalit) hastalığından, doğumsal kızamıkçık sendromu ve kabakulaktan, Konjuge Pnömokok aşısı ise zatürree, beyin iltihabı ve kan zehirlenmesinden korur.

8. Aşılar kaç kez uygulanmalıdır?

Aşılarını uygun sayıda ve uygun aralıklarla almış çocuklar yeterince korunmuş olurlar.

Uygulanan aşılar kişilere özel olan aşı kartına kaydedilmeli, bu aşı kartı ise mutlaka saklanmalıdır.

Ülkemizde halen uygulanan çocukluk dönemi aşı takvimi aşağıdadır:

	Doğumda	1.ayın sonu	2.ayın sonu	4.ayın sonu	6.ayın sonu	12. ay	18.ayın sonu	24.ayın sonu	İlköğretim 1.sınıf	İlköğretim 8.sınıf
Hepatit B	I	II			III					
BCG			I							
DaBT-İPA-Hib			I	II	III		R			
KPA			I	II	III	R				
KKK						I			R	
DaBT-İPA									R	
OPA					I		II			
Td										R
Hepatit A							I	II		
Suçiçeği						I				

BCG: Bacille Calmette-Guerin Aşısı (Tüberküloz)

DaBT-İPA-Hib: Difteri, aselüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio, Hemofilus influenza tip b Aşısı (Beşli Karma Aşısı)

KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak Aşısı

OPA: Oral Polio (Çocuk Felci) Aşısı

Td: Erişkin Tipi Difteri-Tetanoz Aşısı

KPA: Konjuge Pnömonokok Aşısı

DaBT-İPA: Difteri, aselüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio Aşısı (Dörtlü Karma Aşısı)

R: Rapel (Pekiştirme)

Tablodan da görüleceği üzere; bazı aşıların bir kez uygulanması yeterli iken bazıları için pekiştirme (rapel) dozlarına ihtiyaç vardır.

9. Takvime Yeni Eklenen Aşılar Nelerdir?

2005 yılı sonuna kadar 7 hastalığa (difteri, boğmaca, tetanoz, çocuk felci, kızamık, hepatit-B, verem) karşı aşılama yapıyordu.

2006 yılında bütün sağlık kuruluşlarında Hib, Kızamıkçık, Kabakulak aşıları uygulanmaya başlanmıştır. 2008 yılı başından itibaren DaBT-İPA-Hib aşıları tek enjektör içinde uygulanmaya başlanmış böylece bir seferde 5 hastalığa karşı aşılama yapılması sağlanmıştır. Kasım 2008 tarihinden itibaren ise; Mayıs 2008 doğumlu çocuklardan başlamak üzere; konjuge pnömonokok aşısı (zatürre aşısı) takvime eklenmiştir. Böylelikle aşı ile koruma sağlanan hastalık sayısı 11'e yükselmiştir. 2010 yılında ise ilköğretim 1. sınıfta uygulanmak üzere aşı takvimine DaBT-İPA (dörtlü karma) aşısı eklenmiş bu şekilde bu yaş

grubuna ek bir doz boğmaca aşısı uygulanmasına başlanmıştır. Nisan 2011 tarihinden itibaren de 7 bileşenli aşı yerine 13 bileşenli zatürre aşısı uygulanmaya başlayarak daha geniş koruyuculuk sağlanmıştır. Çocukluk dönemi aşı takvimine 2012 yılında hepatit A aşısının 1 Mart 2011'den itibaren doğanlara uygulanmak üzere ve 2013 yılında da suçiçeği aşısının 1 Ocak 2012 tarihinden itibaren doğanlara uygulanmak üzere takvime eklenmesiyle aşısı yapılan hastalık sayısı 13'e yükselmiştir.

10. Aşının Zamanında Yapılması Önemli midir?

Aşıların zamanında ve uygun aralıklarla uygulanması çok önemlidir. Ancak aşı takviminde belirtilen aralıklara göre aşıları tamamlanamamış çocuklarda önceki aşı dozlarının tekrar yapılmasına gerek yoktur. Aradan uzun bir süre geçmiş olsa bile, aşılamaya bırakılan yerden devam edilir, eksik aşıları çocuk belirlendiğinde, yaşına uygun olarak aşıları tamamlanır.

11. Aşı Yapılmazsa Ne Olur?

Aşı ile önlenilebilir hastalıkların sıklığı artar. Aşılansız bağışık hale gelmiş bireylerin oluşturduğu toplumlar, hastalıkların yayılmasına karşı direnç gösterirler. Bu yolla henüz aşılanmamış, aşılanmaya engel oluşturan bir hastalığı olanlar da korunmuş olur.

12. Kimler Aşılanmalıdır?

Bütün çocuklar doğar doğmaz takvime uygun bir şekilde aşılanmaya başlanmalıdır. Aşılar sadece çocuklar için değildir. Birçok erişkin aşıyla kolaylıkla önlenilebilir hastalıklar nedeniyle sakat kalmakta ya da ölmektedir. Bu nedenle her genç, yetişkin ve yaşlı kimse bağışıklamadan yararlanmalıdır. Bu nedenle sadece çocuklar değil bağışık olmayan tüm yetişkinler yaşlarına uygun olarak tetanoz, difteri, grip, pnömokok hastalıklarına karşı aşılanmalıdır. Bazı hastalıklar için risk grubunda kabul edilen erişkinler de sağlık kuruluşlarına başvurarak yapılması gereken aşılar konusunda bilgi edinmeli ve aşılanmalıdır. Hastalıklar açısından riskli ülkelere seyahat edecekler ise bölgenin özelliğine göre gerekli aşıları yaptırmalıdır.

Ülkemizde yaşlı nüfusun giderek artmasıyla, kronik hastalıklar da da (kalp, akciğer, böbrek hastalıkları, şeker vb) buna bağlı bir artış meydana gelmekte olup bu durum erişkin bağışıklamasının giderek daha da ön plana çıkmasına neden olmaktadır. Bu nedenle erişkinler de kendileri için uygun aşılama şeması konusunda mutlaka bir hekime danışmalıdır.

13. Aşılar Nerede Uygulanır? Aşı Ücretli Midir?

Aşı uygulamaları, aile sağlığı merkezlerinde ve hastanelerde yapılmaktadır. Aşı takviminde yer alan aşılar Sağlık Bakanlığı kurum ve kuruluşlarında **ücretsiz** olarak uygulanmaktadır.

Grip aşısı, Polisakkarit Pnömonokok aşısı ve Hepatit A aşısı SUT (Sağlık Uygulama Tebliği)'da belirtilen risk gruplarına göre sosyal güvenlik kurumu tarafından ödenmektedir.

14. Aşılama ile Ulaşılan Başarılar Nelerdir?

Daha önce büyük salgınlar ve ölümlere yol açan **çiçek hastalığı** 1977 yılından itibaren tamamen yok edilmiştir. Hastalık etkeni yok edildiğinden çiçek aşısı uygulamalarına ihtiyaç kalmamış ve aşılama durdurulmuştur.

Yine çok önemli bir çocukluk çağı bulaşıcı hastalığı olan **poliomiyelit** (çocuk felci) hastalığına karşı dünya genelinde yaygın aşılama çalışmaları yapılmış ve hastalık yok edilme aşamasına getirilmiştir. Dünyada, 1988 yılında 350.000 olan vaka sayısı, 2011 yılında 650 vaka olarak gerçekleşmiştir. Ülkemizde son polio vakası 26 Kasım 1998 tarihinde görülmüştür.

Polio Eradikasyon Programı çalışmaları ile Ülkemizin de içinde bulunduğu Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesi 21 Haziran 2002'de "**Polioidan Arındırılmış Bölge**" Sertifikası ile belgelendirmiştir.

Ancak halen dünyada vakaların görülmesi nedeniyle program ve aşılama çalışmalarına devam edilmektedir. Suriye'den sonra Irak'ta da çocuk felci vakası tespit edilmesi ülkemiz içinde risk oluşturmaktadır. Suriye ve Irak ülkeleri ile uzun sınırlarımız ve nüfus hareketleri sebebiyle çocuk felci aşısız veya eksik aşı 5 yaş altı tüm çocuklarımızın aşılama çalışmaları çok önemlidir.

Maternal Neonatal Tetanoz (MNT) Eliminasyonu Programı, 1994 yılında başlatılmış; Nisan 2009'da Türkiye'nin, yenidoğan tetanozu elimine etmiş ülkeler arasına girdiği belgelenmiştir.

Ülkemizde, 2002 yılından bu yana yürütülmekte olan kızamık eliminasyon programı kapsamında gerçekleştirilen yoğun aşılama kampanyaları ve rutin aşılama oranları ile kızamık vaka sayılarında çok büyük düşüşler kaydedilmiştir. Ancak, dünyada kızamık virüsü dolaşımı devam etmektedir, 2009 yılından itibaren de özellikle de Doğu Avrupa'dan başlayarak Batı Avrupa ülkelerine sirayet eden büyük kızamık salgınları yaşanmış ve halen yaşanmaktadır. Bu nedenle, virüs dolaşımının devamlılığında rol oynayabilecek olan aşısız veya eksik aşı 5 yaş altı tüm çocukların kızamık içeren aşı ile aşılama çalışmaları son derece önemlidir.

Sizlerden Beklentilerimiz;

- Aşılamanın önemini her fırsatta vurgulayalım.
- Çocuklarımızın aşılama çalışmasını sağlayalım. Aşılama şansını kaçıranlar var ise aşılama çalışmaları için sağlık kuruluşlarına götürelim.
- Sağlıklı bir toplumun gereği için aşılama hizmetinin vazgeçilemez olduğu bilincini tüm kesimlere ulaştıralım.

- Aşılamaya ile sağlıklı bir geleceğe doğru çocuklarımızla birlikte sağlıklı adımlar atalım.
- Erişkinlerde ve risk gruplarındaki bağışıklama çalışmalarını destekleyelim.

Hazırlayan:

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı

Türkiye’de Aşı Uygulamalarının Kronolojik Özeti:

- 1930’lar: Çiçek Aşılması
1937: Difteri, Boğmaca aşılması
1952: BCG Aşılması
1963: Oral Polio Aşılması
1968: DBT Aşılması
1970: Kızamık Aşılması
1981: Genişletilmiş Bağışıklama Programı
1985: Türkiye Aşı Kampanyası
1995: Polio Ulusal Aşı Günleri
1996: Kızamık Hızlandırma Kampanyası
1997: Polio Mop-up
1998: Hepatit-B Aşılması
1998: Son Polio Vakası
2003: Kızamık Okul Aşı Günleri
2005: Kızamık Aşı Günleri
2006: Kızamıkçık, Kabakulak ve Hib (menenjit) aşısının programa eklenmesi,
Hepatit B adölesan aşılmasının başlatılması
2008: Pentavalan Aşı (beşli karma)
2005–2009: İlk ve ortaöğretim yaş gruplarının Hepatit B aşılması
2006–2009: İlk ve ortaöğretim yaş gruplarının Kızamıkçık aşılması
2008 Kasım: Konjuge Pnömonokok Aşısının (KPA) takvime girişi (Mayıs 2008 doğumlular)
2009 Şubat: MNT Eliminasyonu
2010 Haziran: İlköğretim 1. sınıfta Td ve OPA yerine DaBT-İPA uygulamasına geçilmesi
2011 Nisan: 7 bileşenli KPA dan 13 bileşenli KPA nın uygulamaya geçilmesi
2012 Ekim: Hepatit A aşısının takvime eklenmesi (Mart 2011 doğumlular).
2013 Ocak: Suçiçeği aşısının takvimde eklenmesi (Ocak 2012 doğumlular).

Ek-3/a

10. AVRUPA AŞI HAFTASI (20 - 25 Nisan 2015) İL AKTİVİTE RAPORU

İl ADI:.....

Vali Yardımcısı :.....
İl Halk Sağlığı Müdürü :.....
Valilik Basın ve Halkla İlişkiler Md. :.....
Çalışma Günleri :.....

AKTİVİTELER:

Açılış Töreni:

(Konu ile ilgili basında yer alan haberleri Ek-1 olarak düzenleyiniz).

.....
.....
.....

Toplum Önderleri ve Halka Yönelik Yapılan Eğitimler:

(Konu ile ilgili basında yer alan haberleri Ek-2 olarak düzenleyiniz).

.....
.....
.....

Okullarda düzenlenen kompozisyon ödevi, resim yarışmaları, vb:

(Konu ile ilgili okullarda yapılan aktivitelere dair ayrıntılı dokümanları Ek-3 olarak düzenleyiniz).

.....
.....
.....

Yerel Medyada Hafta ve Aşılama İle İlgili Yayınlanan Haberler:

(Hafta ile ilgili yazılı yerel basında yer alan haberleri kupürler şeklinde Ek-4 olarak düzenleyiniz)

.....
.....
.....

Aşı Haftası Etkinliklerinde Yer Alan/Katkı Sağlayan Sivil Toplum Kuruluşları: (Hafta etkinliklerinde yer alan/katkı sağlayan Sivil Toplum Kuruluşlarını liste şeklinde Ek-5 olarak düzenleyiniz)

.....
.....
.....

Hafta Boyunca Aşuları Tamamlanan Eksik Aşılı/Aşısız Çocuklara ve Erişkin Risk Gruplarına Uygulanan Aşı Doz Sayılarını Ek-6 olarak düzenleyiniz.

SORUNLAR

Planlama ve Hazırlık Aşamasında:

.....
.....
.....

Uygulama Aşamasında:

a. Lojistik ile İlgili:

.....
.....
.....

b. Personel ile İlgili:

.....
.....
.....

c. Toplum Katılımı ve Desteği ile İlgili:

.....
.....
.....

d. Sektörler Arası İşbirliği ile İlgili:

.....
.....
.....

e. Diğer:

.....
.....
.....

Sorunlara Yönelik Gerçekleştirilen Çözümler:

.....
.....
.....

Aşı Haftası Etkinliklerinin Hizmete Olumlu Katkıları:

.....
.....
.....

İlerideki Çalışmalar için Öneriler:

.....
.....
.....

Düzenleyen
(Halk Sağlığı Müdürü)

Onaylayan
(Vali Yardımcısı)

Ek-3 (ek-6 olarak doldurulacaktır)

HAFTA BOYUNCA ERİŞKİNLERE VE EKSİK AŞILI/AŞISIZÇOCUKLARA UYGULANAN AŞI DOZ SAYILARI					
İLİ					
AŞI	Uygulama	0 YAŞ (0-11 ay)	1 YAŞ (12-23 ay)	2-4 YAŞ (24-59 ay)	TOPLAM
DaBT-İPA-Hib Aşısı	I				
	II				
	III				
	R				
Konjuge Pnömonok Aşısı (KPA)	I				
	II				
	III				
	R				
Oral Polio	I				
	II				
Kızamık-Kızamıkçık Kabakulak (KKK)	I				
	II				
BCG Aşısı	I				
Hepatit B Aşısı	I				
	II				
	III				
Hepatit A Aşısı*	I				
	II				
Suçiçeği Aşısı**	I				
* Mart 2011 ve sonrasında doğanlar					
** Ocak 2012 ve sonrasında doğanlar					
15-49 YAŞ KADIN VE GEBE Td AŞI SAYILARI					
15-49 Yaş Kadın Gebe Td Aşısı	Td 1				
	Td 2				
	Td 3				
	Td 4				
	Td 5				
HAFTA BOYUNCA ERİŞKİN RİSK GRUPLARINA UYGULANAN AŞI DOZ SAYILARI					
Erişkin Td					
KKK					
Hepatit B					
Hepatit A					
Suçiçeği					
Grip aşısı					
Polisakkarit pnömonok aşısı					



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU - THSK AŞI
İLE ÖNLENEBİLİR HASTALIKLAR DAİRE
BAŞKANLIĞI
09/04/2015 09:18 / 21001706 / 131.12 / 499
00009558552

Sayı : 21001706
Konu: 10. Avrupa Aşı Haftası

BAŞKANLIK MAKAMINA

Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölge Komitesi, 2005 yılında, aşılanmanın desteklenmesini savunmak için "Aşı Haftası" düzenlenmesine karar vermiştir. Bu amaçla düzenlenen ilk "Aşı Haftası" Ekim 2005 tarihinde yapılmıştır. "Avrupa Aşı Haftası" etkinliklerine Ülkemiz de katılım sağlamıştır.

Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölge Komitesi tarafından 20 - 25 Nisan 2015 tarihleri arasında düzenlenmesine karar verilen "10. Avrupa Aşı Haftası" nda ana tema siyasi, mesleki ve kişisel düzeylerde bağışıklamaya olan taahhütün yenilenmesine olan ihtiyacın öne çıkarılması olarak belirlenmiştir.

Ülkemizde 1985 yılından bu yana yürütülen Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamında aşı uygulamaları konusunda başarılı çalışmalar yapılmaktadır. Son yıllardaki aşılanma kapsamındaki hızlarının gittikçe yükselmesine bağlı olarak aşı ile korunulabilir hastalıkların morbidite ve mortalite hızlarında belirgin düşüşler olmuştur. Bununla birlikte ulusal GBP hedeflerimize ulaşılması, ulaşılan hedeflerin sürdürülmesi için aşılanma hizmetlerinde çalışan sağlık personelinin bilgilendirilmesi, toplumun aşılanma konusunda farkındalığının artırılması çalışmaları önem kazanmıştır.

Aşılanma konusunda sağlık personelinin duyarlılığının ve toplumun farkındalığının artırılması yolu ile öncelikle kızamık ve polio eksik aşı ve aşısız 5 yaş altı çocukların aşılanmasının tamamlanması ve erişkinlerde de aşılanma talebinin artırılması çalışmalarını yürütmek üzere 20 - 25 Nisan 2014 tarihleri arasında Avrupa Aşı Haftası etkinliklerine Ülkemizin de katılması hususunu tensiplerinize arz ederim.

Uzm. Dr. Seher MUSAONBAŞIOĞLU
Kurum Başkan Yardımcısı

OLUR

..... 2015

Prof. Dr. İrfan ŞENÇAN
Kurum Başkan Vekili