



# 3. Ulusal Aşı Sempozyumu



**29 Eylül-3 Ekim 2009**  
**Sheraton Hotel & Convention Center ANKARA**

**T.C. Sağlık Bakanlığı**  
**ve**  
**Enfeksiyon Hastalıkları Derneği**

# Türkiye'de Geleceğe Dönük Planlar

Dr. Seraceddin ÇOM  
Temel Sağlık Hizmetleri  
Genel Müdür V.



## Aşı Takvimi ve Bağışıklama Danışma Kurulu (BDK)

- BDK 30 kadar akademisyenden oluşmakta ve yılda ortalama 4 kez toplanarak aşı takvimi ve uygulamaları ile ilgili kararlar almaktadır.

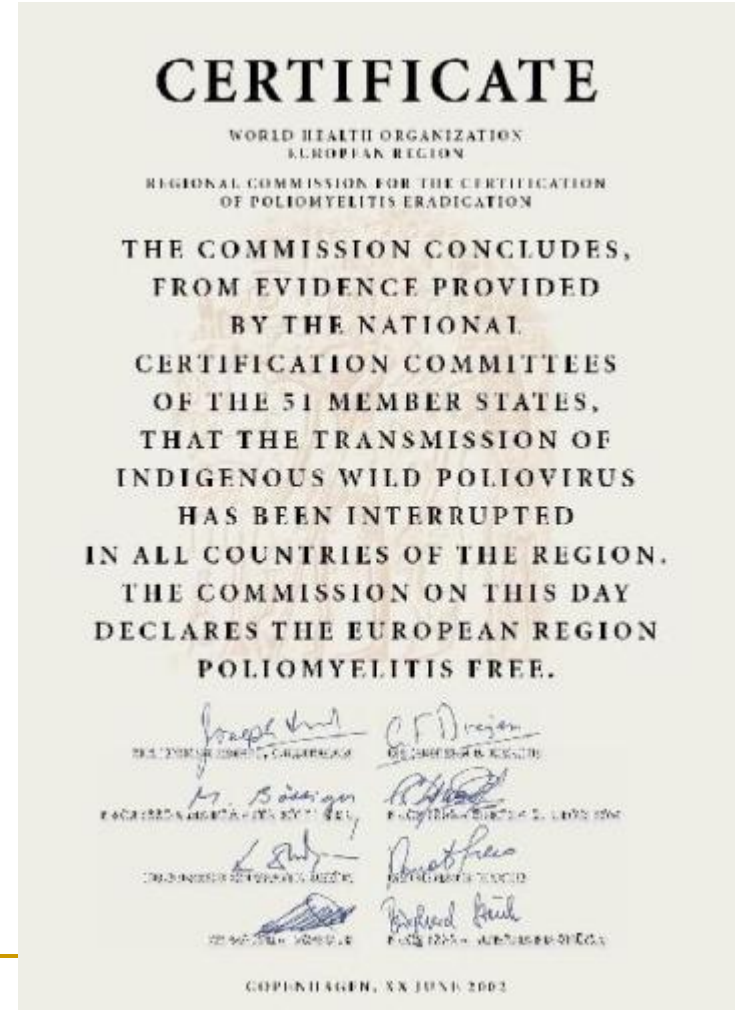
# Rutin Aşılama

2009 yılında;

- BCG ve DBT-İPA-Hib 3 aşılama hızında % 96, Kızamık aşılama hızında %97 ve Hep B 3 de % 95'e ulaşılması,
- BCG, DBT-İPA-Hib 3 , Kızamık ve Hep B aşı hızlarında % 90'ın altında il/ sağlık ocağı bölgesi kalmaması,
- Td2+ % 80 aşılama hızlarına ulaşılması,
- Td2+ %60'ın altında il/ sağlık ocağı bölgesi kalmaması

# Polio Eradikasyon Programı

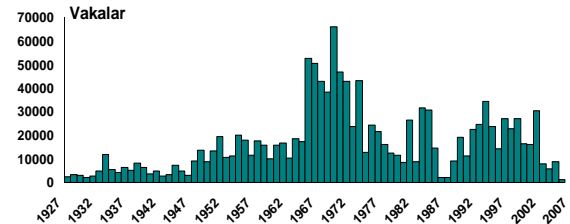
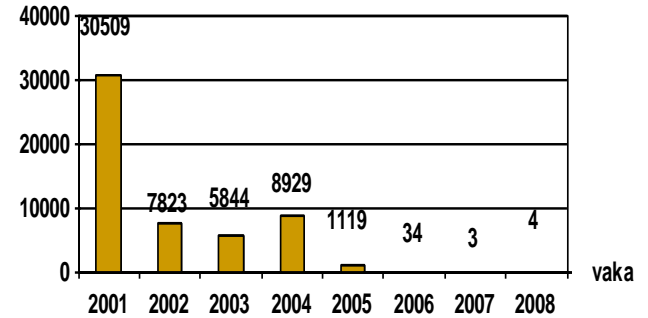
- 1998 yılından bu yana yeni vaka görülmemektedir.
- Poliosuz durumun sürdürülmesine yönelik çalışmalara devam edilmektedir. İhtiyaç halinde ek aşılama kampanyaları düzenlenecektir.



# Kızamık Eliminasyon Programı

- 2006 yılında toplam 34 vaka
- 2007 yılında 3 vaka,
- 2008 yılında 4 vaka
- 2010 yılında yerli kızamık virüsünün eliminasyonu hedefine ulaşmayı hedefliyoruz.

Kızamık vaka sayıları 1927-2008



# Kızamıkçık Eliminasyonu ve Konjenital Rubella Sendromu Önlenmesi Programı

- 2010 yılında Konjenital Rubella Sendromunu kontrol altına almayı;
- Konjenital Rubella Sendromu s rveyans gösterge hedeflerine ulaşılmasını hedefliyoruz.
- 2010 yılında tüm ülkede 18-35 yaş grubu kadınların kızamıkçık aşısı uygulanması tamamlanacaktır.



**Kadınlar Neden  
Kızamıkçık Aşısı  
Olmalıdır?**

# Maternal ve Neonatal Tetanoz Eliminasyon Programı

Mayıs 2009 yılında MNT eliminasyonu hedefine ulaşıldığı belgelenmiştir.

Eliminasyon  
durumunun  
sürdürülmesi için  
gerekli aktivitelere  
devam edilecektir.



# Hepatit B Kontrol Programı

- 2010 yılına kadar 5 yaş altı çocuklarda Hepatit B hastalığı insidansını en az yüz binde 1'in altına düşürmeyi hedefliyoruz.
- 0 Yaş Hep B 3 aşılama hızında % 95'e ve
- Doğumdan sonra ilk 72 saatte, tercihen ilk 24 saatte uygulanan Hep B aşısı 1. dozda %90 aşılama hızına ulaşılması,
- Belirlenmiş risk grupları aşılanmasının tamamlanması hedeflenmektedir.

# Erişkin aşılaması

- Erişkin aşılamalarının yaygınlaştırılmasına yönelik çalışmalar devam etmektedir.

Hepatit B

Tetanoz

Grip

Difteri

Pnömonokok

**HAYDI  
BÜYÜKLER  
AŞIYA**

HEPATİT B  
TETANOS  
DİFTERİ  
ZARARLI  
VE GRİPTEN  
KORUNUN

Detaylı bilgi için  
HEPATİT B  
TETANOS DİFTERİ  
VE GRİPTEN  
KORUNUN  
doktorunuza başvurunuz.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

aşı çalışma grubu

# Yeni aşıların takvime eklenmesi

- Meningokok, Rotavirüs, Suçiçeği, Hepatit A ve HPV aşılarının Programa eklenmesi ile ilgili Başışıklama Danışma Kurulu'nun önerileri doğrultusunda çalışmalar devam etmektedir.
- DSÖ rehberlerinde yer alan kriterler ve ülkemizin öncelikleri yakından izlenmektedir.
- Ülkemizdeki epidemiyolojik durumu ortaya çıkaran çalışmalara devam edilecek ve bu alanda çalışmalar desteklenecektir.

---

# İNFLUENZA AŞI UYGULAMA ÇALIŞMALARI

---

- 
- Mevsimsel İnfluenza aşı uygulamaları
  - H1N1 aşı uygulamaları
-

---

# Mevsimsel Grip Aşısı

- Tüm sağlık personeline uygulamaya devam edilecektir.
  - 2009-2010 grip dönemi aşı uygulamaları Ekim 2009 tarihinden itibaren başlayacaktır.
  - SUT kapsamında risk gruplarının aşıları ödenmektedir. Risk gruplarının kapsamının genişletilmesi önerilmiştir.
-

---

## Mevsimsel İnfluenza aşı uygulamaları

- Hacı adaylarının mevsimsel influenza aşısını yaptırmaları zorunlu hale getirilmiştir. Aynı zamanda H1N1 aşısı da zorunlu olarak tüm adaylara uygulanacaktır.
-

# H1N1 İnfluenza aşı uygulamaları

- H1N1 aşı uygulaması bazı gruplar için 1 doz, bazı gruplar için 2 doz şeklinde planlanmaktadır.
- Aşılar üç ayrı firmadan temin edilecektir.

# H1N1 İnfuenza aşı uygulamaları

- İlk aşamada risk gruplarının aşılanması için gerekli lojistik destek için çalışmalar sürdürülmektedir. Aşı uygulamaları ücretsiz olarak yapılacaktır.
- İlk aşamada aşı uygulanacak risk belirlenmiştir. Risk grupları;

# H1N1 İNFLUENZA AŞI UYGULAMALARI

## ■ Risk Grupları:

- Gebeler
- Sağlık Personeli
- 6-35 ay çocuklar
- Yangın hizmetlerinde, ulaşım hizmetlerinde, elektrik ve doğalgaz vb. tesislerinde çalışanlar
- Diyabet, kr. Akciğer hastalığı, bağışıklık sisteminin baskılandığı durumlar gibi kronik hastalık nedeniyle risk taşıyan 3-64 yaş grubu
- Silahlı kuvvetler mensupları
- Kolluk kuvvetleri(emniyet, jandarma)
- 65 yaş üstü kronik hastalığı olanlar

---

# Soğuk Zincir hedefleri

---

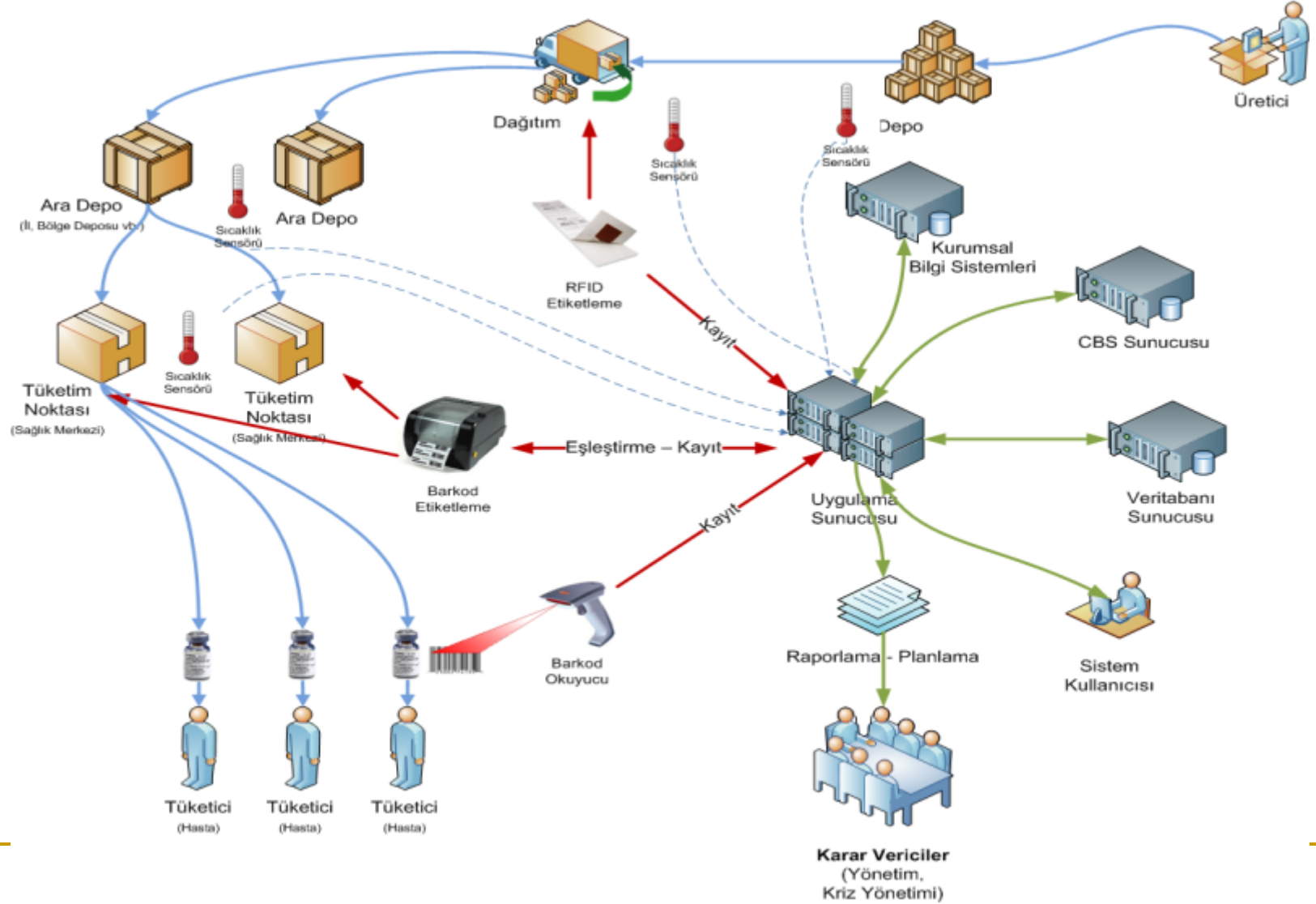
# Merkez Soğuk Hava Deposu

- Dünya Bankası Projesi ile 2010 yılı içerisinde yaptırılacak olan aşı ve ilaç deposu toplam olarak;
- 26.600 m<sup>3</sup> soğuk hacim
- 300 m<sup>3</sup> derin dondurucu odası
- 4.500 m<sup>3</sup> ilaç deposuna sahip olacaktır.

# Stok Kontrol Programı

- Merkez Depoya giren tüm ürünler, kullanıcıya ulaşıncaya kadar barkod ve karekod sistemi ile lojistik olarak takip edilecektir.
- Tüm ihtiyaç planlama ve dağıtım sistemi bu program üzerinden yürüyecektir.
- Aynı zamanda aşı depolanan tüm birimlerin soğuk zinciri de on-line olarak izlenebilecektir.

# Stok Kontrol Programı



---

# TEŞEKKÜRLER

---