

GENİŞLETİLMİŞ BAĞIŞIKLAMA PROGRAMI VE ERİŞKİNLERE YÖNELİK AŞI UYGULAMALARI



T.C. Sağlık Bakanlığı

**Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu**

Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı

Dr. Osman TOPAÇ

Haziran 2017



Genişletilmiş Bağışıklama Programı-GBP

Amaç: Hassas yaş gruplarına enfeksiyona yakalanmalarından önce ulaşıp, hastalıklara karşı bağışıklanmalarını sağlamak, hastalık, sakatlık ve ölümlerini önlemektir.



Bağışıklama Danışma Kurulu

Sağlık Bakanlığı'nın ilgili birimlerinin temsilcileri ve akademisyenlerden oluşan ve yılda ortalama 2 kez toplanan BDK, aşı takvimi ve uygulamaları ile ilgili tavsiye kararları alır, teknik ve bilimsel destek sağlar.

Aşılı Çocuk, Sağlıklı Çocuk

GBP'deki Hastalık ve İzleme Programları

Polio Eradikasyon Programı	Difteri Kontrol Programı
Kızamık ve Kızamıkçığın Eliminasyonu ve Konjenital Rubella Sendromunun Kontrolü Programı	Maternal ve Neonatal Tetanoz Eliminasyon Programı
Boğmaca Kontrol Programı	Kabakulak Kontrolü Programı
İnvaziv Bakteriyel Hastalıkların Kontrolü Programı	Hepatit A Kontrol Programı
Tüberküloz Kontrol Programı	Suçiçeği Kontrol Programı
Hepatit B Kontrol Programı	Aşı Sonrası İstenmeyen Etki (ASİE) İzleme Sistemi



Her Şeyin Başı Sağlık, Sağlığın Başı Aşı

Ülkemizdeki Aşı Uygulamaları

T.C. Sağlık Bakanlığı Çocukluk Dönemi Aşı Takvimi

Aşılar	Doğumda	1. ayın sonu	2. ayın sonu	4. ayın sonu	6. ayın sonu	12. ayın sonu	18. ayın sonu	24. ayın sonu	ilköğretim 1. sınıf	ilköğretim 8. sınıf
Hepatit B	I	II			III					
BCG (Verem)			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				

DaBT-İPA-Hib: Difteri, Aselüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio, Hemofilus Influenza Tip b Aşısı (Beşli Karma Aşı)

KPA: Konjuge Pnömonokok Aşısı

KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak Aşısı

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

OPA: Oral Polio Aşısı (Çocuk Felci Aşısı)

Td: Erişkin Tipi Difteri-Tetanoz Aşısı

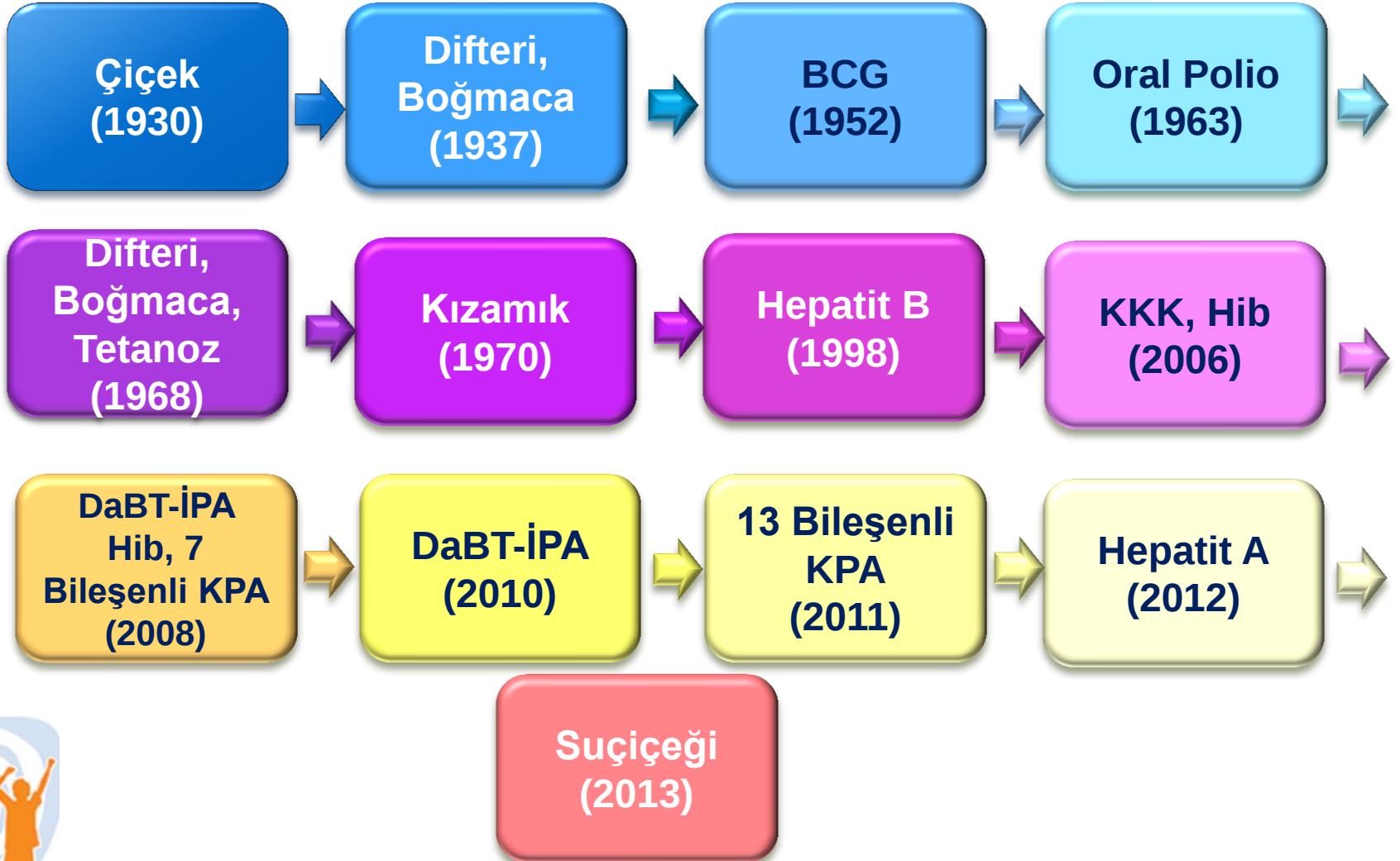
R: Rapel (Pekiştirme)

Aşı takvimindeki tüm aşılar ücretsizdir.



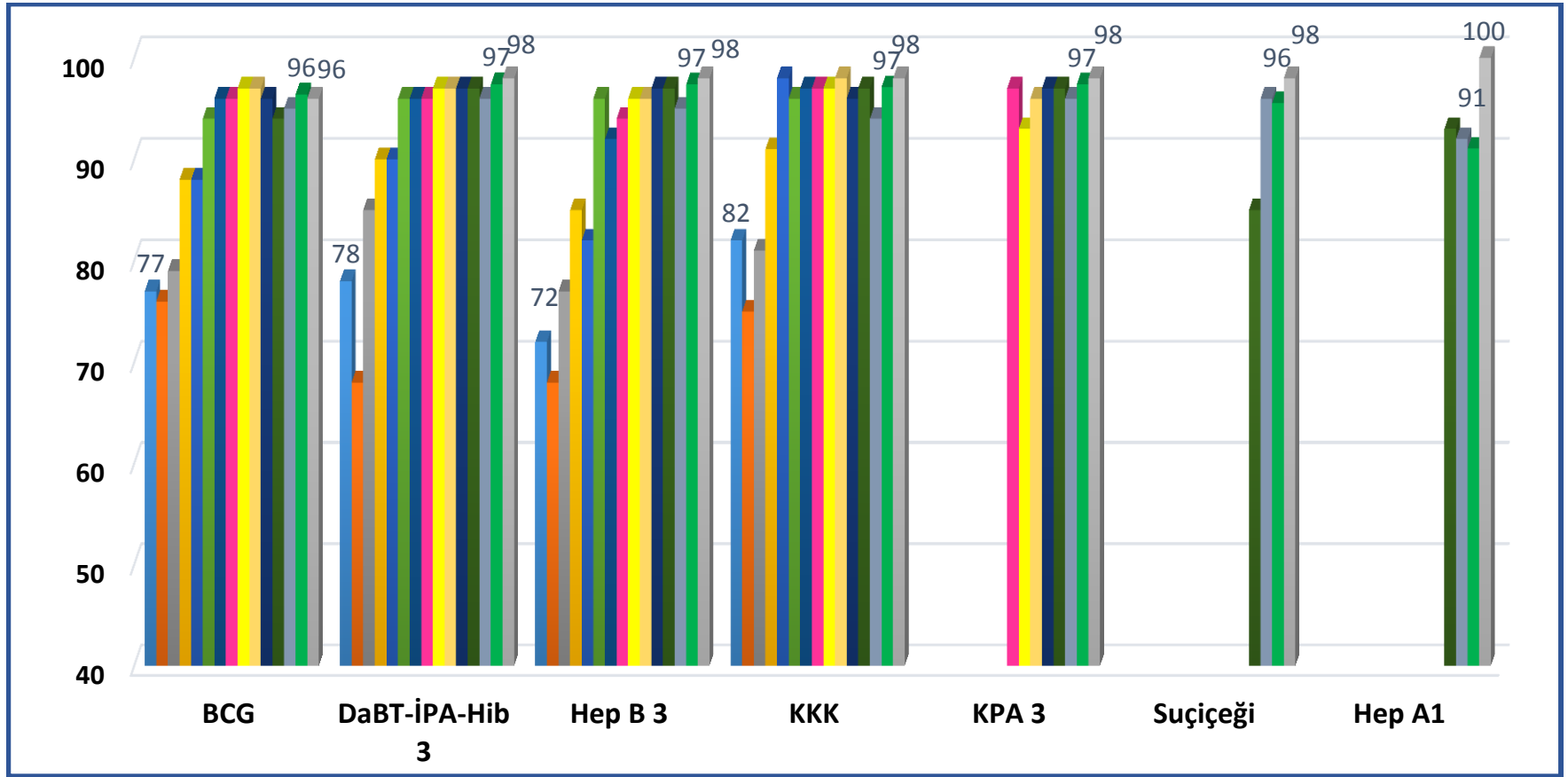
Aşıyla Hastalıkları Aşıyoruz

Ülkemizdeki Aşı Uygulamaları



Her Yaşın Bir Aşısı Var

Aşılama Hızları (2002 – 2016)



2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016



Erişkinlere Yönelik Aşı Uygulamaları

1. Mesleğe ve Temasa Bağlı Riskler Nedeniyle Aşılama

- a) Sağlık personeli aşılması
- b) Düzensiz göçmenlerle temasta bulunan kolluk kuvvetleri personeli aşılması
- c) Risk grubundaki diğer meslek mensuplarının aşılması

2. Altta Yatan Hastalık ve Diğer Riskler Nedeniyle Aşılama

3. 65 Yaş Üstü Aşılama

4. Seyahat Sağlığı / Hac ve Umre Aşılması

5. Askerlik Dönemi Aşılması

6. Doğurganlık Çağı Kadınlara Difteri-Tetanoz Aşılması

7. Erişkin Difteri-Tetanoz Aşılması



Ülkemizde Erişkinlere Yönelik Aşı Uygulamaları

Erişkin Aşılaması Şeması

Aşı	18-49 yaş	50-64 yaş	65≥ yaş
Tetanoz, difteri (Td)	Primer dozu takiben, her 10 yılda bir rapd dozaşı		
Kızamık (K)/Kızamık, kabakulak, kızamıkçık (KKK)	Aşılanma durumu na göre 1 veya 2 doz aşı (1 ay arayla)		
Hepa tit B	3 doz aşı (0, 1, 6. aylar)		
İnfluenza	Yılda 1 doz aşı		Yılda 1 doz aşı
Pnömonokok (Ps-Konj.)	1-2 doz aşı *		1 doz aşı*
Hepa tit A	2 doz aşı (6 ay arayla)		
Suçiçeği	2 doz aşı (0, 1 ya da 2. aylar)		
Meningokok (Ps-Konj.) ACWY135	1 ya da daha fazla doz aşı		

*

Polisakkarit yada Konjuge aşı uygulanatbl osna göre

İmmünitesi ve kontendi kayonuolmayan tıbbi eylemi kapsar

Risk faktör üol a ve kontendi kayonuolmayan tıbbi eylemi kapsar

Aşıyla Hastalıkları Aşıyoruz

1.a) Sağlık Çalışanı Aşılama-1

Kendini Korum Hastanı Korum Erteleme, Aşılın

Her koşulda ve yüksek hastalık riski altında, büyük bir özveriyle görev yapan sağlık çalışanları olarak önce kendiniz aşılanın.

Unutmayın, sizden sağlık bekleyenler, sağlıklı olmanızı da bekliyor.



www.tsk.gov.tr
twitter.com/saglikbakanligi
facebook.com/saglikbakanligi

T.C. Sağlık Bakanlığı

- # Td
- # KKK
- # Mevsimsel İnfluenza
- # Hep-B
- # Hep-A
- # Suçiçeği
- # Meningokok

İki Damla Aşı, Dökülmesin Gözyaşı

SAĞLIK PERSONELİ AŞILAMASI 2015

AŞININ ADI	DOKTOR	SAĞLIK PERSONELİ	DİĞER	TOPLAM
SU ÇİÇEĞİ	23	214	80	317
HEPATİT A	216	691	808	1715
HEPATİT B	4529	25647	27945	58121
Td	1909	5871	11508	19288
KKK	317	1921	1246	3484
İNFLUENZA	12256	35776	20392	68424
OPA	80	235	7	322
PPD	363	3044	984	4391



Aşıyla Hastalıkları Aşıyoruz

1.a) Sağlık Çalışanı Aşılması-2

Td Aşılması

- # Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personele
- # Daha önce aşılama durumu kayıtlı olmayan tüm sağlık çalışanlarının 3 doz Td aşısı ile aşılanarak primer immünizasyonlarının tamamlanması gerekmektedir (birinci doz ile ikinci doz arasında en az 1 ay, ikinci doz ile üçüncü doz arasında en az 6 ay).
- # Primer serisi tamamlanan tüm sağlık çalışanlarına 10 yılda bir Td aşısı yapılmalıdır.



1.a) Sağlık Çalışanı Aşılması-3

KKK Aşılması

- # Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- # Kızamık, kızamıkçık ve kabakulak hastalıklarını geçirdiklerine dair kayıtları olanlara veya laboratuvar tetkikleri ile bağışık olduğu gösterilenlere aşı uygulanmasına gerek yoktur.
- # En az 1 ay ara ile iki doz KKK aşısı önerilir.



KIZAMIK AŞILAMASI (2013-2014-2015)

YILLAR	2013	2014	2015
Askeri personel (1980-1991 kohort)	146.234	6.569	5.652
Sağlık çalışanları (1980-1991 kohort)	54.909	5.326	3.484



Aşıyla Hastalıkları Aşıyoruz

1.a) Sağlık Çalışanı Aşılması-4

Mevsimsel İnfluenza Aşılması

- # Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, sağlık meslek yüksekokullarında kliniklerde staj yapan veya hizmet veren vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- # Her yıl 1 doz aşı uygulaması yapılır.



Aşılar Sadece Çocuklar İçin Değildir

1.a) Sağlık Çalışanı Aşılması-5

Hep-A Aşılması

- # Tıp fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları öğrencileri ve sağlık kurumlarında alt bakımı verilen servislerde (örneğin pediatri servisleri, çocuk enfeksiyon servisleri, yetişkin yoğun bakım üniteleri gibi) çalışan sağlık personeli ve bu bölümlerde çalışan temizlik işçileri ayrıca fekal materyal ile çalışan laboratuvar çalışanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel için gereklidir. Kronik hepatiti olan tüm sağlık çalışanlarına hepatit A aşısı yapılmalıdır.
- # 6 ay ara ile iki doz uygulanmalıdır.
- # Hep-A aşılması öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.



1.a) Sağlık Çalışanı Aşılması-6

Hep-B Aşılması

- # Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, hasta ve hasta çıkartıları ile teması bulunan tüm sağlık çalışanları (askeri sağlık personeli dâhil), sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları, 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- # Uygulanmadan önce Hepatit B'ye yönelik serolojik inceleme yapılması önerilir.
- # Hep B aşı şeması 0–1–6 ay şeklinde 3 dozdur. Aksama olduğunda Hep-B'nin 1. ve 2. dozu arasında en az 1 ay, 2. ve 3. dozu arasında en az 2 ay olmalı ve 1. doz ile 3. doz arasında en az 4 ay olmalıdır.
- # 3. doz Hep-B aşısı uygulamasından 1-2 ay sonra Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir. Anti-HBs en az 10 mIU/mL ise kişi bağışıktır. 10 mIU/mL'nin altında ise 3 dozluk bir seri ile tekrar aşılanmalıdır ve tekrarlanan şemadan 1-2 ay sonra Anti-HBs yanıtı değerlendirilmeli, 6 doz aşılama sona erdikten sonra halen negatif olan kişi Hep-B aşısına yanıtı kabul edilmelidir.



1.a) Sağlık Çalışanı Aşılması-7

Suçiçeği Aşılması

- # Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- # Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü olanlarda uygulanması gerekmez.
- # Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü bulunmayan veya aşı kaydı olmayan kişilerin aşılama öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.
- # Suçiçeği aşısı uygulaması (13 yaş ve üzerinde 2 doz önerildiği için) en az 4 hafta ara ile 2 doz şeklinde yapılmalıdır.



1.a) Sağlık Çalışanı Aşılması-8

Meningokok Aşılması:

- # Mikrobiyoloji laboratuvarında meningokok ile çalışan laboratuvar personeli için gereklidir.
- # 55 yaş ve altına, konjuge meningokok aşısı, iki ay arayla iki doz uygulanır.
- # 55 yaş üzerine, polisakkarit meningokok aşısı tek doz uygulanır.
- # Temasin devam etmesi durumunda her iki aşı da 5 yılda bir tekrarlanır.



1.b) Düzensiz Göçmenlerle Temasta Bulunan Kolluk Kuvvetlerinde Görevli Personelin Aşılansması-1



- # İnfluenza aşısı
- # DBT aşısı
- # Hep-B aşısı
- # KKK aşısı
- # Meningokok aşısı
- # Hep-A aşısı
- # Suçiçeği aşısı
- # Oral polio aşısı



İki Damla Aşı Dökülmesin Gözyaşı

1.b) Düzensiz Göçmenlerle Temasta Bulunan Kolluk Kuvvetlerinde Görevli Personelin Aşılansması-2

- # Influenza : Her yıl
- # En az biri yetişkin tip boğmaca aşısı içeren Td: 10 yılda bir
- # Hep-B : Önceden Hepatit B immünizasyonu olmayan personele 3 doz
- # KKK: En az 2 doz aşısı yapıldığı belgelenemeyen veya serolojik olarak negatif olanlara en az 4 hafta arayla 2 doz
- # Meningokok : Konjuge meningokok aşısı tek doz veya polisakkarit meningokok aşısı tek doz yapılır, risk devam ettiği sürece 3 yılda bir
- # Hep-A : En az 6 ay ara ile iki doz yapılır.
- # Suçiçeğı : Suçiçeğı hastalığını geçirmemiş olanlara 2 ay ara ile yapılır.
- # Oral polio: Ulusal aşısı takvimine göre oral polio aşısı yapıldığı belgelenemeyen personeline en az 2 defa 2 ay arayla yapılır.



1.c) Risk Grubu Diğer Meslek Mensupları Aşılması

Hep-A : Kanalizasyon işçileri, riskli bölgelere seyahat edecek çalışanlar,

Hep-B: Berberler-kuaförler, manikür-pedikürcüler, güvenlik personeli (asker, polis vb. arasında kan ve hasta çıkartıları ile temas riski yüksek olanlar), kazalarda ve afetlerde ilk yardım uygulayan kişiler, para karşılığı cinsel ilişkide bulunan kişiler, cezaevi çalışanları, riskli bölgelere seyahat edecek çalışanlar, aile içi Hepatit B taşıyıcı temaslıları,

Suçiçeği: Riskli bölgelere seyahat edecek çalışanlar, ...

Mevsimsel İnfluenza: Riskli bölgelere seyahat edecek çalışanlar, ...

Meningokok: Riskli bölgelere seyahat edecek çalışanlar, ...

KKK: Riskli bölgelere seyahat edecek çalışanlar, ...



2. Altta Yatan Hastalık ve Diğer Riskler Nedeniyle Aşılama-1

Her yaştan bir aşısı var!

Eğer aşağıdaki gruplardan herhangi birindeyseniz, bazı hastalıklar açısından risk altında olabilirsiniz. Aile hekiminize başvurun, aşınızı ÜCRETSİZ yaptırın.

- KOAH, diyabet, kronik kalp ve benzeri kronik hastalıkları* bulunanlar
- 65 yaş ve üzeri herkes
- Gebeler
- Belirli meslek grupları



HER YAŞTA SAĞLIK SAĞLIĞI AŞI

www.tsh.gov.tr
twitter.com/saglikbakanligi
facebook.com/saglikbakanligi

TC Sağlık Bakanlığı

*Astım, kronik karaciğer hastalığı, hemodiyaliz hastaları, immünyetmezliği olanlar

- # Hep-A aşısı
- # Hep-B aşısı
- # KKK aşısı
- # Pnömonokok aşısı
- # Suçiçeği aşısı
- # İnaktif polio aşısı
- # Meningokok aşısı
- # Hib aşısı
- # İnfluenza aşısı

Aşılar Sadece Çocuklar İçin Değildir

2. Altta Yatan Hastalık ve Diğer Riskler Nedeniyle Aşılama-2

Hepatit A: Kronik karaciğer hastalığı olanlar, HIV/AIDS'liler, pıhtılaşma bozukluğu olanlar, solid organ ve kemik iliği nakli adayları ve alıcıları ...

Hepatit B: Hemodiyaliz hastaları, solid organ ve kemik iliği nakli adayları ve alıcıları, sık kan ve kan ürünü kullanmak zorunda kalan kişiler, Hep-B dışında kronik karaciğer hastalığı olan kişiler ...

KKK Aşısı: HIV/AIDS'liler, solid organ ve kemik iliği nakli adayları ve alıcıları ...



2. Altta Yatan Hastalık ve Diğer Riskler Nedeniyle Aşılama-3

Pnömonokok Aşıları: Kronik siyanotik konjenital kalp hastalığı ve kardiyak yetmezlik), kronik akciğer hastalığı (astım hastaları dâhil), diabetes mellitus, BOS kaçağı, kohlear implant, orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler, fonksiyonel ya da anatomik aspleni, HIV enfeksiyonu, kronik renal yetmezlik, nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler, radyasyon terapisi ya da immünsupresif tedavi verilen hastalıklar, Hodgkin hastalığı ve malign kanserler, lenfoma, lösemi, yaygın malignensi, solid organ transplantasyonu, konjenital ya da edinsel immün yetmezlikler, multipl miyelom, alkolizm, kronik karaciğer hastalığı olan kişiler ...



2. Altta Yatan Hastalık ve Diğer Riskler Nedeniyle Aşılama-4

Suçiçeği Aşısı: Daha önce aşılanmamış ve hastalığı geçirmemiş akut lenfoblastik lösemi hastalarına (1 yıllık remisyon sağlandıktan ve kemoterapi kesildikten en az 3 ay sonra), solid organ transplantasyonu adayı olan, daha önce suçiçeği geçirmemiş ya da aşılanmamış kişilere (tercihen transplantasyondan 4 ay önce), aşılanma durumuna bakılmaksızın hematopoetik kök hücre alıcısı olan bireyler ...



2. Altta Yatan Hastalık ve Diğer Riskler Nedeniyle Aşılama-5

İnaktif Polio Aşısı (İPA): Bağışıklık yetmezliği olan bireylere, bağışıklık yetmezliği olan bireylerle aynı evde yaşayan ve rutin OPA aşısı uygulanması önerilen bireylere, hematopoetik kök hücre nakli uygulaması sonrasında ...

Meningokok Aşısı: Anatomik veya fonksiyonel asplenisi olanlar



Her Şeyin Başı Sağlık, Sağlığın Başı Aşı

2. Altta Yatan Hastalık ve Diğer Riskler Nedeniyle Aşılama-6

Hib Aşısı: Anatomik aspleni ya da fonksiyonel aspleni HIV enfeksiyonu, immünglobulin G2 yetmezliğini içeren immünglobulin yetmezlikleri, kompleman yetmezliği, hematopoetik kök hücre transplant alıcıları, kanserler için kemoterapi yada radyoterapi alanlar ...

Mevsimsel İnfluenza: Anatomik veya fonksiyonel asplenisi olanlar, gebeler ...



3. 65 Yaş Üstü Aşılama

Risk grubu olup olmamasına bakılmaksızın

- # Pnömonokok Aşıları ve
 - # Mevsimsel İnfluenza aşısı
- 65 yaş üstü bireylere önerilmektedir.



4. Seyahat Sağlığı/Hac ve Umre Aşılaması (444 77 34)

- # Sarı Humma (Orta ve Güney Amerika ile Afrika'nın tropikal bölgelerine gidenlere zorunlu)
- # Meningokok (Hac ve Umre için zorunlu)
- # Tifo
- # Kolera
- # Hepatit A
- # Kuduz
- # Japon Ensefaliti
- # Kene kaynaklı ensefalit

*****Sarı humma aşısı dışındaki aşılar ve diğer rutin aşılar (KKK, Td, Polio ...) her yolcu için yolculuk risk değerlendirmesi yapılarak kişisel olarak (kişiyeye, seyahat edilen ülkeye, gitme nedenine göre) belirlenen takvime göre uygulanır.***



HAC ve UMRE AŞILAMASI 2014-2015-2016*

	2014 HAC MENENJİT AŞISI (KİŞİ)	2014 UMRE MENENJİT AŞISI (KİŞİ)	2015 HAC MENENJİT AŞISI (KİŞİ)	2015 UMRE MENENJİT AŞISI (KİŞİ)	2016 HAC MENENJİT AŞISI (KİŞİ)	2016 UMRE MENENJİT AŞISI (KİŞİ)
TOPLAM	65.763	204.298	62.119	243.653	28.630*	173.257*
	270.061		305.772		201.887*	



Aşıyla Hastalıkları Aşıyoruz

5. Askerlik Dönemi Aşılması



- # Meningokok
- # Td
- # KKK (1980-1991 doğumlulara)

**** İlave olarak taşınan riske göre ayrıca değerlendirme yapılmalı ve sonuca göre diğer aşılar uygulanmalıdır.**



ASKERLİK AŞILAMASI 2013-2014-2015-2016*

	2015	2016*
Yetişkin Tip Td Aşısı	485.000	280.000
M. Menenjit Aşısı	485.000	280.000
Hepatit A Aşısı	4.000	4.000
OPA	4.000	3.000



6. Doğurganlık Çağı Difteri-Tetanoz Aşılması

Doz Sayısı	Uygulama Zamanı	Koruma Süresi
1.	Gebeliğin 4 üncü ayı	Yok
2.	1.Dozdan en az 4 hafta sonra	1-3 yıl
3.	2.Dozdan en az 6 ay sonra	5 yıl
4.	3.Dozdan en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	10 yıl
5.	4.Dozdan en az 1 yıl sonra ya da bir sonraki gebelikte	Doğurganlık çağı boyunca

Aşı uygulaması 15-49 yaş kadınlara Maternal Neonatal Tetanozun önlenmesi açısından önemlidir. Daha önce Tetanoz aşısı olmamış gebelere, gebeliğin 4. ayından itibaren 1 ay ara ile 2 kez difteri-tetanoz aşısı uygulanır.



Doğurganlık Çağı Difteri-Tetanoz Aşılamaı

YILLAR	2014	2015	2016
Gebe Td2 Aşısı	%	%	%
	59	54	53



Erişkin Bağışıklamada Sorunlar

- # Toplumda aşılarda sadece çocuklar için olduğu kanısı
- # Klinisyenlerin (özellikle Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanlarının) Td aşısı uygulaması konusundaki tavrı
- # Aşıların çocukluk çağı dışında ücretli olduğunun düşünülmesi
- # Çoğu kişinin riskler ve risk grubu aşısı uygulamaları konusunda bilgi sahibi olmaması
- # Özellikle acillerde travmalar sonrasında başlayan aşısı (Td) uygulamalarının devamının sağlanamaması
- # Aşısı reddi
- # Sağlık personelinin hızlı sirkülasyonu
- # Sağlık personelinin erişkin bağışıklama konusunda yeterince bilgi sahibi olmaması
- # Aile Hekimlerince aşının daha çok çocuklara uygulanmasına önem verilmesi



Aşılar Sadece Çocuklar İçin Değildir

Erişkin Bağışıklamada Öneriler

- # Toplumda aşılarda sadece çocuklar için olduğu kanısını değiştirmek için riskler ve risk grubu aşı uygulamaları konusunda özellikle aile hekimlerince bilgilendirmenin yapılması
- # Klinisyenlerin (özellikle Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanlarının) Td aşı uygulaması ve gebelere HBsAg bakılması konusundaki tavrı için meslek odaları ve dernekler ile irtibatın sağlanması
- # Aşıların risk gruplarında yer alan kişilere ücretsiz uygulandığının anlatılması (AH, Kamu spotu, afiş ...)
- # Özellikle acil servislerde travmalar sonrasında başlayan aşı (Td) uygulamalarının devamının sağlanabilmesi için kişilerin AH'ye yönlendirilmesi
- # Sağlık personelinin erişkin bağışıklama konusunda bilgi sahibi olması için hizmet içi eğitimlerin verilmesi
- # Aile Hekimlerinin erişkin aşı uygulamaları için de aşı talebinde bulunmalarının sağlanması.



**Aşılı Çocuk,
Sağlıklı
Çocuk**

**Sağlık
Aşıyoruz**

**Aşılanma
Her
Çocuğun
Hakkıdır**

**Her Şeyin
Başı Sağlık,
Sağlığın Başı
Aşı**

**Aşılar Sadece
Çocuklar
İçin Değildir**

**Aşılanın,
Önleyin,
Koruyun**

**İki Damla Aşı,
Dökülmesin
Gözyaşı**

**Aşıyla
Hastalıkları
Aşıyoruz**





Dünya Aşı Haftası
24-30 Nisan

"Her Yaşın Bir Aşısı Var"
SAĞLIĞA AŞILANIN

www.thsk.gov.tr





Teşekkür ederim