

WORLD  
IMMUNIZATION  
WEEK 2018



# Aşı İle Korunabilen Hastalıklarda Güncel Durum

Protected **Together**

#VACCINESWORK

Doç. Dr. Çiğdem Çağlayan

# Başışıklama

- ▶ Her yıl milyonlarca hayatı kurtaran dünyanın en başarılı ve uygun maliyetli sağlık müdahalelerinden biri olarak kabul ediliyor.
- ▶ **Başışıklama ile her yıl 2-3 milyon insanın hayatını kurtarılıyor.**



# Bağışıklama her zamankinden daha önemli, çünkü;

- ▶ Sürdürülebilir Kalkınma Hedeflerine ulaşmak için bağışıklık kapsamının genişletilmesi gereklidir.
- ▶ Rutin bağışıklama, güçlü birinci basamak sağlık hizmetlerinin ve genel sağlık kapsamının oluşturulduğu bir yapı taşıdır.
- ▶ hayatın başlangıcında sağlık bakımı için bir temas noktası sağlar ve her çocuğa sağlıklı bir yaşam şansı tanır.





SÜRDÜRÜLEBİLİR  
KALKINMA

HEDEFLERİ



## SAĞLIKLI BİREYLER: NEDEN ÖNEMLİ?

### Hedefimiz

Sağlıklı yaşamların güvence altına alınması ve mutluluğun her yaşta desteklenmesi.

### Neden?

Sağlıklı yaşamların güvence altına alınması ve her yaşta mutluluğun desteklenmesi, refah toplumlarının inşası için önem taşıyor.

Ancak, insanların sağlığında ve esenliğinde büyük iyileşmeler sağlanmış olmasına

rağmen, sağlık hizmetlerine erişimdeki eşitsizlikler hala devam ediyor. Hala yılda 5 milyondan fazla çocuk beş yaşına gelmeden hayatını kaybediyor, kalkınmakta olan ülkelerde sadece kadınların yarısı ihtiyaç duydukları sağlık hizmetlerine erişebiliyor.

HIV/ AIDS gibi salgınlar insanların toplumun baskısından korktuğu için sağlık hizmetlerinden yararlanmaktan çekindiği yerlerde artıyor.

3 SAĞLIKLI  
BİREYLER



Aşılama için  
yılda  
harcanan 1  
milyar ABD  
Doları her  
yıl 1 milyon  
çocuğun  
yaşamını  
kurtarır



# Başışıklama her zamankinden daha önemli, çünkü;

- ▶ Başışıklama ayrıca,
  - viral hepatitin kontrol altına alınmasından,
  - antimikrobiyal direncin engellenmesine,
  - ergen sağlığı için bir platform oluşturmaya ve
  - doğum öncesi ve yenidoğan bakımını iyileştirmeye kadar,
- ▶ diğer sağlık önceliklerinin sağlanması temel bir stratejidir.



# Günümüzde **26** hastalıktan aşıyla korunmak mümkündür

## #VACCINESWORK TO SAVE LIVES

An estimated **2-3 million deaths** are prevented every year.



Vaccines protect against **26 diseases**.



And help **limit the spread of antibiotic resistance** by preventing diseases in the first place.



Increasing immunization globally could **save an additional 1.5 million people** every year.



World Health Organization

# Küresel Aşı Eylem Planı (GVAP)

- ▶ Dünya Sağlık Asamblesi'nin Mayıs 2012'de kabul ettiği 194 Üye Devlet tarafından onaylanan Küresel Aşı Eylem Planı (GVAP), aşılama evrensel erişim yoluyla 2020 yılına kadar aşı ile önlenebilir hastalıklardan milyonlarca ölümün önlenmesini amaçlamaktadır.
- ▶ Tek tek ülkelerdeki gelişmelere ve küresel düzeyde yeni aşı girişine rağmen, kızamık, kızamıkçık ve maternal ve neonatal tetanoz dahil olmak üzere hastalıkların eliminasyonu için GVAP hedeflerinin tümü programın gerisinde kalmıştır.

# #VACCINESWORK TO LEAVE NO ONE BEHIND

About 116.5 million children worldwide receive basic vaccines every year.

But 19.5 million children still miss out. About 60% of these children live in 10 countries:



Dünyada her yıl temel aşılarla aşılanabilen çocuk sayısı **116,5 milyon** çocuk

**19,5 milyon**

çocuk ise hiç aşılanmamış durumda ve bunların %60'ı 10 ülkede yaşıyor.



# Aşıyla Korunabilir Hastalıklar

MINIMAL RECOMMENDED STANDARD FOR VPD SURVEILLANCE	NATIONWIDE, CASE-BASED WITH LABORATORY CONFIRMATION OF EVERY CASE	NATIONWIDE, AGGREGATE WITH LABORATORY CONFIRMATION OF OUTBREAKS	SENTINEL, CASE-BASED WITH LABORATORY CONFIRMATION OF EVERY CASE	OTHER (E.G. DISEASES HAVE DIFFERENT MINIMUM STANDARD OF SURVEILLANCE BASED ON CONTEXT)
Surveillance commitment in every country	Poliomyelitis, Measles	-	-	Neonatal Tetanus (no laboratory)
Surveillance commitment varies by country	Diphtheria, Rubella, Meningococcus	Hepatitis A, Hepatitis B, Mumps	Congenital rubella syndrome, <i>Haemophilus influenzae</i> , Pneumococcus, Influenza, Japanese encephalitis, Pertussis, Rotavirus, Typhoid	Cholera (event-based), HPV (surveillance not recommended), Non-neonatal tetanus (no laboratory confirmation), Varicella (no laboratory confirmation)

# KÜRESEL VE BÖLGESEL DURUM



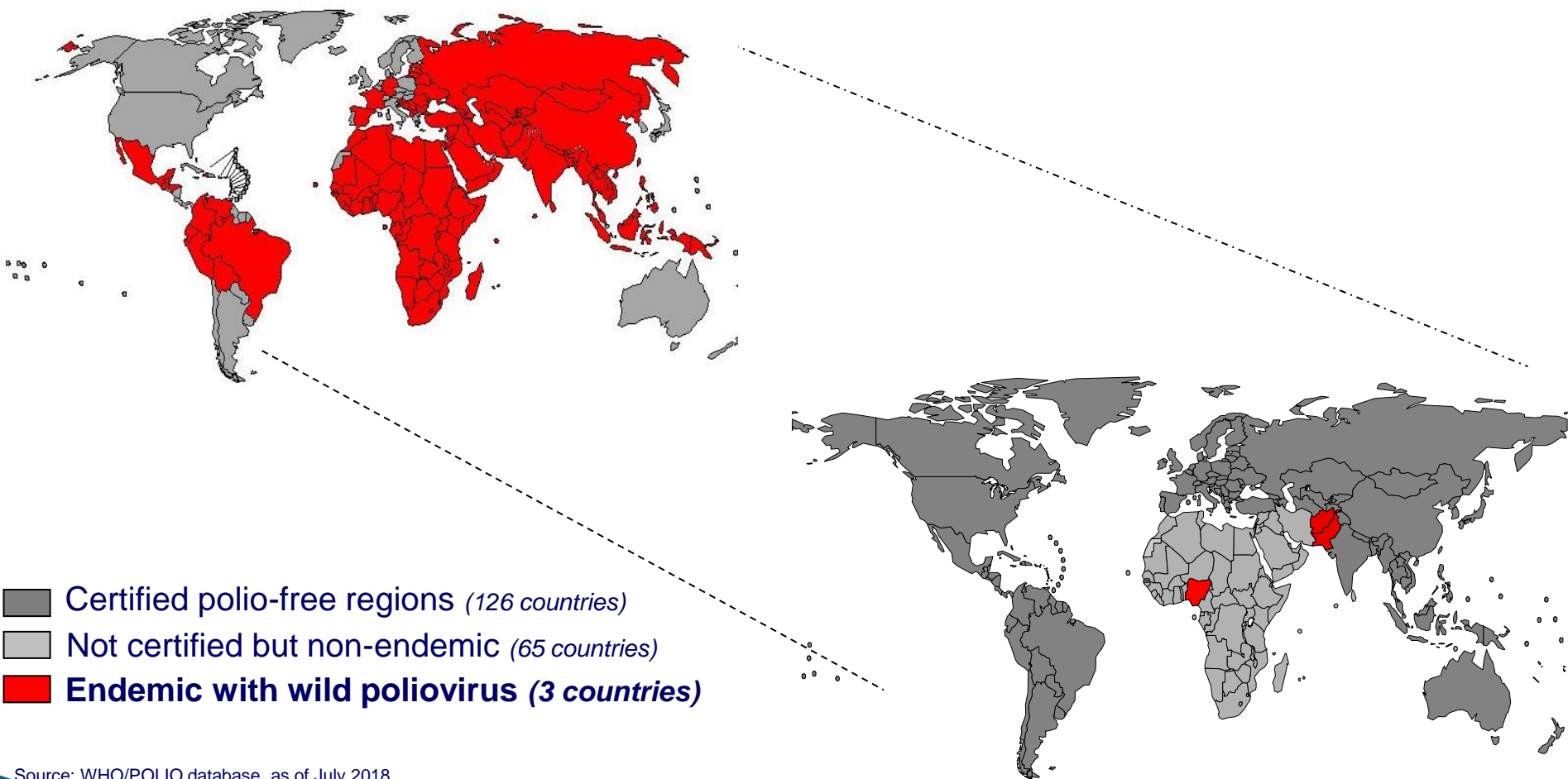
# Küresel Aşı Eylem Planı Ara Değerlendirme Raporu- 2017

- ▶ Polio Eradikasyonu, Kızamık ve Kızamıkçık Eliminasyonu, Maternal ve Neonatal Tetanoz eliminasyonu için ilerlemeler hala çok yavaştır
- ▶ Küresel olarak ortalama aşılama kapsamı 2010'dan bu yana sadece% 1 artmıştır.

# Polio

- ▶ 2017 yılında, dünyadaki bebeklerin% 85'i üç doz çocuk felci aşısı aldı.
- ▶ Küresel eradikasyon için hedeflenen polio, Afganistan, Pakistan ve Nijerya dışındaki tüm ülkelerde sağlandı.
- ▶ Tüm ülkeler – özellikle çatışma ve istikrarsızlık yaşayanlar – çocuk felci tamamen ortadan kaldırılincaya kadar risk altındadır.

# Polio Eradication Progress, 1988 - 2017



Source: WHO/POLIO database, as of July 2018.  
194 WHO Member States.

# Maternal ve Neonatal Tetanoz

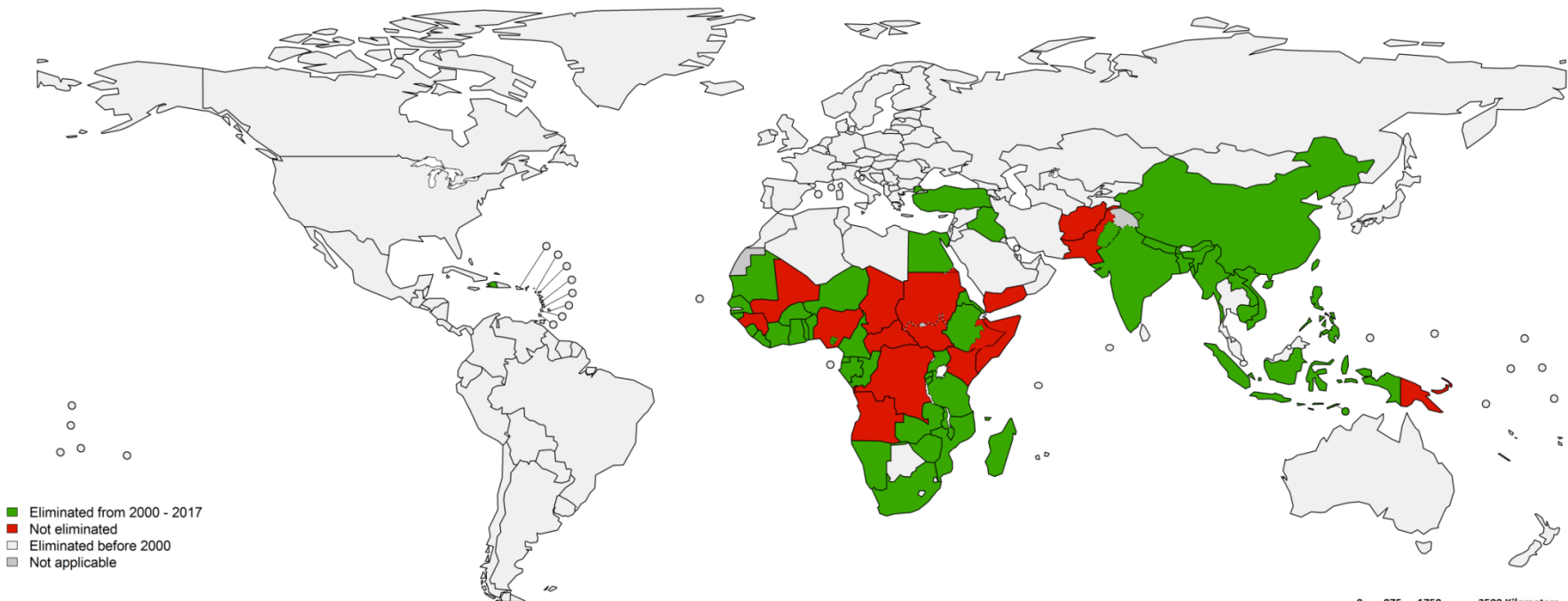
- ▶ Maternal ve neonatal tetanozun önlenmesine yönelik aşı 2017 sonunda 106 ülkede uygulamaya konmuştur.
- ▶ Yenidoğanların yaklaşık% 85'i aşılama yoluyla korunmuştur.
- ▶ Anne ve yenidoğan tetanozu, başta Afrika ve Asya olmak üzere 14 ülkede halk sağlığı sorunu olarak kalmaktadır.

# 44 Countries eliminated MNT between 2000 & December 2017

\*(Plus Ethiopia except Somali region and the South Eastern zone of Nigeria) leaving 15 countries yet to eliminate MNT

Elimination status of Maternal and Neonatal Tetanus (MNT)

2017



- Eliminated from 2000 - 2017
- Not eliminated
- Eliminated before 2000
- Not applicable

Date of slide: 2018-05-25  
Map production: Immunization, Vaccines and Biologicals (IVB), World Health Organization (WHO)  
Data source: IVB database

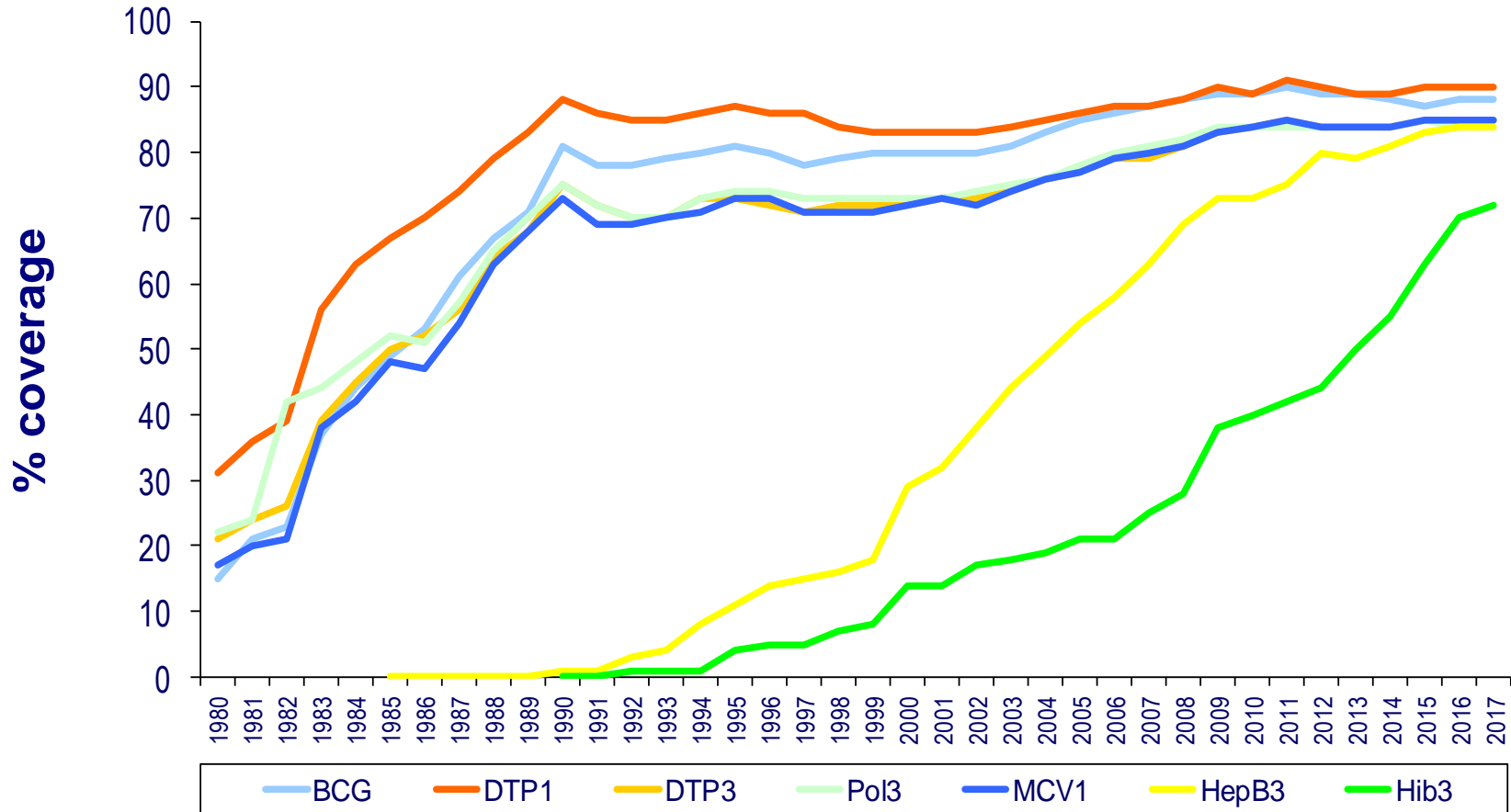
**Disclaimer:**  
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area nor of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.  
World Health Organization, WHO, 2018. All rights reserved

0 875 1750 3500 Kilometers



# Global coverage estimates, 1980-2017

## BCG, DTP1, DTP3, Polio3, MCV1, HepB3 and Hib3

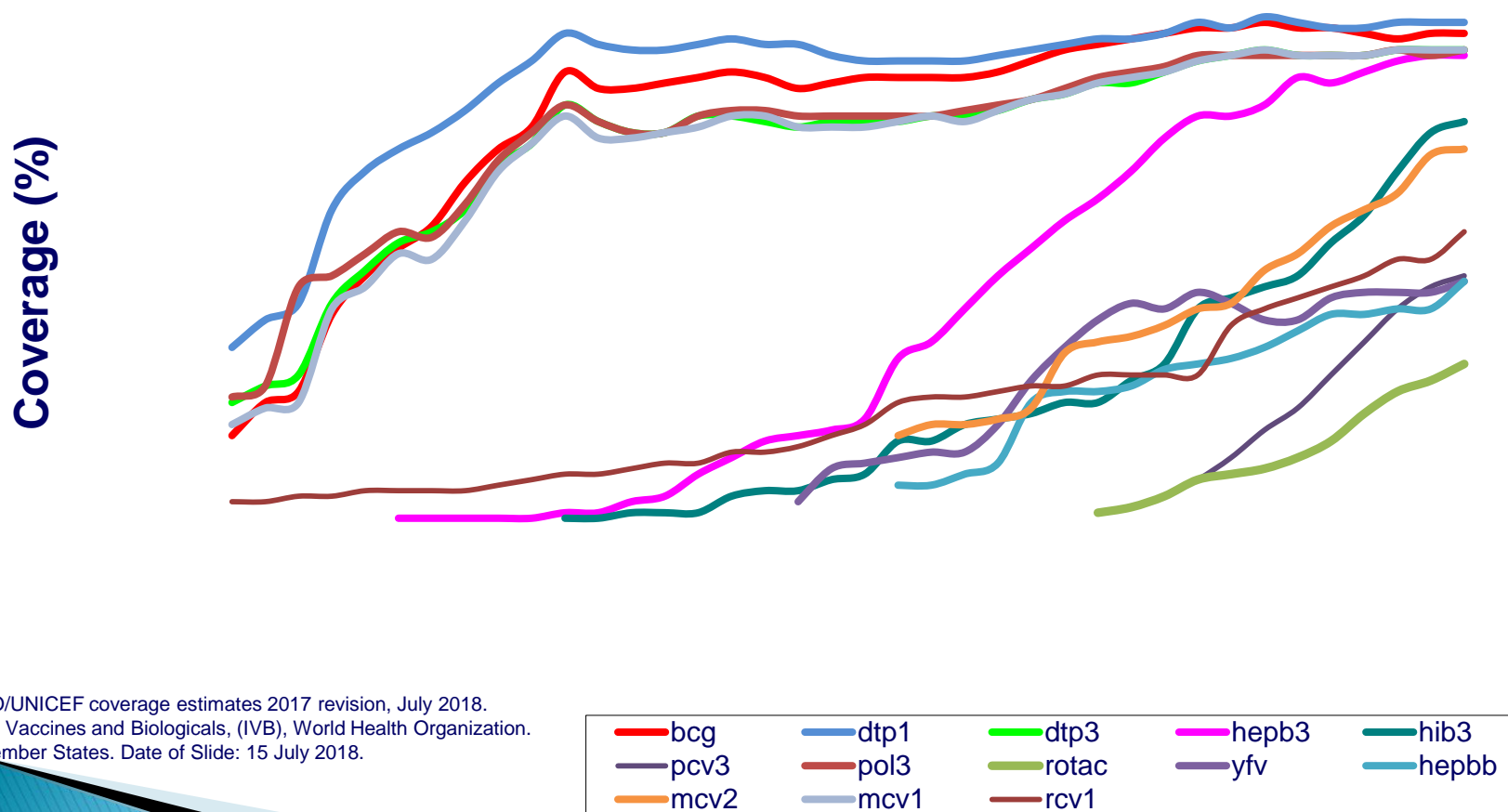


Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2017 revision, July 2018.  
 Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB), World Health Organization.  
 194 WHO Member States. Date of Slide: 15 July 2018.



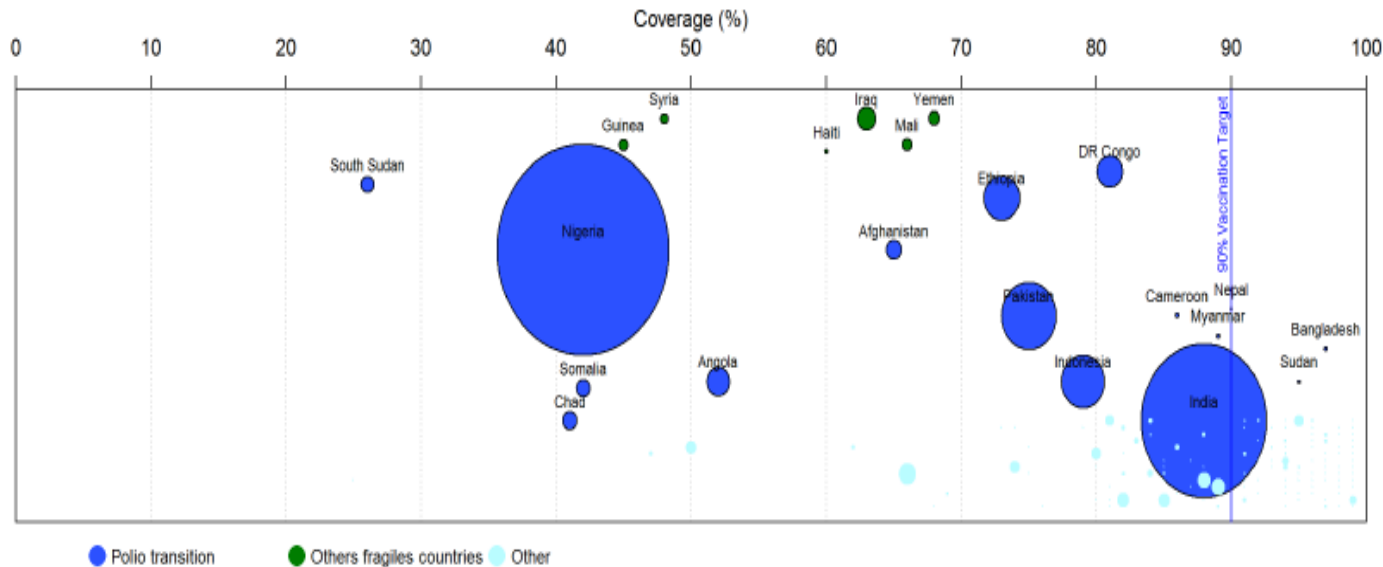
# Global coverage estimates, 1980-2017

BCG, DTP 1<sup>st</sup> and 3<sup>rd</sup>, Measles 1<sup>st</sup> and 2<sup>nd</sup>, Rubella 1<sup>st</sup>, HepB birth and 3<sup>rd</sup>, Hib3, Pol3, YFV, PCV3 and Rota (last dose)



Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2017 revision, July 2018.  
Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB), World Health Organization.  
194 WHO Member States. Date of Slide: 15 July 2018.

# Where are the un- and under-vaccinated children?

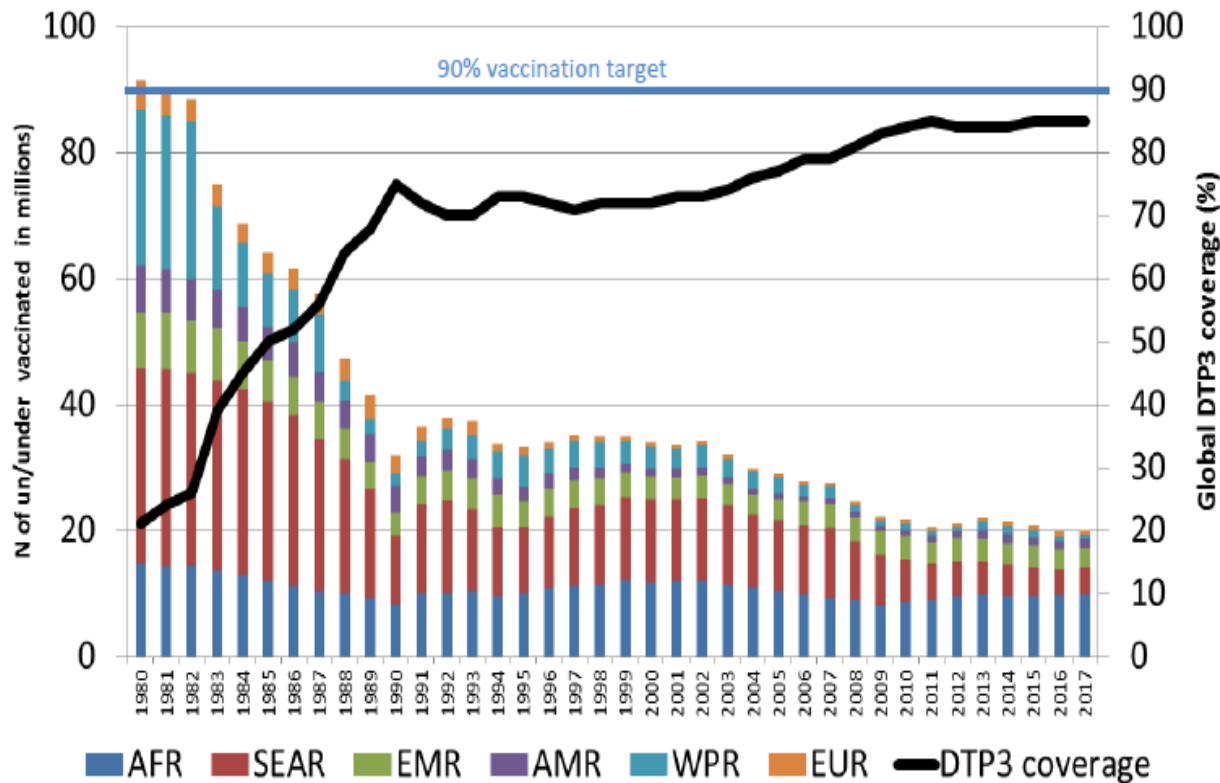


Note: The size of the bubbles is proportional to the number of unvaccinated infants in each country

Of the 19.9 million infants who are not fully vaccinated with DTP3, almost 8 million (40%) live in fragile or humanitarian settings, including countries affected by conflict.

About 5.6 million of them live in just three countries – Afghanistan, Nigeria and Pakistan – where access to routine immunization services is critical to achieving and sustaining polio eradication.

# Global DTPcv3 Coverage and Number of Unvaccinated and Under-vaccinated Infants by WHO Region



**DTP3 coverage remains at 85% in 2017, leaving 19.9 million children vulnerable to vaccine preventable diseases**

Since 2015, the percentage of children who received their full course of three dose diphtheria-tetanus-pertussis (DTP3) routine immunizations remains at 85%, with no significant changes in any region during the past year. This falls short of the global immunization coverage targets of 90%, one of the targets set out in the Global Vaccine Action Plan.

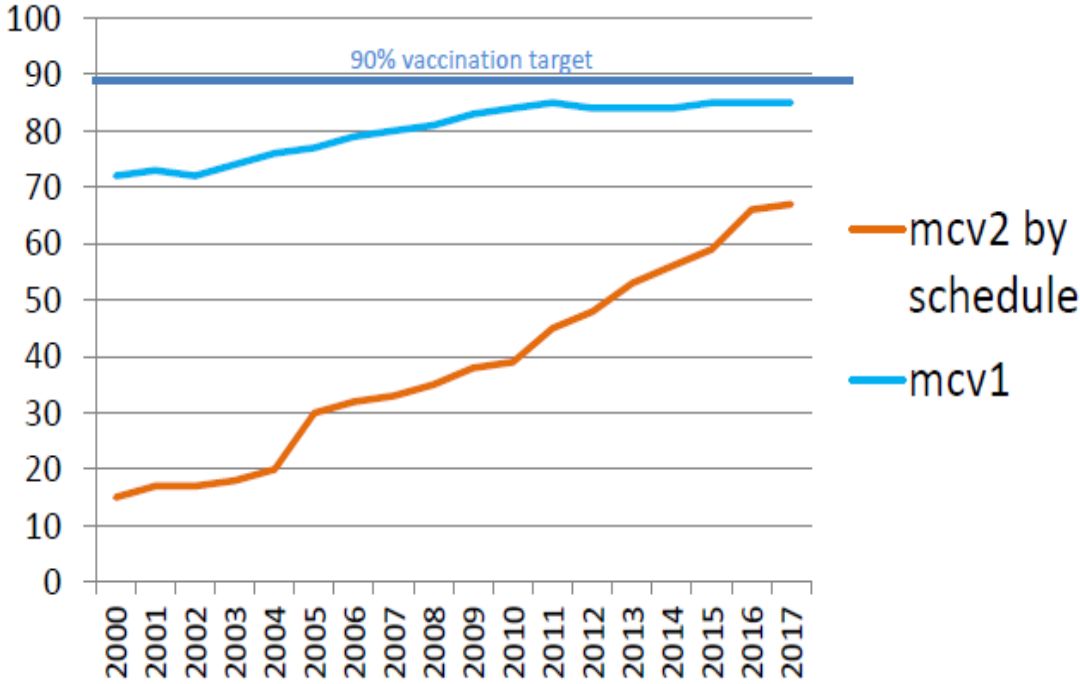
*Out of 20 infants, 2 are completely left out, while 1 started but didn't complete the 3-dose course.*



# Kızamık, Kabakulak, Kızamıkçık

- ▶ 2017 yılında, çocukların % 85'i ikinci doğum günlerinde bir doz kızamık aşısı almış ve 167 ülke rutin bağışıklamanın bir parçası olarak ikinci dozu kapsamakta ve çocukların% 67'si ulusal aşılama göre iki doz kızamık aşısı almıştır.
- ▶ 122 ülkede ülkede kabakulak aşısı yapılmıştır.
- ▶ Kızamıkçık aşısı 162 ülkede uygulanmış ve küresel kapsama alanı% 52 olarak tahmin edilmiştir.

# Global coverage from measles containing vaccines



**Measles vaccination coverage levels remain too low to prevent outbreaks**

Globally, 85% of children have been vaccinated with the first dose of measles vaccine by their first birthday through routine health services and 67% with a second dose. 167 countries have included a second dose of measles vaccine as part of their routine vaccination schedule. Nevertheless, coverage levels remain well short of the WHO recommended measles immunization coverage of at least 95% to prevent outbreaks, avert preventable deaths, and achieve regional elimination goals

# Hepatit B

- ▶ 2017 yılında Bebekler için Hepatit B aşısı 187 ülkede uygulanmıştır.
- ▶ 3 doz hepatit B aşısı ile global kapsama oranı % 84 ve Batı Pasifik'te% 93 gibi yüksek bir orana sahiptir.

# Haemophilus influenzae tip b (Hib)

- ▶ Hib aşısı, 191 ülkede uygulamaya konmuştur.
- ▶ 3 doz Hib aşısı ile global kapsamın% 72 olduğu tahmin edilmektedir.
- ▶ Bölgeler arasında büyük bir değişim var.
- ▶ Amerika Bölgesi'nde, kapsama alanı% 91, Batı Pasifik Bölgesi'nde ise sadece% 28 olarak tahmin edilmektedir.
- ▶ Güneydoğu Asya Bölgesi 2016'da% 80'den 2017'de% 86'ya çıktı.

# Pnömonokok

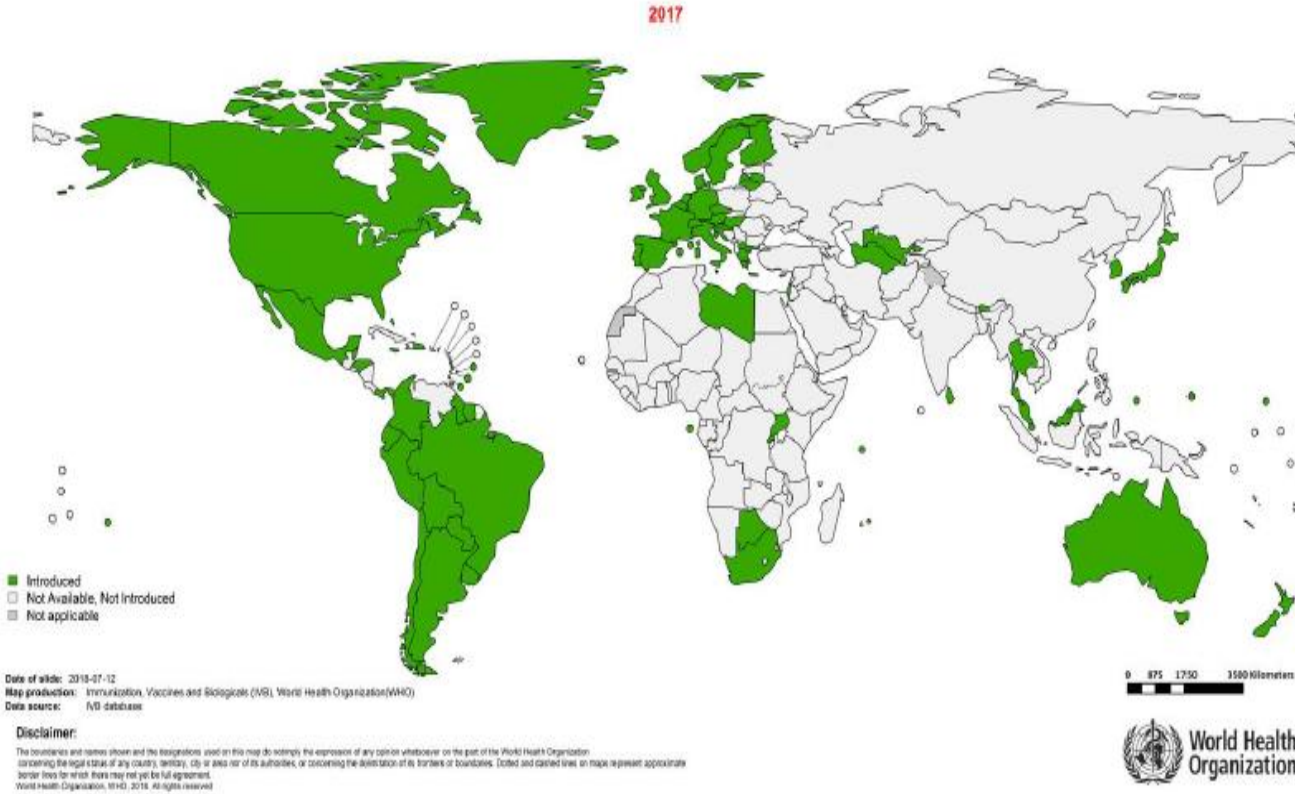
- ▶ 135 ülkede pnömonokok aşısı uygulanmakta olup küresel kapsama alanı % 44'tür.



# Rotavirüs

- ▶ 91 ülkede rotavirüs aşısı uygulanmış ve küresel kapsam % 28 olarak tahmin edilmiştir.

# Only 1 out of 5 15 years old girl lives in a country with HPV vaccine in national immunization schedule



Human papillomavirus (HPV) is the most common viral infection of the reproductive tract, and can cause cervical cancer, other types of cancer, and genital warts in both men and women.

In 2017, the HPV vaccine was introduced in 80 countries covering 22 percent of global cohort of 15 year old girls.

2017'de 80 ülkede HPV aşısı uygulanmıştır. 15 yaşındaki kız çocuklarının %22'si aşılanmıştır.

# Menenjit

- ▶ Gana ve Sudan, MenAfriVac'ı 2016 yılında rutin aşılama programına dahil eden ilk iki ülke oldu. Bunu 2017 yılında Burkina Faso, Orta Afrika Cumhuriyeti, Çad, Mali ve Nijer izledi.

# Sarı humma

- ▶ 2017'den itibaren, Afrika ve Amerika'da sarı humma riski taşıyan 42 ülke ve bölgenin 36'sında rutin bebek aşılama programlarına sarı humma aşısı uygulanmıştır.
- ▶ Bu 42 ülke ve bölgede, kapsama% 43 olarak tahmin edilmektedir.

# Aşı ile Korunabilir Hastalıklarda Küresel Durum



## Global and regional immunization profile



Data received as of  
2018-Sep-21

Global

Next overall update Spring 2019  
Next WHO UNICEF estimates July 2019

### Population data in thousands <sup>1</sup>

	2017	2016	2015	2014	2013	2000	1990	1980
Total population	7'505'330	7'422'347	7'338'698	7'254'440	7'169'702	6'105'188	5'295'629	4'428'145
Live births	140'382	140'389	140'318	140'151	139'885	130'372	144'127	131'272
Surviving infants	136'006	135'905	135'721	135'436	135'044	123'406	128'837	114'691
Pop. less than 5 years	675'225	673'593	671'048	668'069	664'495	606'308	641'785	544'869
Pop. less than 15 years	1'949'119	1'936'442	1'922'754	1'909'498	1'895'629	1'839'832	1'742'250	1'564'122
Female 15-49 years	1'875'947	1'864'976	1'853'511	1'841'866	1'829'493	1'568'563	1'313'381	1'055'642

### Number of reported cases

Diphtheria	8'819	7'101	4'535	7'774	4'680	11'625	23'864	97'511
Japanese encephalitis	4'668	5'399	4'086	4'810	3'871	-	-	-
Measles	173'330	132'328	214'816	282'078	275'307	853'479	1'374'083	4'211'431
Mumps	554'513	585'315	385'736	311'599	516'316	544'093	-	-
Pertussis	143'963	156'205	149'089	177'083	162'016	190'475	476'374	1'982'355
Polio	96	42	106	415	482	2'971	23'390	52'795
Rubella	16'385	23'417	23'760	33'514	101'156	670'894	-	-
Rubella (CRS)	830	367	282	142	134	156	-	-
Tetanus (neonatal)	2'266	1'997	3'580	2'238	4'149	17'935	25'293	13'005
Tetanus (total)	12'476	13'779	10'337	12'531	13'532	23'711	64'983	114'251
Yellow fever	876	1'154	72	54	294	699	4'339	144

# Aşı ile Korunabilir Hastalıklarda Avrupa Bölgesinde Durum



## Global and regional immunization profile



Data received as of  
2018-Sep-18

### European Region

Next overall update spring 2019  
Next WHO UNICEF estimates July 2019

#### Population data in thousands <sup>1</sup>

	2017	2016	2015	2014	2013	2000	1990	1980
Total population	919'458	916'315	913'134	909'962	906'789	868'538	847'107	797'828
Live births	11'097	11'183	11'255	11'307	11'336	10'267	19'086	20'197
Surviving infants	11'003	11'085	11'153	11'201	11'227	10'083	12'413	13'140
Pop. less than 5 years	56'315	56'618	56'815	56'724	56'500	51'302	64'231	63'920
Pop. less than 15 years	164'983	163'867	162'671	161'338	160'041	172'741	192'275	192'437
Female 15-49 years	212'911	213'964	215'146	216'623	218'162	221'464	208'502	197'358

#### Number of reported cases

Diphtheria	35	47	59	35	33	1'585	3'202	618
Japanese encephalitis	3	0	1	1	0	-	-	-
Measles	24'356	4'363	25'965	14'176	26'346	37'421	234'827	851'849
Mumps	26'803	20'874	10'027	10'807	35'303	243'344	-	-
Pertussis	63'037	69'490	43'615	43'858	28'170	53'675	129'735	90'546
Polio	0	0	2	0	0	0	370	549
Rubella	842	1'471	655	653	39'391	621'039	-	-
Rubella (CRS)	17	6	14	28	49	47	-	-
Tetanus (neonatal)	0	0	1	1	0	27	69	26
Tetanus (total)	134	137	122	68	105	412	879	1'715
Yellow fever	0	1	0	0	0	0	-	-

# Avrupa'daki Kızamık Salgını-2018

- ▶ Dünya Sağlık Örgütü, Avrupa'daki kızamık vakalarının sayısının 2018'in ilk altı ayında ciddi oranda arttığını ve en az 37 kişinin öldüğünü açıkladı.
- ▶ Yılın ilk yarısında kıtada 41 binden fazla kızamık vakası bildirildiğini, bunun son on yılda görülen toplam vakalardan daha fazla olduğunu bildirdi.

# Özetle

- ▶ Küresel olarak 2017'de 19,5 milyon bebek hiç aşılanmamıştır.
- ▶ Geleneksel aşılar da aşı kapsamı %80'lerin üzerinde iken, yeni uygulamaya giren aşılar da aşı kapsamı daha düşüktür.
- ▶ Ülkeler ve bölgeler arasında eşitsizlikler vardır.
- ▶ Başta kızamık olmak üzere, **difteri, neonatal tetanoz, polio ve konjenital rubella sendromu** sayılarında bir önceki yıla göre ciddi artışlar yaşanmıştır.

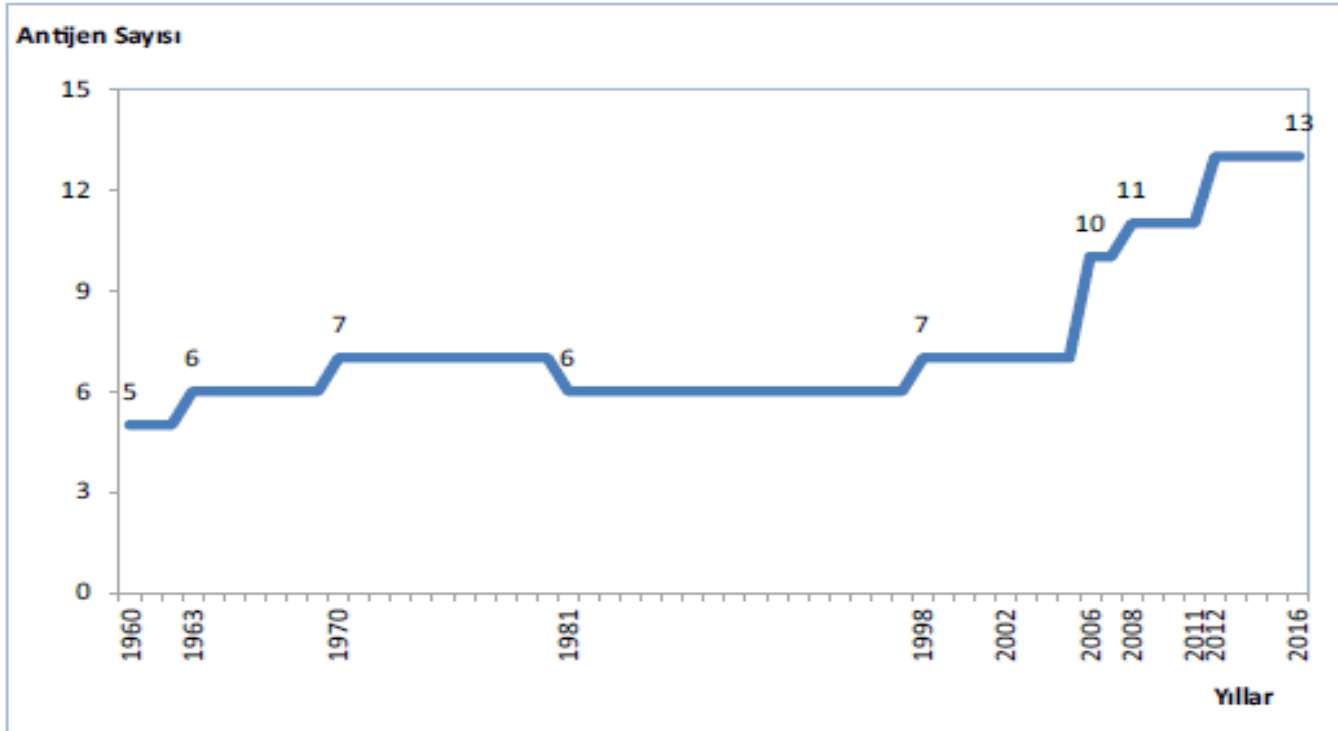


# TÜRKİYE'DE DURUM



# Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı- 2016

Şekil 5.6. Yıllara ve Aşı Takvimine Göre Uygulanan Aşı Antijen Sayısı, Sağlık Bakanlığı



Kaynak: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

# Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı- 2016

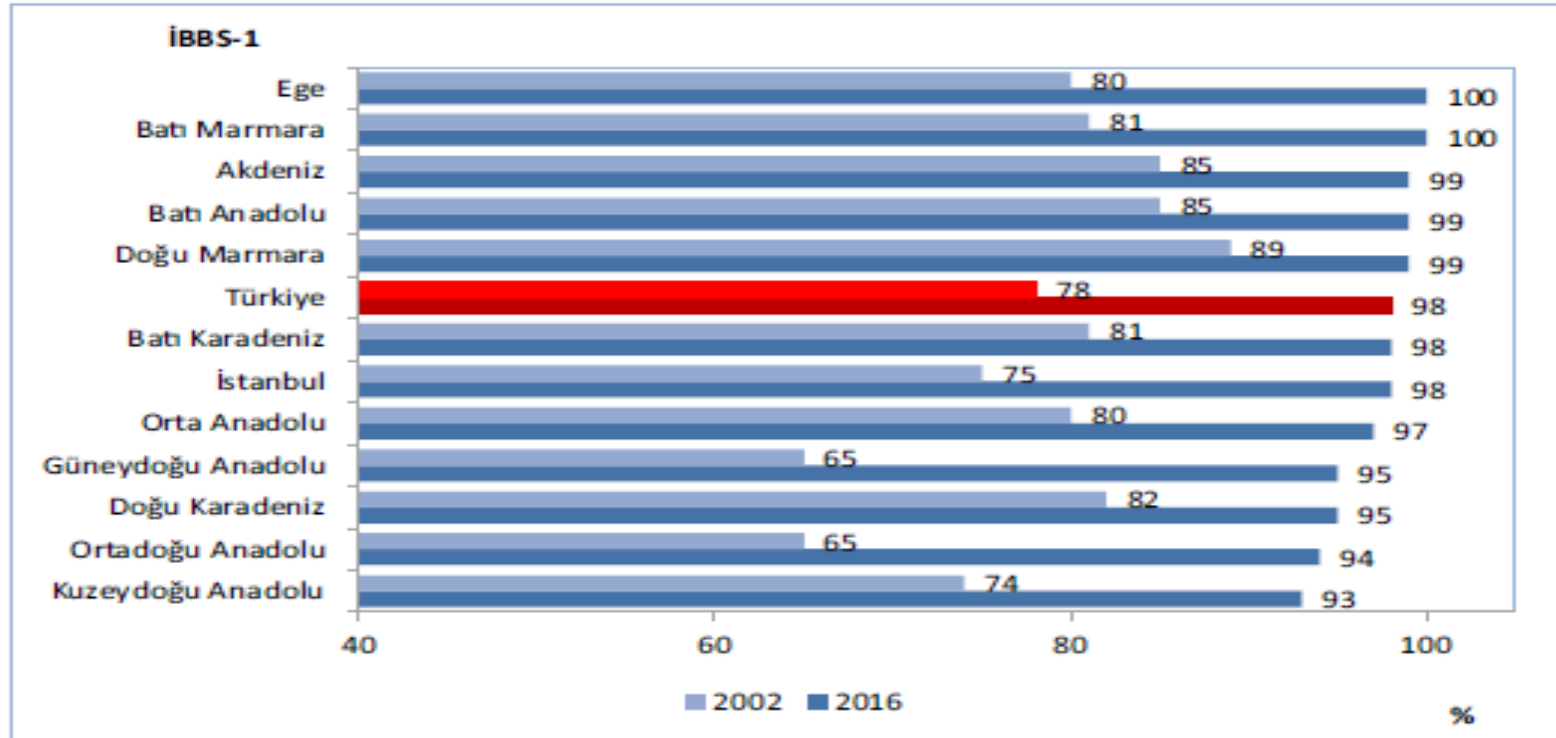
Tablo 5.1. Yıllara Göre Aşılama Hızları, (%), Türkiye

	2002	2012	2013	2014	2015	2016
DaBT 1	82	97	97	97	98	96
DaBT 2	80	97	98	96	97	97
DaBT 3	78	97	98	96	97	98
BCG	77	96	96	95	96	96
HBV- 3	72	97	97	95	97	98
KKK	82	96	98	94	97	98
KPA 3	-	97	97	96	97	98

Kaynak: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

# Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı- 2016

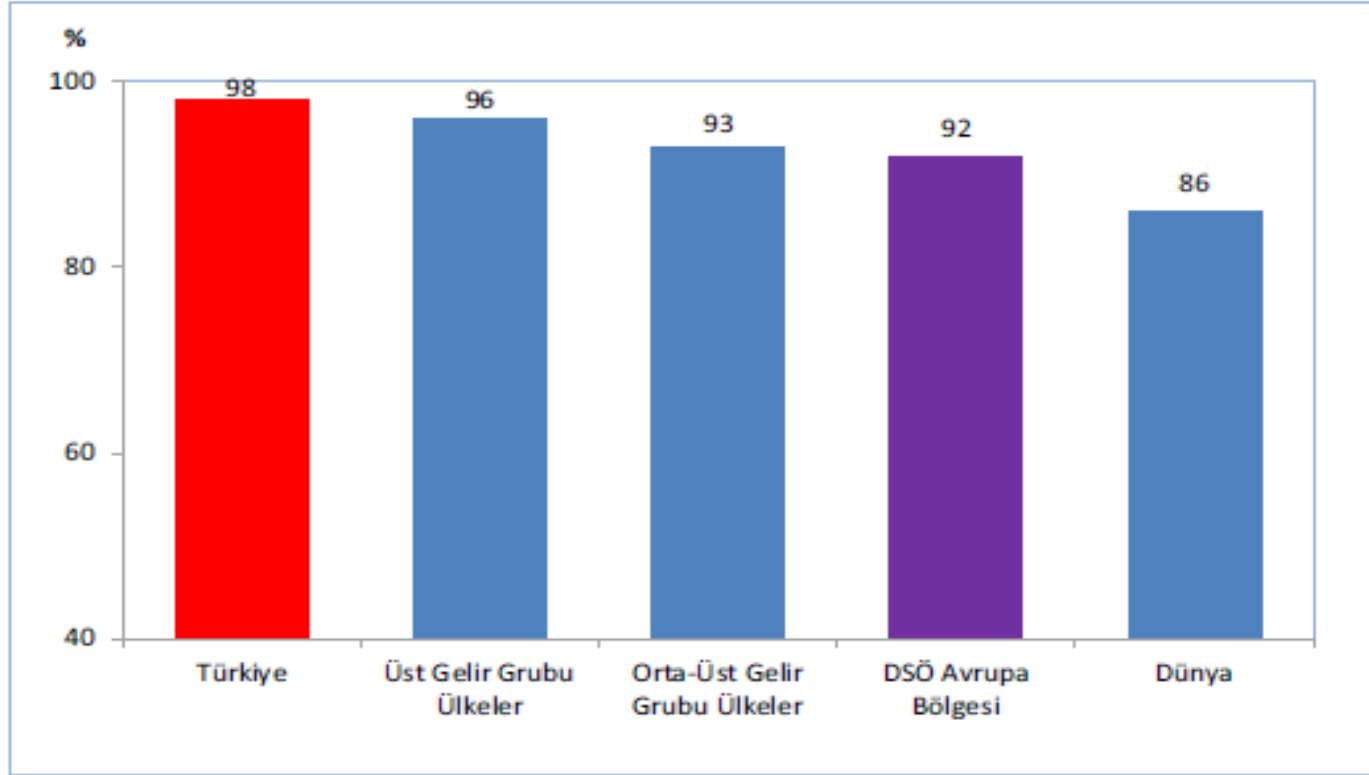
Şekil 5.1. İBBS-1'e Göre Beşli Karma Aşı (DaBT+İPA+Hib) Üçüncü Doz Aşılama Hızı, (%), 2002, 2016



Kaynak: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

# Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı- 2016

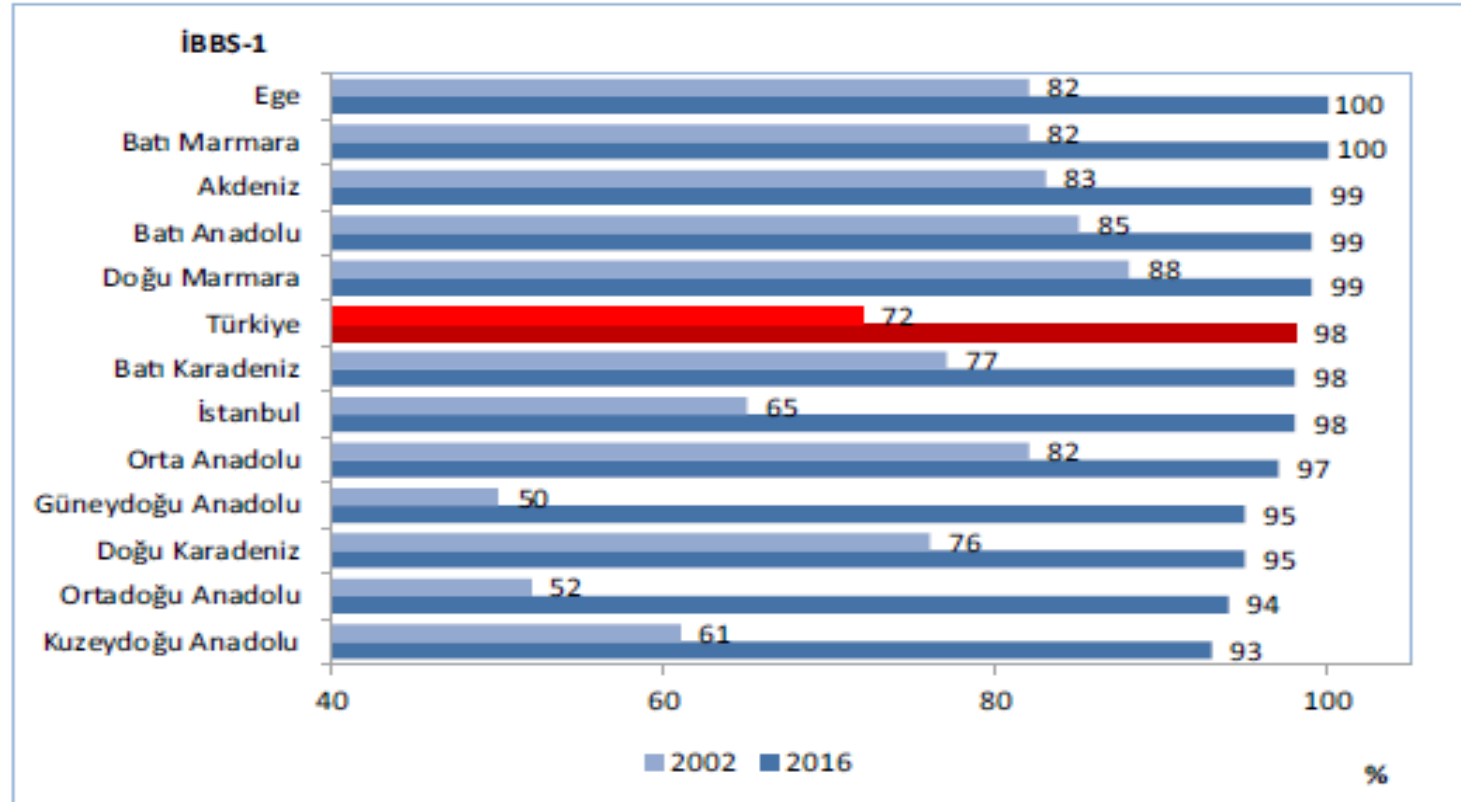
Şekil 5.2. (DaBT+IPA+Hib) Aşılama Hızlarının Uluslararası Karşılaştırması, (%), 2016



Kaynak: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, DSÖ Global Health Observatory Veritabanı

# Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı-2016

Şekil 5.3. İBBS-1'e Göre HBV-3 Aşılama Hızı, (%), 2002, 2016



Kaynak: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

# TÜRKİYE NÜFUS VE SAĞLIK ARAŞTIRMASI-2013

Tablo 11.10 Temel özelliklere göre aşılama durumu

Temel özelliklere göre araştırma tarihinden önceki herhangi bir zamanda (aşı kartı veya anne bildirimine göre) belli aşları almış olan 15-26 aylık çocukların ve aşı kartı bulunanların yüzdeleri, Türkiye 2013

Temel özellikler	DTaP-IPV-Hib					Hepatit B			KPA			Hiç aşı olmamış	Aşı kartı görülen çocukların yüzdesi	Çocuk sayısı	
	BCG	1	2	3	KKK	1	2	3	1	2	3				Tam aşı <sup>1</sup>
<b>Cinsiyet</b>															
Erkek	95.1	95.8	90.5	88.4	91.4	97.8	92.9	87.5	89.9	85.7	81.7	73.9	1.6	75.4	329
Kadın	93.8	93.1	87.8	84.6	88.4	95.0	91.1	86.7	89.1	84.4	81.5	74.2	4.1	75.0	358
<b>Doğum sırası</b>															
1	96.1	92.6	86.3	83.0	90.5	97.4	93.5	88.9	88.1	83.2	81.7	73.4	1.2	71.5	194
2-3	95.9	96.8	92.0	90.6	91.8	97.7	93.6	87.8	91.8	87.5	84.2	77.7	2.0	78.4	380
4-5	89.0	90.6	84.8	79.4	83.4	90.6	85.3	84.0	84.6	79.6	73.0	64.4	9.4	70.1	79
6+	(81.3)	(87.0)	(81.7)	(76.1)	(78.8)	(89.4)	(80.4)	(76.3)	(82.9)	(79.6)	(71.8)	(59.5)	(7.1)	(72.4)	34
<b>Yerleşim yeri</b>															
Kent	94.4	94.2	90.6	88.9	90.6	96.3	93.3	89.0	90.1	87.1	84.0	76.5	3.1	76.6	546
Kır	94.3	95.3	83.4	77.0	86.8	96.7	86.7	79.5	87.3	77.0	72.4	64.7	2.0	69.9	141
<b>Bölge</b>															
Batı	93.5	93.5	89.5	87.4	89.0	94.5	91.1	85.0	90.2	85.8	81.8	76.4	4.7	72.2	247
Güney	96.4	95.8	93.4	91.7	97.1	99.1	97.2	90.9	90.3	88.5	85.1	77.4	0.9	83.9	104
Orta	96.7	94.7	90.5	88.6	87.5	98.7	96.4	92.8	94.5	91.6	91.1	77.3	0.4	86.1	115
Kuzey	97.0	96.8	88.9	83.2	90.1	98.8	93.6	86.6	90.7	82.1	78.7	71.1	0.0	71.0	42
Doğu	92.4	94.0	85.1	81.4	88.0	95.3	86.9	84.2	84.6	78.2	73.9	67.6	3.8	68.3	179
<b>Toplam</b>	94.4	94.4	89.1	86.4	89.8	96.4	91.9	87.1	89.5	85.0	81.6	74.1	2.9	75.2	687

<sup>1</sup> BCG, KKK ve üçer doz DTP-IPV-Hib, Hepatit B ve KPA üzerinden hesaplanmıştır.

# Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı- 2016

Tablo 3.1. Yıllara Göre Enfeksiyon Hastalıklarının Vaka Sayıları, Türkiye

		2002	2012	2013	2014	2015	2016
AIDS	Yerli Vaka	42	79	80	98	91	94
	Yabancı Vaka	6	10	13	28	27	9
	<b>Toplam Vaka</b>	<b>48</b>	<b>89</b>	<b>93</b>	<b>126</b>	<b>118</b>	<b>103</b>
Kızamık	Yerli Vaka	7.810	318	6.731	451	235	0
	Yabancı Vaka	-	31	674	114	107	9
	<b>Toplam Vaka</b>	<b>7.810</b>	<b>349</b>	<b>7.405</b>	<b>565</b>	<b>342</b>	<b>9</b>
Tüberküloz	Yerli Vaka	18.043	14.156	12.703	12.331	11.703	11.305
	Yabancı Vaka	-	249	467	777	847	881
	<b>Toplam Vaka</b>	<b>18.043</b>	<b>14.405</b>	<b>13.170</b>	<b>13.108</b>	<b>12.550</b>	<b>12.186</b>
Sıtma	Yerli Vaka	10.184	1*	34*	0	0	0
	Yabancı & Hariçten Gelenden Türeyen Vaka	40	375	251	249	221	209
	<b>Toplam Vaka</b>	<b>10.224</b>	<b>376</b>	<b>285</b>	<b>249</b>	<b>221</b>	<b>209</b>

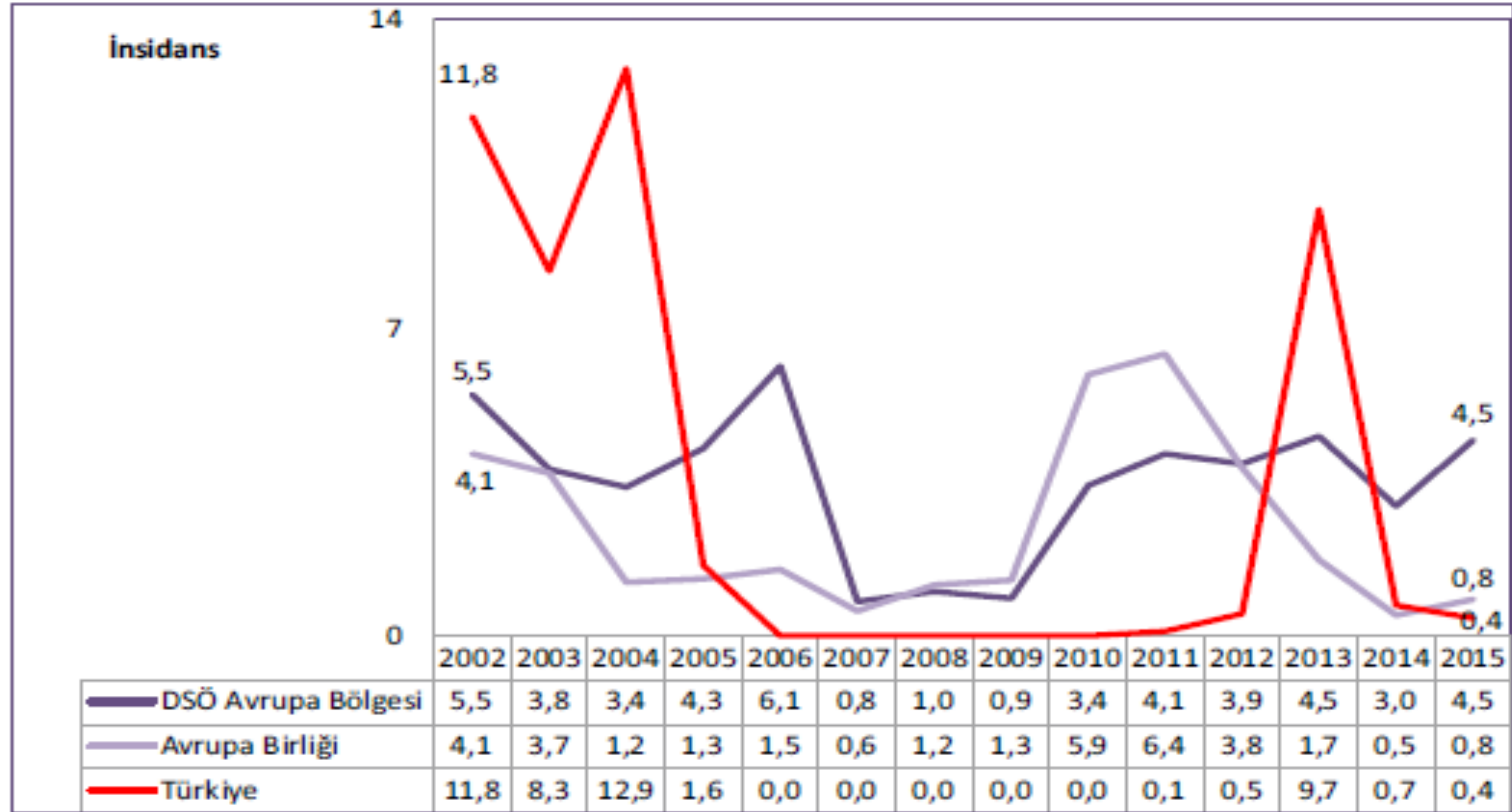
Kaynak: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

*\*2012 ve 2013 yılları yerli sıtma vakalarının tamamı Nüks vaka olup yerli yeni vaka sayısı "0" (sıfır) dir.*



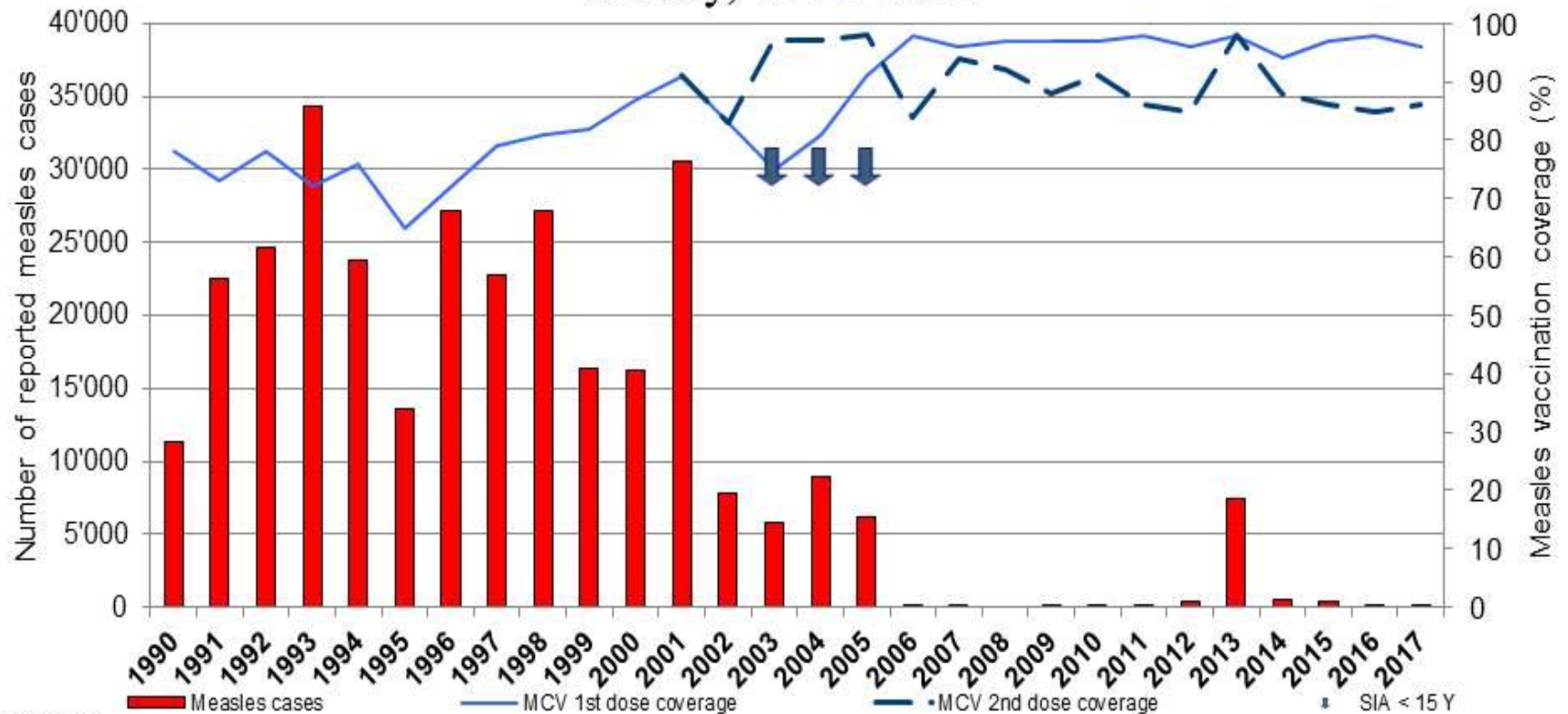
# Kızamık İnsidansı

Şekil 3.2. Yıllara Göre Kızamık İnsidansının Uluslararası Karşılaştırması, (100.000 Nüfusta)



Kaynak: Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, DSÖ HFA Veritabanı

# Reported measles cases and MCV vaccination coverage, Turkey, 1990-2017



Data source:

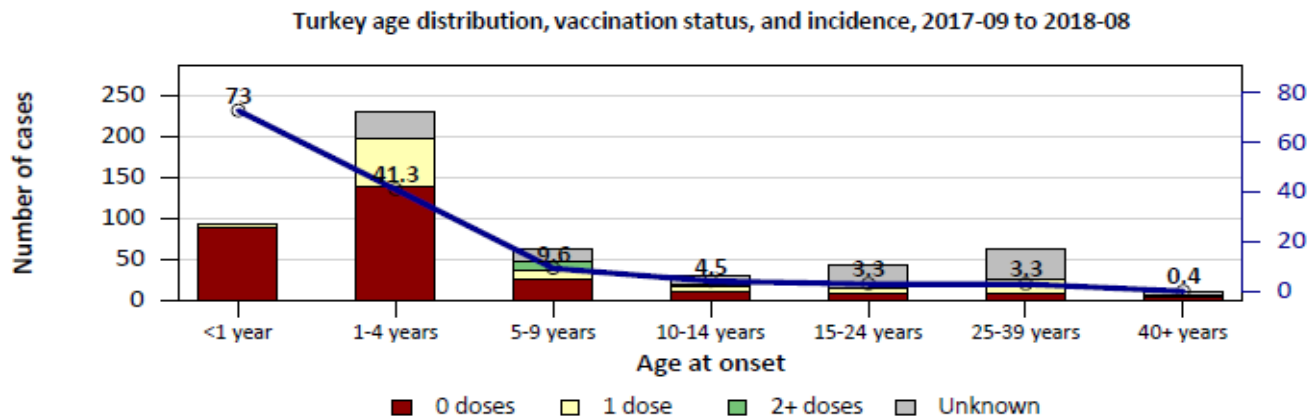
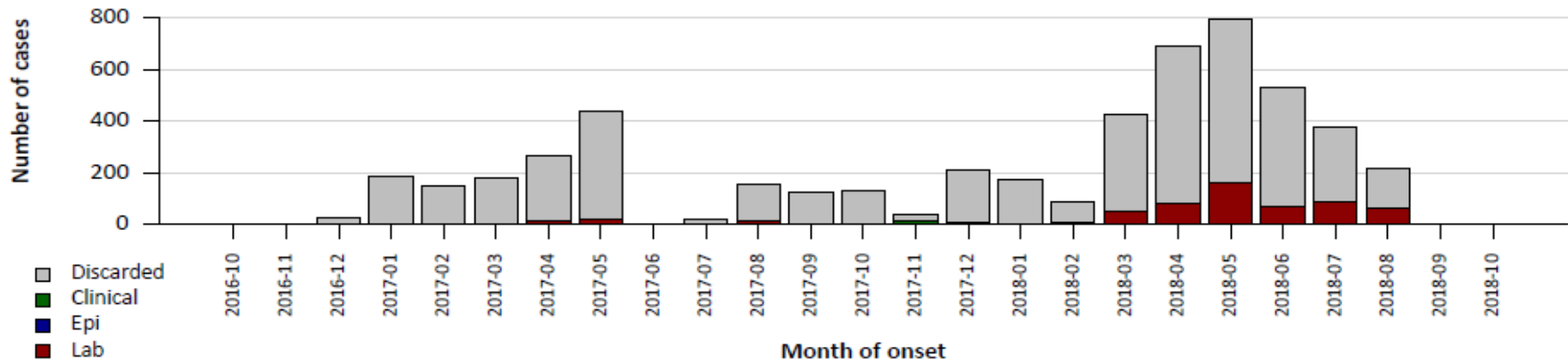
Measles cases - Reported by National Authorities to WHO annually; Measles Containing Vaccines (MCV) vaccination coverage (Data as of 18 September 2018);

WHO/UNICEF immunization coverage estimates 1990-2017 (Data as of 09 July 2018);

Supplementary Immunization Activities (SIA): WHO/EPI database (Data as of September 2018).

[Http://www.who.int/entity/immunization/monitoring\\_surveillance/data/Summary\\_Measles\\_SIAs.xls](http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/Summary_Measles_SIAs.xls)

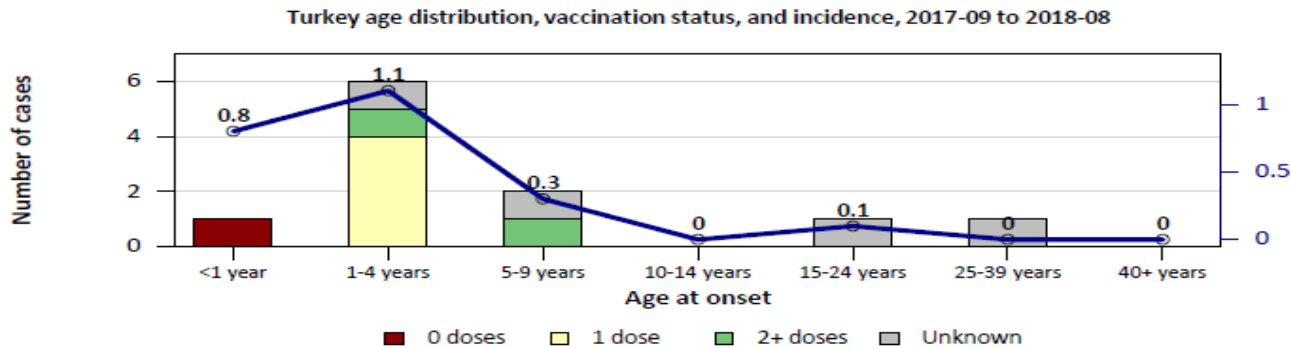
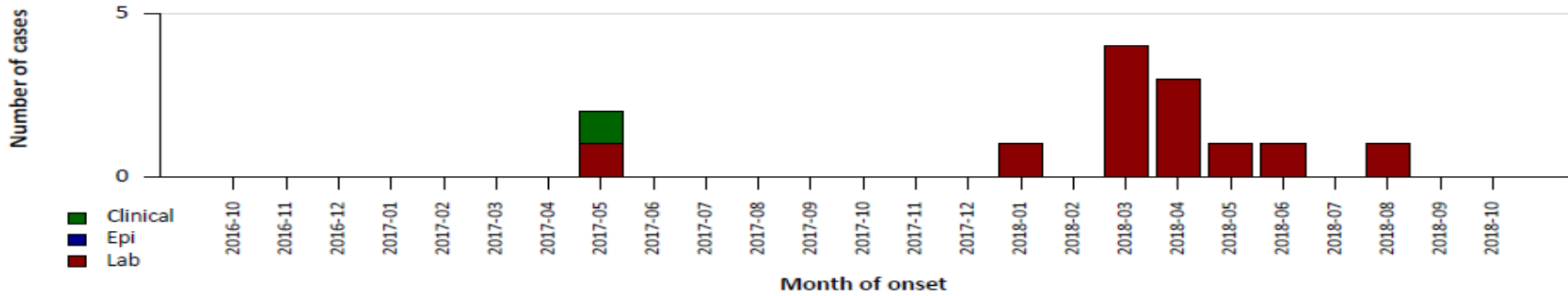
# Measles cases: Turkey



Year	Confirmed Cases
2006	34
2007	3
2008	3
2009	8
2010	15
2011	105
2012	698
2013	7415
2014	572
2015	342
2016	9
2017	69
2018	509

# Kızamıkçık

## Rubella cases: Turkey

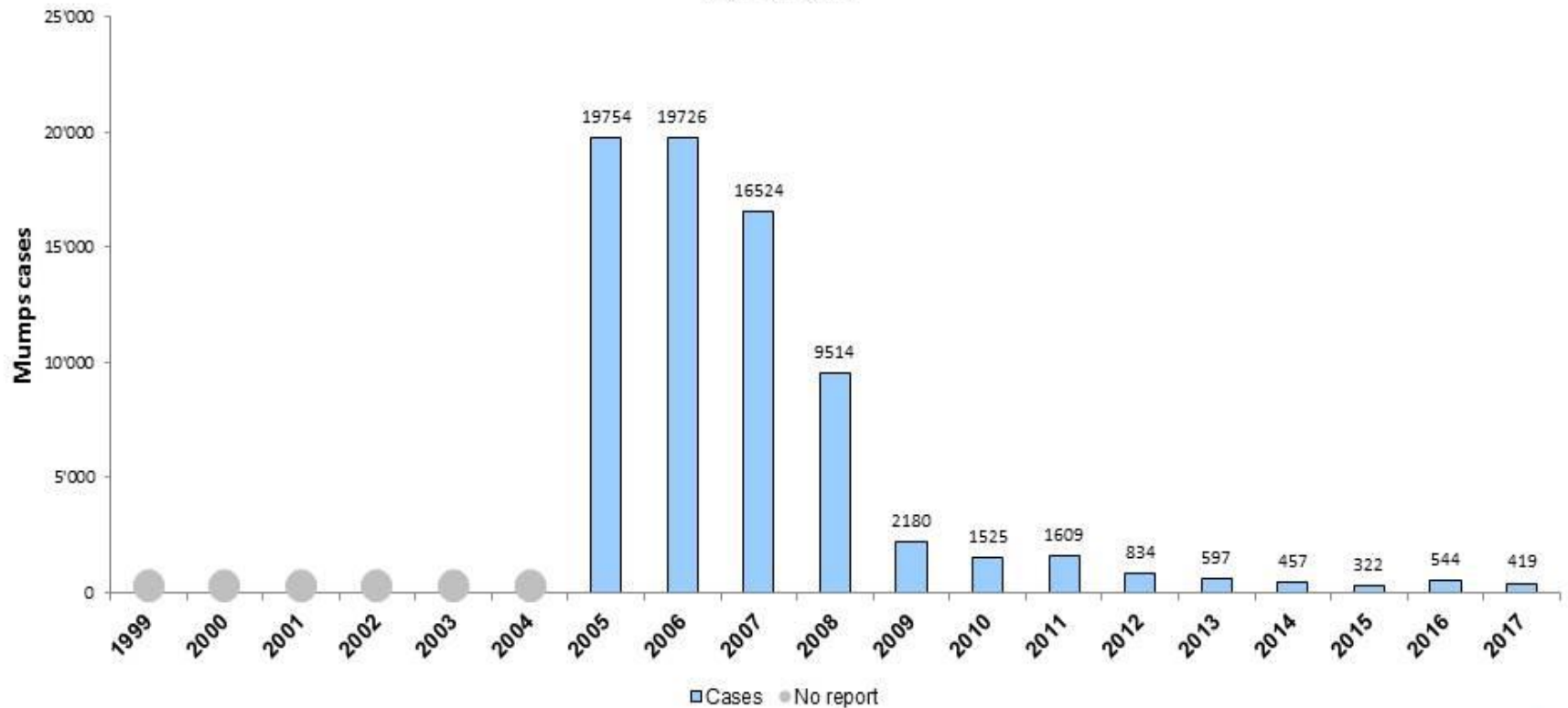


Year	Confirmed Cases
2015	0
2016	0
2017	2
2018	11

# Kabakulak

Number of reported Mumps cases,  
Turkey  
1999-2017

Date of chart: 21/09/2018



Number of reported cases.

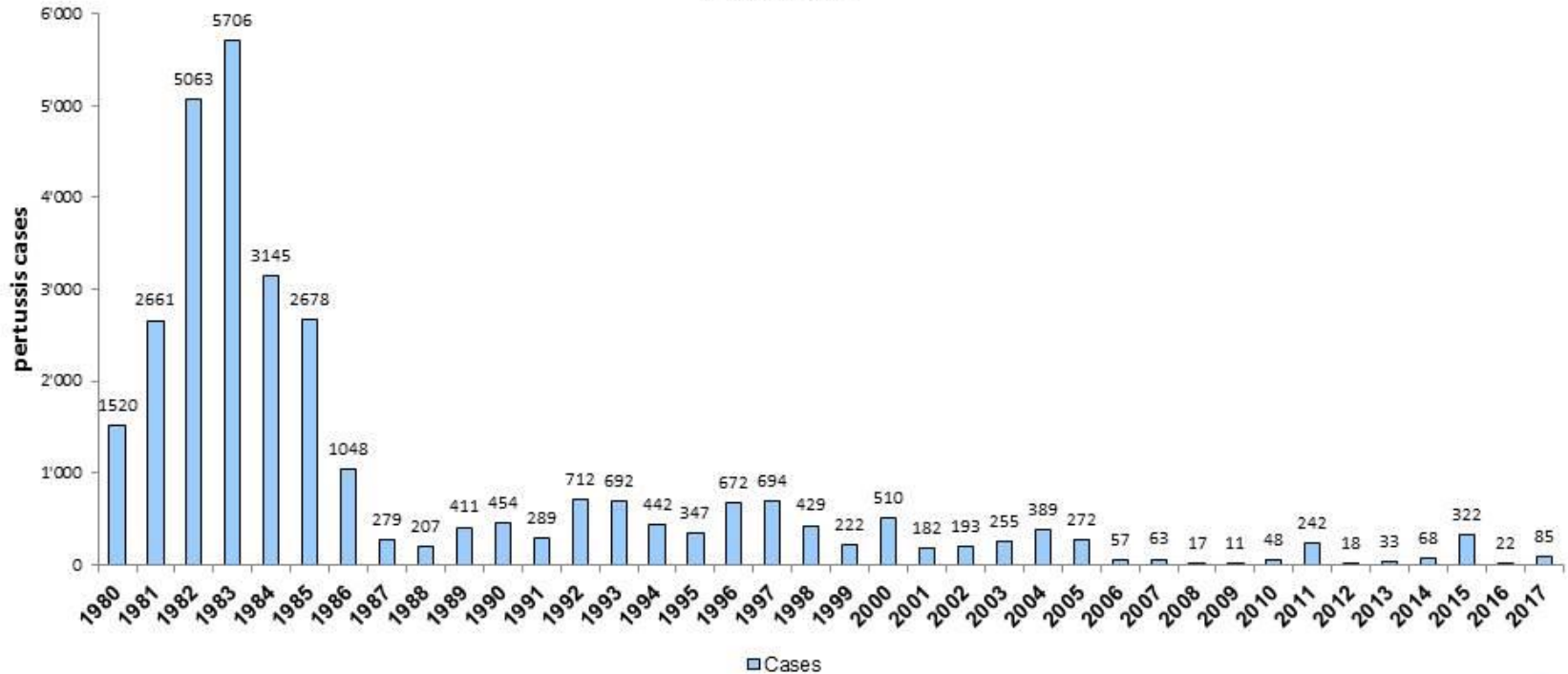
Source:

WHO/IVB database, data reported to WHO by Member States ([http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/globalsummary/timeseries/tsincidenceumps.html](http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/timeseries/tsincidenceumps.html)) as of 18 September 2018.

# Boğmaca

Number of reported Pertussis cases,  
Turkey  
1980-2017

Date of chart: 21/09/2018



Number of reported cases.

Source:

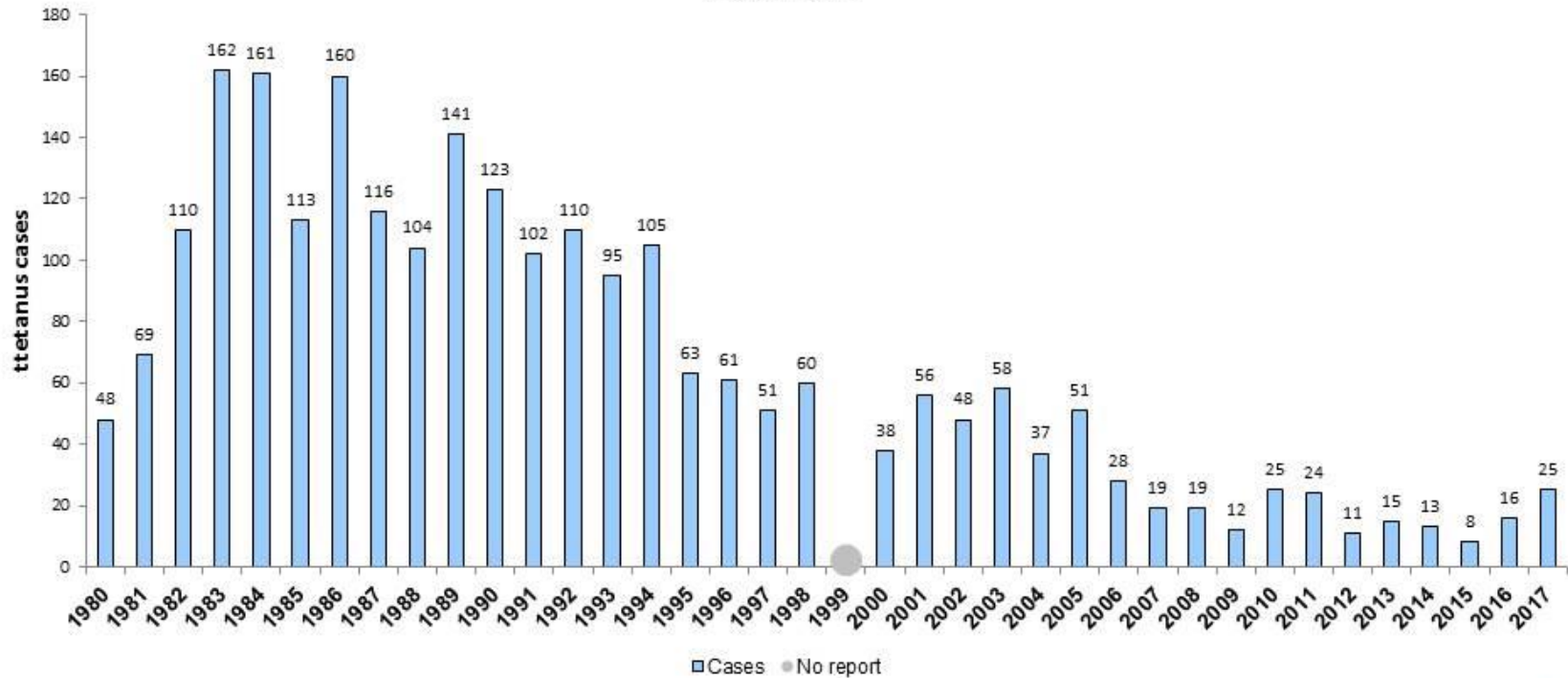
WHO/IVB database, data reported to WHO by Member States ([http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/globalsummary/timeseries/tsincidencepertussis.html](http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/timeseries/tsincidencepertussis.html)) as of 18 September 2018.



# Tetanoz

Number of reported Total tetanus cases,  
Turkey  
1980-2017

Date of chart: 21/09/2018



Number of reported cases.

Source:  
WHO/IVB database, data reported to WHO by Member States ([http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/globalsummary/timeseries/tsincidencetetanus.html](http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/timeseries/tsincidencetetanus.html)) as of 18 September 2018.



# Türkiye Sağlık Araştırması-TÜİK, 2016

Tablo 3.12. 0-6 Yaş Çocukların Son 6 Ay İçinde Geçirdiği Başlıca Hastalık/Sağlık Sorunlarının Cinsiyete Göre Dağılımı, (%), 2016

Hastalık/Sağlık Sorunu	Erkek	Kız	Toplam
Üst Solunum Yolu Enfeksiyonu (Tonsilit, Orta Kulak İltihabı, Farenjit vb.)	42,6	42,6	42,6
İshal	31,6	33,0	32,3
Alt Solunum Yolu Enfeksiyonu (Zatürre vb.)	11,0	11,1	11,1
Bulaşıcı Hastalıklar (Suçiçeği, Kabakulak vb.)	9,4	9,0	9,2
Ağız ve Diş Sağlığı Sorunları	7,7	7,0	7,3
Kansızlık (Demir Eksikliği Anemisi vb.)	5,8	4,9	5,4
İdrar Yolu Enfeksiyonu	2,8	5,4	4,1
Cilt Hastalıkları	3,2	2,6	2,9
D Vitamini Eksikliğine Bağlı Kemik Bozuklukları	1,5	2,1	1,8

Kaynak: TÜİK, Türkiye Sağlık Araştırması 2016



# Türkiye Sağlık Araştırması-TÜİK, 2016

Tablo 3.13. 7-14 Yaş Çocukların Son 6 Ay İçinde Geçirdiği Başlıca Hastalık/Sağlık Sorunlarının Cinsiyete Göre Dağılımı, (%), 2016

Hastalık/Sağlık Sorunu	Erkek	Kız	Toplam
Ağız ve Diş Sağlığı Sorunları	23,7	23,2	23,4
Göz ile ilgili Sorunlar	12,2	15,1	13,6
Enfeksiyöz Hastalıklar	7,6	8,3	7,9
Cilt Hastalıkları	4,8	6,9	5,8
Beslenme ile ilişkili Hastalıklar	3,4	3,1	3,3
İşitme ile ilgili Sorunlar	2,0	2,6	2,3
Kas İskelet Sistemi Hastalıkları	2,2	1,4	1,8
Ruh Sağlığı Sorunları	1,4	1,3	1,3

Kaynak: TÜİK, Türkiye Sağlık Araştırması 2016

# Özetle

- ▶ Aşılama hizmetlerinin değerlendirilmesinde kullanılan aşılama kapsamı ile ilgili verilerin güvenilirliği kuşkuludur.
- ▶ Aşıyla korunabilen hastalıklar başta olmak üzere enfeksiyon hastalıklarının bildirim sorunu vardır.
- ▶ Aşı redleri yaygınlaşmaktadır. (2013 yılında 980 olan aşı reddi 2017'de 23 bine kadar çıktı)

# Erişkin Bağışıklaması Açısından Ne İfade Ediyor?

- ▶ Çocukluk aşılarında aşı kapsamının düşüklüğü aşılınmayan nüfusun artmasına, erişkin dönemde hastalıklara duyarlı olmasına neden olmaktadır.
- ▶ Eksik aşılamanın yanı sıra aşıya devamsızlığın yüksek olması da erişkin dönemde yeterli immün yanıtın oluşmamasına neden olmaktadır.
- ▶ Yeni geliştirilen aşılar da kapsamın düşük olması erişkin dönemde dikkate alınmalı ve bu aşıların tamamlanmasına çalışılmalıdır.

# Erişkin Bağışıklaması Açısından Ne İfade Ediyor?

- ▶ Aşı redleri, aşılanmama “kültürü”nün yaygınlaşması, erişkin risk gruplarında yapılması gereken aşıların da reddine neden olacaktır.
- ▶ Sağlık sisteminin bağışıklama hizmetlerinin sunumunda etkin olması, erişkin bağışıklamasında organizasyonun sağlanması, risk gruplarına ulaşılmasının sağlanmasında hazırlıklı olmasını sağlayacaktır.
- ▶ Çocukluk dönemindeki aşı hizmetlerinin nitelik ve niceliği, erişkin bağışıklamasının da nitelik ve niceliğini belirler.

# #VACCINESWORK TO PROTECT INDIVIDUALS AND COMMUNITIES

Immunization is our **shield** against **serious diseases**.

When **immunization rates are high**, the wider community is **protected** including:

**Infants who are too young** to receive their vaccines.



**Older adults** at risk of serious diseases.

**People who take medication** that lowers their immune systems.



Check with your doctor that you are fully vaccinated.



## Teşekkür ederim.