

AŞI KARARSIZLIĞI TÜRKİYE

Mehmet Ceyhan
2019



KONUŞMA AKIŞI

- Aşı kararsızlığı nedir, nedenleri?
- Dünya’da durum
- Türkiye’de durum
- Aşıya karşı yaklaşım
- Aşıya inanç son yıllarda neden azaldı?
- Aşı kararsızlığına neden olan bazı faktörlerin ülkemizde durumu
 - Komplo teorisi
 - Yüksek maliyet algısı
 - Yalan haberler
- Zorunlu aşı uygulaması
- Neler yapılmalı?
 - İletişim
 - Ulusal program

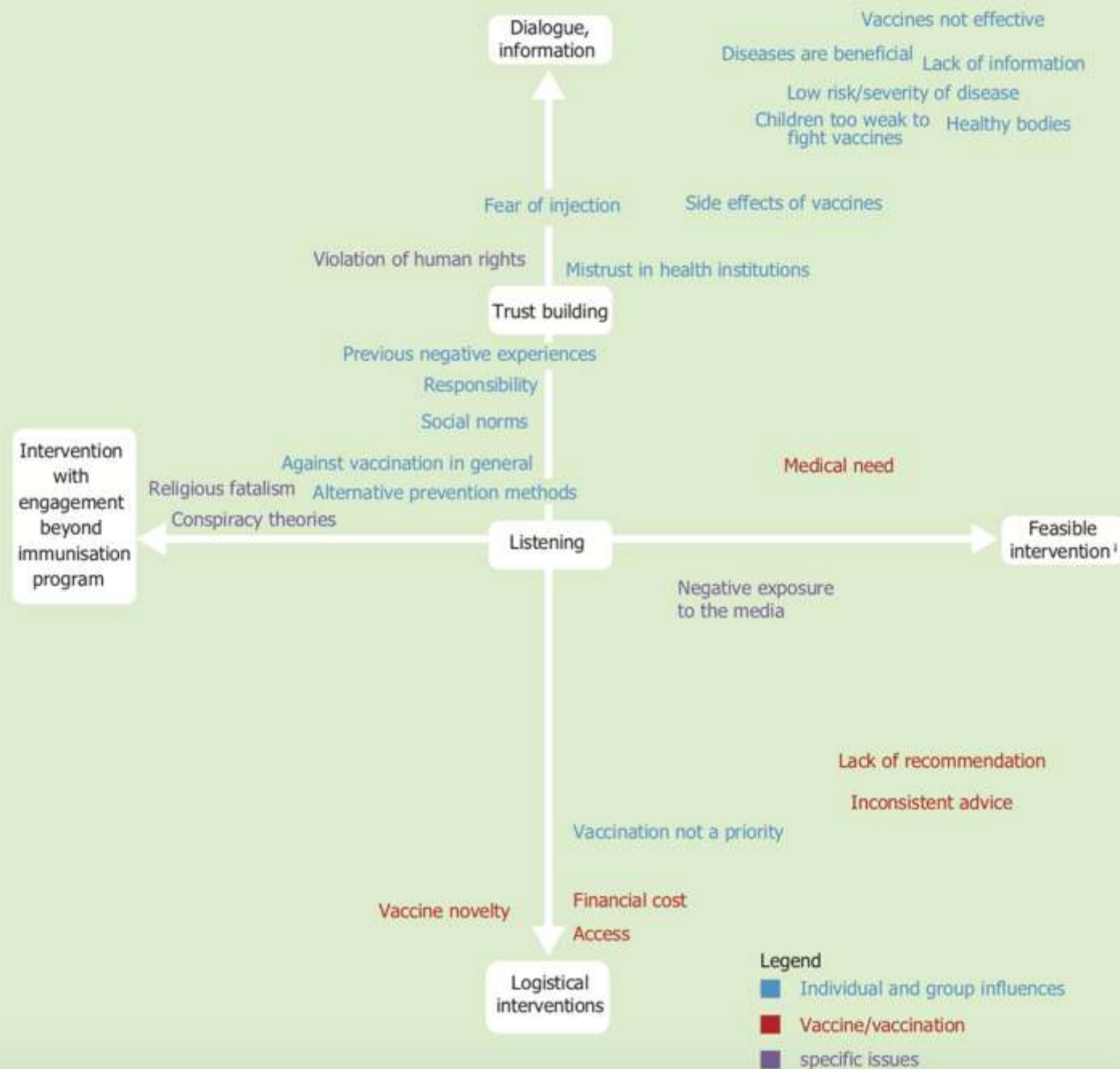
AŞILANMA HAKKININ KULLANILMAMASI



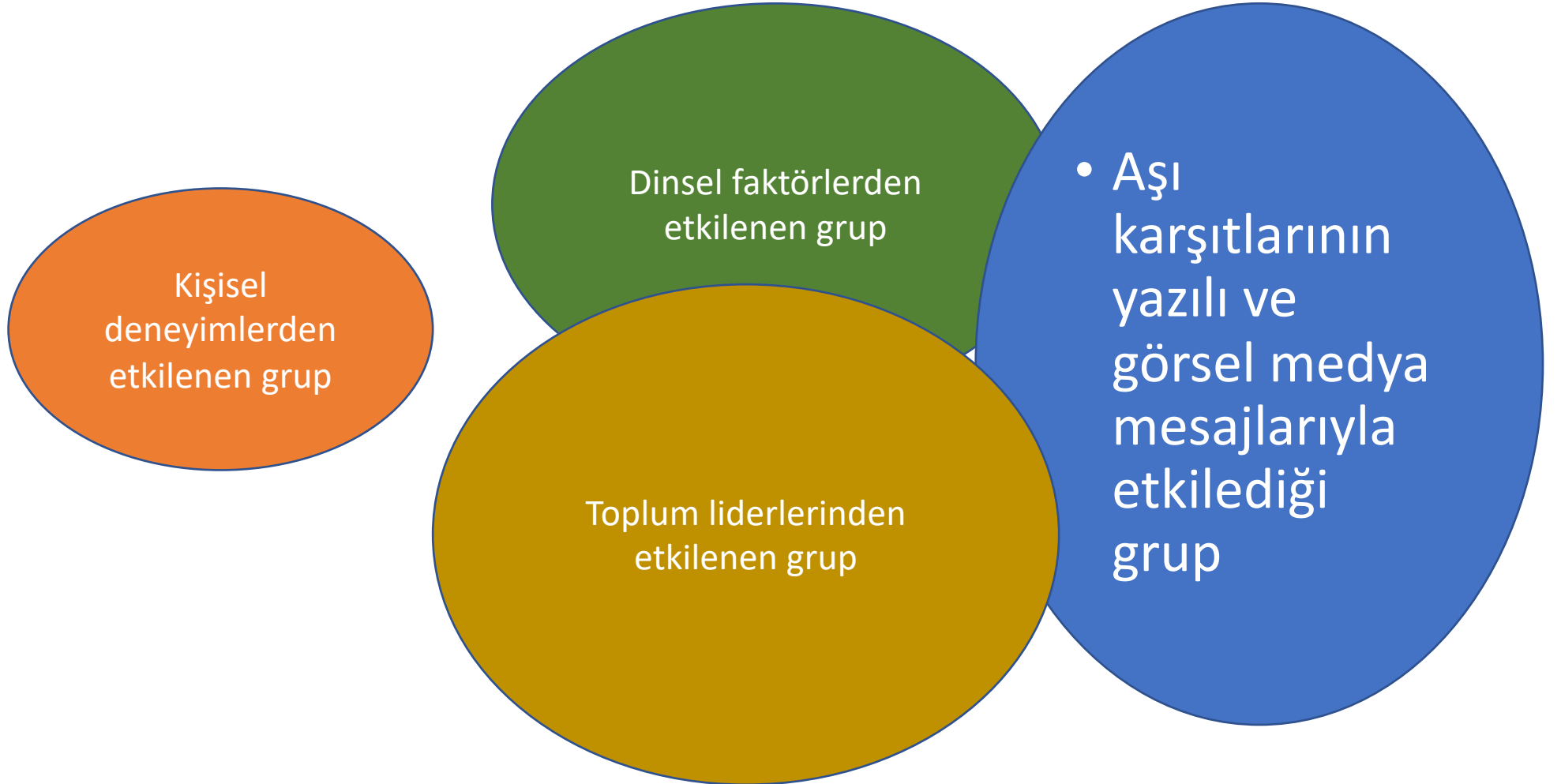
AŞI KARARSIZLIĞINA ETKİ EDEN FAKTÖRLER



Matrix of vaccine hesitancy determinants and interventions



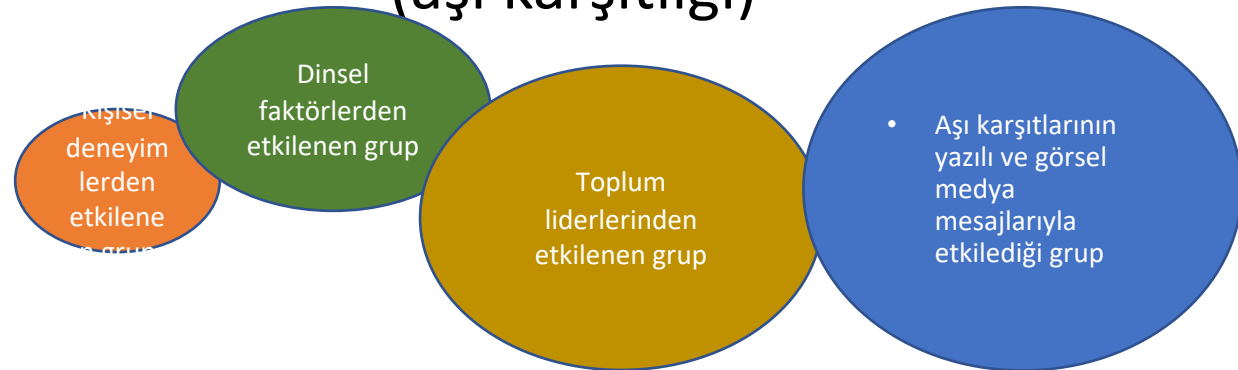
AŞI KARARSIZLIĞI



BAĞLANTISAL ETKENLER

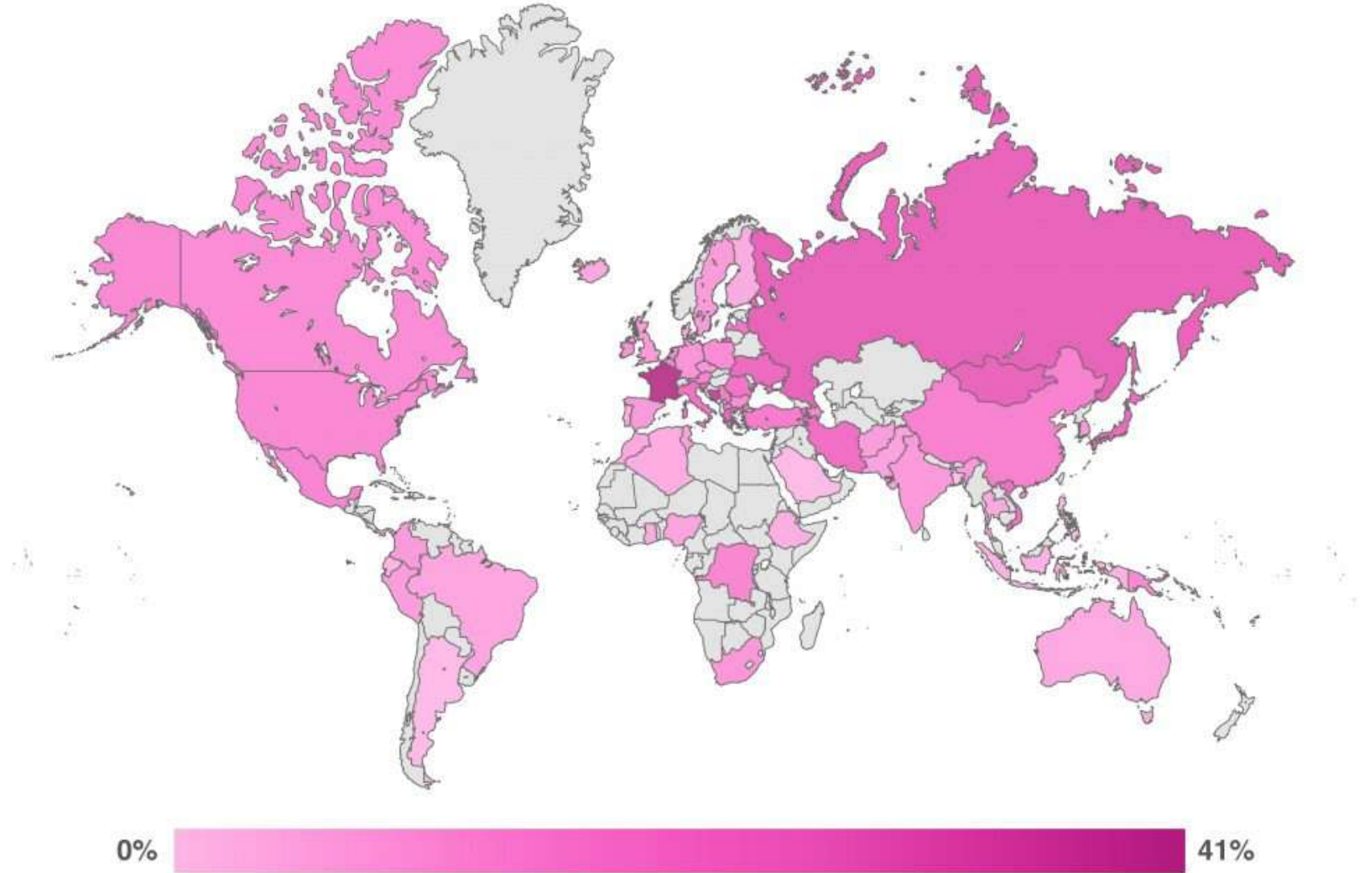
- Tarihsel
- Sosyal
- Kültürel
- Çevresel
- Ekonomik
- **Politik**
- Geleneksel
- Kurumsal
- **Medya ve sosyal medya**
- Dinsel

- En yaygın bağlantısal etki: **Komplot teorisi**
 - Aşı Batılı ülkelerin ve aşı firmalarının Dünya nüfusunu azaltma stratejisidir
 - Gelişmiş ülkeler aşı ile genetiğimizi değiştirmek istiyorlar
 - Aşılama Tanrı'nın kurallarını değiştirmek için geliştirilmiştir (dinsel fatalizm, HPV aşısı)
- Aşılamaya zorlama, insan haklarına aykırıdır algısı
- Medyada aşı karşıtı yayınların etkisi (aşı karşıtlığı)



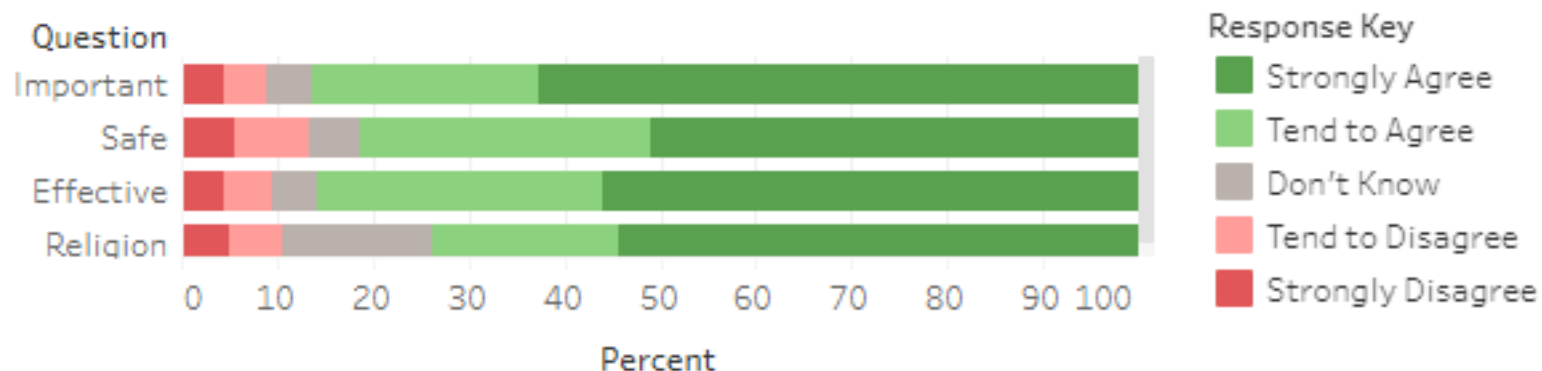
DÜNYA'DA DURUM

Dünya'da aşıya inanç durumu



Interactive Country Data Viewer

Country: < USA >



How to Use

To view data, select a country from the drop-down list, or use the arrow buttons to cycle through the list. Each horizontal bar shows responses to each of the prompts:

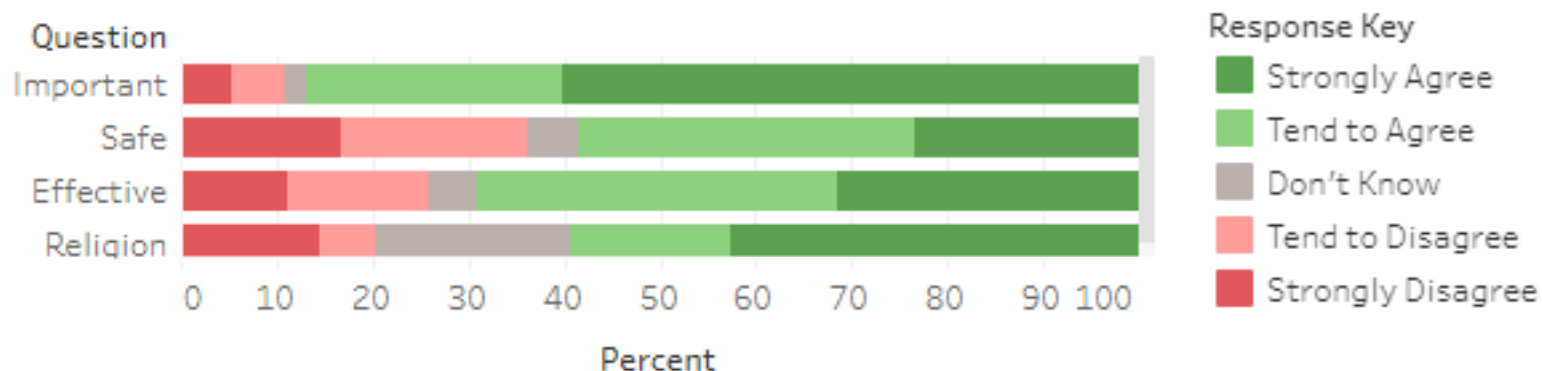
- 1) "Vaccines are important for children to have."
- 2) "Overall I think vaccines are safe."
- 3) "Overall I think vaccines are effective."
- 4) "Vaccines are compatible with my religious beliefs."

Colours distinguish between each of the five possible responses – Strongly Agree, Tend to Agree, Don't Know/No Response, Tend to Disagree, and Strongly Disagree.

Note: Data presented here may differ from statistics quoted in the published paper, in which "Don't Know" responses were removed for some aspects of the analysis.

Interactive Country Data Viewer

Country: < Bosnia & Herzegovina >



How to Use

To view data, select a country from the drop-down list, or use the arrow buttons to cycle through the list. Each horizontal bar shows responses to each of the prompts:

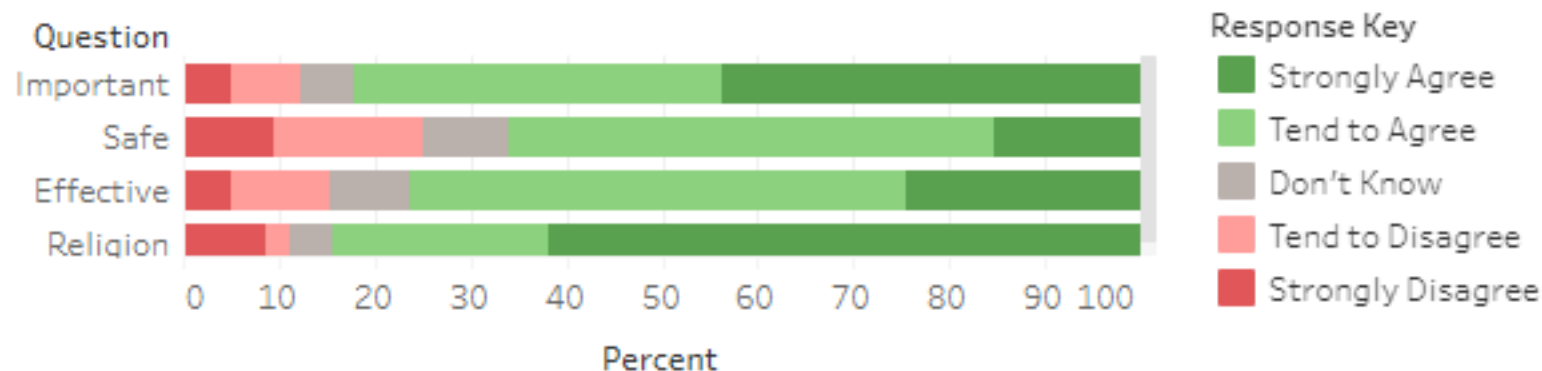
- 1) "Vaccines are important for children to have."
- 2) "Overall I think vaccines are safe."
- 3) "Overall I think vaccines are effective."
- 4) "Vaccines are compatible with my religious beliefs."

Colours distinguish between each of the five possible responses – Strongly Agree, Tend to Agree, Don't Know/No Response, Tend to Disagree, and Strongly Disagree.

Note: Data presented here may differ from statistics quoted in the published paper, in which "Don't Know" responses were removed for some aspects of the analysis.

Interactive Country Data Viewer

Country: < Ukraine >



How to Use

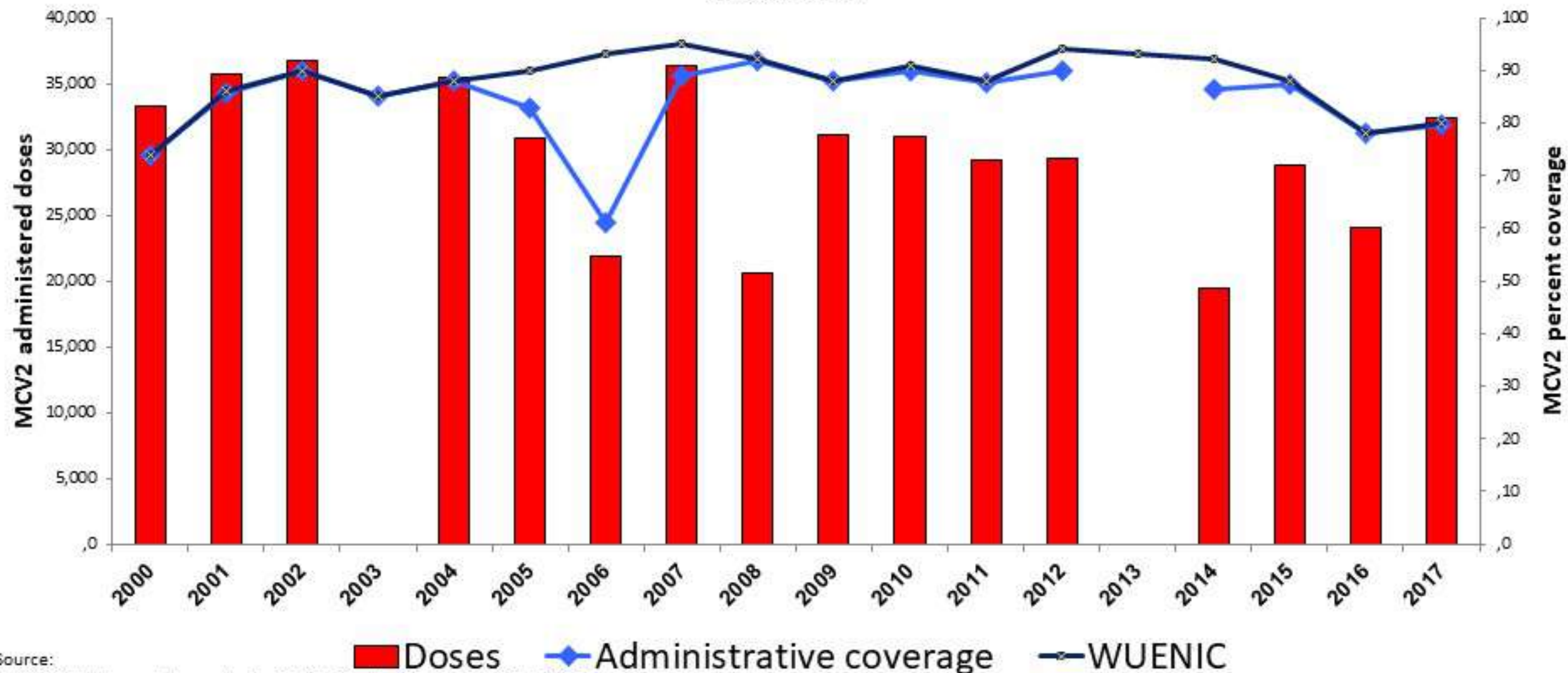
To view data, select a country from the drop-down list, or use the arrow buttons to cycle through the list. Each horizontal bar shows responses to each of the prompts:

- 1) "Vaccines are important for children to have."
- 2) "Overall I think vaccines are safe."
- 3) "Overall I think vaccines are effective."
- 4) "Vaccines are compatible with my religious beliefs."

Colours distinguish between each of the five possible responses – Strongly Agree, Tend to Agree, Don't Know/No Response, Tend to Disagree, and Strongly Disagree.

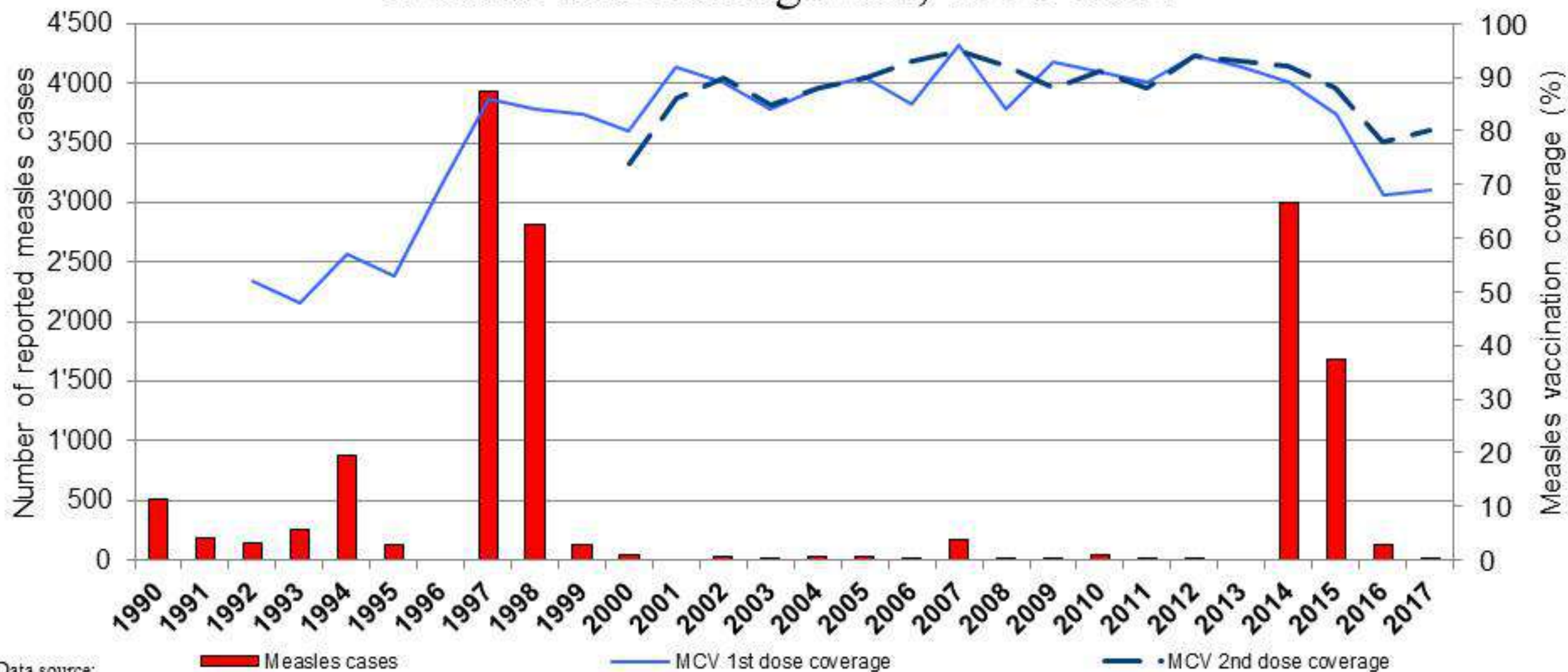
Note: Data presented here may differ from statistics quoted in the published paper, in which "Don't Know" responses were removed for some aspects of the analysis.

MCV2 coverage, Bosnia and Herzegovina 2000-2017



Source:
 WHO/IVB database, data reported to WHO by Member States as of 09 July 2018.
 WHO-UNICEF estimates of immunization coverage (WUENIC) as of 15 July 2018
http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/administrative_coverage.xls
http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/coverage_estimates_series.xls

Reported measles cases and MCV vaccination coverage, Bosnia and Herzegovina, 1990-2017



Data source:

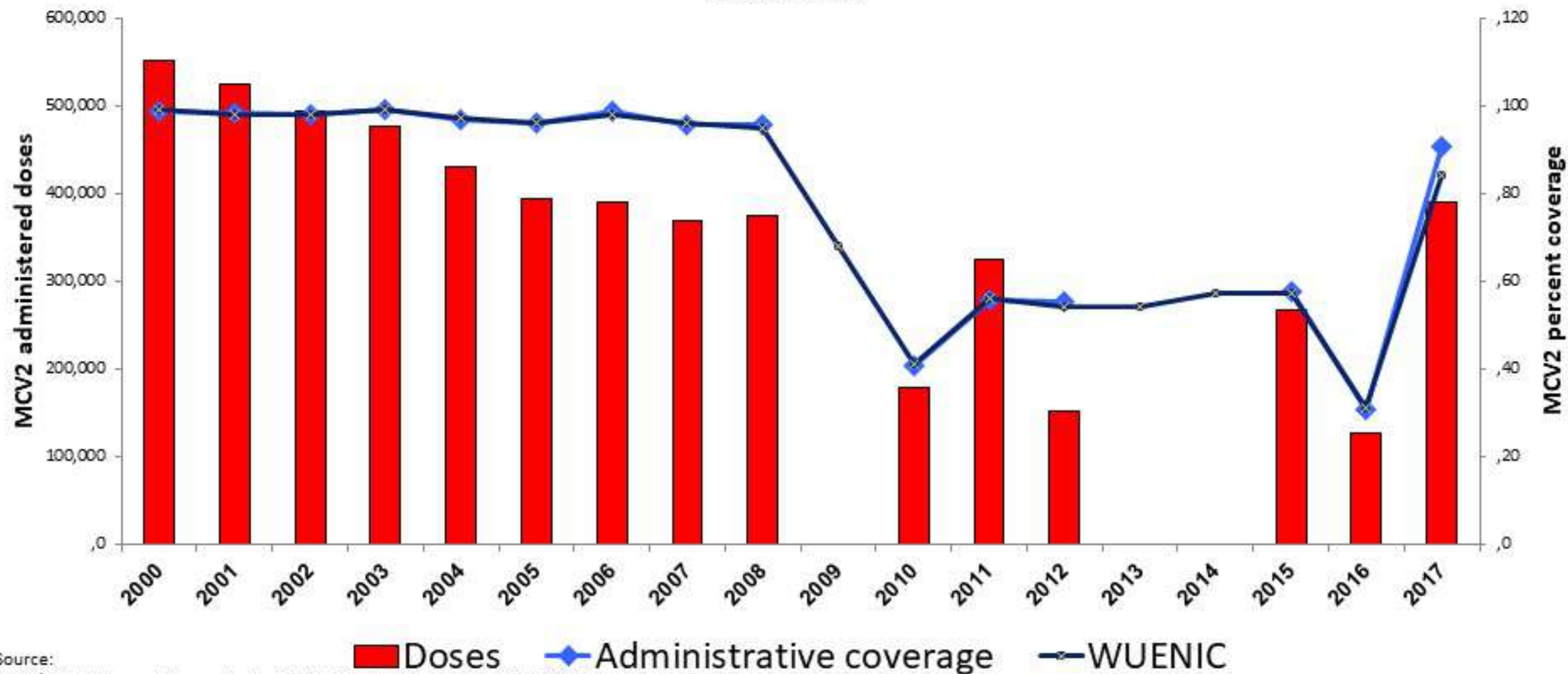
Measles cases - Reported by National Authorities to WHO annually; Measles Containing Vaccines (MCV) vaccination coverage (Data as of 18 September 2018);

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).

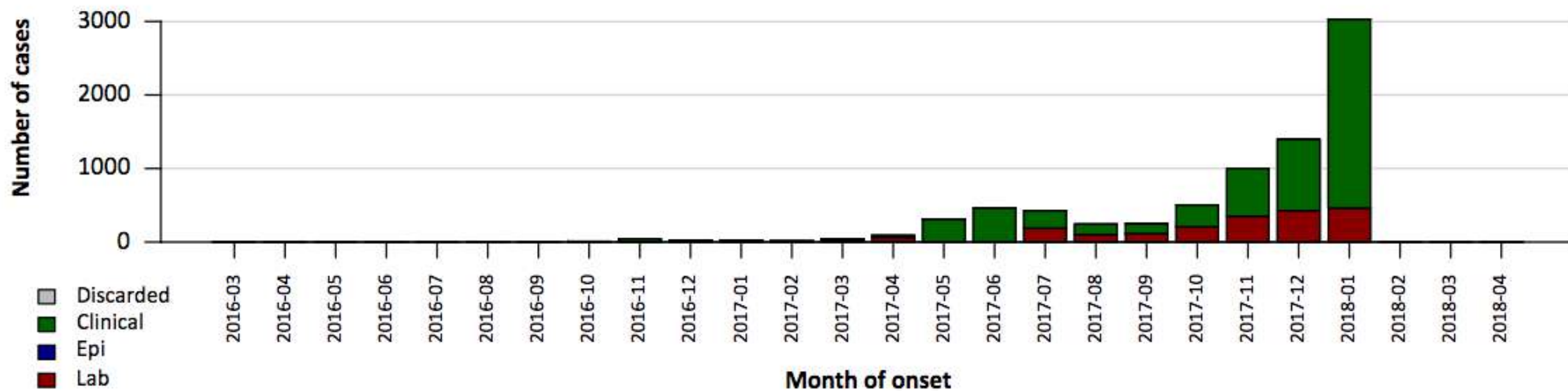
[Http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/Summary_Measles_SIAs.xls](http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/Summary_Measles_SIAs.xls)

MCV2 coverage, Ukraine 2000-2017



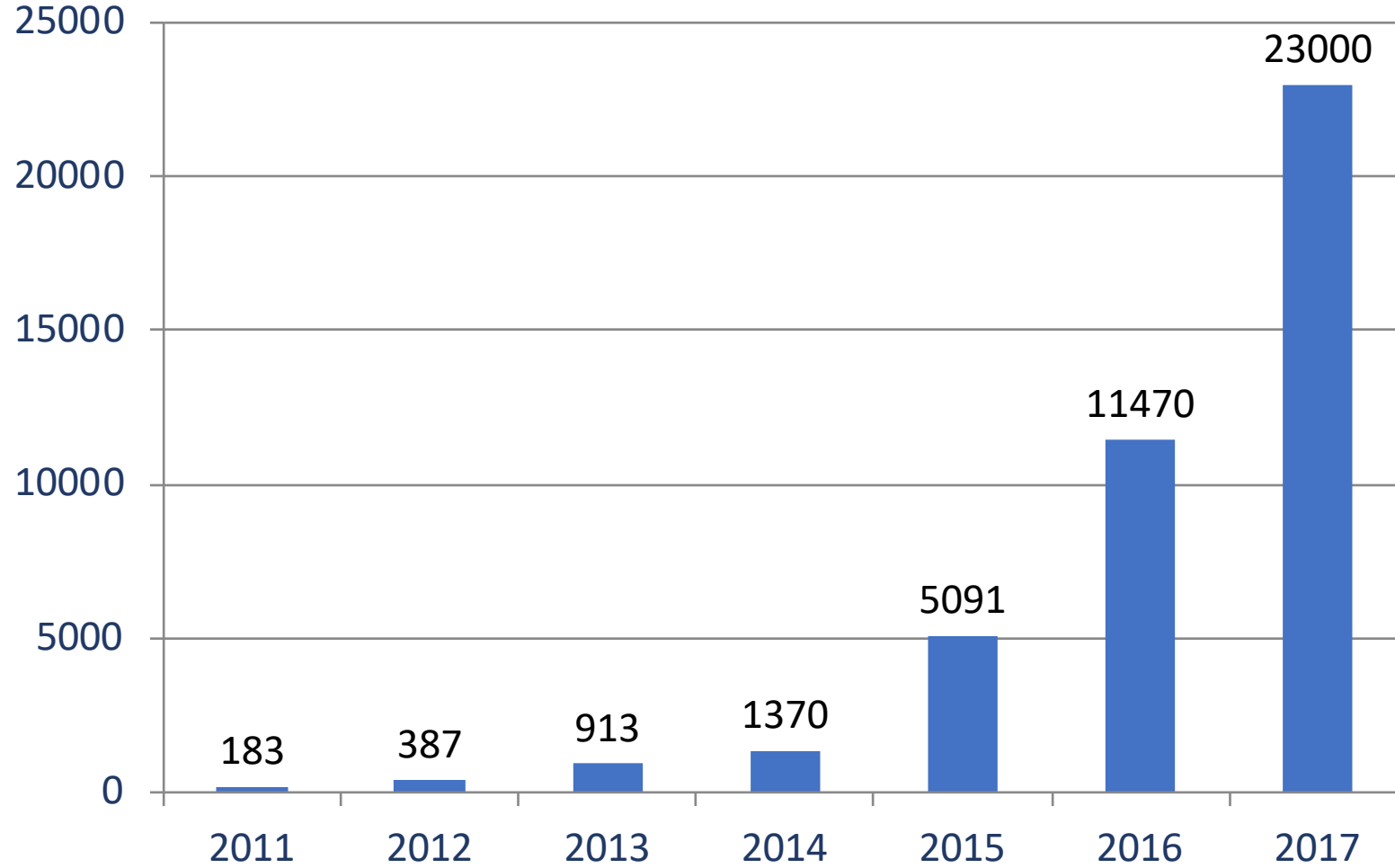
Source:
 WHO/IVB database, data reported to WHO by Member States as of 09 July 2018.
 WHO-UNICEF estimates of immunization coverage (WUENIC) as of 15 July 2018
http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/administrative_coverage.xls
http://www.who.int/entity/immunization/monitoring_surveillance/data/coverage_estimates_series.xls

Measles cases: Ukraine

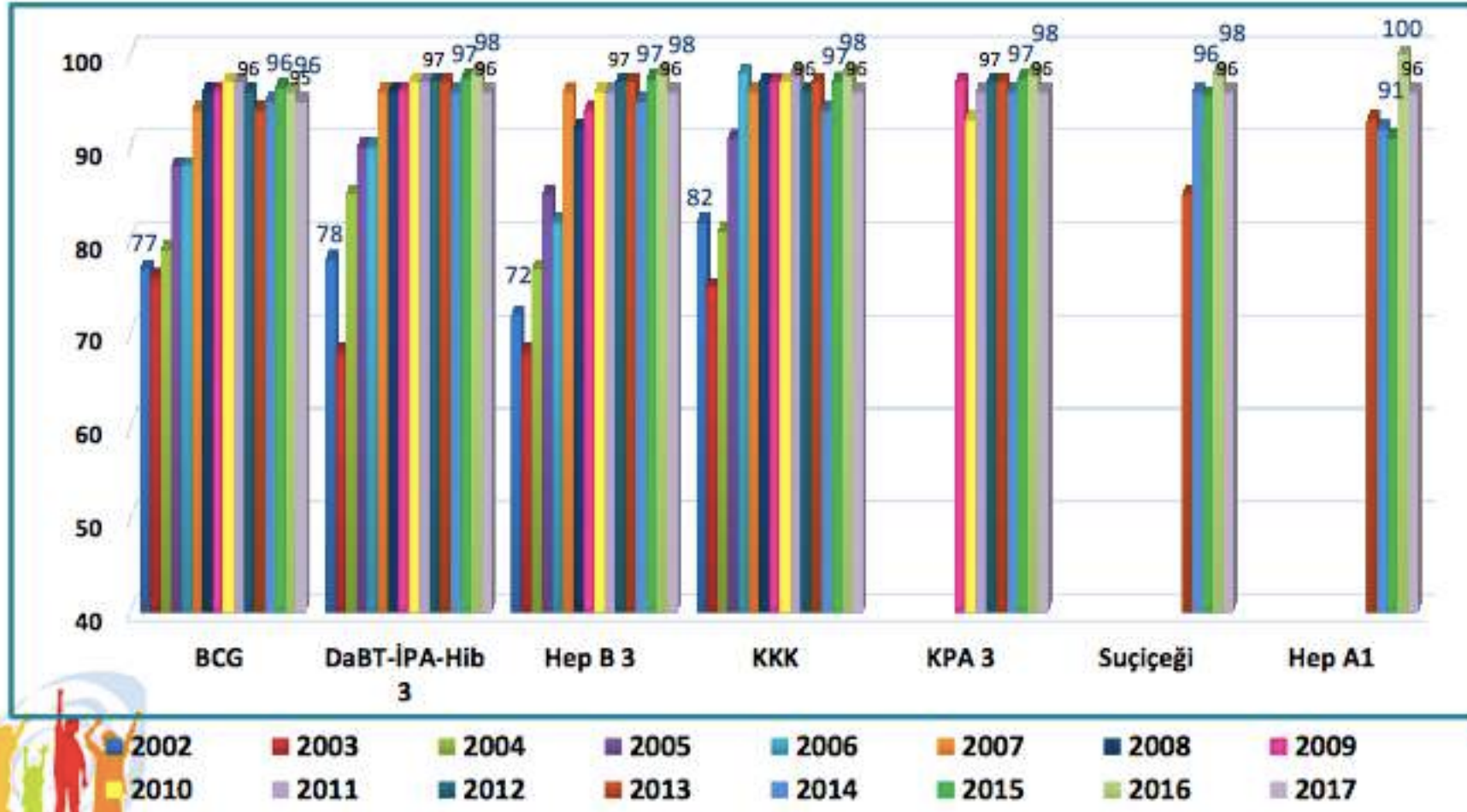


TÜRKİYE'DE DURUM

Yıllara göre aşı reddi nedeni ile aşısının yapılmadığı tutanak ile bildirilen çocuk sayısı



Aşılama Hızlarının Yıllara Göre Dağılımı 2002-2017*(* Geçici)



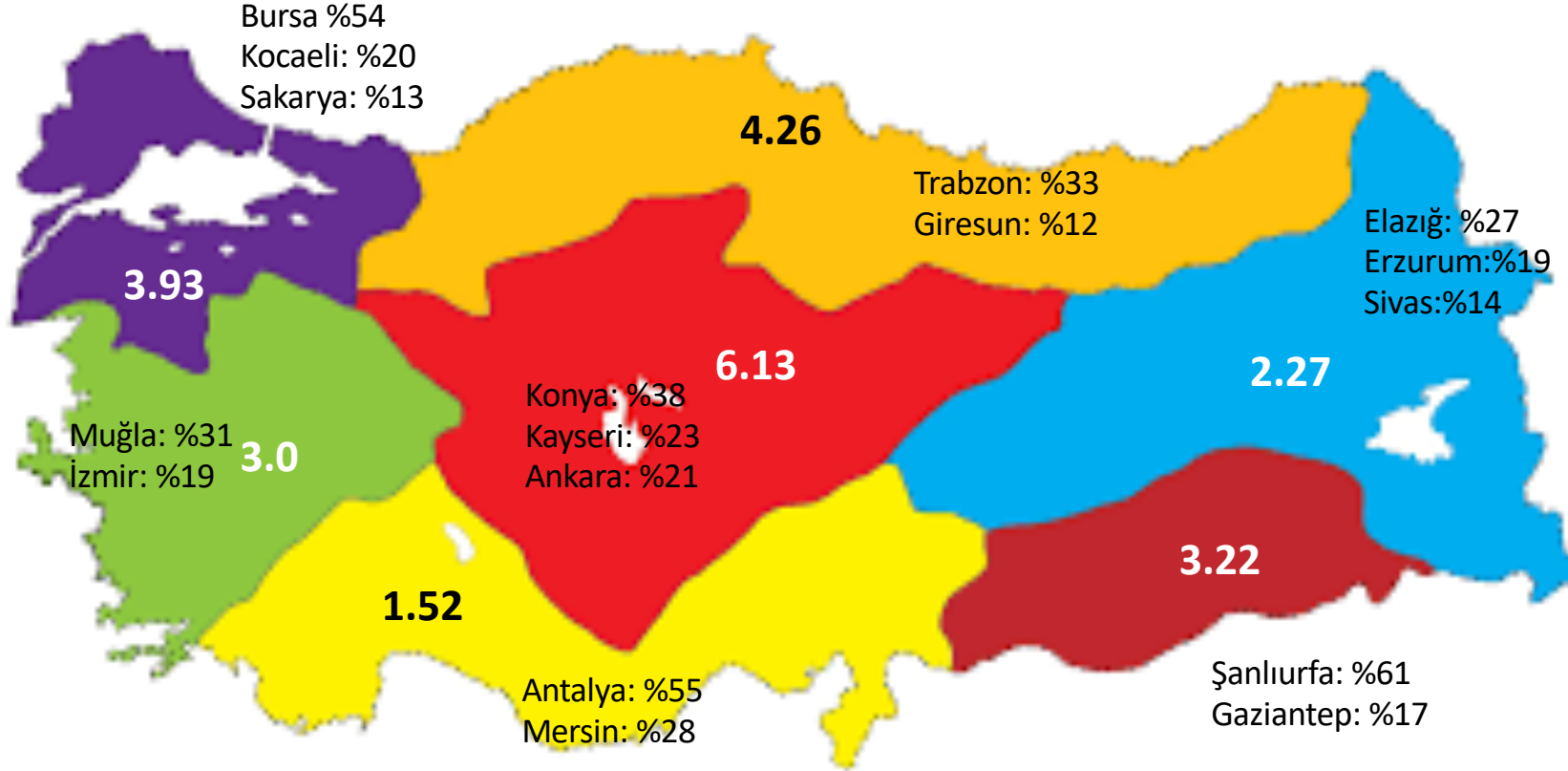
Çocuk özelliklerine göre aşısız çocuk oranında değişim, %; TNSA 2003-2013

	TNSA-2003	TNSA-2008	TNSA-2013
Yaş aralığı	12-23 aylık	15-26 aylık	15-26 aylık
Aşı kartı olan	53,7	72,6	75,2
Tam aşıli	54,2 BCG, kızamık ve üç doz DBT ve polio	80,5 BCG, kızamık ve üç doz DBT ve polio 76,8 (+HBV)	74,1 BCG, KKK ve üç doz DTaP- IPV-Hib, Hep B ve KPA
Aşısız toplam	2,8	1,6	2,9
Cinsiyet			
Erkek	2,7	1,1	1,6
Kız	2,9	2,2	4,1
Kız/erkek	1,1	2,0	2,6
Doğum sırası			
1	1,0	1,1	1,2
2 ve 3	2,1	1,2	2,0
4 ve 5	3,2	3,4	9,4
> 6	13,0	4,9	7,1
6/1. çocuk	13,0	4,5	5,9

Anne özelliklerine göre aşısız çocuk oranında değişim, %; TNSA 2003-2013

	TNSA-2003	TNSA-2008	TNSA-2013
Anne eğitim düzeyi			
Eğit yok/okuy	9,5	3,2	9,2
İlk. Birinci kademe	1,1	1,8	2,4
İlk ikinci kademe	0,0	0,8	1,1
Lise ve üzeri	0,0	0,2	0,2
Eğitim yok/lise ve üzeri		16,0	46,0
Hane halkı refah düzeyi			
En düşük		3,8	4,1
Düşük		2,1	3,5
Orta		0,6	4,6
Yüksek		0,5	0,9
En Yüksek		0,7	0,0
En düşük/yüksek		7,6	4,6

Bölgelere Göre 0 yaş grubu bebeklerde Aşı Reddi Sıklığı (Binde), 2017



Türkiye:3.58

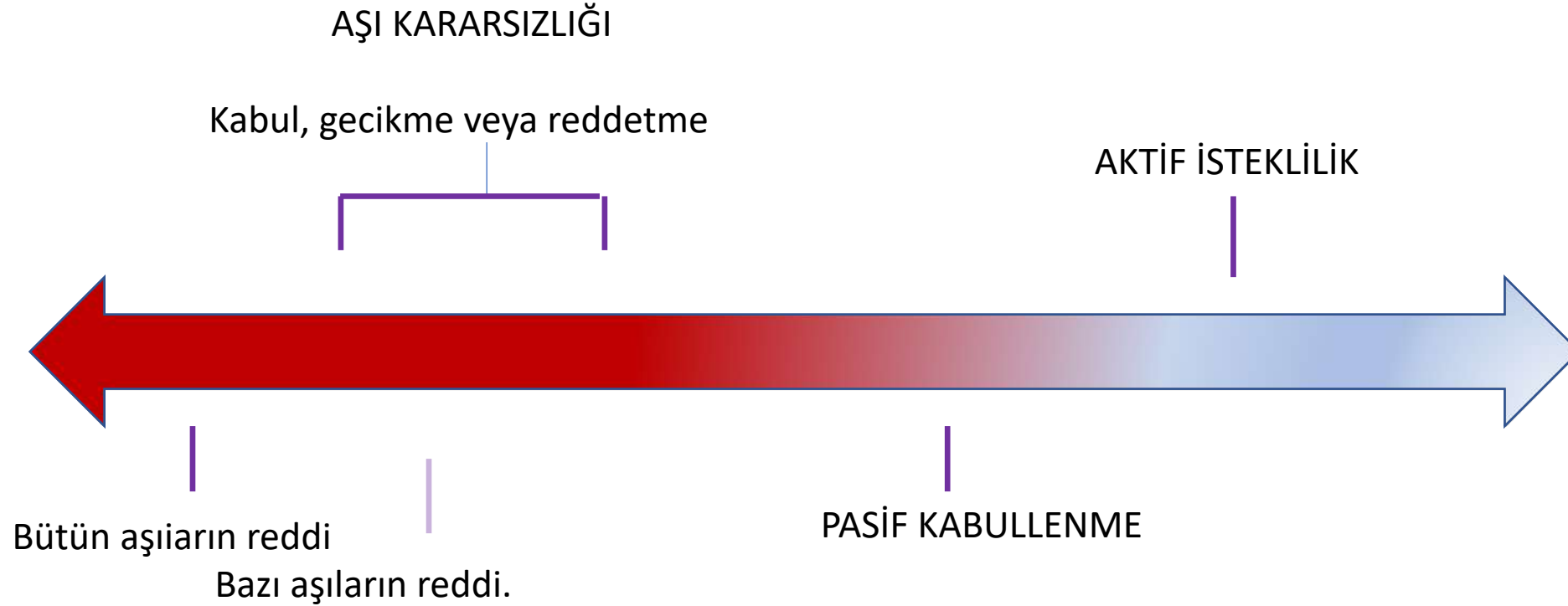
Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar Dairesi Başkanlığı

İlk üç sıradaki aşı reddi nedenleri

Aşı Reddi Nedenleri	2016 %	2017 %
Aşının İçeriğine Güvenmeme (Civa, alüminyum vb.)	23	30
Aşıya Güvenmeme	19	14
Dini Sebepler (Domuz ürünü)	17	15
Yan Etki (Ateş, allerji, havale)	15	14
Aşıların Yurtdışı Kökenli Olması	11	8
Aşıların Zararlı Olması (SSPE, Hiperaktivite, kısırlık)	7	7
Otizm	4	-
Basında Olumsuz Haberler	4	7
Diğer (Kronik Hastalık, Hasta Hakları, Mahkeme Kazanımları, Aynı Anda Birçok Aşı Uygulamaları, doğal yaşam)	-	5
Toplam	100	100

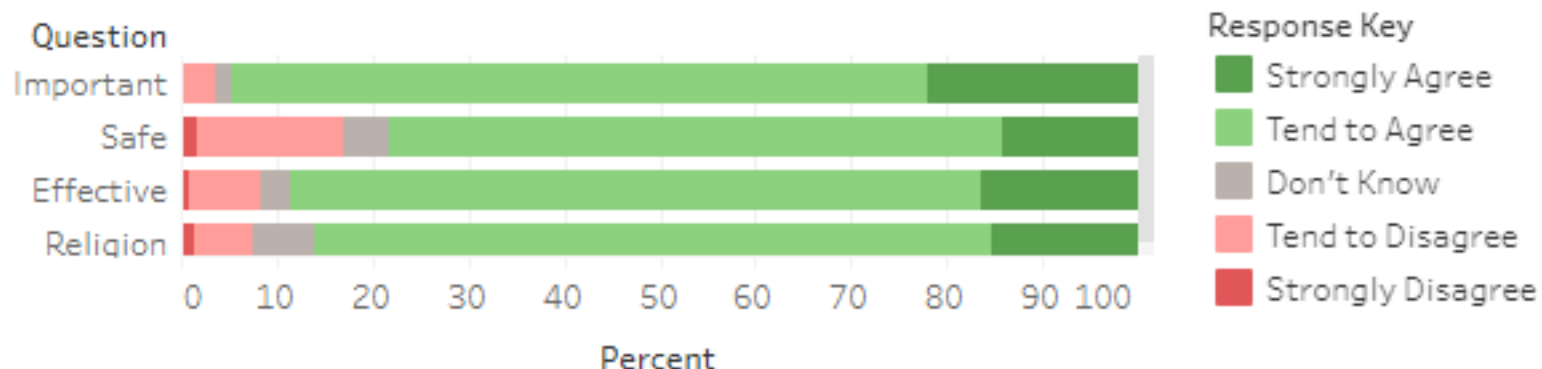
AŞIYA KARŞI YAKLAŞIM

Aşılama davranışı (Sürekli)



Interactive Country Data Viewer

Country: ◀ Turkey ▶



How to Use

To view data, select a country from the drop-down list, or use the arrow buttons to cycle through the list. Each horizontal bar shows responses to each of the prompts:

- 1) "Vaccines are important for children to have."
- 2) "Overall I think vaccines are safe."
- 3) "Overall I think vaccines are effective."
- 4) "Vaccines are compatible with my religious beliefs."

Colours distinguish between each of the five possible responses – Strongly Agree, Tend to Agree, Don't Know/No Response, Tend to Disagree, and Strongly Disagree.

Note: Data presented here may differ from statistics quoted in the published paper, in which "Don't Know" responses were removed for some aspects of the analysis.

AŞIYA İNANÇ SON YILLARDA
NEDEN AZALDI?

Oxford Dictionaries

**WORD
OF THE YEAR**

post-truth





1.

2.

3.

4.

1.SANAYİ DEVRİMİ

2.SANAYİ DEVRİMİ

3.SANAYİ DEVRİMİ

**4.SANAYİ DEVRİMİ
(ENDÜSTRİ 4.0)**

Su ve buhar gücü
Makine

Elektrik
Seri üretim

Bilgisayar
Otomasyon

Siber fiziksel sistemler

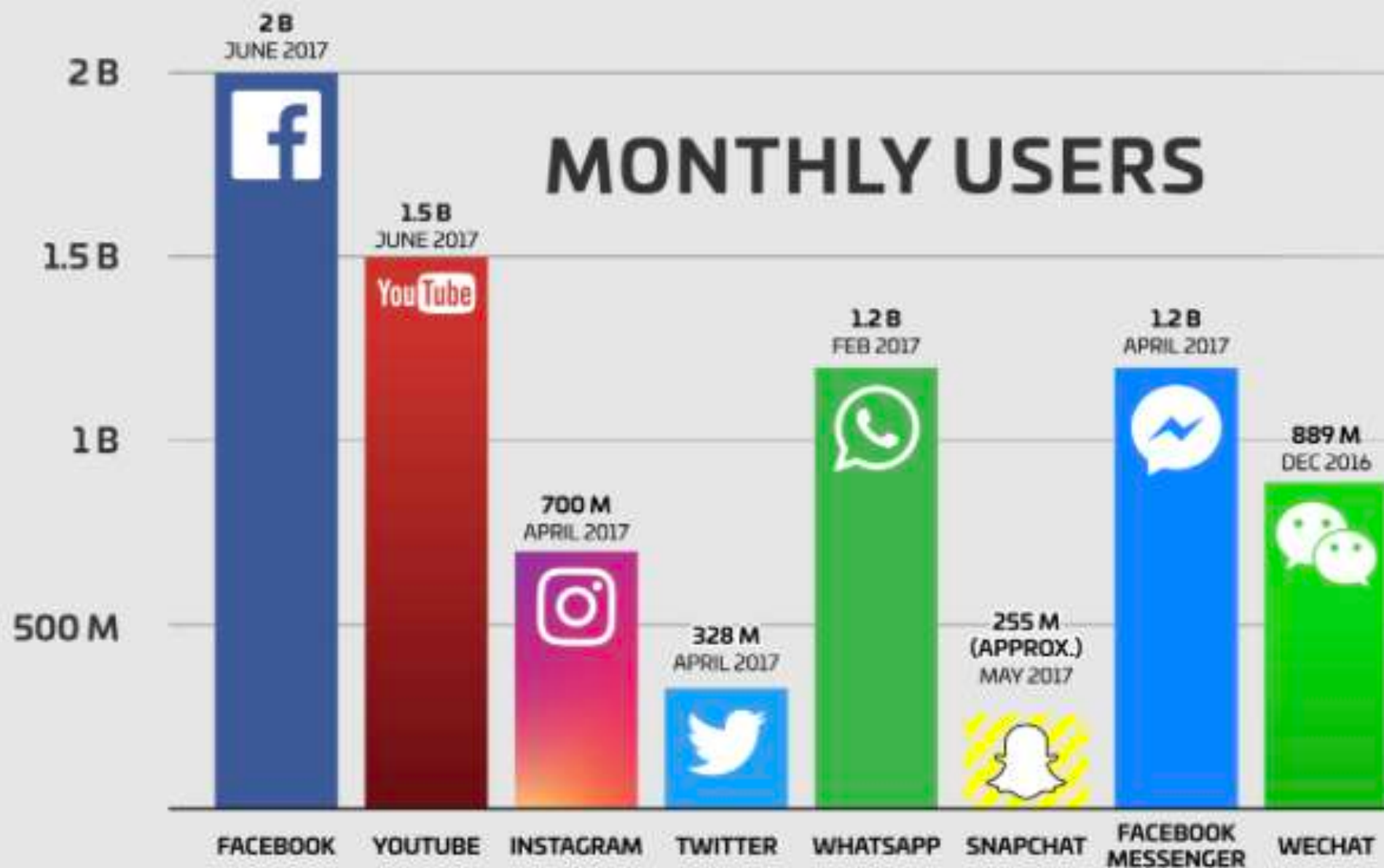
*1700'lü yılların
sonları*

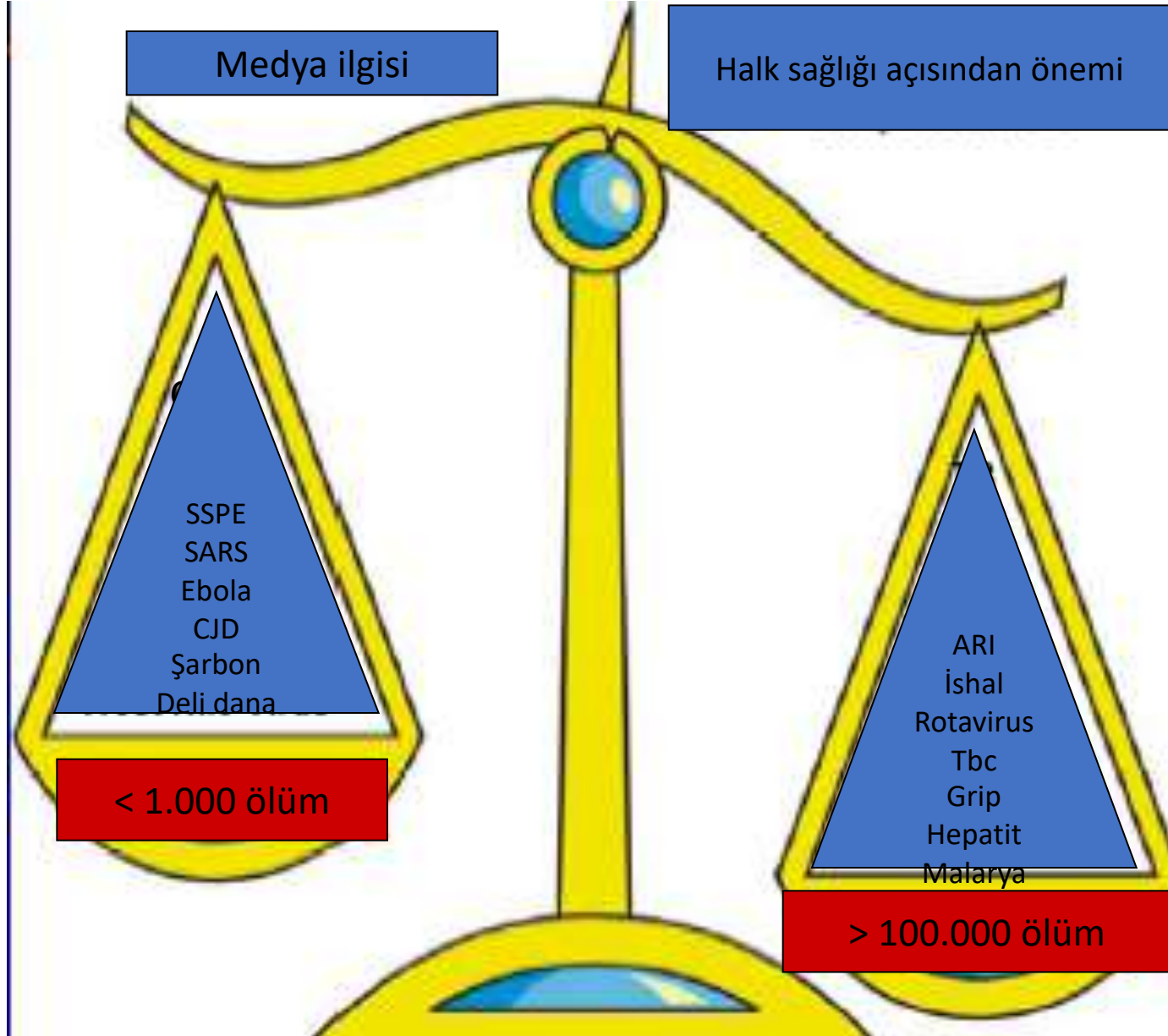
*1900'lü yılların
başları*

1970'lerin başları

*Günümüz ve yakın
gelecek*

MONTHLY USERS





Sosyal medyada aşı karşıtlığı

**Stop Mandatory Vaccination**
Sponsored

"We followed the ambulance to the hospital. They tried, they really did. A nurse tried to take our son to a separate room with coloring books and treats that he was completely unfamiliar with. They hugged us in a smothering- not comforting- way, and tried to tell us that it would be ok. I heard them call for a second Epi-Pen. I knew it was hopeless. My husband and son stood in shock. I hugged my childhood friend, the firefighter, who had come to the hospital. He said, "I'm so sorry," and walked away." Want



**Vaccines
Kill
Babies**

6 Month Old Gets 7 Vaccines And Dies Two Weeks Later From "SIDS"
"My breasts were full of milk and my baby was dead."
STOPMANDATORYVACCINATION.COM

[Learn More](#)

Ad Performance

● Inactive
Started running on Oct 5, 2018

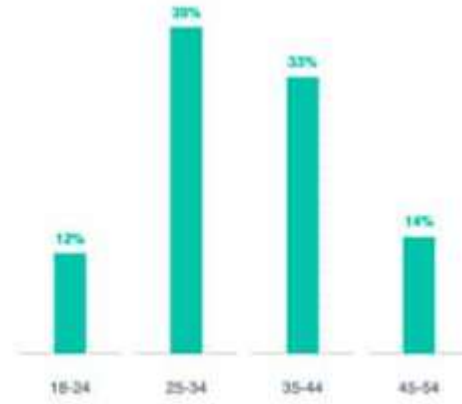
1K - 5K
Impressions

<\$100
Money spent (USD)

Audience Breakdown

Age and Gender

Men Women Unknown



Age Group	Percentage
18-24	12%
25-34	38%
35-44	33%
45-54	14%



Larry Cook shared a notification from Facebook that warned him that his group had three Community Standard Violations and 67 counts of sharing false news. (Only 67? That must have been just



YouTube aşı karşıtı kanallara reklam vermeyi kesiyor

10:22 - 26 Şubat 2019

Haberler | Sağlık

KOMPLO TEORİSİ VE TÜRKİYE

KOMPLO TEORİSİ

Aşı Batı ülkelerinin ortaya çıkardığı, genetiğimizi
değiştirme yönetimidir
İMMÜNİZASYONUN TARİHİ

- İlk kanıtlar 1000 yılında
- 16. yy: Osmanlı İmparatorluğu'nda cıcek asılaması
- 17. yy: Hindistan ve Çin'de cıcek asılaması
- 18. yy: Avrupa ülkelerinde ölümlerin % 8-20'si cıcek hastalığına bağlı
- Asılananlarda mortalite 2/3
- Asi: Vacca (latince inek)

İMMÜNİZASYONUN TARİHİ

Variolasyon:

- 1715: Peter Kennedy: Türk usulü aşılama
- 1718: Lady Montagu: Çocuğunun aşılama
- 1719: Londra'da 3229 ölüm (nüfus 300.000)
- 1722: Galler prensi ve prensesinin inokülasyonu
- 1723: İnokülasyonun İngiltere'de yaygınlaşması

Vaksinasyon:

- 1774: Benjamin Jesty
- 1796: Edward Jenner
- 1879-1885: Louis Pasteur: Chicken cholera (P.multocida), şarbon, kuduz)
- 1884: Elie Metchnikoff: Selüler immünite
- 1886: Edmund Salmon, Theobald Smith: Domuz kolera aşısı
- 1897: Paul Erlich: Reseptör teorisi
- 1927: BCG asisi



1942



AŞILARA ÜLKENİN ÇOK YÜKSEK
MALİYET ÖDEDİĞİ ALGISI

ÜRÜN PAZARI (Türkiye)

- Toplam ilaç gideri: 16 milyar dolar
 - Antibiyotik: 3 milyar dolar
 - Kalb ilaçları: 500 milyon dolar
 - Romatizma ilaçları: 300 milyon dolar
 - Aşı: 200 milyon dolar
 - Probiyotik: 1.300 milyon dolar
-
- Dünya'da aşı pazarı: 44 milyar dolar

Cips hakkında ilginç bilgiler

BY **NEO** · PUBLISHED 11 MAYIS 2018 · UPDATED 24

MAYIS 2018



- Dünyanın en çok cips tüketilen ülkesi

- Bilinen en eski patates cipsi tarifi, William Kitchiner'ın 1817'de yayınlanan The Cook's Oracle adlı kitabında bulunur.
- Kuzey Amerika'da bir yıl boyunca sadece Cheetos yapmak için yaklaşık 11 milyon galon (41.6 milyon litre) süt kullanılmaktadır.
- Dünya çapında, patates cipsi piyasasının 2022'ye kadar 40.3 milyar dolara ulaşması bekleniyor.
- Cheetos, Japonya'da Pepsi'li, Polonya'da ketçaplı, Rusya'da çilekli ve Avrupa'da yer fıstığı kaplamalı çeşitleri dahil olmak üzere, dünya çapında 50 farklı çeşni ile yapılmaktadır.
- Cheetos, Çita Chester'ı bir maskot olarak kullanmadan önce şirket isimsiz bir fare figürü ile temsil ediliyordu.
- Cheetos bağımlılık yapması için tasarlanmıştır. "Kaybolan kalori yoğunluğu"

Ürün : Acılı Kırmızı Biber Çeşnili
Patates Çerezi



İçindekiler

Patates Ezmesi

Mısır Nişastası

Acı Kırmızı Biber Çeşnisi

Peynir Altı Suyu Tozu

Aroma Arttırıcılar : Monosodyum

Potasyum Klorür

Asitlik Düzenleyiciler : Sodyum l

Hidrolize Bitkisel Protein (soya içe

Renklendirici : Paprika Ekstraktı

Emülgatör (lesitin)

Kabartıcılar : Monokalsiyum Fosf

Dekstroz

Şeker

Buğday Unu (gluten içerir)

Ayçiçeği Yağı, Palm Ayçiçeği Yağı

Renklendirici : Kurkumin, Paprika

Baharatlar : Tuz, Kurutulmuş Fes

1. Monosodyum Glutamat

Ülkemizde aşı uygulaması durdurulursa bir yılda ortaya çıkacak ölüm sayısı

Hastalık	Atak hızı	Vaka sayısı	Popülasyon ya da alt-kategori	Ölüm oranı	Ölen vaka sayısı
Difteri	0.00015	11,344	All (c)	0.093	1,055
HAV	0.0002	4,783*	0-5 years (a)	0.001	5
HBV	0.0008	19,130**	0-18 years (b)	0.175	3,348
Hib	0.000007	529	All (c)	0.1	53
Kızamık	0.01739	415,842	0-18 years (b)	0.002	832
Kabakulak	0.0025	189,068	All (c)	0.0001	19
Boğmaca	0.0015	35,869	0-18 years (b)	0.035	1,255
Polio	0.00018	4,304	0-5 years (a)	0.0005	2
Rubella	0.005	378,137	All (c)	0.0005	189***
Tüberküloz	0.00172	130,079	All (c)	0.003	390
Tetanoz	0.000004	303	All (c)	0.3	91
Varisella	0.05	1,195,637	0-18 years (b)	0.00002	24
Pnömonokokkal-Otit	0.06	405,000	0-5 years (a)	0	0
Pnömonokokkal-Menenjit	0.00003	2,269	All (c)	0.1	227
Pnömonokokkal-Pnömoni	0.003	226,882	All (c)	0.03	6,806
Total sayı		3.019.176			14,296

Alt-kategori a: <5 yaş; asemptomatik enfeksiyon yüksek ya da ılımlı klinik prezentasyon nedeniyle klinik tanı oranı düşük.

Alt-kategori b: 0-18 years; asemptomatik enfeksiyon ılımlı/orta ya da hastalar genellikle okul-çağı çocukları.

Alt-kategori c: tüm popülasyon; asemptomatik enfeksiyon düşük ve klinik prezentasyon ciddi.

*septomatik HAV vakalarını yansıtmaktadır

**septomatik HBV vakalarını yansıtmaktadır

***konjenital rubelladan ölümleri yansıtmaktadır

YALAN HABERLER

- Haber ne kadar gerçektir?
- Kaynağın güvenilirliği nedir?
- Yalan haber ne kadar önemlidir?
- Yalan haberin yayılma derecesi nedir?
- Yanlış bilginin alıcıları kimdir?
- Bunun için ne yapabiliriz?

Haber ne kadar gercektir?

- Donald Trump dedi ki, asilar otizme neden olur (Yanlis – yalan bilgi)
- Donal Trump dedi ki, ABD Irak savasinda 2 trilyon dolardan fazla para harcadi (dogru bilgi)

Guvenilirlik

- Donald Trump ne siklikla dogru soyluyor?

	Tum yetiskinler	Demokratlar	Tarafsizlar	Cumhuriyetciler
Her zaman veya genellikle	% 37	% 5	% 22	% 76
Sadece bazan	% 61	% 94	% 76	% 22

NBC poll, Nisan 2018

AŞI KARŞITLARI İLE MÜCADELE



Hürriyet Gündem Dünya Ekonomi Spor Arena Video Seyahat Kelebek

Haberler > Gündem > Canan Karatay hakkında suç duyurusu

Canan Karatay hakkında suç duyurusu

Meltem ÖZGENÇ / ANKARA

26.12.2017 - 23:19 | Son Güncelleme: 26.12.2017 - 23:19

Sağlık Bakanlığı Başıvıklama Danışma Kurulu Üyesi ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Başkanı Prof. Dr. Mehmet Ceyhan, "Aşılarda alüminyum var, bu ilerde Alzheimer tehlikesini ortaya çıkarır" diyen Canan Karatay hakkında Ankara Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulundu.



Sıkıyıkurumun çabasının kuse...
yılarda bir leylek yuva yaptı. Ancak
çabdan düşen parçalar öğrenciler için

üzerine il üze ilde enjeksiyon...
geçti. Çabdaki yuva vinda kaldırdı ve aynı

Hakan KALELİ/DHA

Aşılarda endişe VERİCİ DÜŞÜŞ

HACETTEPE Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları Bölümü'nden Prof. Dr. Mehmet Ceyhan, "Aşılarda alüminyum var, bu ilerde Alzheimer tehlikesini ortaya çıkarır" iddiası nedeniyle aşı reddinin bir yılda 10 binin üzerine çıktığını açıkladı. Konuya ilişkin açıklamada, "Aşılarda alüminyum var, bu ilerde Alzheimer tehlikesini ortaya çıkarır" iddiası nedeniyle aşı reddinin bir yılda 10 binin üzerine çıktığını açıkladı. Konuya ilişkin açıklamada, "Aşılarda alüminyum var, bu ilerde Alzheimer tehlikesini ortaya çıkarır" iddiası nedeniyle aşı reddinin bir yılda 10 binin üzerine çıktığını açıkladı.

Sağlık Bakanlığı: Yan etki yok

■ SAĞLIK Bakanlığı'ndan aşılarla ilgili olarak Hürriyet'e şu açıklama yapıldı: "Alüminyum, 3 milyar dozdan fazla muhtelif aşıda kullanılmıştır. Söz konusu aşıları kullananlarda ciddi bir yan etkiye ya da uzun süreli rahatsızlığa rastlanmamaktadır. Alüminyuma uzun süre ve yüksek miktarlarda maruz kalarların kemiklerinde zayıflama olabileceği dışında başka bir yan etki bildirilmemiştir. Ülkemizde grip aşısının hiçbirinde alüminyum bulunmamaktadır."

SAĞLIĞI TEHDİT ETMEZ

"Unutulmamalıdır ki aşılar 1700'ü yıllardan itibaren ataların öncüsü olduğu, daha sonra da bütün dünyaya yayılan milyonlarca insanı öldürdü ve sakatlıktan koruyan en etkili ve ucuz koruma yöntemidir. Ülkemizde yapılan çalışmalarda, aşılarla ilgili her yıl 14 bin 296 kişinin ölümünden kurtulduğunu gösteriyor. Aşılanmadan vazgeçersek, on binlerce insanın ölümüne neden olacağımız açık. Bazı aşılar etki artırıcı olarak bulunan alüminyumun düzeyinin

insan sağlığını etkilemeyecek kadar düşük olduğunu bildiklerine de eminiz.

AŞILANMADIĞI İÇİN ÖLEN VAR

Bazı kişiler ise aşılar da cıva olduğu şeklinde yanlış bir bilgiyi yaymaya çalışıyor. Ülkemizde aşılar artık tekli dozda uygulanıyordur cıva bulunmuyor. Aşılarda alüminyum var, bu ilerde Alzheimer tehlikesini ortaya çıkarır" iddiası nedeniyle aşı reddinin bir yılda 10 binin üzerine çıktığını açıkladı. Konuya ilişkin açıklamada, "Aşılarda alüminyum var, bu ilerde Alzheimer tehlikesini ortaya çıkarır" iddiası nedeniyle aşı reddinin bir yılda 10 binin üzerine çıktığını açıkladı.

ciddi bir artış gözleniyor. Örneğin aşıyı reddeden aile sayısı 2011'de 183, 2013'te 913, 2015'te 5 bin 91, 2016'da ise 10 binin üzerine çıktı. Bunun neticesinde de bazı hastalıklarda artış gözlemlendiği izleniyor. Örneğin boğmaca vakaları son üç yılda arttı. Kliniklerimizde aşılanmadığı için pnömokok menenjitlen ölen ve sakat kalanların yanında, risk grubuna girdiği için grip aşısı olması gerektiren olmayan ve grip sonucu ölen vaka gözlemleniyor."

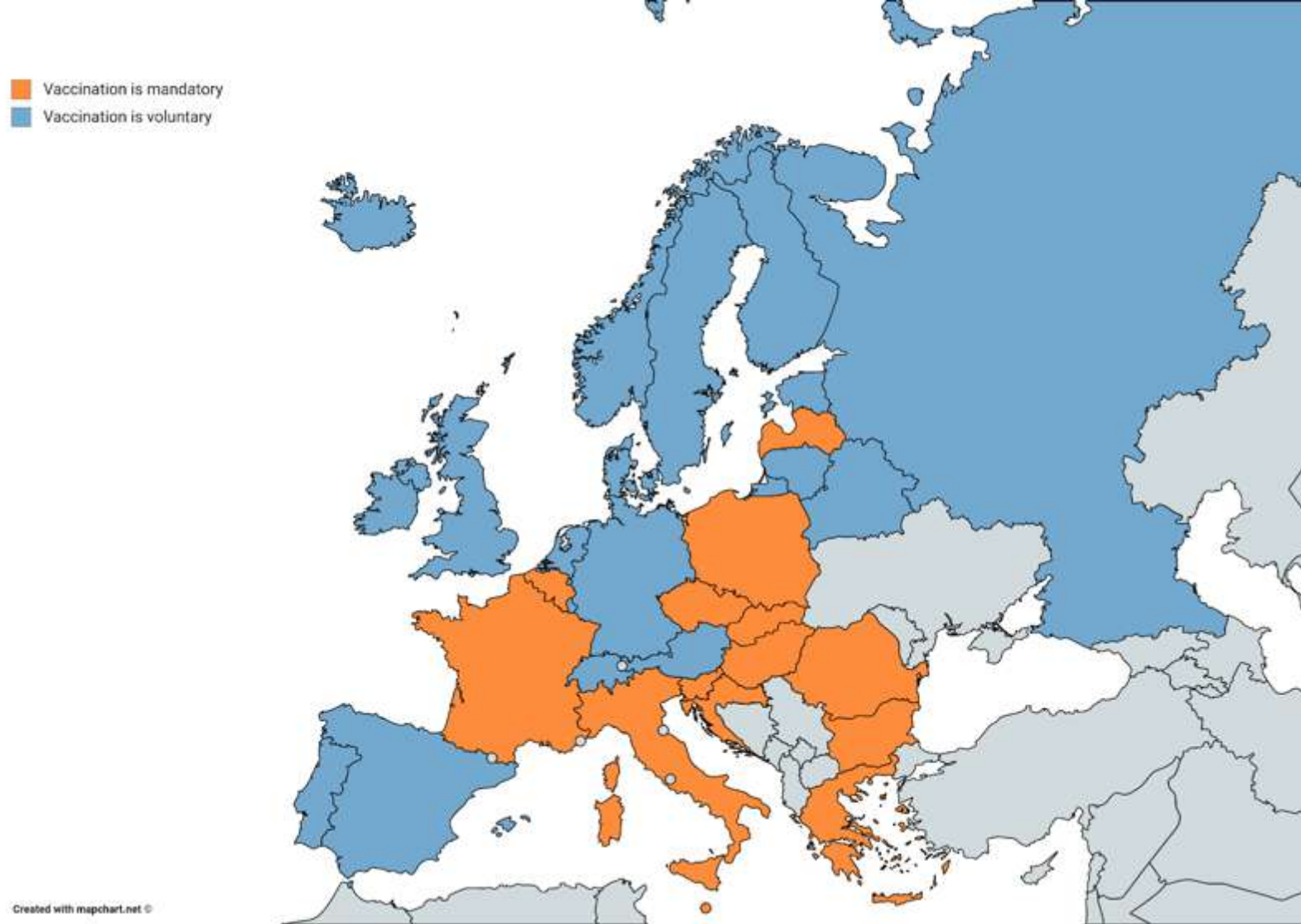
Meltem ÖZGENÇ / ANKARA

AŞI KARŞITLARIYLA MEDYA VEYA HALK ÖNÜNDE KONUŞMAK İÇİN

- Aşı konusunda çok donanımlı olmak gerekir
- Sabırlı olmak gerekir
- Onları direk muhatap almamak gerekir
- Tamamen gerçekleri söylemek ve açık olmak gerekir
- Kavga ediyor görüntüsü vermemek gerekir
- Üste çıkmak değil, ikna edici olmak gerekir
- Onların faaliyetlerini yakından izlemek gerekir
 - Söylemlerine hazırlıklı olmak gerekir

ZORUNLU AŞI UYGULAMASI

ZORUNLU AŞI UYGULAMASI



NELER YAPILMALI (Öneriler)

International Vaccine Hecitancy Working Group ve SAGE Önerileri

İLETİŞİM

- Kişisel düzeyde açık, bilimsel ve yeni bilgiler verilmeli
- Grup ve temsilci görüşmeleri
- Medya eğitimi
- Sağlık çalışanlarına eğitim
- Sosyal medya kullanımı
- Toplumsal sorumluluk bilinci oluşturulmalı
- Devlet önerilerinin güçlendirilmesi, kamu spotları

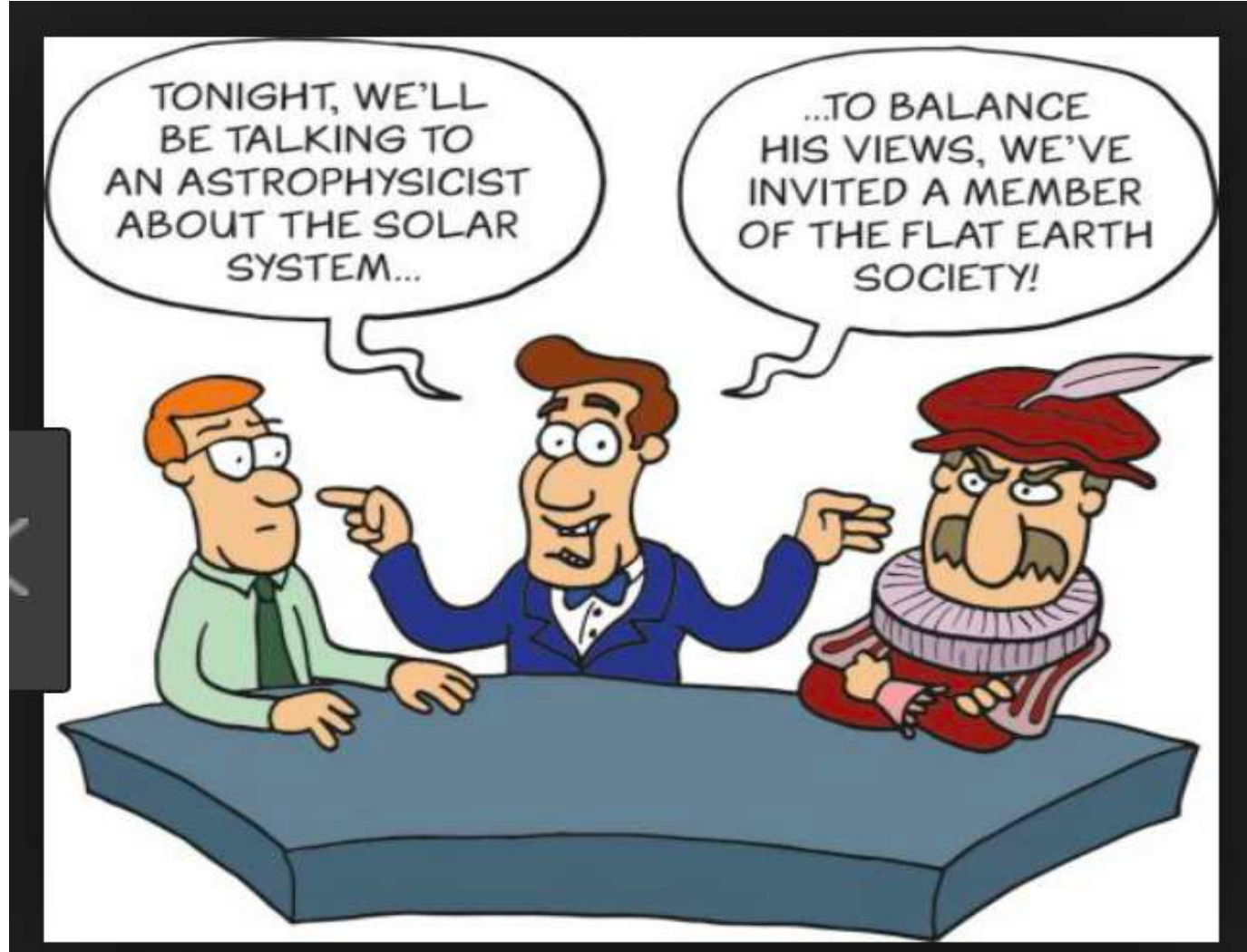
HALKLA KONUŞURKEN

- Yanlışları ve yan etkileri kabullenin
- Aşı tarafına taraf tutun
- Bulunduğunuz merkezde aşıya tavır ile ilgili aralıklı yoklamalar yapın
- Pozitif mesajlar verin
 - Aşılar sadece sizi ve çocuğunuzu değil, kanser ve bağışıklık eksikliği bulunanlar başta olmak üzere, etrafınızdaki insanları da korur
 - Aşılar insan sağlığını korumak için yapılan en büyük buluştur
 - Aşıların yararı risklerinin yüzlerce kat üzerindedir
- Aşı karşıtlarına bireysel yanıt vermeyin, genel konuşun



Rap Yaparak Ders Anlatan Hoca İ...

EĞİTİMSİZ İNSANLARIN YENİ ZEVKİ



DOMUZLA ÇAMURDA GÜREŐME !!!!!



ULUSAL PROGRAM

PROGRAMIN ŞEKİLLENDİRİLMESİ

- Ulaştırılacak bilgi
 - Güncel olmalı
 - Açık olmalı
 - Anlaşılabilir olmalı
 - Sürekli olmalı
- Hedef
- Ulaştırma yolu
 - Medya
 - Okullar
 - Dernekler

Afrika

Hikaye anlatıcılar

Once Upon a Time

Posted on December 14, 2016 by [Lisa Codianne Fowler](#) - [Culture](#), [History](#), [South Africa](#)



ÖZET

- Aşı kararsızlığı son yıllarda ülkemizde de artan ve insan sağlığını ciddi olarak tehdit eden bir sorundur
- Temelinde yanlış düşünceler ve inançlar yatmaktadır
- Sağlık personelinin ve halkın eğitimi esastır
- Aşığı reddedenlerden çok, aşı inancı gelişmemiş olan grup üzerinde çalışılmalıdır
- Ulusal bir program geliştirilmelidir, ancak herkesin üzerine düşen görevler olduğu unutulmamalıdır.

TEŞEKKÜR EDERİM