

Göç ve İnfeksiyonlar

Kızamık

Dr. Murat Kutlu

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi

KLİMİK 2023

Göç

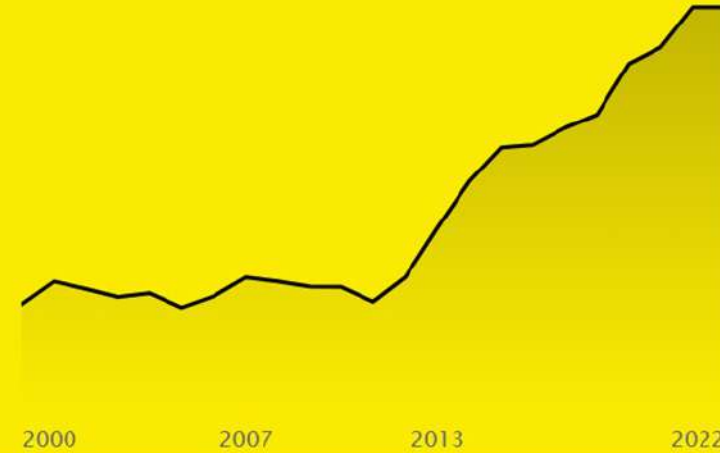
- Göç, insan hareketliliğinin büyük kısmını oluşturur.
- Göç dinamiğini başlıca belirleyicileri politik, çevresel ve sosyoekonomik faktörlerdir.
- Uluslararası göç son yirmi yılda önemli ölçüde artmıştır.
- 2020'de, uluslararası göçmen sayısının küresel olarak 272 milyon (dünya nüfusunun %3,5'i) olduğu tahmin edilmekteydi.
- 2/3 iş gücü göçü



103 MILLION

Forcibly displaced people worldwide

While a full picture is yet to be established, UNHCR estimates that global forced displacement has reached 103 million at mid-2022.



Göç

- 2021 yılı mülteci sayısı yaklaşık 32 milyon
- 2011 yılında başlayan Suriye savaşı
- 2015 Venezuela'nın iflası
- Ukrayna- Rusya savaşı
- Afganistan
- Güney Sudan 2011-2020 savaş ve iç savaş



72%

originate from just five countries

More than 7 in 10 of all refugees under UNHCR's mandate and other people in need of international protection come from just five countries.

Syrian Arab Republic	6.8 million
Venezuela	5.6 million
Ukraine	5.4 million
Afghanistan	2.8 million
South Sudan	2.4 million

36%

hosted in five countries

Türkiye hosts the largest number of refugees, with 3.7 million people. Colombia is second with more than 2.5 million, including other people in need of international protection.

Türkiye	3.7 million
Colombia	2.5 million
Germany	2.2 million
Pakistan	1.5 million
Uganda	1.5 million

Göçmenler

- Göçmenler savunmasızdır; dezavantajlıdırlar.
- Zorla yerinden edilmiş göçmenler ve mülteciler;
 - **Bulaşıcı hastalıklar**
 - Bulaşıcı olmayan hastalıklar ve
 - Ruh sağlığı sorunları açısından risklidirler.
- Göçmenlerin sağlık durumları,
 - Menşe ülkenin durumu, başlangıçta başlıca belirleyicidir.
 - Göç yollarındaki ve geçiş-nihai varış ülkelerindeki koşullar sağlık açısından ek olumsuzluklara neden olur.

Table 1

Main factors affecting the health status of migrant populations

Migratory phase	Risk factors for health
Pre-departure	<ul style="list-style-type: none">• Biological characteristics• Local patterns of chronic conditions (communicable and non-communicable)• Pathogens' distribution• Environmental factors• Political and socio-economic circumstances• Depletion of healthcare workers
Travel	<ul style="list-style-type: none">• Transports and travel conditions• Epidemiological characteristics of transit areas• Sexual violence• Human trafficking
Interception	<ul style="list-style-type: none">• Poor living conditions• Human rights violations• Inadequate medical care
Destination	<ul style="list-style-type: none">• Socio-economic deprivation• Access to care• Legal status• Occupational risks• Exposure to risk behaviours (alcohol abuse, injection drug use, criminal organization)
Return	<ul style="list-style-type: none">• Pre-travel advice• Poor medical assistance• Reduced immunity against local pathogens

Göçmenler

- Göçmenlerin sağlık riskleri tek taraflı değildir;
- Bulaşıcı hastalıkların varılan ülkede yayılımı!
- Göçmenlerin sahip olduğu kronik bulaşıcı ve tropikal hastalıklar varılan ülkelerde tanı ve yönetim güçlüğüne neden olabilmektedir.

Göç ve İnfeksiyonlar

- Bulaşıcı hastalıkların yayılımı;
- Çeşitli infeksiyon hastalıklarının duyarlı popülasyona, misyoner, kaşif, gezginler aracılığı ile ulaştığı bilinmektedir
- Göç;
 - ✓ nüfusun aşırı kalabalıklaşmasına,
 - ✓ yetersiz beslenmeye,
 - ✓ hijyenik olmayan koşullar ve
 - ✓ temel tıbbi hizmetlere ulaşamamaya bağlı olarak salgınlara neden olabilmektedir.



Göç ve İnfeksiyonlar

- Göç ilişkili bulaşıcı hastalık riskinin başlıca belirleyicileri
 - ✓ göçmenin köken aldığı ülkedeki bulaşıcı hastalıkların epidemiyolojisi ve
 - ✓ koruyucu sağlık hizmetlerine (aşılama da dahil olmak üzere) erişilebilmesidir.
- Kişilerin nasıl ve neden göç ettikleri geçiş sırasında bulaşıcı hastalıklara maruz kalma riskini değiştirebilir.
 - Düzensiz göç; bulaşıcı hastalık riski daha yüksektir.
 - Düzenli göç;
 - sağlık değerlendirmesi, tarama, aşilar ve kemoprofilaksi gibi uygulamalar bulaşıcı hastalık riskini azaltır.

Göç ve İnfeksiyonlar

- Tüberküloz
- HIV infeksiyonu ve diğer CYBH
- HBV ve HCV infeksiyonları
- Kolera ve diğer infeksiyöz ishaller
- Sıtma
- Chagas hastalığı
- Paraziter hastalıklar

Göç ve Aşı ile Önlenebilir Enfeksiyonlar

- Polio, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, suçiçeği, difteri, tetanoz, boğmaca, hepatit A vd.
- Her yaştan göçmenler, ev sahibi popülasyona kıyasla aşıyla önlenebilir çeşitli hastalıklara karşı daha duyarlı olabilir.
- Varıştan sonra yüksek sürü bağışıklığının sürdürülmesi, kalabalık yaşam koşullarında kızamık ve suçiçeği gibi enfeksiyon salgınlarının önlenmesi için kritik öneme sahiptir.

Göç ve Kızamık

- Kaynak, insanlar
- Damlacık yolu ve solunum, ağız-burun akıntıları ile temasla bulaşır.
- 10 (8-13) günlük inkübasyon süresi.
- Bulaştırıcılık döküntü başlamadan 4 gün önce başlar ve döküntü sonrası 4 gün devam eder.
- Bulaştırıcılık yüksektir ($R_0=12-18$).
- Ağır hastalık, komplikasyon ve ölüm görülebilir
 - ✓ < 5 yaş ve > 30 yaş
 - ✓ yetersiz beslenen çocuklar, vitamin A düşüklüğü
 - ✓ immün baskılanma



Sağlık kurumu çalışanları

Sağlık hizmetine erişimin kötü olduğu yerler

Göçmenler

Kamp vb. toplu yaşam

Aşı reddi olan toplumsal kesimler

Düzen değişikliği -Sağlık sistemi değişikliği

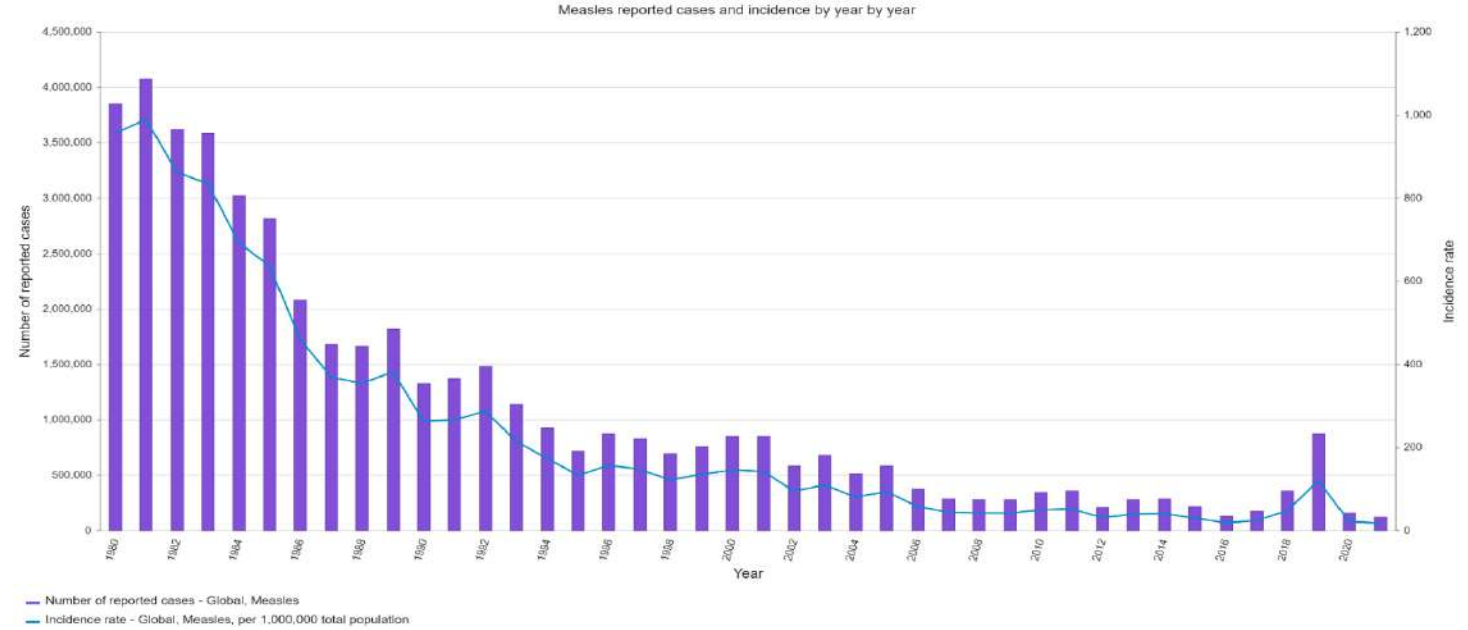
Kriz -Savaş dönemleri

Yoksullar, ötekileştirilenler (ayrımcılık)

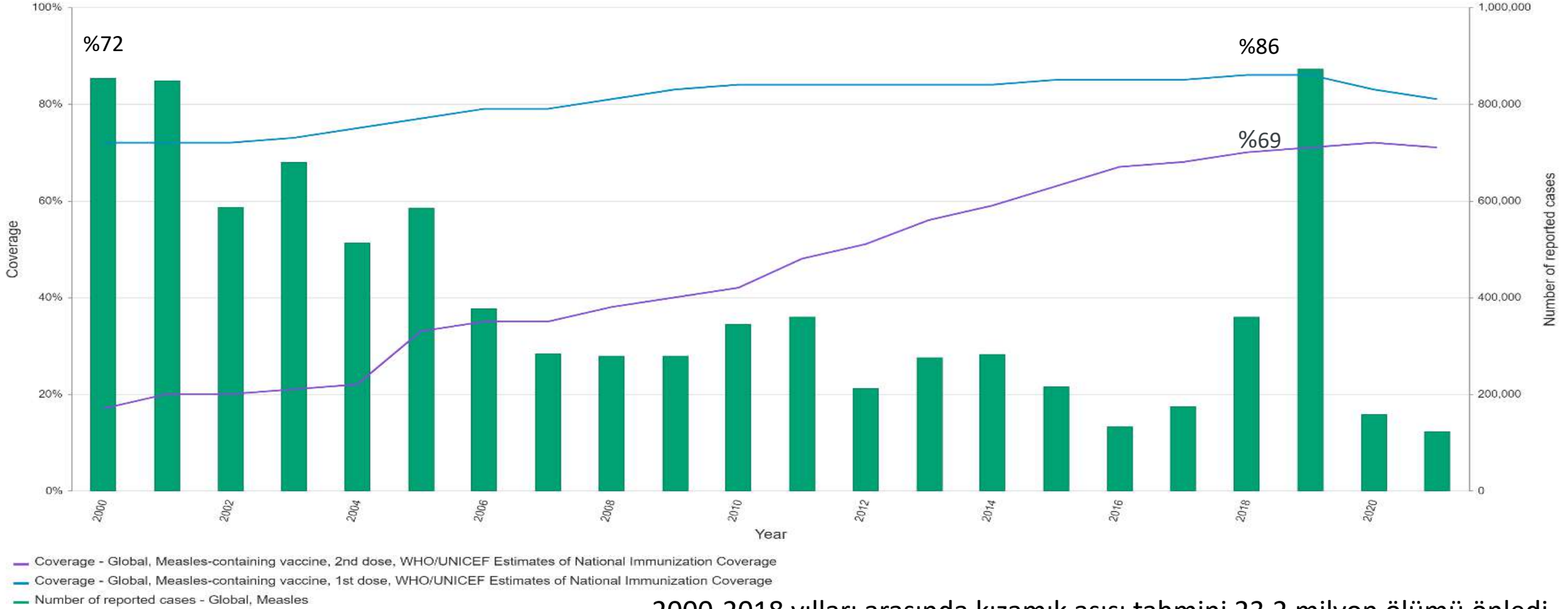
Risk Grupları

Kızamık aşısı ve aşılama

- 1963'den itibaren, güvenli, ucuz
- Olgu ve ölüm sayılarında azalma
- Salgın sıklığında azalma



Coverage and Number of reported cases



Source: WHO Immunization Data portal

Date of report: 28.02.2022

2000-2018 yılları arasında kızamık aşısı tahmini 23,2 milyon ölümü önledi
Birinci doz aşı sonrası çocukların %15'inde yeterli immün yanıt oluşmaz

Country / Region	Disease	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001	2000
Global	Measles	123.168	159.073	873.022	360.296	173.457	132.490	214.808	282.078	275.307	212.376	359.332	343.806	278.637	278.751	285.031	377.576	585.701	513.406	679.856	586.471	849.173	853.479

Migration and outbreaks of vaccine-preventable disease in Europe: a systematic review

Anna Deal, Rae Halliday, Alison F Crawshaw, Sally E Hayward, Amelia Burnard, Kieran Rustage, Jessica Carter, Anushka Mehrotra, Felicity Knights, Ines Campos-Matos, Azeem Majeed, Jon S Friedland, Michael Edelstein, Sandra Mounier-Jack, Sally Hargreaves, in collaboration with the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases Study Group for Infections in Travellers and Migrants (ESGITM)*

Kızamık, en çok bildirilen salgın hastalık (n= 24; 6496 vaka)

Almanya 7, Yunanistan 4, İtalya 3, İspanya 2 ve Hırvatistan, Fransa, İrlanda, Polonya, Belçika, Avusturya-Almanya, Birleşik Krallık 1

Bunların 11'i Doğu Avrupa ülkelerinden gelen göçmenlerle, özellikle Roman (n=5) ve Bulgarlar (n=4), ilişkili

Salgınlar genellikle etkilenen popülasyonlarda aşılama kapsamının çok düşük olmasıyla ilişkilendirilmiştir.

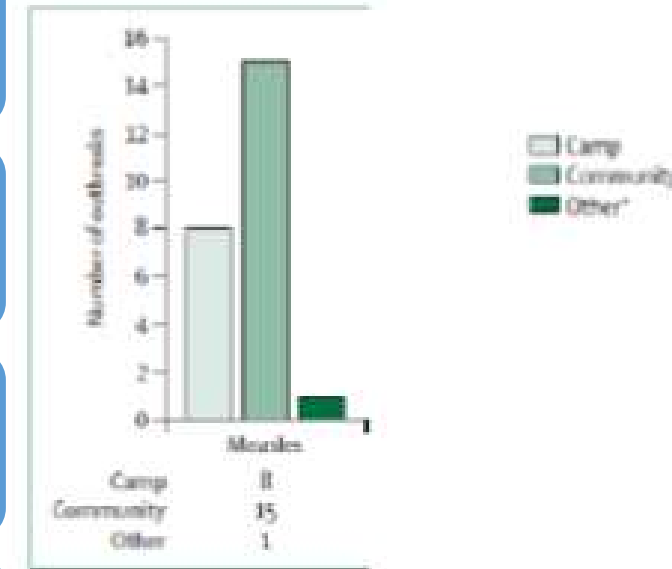


Figure 2: Settings of outbreaks involving migrants
*Other settings were a US military base in Germany and a prison.

Migration and outbreaks of vaccine-preventable disease in Europe: a systematic review

*Anna Deal, Rae Halliday, Alison F Crawshaw, Sally E Hayward, Amelia Burnard, Kieran Rustage, Jessica Carter, Anushka Mehrotra, Felicity Knights, Ines Campos-Matos, Azeem Majeed, Jon S Friedland, Michael Edelstein, Sandra Mounier-Jack, Sally Hargreaves, in collaboration with the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases Study Group for Infections in Travellers and Migrants (ESGITM)**

Avrupa'ya büyük bir göçmen akınına sahne olan 2015 sonrasında, göçmenlerin karıştığı 4 kızamık salgını

Bunlardan 2'si sığınmacı ve mültecilerin barınma tesislerinde

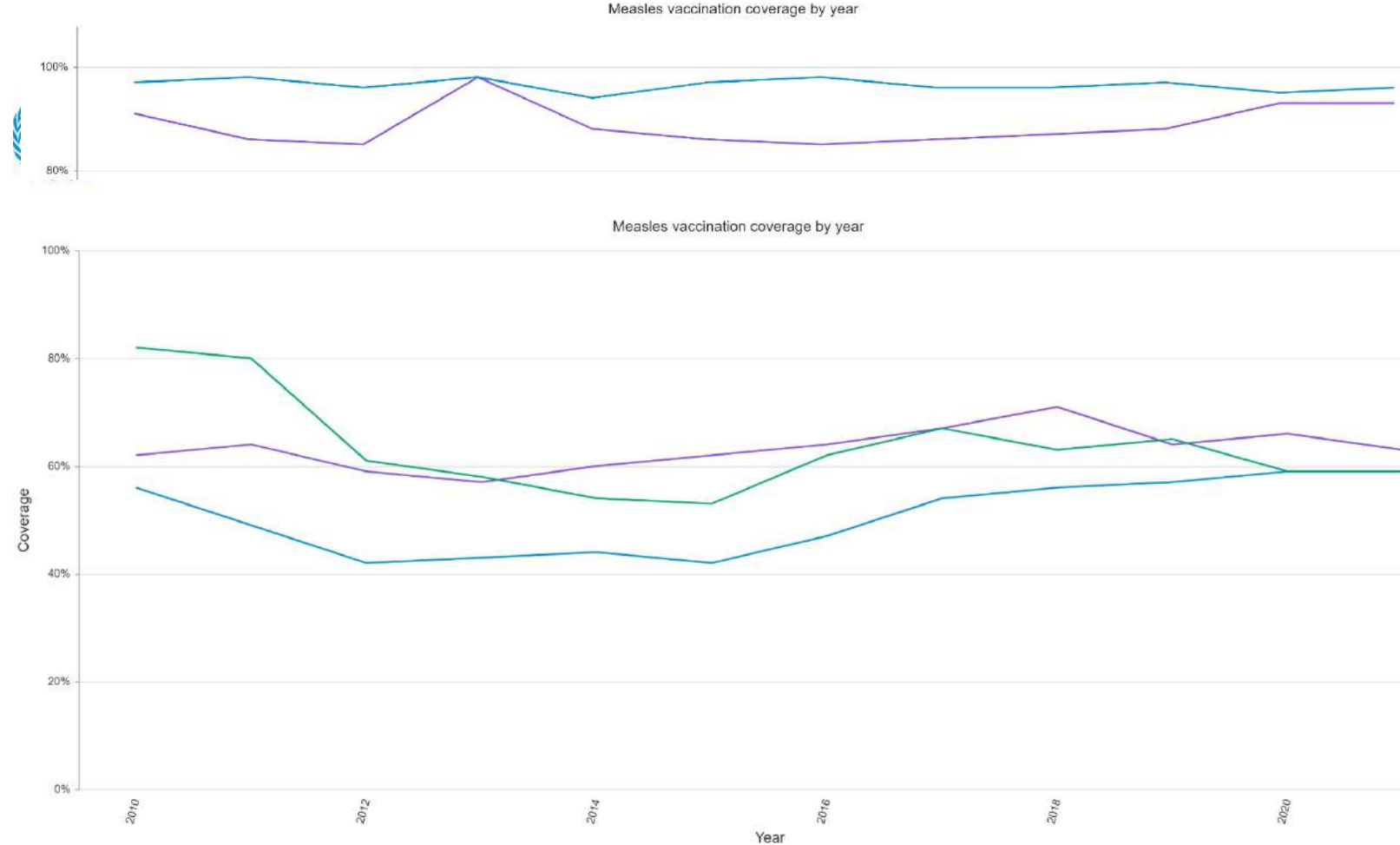
Yunanistan salgınında çoğunluğu (%80) aşılanmamış olan 3150 olgu, indeks üç Romanya vatandaşı, 1 Roman kardeş.

2017 ve 2018'de Yunanistan, Belçika ve Almanya'da görülen kızamık kümeleri, Doğu Avrupa ülkelerinden gelen göçmenlerin diğer popülasyonlara göre daha ağır etkilenebileceğini göstermekte

Göç ve Kızamık



- Göçmenler hem indeks olgu hem de salgının etkilediği gruplar arasında
- Göçmenlerin anavatanlarında kızamık aşısı kapsayıcılığının düşük olması



— Coverage - Afghanistan, Measles-containing vaccine, 1st dose, WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage
— Coverage - Nigeria, Measles-containing vaccine, 1st dose, WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage
— Coverage - Syrian Arab Republic, Measles-containing vaccine, 1st dose, WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage

Seroprevalans Çalışmaları

- İtalya, İspanya ve Almanya; seroprevalans çalışmaları
- Genel olarak
- Kızamık IgG pozitiflik oranı WHO tarafından belirlenen %95'in altında
- Ama menşe ülke aşılama oranlarının üzerinde seropozitiflik oranları
- WHO Doğu Akdeniz bölgesi menşeli göçmenler ve Afrika menşeli göçmenler daha yüksek seropozitiflik oranına sahip
- **Avrupa** ve Latin Amerika menşeli göçmenler daha düşük seropozitiflik oranları*

Norman ve ark Journal of Travel Medicine, 2021

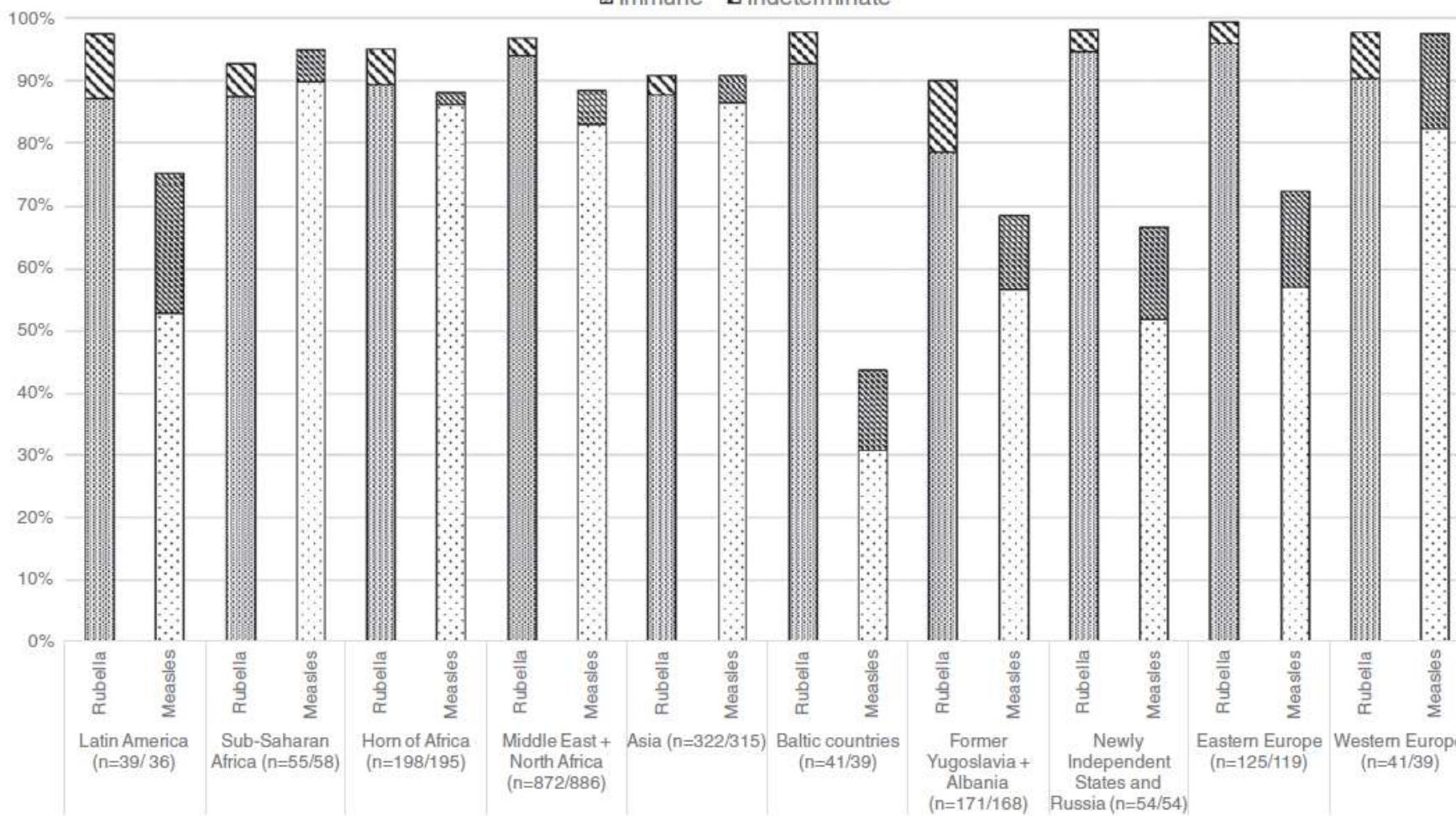
Jabolanka ve ark, Infect Dis Ther, 2017

Ceccarelli ve Vita, Journal of Travel Medicine, 2017

Measles and rubella seroimmunity in newly arrived adult immigrants in Sweden

Per Hagstam, Blenda Böttiger & Niclas Winqvist

Infectious Diseases, 2019



- ✓ Menşe ülke- kıta dağılımı
- ✓ Yaş grupları
- ✓ Yolculuk süresi, geçilen ülkeler; aşılama
- ✓ Menşe ülkede kızamık insidansı-salgınları

Figure 1. Proportion of positive (≥ 275 mIU/mL) and indeterminate (200–274.9 mIU/mL) test results for anti-morbilli IgG and positive (≥ 10 IU/mL) and indeterminate (5–9.9 IU/mL) anti-rubella IgG per region of origin.

Vaccinations in migrants and refugees: a challenge for European health systems. A systematic review of current scientific evidence

Daniele Mipatrini^a, Paola Stefanelli^b, Santino Severoni^c and Giovanni Rezza^b

Göçmenleri aşılalım

Mülteciler çoğu zaman sürekli hareket halindedir, ardışık dozlar?

Yasal sonuçlardan korktukları için tıbbi makamlara kayıt veya başvurudan kaçınma

Kişisel aşılama durumları ve bekleyen-eksik aşıları konusunda yetersiz bilgi

Geçiş- varılan ülkelerde sağlık erişiminin kısıtlılığı, aşılama yapılmaması

Geçiş ve varılan ülkede ekonomik kriz

Menşe- geçiş- varılan ülkeler arasında koordinasyon eksikliği-yokluğu

Immunisation status of UK-bound refugees between January, 2018, and October, 2019: a retrospective, population-based cross-sectional study

Anna Deal, Sally E Hayward, Alison F Crawshaw, Lucy P Goldsmith, Charles Hui, Warren Dalal, Fatima Wurie, Mary-Ann Bautista, May Antonnette Lebanan, Sweetmavourneen Agan, Farah Amin Hassan, Kolitha Wickramage, Ines Campos-Matos*, Sally Hargreaves*

- Kızamık aşılması

- Türkiye

%96,8 (538/556)

- Mısır

%53,5 (653/1220)

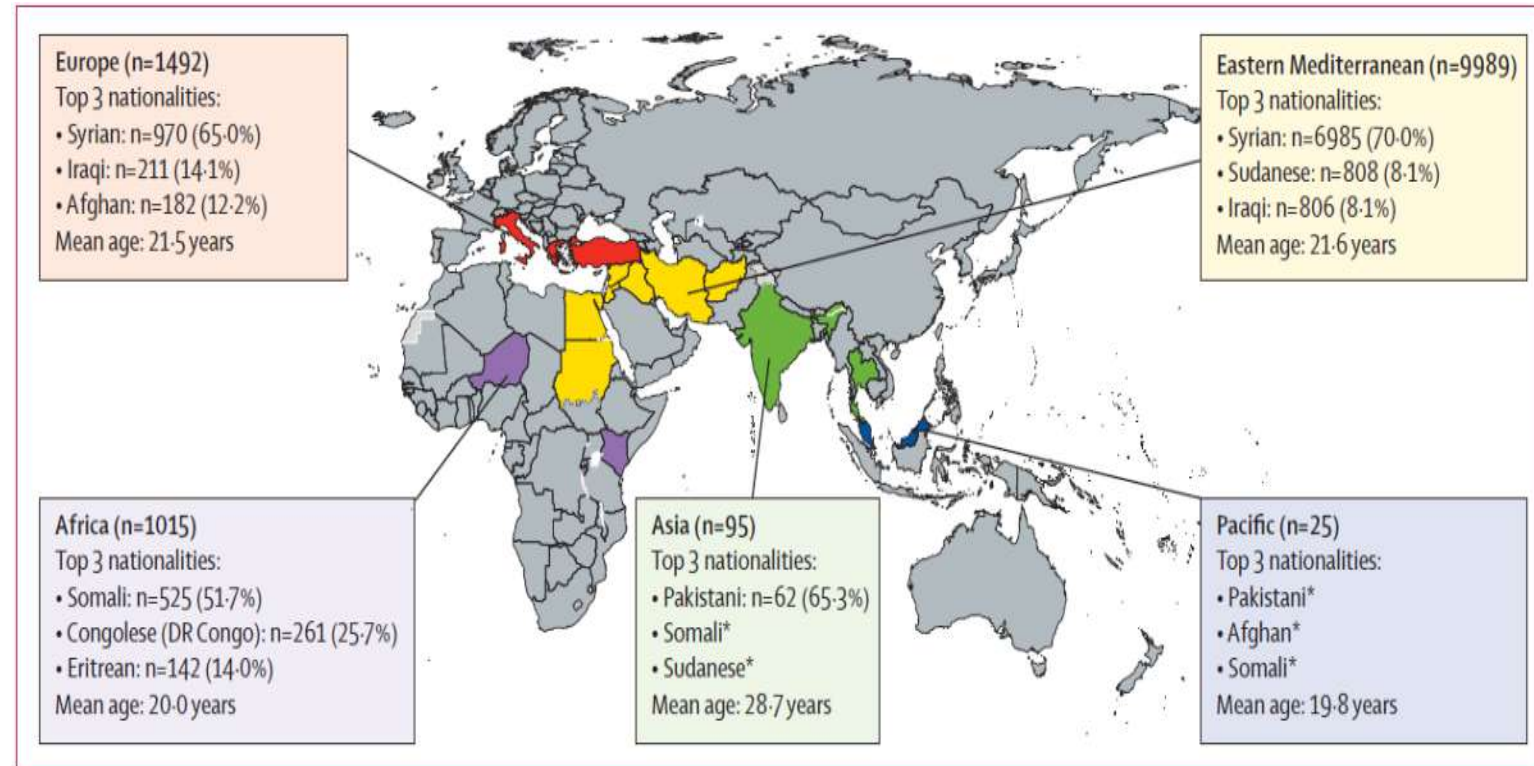


Figure 2: Demographic data of included UK-bound refugees by region of health assessment, January, 2018–October, 2019 (n=12 526). Coloured countries are those hosting migrant health assessments. *Small numbers suppressed for anonymity purposes.

Göç ve Kızamık

- Göçmenlerde aşı tereddütü

FIGURE 1. Number of measles cases (N = 65) by date of rash onset — Minnesota, March 30–May 27, 2017

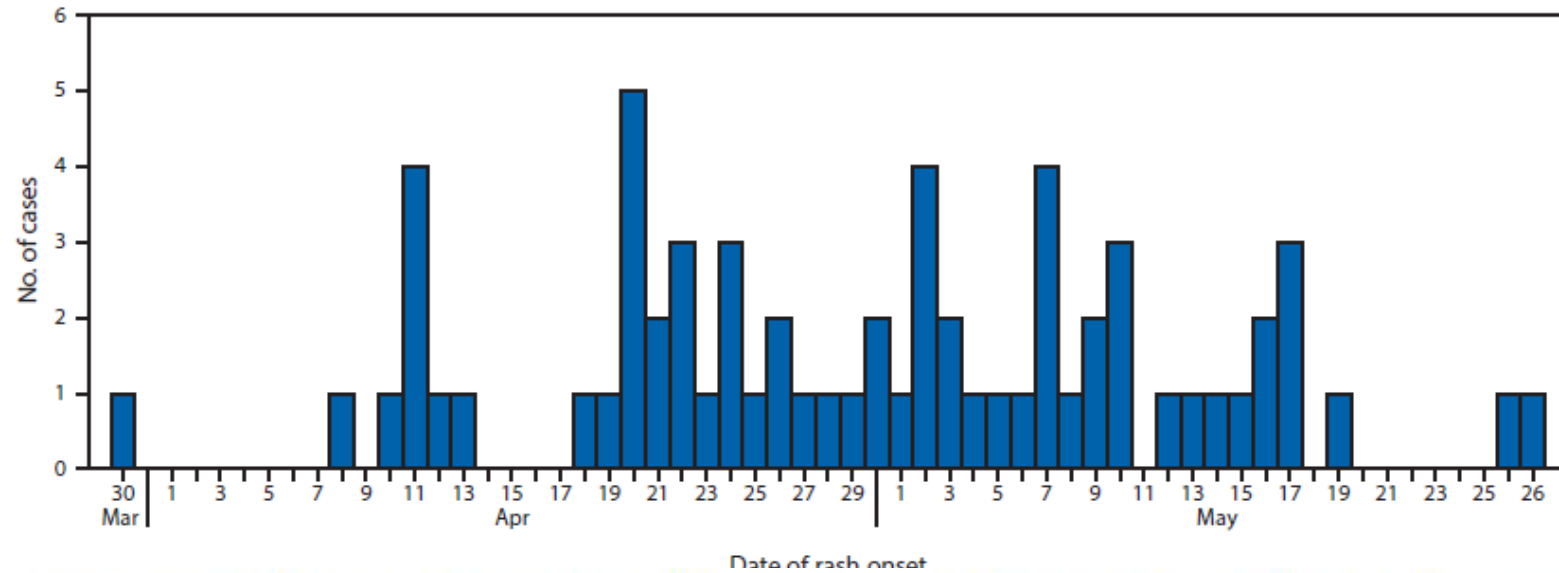
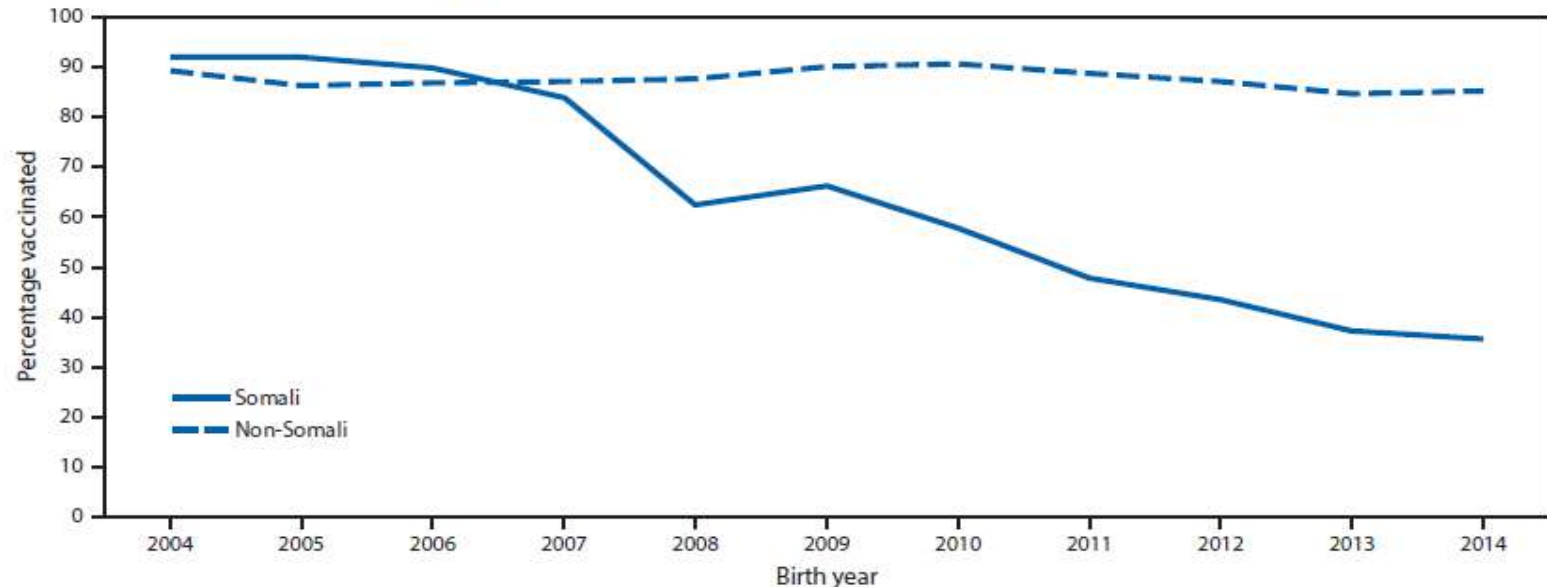


FIGURE 2. Percentage of children receiving measles-mumps-rubella vaccine at age 24 months among children of Somali and non-Somali descent, by birth year — Hennepin County, Minnesota, 2004–2014



Göç ve Kızamık

Göçmenlerin buldukları
ülkede aşı olmaması

- Doğu Avrupalı olmak
- Bazı ülkelerde, göçmen çocukların kızamığa karşı aşılanma oranları daha düşük
- Almanya doğumlu olmayanlar (Almanya için); aşısız olma riski 3 kat ↑
- Benzer ama daha düşük farklılık İtalya ve İspanya'da da gösterilmiş
- Yeni Zelanda; göçmen çocuklarının ücretsiz de olsa aşılanma programına katılımı düşük
 - Kızamık aşılanma oranları düşük

ECDC, 2014

Williams ve ark, Scandinavian Journal of Public Health, 2016

Charania ve ark. The Lancet Regional Health -Western Pacific 2023

Measles Resurgence in Europe: Migrants and Travellers are not the Main Drivers

Wei-Yee Leong^{1*}, Annika Beate Wilder-Smith²

- Modelde kızamık insidansı için yalnızca aşı kapsamının önemli belirleyici olduğu saptanmış ($p < 0.001$).
- Aşılama kapsamındaki bir birimlik artışla kızamık insidansı %18 azalma [%95 güven aralığı (CI): 10-25].
- Avrupa ülkelerinin herhangi birine gelen göçmen ve uluslararası turist sayısı kızamık vakalarındaki artışın nedeni değildir

Who is at risk for measles in the EU/EEA?

Identifying susceptible groups to close immunity gaps towards measles elimination

28 May 2019

Figure 4. Measles case numbers by classification and country, EU/EEA countries, 1 January 2016 to 31 March 2019 (n = 44 074)

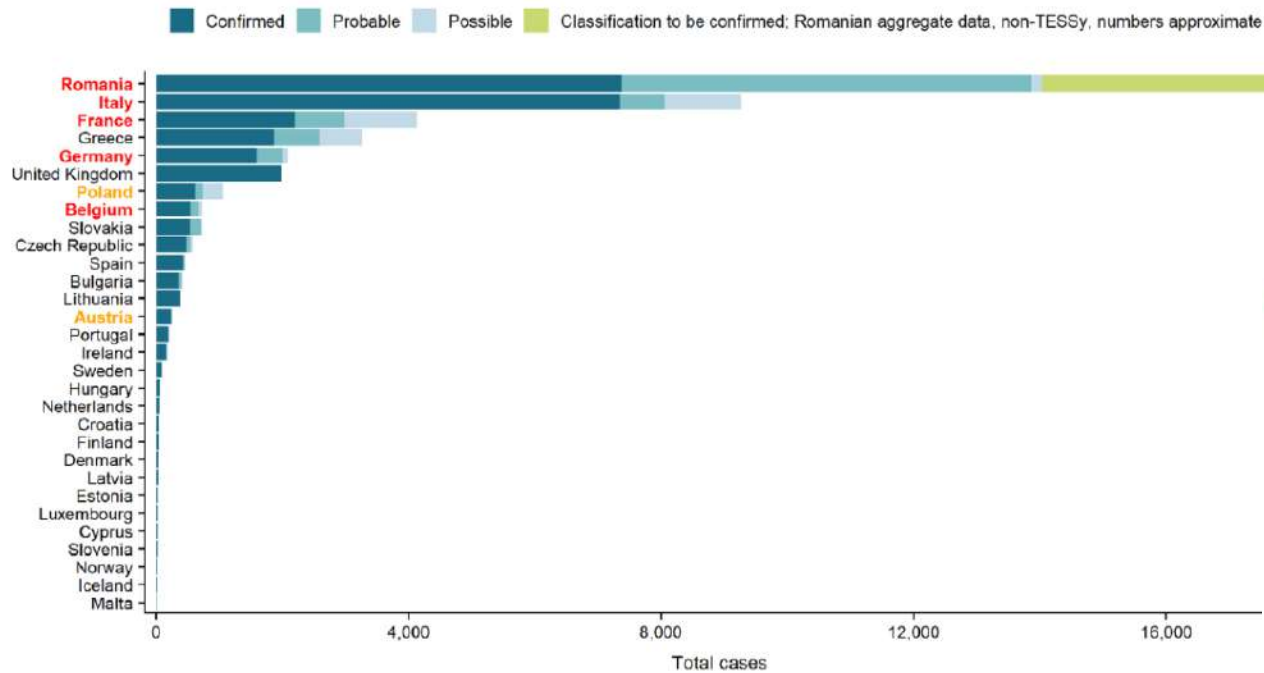
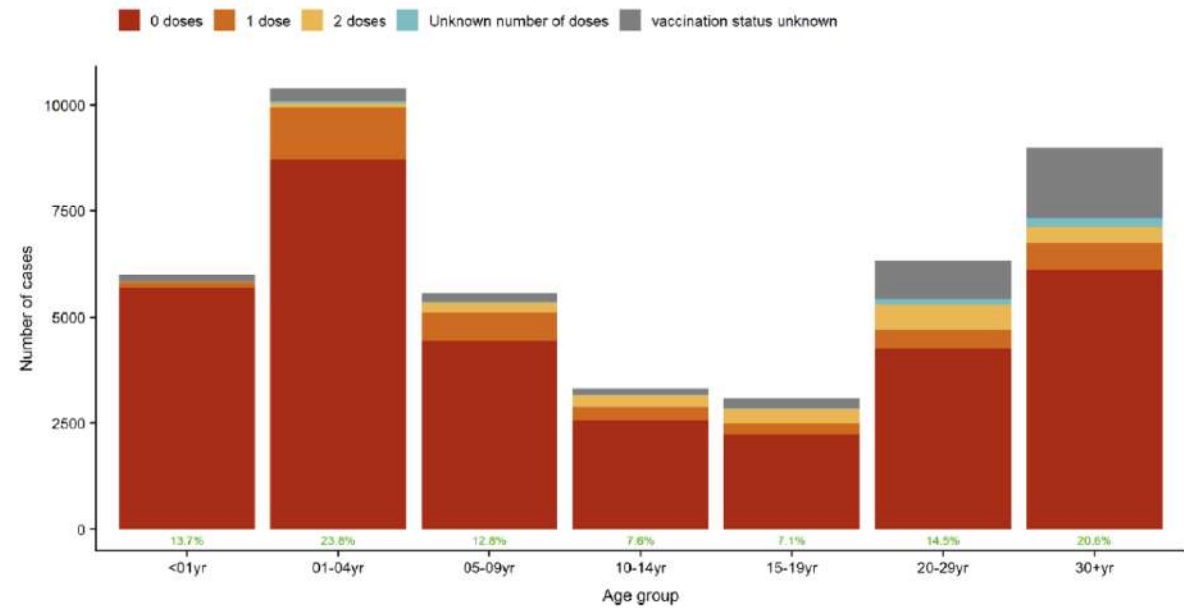


Figure 5. Number of measles cases by age and vaccination status, EU/EEA countries, 1 January 2016 to 31 March 2019 (n = 43 673)



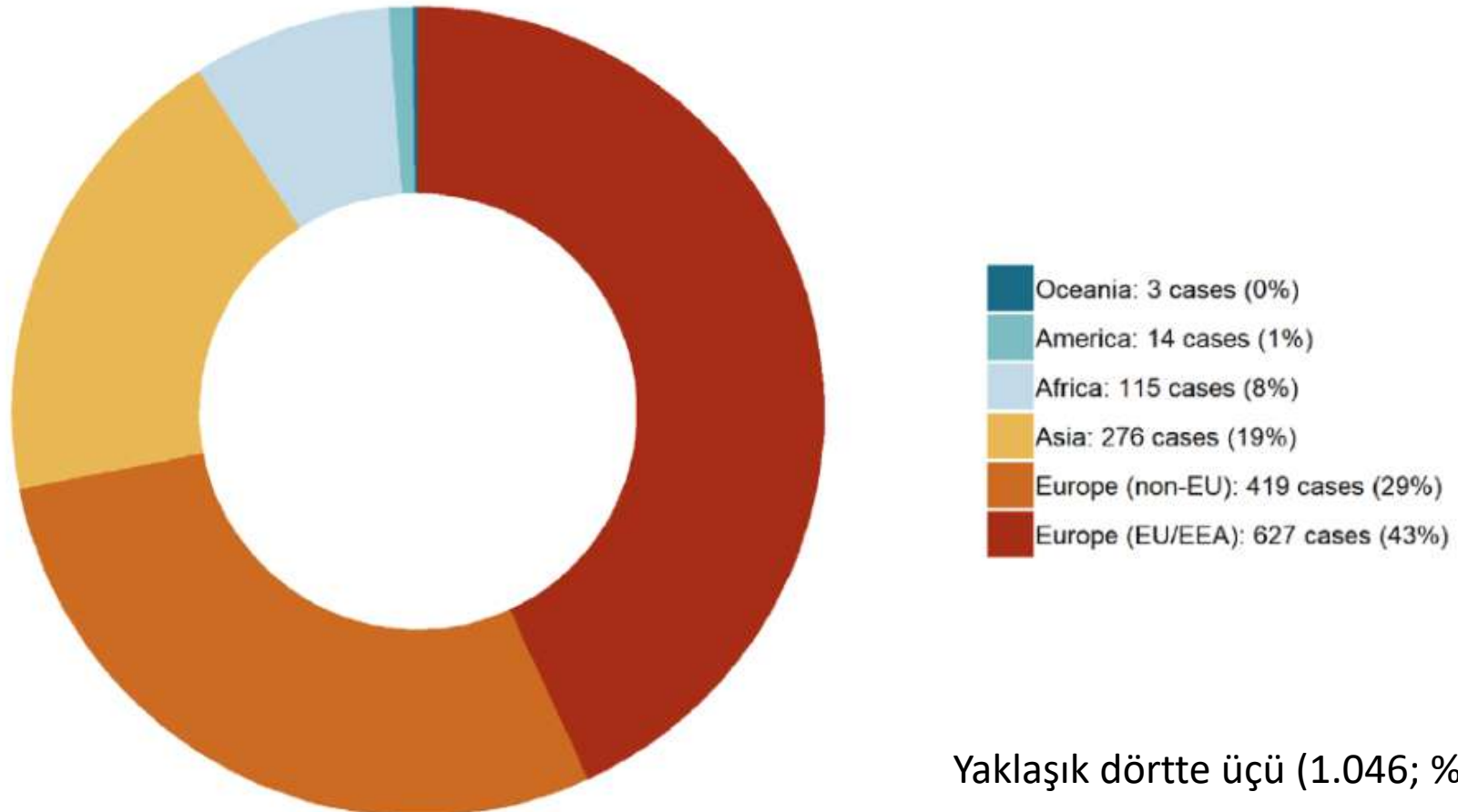
Who is at risk for measles in the EU/EEA?

Identifying susceptible groups to close immunity gaps towards measles elimination

28 May 2019

Figure 7. Distribution of origin of infection of cases defined as imported by probable continent of importation, 1 January 2016 to 31 March 2019, EU/EEA countries (n=1 454)

%4,1 importe olgu



Yaklaşık dörtte üçü (1.046; %72) Avrupa

Who is at risk for measles in the EU/EEA?

Identifying susceptible groups to close immunity gaps
towards measles elimination

28 May 2019

AB/AEA'da kızamığın yaygın şekilde sirkülasyonu riskini artıran üç ana faktör;

Geçmişteki ve güncel aşılama kapsamının düşük olması nedeniyle hassas kişilerin birikmesi.

Bebeklerde ve yetişkinlerde yüksek vaka yükü.

Devam eden ithal potansiyeli.

Göç ve Türkiye

UNHCR POPULATION STATISTICS AS OF MID-2022*

Syrians under temporary protection **3.6 million**

Refugees and asylum-seekers under international protection **318,000**

Top three countries of origin*

	Refugees		Asylum-seekers
Syrian Arab Republic	3,648,983	Afghanistan	135,445
Iraq	10,244	Iraq	132,166
Afghanistan	8,384	Iran (Islamic Republic of)	15,135

*UNHCR 2022 Mid-Year Trends and UNHCR [data finder](#)

Türkiye; Kızamık ve Göç

WHO and UNICEF (who.int/immunization/monitoring_surveillance/en).

License : CC BY-4.0

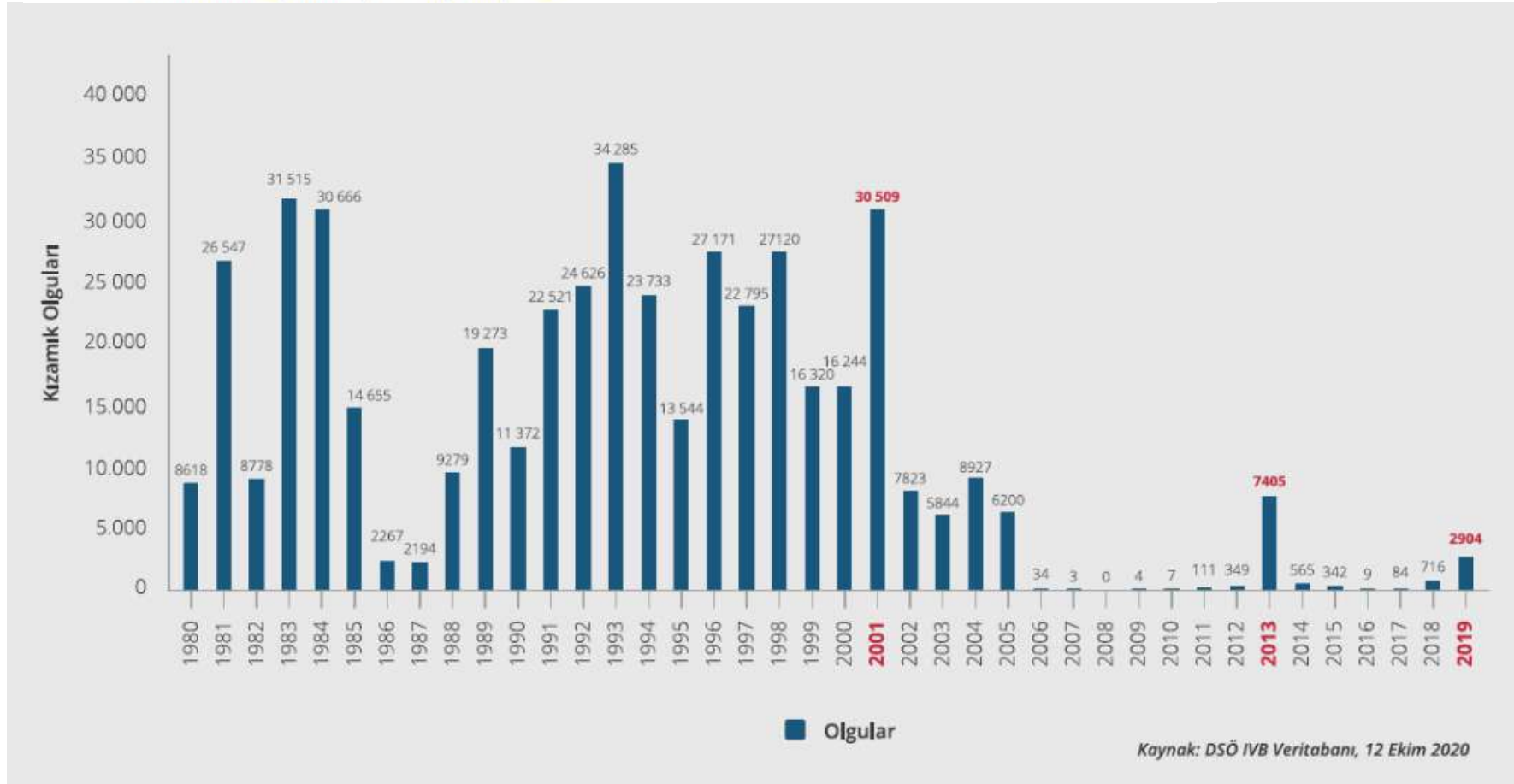


Yıllar	9. ay	12. ay	12-15 ay	İlköğretim 1.sınıf
1970	TEK DOZ			
1980			TEK DOZ	
1987	TEK DOZ			
1998	1.DOZ			2.DOZ
2006		1.DOZ		2.DOZ

Dünyada ve Ülkemizde Kızamığın Yeniden Ortaya Çıkışı: Nedenler ve Sonuçlar

Re-Emergence of Measles in the World and Our Country: Causes and Consequences

Gönül Tanır¹, Rumeysa Yalçinkaya¹



- 2020; ?
- 2021; 50 olgu

Narrative review

Profiling infectious diseases in Turkey after the influx of 3.5 million Syrian refugees

Ö. Ergönül ^{1,*}, N. Tülek ², I. Kayı ³, H. Irmak ⁴, O. Erdem ⁴, M. Dara ⁵

- 2012-2013 salgını; indeks olgu Balkan menşeli göçmen

Analizi yapılabilen 7112/7405 olgunun çoğunluğu;
aşısızlar (%41) ve aşı durumu bilinmeyenler (%40)
Suriyeli mültecilerin de etkilenmesi

- Suriyeli mülteci nüfusunun yoğun olduğu illerde; yerli ve göçmenlerde aşılama

Narrative review

Profiling infectious diseases in Turkey after the influx of 3.5 million Syrian refugees

Ö. Ergönül ^{1,*}, N. Tülek ², I. Kayı ³, H. Irmak ⁴, O. Erdem ⁴, M. Dara ⁵

- Kamplarda kalan Suriyeli mültecilerde kızamık aşı kapsayıcılığını %95 üzerinde

Total number of vaccinations applied to Syrian children in Turkey

	2014			2015			2016			2017		
	Camp	Com. ^a	Total	Camp	Com. ^a	Total	Camp	Com. ^a	Total	Camp	Com. ^a	Total
BCG ^b	8203	10 087	18 290	10 952	23 404	34 356	10 383	44 982	55 365	9996	58 200	68 196
DaPT-IPA-Hib	33 933	43 106	77 039	40 140	90 958	131 098	38 188	169 039	207 227	68 233	383 361	451 594
PCV	28 174	36 748	64 922	40 235	85 561	125 796	38 589	164 935	203 524	39 477	252 362	291 839
HepB	23 605	36 138	59 743	26 493	73 751	100 244	23 406	124 766	148 172	38 462	230 623	269 085
MMR	24 372	57 474	81 846	48 823	56 246	105 069	15 444	48 116	63 560	23 365	168 903	192 268
VAR	3449	5729	9178	6610	16 118	22 728	7637	31 756	39 393	8637	51 758	60 395
HepA	5470	6377	11 847	15 972	12 799	28 771	7950	25 999	33 949	12 466	62 300	74 766
Td	14 531	17 877	32 408	12 436	22 268	34 704	9118	11 985	21 103	9987	17 452	27 430

- Diğer yandan Suriyeli mültecilerin %6'sı kamplarda yaşamakta

Infectious Diseases and Migration: Measles Cases in a Province, Turkey Before and After the Pandemic

Bulaşıcı Hastalıklar ve Göç: Türkiye’de Bir İlde Pandemi Öncesi ve Sonrası Kızamık Olguları

Tuba Duygu Yılmaz (0000-0002-0229-7659), Leyla Üçeş Harmanoğulları (0000-0002-6653-6065)

- Mersin’de 2017, 2018, 2019 ve 2020 yıllarında toplam 1205 şüpheli kızamık olgusu
- 480’i (%39,8) Suriye uyruklu
- Kızamık IgM 661 (%54,9) olguda pozitif
- Kızamık IgM pozitifliği sıklığı Suriye uyruklu olgular arasında (%71,5) ($p<0,001$).

Case year	n	%
2017	34	2.8
2018	40	3.3
2019	782	64.9
2020	349	29.0

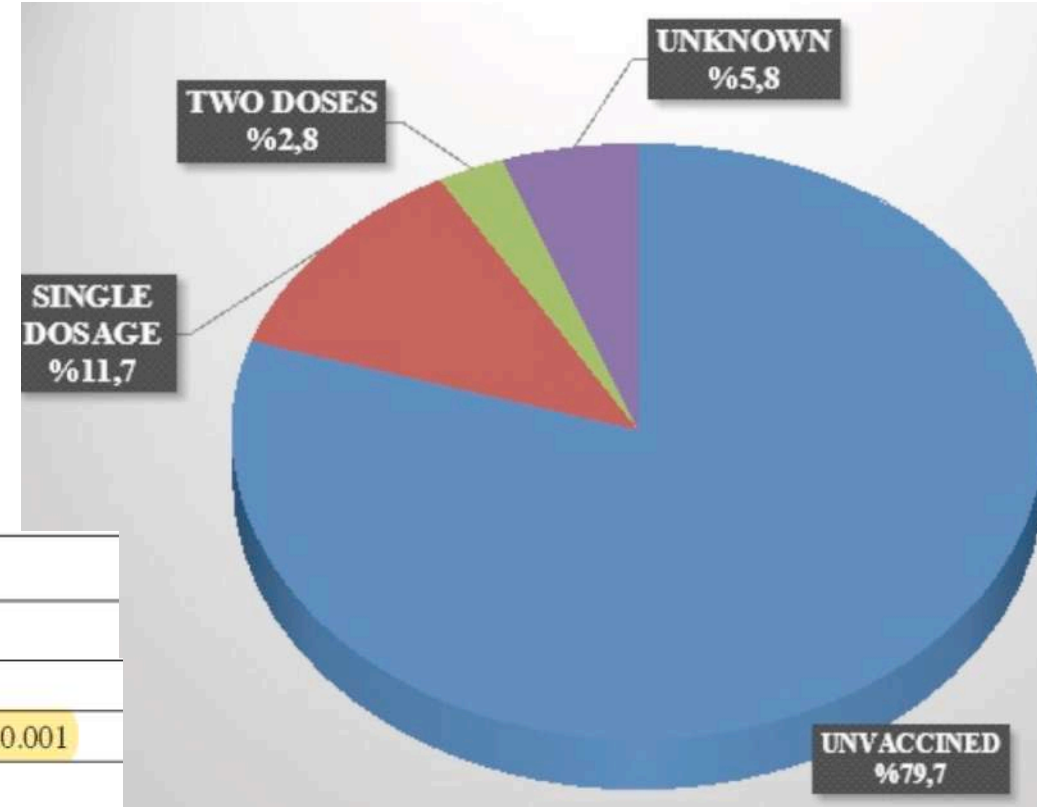


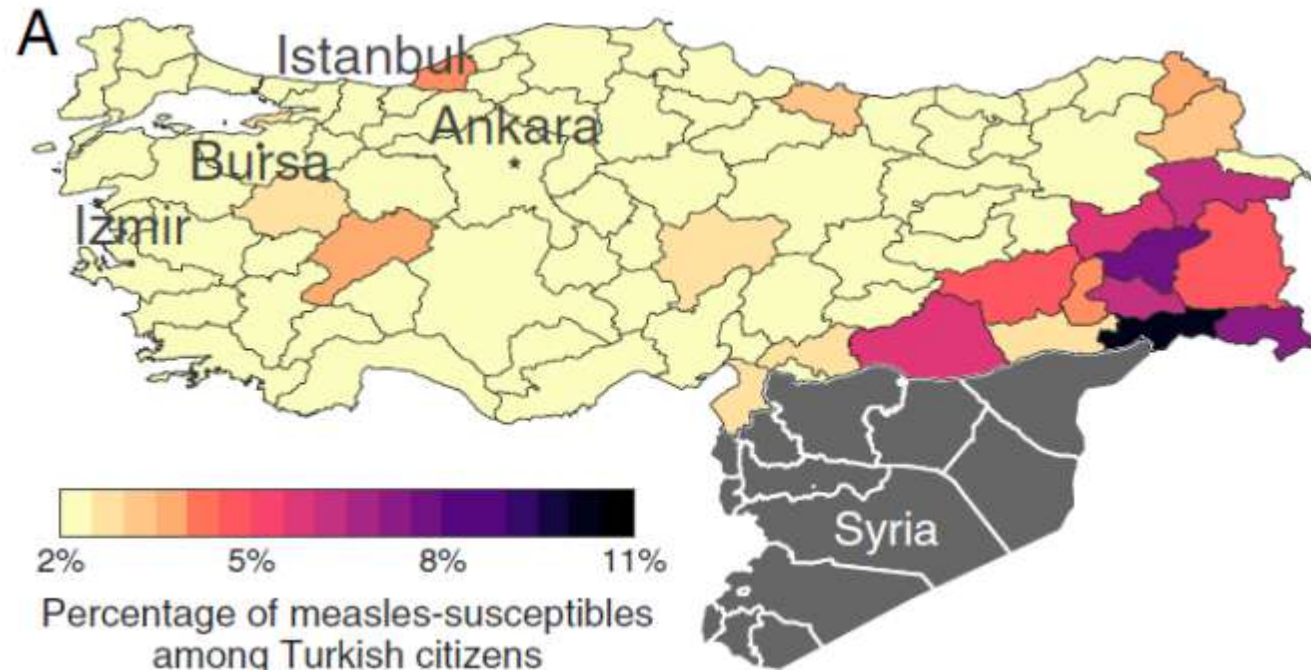
Table 2. The relationship of the characteristics of the cases with Measles IgM positivity

Property	Measles IgM positive	Measles IgM negative	Chisquare	p
Case year				
2020	228 (63.5%)	121 (36.5%)	21.767	$p<0.001$
Out of 2020	433 (50.6%)	423 (49.4%)	-	-

Heterogeneity in social and epidemiological factors determines the risk of measles outbreaks

Paolo Bosetti^{a,b,1} , Piero Poletti^{a,1,2} , Massimo Stella^a , Bruno Lepri^a , Stefano Merler^{a,3} ,
and Manlio De Domenico^{a,3} 

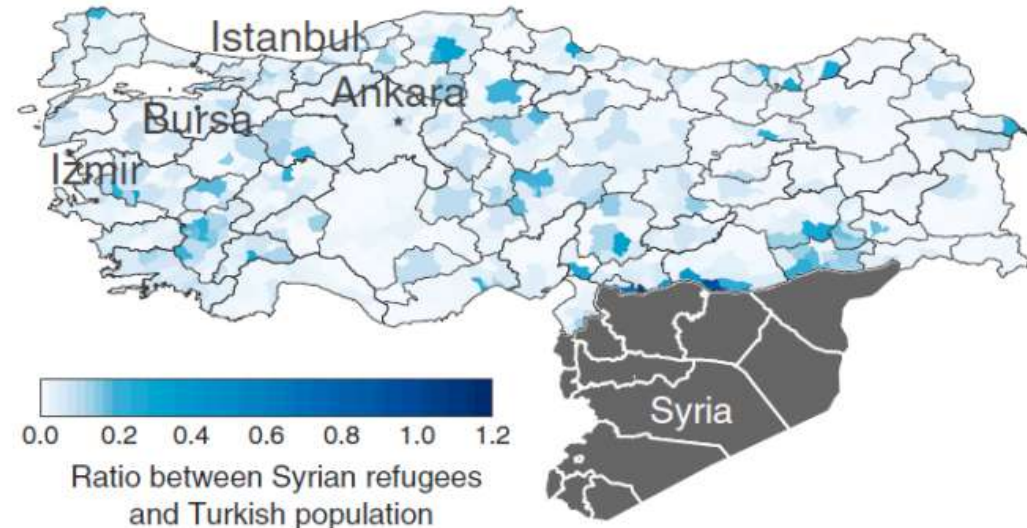
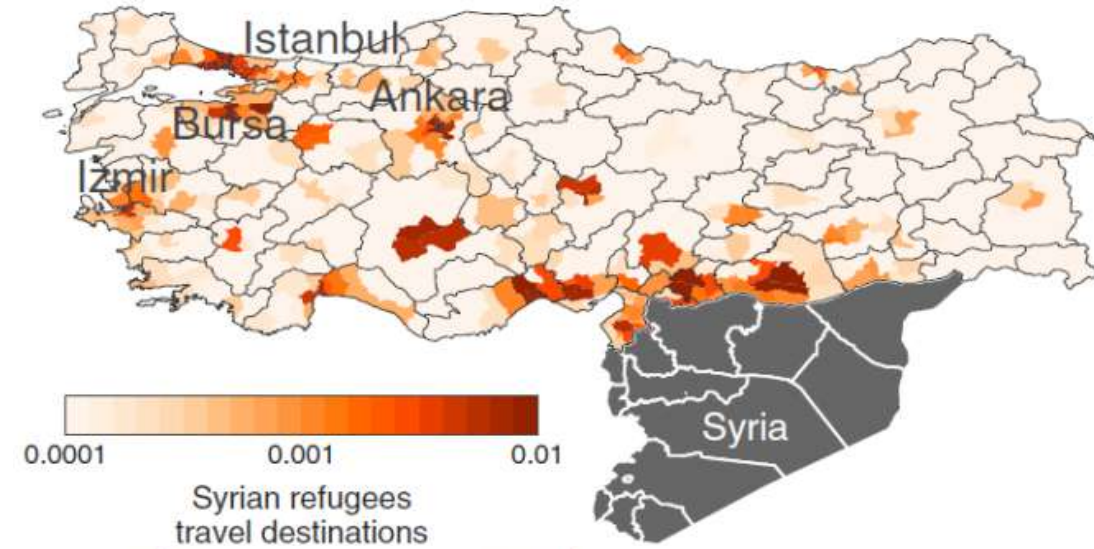
- Bir modelleme çalışması
- Duyarlı Suriyeli oranı; %9,5 (CI %7,7 -11,8)
- Duyarlı Türkiyeli oranı;
 - %5'den az, illerin %92'si için
 - Genel %2,3 (CI %1,8- -10,0)
 - Güneydoğu ve Doğu illerinde duyarlılık daha yüksek



Heterogeneity in social and epidemiological factors determines the risk of measles outbreaks

Paolo Bosetti^{a,b,1} , Piero Poletti^{a,1,2} , Massimo Stella^a , Bruno Lepri^a , Stefano Merler^{a,3} ,
and Manlio De Domenico^{a,3} 

- TT verileri kullanılarak Suriyeli hareketliliği değerlendirilmiş
- Yaşadıkları yere göre yerel nüfus içerisindeki oranları haritalandırılmış



Heterogeneity in social and epidemiological factors determines the risk of measles outbreaks

Paolo Bosetti^{a,b,1} , Piero Poletti^{a,1,2} , Massimo Stella^a , Bruno Lepri^a , Stefano Merler^{a,3} ,
and Manlio De Domenico^{a,3} 

- Gerçekleştirilen analiz, Türkiye'de kızamığın yeniden ortaya çıkma riskini hesaplamaya çalışmakta.
- Sosyal entegrasyon
- Mültecilerin ülkedeki dağılımının en üst düzeye çıkarılması
- Kızamık bağışıklığını artırmayı amaçlayan halk sağlığı müdahaleleri
 - Türkiye'nin Suriye ile olan ulusal sınırlarında Suriyeli mültecilerin aşılmasına öncelik vermesi ve ülkenin güneydoğusundaki yerel halkı karakterize eden “bağışıklık boşluklarını” azaltmalıdır.

Türkiye; Göç ve Kızamık

3,6 milyon Suriyeli geçici koruma altında

Birinci basamak sağlık hizmetleri ücretsiz

178 Mülteci Sağlık Merkezleri

Kayıtlı olmaları halinde Türkiyeliler ile aynı haklara sahipler

Sıhhat projesi kapsamında Suriyeli sağlık çalışanları ve rehberler istihdam edilmiş

ÖNERİLER

- Mülteci ve Göçmen Sağlığı Araç Seti, WHO, 25 Ocak 2023
- Mülteci ve göçmen sağlığını geliştirmeye yönelik kısa ve uzun vadeli halk sağlığı müdahaleleri;
 - Aşılama, eksik aşıları tamamlama, eğitim-kampanya
 - Yerel halkı aşılama, duyarlı grupları hedefleme
 - İkinci doz aşının 10 yaş üzerinde yapıldığı ülkelerde daha erken aşılama yapılması
 - Surveyans
- Mülteci ve göçmen sağlığının küresel, bölgesel ve ülke gündeminde yaygınlaştırılması ve kapsayıcı insan merkezli sağlık hizmetlerine erişim;
 - Sağlık hizmetlerine erişimi kolaylaştırma
- Ülke değerlendirmesi, sağlık izleme ve sağlık bilgi sistemleri
 - Elektronik surveyans, veri işleme, paylaşma
 - Ülkeler arasında verilerin paylaşımı
- İletişim, yanlış algılamaya karşı koyma ve topluluk katılımını artırma;
 - Ayrımcılıkla mücadele,
 - Entegrasyonun artırılması

1990 ACADEMY AWARD® WINNER
BEST FOREIGN LANGUAGE FILM

BARRY LEVINSON AND MARK JOHNSON PRESENT

JOURNEY OF HOPE

They shared a vision of the future
and went in search of a dream.



**“A GREAT MOVIE!
...a timeless film.”**

—Joel Siegel, *Good Morning America*

“Gripping” —Jeff Craig, *Sixty Second Preview*

“Touching and Compelling”

—Gene Siskel, *Siskel & Ebert*

MIRAMAX FILMS PRESENTS A CONDOR PRODUCTIONS AND CATPICS LTD. FILM

“JOURNEY OF HOPE” NECMETTIN COBANOGU, NUR SÜRER

EMIN SİRİ, DİDİNG OKAY, MATHIAS GNAEDINGER, DIETMAR SCHOENHERR

YÖNETMENLER: KEMAL KANGALYI, YÖNETMENLER: GALİP İYTAĞIR, YÖNETMENLER: MANFRED EICHER, YÖNETMENLER: BILL HARTMAN

YÖNETMENLER: ALFİ SİNNİGER, YÖNETMENLER: PETER FUETER, YÖNETMENLER: XAVIER KOLLER

HBO
VIDEO

DISTRIBUTION BY: SIZ • ANTEA • DEWE HELTHALER INTERNATIONAL • CINERENT • FILM FOUR INTERNATIONAL • EURIMAGES

TV

© 1990 Miramax Films. All Rights Reserved.

MPAA

MIRAMAX