

II. VİRAL İNFEKSİYONLAR VE BAĞIŞIKLAMA SİMPOZYUMU

18-20 EYLÜL 2025

THE ANKARA HOTEL/ ANKARA



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

DEZENFORMASYON ÇAĞINDA AŞI İÇİN AŞMAK

Dr. SEMA ALP

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

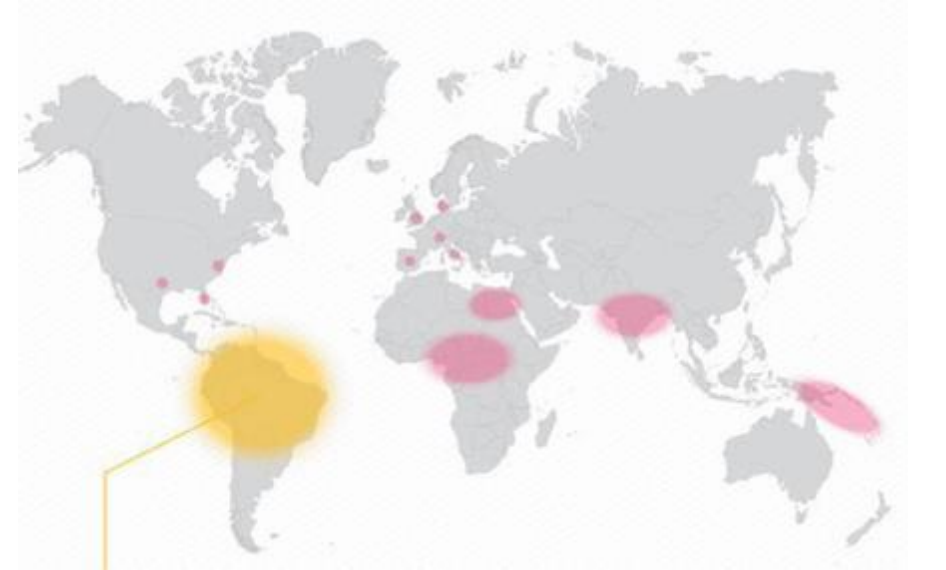
ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ AD- İZMİR

Dezenformasyon & Aşı

- Sorun ne ?
- Bu konuyu neden konuşuyoruz?
- Ne yapmalı?
- Nasıl yapmalı?

Zika Enfeksiyonu 2015

- MİKROSEFALİLİ BEBEKLER
- PEKİ NEDİR BU ZİKA?
- DOĞRU BİLGİ?
- HANGİ KAYNAKLAR
- «DERS DÜNYADA VE TÜRKİYEDE ENFEKSİYON HASTALIKLARINDA GÜNCEL DURUM»
- ASIL AMAÇ DOĞRU BİLGİ KAYNAKLARINI TANITMAK



Agnotoloji

- Bilgisizliğin ne olduğunu araştıran bilim dalı, bilgisizlik bilimi
- Agnozi: Bilgisizlik
- Menfaat gereği cehalet yaymanın arkasındaki sis perdesini aralayan bir bilim dalı
- Agnozi kelimesinden türetilmiştir.
- Agnotolojinin hedefinde olan kişiler de, agnozi belirtileri gösteren kişiler gibi doğru ve gerçek hakkında bir farkındalığa sahip olamazlar

Dezenformasyon

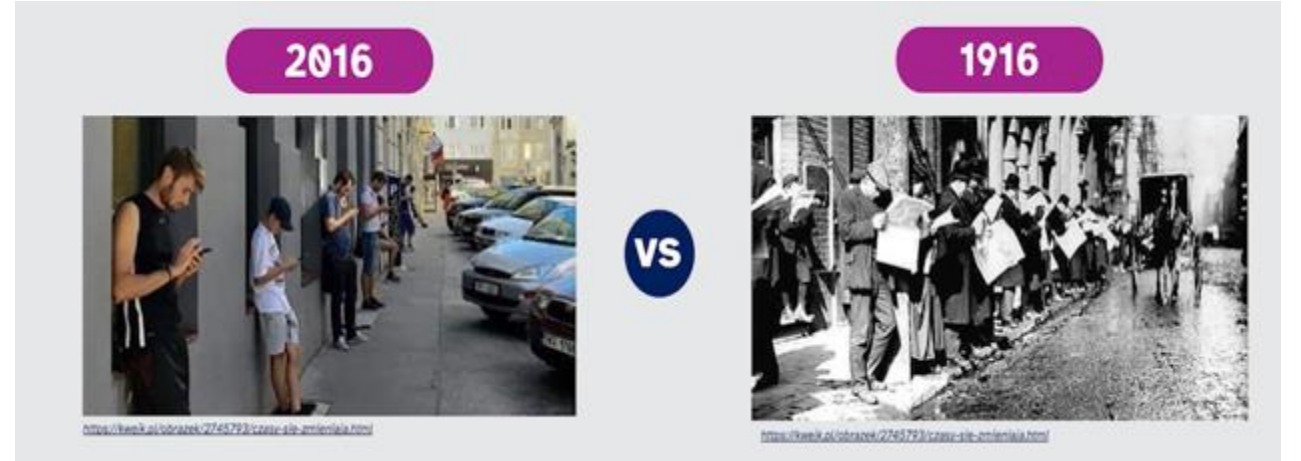
- İnsanlık tarihi kadar eski
- Sanayi Devrimi ile yaygınlaştı ve hızlandı
- İnternetin keşfi ile doruğa çıktı

EDITORIAL

Infodemiology: The Epidemiology of (Mis)information

Gunther Eysenbach, MD

İNFODEMİ



Encyclopaedia Britannica

11th edition

1910-11

1500 contributors

40000 articles

In English



WIKIPEDIA
The Free Encyclopedia

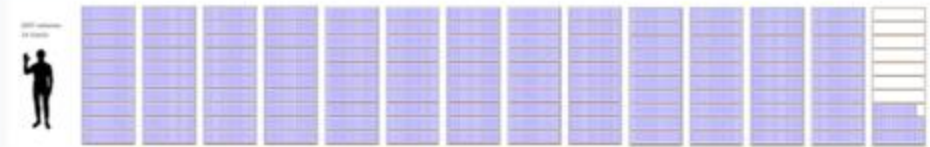
6,6 million articles in English

45 million members

130 000 members active

331 active languages

10 000 000 000 page views/month
in March 2023



*A size estimation of a printed version
of Wikipedia as of March 2020*

Çiçek Eradikasyon Kampanyası & COVID Pandemisi

1980

World Health Assembly
declares smallpox
eradicated



Dr. Halfdan Mahler
WHO Director-General

	Political correctness		On-line interactions
	Community's social norms as a brake on individual behaviour		Algorithms promoting content that awake outrage & primal emotions
	Moderating voices or authority figures		Like-minded groups & echo chambers
	Political correctness		Trolling
	Broad targeting of groups		Micro-targeting & hyper-nudging a segment of one
	Propaganda		Deep fakes
	9 o'clock news narrative (print, TV, radio)		24/7 news streaming (social media)
	Professional journalism		Democratization of storytelling

The diseases may have changed, the world has become digitized & interconnected,
so the pandemic preparedness and response must adapt too

2020

WHO transformation
COVID-19 pandemic
DG declares infodemic



**Dr. Tedros Adhanom
Ghebreyesus**
WHO Director-General

- Infodemi
- Dezenformasyon
- Misenformasyon
- Malenformasyon

Misinformasyon

Dezenformasyon

Malenformasyon





Gillray'in 1802 tarihli aşılanmış erkek ve kadınların vücutlarında inek parçalarının büyüdüğünü gösteren karikatürü.

[Health Topics ▾](#)[Countries ▾](#)[Newsroom ▾](#)[Emergencies ▾](#)[Data ▾](#)[About WHO ▾](#)

[Home](#) / [Newsroom](#) / [Spotlight](#) / [Ten threats to global health in 2019](#)



Ten threats to global health in 2019

Dünya Sağlık Örgütü 10 Tehdit

- 1- Hava kirliliği-İklim değişikliği
- 2- Bulaşıcı olmayan hastalıklar DM, kanser, kalp hastalıkları
- 3- İnfluenza pandemisi
- 4- Sağlıklı ve kaliteli yaşam koşullarından mahrum kalmak
- 5- Antimikrobiyal direnç
- 6- Ebola ve diğer yüksek riskli patojenler
- 7- Yetersiz birinci basamak sağlık hizmeti
- 8- **Aşı kararsızlığı**
- 9- Dang ateşi
- 10- HIV

KLİMİK
HABER

Türkiye’de çocuğuna aşı yaptırmayan aile sayısı

- T.C. Sağlık Bakanlığı verilerine göre,
- 2011 yılında yalnızca 183 olan aşı reddi sayısı,
- 2012 387
- 2013 913
- 2014 1370
- **2015 *** **5091**
- 2016 11 470
- 2017 23 600
- ..
- **2024 100 000’e yaklaştı**

ORDU 2015

- Ordu ilinde bir savcı ikiz bebeklerine aşı yaptırmamak için mahkemeye başvurdu-mahkeme haklı buldu
- Anayasa Mahkemesi, ebeveynin rızası olmadan sağlık tedbiri yoluyla çocuğa aşı yapılmasını sağlayacak madde yok
- Umumi Hıfzısıhha Kanunu 06.05.1930

Anahtar Kelimeler: Sağlık Bakanlığı Aşı Tereddütü

Kullanıcıların yaptığı diğer aramalar

Yenidoğan aşı reddi Dilekçesi



Aşı reddi nasıl yapılır



aşı reddi dilekçesi(pdf)



AŞI Reddi FORMU



Bebeğime aşı yaptırmak istemiyorum ne yapmalıyım



Bebeğime aşı yaptırmak istemiyorum Kadınlar Kulübü



Aşı reddi Dilekçesi



Sağlık BAKANLIĞI aşı reddi FORMU



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sonraki

Aşı Kararsızlığı Piramidi

- Aşı kararsızlığı

- Aşı tereddütü
- Aşı reddi
- Aşı karşıtlığı

IMPLEMENTING THE IMMUNIZATION AGENDA 2030:

A Framework for Action through Coordinated
Planning, Monitoring & Evaluation,
Ownership & Accountability, and
Communications & Advocacy



Social listening in infodemic management for public health emergencies Guidance on ethical considerations



infodemic MANAGEMENT

AN OVERVIEW OF INFODEMIC MANAGEMENT DURING COVID-19
January 2020–May 2021



unicef
for every child



STRENGTHENING CONFIDENCE IN VACCINES, DEMAND FOR IMMUNIZATION AND ADDRESSING VACCINE HESITANCY

CONSIDERATIONS FOR FRONTLINE HEALTH WORKERS



Combating false information on vaccines

A guide for **risk communication**
and **community engagement teams**



Contents

Acknowledgments	iv
Introduction.....	1
Purpose and audience.....	2
Part 1: What is misinformation? Identifying it and understanding its pull.....	3
Where does vaccine misinformation come from?	4
Bots and vaccine misinformation.....	5
Why does misinformation spread so widely?.....	6
Common tactics used in vaccine misinformation.....	6
Tips to spot misinformation online.....	10
Part 2: Strategies to fight back against vaccine misinformation	13
Collaborating with trusted sources to deliver messages.....	14
Approaches to fighting misinformation.....	15
Communication tips for correcting misinformation.....	19
Part 3: Growing vaccine confidence in the face of misinformation	22
For the general public	23
For health workers.....	24
Conclusion	25
Bibliography	26

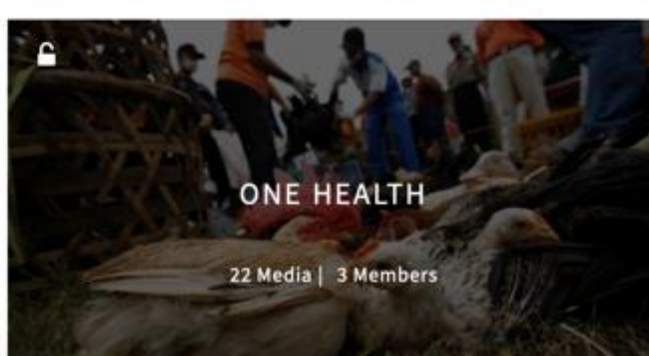
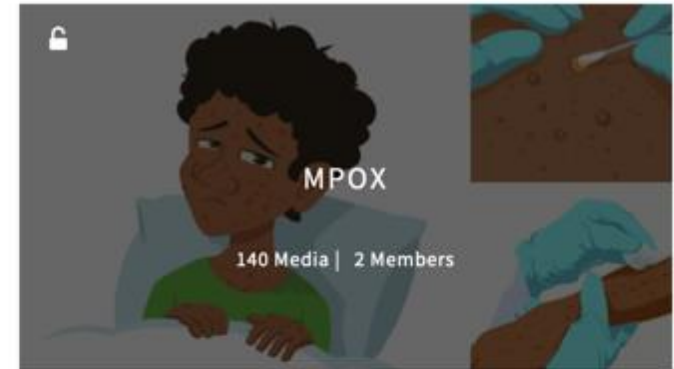
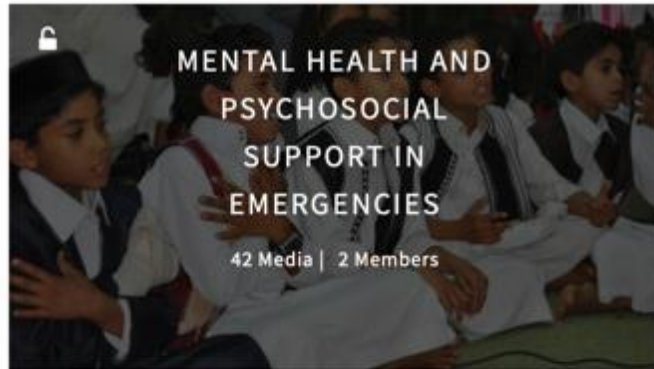


- **Bilgi eksiklikleri** olduğunda veya **kriz zamanlarında**
- dünyada olup biten karmaşık olaylar için **basit bir açıklama** sunduğunda,
- güçlü bir **duygusal** ve ikna edici çekiciliğe sahip olduğunda
- bir bireyin **dünya görüşüne** uyduğunda veya bir birey bunu paylaşmanın kendisini topluluğuna daha da yakınlaştıracaklarını düşündüğünde daha fazla ilgi görme eğilimindedir
- Ayrıca, özellikle **bir miktar makullük** olduğunda, yani yanlış bilgide bir miktar gerçeklik payı varsa, gerçeğin kendisinden daha hızlı ve daha uzağa yayılma eğilimindedir
- Çevrimiçi ortamda ortaya çıkan yanlış bilgi **çevrimdışı topluluklara da akar**

- Multidisipliner
- Multisektörel yaklaşım



openwho.org



İşte nasıl yapılacağı



Facebook

Bir Facebook gönderisini nasıl asılsız haber olarak işaretlerim?



Instagram

Yanlış bilginin yayılmasını azaltın



LinkedIn

Spam, uygunsuz ve taciz edici içeriği tanıma ve bildirme



Kwai

Uygunsuz içerik nasıl bildirilir?



YouTube

Uygunsuz içeriği bildirin



WhatsApp

Bir kişiyi veya grubu nasıl bildirebilirim?



Viber

Uygunsuz içerik nasıl bildirilir?



Twitter

Bir tweet'i, listeyi veya doğrudan mesajı bildirin



TikTok

Uygunsuz içeriği bildirin



VK

Yanıltıcı bilgileri nasıl bildirebilirim?



AŞI

AŞI CANDIR, HAYAT KURTARIR



HABERLER

YAYINLAR



22.02.2021



Türk Tabipleri Birliği İnfodemi Yönetimi Çalışma Grubu



INFODEMİ
MÜCADELESİ VE YÖNETİMİ
ÇALIŞMA GRUBU



HABERLER

ÇALIŞMA İLKELERİ

TOPLANTI RAPORLARI

YARARLI BAĞLANTILAR



BİLGİNİN TOPLUMSALLAŞMASINDA TUZAKLAR: 21. YÜZYIL DİNAMİKLERİYLE İNFODEMİ



Kapanış / Sempozyum Sonuç Bildirgesi ve Geribildirimlerin Alınması

470



Konferans / Verinin Bilgiye Yolculuğu: Sağlık İletişimi Perspektifi

460



Söyleşi / Popüler Bilim ve İnfodemi

451



Panel / İnfodemi Kavramının Etkile(n)diği Alanlar: Neden? Nasıl?

453



Yuvarlak Masa Oturumu / Sağlık Alanında Deneyimlerle İnfodemi ve Olası Sonuçları

403



Konferans / İnfodemi ve Yönetimi: Kavramsal Çerçeve

458



Konferans / Doğru Bilgiye Erişim Nasıl Olmalı? Örneklerle Paylaşım

474



Açılış: Bilginin Toplumsallaşmasında Tuzaklar 21. Yüzyıl Dinamikleriyle İnfodemi

418

<https://www.ttb.org.tr/kollar/infodemi/>

İNFODEMİ ve YÖNETİMİ SÖZLÜĞÜ



- <https://www.ttb.org.tr/kollar/infodemi/>



TOPLUM İÇİN
BİLGİLENDİRME
SERİSİ



Aşılar

Risk Grupları

Aşı Uygulamaları

Sık Sorulan Sorular

Kütüphane

Blog

Klimik Derneği Aşı Platformu

Erişkin Bağışıklaması Çalışma
Grubu tarafından hazırlanmıştır.





- İnfeksiyon hastalıklarının önlenmesi amacıyla, erişkin risk grubu aşılanmasının daha ileri taşınmasında kime ne rol düşüyor?
- Hastaların aşılar konusunda doğru bilgiye ulaşabileceği kanallar nelerdir?
- Hastalara aşılanmanın önemi nasıl anlatılabilir, sizin yönteminiz nedir?
- COVID-19 ile birlikte hekimlerde ve halkta artan erişkin risk grubu aşılanması bilinci nasıl sürdürülebilir?
- Mevsimsel influenza aşılanmasının daha yaygın uygulanabilmesi adına neler yapılabilir?
- Bir infeksiyon hastalığından aşı ile korunabiliyor olmanın değerini anlatabilir misiniz?
- Risk grubu hastalara infeksiyon hastalıklarının olası etkilerini nasıl anlatmalıyız?
-



PODCAST

Kanserden Koruyan Bir Aşı! HPV Aşı Güncellemeleri / Prof. Dr. Esin Şenol ve Prof. Dr. Alpay Azap ile Ropörtaj



PODCAST

Çocukluk Çağı Aşılamalarının Erişkin Dönemine Etkisi / Ener Çağrı Dinleyici ile Ropörtaj



PODCAST

RSV Aşı Güncellemeleri: Prof Dr. Alpay Azap ile Ropörtaj

Ropörtaj: Ezgi Gülten



KİTAP

Erişkin Aşılamasında Pratik Bilgiler

Esin Şenol, Ali Acar, Sema Alp Çavuş ve Çiğdem Erol



KİTAP

Özel Konakta Aşılama

Esin Şenol, Ali Acar, Sema Alp Çavuş ve Çiğdem Erol



MAKALE

Birinci Basamakta Çalışan Hekimlerin Aşılar Hakkında Bilgi, Tutum ve Davranışları

A. Ferdane Oğuzöncü, Kevser Tuncer-Kara, S. Erhan Deveci



MAKALE

Aşı Karşıtlarının İddiaları ve Gerçekler

Prof. Dr. Alpay Azap



KLİMİK VIDEO

AŞILAR KALP KRİZİNİ
TETİKLİYOR MU?

DOÇ. DR. ŞELÇUK ÖZGER



KLİMİK VIDEO

DÜNYADA VE
ÜLKEMİZDE DEĞİŞEN
KIZAMIK SEROPREVALANSI

PROF. DR. ALPAY AZAP



Grip Bilgi Notu

Grip ya da tıbbi ismiyle "influenza", influenza virusunun yol açtığı bir infeksiyon hastalığıdır. Grip basit bir solunum yolu hastalığı değildir. (Devamı)



Infectious disease topics ▾

Publications and data ▾

Training and tools ▾

About ECDC ▾

[Home](#) > [Infectious disease topics](#) > [Related public health topics](#) > [Immunisation and vaccines](#) > [Vaccine hesitancy](#)

< Immunisation and vaccines

Vaccine-preventable diseases

Vaccine effectiveness

Vaccine misinformation

Childhood immunisation

Vaccine hesitancy

EU vaccination schedules

Immunisation Information Systems

Vaccine hesitancy

Vaccine hesitancy refers to delay in acceptance or refusal of vaccines despite availability of vaccination services. Vaccine hesitancy is complex and context specific varying across time, place and vaccines. It includes factors such as complacency, convenience and confidence.

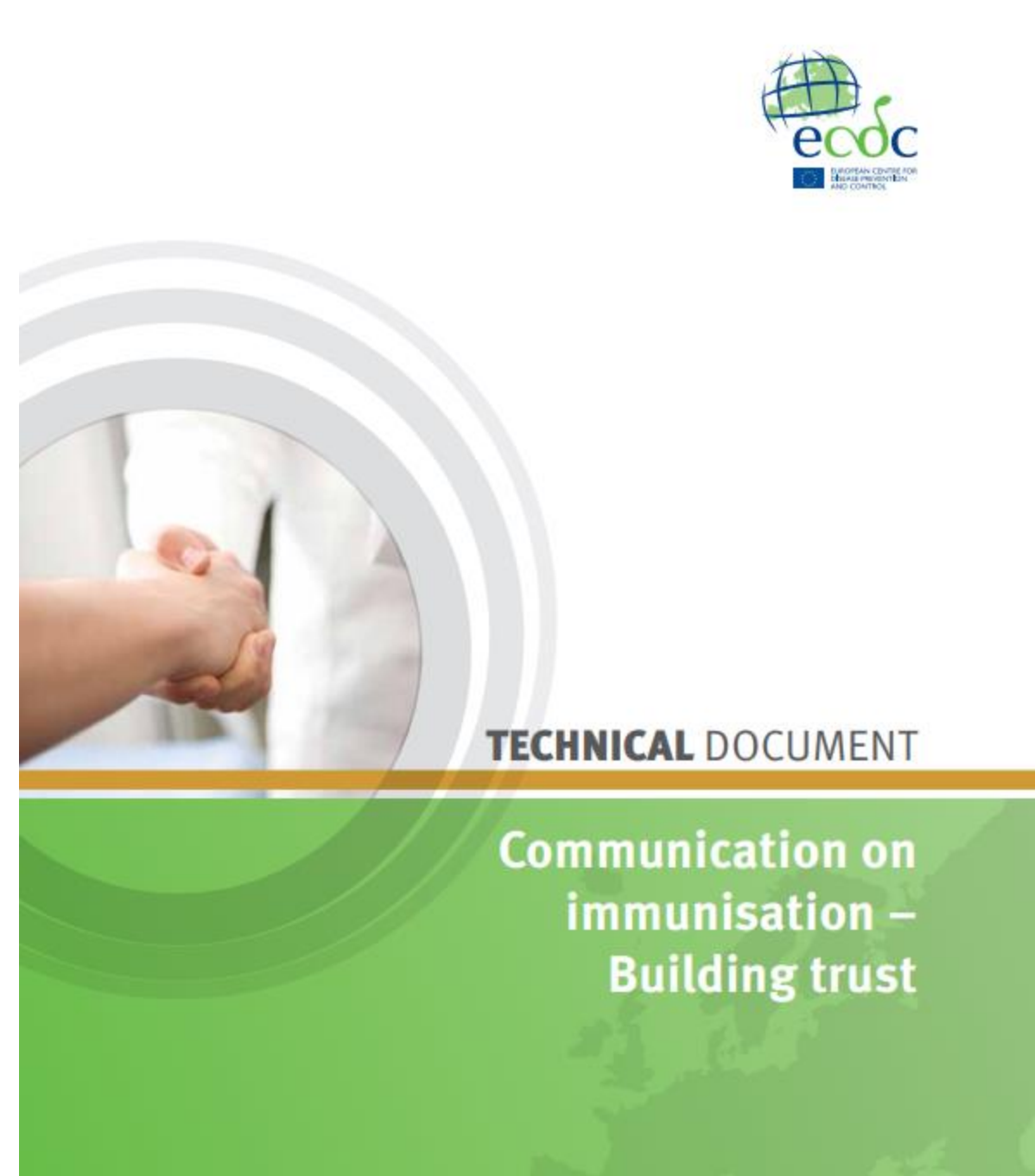
ECDC's focus is to provide information about hesitant populations, determinants of hesitancy and outcomes of research on the topic, to allow public health to be better informed about the nature of hesitant populations' concerns, and respond appropriately. In particular, ECDC provides guides and toolkits for healthcare workers, immunisation programme managers and public health experts to support their efforts in addressing vaccine hesitancy.



ECDC: On Air - Episode 5 - Vaccine Hesitancy and Misinformation



<https://www.ecdc.europa.eu/en/immunisation-vaccines/vaccine-hesitancy>



TECHNICAL DOCUMENT

Communication on immunisation – Building trust

Translation is not enough

Cultural adaptation of health communication materials



A five-step guide

Let's talk about protection

Enhancing childhood vaccination uptake



Communication guide for healthcare providers

Let's talk about hesitancy

Enhancing confidence in vaccination and uptake



Practical guide for public health programme managers and communicators

< Immunisation and vaccines

Vaccine-preventable diseases

Vaccine effectiveness

Vaccine misinformation

Childhood immunisation

Vaccine hesitancy

EU vaccination schedules

Immunisation Information Systems

Communication on immunisation

European Immunisation Week

Infographics and videos



ECDC: On Air - Episode 5 - vaccine hesitancy and Misinformation



Surveillance and monitoring

Catalogue of interventions addressing vaccine hesitancy

25 Apr 2017



Public health guidance

Let's talk about hesitancy: enhancing confidence in vaccination and uptake

25 Apr 2016



Surveillance and monitoring

Vaccine hesitancy among healthcare workers and their patients in Europe

19 Oct 2015



Surveillance and monitoring

Rapid literature review on motivating hesitant population groups in Europe to vaccinate

14 Oct 2015



Surveillance and monitoring

Review of outbreaks and barriers to MMR vaccination coverage among hard to reach populations in European countries

12 Feb 2013



< Immunisation and vaccines

Vaccine-preventable diseases

Vaccine effectiveness

Vaccine misinformation

Childhood immunisation

Vaccine hesitancy

EU vaccination schedules

Immunisation Information Systems

Communication on immunisation

European Immunisation Week

Infographics and videos

<https://www.ecdc.europa.eu/en/immunisation-and-vaccines/communication>

Communication on immunisation

A collection of ECDC guides, research and tools related to communication on immunisation and to vaccination acceptance for supporting EU/EEA countries in their initiatives to promote vaccination acceptance and uptake.

Guides

Toolkits

Research on vaccination acceptance

Online courses

Operational support

Tools and methods for promoting vaccination acceptance and uptake: a social and behavioural science approach

28 Apr 2025

Public health guidance

Effective communication around the benefit and risk balance of vaccination in the EU/EEA

22 May 2024

Public health guidance

Countering online vaccine misinformation in the EU/EEA

29 Jun 2021

Surveillance and monitoring

Aşılama videosu: Paylaşmadan önce kaynaklarınızı kontrol edin

Video

28 Eylül 2020

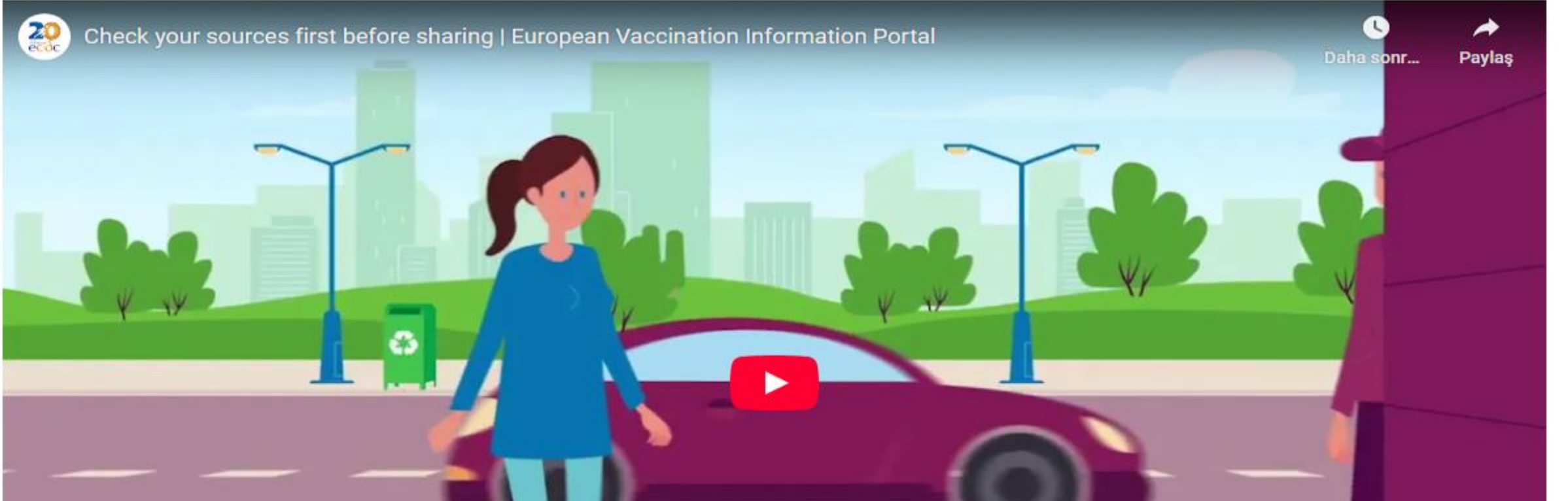
Özellikle aşılama gibi sağlık sorunlarıyla ilgili bilgiler söz konusu olduğunda, web sitelerine ve diğer çevrimiçi kaynaklara eleştirel bir gözle yaklaşın. Bu nedenle ECDC, Avrupa İlaç Ajansı (EMA) ve Avrupa Komisyonu, Avrupa Aşılama Bilgi Portalı'nı oluşturmaya karar verdi - Avrupa Birliği'nde aşılama hakkında tüm güvenilir bilgileri tek bir yerde bulabileceğiniz bir portal!



Check your sources first before sharing | European Vaccination Information Portal

Daha sonr...

Paylaş



< Başışıklama ve aşılar

Aşıyla önlenebilir hastalıklar

Aşı etkinliği

Aşı yanlış bilgilendirmesi

Çocukluk çağı aşılaması

Aşı tereddüdü

AB aşılama takvimleri

Başışıklama Bilgi Sistemleri

Başışıklama konusunda iletişim

Avrupa Aşılama Haftası

İnfografikler ve videolar

Başışıklama ile ilgili infografikler ve videolar



Video

Aşılama videosu: Aşı olun!

25 Eylül 2020

Çocuklarımı aşılatmalı mıyım? Aşılar, ciddi sağlık sorunlarına, kalıcı sakatlığa hatta ölüme yol açabilecek hastalıkları önler.



Video

Aşılama videosu: Avrupa'da aşılar nasıl onaylanıyor?

28 Eylül 2020

Avrupa Birliği'nde yalnızca güvenli ve etkili aşılar kullanım için onaylanır. Aşı onay süreci nasıl işliyor? Daha fazla bilgi edinmek için videomuzu izleyin (kendi dilinizde altyazıları açın)!



Video

Aşılama videosu: Avrupa'da aşıların güvenliğinin izlenmesi

29 Eylül 2020

Aşılar, dünya çapında milyonlarca insanın hastalıklarını önlemek için kullanılıyor. Peki aşıların güvenliğini kim ve nasıl izliyor?

< Başışıklama ve aşılar

Aşıyla önlenebilir hastalıklar

Aşı etkinliği

Aşı yanlış bilgilendirmesi

Çocukluk çağı aşılaması

Aşı tereddüdü

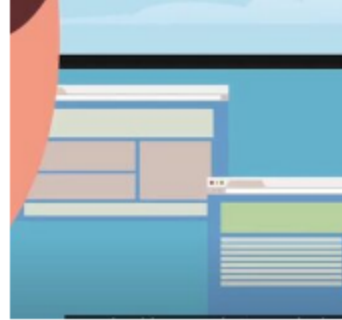
AB aşılama takvimleri

Başışıklama Bilgi Sistemleri

Başışıklama konusunda iletişim

Avrupa Aşılama Haftası

Infografikler ve videolar



Aşılama videosu: Avrupa'da aşılar nasıl onaylanıyor?

28 Eylül 2020

Avrupa Birliği'nde yalnızca güvenli ve etkili aşılar kullanım için onaylanır. Aşı onay süreci nasıl işliyor? Daha fazla bilgi edinmek için videomuzu izleyin (kendi dilinizde altyazıları açın)!

Video

Aşılama videosu: Avrupa'da aşıların güvenliğinin izlenmesi

29 Eylül 2020

Aşılar, dünya çapında milyonlarca insanın hastalıklarını önlemek için kullanılıyor. Peki aşıların güvenliğini kim ve nasıl izliyor?

Video

Aşılama videosu: Paylaşmadan önce kaynaklarınızı kontrol edin

28 Eylül 2020

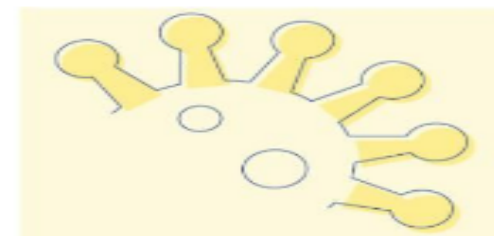
Özellikle aşılama gibi sağlık sorunlarıyla ilgili bilgiler söz konusu olduğunda, web sitelerine ve diğer çevrimiçi kaynaklara eleştirel bir gözle yaklaşın.

Video

Aşılama videosu: Dünya çapında etkili aşılama kampanyaları

30 Eylül 2020

Dünya çapındaki etkili aşılama kampanyaları, ölümcül enfeksiyonların sayısını önemli ölçüde azalttı. Videomuzu izleyin (kendi dilinizde altyazıları açın!) ve çiçek hastalığı, çocuk felci, tetanos ve kızamıkla mücadelede aşılama başarı övküleri hakkında daha



Infographic

Infographic: How protein-based vaccines work against COVID-19

4 Jan 2022

This infographic explains how protein-based vaccines work against COVID-19.

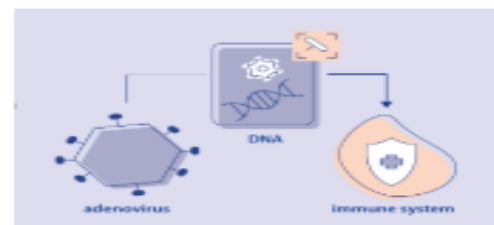


Infographic

Infographic: How mRNA vaccines protect you against COVID-19

27 Jan 2021

This infographic provides information on how mRNA vaccines work.



Infographic

Infographic - Viral vector vaccines against COVID-19: how they work

14 Apr 2021

This infographic provides information on how viral vector vaccines work.



Infographic

Infographic - COVID-19: EU coordination for safe and effective vaccination

4 May 2021

How are COVID-19 vaccines being fast-tracked for approval?

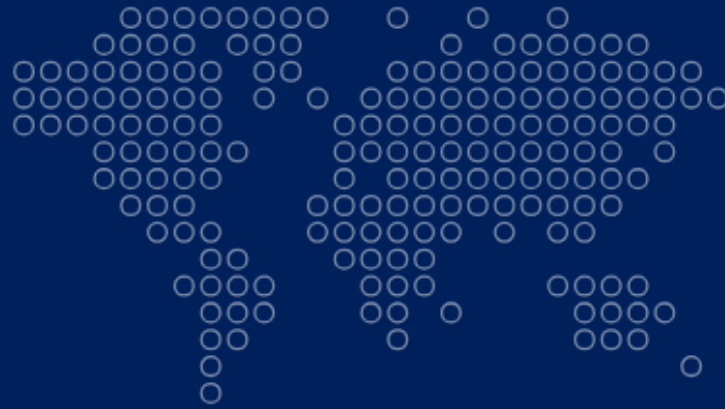






Eradicated 1980 a global achievement

For at least 3000 years smallpox had
devastated humanity.



Research using live variola virus



Variola virus repository safety
inspections



10 September 2025

STATE OF THE UNION



 EN

[Home](#) [About us](#) ▼ [Our priorities](#) ▼ [News and media](#) ▼ [Topics](#) ▼ [Resources](#) ▼ [Europe and you](#) ▼

[Home](#) > [Strategy and policy](#) > [Coronavirus response](#) > [Fighting disinformation](#)

Fighting disinformation



Information from EU/EEA health authorities

< Resources

Information from EU/EEA health authorities

Multimedia

Infographics

Data & Statistics

Vaccination communication toolkit

When looking at health-related information, it can be difficult to judge the quality and accuracy of information found. With all the information that is available on the internet and circulating on social media on vaccination, people may sometimes get lost. People may wonder where to find accurate information, who is behind the development of the information they find, and also if the information is supported by scientific evidence. This section contains links to national resources in the EU/EEA in order to facilitate access to trusted sources of information.



Austria

[Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege](#)



Belgium



EUROPEAN VACCINATION INFORMATION PORTAL

An initiative of the European Union

Resources
Information from EU/EEA health authorities
Multimedia
Infographics
Data & Statistics
Vaccination communication toolkit

Austria

[Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz \(BMSGPK\) – Impfen](#)

[Keine Masern](#)

[Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen \(BASG\) – Impfstoffe](#)



Belgium

[Vaccination-info](#)



Bulgaria

[Министерство на Здравеопазването](#)



Croatia

[Hrvatski zavod za javno zdravstvo](#)

[Središnji državni portal](#)



Czechia

[Státní zdravotní ústav](#)



Denmark

[Vaccination](#)

[Det danske børnevaccinationsprogram](#)

<https://vaccination-info.europa.eu/en/resources/information-eueea-health-authorities>

🏠 Home

In Evidenza ▶

Scienza e conoscenza ▶

Mediagallery ▶

Contributi ▶

Connessi con... ▶

Risorse informative ▶

Principi istitutivi ▶

✉ Contatti

📧 Newsletter

🔍 Cerca...



Portale di informazione medica e scientifica sulle vaccinazioni a cura della SITI - Società Italiana di Igiene



VaccinarSi



Informarsi sulle vaccinazioni

con il patrocinio del



Ministero della Salute

In Evidenza

HIGHLIGHTS

Leggi
**I modi per prevenire
la malattia causata dal**



VRS
Virus Respiratorio Sinciziale

ULTIME NOTIZIE

Epidemie nel mondo, una mappa interattiva

In un progetto Council on foreign relation (Cfr) le epidemie che si potevano evitare con le...

🕒 22 maggio 2025



PROSSIMI EVENTI

A Reggio Calabria il 12.mo Corso di perfezionamento "Vaccini e strategie di vaccinazione"

🕒 26 settembre 2025

📍 Reggio Calabria / Grand Hotel Excelsior - Via Vittorio Veneto 66



True or false

Vaccination against HPV helps protect against infections that can lead to cancer.



It's true!

HPV is a virus spread by sexual contact.

It increases your chance of developing some types of cancer (cervical, genital, anus, throat) and is responsible for

33,000

new cancer cases in men and women every year.

But
go



A safe, effective vaccine is now available across Europe

It will help protect you against HPV and the risk of cancer.

Widespread vaccination could prevent **90%** of all cervical cancers

Find out more at:
vaccination-info.europa.eu/en



EUROPEAN VACCINATION
INFORMATION PORTAL
An Initiative of the European Union

Symptoms

Hepatitis B

- › Jaundice (yellowing of the skin or whites of the eyes)
- › Dark urine
- › Loss of appetite
- › Nausea
- › Vomiting

HPV

- › Often has no obvious symptoms, making it difficult to diagnose.

Complications

Both can lead to persistent or repeat (chronic) infections that put you at risk of complications, including developing certain types of cancer.

Hepatitis B

Cirrhosis (scarring) of the liver, liver cancer.

HPV

Genital and anal warts, cancers of the cervix, genitals, anus, and head and neck.

Prevention:



Hepatitis B

- › Vaccination

HPV

- › Vaccination

Both girls and boys can be vaccinated from the age of 9-14 years.

So don't wait – protect yourself and others by booking your vaccination!



Scan the QR code to learn more at the European Vaccination Information Portal
vaccination-info.europa.eu/en



Vaccines that can protect against cancer?





How vaccines are approved in Europe | European Vaccination Information Portal



Her şeyin başı SAĞLIK Sağlığın başı AŞI

Sağlık, Aşıyla Koruma Altında

[Genel Bilgiler](#)



Sağlık Bakanlığı



Halk Sağlığı Genel
Müdürlüğü



Aşı Takip Sistemi



Bağışıklama ile Elde Edilen Başarılar

Bağışıklama hizmetlerinde temel amaç; toplumda, özellikle bebek ve çocuklarda aşı ile önlenebilir hastalıkların ortaya çıkışını engellemek, dolayısıyla bu hastalıklardan kaynaklanan ölümlerin ve sakatlıkların önüne geçmektir. Sağlıkla ilgili kazanımlarının yanı sıra; ekonomik ve sosyal kazanımlar da aşılama programlarının başarısı olarak değerlendirilmelidir. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından bağışıklama hizmetleri, aşıyla önlenebilir hastalıkların ve buna bağlı ölümlerin önlenmesi açısından en önemli ve en maliyet etkili toplum sağlığı müdahaleleri arasında kabul edilmektedir.

Yapılan aşılama çalışmaları sonucunda aşı ile önlenebilir hastalık hızlarında ciddi düşüşler yaşanmıştır. Özellikle 1924 -1944 yılları arasında büyük salgınlar ve ölümlere yol açmış olan çiçek hastalığı aşılama çalışmalarıyla 1977 yılından itibaren tamamen yok edilmiştir. Hastalık etkeni yok edildiğinden çiçek aşısı uygulamalarına da ihtiyaç kalmamış ve 1980 yılında ülkemizde ve tüm dünyada aşılama durdurulmuştur.

Yine çok önemli bir çocukluk çağı bulaşıcı hastalığı olan çocuk felci (poliomyelit) hastalığına karşı dünya genelinde yaygın aşılama çalışmaları yapılmış ve hastalık yok edilme aşamasına getirilmiştir. Ülkemizde son çocuk felci vakası Kasım 1998 yılında görülmüş ve 19 yıldır çocuk felci vakamız bulunmamaktadır. DSÖ tarafından Avrupa Bölgesi Poliodan Arındırılmış Bölge Sertifikası ile belgelendirilmiştir.

Türkiye’de maternal ve neonatal tetanosun elimine edildiği 24 Nisan 2009 tarihinde DSÖ tarafından duyurulmuştur.

2004 yılından bu yana ülkemizde yalnızca 2011 yılında bir difteri vakası ve buna bağlı bir ölüm görülmüştür. Bunun dışında herhangi bir difteri vakası bildirilmemiş olup uzun yıllardır ülkemizde difteri vakası görülmemektedir.

Etkin ve kapsayıcılığı yüksek aşılama çalışmalarımız sayesinde aşı ile önlenebilir hastalıklardan hepatit A-B, boğmaca, invaziv bakteriyel hastalıklardan pnömokok ve Hib’e bağlı gelişen menenjit, sepsis ve bakteriyemi, suçiçeği, kabakulak ve kızamıkçık vaka görülme sıklıkları oldukça azalmıştır.

Aşı adı	Bireysel koruyuculuğu	Toplumsal koruyuculuğu
Hepatit B	Akut ve kronik hepatit, öldürücü karaciğer yetmezliği, siroz ve karaciğer kanserinden %100 koruyucudur.	Toplu yaşam alanlarında (kreş, bakımevi vb) hastalık yayılmasını azaltır.
BCG	Tüberküloz menenjit ve yaygın tüberkülozdan ölümü önler.	Bağışıklığı güçlendirerek, <5 yaş ölümlerde azalma sağlar.
Difteri	Öldürücü difteri hastalığını önler.	Difterinin bulaşıcılığı yüksektir. Tek bir vaka ile salgınlara neden olan difteriden korur.
Boğmaca	Bebeklerde öldürücü olan, büyük çocuklarda ve yetişkinlerde uzun süreli öksürüğe neden olan boğmaca hastalığından korur.	Boğmacanın bulaşıcılığı yüksektir. Tek bir vaka ile salgınlara neden olan boğmacadan korur.
Tetanos	Öldürücü olan tetanos hastalığından korur. Gebelere uygulanmasıyla doğumdan sonra yenidoğan bebeğin tetanosunu önler.	
Çocuk felci	Sakatlık ve ölüme neden olan çocuk felci hastalığından korur.	Tek bir çocuk felci vakası bile salgınlara neden olabilir. Aşı su ve besin kaynaklı salgınları önler.
Hib	Menenjit ve menenjite bağlı sakatlık ve ölümden korur. Orta kulak iltihabı sayısını azaltarak işitme kaybını önler.	Hib hastalığı, kapalı toplumlarda salgına neden olarak ölümlere neden olabilir. Toplumda salgınları önler.
Pnömonok	Pnömoni, sepsis, menenjitten ve bunlara bağlı sakatlık ve ölümden korur. Orta kulak iltihabı sayısını azaltarak işitme kaybını önler.	Pnömonokok hastalığı, kapalı toplumlarda salgına neden olarak ölümlere neden olabilir. Toplumda salgınları önler.
Kızamık	Kızamığa bağlı ishalden, zatürreden ölümleri önler. Beyin iltihabı ve Subakut Sklerozan Panensefalitten (SSPE) korur.	Kızamık, bulaşıcılığı çok yüksek enfeksiyonlardandır. Toplumda salgınları önler.
Kabakulak	Kabakulağın neden olduğu; beyin ve beyin zarı iltihabını ve testis iltihabına bağlı kısırlığı önler.	Toplumda salgınları önler.
Hepatit A	Akut hepatit ve öldürücü karaciğer yetmezliğinden korur.	Su ve besin kaynaklı salgınları önler.
Suçiçeği	Suçiçeği hastalığını önler. Ayrıca, anne karnındaki bebeklerde sakatlığı, beyin ve beyin zarı iltihabını, ileri yaşta gelişebilecek zona hastalığını önler.	Toplumda salgınları önler.



Aşı Uygulamasının Önerildiği Hastalıklar ve Durumlar

Kronik hastalıklar ve bağışıklık sisteminin yetersizliği gibi bazı hastalıkları bulunan kişilerde; aşı ile önlenebilir hastalıkların ortaya çıkması, bu hastalıkların daha uzun sürmesi, hastaneye yatış gerektirmesi veya ölümcül seyretme olasılıkları daha yüksektir. Aşı ile önlenebilir hastalıkların riskinin yüksek olduğu bu hastalıklar aşağıda verilmiştir. Bu gruptaki kişilere aşı uygulamaları ücretsiz olarak sağlık kuruluşlarında yapılmaktadır.

1- Pnömonokok aşısı uygulaması önerilen hastalıklar:

- Kronik kalp hastalığı (özellikle siyanotik konjenital kalp hastalığı ve kalp yetmezliği)
- Kronik akciğer hastalığı (astım hastaları dâhil)
- Kronik böbrek yetmezliği
- Kronik karaciğer hastalığı
- Diabetes mellitus
- BOS kaçağı
- Kohlear implant
- Orak hücreli anemi ve diğer hemoglobinopatiler
- Fonksiyonel ya da anatomik aspleni, (dalağın bulunmaması)
- HIV enfeksiyonu
- Nefrotik sendromu içeren immün sistemi baskılanmış kişiler,
- Radyasyon tedavisi ya da bağışıklık sistemini baskılayıcı tedavi verilen hastalıklar,
- Doğuştan ya da sonradan ortaya çıkan bağışıklık sistemi yetmezlikleri
- Hodgkin hastalığı ve kötü huylu kanserler, lenfoma, lösemi, yaygın kanserler,

2- Hepatit A Aşısı uygulaması önerilen hastalıklar/durumlar:

- Kronik karaciğer hastalığı
- Kronik Hepatit B enfeksiyonu
- Kronik Hepatit C enfeksiyonu
- HIV/AIDS
- Pıhtılaşma bozukluğu olanlar
- Solid organ ve kemik iliği nakli adayları ve alıcıları
- Eşcinsel/biseksüel erkekler
- Kanalizasyon işçileri

3- Hepatit B aşısı uygulaması önerilen hastalıklar/durumlar:

- Hemodiyaliz hastaları
- Solid organ ve kemik iliği nakli adayları ve alıcıları,
- Sık kan ve kan ürünü kullanmak zorunda kalan kişiler
- Madde bağımlıları
- Hepatit B taşıyıcılarının aile içi temaslılardan aşısız olanlar
- Çok sayıda cinsel partneri olan ve para karşılığı cinsel ilişkide bulunan kişiler
- Eşcinsel/biseksüel erkekler
- Hepatit B dışında kronik karaciğer hastalığı olan kişiler
- Cezaevlerinde ve işyerlerinde bulunan hükümlüler ve çalışanlar
- Berberler-kuaförler, manikür-pedikürcüler,
- Piercing, kalıcı dövme yaptırmayı planlayan kişiler
- Zihinsel engelli bakımevlerinde bulunan kişiler,
- Yetiştirme yurtlarında bulunan kişiler,
- Güvenlik personeli (asker, polis vb. arasında kan ve hasta çıkartıları ile temas riski yüksek olanlar)
- Kazalarda ve afetlerde ilk yardım uygulayan kişiler
- Bu risk gruplarının dışında, hekimin yüksek risk nedeniyle aşı uygulanmasını uygun bulduğu kişilere sağlık kı

4- Kızamık- Kızamıkçık- Kabakulak (KKK) aşısı uygulaması önerilen hastalıklar:

- Hematopoetik kök hücre alıcısı olan bireyler
- HIV/AIDS hastaları
- Solid organ nakli planlanan kişiler

5- Hib Aşısı uygulaması önerilen hastalıklar:

- Splenektomi/aspleni (dalağın bulunmaması)
- Orak hücreli anemi
- HIV enfeksiyonu
- BOS kaçağı
- Bazı immunglobulin yetmezlikleri
- Kompleman yetmezliği
- Kök hücre nakli
- Kemoterapi ya da radyoterapi alanlar

6- Suçiçeği aşısı uygulaması önerilen hastalıklar:

- Akut lenfoblastik lösemi hastaları
- Hematopoetik kök hücre alıcısı olan bireyler
- Altta yatan hastalığı nedeni ile immünmodülatör (anti-TNF'ler gibi) tedavi kullanacak olan kişiler
- Solid organ nakli olan kişiler

7- İnaktif Çocuk Felci aşısı (İPA) uygulaması önerilen hastalıklar:

- Hematopoetik kök hücre nakli yapılan kişiler

<https://asi.saglik.gov.tr/asini-yararlari-2.html>



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI
AŞI PORTALI

[Ana Sayfa](#)

[Genel Bilgiler](#)

[Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar](#)

[Bağışıklama Programı ve Aşı Takvimi](#)

[Aşının Yararları](#)

[Sıkça Sorulan Sorular](#)

[Aşıla](#)

[Aşı Uygulamasının Önerildiği Hastalıklar ve Durumlar](#)

[Bağışıklama ile Elde Edilen Başarılar](#)

<https://asi.saglik.gov.tr/bagisiklama-programi-ve-asi-takvimi.html>



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI
AŞI PORTALI

Ana Sayfa

Genel Bilgiler

Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar

Bağışıklama Programı ve Aşı Takvimi

Aşının Yararları

Sıkça Sorulan Sorular

Aşıla

Aşı Takvimi

Aşı Takvimi Nasıl Oluşturulur?

Aşı Takvimindeki Son Güncellemeler

Aşılar Nerede Uygulanır ve Ücretli Midir?



Aşı Takvimindeki Son Güncellemeler

Altılı Karma Aşıya Geçiş

Daha önce Ulusal Çocukluk Dönemi Aşılama Takvimi kapsamında 2,4, 6. ayın sonunda ve 18. ayın sonunda rapel olmak üzere beşli karma aşı olarak bilinen difteri, boğmaca, tetanos, çocuk felci, H. influenza tip b (DaBT-İPA-Hib) aşısı uygulanmaktaydı.



Beş bileşenli karma aşı içeriğine, Hep-B aşısının eklenmesi ile geliştirilen altı bileşenli karma aşı (DaBT-İPA-Hib-HepB) Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamına alınmıştır. Aşı takvimimizde yer alan Hep-B aşısının doğum sonrasındaki ilk dozunun uygulanmasına ise aynı şekilde devam edilecektir. Altı Bileşenli Karma Aşı içerisinde Hep-B aşısı bulunduğundan Hep-B devam dozlarının ayrıca uygulanmasına gerek kalmayacaktır. Altı bileşenli karma aşı sayesinde çocuklarımıza daha az enjeksiyonla daha fazla hastalığa karşı koruma sağlanacaktır.

Doğurganlık Çağı Kadın/Gebelerde Tdab'a Geçiş

Boğmaca; yaşamı tehdit edebilen bulaşıcı bir solunum yolu hastalığıdır. Boğmaca hastalığından korunmak için en önemli yol ise aşı ile yapılan aktif bağışıklamadır. Bu sebeple; difteri-tetanos (Td) aşısının yanı sıra gebelere boğmaca hastalığına karşı da koruyuculuğu olan Tetanos-difteri-asellüler boğmaca (Tdab) aşısı, Bakanlığımızca ücretsiz olarak uygulanacaktır. Böylelikle hem annelerimiz hem de yeni doğan bebeklerimiz boğmaca hastalığına karşı da korunacaktır.

Hiç aşılanmamış gebelerin, en az biri Tdab (difteri, tetanos, asellüler boğmaca) olacak şekilde, 4 hafta arayla iki doz tetanos aşısı yaptırmaları önerilmektedir. 18-24 hafta aralığında bir doz Tdab aşısı yapılan gebelere, 4 hafta sonra bir doz Td (difteri-tetanos) aşısı uygulanmalıdır. Aşının koruyuculuğu, ikinci dozdan 1 ay sonra yeterli düzeye ulaştığından, bu aşılama şeması doğumdan en az 1 ay önce tamamlanmalıdır. Bu uygulama ile, yaşamının ilk aylarında boğmacaya karşı savunmasız olan bebeklerin, anneleri aracılığıyla korunması



Aşılar Nerede Uygulanır ve Ücretli Midir?

Aşı uygulamaları; aile sağlığı merkezleri, toplum sağlığı merkezleri, sağlıklı hayat merkezleri, göç sağlığı merkezleri, seyahat sağlığı merkezleri ve hastanelerde yapılmaktadır. Ulusal Çocukluk Dönemi Aşı Takviminde yer alan aşılar ile risk gruplarında yer alan kişilere yönelik uygulanan aşıların önemli bir bölümü Sağlık Bakanlığı kurum ve kuruluşlarında ücretsiz olarak uygulanmaktadır.

Ulusal Çocukluk Dönemi Aşılama Takvimi (2025)										
	DOĞUM	2. AY SONU	4. AY SONU	6. AY SONU	9. AY SONU	12. AY SONU	18. AY SONU	24. AY SONU	48. AY	13 YAŞ
Hep-B	I									
BCG		I								
KPA		I	II			RAPEL				
DaBT - İPA- Hib - HepB		I	II	III			RAPEL			
OPA				I			II			
Suçiçeği						I				
KKK					EK DOZ	I			II	
Hep-A							I	II		
DaBT-İPA									RAPEL	
Td										RAPEL

> Hep-B: Hepatit B Aşısı
> BCG: Verem Aşısı
> KPA: Konjuge Pnömonik Aşısı
> DaBT-İPA-Hib-HepB: Difteri, asellüler Boğmaca, Tetanos, inaktif Polio, Hemofilus influenza tip b, Hepatit B Aşısı

> OPA: Oral Polio Aşısı
> KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak Aşısı
> Hep-A: Hepatit A Aşısı
> Td: Erişkin Tetanos difteri Aşısı
> Rapel: Pekiştirme Doz Aşısı

Aşı Detayları için QR Kodu Okutunuz

ERİŞKİN DÖNEMİ AŞI UYGULAMALARI	
Sağlıklı Erişkinlere Önerilen Aşılar	Risk Grubunda Yer Alan Erişkinlere Önerilen Aşılar
> Td: Erişkin Tetanos difteri	> Hepatit B
GEBELER	> Hepatit A
> Tdab: Erişkin Tetanos, difteri, asellüler boğmaca	> Pnömonik
> Td: Erişkin Tetanos difteri	> Grip
> Grip	> Meningokok
65 YAŞ ve ÜZERİ	> Suçiçeği
> Pnömonik	> KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak
> Grip	

Bilgi için doktorunuza başvurunuz.

asi.saglik.gov.tr

Aşı Takvimi Nasıl Oluşturulur?

Aşı takvimi; bebeklere hangi aşiyı hangi tarihte yaptırmanız gerektiğini gösteren bir planlamadır. Bu takvim sayesinde bebeklerin aşıları kolayca takip edilebilmektedir. Bazı aşıların bir kez uygulanması yeterli iken, bazı aşılar için daha fazla sayıda doz uygulamasına ve pekiştirme (rapel) dozlarına ihtiyaç vardır. Aşılarını uygun sayı ve aralıklarla alan çocuklar bu hastalıklardan yeterince korunmuş olurlar.

Aşılar sayesinde çocuklar hastalıklara karşı bağışıklık kazanır. Oluşan bağışıklama genellikle ömür boyu vücutta kalır ve hastalık etkeni ile karşılaşınca onu etkisiz kılmak için savaşır. Bağışıklama, aşıyla önlenabilir hastalıkların ve ölümlerin önlenmesi açısından en önemli toplum sağlığı müdahaleleri arasında yer almaktadır.

Aşı takvimi oluşturulurken pek çok faktörün birlikte değerlendirilmesi gerekmektedir. İlk olarak, aşıyla önlenabilir hastalıkların toplumdaki görülme sıklığı, hastaneye yatış oranları, sakatlık ve ölüm riski gibi parametrelerle hastalığın halk sağlığı açısından öncelikli olup olmadığının belirlenmesi ve hastalığın önlenmesi ya da kontrol altına alınması için gerekli stratejilerin varlığı ve etkililiği değerlendirilmelidir. İkinci olarak, aşının etkinliği, etkililiği ve güvenliği gibi teknik özelliklerinin yanı sıra, maliyet ve temin edilebilirlik gibi ekonomik unsurlar dikkate alınmalıdır. Ayrıca, değerlendirilmesi gereken diğer önemli bir alan da sağlık sisteminin kapasitesidir.

Ülkemiz için çocukluk ve yetişkinlik döneminde uygulanması gerekli olan aşı takvimi, alanlarında söz sahibi üniversite öğretim üyeleri ve Bakanlığımız Eğitim ve Araştırma Hastaneleri uzmanlarından oluşan Bağışıklama Danışma Kurulu'nun tavsiyeleri doğrultusunda oluşturulmaktadır. Bağışıklama Danışma Kurulu, ulusal bağışıklama politikalarının, program ve stratejilerinin belirlenmesinde bilimsel öneri ve görüş oluşturmak amacı ile kurulmuş olup 1993 yılından bu yana çalışmalarını sürdürmektedir. Kurul alanlarında söz sahibi üniversite öğretim üyeleri ile Bakanlığımız Eğitim ve Araştırma Hastaneleri eğitim sorumlularından oluşmakta; halen halk sağlığı, sosyal pediatri, pediatrik enfeksiyon, pediatrik immünoloji, pediatrik nöroloji, erişkin enfeksiyon, tıbbi mikrobiyoloji, viroloji ve temel immünoloji, farmakoloji, veteriner hekimlik ve aile hekimliği bilim dallarının temsiliyeti bulunmaktadır.

Bağışıklama Danışma Kurulu aşı uygulamaları önerilerinde bulunurken aşağıdaki başlıklarda değerlendirmeler yapmaktadır:

- Aşı uygulaması yapılmaz ise hastalanacak kişi sayısı
- Aşı ile önlenabilir hastalığın ciddiyeti
- Aşının vücutta hastalığa karşı bağışıklık geliştirme gücü
- Aşının güvenliği
- Aşının uygulanması gereken yaş, doz sayısı, dozların arasında bırakılması gereken süre
- Aşının uygulanmaması gereken durumlar



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

[Anasayfa](#) [Kurumsal ▾](#) [Enstitüler ▲](#) [Merkezler ▾](#) [Proje Destekleri ▾](#) [TÜSEB TTO ▾](#) [Basın](#)

TÜSEB Ailesi Büyümeye Deva

Bilimsel ve destek hizmetleri alanlarının yetkin insan kaynağını bünyemize katıp tüm hızıyla sürüyor. Çok yakında yeni alım ilanlarımızı kamuoyu ile paylaşacağız.

Kendini geliştirmek, ülkemizin sağlık ve bilim vizyonuna katkı sunmak isteyen tüm yetenekleri TÜSEB'i yakından takip etmeye davet ediyoruz.

Türkiye Anne Çocuk ve Ergen Sağlığı Enstitüsü

Türkiye Aşı Enstitüsü

Türkiye Biyoteknoloji Enstitüsü

Türkiye Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Enstitüsü

Türkiye Halk Sağlığı ve Kronik Hastalıklar Enstitüsü

Türkiye Kanser Enstitüsü

Türkiye Sağlık Hizmetleri Kalite ve Akreditasyon Enstitüsü

Türkiye Sağlık Politikaları Enstitüsü

Türkiye Sağlık Veri Araştırmaları ve Yapay Zeka Uygulamaları Enstitüsü



- Kurumsal
- Birimler
- Kurullar
- Proje ve Yayınlar
- Bilimsel Etkinlikler
- İletişim

Son Eklenen Haberler

- Elektronik Sigara ve Yeni Nesil Tütün Ürünleri Politika Değerlendirme Raporu Yayınlandı
- Türkiye Sağlık Politikaları Enstitüsü Yaşlı Sağlığına Yönelik Çalışmalarını Sürdürüyor
- T.C. Sağlık Bakanlığı Birimleri Arasında Aşı Tereddüdü Çalışmalarını Planlama ve Koordinasyon Toplantısı Gerçekleştirildi



T.C. Sağlık Bakanlığı Birimleri Arasında Aşı Tereddüdü Çalışmalarını Planlama ve Koordinasyon Toplantısı Gerçekleştirildi

18 Haziran 2025 tarihinde Ankara'da, Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı (TÜSEB) – Türkiye Sağlık Politikaları Enstitüsü (TÜSPE) koordinasyonunda ve Türkiye Sağlık Politikaları Enstitüsü Başkanı Prof. Dr. Işıl MARAL başkanlığında “T.C. Sağlık Bakanlığı Birimleri Arasında Aşı Tereddüdü Çalışmalarını Planlama ve Koordinasyon Toplantısı” düzenlendi.

Toplantıya T.C. Sağlık Bakanlığı'ndan Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürü ve ekibi, Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü İzleme ve Değerlendirme Daire Başkanı ile Sağlık İletişimi Dairesi Başkanı; Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar ve Bağışıklama Dairesi Başkan Vekili ve ekibi, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Hukuk ve Mevzuat Dairesi Başkanı ve ekibi; Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü'nden Halk Sağlığı Bilişimi Daire Başkanı ile Proje Geliştirme Daire Başkanı ekipleri katılırken Türkiye Sağlık Enstitüleri Başkanlığı'na (TÜSEB) bağlı Türkiye Aşı Enstitüsü (TAE), Türkiye Halk Sağlığı ve Kronik Hastalıklar Enstitüsü (TÜHKE) ve Türkiye Anne, Çocuk ve Ergen Sağlığı Enstitüsü (TAÇESE) başkanları ile akademisyenler de toplantıya katılım sağladı.

Toplantının açılışında, aşı tereddüdünün son yıllarda Türkiye'de artış gösterdiği ve halk sağlığı açısından ciddi riskler oluşturduğu vurgulandı. Bu kapsamda, kurumların bugüne kadar gerçekleştirdiği faaliyetler ele alınarak mevcut durumun değerlendirilmesi yapıldı ve önümüzdeki döneme yönelik genel bir çerçeve çizildi. Kurumlar arası eşgüdümün sağlanması ve etkin iş birliğinin artırılması amacıyla ortak bir anlayış geliştirilmesi hedeflendi.

Türkiye Sağlık Politikaları Enstitüsü (TÜSPE) Başkanı Prof. Dr. Işıl MARAL, çocukluk çağı aşılama çalışmalarında ebeveyn kararlarını etkileyen davranışsal ve sosyal faktörler ile sağlık çalışanlarının bilgi, tutum ve davranışlarına yönelik yaptıkları araştırmanın bulgularını paylaştı. Ayrıca sağlık politikalarının geliştirilmesinde ihtiyaç duyulan veri türleri ve yakın zamanda düzenlenmesi planlanan Aşı Çalıştayı hakkında bilgilendirmelerde bulundu.



Aşı Tereddüdü ile Mücadelede Kanıta Dayalı Yaklaşımlar: Veri Analizi ve Politika Önerileri

Amaç

Bu projenin temel amacı toplumda giderek artan aşı tereddüdünü bilimsel yöntemlerle inceleyerek, aşı kabulünü artırmaya yönelik kanıta dayalı politika önerileri geliştirmektir. Ebeveynlerin ve sağlık çalışanlarının aşıya yönelik bilgi, tutum ve davranışları değerlendirilerek, aşı kararsızlığının altında yatan faktörleri belirlemek ve bu doğrultuda bilinçlendirme, eğitim stratejileri ve sağlık politikalarının geliştirilmesine katkı sağlamak hedeflenmektedir.

Kapsam

Proje kapsamında hem bireylerin hem de sağlık çalışanlarının aşıya ilişkin bilgi, tutum ve davranışları bütüncül bir yaklaşımla değerlendirilecektir. Sağlık Bakanlığı'ndan temin edilecek verilerle Türkiye genelinde il/ilçe düzeyinde aşı tereddüdü haritalandırılacak; anketler, bireysel görüşmeler ve uzman katkılarıyla bölgesel farklılıklar analiz edilecektir. Ayrıca proje çıktılarıyla yerel bağlama uygun çözüm önerileri geliştirilerek politika yapıcılara sunulacaktır.

Beklenen Kazanımlar

- Ebeveynlerin aşılama ve aşılamaya faaliyetleri konusunda bilgi düzeylerini ortaya çıkarmak.
- Ebeveynlerin aşı tutumları ve aşı tereddüdü yaşamasına etki eden faktörleri belirlemek.
- Ebeveynlerin aşılamaya hizmetleri ile ilgili yaşadıkları sorunları saptamak.
- Birinci basamak sağlık çalışanlarının aşı tutumları, aşı konusundaki bilgi düzeyleri ve aşı olma davranışlarını ortaya koymak.
- Birinci basamak sağlık çalışanlarının aşı tereddüdü yaşayan bireylere karşı tutumlarını değerlendirmek.
- Birinci basamak sağlık çalışanlarının klinik gözlemlerine göre en sık aşı tereddüdü nedenlerini saptamak.
- Aşı tereddüdü ile ilgili sağlık politikalarının geliştirilmesinde referans alınacak bilimsel kanıtları üretmek.
- Aşılamaya faaliyetlerinin artırılması amacıyla yürütülecek olan faaliyetler için bilimsel çıktı sağlamak.
- Sürdürülebilir kalkınma hedefleriyle uyumlu, halk sağlığını güçlendirmeye yönelik bütüncül politika önerilerinin üretilmesi.

ASİYE 2023 GENELGE

ASİE Nedeni:

☐ Tutarlı Nedensel İlişki ☐ Aşıyla ilişkili reaksiyon ☐ Aşı niteliğinden kaynaklı reaksiyon - Seri kaynaklı - Aşı içeriği kaynaklı -Diğer: ☐ Aşıyla ilişkili stres reaksiyonu	☐ Uygulama Hatası - Aşının yanlış hazırlanması - Yanlış yoldan uygulama - Yanlış aşının uygulanması - Aşının yanlış zamanda uygulanması -Diğer.....	☐ Rastlantısal ☐ Aşılanmamış olanlarda da benzer tablonun olması ya da aynı zamana denk gelen başka bir hastalık ☐ Diğer..... .	☐ Bilinmeyen ☐ Zamansal ilişki var ancak neden olay için kesin kanıt yoktur. ☐ Diğer.....	☐ Sınıflandırılamayan ☐ Mantıksal bir sınıflandırma için eksik bilgilerin olduğu durumlar. ☐ Diğer.....
--	--	--	---	---

ASİE nedeninin sınıflaması

☐ Kesin/kuvvetle olası	☐ Olası	☐ Zayıf Olası	☐ Uyumlu değil	☐ İlgisiz	☐ Sınıflandırılamayan
(□a. □b.)			(□a. □b.)		

(ASİE nedeni tutarlı nedensel ilişki kurulabilen ise) İstenmeyen etkiye neden olan aşı/aşılar:

.....

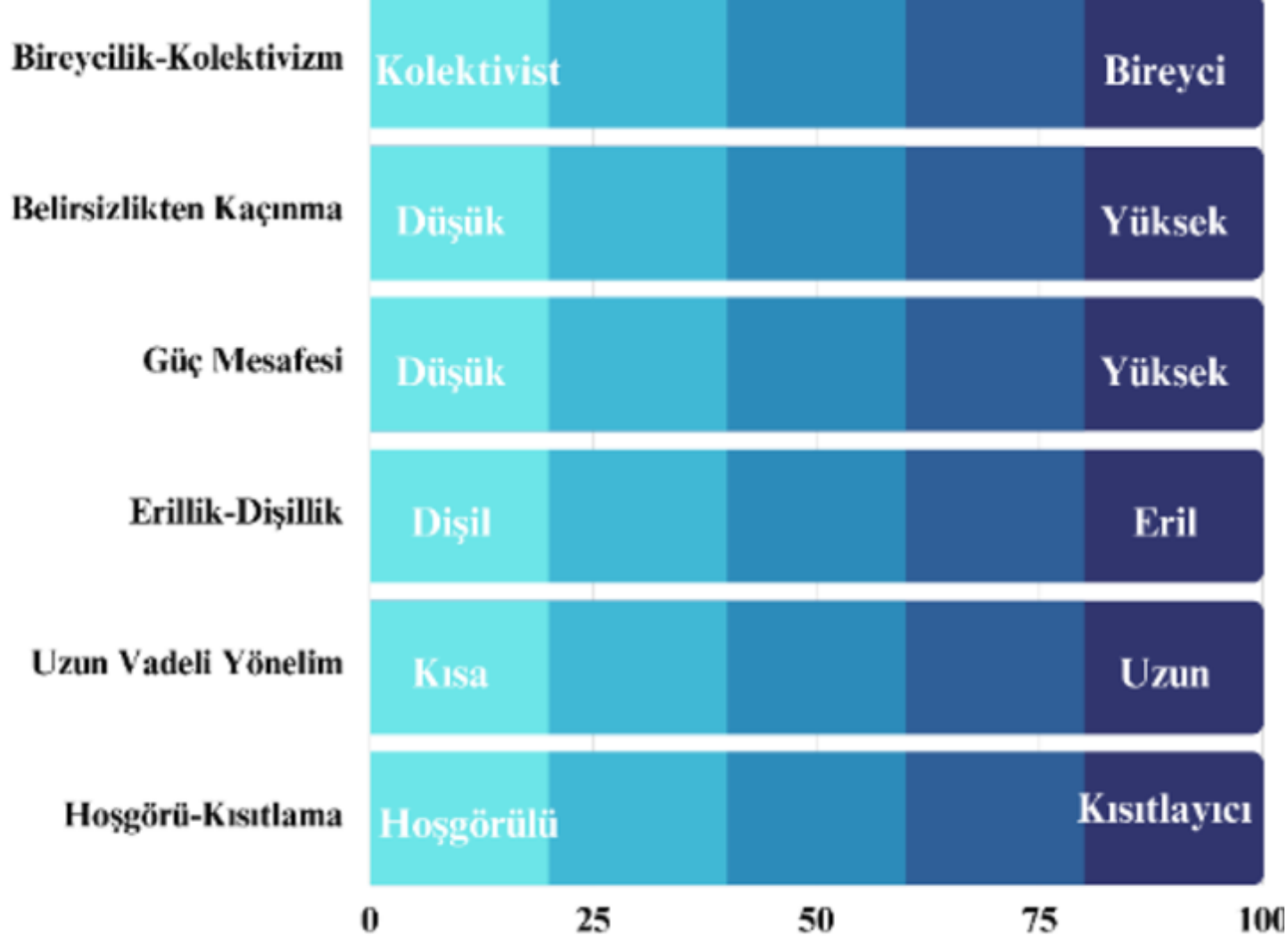
Trump haftaya açıklayacak

13.09.2025

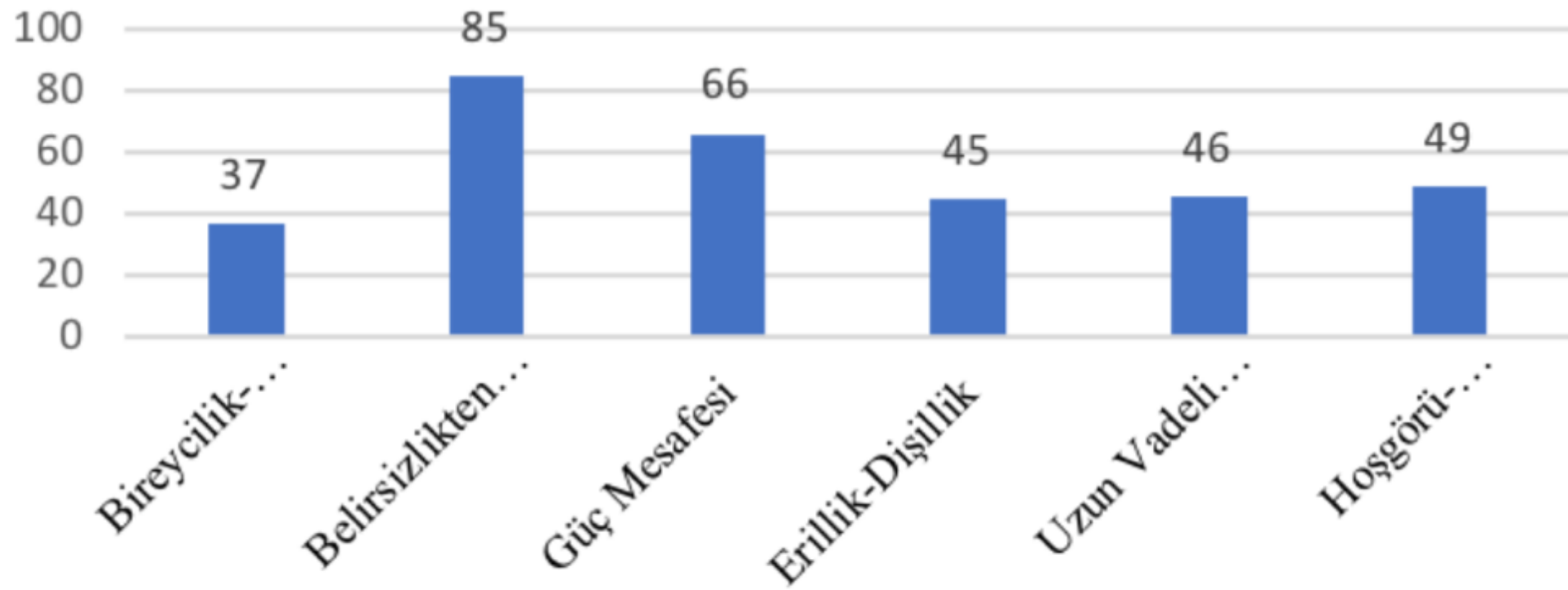
- Aşı Takip Sistemi verilerini değerlendirdik
- 25 çocuk COVID19 aşısı...

- Aşı karşıtı komplo teorileriyle tanınan ABD Sağlık Bakanı Robert F. Kennedy Jr. (RFK Jr.), ülkedeki kızamık salgını nedeniyle ikinci çocuğun da hayatını kaybetmesinin ardından kızamık aşısı tavsiye etmeye başladı.
- Kızamıktan ölen sekiz yaşındaki bir kız çocuğunun cenazesine katıldıktan sonra CBS News'e verdiği röportajda RFK Jr., "İnsanlar kızamık aşısı olmalı, ancak hükümet bunu zorunlu kılmamalı," dedi.
- Öte yandan Sağlık Bakanı, aşıların güvenliğine dair eski, şüpheci görüşlerini de dile getirmeyi ihmal etmedi: "Bu ürünlerin çoğunun risklerini bilmiyoruz, çünkü güvenlik testlerinden geçirilmediler."
- Sekiz yaşındaki kız çocuğunun hayatını kaybettiği Teksas'ta aylardır ciddi bir kızamık salgını yaşanıyor.

HOFSTEDE KÜLTÜR BOYUTLARI



Türkiye'nin Ulusal Kültür Endeksi



Saudi Arabia ✕

Sweden ✕

Turkey ✕

72

31

66

Power
Distance

48

87

46

Individualism

43

5

45

Motivation
towards
Achievement and
Success

64

29

85

Uncertainty
Avoidance

27

52

35

Long Term
Orientation

14

78

49

Indulgence

Dezenformasyon & Aşı

- Bu konuyu neden konuşuyoruz? Aşı karşıtlığı, tereddütü, kararsızlığı,
- Sorun ne ? Misinformasyon, Dezenformasyon
- Ne yapmalı?
 - Etkili hastalık sürveyans sistemleri
 - Kuvvetli yan etki takip sistemi
 - İnfodemi sürveyans sistemi
 - Doğru bilgi üretimi
 - Diğer hekimlere, eczacı, ebe, hemşire, halka ileteceklere, halka
- Nasıl yapmalı?

Okuma Önerisi



Hacettepe Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü

İletişim Bilimleri Anabilim Dalı

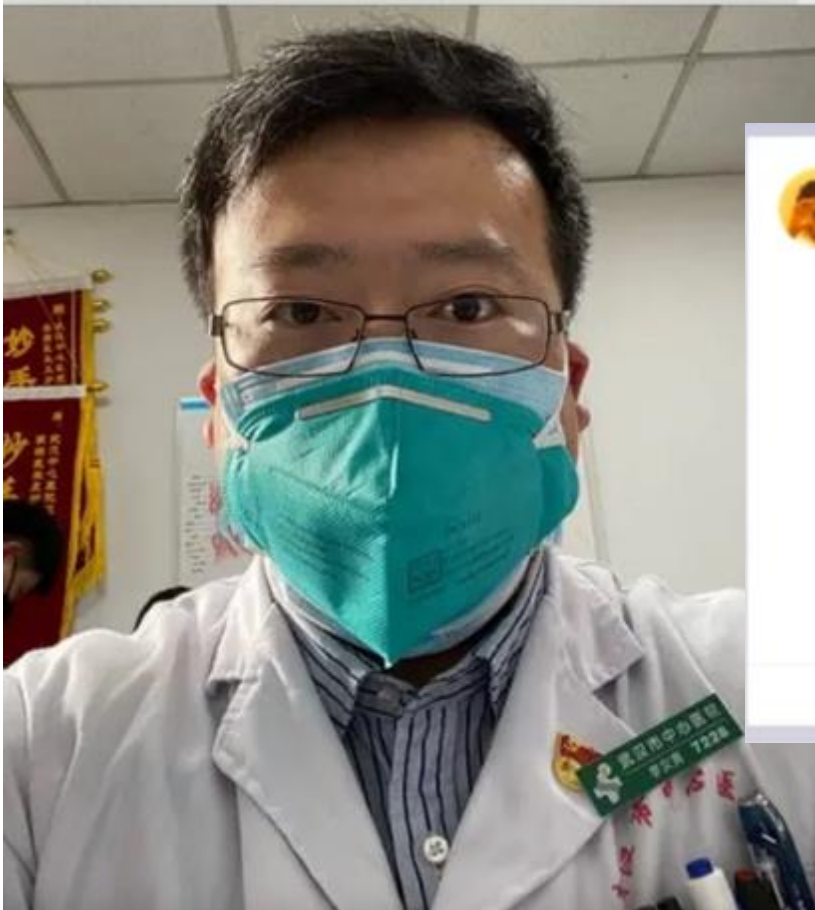
COVID-19 PANDEMİSİ DÖNEMİNDE POST-TRUTH AGNOTOLOJİSİ VE SAĞLIK İLETİŞİMİ

Müge YILMAZ



« ve hakikatin varlığı için mücadele eden
ve bedel ödeyen herkese adıyorum. »

Müge Yılmaz





<https://www.aa.com.tr/tr/dunya/cin-de-kovid-19-u-duyurduktan-sonra-olen-doktor-li-nin-cocugu-dunyaya-geldi/1874764#>