



T.C.
ULUBEY KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 78502186-136-E.7251453
Konu : Sağlık Çalışanı Aşılımaları

30.06.2016

.....MÜDÜRLÜĞÜNE
ULUBEY

İlgi: a) 28/06/2016 tarih ve 32405776-136-E.7129460 sayılı yazı.
b) 29/06/2016 tarih ve 32405776-136-E.7209369 sayılı yazı.

Uşak Valiliği İl Milli Eğitim Müdürlüğünün "Sağlık Çalışanı Aşılımaları" konulu ilgi yazıları ekte gönderilmiştir.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Mustafa TURGUT
İlçe Milli Eğitim Müdürü

EK:
İlgi Yazı ve Ekleri

DAĞITIM:
Bünyesinde Sağlık Personeli Çalıştıran Okul Müd. ne


Güvenli Elektronik
İmzalı Aslı ile Aynıdır
30.06.2016

Aşağı Mah. Hükümet Konağı Ulubey/UŞAK
Elektronik Ağ: www.ulubey64.meb.gov.tr
e-posta: ulubey64@meb.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için: Melek KARAKUŞ - V.H.K.İ.
Tel: (0 276) 716 16 54 - İç Hat:19
Faks: (0 276) 716 14 46



T.C.
UŞAK VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 32405776-136-E.7129460
Konu : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

28.06.2016

DAĞITIM YERLERİNE

Bakanlığımız Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğünün 23.06.2016 tarih ve 6966727 sayılı "Sağlık Çalışanı Aşılamaları" hakkındaki yazısı ekte gönderilmiştir.
Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Bülent ŞAHİN
Vali a.
İl Millî Eğitim Müdürü

EKLER:
Bakanlık Yazısı (6 Sayfa)

DAĞITIM:
5 İlçe Kay. (İlçe Millî Eğitim Md.)
Bünyesinde Sağlık Personeli Çalıştıran Okul Md.



T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
Meslekî ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğü

Sayı : 90757378-136-E.6966727
Konu : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

23.06.2016

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumunun 17.06.2016 tarih ve 21001706/131.99-E.1027 sayılı yazısı.

Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumunca yürütülen Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamında; boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, tüberküloz, poliomyelit, suçiçeği, hepatit A, hepatit-B, Hemofilus influenza tip b'ye bağlı hastalıklar ile streptokokus pnömoniya'ya bağlı invaziv pnömokokal hastalıkların ve bu hastalıklardan kaynaklanan ölüm ve hastalıkların engellenmesinin hedeflendiği, Hastalık Kontrol Programları stratejileri arasında; çocukluk dönemi aşılamaları yanısıra yetişkin ve risk grubu aşılamalarının da bulunduğu, bunların arasında; sağlık çalışanlarının da yer aldığı, bulaşıcı hastalıklar ile karşılama risklerinin yüksek olması nedeniyle gerek kendilerinin hastalıklardan korunması gerekse hizmet sundukları hastalara ve ailelerine hastalığı bulaştırma risklerinin ortadan kaldırılması amacıyla aşılanmalarının özellikle önemli olduğu, 14 Mart 2016 tarihinde yapılan bağışıklama Danışma Kurulu toplantısında sağlık çalışanlarına yönelik uygulanması gerekli aşilar ve uygulama şemaları yeniden gözden geçirilerek düzenlenmiş olduğu ve Makamın 27.05.2016 tarihli ve 21001706/131.99/854 sayılı olurları ile yürürlüğe konulduğu, söz konusu aşılama şemalarının uygulanması konusunda ilgili kurum ve kuruluşlara bilgilendirme yapılması ayrıca gerekli çalışmaların Halk Sağlığı Müdürlüğü ile işbirliği yapılarak yürütülmesinin istendiği ilgi yazı ve ekleri incelenmiştir.

İlgi yazı ve ekleri kapsamında; okul/kurumlarda görev yapan hemşire vb. sağlık çalışanlarına aşılama şemalarının uygulanması için Halk Sağlığı müdürlüğü ile işbirliği yapılarak gerekli desteğin sağlanması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

Osman Nuri GÜLAY
Bakan a.
Genel Müdür

Ek: İlgi yazı ve ekleri (5 sayfa)

Dağıtım:

Gereği:

B Planı

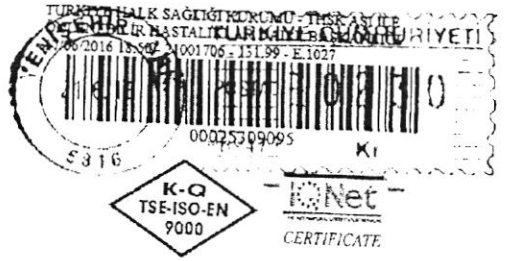
Bilgi:

Sağlık Bakanlığı (Türkiye Halk Sağlığı Kurumu)



4

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu



Sayı : 21001706/131.99

Konu : Sağlık Çalışanı Aşılmalari

MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞINA
(Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğü)

Bilindiği üzere, Kurumumuz tarafından yürütülen Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamında; boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, tüberküloz, poliomiyelit, suçiçeği, hepatit A, hepatit-B, Hemofilus influenza tip b'ye bağlı hastalıklar ile streptokokus pnömoniya'ya bağlı invaziv pnömokokal hastalıkların ve bu hastalıklardan kaynaklanan ölüm ve sakatlıkların engellenmesi hedeflenmektedir.

Hastalık kontrol programları stratejilerinin arasında; çocukluk dönemi aşılmalari yanısıra yetişkin ve risk grubu aşılmalari da bulunmaktadır. Bunların arasında, sağlık çalışanları da yer almakta olup; bulaşıcı hastalıklar ile karşılaşma risklerinin yüksek olması nedeniyle gerek kendilerinin hastalıklardan korunması gerekse hizmet sundukları hastalara ve ailelerine hastalığı bulaştırma risklerinin ortadan kaldırılması amacıyla aşılmalari özellikle önemlidir. 14 Mart 2016 tarihinde yapılan Bağışıklama Danışma Kurulu toplantısında sağlık çalışanlarına yönelik uygulanması gerekli aşilar ve uygulama şemalari yeniden gözden geçirilmiş ve düzenlenmiş olup Makamın 27.05.2016 tarihli ve 21001706/131.99/854 sayılı olurlari ile yürürlüğe konmuştur.

Söz konusu aşilama şemalariinin uygulanması konusunda ilgili kurum ve kuruluşlarınıza bilgilendirme yapılması ve gerekli çalışmaların Halk Sağlığı Müdürlüğü ile işbirliği yapılarak yürütülmesinin sağlanması konusunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Prof.Dr.İrfan ŞENCAN
Bakan a.
Kurum Başkan Yardımcısı

EK: Sağlık Çalışanlarına Yönelik Uygulanması Gerekli Aşilar ve Uygulama Şemalari (4 Sayfa)

Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğü
22 Haziran 2016
Numarası :

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu
Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı G Blok 1 Kat (0312)565 56 66 Fax:(0312) 565 56 94

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden dc39d008-8be8-415c-ac1e-fa55fd6b37d9 kodu ile erişebilirsiniz. Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılama

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK UYGULANMASI GEREKLİ AŞILAR VE
UYGULAMA ŞEMALARI

Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, eğitimleri döneminde sağlık kuruluşlarında staj ve sağlık hizmetinde buldukları için çalışan sağlık personelinde olduğu gibi bulaşıcı hastalıklar için artmış karşılaşma riski taşırlar. Bu nedenle, mesleki riski azaltmaya yönelik olarak ve hizmet sundukları hasta popülasyonu içerisinde yüksek riskli hastaların varlığı ve bu hastalara kaynak teşkil etme riskleri nedeniyle aşağıda belirtilen aşılı yapmalarını gereklidir.

Ayrıca, sağlık kurumlarında çalışan temizlik işçileri, 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için de mesleki maruziyet riski nedeniyle kendilerinin korunmasına ve hastalar açısından kaynak teşkil etmelerini önlemek amacıyla aşağıda belirtilen aşılı yapmalarını gereklidir.

Td Aşılması

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

Tdap Aşılması

Özellikle yenidoğan döneminde ve immün yetmezlikli hastalarda boğmaca, klasik seyrinin dışında yüksek mortalite ve alt solunum yolu enfeksiyonu bulguları yüksek morbidite ile seyrettiği için aşılama olanağı olmayan bu grubun korunmasına yönelik olarak kaynak teşkil edebilecek sağlık personeli ve temizlik işçilerinin aşılama gerekir. Ayrıca, yetişkin dönemde boğmacanın uzamış öksürük ile seyri yetmiş nitelikli personelin işgücü kaybına yol açacağı için aşılama ikincil kazançta yol açacaktır.

- Yenidoğan yoğun bakım, doğumhane, kemik iliği transplantasyon ve transplantasyon ünitelerinde çalışan sağlık personeli ve temizlik elemanları ve
- 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi(UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel için gereklidir.
- Kontrendikasyonlar:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Aşı uygulandıktan sonraki 7 gün içinde başka bir nedenle açıklanmayan ensefalopati ortaya çıkması,
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Tetanoz toksoidi içeren bir aşının önceki dozundan sonra 6 hafta içinde Guillain Barre sendromunun ortaya çıkma öyküsü,

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

- İlerleyici nörolojik bozukluk,
- Tetanoz ya da difteri içeren aşının önceki dozunu takiben ciddi lokal reaksiyon (Arthus reaksiyonu) ortaya çıkma öyküsü,
- Orta ya da ciddi akut hastalık varlığı.

KKK Aşılması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Kızamık, kızamıkçık ve kabakulak hastalıklarını geçirdiklerine dair kayıtları olanlara veya laboratuvar tetkikleri ile bağışık olduğu gösterilenlere aşı uygulanmasına gerek yoktur.
- En az 1 ay ara ile iki doz KKK aşısı önerilir.
- Kesin kontrendikasyon:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Neomisin veya jelatine karşı anafilaktik reaksiyon
 - Yumurtaya karşı anafilaktik veya anafilaktoid reaksiyon (Anafilaksi dışındaki yumurta allerjileri engel değildir)
 - Gebelik,
 - Jeneralize malign hastalık, lenfoma, lösemi, konjenital immün yetmezlik ya da HIV enfeksiyonu (<200 CD4 sayısı veya AIDS klinik tablosu gelişenler) nedeniyle immün cevabın bozulduğu durumlar,
 - Kortikosteroidler, alkilleyici ajanlar, antimetabolitler veya radyasyon nedeniyle immün cevabın baskılandığı durumlar.
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Yakın zamanda (ürün veya doza göre 3-11 ay arasında değişebilir) kan ürünü veya immünglobulin preparatı verilmiş olması,
 - Trombositopeni,
 - Trombositopenik purpura öyküsü.

Mevsimsel İnfluenza Aşılması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, sağlık meslek yüksekokullarında kliniklerde staj yapan veya hizmet veren vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
 - Her yıl 1 doz aşı uygulaması yapılır.
 - Kontrendikasyonlar:
 - Mevsimsel influenza aşısının önceki uygulamalarında gelişen anafilaksi hikâyesi bulunması kontrendikasyondur.
- Yumurtaya karşı anafilaktik veya anafilaktoid reaksiyon varlığında aşının uygulanması gerekiyorsa, hastane şartlarında, tercihen allerji uzmanı varlığında aşı uygulanmalıdır.

Hep-A Aşılması

- Tıp fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları öğrencileri ve sağlık kurumlarında alt bakımı verilen servislerde (örneğin pediatri servisleri, çocuk enfeksiyon servisleri, yetişkin yoğun bakım üniteleri gibi) çalışan sağlık personeli ve



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

bu bölümlerde çalışan temizlik işçileri ayrıca fekal materyal ile çalışan laboratuvar çalışanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi(UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel için gereklidir. Kronik hepatiti olan tüm sağlık çalışanlarına hepatit A aşısı yapılmalıdır.

- 6 ay ara ile iki doz uygulanmalıdır.
- Hep-A aşılması öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.
- Kontrendikasyonlar:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Gebelikte yapılmasının güvenli olduğuna dair kesin kanıt yoktur. Gebelerde yüksek enfeksiyon riski olmadıkça aşı yapılmamalıdır.

Hep-B Aşılması

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, hasta ve hasta çıkartıları ile teması bulunan tüm sağlık çalışanları (askeri sağlık personeli dâhil), sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları, 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Hep-B aşısı uygulanmadan önce hepatit B'ye yönelik serolojik inceleme yapılması önerilir.
- Hep B aşı şeması 0-1-6 ay şeklinde 3 dozdur.
- 0-1-6 ay şemasında aksama olduğunda aşağıdaki süreler dikkate alınarak aşı şeması uygulanır.
 - Hep-B'nin 1. ve 2. dozu arasında en az 1 ay,
 - Hep-B'nin 2. ve 3. dozu arasında en az 2 ay olmalı,
 - Hep-B'nin 1. doz ile 3. doz arasında en az 4 ay olmalıdır.
- Sağlık çalışanları için mesleki temas riskleri nedeniyle, 3. doz Hep-B aşısı uygulamasından 1-2 ay sonra Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir:
 - Anti-HBs en az 10 mIU/mL ise kişi bağışıktır ve immunsupresif durumu yok ise gelecekte serolojik test ya da aşılama gerekli değildir.
 - Anti-HBs negatif ise (10 mIU/mL'nin altında) kişi Hep-B aşısına karşı yanıtıdır. 3 doz seri ile tekrar aşılanmalıdır ve tekrarlanan şemadan 1-2 ay sonra tekrar Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir.
 - Anti-HBs 6 doz aşılamadan sonra halen negatif ise kişi Hep-B aşısına yanıtı kabul edilmelidir. Bu kişiler hepatit B enfeksiyonu açısından değerlendirilmelidir.
 - 6 dozluk şemaya yanıtı olmayan kişiler Hep B'ye duyarlı olarak kabul edilir ve riskli temas sonrasında profilakside HBİg uygulanmalıdır.
- Hep-B aşısı için primer uygulanma sonrası pekiştirme dozuna gerek yoktur.
- Kesin kontrendikasyon:
 - Hepatit B aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikâyesi varlığı,
 - Ekmek hamuru mayası ile (*Saccharomyces cerevisiae*) anafilaksi hikâyesi varlığı.
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Yoktur.

Meningokok Aşılması:

Neisseria meningitidis laboratuvar ortamlarında ve kültür vasatlarından kişiye bulaş riski taşıdığı için laboratuvar ortamında meningokok ile karşılaşma ihtimali bulunan personelin korunmasına yönelik olarak aşı uygulaması gereklidir.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

- Mikrobiyoloji laboratuvarında meningokok ile çalışan laboratuvar personeli için gereklidir.
 - 55 yaş ve altına, konjuge meningokok aşısı, iki ay arayla iki doz uygulanır.
 - 55 yaş üzerine, polisakkarit meningokok aşısı tek doz uygulanır.
- Temasin devam etmesi durumunda her iki aşı da 5 yılda bir tekrarlanır.
 - a. Kontrendikasyonlar: Meningokok aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikâyesi varlığıdır.

Suçiçeği Aşılması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü olanlara aşı uygulanmasına gerek yoktur.
- Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü bulunmayan veya aşı kaydı olmayan kişilerin aşılama öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.
- Suçiçeği aşısı uygulaması (13 yaş ve üzerinde 2 doz önerildiği için) en az 4 hafta ara ile 2 doz şeklinde yapılmalıdır.
- Aşı uygulanmasından sonra 6 hafta süresince salisilat kullanımından kaçınılmalıdır.
- Kontrendikasyonlar:
 - Suçiçeği aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikayesi varlığı,
 - Gebelik,
 - Suçiçeği canlı aşı olduğu için genel anlamda immun yetmezlik ve immun yetmezlik yaratan durumlarda kontrendikedir. Ancak HIV pozitifliğinde olduğu gibi kişinin immun durumuna göre yarar/risk değerlendirmesi yapılarak hekim önerisi ile yapılabilir.
 - Son 12 ay içerisinde yüksek doz immunglobulin alma durumu (yerine koyma immün globülin uygulamalarında hekim önerisi ile takip eden dozdan en az bir hafta öncesinde uygulanabilir.)
 - Kronik salisilat kullanımı.



4

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu



Sayı : 21001706/131.99
Konu : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞINA
(Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğü)

Bilindiği üzere, Kurumumuz tarafından yürütülen Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamında; boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, tüberküloz, poliomiyelit, suçiçeği, hepatit A, hepatit-B, Hemofilus influenza tip b'ye bağlı hastalıklar ile streptokokus pnömoniya'ya bağlı invaziv pnömokokal hastalıkların ve bu hastalıklardan kaynaklanan ölüm ve sakatlıkların engellenmesi hedeflenmektedir.

Hastalık kontrol programları stratejilerinin arasında; çocukluk dönemi aşılamaları yanısıra yetişkin ve risk grubu aşılamaları da bulunmaktadır. Bunların arasında, sağlık çalışanları da yer almakta olup; bulaşıcı hastalıklar ile karşılaşma risklerinin yüksek olması nedeniyle gerek kendilerinin hastalıklardan korunması gerekse hizmet sundukları hastalara ve ailelerine hastalığı bulaştırma risklerinin ortadan kaldırılması amacıyla aşılanmaları özellikle önemlidir. 14 Mart 2016 tarihinde yapılan Bağışıklama Danışma Kurulu toplantısında sağlık çalışanlarına yönelik uygulanması gerekli aşilar ve uygulama şemaları yeniden gözden geçirilmiş ve düzenlenmiş olup Makamın 27.05.2016 tarihli ve 21001706/131.99/854 sayılı olurları ile yürürlüğe konmuştur.

Söz konusu aşılama şemalarının uygulanması konusunda ilgili kurum ve kuruluşlarınıza bilgilendirme yapılması ve gerekli çalışmaların Halk Sağlığı Müdürlüğü ile işbirliği yapılarak yürütülmesinin sağlanması konusunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Prof.Dr.İrfan ŞENCAN
Bakan a.
Kurum Başkan Yardımcısı

EK: Sağlık Çalışanlarına Yönelik Uygulanması Gerekli Aşilar ve Uygulama Şemaları (4 Sayfa)

Mesleki ve Teknik Eğitim Genel Müdürlüğü
22 Haziran 2016
Numarası :

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu
Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı G Blok 1 Kat (0312)565 56 66 Fax:(0312) 565 56 94

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden dc39d008-8be8-415c-ac1e-fa55fd6b37d9 kodu ile erişebilirsiniz. Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

SAYI : 21001706
KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK UYGULANMASI GEREKLİ AŞILAR VE UYGULAMA ŞEMALARI

Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, eğitimleri döneminde sağlık kuruluşlarında staj ve sağlık hizmetinde buldukları için çalışan sağlık personelinde olduğu gibi bulaşıcı hastalıklar için artmış karşılaşma riski taşırlar. Bu nedenle, mesleki riski azaltmaya yönelik olarak ve hizmet sundukları hasta popülasyonu içerisinde yüksek riskli hastaların varlığı ve bu hastalara kaynak teşkil etme riskleri nedeniyle aşağıda belirtilen aşıları yaptırmaları gereklidir.

Ayrıca, sağlık kurumlarında çalışan temizlik işçileri, 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için de mesleki maruziyet riski nedeniyle kendilerinin korunmasına ve hastalar açısından kaynak teşkil etmelerini önlemek amacıyla aşağıda belirtilen aşıları yaptırmaları gereklidir.

Td Aşılması

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

Tdap Aşılması

Özellikle yenidoğan döneminde ve immun yetmezlikli hastalarda boğmaca, klasik seyri dışında yüksek mortalite ve alt solunum yolu enfeksiyonu bulguları yüksek morbidite ile seyrettiği için aşılanma olanağı olmayan bu grubun korunmasına yönelik olarak kaynak teşkil edebilecek sağlık personeli ve temizlik işçilerinin aşılanması gerekir. Ayrıca, yetişkin dönemde boğmacanın uzamış öksürük ile seyri yetmiş nitelikli personelin işgücü kaybına yol açacağı için aşılanma ikincil kazanca da yol açacaktır.

- Yenidoğan yoğun bakım, doğumhane, kemik iliği transplantasyon ve transplantasyon ünitelerinde çalışan sağlık personeli ve temizlik elemanları ve
- 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi(UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel için gereklidir.
- Kontrendikasyonlar:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Aşı uygulandıktan sonraki 7 gün içinde başka bir nedenle açıklanmayan ensefalopati ortaya çıkması,
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Tetanoz toksoidi içeren bir aşının önceki dozundan sonra 6 hafta içinde Guillain Barre sendromunun ortaya çıkma öyküsü,

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

- İlerleyici nörolojik bozukluk,
- Tetanoz ya da difteri içeren aşının önceki dozunu takiben ciddi lokal reaksiyon (Arthus reaksiyonu) ortaya çıkma öyküsü,
- Orta ya da ciddi akut hastalık varlığı.

KKK Aşılması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Kızamık, kızamıkçık ve kabakulak hastalıklarını geçirdiklerine dair kayıtları olanlara veya laboratuvar tetkikleri ile bağışık olduğu gösterilenlere aşı uygulanmasına gerek yoktur.
- En az 1 ay ara ile iki doz KKK aşısı önerilir.
- Kesin kontrendikasyon:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Neomisin veya jelatine karşı anafilaktik reaksiyon
 - Yumurtaya karşı anafilaktik veya anafilaktoid reaksiyon (Anafilaksi dışındaki yumurta allerjileri engel değildir)
 - Gebelik,
 - Jeneralize malign hastalık, lenfoma, lösemi, konjenital immün yetmezlik ya da HIV enfeksiyonu (<200 CD4 sayısı veya AIDS klinik tablosu gelişenler) nedeniyle immün cevabın bozulduğu durumlar,
 - Kortikosteroidler, alkilleyici ajanlar, antimetabolitler veya radyasyon nedeniyle immün cevabın baskılandığı durumlar.
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Yakın zamanda (ürün veya doza göre 3–11 ay arasında değişebilir) kan ürünü veya immünglobulin preparatı verilmiş olması,
 - Trombositopeni,
 - Trombositopenik purpura öyküsü.

Mevsimsel İnfluenza Aşılması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, sağlık meslek yüksekokullarında kliniklerde staj yapan veya hizmet veren vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
 - Her yıl 1 doz aşı uygulaması yapılır.
 - Kontrendikasyonlar:
 - Mevsimsel influenza aşısının önceki uygulamalarında gelişen anafilaksi hikâyesi bulunması kontrendikasyondur.
- Yumurtaya karşı anafilaktik veya anafilaktoid reaksiyon varlığında aşının uygulanması gerekiyorsa, hastane şartlarında, tercihen allerji uzmanı varlığında aşı uygulanmalıdır.

Hep-A Aşılması

- Tıp fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları öğrencileri ve sağlık kurumlarında alt bakımı verilen servislerde (örneğin pediatri servisleri, çocuk enfeksiyon servisleri, yetişkin yoğun bakım üniteleri gibi) çalışan sağlık personeli ve



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

bu bölümlerde çalışan temizlik işçileri ayrıca fekal materyal ile çalışan laboratuvar çalışanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi(UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel için gereklidir. Kronik hepatiti olan tüm sağlık çalışanlarına hepatit A aşısı yapılmalıdır.

- 6 ay ara ile iki doz uygulanmalıdır.
- Hep-A aşılması öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.
- Kontrendikasyonlar:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Gebelikte yapılmasının güvenli olduğuna dair kesin kanıt yoktur. Gebelerde yüksek enfeksiyon riski olmadıkça aşı yapılmamalıdır.

Hep-B Aşılması

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, hasta ve hasta çıkartıları ile teması bulunan tüm sağlık çalışanları (askeri sağlık personeli dâhil), sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları, 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Hep-B aşısı uygulanmadan önce hepatit B'ye yönelik serolojik inceleme yapılması önerilir.
- Hep B aşısı şeması 0-1-6 ay şeklinde 3 dozdur.
- 0-1-6 ay şemasında aksama olduğunda aşağıdaki süreler dikkate alınarak aşı şeması uygulanır.
 - Hep-B'nin 1. ve 2. dozu arasında en az 1 ay,
 - Hep-B'nin 2. ve 3. dozu arasında en az 2 ay olmalı,
 - Hep-B'nin 1. doz ile 3. doz arasında en az 4 ay olmalıdır.
- Sağlık çalışanları için mesleki temas riskleri nedeniyle, 3. doz Hep-B aşısı uygulamasından 1-2 ay sonra Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir:
 - Anti-HBs en az 10 mIU/mL ise kişi bağışıktır ve immunsupresif durumu yok ise gelecekte serolojik test ya da aşılamaya gerekli değildir.
 - Anti-HBs negatif ise (10 mIU/mL'nin altında) kişi Hep-B aşısına karşı yanıtıdır. 3 doz seri ile tekrar aşılanmalıdır ve tekrarlanan şemadan 1-2 ay sonra tekrar Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir.
 - Anti-HBs 6 doz aşılamadan sonra halen negatif ise kişi Hep-B aşısına yanıtı kabul edilmelidir. Bu kişiler hepatit B enfeksiyonu açısından değerlendirilmelidir.
 - 6 dozluk şemaya yanıtı olmayan kişiler Hep B'ye duyarlı olarak kabul edilir ve riskli temas sonrasında profilakside HBİg uygulanmalıdır.
- Hep-B aşısı için primer uygulanma sonrası pekiştirme dozuna gerek yoktur.
- Kesin kontrendikasyon:
 - Hepatit B aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikâyesi varlığı,
 - Ekmek hamuru mayası ile (*Saccharomyces cerevisiae*) anafilaksi hikâyesi varlığı.
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Yoktur.

Meningokok Aşılması:

Neisseria meningitidis laboratuvar ortamlarında ve kültür vâsatlarından kişiye bulaş riski taşıdığı için laboratuvar ortamında meningokok ile karşılaşma ihtimali bulunan personelin korunmasına yönelik olarak aşı uygulaması gereklidir.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

- Mikrobiyoloji laboratuvarında meningokok ile çalışan laboratuvar personeli için gereklidir.
 - 55 yaş ve altına, konjuge meningokok aşısı, iki ay arayla iki doz uygulanır.
 - 55 yaş üzerine, polisakkarit meningokok aşısı tek doz uygulanır.
- Temasin devam etmesi durumunda her iki aşı da 5 yılda bir tekrarlanır.
 - a. Kontrendikasyonlar: Meningokok aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikâyesi varlığıdır.

Suçiçeği Aşılması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü olanlara aşı uygulanmasına gerek yoktur.
- Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü bulunmayan veya aşı kaydı olmayan kişilerin aşılama öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.
- Suçiçeği aşısı uygulaması (13 yaş ve üzerinde 2 doz önerildiği için) en az 4 hafta ara ile 2 doz şeklinde yapılmalıdır.
- Aşı uygulanmasından sonra 6 hafta süresince salisilat kullanımından kaçınılmalıdır.
- Kontrendikasyonlar:
 - Suçiçeği aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikayesi varlığı,
 - Gebelik,
 - Suçiçeği canlı aşı olduğu için genel anlamda immun yetmezlik ve immun yetmezlik yaratan durumlarda kontrendikedir. Ancak HIV pozitifliğinde olduğu gibi kişinin immun durumuna göre yarar/risk değerlendirmesi yapılarak hekim önerisi ile yapılabilir.
 - Son 12 ay içerisinde yüksek doz immunglobulin alma durumu (yerine koyma immün globülin uygulamalarında hekim önerisi ile takip eden dozdan en az bir hafta öncesinde uygulanabilir.)
 - Kronik salisilat kullanımı.



T.C.
UŞAK VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 32405776-136-E.7209369
Konu :Sağlık Çalışanı Aşılamaları

29.06.2016

DAĞITIM YERLERİNE

İlimiz Halk Sağlığı Müdürlüğünün 27.06.2016 tarih ve 67782121-131.99-E.98 sayılı "Sağlık Çalışanı Aşılamaları" hakkındaki yazısı ekte gönderilmiştir.

Bilgi ve gereğini rica ederim.

Bülent ŞAHİN
Vali a.
İl Millî Eğitim Müdürü

EKLER:

-Halk Sağlığı Müdürlüğünün Yazısı (6 Sayfa)

DAĞITIM:

- Ayşe Ana Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Md.
- Banaz İlçe Kay.(MEM)
- Eşme İlçe Kay.(MEM)
- Ulubey İlçe Kay.(MEM)

Adres:
Elektronik Ağ:
e-posta:

Ayrıntılı bilgi için:
Tel:
Faks:



T.C.
UŞAK VALİLİĞİ
Halk Sağlığı Müdürlüğü

UŞAK HALK SAĞLIĞI MÜDÜRLÜĞÜ - UŞAK AŞILAMA
PROGRAMLARI BİRİMİ

27/06/2016 11:17 - 67782121 - 131.99 - E.98



00025937192

Sayı : 67782121/131.99
Konu : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

UŞAK MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığının 17.06.2016 tarihli ve 21001706-131.99-E.1026 sayılı yazısı ekte gönderilmiştir.

İlgi yazı gereği; Genişletilmiş Bağışıklama Programı (GBP) kapsamında; boğmaca, difteri, tetanoz, kızamık, kızamıkçık, kabakulak, tüberküloz, poliomyelit, suçiçeği, hepatit A, hepatit-B, Hemofilus influenza tip b'ye bağlı hastalıklar ile S.pneumonia'ya bağlı invaziv pnömokokal hastalıkların ve bu hastalıklardan kaynaklanan ölüm ve sakatlıkların engellenmesi hedeflenmektedir.

Hastalık kontrol programları stratejilerinin arasında; çocukluk dönemi aşılamaları yanısıra yetişkin ve risk grubu aşılamaları da bulunmaktadır Bunların arasında yer alan sağlık meslek okulları öğrencileri eğitimleri döneminde sağlık kuruluşlarında staj ve sağlık hizmetinde buldukları için 14 Mart 2016 tarihinde yapılan Bağışıklama Danışma Kurulu toplantısında sağlık çalışanlarına yönelik uygulanması gerekli aşilar ve uygulama şemaları yeniden gözden geçirilmiş ve düzenlenmiş olup Makamın 27.05.2016 tarihli ve 21001706/131.99/854 sayılı olurları ile yürürlüğe konmuştur.

İl ve İlçe hemşirelik/ebelik eğitimi veren Sağlık Meslek Lisesi öğrencilerine aşı uygulamaları toplum sağlığı merkezleri ve Aile Sağlığı Merkezleri tarafından yürütülmektedir.

Konunun kurumunuza bağlı İl ve İlçe hemşirelik/ebelik eğitimi veren Sağlık Meslek Lisesi okullarına tebliğ edilmesi hususunda;

Gereğini önemle arz ederim.

Dr. Hasan KAYA
Halk Sağlığı Müdürü

EKLER:

1-İlgi Yazı (5 Sayfa)

Bulaşıcı Hastalıklar Çevre ve Çalışan Sağlığı Şb.Md.- Bulaşıcı Hastalıklar Bilgi
İçin:Serpil METE Tel:0276 2164001-2164002 Dahili:1034-1035
Hemşire Faks:0276.2270188 E-Posta:usak.bhs@saglik.gov.tr

Bilgi için:Serpil METE

Faks No:

Unvan:HEMŞİRE

e-Posta:serpil.mete@saglik.gov.tr İnt.Adresi: Cumhuriyet Mah. 1.Emlak Sok. No:39 A
Blok :UŞAK

Telefon No:0 276 2164001

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden fd8323a7-a8be-4044-8c63-61bdfafc5892 kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Güvenli Elektronik İmza
Aşılı İle Aynıdır
R. Kaya

EKLER:

1-İlgi Yazı (5 Sayfa)

2 -Tablo (1 Sayfa)

Dağıtım:

Uşak Ulubey İlçe Devlet Hastanesi

Uşak Karahallı Hacı Rafet Zora İlçe Devlet Hastanesi

Uşak Medikal Park Hastanesi

Uşak Özel Öztan Hastanesi

MİLLÎ EĞİTİM VE TEKNİK EĞİTİM HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ	
GELEN EVRAKIN NO	28 Haziran 2016
TARİH	
SAYI	

Bulaşıcı Hastalıklar Çevre ve Çalışan Sağlığı Şb.Md.- Bulaşıcı Hastalıklar Bilgi
İçin:Serpil METE Tel.0276.2164001-2164002 Dahili:1034-1035
Hemşire Faks:0276.2270188 E-Posta:usak.bhs@saglik.gov.tr

Bilgi için:Serpil METE

Faks No:

Unvan:HEMŞİRE

e-Posta:serpil.mete@saglik.gov.tr İnt.Adresi: Cumhuriyet Mah. 1.Emlak Sok. No:39 A
Blok /UŞAK

Telefon No:0 276 2164001

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 6299f813-25e9-402a-aa51-c31d3d0ccb1e kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706
KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

**SAĞLIK ÇALIŞANLARINA YÖNELİK UYGULANMASI GEREKLİ AŞILAR VE
UYGULAMA ŞEMALARI**

Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, eğitimleri döneminde sağlık kuruluşlarında staj ve sağlık hizmetinde buldukları için çalışan sağlık personelinde olduğu gibi bulaşıcı hastalıklar için artmış karşılaşma riski taşırlar. Bu nedenle, mesleki riski azaltmaya yönelik olarak ve hizmet sundukları hasta popülasyonu içerisinde yüksek riskli hastaların varlığı ve bu hastalara kaynak teşkil etme riskleri nedeniyle aşağıda belirtilen aşıları yaptırmaları gereklidir.

Ayrıca, sağlık kurumlarında çalışan temizlik işçileri, 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için de mesleki maruziyet riski nedeniyle kendilerinin korunmasına ve hastalar açısından kaynak teşkil etmelerini önlemek amacıyla aşağıda belirtilen aşıları yaptırmaları gereklidir.

Td Aşılması

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

Tdap Aşılması

Özellikle yenidoğan döneminde ve immun yetmezlikli hastalarda boğmaca, klasik seyrinin dışında yüksek mortalite ve alt solunum yolu enfeksiyonu bulguları yüksek morbidite ile seyrettiği için aşılanma olanağı olmayan bu grubun korunmasına yönelik olarak kaynak teşkil edebilecek sağlık personeli ve temizlik işçilerinin aşılanması gerekir. Ayrıca, yetişkin dönemde boğmacanın uzamış öksürük ile seyri yetmiş nitelikli personelin işgücü kaybına yol açacağı için aşılanma ikincil kazanca da yol açacaktır.

- Yenidoğan yoğun bakım, doğumhane, kemik iliği transplantasyon ve transplantasyon üniterlerinde çalışan sağlık personeli ve temizlik elemanları ve
- 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi(UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel için gereklidir.
- Kontrendikasyonlar:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Aşı uygulandıktan sonraki 7 gün içinde başka bir nedenle açıklanmayan ensefalopati ortaya çıkması,
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Tetanoz toksoidi içeren bir aşının önceki dozundan sonra 6 hafta içinde Guillain Barre sendromunun ortaya çıkma öyküsü,



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

- İlerleyici nörolojik bozukluk,
- Tetanoz ya da difteri içeren aşının önceki dozunu takiben ciddi lokal reaksiyon (Arthus reaksiyonu) ortaya çıkma öyküsü,
- Orta ya da ciddi akut hastalık varlığı.

KKK Aşılması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Kızamık, kızamıkçık ve kabakulak hastalıklarının geçirdiklerine dair kayıtları olanlara veya laboratuvar tetkikleri ile bağışık olduğu gösterilenlere aşı uygulanmasına gerek yoktur.
- En az 1 ay ara ile iki doz KKK aşısı önerilir.
- Kesin kontrendikasyon:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Neomisin veya jelatine karşı anafilaktik reaksiyon
 - Yumurtaya karşı anafilaktik veya anafilaktoid reaksiyon (Anafilaksi dışındaki yumurta allerjileri engel değildir)
 - Gebelik,
 - Jeneralize malign hastalık, lenfoma, lösemi, konjenital immün yetmezlik ya da HIV enfeksiyonu (<200 CD4 sayısı veya AIDS klinik tablosu gelişenler) nedeniyle immün cevabın bozulduğu durumlar,
 - Kortikosteroidler, alkilleyici ajanlar, antimetabolitler veya radyasyon nedeniyle immün cevabın baskılandığı durumlar.
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Yakın zamanda (ürün veya doza göre 3-11 ay arasında değişebilir) kan ürünü veya immünglobulin preparatı verilmiş olması,
 - Trombositopeni,
 - Trombositopenik purpura öyküsü.

Mevsimsel İnfluenza Aşılması:

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

Yumurtaya karşı anafilaktik veya anafilaktoid reaksiyon varlığında aşının uygulanması gerekiyorsa, hastane şartlarında, tercihen allerji uzmanı varlığında aşı uygulanmalıdır.

Hep-A Aşılması

- Tıp fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları öğrencileri ve sağlık kurumlarında alt bakımı verilen servislerde (örneğin pediatri servisleri, çocuk enfeksiyon servisleri, yetişkin yoğun bakım üniteleri gibi) çalışan sağlık personeli ve



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

bu bölümlerde çalışan temizlik işçileri ayrıca fekal materyal ile çalışan laboratuvar çalışanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi(UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel için gereklidir. Kronik hepatiti olan tüm sağlık çalışanlarına hepatit A aşısı yapılmalıdır.

- 6 ay ara ile iki doz uygulanmalıdır.
- Hep-A aşılması öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.
- Kontrendikasyonlar:
 - Bir aşı bileşenine ya da önceki doza karşı gelişen anafilaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur.
 - Gebelikte yapılmasının güvenli olduğuna dair kesin kanıt yoktur. Gebelerde yüksek enfeksiyon riski olmadıkça aşı yapılmamalıdır.

Hep-B Aşılması

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, hasta ve hasta çıkartıları ile teması bulunan tüm sağlık çalışanları (askeri sağlık personeli dâhil), sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları, 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Hep-B aşısı uygulanmadan önce hepatit B'ye yönelik serolojik inceleme yapılması önerilir.
- Hep B aşı şeması 0-1-6 ay şeklinde 3 dozdur.
- 0-1-6 ay şemasında aksama olduğunda aşağıdaki süreler dikkate alınarak aşı şeması uygulanır.
 - Hep-B'nin 1. ve 2. dozu arasında en az 1 ay,
 - Hep-B'nin 2. ve 3. dozu arasında en az 2 ay olmalı,
 - Hep-B'nin 1. doz ile 3. doz arasında en az 4 ay olmalıdır.
- Sağlık çalışanları için mesleki temas riskleri nedeniyle, 3. doz Hep-B aşısı uygulamasından 1-2 ay sonra Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir:
 - Anti-HBs en az 10 mIU/mL ise kişi bağımsızdır ve immunsupresif durumu yok ise gelecekte serolojik test ya da aşılama gerekli değildir.
 - Anti-HBs negatif ise (10 mIU/mL'nin altında) kişi Hep-B aşısına karşı yanıtıdır. 3 doz seri ile tekrar aşılanmalıdır ve tekrarlanan şemadan 1-2 ay sonra tekrar Anti-HBs yanıtı değerlendirilmelidir.
 - Anti-HBs 6 doz aşılardan sonra halen negatif ise kişi Hep-B aşısına yanıtı kabul edilmelidir. Bu kişiler hepatit B enfeksiyonu açısından değerlendirilmelidir.
 - 6 dozluk şemaya yanıtı olmayan kişiler Hep B'ye duyarlı olarak kabul edilir ve riskli temas sonrasında profilakside HBİg uygulanmalıdır.
- Hep-B aşısı için primer uygulanma sonrası pekiştirme dozuna gerek yoktur.
- Kesin kontrendikasyon:
 - Hepatit B aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikâyesi varlığı,
 - Ekmek hamuru mayası ile (*Saccharomyces cerevisiae*) anafilaksi hikâyesi varlığı.
- Önlem alınarak aşı yapılacak durumlar:
 - Yoktur.

Meningokok Aşılması:

Neisseria meningitidis laboratuvar ortamlarında ve kültür vasatlarından kişiye bulaş riski taşıdığı için laboratuvar da meningokok ile karşılaşma ihtimali bulunan personelin korunmasına yönelik olarak aşı uygulaması gereklidir.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Sağlık Çalışanı Aşılamaları

- Mikrobiyoloji laboratuvarında meningokok ile çalışan laboratuvar personeli için gereklidir.
 - 55 yaş ve altına, konjuge meningokok aşısı, iki ay arayla iki doz uygulanır.
 - 55 yaş üzerine, polisakkarit meningokok aşısı tek doz uygulanır.
- Temasın devam etmesi durumunda her iki aşı da 5 yılda bir tekrarlanır.
 - a. Kontrendikasyonlar: Meningokok aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikâyesi varlığıdır.

Suçiçeği Aşılaması:

- Tıp fakülteleri, diş hekimliği fakülteleri, hemşire/ebelik eğitimi veren okullar, sağlık meslek yüksekokulları vb. öğrencileri, sağlık çalışanları, sağlık kurumlarında çalışan temizlik elemanları ve 112 acil sağlık hizmetleri personeli ile acil durum, afet ve olağandışı durumlarda görev alan Ulusal Medikal Kurtarma Ekibi (UMKE) personeli ve acil sağlık araçlarında görev yapan personel dâhil diğer çalışanlar için gereklidir.
- Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü olanlara aşı uygulanmasına gerek yoktur.
- Suçiçeği geçirdiğine ilişkin öyküsü bulunmayan veya aşı kaydı olmayan kişilerin aşılama öncesinde antikor düzeylerinin değerlendirilmesi gereklidir.
- Suçiçeği aşısı uygulaması (13 yaş ve üzerinde 2 doz önerildiği için) en az 4 hafta ara ile 2 doz şeklinde yapılmalıdır.
- Aşı uygulanmasından sonra 6 hafta süresince salisilat kullanımından kaçınılmalıdır.
- Kontrendikasyonlar:
 - Suçiçeği aşısının daha önceki uygulamasında anafilaksi hikayesi varlığı,
 - Gebelik,
 - Suçiçeği canlı aşı olduğu için genel anlamda immün yetmezlik ve immün yetmezlik yaratan durumlarda kontrendikedir. Ancak HIV pozitifliğinde olduğu gibi kişinin immün durumuna göre yarar/risk değerlendirmesi yapılarak hekim önerisi ile yapılabilir.
 - Son 12 ay içerisinde yüksek doz immunglobulin alma durumu (yerine koyma immün globülin uygulamalarında hekim önerisi ile takip eden dozdan en az bir hafta öncesinde uygulanabilir.)
 - Kronik salisilat kullanımı.

Sağlık Personeline Uygulanan Aşı Dozu Sayılarının Dağılımı

İL:UŞAK

KURUM ADI:

TARİH

Sağlık Personeli ve Öğrencilere Uygulanacak Aşı Dozu Sayılarının Dağılımı Hedef Gruptaki Sağlık Personeli /Çalışana Uygulanan Doz Sayısı

Aşı	DOKTOR	SAğLIK PERSONELİ	DİğER
Suçiçeği Aşısı			
Hep-A Aşısı			
Td Aşısı			
KKK Aşısı			
Hep-B Aşısı			

SAYI OLARAK YAZILACAK