



ERİŞKİN AŐILAMADA 1.BASAMAKTA ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

DR.SEVİLAY SEVAL 2 NOLU ASM –BİLECİK / AHEF 2. BAŐKANI

Çözüm Önerileri

- ▶ 1.AH lerine kayıtlı nüfus sayıları maaş düşüklüğü olmadan azaltılmalı
- ▶ 2.Hekimi bu konuda aktif hale getirmek.Hizmet içi eğ planlanmalı(Erişki bağışıklama nedir? Neler yapılmalıdır? Kronik Hast. Aşılama takvimi nasıl olmalıdır? ...gibi)
- ▶ 3.Aynı bebek ve çocuk aşılama da olduğu gibi ULUSAL AŞI PROGRAMI na benzer alt yapı ve sürecin planlanarak **ULUSAL ERİŞKİN AŞILAMA TAKVİMİ** oluşturulmalıdır.Sadece td değil pnömococ,hepatit,influenza,memnenit,boğmaca için ayrı ayrı hazırlanmalıdır.
- ▶ 4.Tüm sağlık birimlerinde standart bir '**erişkin aşı kartı**'

Çözüm Önerileri

- ▶ 6.Gebelerdeki aşılama çekincileri için hem asm ekiplerine hemde anne adaylarına bu aşılamanın önemi anlatılmalı (SHM de gebe eđ'ne anne sütü ve bebek bakımı yanında annelere yapılması gereken aşılamamanın önemide anlatılmalı)
- ▶ 7.Kamu spotları,Hatırlatıcı mesajlar(SMS) Gazete yazıları,TV programları-sabahkuşaağı bu konuların işlenmesi sağlanmalı
- ▶ 8.USS 'ndeki sorunlar giderilmelidir (TSM-ASKERLİK-HASTANE aşılamaları girelse bile AHBS 'lerde AH 'de sistemde görünmüyor)
- ▶ 9.Erişkin aşılamayı yapan birime performans verilebilir **
- ▶ 10.?? Toplu yerler (fab işçileri,öđretmenler..vb)