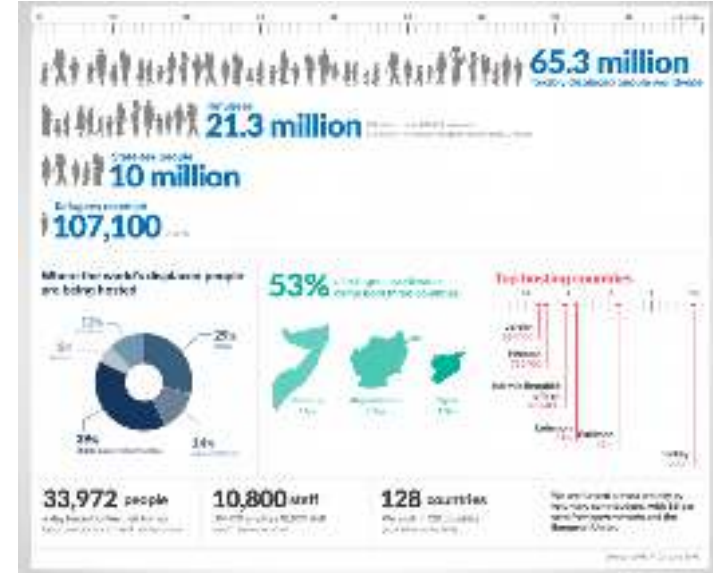


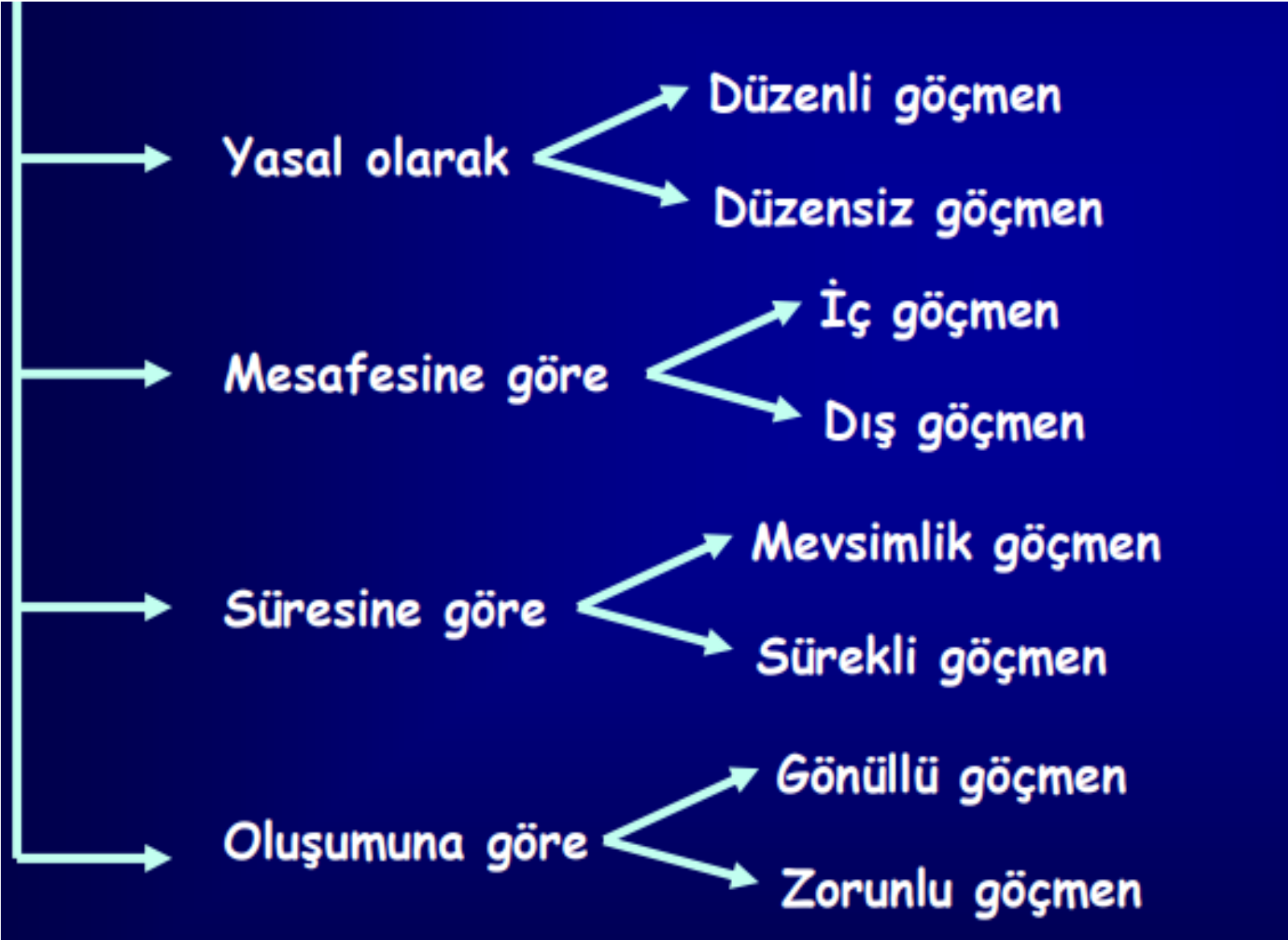
Göç, Mülteciler ve Aşılama

Prof.Dr. Meltem Işıkgöz TAŞBAKAN

GÖÇ NEDİR???

- Uluslararası bir sınırı geçerek veya bir devlet içinde
- Süresi
 - Hayat boyu
 - Kısa süreli
- Yapısı
 - Zorunlu göç
 - İstemli göç
- Nedeni
 - Siyasal
 - Ekonomik,
 - Dini
 - Sosyal
- ne olursa olsun insanların yer değiştirdiği nüfus hareketleri





Tanımlar



Göçmen

- Yaşam koşullarını iyileştirmek amacıyla yabancı bir ülkede 1 yılın üzerinde ikamet etmiş birey



Mülteci

- Mağdur olma riski nedeniyle (savaş, din, ırk, milliyet, siyasi görüş vb) yer değiştirmiş birey



Siğınmacı

- Mülteci statüsü kesinleşmemiş birey

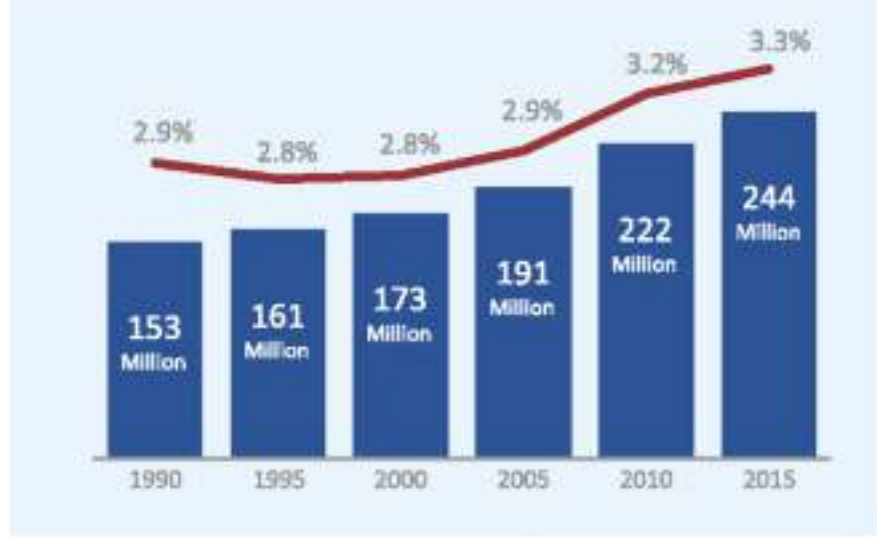
Düzensiz göçmen, vatansız kişiler

- Maddi imkânsızlık ya da suç kaydı olması sebebiyle vatandaşı olduğu ülkeden diğer bir ülkeye yasa dışı yollardan ulaşmaya çalışan, göç ettiği ülkede kalmak için yasal bir hakkı bulunmayan ve o ülkenin yasalarını ihlâl ederek giriş yapan kişilere düzensiz (yasadışı) göçmen
- Kendi yasalarının işleyişi içinde hiçbir devlet tarafından vatandaş olarak sayılmayan kişilere vatansız kişiler denir

GÖÇ

SNAPSHOT OF INTERNATIONAL MIGRANTS

The international migrant population globally has increased in size but remained relatively stable as a proportion of the world's population.



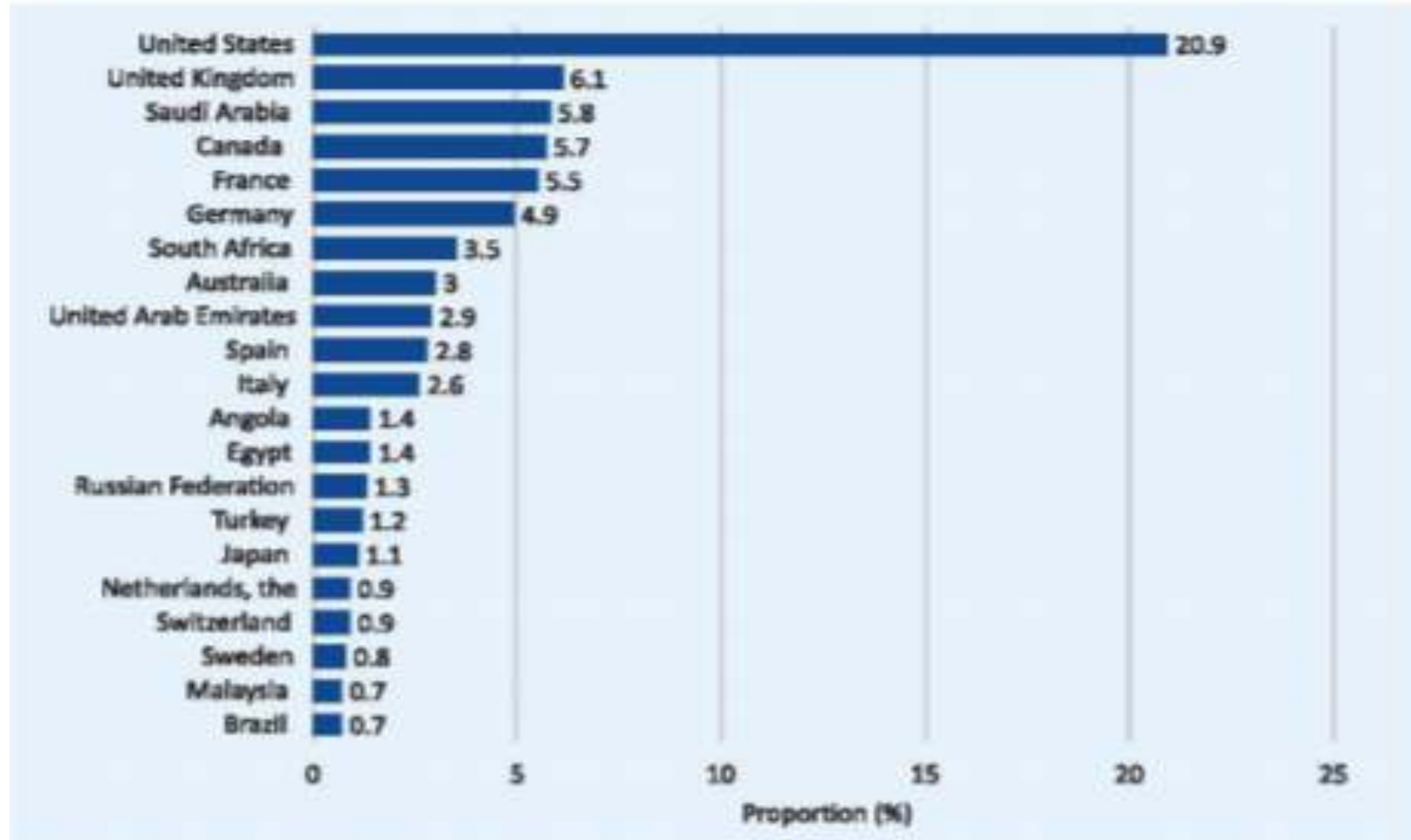
Göç eden nüfus artsa da toplam Dünya nüfusuna oranı benzer

Göç edenlerin %52'si erkek



Göç edilmek istenen ilk 20 ülke- 15.yiz

Top 20 desired destination countries among adults planning to migrate (%)



WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2019 global summary

Last updated 15-July-2019 (data as of 1-July-2019)
Next overall update Winter 2019



Select a country

Turkey

Development status:	Developing	GNI / capita (US\$):	10'380 ¹	Infant (under 12 months) mortality rate:	10 ²
		GDP / capita (US\$):	28'816 ¹	Child (under 5 years) mortality rate:	12 ²

Population data in thousands³

	2018	2017	2016	2015	2014	2000	1990	1980
Total population	82'340	81'116	79'828	78'529	77'229	63'240	53'922	43'976
Births	1'313	1'315	1'315	1'313	1'310	1'370	1'395	1'523
Surviving infants	1'301	1'303	1'302	1'300	1'296	1'329	1'305	1'359
Pop. less than 5 years	6'749	6'816	6'830	6'779	6'729	6'645	6'581	6'521
Pop. less than 15 years	20'296	20'281	20'216	20'103	19'978	19'354	19'300	17'434
Female 15-49 years	43'416	42'862	42'273	41'685	41'115	33'700	26'771	20'841

ULKEDEKİ GÖÇMENLERİN SAĞLIK DURUMU

- Ülkemizde İçişleri Bakanlığı, Göç İdaresi Genel Müdürlüğünce kayıt altına alınan;
 - Geçici Koruma Kapsamında Suriyeli Sayısı: **2.924.583**
 - Kamp içi 259.694
 - İnsani İkamet Kapsamında Iraklı Sayısı: **55.983**
 - Kamp içi 7.210
 - İskânlı Göçmen Kapsamında Ahıskalı Türk Sayısı: **2.141**

Ülkemizde Geçici Koruma Altına Alınan Yabancılarla Sunulan Sağlık Hizmetlerine Ait Ocak 2017 Tarihli Sağlık Hizmetleri Raporu 28.02.2017

Göçmen Tarama Programları

DSÖ rutin zorunlu tarama önermiyor

Sağlık kontrolü

Korunma gerektiren hastalıklar için sağlık hizmetine erişim

Triyaj

AŞILAMA

Hassas grupların sağlık gereksinimlerinin karşılanması

Aşılama programları

İyi bir hazırlık programı

Orta ve uzun vadede yaklaşım programları

Kapasite artırılması

Sürveyans -erken uyarı sisteminin güçlendirilmesi

Sektörler ve uluslararası iş birliği

İnsan haklarına uygun, ayırıcı, dışlayıcı olmamalı

Neden göçmen aşılması?

- Önemli bir halk sağlığı sorunu
 - **ÖNLEM ALMAK ŞART**
- Kendilerini korumak için
- Gelenen ülkedeki hassas kişileri korumak için

Göçmenler; genellikle aşı ile korunulabilen hastalıklardan daha çok etkilenirler,

- Ekonomik olarak sıkıntılı,
- Kötü sağlık koşulları,
- Düşük sağlık hizmetleri,
- Düşük aşılama oranları



Göçmen aşılama politikaları

- Göçmenlere ve mültecilere yönelik aşılama politikaları, DSÖ Avrupa bölgesi üye ülkeleri arasında farklılık göstermekte
- ABD'de çoğunlukla ücretli
- Kayıtlı olmayanlar için çok az sayıda ülkede aşılama hizmeti verilmekte
- Ülkeye girerken ya da mümkün olan en kısa sürede aşılanma gerekli
- **KKK, Polio- Hep B, Tetanos, difteri, boğmaca** aşıları ve ülke aşılama şemasına göre öncelikli olanlar
- Gelineen ülkede doğanlara rutin aşılama şeması
- Yazılı aşı kayıtları yok/eksik, geldikleri ülkede aşılama az/yok

National approaches to the vaccination of recently arrived migrants in Europe: A comparative policy analysis across 32 European countries.

Ravensbergen SJ¹, Nellums LB², Hargreaves S³, Stienstra Y¹, Friedland JS²; ESGITM Working Group on Vaccination in Migrants; with the support of the Executive Committee and Membership of ESGITM. Electronic address: <https://www.esmid.org/index.php?id=1229>.

Collaborators (17)

Beeching N, Castelli F, Carballo M, Norredam M, Leblebicioglu H, Erdem H, Carballo M, Lange C, Goletti D, Wejse C, Ozaras R, Lopez-Velez R, Tsakris A, Petersen E, Civljak R, Schlagenhaut P, Vignier N.

- 32 AB/AB Aday ülke ve İsviçre’de göçmen aşılama politikaları incelenmiş
- 6 ülkede (%18.8) göçmen aşılama politikası var
 - 2’si sadece çocuklarda
 - 4’ü hem yetişkin hem çocuk
- 19 ülke (%59.4) mevcut ulusal aşılama politikasını göçmenlere uyguluyor (özellikle çocuklara)
- 5 ülke (%15.6) sağlık personeli için göçmen aşılaması bilgilendirmesi yapmış ve göçmenlere özgü kaynak aktarımı yapmış

National approaches to the vaccination of recently arrived migrants in Europe: A comparative policy analysis across 32 European countries.

Ravensbergen SJ¹, Nellums LB², Hargreaves S³, Stienstra Y¹, Friedland JS²; ESGITM Working Group on Vaccination in Migrants; with the support of the Executive Committee and Membership of ESGITM. Electronic address: <https://www.esmid.org/index.php?id=1229>.

Collaborators (17)

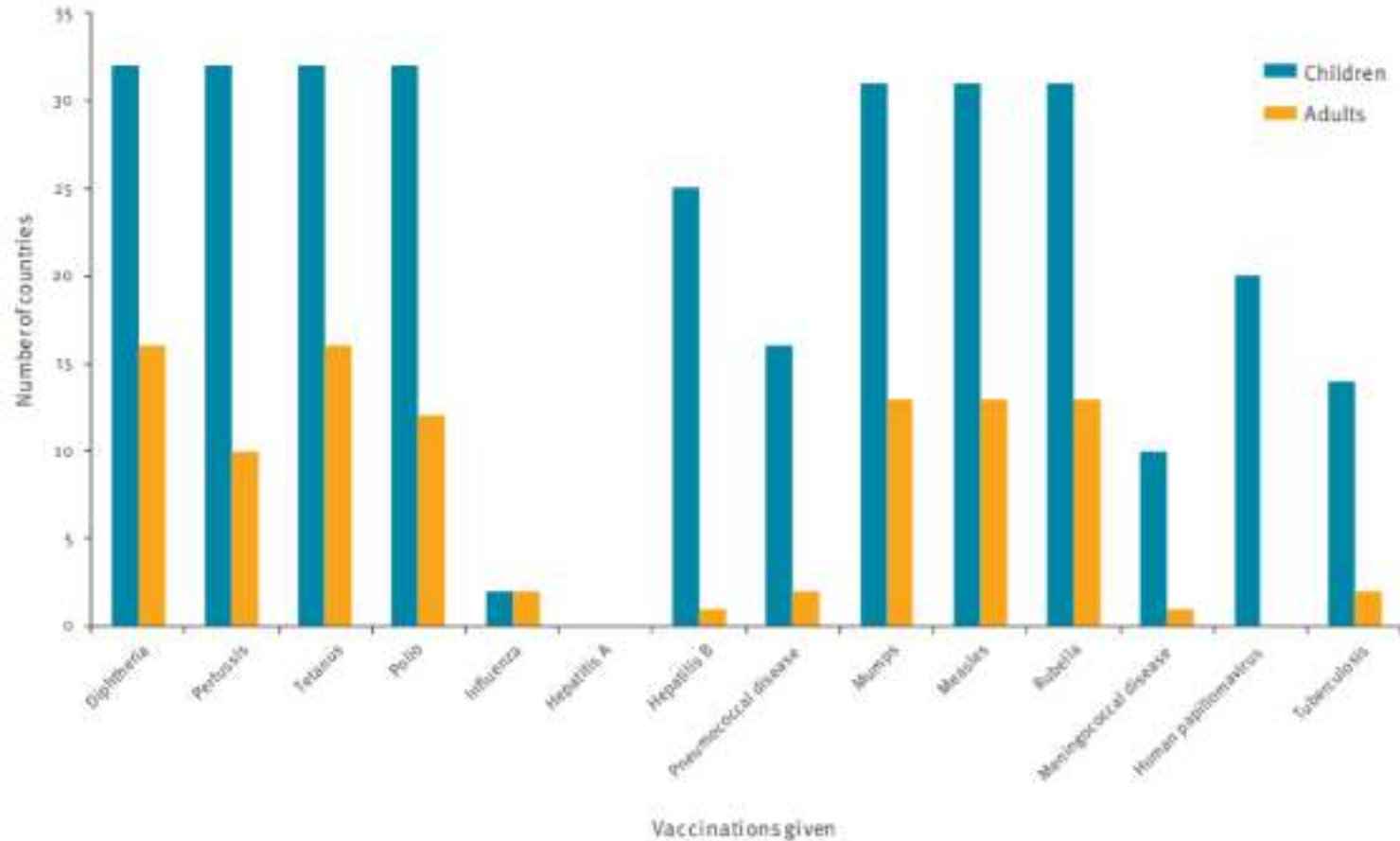
Beeching N, Castelli F, Carballo M, Norredam M, Leblebicioglu H, Erdem H, Carballo M, Lange C, Goletti D, Wejse C, Ozaras R, Lopez-Velez R, Tsakris A, Petersen E, Civljak R, Schlagenhaut P, Vignier N.

- 6 ülkede (18.8%) aşılama daha çok salgın yapabilecek hastalıklara ait aşılarla odaklanmış
- 10 ülkede (%31.3), öncelikli aşılarla (polio) aşılama yapmakta ve erişkin, adölesan ve çocuklarda önerilen aşılarla heterojenite göstermekte
- 18 ülke (%56.3) aşı kaydı yoksa kişiyi aşısız kabul edip aşığı yeniden yapmayı önermekte
- 9 ülke (%28.1) bazı aşıların zorunlu olduğunu belirtmişler

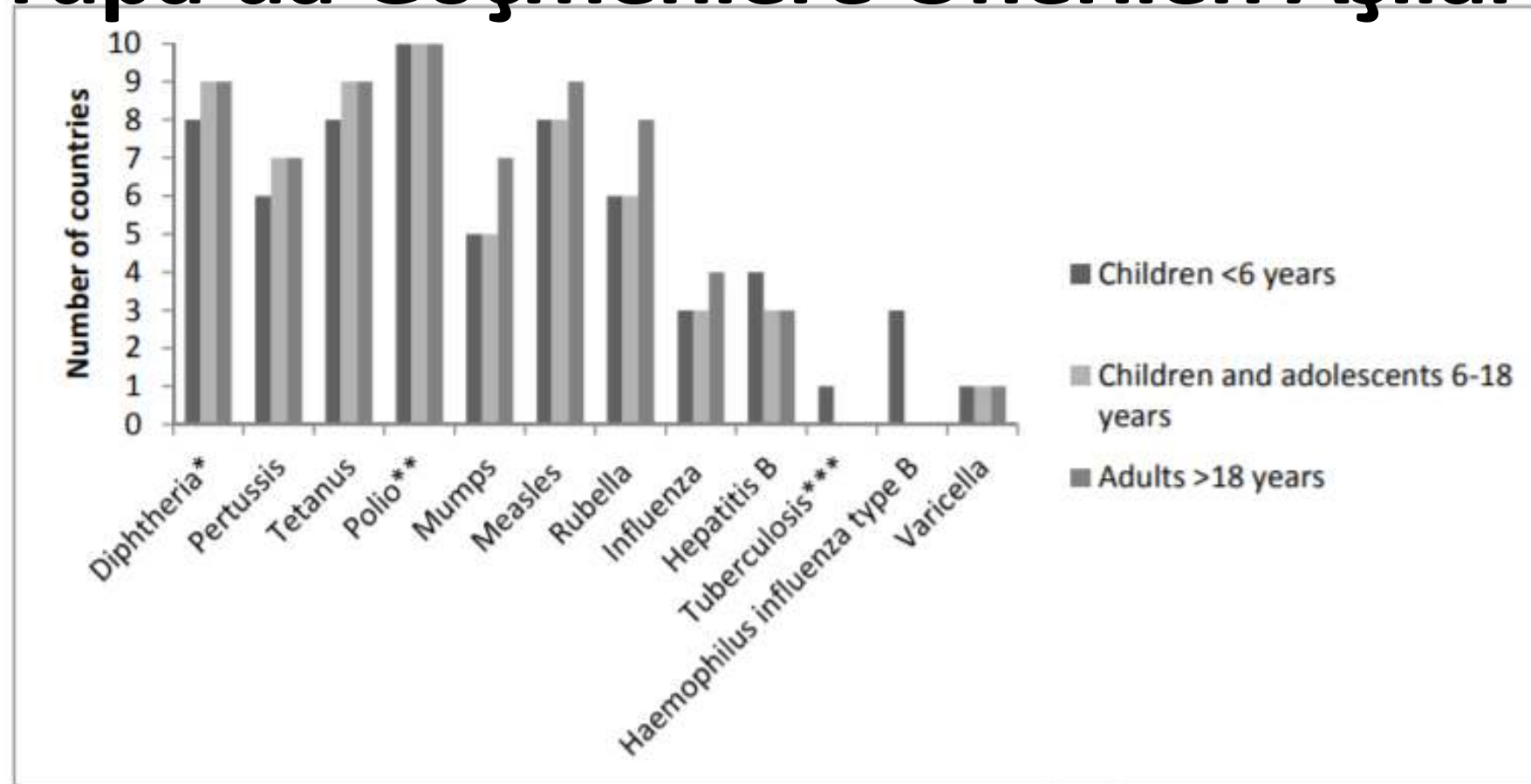
Avrupa'da göçmenlere yapılan aşılar

FIGURE 1

Vaccinations administered to adult and child migrants: approaches identified across Europe, 2017 (n = 32 countries)



Avrupa'da Göçmenlere Önerilen Aşılar



* In adults, recommendation for pregnant women only

** For all people from at-risk countries only

*** Only for newborn babies

Göçmen ve mültecilerde aşı

- Her iki grupta da misafir kabul eden ülke kendi ulusal aşı programını uygulamakta
- Eksik aşular tamamlanıyor
- Geldikleri yerde endemik, korunabilir enfeksiyon riski varsa, aşılanmışlar mı?
- Mültecilerde; ani, beklenmedik, hazırlıksız bir olay
- Toplu aşılamalar



- Aşı uygulaması için en iyi zaman
 - **Zorlu yolculuktan, güvenli ülkeye ilk giriş dönemidir.**
- Göç edebilenler, genellikle aşı için kontraendikasyonu olmayan ve sıklıkla geldikleri ülkenin vatandaşlarının geneline göre sağlık durumları daha iyi olanlardır.

- Ancak, göreceli olarak sağlıklı göçmenlik dönemi uzun süreli olmaz

ZAMANLA

- Özellikle aşı ile korunulabilen hastalıklar açısından yüksek risk ortaya çıkmaya başlar.
- Özellikle aşılama programları olmayan veya sorunlu olan ülkelerden
- Uygulama zorlukları
 - Sosyal izolasyon
 - Kültürel ve dil bariyerleri,
 - Sağlık kayıtlarının olmaması
 - Kendi grubunda ayrımcılığa uğrama

11.10.2018 itibariyle

- Türkiye'deki toplam kayıtlı Suriyeli göçmen sayısı 3.588.738 (bir önceki aya göre 33.435 kişi artmış durumda), bunun yaklaşık 1.700 bini çocuk

YAŞ	ERKEK	KADIN	TOPLAM
TOPLAM	1.945.951	1.639.787	3.585.738
0-4	288.852	269.570	558.422
5-9	246.854	231.673	478.527
10-18	352.261	303.385	655.646
19-24	318.637	224.333	542.970
25-29	197.036	141.445	338.481
30-34	162.878	121.061	283.939
35-44	190.134	159.236	349.370
45-59	135.175	129.922	265.097
60-90+	54.124	58.162	112.286

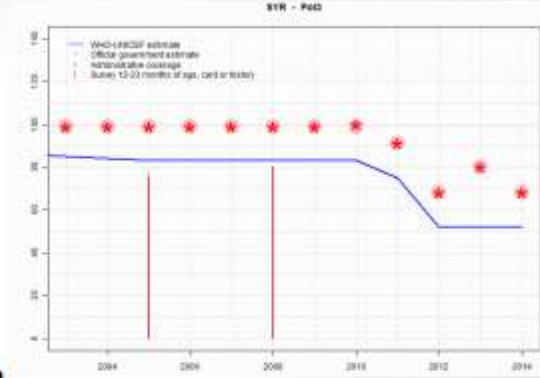
POLIOMYELITIS

Suriye'de

2013; 23 olgu

2014;1 olgu (Irak 2 olgu)

2015; Suriye ve Irak'ta olgu yok



1 yaştakilerde aşılanma oranı

2010; % 83

2014; % 52

Poliomyelit eradikasyon kapsamında mop-up aşı kampanyası beş yaş altı tüm çocuklara (2013-2014)

- Sınır iller + İstanbul ve Mersin'de 0-5 yaş arası tüm çocuklar poliomyelit aşısı

- Toplam 9.403.319 çocuğa aşı yapılmış.

Bunun 884.872 tanesi yabancı çocuklar.

- Diğer illerde de sadece Suriyeli çocuklar ve temaslılarına aşı yapılmış

Mop-up Aşılama Çalışmaları

2013 yılında Suriye ve Irak'ta çocuk Felci vakaları görülmesi üzerine

- Bu kapsamda, 2013 yılından itibaren 17 ilimizde (Şanlıurfa, Adana, Adıyaman, Osmaniye, Malatya, Kahramanmaraş, Hakkari, Siirt, Van, Batman, Diyarbakır, Mersin, Şırnak, Gaziantep, Hatay, Kilis, Mardin)
- 2014 yılı içerisinde İstanbul'da 6 ilçemizde (Esenyurt, Sultangazi, Fatih, Küçükçekmece, Sancaktepe, Ümraniye)
- 2015 yılı içerisinde de 5 ilimizde (Şırnak, Mardin, Şanlıurfa, Hatay, Kilis) yaşayan 5 yaş altı çocuklarımız ile kamplarda ve kamp dışında yaşayan misafir çocuklara çocuk felci aşısı yapılmıştır
- Diğer illerimizde ise çocuk felci açısından riskli ülkelerden gelen kişilerin bulunduğu yerlerde 5 yaş altı çocuklar aşılanmıştır
- **Halen sınır giriş çıkışında tüm kişilere çocuk felci aşısı uygulanıyor**

Yapılan Çalışmalar

- 2013-2015 yılları arasında 9 tur Mop Up Polio aşılama çalışmaları yapılmış, 5.288.639 çocuk aşılanmıştır.
- Kızamık salgını kontrol çalışmaları kapsamında 2013-2015 yılları arasında hassas ve aşısız olan göçmen çocuklara 2.381.626 doz aşı yapıldı.
- Son olarak 0-59 ay yaş grubundaki 351.000 göçmen çocuk taranarak aşısızlara ve eksik aşıllılara KKK, Beşli karma ve Hep B Aşısı uygulanmıştır.

Kızamık

Kızamık vakalarının sadece %2,7'si importe; göçmen çocuklar risk altında

DSÖ Avrupa Bölgesi rutin olarak aşı ile önlenbilir hastalıkları göçmen ve mültecilerde izlemiyor

Assessing the burden of key infectious diseases affecting migrant populations in the EU/EEA, Technical report, 2014

Kızamık İçeren Aşı Dozları (Türkiye, 2013-2015)

Risk grubu	2013	2014	2015
Kamplar	17.533	10.612	48.823
Riskli bölge aşılması	1.876.790	309.027	29.041
Toplam	1.894.323	319.639	77.864

- Kızamık salgını kontrol çalışmaları kapsamında hassas ve aşısız olan göçmen çocuklara aşılama yapılmıştır

Suriyeli göçmenler

ŞEHİR	SAYI	İL NÜFUSU İLE KARŞILAŞTIRMA
İstanbul	560 bin 760	%3,73
Şanlıurfa*	469 bin 12	%23,62
Hatay*	438 bin 649	%27,85
Gaziantep*	404 bin 979	%20,19
Adana*	226 bin 994	%10,24
Mersin	206 bin 966	%11,54
Bursa	157 bin 965	%5,38
İzmir	139 bin 618	%3,26
Kilis*	125 bin 731	%92,23
Konya	100 bin 971	%4,63

* İşaretli illerde Geçici Barınma Merkezi bulunmaktadır.

Türkiye’de durum

Düzensiz Göçmenlerde Aşılama Çalışmaları-1

Sınır Geçişinde Aşılama

- a) OPA (0-15 yaş arası),
- b) KKK (9 ay-15 yaş arası)
- c) DTaB-İPA-Hib (7 yaş altı),
- d) Dtab-İPV (7-12 yaş arası),
- e) 15 – 49 Kadınlara Td



Düzensiz Göçmenlerde Aşılama Çalışmaları-2



Rutin Aşılama

- a) Ülkemizde bulunan misafirlerimize yönelik, GBP'de belirtilen ülkemiz ulusal aşı takvimine uygun olarak;
- a) 0-11 aylık bebeklere,
- b) 15-49 yaş grubu kadınlara,
- c) okul çağındaki çocuklara rutin aşılama hizmeti sunulmakta, ayrıca kampanyalar dahilinde çocuk felci aşısı ve Kızamık içeren aşı, 5'li karma aşı uygulaması 0-15 yaş grubuna içerecek şekilde uygulanmaktadır.

Gezici Ekiplere aşağıdaki ALGORİTMA verilmelidir.

Aşı uygulaması řu şekilde olmalıdır:

Sorgu Sırası	Durum	Uygulanacak Aşılar	Beşli Karma Aşı Uygulama şekli	Hepatit-B için Uygulama şekli	Kayıt altına alma nasıl uygulanır?
1	ocuğun Aşı Kartı mevcutsa	Beşli Karma ve Hepatit-B Aşısı	Beşli Karma 2.doz (minimum süre 4 hafta) Beşli Karma 3.doz (minimum süre 4 hafta)	Daha nce; Hepatit-B yapılmamışsa 1.dozu yap, Yapılmışsa aşağıdaki minimum srelere uygun olarak yapılır. 1.doz ile 2.doz arası süre 4 hafta, 2.doz ile 3.doz arası ise 8 hafta ve, 1.doz ile 3.doz arasında 16 hafta aralık olması gerekir.	Kayıt formuna kaydet, Gün bitiminde uygun bir zeminde elektronik ortama aktar, şayet veri MBYS'ye henüz girilmemişse Yeni Kayıt oluştur.
2/a	Aşı Kartı yoksa, fakat aşı yapıldığı beyan ediliyorsa	Kuruma yönlendir	-----	-----	-----
2/b	Hiç aşı yapılmamışsa	Beşli karma, Hepatit-B (2-11 ay arası), KKK (12-59 ay arası)	Beşli Karma 1.doz	Hepatit-B 1.doz veya yaşına göre KKK Aşısı	Kayıtlı olmadığı varsayılarak kayıt formuna kaydet, gün bitiminde elektronik ortama aktararak MBYS'de kayıt oluştur.

2017 YILI AŞI VERİLERİ (OCAK-ARALIK)

AŞI	KAMP İÇİ	KAMP DIŞI	TOPLAM
BCG	9.996	58.200	68.196
DaBT-İPA-Hib	68.233	383.361	451.594
KPA	39.477	252.362	291.839
HBV	38.462	230.623	269.085
KKK	23.365	168.903	192.268
SUÇİÇEĞİ	8.637	51.758	60.395
HAV	12.466	62.300	74.766
TD	9.987	17.452	27.430
GENEL TOPLAM			1.435.582

5-6 kat (>10 kat olması gerek)

WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2016 global summary Incidence time series for Turkey (TUR)

MMR 9. month, 12. month
MMR ;4-6 years)



Diseases	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Measles	7	111	349	7405	565	342
Mumps	1525	1609	834	597	357	322
Pertussis	48	242	18	33	68	322
Polio	0	0	0	0	0	0
Rubella	64	1734	43	81	31	16
CRS	0	1	0	0	0	0
Neonatal tetanus	2	0	0	0	1	0
Tetanus	25	24	11	15	13	8

- 2015 yılında 68 yabancı uyruklu kişide kızamık tespit edilmiş olup hastaların 64'ü Suriye'li, 3'ü Irak'lı, 1'i Kazak'tır.
- 2016 yılında ise 9 vaka tespit edilmiş olup 8'i Suriyeli, 1 Türkmenistan vatandaşıdır.

WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2019 global summary

Last updated 15-July-2019 (data as of 1-July-2019)
Next overall update Winter 2019



Select a country

Turkey

Number of reported cases

(Click for retrospective incidence data for Turkey)

	2018	2017	2016	2015	2014	2000	1990	1980
Diphtheria	0	0	0	0	0	4	20	86
Japanese encephalitis								
Measles	716	84	9	342	565	16'244	11'372	8'618
Mumps	464	419	544	322	457			
Pertussis	207	85	22	322	68	510	454	1'520
Polio*	0	0	0	0	0	0	24	182
Rubella	22	1	7	16	31			
Rubella (CRS)	2	0	0	0	0			
Tetanus (neonatal)	0	0	0	0	1	26	67	
Tetanus (total)**		25	16	8	13	38	123	48
Yellow fever								

* Polio refers to all polio cases (indigenous or imported), including polio cases caused by vaccine derived polio viruses (VDPV). For disaggregated data please click on this hyperlink:

<https://extranet.who.int/polio/public/CaseCount.aspx>

it does not include cases of vaccine-associated paralytic polio (VAPP) and cases of non polio acute flaccid paralysis [AFP].

** Neonatal Tetanus and Total Tetanus cases equality may be the result from a lack of non-Neonatal Tetanus surveillance system.

2016 'da 9 kızamık olgusunun 8'i Suriye 1'i Türkmen

Sağlık personeli

- Yıllık influenza aşıası
- Tdap 10 yılda bir
- Hepatit B aşılması
- Kızamık serolojisinin belirlenmesi veya en az 2 doz kızamık içeren aşıların uygulandığının belgelenmesi ve negatif olanların aşılanması
- 5 yılda bir meningokok aşıasının yapılması
- Ulusal aşı takvimine göre oral polio aşılmasının tamamlandığı dokümente edilemeyen personele en az 2 defa 2 ay arayla polio aşıası uygulaması
- Hepatit A serolojisine bakılarak, seronegatiflere Hepatit A aşıası yapılması
- Suçiçeği serolojisine bakılarak, seronegatiflere suçiçeği aşıası yapılması

EKMUD uyardı: Göçmenler bağışıklamada yeni bir risk unsuru

EKMUD Erişkin Bağışıklama Çalışma Grubu Başkanı İftihar Köksal, göçmenlerin yeni bir sağlık riski unsuru olarak ortaya çıktığını ve aşılamalarda bu unsurun dikkate alınması gerektiğini söyledi.

