



Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

2018/49. Hafta (3 – 9 Aralık 2018)

Aralık, 2018, ANKARA

**T.C. Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü**

Genel Müdür
Doç. Dr. Fatih KARA

Genel Müdür Yardımcısı
Dr. Hüseyin İLTER

**Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi
Başkanlığı**

Daire Başkanı
Dr. Ayla AYDIN

HAZIRLAYAN

Uzm. Dr. Emine AVCI

Bu ‘Rapor’da yer alan bilgiler, sonuçlar kaynak gösterilerek kullanılabilir.



Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

ÖZET

2018/49. Hafta (3 – 9 Aralık 2018)

Ülkemizde 2018 yılı 49. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 8,2) göre artış göstererek % 11,8 saptanmıştır. Çalışılan 119 sentinel numunede 12 influenza A (H3N2), 2 influenza A (H1N1) virüsü tespit edilmiştir (tablo 1).

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 8,3) göre düşüş göstererek % 5,8 saptanmıştır. Çalışılan 52 sentinel numunede 3 influenza A (H3N2) virüsü tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin 49’unda diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 69,4 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan RSV (Respiratory Syncytial Virus) olmuştur (tablo 3).

Çeşitli merkezlerden alınan non-sentinel influenza sürüyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki hafta (% 4,0) ile benzerlik göstererek % 3,8 saptanmıştır. Çalışılan 53 non-sentinel numunede 2 influenza A (H3N2) virüsü tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin 48’inde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 56,3 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan RSV olmuştur (tablo 5).

AVRUPA

2018/49. Hafta (3 – 9 Aralık 2018)

Bazı ülkelerde yerel ve bölgesel yayılım olmasına rağmen influenza aktivitesi Avrupa bölgesinde düşük ve baseline düzeyde seyretmiştir. Sağlık kurumlarına solunum yolu hastalıkları nedeni ile başvuran bireylerde sporadik olarak influenza virüsleri tespit edilmiştir. Sentinel numunelerdeki influenza pozitifliği bir önceki haftaya(% 6,0) göre artış göstererek % 13,0 saptanmıştır. Ayaktan ve yatan hastalardan alınan numunelerde İfluenza A alt tipi tespit edilen influenza virüslerinin çoğunu oluşturmuştur.

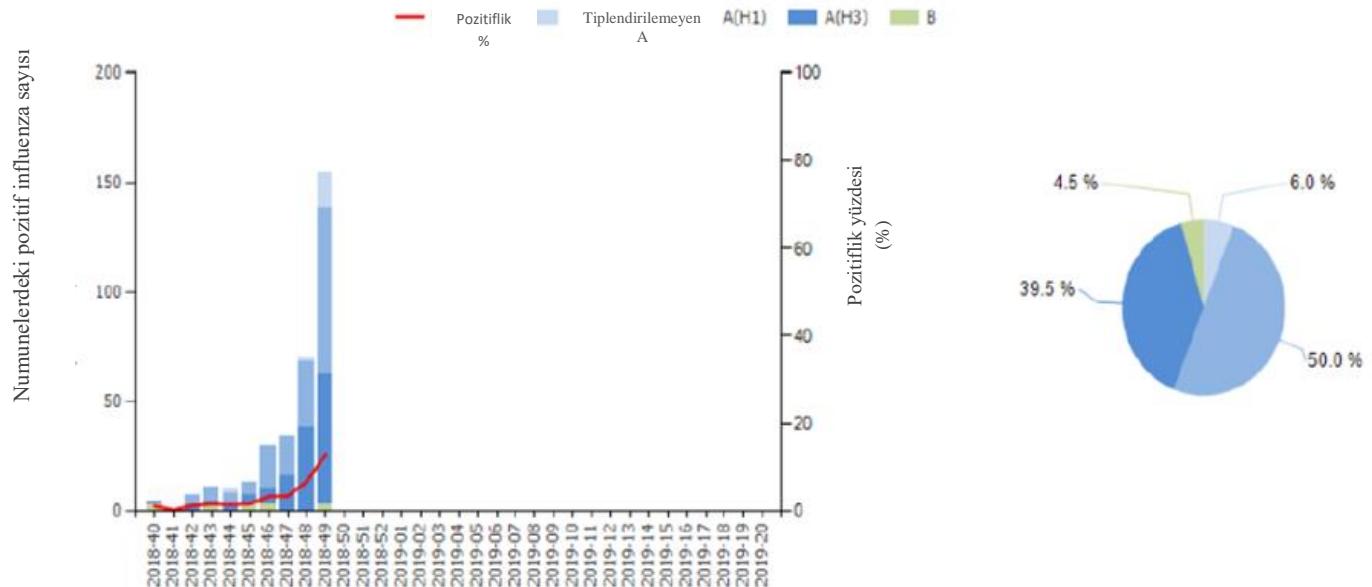
EuroMOMO'ya veri sağlayan 20 Avrupa Birliği ülkesinin ve bölgesinin verileri tüm nedenlere bağlı ölümlerin yılın bu dönemi için beklenen düzeyde olduğunu göstermektedir

2018/19 Sezonuna Genel Bakış

Avrupa bölgesinde genel olarak düşük ve baseline düzeyde influenza aktivitesi saptanmıştır.

DSÖ, 2018 yılında güney yarımkürede dolaşan A (H3N2) influenza virüslerinin farklılığından dolayı güney yarımküre için 2019 yılı influenza sezonda kullanılacak mevsimsel grip aşısı içeriğindeki A (H3N2) bileşeninde bir değişiklik önermiştir. Bu A(H3N2) virüsü yakın zamanda dolaşan influenza A (H3N2) virüslerine karşı daha iyi koruma sağlamaktadır. Ayrıca kuzey yarımküre 2018-2019 üçlü aşısı içerisinde yer alan hemaglutinin (HA) Δ162-163 amino asit delesyonları ile ortaya çıkışmış olan influenza B / Victoria soyu eklenmiştir.

2018-19 İfluenza Sezonu Sentinel Numunelerdeki İfluenza Pozitiflik Yüzdesi ve İfluenza Alt tipleri Sayısı, Avrupa



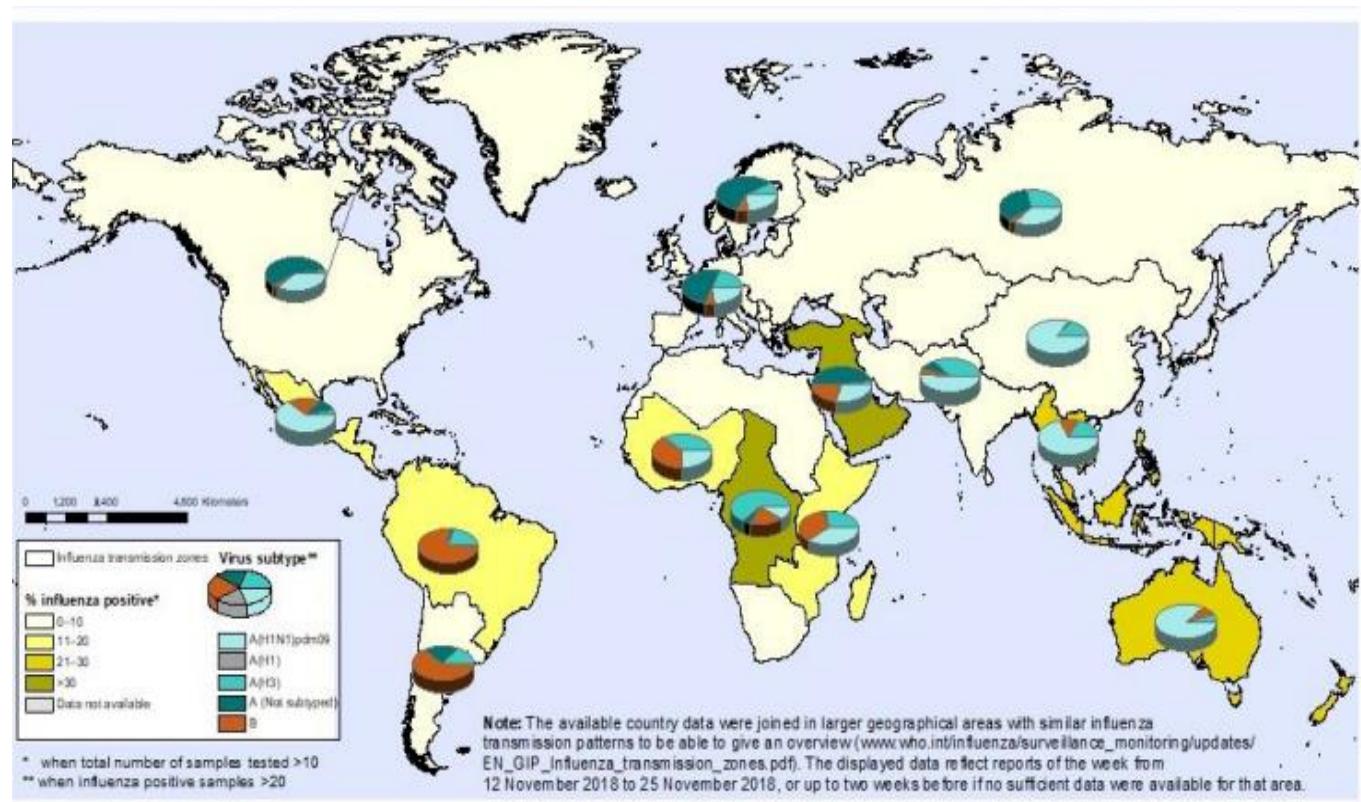
DÜNYA

(25 Kasım 2018 tarihine kadar olan verilere dayalı 10 Aralık 2018'de güncellenmiş bilgi)

Kuzey yarımkürenin ılıman bölgelerinde influenza aktivitesi genel olarak düşük olmasına rağmen artmaya devam etmiştir. Güney ve Güneydoğu Asya'daki bazı ülkelerde artmış influenza tespitleri bildirilmiştir. Güney yarımkürenin ılıman bölgelerinde influenza aktivitesi sezonlar arası düzeye geri dönmüştür. İfluenza A alt tipi dünya genelinde tespit edilen influenza víruslerinin çoğunu oluşturmuştur.

Ulusal İfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 29 Ekim – 11 Kasım 2018 tarihleri arasında FluNet'e 114 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 118399'dan fazla numune değerlendirilmiştir. İfluenza vírusu, 6596 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 90,9'unda influenza A, % 9,1'inde influenza B vírusu saptanmıştır. İfluenza A tespit edilenlerin % 85,5'i, influenza A (H1N1) pdm09, % 14,5'i ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İfluenza B tespit edilenlerin % 38,6'sının B/Yamagata soyundan, % 61,4'ünün ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

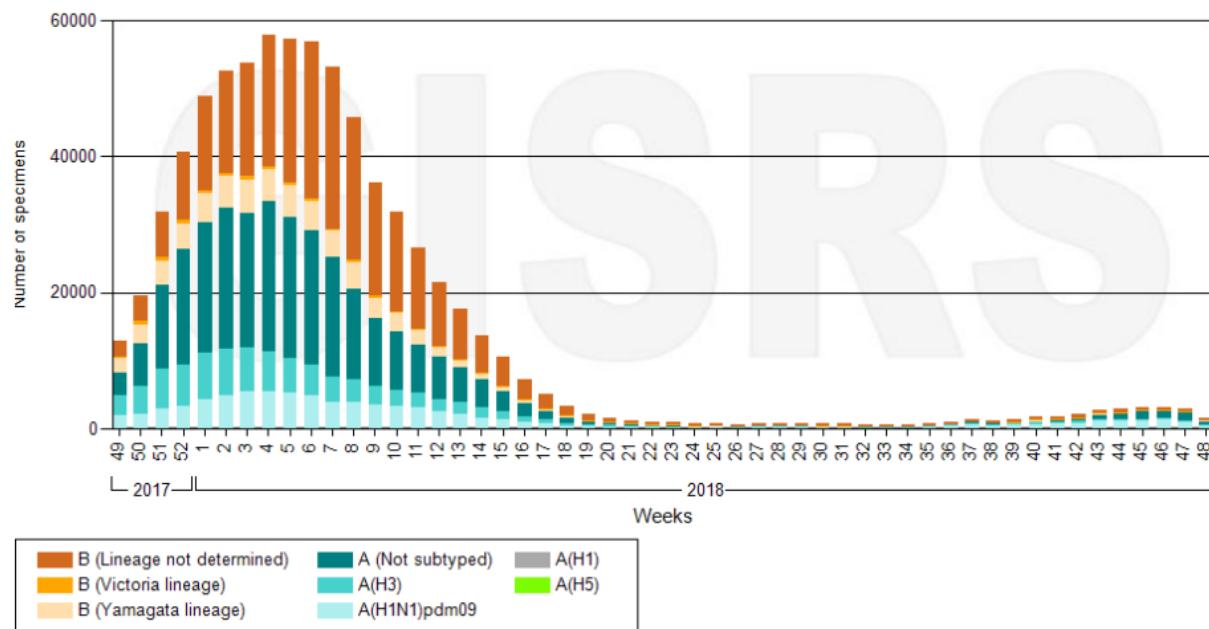
İfluenza Bulaş Zonlarına Göre Solunum Numunelerindeki İfluenza Pozitiflik Yüzdesi, WHO, 7 Aralık 2018.



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

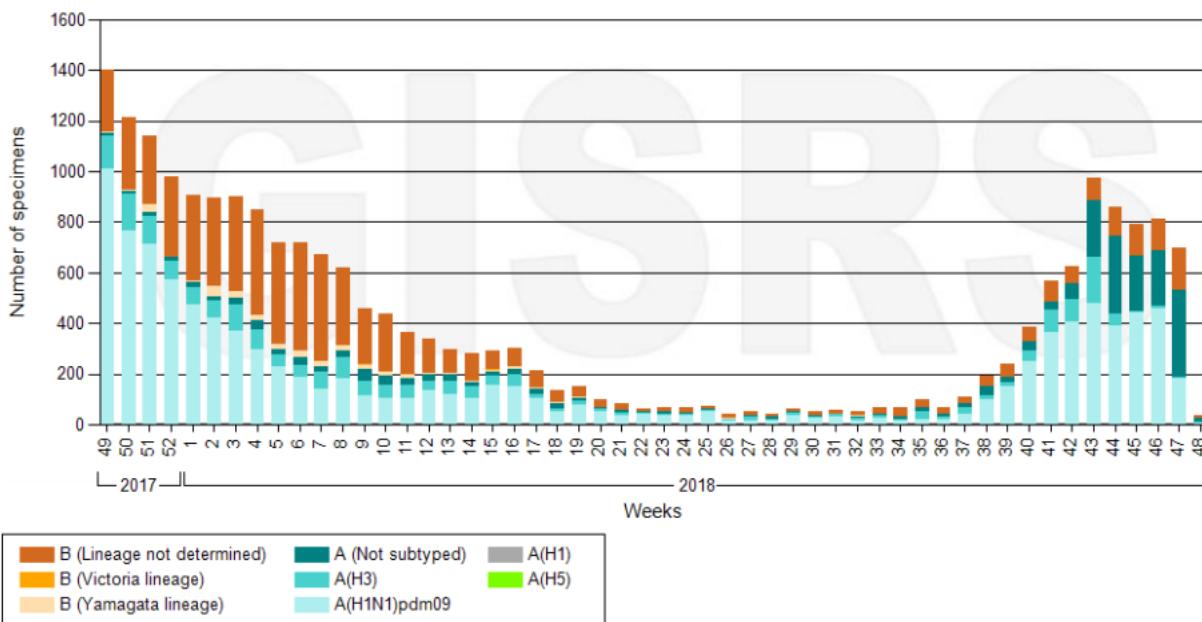
Data Source:
Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS),
FluNet (www.who.int/flu)

Kuzey Yarımkürede İfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



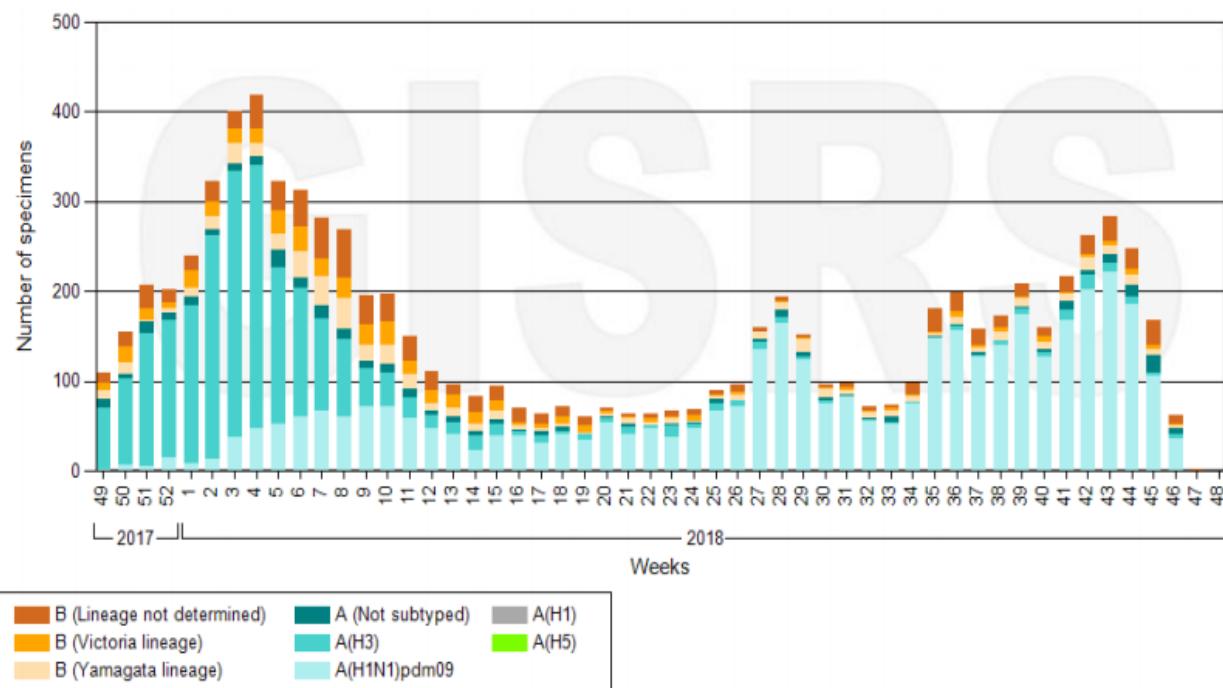
Data source: FluNet (www.who.int/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 06/12/2018

Batı Asya'da (Azerbaycan, Bahreyn, Birleşik Arap emirlikleri, Ermenistan, Gazze Şeridi, Gürçistan, Irak, İsrail, Katar, Kıbrıs, Kuveyt, Lübnan, Suudi, Arabistan, Suriye, Türkiye, Umman, Ürdün, Yemen) İfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



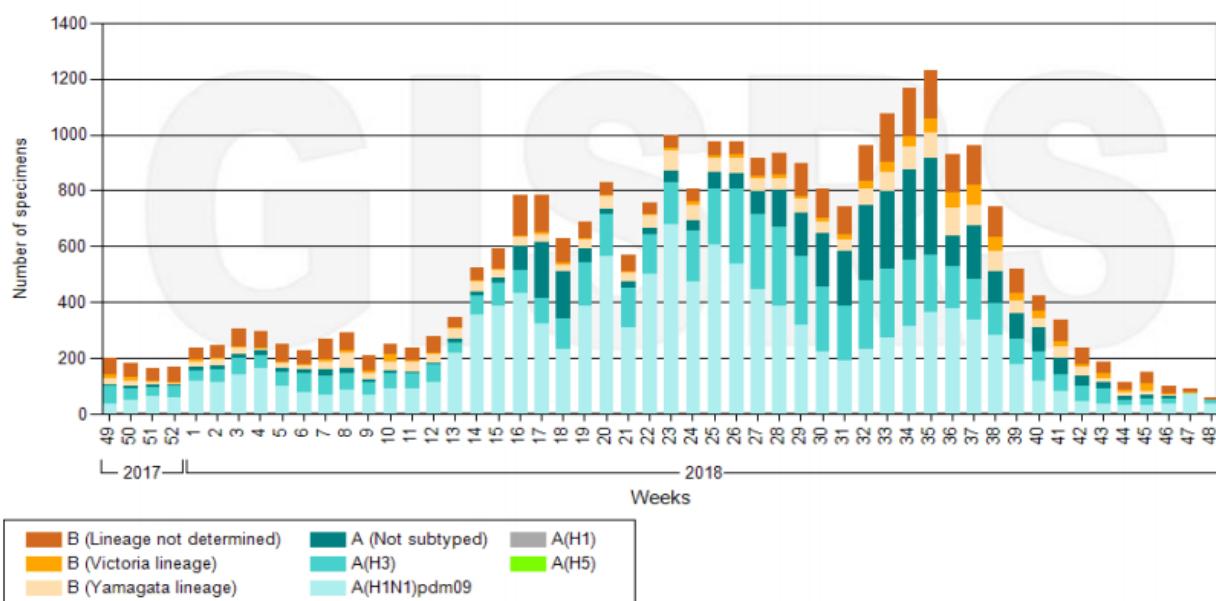
Data source: FluNet (www.who.int/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 06/12/2018

Orta Amerika ve Karayıiplerde İfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



Data source: FluNet (www.who.int/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 06/12/2018

Güney Yarımkürede İfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



Data source: FluNet (www.who.int/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 06/12/2018

2018-2019 İNFLUENZA SEZONU ÖNERİLEN GRİP AŞISI İÇERİĞİ

Güney Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde kullanılacak grip aşlarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 24-26 Eylül 2018'de ABD'de Atlanta'da yapılmıştır. linkinden detaylı rapora ulaşabilirsiniz.

Güney Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde önerilen aşı içeriği;**Dörtlü(quadrivalan) aşı içeriği için;**

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 - benzeri virüs,
- A/Switzerland/8060/2017 (H3N2) - benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017-benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu)
- B/Phuket/3073/2013-benzeri virüs (B/Yamagata/16/88 soyu) virüs önerilmiştir.

Üçlü (trivalan) aşı içeriği için;

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09 - benzeri virüs,
- A/Switzerland/8060/2017 (H3N2) - benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017-benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu) önerilmiştir.

Kuzey Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde kullanılacak grip aşlarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 19-21 Şubat 2018'de yapılmıştır. Rapor http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en linkinden ulaşabilirsiniz;

Kuzey Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde önerilen aşı içeriği;**Dörtlü(quadrivalan) aşı içeriği için;**

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)- benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017- benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu),
- B/Phuket/3073/2013- benzeri virüs (B/Yamagata/16/88 soyu) önerilmiştir.

Üçlü (trivalan) aşı içeriği için;

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)- benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017- benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu) önerilmiştir.

HAFTALIK İNFLUENZA (GRİP) SÜRVEYANS RAPORU

Mevsimsel grip ülkemizde ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemeye, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışlarına ve ölümlere neden olmaktadır. İnfluenza (grip), influenza virüsünün neden olduğu bir akut solunum yolu hastalığıdır ve dünyada yaygın olarak görülmektedir. İnfluenza klinik olarak, diğer etkenlerin neden olduğu akut solunum yolu enfeksiyonlarından ayırt edilememektedir. Grip genellikle 1-2 haftalık bir sürede tamamen iyileşmekte, ancak yaşlılar, çocuklar ve diğer riskli grplarda ağır komplikasyonlarla seyredebilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemilerle seyredebilmektedir. Bu nedenlerle influenza hastalığının takip edilmesi önemlidir.

Sentinel sürüyans, belirlenmiş noktalardan sınırlı sayıda rutin olarak sistematik veri toplanmasını içerir. Bu sürüyans türü ile gerçek zamanlı ve etkin bir biçimde yüksek kalitede veri toplanabilmektedir.

Sentinel İnfluenza Sürveyansı:

Neden Yapılıyor?

İnfluenza sürüyansı kapsamında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sentinel sürüyans, ‘İnfluenza Benzeri Hastalık Sürveyansı’ biçiminde 2005 yılından bu yana sürdürülmektedir. Ancak ülkemizde sürdürülen influenza benzeri hastalık sürüyansının ağır/şiddetli influenza vakalarının takip edilmesi ve influenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörleri ile ilgili bilgilerin toplanması açısından yetersiz olması nedeniyle Aralık 2015 tarihinden itibaren ‘Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ uygulanmaya başlanmıştır.

Genel olarak influenza sürüyansının amacı

- İnfluenza sezonunun başlangıç ve bitiş zamanını tespit etmek ve bunları izlemek,
- Dolaşımındaki virüs suşlarını tespit etmek,
- İnfluenza viruslarının yapısında meydana gelebilecek değişiklikleri saptamak,
- Dolaşımda farklı bir virus tipi var ise bu virus tipini mümkün olduğu kadar erken tespit etmek,
- İnfluenza tedavisinde kullanılan antiviral ilaçlara karşı virus direncini değerlendirmek,
- Mevsimsel grip için üretilen aşılarda kullanılacak olan virus tiplerini belirlemek, etkili aşının zamanında güncellenmesini sağlamak için virüsün alt tiplerini veya yeni varyantlarını tanımlamak ve erken dönemde saptamak,
- Ağır/şiddetli influenza vakalarını değerlendirmek,
- İnfluenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörlerini tespit ve takip etmek ve değerlendirmek
- Hastalığın şiddetini ve virus suşları ile hastalık şiddeti arasındaki ilişkiyi belirlemek
- Mortalite açısından yüksek risk gruplarını saptamak, izlemek ve virus suşları ile olan ilişkisini değerlendirmek,

- İnfluenza sezonu dışında ortaya çıkan beklenmedik influenza vakalarını ya da salgınlarını önceden saptamak,
- Yıl boyunca hastalığın seyrini takip etmektir.

Haftalık İnfluenza Sürveyans Raporu, bu sürüyansın haftalık sonuçları ile birlikte ülkemiz ve dünyadaki son durumu özetleyen bir rapordur.

Nasıl Yapılıyor?

Gribin takibi dünya genelindeki ülkelerde olduğu gibi ülkemizde de bölgesel olarak yapılmakta ve bu sayede grip yakından ve güvenli olarak izlenmektedir. İnfluenza hastalığının takibine yönelik sentinel sürüyans çalışması “İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık Sürveyansı” ve “Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı” şeklinde yürütülmektedir.

‘**Sentinel İnfluenza Benzeri Hastalık (ILI/IBH/GBH) Sürveyansı**’ kapsamında ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 21 ilimizde (Adana, Ankara, Antalya, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Erzurum, İstanbul, İzmir, Kars, Kocaeli, Konya, Malatya, Muğla, Samsun, Sivas, Şanlıurfa, Tekirdağ, Trabzon, Uşak, Van) İstanbul’da 20, diğer illerde 10 aile hekimi olmak üzere toplam 220 aile hekimi görev almaktadır. Aile hekimleri her hafta kendilerine başvuran kişiler içerisinde “grip benzeri hastalık” geçiren hasta sayılarını ve bu hastaların en az birinden aldıkları numuneleri değerlendirmek üzere göndermektedir. Bu örneklerde influenza virüsleri çalışılmaktadır.

‘**Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı**’ kapsamında ise ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 5 ilde (Adana, Ankara, Erzurum, İstanbul, Samsun) seçilmiş hastaneler görev almaktadır. Hekimler hastanede yatan ve SARI vaka tanımına uyan tüm hastalardan aldıkları numuneleri ve hastaneye yatan hasta sayılarını değerlendirmek üzere göndermektedir. Bu örneklerde influenza ve diğer solunum yolu virüsleri çalışılmaktadır.

Numuneler Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Viroloji Laboratuvarı, Adana Halk Sağlığı Laboratuvarı, Antalya Halk Sağlığı Laboratuvarı, Erzurum Halk Sağlığı Laboratuvarı, İzmir Halk Sağlığı Laboratuvarı, İstanbul Halk Sağlığı Laboratuvarı ve Samsun Halk Sağlığı Laboratuvarı’nda çalışılmaktadır.

Aile hekimleri tarafından haftalık bildirilen “grip benzeri hastalık” ve belirlenmiş hastanelerden bildirilen “ağır akut solunum yolu enfeksiyonları” sayıları ve laboratuvarlardan alınan numune sonuçları birlikte değerlendirilmekte ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından haftalık olarak analizi yapılmaktadır. Analiz sonuçları ile bu raporda yer alan tablolar, grafikler ve değerlendirmeler yayınlanmaktadır.

Sentinel Dışı (Non-Sentinel) İfluenza Sürveyansı

Türkiye genelinde belirlenen merkezler dışında kalan sağlık kurum ve kuruluşlarında vaka tanımına uyan kişilerden gönderilen örnekler ve vaka bilgi formları değerlendirmeye alınmaktadır. Bu örneklerde influenza ve diğer solunum yolu virüsleri çalışılmaktadır.

Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

Tablo 1: Bu tabloda, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 2: Bu tabloda, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (01 Ekim 2018 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 3: Bu tabloda, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında, raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 4: Bu tabloda, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (01 Ekim 2018 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 5: Bu tabloda, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 6: Bu tabloda, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Grafik 1: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Grip Benzeri Hastalık sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında saptanan poliklinik sayısına oranı esas alınmaktadır.

Grafik 2: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 3: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve hastaneye yatan hastalar içinde Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında hastaneye yatan hasta sayısına oranı esas alınmaktadır.

Grafik 4: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 5: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve ve pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 6: Bu grafikte, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 7: Bu grafikte, Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayıları ve pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

NOT: Sütunlarda ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 21 sentinel ilin bulunduğu bölgelere ait sonuçlar, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 7 sentinel hastanenin bulunduğu 5 sentinel İl’e ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır (Tablo 1,2,3,4,5,6)

TABLO - 1
2018-2019 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (49. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	10		12		13		9		21		13		41		119	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	7	70,0	0	0,0	3	23,1	0	0,0	3	14,3	0	0,0	1	2,4	14	11,8
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	2	28,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	14,3
İnf A/H3N2	5	71,4	0	0,0	3	100,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	1	100,0	12	85,7
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	7	100,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	1	100,0	14	100,0

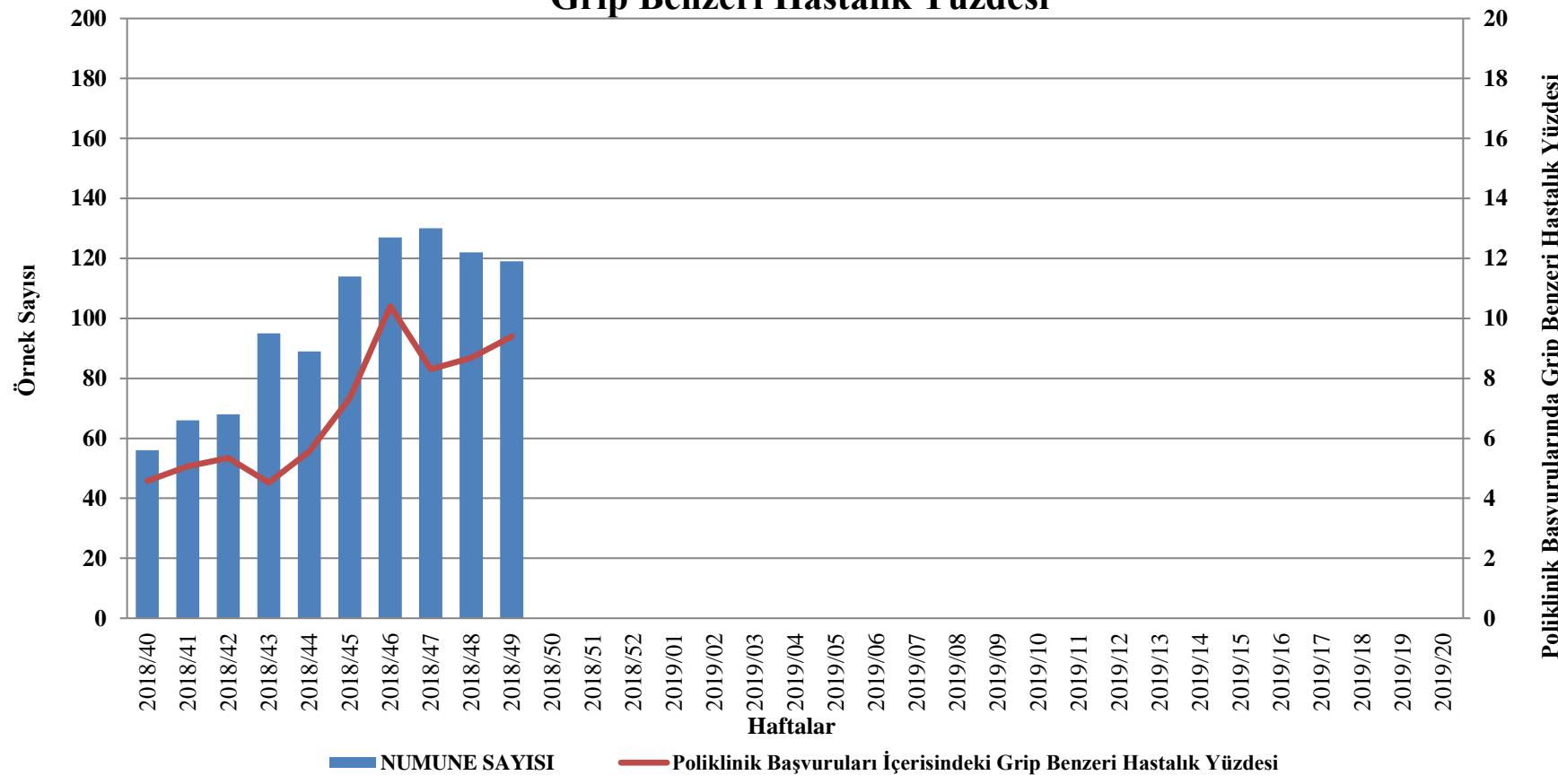
*İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır.

TABLO - 2
2018-2019 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 49. Hafta)

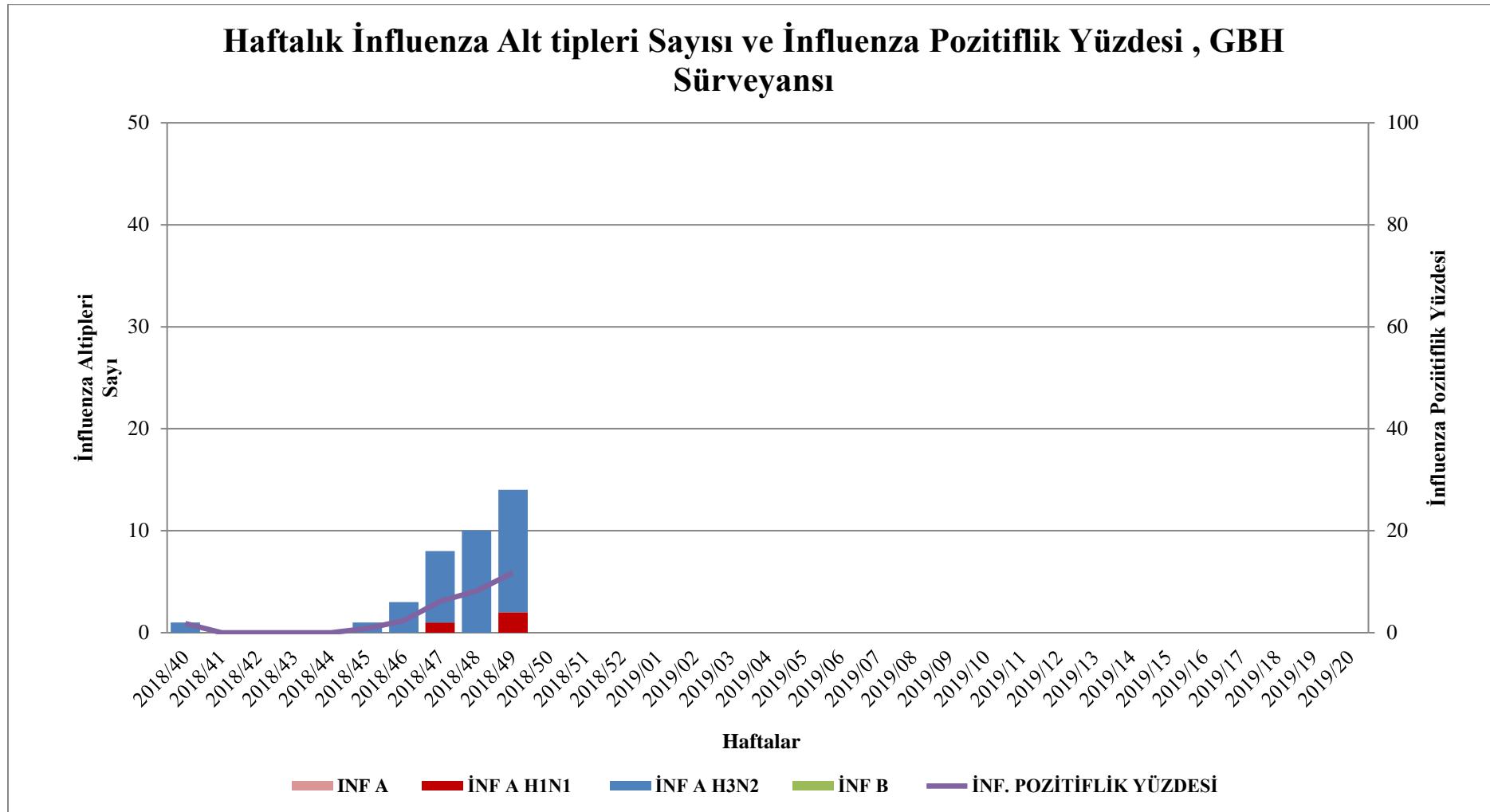
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARadenİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	49		112		115		116		203		117		274		986	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	15	30,6	0	0,0	3	2,6	7	6,0	8	3,9	1	0,9	3	1,1	37	3,8
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	2	13,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	3	8,1
İnf A/H3N2	13	86,7	0	0,0	3	100,0	7	100,0	8	100,0	1	100,0	2	66,7	34	91,9
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	15	100,0	0	0,0	3	100,0	7	100,0	8	100,0	1	100,0	3	100,0	37	100,0

*İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır.

Haftalık İnfluenza Benzeri Hastalık Numune Sayısı ve Poliklinik Başvurularında Grip Benzeri Hastalık Yüzdesi



Grafik-1: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi.



Grafik-2: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İfluenza alt tipleri sayısı ve İfluenza pozitiflik yüzdesi.

TABLO – 3 2018-2019 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (49. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İfluenza Çalışılan Numune	2		17		11		18		4		52	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	1	50,0	2	11,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	5,8
DSYV Çalışılan Numune	2		14		11		18		4		49	
DSYV Toplam Pozitiflik**	2	100,0	11	78,6	5	45,5	15	83,3	1	0,0	34	69,4
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A/H3N2	1	100,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	1	100,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0
Adenovirus	0		0		0		3		1		4	11,8
Birden fazla etken	0		1		1		0		0		2	5,9
Coronavirüs	0		1		0		0		0		1	2,9
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirus	0		1		2		0		0		3	8,8
Human Bocavirüs	0		5		0		0		0		5	38,5
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0	0,0
Rhinovirüs	0		0		1		4		0		5	14,7
RSV	2		3		1		8		0		14	41,2
Diger	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	2		11		5		15		1		34	100,0

* İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır

DSYV:Diger Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

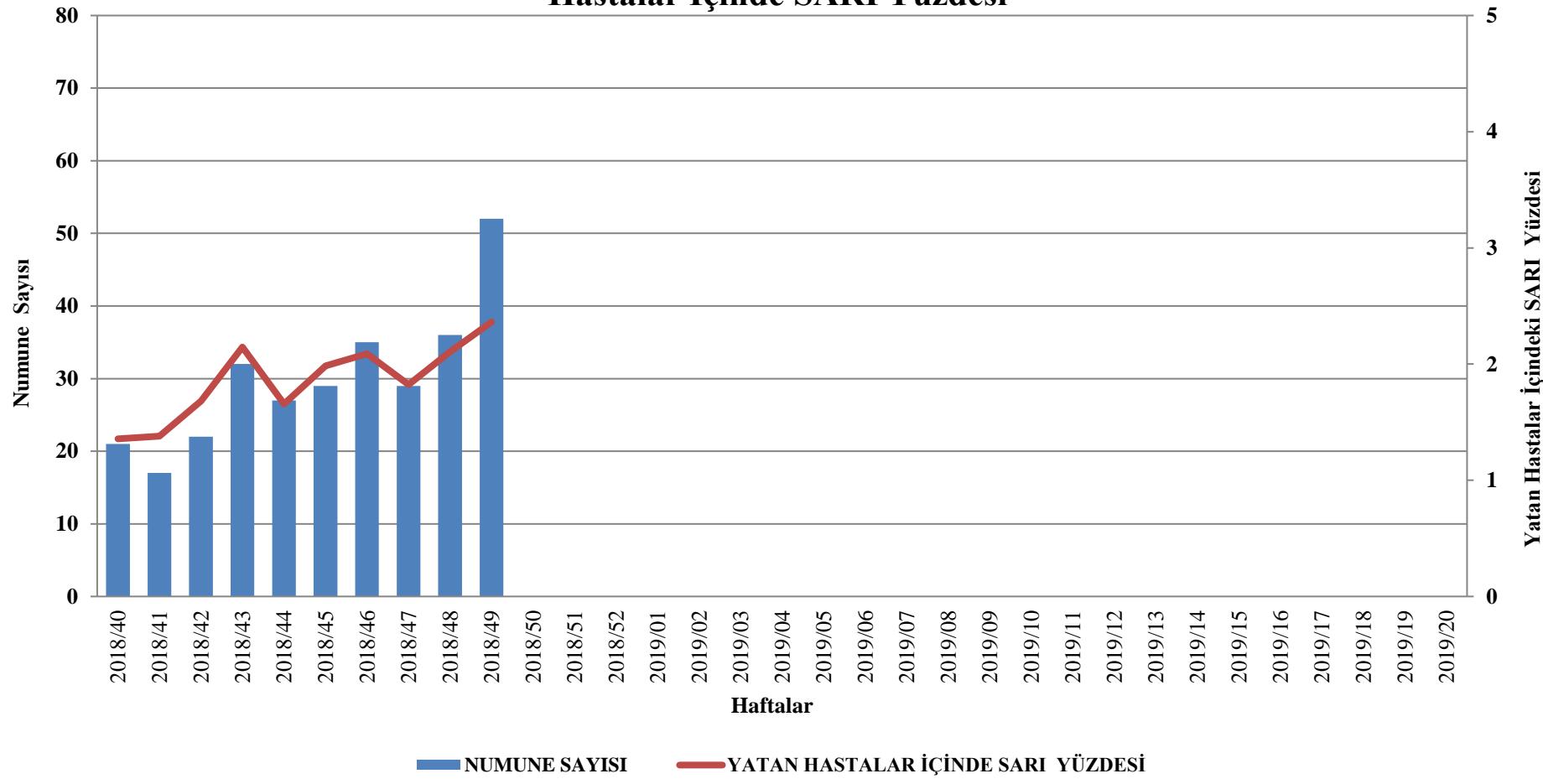
TABLO – 4 2018-2019 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 49. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İfluenza Çalışan Numune	18		93		57		117		15		300	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	3	16,7	2	2,2	1	1,8	0	0,0	0	0,0	6	2,0
DSYV Çalışan Numune	18		87		57		117		14		293	
DSYV Toplam Pozitiflik**	13	72,2	50	57,5	31	54,4	78	66,7	7	50,0	179	61,1
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A/H3N2	3	100,0	2	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	6	100,0
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	3	100,0	2	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	6	100,0
Adenovirus	3		2		0		2		2		9	5,0
Birden fazla etken	5		5		7		16		1		34	19,0
Coronavirüs	0		1		2		1		1		5	2,8
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		1		2		0		0		3	1,7
Human Bocavirüs	0		6		1		3		0		10	76,9
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	1		9		6		9		1		26	14,5
Rhinovirüs	2		22		12		27		2		65	36,3
RSV	2		4		0		20		0		26	14,5
Diger	0		0		1		0		0		1	0,6
Toplam	13		50		31		78		7		179	100,0

* İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır

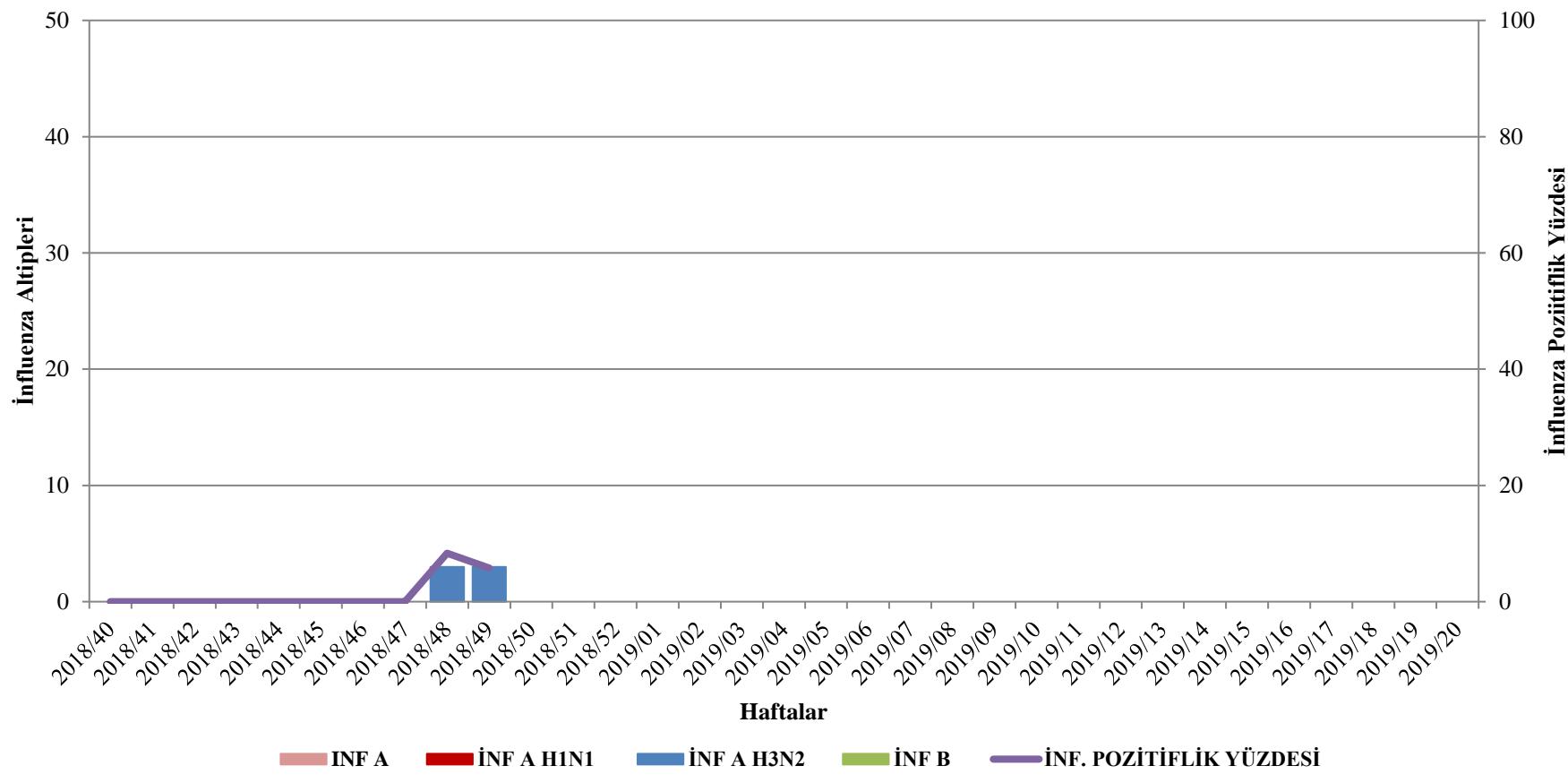
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

Haftalık Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Numune Sayısı ve Yatan Hastalar İçinde SARI Yüzdesi

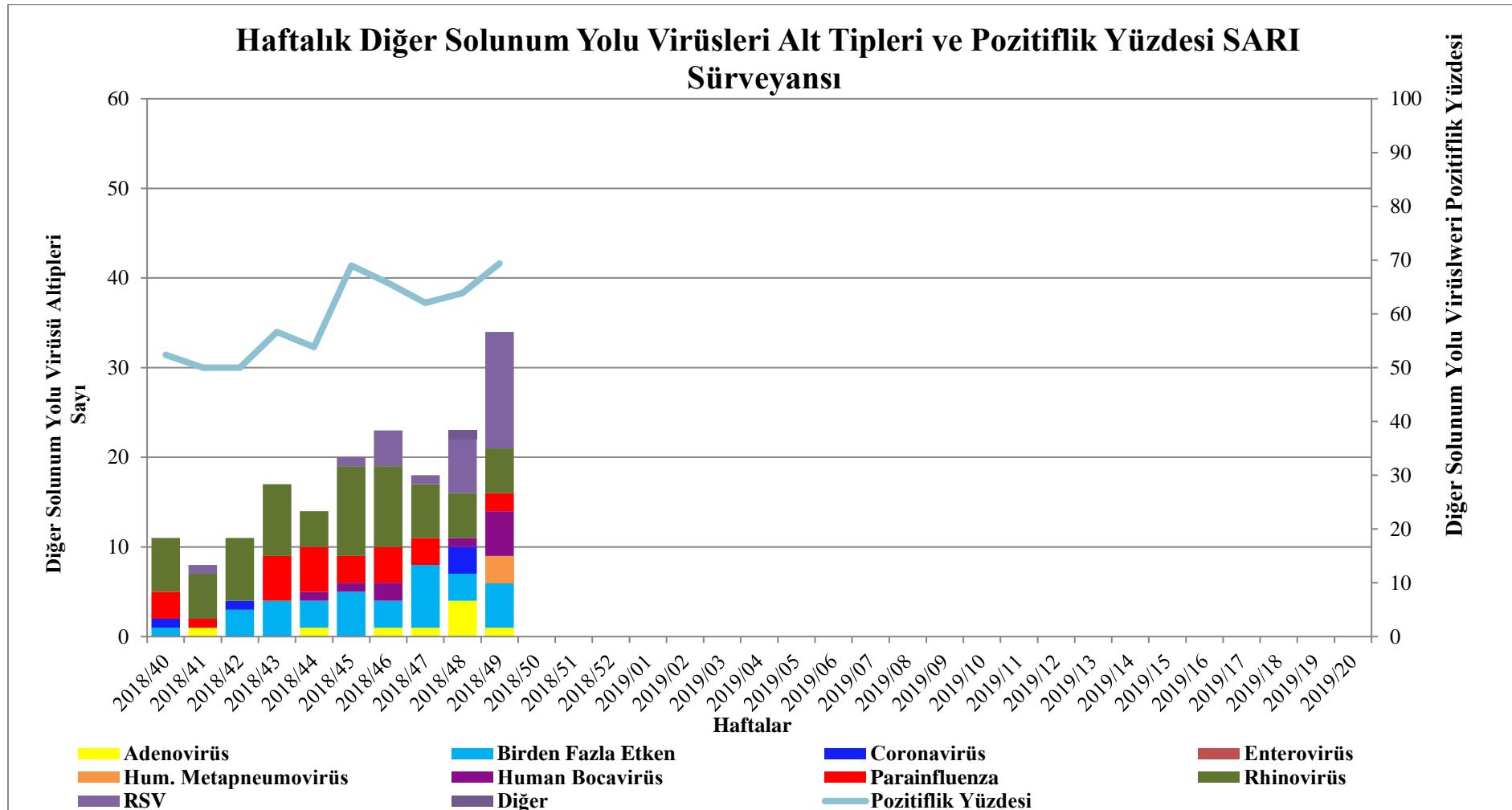


Grafik-3: Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve yatan hastalar içinde SARI yüzdesi.

Haftalık İnfluenza Alt Tipleri ve İnfluenza Pozitiflik Yüzdesi, SARI Sürveyansı



Grafik – 4: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 5: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve pozitiflik yüzdesinin dağılımı.

TABLO – 5 2017-2018 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (49. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İfluenza Çalışılan Numune	3		3		0		3		8		8		28		53	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	2	3,8
DSYV Çalışılan Numune	2		3		0		1		7		7		28		48	
DSYV Toplam Pozitiflik**	2	100,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	2	28,6	3	42,9	19	67,9	27	56,3
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		1		0		1	3,7
Birden fazla etken	2		0		0		0		2		0		4		8	29,6
Coronavirüs	0		0		0		0		0		1		0		1	3,7
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		1		0		1	3,7
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0		1		1	3,7
Parechovirüs	0		1		0		0		0		0		0		1	3,7
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0		1		1	3,7
Rhinovirüs	0		0		0		0		0		0		5		5	18,5
RSV	0		0		0		0		0		0		8		8	29,6
Diger	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	2	1	0	0	0	0	0	0,0	2	100,0	3	100,0	19	100,0	27	100,0

* İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır

DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

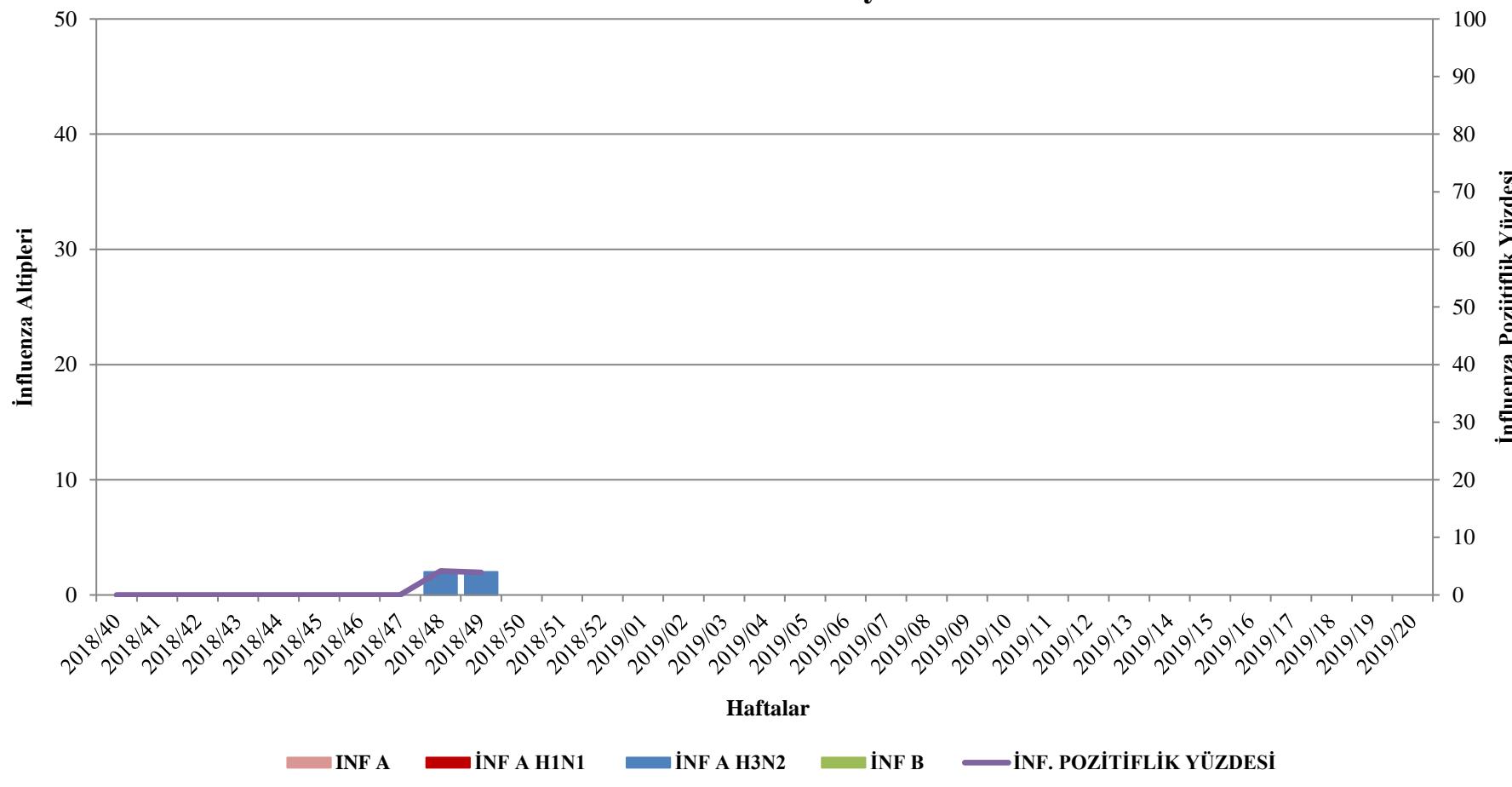
TABLO – 6 2018-2019 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 49. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARadenİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İfluenza Çalışılan Numune	26		22		4		4		73		65		105		299	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	1	3,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	4,1	0	0,0	0	0,0	4	1,3
DSYV Çalışılan Numune	20		22		3		1		67		49		105		267	
DSYV Toplam Pozitiflik**	12	60,0	10	45,5	0	0,0	0	0,0	34	50,7	24	49,0	65	61,9	145	54,3
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A/H3N2	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	4	100,0
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	4	100,0
Adenovirus	1		0		0		0		0		1		2		4	2,8
Birden fazla etken	4		3		0		0		8		9		18		42	29,0
Coronavirüs	0		1		0		0		1		3		4		9	6,2
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		1		0		1	0,7
Human Bocavirüs	0		0		0		0		2		0		3		5	3,4
Parechovirüs	0		1		0		0		0		0		0		1	0,7
Parainfluenza	3		0		0		0		9		3		7		22	15,2
Rhinovirüs	3		4		0		0		14		6		18		45	31,0
RSV	1		0		0		0		0		0		13		14	9,7
Diger	0		1		0		0		0		1		0		2	1,4
Toplam	12		10		0		0		34		24		65		145	100,0

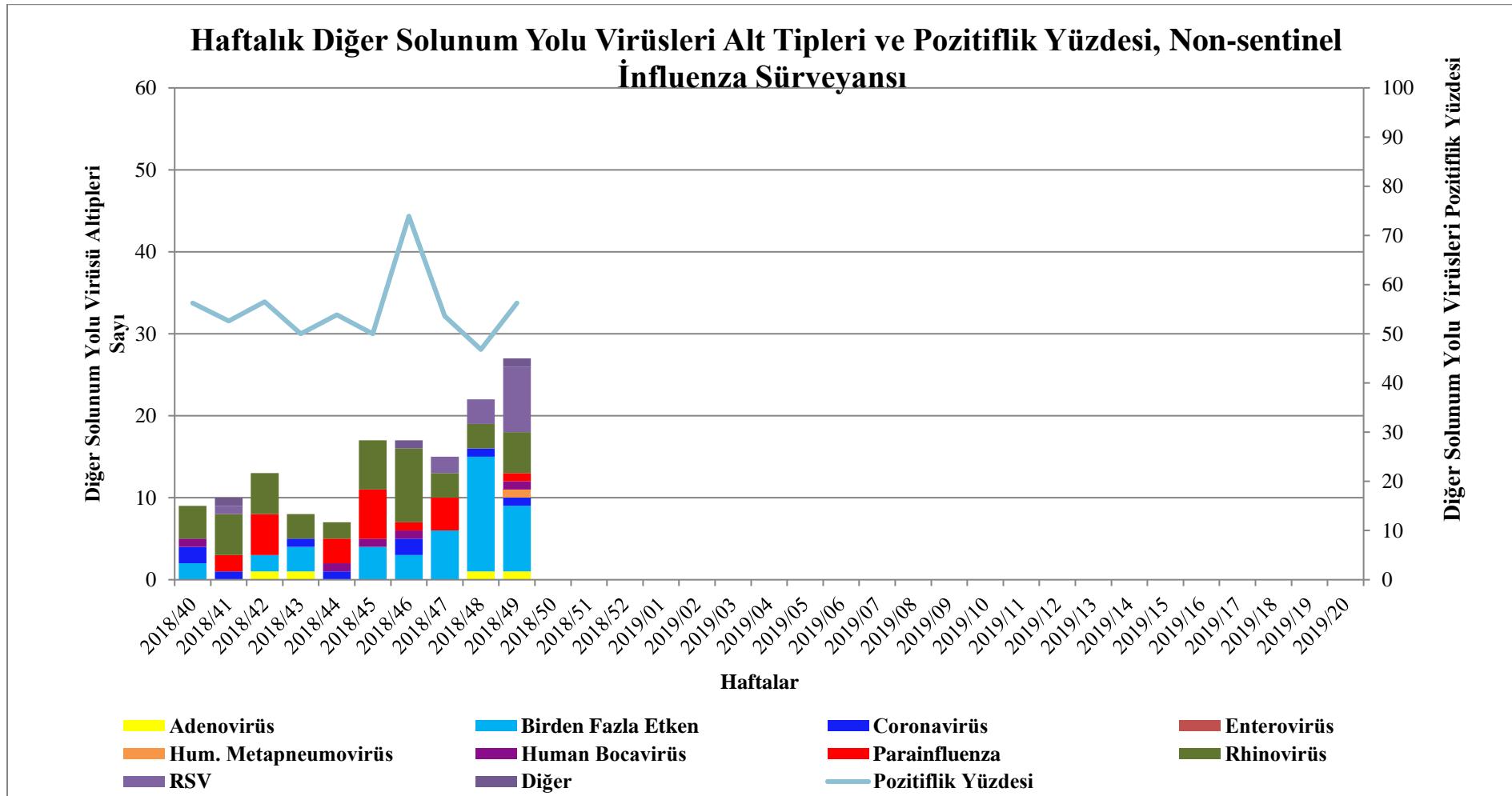
* İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır

DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

Haftalık İnfluenza Alt Tipleri ve İnfluenza Pozitiflik Yüzdesi, Non-sentinel İnfluenza Sürveyansı



Grafik – 6: Ülkemizde Non-sentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 7: Ülkemizde Non-sentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve pozitiflik yüzdesinin dağılımı.

GRİBE KARŞI ALINACAK ÖNLEMLER

1- Kişisel Korunma Önlemleri

- Hasta kişiler ile yakın temastan kaçınmalıdır.
- Grip benzeri bir hastalık geçirildiğinde evde istirahat etmelidir.
- Hastayken, hastalığı bulaştırmamak için mümkün olduğunda diğer insanlarla temas sınırlanırılmalıdır.
- Aksırma ve öksürme esnasında burun ve ağız kağıt mendille kapatılmalı ve kullanılan kağıt mendil çöp kutusuna atılmalıdır.
- Sabun ve su ile eller sık sık yıkanmalıdır.
- Bulaşma yollarından olan ağız, burun ve gözlere kirli ellerle temas etmekten kaçınmalıdır.
- Yüzeyler sık sık temizlenmelidir.

2- Grip Aşısı

Grip nedeniyle ciddi hastalık riski taşıyan belirli gruplar mevcuttur ve bu gruplar için korunma büyük önem taşır. Bu sebeple, 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın; gebeler, astım dahil kronik akciğer ve kalp-damar sistemi hastalığı olan erişkin ve çocuklar, şeker hastalığı dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik böbrek yetmezliği, kan hastalığı veya bağılıklık sistemi baskılanmış olan erişkin ve çocuklar ile 6 ay- 18 yaş arasında olup uzun süreli aspirin tedavisi alan çocuk ve gençlerin hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak, hekim tarafından reçete edildiğinde, yılda bir defaya mahsus olmak üzere grip aşısı bedelleri, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Sağlık Uygulama Tebliği kapsamında karşılanmaktadır. Bu kişiler hekime başvurarak reçete ile eczanelerden aşısını alabilirler.

Diğer önemli bir risk grubu da sağlık çalışanlarıdır. Sağlık çalışanları, hem kendileri birçok hastayla karşılaşlıklarını için risk altındadırlar, hem de kendileri hasta olduklarında başka insanlara hastalık bulaştırma riski taşırlar. Sağlık çalışanları için Sağlık Bakanlığımız tarafından her yıl grip aşısı temin edilmekte ve ücretsiz uygulanması yapılmaktadır.

Bazı kişiler için ise grip aşısı uygulanması tıbbi açıdan sakıncalı olacağı için yasaktır. Bunlar yumurta alerjisi olanlar (yumurta yediğinde ciddi allerjik reaksiyon geçirenler), geçmişte grip aşısı uygulanmasıyla ciddi alerjik reaksiyon gelişmiş olanlar ve 6 aydan küçük bebeklerdir. Orta dereceli ya da ciddi ateşli bir hastalık geçirmekte olan kişilerin geçirdiği hastalığın belirtileri azaldıktan sonra aşılanmaları daha uygun olacaktır.

Yukarıda sayılan risk gruplarındaysanız grip geçirdiğinizi düşündüğünüzde hekime müracaat ediniz. Ayrıca, grip geçirdiğinizde belirtileriniz ağırlaşırsa (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinc bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurun ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanın. Antibiyotikler gripi tedavi etmezler, bu nedenle hekim tavsiyesi dışında antibiyotik kullanmayın.

İNFLUENZA SÜRVEYANSINA KATKI SAĞLAYAN SAĞLIK KURULUŞLARI

ANKARA

Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı,
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları ve Biyolojik Ürünler
Dairesi Başkanlığı,
Ankara İl Sağlık Müdürlüğü,
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi,
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hematoloji ve Onkoloji Eğitim
Araştırma Hastanesi,
Aile Hekimleri;

Abdurrahman Çağlar,
Değer Şanlıer,
Emel Ünal,
Filiz Karataş,
Halit Aslan,
Hatice Uslan,
Hülya Öztuna,
Seyyide Ayşenur Kuzucu Üşümüş,
Suha Özkan,
Yıldırım Bayazıt,

ADANA

Adana İl Sağlık Müdürlüğü,
Adana Halk Sağlığı Laboratuvarı,
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Adana Şehir Eğitim Araştırma Hastanesi,
Aile Hekimleri;

Emine Aygül,
Esin Akyıldız,
Esra Akyürek,
Halit Çabuk,
İşıl Merdan,
Mehmet Can Hilal,
Oya Pilavcı,
Seher Süheyla Evrükे,
Sibel İncesoy,
Yıldız Seçilmiş,

ANTALYA

Antalya İl Sağlık Müdürlüğü,
Antalya Halk Sağlığı Laboratuvarı,
Aile Hekimleri;

Ayten Özçakır,
Hacer Hale Özakçe,
Halil İbrahim Yılmaz,
Nazan Cerit,
Osman Arikel,
Özlem Celayir,
Selma Karakurt,
Şahin Giray Küfeciler,
Tolga Erdoğan,
Uğur Yaşar Şatiroğlu,

BURSA

Bursa İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Engin Muhlis Erdoğan,
Figen Duygulu,
İlknur Gürel,
İsmail Serkan Ursavaş,
Ömer Burç,
Remzi Balçı,
Rıfat Halaç,
Salim Erdal Erdem,
Uğur Köksal,
Yeşim Telci Kıyım,

DİYARBAKIR

Diyarbakır İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Berivan Güzel,
Celal Canpolat,
Ekrem Kaplan,
Ferat Üngür,
Jiyan Demir,
Mehmet Agah Gür,
Mehmet Nevzat Karahan,
Suat Anlı,
Şeyhmust Çakır,
Zelal Kolçak Dolu,

EDİRNE

Edirne İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Can Şimşek,
Deniz Özden,
Ersin Berber,
Esra Tekinarslan,
Güner Atlı,
Hakkı Özgür,
Mert Boztaş,
Özlem Önal,
Ruhsar Tuncer,
Sabri Şen,

ERZURUM

Erzurum İl Sağlık Müdürlüğü,
Erzurum Halk Sağlığı Laboratuvarı,
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Erzurum Bölge Eğitim Araştırma Hastanesi,
Aile Hekimleri;

Ayhan Şendur,
Efrail Çetin,
Muhammet Ali Yıldız,
Orhan Nihat Odabaş,
Özgür Demir Cinisli,
Özlem Kiki,
Semra Tan Kamacı,
Sibel Yıldırım,
Sunay Şahin,
Temel Macit,

İSTANBUL

İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü,
İstanbul Halk Sağlığı Laboratuvarı,
İstanbul Bakırköy Dr.Sadi Konuk Eğitim Araştırma Hastanesi,
İstanbul Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim Araştırma Hastanesi,
Aile Hekimleri;

Abdullah Ozan Polat,
Ahmet Yuvarlan,
Aycan Topaloğlu,
Beray Bayar,
Candaş Ender Sevindi,
Chaklı Rasit,
Cuma Kahveci,

Fatma Sedef Öztürkmen,
Figen Yaşar Şen,
Hakkan Hekimoğlu,
Hamit Saraçoğlu,
Hüseyin Yılmaz Tanca,
Ilgin Karaca Koru,
Koray Çehreli,
Mahmut Civelek,
Necla İcralar Emin,
Özge Torun,
Selda Handan Karahan Saper,
Selma Ünlüler,
Soner Toker,

İZMİR

İzmir İl Sağlık Müdürlüğü,
İzmir Halk Sağlığı Laboratuvarı,
Aile Hekimleri;

Ahmet Murat Oral,
Ahmet Özén,
Alper Durmuş Sönmez,
Güzin Şehirali,
Kenan Ayık
Levent Gökalp Kaynak,
Mediha Gül Atay,
Mehmet Tuna Altilı,
Nur Şehnaz Hatipoğlu,
Özgür Ulukök,

KARS

Kars İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

Alican Kaan Ünal,
Ali Osman Arpacı,
Aygül Taşdemir,
Esra Yıldırım,
Mehmet Kadıoğlu,
Murat Akbulak,
Saadet Nur Hacısalihoğlu,
Sinan Karataş,
Yakup Raşidoğlu,
Yusuf Ziya Aydın,

KOCAELİ

Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Canan İnci Gürel,
Erol Altıokka,
Fatih İğit,
Hülya Tayyare,
Mehmet Ayas,
Muhammed Karabulut,
Nazım Uzunca,
Oğuzhan Değercan,
Osman Kurdoğlu,
Özlem Sezer

KONYA

Konya İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Ayşe Turhan,
Fadim Özyurt,
Gürhan Civcik,
Mehmet Sadrettin Özerdem,
Mehmet Saribaş,
Muammer Aysu,
Necibe Bayrak,
Özgür Önal,
Şule İzgi,
Üzeyir Özek,

MALATYA

Malatya İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Ahmet Karakaya,
Arzu Uymaz,
Ekrem Ardeşir Doğan,
Lale Dalkaya,
Mahsuni Karaaslan,
Memet Deniz,
Nur Ekmen Gürbüz,
Özlem Sarıcı Üzmez,
Seyid Çiftçi,
Tarkan Şahin,

MUĞLA

Muğla İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Abdullah Dağlıoglu,
Ayfer Gürcan,
Durmuş Küçüksoku,
Engin Balcı,
İbrahim Halil Boyacı,
İbrahim Yağmur Savran,
İsmail Eser,
Mehmet Ali Karaosmanoğlu,
Özer Bektaş,

SAMSUN

Samsun İl Sağlık Müdürlüğü,
Samsun Halk Sağlığı Laboratuvarı,
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Samsun Eğitim Araştırma Hastanesi,
Aile Hekimleri;

Filiz Güven,
Kenan Karadeniz,
Mustafa Özkesen,
Mustafa Serdar Bayazıt,
Mustafa Turhan,
Özden Bozkurt,
Özkan Barutçu,
Pervin Pehlivan,
Şule Solmaz Köksal,
Tolga Dener,

SİVAS

Sivas İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Abdullah Aydın,
Ahmet Yılmaz,
Cemalettin Gürbüz,
Gürbüz Yıldız,
İlknur Yalçın,
Mehmet Tarık Can,
Meltem Rüyam Başer,
Murat Bulut,
Sedat Metin,
Selami Kurt,

SANLIURFA

Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Ahmet Fevzi Örer,
Aida Ateş,
Enes Yiğitbay,
Erhan Çiftçi,
Hasan Burak Rastgeldi,
İbrahim Halil Ağrıç,
Mehmet Kayacan,
Okan Ürkmez,
Şebnem Tercan,
Şükran Atbinici,

TEKİRDAĞ

Tekirdağ İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Alişah Büyükyatıkçı,
Aydan Çevik Varol,
Dilara Budak,
Ercan Boyraz,
Gonca Kök,
Nilay Gülümser,
Nur Figen Akdağ,
Sema Bilgili,
Ufuk Çınar,
Yalçın Öztürk,

TRABZON

Trabzon İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Ahmet Özceylan,
Ayhan Çanakçı,
Aysel İmamoğlu,
Dilaver Yıldırım,
Hüseyin Türkoğlu,
İbrahim Kul,
Medine Bilgin,
Şeref Sarac,
Şükrü Özgün,
Tamer Çoban,

UŞAK

Uşak İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Ali Kuş,
Derviş Şahin,
Fatma Dönmez,
Filiz Özer Kaya,
İmran Ekim,
İzzet Göker Küçük,
Mehmet Karasu,
Özkan Özer,
Türker Çelik,
Yusuf Gezer,

VAN

Van İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Eyüp Kalkan,
Hüseyin Çelik,
Muhammed Nuri Akbaş,
Murat Eren,
Ulaş Yurtsever,
Seyfettin Soyalp,
Veysel Baver Acar,
Yakup Aslan,
Zeyneb Ümit Bozdoğan,
Zühal Çakmak Pekşen