



Halk Sağlığı Genel
Müdürlüğü

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

2018/52. Hafta (24 – 30 Aralık 2018)

OCAK, 2019, ANKARA

T.C. Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı Genel M¼d¼rl¼ę¼

Genel M¼d¼r
Doç. Dr. Fatih KARA

Genel M¼d¼r Yardımcısı
Dr. H¼seyin 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.



Halk Sağlığı Genel
Müdürlüğü

Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

ÖZET

2018/52. Hafta (24 – 30 Aralık 2018)

Ülkemizde 2018 yılı 52. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 37,4) göre artış göstererek % 47,7 saptanmıştır. Çalışılan 151 sentinel numunede 70 influenza A (H3N2), 1 influenza A (H1N1) 1 influenza B virüsü tespit edilmiştir (tablo 1).

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 17,3) göre artış göstererek % 21,6 saptanmıştır. Çalışılan 97 sentinel numunede 20 influenza A (H3N2), 1 influenza B virüsü tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin 96'sında diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 36,3 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan RSV (Respiratory Syncytial Virus) ve rhinovirus olmuştur (tablo 3).

Çeşitli merkezlerden alınan non-sentinel influenza sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 18,0) göre düşüş göstererek % 13,8 saptanmıştır. Çalışılan 109 non-sentinel numunede 14 influenza A (H3N2), 1 influenza A (H1N1) virüsü tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin 100'ünde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 46,0 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan RSV olmuştur (tablo 5).

AVRUPA**2018/52. Hafta (24 – 30 Aralık 2018)**

İnfluenza aktivitesi Avrupa bölgesinde artmaya devam etmiştir. Birinci basamak sağlık kurumlarına solunum yolu hastalıkları nedeni ile başvuran bireylerde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 21,8) göre belirgin bir artış göstererek % 37,0 saptanmıştır.

Ayaktan ve yatan hastalardan alınan numunelerde İnfluenza A alt tipi tespit edilen influenza virüslerinin çoğunu oluşturmuştur.

Sentinel numunelerde benzer oranlarda influenza A (H3N2) ve influenza A (H1N1) virüsleri tespit edilmiştir.

Hastaneye yatan doğrulanmış influenza vakalarının çoğu influenza A (H1N1) virüsü ile ilişkili ve 15-64 yaş arası kişilerden oluşmakta idi.

Non-sentinel numunelerde influenza A (H1N1) virüsleri tespit edilen influenza A virüslerinin yaklaşık 2/3'ünü oluşturmuştur.

50'den daha az influenza A(H3N2) virüsü genetik olarak tanımlanmış ve şüana kadar sadece 13 tanesi antijenik olarak tanımlanmış olmasına rağmen dolaşımda baskın olan A (H1N1) pdm09 ve A (H3N2) virüsleri, aşı bileşenleri ile uyumaktadır.

EuroMOMO'ya veri sağlayan 13 Avrupa Birliği ülkesinin ve bölgesinin verileri tüm nedenlere bağlı ölümlerin yılın bu dönemi için beklenen düzeyde olduğunu göstermektedir

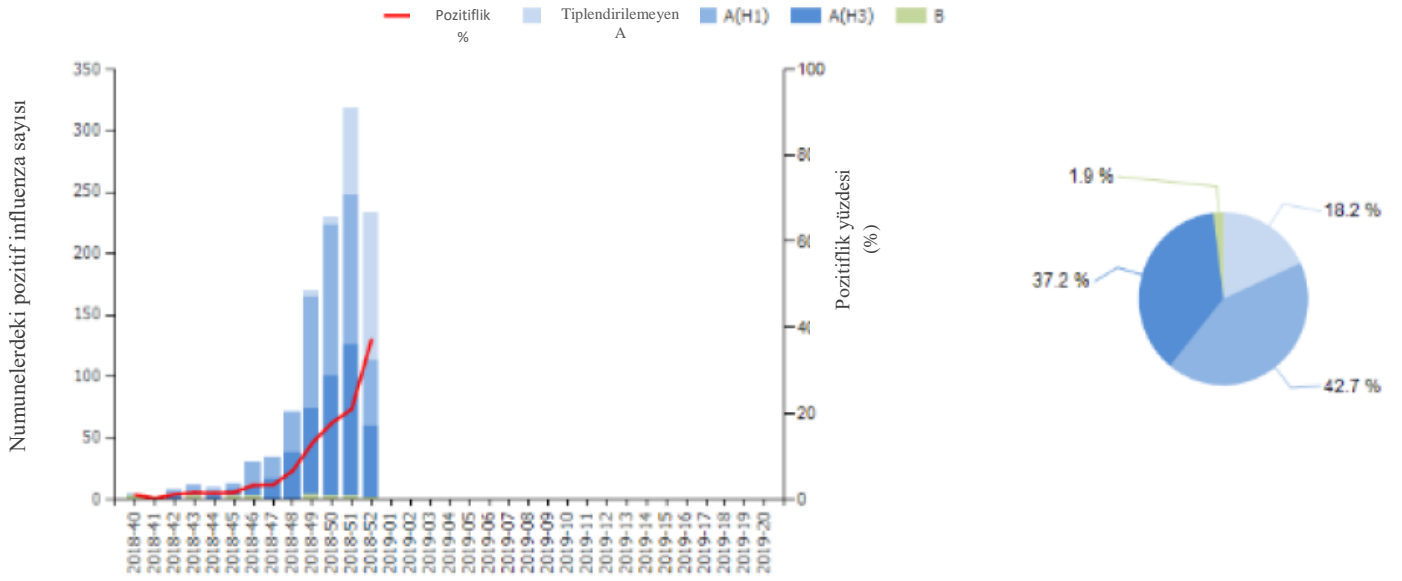
2018/19 Sezonuna Genel Bakış

Avrupa'da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A (H3N2) ve influenza A (H1N1) virüsleri ile birlikte artmaya devam etmektedir. Ülkelere influenza aşısı önerilmektedir.

2019-2020 sezonunda kuzey yarım küre aşısı içeriği için 18-19 Şubat 2019'da Çin'de Pekin'de toplantı planlanmıştır.

DSÖ, 2018 yılında güney yarım kürede dolaşan A (H3N2) influenza virüslerinin farklılığından dolayı güney yarım küre için 2019 yılı influenza sezonunda 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 yarım küre 2018-2019 üçlü aşısı içeriğinde yer alan hemaglutinin (HA) Δ162-163 amino asit delesyonları ile ortaya çıkmış olan influenza B / Victoria soyu eklenmiştir.

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



Kaynak: Flue News Europe, Joint ECDC-WHO/Europe weekly influenza update

DÜNYA

(23 Aralık 2018 tarihine kadar olan verilere dayalı 7 Ocak 2019'da güncellenmiş bilgi)

Kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi yavaş bir şekilde artmaya devam etmiştir.

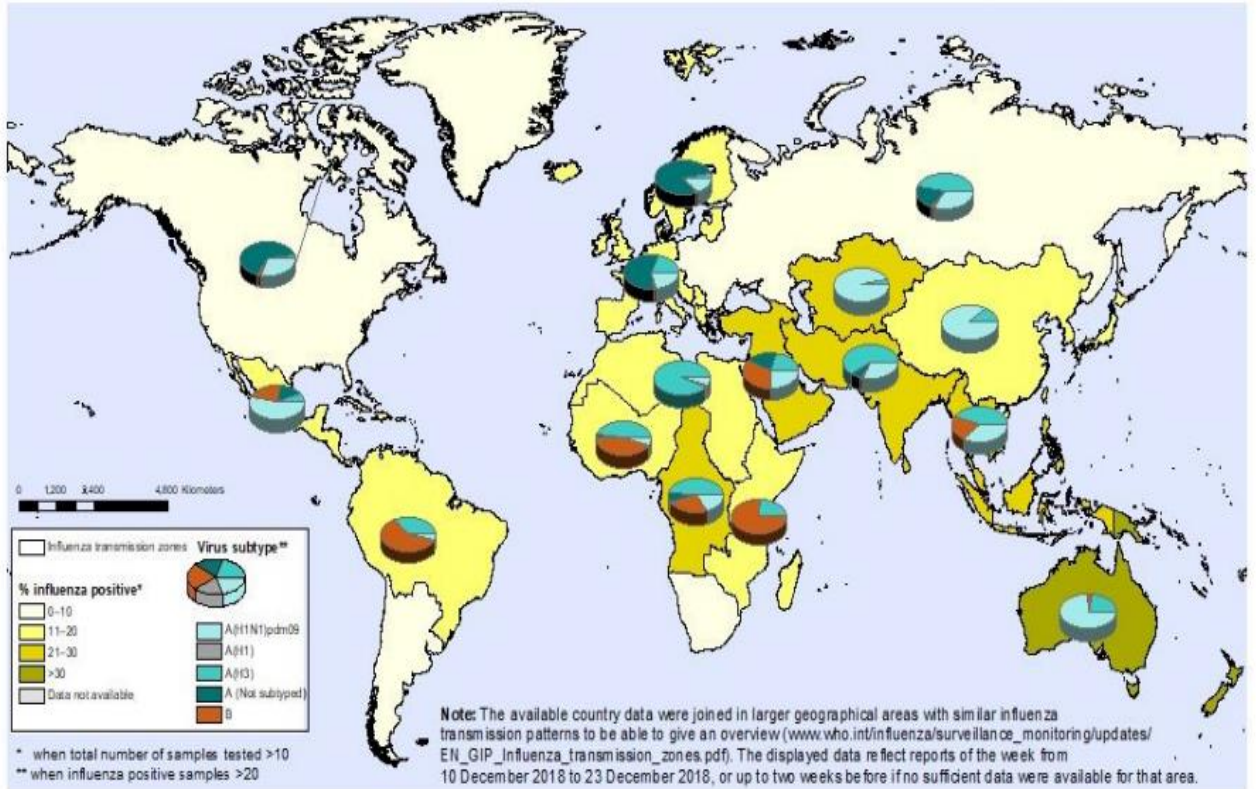
- Kuzey Amerika'da influenza aktivitesi influenza A (H1N1) virüs baskınlığı ile artmaya devam etmiştir.
- Avrupa'da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A (H3N2) ve influenza A (H1N1) virüsleri ile artmıştır.
- Kuzey Afrika'da Mısır'da influenza A (H3N2) tespitleri ile influenza aktivitesi artmıştır.
- Batı Asya'da bazı ülkelerde influenza yoğunluğu orta düzeye ulaşmıştır. Arap yarımadasındaki ülkelerde azalan influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir.
- Doğu Asya'da dolaşımdaki influenza A (H1N1) virüs baskınlığı ile influenza sezonu başlamış görünmektedir.

Güney Asya'da son haftalarda influenza tespitleri belirgin bir şekilde artmıştır; İran'da influenza A (H3N2) tespitleri artmıştır, Hindistan'da influenza A (H1N1) tespitleri devam etmiştir.

Güney yarım kürenin ılıman bölgelerinde influenza aktivitesi Avustralya'nın bazı bölgeleri hariç sezonlar arası düzeye geri dönmüştür. İnfluenza A alt tipi dünya genelinde tespit edilen influenza virüslerinin çoğunu oluşturmuştur.

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 10 – 23 Aralık 2018 tarihleri arasında FluNet'e 102 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 97188'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 12945 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 93,8'inde influenza A, % 6,2'sinde influenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 77,0'si influenza A (H1N1) pdm09, % 23,0'ü ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 40,4'ünün B/Yamagata soyundan, % 59,6'sının ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

İnfluenza Bulaş Zonlarına Göre Solunum Numunelerindeki İnfluenza Pozitiflik Yüzdesi, WHO, 4 Ocak 2019.

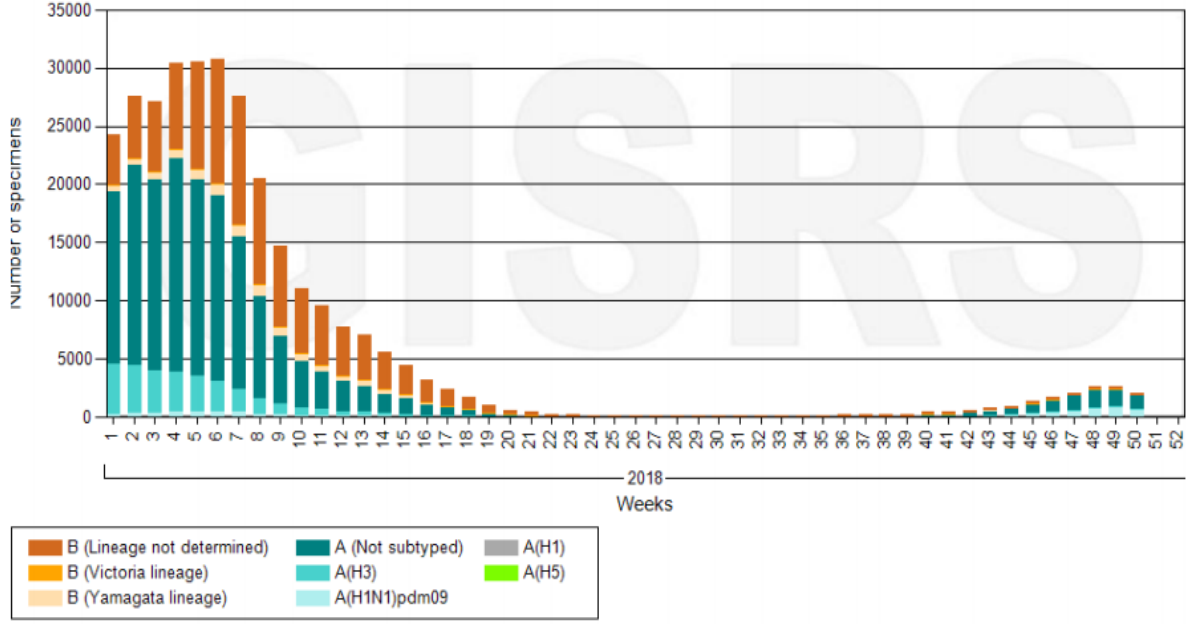


The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers 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-net)

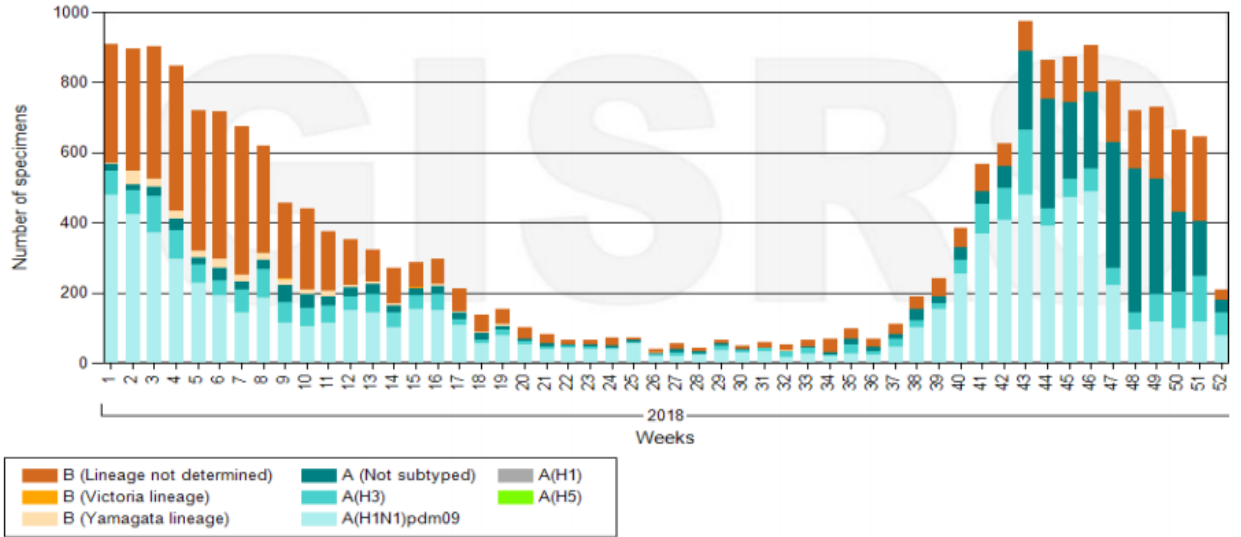
 **World Health Organization**
© WHO 2019. All rights reserved.

Kuzey Amerika’da İnfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



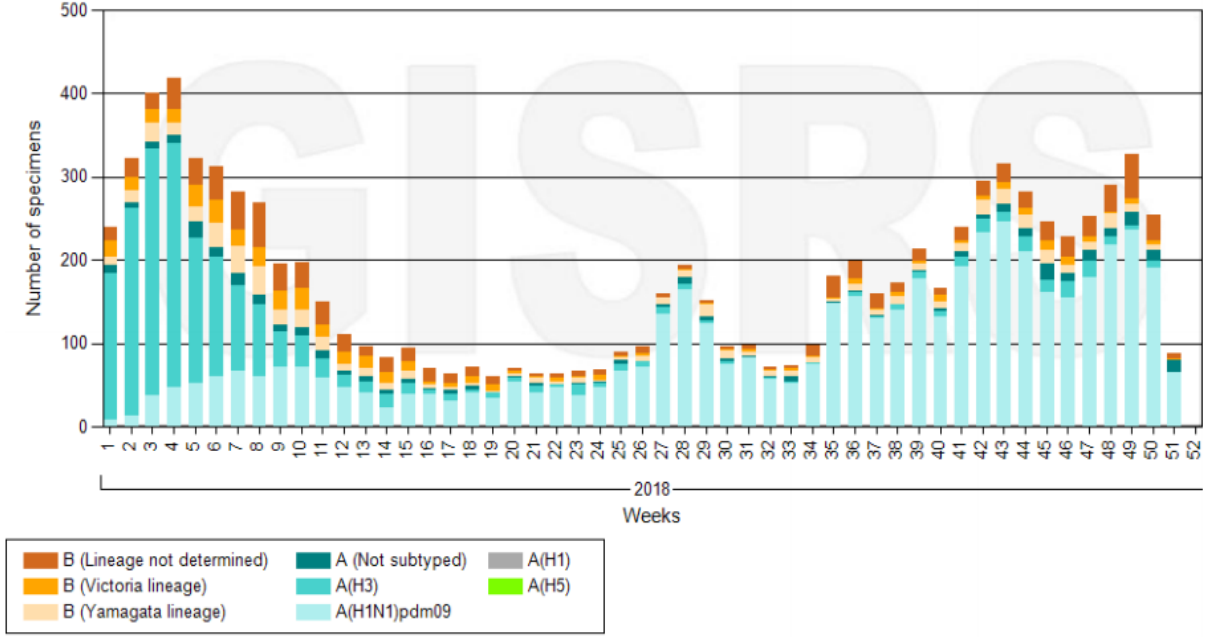
Data source: FluNet (www.who.int/flu-net). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 03/01/2018

Batı Asya’da İnfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



Data source: FluNet (www.who.int/flu-net). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 03/01/2018

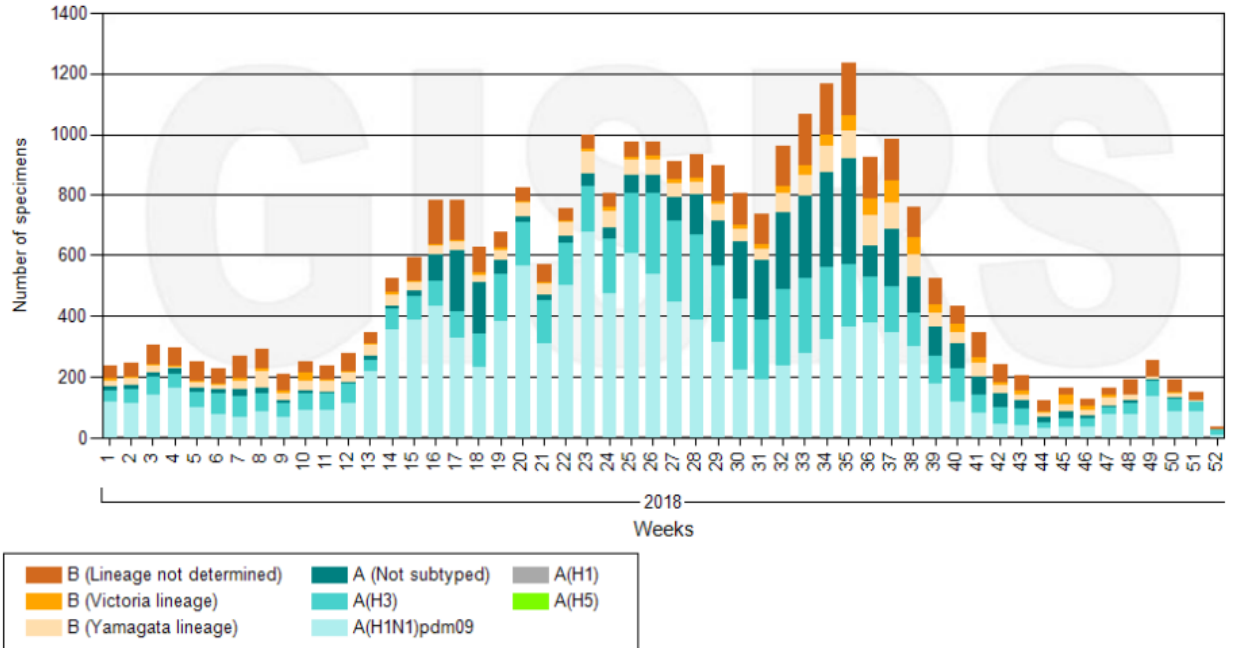
Orta Amerika ve Karayiplerde İnfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



Data source: FluNet (www.who.int/fluNet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

Data generated on 03/01/2018

Güney Yarım Kürede İnfluenza Alt Tiplerine Göre Pozitif Numune Sayısı.



Data source: FluNet (www.who.int/fluNet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

Data generated on 03/01/2018

2018-2019 İNFLUENZA SEZONU ÖNERİLEN GRİP AŞISI İÇERİĞİ

Güney Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının 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 aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 19-21 Şubat 2018'de yapılmıştır. Rapora 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 etkilemekte, 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 gruplarda ağır komplikasyonlarla seyredabilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemi ve pandemilerle seyredabilmektedir. Bu nedenlerle influenza hastalığının takip edilmesi önemlidir.

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

Sentinel İnfluenza Sürveyansı:**Neden Yapılıyor?**

İnfluenza sürveyansı kapsamında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sentinel sürveyans, 'İnfluenza Benzeri Hastalık Sürveyansı' biçiminde 2005 yılından bu yana sürdürülmektedir. Ancak ülkemizde sürdürülen influenza benzeri hastalık sürveyansının 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 sürveyansının amacı

- İnfluenza sezonunun başlangıç ve bitiş zamanını tespit etmek ve bunları izlemek,
- Dolaşımdaki virüs suşlarını tespit etmek,
- İnfluenza virüslerinin yapısında meydana gelebilecek değişiklikleri saptamak,
- Dolaşımda farklı bir virüs tipi var ise bu virüs tipini mümkün olduğu kadar erken tespit etmek,
- İnfluenza tedavisinde kullanılan antiviral ilaçlara karşı virüs direncini değerlendirmek,
- Mevsimsel grip için üretilen aşılar da kullanılacak olan virüs 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 virüs suşları ile hastalık şiddeti arasındaki ilişkiyi belirlemek
- Mortalite açısından yüksek risk gruplarını saptamak, izlemek ve virüs 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 sürveyansın 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 sürveyans 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 değerlendirilmek 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 değerlendirilmek 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) İnfluenza 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 (52. Hafta)

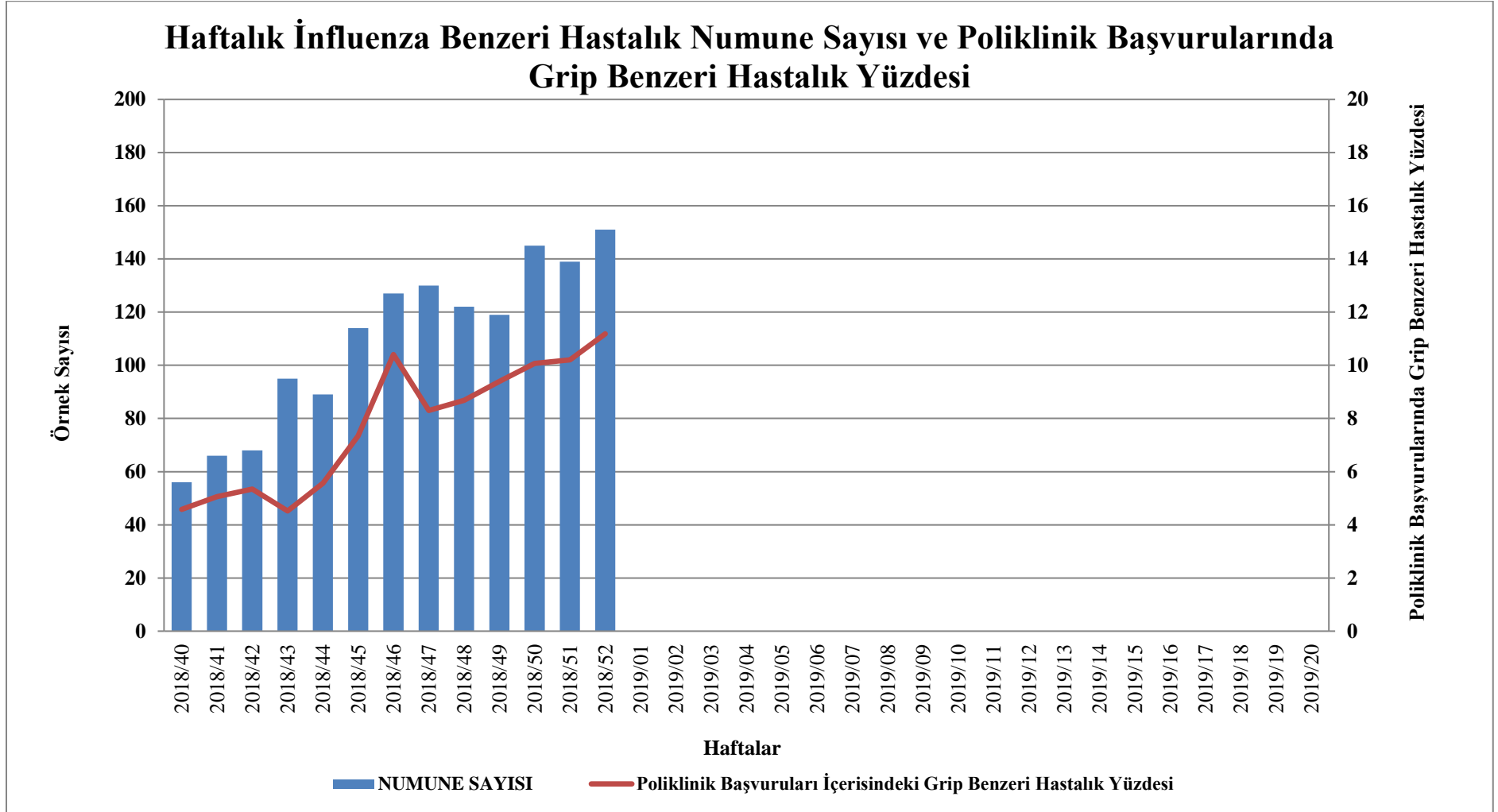
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	26		11		18		20		22		17		37		151	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	17	65,4	3	27,3	5	27,8	9	45,0	13	59,1	8	47,1	17	45,9	72	47,7
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	1	7,7	0	0,0	0	0,0	1	1,4
İnf A/H3N2	17	100,0	3	100,0	5	100,0	9	100,0	12	92,3	8	100,0	16	94,1	70	97,2
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,9	1	1,4
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	17	100,0	3	100,0	5	100,0	9	100,0	13	100,0	8	100,0	17	100,0	72	100,0

*İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

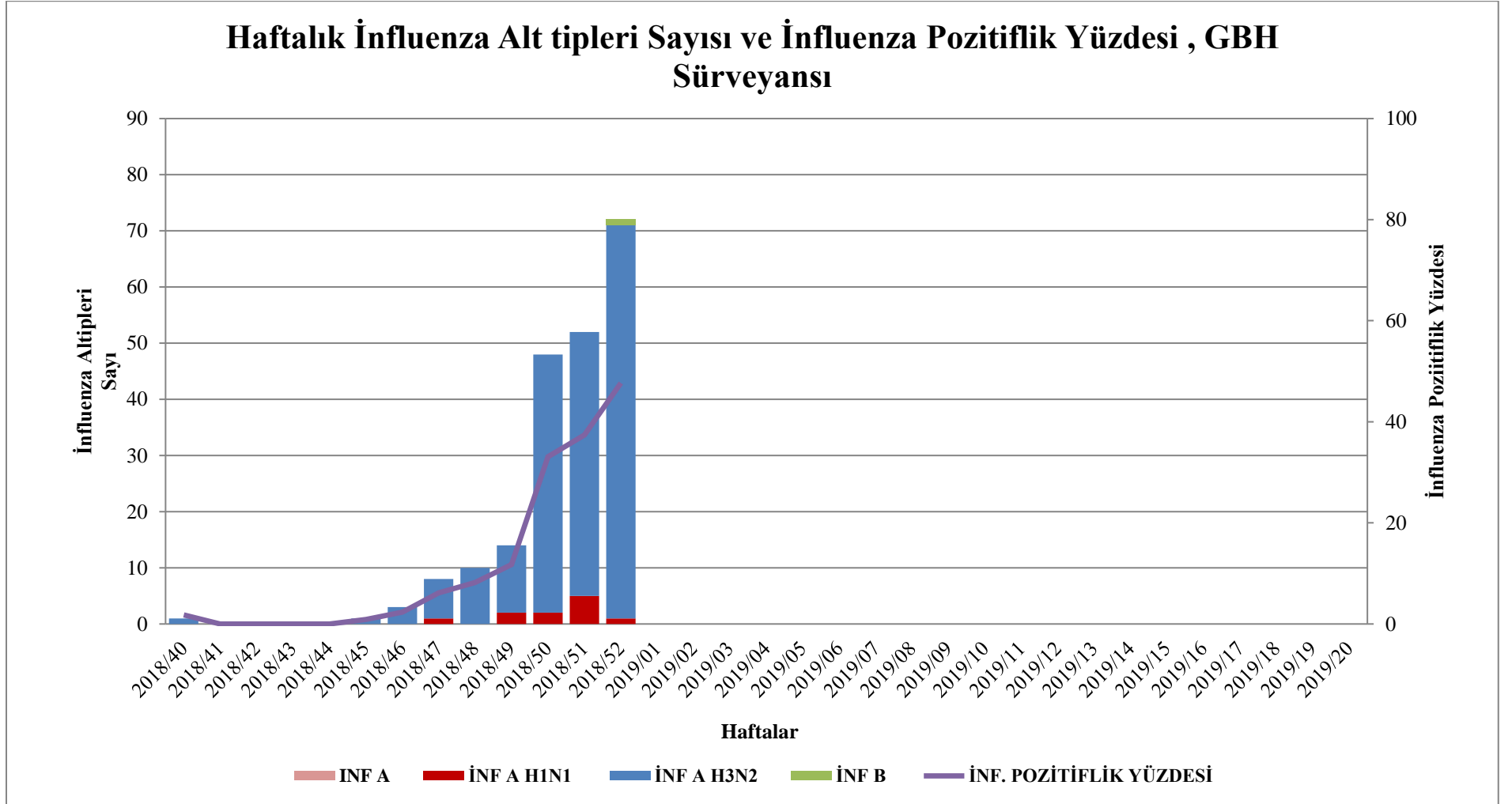
TABLO - 2
2018-2019 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 52. Hafta)

	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	138		150		159		171		267		163		373		1421	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	77	55,8	12	8,0	13	8,2	28	16,4	36	13,5	14	8,6	29	7,8	209	14,7
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	5	6,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	5,6	1	7,1	3	10,3	11	5,3
İnf A/H3N2	72	93,5	12	100,0	13	100,0	28	100,0	34	94,4	13	92,9	25	86,2	197	94,3
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,4	1	0,5
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	77	100,0	12	100,0	13	100,0	28	100,0	36	100,0	14	100,0	29	100,0	209	100,0

*İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



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 İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.

TABLO – 3 2018-2019 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (52. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	6		24		37		13		17		97	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	4	66,7	4	16,7	11	29,7	1	7,7	1	5,9	21	21,6
DSYV Çalışılan Numune	6		23		37		13		17		96	
DSYV Toplam Pozitiflik**	2	33,3	11	47,8	13	35,1	8	61,5	1	5,9	35	36,5
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	4	100,0	4	0,0	11	100,0	0	0,0	1	100,0	20	95,2
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	4,8
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	4	100,0	4	0,0	11	100,0	1	100,0	1	100,0	21	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	0		1		6		0		0		7	20,0
Coronavirüs	2		0		1		0		0		3	8,6
Enterovirüs	0		1		0		0		0		1	2,9
Hum.Metapneumovirüs	0		2		0		0		0		2	5,7
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		1		2		0		0		3	8,6
Rhinovirüs	0		2		4		2		1		9	25,7
RSV	0		4		0		6		0		10	28,6
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	2		11		13		8		1		35	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

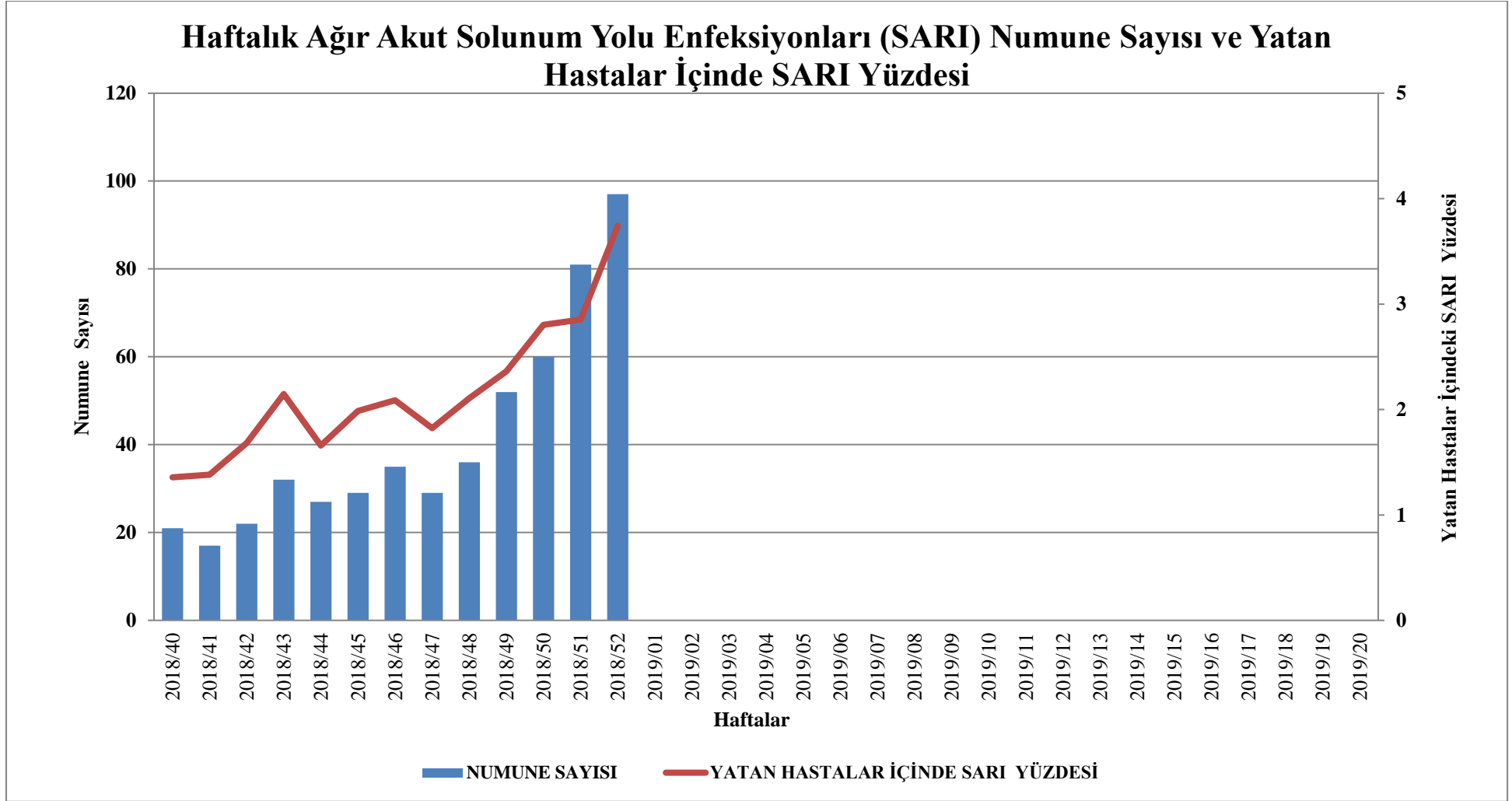
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 4 2018-2019 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 52. Hafta)

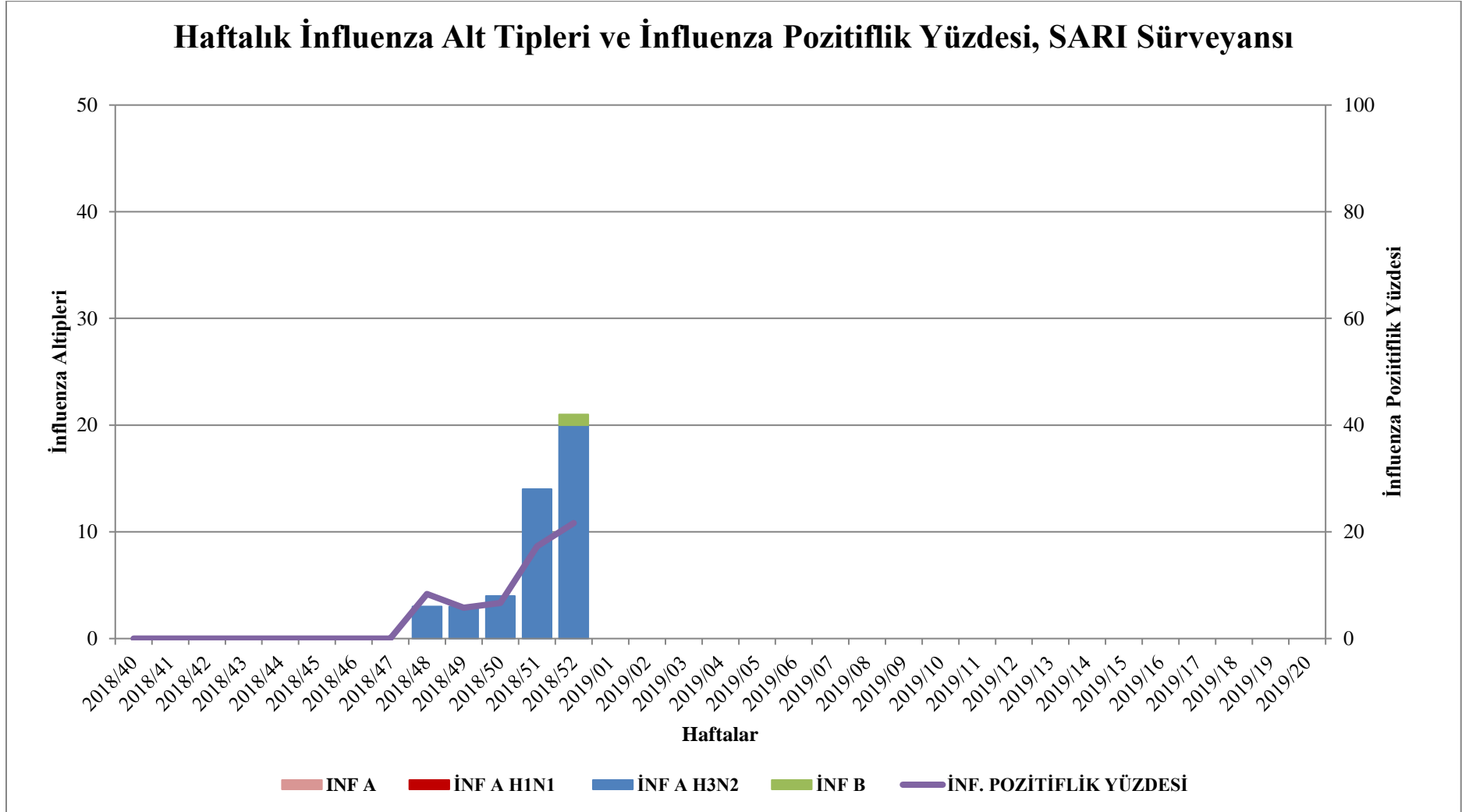
	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	28		139		156		169		46		538	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	9	32,1	6	4,3	27	17,3	1	0,6	2	0,0	45	8,4
DSYV Çalışılan Numune	28		132		156		169		44		529	
DSYV Toplam Pozitiflik**	16	57,1	72	54,5	77	49,4	118	69,8	13	29,5	296	56,0
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	9	100,0	6	100,0	27	100,0	0	0,0	2	100,0	44	97,8
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	2,2
Birden fazla etken	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	9	100,0	6	100,0	27	100,0	1	100,0	2	100,0	45	100,0
Adenovirus	3		2		6		2		2		15	5,1
Birden fazla etken	6		7		21		20		2		56	18,9
Coronavirüs	2		2		4		1		1		10	3,4
Enterovirüs	0		1		0		0		0		1	0,3
Hum.Metapneumovirüs	0		3		3		0		0		6	2,0
Human Bocavirüs	0		6		1		3		0		10	76,9
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	1		10		8		9		1		29	9,8
Rhinovirüs	2		27		25		37		5		96	32,4
RSV	2		14		7		46		2		71	24,0
Diğer	0		0		2		0		0		2	0,7
Toplam	16		72		77		118		13		296	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

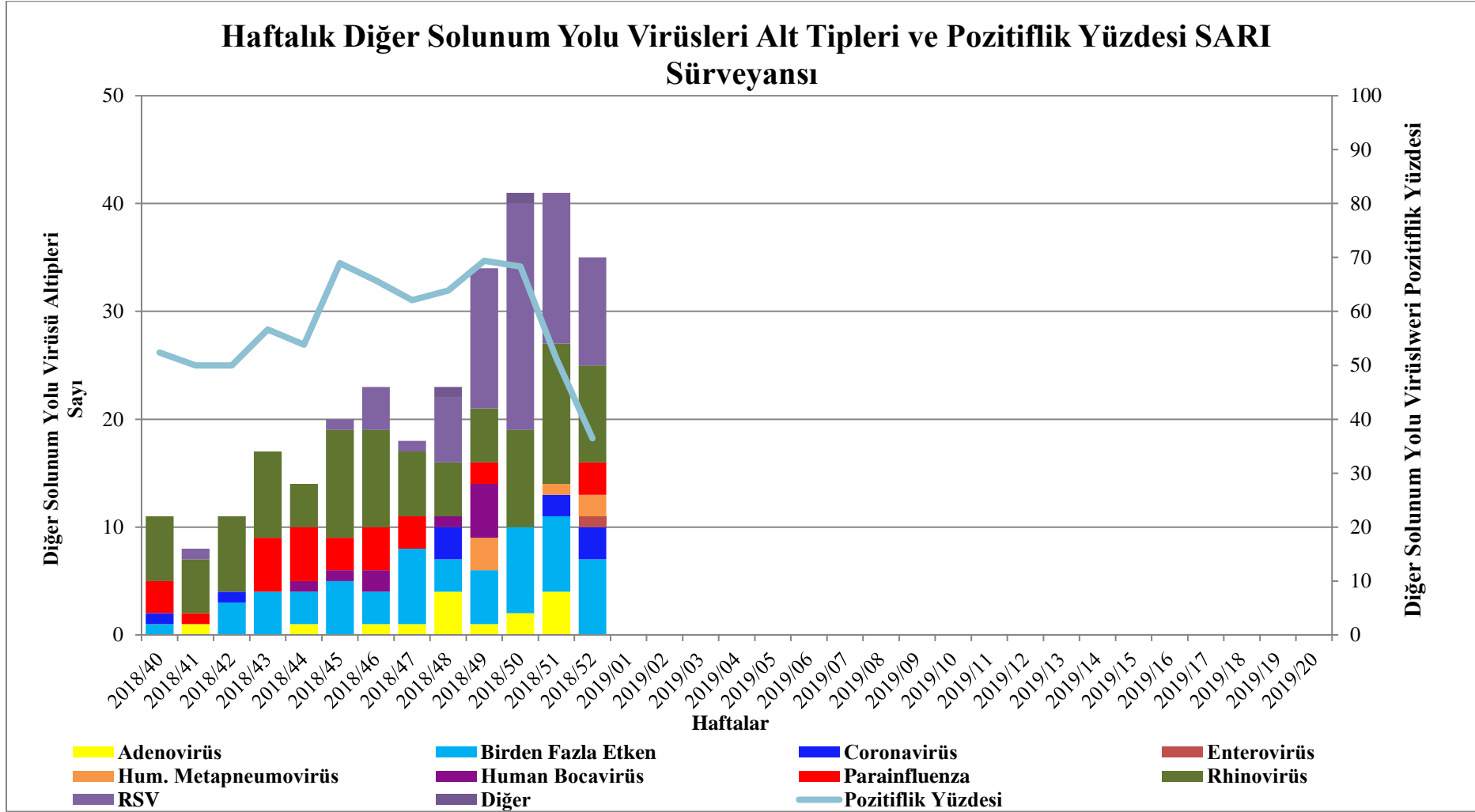
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



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.



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 2018-2019 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (52. 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	%
İnfluenza Çalışılan Numune	4		14		2		3		49		12		25		109	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	2	50,0	3	21,4	1	50,0	0	0,0	4	8,2	5	41,7	0	0,0	15	13,8
DSYV Çalışılan Numune	4		13		2		2		44		10		25		100	
DSYV Toplam Pozitiflik**	2	50,0	4	30,8	0	0,0	0	0,0	19	43,2	2	20,0	19	76,0	46	46,0
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	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	6,7
İnf A/H3N2	1	50,0	3	100,0	1	100,0	0	0,0	4	100,0	5	100,0	0	0,0	14	93,3
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	2	100,0	3	100,0	1	100,0	0	0,0	4	100,0	5	100,0	0	0,0	15	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	1		1		0		0		3		1		5		11	23,9
Coronavirüs	0		0		0		0		0		0		1		1	2,2
Enterovirüs	0		0		0		0		1		0		0		1	2,2
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		1		0		0		1	2,2
Human Bocavirüs	0		0		0		0		1		0		0		1	2,2
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		0		0		0		1		1		1		3	6,5
Rhinovirüs	1		0		0		0		2		0		0		3	6,5
RSV	0		3		0		0		9		0		12		24	52,2
Diğer	0		0		0		0		1		0		0		1	2,2
Toplam	2		4		0		0		19		2		19		46	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

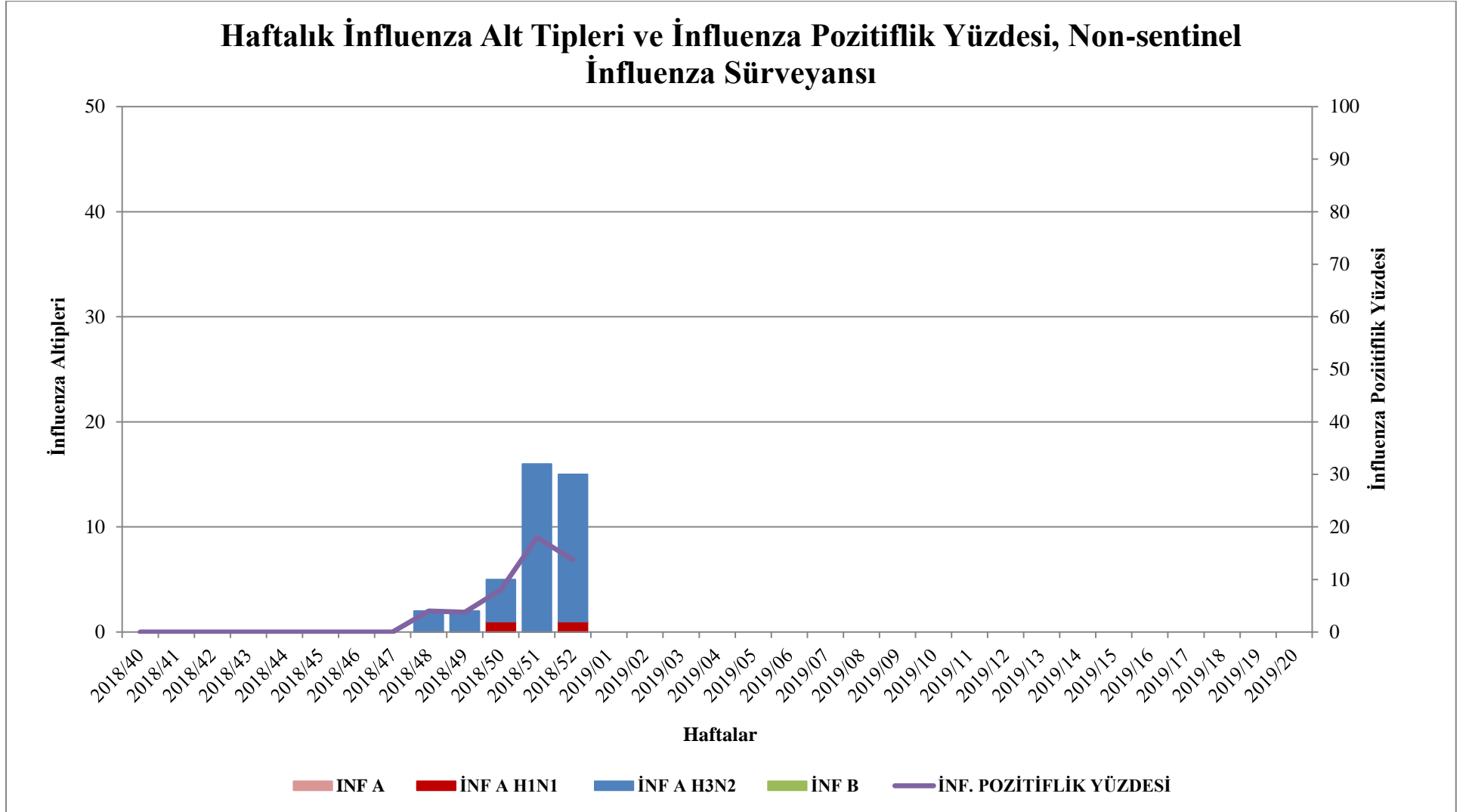
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2018-2019 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 52. Hafta)

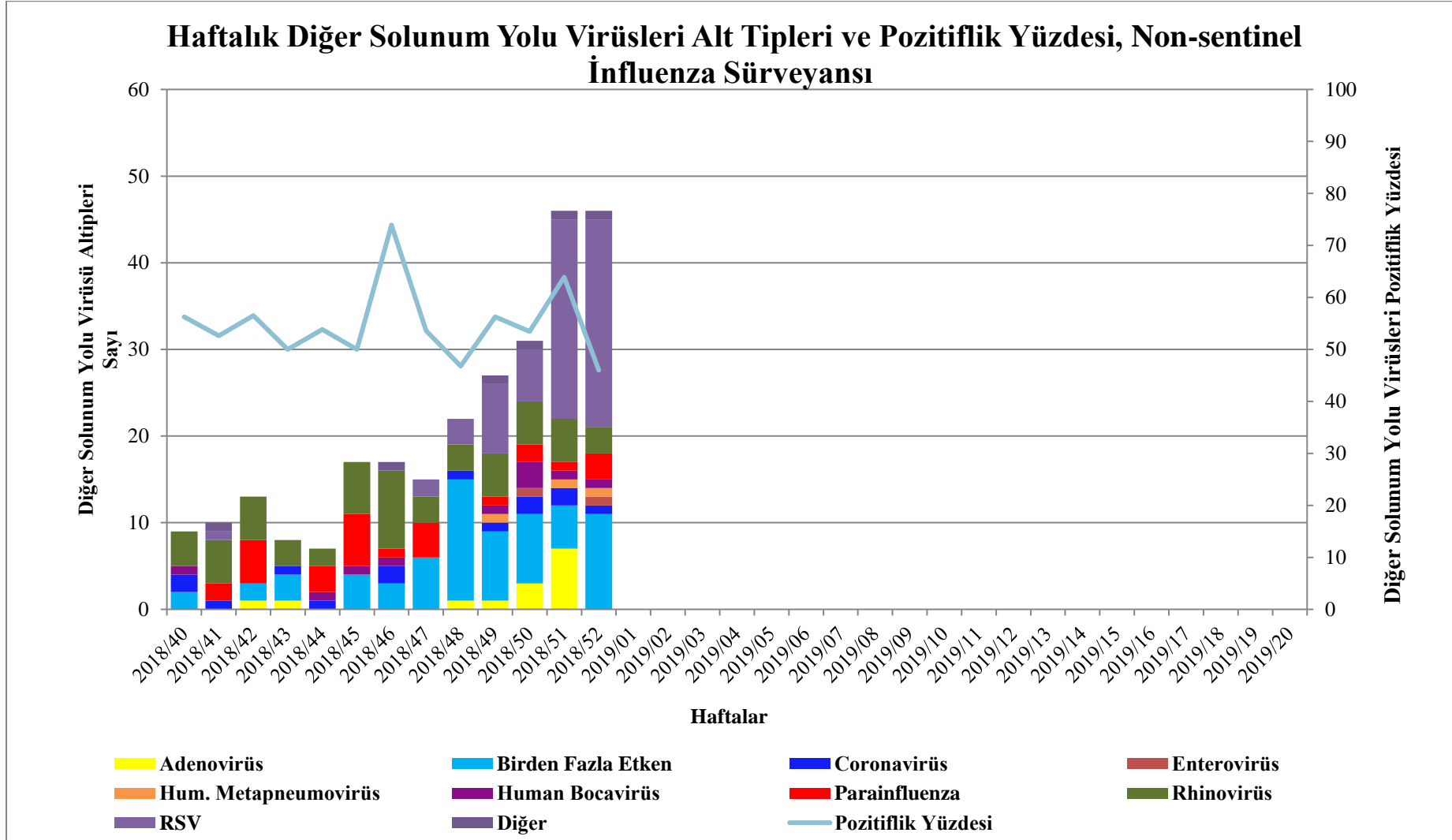
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	39		54		8		8		177		98		175		559	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	6	15,4	6	11,1	1	0,1	0	0,0	16	9,0	11	11,2	0	0,0	40	7,2
DSYV Çalışılan Numune	32		52		7		4		156		71		175		497	
DSYV Toplam Pozitiflik**	20	62,5	23	44,2	0	0,0	0	0,0	81	51,9	31	43,7	113	64,6	268	53,9
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	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	5,0
İnf A/H3N2	4	66,7	6	100,0	1	100,0	0	0,0	16	100,0	11	100,0	0	0,0	38	95,0
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	6	100,0	6	100,0	1	100,0	0	0,0	16	100,0	11	100,0	0	0,0	40	100,0
Adenovirus	4		6		0		0		1		1		2		14	5,2
Birden fazla etken	7		4		0		0		14		14		27		66	24,6
Coronavirüs	0		1		0		0		3		4		6		14	5,2
Enterovirüs	0		0		0		0		2		0		0		2	0,7
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		1		1		1		3	1,1
Human Bocavirüs	0		0		0		0		6		0		4		10	3,7
Parechovirüs	0		1		0		0		0		0		0		1	0,4
Parainfluenza	3		0		0		0		12		4		9		28	10,4
Rhinovirüs	5		5		0		0		22		6		20		58	21,6
RSV	1		5		0		0		19		0		42		67	25,0
Diğer	0		1		0		0		1		1		2		5	1,9
Toplam	20		23		0		0		81		31		113		268	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

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



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 olduğunca diğer insanlarla temas sınırlandırılmalıdır.
- 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 bağışıklık 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 aşılarını alabilirler.

Diğer önemli bir risk grubu da sağlık çalışanlarıdır. Sağlık çalışanları, hem kendileri birçok hastayla karşılaştıkları 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 allerjik 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 ağırlaşır (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurun ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanın. Antibiyotikler gribi 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,
Işıl Merdan,
Mehmet Can Hilal,
Oya Pilavcı,
Seher Süheyla Evrücke,
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 Balcı,
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,
Şeyhmus 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,
Chakı Rasıt,
Cuma Kahveci,

Fatma Sedef Öztürkmen,
Figen Yaşar Şen,
Hakkın Hekimoğlu,
Hamit Saraçoğlu,
Hüseyin Yılmaz Tanca,
İlgın Karaca Kuru,
Koray Çehreli,
Mahmut Civelek,
Necla İcralar Emin,
Özge Torun,
Selda Handan Karahan Saper,
Selma Ünlüer,
Soner Toker,

İZMİR

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

Ahmet Murat Oral,
Ahmet Özen,
Alper Durmuş Sönmez,
Güzin Şehirli,
Kenan Ayık
Levent Gökalp Kaynak,
Mediha Gül Atay,
Mehmet Tuna Altılı,
Nur Şehnaz Hatipoğlu,
Özgür Ulukök,

KARS

Kars İl Sağlık Müdürlüğü,
Aile Hekimleri;

Alican Kaan Ünal,
Ali Osman Arpacı,
Aygül Taşdemir,
Esra Yıldırım,
Mehmet Kadioğlu,
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 Kurdođlu,
Özlem Sezer

KONYA

Konya İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

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

MALATYA

Malatya İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

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

MUĞLA

Muğla İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

Abdullah Dağlıoğlu,
Ayfer Gürcan,
Durmuş Küçüksoğu,
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 Özkeseu,
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,

ŞANLIURFA

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 Saraç,
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