



Halk Sağlığı Genel  
Müdürlüğü

# Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

2020/4. Hafta (20 – 26 Ocak 2020)

ŞUBAT, 2020, ANKARA

---

**T.C. Sağlık Bakanlığı**  
**Halk Sağlığı Genel M¼d¼rl¼ę¼**

Genel M¼d¼r  
Doę. Dr. Fatih KARA

Genel M¼d¼r Yardımcısı  
Uzm. Dr. Muhammet ME

**Bulağıcı 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 Dairesi Başkanlığı

# Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

## ÖZET

### 2020/4. Hafta (20 – 26 Ocak 2020)

Ülkemizde 2020 yılı 4. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 69,9) göre düşüş göstererek % 54,5 saptanmıştır. Çalışılan 220 sentinel numunede 56 influenza A(H1N1), 58 influenza B, 4 influenza A(H3N2), 2 birden fazla influenza virüsü tespit edilmiştir (tablo 1).

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 56) göre düşüş göstererek % 35,4 saptanmıştır. Çalışılan 158 sentinel numunede 40 influenza A(H1N1), 16 influenza B virüsü tespit edilmiştir. Diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 19,6 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan RSV olmuştur (tablo 3).

Çeşitli merkezlerden alınan non-sentinel influenza sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki hafta (% 49 ) ile benzerlik göstererek % 46,6 saptanmıştır. Çalışılan 313 non-sentinel numunede 101 influenza A(H1N1), 40 influenza B, 1 influenza A(H3N2) virüsü, 4 influenza A ve B co-infeksiyonu tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin 184'ünde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 20,7 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan RSV olmuştur (tablo 5).

**2019/20 Sezonu Genel Değerlendirme**

Sentinel birinci basamak sağlık kurumlarına grip benzeri hastalık (ILI) nedeni ile başvuran bireylerden alınan numunelerde influenza pozitiflik hızının ardışık olarak % 10 üzerine çıktığı 2019/49. hafta influenza sezonu başlamıştır. Avrupa'ya göre ülkemizde sezon iki hafta geç başlamıştır (Avrupa'da 2019/47. haftası). 2019/52. haftasından bu yana influenza pozitiflik hızı % 50 üzerinde seyretmektedir. 2020/3. haftası % 69,9 ile geçmiş influenza sezonlarına göre daha yüksek pozitiflik hızı ile pik yapmıştır. Son altı grip sezonunda saptanan en yüksek pozitiflik hızı % 43,7 - % 65,4 arasında değişmektedir. Okulların tatil olduğu 2020/4. haftası influenza pozitiflik hızı % 54,5'e düşmüştür.

2019/45. haftasına kadar dolaşımda influenza B virüsü yer alırken, 2019/45. haftasından itibaren influenza A(H1N1) virüsü dolaşıma girmiştir ve 2019/49. haftasından itibaren tespit edilen influenza A(H1N1) virüslerinde artış olmuştur. İnfluenza A(H1N1) ve influenza B virüsleri birlikte dolaşımda (co-dominance) yer almaktadır. Ülkemiz dolaşımdaki baskın virüsler açısından içinde bulunduğumuz Batı Asya influenza bulaş zonuna benzemektedir. Ayrıca ülkemizde dolaşımdaki baskın virüsler açısından bölgeler arasında farklılıklar mevcuttur. Akdeniz, Güneydoğu Anadolu bölgelerinde influenza B virüsünün, Marmara ve İç Anadolu bölgesinde influenza A(H1N1) virüsünün baskın virüs olduğu, Doğu Anadolu, Ege ve Karadeniz bölgesinde influenza B ve influenza A (H1N1) virüslerinin birlikte dolaşımda yer aldığı görülmektedir (tablo 2).

Sentinel hastanelere yatan hastalar arasında influenza pozitiflik hızı 2020/3. haftası % 56 ile geçmiş sezonlara göre daha yüksek saptanmıştır (Son üç grip sezonu en yüksek influenza pozitiflik hızı % 30-34 arasında, 2015-16 sezonunda % 52,9 saptanmıştır). 2020/4. haftası influenza pozitiflik hızı % 35,4'e düşmüştür. Sentinel hastanelere SARI nedeni ile yatan hastalar arasında influenza A(H1N1)'in influenza B'ye göre daha fazla yatışa neden olduğu görülmektedir. Bu beklenen bir durumdur. Ancak iller arasında SARI nedeni ile yatan hastalar arasında, saptanan virüsler açısından farklılık mevcuttur. Ankara, Erzurum, İstanbul, Samsun'da SARI nedeni ile yatan hastalar arasında influenza A(H1N1) virüsünün, İzmir'de influenza B virüsünün daha fazla saptandığı, Adana'da ise influenza A(H1N1) ve influenza B virüslerinin saptandığı görülmektedir (tablo 4).

**Sentinel Birinci Basamak Sağlık Kurumları Verisi (Sentinel ILI Sürveyansı)**

Ülkemizde 2019/40. haftasından bu yana sentinel birinci basamak sağlık kurumlarına grip benzeri hastalık (ILI) nedeni ile başvuran bireylerden alınan 2332 sentinel örnekte 765 (% 32,8) influenza virüsü tespit edilmiştir. 765 influenza virüsünün % 45,5'ini influenza B, % 48,9'unu influenza A(H1N1) virüsü, % 3,8'ini birden fazla influenza virüsü, % 1,4'ünü influenza A (H3N2) virüsü oluşturmaktadır. İnfluenza A(H3N2) virüsü sporadik olarak görülmektedir.

Örnek alınan 2332 ILI vakasının % 4,8'i 0-4 yaş, % 21,7'si 5-14 yaş, % 69,8'i 15-64 yaş, % 3,7'si  $\geq 65$  yaş grubunda yer almaktadır.

İnfluenza pozitif 765 ILI vakasının % 5,9'u 0-4 yaş, % 26,7'si 5-14 yaş, % 65,2'si 15-64 yaş, % 2,2'si  $\geq 65$  yaş grubunda yer almaktadır.

2020/4. hafta sentinel birinci basamak sağlık kurumlarına başvuran bireyler arasında grip benzeri hastalık yüzdesi bir önceki haftaya (% 14,9) göre düşüş göstererek % 13,6 saptanmıştır. 2019/51. haftasından bu yana % 10'un üzerindedir.

**Sentinel Hastane Verileri (Sentinel SARI Sürveyansı)**

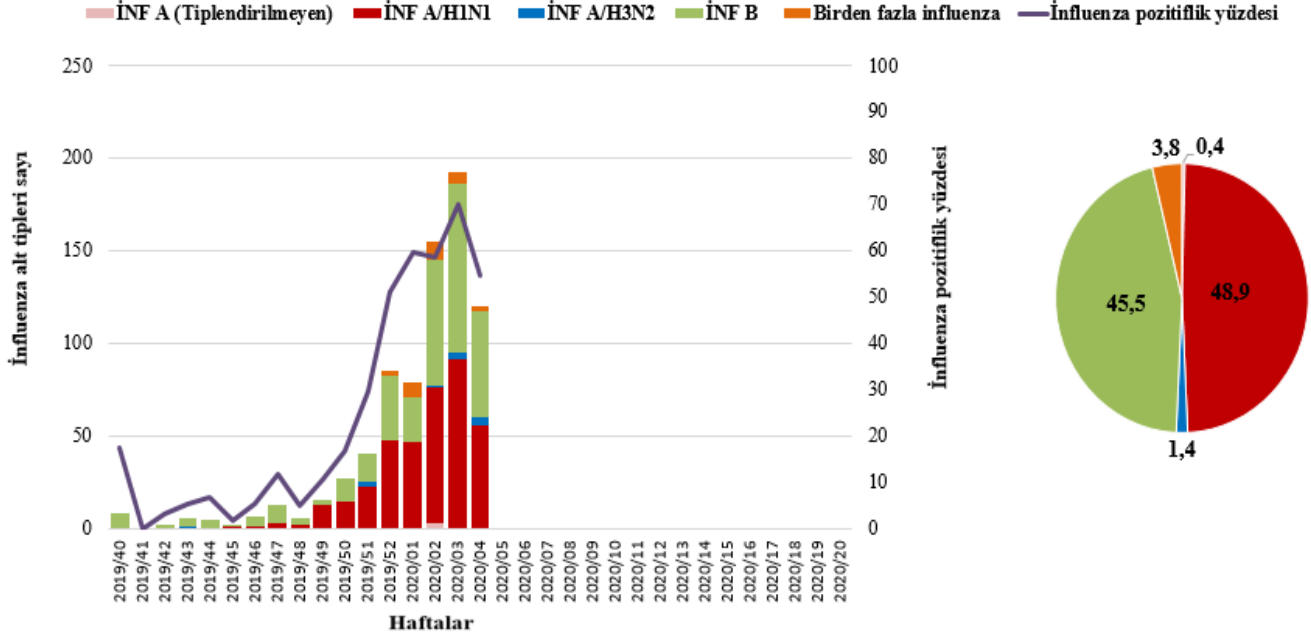
2019/40. haftasından bu yana ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) nedeniyle hastaneye yatan hastalardan alınan 1119 sentinel örnekte 348 (% 31,1) influenza virüsü tespit edilmiştir. 348 influenza virüsünün % 73,6'sını influenza A(H1N1), % 17,8'ini influenza B, % 8,2'sini influenza A ve B co-infeksiyonu oluşturmaktadır.

Örnek alınan 1119 SARI vakasının % 42,6'sı 0-4 yaş, % 9,5'i 5-14 yaş, % 31,6'sı 15-64 yaş, % 16,3'ü  $\geq 65$  yaş grubunda yer almaktadır.

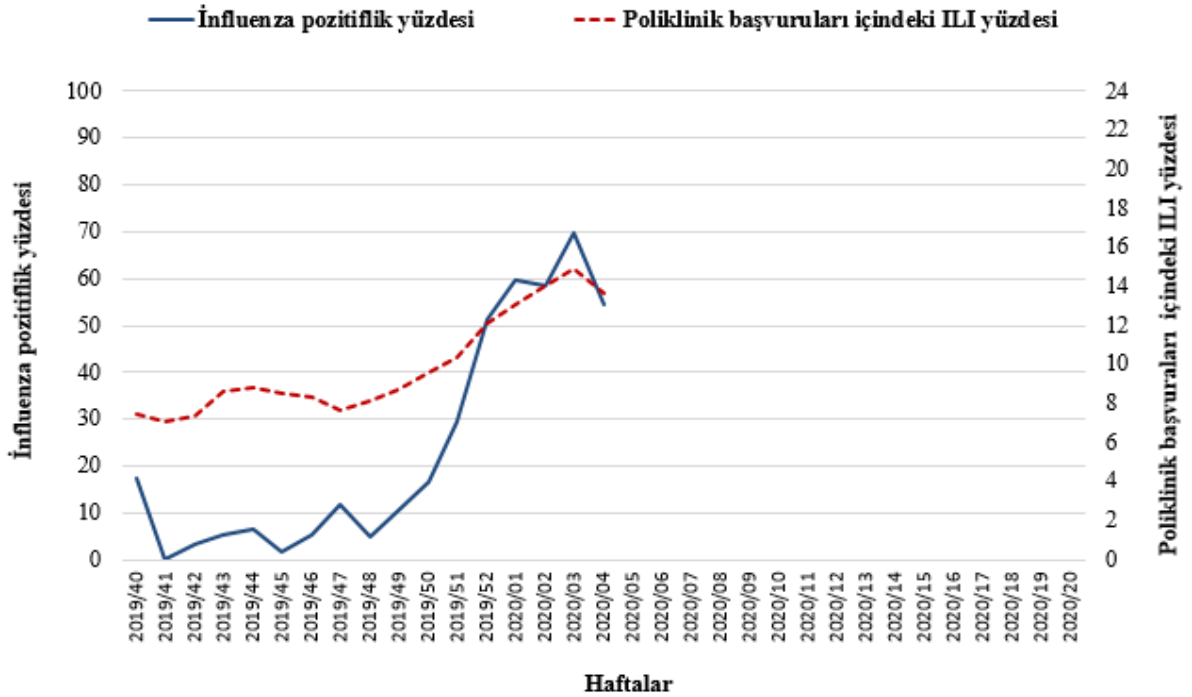
İnfluenza pozitif 348 SARI vakasının % 30,7'si 0-4 yaş, % 12,1'i 5-14 yaş, % 43,1'i 15-64 yaş, % 14,1'i  $\geq 65$  yaş grubunda yer almaktadır.

2020/4. hafta influenza sürveyansının yürütüldüğü sentinel hastanelere yeni yatan hastalar arasındaki ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) yüzdesi bir önceki haftaya (% 3,8) göre artış göstererek % 4,6 saptanmıştır. 2019/52. haftasından bu yana % 3'ün üzerindedir.

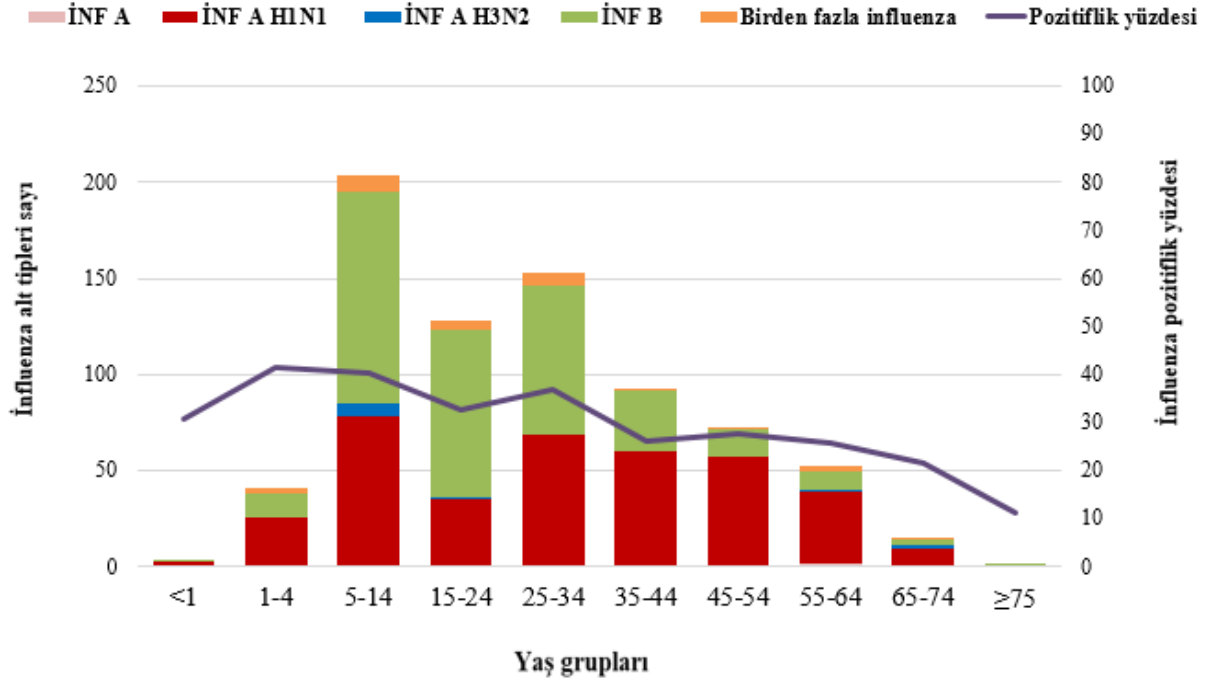
Sentinel ILI numunelerindeki influenza alt tipleri sayısı, influenza pozitiflik yüzdesi ve pozitif numunelerin alt tipinin yüzde dağılımı, 2019-2020 influenza sezonu.



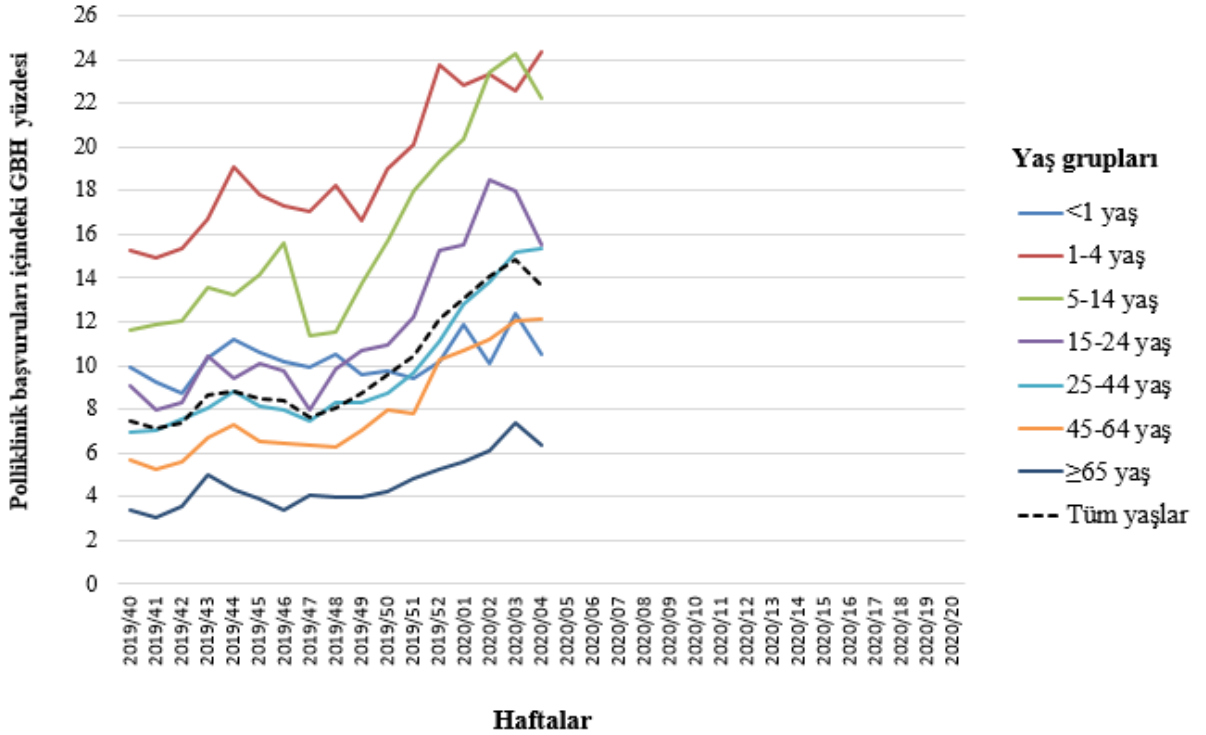
Sentinel ILI sürveyansı numunelerindeki influenza pozitiflik yüzdesi ve poliklinik başvurularındaki influenza benzeri hastalık yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



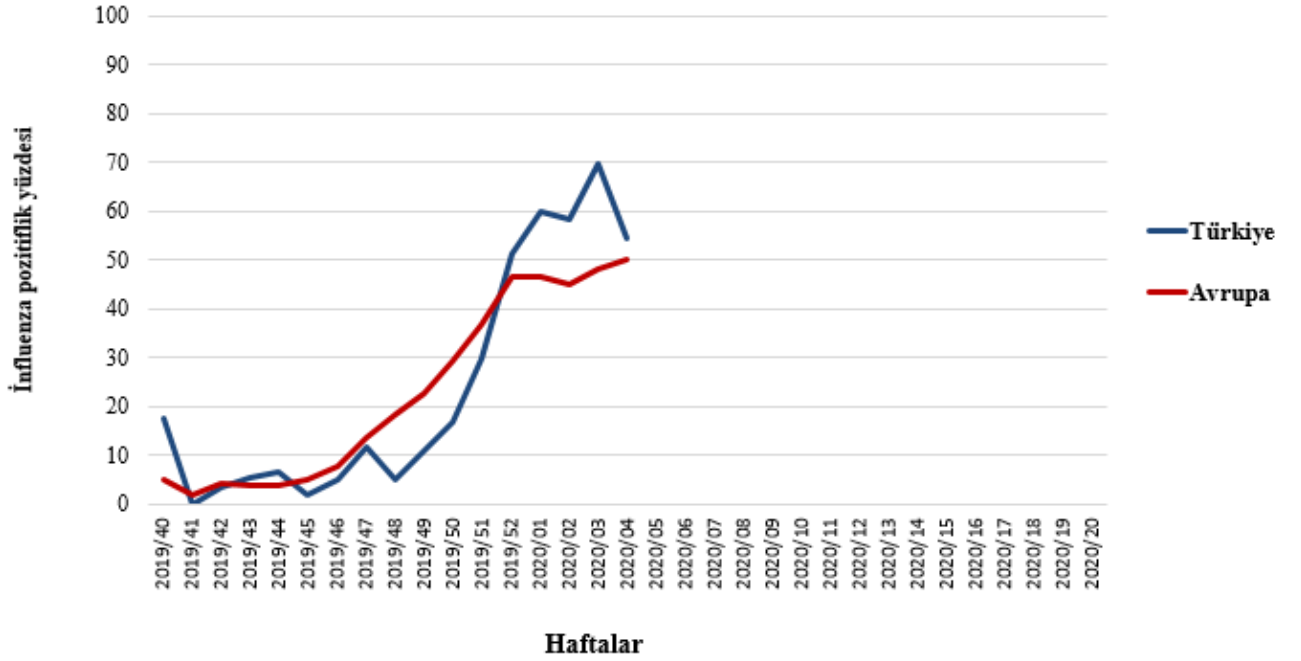
Sentinel İLİ sürveyans numunelerindeki influenza pozitif vakaların yaş gruplarına göre influenza alt tipleri dağılımı ve influenza pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



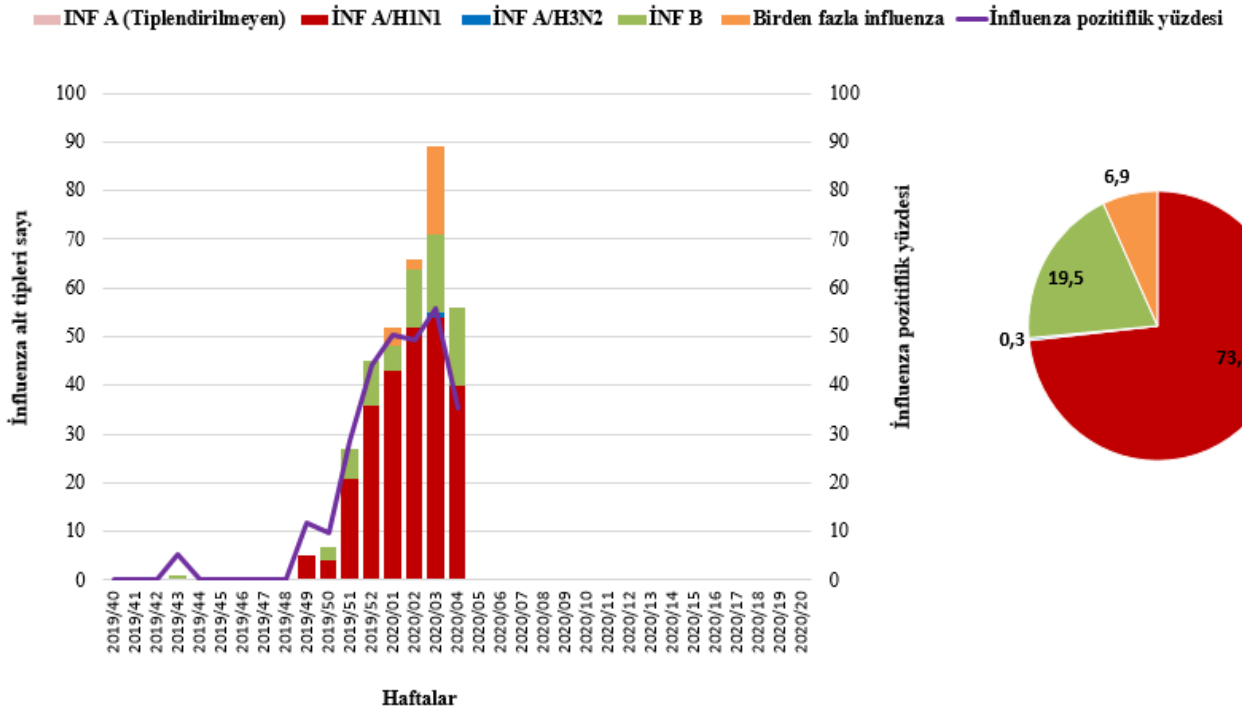
Sentinel birinci basamak sağlık kurumlarına başvuran bireyler arasında yaş gruplarına göre grip benzeri hastalık yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



Sentinel İLİ sürveyansı kapsamında alınan numunelerdeki influenza pozitiflik yüzdesi, Türkiye ve Avrupa verileri, 2019-2020 influenza sezonu.

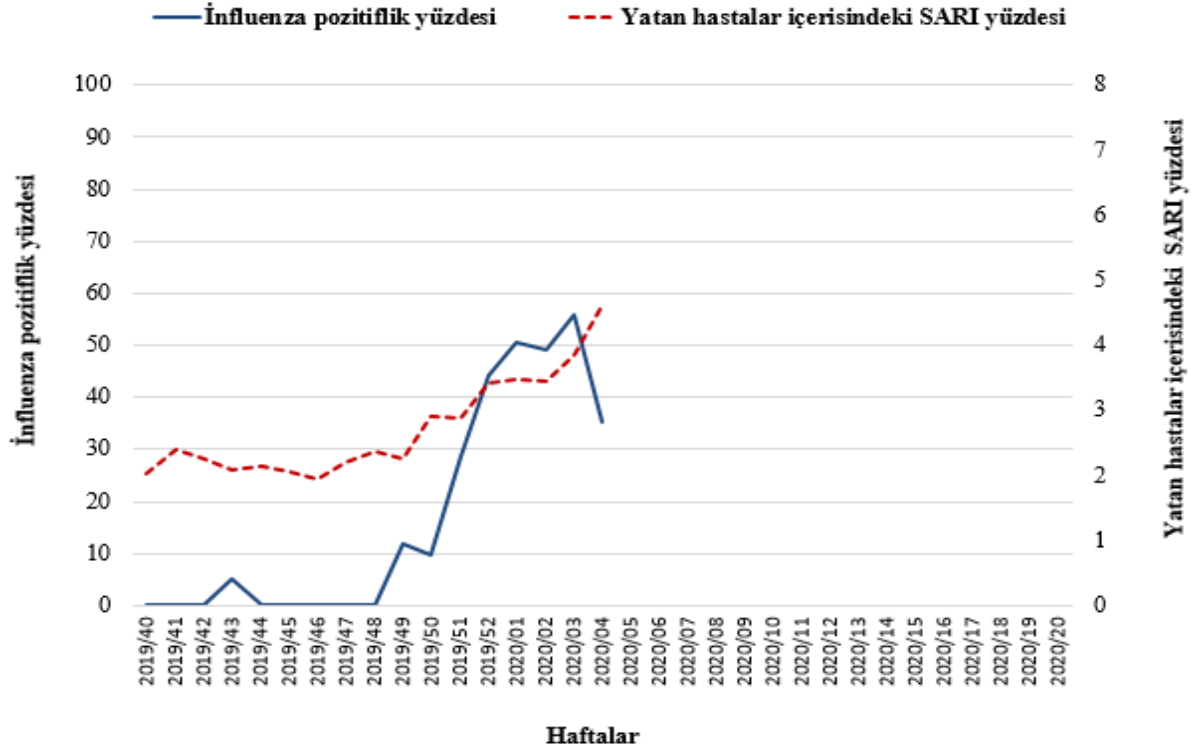


Sentinel SARI numunelerindeki influenza alt tipleri sayısı, influenza pozitiflik yüzdesi ve pozitif numunelerin alt tipinin yüzde dağılımı, 2019-2020 influenza sezonu.

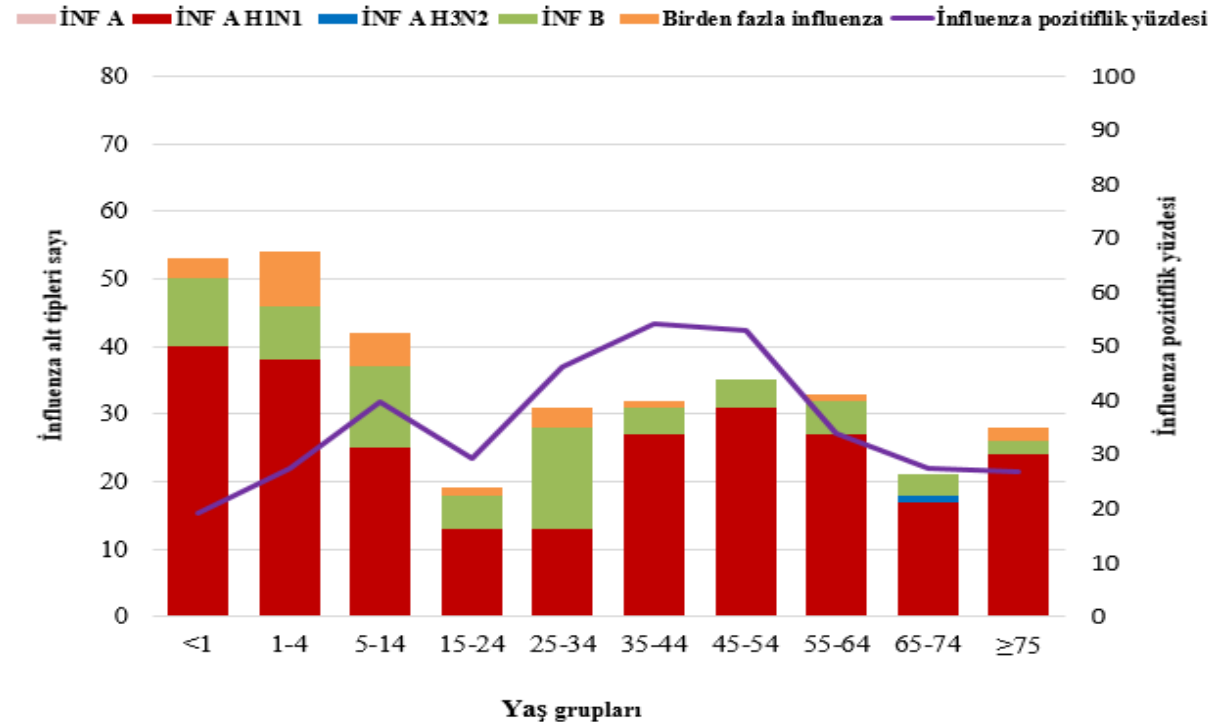




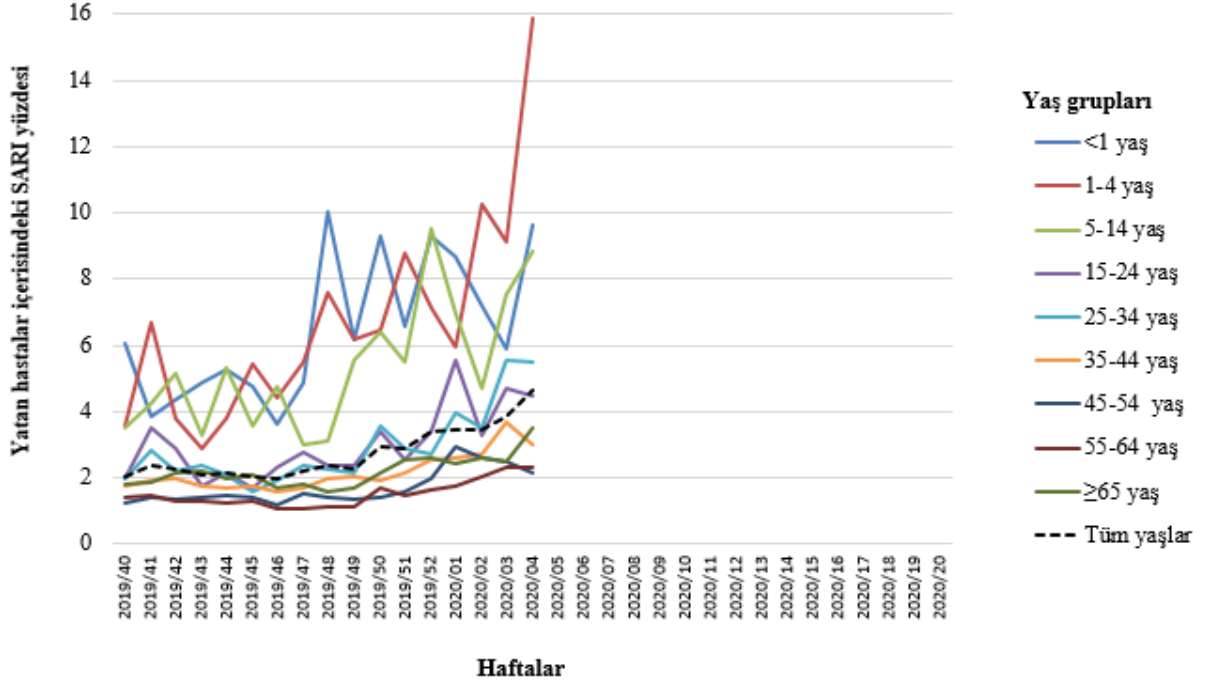
Sentinel SARI numunelerindeki influenza pozitiflik yüzdesi ve hastaneye yatan hastalar içerisindeki SARI yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



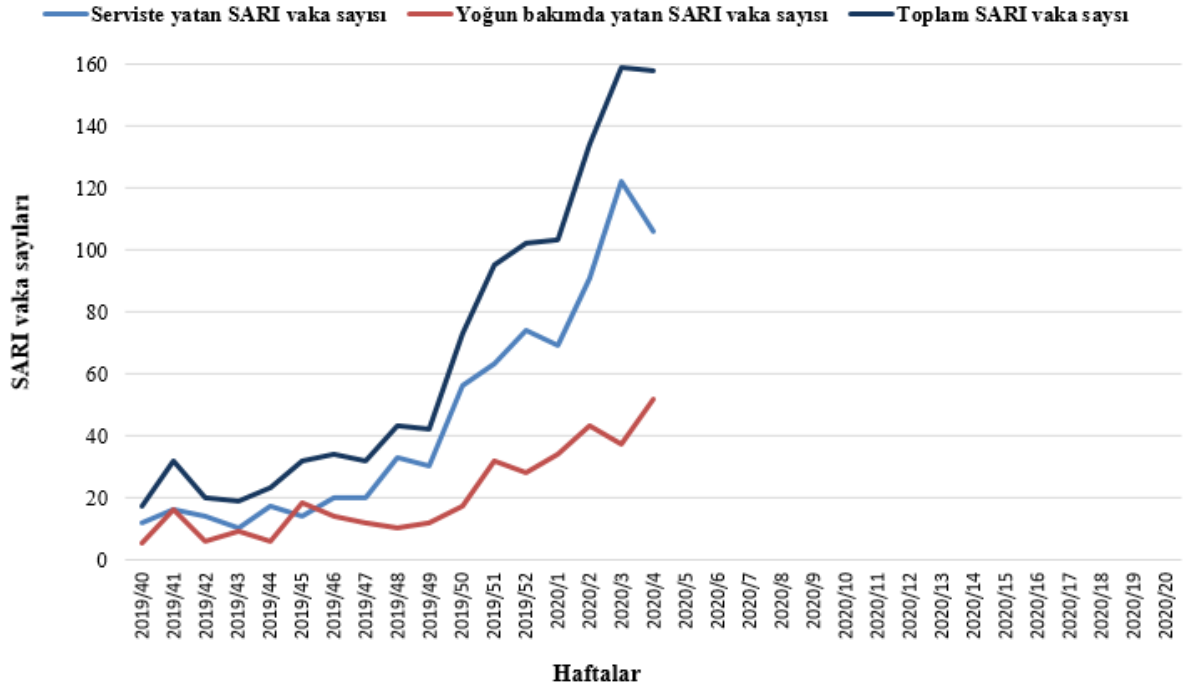
Sentinel SARI sürveyansı numunelerindeki influenza pozitif vakaların yaş gruplarına göre influenza alt tipleri dağılımı ve influenza pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



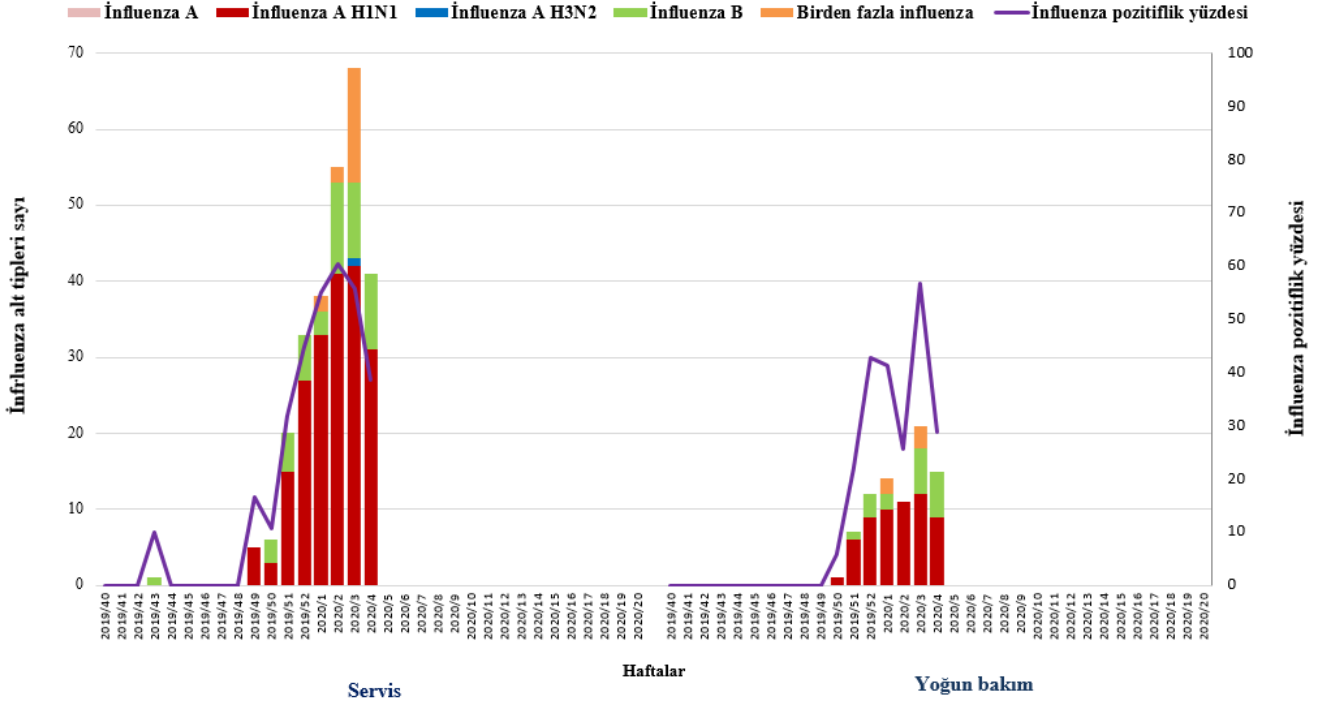
İnfluenza sürveyansının yürütüldüğü sentinel hastanelere yatan hastalar arasında; yaş gruplarına göre SARI nedeniyle hastaneye yatan hasta yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



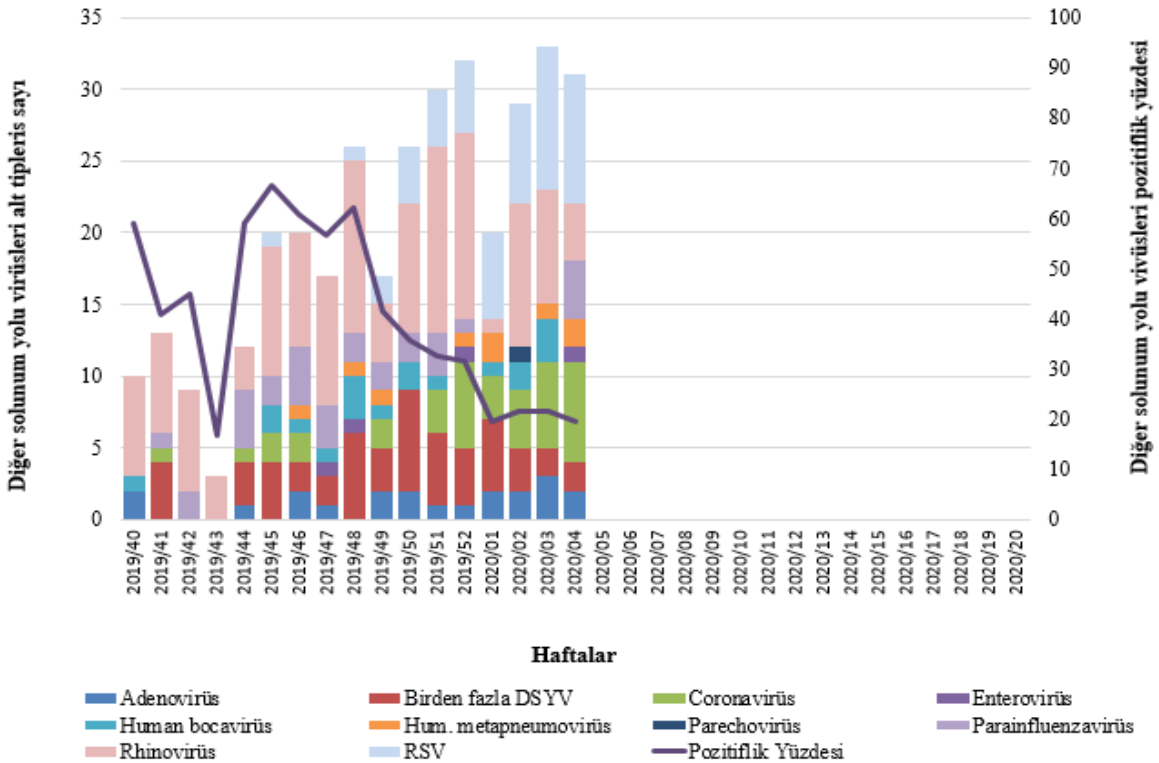
Yoğun bakımda ve diğer servislerde SARI nedeni ile yatan ve numune alınan vakaların haftalara göre dağılımı, 2019-2020 influenza sezonu.



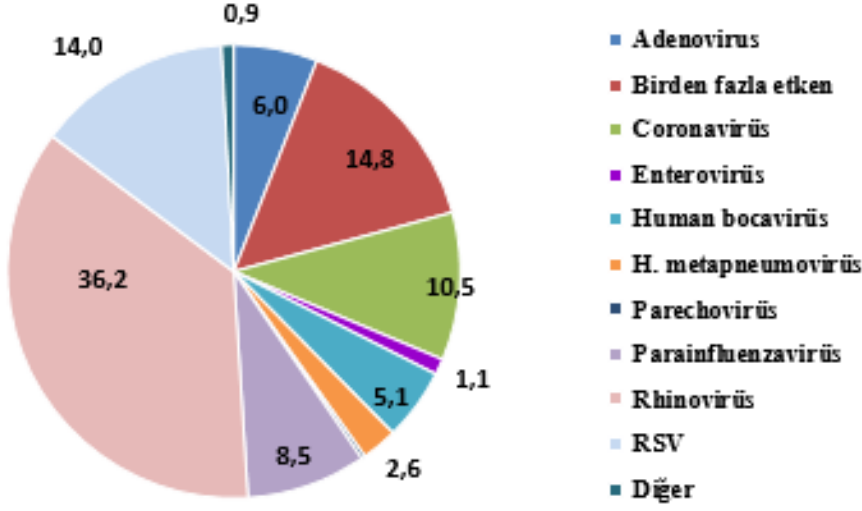
Yoğun bakımda ve diğer servislerde yatan İnfluenza pozitif SARI vakalarının İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



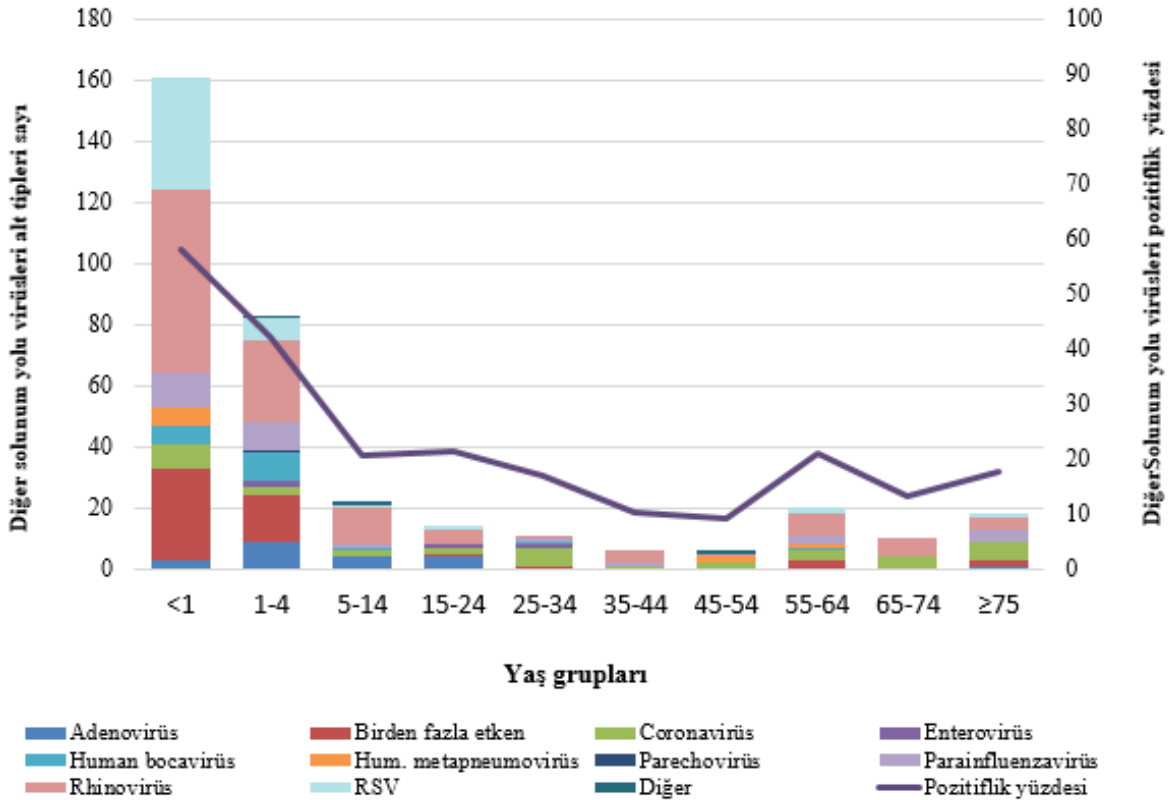
SARI nedeniyle yatışı yapılan vakaların haftalara göre diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri, sayısı ve pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



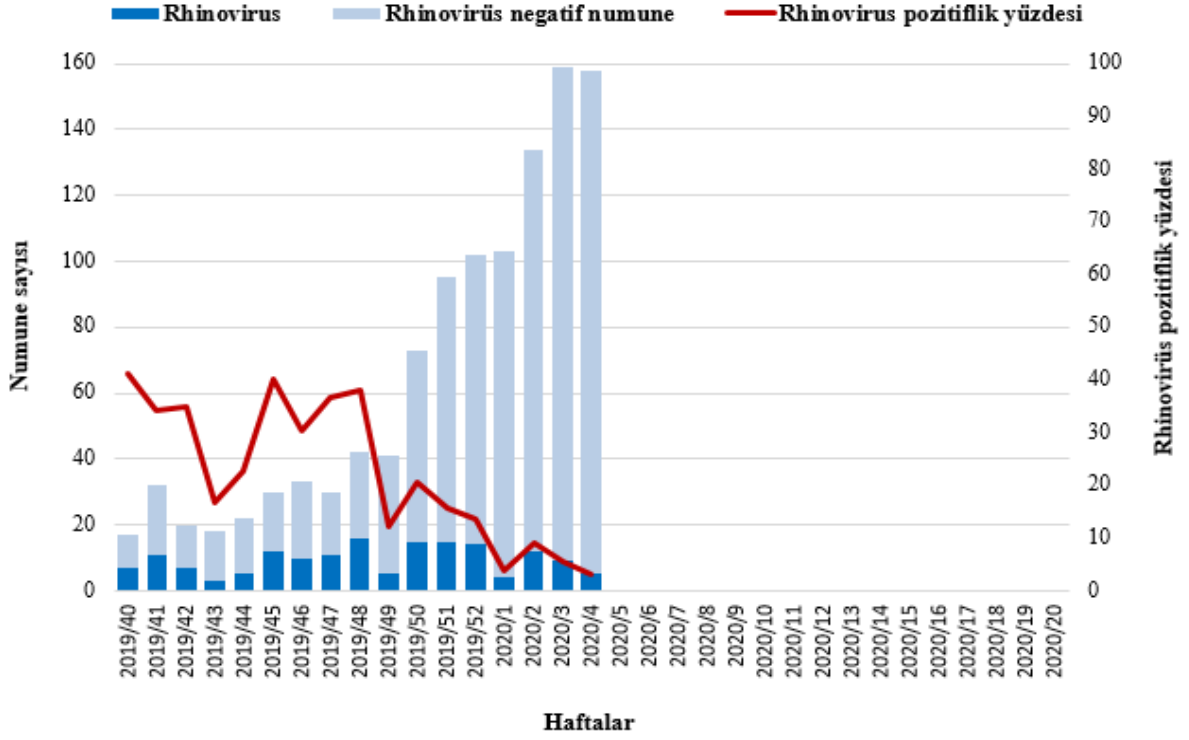
Diğer solunum yolu virüsleri pozitif SARI numunelerinin diğer solunum yolu virüsleri alt tipi yüzde dağılımı, 2019-2020 influenza sezonu.



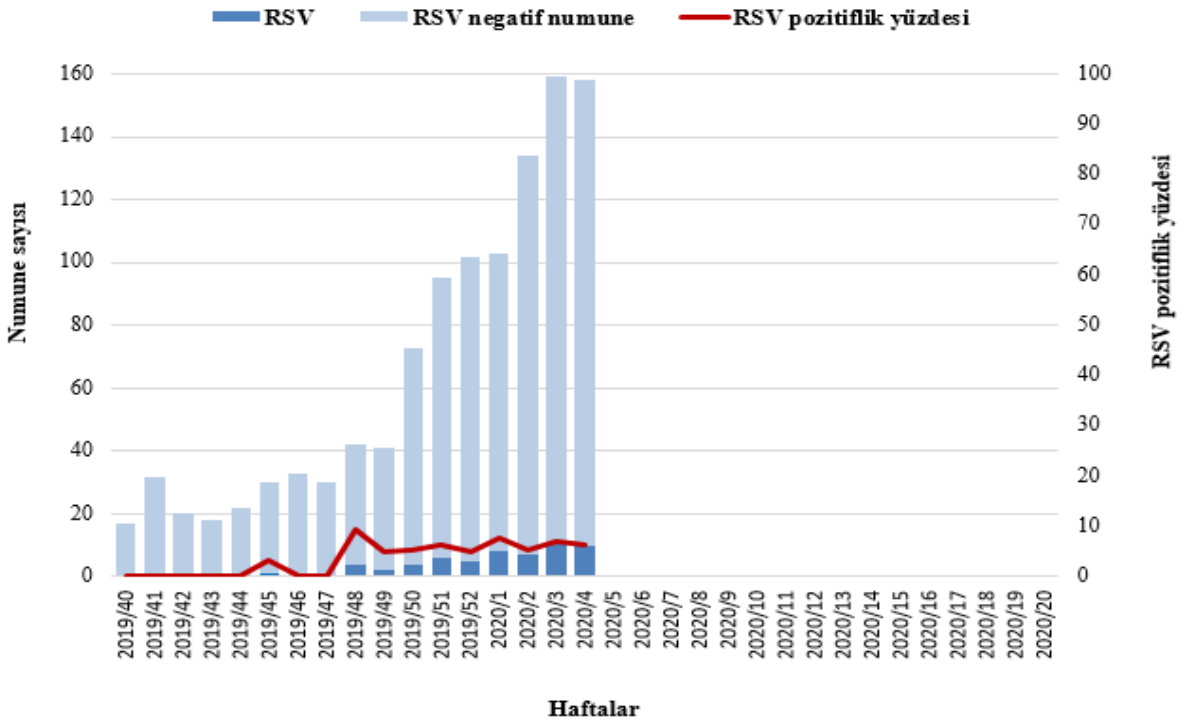
Diğer solunum yolu virüsleri (DSYV) pozitif SARI vakalarının yaş gruplarına göre DSYV'ü alt tipi dağılımı ve DSYV'ü pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



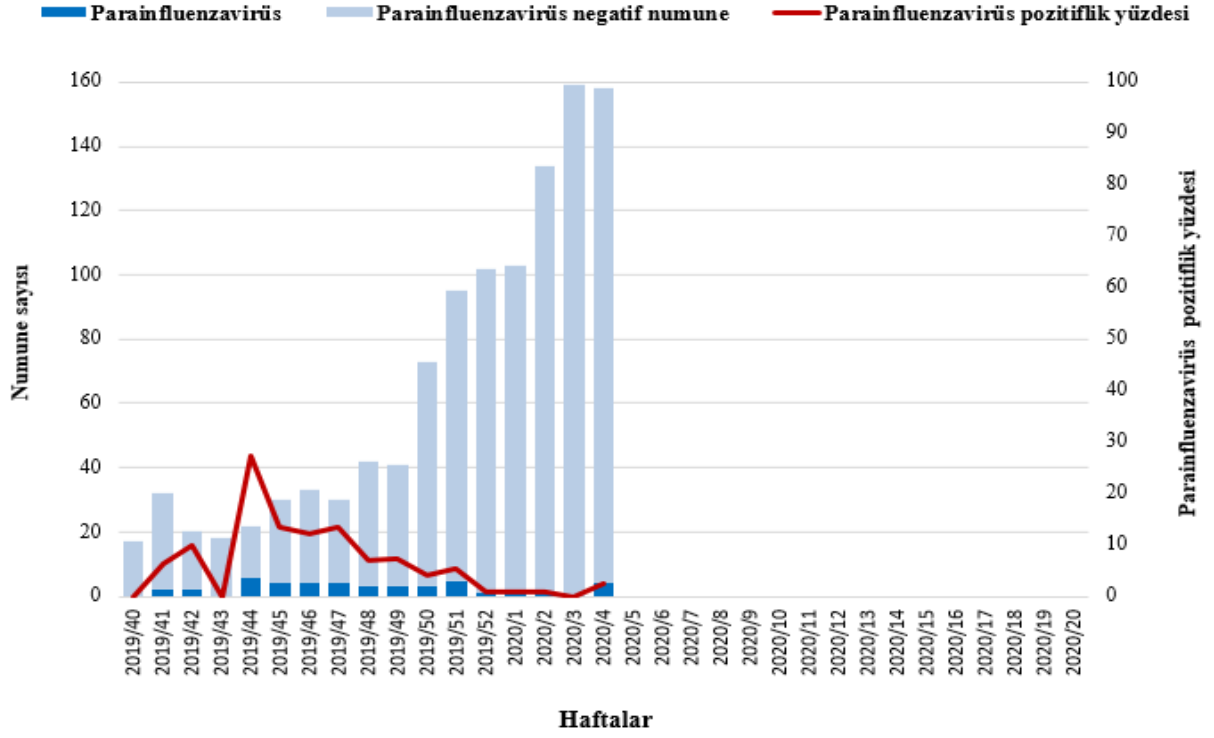
SARI nedeniyle yatan vakalarda haftalara göre Rhinovirus dağılımı ve Rhinovirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



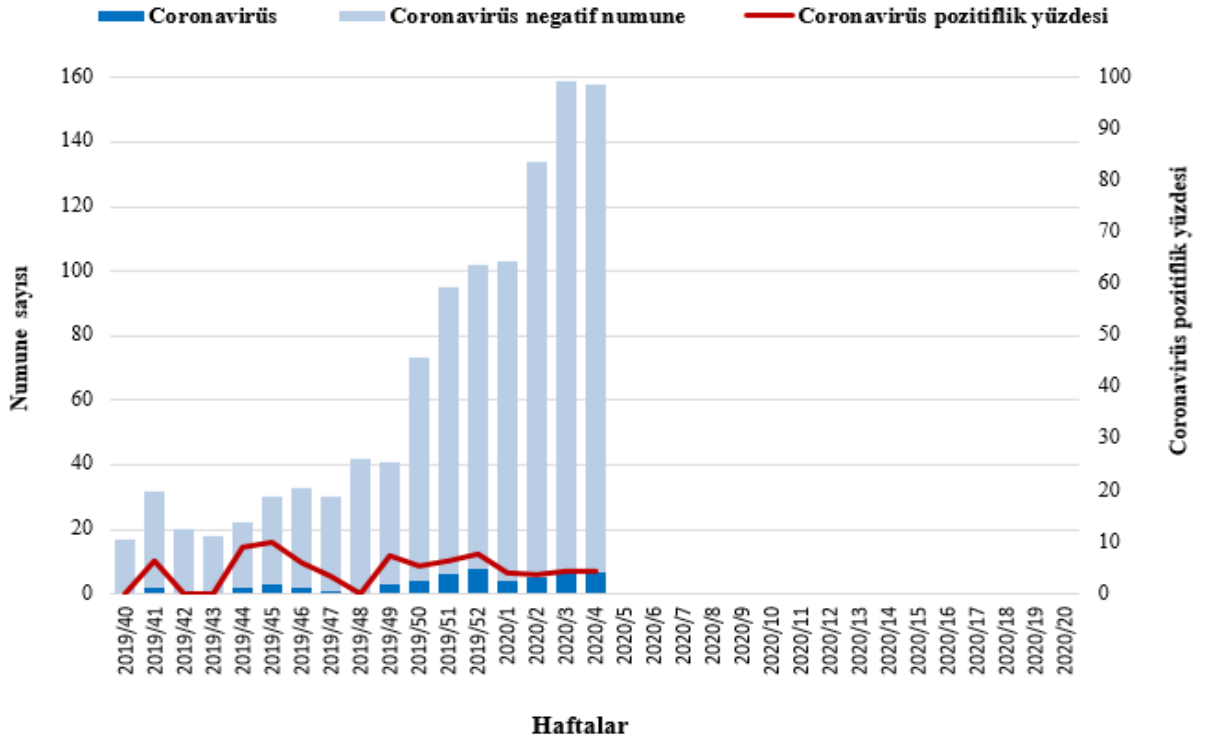
SARI nedeniyle yatan vakalarda haftalara göre RSV dağılımı ve RSV pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



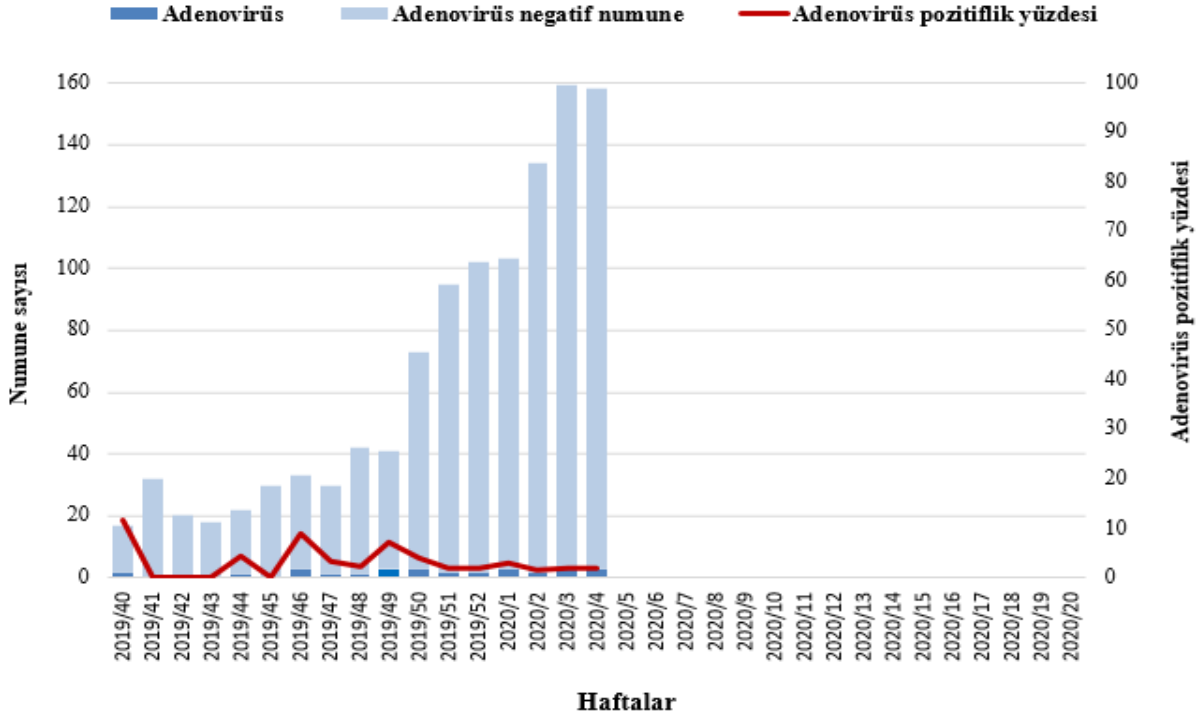
SARI nedeniyle yatan vakalarda haftalara göre Parainflenzavirus dağılımı ve Parainflenzavirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



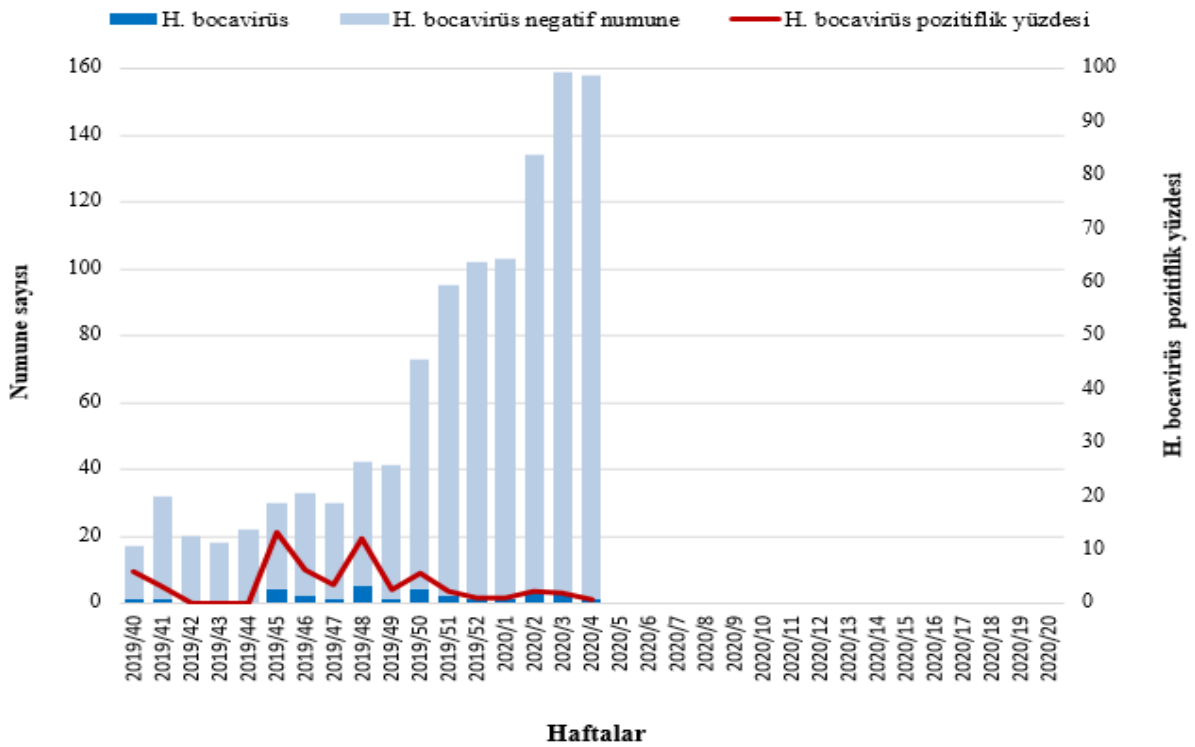
SARI nedeniyle yatan vakalarda haftalara göre Coronavirus dağılımı ve Coronavirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



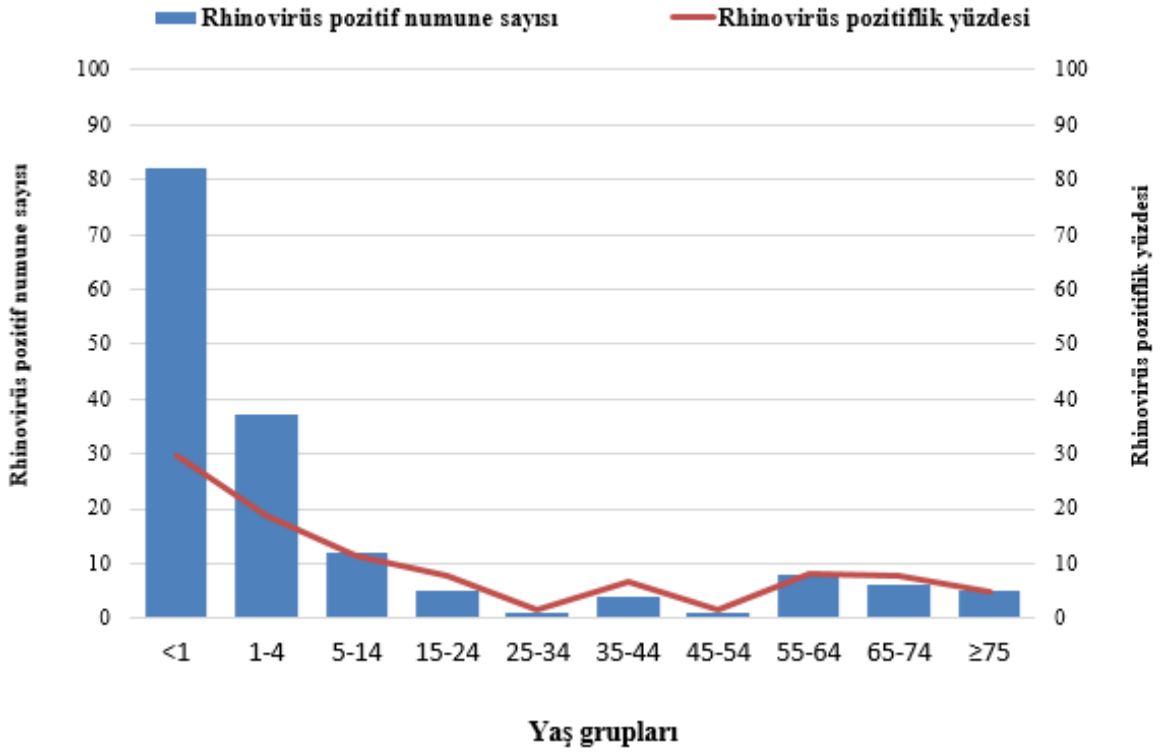
SARI nedeniyle yatan vakalarda haftalara göre Adenovirus dağılımı ve Adenovirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



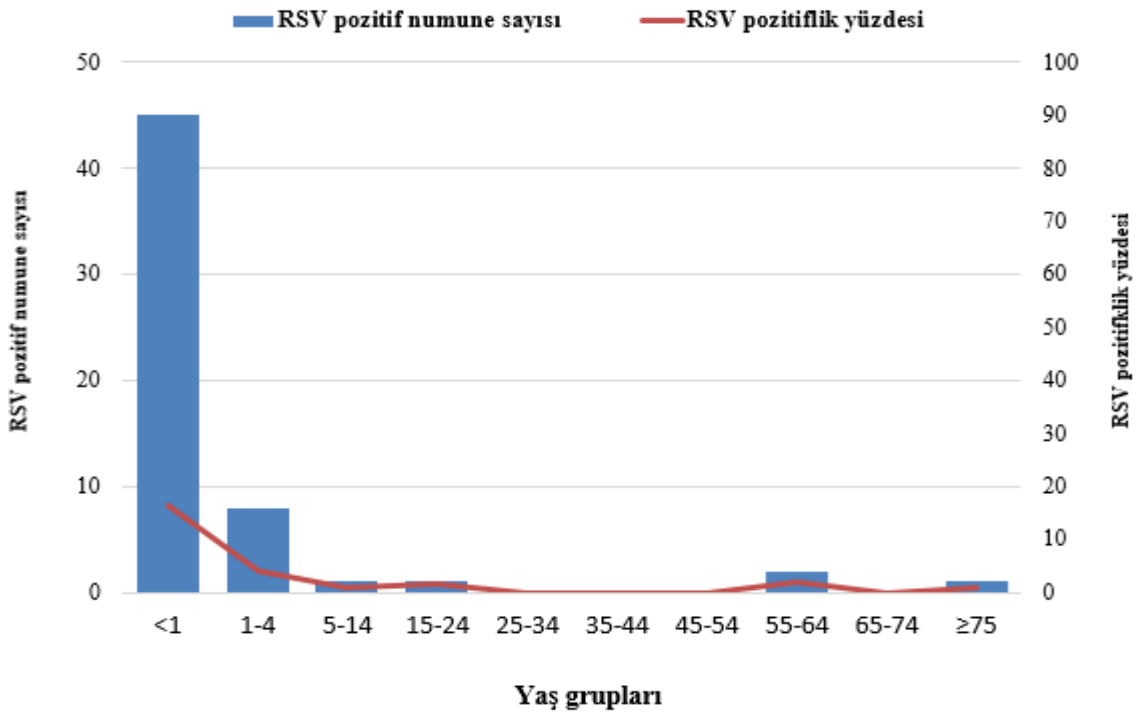
SARI nedeniyle yatan vakalarda haftalara göre H. bocavirus dağılımı ve H. bocavirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



SARI nedeniyle yatan vakaların yaş gruplarına göre Rhinovirus dağılımı ve Rhinovirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.

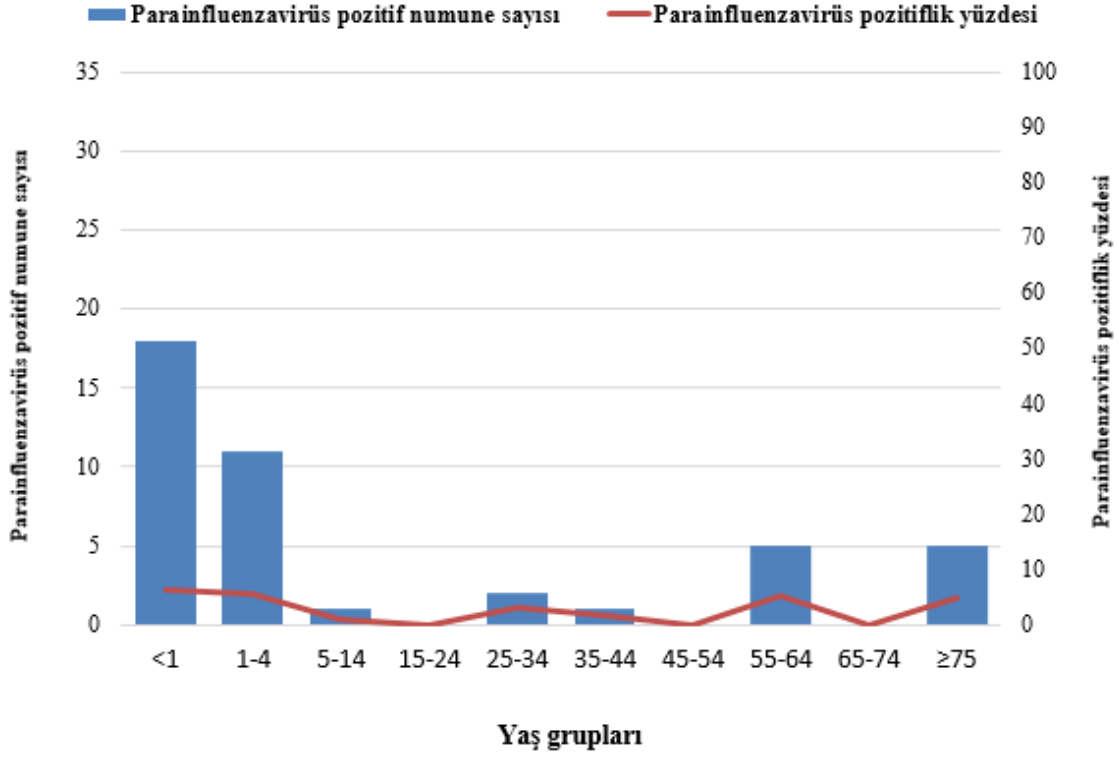


SARI nedeniyle yatan vakaların yaş gruplarına göre RSV dağılımı ve RSV pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 İnfluenza Sezonu.

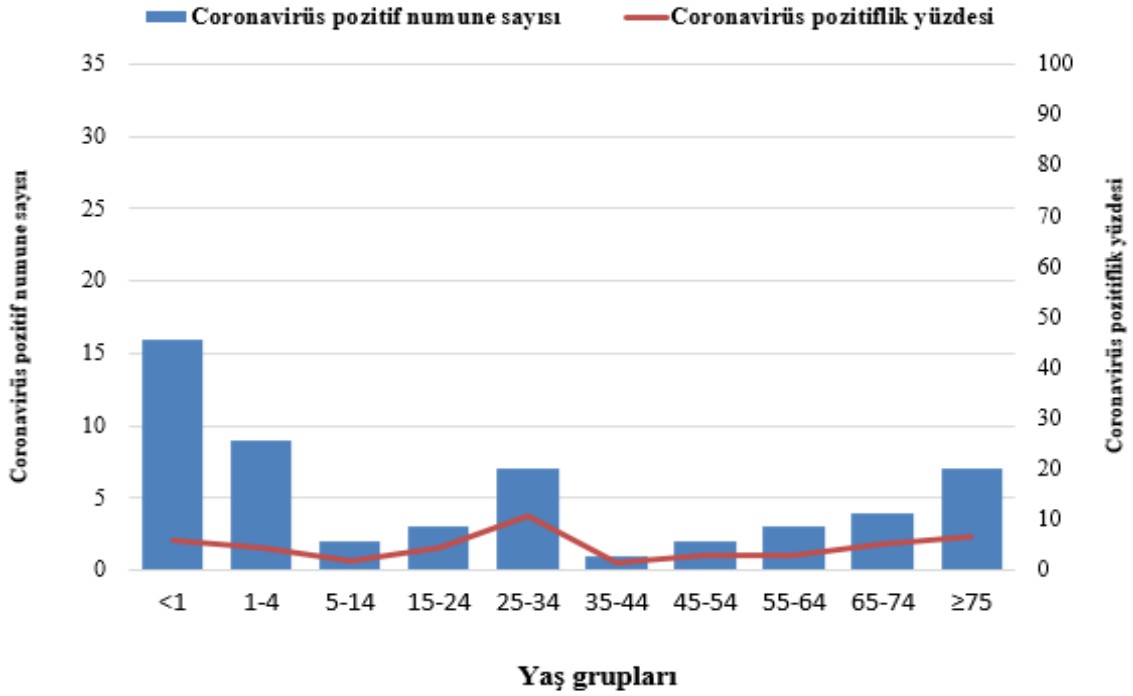




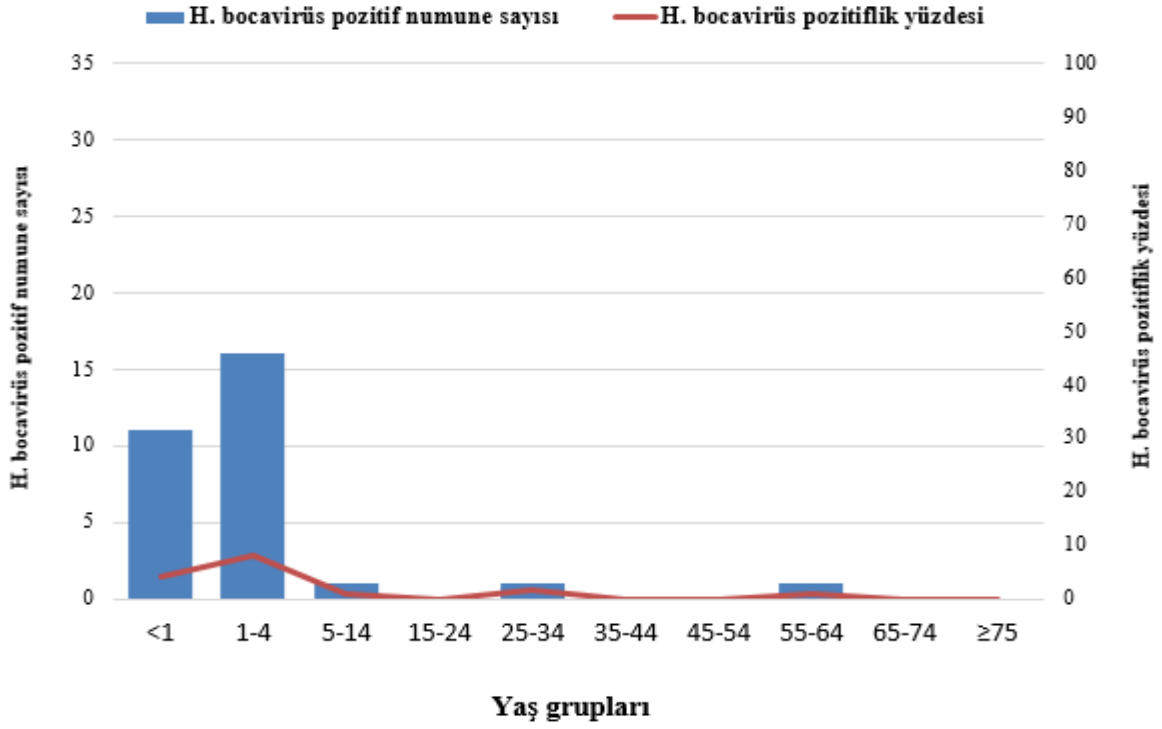
SARI nedeniyle yatan vakaların yaş gruplarına göre Parainflenzavirus dağılımı ve Parainflenzavirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



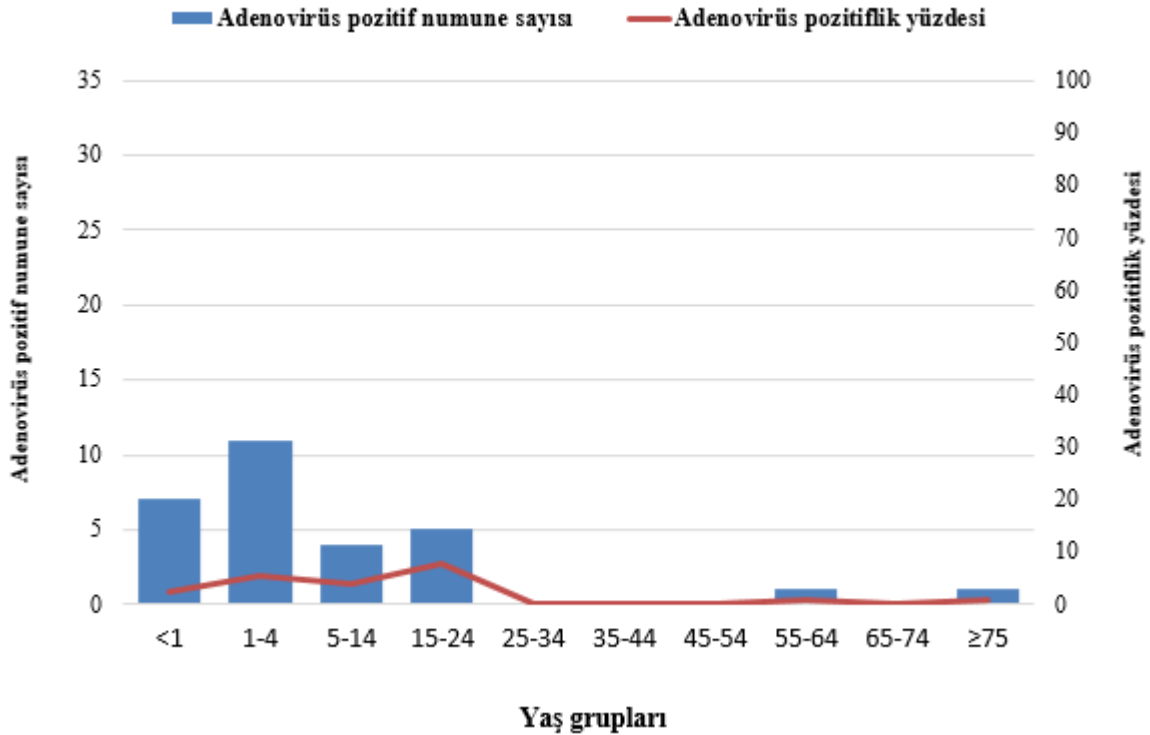
SARI nedeniyle yatan vakaların yaş gruplarına göre Coronavirus dağılımı ve Coronavirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



SARI nedeniyle yatan vakaların yaş gruplarına göre H. bocavirus dağılımı ve H. bocavirus pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



SARI nedeniyle yatan vakaların yaş gruplarına göre Adenovirüs dağılımı ve Adenovirüs pozitiflik yüzdesi, 2019-2020 influenza sezonu.



**AVRUPA****2020/4. Hafta (20 – 26 Ocak 2020)**

İnfluenza aktivitesi artmaya devam etmiştir. Bir ülke çok yüksek, üç ülke yüksek, 12 ülke orta düzeyde influenza aktivitesi bildirmiştir. Bir çok ülke coğrafi olarak yaygın aktivite bildirmiştir.

Sentinel ILI sürveyansı kapsamında birinci basamak sağlık kurumlarında alınan numunelerde influenza pozitifliği % 47 saptanmıştır

Avrupa genelinde ILI sürveyansı kapsamında tespit edilen virüslerin çoğunu influenza A virüsleri oluşturmuştur (% 69). A ve B virüslerinin dağılımı üye ülke ve bölgelere göre değişkenlik göstermektedir. Ülkelerin bir çoğunda influenza A virüsü baskınlığı mevcut iken iki ülkede influenza B virüsü baskınlığı, dört ülkede influenza A ve B virüsü eş baskınlığı (co-dominance) mevcuttur.

EuroMOMO projesine veri sağlayan 21 Avrupa Birliği ülkesinin veya bölgesinin verileri, son haftalarda ölümlerde artış olduğunu göstermektedir.

**2019/20 Sezonu Genel Değerlendirme**

Avrupa bölgesinde influenza aktivitesi geçmiş sezonlara göre erken başlamıştır.

Sentinel örneklerdeki influenza pozitiflik hızı ilk 2019/47. hafta % 10'nun üzerine çıkmıştır. Son 10 haftadır % 10 üzerinde seyretmektedir. 2019/51. haftasına kadar artan influenza pozitiflik yüzdesi 2019/52. haftasındaki düşüşün ardından artmaya devam etmiştir.

Sentinel örneklerde influenza A(H3N2) ve influenza A(H1N1) virüslerinin her ikisi (sırasıyla % 42, % 58 )'de mevcuttur. 2019/50. haftasından bu yana influenza A(H1N1) tespitlerinde artış mevcuttur. İnfluenza B virüslerinin % 98'inin B/Victoria soyu oluşturmaktadır.

Sezonun başlangıcından bu yana yoğun bakım ünitelerine yatan, influenza tespit edilen vakaların % 94'ünde influenza A virüsü, bunlarında % 58'inde influenza A(H3N2) virüsü tespit edilmiştir. Yoğun bakım dışındaki servislerde influenza tespit edilen vakaların % 94'ünde influenza A virüsü, bunlarında % 65'inde influenza A(H3N2) virüsü tespit edilmiştir.

İnfluenza virüsü tespit edilen SARI vakalarının % 57'sini influenza B virüsü oluşturmaktadır.

Dolaşımdaki virüsler nöraminidaz inhibitörlerine karşı duyarlı tespit edilmiştir. Ülkeler influenza aşısı önerilerine devam etmelidir.

Sentinel ILI sürveyansı kapsamında 2019/20 sezonu için Avrupa genelinde **influenzanel** (<http://influenzanel.info/>) web sitesi aracılığı ile kişilerin kendilerinin bildirimde bulunduğu (self-reported) semptomlara dayalı pilot bir uygulama başlatılmıştır.

ECDC (Avrupa Hastalık Önleme ve Kontrol Merkezi) ve WHO (Dünya Sağlık Örgütü) Avrupa Bölge Ofisi 2019/49. haftasında 2019-2020 influenza sezonu erken durum değerlendirmesi raporu yayınlamıştır (18 Aralık 2019). Detaylı bilgiye <https://www.ecdc.europa.eu/en/publicationsdata/regional-situation-assessment-seasonal-influenza-2019-2020> linkinden ulaşabilirsiniz

### Sentinel Birinci Basamak Sağlık Kurumları Verisi (Sentinel ILI Sürveyansı)

2020/4. haftası sentinel birinci basamak sağlık kurumlarına solunum yolu hastalıkları nedeni ile başvuran bireylerden alınan 2910 sentinel numunede 1364 (% 47) influenza pozitifliği saptanmıştır. Pozitif numunelerin % 68'ini influenza A, % 32'sini influenza B virüsü oluşturmuştur. Tiplendirmesi yapılan 841 influenza A virüsünün % 67'sini influenza A(H1N1), % 33'ünü influenza A(H3N2) virüsü oluşturmuştur. Soy belirlemesi yapılan 119 influenza B virüsünün % 98'inin B/Victoria soyundan olduğu belirlenmiştir.

2020/4. hafta 34 üye veya bölgedeki alanların her birinden en az 10 sentinel numune çalışıldığı bildirilmiştir. 25'i influenza virüs tespit hızını % 30 ve üzerinde bildirmiştir.

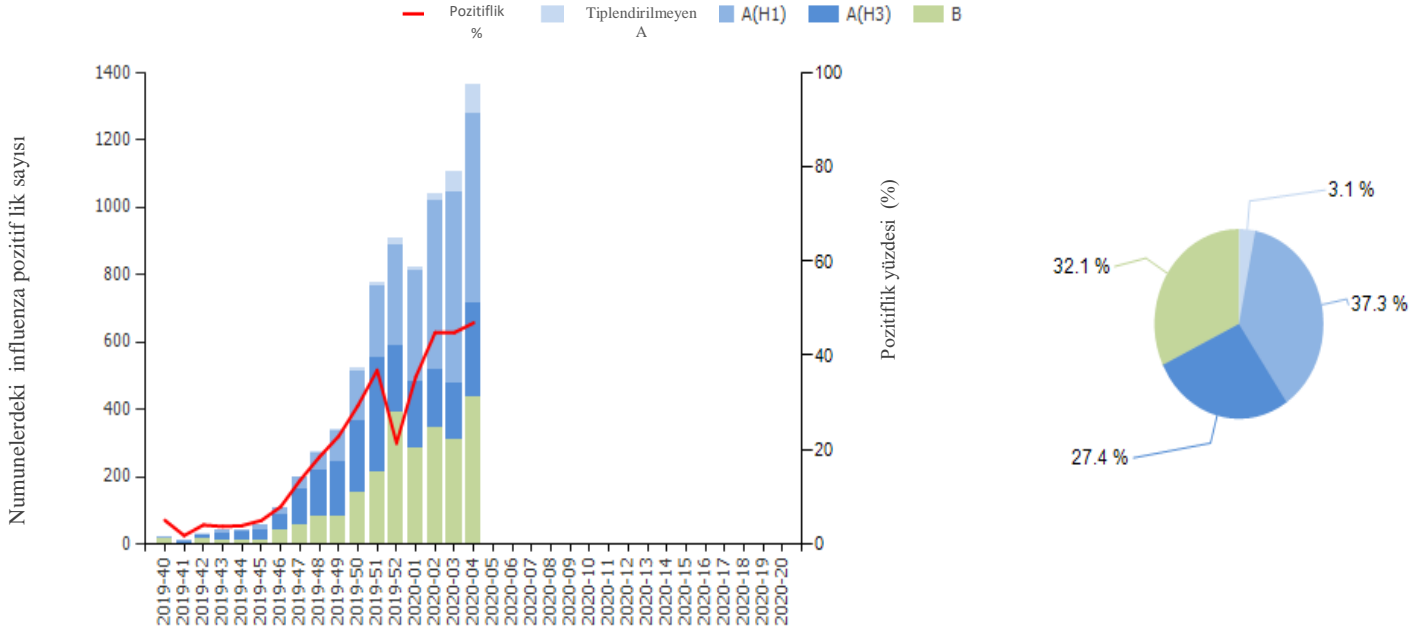
Sezon geneli dikkate alındığında tespit edilen influenza A virüsleri (n:5193, % 68), influenza B virüslerinden (n: 2457, % 32) sayıca daha yüksektir. Tiplendirmesi yapılan 4955 influenza A virüsünün % 58'ini influenza A(H1N1), % 42'sini influenza A(H3N2) virüsü oluşturmuştur. Soy belirlemesi yapılan 730 influenza B virüsünün % 98'inin B/Victoria soyundan, % 2'sinin B/Yamagata soyundan olduğu belirlenmiştir.

### Influenzanet verisi

Sentinel ILI sürveyansı kapsamında Avrupa genelinde [influenzanet](http://influenzanet.info/) (http://influenzanet.info/) web sitesi aracılığı ile kişilerin kendilerinin bildirimde bulunduğu (self-reported) semptomlara dayalı olarak toplumda influenza benzeri hastalıkların (ILI) izlenmesini sağlayan sürveyans uygulamasıdır. Kayıt sırasında bireyler demografik, coğrafi, sosyoekonomik özellikler ve sağlık durumları ile ilgili sorulardan oluşan bir anket doldurmaktadır. Daha sonra, katılımcılara grip ile ilgili semptomlar, sağlık hizmeti ve grip ilacı alıp almadıkları ile ilgili bildirimde bulunmaları için haftalık hatırlatmalar gönderilmektedir. Katılımcılar istedikleri zaman anketi doldurabilmektedir. Toplumdaki toplam ILI vaka sayısı için ECDC ILI vaka tanımı kullanılır ve her ülkeden katılımcı [influenzanet.info](http://influenzanet.info/) web adresine bildirimde bulunabilir.

2020/4. haftası için, Danimarka, Fransa, İsviçre 1000 aktif katılımcı başına 10-15 ILI vakası Birleşik Krallık 21, İrlanda ve Portekiz 30 ve 35, İtalya 47, İspanya 80 ILI vakası rapor etmiştir. Aktivite Birleşik Krallık, Danimarka, İsviçre ve Fransa'da düşük, Portekiz, İrlanda ve İtalya'da orta, İspanya'da yüksek düzeyde saptanmıştır.

### Haftalara göre sentinel numunelerdeki influenza pozitiflik yüzdesi ve influenza alt tipleri sayısı, 2019-2020 İnfluenza Sezonu, Avrupa



Kaynak: Flue News Europe, Joint ECDC-WHO/Europe weeklyinfluenzaupdate

## Sentinel Hastane Verileri

### 1.1. Hastaneye yatışı yapılan influenza virüs pozitif vakalar - Yoğun Bakım Üniteleri

2020/4. haftası yoğun bakım servislerine 107 influenza virüsü pozitif vaka yatışı bildirilmiştir. İnfluenza virüslerinin % 93'ünü influenza A virüsleri, % 7'sini influenza B virüsleri oluşturmuştur.

2019/40. haftasından bu yana tespit edilen influenza virüslerinin % 94 (2059)'ünü influenza A virüsleri, % 6 (126)'sını influenza B virüsleri oluşturmuştur. Alt tiplendirmesi yapılan 660 influenza A virüsünün % 58'ini influenza A(H3N2), % 41'sini influenza A(H1N1) virüsü oluşturmuştur. Yaş bilgisi mevcut olan 564 vakanın % 50'si 15-64 yaş, % 39'u 65 yaş ve üstü yaş grubunda yer almaktadır.

**1.2. Hastaneye yatışı yapılan influenza virüs pozitif vakalar – Diğer Servisler**

2020/4. haftası yoğun bakım dışındaki diğer servislere 190 influenza virüsü pozitif vaka yatışı bildirilmiştir. İnfluenza virüslerinin % 67'sini influenza A virüsleri, % 33'ünü influenza B virüsleri oluşturmuştur.

2019/40. haftasından bu yana tespit edilen influenza virüslerinin % 94 (3663)'ünü influenza A virüsleri, % 6 (253)'sini influenza B virüsleri oluşturmuştur. Alt tiplendirmesi yapılan 844 influenza A virüsünün % 65'ini influenza A(H3N2), % 35'ini influenza A(H1N1) virüsü oluşturmuştur. Yaş bilgisi mevcut olan 3915 vakanın % 28'i 15-64 yaş, % 47'si 65 yaş ve üstü yaş grubunda yer almaktadır.

**2.Sentinel SARI Sürveyansı**

2020/4. haftası 12 ülkeden 1623 SARI vakası bildirilmiştir. İnfluenza virüsü için test edilen 417 numunenin % 46'sında influenza virüsü tespit edilmiştir: % 68'ini influenza A, % 32'sini influenza B virüsü oluşturmaktadır.

2019/40. haftasından bu yana 17966 SARI vakası bildirilmiştir. Yaş kayıt bilgisi mevcut olan 17769 SARI vakasının % 57'si 0-4 yaş, % 24'ü 15-64 yaş grubunda yer almaktadır.

2019/40. haftasından beri influenza çalışılan SARI vakasında tespit edilen 930 influenza virüsünün % 57 (530)'sini influenza B virüsü oluşturmuştur. Tiplendirmesi yapılan 366 influenza A virüsünün % 78'inin influenza A(H1N1), % 22'sinin influenza A(H3N2) virüsü olduğu belirlenmiştir. Soy belirlemesi yapılan 189 influenza B virüsünün % 98'inin B/Victoria, % 2'sinin B/Yamagata soyundan olduğu belirlenmiştir.

**DÜNYA**

(20 Ocak 2020 tarihine kadar olan verilere dayalı 3 Şubat 2020’de güncellenmiş bilgi)

Kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde birçok ülkede solunum yolu hastalıkları göstergeleri ve influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir.

- Kuzey Amerika’da artmış influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A(H1N1) ve influenza B virüsleri ile devam etmiştir.
- Avrupa’da influenza aktivitesi bölge genelinde artmaya devam etmiştir ve ancak kuzey Avrupa’daki bazı ülkelerde azalmaya başlamıştır.
- Orta Asya’da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza B virüsü baskınlığı ile artmıştır.
- Kuzey Afrika’da influenza aktivitesinin Mısır’da son haftalardaki pikten sonra azaldığı görülmektedir.
- Batı Asya’da influenza aktivitesi genel olarak artmıştır ve Lübnan ve Türkiye’de artmaya devam etmiştir.
- Doğu Asya’da influenza benzeri hastalık(ILI) ve influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir.

Karayipler ve Orta Amerika ülkelerinde influenza aktivitesi genel olarak düşük düzeyde seyretmiştir. Ancak Meksika’da influenza A(H1N1) aktivitesi ile artmıştır. Tropikal Güney Amerika ülkelerinde, Peru’da artmış influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Tropikal Afrika’da bir çok ülkede düşük düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Güney Asya’da influenza aktivitesi bildirimde bulunan ülkelerde düşük düzeyde seyretmiştir. Ancak Afganistan’da artmış influenza aktivitesi bildirilmiştir.

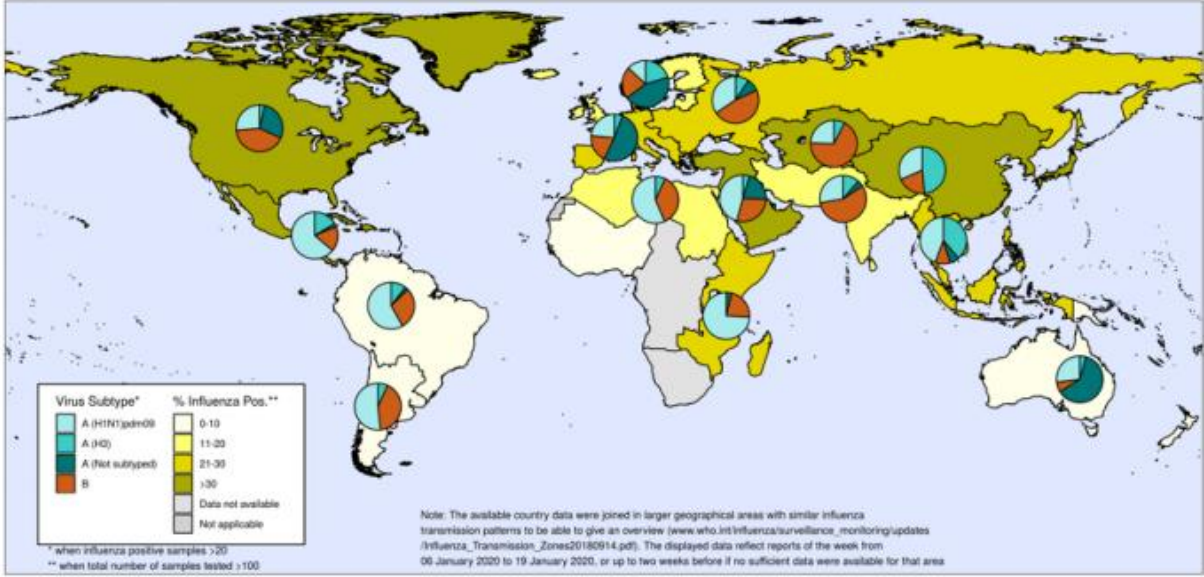
Güneydoğu Asya’da Malezya ve Lao PDR’de influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Singapurda artmıştır.

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi sezonlar arası düzeyde devam etmiştir.

Dünya genelinde tespit edilen influenza virüslerinin çoğunu mevsimsel influenza A virüsleri oluşturmuştur.

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 6 – 19 Ocak 2020 tarihleri arasında FluNet’e 111 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 130830’dan fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü tespit edilen 33190 numunenin % 70,2’sinde influenza A, % 29,8’inde influenza B virüsü saptanmıştır. Tiplendirmesi yapılan influenza A virüslerinin % 58,8’inde influenza A (H1N1)pdm09, % 41,2’si ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 98,6’sının B/Victoria, % 1,4’ünün B/Yamagata soyundan olduğu bildirilmiştir.

### İnfluenza bulaş zonlarına göre solunum numunelerindeki influenza pozitiflik yüzdesi, WHO, 4 Şubat 2020.



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.

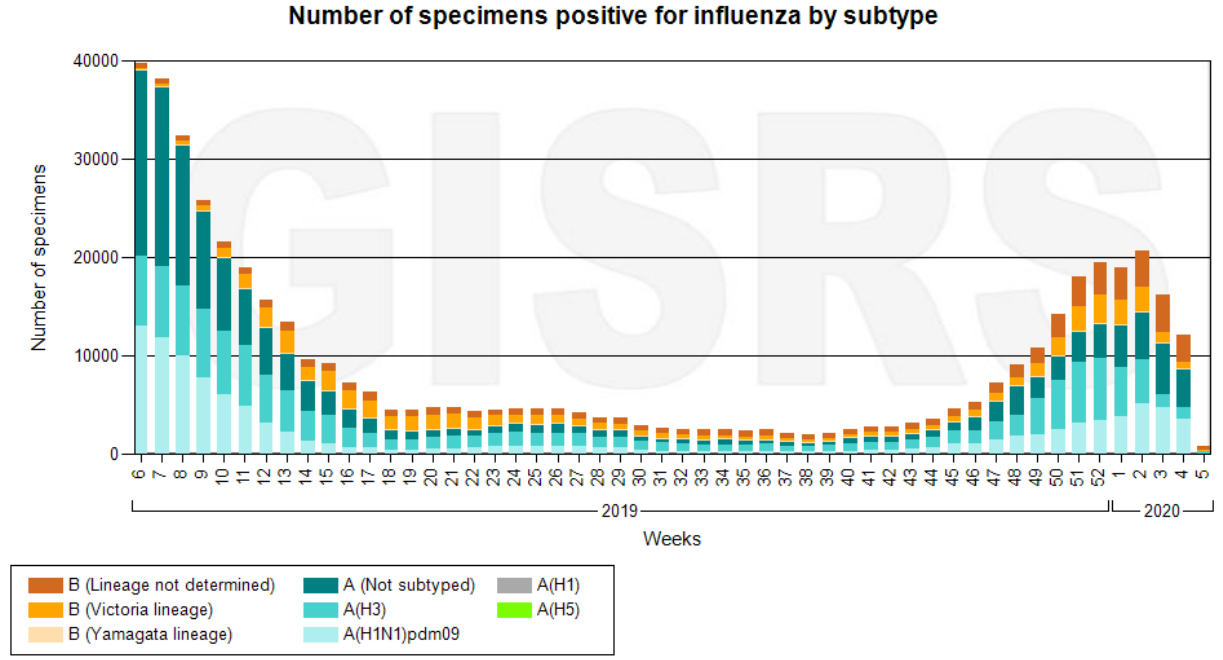


Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet ([www.who.int/flu-net](http://www.who.int/flu-net))  
Copyright WHO 2020. All rights reserved.

Kuzey Amerika ülkelerinde influenza aktivitesi artmıştır. İnfluenza A(H1N1) virüsleri baskındır. Ancak influenza B virüsleri (esas olarak B/Victoria soy) geçmiş sezonların bu dönemine göre daha yüksektir. Kanada’da ILI nedeni ile başvuru yüzdesi önceki sezonların ortalama eğrisine benzerdir. Çocuk hasta yatış sayısında azalma olsa da yılın bu dönemi için en yüksek beş yatış sayısından daha yüksektir. Hastaneye yatışların çoğu influenza A(H3N2) ile ilişkilidir. Ancak sentinel pediatrik hastane yatışlarının % 52’si influenza B virüsü ile ilişkilidir. Amerika Birleşik Devletleri’nde influenza B/Victoria virüsleri baskınlığı ile influenza aktivitesi azalmıştır. ILI aktivitesi yüksektir, ancak hastane yatış hızları geçmiş sezonların bu dönemi için benzerdir. Pnömoni ve influenza ilişkili ölüm epidemik eşik altına düşmüştür. 54 influenza ilişkili pediatrik ölümün 37’si influenza B virüsü ile ilişkilidir.

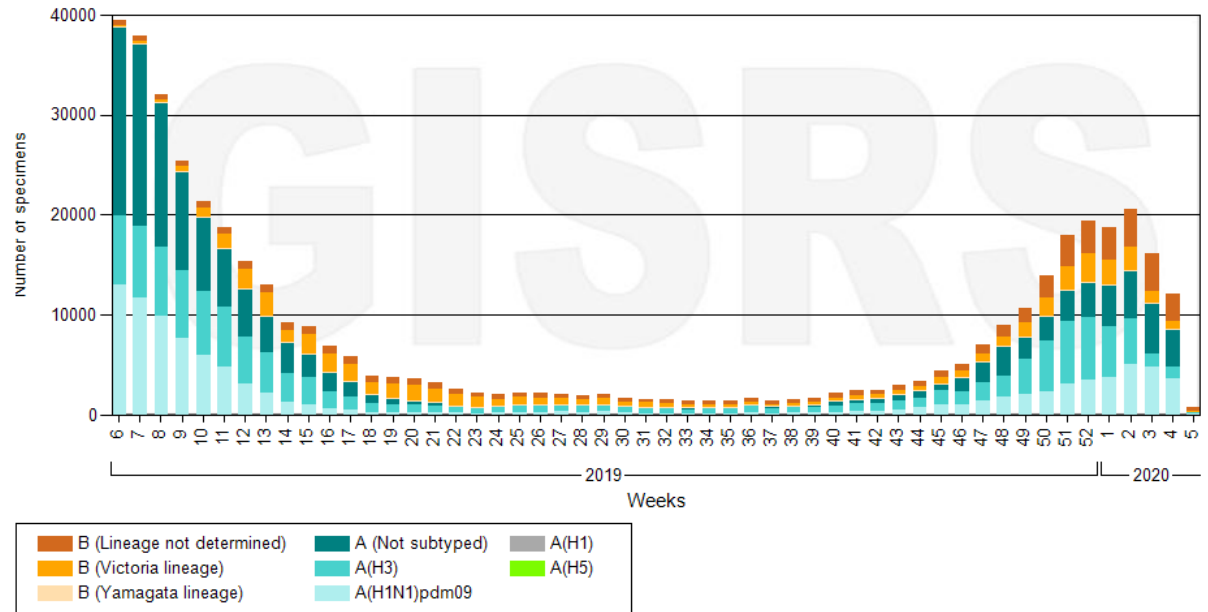


## Dünya’da influenza alt tiplerine göre pozitif numune sayısı, 2019/20 influenza sezonu.

Data source: FluNet ([www.who.int/flu-net](http://www.who.int/flu-net)), GISRS

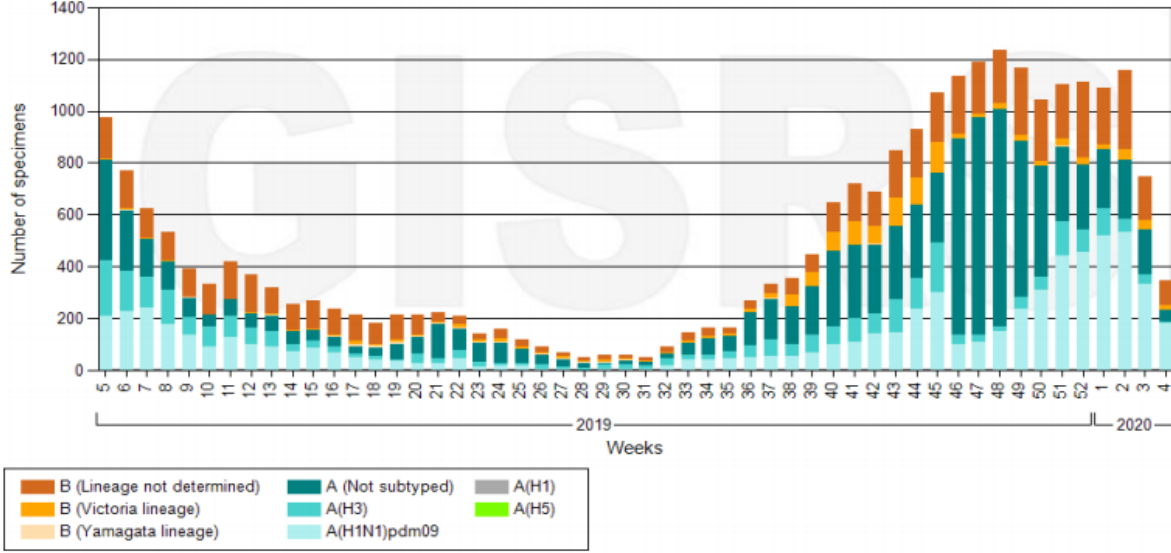
© World Health Organization 2020

## Kuzey Yarı Kürede influenza alt tiplerine göre pozitif numune sayısı, 2019/20 influenza sezonu.

Data source: FluNet ([www.who.int/flu-net](http://www.who.int/flu-net)), GISRS

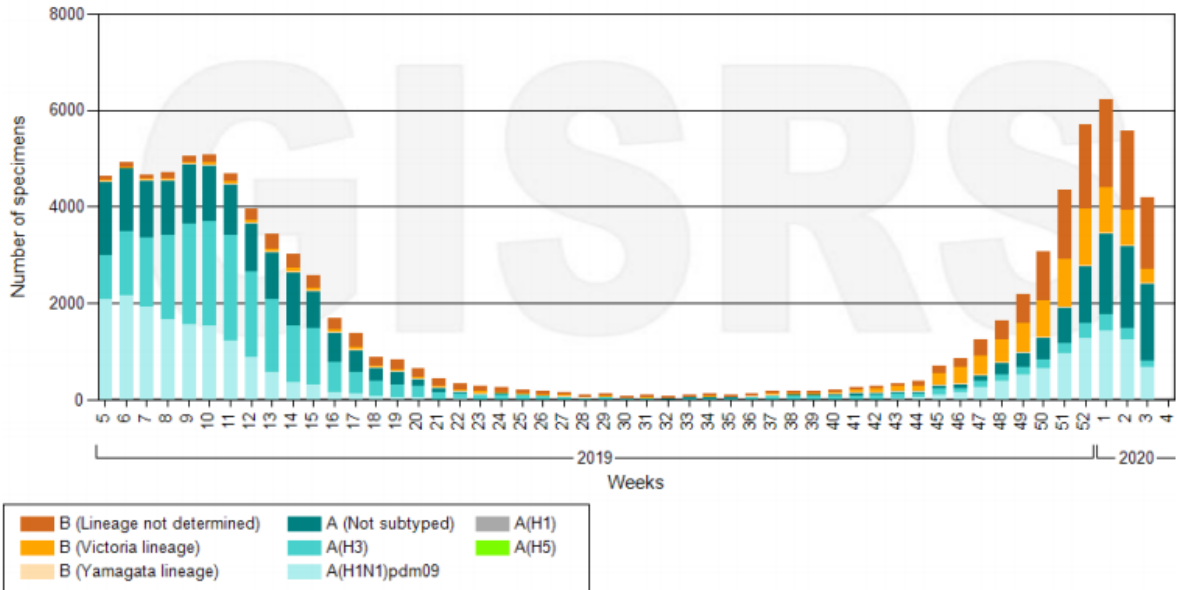
© World Health Organization 2020

**Batı Asya'da** (Azerbaycan, Bahreyn, Birleşik Arap Emirlikleri, Ermenistan, Gazze Şeridi, Gürcistan, Irak, İsrail, Katar, Kıbrıs, Kuveyt, Lübnan, Sudi, Arabistan, Suriye, **Türkiye**, Umman, Ürdün, Yemen) influenza alt tiplerine göre pozitif numune sayısı, 2019/20 influenza sezonu.



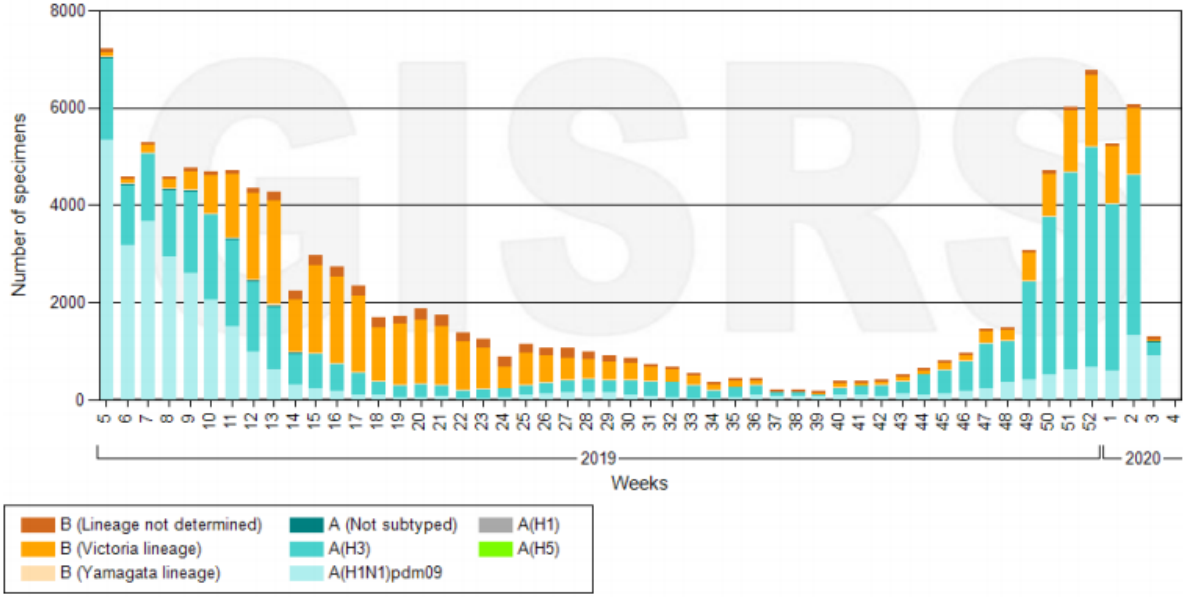
Data source: FluNet ([www.who.int/fluNet](http://www.who.int/fluNet)). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)  
Data generated on 31/01/2020

**Kuzey Amerika'da** influenza alt tiplerine göre pozitif numune sayısı, 2019/20 influenza sezonu.



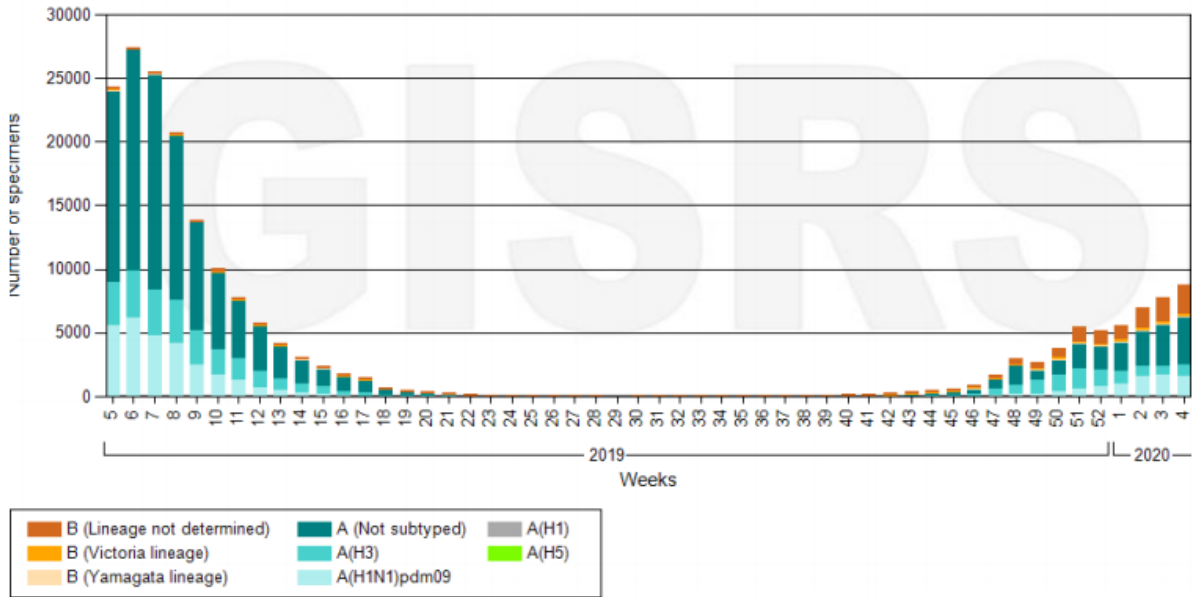
Data source: FluNet ([www.who.int/fluNet](http://www.who.int/fluNet)). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)  
Data generated on 31/01/2020

Doğu Asya'da influenza alt tiplerine göre pozitif numune sayısı, 2019/20 influenza sezonu.



Data source: FluNet ([www.who.int/flu-net](http://www.who.int/flu-net)). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)  
Data generated on 31/01/2020

WHO Avrupa bölgesinde influenza alt tiplerine göre pozitif numune sayısı, 2019/20 influenza sezonu.



Data source: FluNet ([www.who.int/flu-net](http://www.who.int/flu-net)). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)  
Data generated on 31/01/2020

## 2019-2020 İNFLUENZA SEZONU ÖNERİLEN GRİP AŞISI İÇERİĞİ

### Kuzey Yarımkürede 2019-2020 grip mevsiminde önerilen grip aşısı içeriği, 21 Şubat 2019

#### Dörtlü(quadrivalan) aşısı içeriği için;

- A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Kansas /14/2017 (H3N2) benzeri virüs\*,
- B/Colorado/06/2017- benzeri (B/Victoria/2/87 soyu) virüs,
- B/Phuket/3073/2013- benzeri (B/Yamagata/16/88 soyu) virüs önerilmiştir.

#### Üçlü (trivalan) aşısı içeriği için;

- A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Kansas /14/2017 (H3N2) benzeri virüs\*,
- B/Colorado/06/2017- benzeri (B/Victoria/2/87 soyu) virüs önerilmiştir.

\*Genetik ve antijenik olarak çeşitlilik gösteren influenza A (H3N2) virüs bileşeni ise 21 Mart'ta belirlenmiştir.

[https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019\\_20\\_north/en/](https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/) linkinden detaylı bilgilere ulaşabilirsiniz.

### Güney Yarımkürede 2019-2020 grip mevsiminde önerilen grip aşısı içeriği, 27 Eylül 2019

#### Dörtlü(quadrivalan) aşısı içeriği için;

- A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/South Australia/34/2019 (H3N2)-benzeri virüs,
- B/Washington/02/2019-benzeri (B/Victoria/2/87 soyu)virüs,
- B/Phuket/3073/2013- benzeri (B/Yamagata/16/88 soyu) virüs önerilmiştir.

#### Üçlü (trivalan) aşısı içeriği için;

- A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/South Australia/34/2019 (H3N2)-benzeri virüs,
- B/Washington/02/2019-benzeri (B/Victoria/2/87 soyu) virüs önerilmiştir.

Güney Yarımkürede 2019-2020 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 23-26 Eylül 2019'da İsviçre'de, Cenevre'de yapılmıştır.[https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020\\_south/en/](https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020_south/en/) linkinden detaylı bilgilere ulaşabilirsiniz.

**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 seyredebilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemi ve pandemilerle seyredebilmektedir. 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 aşılarla 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 6 ilde (Adana, Ankara, Erzurum, İstanbul, İzmir, 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 (30 Eylül 2019 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 (30 Eylül 2019 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 (30 Eylül 2019 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 9 sentinel hastanenin bulunduğu 6 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**  
**2019-2020GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL GBH/ILISÜRVEYANSI (4. Hafta)**

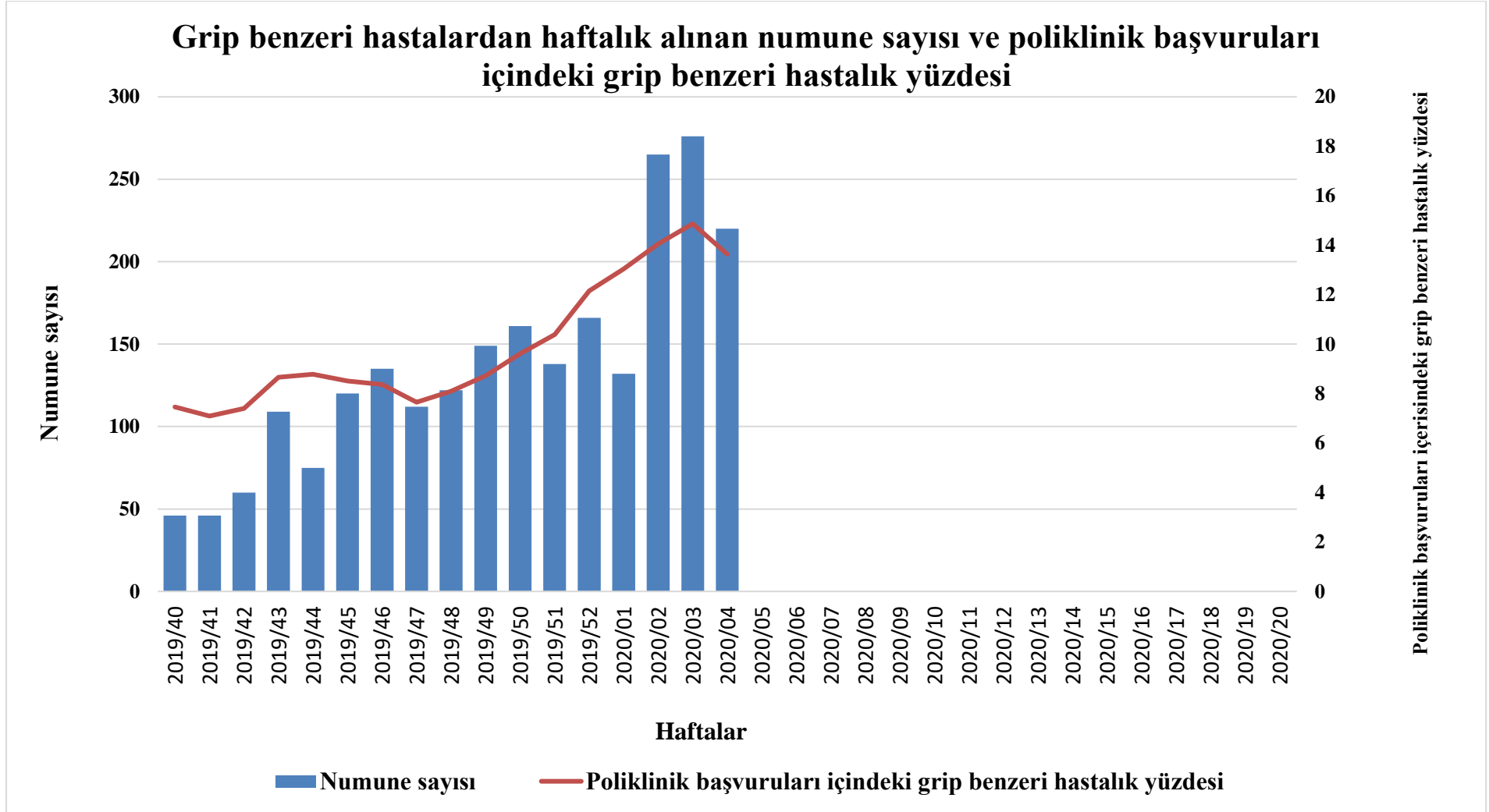
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	46		17		37		17		26		30		47		<b>220</b>	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	23	50,0	8	47,1	24	64,9	5	29,4	10	38,5	19	63,3	31	66,0	<b>120</b>	<b>54,5</b>
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	7	30,4	2	25,0	12	50,0	4	80,0	5	50,0	9	47,4	17	54,8	56	46,7
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	10,0	1	5,3	2	6,5	4	3,3
İnf B	15	65,2	5	62,5	12	50,0	1	20,0	4	40,0	9	47,4	12	38,7	58	48,3
Birden fazla inf	1	4,3	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,7
<b>Toplam</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>	<b>8</b>	<b>100,0</b>	<b>24</b>	<b>100,0</b>	<b>5</b>	<b>100,0</b>	<b>10</b>	<b>100,0</b>	<b>19</b>	<b>100,0</b>	<b>31</b>	<b>100,0</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

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

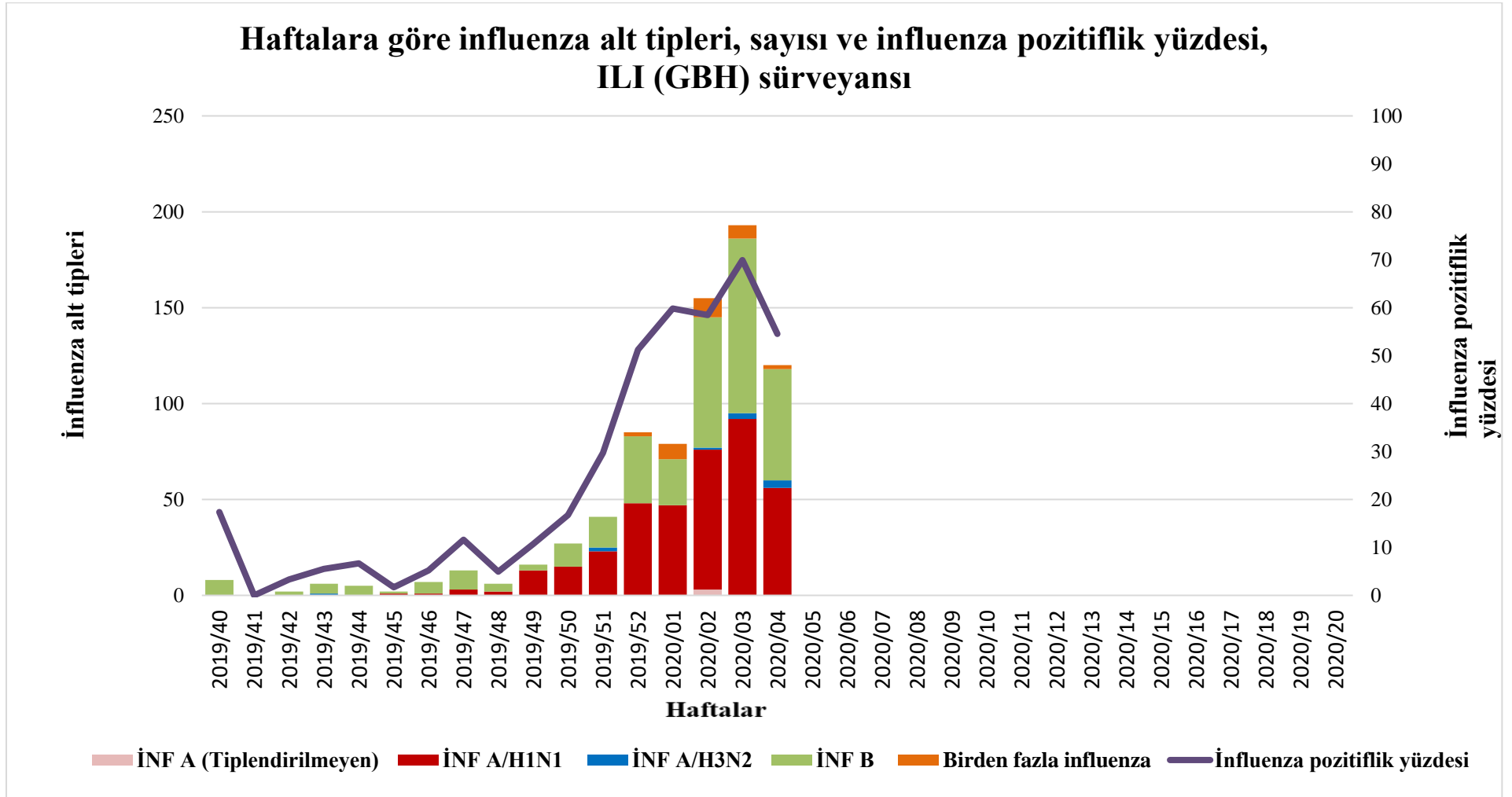
**TABLO - 2**  
**2019-2020 GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL GBH/ILISÜRVEYANSI(40 - 4. Hafta)**

	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	370		320		329		132		381		271		529		2332	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	130	35,1	118	36,9	140	42,6	29	22,0	90	23,6	95	35,1	163	30,8	765	32,8
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	3,2	0	0,0	3	0,4
İnf A H1N1	31	23,8	44	37,3	60	42,9	11	37,9	55	61,1	48	50,5	125	76,7	374	48,9
İnf A/H3N2	2	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,1	2	2,1	6	3,7	11	1,4
İnf B	96	73,8	47	39,8	80	57,1	18	62,1	34	37,8	41	43,2	32	19,6	348	45,5
Birden fazla inf	1	0,8	27	22,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,1	0	0,0	29	3,8
<b>Toplam</b>	130	100,0	118	100,0	140	100,0	29	100,0	90	100,0	95	100,0	163	100,0	765	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 2019-2020 GRİP SEZONU SENTİNEL SARISÜRVEYANSI (4. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		İZMİR		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	27		28		51		14		2		36		158	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	7	25,9	6	21,4	27	52,9	4	28,6	2	100,0	10	27,8	56	35,4
DSYV Çalışılan Numune	27		28		51		14		2		36		158	
DSYV Toplam Pozitiflik**	6	22,2	10	35,7	10	19,6	2	14,3	0	0,0	3	8,3	31	19,6
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	6	85,7	5	83,3	16	59,3	3	75,0	1	50,0	9	90,0	40	71,4
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf B	1	14,3	1	16,7	11	40,7	1	25,0	1	50,0	1	10,0	16	28,6
Birden fazla inf	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Toplam</b>	7	100,0	6	100,0	27	100,0	4	100,0	2	100,0	10	100,0	56	100,0
Adenovirus	1		0		1		0		0		0		2	6,5
Birden fazla DSYV	0		2		0		0		0		0		2	6,5
Coronavirüs	2		0		5		0		0		0		7	22,6
Enterovirüs	0		1		0		0		0		0		1	3,2
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0		0	0,0
H.Metapneumovirüs	0		0		2		0		0		0		2	15,4
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenzavirüs	1		2		1		0		0		0		4	12,9
Rhinovirüs	2		1		0		1		0		0		4	12,9
RSV	0		4		1		1		0		3		9	29,0
Diğer	0		0		0		0		0		0		0	0,0
<b>Toplam</b>	6		10		10		2		0		3		31	100,0

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

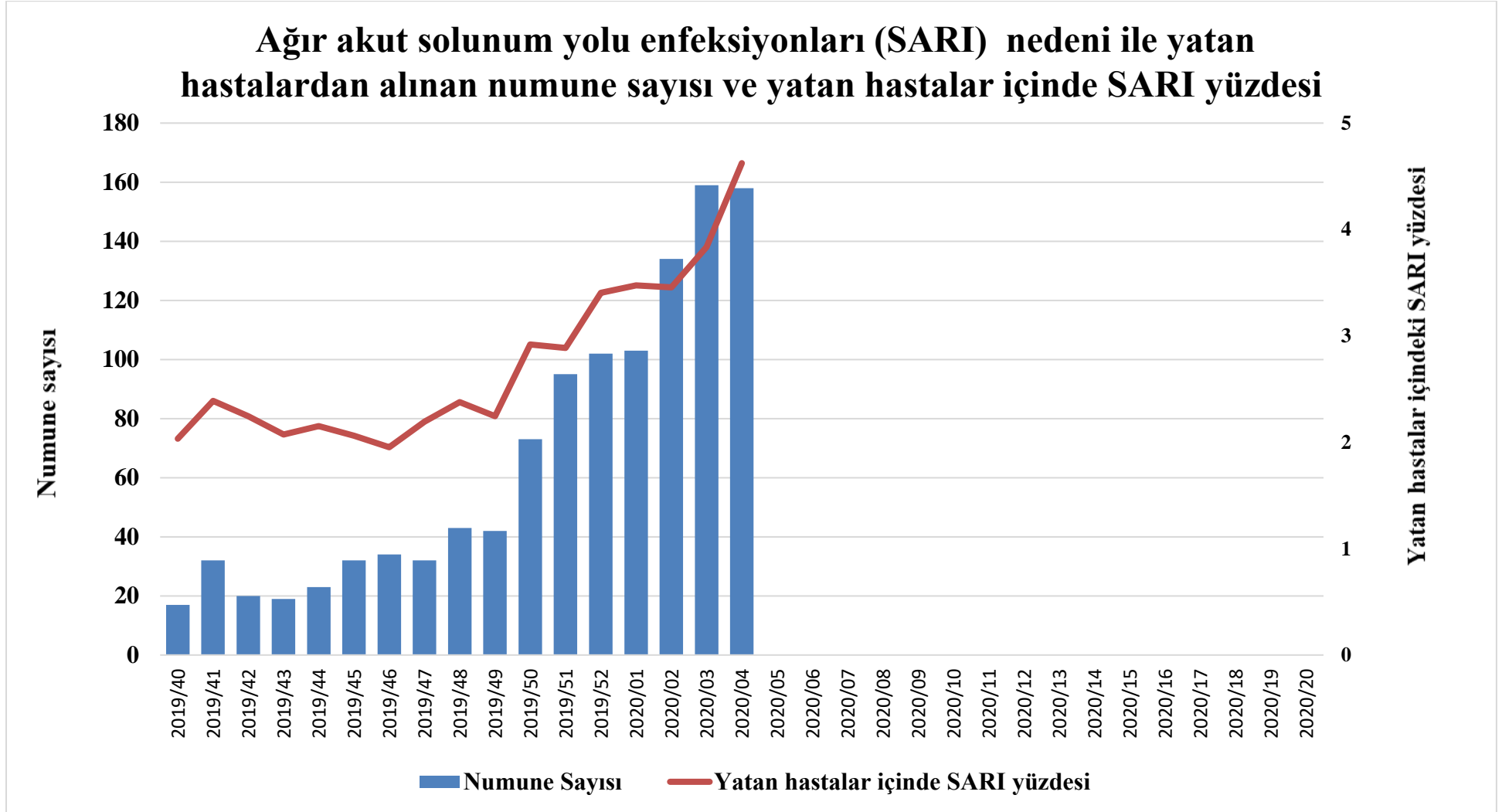
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.\*\* DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 42019-2020 GRİP SEZONU SENTİNEL SARISÜRVEYANSI (40 – 4. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		İZMİR		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	146		196		354		261		29		132		1118	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	53	36,3	44	22,4	182	51,4	39	14,9	9	31,0	21	15,9	348	31,1
DSYV Çalışılan Numune	146		136		354		261		29		132		1058	
DSYV Toplam Pozitiflik**	43	29,5	63	46,3	100	28,2	127	48,7	2	6,9	16	12,1	351	33,2
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	32	60,4	40	90,9	127	69,8	35	89,7	3	33,3	18	85,7	255	73,3
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	0	0,0	1	0,3
İnf B	21	39,6	4	9,1	31	17,0	3	7,7	6	66,7	3	14,3	68	19,5
Birden fazla inf	0	0,0	0	0,0	24	13,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24	6,9
<b>Toplam</b>	53	100,0	44	100,0	182	100,0	39	100,0	9	100,0	21	100,0	348	100,0
Adenovirus	8		1		3		8		0		1		21	6,0
Birden fazla DSYV	8		6		12		26		0		0		52	14,8
Coronavirüs	8		3		21		2		1		2		37	10,5
Enterovirüs	2		1		1		0		0		0		4	1,1
Human Bocavirüs	0		5		4		9		0		0		18	5,1
H.Metapneumovirüs	0		0		2		7		0		0		9	2,6
Parechovirüs	0		0		1		0		0		0		1	0,3
Parainfluenzavirüs	2		5		10		11		0		2		30	8,5
Rhinovirüs	13		24		39		42		1		8		127	36,2
RSV	1		18		5		22		0		3		49	14,0
Diğer	1		0		2		0		0		0		3	0,9
<b>Toplam</b>	43		63		100		127		2		16		351	100,0

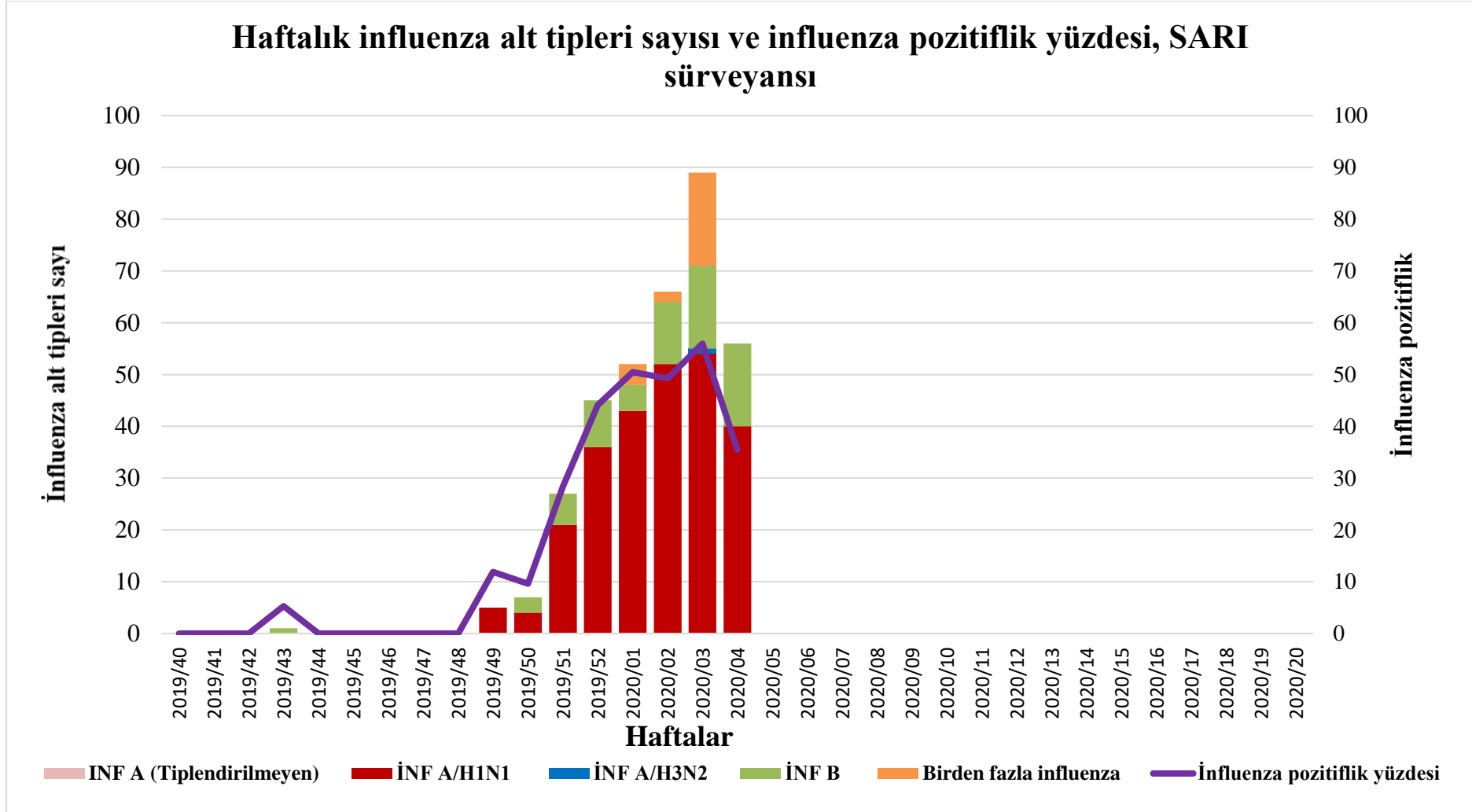
\* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

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

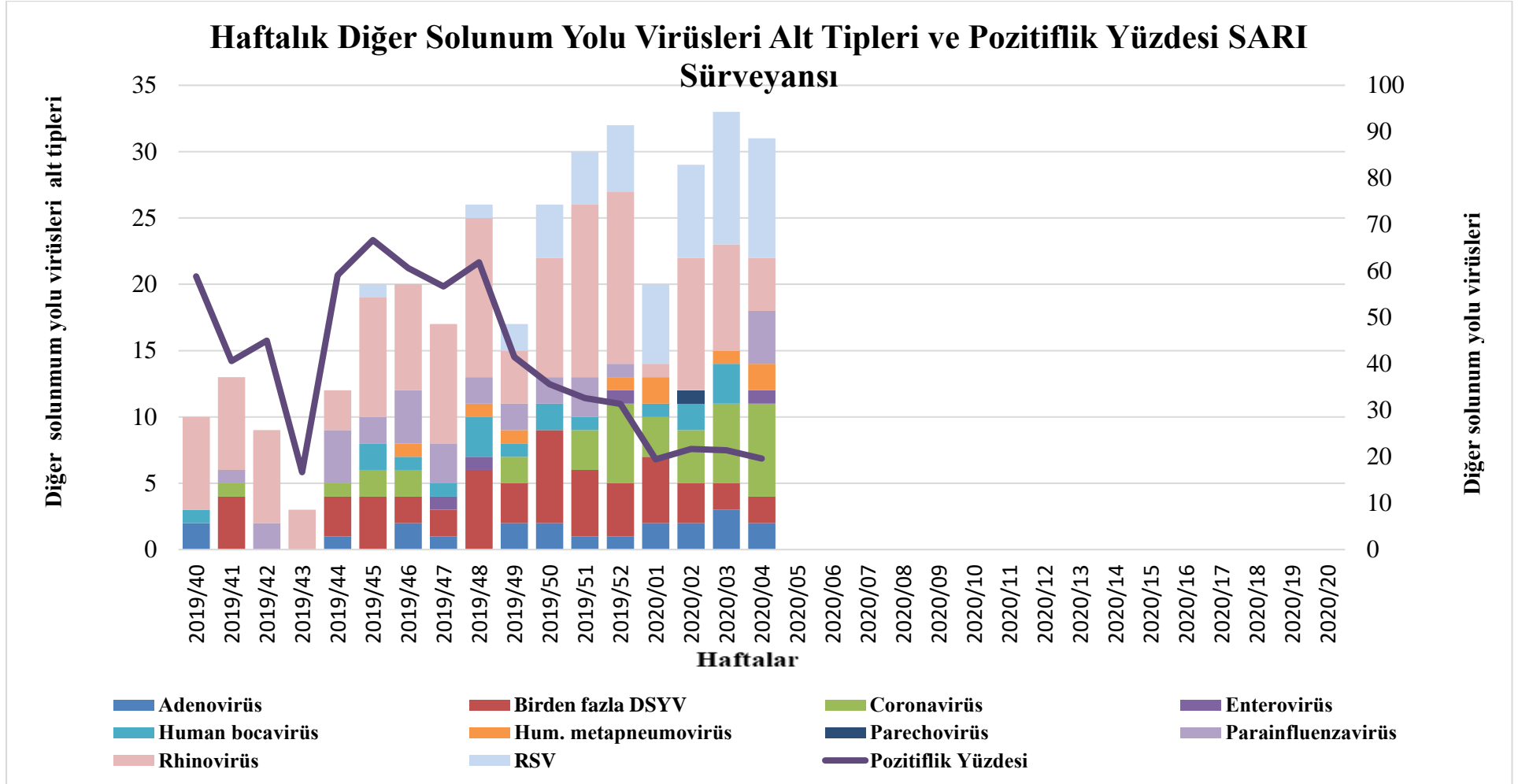


**Grafik-3:** Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve yatan hastalar içinde SARI yüzdesi.





**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 – 52019-2020 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZASÜRVEYANSI (4. 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	26		78		5		42		41		72		49		<b>313</b>	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	10	38,5	46	59,0	3	60,0	20	47,6	12	29,3	27	37,5	28	57,1	<b>146</b>	<b>46,6</b>
DSYV Çalışılan Numune	16		30		4		29		35		52		18		<b>184</b>	
DSYV Toplam Pozitiflik**	2	12,5	5	16,7	1	0,0	4	13,8	11	31,4	10	19,2	5	27,8	<b>38</b>	<b>20,7</b>
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	7	70,0	35	76,1	2	66,7	16	80,0	4	33,3	18	66,7	19	67,9	101	69,2
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,6	1	0,7
İnf B	3	30,0	7	15,2	1	33,3	4	20,0	8	66,7	9	33,3	8	28,6	40	27,4
Birden fazla inf	0	0,0	4	8,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	2,7
<b>Toplam</b>	<b>10</b>	<b>100,0</b>	<b>46</b>	<b>100,0</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>	<b>12</b>	<b>100,0</b>	<b>27</b>	<b>100,0</b>	<b>28</b>	<b>100,0</b>	<b>146</b>	<b>100,0</b>
Adenovirus	0		0		0		1		0		0		0		1	2,6
Birden fazla DSYV	0		0		0		0		0		1		1		2	5,3
Coronavirüs	0		3		0		0		1		1		1		6	15,8
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		1		0		0		0		0		0		1	2,6
H.Metapneumovirüs	0		0		0		0		2		0		1		3	7,9
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainflenzavirüs	0		0		0		2		1		0		0		3	7,9
Rhinovirüs	2		1		1		1		0		2		1		8	21,1
RSV	0		0		0		0		7		6		1		14	36,8
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
<b>Toplam</b>	<b>2</b>		<b>5</b>		<b>1</b>		<b>4</b>		<b>11</b>		<b>10</b>		<b>5</b>		<b>38</b>	<b>100,0</b>

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

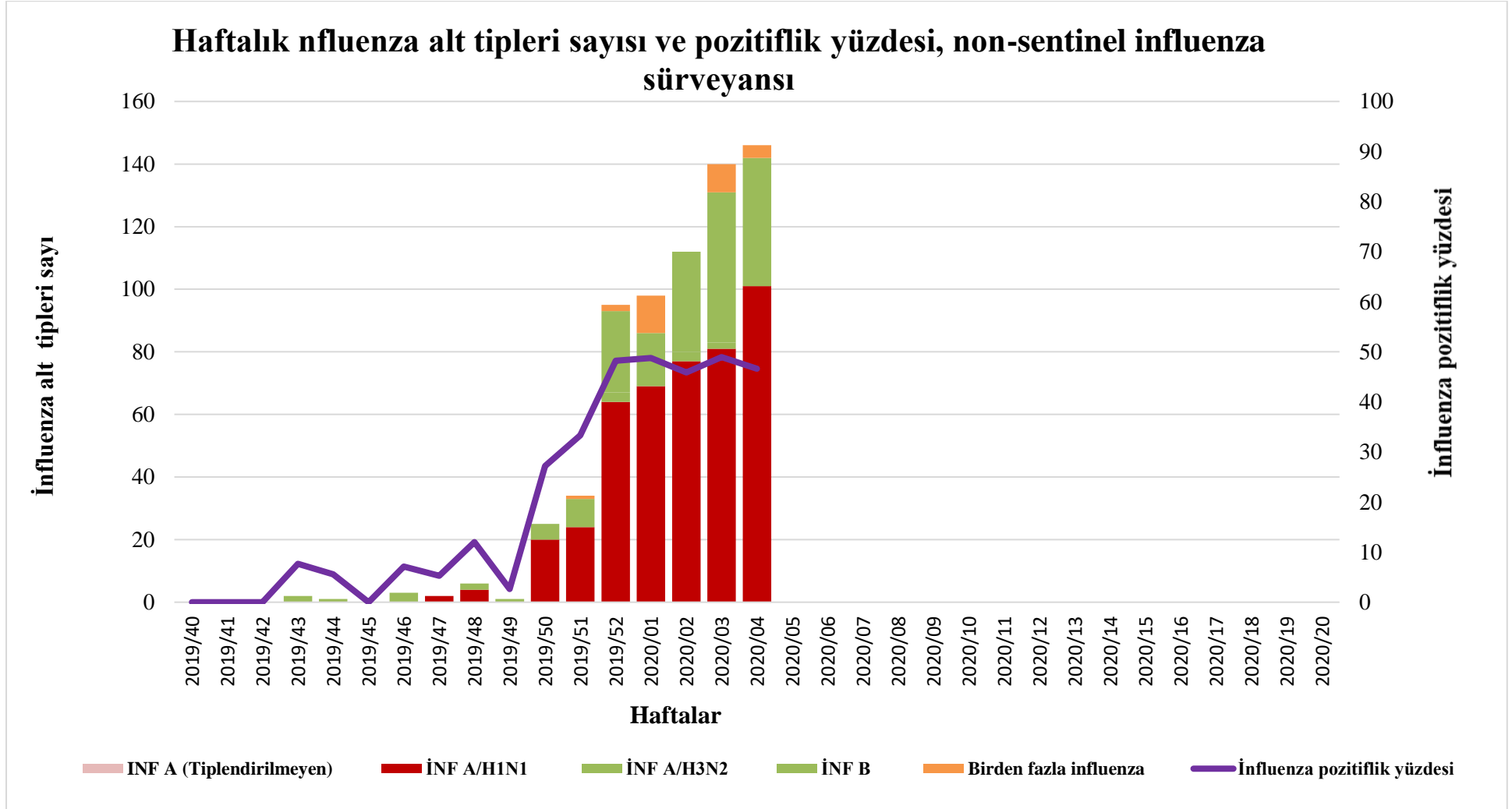
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri. \*\* DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 62019-2020 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZASÜRVEYANSI (40 - 4. Hafta)

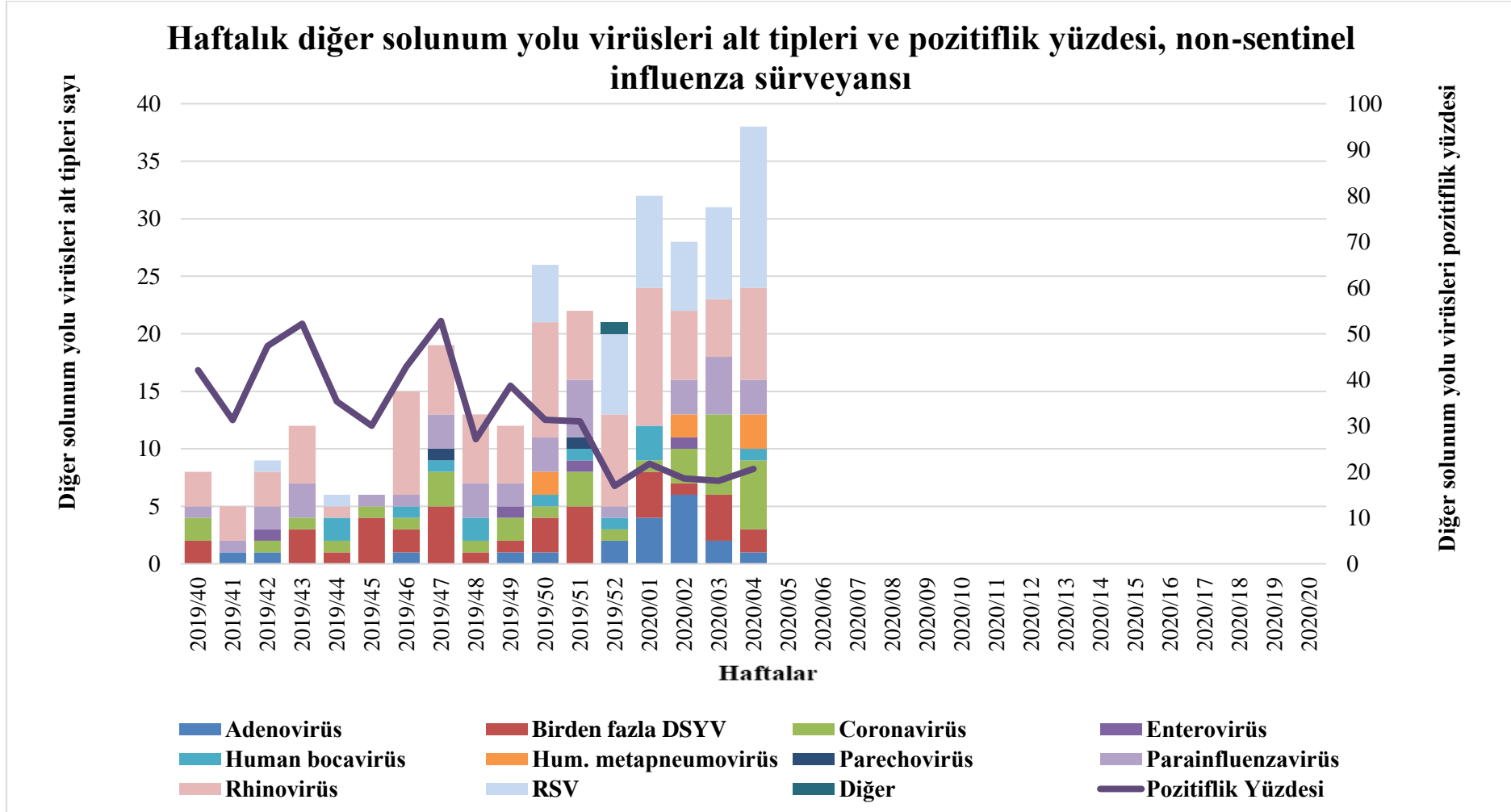
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	160		268		19		224		437		269		347		1724	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	56	35,0	151	56,3	9	47,4	92	41,1	152	34,8	101	37,5	104	30,0	665	38,6
DSYV Çalışılan Numune	133		166		10		130		364		199		194		1196	
DSYV Toplam Pozitiflik**	30	22,6	44	26,5	1	0,0	29	22,3	83	22,8	33	16,6	83	42,8	303	25,3
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	28	50,0	100	66,2	5	55,6	51	55,4	114	75,0	68	67,3	76	73,1	442	66,5
İnf A/H3N2	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	3	3,0	1	1,0	6	0,9
İnf B	27	48,2	22	14,6	4	44,4	41	44,6	37	24,3	28	27,7	27	26,0	186	28,0
Birden fazla inf	0	0,0	29	19,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0	0	0,0	31	4,7
<b>Toplam</b>	56	100,0	151	100,0	9	100,0	92	100,0	152	100,0	101	100,0	104	100,0	665	100,0
Adenovirus	6		1		0		4		6		1		2		20	6,6
Birden fazla DSYV	4		7		0		9		5		1		12		38	12,5
Coronavirüs	7		11		0		1		4		7		5		35	11,6
Enterovirüs	0		0		0		1		1		0		2		4	1,3
Human Bocavirüs	0		5		0		1		2		0		5		13	4,3
Hum.Metapneumovirüs	0		1		0		0		3		1		2		7	2,3
Parechovirüs	1		0		0		0		1		0		0		2	0,7
Parainfluenzavirüs	2		3		0		3		11		2		16		37	12,2
Rhinovirüs	8		14		1		9		20		12		32		96	31,7
RSV	1		2		0		1		30		9		7		50	16,5
Diğer	1		0		0		0		0		0		0		1	0,3
<b>Toplam</b>	30		44		1		29		83		33		83		303	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 Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi,  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Dr.Sami Sami Ulus Kadın Doğum Çocuk ve Sağlığı Hastalıkları Eğitim Araştırma Hastanesi,  
Aile Hekimleri;

Abdurrahman Çağlar,  
Emel Ünal,  
Fehmi Özgür Özgün,  
Halit Aslan,  
Sevinç Yılmaz Yeltekin,  
Seyyide Ayşenur Kuzucu Üşümüş,  
Suha Özkan,  
Vural Dirimeşe,  
Yıldırım Bayazıt,  
Zeliha İmamoğlu

### ADANA

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

Aylin Sulu Yalçın,  
Ayşe Erden,  
Esin Akyıldız,  
Esra Akyürek,  
Halit Çabuk,  
Işıl Merdan,  
Mehmet Canhilal,  
Seher Süheyla Evrücke,  
Sibel İncesoy,  
Yıldız Seçilmiş,



**ANTALYA**

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

Alper Arı,  
Ayten Özçakır,  
Burçin Kayaalp,  
Feyza Yücel,  
Halil İbrahim Yılmaz,  
Özlem Celayir,  
Selma Karakurt,  
Şahin Giray Küfeciler,  
Tolga Erdoğan,  
Uğur Yaşar Şatiroğlu,

**BURSA**

Bursa İl Sağlık Müdürlüğü,  
Aile Hekimleri;

Demet Başak Özal,  
Engin Muhlis Erdoğan,  
Figen Duygulu,  
İlknur Gürel,  
İsmail Serkan Ursavaş,  
Nilgün Nilüfer Yiğitalp  
Ömer Burç,  
Rıfat Halaç,  
Salim Erdal Erdem,  
Uğur Köksal,

**DIYARBAKIR**

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;

Binnur Tağtekin Sezer,

Can Şimşek,

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,

Gökburak Atabay,

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,  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Bakırköy Dr.Sadi Konuk Eğitim Araştırma Hastanesi,  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Kartal Dr. Lutfi Kırdar Eğitim Araştırma Hastanesi,  
Aile Hekimleri;

Abdullah Ozan Polat,  
Battal Emre Şahin,  
Beray Bayar,  
Candaş Ender Sevindi,  
Chakı Rasıt,  
Cuma Kahveci,  
Figen Yaşar Şen,  
Hakkan Hekimoğlu,  
Hamit Saraçoğlu,  
Hüseyin Yılmaz Tanca,  
Ilgın Karaca Kuru,  
Julius NjumeEpie,  
Koray Çehreli,  
Necla İcralar Emin,  
Özlem Aydoseli  
Safiye Kırbaş,  
Salim Çallı,  
Sayragül Şişmanlar Rakıcı,  
Selda Handan Karahan Saper,  
Selma Ünlüer,

**İZMİR**

İzmir İl Sağlık Müdürlüğü,  
İzmir Halk Sağlığı Laboratuvarı,  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve CerrahisiEğitim ve  
Araştırma Hastanesi,  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi,  
Aile Hekimleri;

Ahmet Murat Oral,  
Ahmet Özen,  
Dilek Gülenay  
Güzin Şehirli,  
Kenan Ayık  
Mediha Gül Atay,  
Mehmet Tuna Altılı,  
Nur Şehnaz Hatipoğlu,  
Özgür Ulukök,  
Ramazan Taner Özkara

**KARS**

Kars İl Sağlık Müdürlüğü,  
Aile Hekimleri;

Ali Osman Arpacı,  
Aygül Taşdemir,  
Mehmet Kadioğlu,  
Murat Akbulak,  
Ramazan Çoban  
Saadet Nur Hacısalihoğlu,  
Sinan Karataş,  
Şeyma Beytut  
Yakup Raşidoğlu,  
Yeşim Taşdemir

**KOCAELİ**

Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğü,  
Aile Hekimleri;

Alperen Payza,  
Canan İnci Gürel,  
Erol Altıokka,  
Fatih İğit,  
Mehmet Ayas,  
Melike Şen Külcü,  
Muhammed Karabulut,  
Nazım Uzunca,  
Öykü Denizeri,  
Özlem Sezer,

**KONYA**

Konya İl Sağlık Müdürlüğü,  
Aile Hekimleri;

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

**MALATYA**

Malatya İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

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

**MUĞLA**

Muğla İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

Ali Çekem,  
Ayfer Gürcan,  
Engin Balcı,  
Gülçin Sivrikaya Oğuz,  
Halil Çetinkaya  
İbrahim Yağmur Savran,  
İsmail Eser,  
Mehmet Ali Karaosmanoğlu,  
Mustafa Yakışıklı  
Özer Bektaş,

**SAMSUN**

Samsun İl Sağlık Müdürlüğü,

Samsun Halk Sağlığı Laboratuvarı,

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Samsun Eğitim Araştırma Hastanesi,

Aile Hekimleri;

Ali Tüter,  
Esin Kelkitli,  
Fatma Malay,  
Filiz Güven,  
Fisun Köse,  
Kenan Karadeniz,  
Mustafa Özkesen,  
Mustafa Turhan,  
Özkan Barutçu,  
Pervin Pehlivan,

## SİVAS

Sivas İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

Ahmet Yılmaz,  
Cemalettin Gürbüz,  
Gökhan Tan,  
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,  
İbrahim Halil Ağrıç,  
Mehmet Kayacan,  
Mehmet Cavur,  
Mustafa Korkmaz,  
Okan Ürkmez,  
Rümeysa Saraç,  
Şebnem Tercan,  
Şükran Atbinici,

## TEKİRDAĞ

Tekirdağ İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

Alişah Büyükyatıkçı,  
Emsal Gemici,  
Ercan Boyraz,  
Gonca Kök,  
Melike Çelik,  
Nilay Gülümser,  
Sema Bilgili,  
Sibel Ünal,  
Ufuk Çınar,  
Yalçın Öztürk,

**TRABZON**

Trabzon İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

Ayhan Çanakçı,  
Aynur Yıldız Yaylı,  
Aysel İmamoğlu,  
Bahar Birinci,  
Dilaver Yıldırım,  
Hasan Eraydın,  
Hüseyin Türkoğlu,  
Semiha Aydın,  
Serkan Özdemir,  
Şükrü Özgün,

**UŞAK**

Uşak İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

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

**VAN**

Van İl Sağlık Müdürlüğü,

Aile Hekimleri;

Abdullah Sakman,  
Fatma Şahin,  
Hikmet Sarıbulak,  
Kasım Nergiz,  
Muhammed Nuri Akbaş,  
Murat Eren,  
Ömer Demir,  
Ömer Sezer,  
Sinan Özgökçe,  
Teyyar Abi,