

# COVID-19 aşılması: Afrika ve Orta Doğu'daki aşı eşitsizliğini gidermek için ne öğrendik ve daha fazla ne yapabiliriz?



Prof. Nada Melhem  
Bulaşıcı Hastalıklar ve  
Mikrobiyoloji Profesörü  
Beyrut Amerikan Üniversitesi  
Lübnan

# Sorumluluk Reddi

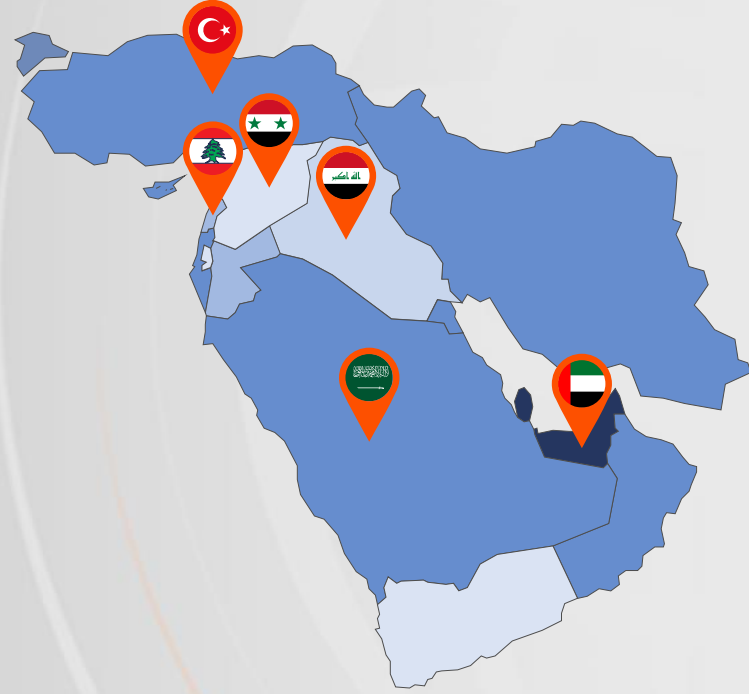
- *Onaylanmamış ürünler veya onaylanmış ürünlerin onaylanmayan kullanımları öğretim üyeleri tarafından tartışılabilir; bu durumlar, bir veya daha fazla yargı alanındaki onay durumunu yansıtabilir*
- *USF Health ve touchIME, sunum yapan öğretim üyelerine, etiketsiz veya onaylanmamış kullanıma yapılan bu tür atıfları mutlaka açıklamaları konusunda tavsiyede bulunmuştur*
- *USF Health, COVID-19 aşılılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır*
- *USF Health ya da touchIME tarafından herhangi bir onaylanmamış ürün veya onaylanmamış kullanım ile ilgili herhangi bir onay verilmemiş veya USF Health ya da touchIME faaliyetlerinde bu ürünlerden veya kullanımlardan bahsedilerek böyle bir onay ima edilmemiştir*
- *USF Health ve touchIME, hata veya eksikliklerden dolayı hiçbir sorumluluk kabul etmez*

**Orta Doğu'da COVID-19 aşı eşitliği sorunlarının  
özümünde ne gibi ilerlemeler kaydedildi?**

# Orta Doğu genelinde aşılama oranlarında büyük farklılıklar var

En az bir doz COVID-19 aşısı almış nüfusun oranı

	<b>BAE</b> <b>&gt;%100*</b>
	<b>Suudi Arabistan</b> <b>%74</b>
	<b>Türkiye</b> <b>%68</b>
	<b>Lübnan</b> <b>%50</b>
	<b>Irak</b> <b>%25</b>
	<b>Suriye</b> <b>%15</b>



1 Haziran 2023 itibarıyla veriler

\*Yerleşik olmayanların aşılanması nedeniyle %100'ü aşıyor.

BAE, Birleşik Arap Emirlikleri.

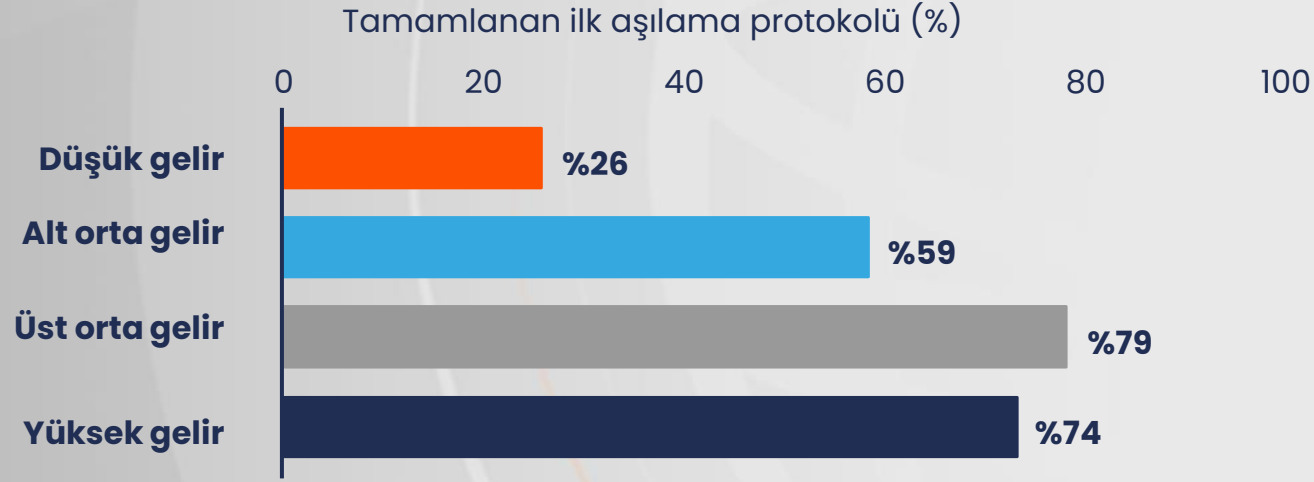
Our World in Data. 2023. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/43wcUtn](https://bit.ly/43wcUtn) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı).

# Küresel COVID-19 aşılanma oranları gelir durumuyla ilişkilidir<sup>1</sup>



Aşı eşitliği, aşıların ekonomik duruma bakılmaksızın ihtiyaçlara göre tahsis edilmesi gerektiği anlamına gelir<sup>2</sup>

## Gelir durumuna göre aşılanma oranı<sup>1</sup>



1 Haziran 2023 itibarıyla veriler



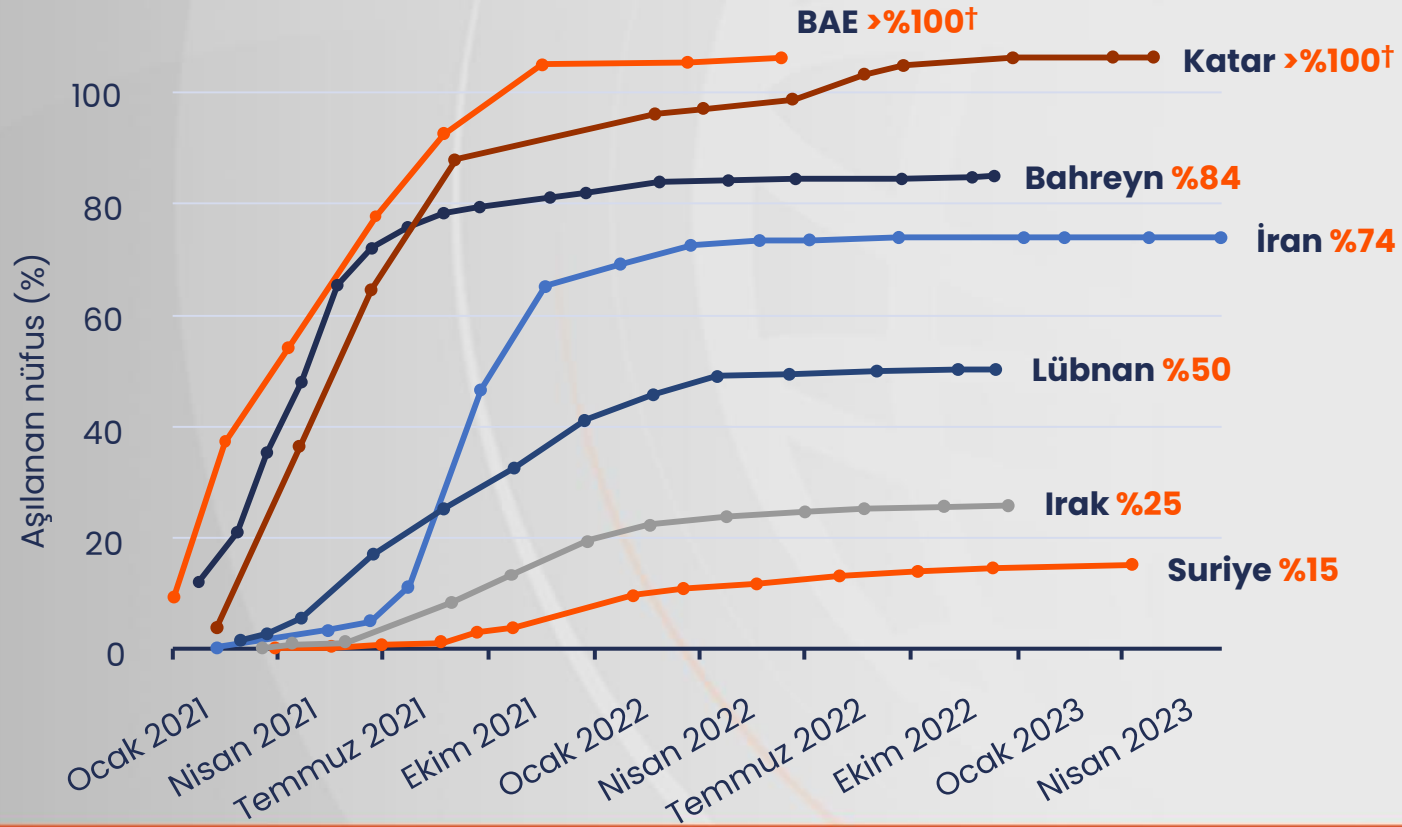
Orta Doğu'da gelir durumu büyük farklılıklar göstermektedir<sup>3</sup>

Bu eşitsizlik bölgedeki aşı eşitsizliğine katkıda bulunabilir<sup>4</sup>

1. Our World in Data. 2023. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/43wcUtn](https://bit.ly/43wcUtn) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı); 2. Birleşmiş Milletler Kalkınma Programı. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/3QhwB5p](https://bit.ly/3QhwB5p) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı); 3. Dünya Bankası. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/3XRiWU9](https://bit.ly/3XRiWU9) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı); 4. Duan Y, et al. *Vaccines (Basel)*. 2021;9:905.

# Orta Doğu'da aşılanma oranları yatay bir seyir izliyor

Aşılanmanın yavaşladığı görünse de bazı ülkelerde aşılanma seviyeleri hâlâ idealin altında\*



\*Aşılanma, en az bir COVID-19 aşı dozu almış olan nüfusun yüzdesi olarak tanımlanır; †Yerleşik olmayanların aşılanması nedeniyle %100'ü aşıyor.

BAE, Birleşik Arap Emirlikleri.

Our World in Data. 2023. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/43wcUtn](https://bit.ly/43wcUtn) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı).

# Orta Doğu'da aşılanma çabalarının önünde çok sayıda engel var

## Genel algı



- Yan etki korkusu<sup>1,2</sup>
- Aşı güvenliği veya etkinliği konusunda güven eksikliği<sup>3</sup>
- İlaç şirketlerine karşı tutumlar<sup>3</sup>
- Aşı veya COVID-19 hakkında yanlış bilgiler<sup>3</sup>

## Erişilebilirlik



- Güvenilir olmayan aşı tedariki<sup>4</sup>
- Eşit olmayan aşı dağıtımı<sup>5</sup>
- Kadınlar başka engellerle de karşılaşmaktadır ör. daha az bağımsızlık, bakım veren olmanın yarattığı fazladan yük<sup>6</sup>

## Sosyoekonomik durum



- Düşük SED veya azınlık statüsü, daha düşük aşılanma oranlarıyla ilişkilidir<sup>7,8</sup>

SED, sosyoekonomik durum.

1. Abouzid M, et al. *Vaccines (Basel)*. 2022;10:1270; 2. Abuhammad S, et al. *PLoS One*. 2022;17:e0271625; 3. Al Naam YA, et al. *Public Health Pract (Oxf)*. 2022;3:100258; 4. Kaddar M, et al. *Vaccine*. 2019;37:3520–8; 5. Rydland HT, et al. *Hum Soc Sci Comm*. 2022;9:1–6; 6. Alatrany SSJ, et al. *PLoS One*. 2023;18:e02825235; 7. Saban M, et al. *Int J Equity Health*. 2021;20:242; 8. Benderly M, et al. *Int J Epidemiol*. 2022;51:709–17.

# SÇ'ler halkın aşıya yönelik tutumunu etkileyebilir



**Örnek vermek gerekirse:** SÇ'ler toplumda güvenilen kişilerdir<sup>1,2</sup>

Güvenilir bilgi kaynakları olarak kabul edilmektedirler<sup>1,2</sup>

Aşılamada rol modeli oldular<sup>2,3</sup>

Önerileri aşı alımını artırabilir<sup>1,2</sup>



Aşığı reddetmeleri veya tereddütleri algıyı olumsuz etkilemektedir<sup>2</sup>

**SÇ'ler aşı alımını artırmanın merkezinde yer almaktadır**

**Kamuoyunun güvenini kazanmak için SÇ'lerin aşı olması önemlidir<sup>4</sup>**

SÇ, sağlık çalışanı.

1. UNICEF. Şu adreste mevcuttur: [uni.cf/3QxoQlr](https://uni.cf/3QxoQlr) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı); 2. Shehata WM, et al. *Environ Sci Pollut Res Int.* 2022;29:15838–48;

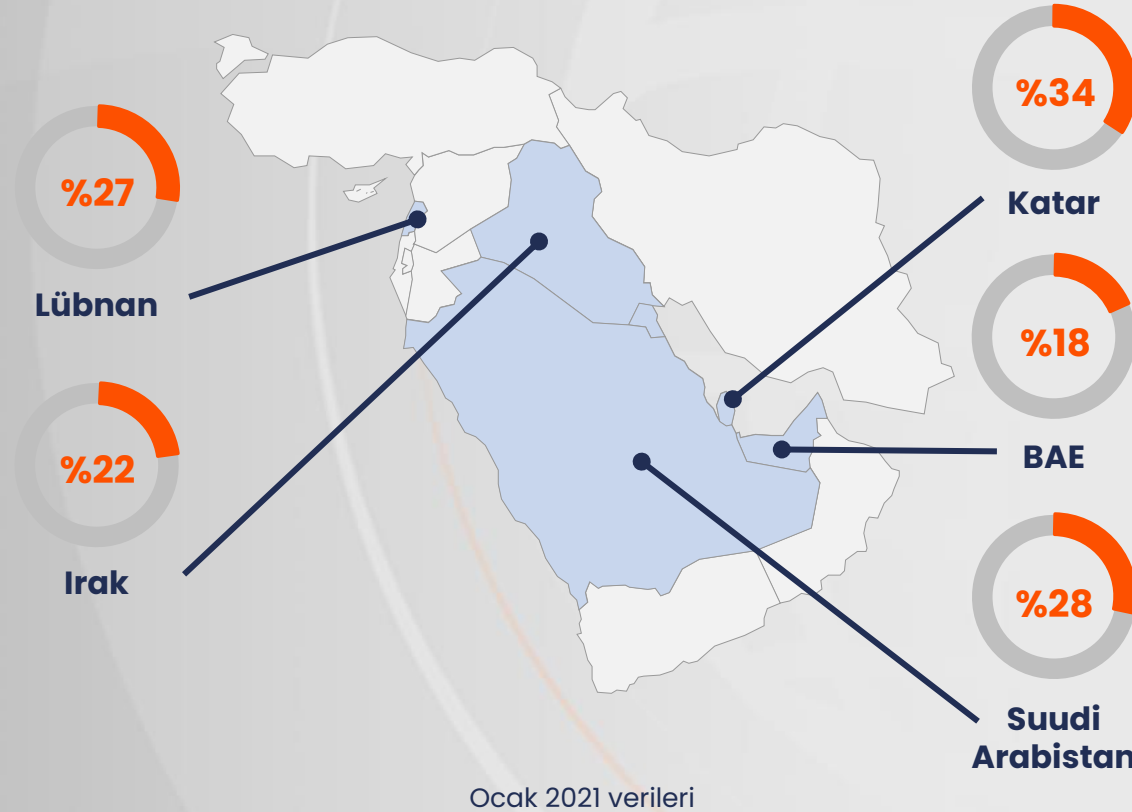
3. Biswas N, et al. *J Community Health.* 2021;46:1244–51; 4. Reiter PL, et al. *Vaccine.* 2020;38:6500–7.



# Orta Doğu'da SÇ'lerin aşı kabul oranları düşüktür

## Orta Doğu'da SÇ'lerin aşı kabul oranları

Kabul oranı Cezayir'de %8'den Kuveyt'te %51'e kadar değişiklik gösterdi



# Tereddütten kaçınmak ve aşılamanın daha yaygın hale getirilmesini desteklemek için aşılamanın önündeki engeller ortadan kaldırılmalıdır



# COVAX aşı tahsisleri, eşitsizliği gidermek için tercihen düşük gelirli ülkeleri destekledi

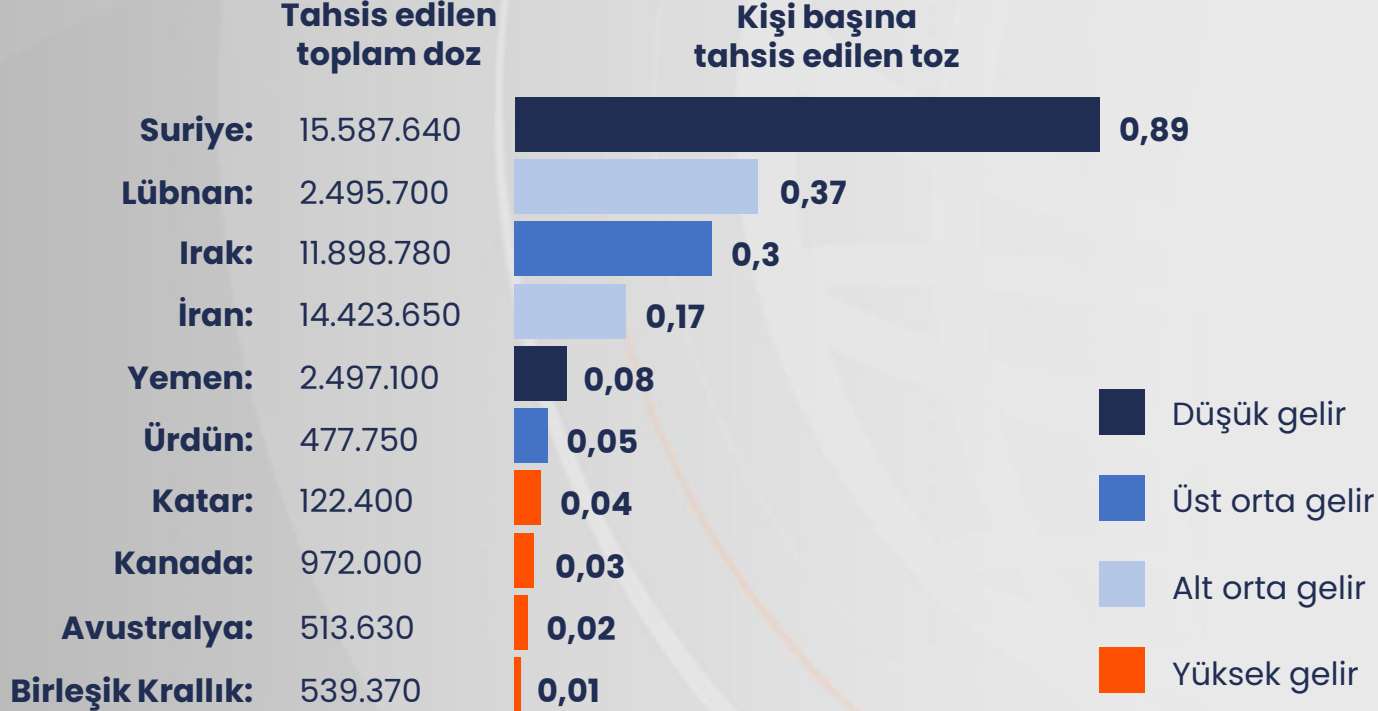
COVAX

CEPI Gavi unicef World Health Organization

COVAX: CAE Hızlandırıcısının aşı ayağı<sup>1</sup>

COVID-19 aşılarının geliştirilmesini ve üretilmesini hızlandırmayı ve her ülke için adil ve hakkaniyetli erişimi garanti etmeyi amaçlamaktadır

## Orta Doğu ülkeleri ile yüksek gelirli ülkeler arasında COVAX aşı tahsisi karşılaştırması<sup>2,3</sup>



CAE, COVID-19 Araçlarına Erişim; COVAX, COVID-19 Aşılarına Küresel Erişim.

1. Dünya Sağlık Örgütü. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/3Yq10Bz](https://bit.ly/3Yq10Bz) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı); 2. Yoo KJ, et al. *Bull World Health Organ.* 2022;100:315–28;

3. Dünya Bankası. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/4594Ksa](https://bit.ly/4594Ksa) (31 Temmuz 2023'te erişim sağlandı).

# BAE, COVID-19 aşılamasında lider olmuştur

BAE, halkın yüksek oranda katılımıyla aşılama politikasını başarıyla uyguladı<sup>1,2</sup>



>%100

Aşılanan toplam nüfus<sup>1\*</sup>

%54

Takviye dozu alan toplam nüfus<sup>1†</sup>

2

Günlük aşı dağıtımında dünyada ikinci sırada: 100 kişiye 6 doz<sup>2</sup>

👍

COVID-19 stratejileri konusunda kamuoyunun yüksek memnuniyeti<sup>2</sup>

\*Yerleşik olmayanların aşılanması nedeniyle %100'ü aşıyor; †22 Temmuz 2023 itibarıyla veriler.

BAE, Birleşik Arap Emirlikleri.

1. Our World in Data. 2023. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/43wcUtn](https://bit.ly/43wcUtn) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı); 2. Suliman DM, et al. *Vaccine*. 2021;39:6341-5.

# BAE, COVID-19 aşılamasında lider olmuştur

BAE, olumlu mesajları yaymak ve aşıya erişimi kolaylaştırmak için çeşitli stratejiler kullandı



## Liderler aşı olmayı teşvik etti

- Yanlış bilgiler etkili bir şekilde ele alındı<sup>1</sup>
- Hükümet, 3. faz aşı denemelerini yürütmek için ilaç şirketleriyle ortaklık kurdu<sup>2</sup>
- Bakanlar örnek teşkil etmek için erken aşı oldu<sup>1</sup>



## Kamuoyunun güvenini kazanmak için olumlu mesajlar verildi

- Kamuoyunun güveninin kazanmak için dini liderlerle çalışıldı<sup>1</sup>
- Bilgi paylaşımı için sosyal medya kullanıldı<sup>1</sup>
- Birçok dilde bilgi paylaşıldı<sup>1</sup>

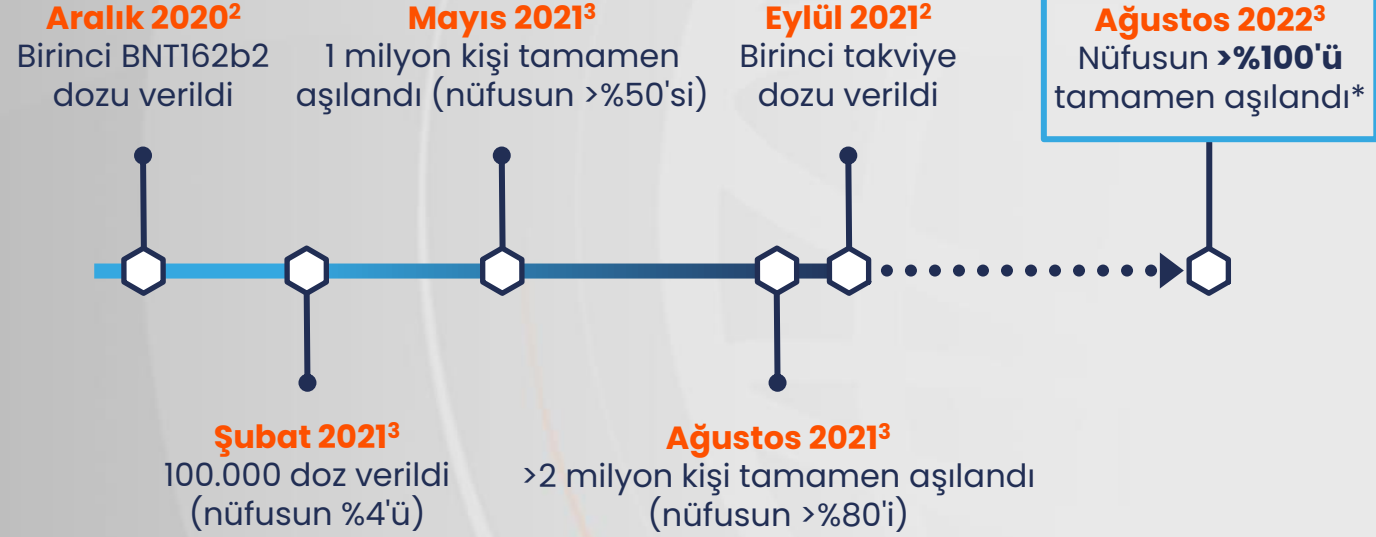


## Kolay erişim desteklendi

- Randevu almak için mobil uygulama<sup>1</sup>
- Arabadan inmeden ve içeri girerek hizmet alınabilen aşılama merkezleri<sup>1</sup>

# Katar hızlı aşı alımıyla başarılı bir kampanyaya öncülük etti

Katar, bölgede en hızlı aşı sunumu sağlayan ülkelerden biri<sup>1</sup>



\*Yerleşik olmayanların aşılınması nedeniyle %100'ü aşıyor.

1. Abdullahi YAM. *Int J Public Health*. 2023;68:1605614; 2. Albayat S, et al. *Vaccines*. 2023;11:953;

3. Our World in Data. 2023. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/43wcUtn](https://bit.ly/43wcUtn) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı).

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.

# Katar başarılı bir aşılama programına öncülük etti

Katar SB, farklı bir nüfusa yönelik geniş bir strateji yelpazesi uygulamak için birleşik stratejiler kullandı



<b>Erişim desteklendi</b>	 <p>Halkla <b>telefonla</b> iletişime geçildi</p>  <p><b>Arabadan inmeden hizmet alınabilen</b> merkezler açıldı</p>
<b>Farkındalık sağlandı</b>	 <p><b>Ehteraz uygulaması:</b> Bulaşıcılık takip edildi, güncellemeler sağlandı</p>  <p><b>Sosyal medya kampanyası:</b> Kamuoyunun soruları yanıtlandı</p>  <p><b>Medya kampanyası:</b> Farkındalığı artırmak için göçmenler hedef alındı</p>
<b>Tereddüt ele alındı</b>	 <p>Birden fazla dilde <b>televizyon ve radyo röportajları</b></p>  <p><b>Devlete ait web sitelerinde</b> bilgi paylaşıldı</p>

# Orta Doğu'da halkla COVID-19 aşıları hakkında iletişim nasıl iyileştirilebilir?



# Aşıların güvenliği ve etkinliği konusunda yanlış kanılar var

Kesitsel araştırmalar kamuoyunun yanlış kanılarını ortaya koydu<sup>1,2</sup>



Aşı beni COVID-19'a yakalanmaktan korumayacak



COVID-19 aşısının olumsuz yan etkileri nedeniyle insanlar ölebilir



COVID-19 aşısı güvenli değil



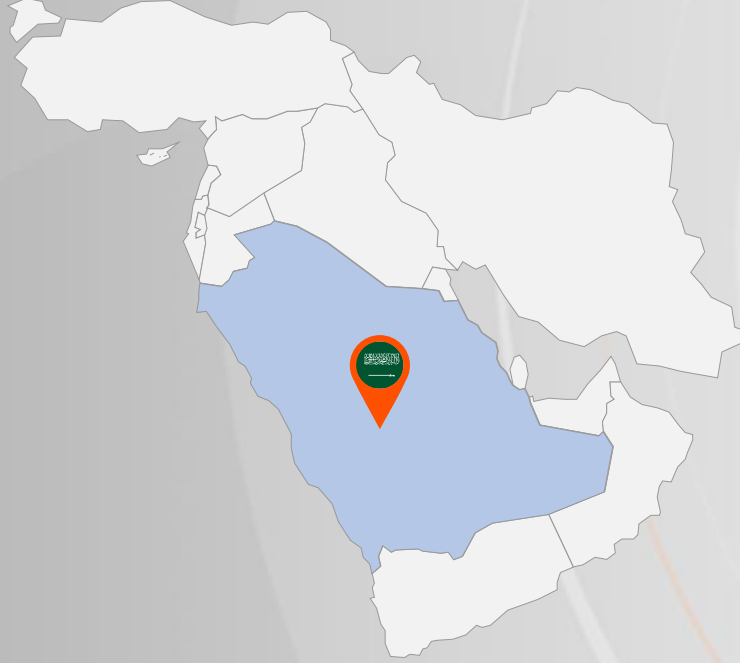
COVID-19 aşıları otizme neden olabilir



COVID-19 aşıları DNA'mızı değiştirebilir

# Gerçek dünya verileri OD popülasyonlarında aşının etkinliğini kanıtlıyor

Orta Doğu genelinden gerçek dünya verileri: Suudi Arabistan\*



**BNT162b2, ChAdOx1-S veya mRNA-1273 ± hatırlatma aşıları**



**N=3.000**



**Hastaneye yatış riskinde azalma**  
(aşılanmış ve aşılanmamış karşılaştırması  
%5'e karşılık %19;  $p < 0,0001$ )

\*Boylamsal gerçek dünya araştırması Mart 2021 ile Eylül 2022 arasında katılımcıları kabul etti.

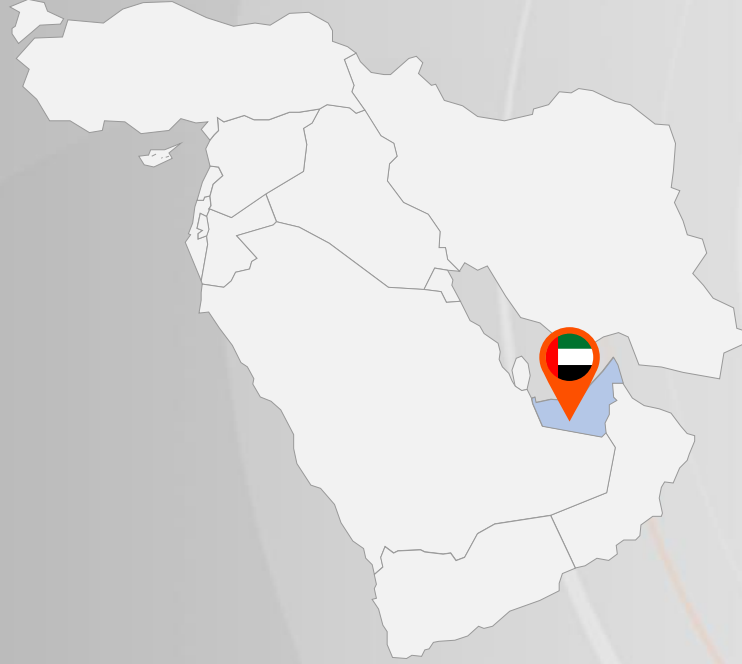
OD, Orta Doğu.

Kamal SM, et al. *Viruses*. 2023;15:326.

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.

# Gerçek dünya verileri OD popülasyonlarında aşının etkinliğini kanıtlıyor

Orta Doğu genelinden gerçek dünya verileri: **BAE\***



**BBIBP-CorV ve BNT162b2**



**N=4.618**



**Delta ve Omicron varyantları için hastaneye yatış riskinde azalma**

\*28 Mayıs 2021 ile 13 Ocak 2022 arasında gözlemsel vaka kontrol araştırması.

BAE, Birleşik Arap Emirlikleri; OD, Orta Doğu.

Albreiki M, et al. *Front Immunol.* 2023;14:1049393.

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.

# Gerçek dünya verileri OD popülasyonlarında aşının etkinliğini kanıtıyor

Orta Doğu genelinden gerçek dünya verileri: **Bahreyn\***



**BBIBP-CorV ve BNT162b2**



**N=305**



**Kanıtlanmış  
immünojenisite**

\*Randomize olmayan gözlemsel toplum çalışması.

OD, Orta Doğu.

Mallah SI, et al. *Vaccine*. 2023;41:1925–33.

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti.

Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.

# Gerçek dünya verileri OD popülasyonlarında aşının etkinliğini kanıtlıyor

Orta Doğu genelinden gerçek dünya verileri: **Katar\***



mRNA-1273 ve BNT162b2



N=384.246



**Hastaneye yatışlara ve ölüme karşı koruma sağladı**

\*Aralık 2020 ile Ekim 2021 arasında ulusal COVID-19 elektronik veri tabanındaki verileri kullanan, eşleştirilmiş, retrospektif kohort araştırma.

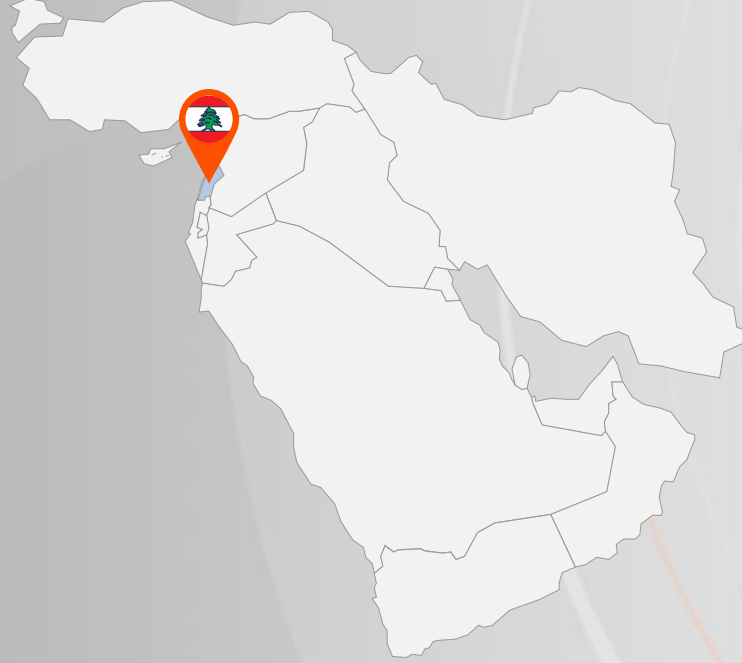
OD, Orta Doğu.

Abu-Raddad LJ, et al. *N Engl J Med.* 2022;386:799-800.

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.

# Farmakovijilans verileri OD popülasyonlarında aşının yan etkilerini göstermektedir

Orta Doğu genelinden veriler: Lübnan\*



İlk BNT162b2 dozundan sonra görülen yaygın yan etkiler (>%20) (N=2.711)



Genel vücut ağrıları  
(%33)



Baş ağrısı  
(%27)



Yorgunluk  
(%26)



Ateş  
(%21)

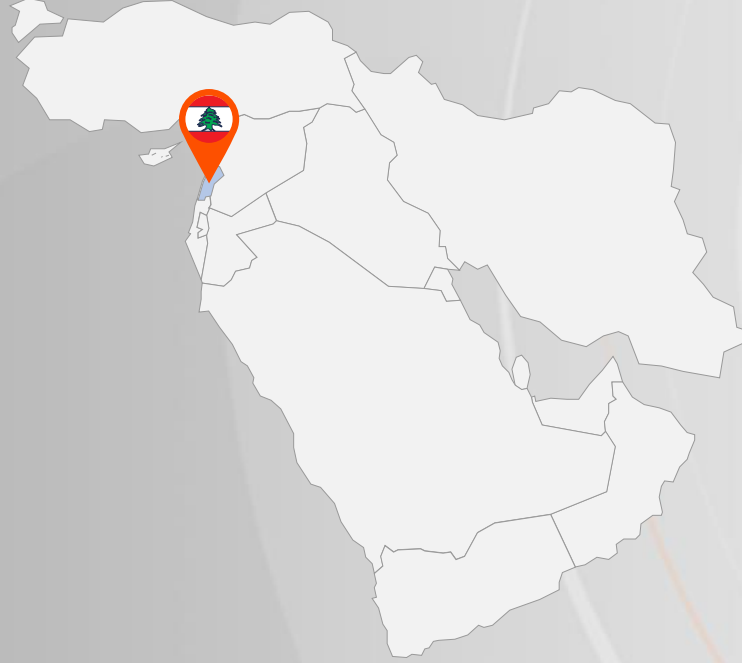
\*14 Şubat 2021 ile 14 Şubat 2022 arasında 1 yıl boyunca pasif sürveyans yoluyla alınan aşılamaı takip eden olumsuz olayları içeren retrospektif bir araştırma.  
OD, Orta Doğu.

Zeitoun A, et al. *J Pharm Policy Pract.* 2023;16:24.

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.

# Farmakovijilans verileri OD popülasyonlarında aşının yan etkilerini göstermektedir

Orta Doğu genelinden veriler: Lübnan\*



İlk AZD1222 dozundan sonra görülen yaygın yan etkiler >%45 (N=1.997)



**Yorgunluk**  
(%58)



**Genel vücut ağrıları**  
(%52)



**Baş ağrısı**  
(%51)



**Ateş**  
(%48)

\*14 Şubat 2021 ile 14 Şubat 2022 arasında 1 yıl boyunca pasif sürveyans yoluyla alınan aşılamaı takip eden olumsuz olayları içeren retrospektif bir araştırma.  
OD, Orta Doğu.

Zeitoun A, et al. *J Pharm Policy Pract.* 2023;16:24.

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.


# Çeşitli müdahalelerin MENA bölgesinde aşı alımını arttırdığı kanıtlanmıştır





# Belirli gruplarda aşı alımını teşvik etmek için özel müdahaleler kullanılabilir

Bazı Orta Doğu ülkelerinde kadınlarda aşı tereddüdü daha yüksek ve aşılama oranları daha düşüktür

	ENGEL	MÜDAHALE
Yapısal	 Sınırlı hareketlilik ve zaman	Aşıları kadınların sık bulunduğu yerlere getirin
Toplumsal	 Kültürel olarak kadın SÇ'lerin tercih edilmesi	"Yalnızca kadınlara" yönelik aşılama tesislerini ve platformlarını teşvik edin ve sağlayın
Bireysel	 Yan etkilere karşı duyulan korku	Güvenilir habercilerden gelen olumlu hikayeleri paylaşın
	 Riskin ve aşı ihtiyacının daha düşük olduğu algısı	COVID-19'a yakalanma risklerini vurgulayın ve olumlu sosyal mesajlar kullanın

# Davranış ilkelerini anlamak etkili aşı mesajları sağlayabilir

**Aşı tereddüdünü düşünmeyin**



**Güven oluşturun ve güvenilir iletişimciler kullanın**



**Toplumsal gelenekleri güçlendirin**



**Hikayeler anlatın**



**İnsanlara neden aşı olduğumuzu hatırlatın**



**Bilişsel kısayolları tahmin edin**



**İnsanların değerleriyle bağ kurun**



**Aşılamayı bir eylem olarak değil, bir istek olarak anlatın**



**Efsaneleri çürütmek geri tepebilir**



**Sesi hep çıkan aşı inkarcılarını tanıyın**



# Sosyal pazarlama aşı alımını teşvik edebilir

BAÜ, tüm toplumun aşılınması gibi iddialı bir hedefle aşılama kampanyasına öncülük etti



## Markalaştırma

Logo oluşturulup tüm iletişimlerde kullanıldı

## E-posta davetleri ve güncellemeleri

Amacı, toplumu strateji hakkında bilgilendirmek ve lojistiği açıklamaktır

## Randevu sistemi

Aşı randevuları almak için Microsoft Bookings kullanılarak geliştirildi



## Web sitesi

Aşının nasıl, ne zaman ve nerede yapılacağı konusunda bilgi sağlanması

## Dijital medya

E-posta içeriğini özetlemek için İngilizce ve Arapça yazılmış sosyal medya kullanımı

## Kişisel iletişim

Toplumun üyelerini aşı olmaya teşvik etmek için kulaktan kulağa iletişim ve kişisel temaslardan yararlanıldı

Kampanyanın ardından toplumun **%98'i** aşılandı

# SÇ'lerin mesajları net ve doğru olmalıdır

Aşı yanlısı iletişimler kanıta dayalı, bağlama özgü ve kültürel açıdan uygun olmalıdır



## Hedef kitlenizi tanıyın

Etkili aşı iletişim stratejileri, nüfusun alt gruplarının aşı olma kararlarını belirleyen belirli sosyal ve psikolojik faktörlerin anlaşılmasını gerektirir



## Bunun yeterli olmadığını söyleyin

Toplulukların ve bireylerin ihtiyaçlarına ve motivasyonlarına uyacak şekilde iletişim tasarlayın



## Güven oluşturun

Bir SÇ'nin "**Ben çocuklarıma aşı yaptırdım, siz de yaptırmanız**" şeklindeki mesajı etkili bir mesaj olabilir

# SÇ'ler aşı talebini artırmak için yanlış bilgilere karşı koymalıdır

**Yanlış bilgi, aşı savunucuları da dahil olmak üzere, bilginin yanlış olduğunun farkında olmayan ve herhangi bir zarar vermek istemeyen kişiler tarafından paylaşılan hatalı bilgidir**



## **GERÇEK**

**Gerçeklerle öncülük edin**, gerçekleri açıkça ifade edin.  
Yanlış bilgiyi çürütmeye **çalışmayın**, sadece doğru olanı belirtin



## **UYARI**

Yanlış bilginin zayıflatılmış bir versiyonunu içerebilecek, yanlış bilginin geleceğine dair açık bir uyarı.  
**Yanlış bilgiyi sadece bir kez tekrarlayın**



## **YANILGI**

**Yanlış bilginin neden yanlış olduğunu** açıklayın ve önceden yalanlamada olduğu gibi, kullanılan belirli yanıltıcı taktikleri açıklayın



## **GERÇEK**

**Gerçeği tekrarlayın.** Bu çok önemlidir çünkü alternatif doğru bilgi, düzeltmenin yarattığı zihinsel 'boşluğu' doldurur.  
Gerçekleri yanlış bilgilerden 'daha inandırıcı' hale getirin

# SÇ'ler aşı alımını iyileştirmek için dini liderlerle iletişim kurabilir

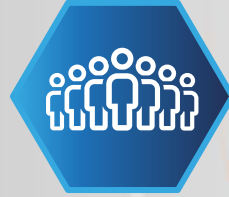
Dini liderler yerel topluluklar tarafından son derece güven duyulan kişilerdir, sıklıkla dışlanmış bireylere ve popülasyonlara ulaşabilirler ve ulusal ve küresel halk sağlığı kuruluşlarının çalışmalarını tamamlayabilir ve güçlendirebilirler.<sup>1</sup>

COVID-19, hazırlık ve müdahale hakkında kanıta dayalı bilgilerin paylaşılması<sup>2</sup>



Savunuculuk, mesajlaşma ve hizmet sunumunda insan haklarına dayalı bir yaklaşımın desteklenmesinin sağlanması<sup>2</sup>

Büyük grup toplantılarından kaçınılması ve inançla ilgili faaliyetleri sanal ortamda yürütülmesi<sup>2</sup>



Damgalamanın, şiddetin ve nefret kışkırtıcılığının ele alınması<sup>2</sup>

Bireysel temas yoluyla zihinsel sağlığın, esenliğin ve dayanıklılığın güçlendirilmesi<sup>2</sup>



Doğru bilgilerin topluluklarla paylaşılmasının sağlanması; yanlış bilgilere karşı koyulması ve bunların ele alınması<sup>2</sup>

SÇ, sağlık çalışanı.

1. Çok Dinli Eyleme Geçen İnanç COVID-19 Kampanyası. 2020. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/43oT4QT](https://bit.ly/43oT4QT) (12 Temmuz 2023'te erişim sağlandı);

2. Dünya Sağlık Örgütü. 2020. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/43jFaPL](https://bit.ly/43jFaPL) (12 Temmuz 2023'te erişim sağlandı).

**Orta Doğu'da  
aşı eşitliği iyileştirilmezse  
sonuęları ne olur?**

# Aşı eşitsizliği küresel zorluklara yol açmaktadır



**Yeni varyantlar**  
Virüs mutasyona uğramaya devam edebilir<sup>1,2</sup>



**Sürü bağışıklığını önler**  
Kritik aşılama düzeyine daha yavaş ulaşılır<sup>3</sup>



**Tekrarlayan dalgalar**  
Eşitsizlik gelecekteki dalgalarda daha erken ve daha büyük zirvelere yol açmaktadır<sup>2</sup>



**Ekonomik uçurumların genişlemesi**  
Yüksek gelirli ülkeler daha hızlı aşılama sağlayıp ekonomik olarak toparlanabilir<sup>4</sup>



**Daha fazla enfeksiyon**  
Özellikle düşük ve orta gelirli ülkeleri etkilemektedir<sup>2</sup>



# Aşı eşitsizliği yerel sağlık sistemleri üzerinde baskı yaratmaya devam etmektedir

Aşı eşitsizliği, sağlık sistemlerinin COVID-19'u yönetmeye odaklanmaya devam etmesi gerektiği anlamına gelir<sup>1</sup>



Devam eden enfeksiyonlar diğer ihtiyaçları yönetme kapasitesini sınırlamaktadır<sup>1</sup>



SÇ'lerin enfekte olması hayati önem taşıyan insan kaynaklarını azaltır<sup>1</sup>



Zorlanan sağlık sistemlerinin ortaya çıkan tehditleri izleme olasılığı daha düşüktür<sup>1</sup>

## COVID-19 salgını aşılama aksaklıklara yol açtı<sup>1</sup>



- Rutin aşılama kapsamında keskin düşüş<sup>2</sup>
- Difteri, tetanoz ve boğmacaya karşı tam aşılanan çocuk sayısında düşüş<sup>2</sup>

**Aşılamadaki düşüşü tersine çevirmek, önemli miktarda yatırım gerektiren büyük bir zorluk olacak<sup>2</sup>**

# COVID-19 salgınının düşük gelimli ülkeler üzerindeki mali etkisi yüksek gelimli ülkelere kıyasla daha büyük oldu<sup>1</sup>

**Aşı kapsamının büyük olması ekonomik toparlanmaya giden hayati bir yoldur<sup>1</sup>**



Daha yüksek aşılanma oranları, yüksek gelimli ülkelerde iş gücü piyasasının toparlanmasını destekledi<sup>2</sup>



Düşük gelimli ülkelerde aşıya erişilebilirliğin düşük olması büyümeyi yavaşlattı<sup>2</sup>



Daha düşük aşılanma oranları daha fazla aksaklığa neden olan daha fazla kapanma ile ilişkilendiriliyor<sup>2</sup>



Aşılanma konusunda devam eden uçurumlar, yüksek ve düşük gelimli ülkeler arasındaki ekonomik uçurumu daha da artırabilir<sup>1</sup>

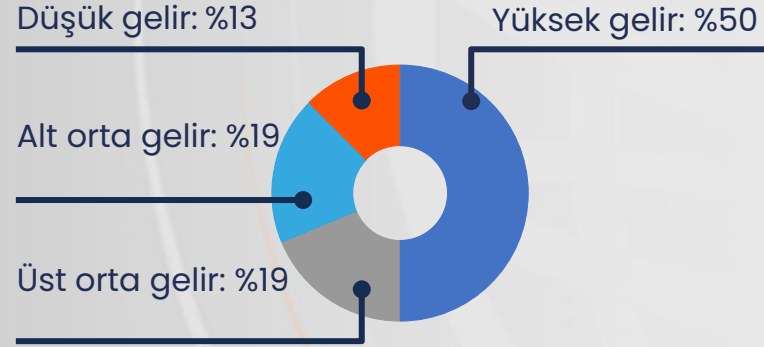
# Aşı eşitsizliği ekonomik toparlanmayı yavaşlatabilir



**Aşılama oranının yüksek olduğu ülkeler salgının ekonomik şokunu daha hızlı atlatabilir<sup>1,2</sup>**

Aşı eşitsizliği düşük ve orta gelirli ülkelerin ekonomik toparlanmasını baltalamaktadır<sup>3</sup>

**Orta Doğu'da düşük ve yüksek gelirli ülkelerin geniş bir dağılımı vardır:<sup>4\*</sup>**



**Aşı eşitsizliğinin bu düşük gelirli ülkelerin ekonomik toparlanması üzerinde daha büyük bir etkisi olacaktır<sup>2</sup>**

\*Yuvarlama nedeniyle yüzdelerin toplamı %100'e ulaşmaz.

1. Birleşmiş Milletler Kalkınma Programı. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/3Q3eYFY](https://bit.ly/3Q3eYFY) (20 Haziran 2023'te erişim sağlandı); 2. Suárez-Álvarez A, et al. *Glob Health*. 2022;12:05020;

3. Yamey G, et al. *BMJ*. 2022;376:e070650; 4. Dünya Bankası. Şu adreste mevcuttur: [bit.ly/3XRiWU9](https://bit.ly/3XRiWU9) (20 Temmuz 2023'te erişim sağlandı).

# COVID-19 varyantları önemli sağlık sorunlarına neden olmaktadır

Varyantlar birçok mutasyona sahip olabilir ve bu da aşı olmaktan kaçınmaya neden olabilir



# Orta Doğu'da çok sayıda varyant bildirildi<sup>1</sup>



## İlgili varyantlar:<sup>2</sup>

**Diğer varyantlara göre büyüme avantajına sahip oldukları bilinmekte veya tahmin edilmektedir; halk sağlığına yönelik olarak ortaya çıkan bir riskin epidemiyolojik işaretleridir**

**XBB.1.5:** BAE, Bahreyn, İsrail, Katar, Suudi Arabistan, Türkiye, Umman, Ürdün

**XBB.1.16:** BAE, Bahreyn, İsrail, Türkiye, Umman,



## İzlenmekte olan varyantlar:<sup>2</sup>

**Virüs özelliklerini etkileyebilecek ve büyüme avantajına sahip olabilecek genetik değişiklikler olsa da fenotipik veya epidemiyolojik etki belirsizdir**

**BA.2.75:** Irak, İran, İsrail, Katar, Kuveyt, Lübnan, Suudi Arabistan, Türkiye, Umman

**CH.1.1:** Bahreyn, İran, İsrail, Lübnan, Suudi Arabistan, Türkiye, Umman

**XBB.1.9.1:** BAE, Bahreyn, İran, İsrail, Kuveyt, Lübnan, Suudi Arabistan, Umman, Ürdün

**XBB.1.9.2:** Bahreyn, İsrail, Kuveyt, Umman

**XBB.2.3:** İsrail, Umman

# Takviye dozları yeni varyantlardan korunmaya yardımcı olabilir

Mevcut aşılar, Omicron varyantının enfeksiyonuna veya bulaşmasına karşı sürekli koruma sağlayamayabilir<sup>1</sup>



Aşılama, ciddi hastalıklara, hastaneye yatışa ve mevcut ve gelecekteki varyantlardan kaynaklanan ölümlere karşı uzun vadeli koruma sağlamayı amaçlamalıdır<sup>1</sup>

İlk iki dozluk aşı serisinin COVID-19 varyantlarına karşı sınırlı etkinliği vardır



Takviye dozları varyant hedefleyici antikoları artırabilir<sup>2,3</sup>



Varyant hedefli takviye dozları en yüksek korumayı sağlayabilir<sup>3</sup>



Herhangi bir takviye dozu, yeni COVID-19 varyantlarına karşı ek koruma sağlayabilir<sup>3</sup>

# Takviye dozları yeni varyantlardan korunmaya yardımcı olabilir

Katar'dan gerçek dünya verileri



## Eşleştirilmiş retrospektif kohort araştırma:

Takviye dozunun iki dozluk birincil seriye karşı etkinliği:

### BNT162b2 takviye aşısı:



**Semptomatik enfeksiyon**

Riskte **%49** azalma



**Şiddetli, kritik veya  
ölümcül hastalık**

Riskte **%77** azalma

### mRNA-1273 takviye aşısı:\*



**Semptomatik enfeksiyon**

Riskte **%47** azalma

**Takviye dozları, varyant hedefli olmasa bile  
varyantlara karşı koruma sağlar**

\*Olay sayısının az olması nedeniyle mRNA-1273 için şiddetli hastalık tahminleri elde edilemedi.

Abu-Raddad LJ, et al. *N Engl J Med.* 2022;386:1804–16.

USF Health, COVID-19 aşılarıyla ilgili verileri doğru bir şekilde yansıtmak için verilerle ilişkili ilaç şirketlerinin adlarını listelemeyi seçti. Şirket adlarının kullanımı, herhangi bir ilaç şirketinin veya ürünlerinin onaylandığı şeklinde yorumlanmamalıdır.