**Bulaşıcı Hastalıkların Değişen Boyutu ve Aşı Tereddüdü/Karşıtlığı**

**The Changing Patterns of Infectious Diseases and Vaccine Hesitancy/Anti -Vaccination**

Sümeyra Yılmaz1 Yeter Kitiş2

*1Arş. Gör.*, *Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı*

[*sumeyrayilmaz@gazi.edu.tr*](mailto:sumeyrayilmaz@gazi.edu.tr%20)

ORCID ID: 0000-0002-3042-3069

*2Prof. Dr., Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı*

[*yeterkitis@gazi.edu.tr*](mailto:yeterkitis@gazi.edu.tr)

ORCID ID: 0000-0002-9246-8131

**Özet**

İnsanlık tarihi boyunca bulaşıcı hastalıklar hem morbidite hem mortalite açısından insanlığı olumsuz etkilemiştir. Hayvanların evcilleştirilmesi ile paraziter- zoonotik hastalıkların ortaya çıkması, kentleşmenin artmasıyla hava yoluyla bulaşan bakteriyel-viral enfeksiyonların yaygın hale gelmesi gibi insanların bazı uygulamaları gün geçtikçe insanlığı bulaşıcı hastalıklar konusunda çeşitli şekilde etkilemeye başlamıştır. Bu durum pek çok farklı salgının oluşmasına kaynak olarak gösterilmiştir. Aşılama, bulaşıcı hastalıklar kaynaklı morbidite ve mortalitelerin önlenmesinde 20.yy’ın en etkili başarılarından biridir. Küresel bağışıklama programları; tetanoz, difteri, boğmaca, grip ve kızamık gibi hastalıklardan her yıl 2-3 milyon can kaybının önüne geçmektedir. Ancak dünya genelinde, her yıl yaklaşık 20 milyon bebek ve pek çok sayıda yetişkin aşılanmamaktadır. Aşılanmayan nüfusun da aşılama kapsamına dahil edilebilmesi durumunda 1,5 milyon ölümün daha önlenebileceği belirtilmektedir. Dünya Sağlık Örgütü aşı tereddüdünü “aşılama hizmetlerinin bulunmasına rağmen aşıların kabulünde veya reddedilmesinde gecikme” şeklinde tanımlamaktadır. Aşılamayla ilgili karar verme ve aşı tereddüdü kültürel, psikososyal, ruhsal, politik ve bilişsel yönü olan dinamik ve sosyal bir olgudur. Bireylerin aşılara karşı tutumu tüm aşıları tamamen reddetmekten aşıyı tamamen kabul etmeye kadar değişebilmektedir. Aşı tereddüdü tarihi 1800'lü yıllara kadar uzansa da günümüzde bilimin insan sağlığı üzerindeki etkisini engelleyebilecek ciddi bir tehdit haline gelmiştir. Giderek artan ilgi ve endişe odağı haline gelen aşı tereddüdünü DSÖ, 2019’da küresel sağlığa yönelik tehditler arasına almıştır. Bağışıklama en başarılı halk sağlığı müdahalelerinden biri olsa da COVID 19 pandemisi ile birlikte Dünya’da ve Türkiye’de aşı tereddütü/karşıtlığı sorunu yeniden gündeme gelmiştir. Bireylerin hastalığı yalnızca kendileri için değil toplum için de tehtid oluşturmaktadır. Bu nedenle aşılara yönelik bireylerin endişelerinin ne olduğu, hangi nedenlerle tereddütlerinin arttığını anlamak önemlidir. Aşılama programlarının başarısı, doğal olarak aşının kabul görmesi ve kapsayıcılığına bağlıdır. Toplumdaki bireylerin önemli kısmı bağışık hale geldiğinde enfeksiyon etkeninin dolaşımı kırılmaktadır. Aşılamanın önündeki en büyük engellerden biri yanlış bilgi tutumlardır. Bu nedenle aşı kabulünü artırmak ve tereddüt oluşumunu engellemek için aşılara yönelik kuşku ve güvensizliğin giderilmesi, toplumla doğru iletişimin sağlanması ve eğitime önem verilmelidir. DSÖ sağlık çalışanlarının aşı ile ilgili karar vermede en güvenilir ve en etkili bireyler olduğunu belirtmektedir. Sağlık çalışanları, özellikle aşı uygulayıcısı olmaları nedeniyle hemşireler aşı tereddüdüne neden olan kültürel, psikososyal, politik ve bilişsel faktörleri tanımalıdır. Aşı tereddünün önlenmesinde en önemli araç sağlık hizmeti sunucularının hizmet verdikleri toplumu aşı hakkında proaktif olarak bilgilendirmesidir. Bunun için hemşirelerin aşı ve aşılama konusunda yeterli bilgiye sahip olması ve topluma rehberlik etmede gönüllü olması önerilir.

**Anahtar Kelimeler:** *aşı tereddüdü, aşı karşıtlığı, hemşire*

**Abstract**

Throughout the history of mankind, infectious diseases have negatively affected humanity both in terms of morbidity and mortality. Some of the practices of people, such as the emergence of parasitic-zoonotic diseases with the domestication of animals, the spread of bacterial-viral infections transmitted by air with the increase of urbanization, have begun to affect humanity in various ways in infectious diseases day by day. This situation has been shown to be the source of many different outbreaks. Vaccination, vaccination for the prevention of morbidity and mortality from infectious diseases 20.it is seen as one of the most influential achievements of the century. Global immunization programs prevent the loss of 2-3 million lives each year from diseases such as tetanus, diphtheria, whooping cough, influenza and measles. An additional 1.5 million deaths are said to be preventable by improving the coverage of the vaccine, which is one of the most cost-effective ways to avoid diseases. But worldwide, about 20 million babies and many adults are not vaccinated every year.

The World Health Organization defines vaccine hesitancy as “a delay in the acceptance or rejection of vaccines despite the availability of vaccination services”. It is also considered to be a complex, dynamic and social process that has been studied in depth in recent years. The attitude of individuals towards vaccines can vary from completely refusing all vaccines to completely accepting the vaccine. Although the history of vaccine hesitancy dates back to the 1800s, it has become a serious threat that can prevent the impact of science on human health today. The WHO has included vaccine decadence, which has become the focus of increasing attention and concern, among the threats to global health in 2019. Although immunization is one of the most successful public health interventions, along with the pandemic, the issue of vaccine hesitancy /anti-vaccination about the vaccine has also been raised again in Turkey and all over the world. Decision-making on vaccination also entails a complex mix of cultural, psychosocial, spiritual, political and cognitive factors. The disease of individuals affects not only for themselves, but also for dec societies in which they coexist. Therefore, it is important to understand what the concerns of individuals for vaccinations are, for what reasons their hesitation increases.

The success of vaccination programs depends on the acceptance and inclusivity of the vaccine. The primary goal in the fight against vaccine hesitancy should be to eliminate doubts and insecurities about vaccines, ensure proper communication and education. The success of vaccination programs naturally depends on vaccine acceptance and inclusiveness. When a significant part of the individuals in the community become immune, the circulation of the infectious agent is broken.WHO states that health workers are the most reliable and effective individuals in making decisions about vaccination. One of the main obstacles to vaccination is misinformation attitudes. For this reason, it is important that health professionals, especially nurses as health professionals who practice vaccination, are aware of the cultural, psychosocial, political and cognitive factors that cause vaccine hesitancy. The most important tool for preventing hesitation is for health care providers to proactively inform the community they serve about the vaccine. For this, it is recommended that nurses have sufficient knowledge about vaccination and immunization and being volunteer to guide the community.

Keywords: *vaccine hesitancy, anti-vaccination, nurse*