7/4887 -3-

223

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü

Sayı : B10.0.TSH.0.1.0.0.04

ANKARA

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

06.11.01 18300

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
BAŞKANLIĞINA

İLGİ:18.10.2001 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02.-7/4887-11710/28112 sayılı yazıları.

Şanlıurfa Milletvekili Sayın Mustafa Niyazi YANMAZ tarafından "Zührevi hastalıklardaki artış ve istatistiki bilgiler ve tedbirlere ilişkin" verilen yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Doç.Dr.Osman DURMUŞ
Sağlık Bakanı

EKLER:
EK-1-Önerge cevabı

7/4558 -4- 226

Şanlıurfa Milletvekili Sayın Mustafa Niyazi YANMAZ'ın "Zührevi Hastalıklardaki artış ve istatistiki bilgiler ile tedbirlere ilişkin" yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR:

Son dönemde yaşanan ekonomik kriz toplum ahlakı üzerinde de tamiri mümkün olmayan derin yaralar açmıştır.

Özellikle fuhuş olaylarındaki önlenemez yükseliş nedeniyle cinsel yolla bulaşan hastalıklardan Frengi, Belsoğukluğu, Hepatit ve AIDS vakalarında çok ciddi artış görüldüğü, kamuoyunda sıkça gündeme gelmektedir.

Konuyla alakalı, sağlık kuruluşlarına başvuranların, son bir yıllık dönemi de içine alan yıllara göre dağılımı istatistikleri nedir?

Hastalıkların önlenmesi ve tedavisi konusunda bakanlığınızca ne gibi çalışmalar yapılmaktadır?

CEVAPLAR:

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de cinsel yolla bulaşan hastalıklar önemli halk sağlığı sorunları arasındadır. Bu grup hastalık, temel bulaşma yolunun cinsel ilişki olması ve sosyal boyutları nedeniyle kontrolü en zor hastalık grubunu oluşturmaktadır. Öte yandan gerçek boyutlarının bilinmesi tüm dünyada bir sorun olarak karşımıza çıktığından gereken önemin verilmesi gecikebilmektedir.

Bakanlığımıza resmen bildirimi zorunlu olan cinsel yolla bulaşan hastalıklar; Frengi ve AIDS/HIV enfeksiyonudur. Ülkemizde de 1985 yılından bu yana düşük sayılarda ancak giderek artan biçimde AIDS ve HIV enfeksiyonu saptanmaktadır. Bugüne kadar Bakanlığımıza 1246 bildirim ulaşmıştır. Ancak, bu enfeksiyonun 10 yıl gibi uzun bir süre belirti vermeme özelliğinden dolayı enfekte olduğundan kendinin bile haberi olmayan pek çok kişinin bulunması mümkündür. 2000 yılı sonunda tedavisi devam eden frengili kişi sayısı ise 3313'tür. Frengi vakalarında ciddi bir artış kayıtlara yansımamıştır. Genelevlerde çalışan kayıtlı genelkadınlarda yapılan taramalar sonucunda 2000 yılı verilerine göre 821 belsoğukluğu (gonore) vakası tespit edilmiştir. Ülkemizde HIV yönünden yapılan taramalar içerisinde 2000 yılında kan donörlerine 937 295, Genelev kadınlarına 17 078, yabancı uyruklu fuhuş çalışanlarına 14 676, diğer taramalarla birlikte toplam 1 642.192 HIV testi yapılmıştır.

AIDS yayılımını hızlandıran en önemli iki sorun fuhuş ve damar yolundan madde bağımlılığıdır. Bulunduğumuz çağda ahlak değerlerinin dejenerasyonuna bağlı olarak giderek aile bağları zayıflamakta, para karşılığı cinsel ilişkide bulunma yaygınlaşmaktadır. Ülkemizde özellikle büyük illerimiz, turistik iller ve Karadeniz illerinde gözlenen hareketlenmenin bir sonucu olarak CYBH'da artış beklenmektedir. Ancak önceden de sözedildiği gibi, gerek hastalıkların uzun süre belirtisiz seyretmesi, gerekse kişilerin resmi sağlık kurumlarına başvurmaması ve özel tedavi kurumlarının gerekli bildirimlerde bulunmaması nedeniyle gerçek rakamlar kayıtlara yansımamaktadır.

Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ile ilgili olarak Bakanlığımızca alınan önlemler 4 ana başlık altında toplanmaktadır:

1. Cinsel yolla bulaşan hastalıkların ülkemizdeki boyutlarını tespit edebilmek, uygulanmakta olan program aktivitelerini izlemek ve değerlendirmek amacıyla dar anlamda veri toplama, geniş anlamda ise sürveyans sisteminin güçlendirilmesine yönelik önlemler,

2. Toplum sağlığının korunmasına yönelik koruyucu önlemler;

2.1.Cinsel yolla bulaşan hastalıkların önemi, bulaşma ve korunma yolları hakkında sağlık personeli ve toplum eğitimi çalışmaları,

2.2. Kan yoluyla bulaşmanın önlenmesi için alınan önlemler ve tarama çalışmaları,

3. Cinsel yolla bulaşan hastalıkların erken tanı ve tedavisi ile sosyal yönden olumsuz etkilerinin azaltılmasına yönelik önlemler

4. Kamu ve özel tüm sektörlerin koordinasyonu, katkı ve katılımlarının sağlanmasına yönelik önlemler.

Belirtilen bu başlıklar altında yürütülen çalışmalar şunlardır.

1. Cinsel yolla bulaşan hastalıkların ülkemizdeki boyutlarını tespit edebilmek için alınan önlemler:

Cinsel yolla bulaşan frengi'nin Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nun ilgili maddeleri gereği bildirimi zorunludur. Bildirimler gizli olarak yapılmakta ve yıllık periodlarla ulusal ve il düzeyinde değerlendirilerek, neticelerine göre çalışmalara yön verilmektedir.

HIV enfeksiyonu 1985 yılından bu yana bildirimi zorunlu hastalıklar arasına alınmıştır. Bildirimlerde kişi ve hasta haklarına zarar verilmemesi esastır. Bu nedenle bildirimlerde kodlama yöntemi ile isimsiz bildirim kuralı getirilmiştir. Bu uygulamaya 1994'den bu yana devam ettirilmektedir. Tüm bildirimler Bakanlığımızda toplanarak yılda iki kez epidemiyolojik olarak değerlendirilmekte ve gelişmeler izlenmektedir.

Ayrıca 1994 yılından beri HIV testi uygulamalarına ilişkin verilerde toplanmaktadır. Bu verilerin kan donörleri, fuhuş yapanlar gibi belirli risk gruplarına dağılımı toplanmakta ve değerlendirilmektedir.

Kaynaklar ölçüsünde yüksek riskli gruplarda serolojik özel araştırmalar yapılmakta ve HIV sıklığı araştırılmaktadır.

2. Toplum sağlığının korunmasına yönelik koruyucu önlemler:

2.1. Cinsel yolla bulaşan hastalıkların önemi, bulaşma ve korunma yolları hakkında sağlık personeli ve toplum eğitimi çalışmaları

Televizyon, radyo, duvar panosu ilanları ve basın aracılığıyla kitle iletişim araçları kullanılarak topluma yönelik eğitim kampanyaları düzenlenmektedir.1 Aralık Dünya AIDS Günü bunun için özel bir fırsat sunmaktadır.

Her yıl halk eğitiminde kullanılmak üzere poster, broşür gibi basılı materyal geliştirilmekte, basımı ve dağıtımı sağlanmaktadır. 2001 yılında üç değişik hedef gruba yönelik (cinsel aktif erişkinler, gençler, yurtdışına çıkanlar) broşür hazırlanmış dağıtımı yapılmaktadır.

Eğiticilerin eğitimi çalışmaları, sağlık meslek lisesi öğretmenlerinin eğitimi ve tüm sağlık personelinin düzenli olarak güncel bilgilerle donatılmaları yoluyla sürdürülmektedir. Bugüne kadar yayınlanan genelge ve yazılar ile Bakanlığımızın ana politikaları perifere duyurulmuş ve resmiyet kazanmıştır.

Her yıl İl Sağlık Yöneticileri AIDS/CYBH Program Yönetimi konusunda eğitim toplantısına alınmaktadırlar. 2001 yılının ilk toplantısı Karadeniz bölgesi illerimizle yapılmış, dört bölge toplantısı halinde devam edecektir.

Milli Eğitim Bakanlığı ile işbirliği içerisinde, 1 Aralık Dünya AIDS Gününde orta dereceli okullarda AIDS konusunda seminerler verilmekte, enfeksiyonun ders olarak eğitim programına eklenmesi çalışmaları sürmektedir.

Diyanet İşleri Başkanlığı ile işbirliği içerisinde zaman zaman camilerde verilen hutbe ve vaazlarda AIDS konusu işlenmektedir.

Okul dışı adolesan ve genç yetişkinler, meslek grupları (turist rehberleri, otel çalışanları vb.) toplum liderleri, AIDS ile ilgili gönüllü kuruluşlar ve davranış özelliklerine bağlı olarak daha fazla risk altında olduğu düşünülen bazı eğitimde öncelikli gruplara yönelik özel eğitim çalışmaları yapılmaktadır. Risk grubu eğitimlerinde gönüllü kuruluşlarla işbirliği yapılmaktadır. Bugüne kadar genelevi bulunan illerde hayat kadınlarına, İstanbul ilinde homoseksüel erkeklere, transvestilere, sokak çocuklarına, liseli gençlere yönelik özel eğitim programları bu yolla hayata geçirilmiştir.

2.2. Kan yoluyla bulaşmanın önlenmesi için alınan önlemler ve tarama çalışmaları

Prensip olarak hastalık taramaları kişilerin isteğine bağlıdır. Ancak bir halk sağlığı önlemi olarak kan ve kan ürünlerinin güvenilirliğini sağlamak zaruridir. Bu nedenle kan, organ, doku vb. veren donörlerin AIDS, Frengi, Hepatit- B ve Hepatit-C yönünden taranmalarına 1985 yılında alınan karar ile başlanmış ve kesintisiz devam edilmektedir. Bu amaçla hemen tüm yataklı tedavi kurumları, kan bankaları ve birçok halk sağlığı laboratuarımızın tanı olanakları geliştirilmiş, gerekli teçhizat sağlanmıştır. Pozitif sonuçlanan testlerin konfirmasyonu için Doğrulama Merkezleri kurulmuştur. Ankara, İstanbul ve İzmirde faaliyet gösteren 8 Doğrulama Merkezinden 3'ü Bakanlığımıza ait sağlık kuruluşlarında bulunmaktadır.

Kan yoluyla bulaşmaların azaltılması için ikinci bir önlem olarak, bağlı sağlık kuruluşlarımızda tek kullanımlık iğne ve enjektör kullanımı yaygınlaştırılmıştır.

Ülkemizde yasalar gereği, kayıtlı genelkadınlar ve izinsiz fuhuş yapanlar cinsel yolla bulaşan hastalıklar yönünden araştırılmaktadırlar. Bu faaliyet kapsamında genel kadınlar 3 ayda bir Frengi ve AIDS yönünden teste tabi tutulmakta ve haftada 2 kez gonore ve diğer cinsel yolla bulaşan hastalıklar yönünden muayene edilmektedir.

Yukarıda sayılanların dışında, tıbbi endikasyon olması halinde, hekim kararı ile ve kişisel olarak başvuranlara HIV testi uygulanmaktadır.

Ayrıca yurtdışından kısa dönem askerlik için başvuranlar Milli Savunma Bakanlığının kararı ile HIV taramasına tabidir.

3. Cinsel yolla bulaşan hastalıkların erken tanı ve tedavisi ile sosyal yönden olumsuz etkilerinin azaltılmasına yönelik önlemler

AIDS hastalarının diğer hastalarla eşit haklara sahip olmaları ve sağlık hizmetlerinden faydalanmaları en doğal haklarıdır. Sigorta kapsamında olmayan hastalar yeşil kart uygulama alanına dahil edilmişlerdir. Hastanın sağlık durumu gerektirmedikçe kendi isteği dışında izolasyonuna ve özel bölümlerde bulundurulmalarına gerek yoktur. Ancak AIDS vaka sayısının çok artması halinde, bu hastaların standart tedavi ve bakım alabilecekleri özel ünitelerin oluşturulması gerekli olmaktadır. Cinsel yolla bulaşan hastalığı olan kişilere devlet ve üniversite hastanelerimizin Enfeksiyon ve diğer ilgili kliniklerinde gerekli bakım ve tedavi sağlanmaktadır.

Cinsel yolla bulaşan diğer hastalıkların erken tanı ve tedavilerinin sağlanması AIDS'in önlenmesinde primer korunma sağlamaktadır. Bakanlığımız bu hastalıkların birinci basamak sağlık hizmeti veren kuruluşlarımızda teşhis edilerek, vakit geçirmeden tedavi edilmelerini hedeflemektedir. Bu amaçla 1996 yılında hazırlanan ve sendromik yaklaşımı esas alan Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıkların İdaresi konulu ulusal rehber, sağlık ocaklarına dağıtılmıştır.

Genel kadınlarda ve fuhuş nedeniyle emniyet tarafından muayeneye sevkedilen hayat kadınlarında yapılan tetkikler sonucunda cinsel yolla bulaşan hastalıklardan biri tespit edildiğinde sağlık kurumlarında tedavi altına alınmaktadırlar. Bu hizmetin Umumi Hıfzıssıhha Kanunu'nun ilgili maddeleri gereğince belediyeler tarafından verilmesi gereklidir. Ancak büyük ölçüde Bakanlığımıza bağlı tedavi kurumlarınca yürütülmektedir.

Sosyal yönden yardıma ihtiyacı olan AIDS hastalarına maddi yardım, iş sağlanması, psiko-sosyal danışmanlık gibi hizmetlerin sunulması gereklidir. Bu konuda diğer ilgili sektörlerin ve gönüllü kuruluşların katkısı sağlanmaya çalışılmakta ayrıca Bakanlığımızın Sosyal Hizmetler Bölümü, AIDS hastalarının sorunları ile bireysel düzeyde ilgilenmektedir.

4. Kamu ve özel tüm sektörlerin koordinasyonu, katkı ve katılımlarının sağlanmasına yönelik önlemler.

Belirlenen politikaların yaygın olarak her alanda uygulanabilmesi ve başarıya ulaşması ancak birçok sektörün işbirliği ile sağlanabilir. Bu nedenle

Bakanlığımız kamu ve hükümet dışı kuruluşlarla işbirliğine büyük önem vermektedir.

Yapılan halk eğitimi çalışmalarında Bakanlığımız ve Milli Eğitim Bakanlığı, Milli Savunma Bakanlığı, Diyanet İşleri Başkanlığı, S.S.Kurumu arasında işbirliği sağlanmış, Üniversiteler ile ortak eğitim programları yürütülmüştür.

Gönüllü kuruluşlardan, AIDS Savaşım Derneği, AIDS ile Mücadele Derneği ve Türkiye Aile Planlaması Derneği ile ortak çalışmalara yer verilmektedir. İstanbul AIDS Savaşım Derneği ile bir protokol imzalanmış, bu protokol ile Bakanlığımızca derneğe personel desteği sağlanmış, hekim görevlendirilmiştir. Aynı dernek ile ortak olarak Türkiye AIDS Kongreleri düzenlenmektedir. 2001 yılı 12-14 Kasım tarihlerinde 5. Türkiye AIDS Kongresi düzenlenecektir.

Sağlık Bakanlığı'nın sektör-içi teknik danışma kurulu olarak görev yapan ve akademisyenlerden oluşan AIDS Danışma Kurulu 1987 yılında oluşturulmuştur. 1996 yılında kurul, görev alanı diğer zührevi hastalıkları da kapsayacak şekilde "AIDS ve Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar İzleme ve Değerlendirme Kurulu" olarak yeniden düzenlenmiştir. Bu teknik kurula ilaveten, AIDS Kontrol Programının ulusal düzeyde uygulanmasını sağlamak ve ilgili sektörleri biraraya getirmek amacıyla Başbakanlığın izleme ve koordinasyonunda, Bakanlığımız başkanlığında, Ulusal bir AIDS Komisyonu kurulmuştur.

Uluslararası alanda; Dünya Sağlık Örgütü ile sağlanan işbirliği protokolü çerçevesinde pek çok ortak proje gerçekleştirilmiştir. Halen karşılıklı bilgi alışverişi sürdürülmektedir. Yine, Avrupa Epidemiyolojik AIDS İzleme Merkezi ile 6 aylık periodlarla bilgi alışverişinde bulunulmaktadır. DSÖ/ Global AIDS Programı'nın 1995 yılı sonunda feshedilmesi ile Birleşmiş Milletlerin 6 ajansının katıldığı UNAIDS Birleşik Programı yürürlüğe girmiştir.

Halk eğitimi çalışmalarına büyük katkısı olabilecek basın mensupları aralıklı olarak bilgilendirilmektedir.

Konu ile alakalı istatistiki bilgileri içeren tablolar ekte gönderilmiş olup, göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

EKLER:
Ek-1 Tablolar(4 sayfa)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HIV/AIDS TABLOLARI

30 HAZİRAN 2001

HAZIRLAYAN: TEMEL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, BULAŞICI VE SALGIN HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI, CİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR ŞUBESİ TEL: 0312 435 69 37

TÜRKİYE'DE BİLDİRİLEN AIDS VAKA VE TAŞIYICILARININ YILLARA GÖRE DAĞILIMI

01 EKİM 1985-30 HAZİRAN 2001

YILLAR	VAKA	TAŞIYICI	TOPLAM
1985	1	1	**2**
1986	2	3	**5**
1987	7	27	**34**
1988	9	26	**35**
1989	11	20	**31**
1990	14	19	**33**
1991	17	21	**38**
1992	28	36	**64**
1993	29	45	**74**
1994	34	52	**86**
1995	34	57	**91**
1996	37	82	**119**
1997	38	105	**143**
1998	29	80	**109**
1999	28	91	**119**
2000	46	112	**158**
2001	27	78	**105**
TOPLAM			**1246**

TÜRKİYE'DE BİLDİRİLEN AIDS VAKA VE TAŞIYICILARININ YAŞ VE CİNSİYETE GÖRE DAĞILIMI

01 EKİM 1985-30 HAZİRAN 2001

YAŞ GRUPLARI	ERKEK	KADIN	TOPLAM
0	5	1	6
1-4	2	4	6
5-9	3	5	8
10-12	3	1	4
13-14	1	1	2
15-19	12	21	33
20-24	86	90	176
25-29	145	61	206
30-34	197	52	249
35-39	120	29	149
40-49	124	34	158
50-59	60	27	87
60+	32	13	45
BİLİNMEYEN	88	29	117
TOPLAM	**878**	**368**	**1246**

OLASI BULAŞMA YOLUNA GÖRE AIDS VAKA VE TAŞIYICILARININ DAĞILIMI

01 EKİM 1985-30 HAZİRAN 2001

OLASI BULAŞMA YOLU	ERKEK	KADIN	TOPLAM
HOMO /BİSEKSÜEL CİNSEL İLİŞKİ	100	0	100
IV MADDE BAĞIMLILIĞI	89	6	95
HOMO/BİSEKSÜEL C. İ. + IVMAD	5	0	5
HEMOFİLİ HASTALIĞI	9	1	10
TRANSFÜZYON YAPILMASI	24	15	39
HETEROSEKSÜEL CİNSEL İ.	353	274	627
ENFEKTE ANNE BEBEĞİ	8	7	15
NOZOKOMIAL BULAŞMA	4	1	5
BİLİNMEYENLER	286	64	350
TOPLAM	**878**	**368**	**1246**

7/4887 -p

280

BİLDİREN İLLERE GÖRE AIDS VAKA VE TAŞIYICILARININ DAĞILIMI*

01 EKİM 1985-30 HAZİRAN 2001

İLLER	VAKA	TAŞIYICI	TOPLAM
ADANA	3	21	24
AFYON	4	3	7
AKSARAY	1	1	2
ANKARA	71	128	199
ANTALYA	8	12	20
ARTVİN	0	1	1
AYDIN	1	0	1
BALIKESİR	2	1	3
BİLECİK	1	2	3
BURDUR	1	2	3
BURSA	3	19	22
ÇANAKKALE	1	0	1
ÇANKIRI	1	0	1
ÇORUM	0	1	1
DENİZLİ	2	4	6
DIYARBAKIR	1	0	1
EDİRNE	1	1	2
ELAZIĞ	1	0	1
ERZURUM	0	1	1
ESKİŞEHİR	2	5	7
GAZİANTEP	0	6	6
GİRESUN	3	3	6
HATAY	0	2	2
ISPARTA	0	4	4
İÇEL	7	6	13
İSTANBUL	183	462	645
İZMİR	55	107	162
K.MARAŞ	1	2	3
KARABÜK	1	0	1
KARAMAN	1	6	7
KASTAMONU	0	1	1
KAYSERİ	6	7	13
KIRIKKALE	0	2	2
KOCAELİ	5	6	11
KONYA	4	4	8
KÜTAHYA	0	1	1
MALATYA	1	0	1
MANİSA	5	1	6
MUĞLA	0	5	5
NEVŞEHİR	0	4	4
NİĞDE	1	0	1
ORDU	1	2	3
SAKARYA	1	1	2
SAMSUN	2	5	7
ŞANLIURFA	0	1	1
SİNOP	0	2	2
SİVAS	2	3	5
TEKİRDAĞ	0	2	2
TOKAT	0	1	1
TRABZON	6	2	8
UŞAK	1	1	2
YALOVA	0	1	1
ZONGULDAK	1	3	4
TOPLAM	**391**	**855**	**1246**

*Mükerrer bildirimlerde ilk bildirim yapan il esas alınmıştır.

AIDS VAKA VE TAŞIYICILARININ SÜREKLİ YAŞADIĞI YERE GÖRE DAĞILIMI

01 EKİM 1985-30 HAZİRAN 2001

İKAMETGAH	VAKA	TAŞIYICI	TOPLAM
ADANA	3	21	24
AFYON	4	4	8
AĞRI	0	1	1
AKSARAY	6	2	8
AMASYA	3	1	4
ANKARA	27	45	72
ANTALYA	7	18	25
ARTVİN	1	0	1
AYDIN	4	2	6
BALIKESİR	4	3	7
BAYBURT	1	0	1
BİLECİK	1	1	2
BOLU	2	3	5
BURDUR	1	3	4
BURSA	5	22	27
ÇANAKKALE	3	3	6
ÇANKIRI	2	2	4
ÇORUM	1	1	2
DENİZLİ	5	2	7
DIYARBAKIR	2	0	2
EDİRNE	1	2	3
ELAZIĞ	2	0	2
ERZURUM	0	1	1
ESKİŞEHİR	2	3	5
GAZİANTEP	0	5	5
GİRESUN	2	3	5
HATAY	1	8	9
İÇEL	5	8	13
ISPARTA	1	2	3
İSTANBUL	121	271	392
İZMİR	36	81	117
K.MARAŞ	2	2	4
KARABÜK	1	0	1
KARAMAN	2	5	7
KASTAMONU	0	1	1
KAYSERİ	4	6	10
KİLİS	1	2	3
KIRIKKALE	1	3	4
KIRKLARELİ	1	0	1
KIRŞEHİR	0	3	3
KOCAELİ	7	9	16
KONYA	3	1	4
KÜTAHYA	1	1	2
MALATYA	1	1	2
MANİSA	3	10	13
MARDİN	1	0	1
MUĞLA	3	4	7
NEVŞEHİR	0	4	4
NİĞDE	1	2	3
ORDU	4	4	8
OSMANİYE	0	1	1
SAKARYA	4	4	8
SAMSUN	2	5	7
SİNOP	0	2	2
SİVAS	4	3	7
ŞANLIURFA	1	2	3
ŞIRNAK	1	3	4
TEKİRDAĞ	2	2	4
TOKAT	0	2	2
TRABZON	4	3	7
TUNCELİ	1	0	1
UŞAK	1	1	2
VAN	0	1	1
YOZGAT	4	4	8
ZONGULDAK	2	3	5
BİLİNMEYEN	1	7	8
YURTDIŞI	75	236	311
TOPLAM	391	855	1246

2/4887 -11- 231

HIV ENFEKSİYONLARININ UYRUK VE CİNSİYETE GÖRE DAĞILIMI 01 EKİM 1985-30 HAZİRAN 2001

UYRUĞU	ERKEK	KADIN	TOPLAM
ABD	7	0	7
ALMANYA	6	5	11
AVUSTRALYA	1	0	1
AVUSTURYA	2	0	2
BELARUS	0	2	2
BELÇİKA	1	0	1
BİRMANYA	1	0	1
DANİMARKA	1	0	1
FRANSA	2	0	2
GAMBİYA	2	0	2
GANA	1	2	3
GÜNEY AFRİKA	2	0	2
GÜRCİSTAN	0	4	4
HOLLANDA	3	1	4
İNGİLTERE	2	1	3
İRAN	1	0	1
İSPANYA	0	1	1
İSVİÇRE	1	1	2
İTALYA	1	1	2
JAPONYA	2	0	2
KAMERUN	2	0	2
KENYA	0	2	2
KOLOMBİYA	1	0	1
K.KIBRIS T.C.	3	1	4
LİBERYA	3	0	3
LİBYA	1	0	1
MAKEDONYA	1	0	1
MALAVİ	1	0	1
MAURİTUS	4	0	4
MISIR	1	0	1
MOLDOVA	0	14	14
NİJERYA	6	1	7
ÖZBEKİSTAN	0	1	1
PAKİSTAN	1	0	1
ROMANYA	1	32	33
RUANDA	1	0	1
RUSYA	2	7	9
SOMALİ	1	0	1
TANZANYA	11	0	11
TAYLAND	0	1	1
TRİNİDAT	0	1	1
TÜRKİYE	**785**	**235**	**1020**
UGANDA	2	0	2
UKRAYNA	0	42	42
URİDÜN	2	0	2
YENİGİNE	1	0	1
ZAİRE	2	0	2
ZAMBİA	1	0	1
BİLİNMEYEN	9	13	22
TOPLAM	**878**	**368**	**1246**

AIDS VAKA VE TAŞIYICILARININ UYRUKLARINA GÖRE DAĞILIMI 01 EKİM 1985-30 HAZİRAN 2001

UYRUK	VAKA	TAŞIYICI	TOPLAM
ABD	5	2	7
ALMANYA	4	7	11
AVUSTRALYA	1	0	1
AVUSTURYA	0	2	2
BELARUS	0	2	2
BELÇİKA	0	1	1
BİRMANYA	1	0	1
DANİMARKA	1	0	1
FRANSA	1	1	2
GAMBİYA	1	1	2
GANA	0	3	3
GÜNEY AFRİKA	1	1	2
GÜRCİSTAN	0	4	4
HOLLANDA	1	3	4
İNGİLTERE	3	0	3
İRAN	0	1	1
İSPANYA	0	1	1
İSVİÇRE	1	1	2
İTALYA	0	2	2
JAPONYA	0	2	2
KAMERUN	2	0	2
KENYA	1	1	2
KOLOMBİYA	1	0	1
K.KIBRIS T.C.	1	3	4
LİBERYA	0	3	3
LİBYA	0	1	1
MAKEDONYA	0	1	1
MALAVİ	0	1	1
MAURİTUS	0	4	4
MISIR	1	0	1
MOLDOVA	0	14	14
NİJERYA	1	6	7
ÖZBEKİSTAN	0	1	1
PAKİSTAN	0	1	1
ROMANYA	1	32	33
RUANDA	1	0	1
RUSYA	0	9	9
SOMALİ	0	1	1
TANZANYA	5	6	11
TAYLAND	0	1	1
TRİNİDAT	0	1	1
TÜRKİYE	**350**	**670**	**1020**
UGANDA	0	2	2
UKRAYNA	1	41	42
URİDÜN	2	0	2
YENİGİNE	0	1	1
ZAİRE	1	1	2
ZAMBİA	1	0	1
BİLİNMEYEN	2	20	22
TOPLAM	**391**	**855**	**1246**

TÜRKİYEDE YILLARA GÖRE FRENGİ DURUMU

YILLAR	DEVREDEN VAKA SAYISI
1985	4077
1986	3952
1987	3763
1988	3364
1989	3123
1990	3004
1991	2710
1992	2648
1993	2640
1994	2798
1995	2974
1996	2882
1997	3205
1998	3472
1999	3416
2000	3313