7/6251

**T.C.**
**SAĞLIK BAKANLIĞI**
**Temel Sağlık Hizmetleri**
**Genel Müdürlüğü**

**Sayı** : B100TSH0110005
**Konu** : Yazılı soru önergesi 23.06.05 9224

**TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA**

İlgi: 24.05.2005 tarih ve A.01.GNS.0.10.00.02-11279 sayılı yazınız.

Balıkesir milletvekili Sayın Turhan ÇÖMEZ tarafından verilen "Tek doz kızamık aşısı uygulamasına ve SSPE hastalığına neden olup olmadığı"na ilişkin 7/6251 esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.

**Prof. Dr. Recep AKDAĞ**
**Bakan**

Ek- 1 Önerge cevabı (3 sayfa)

Balıkesir Milletvekili Sayın Op. Dr. Turhan ÇÖMEZ'in "Tek doz kızamık aşısı uygulamasına ve SSPE hastalığına neden olup olmadığı"na ilişkin yazılı soru önergesinin cevabı aşağıda sunulmuştur.

**Soru 1: Ülkemizde son 20 yıldır görülen SSPE hastalarının sayısı ve yıllara göre dağılımı nedir?**

**Cevap 1:** SSPE'ye ait belirtiler genellikle kızamık hastalığının geçirilmesinden 2-10 yıl sonra ortaya çıkmaktadır. Daha önce bildirimi zorunlu olmadığı için ülkemizde görülen SSPE hastalarının sayısı ile ilgili Bakanlığımızda geçmiş yıllara ait kayıtlar mevcut değildir. Ancak 01.01.2005 tarihinde yürürlüğe giren "Bulaşıcı Hastalıkların İhbarı ve Bildirim Sistemi" ile SSPE hastalığı da bildirimi zorunlu hastalıklar kapsamına alınmış olup 2005 yılından itibaren vaka sayıları hakkında sağlıklı bilgi toplanacaktır. Son 2 yıl içinde SSPE teşhisi konularak Bakanlığımıza başvuran 15 adet vaka bilinmektedir.

**Soru 2: Ülkemizde görülen SSPE vakalarının nedeni, 11 yıl süreyle uygulanan tek doz kızamık aşısı olabilir mi?**

**Cevap 2:** SSPE, kızamık aşısının değil, kızamık hastalığının bir komplikasyonudur.

**Soru 3: Tek doz kızamık aşısı ülkemizde uygulandığı dönemlerde, AB ülkelerinde ve ABD'de uygulanıyor muydu?**

**Cevap 3:** Her ülke kendi şartlarına uygun olarak aşılama şemasını düzenlemektedir. ABD'de ikinci doz kızamık aşısı uygulaması 1990'lı yılların başlarında uygulanmaya konmuştur. AB ülkelerinde ise ikinci doz uygulaması ülkelere göre farklılık göstermekle birlikte, genel olarak uygulamaya 1990'lı yılların ortalarından itibaren geçilmiştir.

**Soru 4: Bu hastalığın ülkemizde görülme oranı, AB ülkelerinden farklı mıdır?**

**Cevap 4:** SSPE hastalığının ülkemizde görülme oranları ile ilgili özel bir çalışma bulunmamakta ancak genel bilgi olarak kızamık geçiren her 100.000 vakadan birinde SSPE hastalığının ortaya çıktığı bilinmektedir. Bu verilerin toplanması amacıyla, Bakanlığımız bu hastaların takiplerini yapan başta Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastalıkları Anabilim Dalı olmak üzere çeşitli üniversitelerin ilgili birimleri ile beraber yürütülecek bir çalışma planlamıştır. Bu çalışma sonucunda Türkiye'de SSPE vakalarının görülme oranı ve nedenlerine ilişkin daha geniş bilgiye ulaşılabilecektir.

**Soru 5: Yaygın ve yeterli dozda uygulanan kızamık aşısı bu riski azaltır mı? Bakanlığınızın bu konudaki uygulamaları nasıldır?**

**Cevap 5:**Yaygın ve yeterli dozda uygulanan kızamık aşısı SSPE hastalığını önlenmenin tek yoludur. Sağlık Bakanlığı olarak yerli virüse bağlı kızamık hastalığını ülkemizden yok etmeyi hedefleyen **Kızamık Eliminasyon Programı** 2002 yılında başlatılmıştır. Bu program kapsamında yapılan Kızamık Okul Aşı Günleri, 2003 yılında tüm illerimizde başarıyla tamamlanmış ve 9.569.920 okul çocuğumuz aşılanmıştır. İkinci aşamada, uygulanan **Kızamık Aşı Günleri** ile okul öncesi ve okul çağında olup da okula devam etmeyen yaklaşık 8.5 milyon çocuğumuz aşılanarak Türkiye'de kızamığın yok edilmesi yönünde önemli bir mesafe alınmıştır. Program başarıya ulaştığında, kızamık hastalığı ve buna bağlı olarak hastalığın bir komplikasyonu olan SSPE hastalığı da yok edilmiş olacaktır.

**Soru 6: SSPE hastalarının tedavilerinin ücretsiz yapılması için bir çalışmanız var mı?**

**Cevap 6:** SSPE hastalarının tedavisinde kullanılan ilaçların bir kısmı Türkiye'de bulunmamakta ve yurt dışından getirilmektedir. Vakaların tedavilerine yönelik ilaçların alımında güçlükle karşılaşan ve sosyal güvencesi olmayan vatandaşlarımızın Yeşil Kart almaları sağlanmakta, ayrıca İl Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakıfları kanalıyla ilaç ve bakım masraflarına yönelik nakdi yardım yapılmaktadır.

İlginiz için teşekkür ederiz.