7/7341

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100TSH0110002

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

26.07.05 10734

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 04/07/2005 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02/12681 sayılı yazıları.

Tokat Milletvekili Sayın Feramus ŞAHİN tarafından, Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığıyla alâkalı olarak verilen yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

FK: Önerge Cevabı (2 sayfa)

Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklar Kontrolü Daire Başkanlığı
Zoonoz ve Paraziter Hastalıklar Şube Müdürlüğü
Telefon : 0 312 433 23 31 – 435 64 40-60 / 1253
Belgegeçer : 0 312 432 29 94

Elektronik Ağ : www.saglik.gov.tr
Elektonik Mektup : zoonoz.paraziter@saglik.gov.tr

Mithatpaşa Caddesi, Nu : 3
06434 Sıhhiye / ANKARA

7/7341

Tokat Milletvekili Feramus ŞAHİN'in "Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi" ile ilgili yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR :

"Son günlerde kamuoyunda sıkça gündeme gelen ve halkın panik yaşamasına neden olan Kırım-Kongo Hemorajik Humması olarak bilinen hastalık nedeniyle bir hafta içinde Tokat'ta 4 kişi hayatını kaybetmiştir.

Bu bağlamda;

1- Tokat'taki hastanelerimizden birine alınması gereken Trombosit ayırıcı plazmaferez cihazı ve kitleri şu ana kadar alınmamıştır. Hastalığın tedavisinde çok önemli olan bu cihazın alımı için bu güne kadar neden beklenilmiştir?

2- Sağlık Bakanlığı olarak bu hastalığın ölümlerle sonuçlanmaması için ne gibi önlemler aldınız?

3- Bugüne kadar Kırım Kongo Hemorajik Humması ile ilgili kaç tane vak'a belirlenmiştir? Bunlardan kaç tanesi ölümle sonuçlanmıştır?

4- Sağlık Bakanlığı olarak halkın bilinçlendirilmesi ve eğitilmesi noktasında ne tür faaliyetler yapılmıştır?"

CEVAPLAR :

Cevap 1- Tokat Devlet Hastanesine trombosit ayırıcı plâzmaferez cihazı alımı amacıyla 05 Temmuz 2005 tarihinde ihale gerçekleştirilmiş olup, söz konusu cihaz önümüzdeki günlerde Devlet Hastahanesine teslim edilip çalışmaya başlayacaktır.

Cevap 2- Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığı, özellikle kene ısırması veya kene temasıyla bulaşan ve Bakanlığımızın yaptığı çalışmalar neticesinde 2003 yılının Ağustos Ayı'nda kesin olarak tanısı konan viral bir hastalıktır. Hastalık, daha önce ülkemizde görüldüğü bilinmeyen bir hastalık olduğundan, Tıp Fakültesi eğitim müfredatında bile yer almayan bir hastalık konumunda idi. Hatta Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitiminde bile sadece yüzeysel olarak bahsedilen bir hastalıktı.

Hastalığın adının konmasını müteakip, konunun uzmanlarından müteşekkil Zoonoz Hastalıklar (Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi) Danışma Kurulu oluşturduk ve aynı zamanda Türkiye Zoonoz Millî Komitesinin de gündemine aldık. Söz konusu Komite ve Kurulun da tavsiyeleri doğrultusunda hastalıkla ilgili icap eden tedbirler ile yapılması gereken çalışmalara başlayarak aşağıda belirtilen faaliyetleri gerçekleştirdik.

Hastalıkla ilgili olarak klinik tanımlama, *vak'a tanımı, vak'alara yaklaşım önerileri, hekimlere yönelik bilgi dokümanı* ile ülkemizdeki durumun belirlenmesi ve hastalığın takiplerinin yapılabilmesi amacıyla *KKKA Vak'a Bildirim Çizelgesi*'ni hazırlayarak ilgililerine ulaştırdık.

Hastalıkta *Vak'a Yönetimi ve İzolâsyon Önlemleri* ile alâkalı bilgi hazırlayarak ilgililere gönderdik.

7/7341

Tokat Milletvekili Feramus ŞAHİN'in "Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi" ile ilgili yazılı soru önergesinin cevabıdır (Sayfa 2):

Hastalığın sağlık çalışanlarına tanıtılması amacıyla, 2003, 2004 ve 2005 yıllarında dört defa Ankara, Tokat ve Sivas'ta *hizmet içi eğitim toplantıları* düzenledik. Bu eğitimlerle oluşturulan İl Eğitim Ekipleri vasıtasıyla diğer sağlık çalışanlarının ve halkın eğitimlerini sağladık.

Zaman zaman hastalığın görüldüğü *illeri ziyaret ederek birebir eğitimler verdik ve konuya ilişkin yapılan çalışmaları yerinde inceledik.*

Ayrıca, yine sağlık çalışanlarına yönelik olarak *KKKA kitapçığı* hazırladık ve konunun muhataplarına ulaştırdık.

KKKA'ya ait bilimsel çalışmaları [vak'a kontrol çalışması, hastalığın geriye yönelik olarak varlığının değerlendirilmesi (retrospektif çalışma), hastalığın önceki yıllara ait hem insanlarda hem de hayvanlarda yaygınlığının belirlenmesi (seroprevalans), hastalığı bulaştırabilecek kene türlerinin tayini, ilâç etkinliği vb.] yaptık.

Hastalıkta kullanılabilecek etkili antiviral bir ilâcın bulunmadığı bilim çevrelerince ifade edildiğinden, tedavinin esasını destek tedavi oluşturmaktadır. Bu nedenle, hastalığın görüldüğü illere teknik destek sağladık ve hekim (klinik mikrobiyoloji ve enfeksiyon hastalıkları uzmanı) ihtiyaçlarını büyük ölçüde giderdik.

Hastalığın lâboratuvar tanısıyla ilgili olarak, Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığından bir uzmanı yurt dışına kursa göndererek, *hastalığın tanısının ülkemizde yapılmasını sağladık.*

*Konu ile alâkalı olarak ilgili kurum ve kuruluşlarla iş birliğ*ine gittik. Bu kapsamda, Tarım ve Köyişleri Bakanlığı ile Valiliklerin, hastalığın yoğun olarak görüldüğü iller başta olmak üzere, hayvanlarda kene mücadelesine hız vermelerini sağladık.

Hastalıktan korunmada etkili olabilecek herhangi bir aşının da mevcut olmaması, kişisel korunma önlemlerinin alınmasını gerekli kılmıştır. Bu nedenle, halkın bilgilenmesi ve bilinçlenmesi yönünde (broşür, halk toplantıları, basın-yayın araçları vb. vasıtasıyla) yoğun çalışmalar yaptık.

Halka yönelik olarak özellikle hastalıktan korunmak için alınması gereken önlemlere geniş yer verilen bir *broşür* hazırladık ve 2004 ve 2005 yıllarında bu broşürlerin dağıtımlarını temin ettik.

Cevap 3- Şu ana kadar 479 vak'a tespit edilmiş ve bunlardan 20'si hayatını kaybetmiştir.

Cevap 4- KKKA'da korunma ve hastalıkla mücadelede halkın bilgilenmesi ve bilinçlenmesi büyük önem taşımaktadır. Bu amaçla halka yönelik olarak broşürler hazırlayarak hem 2004 hem de 2005 yıllarında basım ve dağıtımlarını sağladık. Basılı ve görsel yayın organları, sivil toplum örgütleri, muhtarlar vb. vasıtasıyla yürütülen bilgilendirme çalışmaları yaptık.

Gösterilen ilgiye teşekkür ederek başarılar dilerim.