7/7303

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100TSH0110002

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı 29.07.05 10637

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 04/07/2005 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02/12600 sayılı yazıları.

Muğla Milletvekili Sayın Fahrettin ÜSTÜN tarafından , Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığıyla alâkalı olarak verilen yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EK: 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

7/7303

Muğla Milletvekili Sayın Fahrettin ÜSTÜN'ün, "Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi" ile ilgili yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR :

"Geçen yıl Tokat ilimizde 4, Erzurum ilinde 1 vatandaşımızın öldüğü ve Giresun ilimizde de 4 vatandaşımızın ağır hasta olarak Tıp Fakültesi hastanesinde tedavi gördüğü Kırım Kongo Ateşi Humması nedeniyle 09.08.2004 tarih ve 6/1267 no'lu soru önergem aradan geçen süreye rağmen niçin yanıtlanmamıştır?

1-Kırım Kongo Ateşli Humması nedeniyle 2002 yılından bu yana kaç vatandaşımız ölmüş ve hastalanmıştır?

2-Bununla ilgili olarak Bakanlığımızca ne gibi önlemler alınmıştır?

3-Soru önergelerini halk sağlığını tehdit eden böylesine önemli bir konuda bir yıla yakın yanıtlanmamasını nasıl açıklıyorsunuz?

4-İçinde bulunduğumuz Haziran 2005 ayında bu hastalığa yakalanan ve ölen kaç insanımız vardır? Bunlar hangi illerdedir?"

CEVAPLAR :

Cevap 1- 2002 yılında 17 vak'a, 2003 yılında 133 vak'a ve 6 ölüm, 2004 yılında 249 vak'a ve 13 ölüm, 2005 yılında ise (18/07/2005 itibarıyla) 80 vak'a ve 1 ölüm.

Cevap 2- KKKA hastalığı, özellikle kene ısırması veya kene temasıyla bulaşan viral bir hastalıktır. Hastalıkta kullanılabilecek etkili antiviral bir ilâcın bulunmadığı bilim çevrelerince ifade edildiğinden, tedavinin esasını destek tedavi oluşturmaktadır. Bundan dolayı, hastalığın görüldüğü illere teknik destek sağladık ve hekim (klinik mikrobiyoloji ve enfeksiyon hastalıkları uzmanı) ihtiyaçlarını büyük ölçüde giderdik.

KKKA'nın en önemli bulaştırıcısı olan kenelerin kontrolü konusunda bugün dünyada kabul görmüş herhangi bir yöntem mevcut değildir. Kene popülâsyonunun kabul edilebilir bir seviyeye çekilmesi en akılcı bir yol olarak görülmektedir. Bu amaçla evcil hayvanların kenelere karşı ilâçlanması ön plâna çıkmaktadır. Bunun için Tarım ve Köyişleri Bakanlığı ve Valiliklerin iş birliğinde bu yönde çalışmalarda bulunduk.

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.

Bunlara ilâveten, hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarının bilgilenmesi ve bilinçlenmesi için hizmet içi eğitimler düzenledik ve konuya ilişkin kitapçıklar hazırlayarak bütün ilgililerine ulaştırdık.

Cevap 3- Bilindiği gibi, sözlü soru önergelerinin cevaplandırılması keyfiyeti, önergenin Meclis gündemine alınıp alınmaması ile alâkalı bir husustur.

7/7303

Muğla Milletvekili Sayın Fahrettin ÜSTÜN'ün, "Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi" ile ilgili yazılı soru önergesinin cevabıdır (Sayfa 2):

Cevap 4- 2005 yılında 18/07/2005 tarihi itibarıyla lâboratuvarca doğrulanmış KKKA vak'alarının illere göre dağılımı aşağıdaki tabloda verilmiştir.

KKKA Vak'alarının Adreslere Göre Dağılımı (Türkiye, 01 Ocak-18 Temmuz 2005)	
Amasya	6
Ankara **	2
Artvin	1
Çankırı	1
Çorum	11
Erzurum	4
Giresun	1
Gümüşhane	1
Iğdır *	1
İstanbul *	1
Kastamonu	4
Ordu	1
Samsun	2
Sivas	7
Tokat	26
Trabzon	1
Yozgat	10
Toplam	**80**

* Hastalığın görüldüğü illere seyahat hikâyesi mevcuttur.
** Hastane çalışanlarıdır.