7/8147

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

K-Q
TSE-ISO-EN
9000

Sayı : B100TSH0110002

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı 02.11.05 15243

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 07/10/2005 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-13882 sayılı yazıları.

Denizli Milletvekili Sayın Mehmet NEŞŞAR 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
Mithatpaşa Caddesi, Nu: 3
06434 Sıhhiye / ANKARA
Elektronik Ağ: www. saglik.gov.tr
Elektronik Mektup: zoonoz.paraziter@saglik.gov.tr

7/8147

Denizli Milletvekili Sayın Mehmet NEŞŞAR'ın "Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi " ile ilgili yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR :

1- Ülkemizde keneden geçen Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı bu güne kadar kaç hastada görülmüş, kaç can kaybı meydana gelmiştir?

2- Bu hastalık ülkemizde daha önceki yıllarda ne oranda görülmüştür?

3- Bakanlık bu yeni salgın ve Anadolu'da devam eden diğer epidemiler için hangi önlemleri almaktadır?

4- Birinci basamak sağlık kuruluşlarında mescit açılmasının, bulaşıcı salgın hastalıklar başta olmak üzere halk sağlığını tehdit eden durumlara karşı alınacak koruyucu önlemlere katkısı ne olabilir?

CEVAPLAR :

Cevap 1- Şu ana kadar 504 Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) vak'ası tespit edilmiş ve bunlardan 26'sı hayatını kaybetmiştir.

Cevap 2- 2002 yılında 17 vak'a, 2003 yılında 133 vak'a ve 6 ölüm, 2004 yılında 249 vak'a ve 13 ölüm, 2005 yılında ise 105 vak'a ve 7 ölüm.

Cevap 3- 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.

Hastalığın tanısının konmasından kontrolüne kadar her alanda örnek olabilecek bir çalışma yaptık.

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.

Hastalığın sağlık çalışanlarına tanıtılması, çalışanların bu konuda bilgilenmesi ve bilinçlenmesi 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.

Denizli Milletvekili Sayın Mehmet NEŞŞAR'ın "Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi" ile ilgili yazılı soru önergesinin cevabıdır (Sayfa 2).

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

Ayrıca, hekimlerin ve diğer sağlık çalışanlarına yönelik olarak kitapçıklar hazırlayarak bütün ilgililerine ulaştırdık. Bu yıl, söz konusu kitapçığı geliştirerek tekrar basımını sağladık.

KKKA'ya ait ilmî 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 sebeple, 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.*

KKKA'nın en önemli bulaştırıcısı olan kenelerin kontrolü amacıyla 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 sebeple, 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.

Ayrıca, ülkemizde halk sağlığı problemi oluşturan bulaşıcı hastalıklara karşı ilgili kurum ve kuruluşlarla iş birliği içinde çalışmalar yapmaktayız. Bu anlamda, sağlık çalışanlarına yönelik hizmet içi eğitimleri düzenlenmekte ve halka yönelik bilgilendirme faaliyetleri yürütmekteyiz. Ayrıca, gerekli ilâç, aşı ve antiserum tedarikleri yapılarak vatandaşlarımıza ücretsiz uygulamaktayız.

Cevap 4- Hastaların ayakta teşhis ve tedavilerinin yapıldığı birinci basamak sağlık kuruluşlarında belirtilen şekilde bir yapılanma söz konusu değildir.

Gösterilen ilgiye teşekkür ederek başarılar dilerim.