

7/1440

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



Sayı : B100TSH0110005

19.03.2008/8699

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 14.01.2008 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-2760 sayılı yazınız

Muğla Milletvekili Sayın Metin Ergun tarafından, “Muğla’daki bir aşılama programı sonucu ortaya çıkan vakalara” ilişkin olarak verilen 7/1440 Esas sayılı Yazılı Soru Önergesi’nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.

**Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan**

EKLER:

EK-1: Önerge Cevabı (2 sayfa)

Muğla Milletvekili Sayın Prof.Dr. Metin ERGUN'un "Muğla'daki bir aşılama programı sonucu ortaya çıkan vakalara " ilişkin yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR

"27.12.2007 tarihinde Muğla ili Kavaklıdere ilçemizdeki okullarda, öğrencilere Hepatit aşısı yapılmıştır. Muhtemelen kan örneklerine bakılmadan, sarılık virüsünü taşıyıp taşımadıkları tespit edilmeden, çocuklara yapılan bu aşı neticesinde, taşıyıcılık hastalığa dönüşmüş ve bunun sonucunda; aşının yapıldığı gün başlayan kusma ve ishal şikayetleri ile hastaneye götürülen, bir çocuğumuz vefat etmiş, 4 çocuğumuz da İzmir'de çeşitli hastanelerde tedavi altına alınmışlar ancak, durumları ciddiyetini korumaktadır. Bu bağlamda;

1. Bu tür aşı kampanyaları düzenlenmeden önce bu konu ile ilgili geniş çaplı bir program yapılıyor mu?
2. Aşılama programlarını hazırlayıp, yöneten personelin bilgi ve tecrübesi ile ilgili sorunlar mı var?
3. Bu aşılama kampanyası neticesinde şu an sadece bir ilçemizde çıkan bu vakalarla ilgili bir tedavi süreci başlatılıp, bu vakaların artmaması hususunda yapılan herhangi bir çalışma var mıdır?"

CEVAPLAR

1.3. Ülkemizde Bakanlığım tarafından Genişletilmiş Bağışıklama Programı yürütülmektedir. Bu program kapsamında Hepatit B virüs enfeksiyonunu önlemek, Hepatit B virüs enfeksiyonu ile ilişkili kronik karaciğer hastalığı, siroz ve hepatosellüler kanser insidansını azaltmak amacı ile 1998 yılından bu yana Hepatit B Kontrol Programı yürütülmektedir.

Bakanlığım tarafından yürütülen aşı uygulamaları ülkemizin hastalık epidemiyolojisi değerlendirilerek Bağışıklama Danışma Kurulu ve Dünya Sağlık Örgütü önerilerine göre düzenlenmektedir. Hepatit B Kontrol Programı stratejileri de Bağışıklama Danışma Kurulu'nda değerlendirilmiştir. Bu kapsamda, bilimsel bilgilere göre herhangi bir yaş grubunda Hepatit B aşılması yapılmadan önce Hepatit B serolojik incelemesi yapılmasına gerek olmadığı kararına varılmıştır.

Bakanlığım tarafından kaliteli aşılama hizmeti sunmak amacıyla yürütülen çalışmalardan biri de Aşı Sonrası İstenmeyen Etkilerin izlemidir. Bu izleme sistemi yoluyla aşı sonrasında ortaya çıkan istenmeyen tıbbi olaylardan hemen haberdar olunmakta ve sorunlara müdahale edilebilmektedir. Hepatit B aşısına bağlı 1 milyon dozda 1-2 anafilaksi görülebilir. Bununla birlikte Hepatit B aşısı en güvenli aşılarından biridir.

Muğla İli Kavaklıdere İlçesi ilköğretim okullarında uygulanan Hepatit B aşılamasından bir gün sonra yüksek ateş, bulantı, kusma ve ishal yakınmaları olan bir öğrencimiz hastaneye yatırılarak tedavi altına alınmıştır. Aşı yan etkisi olarak değerlendirilmeyen, farklı klinik durumu olan çocuğumuz tüm müdahalelere rağmen kurtarılamayarak maalesef 3 gün sonra vefat etmiştir. Yapılan otopsi sonucunda ölümün Hepatit B aşısı ile ilgili olmadığı tespit edilmiştir. Muğla İl Sağlık Müdürlüğümüz tarafından aşı yapılan çocuklar sağlık taramasından geçirilmişlerdir. Bu esnada aşı yapılan kolunda şişliği olan 4 çocuğumuz sevk edildikleri hastanede tedbiren müşade altına alınmışlar ve şifa ile evlerine gönderilmişlerdir.

2. Bağışıklama Programlarının hazırlanmasında, yönetilmesinde ve yürütülmesinde görev alan sağlık personeli ilgili mevzuat hükümleri gereğince, hizmet öncesi eğitimlerine alınmakta ve uygun görevlerde çalışmaktadırlar. Genişletilmiş Bağışıklama Programı 1981 yılından bu yana başarı ile yürütülmektedir. Bakanlığım döneminde program çerçevesindeki hizmetler

öncelikli olarak ele alınmıştır. Ülkemizde 1998 yılından bu tarafa çocuk felci hastalığı görülmemektedir. 2001 yılında 31 000 olan kızamık vaka sayısı, yürütölen kampanyalar sonrası 2007 yılında 3 vakaya kadar gerilemiş olup 2010 yılına kadar yerli kızamık virüsünün eliminasyonu hedeflenmiştir. Hepatit B başta olmak üzere diğör aşı ile korunulabilir hastalıkların vaka sayılarında önemli düşüşler kaydedilmiştir. Bütün bu başarılarla aşılama işlemlerini yürüten sağıık personelimizin fedakar çalışması ile ulaşılmıştır.

İlginize teşekkür ederim.