



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih 16.4.2013
Sayı 837

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Mart 2013 sonu itibariyle, Türkiye’de “kızamık” başta olmak üzere, bulaşıcı hastalıklar yeniden ortaya çıkmış ve ülke genelinde yaygınlaşmıştır. Suriye’de yaşanan kaos ve iç savaşa bağlı olarak Suriyeli göçmenlerin çok sayıda bulunduğu Şanlıurfa, Diyarbakır, Hatay ve Gaziantep gibi iller ağırlıklı olmak üzere, Türkiye genelinde 2700’den fazla bebek, çocuk ve erişkinde kızamık virüsü saptandığı belirtilmiştir. İzmir, Manisa ve Muğla’da da kızamık vakalarına ve karantina olgularına rastlanmaktadır. Ayrıca, Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre, Türkiye’de 20 bine yakın tüberküloz (verem) hastası olduğu tahmin edilmektedir. Dünya’da da bulaşıcı hastalıklar kırmızı alarm veriri noktaya gelmiştir.

“Kızamık başta olmak üzere, bulaşıcı salgın hastalıkların yeniden ortaya çıkış nedenlerinin araştırılması, Sağlık Bakanlığı’nın bu konudaki uygulamalarının gerekliliği ve yeterliliğinin denetlenmesi, Hükümetin sağlık politikalarının yanlışlarının sorgulanması, bulaşıcı hastalıkların Türkiye geneline daha fazla yayılmadan, gerekli önlemlerin acilen alınması” amacıyla, Anayasanın 98. İktüzüğün 104. ve 105. maddeleri gereğince, Meclis Araştırması açılmasını saygılarımızla teklif ederiz.

Ali Sarıbaş
Kocaeli Mv.

Haydar Akar
Kocaeli Mv.

Ali Naci Naci
Kocaeli Mv.

Ali Naci Naci
Kocaeli Mv.

Prof. Dr. Nurettin DEMİR

Muğla Milletvekili

Mehmet Hilal Koplan
Kocaeli Mv.

Mehmet Ali Fidiyoflu

Hatay Mv.

Serkan İbrahim
Kocaeli Mv.

Ali Sekirhan Sarıhan
Kocaeli Mv.

Ali Sekirhan Sarıhan
Kocaeli Mv.

Dr. Mehmet Şaban
Gaziantep

İhsan Erkes
İstanbul Mv.

İhsan Erkes
İstanbul Mv.

m

[illegible]

GEREKÇE

AKP Hükümetinin 10 yıldır uygulamaya koyduğu, “Sağlıkta Dönüşüm Programı” ile 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname sonucunda, Türkiye’de sağlık hizmetleri artık bir hak olmaktan çıkarılmıştır. Hastaneler ticarethane ve hastalar ise müşteri haline getirilmiştir.

“Halk Sağlığı Müdürlüğü, Sağlık Müdürlüğü, Kamu Hastaneleri Birlikleri” olmak üzere, illerde üç başlı şekilde yürütülen sağlık hizmetleri, hızla özelleştirilmiş ve koruyucu halk sağlığı hizmetleri de ikinci plana itilerek ihmal edilmiştir. Böylece Türkiye genelinde bulaşıcı salgın hastalıklara davetiye çıkarılmıştır.

Türk Tabipleri Birliği (TTB) de Türkiye’de kızamık olguları ve bulaşıcı hastalıkların artmakta olduğunu duyurarak, acil önlem alınması gerektiğine dikkat çekmiştir. Dünya Sağlık Örgütü’nün (WHO) verilerine göre ise, Türkiye’de 20 bine yakın tüberküloz (verem) hastası olduğu, yılda ortalama 3 bin 500 hastanın yaşamını yitirdiği tahmin edilmektedir.

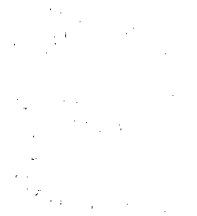
Kızamık hastalığının Türkiye’de görüldüğü illerin sayısı 40’ı aşmıştır. Son yıllarda AKP’nin uyguladığı yanlış dış politikalar ve sınırlarda yaşanan denetimsizlik yüzünden, yurt dışından Türkiye’ye göçerle beraber bulaşıcı hastalıklar da giriş yapmaktadır.

Mart 2013 sonu itibariyle, Suriyeli göçmenlerin çok sayıda bulunduğu Şanlıurfa, Diyarbakır, Gaziantep gibi Doğu ve Güneydoğu illeri ağırlıklı olmak üzere, Türkiye genelinde 2700’den fazla bebek, çocuk ve erişkinde kızamık virüsü saptandığı belirtilmiştir.

Özellikle Suriyeli mültecilerin çok sayıda bulunduğu illerde, bulaşıcı hastalıkların sayısının fazla olmasının ve hızla yayılmasının en önemli nedeni, ülkemize giriş yapan göçmenlerin gerekli ve yeterli sağlık kontrollerinden geçirilmemeleridir. Afrika ve çoğu yabancı ülkeye giderken sınır girişinde herkese aşı denetimi yapılırken, maalesef Türkiye’ye binlerce göçmen elini kolunu sallayarak denetimsiz şekilde giriş çıkış yapabilmektedir.

İzmir, Manisa ve Muğla gibi Batı bölgelerdeki illerde de kızamık vakalarına, bulaşıcı hastalıklara ve karantina olgularına rastlanmaktadır. Bodrum’da özel bir hastanede “40 yaşında bir vaka karantina altında” olmak üzere, Muğla’da 7 kızamık vakası bulunduğu bilgisine ulaşılmıştır.

Sağlık Bakanlığı, bu vakaların önüne geçmek için kızamık aşı takvimini erkene çekmiştir. Bakanlığın verilerine göre, Türkiye’de kızamık aşılama oranının % 97 olduğu belirtilmektedir. Aşılama oranı % 97 olan bir ülkede, “kızamık salgınının olmaması” gerektiği ortadadır.



Türkiye’de hızla artan kızamık vakalarına ve yaş gruplarına bakıldığında ise en fazla vaka, “1-4 yaş aralığındaki” çocuklardadır. Yani, aşılamanın en yüksek olduğu belirtilen gruptadır. Bu çocukların büyük çoğunluğunun “aşısız” olduğu görülmektedir. Bu durumda % 97 olarak belirtilen oran, gerçeği yansıtmamaktadır.

Küçük yaş grupları kadar, 80’li yıllarda doğanlar ve üzerindekiiler de kızamık hastalığı riskiyle karşı karşıyadır. Uzmanlar, 1980-1991 arası doğumlulara, 9 aylık aşı yapıldığı ve aşı tekrarlanmadığı için, bu grubun da ciddi risk altında olduğunu belirtmektedir. Kızamık aşısı dozunun eksik vurulması, beyinde tahribata yol açan “SSPE” (Subakut Sklerozan Panensafalit) denilen ve kızamık virüsünün neden olduğu beyin iltihabı hastalığına yakalanma riskini artırmaktadır.

Sağlık Bakanlığının yayımladığı 11.02.2013 tarihli “Kızamık Bilim Danışma Kurulu Kararları” konulu genelgesinde, kızamıkla temas edenlere IVIG (intravenöz immünglobulin) uygulamasının devam etmesine karar verilmiştir. Oysa, IVIG (intravenöz immünglobulin) son derece pahalı ithal bir kan ürünüdür. Kaldı ki IVIG, tamamen yurt dışı kökenli olduğu için, kızamık hastalığına antikor da içermediği belirtilmektedir. Kızamıkla temas edenlere aşı yerine, IVIG uygulanmasının, Türkiye’ye maliyetinin çok yüksek olduğu bilinmektedir.

Sağlık Bakanlığı’nın kızamık aşısı yapılanlara A vitamini verilmesi uygulaması da gereksiz bir uygulamadır. Dünya Sağlık Örgütü tarafından Bangladeş, Somali gibi geri kalmış ülkelere önerilen A vitamini uygulaması bizim ülkemiz için söz konusu olmamalıdır. Türkiye’de böyle bir uygulama yapılmasıyla, Türkiye Somali gibi Afrika ülkeleriyle eşit konumda tutulmaktadır.

Uygulanan bilinçsiz ve yanlış sağlık politikaları sonucunda, Şanlıurfa, Gaziantep, Diyarbakır gibi Doğu ve Güneydoğu illerimizden, Muğla ve İzmir gibi Batı illerimize kadar uzanan bulaşıcı hastalık vakaları ve karantinaların sayısı hızla artmaktadır. Bu durum, halkımızın sağlığını ciddi olarak tehdit etmektedir.

Bu nedenlerle, “kızamık başta olmak üzere, bulaşıcı salgın hastalıkların yeniden ortaya çıkış nedenlerinin araştırılması, Sağlık Bakanlığı’nın bu konudaki uygulamalarının gerekliliği ve yeterliliğinin denetlenmesi, Hükümetin sağlık politikalarının yanlışlarının sorgulanması, bulaşıcı hastalıkların Türkiye geneline daha fazla yayılmadan, gerekli önlemlerin acilen alınması” amacıyla **Meclis Araştırması** açılması büyük önem taşımaktadır.

