



A. Levent TÜZEL
İstanbul Milletvekili

22609

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu tarafından yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim. 19/04/2013

A. Levent TÜZEL
İstanbul Milletvekili

Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi tarafından 5 Mart 2013 tarihinde yapılan açıklamada ülkemizde kızamık vakalarının kaygı verici boyuta ulaştığına dikkat çekilmektedir. 1 Ocak-12 Şubat 2013 arasında 650'nin üzerinde kızamık olgusu tespit edildiği, sadece 4 Şubat-12 Şubat arası olgu sayısının civarında olduğu belirtilmektedir. Salgının ülke sathında yaygın olduğu, yedi ilde daha yaygın olmak üzere 42 ilde kızamık bildirimi yapıldığı belirtilmektedir.

Kızamık salgınından etkilenenlerin 4/1'ü bebek olmakla birlikte, sağlık çalışanları da etkilenmiş olup, Şubat ortası itibarıyla 13 sağlık çalışanı kızamığa yakalanmıştır.

Kızamık salgını varlığının bilgisi toplumdan, sağlık çalışanlarından saklandığı belirtilen açıklamada, bu durumun aşılama konusunda ciddi kafa karışıklıklarına yol açtığı, ana okula devam eden çocuklara yapılan kızamık aşıları, bazı illerde 6. aya, bazı illerde 9. aya çekilen kızamık aşıları konusunda sağlık çalışanlarının büyük dirençle karşılaşmalarına neden olduğu belirtilmektedir. Konuyla ilgili olarak;

1. Sağlık Bakanlığı verilerindeki yüksek aşılama oranları ve toplumsal bağışıklığa rağmen kızamık salgınının nedeni nedir? Buna dair bir araştırma mevcut mudur?
2. Kızamık salgınının toplumla, sağlık çalışanları ile şeffaf olarak paylaşılması, haftalık raporlarla kamuoyunun bilgilendirilmemesinin gerekçesi nedir? Salgınla ilgili kamuoyuna açıklama yapmayı düşünüyor musunuz?
3. 2010-2013 yıllara göre toplam kaç kızamık vakası tespit edilmiştir? Bölgelere oranı nedir?
4. Kızamık salgınından en çok etkilenen hangi yaş gruplarıdır? Kaçı sağlık çalışanıdır? Erişkinlerde veya çocuklarda kızamık hastalığı nedeniyle ölüm vakaları gerçekleşmiş midir? Sayıları kaçtır?
5. Büyük bir toplumsal kesimin yeniden aşılanması için geniş bir sağlık çalışanları ekibi ile çalışmalar yürütülmesi yerine aile hekimlerinin sınırlı gücü ile gönüllülüğe ve uzun süreye yayılan bağışıklamanın tercih edilmesinin gerekçesi nedir?
6. Aile hekimliği uygulamasını yeniden gözden geçirerek, birinci basamak sağlık hizmetlerinin koruyucu, teşhis, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmetlerini bir arada kapsayan, bölge tabanlı, ekip hizmetine dayanan bir kamu hizmeti sunmayı düşünüyor musunuz?
7. Yaşanan salgının sağlıkta dönüşüm programı ile bir ilgisi var mıdır? Özel sağlık sektörünün önünü daha da açan reform çabaları yerine toplumun sağlığını gözeten programlara destek vermeyi düşünüyor musunuz?