

Sayı : 10712557
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - TÜRKİYE HALK
SAĞLIĞI KURUMU - THSK ZOONOTİK VE
VEKTÖREL HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI
01.10.2013 09:33 - 2013.5679.106622



00000778435

2013050708535

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 20/05/2013 tarihli ve KAN.KAR.BŞK.43452547-120.00-7/22714-204407 sayılı yazıları.

Ankara Milletvekili Sayın Aylin NAZLIAKA tarafından verilen 7/22714 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.
Arz ederim.



Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

EKLER:

EK-1 Önerge cevabı

Ankara Milletvekili Sayın Aylin NAZLIAKA tarafından verilen “Kırım Kongo Kanamalı Ateşi” konulu 7/22714 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

2013 yılı için bazı üniversite ve enstitüler tarafından yapılan iklim tahminlerinde özellikle yaz aylarında hava sıcaklıklarının mevsim normallerinin üzerinde olacağı yorumlarına yer verilmektedir. 2013 yılı yaz mevsimi için yapılan hava sıcaklığı tahminlerine göre Türkiye'nin büyük bölümünde özellikle de batısında hava sıcaklıklarının %75 oranda mevsim normallerinin üzerinde geçeceği vurgusu yapılmaktadır.

Yaz aylarının sıklıkla yaşanan ve vatandaşlarımızı tedirgin eden kene vakaları ne yazık ki can almaya devam etmektedir. Yaz aylarının sıcak geçecek olması nedeniyle yaşanacak olası kene vakalarının meydana gelmemesi için ek önlemler alınması zorunlu görülmektedir. Sağlık Bakanlığı verilerine göre yaz aylarında görülen Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) ülkemizde ilk kez 2002 yılında rapor edilmiş, 2002, 2012 yılı Ekim ayı arasında geçen sürede 7072 kişi KKKA hastalığına yakalanmış, 356 vatandaşımız ise hayatını kaybetmiştir.

SORU 1- 2013 yılı için kene ile mücadele konusunda alınan ek önlemler nelerdir? Bu mücadele için ilgili Bakanlıklar tarafından ayrılan kaynak miktarı nedir?

SORU 2- KKKA vakalarının sık rastlandığı illerimizde bulunan sağlık birimlerinde hem kene ısırma vakalarına acil müdahale hem de hastalığı tedavi süreci için alınan ek önlemler nelerdir? Bu konuda özel eğitim verilen sağlık personeli var mıdır? Sayıları ve unvanları nedir?

SORU 3- 2012-2013 yıllarında kene ısırma vakaları ve KKKA hastalığına ilişkin olarak yaşanan olayların yıllara göre dağılımı nedir? Eğer bir artış söz konusu ise bunun nedenleri nelerdir?

SORU 4- Kene vakaları ve KKKA hastalığının sık yaşandığı illerde okulların kapanmasına kısa bir zaman kaldığı göz önüne alınarak, öğrencileri bilgilendirmek için yapılan bir çalışma var mıdır? Bu konuda ilgili Bakanlıklar arasında yapılan eşgüdümlü çalışma var mıdır? Kapsamı nedir?

CEVAPLAR:

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) ülkemizde 2002 yılında dikkatleri çeken ve 2003 yılında kesin tanısı konulan bir enfeksiyon hastalığıdır. Hastalık başlıca kene tutunması veya kene ile temas sonucunda bulaşmaktadır. Havaaların ısınması ile birlikte KKKA hastalığının bulaştırmıcısı olan kene türü aktif hale gelmekte ve bu dönemlerde tarla, bağ, bahçe gibi riskli alanlara kişiler daha fazla gittiğinden kene-insan teması artmaktadır. Bu sebeple bahar aylarında hastalık görülmeye başlanmakta ve özellikle Haziran ve Temmuz aylarında vaka sayılarında belirgin artışlar görülebilmektedir.

KKKA'nın önlenmesine yönelik olarak etkinliği kanıtlanmış uygulanabilir bir aşının olmaması, hastalığa yakalandıktan sonra bulgulara yönelik destek tedavilerinin haricinde kesin tedavisinin henüz mümkün olmaması sebebiyle, kişisel korunma tedbirlerinin alınması bugün itibarıyla dikkat edilecek en önemli husustur.

Bu sebeple 2003 yılında ülkemizde vakaların tespit edilmesini müteakip Bakanlığımızca gerek topluma gerekse sağlık çalışanlarına yönelik eğitim çalışmalarına daha çok önem verdik ve bu çalışmaları titizlikle yürüttük.

Bugüne kadar özellikle hastalığın sık görüldüğü illerimizde, sağlık personelimiz tarafından ziyaretler gerçekleştirildi, hane halkı eğitimleri yapılarak eğitici broşürler dağıtıldı.

2013 yılında da bu çalışmalar çerçevesinde; KKKA'nın görülme durumuna göre yapılan risk değerlendirmeleri neticesinde birinci ve ikinci öncelikli yerleşim alanları belirlenmiş olup eğitim çalışmaları bu kapsamda yürütülmektedir.

Birinci öncelikli bölgelerde sağlık personelimiz haneleri kapı kapı dolaşarak yüz yüze hastalık ve korunma tedbirleri hakkında bilgi vermiş, ilave olarak birinci öncelikli bölgelerde her hanede yaşayan 7 yaş ve üzeri kişi sayısı kadar "Kene Eğitim ve Korunma Seti" dağıtmıştır. Buna ilave olarak birinci ve ikinci öncelikli bölgelerde okul, cami, köy odası ve kahvehane gibi mekânlar kullanılarak toplu bilgilendirme çalışmaları yapılmaktadır.

Ayrıca ilgili kurumlarla işbirliği içerisinde, okullarda da Bakanlığımız tarafından hazırlanan afiş ve broşürler kullanılarak, belirlenen mesajlar ve bilgiler çerçevesinde eğitim çalışmaları sürdürülmektedir. Bu çalışmalar kapsamında 2013 yılında (04.06.2013 itibariyle) 6.499 okulda (ilköğretim, lise ve üniversitelerde) 1.044.980 öğrenci ve 56.007 öğretmen/öğretim görevlisini KKKA konusunda bilgilendirdik.

Bunlara ilave olarak görevli sağlık çalışanlarımızın bilgilerinin güncellenmesi ve dikkatlerinin çekilmesi amacıyla eğitimler düzenledik. Bu kapsamda 2013 yılında (04.06.2013 itibariyle) birinci basamak sağlık kuruluşlarında çalışan 8.050 hekim, 17.095 ebe, hemşire ve diğer sağlık personeli ile ikinci ve üçüncü basamak sağlık kuruluşlarında çalışan 4.435 uzman hekim, 3.502 hekim ve 27.418 ebe, hemşire ve diğer sağlık personeline KKKA konusunda eğitim verdik.

Ayrıca ilgili uzmanlarla saha çalışmaları yapılmış, Bilim Kurulu'nun tavsiyeleri doğrultusunda tedbirler alınmıştır. KKKA'ya yönelik aşı geliştirme çalışmaları başta olmak üzere bilimsel çalışmalara da yoğun destek verilmektedir. Bakanlığımızca desteklenen aşı geliştirme projesinde belirli bir mesafe kaydedilmiştir.

Bunların yanı sıra yeni tedavi seçeneklerine yönelik araştırmalar da devam etmektedir. Bu kapsamda KKKA vakalarında hiperimmünserum kullanımı ve etkilerine dair bir çalışma da yürütülmektedir. KKKA vakalarının sevk edilmesi gerektiği durumlarda sevklerde sıkıntı yaşanmaması amacıyla hasta sevklerinin yapılacağı bölge sevk merkezleri belirlenmiştir. Kene Tutunması ile Gelen Kişilere Yaklaşım Algoritması, KKKA Vaka Yönetim Algoritması hazırlanmış ve 2012'de güncellenmiştir.

Bununla birlikte hastalığın yoğun olarak görüldüğü illerde kene popülasyonunun azaltılabilmesi için sığırlar başta olmak üzere çiftlik hayvanlarında Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından kene mücadelesi çalışmaları yürütülmekte olup, Bakanlığımız tarafından da bu çalışmalara destek verilmektedir.

Bütün bu çalışmalara rağmen KKKA, hastalığın seyrine bağlı olarak maalesef ölümle sonuçlanabilmekte olup ülkemizde 2011 yılında 1075 vaka 54 ölüm meydana gelmiş, 2012 yılında ise 796 vaka ve 37 ölüm ile son beş yılın en düşük değerleri gerçekleşmiştir.

İlginize teşekkür ederim.