



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

Sayı : 21001706
Konu: Yazılı Soru Önergesi

20882
GK 118

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK AŞI İLE
ÖNLENEBİLİR HASTALIKLAR DAİRE
BAŞKANLIĞI - THSK AŞI İLE ÖNLENEBİLİR
HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI EVRAK
BİRİMİ
30.09.2013 17:04 - 2013.5679.106575 - 131.10.02
00000778153

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 30.04.2013 tarihli ve 24322010/610/2135 sayılı yazınız.

İlgi yazınız ekinde gönderilen ve Manisa Milletvekili Sayın Erhan AKÇAY tarafından verilen 7/20882 sıra sayılı yazılı soru önergesine ilişkin hazırlanan cevabımız ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

Ek: Yazılı Soru Önergesi Cevabı (2 sf)

Milletvekili Sayın Erhan AKÇAY tarafından kızamık vakalarındaki artışa ilişkin olarak verilen ve Bakanlığımızca cevaplandırılması istenen 7/20882 esas nolu soru önergesinin cevabıdır.

Ülkemizde, son aylarda kızamık vakası sayısında önemli bir artış yaşanmıştır. Bu süreçte kamuoyunda bir kızamık salgını olduğu düşüncesi hâkim olmuştur. Ülkemizde uzun yıllar münferit vakalar olarak görülen kızamık hastalığının son aylardaki artışında Suriyeli mültecilerin etkisi olduğuna dair yorumlar yapılmaktadır.

SORULAR

Soru 1: Son 10 yılda her yıl için ayrı ayrı belirtilmek suretiyle tespit edilen kızamık vaka sayısı nedir?

Soru 2: 2011-2013 yılları arasında görülen kızamık vakaları hangi illerde tespit edilmiştir?

Soru 3: Son zamanlarda artan kızamık vakalarının nedenleri nelerdir?

Soru 4: Artan kızamık vakalarında Suriyeli sığınmacıların taşıdığı hastalıklar etkili olmuş mudur?

Soru 5: Toplum sağlığını güvenceye almak için Suriyeli mültecilerin bulunduğu kamplarda Bakanlığınız tarafından bugüne kadar kaç adet aşı kampanyası düzenlenmiştir? Bu kampanyalarda hangi hastalıklar için aşılama yapılmıştır. Önümüzdeki günlerde hangi hastalıklar için aşı kampanyası düzenlenmesi hedeflenmektedir?

CEVAPLAR

Cevap 1: 2002-2012 yılları arasında kızamık vakalarının yıllara göre dağılımı aşağıda sunulmuştur:

Yıllar	Kızamık vaka sayısı
2002	7810
2003	5600
2004	8744
2005	1119
2006	34
2007	3
2008	4
2009	4
2010	7
2011	111
2012	349
2013 ilk 6 ay	6539

Cevap 2: 2011-2013 yılları arasında görülen kızamık vakalarının illere göre dağılımı aşağıda sunulmuştur:

Yıllar	Kızamık vakası görülen iller
2011	Edirne, Kastamonu, Muğla, Sivas, Erzincan, Adapazarı, Zonguldak, Ordu, Afyon, Kocaeli, Kırklareli
2012	Ankara, İstanbul, Gaziantep, Amasya, Adana, Diyarbakır, Yozgat, Elazığ, Şanlıurfa, Muğla, Samsun, Konya, Kütahya, Manisa, Erzincan, Tekirdağ, Mersin, Balıkesir, Antalya, Eskişehir, Kars
2013	Şanlıurfa, İstanbul, Gaziantep, Adana, Diyarbakır, Van, Ankara, Siirt, Ağrı, Batman, Mersin, Adıyaman, Iğdır, Kahramanmaraş, Mardin, Amasya, Hatay, Konya, Elazığ, Osmaniye, Manisa, Yozgat, Erzincan, Hakkari, İzmir, Şırnak, Isparta, Bitlis, Antalya, Kütahya, Bingöl Kayseri, Muş, Bursa, Kars, Karabük, Bilecik, Erzurum, Çorum, Aksaray, Tokat, Rize, Muğla, Eskişehir, Samsun, Zonguldak, Balıkesir, Afyonkarahisar, Gümüşhane, Sivas, Kilis, Malatya, Yalova, Trabzon, Tunceli, Tekirdağ, Burdur, Edirne, Ardahan, Aydın, Bayburt, Denizli, Niğde, Giresun, Uşak, Ordu, Kocaeli.

Cevap 3: Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesi'nde 2005 yılından bu yana çeşitli ülkelerde salgınlar yaşanmaktadır. Ülkemiz, bulunduğu konum ve günümüzde artan insan hareketleri sebebiyle importasyon riski altındadır. Nitekim bir süredir, yurtdışı kaynaklı vakalarla ilişkili kızamık vakaları görülmektedir. Yapılan genetik sekanslama çalışmaları sonucu vakaların ağırlıklı olarak Avrupa'da halen dolaşmakta olan virüs kaynaklı olduğu tespit edilmiştir.

Cevap 4: Suriye'den gelen misafirlerimiz arasında aşısız olanlar da kızamık hastalığına yakalanabilmektedir. Ancak, yaşanan vaka artışının kaynağı Suriyeli misafirlerimiz değildir.

Cevap 5: Suriyeliler için oluşturulan kamplarda, Dünya Sağlık Örgütü'nün de önerileri doğrultusunda kızamık içeren aşı uygulaması sürdürülmektedir. Ayrıca, diğer çocukluk çağı aşıları da ülkemizde uygulandığı şekliyle Suriyeli misafir çocuklara uygulanmaktadır. Aşılamada kampanya yaklaşımından ziyade sürekliliği sağlamak için rutin ve yaygın aşılama yaklaşımı benimsenmiştir. Kamplarda, diğer bulaşıcı hastalıklar konusunda da güçlendirilmiş surveyans çalışmaları ile gerekli tarama ve tedavi programları titizlikle yürütülmektedir.

İlginize teşekkür ederim.