



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

Sayı : 21001706
Konu: Yazılı Soru Önergesi

7/21185
6.4.173

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK AŞI İLE
ÖNİ ENEBİLİR HASTALIKLAR DAİRE
BAŞKANLIĞI - THSK AŞI İLE ÖNELEBİLİR
HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI EVRAK
BİRLİ
30.09.2013 16:33 - 2013.5679.106560 / 131.10.02
00000777841

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 30.04.2013 tarihli ve 24322010/610/2088 sayılı yazınız.

İlgi yazınız ekinde gönderilen ve Ankara Milletvekili Sayın Aylin NAZLIKA
tarafından verilen 7/21185 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 Aylin NAZLIKA tarafından kızamık salgını iddialarına ilişkin olarak verilen ve Bakanlığımızca cevaplandırılması istenen 7/21185 esas nolu soru önergesinin cevabıdır.

Ülkemizde gizli kızamık salgını olduğu, Ankara'nın yurt dışından aldığı göç nedeniyle riskli illerin başında geldiği, yurt dışından giriş yapan kişilerin taşıdığı kızamık virüslerine karşı özellikle çocukların savunmasız olduğu yönündeki haberler medyaya yansımıştır.

Konuyla ilgili bir açıklama yapan Türk Tabipleri Birliği (TTB) Genel Sekreteri Dr. Beyazıt İlhan, Ankara'nın da yer aldığı birçok ilde "gizli kızamık salgını" olduğu iddialarını yinelerken; Sağlık Bakanlığı da Avrupa'da yaşanan kızamık salgını nedeniyle Türkiye'de de vakalar ortaya çıkması üzerine, hastalıkla yeni mücadele stratejisi belirlediği yönünde açıklamalar yapmaktadır.

Aşıyla önlenebilen bir hastalığın yeniden Türkiye'nin gündemine gelmesi, geniş kitleleri etkileyecek boyuta ulaşması, Sağlık Bakanlığı'nda yaşanan siyasal kadrolaşma ve liyakate uygun olmayan atamaların, yap-boz tahtası haline getirilen sağlık sisteminin bir sonucudur.

SORULAR

Soru 1: Türkiye'de kızamık salgını var mıdır? Boyutları nedir? Hangi bölgelerde kaç vaka görülmüştür? Kızamık nedeniyle gerçekleşmiş bir ölüm var mıdır? Sayısı nedir?

Soru 2: Aşıyla önlenebilen bir hastalık olan kızamığın bu şekilde yayılmış olması Sağlık Bakanlığının aşılama konusundaki çalışmalarının yetersizliğinden ve başarısızlığından mı kaynaklanmaktadır?

Soru 3: Kızamık hastalığının yeniden ortaya çıkması, aile hekimliği ve koruyucu hekimlik uygulamalarının iflas ettiği anlamına geldiği yönündeki iddialar bilinmektedir. Bu iddiaları da dikkate alarak temel sağlık politikalarını yeniden gözden geçirmeyi düşünüyor musunuz?

CEVAPLAR

Cevap 1: Ülkemizde gizli kızamık salgını olduğu yönündeki iddianız gerçeği yansıtmamaktadır. 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 görülmekte olup bu durum titizlikle takip edilerek Bilim Kurulu önerileri doğrultusunda gerekli çalışmalar sürdürülmektedir.

Bilim Kurulu'nun tespitine göre; halen ülkemizde kontrollü bir kızamık vaka artışı yaşanmaktadır. Ülkemizde, 1 Ocak 2012-08 Temmuz 2013 tarihleri arasında (349 adedi 2012 yılında olmak üzere) toplam 6731 adet kızamık vakası bildirilmiştir. Ankara'nın yurt dışından aldığı göç nedeniyle riskli illerin başında geldiği yönündeki ifadeniz de gerçeği yansıtmamaktadır. Kızamık vakalarının %60'ı 6 ilimizde (Şanlıurfa, İstanbul, Gaziantep, Adana, Diyarbakır, Van) kümelenmektedir.

Yurt dışından giriş yapan kişilerin taşıdığı kızamık virüslerine karşı özellikle çocukların savunmasız olduğu yönünde bazı haberler medyaya yansımıştır. Ülkemizdeki çocukluk çağı aşı takvimine göre kızamık içeren aşı 12. ayın sonunda uygulanmaktadır. Yaşı nedeniyle henüz aşılanmamış bebekler hastalığa yakalanabilmektedir. Bu nedenle Kızamık Bilimsel Danışma Kurulu tarafından 9-12 ay arasındaki tüm bebeklere ilave bir doz kızamık içeren aşı uygulamasına başlanmıştır.

Vaka sayılarının bölgelere göre dağılımı aşağıda sunulmuştur:

Bölge adı	Vaka sayısı
Marmara	1100
Ege	124
Akdeniz	1052
İç Anadolu	478
Doğu Anadolu	926
Güneydoğu Anadolu	2882
Karadeniz	169

Bu vakalar importe veya importe vaka ile ilişkili vakalardır. Yapılan genetik sekanslama çalışmaları sonucu vakaların ağırlıklı olarak Avrupa'da halen dolaşmakta olan virüs kaynaklı olduğu tespit edilmiştir.

Cevap 2: Ülkemizde, 2003 yılı öncesinde aşılama oranları %80 dolayında gerçekleşmişti. Ayrıca iller ve bölgeler arası dengesizlik de devam etmiştir. Konuya köklü çözüm getirmek amacıyla Bakanlığımız tarafından **Kızamık Eliminasyon Programı** başlatılmış ve 2003–2005 yılları arasında uygulanan “Kızamık Aşı Günleri” ile 15 yaş altı 18,5 milyon çocuk aşılanmış ve % 96,3 aşılama oranına ulaşılmıştır. 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011 yıllarında sırasıyla rutin kızamık aşı oranı %91, %98, %96, %97, %97, %97, %98 ve %95 olmuş ve son 6 yılda aşılama tarihinde en yüksek oranlara ulaşılmıştır. Son yıllarda yürütülen yoğun aşılama kampanyaları ve yüksek rutin aşılama oranları ile kızamık vaka sayılarında çok büyük düşüşler kaydedilmiştir. **Kızamık vaka sayıları 2001 yılında 30.509 iken, gittikçe azalmış ve 2012 yılında 349 olarak gerçekleşmiştir.** 2008-2012 yıllarında görülen az sayıdaki vakaların tamamı **importe veya importe vaka ile ilişkili** vakadır.

Sağlık Bakanlığı aşılama programı başarı ile yürütülmektedir. Vakaların önemli bir kısmı aşı zamanı henüz gelmemiş olan bir yaş altı bebeklerdir. Kızamık aşısının koruyuculuğu 12. ayda uygulandığında %95'tir. Bu nedenle aşılandığı halde hastalanan çocuklar olabilmektedir. Ayrıca 1980-1991 yılları arasında doğanlarda vakalar nispeten fazla görülmekte olup bu grup aşısız veya tek doz aşı olduğu kadar yeterli bağışıklığın gelişmediği gruptur. Ülkemizde yaşanan vaka artışı aşıli bir toplumdaki durumu göstermektedir

Cevap 3: Kızamık hastalığının yeniden ortaya çıkmasının, aile hekimliği ve koruyucu hekimlik uygulamalarının yetersizliği yönündeki iddiaların gerçekte ilgisi bulunmamaktadır.

İlginize teşekkür ederim.