



T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - TÜRKİYE HALK
SAĞLIĞI KURUMU - THSK BULAŞICI
HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI
15.07.2014 16:38 - 2014.5773.63 / 134.99
00004139826 00004139826

32521
66-56
66-590

.../.../2013

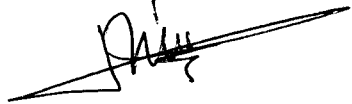
Sayı : 13588366
Konu: Yazılı Soru Önergesi
Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 31.10.2013 tarihli ve 43452547-120.00-147447 sayılı yazınız

İlgi yazınız ekinde gönderilen ve Hatay Milletvekili Sayın Mehmet Ali EDİBOĞLU tarafından verilen 7/32521 sıra sayılı yazılı soru önergesine ilişkin hazırlanan cevabımız ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.


Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

EK:1- Hazırlanan Cevap (4sayfa)

Hatay Milletvekili Sayın Mehmet Ali EDİBOĞLU'nun Sayın Bakanımıza yazılı olarak cevaplandırmak üzere vermiş olduğu yazılı soru önergesi.

Bilindiği gibi, geçtiğimiz günlerde yayımlanan 2013 yılı Dünya Sağlık Örgütü (WHO) raporlarına göre dünyada savaşın yaşandığı bölgelerde salgın hastalıkların artacağı ifade edilmekte ve kış mevsiminin yaklaşması ile birlikte komşu ülkeler dahil, o bölgelerdeki önlemlerin artırılmasını bu ülkelere tavsiye edilmektedir. Sınır komşumuz Suriye'de yaşanmakta olan iç savaş 3 yıla yakın süredir devam etmekte ve Türkiye'ye resmi olarak yaklaşık olarak 500 bin sığınmacının geldiği, bundan sonra da onbinlercesinin daha geleceği tahmin edilmektedir.

Bu çerçevede;

Soru 1: Bilindiği gibi Türkiye'den yurt dışına çıkmadan önce, gidilecek ülkenin sağlık koşulları dikkate alınarak ön tedbir amaçlı seyahat edecek şahıslara,10'a yakın farklı aşı yapılması zorunluluğu vardır. Hal böyle iken 3 yıldır savaşın yaşandığı kapı komşumuz Suriye'den yapılan giriş ve çıkışlarda kontrollerin yeterli düzeyde olmadığı, bu uygulamanın göz ardı edildiği ve gerekli tedbirlerin alınmadığı bellidir. Kaldı ki; Dünya Sağlık Örgütü gerekli tedbirlerin alınmaması durumunda, bulaşıcı hastalıkların ciddi oranda artacağını belirtmiştir.Bu durumda Bakanlık olarak Dünya Sağlık Örgütüncel belirtilen bütün önlemler alınmış mıdır? Eğer önlem alındıysa, bu önlemleri yeterli buluyor musunuz? Özellikle Suriye ile olan hudut kapılarında ve diğer geçiş noktalarında kontrol noktaları oluşturulmuş, termal kameralarla vücut ateş ölçüm takipleri yapılmış mıdır? Yapılmamış ise yapmayı düşünüyor musunuz? (Önceki yıllarda bu uygulama yapılmaktaydı)?

Cevap 1: Suriye'de 3 yıldır süregelen olumsuz koşullar nedeniyle, Ülkemiz bulaşıcı hastalıklar ve özellikle küresel eliminasyon ve eradikasyon programları olan aşı ile korunulabilir hastalıklar açısından risk altındadır. Bu nedenle; Mart 2012'de Suriyeli 5 yaş altı çocuklara Oral Polio aşısı uygulanması kararı alınmıştır. Kamplarda bulunan 9-59 ay arasındaki Suriyeli çocuklara kızamık-kızamıkçık-kabakulak ve 0-59 ay arasındaki Suriyeli çocuklara Oral Polio aşısı 26 Kasım – 10 Aralık 2012 tarihleri arasında uygulanmıştır. Eylül 2012'den bu yana 15 yaş altı Suriyeli çocuklara kamplara yerleştirilme aşamasında kızamık-kızamıkçık-kabakulak, 4'lü karma aşı ve Oral Polio aşısı yapılmaktadır. Suriye'de ortaya çıkan çocuk felci vakaları nedeniyle Bilim Kurulu toplanarak yapılan değerlendirmeler sonrasında Suriye ile sınır illerimiz (Şırnak, Şanlıurfa, Mardin, Gaziantep, Kilis ve Hatay) ile Suriyelilerin dağıtımının yapıldığı geçiş yolu üzerinde büyük bir merkez olan Adana ili olmak üzere, toplam 7 ilimizde 0-59 ay arası vatandaşlarımız dahil tüm nüfusa en az bir ay ara ile iki tur halinde Oral Çocuk Felci Aşısı (OPA) uygulaması, Suriyelilerin yerleştirildiği kampların bulunduğu diğer 4 ilimizde (Malatya, Osmaniye, Kahramanmaraş ve Adıyaman) kamplardaki Suriyeli 0-59 ay çocuklara da aşılama yapılması, diğer illerimizde riskli bölgelerde (alt yapı problemi olan sağlık hizmeti almaktan imtina eden vs.) İlaveten OPA aşısının yapılması ve Suriyeli misafirlerin olduğu bölgelerde 0-59 ay çocuklara OPA aşısının yapılması kamp dışında yaşayan Suriyelilerin bulunduğu (Malatya, Osmaniye, Kahramanmaraş ve Adıyaman) dahil tüm illerimizde planlanmış ve 18-24 Kasım 2013 tarihinde 1.turu gerçekleştirilmiştir. 2.tur hazırlıklarımız tamamlanmış olup 23-29 Aralık 2013 tarihlerinde Malatya, Osmaniye,

Kahramanmaraş, Adıyaman, illerimizden tüm nüfus dahil edilerek tamamlanması planlanmaktadır. Ayrıca sınır giriş-çıkışlarında yaş grubu gözetilmeksizin Oral Polio aşısı uygulaması yapılması için Suriye ile sınırı olan illerimize talimat verilmiş ve uygulama halen devam etmektedir.

Ülkemize giriş yapmış kamp içi ve kamp dışı Suriyeli tüm çocuklara kendi vatandaşlarımıza uygulanan rutin bağışıklama hizmetlerinden yararlandırılmaktadır.

Sınır giriş-çıkışlarında termal kamera ile ateş ölçümü yapılmamıştır. Şuan için yapılması planlanmamaktadır. Bu uygulama uluslararası salgın durumlarında DSÖ'nün önerileriyle yapılmaktadır.

Soru 2: Ülkemizde geçtiğimiz 3 seneden bu yana kaç adet H1N1 (domuz gribi) ve kızamık vakası tespit edilmiştir? Hatay, Adana, Osmaniye, Kilis, G. Antep ve Ş. Urfa illerinde ayrı ayrı son bir yılda kaç adet H1N1 (domuz gribi) ve kızamık vakası tespit edilmiştir? Kaç ölüm vakası tespit edilmiştir?

Soru 3: Bakanlığınızca olası salgın ihtimaline karşı ne gibi önlemler alınmıştır ?

Cevap 2-3:

Grip hastalığı 2012-2013 grip mevsiminde her sene olduğu gibi ülkemizin de içinde bulunduğu Kuzey yarım kürede etkisini göstermiştir. Ülkemizde de buna paralel olarak grip hastalığı yaygın seyretmiştir. Ülkemizde 2012-2013 grip sezonunda Kasım ayından itibaren artık mevsimsel bir grip virüsü sayılan H1N1 virüsünün de içinde yer aldığı grip virüsleri kuzey yarım küre ile birlikte görülmüştür ve tespit edilen göstergelere göre gribin yoğunluğu Avrupa ile paralel seyretmiştir. Adana hariç diğer illerimiz Sentinel İnfluenza Sürveyansı'nı yürüttüğümüz 17 il içerisinde yer almasa da, Son 3 grip mevsimi içerisinde sağlık kurumlarımız tarafından sürveyans dışı olarak laboratuvarlarımıza gönderilen numunelerin sayıları, çalışılan numuneler ile H1N1 pozitiflik elde edilen vakaların sayıları ve pozitif vakalar içerisinde hayatını kaybedenlerin sayıları aşağıda sunulmuştur. (Geçmiş yıllarda ölüm bildirimi yapılmamıştır.)

Vakaların azaltılması ve hastalık sonrası komplikasyonları engellemek amacıyla tedbirler alınmaktadır. Risk grupları için aşılama en önemli tedbirdir ve risk grupları için aşılar Sağlık Uygulama Tebliği kapsamında SGK tarafından ödenmektedir.

2010-2011 GRİP SEZONU				2011-2012 GRİP SEZONU			2012-2013 GRİP SEZONU		
İLLER	GRİP AÇISINDAN ÇALIŞILAN NUMUNE SAYISI	POZİTİFLİK ELDE EDİLEN H1N1 VAKALARININ SAYILARI	H1N1(+) OLUP TESPİT EDİLEN ÖLÜM	GRİP AÇISINDAN ÇALIŞILAN NUMUNE SAYISI	POZİTİFLİK ELDE EDİLEN H1N1 VAKALARININ SAYILARI	H1N1(+) OLUP TESPİT EDİLEN ÖLÜM	GRİP AÇISINDAN ÇALIŞILAN NUMUNE SAYISI	POZİTİFLİK ELDE EDİLEN H1N1 VAKALARININ SAYILARI	H1N1(+) OLUP TESPİT EDİLEN ÖLÜM
HATAY	9	1	0	0	0	0	90	30	3
ADANA (Sentinel dahil)	170	23	0	116	0	0	286	74	6
OSMANIYE	3	2	0	0	0	0	21	11	0
KİLİS	0	0	0	0	0	0	5	0	0
G.ANTEP	35	3	0	4	0	0	51	10	0
Ş.URFA	45	3	0	0	0	0	50	14	2

Ayrıca sık sık su ve sabunla ellerin yıkanması, öksürük ve aksırma esnasında ağız ve burnun tek kullanımlık kağıt mendillerle kapatılması ve mendilin çöp kutusuna atılması, mendil yoksa kolun iç yüzüne hapsirilmesi, içinde bulunulan mekanların havalandırılması, grip belirtileri olan çocukların kreş ya da okula gönderilmeyip evde tutulması ve mümkün olduğunca diğer kişilerle temaslarının sınırlandırılması ile ilgili önlemlerinin alınması gerekmekte olup, bu konuların unutulmaması için sürekli bilgilendirme yapılmaktadır.

Suriye'den gelen misafirlerimiz arasında aşısız olanlar da kızamık hastalığına yakalanabilmektedir. Bildirilen vakaların %8,8'i (667 vaka) Suriye vatandaşıdır. Suriyeliler için oluşturulan kamplarda, Dünya Sağlık Örgütü'nün de önerileri doğrultusunda ülkemize gelen 15 yaş altı Suriyelilere kızamık, çocuk felci, difteri-tetanoz aşıları uygulanmaktadır. Ayrıca, kamplarda kalan 5 yaş altı tüm Suriyeli misafir çocuklara diğer tüm çocukluk çağı aşıları da ülkemizde uygulandığı şekliyle uygulanmaktadır. 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 sürveyans çalışmaları ile gerekli tarama ve tedavi programları titizlikle yürütülmektedir.

Bildirilen Kızamık Vaka Sayılarının Yıllara göre Dağılımı (Türkiye, 2010-2013).

Yıl	Vaka Sayısı
2011	111
2012	349
2013*	7341

*19.12.2013 tarihi itibarıyla bildirilen vaka sayısıdır.

Kızamık Vakalarının Bazı illere Göre Dağılımı (2013).

İl	Vaka Sayısı
Hatay	117
Adana	551
Osmaniye	72
Kilis	5
Gaziantep	525
Şanlıurfa	1089

Ölüm vakası bildirilmemiştir.

Soru 4: Daha önceden alınan aşılar kullanılabilecek durumda mıdır?

Cevap 4: Pandemik dönemde yaklaşık 3.000.000 doz Pandemik aşı kullanılmış, 3.000.000 doz aşı da tedbir amaçlı stoklanmıştır. Stoklanan 3.000.000 doz aşı muhtemelen bir salgın durumunda ihtiyaç duyulacak yeni grip aşısı ile üretici firma tarafından değiştirilecektir.

İlginize teşekkür ederim.