



30007204846

00007204346

Sayı : 21001706

Konu: Yazılı Soru Önergesi

46070 / 64-183

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 17.07.2014 tarihli ve 5794.1117/610 sayılı yazınız.

Ağrı Milletvekili Sayın Halil AKSOY tarafından verilen “SSPE hastalığı ile ilgili çeşitli hususlara ilişkin” 7/46070 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmuştur.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

EKLER :

1- Önerge cevabı (13 Sayfa)

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

Soru 1. Türkiye’de şu an SSPE hasta sayısı kaçtır? Bu Hastaların illere ve bölgelere göre dağılımı nasıldır?

Cevap 1. Kızamık, bulaşıcılığı yüksek olan çocukluk çağı hastalıklarından biridir. Kızamık olgularının yaklaşık olarak %30’unda, bir ya da daha fazla komplikasyon (zatürre, ishal, ensefalit, menenjit ve ölüm) ortaya çıkmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre kızamık sonrası ölüm hızı %3-6’dır. Subakut Sklereozan Panensefalit (SSPE) kızamık hastalığının geç dönem komplikasyonu olup ciddi seyirli bir hastalık tablosudur. SSPE’nin sebebi merkezi sinir sistemine kızamık virüsünün yerleşmesidir. Hastalık kızamık geçirilmesinden ortalama 5-6 yıl sonra ortaya çıkmaktadır.

Kızamık hastalığına karşı yapılan kızamık aşısı SSPE’den de korumaktadır.

Sağlık Bakanlığı aşı uygulamaları, ülkemizin hastalık verileri, dünyadaki gelişmeler ve Dünya Sağlık Örgütü’nün tavsiyelerinin de değerlendirilmesi sonucunda konu ile ilgili alanlarında söz sahibi akademisyenlerden oluşan bilimsel kurul olan Bağışıklama Danışma Kurulu (BDK) önerilerine göre düzenlenmektedir.

1970 yılı sonlarında, DSÖ tarafından kızamık aşısı bebeklik çağına yapılması gereken aşılardan alınmış ve aşı uygulama zamanı 2000 yılına kadar tek doz olarak önerilmiştir. Ülkemizde kızamık aşı uygulaması Bakanlığımız tarafından 1970 yılında başlatılmıştır. Ülkemizde kızamık aşısı rutin aşılama programı içerisinde 1998 yılına kadar tek doz şeklinde uygulanmıştır. 1998 yılında BDK önerileri doğrultusunda okullarda yaşanan kızamık salgınlarını önlemek amacıyla ilköğretim 1.sınıfta 2. doz aşı uygulaması başlatılmıştır. Uygulama halen 12. ayda ve ilköğretim 1. sınıfta olmak üzere 2 doz aşı şeklinde devam etmektedir.

Kızamık hastalığı ve SSPE’den korunmada en etkili uygulama aşı oranlarının yüksek tutulmasıdır.

2005 yılına kadar kızamık aşılama oranlarının %80’ler ve daha düşük düzeyde olduğu yıllarda, her 2-3 yılda bir kızamık salgınları yaşanmış, 1999 ve 2000 yıllarında vaka sayıları 16 binler düzeyinde seyretmiş, 2001 yılında vaka sayısının 30.509 a ulaştığı bir kızamık salgını yaşanmıştır. 2003-2005 yılları arasında “Kızamık Aşı Günleri” düzenlenmiş ve 9 ay-14 yaş arası gruba kızamık aşılaması yapılmıştır. Bu aşı kampanyasında % 96,3 aşılama oranına ulaşılmıştır. 2005 yılından sonra kızamık aşılama oranları %95 ve üzerinde gerçekleşmiştir. Rutin aşılama çalışmalarımız yanı sıra kızamık aşılama oranı düşük olan bölgelerimizde destek aşılama çalışmaları da yürütülmüştür. 2013 yılı kızamık aşılama oranımız % 98’dir. Bölgelere göre kızamık aşılama oranımız ise Ege Bölgesinde %95, Marmara ve Akdeniz Bölgesinde % 97, Doğu Anadolu %98, İç Anadolu %99, Karadeniz ve Güneydoğu Anadolu %100 dür.

Bakanlığım tarafından sunulan aşı uygulaması hizmeti, ülkemiz sınırları içinde yaşayan bütün vatandaşlarımıza, her yerde ve her zaman verilmesi ilkesi ile kişilerin kolayca ulaşabilecekleri kadar yakınlarında ve her zaman erişebilecekleri biçimde verilmekte olup kamu yararının sağlanmasına yönelik bir hizmettir.

Ülkemizde kullanılan aşılardan DSÖ tarafından önerilen ve onaylanan GMP (İyi Üretim Prosedürleri) kurallarına uygun üretilmiş ve uluslararası referans laboratuvarlarında test edilmiş olan aşılardır. Ayrıca kullanılacak aşılardan teslim alınıp sahada kullanıma sunulmadan önce,



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

Ulusal Referans Laboratuvarlarımızda da test edilmekte ve uygun olduğu kanıtlanan aşılarda kabulü yapılmaktadır. Aşılar üretici firmadan alınıp aşılanacak kişiye uygulanana kadar tüm sağlık kuruluşlarında soğuk zincir sistemi içerisinde uygun ısı aralığında korunmakta ve sistem sürekli izlenmektedir. Sağlık Bakanlığı'nın hiçbir döneminde son kullanma tarihi geçmiş " bayat aşı " kullanılması söz konusu değildir.

Gerek SSPE hastalığı gerekse bu hastalık ve kızamık hastalığının neden olduğu diğer hastalıklardan korunmak için en etkili müdahale olan kızamık aşılama konusunda toplumun bilgilendirilmesi amacı ile çeşitli el broşürleri, afiş ve posterler yapılmakta ve dağıtılmakta, toplantılar düzenlenmekte, yaygın iletişim kanallarından yararlanılmakta, aşı haftaları düzenlenmektedir.

Aşılamayla kızamık hastalığının kontrolü sağlandığında kızamık insidansının azalmasından birkaç yıl sonra yeni SSPE olguları da azalacaktır.

Ülkemizde 2004 yılında SSPE hastalığının sıklığı milyonda 2.5 iken, 2010 yılında milyonda 1.3 ve 2012-2013 yılında milyonda 0.7 olarak gerçekleşmiştir.

Ülkemizde Ağustos 2014 tarihi itibarı ile bildirim yapılan SSPE vaka sayısı 902'dir. Bu vakaların illere ve bölgelere dağılımı aşağıdaki tablolarda verilmiştir.

SSPE Vakalarının İllere Göre Dağılımı, Eylül 2014

İl Adı	Sayı
ADANA	39
ADİYAMAN	16
AFYONKARAHİSAR	6
AĞRI	22
AKSARAY	1
AMASYA	2
ANKARA	29
ANTALYA	20
ARTVİN	2
AYDIN	3
BALIKESİR	8
BARTIN	6
BATMAN	32
BİLECİK	1
BİNGÖL	2
BITLİS	1
BITLİS	3
BOLU	1
BURSA	7
ÇANAKKALE	2
ÇANKIRI	3
ÇORUM	3



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

İl Adı	Sayı
DENİZLİ	8
DİYARBAKIR	117
EDİRNE	1
ELAZIĞ	6
ERZİNCAN	2
ERZURUM	11
ESKİŞEHİR	1
GAZİANTEP	71
GİRESUN	9
GÜMÜŞHANE	1
GÜMÜŞHANE	1
HAKKARİ	4
HATAY	13
IĞDIR	7
ISPARTA	2
İSTANBUL	56
İZMİR	16
KAHRAMANMARAŞ	2
KARAMAN	1
KARS	10
KASTAMONU	2
KAYSERİ	7
KIRIKKALE	1
KIRKLARELİ	1
KIRŞEHİR	2
KOCAELİ	9
KONYA	9
KÜTAHYA	1
MALATYA	3
MANİSA	8
MARDİN	22
MERSİN	24
MUĞLA	7
MUŞ	26
NEVŞEHİR	2
ORDU	1
OSMANİYE	2
RİZE	6



Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

İl Adı	Sayı
SAKARYA	5
SAMSUN	9
SIİRT	14
SİNOP	1
SİVAS	3
ŞANLIURFA	111
ŞIRNAK	35
TEKİRDAĞ	5
TOKAT	2
TRABZON	5
TUNCELİ	1
UŞAK	1
VAN	19
YOZGAT	4
ZONGULDAK	8
Toplam	904

SSPE Vakalarının Bölgelere Göre Dağılımı, Eylül 2014

Bölgeler	Sayı
İstanbul	56
Batı Marmara	17
Ege	50
Doğu Marmara	24
Batı Anadolu	39
Akdeniz	102
Orta Anadolu	20
Batı Karadeniz	36
Doğu Karadeniz	25
Kuzeydoğu Anadolu	52
Ortadoğu Anadolu	65
Güneydoğu Anadolu	418
Toplam	904

Soru 2. Son 20 yıl içinde bu hastalığa yakalanan kişi sayısı kaçtır? Bu hastaların illere, bölgelere ve yıllara göre dağılımı nasıldır?

Cevap 2. 1993-2013 yılları arasında tanı konduğu bildirilen SSPE vaka sayısı 1889'dur. Bu vakaların yıllara, illere ve bölgelere dağılımları aşağıdaki tablolarda verilmiştir.



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

1993-2013 yılları arasında tanı konduğu bildirilen SSPE vakalarının tanı yıllarına göre dağılımı

Tanı Yılı	Sayı
1994	4
1995	16
1996	9
1997	25
1998	44
1999	64
2000	84
2001	131
2002	156
2003	178
2004	185
2005	212
2006	145
2007	142
2008	123
2009	113
2010	99
2011	60
2012	49
2013	50
Toplam	1889

1993-2013 yılları arasında tanı konduğu bildirilen SSPE vakalarının illere göre dağılımı

İl adı	Sayı
ADANA	65
ADİYAMAN	23
AFYONKARAHİSAR	9
AĞRI	41
AKSARAY	6
AMASYA	6
ANKARA	68
ANTALYA	42
ARDAHAN	3



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

İl Adı	Sayı
ARTVİN	4
AYDIN	11
BALIKESİR	10
BARTIN	11
BATMAN	44
BİLECİK	3
BİNGÖL	2
BITLİS	3
BITLİS	8
BOLU	3
BURSA	17
ÇANAKKALE	3
ÇANKIRI	5
ÇORUM	13
DENİZLİ	17
DİYARBAKIR	147
DÜZCE	3
EDİRNE	2
ELAZIĞ	11
ERZİNCAN	9
ERZURUM	21
ESKİŞEHİR	4
GAZİANTEP	124
GİRESUN	15
GÜMÜŞHANE	1
GÜMÜŞHANE	1
HAKKARİ	6
HATAY	27
IĞDIR	9
ISPARTA	5
İSTANBUL	150
İZMİR	35
KAHRAMANMARAŞ	16
KARABÜK	2
KARAMAN	2
KARS	20
KASTAMONU	4
KAYSERİ	14



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

İl Adı	Sayı
KIRIKKALE	5
KIRKLARELİ	3
KIRŞEHİR	7
KİLİS	2
KOCAELİ	21
KONYA	27
KÜTAHYA	5
MALATYA	13
MANİSA	20
MARDİN	47
MERSİN	38
MUĞLA	9
MUŞ	49
NEVŞEHİR	3
NİĞDE	1
ORDU	13
OSMANİYE	2
RİZE	10
SAKARYA	15
SAMSUN	21
SİİRT	18
SİNOP	3
SİVAS	5
ŞANLIURFA	212
ŞIRNAK	46
TEKİRDAĞ	7
TOKAT	8
TRABZON	15
TUNCELİ	1
UŞAK	4
VAN	13
YALOVA	1
YOZGAT	8
ZONGULDAK	11
İL BİLİNMIYOR	181
Toplam	1889

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

1993-2013 yılları arasında tanı konduğu bildirilen SSPE vakalarının bölgelere göre dağılımı

Bölgeler	Sayı
İstanbul	150
Batı Marmara	25
Ege	110
Doğu Marmara	67
Batı Anadolu	97
Akdeniz	195
Orta Anadolu	49
Batı Karadeniz	84
Doğu Karadeniz	59
Kuzeydoğu Anadolu	103
Ortadoğu Anadolu	106
Güneydoğu Anadolu	663
İli Bilinmiyor	181
Toplam	1889

Soru 3. Son 20 yıl içinde bu hastalıktan yaşamını yitiren kişi sayısı kaçtır? Bu kişilerin yıllara, illere ve bölgelere göre dağılımı nasıldır?

Cevap 3. 1993-2013 yılları arasında yaşamını yitirdiği bildirilen SSPE vaka sayısı 757'dir. Bu vakaların yıllara, illere ve bölgelere dağılımları aşağıdaki tablolarda verilmiştir.

1993-2013 yılları arasında öldüğü bildirilen SSPE vakalarının yıllara göre dağılımı

Yıllar	Toplam
1994	2
1995	10
1996	4
1997	16
1998	22
1999	23
2000	51
2001	60
2002	77
2003	89
2004	90



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

Yıllar	Toplam
2005	86
2006	56
2007	56
2008	38
2009	37
2010	25
2011	6
2012	6
2013	3
Toplam	757

1993-2013 yılları arasında öldüğü bildirilen SSPE vakalarının illere göre dağılımı

İl adı	Sayı
ADANA	21
ADİYAMAN	6
AFYONKARAHİSAR	3
AĞRI	21
AKSARAY	5
AMASYA	2
ANKARA	26
ANTALYA	20
ARDAHAN	3
ARTVİN	2
AYDIN	8
BALIKESİR	3
BARTIN	5
BATMAN	11
BİLECİK	1
BİTLİS	2
BİTLİS	5
BOLU	2
BURSA	10
ÇANAKKALE	1
ÇANKIRI	2
ÇORUM	9
DENİZLİ	9



Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

İl adı	Sayı
DIYARBAKIR	32
DÜZCE	3
EDİRNE	1
ELAZIĞ	5
ERZİNCAN	7
ERZURUM	10
ESKİŞEHİR	3
GAZİANTEP	52
GİRESUN	6
HAKKARİ	2
HATAY	10
IĞDIR	2
ISPARTA	3
İSTANBUL	69
İZMİR	16
KAHRAMANMARAŞ	13
KARABÜK	2
KARAMAN	1
KARS	7
KASTAMONU	2
KAYSERİ	7
KIRIKKALE	2
KIRKLARELİ	2
KIRŞEHİR	5
KİLİS	2
KOCAELİ	10
KONYA	16
KÜTAHYA	4
MALATYA	7
MANİSA	10
MARDİN	16
MERSİN	14
MUĞLA	2
MUŞ	20
NEVŞEHİR	1
NİĞDE	1
ORDU	12
OSMANİYE	1



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

İl adı	Sayı
RİZE	4
SAKARYA	9
SAMSUN	12
SİİRT	3
SİNOP	2
SİVAS	3
ŞANLIURFA	93
ŞIRNAK	17
TEKİRDAĞ	3
TOKAT	6
TRABZON	11
UŞAK	3
VAN	10
YALOVA	1
YOZGAT	3
ZONGULDAK	3
İL BİLİNMIYOR	19
Toplam	757

1993-2013 yılları arasında öldüğü bildirilen SSPE vakalarının bölgelere göre dağılımı

Bölgeler	Sayı
İstanbul	69
Batı Marmara	10
Ege	55
Doğu Marmara	39
Batı Anadolu	43
Akdeniz	82
Orta Anadolu	27
Batı Karadeniz	45
Doğu Karadeniz	35
Kuzeydoğu Anadolu	50
Ortadoğu Anadolu	51
Güneydoğu Anadolu	232
İli Bilinmiyor	19
Toplam	757

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

Soru 4. Bu hastalığın ortaya çıkış nedeni araştırılarak tespit edilmiş midir? Kızamık aşıları eksik

Cevap 4. SSPE kızamık hastalığının yol açtığı, santral sinir sisteminin dejeneratif hastalığıdır. Ayrıca 2013 yılı kızamık aşılama oranının bölgelere göre dağılımı aşağıda sunulmuştur.

Bölgeler	Kızamık Aşı Oranı
Marmara	97
Ege	95
Akdeniz	97
İç Anadolu	99
Karadeniz	100
Doğu Anadolu	98
Güneydoğu Anadolu	100

Soru 5. Doğu ve Güneydoğu’da bazı tarihlerde yapılan kızamık aşılarının bayat olduğu, bu nedenle etkili olmadıkları, dolayısıyla çok sayıda kişinin sspe hastalığına yakalandığı iddia edilmektedir? Bu iddiaların doğruluk payı nedir?

Cevap 5. Sağlık Bakanlığı’nın hiçbir döneminde son kullanma tarihi geçmiş “ bayat aşı” kullanılması söz konusu değildir.

Soru 6. SSPE hastalarına devlet olarak ne tür yardımlar yapılmaktadır? Yatağa bağlı olarak yaşayan ve her türlü gereksinimleri aileler tarafından karşılanan bu hastaların ailelerine herhangi bir yardım yapılıyor mu?

Cevap 6. Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı, Engelli ve Yaşlı hizmetleri Genel Müdürlüğü’nün 17.09.2014 tarihli ve 138334 sayılı yazılarında belirtildiği üzere; Engelli haklarından faydalanmak için engellilerin, 30 Mart 2013 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik hükümleri gereğince düzenlenen “engelli sağlık kurulu raporu”nun düzenlenmiş olması gerekmektedir. Engelli sağlık kurulu raporunda engel oranı %40 ve üzeri olduğu belirlenen kişiler engelli haklarından yararlanmak üzere başvuru yapabilmektedirler. Engelli sağlık kurulu raporları devlet hastaneleri ve üniversite hastanelerinden alınmaktadır.

Engelli kişilere ve 18 yaşını doldurmamış engelli kişilerin ebeveynlerine, 2022 Sayılı 65 Yaşını Doldurmuş Muhtaç, Güçsüz ve Kimsesiz Türk Vatandaşlarına Aylık Bağlanması Hakkında Kanun’a göre engelli aylığı bağlanmaktadır. Bu aylıktan faydalanmak için engelli Sağlık Kurulu Raporu, üç adet belgelik fotoğraf ve nüfus cüzdanı ile birlikte ikametgahın bağlı bulunduğu kaymakamlık ya da valilik bünyesinde bulunan Defterdarlık veya Mal Müdürlüklerine başvurulması gerekmektedir.

Bakıma muhtaç derecede engelli olan kişilerin bakımının aileleri tarafından gerçekleştirilmesi durumunda, ailelere 10000 gösterge rakamının memur aylık katsayısı ile çarpımından bulunan tutar bakım aylığı olarak ödenmektedir. Engelli sağlık kurulu raporunda “ağır engelli” olduğu



Türkiye Halk Sağlığı
Kurumu

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

SAYI : 21001706

KONU : Yazılı Soru Önergesi

yönünde karar verilen kişilerin bakımını yapan aile üyesi, bakım aylığından faydalanmak için Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlüklerine başvurarak süreci başlatabilmektedir.

SSPE tanısı almış olan engelli bireylere yönelik olarak Bakıma Muhtaç Engellilerin Tespiti ve Bakım Hizmeti Esaslarının Belirlenmesine İlişkin Yönetmeliğin 4 üncü maddesinin 1 inci fıkrasının (c) bendi gereği sağlık kurulu raporunda ağır engelli ibaresinin bulunması ve gelir durumunun mevzuatta belirtilen koşullara uygun olması durumunda evde bakım hizmeti verilmektedir.

Yukarıdaki hükümler doğrultusunda SSPE hastaları ve yakınları evde bakım hizmeti, engelli aylığı ve bakım aylığı desteklerinden faydalanabilmektedir. Ayrıca SSPE hastaları ve ailelerinin ekonomik güçlüklerle ilgili yaşadığı diğer sorunlarla ilgili olarak bulundukları il ve ilçelerdeki Sosyal Yardımlaşma ve Dayanışma Vakıflarına başvurmaları durumunda çeşitli maddi yardımlar yapılabilmektedir.

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı, Strateji Geliştirme Başkanlığı'nın 17.09.2014 tarihli ve 4597376 sayılı yazılarında belirtildiği üzere; SSPE hastalarının hastalıklarının tanı ve tedavilerine yönelik sağlık hizmetleri, tıbbi malzeme ve ilaçları Sosyal Güvenlik Kurumunca karşılanmaktadır.

Ayrıca, bu hastaların tedavilerinde kullanılan İnosinepranobex etken maddeli ilaç Bakanlığımız ve bağlı birimler tarafından toplu alım yapılarak hastalara ücretsiz olarak ulaştırılmakta, vakaların çok görüldüğü illerimizde bu hastalara özel poliklinikler açılmakta, serum ve beyin omurilik sıvısı örneklerinin bölgesinde incelenemediği hastaneler tarafından bu örnekler Kurumumuza gönderilmektedir. Hastalara evde sağlık hizmetleri kapsamında ulaşılmaktadır.

Soru 7. Bu hastalığın tamamen kontrol altına alınması için Bakanlığınızın herhangi bir çalışması var mıdır?

Cevap 7. SSPE kızamık hastalığının bir komplikasyonudur. Kızamık hastalığı ve SSPE'den korunmada en etkili uygulama aşı oranlarının yüksek tutulmasıdır. Yukarıda ayrıntılı olarak açıklandığı üzere Bakanlığım tarafından yürütülen hizmetleri kaliteli ve kapsayıcılığı yüksek nitelikte sürdürülmektedir. Aşılamayla kızamık hastalığının kontrolü sağlandığında kızamık insidansının azalmasından birkaç yıl sonra yeni SSPE vakaları da azalacaktır.