



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca tarafından Anayasa'nın 98'inci ve İçtüzüğü'nün 96'ncı ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla dilerim.


Filiz KERESTECİOĞLU
Ankara Milletvekili

Dünyada birçok ülkede KOVİD-19 salgını hızlı bir şekilde yayılmakta, fakat hükümetlerin salgına karşı aldığı tedbirler ve süreci yönetme biçimleri farklılık göstermektedir. Salgını engellemek için okulların, işyerlerinin ve diğer pek çok ortak alanın kapatılması, toplu etkinliklerin ertelenmesi, ülkelerarası insan ve mal geçişlerinin sınırlandırılması veya durdurulması, sokağa çıkma yasakları gibi olağanüstü tedbirlere başvurulmaktadır. Fakat etkili bir vaka tespit ve takip sistemi oluşturmaksızın, insanlar arasındaki temasın azaltılmasına yönelik önlemlerin yeterli olmadığı pek çok ülkenin deneyiminde ortaya çıkmaktadır. Bu süreçte, vakaların hızlı bir şekilde tespit edilmesi, şüphelilerin durumunun sıkı bir şekilde takibi ve başta sağlık çalışanları olmak üzere başkalarını da etkilemeden tedavi süreçlerinin yürütülmesi hayati önemdedir. 16 Mart 2020 tarihli açıklamasında Dünya Sağlık Örgütü, sosyal mesafeyi artırmaya yönelik tedbirlerin salgınla mücadelede tek başına yeterli olmayacağını, şu anda en acil ihtiyacın bütünlüklü bir yaklaşım sergilenerek tüm ülkelerde her bir şüpheli durumda test yapılması olduğunu vurgulamıştır.

Salgının erken dönemde başladığı Güney Kore'nin deneyimi bu açıdan çok önemlidir. Farklı ülkelerden gelen 100 binin üzerinde insanın durumunun izlenmesi, günde 20 bine yakın kişiye ücretsiz olarak test yapılmasına imkan verecek şekilde hızlıca test kiti üretimine geçilmesi, çok dilli bir telefon hattı kurulması ve her gün kaç kişinin test edildiği ve kaç kişinin pozitif çıktığına kadar, tüm sürecin şeffaflıkla kamuoyuyla paylaşılması gibi önlemleri kapsayan bir yaklaşım, Güney Kore'de salgının hızlıca kontrol altına alınmasını ve ölümlü vakaların çok düşük bir seviyede tutulmasını sağlamıştır.

Türkiye'de ise resmi açıklamalarda, salgının özellikle yurtdışı teması olanlar üzerinden yayıldığı, yurtdışından gelenlerin karantinaya alındığı belirtilse de bu kişilerin standart bir muameleye tutulup tutulmadığı, örneğin test yapılıp yapılmadığı konusunda dahi bilgi paylaşılmamaktadır. Ayrıca, yurtdışı teması bulunmayan, ancak hastalık semptomları gösterdiği için sağlık kuruluşlarına başvuran kişilere, testin yalnızca yurtdışı temaslı kişilere yapıldığı gerekçesiyle test yapılmadığı görülmektedir. Vaka sayısındaki artış, günlük olarak açıklansa da şimdiye kaç kişiye, nasıl test yapıldığı gibi bilgilerin açıklanmaması, şeffaflık ve

süreç yönetimi konusunda ciddi şüphelerin oluşmasına neden olmaktadır. Mevcut durumda, salgının yayılma hızı ve gerçek durumun anlaşılması zorlaşmaktadır.

Bu bağlamda;

1. Türkiye’de 18 Mart 2020 tarihine kadar test yapılan kişi sayısı nedir? Sonuçların kaç negatif, kaç pozitif çıkmıştır?
2. Günde kaç kişiye test yapılmaktadır?
3. Bir kişiye test yapılması için hangi kriterler aranmaktadır?
4. Bugün itibarıyla Bakanlığın elindeki test kiti sayısı nedir? Test kitleri nasıl tedarik edilmektedir? Uzun vadede test kiti konusunda yetersizlik yaşanmaması için bir planlama yapılmış mıdır?
5. Hastalığı taşıyabileceği düşünülen kişilere yönelik hangi tedbirler alınmaktadır?
6. Benimsenen vaka tespit yöntemi nedir?
7. Şüpheli vaka takibi nasıl yapılmaktadır?