



Sayı : 12 23 1
Tarih : 22.03.2024

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Fahrettin Koca tarafından Anayasa'nın 98. ve içtüzüğün 96. ve 99. maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını rica ederim.

Necdet İPEKYÜZ

Batman Milletvekili

“Temaslı Takibi, Salgın Yönetimi, Evde Hasta İzlemi ve Filyasyon Rehberi”nde:

"Daha önce laboratuvarında doğrulanmış SARS-CoV 2 enfeksiyonu geçiren veya iki doz aşı yaptıırıp son dozdan sonra 14 gün süre geçmiş olan kişilerde, hastalık başlangıcı veya aşılama sonrası üç ay içindeki riskli temaslarında (Güney Afrika veya Brezilya varyantı tespit edilen vakalar hariç) karantina gerekmez.

Ancak, bakım evinde çalışmak veya yaşlı aile üyelerine bakmak gibi mesleki faaliyetleri riskli gruplarla yakın ilişki gerektirenler ile Güney Afrika veya Brezilya varyantı tespit edilen vakalar ile temaslı olanlara Sağlık Bakanlığı kurallarına göre karantina uygulanır."

şeklinde güncellenen ibareye göre Sağlık Bakanlığı, iki doz aşı yaptıırıp son dozdan sonra 14 gün süre geçen kişilerin, 3 ay içindeki riskli temaslarında -özel durumlar dışında- karantinaya girmemesine karar vermiştir.

Aşıların hastalıktan belli bir oranda koruma sağladığını ancak bulaşma ve bulaştırma konusunda koruma sağlamadığını belirten bilim insanları bulunmaktadır. Bu görüşe katılanlar, aşı olan insanların istemeden ve farkında olmadan virüs taşıyabileceğini ve bulaştırabileceğini belirtmektedir. Bilim camiası bu konuda ortak bir karar vermiş değildir. Durum böyleyken “Temaslı Takibi, Salgın Yönetimi, Evde Hasta İzlemi ve Filyasyon Rehberi”nde geçen bu ibare yurttaşlar ve Tıp camiası içinde kaygıyla karşılanmaktadır.

Bulaştırma riski devam eden kişilerin bu koşullarda karantinaya alınmaması toplum sağlığı açısından çok büyük bir risktir. "Bakım evinde çalışmak veya yaşlı aile üyelerine bakmak gibi mesleki faaliyetleri riskli gruplarla yakın ilişki gerektirenler" gibi herhangi bir yurttaş da risk grupları ve tüm diğer yurttaşlar ile kamusal alanda temas kurmaktadır.

COVID-19 bağlamında yaşlıları ve kronik akciğer hastalığı (KOAH vb.), kardiyovasküler hastalık, diyabet, kronik böbrek hastalığı ve kanser gibi altta yatan başka sağlık sorunları olan kişilerin büyük komplikasyonlar için daha yüksek risk altında olduğu bilinmektedir. Bu maddede sadece yaşlılara özel bir durumun yer alması sayılan diğer gruplarda ve yakınlarında büyük kaygı ve soru işareti yaratmıştır.

Bu bağlamda;

1. Verili koşullarda “karantina gerekmez” kararının bilimsel dayanağı nedir?
2. Verili koşullarda “karantina gerekmez” kararının riskleri nelerdir?
3. “Bım evinde çalışmak veya yaşlı aile üyelerine bakmak gibi mesleki faaliyetleri riskli gruplarla yakın ilişki gerektirenler” ne gerekçeyle “karantina gerekmez” kararından hariç tutulmuştur?
4. Yaşlılarla temas bağlamında belirtilen özel durum “kronik akciğer hastalığı (KOAH vb.), kardiyovasküler hastalık, diyabet, kronik böbrek hastalığı ve kanser gibi altta yatan başka sağlık sorunları olan kişiler” ile temas halinde olan aile yakınlarına ve meslek gruplarına da uygulanacak mıdır?
5. Bakanlık kararı ile karantinaya alınan kişilere ne gibi sağlık ve sosyal-ekonomik-psikolojik destekler sunulacaktır?