



Sayı : 1084

Tarih : 19.07.2023

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Kızamık vakalarındaki artışın sebebinin araştırılması ve salgının riskinin ortadan kaldırılması için gerekli önlemlerin alınması amacıyla Anayasa'nın 98. TBMM İçtüzüğü'nün 104. ve 105. maddeleri uyarınca Meclis Araştırma Komisyonu kurulmasını arz ederim. 18.07.2023

Gülüstan Kılıç Koçyiğit

Kars Milletvekili

GEREKÇE

Türk Tabipler Birliği'nin (TTB) verilerine göre Türkiye'de kızamık vakaları hızla artış gösteriyor. Bu artışın nedenleri arasında aşı karışıklığı, deprem, göç olgusu, aşıya erişimde eşitsizlikler ve kayıt altına alınmamış nüfus yer alıyor. Ayrıca Covid-19 pandemisi sürecinde aşılama yönelik aksamlar ve aşı karışıklığındaki artış da kızamık vakalarının artmasında etkili olmuştur.

İstanbul Tabip Odası'nın verilerine göre, Mart 2023'ten itibaren İstanbul'da yeni kızamık vakaları kaydedilmeye devam etmektedir. Ancak Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, bu vakaların yurtdışından gelen vakalara bağlı olduğunu ifade etmektedir. Türkiye, Dünya Sağlık Örgütü'nün Avrupa Bölgesi Kızamık Raporu'na göre Rusya ve Tacikistan'ın ardından en çok kızamık vakasının görüldüğü üçüncü ülke konumundadır. Özellikle 2023 yılının Ocak ve Şubat aylarında 457 kızamık vakası kaydedilmiştir.

Kızamık, insanlık tarihinde en bulaşıcı ve ciddi hastalıklardan biri olarak kabul edilmektedir. Ancak aşılar sayesinde kızamık vakaları yıllar içinde kontrol altına alınmış ve elimine edilmiştir. Yaygın aşılama programları sayesinde kızamık, önlenabilir bir hastalık olarak kabul edilmiştir. Ancak aşılama oranlarındaki düşüş, kızamık vakalarının tekrar artmasına neden olmaktadır.

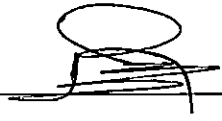
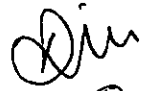
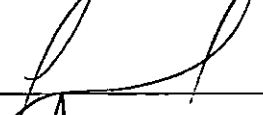
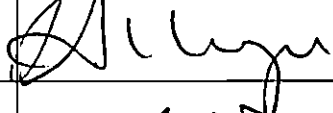
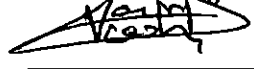
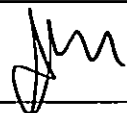
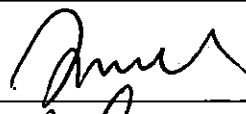
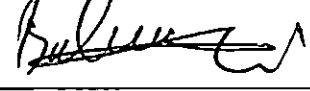
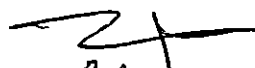
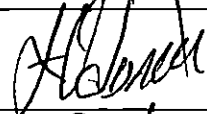
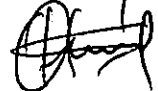
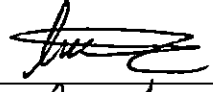
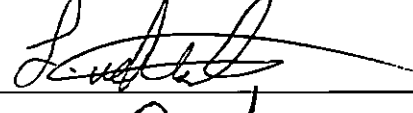
Kızamık vakalarının artması ve yaygınlaşması ciddi sağlık sorunlarına yol açabilir. Kızamık virüsü zatürre, orta kulak iltihabı ve beyin iltihabı gibi hastalıklara zemin hazırlayabilir. Özellikle aşılanamayan bebekler, aşılanmamış çocuklar, yeterince beslenemeyen çocuklar, hamileler ve bağışıklık sistemi baskılanan kişiler risk altındadır.

Kızamık vakalarının artmasının önlenmesi için güçlü sağlık sistemleri, aşılama erişim, doğru bilgilendirme ve aşılar güvenin artırılması gerekmektedir. Aşılama programlarının güçlendirilmesi, tüm çocuklara kızamık aşısının yapılması ve aşılar karşı oluşan önyargıların kırılması önemlidir.

Diğer ülkelerde de kızamık vakalarının arttığı görülmektedir. Örneğin, Britanya'da kızamık vakalarında endişe verici bir artış görülmekte ve aşılama oranlarındaki düşüşün etkisiyle vakaların arttığı belirtilmektedir. Balkan ülkeleri ve Endonezya gibi diğer ülkelerde de kızamık vakalarının arttığı gözlenmektedir.

Sonuç olarak, kızamık vakalarının artmasının birden fazla sebebi bulunmaktadır. Aşı karşıtlığı, göç olgusu, aşya erişimde eşitsizlikler ve kayıt altına alınmamış nüfus gibi faktörlerin yanı sıra pandeminin aşılama olan etkisi de bu artışta etkili olmaktadır.

Sağlık Bakanlığı, aşı tereddütlerine karşı etkili bir çaba içinde olmalı ve aşya yönelik olumsuz propaganda ve eğilimlerle mücadele etmelidir. Deprem, yoğun göç ve tarım işçileri gibi faktörlerle oluşan nüfus hareketleri nedeniyle aşı eksiklikleri hızla giderilmelidir. Okul aşılarının aşısız gruplara uygulanması sorumluluğu sadece aile hekimliği çalışanlarına ve bireylere bırakılmamalı, okul aşıları zamanında ve doğru şekilde yapılmalıdır. Aşılar yeterli miktarda ve zamanında uygulanmalıdır. Bölge temelli ve toplum yönelimli aşılama çalışmaları yaygınlaştırılmalıdır. Sağlık yönetimi, karar vericilerin yetkinliklerine, sürekli eğitime, etkili iletişim becerilerine ve ekip çalışmasına önem vermeli ve sağlık meslek örgütleriyle ve toplumun diğer kesimleriyle iş birliği içinde olmalıdır. Sağlık Bakanlığı toplumu bilgilendirmeli ve salgının neden yaygınlaştığı konusunda toplum ve sağlık çalışanlarına şeffaf ve zamanında bilgi sağlamalıdır. Halkın sağlık hakkının korunması için etkili bir kamu sağlık hizmet politikası ve sağlık çalışanlarının hakları ve önerileri dikkate alınmalıdır.

1	AYTEN KORDU	TUNCELİ	
2	SERHAT EREN	DİYARBAKIR	
4	DİLAN KUNT AYAN	ŞANLIURFA	
5	GÜLCAN KAÇMAZ SAYYIĞİT	VAN	
6	NEVROZ UYSAL ASLAN	ŞIRNAK	
7	ÖMER FARUK GERGERLİOĞLU	KOCAELİ	
8	ADALET KAYA	DİYARBAKIR	
9	VEZİR COŞKUN PARLAK	HAKKARİ	
10	ALİ BOZAN	MERSİN	
11	TULAY HATIMOĞULLARI ORUÇ	ADANA	
12	GÜLDEREN VARLI	VAN	
13	BERİTAN GÜNEŞ ALTIN	MARDİN	
14	YILMAZ HUN	IĞDIR	
15	ZEYNEP ODUNCU	BATMAN	
16	HÜSEYİN OLAN	BİTLİS	
17	ÖZNUR BARTİN	HAKKARİ	
18	SABAHAT ERDOĞAN SARITAŞ	SİİRT	
19	GEORGE ASLAN	MARDİN	
20	MEHMET ZEKİ İRMEZ	ŞIRNAK	