



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

HSGM HUKUK VE MEVZUAT DAİRESİ BAŞKANLIĞI
13/10/2023, 10:11:53 - E-43252159-610-226805097



226805097

HSGM HUKUK VE MEVZUAT DAİRESİ BAŞKANLIĞI

9000

CERTIFICATE

7/378

GK 4

Sayı : 43252159
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 23/06/2023 tarihli ve 43452547-120.07-123924 sayılı yazınız.

Sivas Milletvekili Sayın Ulaş KARASU tarafından verilen “Kırım kongo kanamalı ateşi hastalığının önlenmesine yönelik çalışmalara ilişkin” 7/378 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Fahrettin KOCA
Sağlık Bakanı

Ek : Önerge cevabı

Sivas Milletvekili Sayın Ulaş KARASU tarafından verilen “Kırım Kongo Kanamalı Ateşi hastalığının önlenmesine yönelik çalışmalara ilişkin” 7/378 sıra sayılı yazılı soru önergesi cevabıdır.

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) özellikle bahar- yaz dönemlerinde artış göstererek kenelerden insanlara bulaşan ve kenenin ısırmasıyla birlikte virüsün vücuda girmesi sonucu oluşan bir hastalıktır.

Özellikle tarım ve hayvancılıkla uğraşanlar, veterinerler, sağlık personeli, kamp ve piknik yapanlar, askerler ve korunmasız olarak yeşil alanlarda bulunan vatandaşlar büyük risk altındadır.

KKKA başta seçim bölgesi olan Sivas ve çevre illerde olmak üzere halen büyük bir tehdit oluşturmakta ve can almaya devam etmektedir. Vatandaşlar, tüm uyarı ve ikazlara karşın alınmayan önlemler nedeniyle korku içerisinde her yıl tekrarlanan kene vakalarını çaresizce izlemektedir.

Halkımızın can güvenliğini tehdit eden bu hastalığa karşı artık zaman yitirilmeden harekete geçilmelidir. 21. Yüzyılda ülkemiz insanlarının bedelini canı ile ödediği bir hastalığın oluşturulmasına neden olan kenelerden korunmak ve sorunun tamamen ortadan kaldırılması için gereken tedbirleri almak, vatandaşlarımızın bilinçlendirilmesi ve varsa ilgili kurumların ihmal veya görevlerinin ortaya çıkarılması gerekmektedir.

Bu çerçevede;

SORULAR:

1) Bakanlığınız KKKA hastalığının önlenmesi için ne tür çalışmalar yapmaktadır? Bu çalışmalar için her bir yıl ayrı ayrı gösterilmek üzere son üç yılda ayrılan bütçe ve personel sayısı nedir?

2) KKKA'ya karşı etkinliği kanıtlanmış, uygulanabilir aşı geliştirme çalışmalarında dünyada ve ülkemizde son durum nedir? Bu konuda ülkemizde vakanın ilk görüldüğü günden 20 yılı aşan bir süre geçmiş olmasına karşın, henüz istenen sonuca ulaşamamış olunmasının gerekçeleri nelerdir? Bu konuda gerekli adımların hala atılamamış olmasının sorumlu ya da sorumluları kimlerdir?

3) Vakaları sık görüldüğü Sivas başta olmak üzere, çevre illerdeki vatandaşların bilgilendirilmesi için yapılan çalışmalar nelerdir?

4) KKKA'ya karşı vakanın ilk görüldüğü günden günümüze kadar her bir yıl ayrı ayrı gösterilmek üzere vaka sayısı ve vefat eden vatandaşlarımızın sayısı nedir?

CEVAPLAR:

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığı başlıca kene tutunması veya keneye temas sonucunda bulaşmaktadır. Kırım Kongo Kanamalı Ateşi virüsünün ülkemizde ana taşıyıcısı *Hyalomma marginatum* türü kenelerdir. Bu kene türü yaban hayatı ile çok yakından ilişkili olup bozkır ikliminin diğer iklim kuşakları ile kesiştiği bölgelerde, özellikle de kuru taban örtüsüne sahip meşelik ve çalılık gibi alanlarda yayılım gösterir. Bu sebeple KKKA ülkemizde bulaştırıcısı kene türünün yaşam alanlarıyla uyumlu bir şekilde görülmektedir.

Hastalık bir program dahilinde takip edilmektedir. KKKA ile ilgili kurum ve kuruluşlarla iş birliği içerisinde çalışmalar yürütülmektedir. Hastalığın belirlenmesini müteakiben oluşturulan bir surveyans sistemiyle vakalar takip edilmektedir. Bugün için web tabanlı KKKA Bildirim Sistemi üzerinden bildirimler alınmakta ve anlık olarak vaka takipleri yapılabilmektedir. Hastalığın belirlenmesinden itibaren vaka tanımları, vakalara yaklaşım önerileri ve vaka algoritmaları gibi dokümanlar üretilerek yaklaşımlar standardize edilmiştir. İhtiyaçlar doğrultusunda bu bilgiler güncellenmektedir. Hasta sevklerinde sorun yaşanmaması için bölge sevk merkezleri oluşturulmuştur. Aynı zamanda tanı için referans laboratuvarlar belirlenerek bütün sağlık kuruluşlarına duyurulmuştur. Her yıl KKKA Çalışma Kurulu toplantısı yapılmakta ve hastalığın kontrolü ve önlenmesine dair yapılacaklar ve stratejiler görüşülmektedir.

İnaktif bir aşı Bulgaristan'da kullanılmış olmasına rağmen etkinliği ve emniyeti tartişmalıdır. Ülkemizde rekombinant aşı üretme çalışmaları devam etmektedir, henüz faz 1 aşamasına gelinmemiştir.

KKKA'nın önlenmesi ve hastalıkla mücadele de en önemli strateji kişisel korunma tedbirlerinin alınmasıdır. Bu stratejiden hareketle KKKA bilgilendirme çalışmaları yapılmaktadır. Bilgilendirme çalışmalarında sağlık çalışanları eğitimleri, halk eğitimleri, din görevlisi ve muhtar eğitim çalışmaları ile okul eğitim çalışmaları yürütölmektedir.

Sağlık çalışanlarımızın bilgilerinin güncellenmesi ve dikkatlerinin çekilmesi amacıyla hazırlanan mevcut sunumlar yenilenmiş ve webde yayınlanarak hizmete sunulmuştur. KKKA broşürü, afişler, TV spot filmleri, çocuklara yönelik animasyon filmi gibi eğitim dokümanları hazırlanmıştır ve aktif bir şekilde kullanılmaktadır. 2022 yılında 1.960.844 kişiye 2023 yılında ise yaklaşık 700.000 kişiye KKKA eğitimi verilmiş olup eğitimlerimiz devam etmektedir.

2002-2022 yılları arasında toplam 15.840 KKKA vakası tespit edilmiş olup, ölen kişi sayısı 758'dir.

Göstermiř olduđunuz ilgiye teřekkür ederim.