

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Fahrettin Koca tarafından Anayasa'nın 98. ve İçtüzük'ün 99. maddesi gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.



Dr. Heval BOZDAĞ

Ağrı Milletvekili

Türkiye, çocukluk çağı aşılamaında yüzde 98'lik bir oranla uzun süre Avrupa'da ilk üçte yer almış olmasına rağmen, artan aşı reddi ve aşı kararsızlığı, düzensiz göçle beraber sayısı yükselen eksik aşıları çocuklar nedeniyle, yıllar sonra yeniden kızamık salgınlarıyla karşı karşıya kalmıştır.

Türk Tabipler Birliği (TTB) 2023 yılının ilk dört ayında Kızamık ön tanısıyla 2005 kişinin incelendiğini, 1440 tanının doğrulandığını ve 242 kişinin hastaneye yattığını, Kızamık ön tanısıyla incelenen olgularda aşısız ve eksik aşıların çoğunlukta olduğuna dikkat çekerek 1 yaş altında vakaların neredeyse tümünün, 1-4 yaş arası vakaların ise yarıdan fazlasının aşısız olduğunu dile getirmiştir

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Derneği (KLİMİK) 2023 Ocak ayında artış eğilimine giren kızamık vakalarında, Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre Türkiye'nin Şubat ayı sonu itibariyle Avrupa ikinciliğine yükseldiğini, aşı kararsızlığı yaşayan kesimin bir an önce onların anlayacağı dilden yoğun kampanyalarla çocukluk çağı aşılarını eksiksiz yaptırmalarının sağlanması gerektiğini ve kızamığın bulaşıcı olduğuna dikkat çekerek özellikle 12 ay öncesi çocukların infekte olması durumunda virusun beyne yerleşerek 7-8 yıl sonra çok ağır sonuçlara yol açabildiğini vurgulamıştır.

Sahada çalışan sağlık emekçilerinden aldığımız bilgilerden Mart ayından itibaren yeni olguların olduğu ancak Sağlık Bakanlığı'nın veri paylaşımında şeffaf olmayan tutumun sergilenmesi sebebiyle rakamlara ulaşılmamaktadır. Oysaki epidemiyoloji biliminin genel kurallarına göre, salgınlarda kamu otoritesi güven inşa etmeli, erken duyurmalı ve şeffaf olmalıdır. Sağlık Bakanlığı salgın yönetiminde sergilediği pratikle bu üç maddenin tümünü ihlal ettiği gözlemlenmektedir. *"Bu salgının verilerinin Sağlık Bakanlığı tarafından hızla kamuoyu ile paylaşılması, gerekli önlemlerin alınması ve bireyin aşıya gelmesini değil, aşının bireye ulaştırılması sağlanmalıdır"*

Kızamık virüsünün dolaşımının durdurulabilmesi toplumun yüzde 92-95'inin kızamık aşısıyla aşılanmış olması gereklidir. Sağlık Bakanlığı'nın DSÖ ile paylaştığı 2021 verilerinde İstanbul dâhil olmak üzere ülkenin birçok şehrinde bu orana ulaşamadığını görülmektedir.

Ayrıca deprem bölgesinde Aile Sağlığı Merkezlerinin zarar görmesi ve büyük bir nüfusun başka şehirlere göç etmesi nedeniyle çocukluk çağı aşılamalarında da aksaklıklar yaşanması muhtemeldir.

Bu bağlamda;

1. Türkiye'deki toplam Kızamık vaka sayısı kaçtır? Olası, kesin vaka sayıları nedir? Vakaların yaş grubu ve aşıli olup olmadıkları, varsa kaç doz aşı yapıldığı konusunda veriler nelerdir?
2. Kızamık hastalığının endişe verici boyutta artmasının nedeni araştırılmış mıdır? Kızamık ile ilgili bakanlığınızın veri paylaşmamasının gerekçesi nedir?
3. Salgın hale dönüşme ihtimali güçlenen kızamık vb. bulaşıcı hastalıklar için Bakanlığınız tarafından alınan önlemler nelerdir?
4. Son 5 yılda kaç kişi kızamık aşısı olmak için başvurmuştur? Aile Sağlığı Merkezi tarafından aşı yaptırmak üzere başvuruları istenen kaç kişi bu çağrıya uymamıştır?
5. Son 5 yıl kızamık gibi salgın hastalıkların görülme sayısı kaçtır? Bu hastalıkların bölgelere ve yaş grubuna göre dağılımı nedir?
6. Son 5 yılda kaç kişi kızamık vb. bulaşıcı hastalıklardan dolayı hayatını kaybetmiştir?
7. Deprem bölgesinde oluşabilecek salgınlara karşı alınan önlemler nelerdir? Çocukluk çağı aşılamalarından yararlanan kişi sayısı kaçtır? Tüm Aile Sağlığı Merkezlerinde ve geçici yerleşim alanlarında aşılar yapılabilir hale getirilecek midir?
8. Kızamık vakalarındaki artışın aşı kararsızlığı/reddi ile bağlantısı var mıdır? Aşı kararsızlığı/reddi adına Bakanlığınızın bir eylem planı var mıdır? Olacak mıdır?
9. Kızamığın erişkinlerde ciddi tehlike barındıran özellikle gebeler, sağlık emekçileri, eğitim emekçilerinin tanı sayısı nedir? Bu bağlamda alınan önlemler nelerdir? Olacak mıdır?
10. Tüm döküntülü hastalık yakınmaları kızamık yönünden değerlendirilip, numune alınmakta mıdır? Alınacak mıdır?
11. Koruyucu hekimliğin vazgeçilmez ögesi olan birinci basamak sağlık hizmetleri aile hekimliği sistemi adı altında parçalayan, entegrasyonunu bozan, devlet binalarını hekimlere kiraya veren, hekimleri "işletmeci" gibi gören, devlet ve üniversite hastanelerini işletmeleştiren bu sistem bulaşıcı hastalıklarla mücadelede nasıl hassas ve duyarlı olacaktır?
12. Aile sağlığı merkezleri ve toplum sağlığı merkezleri arasında bulaşıcı hastalıkların tespit ve izlemiyle ilgili entegrasyon ve koordinasyon nasıl sağlanacaktır?