

6.3.29. Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi Genelgesi (2005/40)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100TSH0110002

Konu : Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi

3580

11-03-2005

GENELGE
2005 / 40

- İlgi : a) 30/12/2003 tarihli ve B100TSH0110002/20 409 sayılı genelge.
b) 31/03/2004 tarihli ve B100TSH0110002/5367 (2004/46) sayılı genelge.
c) 06/08/2004 tarihli ve B100TSH0110002/12 875 sayılı genelge.

Bilindiği gibi, 2002 ve 2003 yıllarının Bahar ve Yaz aylarında bazı illerimizin özellikle kırsal kesimlerinde görülen hastalığın, Bakanlığımızın yaptığı çalışmalar neticesinde Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) olduğu anlaşılmış olup, 2004 yılının yine aynı dönemlerinde epidemik bir seyir arz eden söz konusu hastalıkla ilgili olarak Bakanlığımızın eş güdümünde, sağlık personelinin ve halkın bilgilendirilmesi ile bilinçlendirilmesine yönelik eğitimler, hastalığın tanısı ve tedavisine yönelik hizmetler, vaka kontrol çalışmaları, ilgili kurum ve kuruluşlarla koordinasyon gibi hizmetler büyük ölçüde gerçekleştirilmiştir.

KKKA ile ilgili olarak elde edilen bilimsel veriler değerlendirildiğinde :

- ✓ 2002 ve 2003 yıllarında ulaşılabilen 150 KKKA pozitif vak'ası bulunduğu ve bunlardan 6'sının öldüğü,
- ✓ Hastalıkla ilgili sörveyans sisteminin kurulduğu 2004 yılında ise 249 KKKA pozitif vak'ası olduğu, bunlardan 13'ünün öldüğü,
- ✓ Ölenlerin kahir ekseriyetinin yaşlı kişiler olduğu,
- ✓ Hastalığın 2004 yılına ait fatalite hızının % 5,22 düzeyinde bulunduğu; bilimsel kaynaklarda oldukça yüksek fatalite hızı verilen hastalığın, ülkemizdeki fatalitesinin nispeten düşük olmasında, hastalara sağlanan bakım ve destek hizmetlerinin etkili olduğu,
- ✓ Hastalanan kişilerin tamamına yakınının epidemiyolojik hikâyesinde, kırsal kesimde yaşama veya son iki hafta içinde kırsal alan ziyaretlerinin bulunduğu,
- ✓ Bilimsel kaynaklarda KKKA'da kullanılabileceğine ilişkin bilgilerin yer aldığı ribavirinle ilgili olarak yine Bakanlığımızın eş güdümünde yapılan ilmi çalışmalarda, oral ribavirinin sağ kalım üzerine bir etkisinin gösterilemediği,
- ✓ Hastalıktan korunmada temel esasın, halkın bilgilenebilmesi ve bilinçlenmesinden geçtiği,
- ✓ KKKA epidemisinin 2005 yılının yine Bahar ve Yaz aylarında görülebileceği merkezinde bilgilere ulaşılmıştır.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100TSH0110002

Konu : Kırım Kongo Kanamalı Ateşi

Bu nedenle :

- ✓ KKKA'ya ilişkin bütün uygulamaların, ilgi genelgeler muvacehesinde yapılmasına devam edilmesi; bütün alanlarda olduğu gibi bu konuda da Bakanlığımızın ilgili birimleri ile sürekli irtibat halinde olunması,
- ✓ Önceki yıllarda yapılan, sağlık çalışanlarının hizmet içi eğitimleri, halkın bilgileneşmesi ve bilinçlenmesi (broşürlerle) ile hastaların yakından takibi gibi çalışmalara hız verilerek devam edilmesi (vak'alara ait formların ilgi genelgelerde belirtildiğı gibi eksiksiz doldurularak gönderilmesi, hastaların akıbetlerinin bildirilmesi gibi),
- ✓ Hastalığın, bildirimi mecburî hastalıklar listesine alınmasından ötürü (Grup C Hastalıklar Listesi, Akut Hemorajik Ateş Sendromu) bildirimlerin bu kanalla da yapılmasının sağlanması,
- ✓ Kamuoyunun doğru bir şekilde bilgileneşmesi ve bilinçlenmesi amacıyla yazılı ve görüntülü medyanın kullanılmasının yerinde bir hareket olacağı,
- ✓ Bu konuda Bakanlığımızın eş güdümünde yapılan bilimsel çalışmalar sonucu elde edilen veriler ışığında gerekli değerlendirmelerin yapılması,
- ✓ Hastalığın kontrolüne yönelik yapılabilecek mücadelede (hayvanlarda kene mücadelesi, halkın bilgileneşmesi ve bilinçlenmesi gibi) ilgili kurumlarla iş birliğinin sağlanmasının icap ettiğı hususlarında bilgilerinizi, keyfiyetin, başta sağlık kurum ve kuruluşları olmak üzere, bütün muhataplarına tebliğı için de ilgililere emirlerinizi rica ederim.


Prof. Dr. Necdet ÜNÜVAR
Bakan a.
Müsteşar

DAĞITIM :

81 İl Valiliğine