



TC Sağlık Bakanlığı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU - THSK BULAŞICI
HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI
17/11/2015 11:24 - 13588366 - 133.99 - E.704



00015199706

Sayı : 13588366/133.99
Konu : Irak'ta Görülen Kolera Salgını
Hakkında

.....

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından, Irak Sağlık Bakanlığı'nca 15 Eylül 2015 tarihi itibarıyla Irak'ın belli bölgelerinde kolera vakalarının görüldüğü ve hastalığın salgın boyutuna ulaştığının resmen açıklandığı bildirilmiştir. Irak Sağlık Bakanlığı'nın, DSÖ ve BM kuruluşları ile birlikte salgın önleme çalışmalarına devam ettiği belirtilmiştir. Ayrıca yine DSÖ tarafından güncellenen bilgilerde, salgın görülen bölgelere komşu ülkelerin alacağı önlemler belirtilmiştir. Salgın henüz yerel çapta ve uluslararası salgın haline dönüşmemiş olmakla birlikte, ülkemiz ile sınırı olması göz önünde bulundurulduğunda, ülkemizde hastalığın görülmesini engellemeye yönelik tedbirlerin alınması gerekliliği ortaya çıkmıştır. Halen Suriye'de yaşanan iç karışıklıklar nedeniyle burada da hastalığın görülme ve yayılma olasılığı olduğu, bu ülkeyle komşuluğumuz yoluyla da ülkemizin etkilenme riski olduğu değerlendirilmektedir. Konu ile ilgili Bakanlığımıza bağlı hizmet sunan paydaşlar ve akademisyenlerden oluşturulan Bilimsel Kurul tarafından yapılan değerlendirmede ülkemizin güneyinde yer alan ülkelere komşuluğu bulunan illerimiz başta olmak üzere tüm illerimizde aşağıda belirtilen tedbirlerin alınması gerektiği değerlendirilmiştir;

- Sağlık personeline (Ek 1) ve halka (Ek 2) yönelik hazırlanan yazımız ekinde yer alan bilgi notları tüm sağlık çalışanlarına gönderilmeli ve konu hakkında bilgilendirme yapılmalıdır.
- İl genelinde akut barsak enfeksiyonları (ABE) sürveyansında toplanan veriler düzenli olarak izlenmeli ve vaka artışları ve kümelenmelerin değerlendirilmesi yapılmalıdır.
- Bünyesinde Suriyeli ve Iraklı misafirlerimizin bulunduğu kampların yer aldığı illerde kamplara ait ABE sürveyansı verileri günlük, düzenli olarak takip edilmelidir.
- Kamplarda hizmet veren sağlık personeline konu hakkında bilgilendirme yapılmalıdır.
- Günlük ABE sürveyansı verilerinde beklenmedik değişiklikler sorgulanmalı, artış ve kümelenme nedenleri ortaya çıkarılmalı ve mikrobiyolojik etken belirlenerek gerekli müdahaleler gerçekleştirilmelidir. ABE kümelenmelerinde örnek alınarak laboratuvara gönderilmelidir.
- Şu an için kullanılacak vaka tanımı:
 - Klinik tanımlama: 24 saat içinde 3 veya daha fazla sulu, kansız ve engel olunamayan dışkılama.

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu-Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı Refik Saydam Yerleşkesi E Blok 3 Kat
/Ankara/Türkiye
Dt.Hakan Köse

➤ Epidemiyolojik öykü: Son bir hafta içerisinde endemik bölgelere seyahat öyküsü.

Klinik tanımlamaya uyan ve son bir hafta içerisinde endemik bölgelere seyahat öyküsü olan vakalar, olası vaka olarak değerlendirilecek ve bu kişilerden örnek alınarak mikrobiyolojik inceleme yapılacaktır.

- Kolera vaka tanımına uygun hastalardan Ek 3’de yer alan “Numune Alınması ve Gönderimi Kurallarına” göre dışkı örneği alınmalı ve laboratuvara gönderilmelidir.
- Kolera tanısı düşünülen hastalardan alınan dışkı örneklerinin öncelikli olarak ilin kapasitesine göre ilde bulunan yerel laboratuvarda incelenmesi, il genelinde laboratuvar kapasitesi dışkı örneklerinin çalışılması için yeterli değilse hastalardan alınan dışkı örnekleri, taşıma besiyeri ile çalışılmak üzere THSK Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarlarına gönderilmesi sağlanmalıdır.
- Ayrıca illerde pozitif tespit edilen kişilere ait örnekler THSK Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarına gönderilmelidir.
- Örnek ile beraber Ek 4’te yer alan “*Vibrio cholerae* Vaka Bilgi Formu “ da doldurularak örnek ile beraber gönderilmelidir.
- Bu yönde yapılan tüm tespit ve müdahaleler kayıt altına alınmalı ve Kurum Başkanlığına bilgi verilmelidir. İhtiyaç halinde yapılacak incelemeler için destek talebinde bulunulmalıdır.
- Şüpheli vaka durumunda Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığına telefon ile bilgi verilmelidir.
- Olası vakanın yaşadığı yerde TSM tarafından kapsamlı fiyasyon çalışması yapılmalıdır.
- Kamplarda temin edilen içme/kullanma sularının daha güvenli olabilmesi için; suyun sürekli ve kesintisiz bir şekilde klorlanması ve serbest klor ölçümlerinin öğleden önce ve sonra olmak üzere günde iki defa yapılması gerekmektedir.
- Kamplarda içme suyu temizliği, gıda güvenliği ve tuvalet temizliği gibi konular hakkında bilgilendirme yapılmalıdır.
- Su ve kanalizasyon sistemine ait alt yapı yetersizlikleri içme-kullanma suyu kirliliklerinin en önemli nedenleri arasındadır. Bu durum, kolera hastalığının ortaya çıkmasına ve yayılmasına neden olabilir. Bu tür olumsuzlukların önlenmesi için suyun sürekli ve etkin bir şekilde klorlanmasına müteakip şebekeye verilmesi ve bakiye klor ölçümlerinin düzenli olarak takip edilmesi sağlanmalıdır.
- Belediye ve İl Özel İdarelerince su ve kanalizasyon şebekesinde bakım, onarım ve ıslah çalışmaları yapılması durumunda HSM ve TSM’ lere bilgi verilmesi sağlanmalıdır.
- Alt yapı çalışmaları sonrasında suyun yeniden sisteme verilmesinden önce su yapılarına yönelik gerekli dezenfeksiyon (yüksek düzeyli klorlama) işleminin

yapılması sağlanmalıdır.

- Okullarda kullanılan suya yönelik gerekli izleme çalışmaları yapılmalı, tuvalet ve lavabolarda sabun bulundurulmalı, öğrencilere de el yıkamanın önemi konusunda bilgilendirme yapılmalıdır.
- Kolera hastalığı, bulaşma yolları ve korunma yolları hakkında halka ve sağlık personeline yönelik hazırlanan bilgi notları yazımız ekinde ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu internet sitesi, Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı Dokümanlar bölümünde yer almaktadır. Ayrıca konu ile ilgili afiş ve broşür çalışmaları da aynı internet sitesinde yer alacaktır. Söz konusu materyallerin basılı hale getirilmesi ve halka, ilgili kurum ve kuruluşlara ulaştırılmasının sağlanmalıdır.
- Acil sağlık hizmetlerinde görev alan tüm personelin konu ile bilgilendirilmesi sağlanmalıdır.
- Sınır kapısı olan illerimizde konu ile ilgili hazırlanan ve internet sayfamızda yer alan broşürler basılı hale getirilerek, sınır kapılarında giriş ve çıkış yapan kişilere dağıtılmalıdır.

Konu ile ilgili olarak yukarıda yer alan hususlara dikkat edilmesi çalışmaların ivedilikle başlatılması ve düzenli taklip edilmesi hususunda;

Bilgilerini ve gereğini arz/rica ederim.

Prof.Dr. İrfan ŞENCAN
Kurum Başkanı V.

EKLER:

- 1- Kolera Sağlık Çalışanları İçin Bilgi Notu
- 2- Kolera Halka Yönelik Bilgi Notu
- 3- Vibrio-Laboratuvar Örnek gönderimi Bilgi Notu
- 4- Kolera Vaka Bilgi Formu
- 5- Kolera Vaka Takip Algoritması

Dağıtım:

Gereği:

81 İl Valiliği

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu

Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Bilgi:

THSK Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri
Bşk. Yrd.

THSK Erken Uyarı Cevap Ve Saha
Epidemiyolojisi Daire Başkanlığı

THSK Aşı İle Önlenebilir Hastalıklar Daire

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu-Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı Refik Saydam Yerleşkesi E Blok 3 Kat
/Ankara/Türkiye
Dt.Hakan Köse

Birim Evrakı
Türkiye Hudut Ve Sahiller Sağlık Genel
Müdürlüğü

Başkanlığı
THSK Zoonotik Ve Vektörel Hastalıklar
Daire Başkanlığı
THSK Tüberküloz Daire Başkanlığı
THSK Mikrobiyoloji Referans
Laboratuvarları Daire Başkanlığı
İçişleri Bakanlığı (Mahalli İdareler Genel
Müdürlüğü, Göç İdaresi Genel Müdürlüğü)
Milli Eğitim Bakanlığı (Meb)
Gümrük ve Ticaret Bakanlığı
Genelkurmay Başkanlığı
Afet ve Acil Durum Yönetimi Başkanlığı

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu-Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı Refik Saydam Yerleşkesi E Blok 3 Kat
/Ankara/Türkiye
Dt.Hakan Köse

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 57595a8f-8a00-41e7-ab139c49007309a8f kodu ile eri ebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.