

**2119/98/AT sayılı Avrupa Parlamentosu ve Konsey Kararı kapsamında Topluluk ağı tarafından aşamalı olarak kapsanacak bulaşıcı hastalıklar hakkında**

**22 Aralık 1999 tarihli**

**KOMİSYON KARARI**

(C(1999) 4015 sayılı doküman ile bildirilmiştir)

(2000/96/AT)

AVRUPA TOPLULUKLARI KOMİSYONU,

Avrupa Topluluğu'nu kuran Antlaşma'yı göz önünde tutarak,

Bulaşıcı hastalıkların epidemiyolojik sürveyansı ve kontrolü için Topluluk içinde bir ağ kuran 24 Eylül 1998 tarihli ve 2119/98/AT sayılı Avrupa Parlamentosu ve Konsey Kararını<sup>(1)</sup> ve bu Kararın özellikle 3(a) ile (e) maddelerini göz önünde tutarak;

Aşağıdaki gerekçelerle:

- (1) 2119/98/AT sayılı Karara göre Komisyon'un yardımıyla, üye devletler arasında işbirliği ve koordinasyonu teşvik etmek üzere, söz konusu Kararın ekinde belirtilen bulaşıcı hastalık kategorilerinin Topluluk içinde önlenmesini ve kontrolünü geliştirmek amacıyla, Topluluk düzeyinde bir ağ kurulacaktır. Söz konusu ağ, bu hastalıkların epidemiyolojik sürveyansı ve bir erken uyarı ve yanıt sisteminin kurulması için kullanılacaktır.
- (2) Epidemiyolojik sürveyansa ilişkin olarak bu ağ, Komisyon ile her üye devlet içinde ve o üye devletin sorumluluğu altında ulusal düzeyde yetkili ve bulaşıcı hastalıkların epidemiyolojik sürveyansı ile ilgili bilgileri toplamakla görevli yapıların ve/veya makamların uygun olan tüm vasıtalarla birbirleriyle daimi iletişim halinde tutulması yoluyla kurulacaktır.
- (3) Topluluk düzeyinde epidemiyolojik sürveyans tarafından kapsanmak üzere seçilen hastalıklar ve sağlık sorunlarının, Topluluktaki mevcut ihtiyaçları ve özellikle Topluluk düzeyinde sürveyansın katma değerini yansıtmaları gerekmektedir.
- (4) Sürveyans için seçilen hastalıklar veya sağlık sorunları listesinin, hastalığın görülme sıklığındaki değişikliklere ve halk sağlığını tehdit eden yeni bulaşıcı hastalıkların baş göstermesine cevaben değiştirilmesi gerekmektedir.
- (5) Komisyon'un, ilgili Topluluk programları ve girişimleri ile tutarlılık ve tamamlayıcılığı sağlayarak Topluluk ağına uygun bilgi araçlarını sunması gerekmektedir.
- (6) Bu Karar, son olarak 1999/72/AT sayılı Avrupa Parlamentosu ve Konsey Direktifi<sup>(2)</sup> ile değiştirilen, gıda kaynaklı zehirlenmeleri ve enfeksiyon salgınlarını önlemek için hayvanlarda ve hayvan kaynaklı ürünlerde bulunan belirli zoonotik ajanlara ve zoonozlara karşı alınan koruma önlemleri hakkındaki 17 Aralık 1992 tarihli ve 92/117/AET Konsey Direktifine<sup>(3)</sup> hâlel getirmeksizin uygulanmalıdır.
- (7) Bu Kararın, 2119/98/AT sayılı Karar ile kurulan Topluluk ağıyla erken uyarı ve yanıt sisteminin kapsayacağı hastalıklar ve özel sağlık sorunları için ulusal veya Topluluk düzeyinde kurulmuş olan diğer hızlı uyarı ağlarının bütünleşmesini kolaylaştırması

---

<sup>(1)</sup> ATRG L 268, 3.10.1998, s. 1

<sup>(2)</sup> ATRG L 210, 10.8.1999, s. 12

<sup>(3)</sup> ATRG L 62, 15.3.1993, s. 38

beklenmektedir. Dolayısıyla, uygulanma amacı doğrultusunda, Topluluk ağıının ilk olarak, aşağıda belirtilen 3 bileşenden oluşan Avrupa Halk Sağlığı Bilgilendirme Ağı içinde yer alan Bulaşıcı Hastalıklara yönelik Sağlık Sürveyans Sistemini (EUPHIN-HSSCD) kullanarak çalışması gerekmektedir:

- (a) Her üye devletin, halk sağlığının korunması için gerekli olabilecek önlemleri belirlemekten sorumlu yetkili halk sağlığı makamları tarafından iletilen, halk sağlığına yönelik belirli tehditlere ilişkin raporlar için bir erken uyarı ve yanıt sistemi;
  - (b) Halk sağlığı ile ilgili üye devlet makamları ve akredite yapılar arasında bilgi alışverişi;
  - (c) Üye devlet makamları ve akredite yapılar arasında epidemiyolojik sürveyans için seçilmiş olan hastalıklara ilişkin spesifik ağlar.
- (8) Yeni ve yararlı teknolojilerin gelişimi düzenli olarak takip edilmelidir ve elektronik bilgi alışverişinin iyileştirilmesi için göz önünde bulundurulmalıdır.
- (9) Lojistik nedenler dolayısıyla, epidemiyolojik sürveyans için seçilen bütün bulaşıcı hastalıklar veya özel sağlık sorunları özel sürveyans ağ düzenlemeleri kapsamında derhal yer alamayacaktır. Bununla birlikte, Topluluk ağıının çalışmaya başlayabilmesi ve tecrübe kazanabilmesi için, üye devletlerdeki yetkili makamların sahip oldukları ilgili bilgileri Topluluk ağı içinde yaymaları gerekmektedir.
- (10) Bu Kararda öngörülen önlemler, 2119/98/AT sayılı Kararın 7. maddesi ile kurulan Komitenin görüşüne uygundur,

**İŞBU KARARI KABUL ETMİŞTİR:**

### **Madde 1**

2119/98/AT sayılı Karara göre Topluluk ağı içinde epidemiyolojik sürveyans tarafından kapsanacak bulaşıcı hastalıklar ve özel sağlık sorunları bu Kararın Ek I'inde listelenmiştir. Sürveyans, hastalığın doğası, mevcut ağlar ve Topluluk katma değeri göz önünde tutularak maliyet etkin şekilde gerçekleştirir.

### **Madde 2**

Topluluk ağı içinde epidemiyolojik sürveyans tarafından kapsanacak bulaşıcı hastalıkların ve özel sağlık sorunlarının seçim kriterleri Ek II'de listelenmiştir.

### **Madde 3**

Bu Kararın teknik olarak uygulanması amacı doğrultusunda, Topluluk ağı, ilk olarak Avrupa Halk Sağlığı Bilgilendirme Ağı içinde yer alan Bulaşıcı Hastalıklara yönelik Sağlık Sürveyans Sistemini (Euphin-HSSCD) kullanarak çalışır.

### **Madde 4**

Topluluk ağı, mevcut Topluluk destekli sürveyans ağlarının uygun şekilde değiştirilmesi ve entegre edilmesiyle ve sürveyans ağları tarafından henüz kapsanmayan hastalıklar için yeni ağların kurulmasıyla oluşturulur. Hastalığa ilişkin vaka sayısının az olmasına bağlı olarak, söz konusu hastalık için özel bir sürveyans ağıının kurulamadığı durumlarda, Topluluk içinde sürveyans bilgileri vaka raporları bazında paylaşılır.

## **Madde 5**

Topluluk ağına entegre edilen veya Topluluk ağı için oluşturulan her bir spesifik sürveyans ağı için, uygun epidemiyolojik ve mikrobiyolojik sürveyans yöntemlerinin yanı sıra vaka tanımları, toplanacak ve iletilecek verilerin türü ve niteliği belirlenir. Ayrıca bilgilerin sadece vaka raporları ile paylaşılacağı hastalıklar için de vaka tanımları ve sürveyans yöntemleri belirlenir.

## **Madde 6**

Üye devletler, epidemiyolojik sürveyans için seçilmiş olan fakat özel Topluluk sürveyans ağı düzenlemeleri kapsamında henüz yer almayan bulaşıcı hastalıklar veya özel sağlık sorunlarına ilişkin olarak, kendi ulusal sürveyans sistemleri içinde tespit etmiş oldukları ve sahip oldukları ilgili bilgileri Topluluk ağı içinde yayarlar.

## **Madde 7**

Topluluk içinde, halk sağlığının korunması için gerekli görüldüğü her durumda, Ek I'de listelenmeyen bulaşıcı hastalıklara ilişkin ilgili bilgiler, 2119/98/AT sayılı Kararın 4. maddesi uyarınca Topluluk ağı yoluyla yayılır.

## **Madde 8**

İnsan vakalarına ilişkin sürveyanslarının 92/117/AET sayılı Direktif kapsamında gerekli olduğu zoonozlara yönelik olarak spesifik sürveyans ağları oluşturulduğunda, söz konusu sürveyans 2119/98/AT sayılı Karar uyarınca yapılır ve 92/117/AET sayılı Direktifin uygulanması için gerekli bu tür veriler bu amaç için tümüyle hazır bulundurulur. Bu amaçla, insan hastalıklarına yönelik vaka tanımları ve sürveyans yöntemleri, mümkün olduğunca, toplanan veriler aynı zamanda 92/117/AET sayılı Direktife hizmet edecek şekilde hazırlanır.

## **Madde 9**

Üye devletlerdeki yetkili makamlar, epidemiyolojik sürveyansları Topluluk düzeyinde, Ek II'de listelenen kriterler temelinde aşamalı olarak geliştirilecek diğer hastalıkları ve özel sağlık sorunlarını Komisyon'a bildirirler.

## **Madde 10**

Bu Karar 1 Ocak 2000 tarihinde yürürlüğe girer.

## **Madde 11**

Bu Kararın muhatabı üye devletlerdir.

Brüksel'de 22 Aralık 1999 tarihinde düzenlenmiştir.

Komisyon adına

David BYRNE

Komisyon Üyesi

## EK I

### 1. TOPLULUK AĞI TARAFINDAN AŞAMALI OLARAK KAPSANACAK BULAŞICI HASTALIKLAR VE ÖZEL SAĞLIK SORUNLARI

1.1 Aşağıda listelenen hastalıklar/sağlık sorunları için Topluluk ağı içindeki sürveyans, spesifik Topluluk sürveyans ağları oluşturulduğunda her hastalık/özel sağlık sorunu için belirlenecek olan standartlaştırılmış veri toplama ve veri analizi yoluyla yapılacaktır.

### 2. HASTALIKLAR

#### 2.1 Aşı ile önlenabilir hastalıklar

Difteri  
Haemophilus influenzae grup B enfeksiyonları  
Influenza  
Kızamık  
Kabakulak  
Boğmaca  
Çocuk felci  
Kızamıkçık

#### 2.2 Cinsel yolla bulaşan hastalıklar

Chlamydia enfeksiyonları  
Gonokokal enfeksiyonlar  
HIV enfeksiyonu  
Sifiliz

#### 2.3 Viral hepatit

Hepatit A  
Hepatit B  
Hepatit C

#### 2.4 Gıda ve su kaynaklı hastalıklar ve çevreden kaynaklanan hastalıklar

Botulizm  
Campylobacteriosis  
Cryptosporidiosis  
Giardiasis  
Enterohaemorrhagic E.coli  
Leptospirosis  
Listeriosis  
Salmonellosis  
Shigellosis  
Toxoplasmosis  
Trichinosis  
Yersiniosis

#### 2.5 Diğer hastalıklar

2.5.1 Konvansiyonel olmayan ajanlarla bulaşan hastalıklar

Bulaşıcı spongiform ensefalopatiler, varyant (CJD)

2.5.2 Hava yoluyla bulaşan hastalıklar

Lejyoner hastalığı  
Meningokokal hastalık

Pnömonokokal enfeksiyonlar

Tüberküloz

2.5.3 Zoonozlar (2.4'tekiler dışında)

Bruselloz

Ekinokokkoz

Kuduz

2.5.4 Dışarıdan gelen ciddi hastalıklar

Kolera

Sıtma

Veba

Virai kanamalı ateşler

**3. ÖZEL SAĞLIK SORUNLARI**

**3.1 Nozokomiyai enfeksiyonlar**

**3.2 Antimikrobiyal direnç**

## EK II

### **Ağ içinde epidemiyolojik sürveyans tarafından kapsanacak bulaşıcı hastalıklar ve özel sağlık sorunlarının seçimine yönelik kriterler**

1. Özellikle hastalığın önlenmesinin, küresel bir koordinasyon yaklaşımı gerektirdiği hallerde, Topluluk çapında önemli morbiditeye ve/veya mortaliteye neden olan veya neden olma potansiyeli bulunan hastalıklar.
2. Bilgi alışverişinin, halk sağlığına yönelik tehditlere ilişkin erken uyarı sağlayabileceği hastalıklar.
3. Veri toplamının daha geniş bir bilgi temelinden hipotez üretmeyi mümkün kılacağı ve ulusal düzeyde tanınmayan nadir ve ciddi hastalıklar.
4. Koruyucu sağlık edinimi sağlayan etkili önleyici tedbirleri olan hastalıklar.
5. Üye devletler tarafından yapılacak bir karşılaştırmanın, ulusal programların ve Topluluk programlarının değerlendirilmesine katkı sağlayacağı hastalıklar.