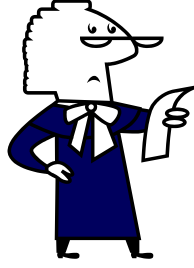




E-MAGAZİN-1



- GİRİŞ
- AVRUPA VE TÜRKİYE'DEKİ GÖÇMENLERİN SAĞLIĞINA YÖNELİK MEVZUAT VE POLİTİKA UYGULAMALARI
- TÜRKİYE, İSPANYA VE İTALYA'DA YAŞAYAN GÖÇMENLERDE HEMOGLOBİNOPATİLERİN EPİDEMİYOLOJİSİ
- EQUALITY PLUS PROJESİNİN AMAÇLARI
- PROJE ORTAKLARI ORGANİZASYONU
- SONUÇ

1



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

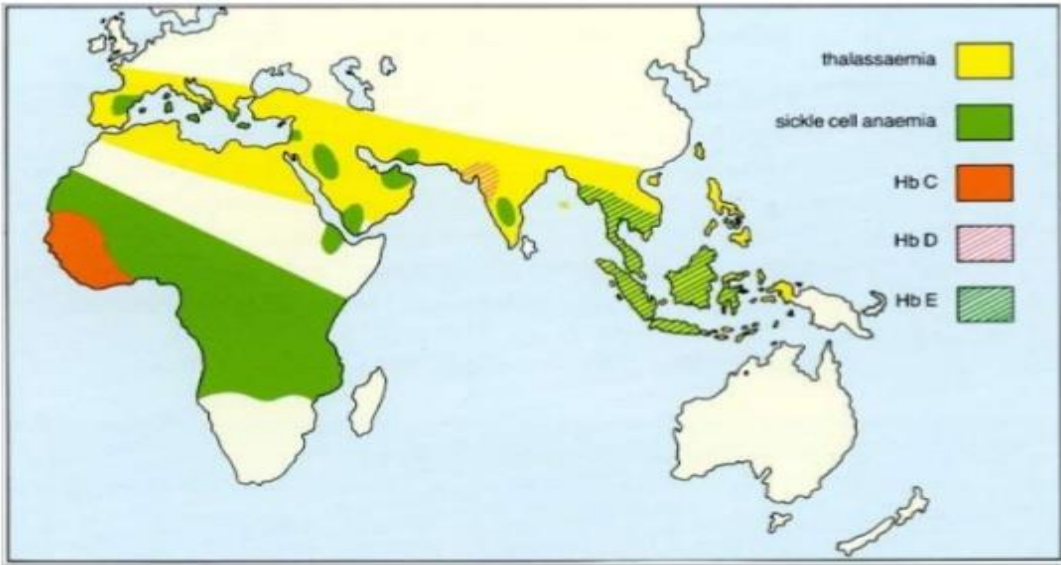
Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1

GİRİŞ

Orak hücre anemisi (SCD) ve talasemi dünyada en sık görülen monojenik hemoglobinopatilerdir. Küresel popülasyonun% 7 kadarı, kalıtsal hemoglobin bozukluğu için bir alel taşıyıcısıdır. *(Resim1)*

Geographic distribution of Thalassemia/Hemoglobinopathies



2

Resim 1: Kalıtsal hemoglobin bozukluklarının dünyada dağılımı

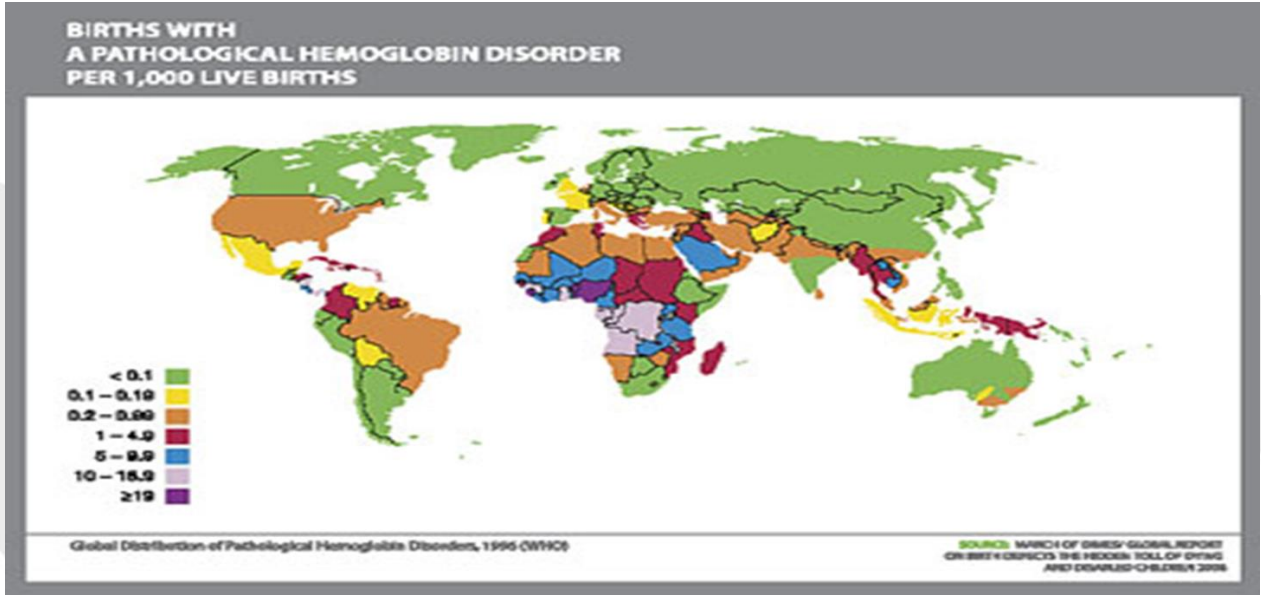


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



E-MAGAZİN-1

SCD'den etkilenen küresel yenidoğan sayısının heterozigot durumda (HbAS) 5.5 milyon ve homozigot durumda (HbSS) 300.000 olduğu tahmin edilmektedir. SCD'li yenidoğan sayısının Kuzey Amerika için 2.600 ve Avrupa için 1.300 olduğu tahmin edilmektedir. *(Resim2)*



3

Resim 2: Dünyada Hemoglobin bozuklukları ile doğanların dağılımı



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1

Bu hastalıkların orijinal endemik alanlarının çoğunluğu, Afrika'nın sahra altı , Orta Doğu ve Hindistan, Akdeniz bölgesi ve Güneydoğu Asya'dır.

Bununla birlikte, hastalık alelleri göç nedeniyle dünya çapında yayılmıştır. Bununla birlikte, yaygınlıkları, dünyanın farklı bölgeleri arasında ve aynı bölgedeki ülkeler arasında, bir ülke içindeki alanlar arasında ve hatta aynı bölgedeki farklı tıp merkezleri arasında önemli ölçüde farklılık gösterir.

(Resim3)

4



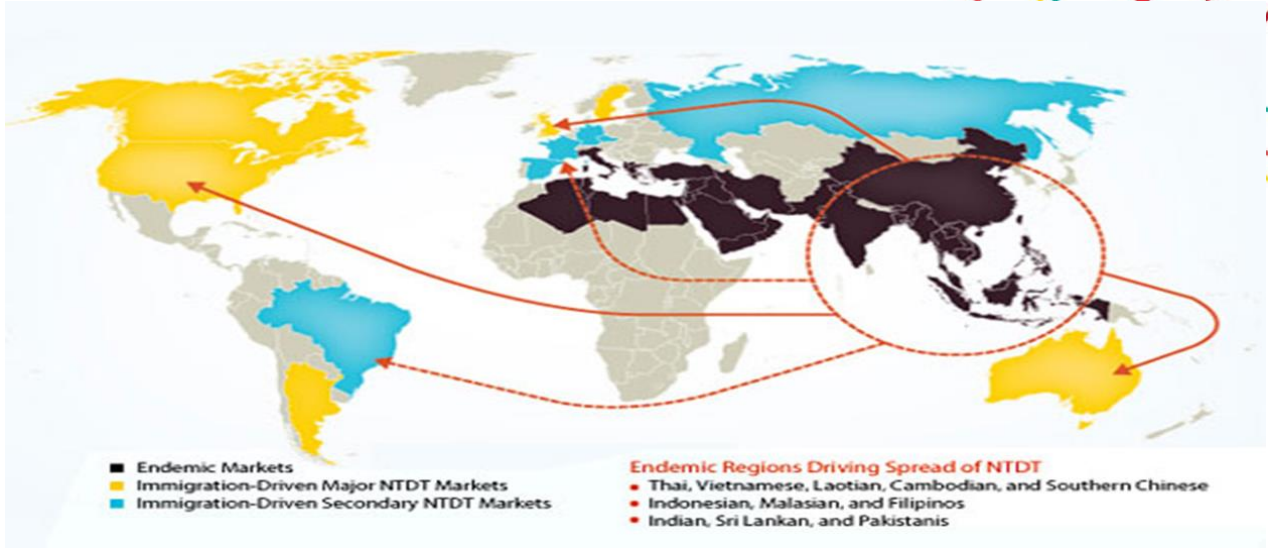
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1



Resim 3: Talasemiye Etkileyen Göç Eğilimleri (Weatherall, 2012)

Göçmenler

2010 yılında dünyadaki toplam uluslararası göçmen sayısı 214 milyonu buldu ve bu sayı dünya nüfusunun% 3'üne eşitti ve bunun yaklaşık 70 milyonunu Avrupa'da barındırıyordu. **(Resim 4)**

5



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1



Resim 4: Avrupa'ya göç yolları

2015 yılında Avrupa'ya gelen 1 milyondan fazla göçmen, sığınmacı ve mültecinin yaklaşık üçte biri çocuktü ve bu çocukların 90.000'i refakatsizdi. Bu rakamlar kaçınılmaz olarak sağlık sistemlerini zorlayacak.

(Resim5)

6



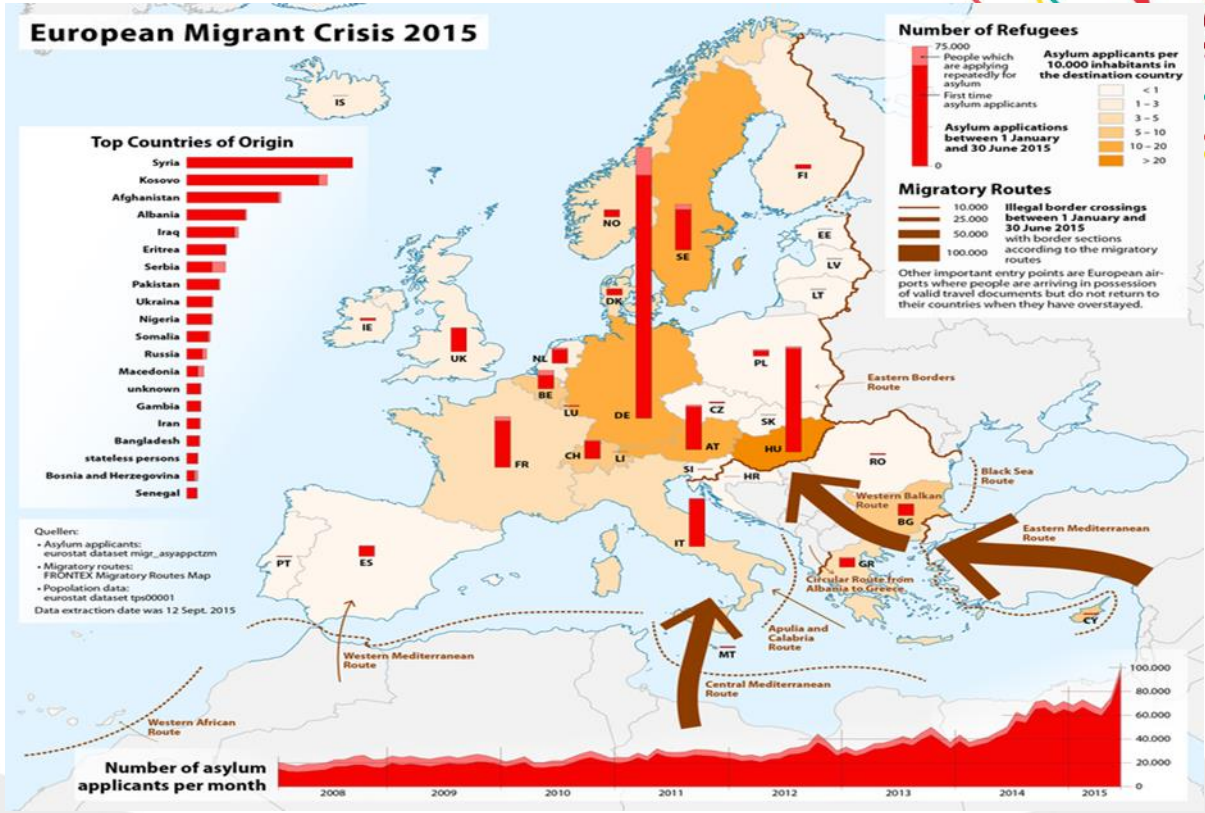
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1



Resim 5: Göçmenlerin ülkeleri

Solunum, gastrointestinal ve dermatolojik enfeksiyonlar gibi bulaşıcı hastalıklara ek olarak, yeni gelen göçmenler ve mültecilerde zihinsel, sosyal sorunlar ve kronik durumlar dahil bulaşıcı olmayan hastalıklar önemli bir morbidite yükünü oluşturmaktadır.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Our fight will endure until there's a cure

Avrupa ve Türkiye'deki göçmenlerin sağlık hizmetlerine yönelik mevzuat ve politikanın etkileri

Avrupa'ya göç, AB üye devletlerinin ulusal kanunları ve AB hukuku dahil olmak üzere bir dizi mevzuatla düzenlenmektedir.

Genel olarak, Üye Devletlerin sınırlarını kontrol etme ve yabancıların ülkelerine girişini ve uzun vadeli mevcudiyetini düzenleme hakkı vardır. Yasal statü, bir ülkedeki göçmenler için uygun maliyetli ve yeterli sağlık hizmetlerine erişimi belirleyen en önemli faktörlerden biridir. Belgesiz göçmenler için sağlık hizmetlerine erişim, ulusal mevzuat ve politikaya göre değişir.

8



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

Türkiye, tarihi ve coğrafi nedenlerle mülteci hareketlerinin merkezinde yer almaktadır. Türkiye'nin 1950'lere kadar belirli bir mülteci politikası yoktu ve göçmenlerin sosyal içerilmesi için bir stratejisi yoktu ve bu nedenle son zamanlardaki yüksek göç akışına hazır değildi. Türkiye, 1951 sözleşmesini ve 1967 protokolünü coğrafi kısıtlama ile imzaladı.

9





Nisan 2014'te Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanunu (LFIP), sığınmacıların temel insan haklarını ihlal etmeden göçmen akınlarıyla başa çıkmak için proaktif bir göç politikası oluşturdu.

Türkiye, İspanya ve İtalya'da yaşayan göçmenlerde hemoglobinopatilerin epidemiyolojisi.

**Anadolu toprakları ve Avrupa, tarih boyunca büyük mülteci hareketlerine maruz kalmıştır.
(Resim6a ve 6b)**

10



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



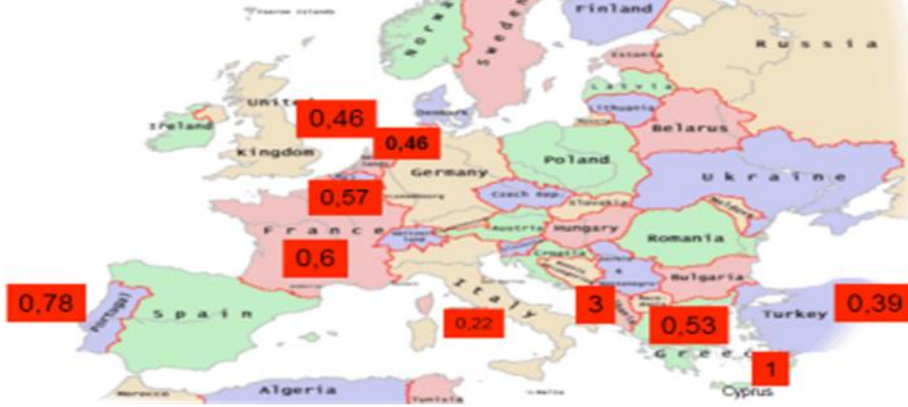
Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

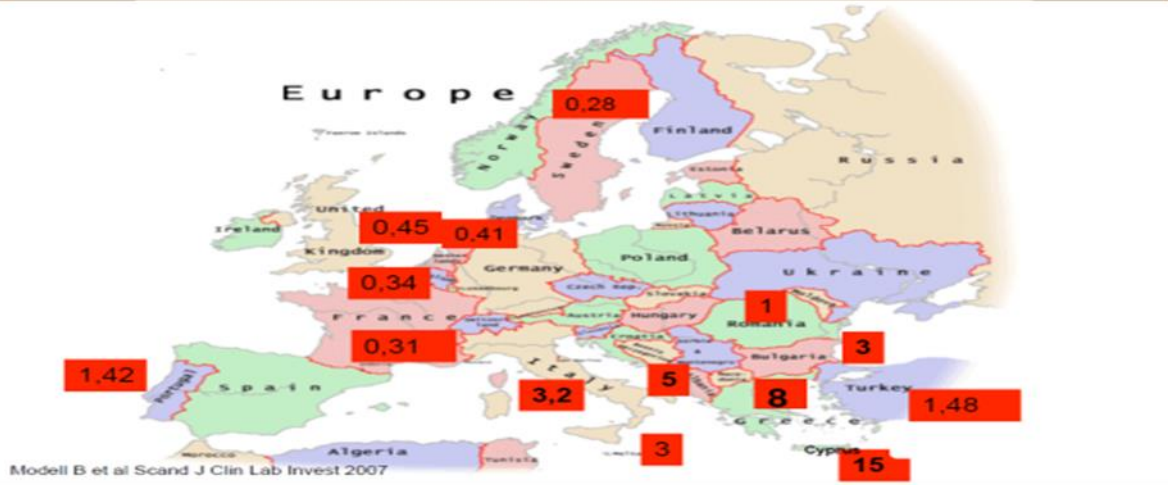
E-MAGAZİN-1

Frequenza di portatori di HbS in Europa (valori in %)

- Circa 1,5 milioni di portatori in Europa.
- > 200.000 portatori di HbS tra Francia, Inghilterra e Turchia.
- In Irlanda nel 2001 erano 60 oggi > 3000 portatori di HbS.



Frequenza di portatori di Talassemia in Europa (valori in %)



11

**Resim 6a ve 6b: Talasemi ve OHA nin
Avrupada dağılımı**



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



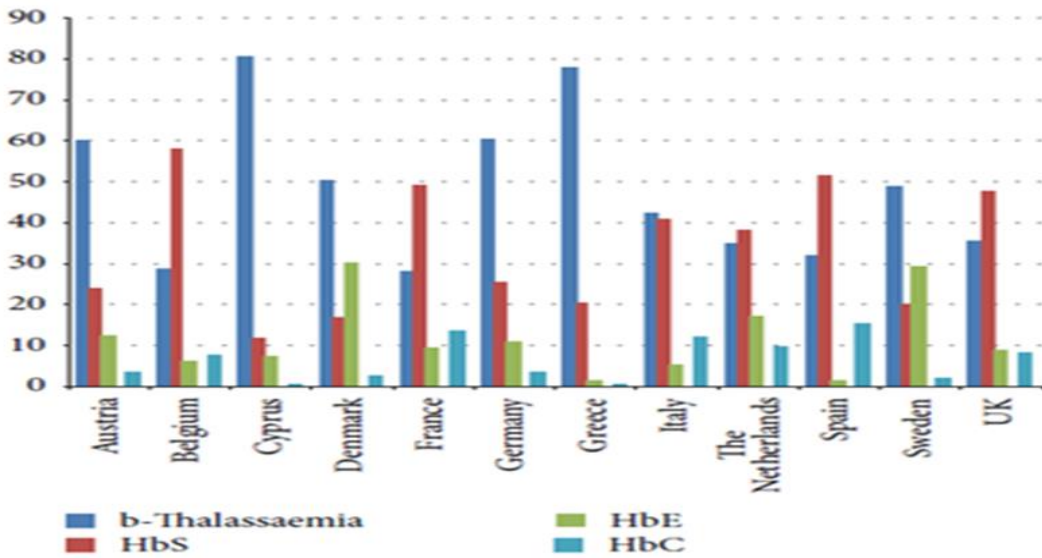
Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1

Son yirmi yıl boyunca, resmi ulusal istatistikler, Avrupa'ya göçmenlerin birçok farklı ülkeden geldiğini ortaya koydu.

Şu anda, Avrupa'da etkilenen yenidoğanların ve OHA taşıyıcılarının tahmini yaygınlığı sırasıyla yaklaşık 1 ila 5 / 10.000 ve 1 / 150'dir.

(Resim 7)



12



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



E-MAGAZİN-1



Resim 7: Hemoglobinopatilerin Avrupada dağılımı

Bununla birlikte, epidemiyolojik tahminler, 2010 ile 2050 arasında artan küresel bir SCD yükünü ortaya koymaktadır ve SCD i sınırlı tedavi seçenekleriyle birlikte ortaya çıkan bir halk sağlığı sorunu haline getirmektedir.

İspanya'da, Afrika'dan göçün bir sonucu olarak SCD hastalarının sayısı 10-15 yıl önce önemli ölçüde arttı, ancak son birkaç yılda stabilize olmuş gibi görünüyor.

Buna karşılık, İtalya, Fransa, Almanya ve Belçika son zamanlarda çok sayıda mülteciyi kabul ediyor ve hasta sayılarında dramatik bir artışla karşılaştı.

13



Avrupa'daki SCD yükünün artmakta olduğu ve öngörülebilir gelecekte de artmaya devam edeceği tartışılmazdır.

Bu artış üç faktöre bağlıdır:

- (a) Yenidoğan sayısındaki artış;**
- (b) SCD'nin yaşam beklentisindeki artış;**
- (c) Yaygınlığın yüksek olduğu bölgelerden gelen SCD'li göçmenlerin sayısındaki artış.**



14

Bu nedenle, İtalyan Pediatrik Hematoloji Onkoloji Derneği (AIEOP), aşağıdaki



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1

amaçlarla artan SCD hastalarına ortak bir ulusal yanıt geliştirmeye karar verdi:

(a) Pediatrik SCD'ye odaklanan ulusal bir Çalışma Grubu oluşturmak; ve

(b) İtalya'da SCD'li çocukların bakımına dahil olanlar tarafından erişilebilecek ve uygulanabilecek, SCD yönetimi için özel kılavuzlar geliştirmek.

Mart 2011'de başlayan Suriye iç savaşının başlangıcından bu yana, milyonlarca mülteci çoğunlukla komşu ülkelere göç etti.

Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Geçici Koruma Türkiye raporuna göre 2019 yılında yaklaşık 3,6 milyon göçmen geçici koruma altındaydı. Yıllara göre dağılımları **Resim 8**'de, yaş ve cinsiyete göre **Resim 9**'da gösterilmektedir.

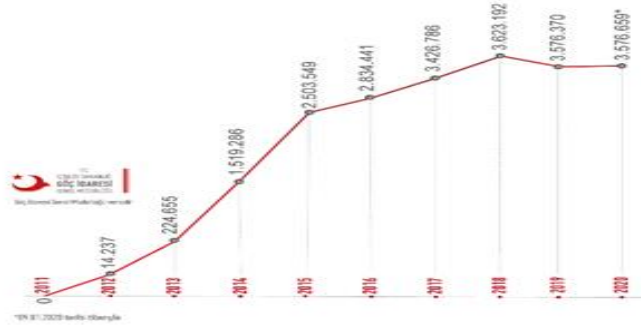
15



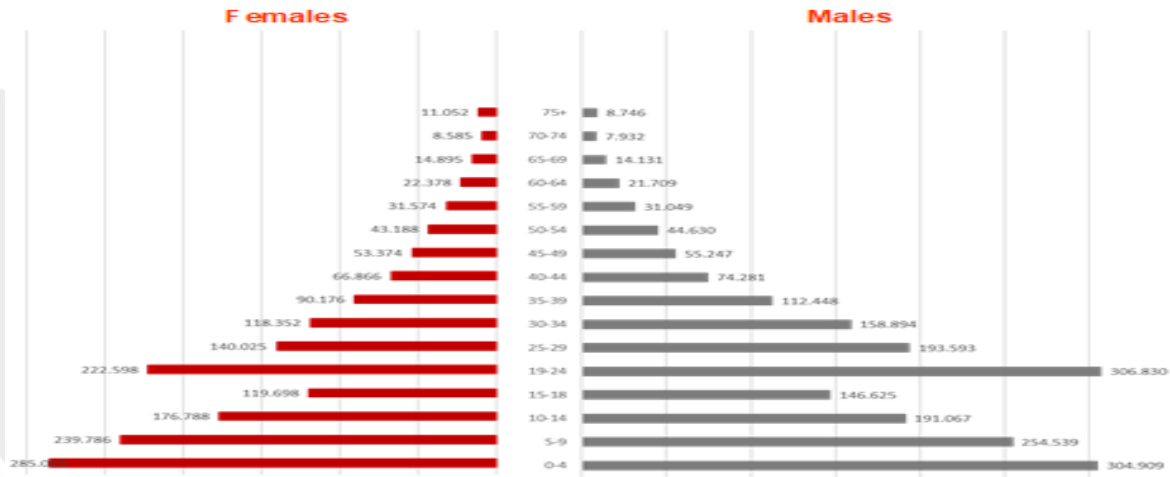
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



E-MAGAZİN-1



Resim 8: Türkiye'de geçici koruma altındaki Suriyeli göçmenlerin yıllara göre dağılımı (kaynak <https://www.goc.gov.tr/gecici-koruma-5638>; 2019)



Resim 9. Suriyeli göçmenlerin yaş ve cinsiyete göre sayı dağılımı (kaynak <https://www.goc.gov.tr/gecici-koruma-5638>; December 2019)



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



18 Ocak 2013'te TC Hükümeti, tüm Suriyelilerin Türk vatandaşları ile aynı sağlık hizmetlerinden yararlanma hakkına sahip olacağını açıklamıştır.

Sağlık hizmetleri, birinci basamak sağlık merkezleri, tıbbi acil durum istasyonları ve çadır hastaneler aracılığıyla verilmektedir.

Kamplardaki mültecilerin% 90'ından fazlası kamplardaki sahra hastanelerinde hizmetlere erişim olduğunu bildirmektedirler. Devlet hastaneleri de mültecilere sağlık hizmeti vermektedirler.

Suriye'de coğrafi konumu nedeniyle hemoglobin bozuklukları oldukça yaygındır. β -talasemi taşıyıcılığı yüksektir (% 5) ve

17



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1

8.000'den fazla transfüzyon bağımlı kayıtlı hasta bulunmaktadır. Her yıl yaklaşık 800 yeni hasta ile, hasta sayısında bir artış vardır.

“"Equality Plus Projesi" nin Amaçları

Projenin amaçları esas olarak tarama, önleme ve eğitime odaklanmıştır.

Öncelik hedefleri:

- Türkiye, İspanya ve İtalya'da yaşayan göçmenlerde hemoglobinopati sorunlarını ele almak,
- Türkiye'de göçmenlerin yoğun olduğu Güney ve Güneydoğu illerinde birinci basamak hizmetlerini yürüten sağlık yöneticilerini ve aile hekimlerini bilgilendirmek,

18



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Our fight will endure until there's a cure

c. Hemoglobinopatili hastaların sağlık bakımı ve takibi konusunda hekimleri eğitmek.

Proje Ortakları Organizasyonu

EQUALITY PLUS, Erasmus Programı kapsamında **Akdeniz Kan Hastalıkları Vakfı (AKHAV)** (Foundation of Mediterranean Blood Disease) tarafından koordine edilmektedir.

19

Ortaklar:

1. **T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü** (Department of General Directory of Public Health of Ministry of Health of Turkey),
2. **Casa di Cura Quisisana Hastanesi-Ferrara (İtalya)**



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1



3. Barcelona Üniversitesi Josep Carreras Enstitüsü Barcelona (İspanya)

Sonuçlar

Orta Doğu ve Afrika'daki çatışma bölgelerinden artan yoğunluğa, çeşitliliğe ve zorunlu göçün süresine bağlı olarak, Avrupa ve ötesindeki yüksek gelirli ülkelerin hükümetleri, bu nüfusun insani ihtiyaçlarına cevap vermenin zorluğuyla karşı karşıyadır.

20

Bununla birlikte, mevcut ve gelecekteki hareketlilik ve göç, üye devletler ve AB yetkilileri tarafından dikkate alınması gereken önemli yeni zorluklar ortaya çıkarmaktadır.

Sağlık izleme sistemleri henüz bu zorluklar için yeterli değildir ve büyük ölçüde bunları





yeterince ele almada başarı sınırlı kalmakta, bu da Sığınmacıların ve mültecilerin sağlık durumu ve sağlık hizmetleri hakkında zamanında ve doğru verilerin eksikliğine yol açmaktadır.

Sağlık eğitimi, halkın bilinçlendirilmesi ve duyarlı hale getirilmesi ve etkilenen doğumların önlenmesi, günümüzde çoğu hasta için radikal bir tedavinin mevcut olmadığı göz önünde bulundurulduğunda hemoglobinopatilere karşı farkındalığın temel dayanağını oluşturmaktadır.

"Equality Plus " projesi ile birlikte; göçmen çocuklarla ve ailelerle çalışan sağlık profesyonellerinin özellikle Hemoglobinopatiler konusunda farkındalığının artacağı daha güncel ve

21





Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



**sonuca odaklı bilgiler ile hizmet sunacağı
düşünülmektedir.**

22



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ



Josep Carreras
LEUKAEMIA
Research Institute

Our fight will endure until there's a cure

E-MAGAZİN-1