**VEREM HAFTASI**

“İnce hastalık” olarak da bilinen verem (tüberküloz),yıllar boyunca birçok ölüme neden olmuştur.

Verem insanlık tarihinin en eski ve en bulaşıcı hastalıklarından biridir.Hala tüm dünyada yüksek morbidite ve mortalite seyirli enfeksiyonlar arasındadır.  
Bulaş yolu solunum olan, en sık akciğerleri tutan bir hastalıktır. Hasta bireylerin öksürük, hapşırma ve konuşma ile çevreye yayılan ve enfekte damlacıklarının solunması ile insandan insana geçerek enfeksiyona yol açmaktadır. Enfeksiyon kapan her birey de mutlaka hastalık gelişmez.(1)

Verem hastalığı ile ilgili toplumu bilgilendirme ve konuya dikkat çekmek amacıyla ülkemizde her yıl ocak ayının ilk haftası “Verem Eğitimi ve Farkındalık Haftası” olarak belirlenmiştir.

Birleşmiş Milletler Sürdürülebilir Kalkınma Hedeflerinin sağlıkla ilgili hedeflerinden biri de 2030 yılına kadar tüberküloz epidemisini sona erdirmektir. Tüm dünyada tüberküloz vakalarının %90 azaltılması hedeflenmiştir. Bu hedefe ulaşmak amaçlı ülkemizde Ulusal Tüberküloz Kontrol Programı uygulanmaktadır.Program ile; veremden korunma, erken tanı, yeterli ve uygun tedavi, sosyal koruma ve psiko-sosyal destekler ile hastalığın görülme sıklığının ve verem kaynaklı ölümlerin azaltılması, hastalık nedenli yüksek maliyetlerle karşılaşan ailelerin kalmaması amacıyla ile “Veremsiz Bir Türkiye!” amacına ulaşma yolunda yürütülen etkinlikleri içermektedir.(2)

Vereme yönelik tanı ve tedavi hizmetleri ülkemizde tüm sağlık kuruluşlarında ücretsiz verilmektedir.Verem ve direnç kazanmış verem hastalarının tedavisinde kullanılan birinci ve ikinci seçenek ilaçlar Bakanlığımız tarafından temin edilmekle birlikle vatandaşlarımıza ücretsiz olarak sağlık kuruluşlarına ve hastalara ulaştırılmaktadır. Hastaların tedavisini düzenli olarak sürdürülmesi ve tamamlanması amacıyla 2006 yılı itibari ile DSÖ’nün önerdiği Doğrudan Gözetimli Tedavi (DGT) uygulanmaktadır. DGT hastanın ilaçlarını doğru ve tam olarak içtiğinden emin olabilmek için her doz ilacın bir sağlık personelinin veya başka bir görevlinin gözetiminde içirilmesi işlemidir.Sağlık kuruluşuna her gün gelemeyen hastalar için iletişim teknolojisini kullanarak hastanın ilacını içerken bir sağlık çalışanına görüntülü bağlanması veya ilaç içmesini kaydedip video yollaması şeklinde Video Gözetimli DGT de ülkemizde uygulamaya başlanmıştır(2).

Türkiye’de verem kontrolü ile ilgili sorunlardan bazıları:

-Geç tanı konulması

-Tanı konulmuş hastaların bildirimleri ve verem savaşı dispanserlerine nakledilmelerinde eksiklikler

-Eski hastalarda hatalı tedaviler, etkisiz ilaçları uzun süreler kullanma

-Tanı konulan hastaların tedavilerinin sürdürülmesi ve tamamlanmasında sorunlar.Doğrudan gözetimli tedavi (DGT) uygulaması henüz çok az sayıda dispanserde uygulanması

- Verem savaşı dispanserlerinin kayıt sistemi eski olması

-Ülke çapında hasta bilgilerinin düzenli, sistematik toplanması ve analizinde sorunlar

-Dirençli verem(3).

Savaşlar, göç ve mülteci hareketleri, yetersiz beslenme, sağlıklı koşullarda barınamama gibi temel sorunlara çözüm bulamadığımız bu yüzyılda bile tüberküloz sorun olmaya devam etmektedir.(4).

Kaynakça  
  
1) Standartları, U. M. (2014). ULUSAL TÜBERKÜLOZ TANI REHBERİ (UTTR).

## 2)HALK SAĞLIĞI VE GENEL MÜDÜRLÜĞÜ, 75. Verem Eğitimi Ve Farkındalık Haftası<https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/tuberkuloz-anasayfa>

3)Bilgiç Hayati.TÜRKİYE’DETÜBERKÜLOZUN DURUMUVEERADİKASYON TÜRKİYE’DE TÜBERKÜLOZUN DURUMU VE ERADİKASYON(KONTROL) PROGRAMI.

4) Genç Kuzuca, İ. , Şahinoğlu, S. &Acıduman, A. (2019). Verem Mücadelesinde Sosyal Yardım Kurumları . Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Lokman Hekim Tıp Tarihi ve Folklorik Tıp Dergisi , 9 (3) , 337-348 . DOI: 10.31020/mutftd.568060