

BULAŞICI HASTALIKLAR SÜRVEYANS VE KONTROL ESASLARI YÖNETMELİĞİ**BİRİNCİ BÖLÜM****Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar****Amaç****MADDE 1 – (1) Bu Yönetmelik;**

a) Bulaşıcı hastalıkların önlenmesi ve kontrolünün sağlanması için; bildirim esas bulaşıcı hastalıklar listesinin belirlenmesi, olay ve vaka tanımlarının yapılması, iletişim ağı yapısı ile ihbar ve bildirim sisteminin oluşturulması,

b) Bulaşıcı hastalıkların epidemiyolojik sürveyansı için her türlü uygun teknik araç kullanılarak sürveyans ile ilgili bilgilerin toplanmasında görevli yerel sağlık otoriteleri, ilgili diğer Bakanlıklar, özel ve kamuya ait kurum ve kuruluşlar ile Sağlık Bakanlığı arasında iletişimin sağlanması ve toplanan sürveyans verilerinin ulusal ve uluslararası düzeyde paylaşılması için gerekli yöntemlerin belirlenmesi,

c) **(Değişik:RG-4/5/2019-30764)** Bulaşıcı hastalık açısından erken uyarı ve cevap sisteminde yer alan olaylar ile uyarı düzeylerinin tanımlanması,

ç) Hastalıklara özgü genel veya özel sürveyans ve kontrol mekanizmalarının veya programlarının geliştirilmesi,

d) Salgınların saptanması ve kontrolü için gerekli olan müdahale yöntemlerinin belirlenmesi, amacıyla hazırlanmıştır.

Kapsam

MADDE 2 – (1) Bu Yönetmelik, bütün kamu kurum ve kuruluşları ile özel hukuk tüzel kişilerini ve gerçek kişileri kapsar.

Dayanak

MADDE 3 – (1) Bu Yönetmelik 24/4/1930 tarih ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanununun 3 üncü, 57 nci ve 64 üncü maddelerine, **(Değişik ibare:RG-4/5/2019-30764) 10/7/2018 tarihli ve 30474 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 361 inci maddesinin birinci fıkrasının (c) bendine ve 508 inci maddesine, 7/5/1987 tarih ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 3 üncü maddesinin (b) ve (f) bentlerine dayanılarak hazırlanmıştır.**

Tanımlar**MADDE 4 – (Değişik:RG-4/5/2019-30764)**

(1) Bu Yönetmeliğin uygulanmasında;

a) Bakanlık: Sağlık Bakanlığını,

b) Bildirim sistemi: Bu fıkranın (d), (e), (f), (g), (ğ), (h) ve (ı) bentlerinde belirtilen aktivitelerin gerçekleştirilmesine yönelik gerekli bilginin paylaşılması için oluşturulan sistemi,

c) Bulaşıcı hastalık: Enfekte olmuş bir kişi ile doğrudan temas yoluyla veya bir vektör, hayvan, ürün veya çevreye maruz kalma gibi dolaylı yollardan veya bulaşıcı madde ile kirlenmiş olan sıvı alışverişi yolu ile insandan insana bulaşan, bir mikroorganizma veya onun toksik ürünlerine bağlı olarak ortaya çıkan hastalığı,

ç) Bildirimi zorunlu bulaşıcı hastalık: Ek-1’de yer alan bildirim zorunlu bulaşıcı hastalıkları,

d) Bulaşıcı hastalıkların önlenmesi ve kontrolü: Bulaşıcı hastalıkların yayılmasını önlemek ve durdurmak amacıyla epidemiyolojik araştırmalar da dâhil olmak üzere alınan önlemlerin tümünü,

e) Erken uyarı ve cevap sistemi (EUCS): Biyolojik, çevresel, kimyasal, radyolojik ve nükleer etkenler ile kaynağı bilinmeyen ve salgın yapma potansiyeli taşıyan durum ve olaylarla ilgili, zamanında veri ve bilgi toplayan, analiz eden, entegre sürveyans ile yerel, bölgesel, ulusal ve uluslararası düzeydeki ani gelişen halk sağlığı tehditlerinin yayılmasını önleme ve kontrol etmeyi içeren faaliyetleri,

f) Göstergelye dayalı sürveyans: Hastalıklarla ilgili önceden belirlenmiş verilerin rutin bir şekilde toplandığı, analiz edildiği, yorumlandığı ve geri bildirimini yapıldığı sürveyans yöntemini,

g) Olaya dayalı sürveyans: Hastalık kümelenmeleri, açıklanamayan ölümler gibi halk sağlığı olaylarının erken tespiti, bildirimi, doğrulanması, değerlendirilmesi ve raporlanması amacıyla akut halk sağlığı olayları ile ilgili verilerin hızlı bir şekilde toplanması, analiz edilmesi, yorumlanması ve geri bildirimini yapıldığı sürveyans yöntemini,

ğ) Salgın: Belirli bir alanda, belirli bir grup insan arasında, belirli bir süre boyunca beklenenden daha fazla vaka görülmesi veya salgın potansiyeli olan ve epidemiyolojik olarak bağlantılı iki veya daha fazla vaka ya da yeni görülen/elimine edilmiş veya eradike edilmiş hastalığa ait tek bir vakanın görülmesini,

h) Sendromik sürveyans: Belirli bir hastalığa özgü olmayan tanı veya semptomlardan oluşan sağlık ile ilgili verilerin toplandığı, analiz edildiği, yorumlandığı ve geri bildirimini yapıldığı sürveyans yöntemini,

ı) Sürveyans: Herhangi bir hastalık, durum veya olay ile ilgili olarak uygun koruyucu ve karşı önlemlerin önerilmesi, alınması ve uygulanması amacıyla, verilerin, sürekli ve sistematik bir şekilde toplanması, analiz edilmesi, yorumlanması ve ilgili taraflarla paylaşılmasını,

i) Topluluk ağı: Bulaşıcı hastalıkların sürveyansı ve kontrolü ağı olarak adlandırılan ve Avrupa Parlamentosu ve Konseyinin 22 Ekim 2013 tarihli ve 1082/2013/EU kararında bahsi geçen faaliyetlerin gerçekleştirilmesine yönelik gerekli bilginin paylaşılması için oluşturulan sistemi,

j) Vaka: Sürveyans amaçları veya salgın için yapılmış bir vaka tanımı ile uyumlu bir hastalığa ya da sağlık sorununa sahip kişiyi,

k) Vaka tanımı: Belli bir hastalığın bildirimi, sürveyansı veya salgın araştırma amaçları için bir bireyin “vaka” olarak tanımlanabilmesinde bir arada bulunması gereken tanısal kriterler setini,

l) Vaka sınıflaması: Kriterlerin destekleme derecesine göre “vaka” olma olasılığının derecelendirilmesini,

m) Şüpheli vaka: Genellikle laboratuvar kriterleri ya da epidemiyolojik kriterler olmadan klinik tanımlamaya uyan vakayı,

n) Olası vaka: Genellikle klinik tanımlamaya uyan, epidemiyolojik bağlantılı veya bazı hastalıklarda destekleyici laboratuvar kriterleri de kullanılan vakayı,

o) Kesin vaka: Genellikle klinik tanımlamaya uyan, epidemiyolojik bağlantılı ve/veya doğrulayıcı laboratuvar kriterlerini karşılayan, yüksek düzeyde seçici olan hastalığa spesifik vakayı,

ö) Klinik tanımlama: Klinik kriterlerden birisi ve/veya birkaçının tek başına ya da birlikte verilmesi ile hastalığın tarif edilmesini,

p) Klinik kriter: Vakayı açıklamak için kullanılan klinik ölçütleri,

- r) Laboratuvar kriteri: Bir vakanın kesin tanısının konması için gereken bir ya da birden fazla laboratuvar yöntemini,
s) Epidemiyolojik kriter: Epidemiyolojik bağlantının kurulabildiği durumlarda hastalıkla ilgili olarak kullanılan ve hastalığın bazı epidemiyolojik özelliklerini açıklamak için kullanılan kriterleri,
ş) Epidemiyolojik bağlantı: Hastalık için bilinen inkübasyon dönemi içinde, her hastalık için değişebilmekle birlikte; insandan insana bulaş, hayvandan insana bulaş, ortak bir kaynağa maruziyetle bulaş, kontamine olmuş gıda ya da içme suyu ile bulaş, çevresel bir etkene maruziyet ile bulaş ve laboratuvar maruziyeti ile bulaş yollarından birisi veya birkaçının bulunmasını,
t) Yerel sağlık birimi: Bakanlığın taşra teşkilatını, ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Bulaşıcı Hastalıkların Sürveyansı ve Kontrolünün Genel Esasları, İl Bulaşıcı Hastalık Danışma Komisyonu ve Ulusal Odak Noktası⁽²⁾

Bulaşıcı hastalıkların sürveyansı ve kontrolünün genel esasları

MADDE 5 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) İhbar ve bildirimlerin düzenlenmesi, takip edilmesi ve gerektiğinde bildiri zorunlu bulaşıcı hastalık tanısı alan vakalar için sürveyans çalışmalarını yürütmek üzere 100 veya daha fazla yatak kapasitesine sahip tüm yataklı tedavi kurumlarında hekim sorumluluğunda sürveyans birimi oluşturulur. Daha az yatak kapasitesine sahip yataklı tedavi kurum ve kuruluşlarında bu işlemler sürveyans sorumluları tarafından yürütülür.

(2) Tüm gerçek ve tüzel kişiler bulaşıcı hastalıkların sürveyansı ve kontrolü çalışmalarında görevli personele gerekli destek ve kolaylığı sağlamak zorundadır.

İl bulaşıcı hastalık danışma komisyonu

MADDE 6 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) İlde görülen bulaşıcı hastalıkları izlemek, bu konuda yürütülen çalışmaları değerlendirmek, gerekli durumlarda yapılacak müdahalelere yönelik önerilerde bulunmak ve koordinasyonu sağlamak üzere il sağlık müdürlüklerinde İl Bulaşıcı Hastalık Danışma Komisyonu oluşturulur.

(2) İl Bulaşıcı Hastalık Danışma Komisyonunun teşkili ile çalışma usul ve esasları Bakanlık tarafından belirlenir.

Laboratuvar hizmetleri alanında görev yapacak komisyon

MADDE 7 – (Mülga:RG-4/5/2019-30764)

Ulusal odak noktası

MADDE 8 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) Uluslararası Sağlık Tüzüğü kapsamında uluslararası önemi haiz halk sağlığı acil durumlarında ülke adına Dünya Sağlık Örgütü ve diğer üye ülkelerin ulusal odak noktaları ile haberleşmek üzere Bakanlıkça ulusal odak noktası belirlenir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Bildirim Usul ve Esaslarının Belirlenmesi

Bilgi akış sisteminin çalışma esasları

MADDE 9 – (Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) Bildirime esas bulaşıcı hastalıklar ile diğer bulaşıcı hastalıklarla veya halk sağlığı tehdidi oluşturabilecek durumlar ile ilişkili göstergelere dayalı sürveyans, olaya dayalı sürveyans ve sendromik sürveyansa dair bilgi akış sistemi Bakanlık tarafından belirlenir.

Bildirim sorumluları

MADDE 10 – (1) Bildirim sistemi kapsamında bir bulaşıcı hastalığın ihbarı ve bildiriminden, Bakanlığın belirlediği usul ve esaslar çerçevesinde sağlık hizmeti veren bütün kamu kurum ve kuruluşları ile gerçek ve tüzel kişiler sorumludur.

(2) Bu kişi ve kuruluşlar;

a) (Değişik:RG-4/5/2019-30764) Bildirime esas bulaşıcı hastalıklar ile sürveyans sistemleri kapsamında yer alan diğer bulaşıcı hastalıklar ve olayları, bunlar için uygulanan kontrol önlemlerine dair bilgilerle birlikte bulaşıcı hastalık vakalarının görülmesi veya yeniden ortaya çıkışı ile ilgili bilgileri,

b) (Değişik:RG-4/5/2019-30764) Bir salgının gelişmekte olduğunu düşündüren her türlü uyarı ve/veya bilgiyi,

c) Beklenmedik bir epidemi veya kaynağı ya da etkeni bilinmeyen yeni bir bulaşıcı hastalık ile ilgili bilgileri,

ç) Komşu ülkelerde görülen bulaşıcı hastalıkları,

d) Özellikle olağanüstü durumlarda olmak üzere, bulaşıcı hastalıkların kontrolü ve önlenmesine yönelik olarak yapılmış çalışmalara ilişkin bilgi ve belgeleri,

e) Uygulanan tüm mücadele önlemleri de dahil olmak üzere, bulaşıcı hastalıkların önlenmesi ve kontrolü için Bakanlığa çalışmaların koordinasyonunda yardımcı olacak ilgili görüşleri,

derhal yerel sağlık birimine bildirmekle yükümlüdür.

(3) Yerel sağlık birimi 2'nci fıkrada bahsi geçen bilgileri Bakanlığa iletmekle yükümlüdür.

Kişisel verilerin işlenmesi

MADDE 11 – (1) Epidemiyolojik sürveyans ve bildirim sistemi ile elde edilen bilgilerden kişisel verilerin işlenmesi sırasında kişinin dokunulmazlığı, maddi ve manevi varlığı ile temel hak ve özgürlükleri korunur. (Değişik cümle:RG-4/5/2019-30764) Kişisel veriler, 24/3/2016 tarihli ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve diğer mevzuata uygun olarak korunur.

Diğer gerçek ve tüzel kişilerle işbirliği

MADDE 12 – (1) Bakanlık, hayvan sağlığına, gıda güvenliğine ve çevre sağlığına ilişkin unsurların bulaşıcı hastalıklar üzerine etkilerini göz önüne alarak, ilgili bütün kamu kurum ve kuruluşları, gerçek ve tüzel kişilerle gerekli işbirliğini yapar.

Özel sağlık sorunları

MADDE 13 – (1) Bakanlık bulaşıcı hastalıkların kontrolü kapsamında nazokomiyal enfeksiyonlar ve antimikrobiyal direnç gibi özel sağlık sorunlarına özgü epidemiyolojik sürveyans ve bildirim sistemi oluşturur.

Tanı ve referans laboratuvarları

MADDE 14 – (1) Bakanlık, bildirime esas bulaşıcı hastalıkların tanısı, sürveyansı ve kontrolü kapsamında mikrobiyolojik tanı ve referans laboratuvarlarının çalışma usul ve esaslarını belirler.

Yerel sağlık birimlerinin çalışma usul ve esasları

MADDE 15 – (1) Bakanlık, bildirime esas bulaşıcı hastalıkların sürveyansı ve kontrolü kapsamında il düzeyinde görev yapan tüm birimlerin çalışma usul ve esaslarını belirler.

Özel sürveyans ve kontrol programları

MADDE 16 – (1) Bakanlık, bildirime esas bulaşıcı hastalıklar listesinde yer alan hastalıklar için gerektiğinde özel sürveyans ve kontrol programları oluşturur ve yürütür; bu amaçla yerel odak noktalarını ve çalışma sistemlerini belirler.

(2) Bakanlık, uluslararası düzeyde hastalığa özgü sürveyans ağlarına katılır ve gerekli iletişimi sağlamak üzere ulusal odak noktalarını tespit eder.

(3) Bakanlık, gerekli gördüğü takdirde, bildirime esas bulaşıcı hastalıklar listesi haricinde diğer hastalıklara özgü genel veya özel sürveyans ve kontrol programları oluşturabilir ve yürütebilir. Bu amaçla yerel odak noktalarını ve çalışma sistemlerini belirleyebilir.

Verilerin değerlendirilmesi

MADDE 17 – (1) (Değişik:RG-4/5/2019-30764) Bakanlık, bulaşıcı hastalıkların sürveyansı kapsamında gelen bilgileri değerlendirir.

(2) Bulaşıcı hastalıkların sürveyansı ile ilgili çalışmaları yürüten birimlerden Bakanlıkça belirlenmiş odak noktaları **(Değişik ibare:RG-4/5/2019-30764)** erken uyarı ve cevap sistemi de dahil olmak üzere uluslararası kuruluşlar ve toplulukların ağları ile iletişimi sağlar.

(3) Bu iletişim her bir kuruluş veya ağ tarafından belirlenmiş prosedüre göre yürütülür.

Bildirim sistemi kapsamındaki hastalıklar

MADDE 18 – (1) Bildirim sistemi kapsamında yer alan hastalıkların listesi bu Yönetmeliğin ekinde yer alan (EK-I)'de, seçim ölçütleri (EK-II)'de, vaka tanımları ise (EK-III)'te belirtilmiştir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Erken Uyarı ve Cevap Sistemi⁽¹⁾

Erken uyarı ve cevap sistemi oluşturulması⁽¹⁾

MADDE 19 – (1) Bakanlık ulusal düzeyde bulaşıcı hastalıklarla mücadele ve bunların kontrolüne yönelik olarak bir **(Değişik ibare:RG-4/5/2019-30764)** erken uyarı ve cevap sistemi oluşturur.

Erken uyarı ve cevap sistemi kapsamındaki olay ve durumlar

MADDE 20 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) Halk sağlığı riski taşıyan ve EUCS kapsamında tespit edilen, değerlendirilen ve gerektiği durumda müdahale edilen ve paydaşlara bildirilmesi gereken olay ve durumlar şunlardır:

a) Yayılma potansiyeli olan, önemli hastalık yüküne veya ölümlere yol açabilecek kümelenme, salgın hastalık veya sağlıkla ilgili olaylar,

b) Yeni veya yeniden ortaya çıkan/çıkma olasılığı bulunan hastalık veya durumlar,

c) Ani olarak meydana gelen ve kısa sürede çok sayıda kişiyi etkileme olasılığı bulunan durumlar,

ç) Kişi, yer, zaman analizlerinde sıra dışı aktivite artışının görüldüğü durumlar,

d) Beklenenden fazla ölümlerin tespit edildiği durumlar,

e) Henüz insanda hastalık oluşturmamış ancak maruz kalmaya bağlı olarak hastalık yapma potansiyeli olan olaylar,

f) Olası sağlık etkileri bulunabilecek kitlesel insan hareketleri,

g) Halk sağlığını etkileme potansiyeli olan doğal afetler, beklenmedik hava olayları,

ğ) Kamuoyunu meşgul eden ve halk sağlığı riski olan diğer sağlık olayları,

h) Uluslararası önemi haiz halk sağlığı acil durumları.

Erken uyarı düzeyi 0 ve erken uyarı düzeyi 1

MADDE 21 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) 20 nci maddede yer alan olaylardan herhangi birinin bulunmadığı durum "Erken Uyarı Düzeyi 0" olarak tanımlanır.

(2) 20 nci maddede yer alan olaylardan herhangi birinin görülme olasılığının bulunması durumunda "Erken Uyarı Düzeyi 1" olarak tanımlanır ve Bakanlıkça belirlenen usule göre bilgi paylaşımını gerektirir.

Erken uyarı düzeyi 2

MADDE 22 – (Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) 20 nci maddede yer alan olaylardan herhangi birinin kanıta dayalı veri/bilgiye göre meydana gelme, toplumu etkileme riskinin yüksek olasılık olduğu durum "Erken Uyarı Düzeyi 2" olarak tanımlanır ve potansiyel tehdit olarak adlandırılır.

Erken uyarı düzeyi 3

MADDE 23 – (Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) 20 nci maddede yer alan olaylardan herhangi birinin ani gelişen halk sağlığı tehdidi ile sonuçlanması durumunda "Erken Uyarı Düzeyi 3" olarak tanımlanır ve kesin tehdit olarak adlandırılır.

Kamuoyuna bilgi verilmesi

MADDE 24 – (1) 20 nci maddedeki tarif edilen bir olay geliştiğinde ilgili meslek gruplarına ve kamuoyuna olay ve alınacak önlemler hakkında yerel sağlık otoritesi veya Bakanlık tarafından bilgi verilir. Ayrıca halk sağlığı tehdidi ortadan kalktığına bu durum ilgili taraflara gecikme olmaksızın bildirilir.

Erken uyarı düzeylerine göre alınacak önlemler

MADDE 25 – (Başlığı ile Birlikte Değişik:RG-4/5/2019-30764)

(1) Ulusal düzeyde erken uyarı düzeyi ve uluslararası yayılma riski taşıyan tehditler Bakanlıkça belirlenir ve uluslararası kuruluşlarla bilgi paylaşılır.

(2) Bakanlık erken uyarı ve cevap sistemi kapsamında her bir erken uyarı düzeyinde alınacak önlemler ve sistemin işleyişine ilişkin düzenlemeleri yapar.

BEŞİNCİ BÖLÜM

Salgınların Araştırılması ve Kontrolü

Salgınların araştırılması ve kontrolü

MADDE 26 – (1) Bakanlık, salgınların araştırılması ve kontrolü ile ilgili gerekli düzenlemeleri yapar.

Diğer gerçek ve tüzel kişilerle işbirliği

MADDE 27 – (1) Salgınların hayvan sağlığı, gıda güvenliği ve çevre sağlığı ile ilişkisi göz önünde bulundurularak, Bakanlık ve yerel sağlık birimi, ilgili tüm kamu kurum ve kuruluşları ile gerçek ve tüzel kişilerle gerekli işbirliğini yapar.

Salgın raporu hazırlanması

MADDE 28 – (1) Bakanlık ve yerel sağlık birimi incelenen bütün salgınların raporlarını hazırlar ve Bakanlığın belirlediği kurallara göre ilgili yerlere gönderir.

ALTINCI BÖLÜM
Çeşitli ve Son Hükümler

Eğitim

MADDE 29 – (1) Bakanlık, bulaşıcı hastalıkların epidemiyolojik sürveyansı, bildirim sisteminin işletilmesi, **(Değişik ibare:RG-4/5/2019-30764)** erken uyarı ve cevap sisteminin oluşturulması ve kullanılması, salgınların araştırılması ve kontrolünde görevlendirilmek üzere, Bakanlık merkezinde ve her ilde, saha epidemiyolojisi, laboratuvar uygulamaları ve bulaşıcı hastalıkların kontrolü konularında personeli eğitir ve bu eğitimlerin sürekliliğini sağlar.

(2) Bakanlık, bu amaçlara özgü ulusal ve uluslararası kuruluşlar ve toplulukların iletişim ağları ile işbirliği yaparak bir eğitim müfredatı geliştirilmesi için gerekli düzenlemeleri yapar, uygular ve değerlendirir.

(3) Bakanlık, merkezde ve illerde saha epidemiyolojisi, laboratuvar uygulamaları ve bulaşıcı hastalıkların kontrolü konularında eğitilmiş personelin atama ve nakillerinde eğitim aldıkları alanda görev yapmaları için gerekli tedbirleri alır.

Yayın hazırlama ve dağıtma

MADDE 30 – (1) Bakanlık, bu Yönetmelik kapsamındaki faaliyetler ve sonuçları ile ilgili süreli yayınların ve bültenlerin hazırlanması, ulusal veya uluslararası düzeyde yayımlanması için gerekli tedbirleri almak zorundadır.

Cezai hükümler

MADDE 30/A – (Ek:RG-4/5/2019-30764)

(1) Bu Yönetmelik hükümlerine aykırı hareket edenler hakkında 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanununun 282 nci maddesi ile 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun Ek 11 inci maddesine göre işlem yapılır.

Yürürlük

MADDE 31 – (1) Bu Yönetmelik yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 32 – (1) Bu Yönetmelik hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

(1) 4/5/2019 tarihli ve 30764 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan değişiklik ile Yönetmeliğin Dördüncü Bölüm başlığında yer alan “Erken Uyarı ve Yanıt” ibaresi “Erken Uyarı ve Cevap” olarak; 19 uncu maddesinin başlığında yer alan “Erken uyarı ve yanıt” ibaresi “Erken uyarı ve cevap” olarak değiştirilmiştir.

(2) 4/5/2019 tarihli ve 30764 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan değişiklik ile Yönetmeliğin İkinci Bölüm başlığı “Bulaşıcı Hastalıkların Sürveyansı ve Kontrolü ile İlgili Komite ve Danışma Komisyonları” iken Yönetmeliğe işlendiği şekilde değiştirilmiştir.

Yönetmeliğin eklerini görmek için tıklayınız

Yönetmeliğin Yayımlandığı Resmî Gazete’nin		
	Tarihi	Sayısı
	30/5/2007	26537
Yönetmelikte Değişiklik Yapan Yönetmeliklerin Yayımlandığı Resmî Gazetelerin		
	Tarihi	Sayısı
1.	2/4/2011	27893
2.	4/5/2019	30764
3.	22/4/2020	31107

INFECTIOUS DISEASES SURVEYANCE AND CONTROL BASIS REGULATION**FIRST PART****Purpose, Scope, Basis, Definitions****Goal****ARTICLE 1 - (1)** This Regulation;

a) In order to prevent and control infectious diseases; determination of the list of communicable diseases essential for notification, definition of incident and case, establishment of communication network structure and notification and notification system,

b) To ensure communication between local health authorities, other relevant Ministries, private and public institutions and organizations and the Ministry of Health, and to share the collected surveillance data at the national and international level, using any appropriate technical means for the epidemiological surveillance of infectious diseases. determination of necessary methods,

c) **(Amended: RG-4/5 / 2019-30764) Defining** the events and warning levels in the early warning and response system in terms of infectious disease,

ç) Development of general or special surveillance and control mechanisms or programs specific to diseases,

d) Determining the methods of intervention required for the detection and control of outbreaks, prepared for the purpose.

Scope

ARTICLE 2 - (1) This Regulation covers all public institutions and organizations as well as private legal entities and natural persons.

Rest

ARTICLE 3 - (1) These Regulations are in accordance with Articles 3, 57 and 64 of the General Sanitary Law No. 1593, dated 24/4/1930 **(Amended phrase: RG-4/5 / 2019-30764) dated 10/7/2018 and (c) of the first paragraph of Article 361 of the Presidential Decree No. 1 of the Presidential Organization published in the Official Gazette numbered 30474 and (c) of Article 361**, Article 3 of the Basic Law of Health Services No. 3359 dated 7/5/1987 and (b). f) It has been prepared based on the clauses.

Definitions**ARTICLE 4 - (Change: RG-4/5 / 2019-30764)**

(1) In the implementation of this Regulation;

a) Ministry: Ministry of Health,

b) Notification system: The system created to share the necessary information for the activities to be performed in the subparagraphs (d), (e), (f), (g), (ğ), (h) and (i) of this paragraph,

c) Infectious disease: arising from direct contact with an infected person, or indirectly, such as exposure to a vector, animal, product or environment, or through the exchange of liquid contaminated with the infectious substance, due to a microorganism or its toxic products. the resulting disease,

ç) Notifiable infectious disease: Notifiable infectious diseases in Annex-I,

d) Prevention and control of infectious diseases: All measures taken, including epidemiological research, to prevent and stop the spread of infectious diseases,

e) Early warning and response system (EUCS): Local, regional, with integrated surveillance, collecting and analyzing data and information on time, with information about biological, environmental, chemical, radiological and nuclear factors, and of unknown sources and potentially epidemic. activities involving the prevention and control of the spread of suddenly developing public health threats at the national and international level,

f) Indicator-based surveillance: Surveillance method in which pre-determined data about diseases are routinely collected, analyzed, interpreted and feedbacked,

g) Event-based surveillance: The method of surveillance, in which data related to acute public health events are collected, analyzed, interpreted and reported quickly for the early detection, reporting, verification, evaluation and reporting of public health events such as disease clusters, unexplained deaths,

ğ) Epidemic: Two or more epidemiologically linked cases in a given area, among a certain group of people, over a certain period of time, or potential for an epidemic, or a single disease belonging to an epidemiologically linked disease seeing the case,

h) Syndromic surveillance: The method of surveillance where health-related data consisting of diagnosis or symptoms not specific to a particular disease is collected, analyzed, interpreted and feedbacked,

i) Surveillance: Continuous and systematic collection, analysis, interpretation and sharing of data with relevant parties in order to recommend, take and apply appropriate protective and countermeasures related to any disease, condition or event,

j) Community network: The system created to share the necessary information for the realization of the activities mentioned in the 1082/2013 / EU decision of the European Parliament and Council of 22 October 2013, called the network of surveillance and control of infectious diseases,

ç) Case: A person who has a disease or health problem consistent with surveillance purposes or a case definition for an outbreak,

k) Case definition: A set of diagnostic criteria that must be combined in the identification of an individual as a "case" for reporting a specific disease, surveillance, or outbreak research purposes,

l) Case classification: Rating the probability of being a "case" according to the degree of support of the criteria,

m) Suspected case: A case that generally meets the clinical definition without laboratory criteria or epidemiological criteria,

n) Possible case: A case that generally conforms to the clinical definition, which is epidemiologically linked or supportive laboratory criteria are used in some diseases,

o) Definitive case: Highly selective disease-specific case that generally meets clinical description, meets epidemiologically linked and / or confirmatory laboratory criteria,

ö) Clinical definition: Describing the disease by giving one or more of the clinical criteria, alone or in combination,

p) Clinical criterion: Clinical criteria used to explain the case,

r) Laboratory criteria: One or more laboratory methods required to make a definitive diagnosis of a case,

s) Epidemiological criterion: Criteria used in order to explain some epidemiological features of the disease in cases where an epidemiological connection can be established,

ş) Epidemiological connection: Although it may change for each disease during the incubation period known for the disease; human-to-human transmission, animal-to-human transmission, exposure to a common source, contaminated food or drinking water, exposure to an environmental factor, transmission and laboratory exposure, or one or more of the transmission routes,

t) Local health unit: the provincial organization of the Ministry, express.

SECOND PART

General Principles of Surveillance and Control of Communicable Diseases, Provincial Infectious Disease Advisory Commission and National Focal Point⁽²⁾

General principles of infectious diseases surveillance and control

ARTICLE 5 - (Changed with the Title: RG-4/5 / 2019-30764)

(1) A surveillance unit is established under the responsibility of a physician in all inpatient treatment institutions with a bed capacity of 100 or more to carry out surveillance studies for cases with infectious disease diagnoses that are compulsory to be reported, followed up and, if necessary, notified. In inpatient treatment institutions and organizations with less bed capacities, these procedures are carried out by surveillance officers.

(2) All natural and legal persons must provide the necessary support and convenience to the personnel in charge of surveillance and control of infectious diseases.

Provincial infectious disease advisory commission

ARTICLE 6 - (Changed with the Title: RG-4/5 / 2019-30764)

(1) Provincial Infectious Disease Advisory Committee is established in provincial health directorates to monitor infectious diseases in the province, evaluate the studies carried out in this regard, make recommendations for interventions when necessary and provide coordination.

(2) The Ministry shall establish the Ministry of Communicable Disease Advisory Committee and the working procedures and principles.

Commission to serve in the field of laboratory services

ARTICLE 7 - (Repealed: RG-4/5 / 2019-30764)

National focus

ARTICLE 8 - (Changed with the Title: RG-4/5 / 2019-30764)

(1) In the public health emergencies of international importance within the scope of the International Health Regulation, the national focus point is determined by the Ministry in order to communicate with the national focal points of the World Health Organization and other member countries.

THIRD PART

Determination of Notification Procedures and Principles

Working principles of the information flow system

ARTICLE 9 - (Change: RG-4/5 / 2019-30764)

(1) The information flow system regarding indicator-based surveillance, event-based surveillance and syndromic surveillance related to communicable diseases and other infectious diseases, which may constitute a public health threat, is determined by the Ministry.

Notifiers

ARTICLE 10 - (1) Within the scope of the notification system, all public institutions and organizations and natural and legal persons providing health services within the framework of the procedures and principles determined by the Ministry are responsible for the notification and notification of an infectious disease.

(2) These individuals and organizations;

a) **(Amended: RG-4/5 / 2019-30764) Notifiable** infectious diseases and other infectious diseases and events within the scope of surveillance systems, information on the control measures applied for them, as well as information on the appearance or re-emergence of infectious disease cases ,

b) **(Amended: RG-4/5 / 2019-30764)** Any warnings and / or information suggesting that an outbreak is developing,

c) Information about an unexpected epidemic or a new infectious disease of unknown origin or cause,

ç) Infectious diseases in neighboring countries,

d) Information and documents regarding the studies conducted for the control and prevention of infectious diseases, especially in extraordinary situations,

e) Relevant views to assist the Ministry in coordination of studies for the prevention and control of infectious diseases, including all the fighting measures implemented, is obliged to notify the local health department immediately.

(3) The local health unit is obliged to convey the information mentioned in paragraph 2 to the Ministry.

Processing of personal data

ARTICLE 11 - (1) The immunity, material and moral existence and fundamental rights and freedoms of the person are protected during the processing of personal data from the information obtained through the epidemiological surveillance and notification system. **(Different sentence: RG-4/5 / 2019-30764)** Personal data is protected in accordance with the Personal Data Protection Law No. 6698 and other legislation dated 24/3/2016.

Cooperation with other real and legal persons

ARTICLE 12 - (1) The Ministry cooperates with all natural and legal persons, taking into account the effects of factors related to animal health, food safety and environmental health on infectious diseases.

Special health problems

ARTICLE 13 - (1) The Ministry creates an epidemiological surveillance and reporting system specific to specific health problems such as nosocomial infections and antimicrobial resistance within the scope of control of infectious diseases.

Diagnostic and reference laboratories

ARTICLE 14 - (1) The Ministry determines the microbiological diagnosis and working procedures and principles of reference laboratories within the scope of the diagnosis, surveillance and control of communicable diseases that are the basis of the notification.

Working procedures and principles of local health units

ARTICLE 15 - (1) The Ministry determines the working procedures and principles of all units working at the provincial level within the scope of the surveillance and control of communicable diseases subject to notification.

Special surveillance and control programs

ARTICLE 16 - (1) The Ministry creates and conducts special surveillance and control programs for diseases on the list of communicable diseases that are the basis of the notification, when necessary; For this purpose, it determines the local focal points and working systems.

(2) The Ministry participates in disease-specific surveillance networks at the international level and identifies national focal points to ensure the necessary communication.

(3) If deemed necessary, the Ministry may establish and carry out general or special surveillance and control programs specific to other diseases, with the exception of the list of communicable diseases. For this purpose, it can identify local focal points and working systems.

Evaluation of the data

ARTICLE 17 - (1) (Amended: RG-4/5 / 2019-30764) The Ministry evaluates the information received within the scope of the surveillance of infectious diseases.

(2) Provides communication with the networks of international organizations and communities, including the early warning and response system, determined by the Ministry from the units carrying out studies on the surveillance of infectious diseases **(Amended phrase: RG-4/5 / 2019-30764)**.

(3) This communication is carried out according to the procedure determined by each organization or network.

Diseases covered by the notification system

ARTICLE 18 - (1) The list of diseases covered by the notification system is specified in (ANNEX-I) annexed to this Regulation, selection criteria (ANNEX-II), and case definitions in (ANNEX-III).

SECTION FOUR

(1)

Early Warning and Response System

(1)

Establishing an early warning and response system

ARTICLE 19 - (1) The Ministry establishes an (Alert phrase: RG-4/5 / 2019-30764) early warning and response system for combating and controlling infectious diseases at the national level.

Events and situations under the early warning and response system**ARTICLE 20 - (Changed with the Title: RG-4/5 / 2019-30764)**

(1) The events and situations that have a public health risk and which are identified, evaluated and intervened where necessary and should be reported to the stakeholders are as follows:

- a) Clustering, epidemic disease or health-related events that have the potential to spread, leading to significant disease burden or death,
- b) Diseases or conditions that are new or re-emerging / likely to emerge,
- c) Situations that occur suddenly and are likely to affect large numbers of people in a short time,
- d) Situations where extraordinary activity increase is observed in person, place, time analysis,
- e) When more than expected deaths are detected,
- f) Events that have not yet caused disease in humans but have the potential to cause illness due to exposure,
- g) Mass human movements that may have potential health effects,
- h) Natural disasters, unexpected weather events that have the potential to affect public health,
- g) Other health events that engage the public and have a public health risk,
- h) Public health emergencies of international importance.

Early warning level 0 and early warning level 1**ARTICLE 21 - (Changed with the Title: RG-4/5 / 2019-30764)**

(1) The situation where any of the events in article 20 is absent is defined as "Early Warning Level 0".

(2) If any of the events in article 20 is likely to occur, it is defined as "Early Warning Level 1" and requires information sharing according to the method determined by the Ministry.

Early warning level 2**ARTICLE 22 - (Change: RG-4/5 / 2019-30764)**

(1) The situation where any of the events mentioned in Article 20 is high probability of occurrence based on evidence-based data / information and affecting the society is defined as "Early Warning Level 2" and is called potential threat.

Early warning level 3**ARTICLE 23 - (Change: RG-4/5 / 2019-30764)**

(1) In the event that any of the events in article 20 results in sudden developing public health threat, it is defined as "Early Warning Level 3" and is called definitive threat.

Giving information to the public

ARTICLE 24 - (1) When an incident described in Article 20 develops, the relevant health groups and the public are informed by the local health authority or the Ministry about the incident and the measures to be taken. In addition, when the public health threat disappears, this situation is reported to the relevant parties without delay.

Precautions to be taken according to early warning levels**ARTICLE 25 - (Changed with the Title: RG-4/5 / 2019-30764)**

(1) Threats with early warning level at national level and risk of international spread are determined by the Ministry and information is shared with international organizations.

(2) Within the scope of the Ministry's early warning and response system, the Ministry shall make measures regarding the measures to be taken at each level of early warning and the operation of the system.

CHAPTER FIVE
Investigation and Control of Outbreaks

Investigation and control of outbreaks

ARTICLE 26 - (1) The Ministry makes the necessary arrangements for the investigation and control of outbreaks.

Cooperation with other real and legal persons

ARTICLE 27 - (1) Considering the relationship of outbreaks with animal health, food safety and environmental health, the Ministry and the local health unit cooperate with all relevant public institutions and organizations with real and legal persons.

Preparing epidemic report

ARTICLE 28 - (1) The Ministry and the local health unit prepare the reports of all the epidemics examined and send them to the relevant places according to the rules determined by the Ministry.

CHAPTER SIX
Miscellaneous and Final Provisions

Education

ARTICLE 29 - (1) Ministry, epidemiological surveillance of communicable diseases, operation of the notification system, (**Amended phrase: RG-4/5 / 2019-30764**) to establish and use the early warning and response system, to be assigned to investigate and control outbreaks, educates the personnel in field epidemiology, laboratory practices and control of infectious diseases in each province and ensures the continuity of these trainings.

(2) The Ministry cooperates with the communication networks of national and international organizations and communities specific to these purposes, makes necessary regulations, implements and evaluates the development of an education curriculum.

(3) The Ministry takes the necessary precautions for the personnel trained in the field epidemiology, laboratory practices and control of infectious diseases in the center and provinces to work in the field in which they are trained.

Preparing and distributing publications

ARTICLE 30 - (1) The Ministry has to take the necessary measures to prepare periodicals and bulletins related to the activities and their results within the scope of this Regulation and to be published at national or international level.

Criminal provisions**ARTICLE 30 / A - (Annex: RG-4/5 / 2019-30764)**

(1) Those who act contrary to the provisions of this Regulation are processed in accordance with Article 282 of the General Sanitary Law No. 1593 and Annex 11 of the Health Services Basic Law No. 3359.

Force

ARTICLE 31 - (1) This Regulation comes into force on the date of its publication.

Executive

ARTICLE 32 - (1) The provisions of this Regulation are executed by the Minister of Health.

(1) *With the amendment published in the Official Gazette dated 4/5/2019 and numbered 30764, the phrase "Early Warning and Response" included in the Fourth Section title of the Regulation as "Early Warning and Response"; The phrase "Early warning and response" in the title of article 19 has been changed to "Early warning and response".*

(2) *With the amendment published in the Official Gazette dated 4/5/2019 and numbered 30764, the second chapter title of the Regulation was changed to "Regulation on the Surveillance and Control of Communicable Diseases and Advisory Commissions".*

[Click to see the annexes of the regulation](#)

	The Official Gazette in which the Regulation was published	
	Historical	Number
	30/05/2007	26 537
	Official Gazettes in which Regulations Amending the Regulation were Published	
	Historical	Number
one.	04/02/2011	27893
2nd.	05/04/2019	30764
3.	22/04/2020	31107