7/6005

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAYI : B100TSH0100005
KONU: Yazılı Soru Önergesi

30.05.05 7872

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ: 03.03.2004 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-10929 sayılı yazıları.

Zonguldak Milletvekili Sayın Harun AKIN tarafından, Chernobil faciasının Karadeniz Bölgesindeki etkilerine ve artan kanser vakalarına ilişkin Bakanlığımızca cevaplandırılmak üzere verilen yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER:
Ek-1 Önerge Cevabı (2 Syf.)
Ek-2 Kanser Savaş Dairesi Başkanlığının yazısı (5 Syf.)
Ek-3 Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün yazısı (1 Syf.)
Ek-4 Gıda Güvenliği Dairesi Başkanlığının yazısı(1 Syf.)

Mithatpaşa cad.no: 3 Sıhhiye/ANKARA
Telefon :0 312 435 64 40 Faks: 0 312 434 44 49 Elektronik adres:www.saglik.gov.tr

7/6005

Zonguldak Milletvekili Sayın Harun AKIN tarafından, Chernobil faciasının Karadeniz Bölgesindeki etkilerine ve artan kanser vakalarına ilişkin Bakanlığımızca cevaplandırılmak üzere verilen yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR

Soru 1- 1986 yılında Ukrayna'nın Chernobil Nükleer Santralinde meydana gelen kazanın etkileri günümüzde mi sonuçlarını gösteriyor?
Soru 2- Bu kazanın Karadeniz Bölgesinde meydana getirdiği sonuçlar araştırılıp kanser haritası çıkarıldı mı?
Soru 3- Chernobil Faciası sonucu tek suçu Karadeniz Bölgesindeki şehirlerde yaşamakta olan ve tehlikeli hastalığa yakalanan vatandaşlarımıza tedavisi çok pahalı olan hastalık süresince yardımcı olması için bir fon ayırmayı düşünüyor musunuz?
Soru 4- Facianın sorumlusu olan Ukrayna Devleti ile görüşmelerde bulunup bu hastalığa yakalanan vatandaşlarımıza yardımcı olmak amacıyla maddi tazminde bulunmayı düşünüyor musunuz?

CEVAPLAR

Cevap 1- Kanser hastalıklarının çoğu kanser yapıcı etkene uzun yıllar maruz kalındıktan sonra ortaya çıkar (ortalama 15-20 yıl). Chernobil Nükleer Santral kazasının üzerinden 19 yıl geçmiştir. Bilindiği gibi radyasyonun etkisine bağlı olarak Troit kanserleri, Lösemiler ve Beyin kanserleri gelişebilmektedir. Elimizdeki mevcut kanser kayıtları incelendiğinde bu bölgede görülen Troit kanserleri, Lösemiler ve Beyin kanserleri ile diğer bölgelerimizde görülen Troit kanserleri, Lösemiler ve Beyin kanserleri görülme oranında bir değişiklik bulunmamaktadır.

Zaten bu kaza sonrasında ülkemize ulaşan radyoaktif yüklü bulutların bıraktığı radyasyon miktarına göre 50 yıllık süreçte 100.000 nüfus için 1 vaka beklenmektedir. Şu anki tekniklerle oluşan kanser vakalarının içinde hangi vakanın Chernobil Nükleer Santral kazasına bağlı olduğunun tespiti de mümkün değildir. Elimizdeki mevcut kanser kayıtlarına göre bölgede ülke genelinden farklı olarak bir kanser artışı gözlenmemektedir. Bölgenin kanser dağılımı incelendiğinde diğer bölgelerimize paralel bir kanser dağılımı ile karşılaşmaktayız.
(Ek 1-Bölgelerimize ait kanser dağılımları ekte gönderilmektedir.)

Cevap 2- Ülkemizde 1982 yılından bu yana kanser ihbarı zorunlu bir hastalık olup, Bakanlığımız tarafından kanser vakaları o yıldan beri toplanmaktadır. Her ilimize ait kanser verileri Bakanlığımızda mevcuttur. Kanser haritası dediğimiz olgu her yıl değişen kanser kayıtlarından oluşmaktadır ve Bakanlığımız tarafından yıllık kanser vakaları hazırlanarak kitapçık halinde yayınlanmaktadır. Elimizdeki veriler Chernobil'le ilişkili bir kanser artışı olduğunu kanıtlamamaktadır. Kanser artışı ülkemizdeki sigara kullanım artışı ile ilişkilidir. Karadeniz bölgesinde akciğer kanserinin ilk sırada yer aldığı ekteki tablolarda da görülmektedir. (Ek 2- Karadeniz bölgesinin kanser dağılımları)

Ülkemizde dünya ile paralel olarak bir kanser artışı gözlenmektedir. Bu artış tek bir bölgemize ait olmayıp tüm bölgelerimiz için geçerlidir. Bakanlığımız tarafından Karadeniz bölgesinde kanser sorunun ortaya konulabilmesi ve bu konuda alınacak tedbirlerin oluşturulması amacıyla özel bir çalışma başlatılmıştır. 2004 yılında başlatılan bu çalışmaya bölgede bulunan tüm Üniversiteler aktif olarak katılmışlardır. Bu çalışmada Karadeniz bölgesinde ve tüm ülkemizde kanser kayıtlarının yeteri kadar toplanamadığı ve kanser

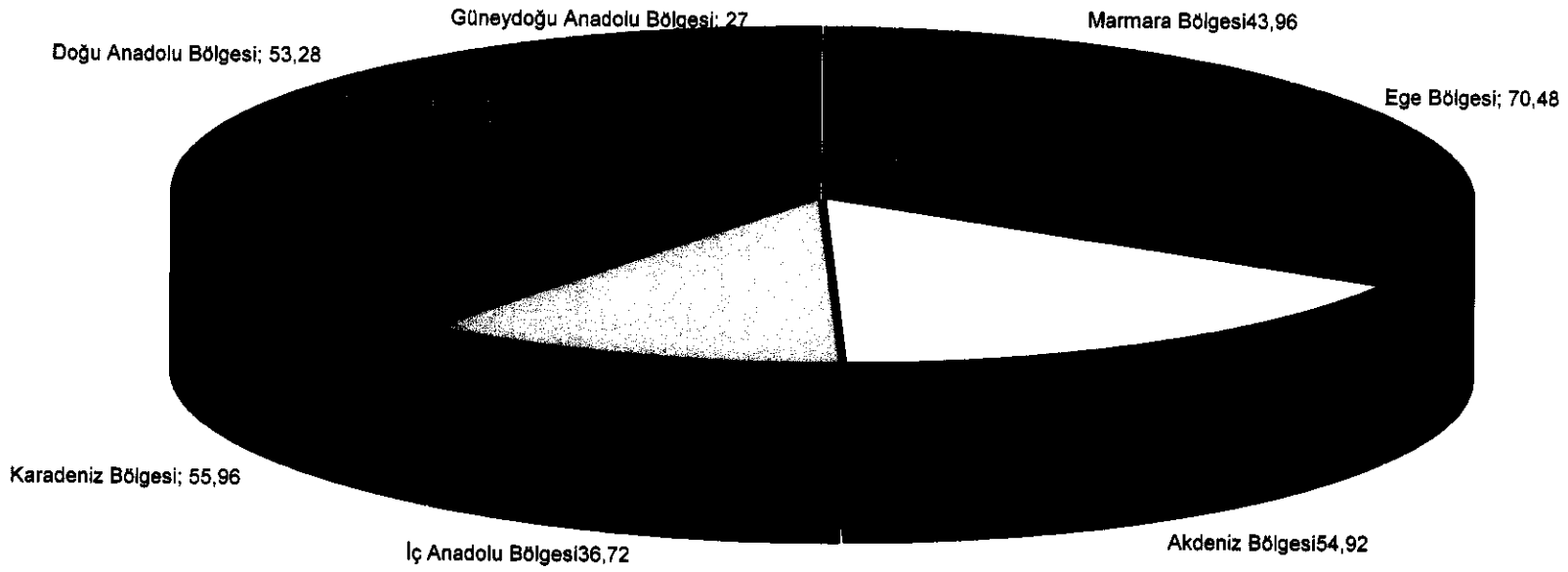
kayıtlarının biran önce istenen düzeye getirilmesi konusunda çalışmaların Üniversitelerimizin aktif katılımı ile gerçekleştirilmesi kararı alınmıştır. Bu konuda çalışmalar devam etmekte olup Trabzon ve Samsun illerimizde "Aktif Kanser Kayıt Sistemine" geçilmiştir. Bu merkezlerin toplayacağı veriler ile Karadeniz bölgesindeki kanser dağılımını en doğru şekilde görmek ve takip etmek mümkün olacaktır.

Cevap 3- Yukarıdaki soruların cevaplarında da anlatmaya çalıştığımız gibi Chernobil Nükleer Santral kazası sonucu ülkemizi etkileyen radyasyon miktarına göre 50 yıl için 100.000 nüfusta sadece bir vaka beklenmekte ve bu vakanın hangisi olacağının tespit edilmesi de günümüz bilgilerine göre mümkün olamamaktadır. Bu nedenle böyle bir fon ayrılması çok anlamlı olmayacaktır.

Bakanlığımız ekibiyle birlikte halk sağlığını ilgilendiren bütün konularda gerekli hassasiyeti göstererek çalışmalarını sürdürmektedir.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

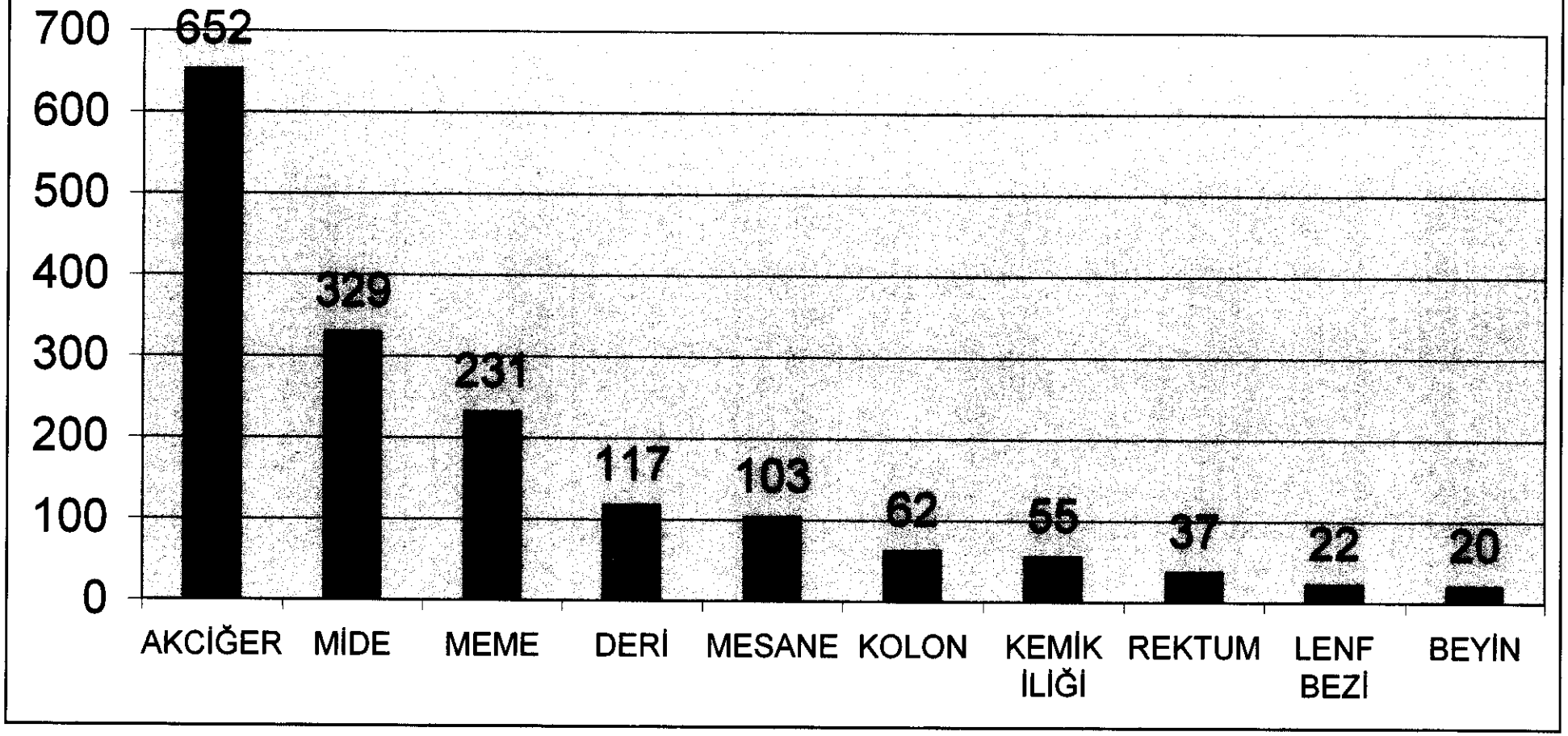
GRAFİK 2:KANSER İNSİDANSININ BÖLGELERE GÖRE DAĞILIMI (Yüzbinde-2000)
Graphic 2: Cancer Incidence According to Regions in Turkey (per 100000-2000)



Ek-1

7/609

2000 YILI KARADENİZ BÖLGESİ KANSER VERİLERİ



7|6005

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kanserle Savaş Dairesi Başkanlığı

SAYI : B100KSD0000007-5030/ 705
KONU : Yazılı Soru Önergesi

25 MAYIS 2005

TEMEL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

İLGİ: Hukuk Müşavirliğinin 18.05.2005 tarih ve 5409 sayılı yazısı.

Zonguldak Milletvekili Sayın Harun AKIN tarafından Sayın Bakanımıza yöneltilen "Çernobil faciasının Karadeniz Bölgesindeki etkilerine ve artan kanser vakalarına" ilişkin yazılı soru önergesine ait Başkanlığımız cevabı ekte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Prof.Dr.A.Murat TUNCER
Daire Başkan V.

EKLER :
EK-1. Yazı (1 adet 1 sayfa)
EK-2. İst. bilgiler (3 adet 3 sayfa)

S.B. TEMEL SAĞLIK HİZMETLERİ GN. MD.LÜĞÜ
25 Mayıs 2005
SAYI: 4102

İlkiz Sokak No: 4/1-2 Sıhhiye / ANKARA Tel: (0 312) 229 50 88 - 89 Faks:(0 312) 229 50 96
Web : www.saglik.gov.tr E-mail : kanser@saglik.gov.tr

7/6005

SORULAR

Soru 1- 1986 yılında Ukrayna'nın Chernobil Nükleer Santralinde meydana gelen kazanın etkileri günümüzde mi sonuçlarını gösteriyor?
Soru 2- Bu kazanın Karadeniz Bölgesinde meydana getirdiği sonuçlar araştırılıp kanser haritası çıkarıldı mı?
Soru 3- Chernobil Faciası sonucu tek suçu Karadeniz Bölgesindeki şehirlerde yaşamakta olan ve tehlikeli hastalığa yakalanan vatandaşlarımıza tedavisi çok pahalı olan hastalık süresince yardımcı olması için bir fon ayırmayı düşünüyor musunuz?
Soru 4- Facianın sorumlusu olan Ukrayna Devleti ile görüşmelerde bulunup bu hastalığa yakalanan vatandaşlarımıza yardımcı olmak amacıyla maddi tazminde bulunmayı düşünüyor musunuz?

CEVAPLAR

Cevap 1- Kanser hastalıklarının çoğu kanser yapıcı etkene uzun yıllar maruz kalındıktan sonra ortaya çıkar (ortalama 15-20 yıl). Çernobil nükleer santral kazasının üzerinden 19 yıl geçmiştir. Bilindiği gibi radyasyonun etkisine bağlı olarak Troit kanserleri, Lösemiler ve Beyin kanserleri gelişebilmektedir. Elimizdeki mevcut kanser kayıtları incelendiğinde bu bölgede görülen Troit kanserleri, Lösemiler ve Beyin kanserleri ile diğer bölgelerimizde görülen Troit kanserleri, Lösemiler ve Beyin kanserleri görülme oranında bir değişiklik bulunmamaktadır.

Saten bu kaza sonrasında ülkemize ulaşan radyoaktif yüklü bulutların bıraktığı radyasyon miktarına göre 50 yıllık süreçte 100.000 nüfus için 1 vaka beklenmektedir. Şu anki tekniklerle oluşan kanser vakalarının içinde hangi vakanın Çernobil'e bağlı olduğunun tespiti de mümkün değildir. Elimizdeki mevcut kanser kayıtlarına göre bölgede ülke genelinden farklı olarak bir kanser artışı gözlenmemektedir.Bölgenin kanser dağılımı incelendiğinde diğer bölgelerimize paralel bir kanser dağılımı ile karşılaşmaktayız.(Ek 1-Bölgelerimize ait kanser dağılımları ekte gönderilmektedir.)

Cevap 2- Ülkemizde 1982 yılından bu yana kanser ihbarı zorunlu bir hastalık olup, Bakanlığımız tarafından kanser vakaları o yıldan beri toplanmaktadır. Her ilimize ait kanser verileri Bakanlığımızda mevcuttur. Kanser haritası dediğimiz olgu her yıl değişen kanser kayıtlarından oluşmaktadır ve Bakanlığımız tarafından yıllık kanser vakaları hazırlanarak kitapçık halinde yayınlanmaktadır. Elimizdeki veriler Çernobil'le ilişkili bir kanser artışı olduğunu kanıtlamamaktadır. Kanser artışı ülkemizdeki sigara kullanım artışı ile ilişkilidir. Karadeniz bölgesinde akciğer kanserinin ilk sırada yer aldığı ekteki tablolarda da görülmektedir. (Ek 2- Karadeniz bölgesinin kanser dağılımları)

Ülkemizde dünya ile paralel olarak bir kanser artışı gözlenmektedir. Bu artış tek bir bölgemize ait olmayıp tüm bölgelerimiz için geçerlidir. Bakanlığımız tarafından Karadeniz bölgesinde kanser sorunun ortaya konulabilmesi ve bu konuda alınacak tedbirlerin oluşturulması amacıyla özel bir çalışma başlatılmıştır. 2004 yılında başlatılan bu çalışmaya bölgede bulunan tüm Üniversiteler aktif olarak katılmışlardır. Bu çalışmada Karadeniz bölgesinde ve tüm ülkemizde kanser kayıtlarının yeteri kadar toplanamadığı ve kanser kayıtlarının biran önce istenen düzeye getirilmesi konusunda çalışmaların Üniversitelerimizin aktif katılımı ile gerçekleştirilmesi kararı

Sonraki

alınmıştır. Bu konuda çalışmalar devam etmekte olup Trabzon ve Samsun illerimizde "Aktif Kanser Kayıt Sistemine" geçilmiştir. Bu merkezlerin toplayacağı veriler ile Karadeniz bölgesindeki kanser dağılımını en doğru şekilde görmek ve takip etmek mümkün olacaktır.

Cevap 3- Yukarıdaki soruların cevaplarında da anlatmaya çalıştığımız gibi Chemobil Nükleer Santral kazası sonucu ülkemizi etkileyen radyasyon miktarına göre 50 yıl için 100.000 nüfusta sadece bir vaka beklenmekte ve bu vakanın hangisi olacağının tespit edilmesi de günümüz bilgilerine göre mümkün olamamaktadır. Bu nedenle böyle bir fon ayrılması çok anlamlı olmayacaktır.

G.Geçit
23.5.2005

7/6005
ACELE ve CÜRLÜDÜR

Açıklayıcı
23.05.05

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B100THG0100007
Konu : Yazılı Soru Önergesi

3935 23 MAYIS 2005

TEMEL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

İLGİ : a) 18.05.2005 tarih ve B.10.0.HKM.0.00.00.00-9239/5409 sayılı yazı.
b) 20.05.2005 tarih ve B100TSH0100005/5255 sayılı yazınız.

Zonguldak Milletvekili Harun AKIN tarafından Sayın Bakanımıza yöneltilen Çernobil faciasının Karadeniz Bölgesindeki etkilerine ve artan kanser vakalarına ilişkin yazılı soru önergesi ile ilgili olarak;

1986 yılında Ukrayna'nın Chernobil Nükleer Santralinde meydana gelen kazanın sonuçlarına ilişkin çalışmalar Kanserle Savaş Dairesi Başkanlığınca yürütülmektedir. Genel Müdürlüğümüzce konuya ek bir çalışma yapılmamaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.

Uzm. Dr. İsmail DEMİRTAŞ
Genel Müdür

S.B. TEMEL SAĞLIK HİZMETLERİ GN. MD.LÜĞÜ
23 Mayıs 2005
SAYI: 4002

23/5

Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü Mithatpaşa Cad. No:3 (B) Blok 2.Kat
Sıhhiye/ANKARA
Tel: 0.312.435 64 40 Dahili: 1291 Fax: 0.312.434 42 58

7/6005

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

Sayı : B.10.0.TSH.0.12.00.09/ 24.05.05.* 5386

Konu : Zonguldak Milletvekili
Harun AKIN'ın
Soru Önergesi

ÇEVRE SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞINA

İlgi : 20/05/2005 tarih ve 5255 sayılı yazı.

Sayın Bakanımıza yöneltilen "Çernobil faciasının Karadeniz Bölgesindeki etkilerine ve artan kanser vakalarına ilişkin" yazılı soru önergesi ile ilgili olarak Daire Başkanlığımızı ilgilendiren bir husus olmadığından görüşümüz bulunmamaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.

Cengiz KESİCİ
Daire Başkanı

Mithatpaşa Cad. No: 3 B Blok 5.kat Sıhhıye 06434 ANKARA
Telefen: (0.312) 435 64 40 Faks: (0.312) 434 44 49
e-posta: temel@saglik.gov.tr Elektronik Ağ: www.saglik.gov.tr