

7/2876

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kanserle Savaş Dairesi Başkanlığı

SAYI : B.10.0.KSD.0.00.00.07-445.99/

KONU : Yazılı Soru Önergesi

20.05.2008 * 1148

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ: 17.04.2008 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-7/2876-5250/11208 sayılı yazıları.

Adana Milletvekili Prof.Dr. Nevin Gaye ERBATUR tarafından Sayın Başbakanımıza yöneltilen "rahim ağzı kanseri aşısının sosyal güvenlik kapsamına alınmasına ilişkin" 7/2876 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER :

Ek-1. Önerge cevabı

Adana Milletvekili Prof.Dr. Nevin Gaye ERBATUR tarafından Sayın Başbakanımıza verilen "rahim ağzı kanseri aşısının sosyal güvenlik kapsamına alınmasına ilişkin" 7/2876 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR

21.02.2008 tarihinde Başbakan Sayın Recep Tayyip Erdoğan tarafından yanıtlanması amacıyla sormuş olduğum rahim ağzı kanseri aşısının ülkemizde de diğer bir çok gelişmiş ülkede olduğu gibi sosyal güvenlik sistemine dahil edilmesi için herhangi bir çalışma yapılıp yapılmadığına yönelik yazılı soru önergesine cevaben, aşının maliyetinin yüksek olduğu öne sürülerek maliyet etkinlik açısından sosyal güvenlik kapsamına alınması yönünde bir çalışma yapılmadığı söylenmiştir. Bu çerçevede;

1. Anayasal koruma altında olan "sosyal devlet ilkesi" gereğince sağlık hizmetlerinin sunumu sırasında hizmetinin maliyetinin birinci planda tutulması insan sağlığının ikinci plana atılması anlamına mı gelmektedir?

2. Kadın sağlığı açısından son derece koruyucu olan bir aşının maliyetinin yüksek olduğu gerekçesi ile sosyal güvenlik kapsamına alınmaması anayasa ile çelişen bir tutum değil midir?

CEVAPLAR:

1. Bir aşının rutin bağışıklama programına dahil edilmesi çalışması şu şekilde yürütülmektedir;

- Hastalığın halk sağlığı açısından önceliği
- Hastalık yükü
- Etkin, kaliteli ve güvenli bir aşının geliştirilmiş olması
- Aşının maliyet etkin olup olmadığı
- Aşıya alternatif başka koruma ve önleme programlarının uygulanabilirliği
- Aşının tedarik edilebilirliği
- Aşının mevcut programa dahil edilebilirliği

Yukarıda görüldüğü üzere "maliyet" bir aşının programa dahil edilmesinde dikkat edilen parametrelerden sadece birisidir. Hastalığın halk sağlığı açısından önemi ve hastalık yükü gibi çalışmalar maliyetten çok daha fazla önem arz etmektedir. Genel Müdürlüğümüz tarafından sekreteryası yürütülen ve ülkemizde bağışıklama çalışmalarına yön veren, alanında ülkemizin önde gelen akademisyenlerinden oluşan Bağışıklama Danışma Kurulunun 19 Mart 2008 tarihli toplantısında HPV aşısının uygulanması görüşülmüş ve programa eklenmesinin öncelikli olmadığına karar verilmiştir.

2. Ülkemiz için kadınlarda görülen serviks kanseri kadın kanserleri sıralamasında 8. - 9. sıralarda yer almaktadır. Çok etkin ve maliyeti oldukça düşük pap smear tarama testi yöntemiyle yürütülen taramalar ile serviks kanseri gelişimi gerçekleşmeden müdahale yapılabilmekte, kesin sonuç alınabilmektedir. Taramalar ile kadınlarımızın sağlığı servik kanseri açısından güvence altına alınmaktadır. Aşının etkinliği konusunda Dünya Sağlık Örgütü HPV aşısının %70 ler düzeyinde koruyucu olduğunu yayınlamıştır. Ayrıca aşı yapılıyor olsa dahi tarama hizmetlerinin mutlaka yürütülmesi gerektiğini beyan etmiştir. Bu nedenle çok daha maliyet etkin, güvenilir ve kesin sonuç veren pap smear testi ile gerçekleştirilen serviks kanseri tarama programlarının Bakanlığımız tarafından tercih ediliyor olması dünya'da kabul görmüş doğru bir yaklaşımdır.