

7/1906

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Verem Savaşı Dairesi Başkanlığı

Sayı : B.10.0.VSD.0.00.00.07-610 / 419
Konu: Yazılı Soru Önergesi Cevabı

06.03.2008

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI
GENEL SEKRETERLİĞİNE
(Kanunlar ve Kararlar Dairesi Başkanlığı
Kanunlar ve Kararlar Müdürlüğü)

İlgi: 18 Şubat 2008 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-3558 sayılı yazı,

Kırklareli Milletvekili Sayın Tansel BARIŞ tarafından verilen "Sağlıklı beslenme ile verem hastalığındaki artışa ve tedavi kurumlarına ilişkin" yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Bilgilerinize arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EK-1 Önerge Cevabı (1 takım-2 sayfa)

Kırklareli Milletvekili Sayın **Tansel BARIŞ** tarafından verilen "Sağlıklı beslenme ile verem hastalığındaki artışa ve tedavi kurumlarına ilişkin" 7/1906 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR:

Ülkemizde, açlık sınırının 700 YTL, asgari ücretin 435 YTL olduğu, halkımızın son beş yıl içerisinde hızla yoksullaştığı, gelir dağılımındaki adaletsizlik ve yetersi beslenme sonucu da verem hastalarının sayısında ciddi bir artış olduğu yetkililer tarafından ifade edilmektedir.

2005 yılında tespit edilen 20 bin 535 verem vakasının, 18 bin 753'ünün vereme yeni yakalananların oluşturduğu, vereme yakalanma hızının 1996 yılında verem vakasına 100 binde 33 kişide rastlanırken, yapılan mücadele ve halkın bilinçlenmesi ile yeteri ve dengeli beslenmeye dikkat etmesi sonucu 2002 yılında düşüş göstererek, verem vakası 100 binde 22 kişiye kadar düşmüştür.

2002 yılından itibaren günümüze kadar verem vakalarında hızla artış olduğu, 100 bin kişide 28,5 oranına çıkarak arttığı gösterdiği

Verem oranındaki bu artış konunun ciddiye alınması gerektiğinin bir işaretidir.

Buna göre;

1. Sendikalar, odalar, kamu kurum ve kuruluşları tarafından yapılan araştırmalar sonu açlık sınırının 700 YTL olduğu, bir ortamda, 435 YTL olan asgari ücretle, halkımızın dengeli ve sağlıklı beslenebileceğine inanıyor musunuz? İnanıyorsanız rakamları ortaya koyarak dengeli ve sağlıklı beslenebileceğini ortaya koyabilir misiniz?

2. Rakamların da ortaya koyduğu gibi, 1996 yılında 2002 yılına kadar verilen mücadele, yaratılan bilinç düzeyi ile yeterli ve dengeli beslenme sonucu verem vakalarındaki artışın önüne geçildiği görülürken, 2002 yılından sonraki verilerde de görüldüğü gibi 100 binde 23'den, artış göstererek 100 binde 28,5'e çıktığı görülmektedir. Bu durumda ya yeteri kadar mücadele verilmediği, yada uygulamış olduğunuz yanlış ekonomik politikalar sonucu, halkımız fakirleştiği için, yeterli ve dengeli beslenememiştir. Verem vakalarındaki artışın sebebi, yeteri kadar mücadele verilmemesi midir? Yoksa yoksulluk sonucu yeteri ve dengeli beslenememek midir? Verem vakalarındaki artışın gerçek sebebi bunlardan hangisidir?

3. Verem hastalığının tedavisi toplumsal bir sorumluluk olduğu için hastaların ilaçlarının ücretsiz olarak karşılanması ve doğumdan itibaren izlenerek tedavi altına alınması gerekirken, son beş yıl içerisinde ticarethaneye dönüştürülen kamu hastanelerinde verem tedavisi için ayrılan yatakların azaltıldığı iddia edilmektedir. Bu iddialar doğru mudur? Doğru ise verem hastalarına ayrılan yatak sayısı azaltarak mı veremle savaşta başarılı olunacaktır?

4. Veremin en yaygın olduğu İstanbul'da Heybeliada Göğüs Hastalıkları Hastanesi ve Beykoz Saray Hastanesi'nde verem hastalarına ayrılan yataklarının getirilerinin düşük olması gerekçesi ile kapatıldığı iddia edilmektedir. Bu iddialar doğru mudur? Doğru ise, Bakanlığınız veremle mücadelede kar amacı mı güdüyor? Bu zihniyetle mi verem hastalığının önüne geçilebilecektir?

CEVAPLAR:

Hükümetimiz, “sağlıklı ekonomi-ekonomik sağlık” ilkesini şiar edinmiştir. Görevi devraldığımız tarihten bugüne kadar toplumun sosyal ve ekonomik düzeyi ile yaşam standartlarındaki yükseliş, tüm kamuoyu nezdinde memnuniyetle karşılanmaktadır. Sağlıkta Dönüşüm Programı çerçevesinde yürüttüğümüz icraatlarımız, 22 Temmuz seçimlerinde halkımızın teveccüh ve onayına mazhar olmuştur. Halkımız bir takım vehimlerle hayali tablolar çizen ve demogoji üreten zihniyete prim vermemiştir

1-2. Veremin tüm dünyada önemli bir halk sağlığı sorunu olduğu bir gerçektir. Dünya Sağlık Örgütü raporlarına göre Dünya nüfusunun 1/3'ü verem hastası olmaksızın verem mikrobunu almış durumdadır. Verem hastaları bu gruptan çıkmaktadır. Bu bilimsel gerçek ülkemiz için de geçerlidir. Yapılacak iş Dünya Sağlık Örgütü'nün ortaya koyduğu stratejide de belirtildiği gibi verem hastalarının en az % 70'ini bulmak ve en az % 85 başarı ile tedavi etmektir. Bizim stratejimiz de budur. Bu anlamda çalışmalarınızı etkin bir şekilde arttırırsanız daha fazla hastaya, daha yüksek oranda tedavi başarısına ulaşırsınız. Nitekim Dünya Sağlık Örgütü her ülke için beklenen hasta sayısını tahmin eder. Asgari kriter bu tahmin edilen hastaların % 70'ini ortaya çıkarmaktır. DSÖ raporlarına göre 2001 yılında Türkiye'de bulunması beklenen hastaların % 43'üne, 2002 yılında % 62'sine ulaşılmıştır. Bakanlığım döneminde ise yine Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre % 89'una ulaşılmıştır. DSÖ Avrupa bölgesinde bu oran %68'dir. Bu, veremle mücadeleyi ne denli önemseydiğimiz ve başarımızın önemli bir göstergesidir. Geçmiş dönemler gibi ulaşılmamış verem hastaları bırakan ve veremli hasta sayısını olduğunun çok altında gösteren bir politika değil, Dünya Sağlık Örgütü hedeflerinin çok üzerinde vakayı tespit eden ve tedavi ederek gelecek nesillere verem hastalarını miras bırakmayacak bir politika ve çalışma içerisindeyiz. Tablo böyle iken ekonomi ders kitaplarına girecek boyutta “ekonomik kriz” yaşanan dönemlerle, bugünkü istikrar dönemlerini kıyaslamak insaf sınırlarına sığmamaktadır.

3. Veremde ilaçla tedaviden önceki dönemlere ait sanatoryum sistemi, modern tedavi metodlarıyla yer değiştirmiştir. Artık verem hastaları ücretsiz olarak temin edilen verem ilaçları ile başarıyla tedavi edilmektedir. Tedavide esas olan, Dünya Sağlık Örgütü önerilerinde olduğu gibi, tüm hastaların gözetim altında ilaçlarını almalarını sağlamak ve tedavi olmalarını garanti altına almaktır. Bizim yaptığımız da budur. Bakanlığım devraldığım dönemlerde %3 olan doğrudan gözetim altında tedavi uygulaması son iki yıldır tüm ülkeye yaygınlaştırılmış, hastaların %90'dan fazlası doğrudan gözetim altında tedavi edilmeye başlanmıştır. Tıbbi endikasyon bulunan verem hastaları ise yatarak tedavi edilmektedir. 22 Göğüs Hastalıkları Hastanesi ve 4 Eğitim tipi Göğüs Hastalıkları Hastanesi göz önüne alındığında, hastalığın tedavisi için vereme ayrılan yataklarımızın doluluk oranı ortalama % 50-70 arasında değişmektedir ve yatması gerekecek hiçbir hasta açıkta kalmamaktadır.

4. İstanbul İli Heybeliada Sanatoryumu Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesinin fiziki şartlarındaki yetersizlik, sağlık personeli ve hasta ulaşımındaki güçlükler nedeniyle hastanedeki klinikler, personel ve malzemeleriyle birlikte Süreyyapaşa Göğüs ve Kalp-Damar Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesine nakledilmiştir. İstanbul İli Beykoz Çocuk Göğüs Hastalıkları Hastanesi, sağlık hizmetinin daha etkin ve daha kaliteli verilebilmesi için tüm personel ve teçhizatı ile birlikte Süreyyapaşa Göğüs ve Kalp-Damar Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesine nakledilmiştir.

Bütün bu planlamalar hastalara daha iyi şartlarda ve kaliteli hizmet sunumu için yapılmıştır. İddialar doğru değildir.