



## TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıda yer alan soruların, Sağlık Bakanı Sayın Recep AKDAĞ tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını arz ederim.

  
Prof. Dr. N. Gaye ERBATUR

CHP Adana Milletvekili

12 Kasım tarihinde yayınlanan Toplumsal Cinsiyet Uçurumu 2008 Raporu'na göre, 130 ülke içinde Türkiye 123. Sırada yer almaktadır. Rapor daha detaylı bir biçimde incelendiğinde, Raporun bileşenlerinden birisi olan "**Sağlık ve Hayatta Kalma**" başlığı altındaki sıralamada da 128 ülke içinde geçtiğimiz sene 87. sırada olan Türkiye bu sene 130 ülke içinde ancak 88. sırada yer bulabilmiştir. Bu sıralama bize göstermektedir ki, kadınlar ve kız çocukları halen sağlık hizmetlerine erişimde büyük sıkıntı yaşamaktadır. Bu çerçevede;

1. Kadın sağlığı konusunda, toplumu bilinçlendirmeye yönelik alınan önlemler nelerdir?
2. Kadınların birinci basamak sağlık hizmetlerine erişimi sağlandığı takdirde, kadın ölümlerinde azalma yaşanacağı uzmanlarca sıklıkla dile getirilmektedir. Ancak ülkemizde halen birinci basamak sağlık hizmetlerine erişim tam anlamıyla sağlanamamıştır. Kadınların birinci basamak sağlık hizmetlerine erişimi için alınan tedbirler nelerdir?
3. Meme kanseri, rahim ağzı kanseri gibi kadınlar için erken teşhisin önemli olduğu hastalıklarda düzenli kontrolün sağlanabilmesi için, gezici sağlık hizmetlerinin artırılabilmesi şarttır. Şu anda ülkemizde hizmet veren gezici sağlık kuruluşlarının sayısı kaçtır? Bu sayının artırılabilmesi için alınan önlemler nelerdir?

4. Rahim ağzı kanseri, dünyada kadınlar arasında en sık görülen 2. kanser türüdür ve her 2 dakikada bir kadının hayatını kaybetmesine neden olmaktadır. Ancak son tıbbi gelişmeler sonucunda bu kanser türünün tedavisinde de önemli aşamalar kaydedilmiş ve halk arasında “rahim ağzı kanseri aşısı” olarak bilinen ve koruma oranı çok yüksek olan fakat bütün vatandaşların mali güçleri oranında karşılaması mümkün olmayan bir aşı geliştirilmiştir. Bahsi geçen aşı Amerika, Avustralya ve Avrupa'daki birçok ülkede zorunlu aşı programına dahil edilmiştir. Ancak birçok ülkeden farklı olarak ülkemizde bu aşı sosyal güvenlik kapsamında değildir. Daha önceden tarafımdan Sağlık Bakanlığı'na yöneltilen bir soru önergesinde, rahim ağzı kanseri aşısının neden sosyal güvenlik kapsamına alınmadığı sorulmuş, cevaben aşının maliyetinin yüksek olduğu öne sürülerek maliyet etkinlik açısından sosyal güvenlik kapsamına alınması yönünde bir çalışma yapılmadığı söylenmiştir. Rahim ağzı kanseri aşısının sosyal güvenlik kapsamına alınması ülkemizde kadınların “sağlık ve hayatta kalma” konusunda ilerleme kaydedebilmesi için son derece önemlidir. Bu aşının sosyal güvenlik kapsamına alınması için çalışmalar başlatılması düşünülmekte midir?