



T.B.M.M.
BARİŞ ve DEMOKRASİ PARTİSİ
Grup Başkanlığı

Sayı: 2203
Tarih: 12.12.2010

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Türkiye'de kanser tedavi olanaklarının geliştirilmesi ve onkoloji ilaçlarına erişimin güçlendirilmesi amacıyla gerekli incelemeler yapılarak çözüm yollarının bulunması hususunda Anayasanın 98 inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 104 ve 105 inci maddeleri gereğince Meclis Araştırması açılmasını saygılarımızla arz ederiz.

1. M. NURİ YAMAN - MUŞ
2. FATMA KURTULAN - VAN
3. SELAHATTİN DEMİRTAŞ - DİYARBAKIR
4. GÜLTAN KIŞANAK - DİYARBAKIR
5. AYLAK AKAT ATA - BATMAN
6. BENİ YILDIZ - BATMAN
7. SİRRI SAKİK - MUŞ
8. EMİNE AYNA - MARDİN
9. AKIN BİRDAL - DİYARBAKIR
10. HASİP KAPLAN - ŞIRNAK
11. HAMİT GEYLANİ - HAKKARİ
12. İBRAHİM BİNİCİ - ŞANLIURFA
13. MEHMET NEZİR KARABAŞ - BİTLİS
14. MEHMET UFUK URAS - İSTANBUL
15. OSMAN ÖZÇELİK - SİİRT
16. ÖZDAL ÜÇER - VAN
17. PERVİN BULDAN - İĞDIR
18. SEBAHAT TUNCEL - İSTANBUL
19. SEVAHİR BAYINDIR - ŞIRNAK
20. ŞERAFETTİN HALİS - TUNCELİ

GEREKÇE

Türkiye'de kanser bilinci eskiye göre artmış olmakla birlikte istenilen noktada değildir. Kırsal yörede birçok kanser hastası tedavi edilmeden kendi kaderine bırakılmakta, hastanelere ulaşanlar ise maliyet problemleriyle karşılaşmaktadır. Çünkü kanser tedavisi giderek pahalalanmaktadır. Yeni geliştirilen birçok ilaç yurtdışından gelmektedir ve fiyatları da çok yüksektir.

Fiyatların yüksek olması, kurumların tedavi masraflarının hepsini ödememesine neden olmakta, dolayısıyla hasta katkı payları giderek artmakta ve düşük ve orta gelir düzeyindeki hastaların büyük bir kısmı her ilacı kullanamamaktadır. Bu durum ise kanserde tedavi başarısını olumsuz etkilemektedir.

İlaç sektörüyle ilgili araştırmalarda dünyanın önde gelen kuruluşları arasında yer alan I3 Innovus ile Araştırmacı İlaç Firmaları Derneği'nin (AİFD) desteğiyle *"Türkiye'de Hastaların Kanser İlaçlarına Erişimi"* başlıklı bir rapor hazırlanmış ve 25 Kasım 2010 tarihinde kamuoyuna sunulmuştur.

Rapora göre, Avrupa ülkelerinde; sağlık harcamalarında kanser harcamalarının payı, ortalama yüzde 6,3, kanser tedavisi için kişi başına ortalama harcama ise 148 Euro olarak tahmin edilmektedir. Kanser tedavisi sonuçlarının en yüksek olduğu Fransa'da ise bu rakam 205 Euro'dur. Polonya, Macaristan, Çek Cumhuriyeti gibi daha düşük gelirli Avrupa ülkelerinde dahi sağlık harcamaları içinde kanser harcamalarının payı yüzde 3-5 düzeyinde bulunurken; Polonya'da kişi başına kanser harcaması 41 Euro, Macaristan'da 61 Euro, Çek Cumhuriyeti'nde ise 72 Euro'dur.

Türkiye'de ise sağlık harcamalarının yüzde 3'ü kanser tedavilerine ayrılmaktadır. Türkiye'de kişi başına düşen kanser tedavisi harcamasının ise sadece 25 Euro düzeyinde kaldığı öngörülmektedir.

Yine Sağlık Bakanlığı da Türkiye'de sağlık harcamalarından 2.3 milyar Euro'nun kanser tedavisine gittiğini, nüfusun yoğun olmasına bağlı olarak kişi başına kansere harcanan paranın az ve kanser tedavisi sonrasında sağ kalım oranlarının geç tanı konulmasından dolayı Avrupa ülkelerine kıyasla düşük olduğunu bildirmiştir.

Türkiye'de her yıl yaklaşık 160 bin kişiye kanser teşhisi konulduğu ve yaklaşık 100 bin kişinin de bu hastalıktan dolayı yaşamını yitirdiği belirtilen raporda; kanser vakalarının sayısı, bu vakalardaki ortalama yaşam süresi ve yeni kanser vakaları arasındaki ilişki incelendiğinde, Türkiye'de kanser tedavisinin Avrupa ülkelerindekine göre zorlukları bulunduğu, hastaların kanser tanısı konduktan sonraki yaşam sürelerinin Avrupa'daki hastalara kıyasla daha "kısa" olduğu belirtilmektedir.

Raporda ayrıca kanserle savaşta hazırlayıcı faktörlerin ortadan kaldırılması (önleme), tarama ve erken tanı ile tedavinin birbirini tamamlayıcı olduğu

vurgulanırken; sağ kalımı olumsuz etkileyen faktörler: geç tanı, tedaviye geç ulaşım, var olan tüm tedavi seçeneklerine Türkiye'deki erişim olanakları, ülkeye özgü kanser nedenleri (sigara tüketim oranı) ve genetik özellikler gösterilmektedir.

Raporda, 2002 yılı verilerine göre 5 yıllık kanser vakası sayısının en düşük olduğu ülkenin Türkiye olduğu, bunun nedeninin ise Türkiye'nin genç bir nüfusa sahip olduğu ancak giderek yaşlanan nüfusla birlikte Türkiye'de de kanser vakalarının sayısının artacağı uyarısında bulunmaktadır.

Bu bakımdan Türkiye'de kanser tedavi olanaklarının geliştirilmesi ve onkoloji ilaçlarına erişimin güçlendirilmesi gereği önem arz etmektedir.