

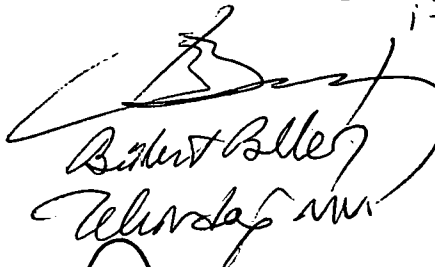
Tarih: 10.02.2014

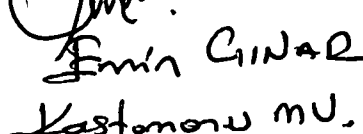
Sayı: 2014/3212

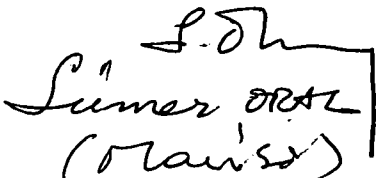
TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

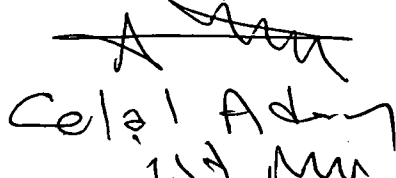
Kan kanseri diğer adıyla Lösemi, kan hücrelerinin özellikle de akyuvarların normalin üzerinde çoğalması ile kendini gösteren bir kanser türüdür. Bu hastalığın tedavisinde genellikle hastalığın tekrarlanmasını engellemek için kemik iliği nakli gerekmektedir. Ancak bu konuda ülkemizde büyük sıkıntılar bulunmaktadır.

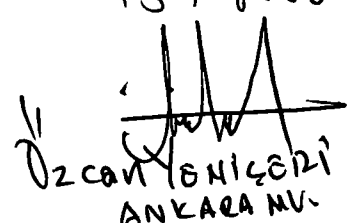
Kan kanseri (Lösemi) hastaları ve ailelerinin yaşadığı problemleri belirlemek, bu hastalığın tedavisinde gerekli kemik iliği nakli sürecinde yaşanan olumsuzlukların tespit edilerek çözüm yollarının bulunması amacıyla Anayasa'nın 98. ve TBMM İktüzüğü'nün 104. ve 105. Maddesi uyarınca Meclis Araştırması açılmasını arz ve talep ederiz. 07.02.2014

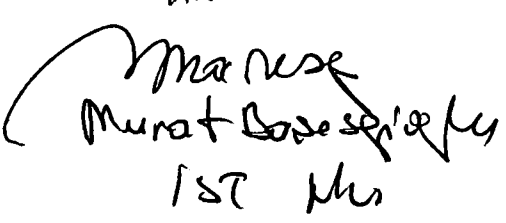

Bekir Bille
Uludağ Mv.

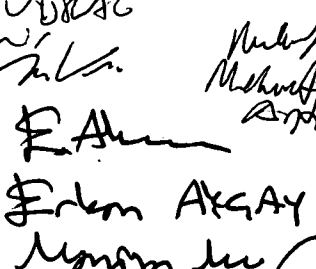

Emin Cınar
Kastamonu Mv.

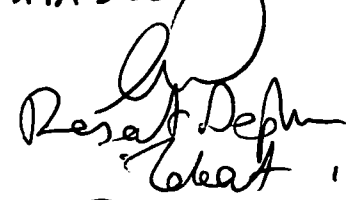

Sümer Öral
(Oran Mv.)

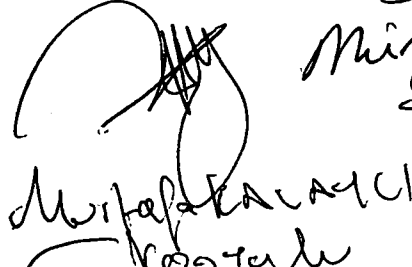

Celal Adan
İST Mv.

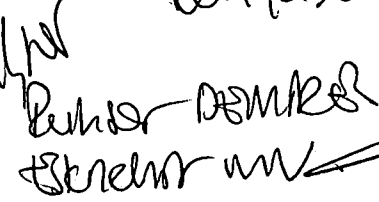

Özcan İmiz
ANKARA Mv.

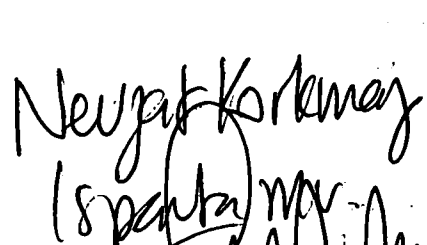

Murat Başoğlu
İST Mv.

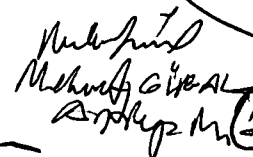

Erkan Akay
Mv.


Resat Deyim
Elaat

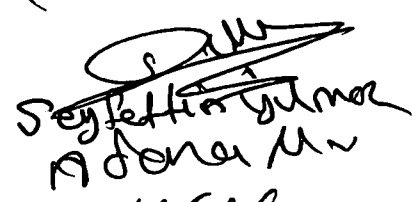

Murat Kocacı
Elaat

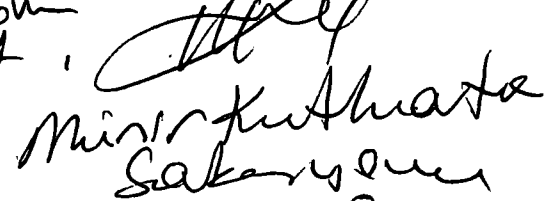

Bekir Demirel
Elaat

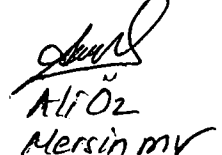

Nezir Korkmaz
İST Mv.

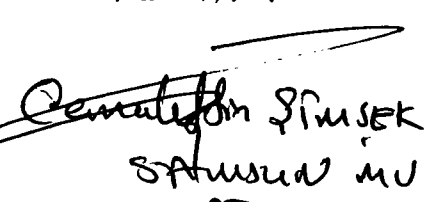

Mehmet Güral
Elaat


Lütfü TÜRKKAN
Kocaeli Milletvekili

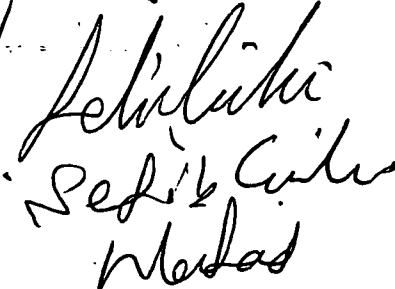

Seyit İsmail Güner
Adana Mv.


Mürşit Kuthan
Sakarya Mv.


Ali Öz
Mersin Mv.


Cemal Şimşek
Samsun Mv.


Zeynep
Elaat


Feriye
Sakarya Mv.

GEREKÇE

Kan kanseri olan bir hastanın tedavi süreci diğer kanser türleriyle mücadele eden hastalara göre daha zorlu geçmekte, bu konuda son yıllarda oldukça önemli adımlar atılmışsa da sebepler bilinemediği için sebebe yönelik tedavi yapılamamaktadır.

Günümüzde kan kanseri hastalarına uygulanan tedavi, hastalığın tiplerine ve safhalarına göre değişiklik gösterir. Radyasyon tedavisi, çeşitli kanser ilaçlarının tatbiki; bağışıklık sistemini güçlendirme tedavisi bunlar arasında sayılabilir.

Tedavide genellikle hastalığın tekrarlanmasını engellemek için kemik iliği nakli gerekmektedir. Ancak bu konuda ülkemizde büyük sıkıntılar bulunmaktadır.

Türkiye’de yalnızca 2 adet akraba dışı doku bankası bulunmakta, bunlardan biri Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde, diğeri ise İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi’nde yer almaktadır. Kordon kanı ünitesi ise sadece Ankara’dadır.

Ankara Üniversitesi’ndeki kordon kanı ünitesinde 13.500 gönüllünün taze kan kaydı bulunmaktadır. Ancak Devlet tarafından ödenek verilmediği için tarama yapılamamaktadır. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı ödenek vermemekte, bunun Sağlık Bakanlığı tarafından karşılanması gerektiğini söylemektedir. Ancak Sağlık Bakanlığı da ne yazık ki üniversite hastanelerini kendinden görmemektedir. Gerektiğinde bazı konularda yardım alan Bakanlık, üniversite hastanelerine yetki vermemektedir.

Tarama konusunda daha önce 500 bin TL ödenek çıkarılması hususunda SGK ile mutabakata varılmış, ancak bu gerçekleşmemiştir. Bu nedenle doku tipi bankasının özerk olması bu sorunun halledilmesi için yapılması gerekenlerden biridir.

Bir gönüllü akraba dışı vericinin ilik bankasına maliyeti 300 TL tutmakta, SGK bu parayı ödememekte, tüm yük üniversite bütçelerine kalmaktadır. Tarama merkezleri üvey evlat gibi görülmektedir.

Bazen uygun vericiyi bulmak 1 yılı aşmaktadır. Kan kanseri hastaları için vakit kaybı en önemli problemdir, ne yazık ki birçok hasta tarama sürecinde hayatını kaybetmektedir.

Bu süreçte malzemenin temini de önemli sorunlardan biridir. Her malzeme için onay alınması gerekmekte, kordon kanı doku tipinin teyidi ile ortaya çıkan masrafı SGK ödememekte, bu da hastanın faturasına yansıtılmaktadır.

Yurtdışında uygun ilik bulunduğunda SGK’ya yazı yazılmakta, ödenek emri çıkarılmakta, her bir test için yurtdışından onay istenmektedir. Bu konuda tarama konusunda her hasta için belirli bir fiyat belirlenmesi daha yerinde olacaktır.

Türkiye’de gönüllü vericilerin artırılmasına yönelik süreç de yavaş işlemektedir. Ülkemizde donör sayısı gelişmiş ülkelerin çok altındadır. Türkiye’nin veri havuzunu artırması gereklidir.

Sağlık Bakanlığı kemik iliği nakli bekleyen, ancak verici ve merkez yetersizliği gibi nedenlerle bu imkanı bulamayan hastaların sorununa çözüm bulmak için “TÜRKÖK PROJESİ”ni geliştirmiş, ancak aradan zaman geçmesine rağmen bu proje hala yaşama geçirilememiştir.

Kök hücrede geçen yıl 116 nakile aracılık yapılmış, ancak bunların parası SGK’dan hala alınamamıştır. Sağlık Bakanlığı’nın kordon kanı bankası ve doku bankasına ödenek vermesi gerekmektedir.

Ankara’daki doku bankasında personel yetersizliği de en önemli sorunlardan biridir. Burada çalışan 5 kişi standart üstü çalışmakta, 2 kişi yazışmalarla, 1 kişi gönüllülerle ilgilenmekte, 2 kişi de tarama koordinatörü olarak görev yapmaktadır.

Çalışan sayısı artırılmalı, istihdamın artırılmasıyla yapılan işlerin de daha hızlı gerçekleştirilmesi sağlanmalıdır.