



Sayı : 23776858/610

Konu :Yazılı Soru Önergesi Cevaplandırılması

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 07/08/2014 tarihli ve 43452547-120.00/190346 sayılı yazınız.

Kütahya Milletvekili Sayın Prof. Dr. Alim IŞIK tarafından, Bakanlığımıza yöneltilen “2003-2014 yılları arasında Kütahya’da tespit edilen kanser vakalarına ilişkin” 7/48828 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Bakan

EK : Önerge cevabı (6 sayfa)

Kütahya Milletvekili Sayın Prof. Dr. Alim IŞIK tarafından, Bakanlığımıza yöneltilen “2003-2014 yılları arasında Kütahya’da tespit edilen kanser vakalarına ilişkin” 7/48828 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR

Son dönemde **Kütahya ili merkez ve ilçelerinde yaşanan kanser vakalarında önemli artışlar olduğu** yönünde medyaya da yansıyan bazı haberlerle ilgili olarak,

SORU 1- 2003-2014 döneminde Kütahya ili genelinde Bakanlığınız kayıtlarına göre toplam kaç kanser vakası tespit edilmiştir?

CEVAP 1-

Herhangi bir hastalığı değerlendirirken sayılardan çok görülme sıklığı karşılaştırma imkanı da vermesi açısından değerlidir. Bakanlık olarak değerlendirmelerimizi bu şekilde yapıyoruz. Buna göre Kütahya ilimizdeki kanser sıklığı tabloda verilmiştir.

Kütahya ve Türkiye İli Yıllar İtibari İle Kanser Görülme Sıklığı (100 bin’de)

Yıllar	Kütahya	Türkiye
2003	62,1	148,3
2004	77,1	189,6
2005	65,9	198,1
2006	99,5	207,3
2007	187,9	222,1
2008	166,1	226,3
2009	184,0	221,5

Yukarıdaki tablodan da anlaşılacağı üzere Kütahya ilinin kanser görülme sıklığının Türkiye ortalamasının altında olduğu görülmektedir.

SORU 2- Kütahya ilinde tespit edilen kanser vakası sayılarının yıllara ve kanser türlerine göre dağılımı nasıl olmuştur?

CEVAP 2-

Kütahya ve Türkiye En Sık Görülen İlk Beş Kanser ve Görülme Sıklığı (2009, Erkek, 100 bin’de)

Kütahya ve Türkiye İlk 5 Kanser Sıralama	Kütahya Görülme Sıklığı	Türkiye Görülme Sıklığı
Akciğer ve Bronş	54,56	66,00
Prostat	21,69	36,10
Mesane	19,24	21,40
Kolorektal	17,84	21,00
Mide	13,99	16,20

Kütahya ve Türkiye En Sık Görülen İlk Beş Kanser ve Görülme Sıklığı (2009, Kadın, 100 bin’de)

Kütahya İlk 5 Kanser Sıralama	Kütahya Görülme Sıklığı	Türkiye İlk 5 kanser	Türkiye Görülme Sıklığı
Meme	36,38	Meme	40,6
Tiroid	10,84	Tiroid	18,6
Kolorektal	10,14	Kolorektal	13,4
Over	9,09	Uterus korpusu	9,3
Mide	7,00	Akciğer ve Bronş	8,1

Yukarıdaki tablodan da anlaşılacağı üzere Kütahya ilinin ilk beş kanser türünün ve kanser görülme sıklığının Türkiye ortalamasına benzer olduğu görülmektedir.

SORU 3- Anılan dönemde Kütahya ilinde tespit edilen kanser vakası sayılarının ilçelere göre dağılımı nasıl olmuştur?

CEVAP 3-

Ülkemizde ilçe bazında kanser istatistikleri ilk defa 2007 yılında Türkiye İstatistik Kurumunun Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemi’ne geçmesi ile mümkün olabilmektedir. Bu çerçevede elimizde en son hesaplanan değerler 2008 ve 2009 yıllarına aittir. İlçe bazında sunulan Kütahya iline ait kanser istatistikleri aşağıdaki tabloda verilmiştir.

Kütahya İlçeleri Kanser Görülme Sıklığı (2008-2009, 100 Bin’de)

İlçeler	Görülme Sıklığı
Şaphane	13,24
Pazarlar	15,60
Simav	42,15
Dumlupınar	45,79
Hisarcık	85,58
Gediz	96,59
Altıntaş	124,38
Aslanapa	134,12
Domaniç	148,17
Tavşanlı	180,84
Çavdarhisar	209,86
Emet	215,91
Kütahya,merkez	226,74

SORU 4- Anılan dönemde Kütahya ilinde kanser vakası tespit edilen vatandaşlarımızın tedavisinde Bakanlığınızca ne gibi katkılar ya da destekler sağlanmıştır? Anılan hastalar tedavilerini hangi kurum veya kuruluşlarda gerçekleştirmişlerdir?

CEVAP 4-

Ülkemizde kanser tedavisi bütün vatandaşlarımız için katkı payı olmadan devletçe sağlanmaktadır. Yurdumuzun hemen her köşesinde kanser tedavisi mümkündür. Bununla birlikte özel donanım gerektiren bazı girişim ve tedavilerin ise oluşturduğumuz 29 sağlık bölge merkezlerinde bulundurulması hedeflenerek insan gücü planlamalarımızla birlikte hayata geçirilmektedir.

Bu kapsamda Kütahya ili 17. Sağlık bölgesinde Eskişehir, Bilecik ve Afyonkarahisar illeri ile birlikte olup, kapsamlı onkoloji hizmetlerini Eskişehir ilinde faaliyet gösteren Yunus Emre Devlet Hastanesi Onkoloji Tanı ve Tedavi Merkezinden almaktadır.

Bakanlığımız 2011-2023 planlamalarına doğrultusunda Dumlupınar Üniversitesi Evliya Çelebi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıbbi Onkoloji Servisi 1 hekim, 13 yatak ve 1 biyogüvenlikli ilaç hazırlama ünitesi kapasitesi ile hizmet vermektedir. Hastanede Nükleer Tıp Ünitesinde 2013 yılında kurulan 1 Gamma Kamera cihazı da bulunmaktadır.

SORU 5- Anılan dönemde Kütahya ilinde tespit edilen kanser vakalarının tedavisi sonucunda kaç vatandaşımız sağlığına kavuşabilmiştir?

CEVAP 5-

Kanser farklı nedenleri, seyirleri, tanı ve tedavi yöntemleri olabilen bir hastalık grubudur. Bu sebeple kanser tedavilerindeki başarı oranları da kanserden kansere, hastalığın evresine ve hastanın özelliklerine göre değişmektedir. Bu anlamda Kütahya'daki hastalarımıza özgü bir rakam bulunmamakla birlikte ülke genelinde kanser türlerine göre ortalama yaşam analizlerine www.kanser.gov.tr adresimizden ulaşabilirsiniz.

SORU 6- Anılan dönemde Kütahya ilinde toplam kaç vatandaşımız, kanser hastalığı sebebiyle hayatını kaybetmiştir?

CEVAP 6-

Türkiye İstatistik Kurumundan elde edilen verilere göre 2003-2013 yılları itibari ile Kütahya ilinde toplam 4.195 kişi kanser hastalığı sebebiyle hayatını kaybetmiştir.

SORU 7- Anılan dönemde Kütahya ilinde kanser hastalığı sebebiyle hayatını kaybeden vatandaşlarımızın ilçelere ve yıllara göre dağıtımı nasıl olmuştur?

CEVAP 7-

Ölüm verileri Türkiye İstatistik Kurumu tarafından tutulmakta olup, ilçeler bazında ölüm verisi ile ilgili detaylar ilgili Kurumdan temin edilebilir.

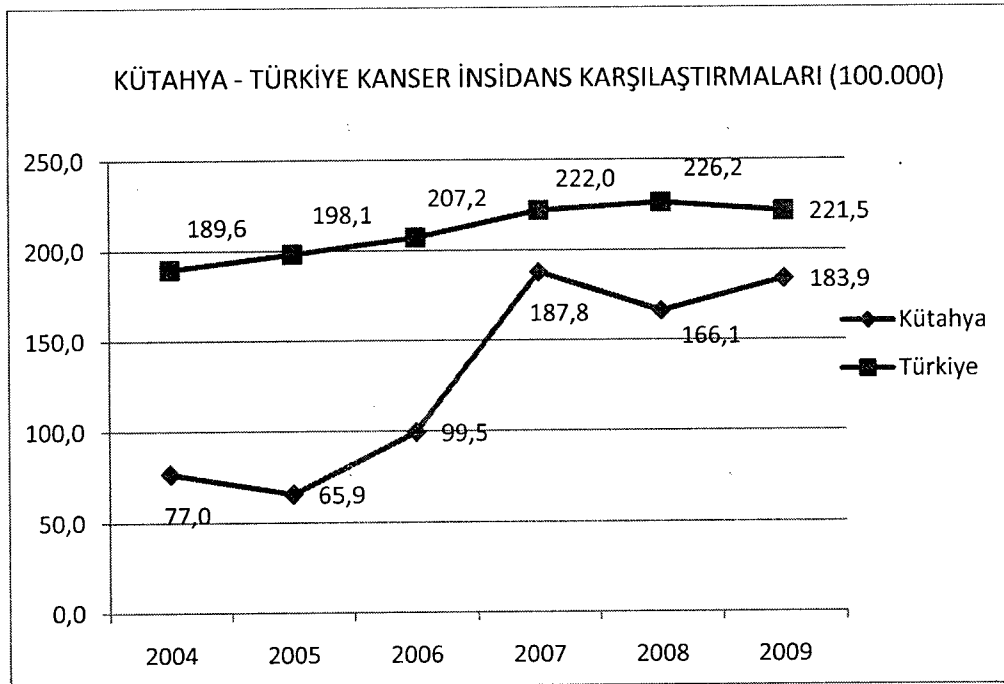
SORU 8- Kütahya ilinde tespit edilen kanser vakalarında son dönemde önemli düzeyde artışlar olduğu ve vaka sayılarının giderek arttığı iddiaları doğru mudur?

CEVAP 8-

Dünya genelinde kanser sıklığı her geçen gün artmaktadır. Ülkemizde, kanser sıklığı dünyadaki artışa paralel ve benzer oranlarda artış göstermektedir.

Dünya Sağlık Örgütü'ne göre kanserde görülen bu artışın üç temel sebebi yaşlı nüfusta meydana gelen artış, tütün kullanımı ve obezite salgınıdır. Ülkemizde; bunların yanı sıra, kanser görülme sıklığındaki görece artışın kayıtların iyileştirilmesiyle ve teşhis imkanlarının artmasıyla da ilgili olduğu unutulmamalıdır.

Kanser verilerine geriye yönelik olarak 2002 yılına kadar erişilebilmektedir. Ancak o yıllara ait kanser kayıtları yetersiz durumdadır. Tüm dünyada kanser kayıtçılığı yapılan nüfusun genel oranı %8 iken, ülkemizde 2014 yılında yapılan çalışmalar ile bu oran % 100 e çıkartılmış olup, 81 ilde aktif kanser kayıtçılığı yapılmaya başlanmıştır. Bu da 2002 yılında sadece 2 ille başlanan kanser kayıtçılığı çalışmalarının şu an geldiği noktayı daha iyi ifade etmektedir. 2014 yılı itibarı ile İzmir, Antalya, Trabzon ve Edirne aktif kanser kayıt merkezlerimiz Dünya Sağlık Örgütü'nce akredite olmuştur. Bu illere gelecek yıllarda yeni iller de dahil olacaktır. Ayrıca yirmi yılını dolduran İzmir Aktif Kanser Kayıt Merkezimiz Dünya Sağlık Örgütü tarafınca Kuzey Afrika ve Batı Asya ülkelerinin uluslararası Kanser Kayıtçılığı Eğitim Merkezi olmuştur.



2004-2009 yıllarına ait kanser istatistiklerimiz incelendiğinde, kanserde sözü edilen artış hızının beklenilenden az olduğu ve durağanlaştığı tespit edilmiştir. Bu azalmanın özellikle tütün ile ilişkili kanserlerde ve erkelerde olduğu tespit edilmiş olsa da, önümüzdeki yıllar içerisindeki istatistiklerimizi takibe devam edecek ve kamuoyunu bilgilendireceğiz.

SORU 9- Doğru ise Kütahya ilinde kanser vakalarındaki artışın sebepleri nelerdir?

CEVAP 9-

Kütahya ilimize münhasır bir kanser artışı söz konusu değildir.

SORU 10- Bakanlığınızca bu konuda yapılmış bir çalışma var mıdır? Varsa çalışma kimler tarafından ve ne zaman yapılmıştır? Çalışmada hangi Önemli bulgular elde edilmiştir? Yapılmadı ise bu konuda bir çalışma yapılması düşünülmekte midir?

CEVAP 10-

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile koruyucu sağlığa özel bir önem verdik. Bu kapsamda kanserle mücadele politikamızın temelini, birincil korunma denen kanser yapan etkenin ortadan kaldırılmasına yönelik mücadele oluşturuyor. Bu amaçla birincil korunma ile önlenebilen ve ülkemiz için çok önemli olan akciğer, mesane, mide ve meme kanserleri gibi pek çok kanserin etkeni olan tütüne karşı önemli bir mücadele programı yürüttük. Önce parlamentomuzun bütün üyelerinin desteği ile ülkemizi dünyanın en kapsamlı tütün kontrolü kanununu çıkaran 6 ülke arasına kattık. Uygulamalarda ise dünyada en başarılı tütün mücadelesini yürüten ülke ünvanını aldık. Yürüttüğümüz bu program Dünya Sağlık Örgütü başta olmak üzere uluslararası arenada büyük takdir topladı.

Ayrıca çevresel etkenler konusundaki bilgi düzeyimizi artırmak, gerekli tedbirleri almak üzere çalışmalar başlattık. Asbest ve Radon maruziyeti ve risk durumunu araştırmak üzere büyük ölçekli çalışmalar başlattık.

Kanser oluşumunda bir diğer önemli risk unsuru olan obezite için “Türkiye Sağlıklı Beslenme ve Hareketli Hayat Programı”nı uygulamaya koyduk.

Türkiye’de her ilimizde en az bir “Kanser Erken Teşhis, Tarama ve Eğitim Merkezi (KETEM)” açtık. KETEM sayımız 134’e ulaştı. Meme, rahim ağzı ve kolorektal kanserler ile ilgili toplum temelli tarama ve halk eğitimi programlarını, kanserin erken teşhis ve önlenmesinde aktif görev alan bu merkezlerde yürütüyoruz. Kanser erken teşhis, tarama ve tedavisiyle ilgili hizmetleri halkımıza tamamen ücretsiz olarak veriyoruz.

Bildiğiniz gibi artık ailenin bütün fertlerinin sağlığından sorumlu olan aile hekimlerimiz var. Ailemize özel bu hekimlerimizin görevleri arasında sorumluluğunu üstlendiği kişinin hastalıklardan korunması için gerekli tedbirleri alması en öncelikli olandır.

SORU 11- Kütahya ilinde yaşanan kanser vakalarının önlenmesi ve tespit edilen kanserli hastaların tedavilerinin etkin bir şekilde yapılabilmesi konusunda Bakanlığınızca şimdiye kadar ne gibi çalışmalar yapılmış ve hangi önlemler alınmıştır?

CEVAP 11-

Bir önceki sorunuzda dile getirilen faaliyetler Kütahya ilimiz için de aynı şekilde sürdürülmektedir. 4. sorunuzda cevaplandığı şekilde sosyal devlet anlayışı ile tüm vatandaşlarımızın kanser tedavileri ücretsiz olarak karşılanmaktadır. Kanserde kullanılan tüm standart tedavilere ülkemiz sınırları içerisinde bütün vatandaşlarımızın erişimi mümkündür.

SORU 12- Bakanlığınızın konuya ilişkin görüşü ve 2014-2015 yıllarına ait hedefleri nasıldır?

CEVAP 12-

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de kanser hastalığını kontrol altına almak için Dünya Sağlık Örgütü ile beraber 2009-2015 yılları arasını kapsayan “Ulusal Kanser Kontrol Programı”nı yayımladık. Bu program ile amacımız kanser sıklığını düşürmektir. Beş ana

başlıktan oluşan bu programın en önemli başlığı kanser önleme çalışmalarıdır. Tütün ve alkol ile mücadele, obezite ve kronik hastalıklar ile mücadele, Hepatit B ve HPV gibi enfeksiyon ajanları ile mücadele en önemli kanser önleyici faaliyetlerimiz arasındadır. Yine bu dönemde Dr. Mustafa KALEMLİ Devlet Hastanesi bünyesinde kemoterapi hizmeti verilmesi hedeflenmiştir.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.