



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Halk Sağlığı  
Kurumu

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK KANSER DAİRE  
BAŞKANLIĞI - THSK KANSER DAİRE  
BAŞKANLIĞI EVRAK BİRİMİ  
15.07.2014 10:44 - 2014.5778.86 / 610  
00004123429  
00004123429

7/33369  
SK 64

Sayı : 23776858/610

Konu :Yazılı Soru Önergesi Cevaplandırılması

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 14/11/2013 tarihli ve 43452547-120.00/150041 sayılı yazınız.

İstanbul Milletvekili Sayın Mustafa Sezgin TANRIKULU tarafından, Bakanlığımıza yöneltilen “Kanser vakalarındaki artışa ilişkin” 7/33369 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU  
Sağlık Bakanı

EK : Önerge cevabı (2 sayfa)

İstanbul Milletvekili Sayın Mustafa Sezgin TANRIKULU tarafından, Bakanlığımıza yöneltilen “Kanser vakalarındaki artışa ilişkin” 7/33369 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

## SORULAR

Pendik Belediyesi'nin internet sitesinde yayınlanan bir habere göre 2007-2011 yıllarını kapsayan 5 yılda kanserden ölenlerin sayısı 707 iken, 2012'de bu rakam 752 olmuştur.

SORU 1- Kanser vakalarındaki bu artışın nedeni hakkında herhangi bir çalışma yapılmış mıdır?

SORU 3- Kanser sebebiyle ölüm olaylarındaki bu artışın sebebi nedir?

## CEVAP 1-3

Dünya Sağlık Örgütü tahminlerine göre 2015 yılından itibaren dünya genelinde en önemli ve birinci sırada ölüm sebebi kanser olacaktır. Ülkemizde de, kanser sıklığı ve kansere bağlı ölümler dünyadaki artışa paralel ve benzer oranlarda artış göstermektedir. TÜİK verilerine göre; kansere bağlı ölüm oranı 2012 yılında %21'e ulaşmıştır.

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 kayıtçılığında yapılan iyileştirmelerle daha önce bilinmeyen vakaların kayda alınması da kanser istatistiklerindeki artışın bir diğer sebebidir.

Sağlıkta Dönüşüm Programı ile koruyucu sağlığa özel bir önem verdik. Bu kapsamda kanserle mücadele politikamızın temelini, birincil korunma denilen kanser yapan etkenin ortadan kaldırılmasına yönelik mücadele oluşturuyor. Bu amaçla birincil korunma ile önlenemeyen 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 mücadeleyi yürüten ülke ünvanını aldık. Yürüttüğümüz bu program Dünya Sağlık Örgütü başta olmak üzere uluslararası arenada büyük takdir topladı.

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. KETEM sayılarımızı önümüzdeki yıllarda artırmaya devam edeceğimiz gibi, özellikle kırsal bölgelerde gezici cihazlar ile “Mobil KETEM” uygulamalarını da başlatacağız.

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 da mevcuttur. Bu kapsamda kanser erken teşhis ve tarama faaliyetlerinde aile hekimlerine görev veriyoruz. Bu uygulamayı geliştirerek sürdüreceğiz.

SORU 2- Bakanlığımıza bağlı hastanelerin bu konularda bir raporlaması olmuş mudur?

CEVAP 2-

2012 yılında İstanbul'da 2 adet aktif kanser kayıt merkezi kurulmuştur. 2012 yılına ait Bakanlığımız resmi kayıtlarına göre; İstanbul ili Pendik ilçesinde, Türkiye ortalamasından anlamlı farklılık gösteren bir kanser artışı söz konusu değildir.

Türkiye ve İstanbul ili Kanser Görülme Sıklığı (100 bin'de)

	Kanser Görülme Sıklığı (100 bin'de)
Pendik 2012	235,4
İstanbul 2012	228,7
Türkiye 2012	266,1*
Avrupa Birliği (AB-28) 2012	273,5
Türkiye 2009	221, 5

\*2012 Türkiye verisi resmi olmayıp, projeksiyon değeridir.

Belediyeye ait veriler ile Bakanlık verilerimiz uyumsuzdur. Pendik Belediyesine ait verileri incelemek üzere Belediye ile ortak bir çalışma başlattık. Belediyenin son 6 yıllık ölüm verileri kabaca değerlendirildiğinde kayıtların güvenilirliği ve bilimselliğinin şüpheli olduğu görülmektedir. Örneğin Dünyada ve Türkiye'de kalp hastalıkları en önemli ölüm sebebi iken, Belediyenin veri tabanında kalp hastalığına bağlı ölüm görülmemektedir.

Bu konuda Belediye Başkanlığından 24 Ekim 2013 tarihinde bir basın açıklaması yapılmış ve "Aslında kanserden ölüm oranları artmamış, sadece raporlamadan kaynaklanan sistem değişikliği rakamlara yansımıştır" ifadesi kullanılmıştır.

Ülkemizde ölüm kayıtları 2013 yılına kadar TÜİK tarafından tutulmakta olduğundan ölüm sebeplerine ilişkin daha detaylı veriler de TÜİK'ten temin edilebilir. Ölüm verilerinin daha kaliteli tutulabilmesi için 2013 yılında Bakanlık olarak Ölüm Bildirim Sistemini hayata geçirdik. Ayrıca yine 2013 yılında 81 ilimizin hepsinde aktif kanser kayıt merkezi kurduk. Önümüzdeki yıllar içerisinde kayıt altına alınmış olan kanser ve ölüm verilerimizin daha kaliteli olacağını düşünmekteyiz.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.