



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıda belirtilen sorularımın Anayasa'nın 98, TBMM İçtüzüğü'nün 96. ve 99. Maddeleri uyarınca Sağlık Bakanı Dr. Fahrettin Koca tarafından yanıtlanmasını arz ederim.
17.09.2019

Dr. İlhami Özcan AYGUN
CHP Tekirdağ Milletvekili

Üniversite hastaneleri ve devlet hastaneleri ödenek yetersizliği nedeniyle büyük sıkıntılar yaşamaktadır. Borç batağındaki hastaneler; tıbbi cihaz, sarf malzemeleri ve ameliyat malzemelerini temin etmekte güçlük çekmektedir.

Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Hastanesi, 2009 yılından bu yana hizmet vermektedir. 2010 yılı itibarıyla servis ve ameliyathane hizmetleri veren Hastane, 2016 yılı itibarıyla "Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi" olarak yenilenmiş, yoğun bakım, acil servis, diyaliz gibi yeni birimlerle büyümüştür.

Hastane yeni bölümlerle büyürken Tekirdağ'ın en önemli sorunlarından biri olan kanser tedavisine ilişkin Medikal Onkoloji Bölümü'ne yeterli yatırım yapılmaması dikkat çekmiştir. Türkiye İstatistik Kurumu'nun (TÜİK) Mayıs 2017 tarihli verilerine göre, Türkiye'de en çok kanser görülen illerden biri olan Tekirdağ'da, kanser nedeniyle ölüm oranı yüzde 23.2'dir. Bu oran, Türkiye ortalaması olan yüzde 19.6'ın oldukça üzerinde seyretmektedir.

Türkiye'de kanser nedeniyle gerçekleşen ölümlerin en yüksek olduğu ilk beş il sırasıyla Kırklareli, Rize ve Kocaeli (yüzde 23.3); Tekirdağ (yüzde 23.2); İstanbul (yüzde 23) olarak sıralanmaktadır.

Görüldüğü üzere kanser kaynaklı ölüm oranının çok yüksek olduğu Tekirdağ'da medikal onkoloji bölümüne yatırım yapılmaması halk sağlığı açısından anlaşılır değildir.

Bu bağlamda;

19020

- 1) Medikal onkoloji bölümünde; kemoterapi tedavisi gören hasta yoğunluğu günde 100-120 hastayı bulmaktadır. Bu yoğunluk nedeniyle Onkoloji Bölümü'nün yeni hasta kabul etmeyeceği, sadece eski hastalara bakacağı ve randevusuz hasta almayacağı iddiası doğru mudur?
- 2) Medikal Onkoloji Bölümü'nden sorumlu Doç. Dr. Tarkan Yetişiğiğit'in hastaneden ayrılacağı iddiası doğru mudur? Bu söylenti, kanser hastalarında büyük endişe yaratmaktadır. Gelişmeler hakkında bilgi verir misiniz?
- 3) Kanser tanı ve evrelemede kullanılan Pozitron emisyon tomografisi (PET-CT) teknolojisi neden Namık Kemal Üniversitesi Hastanesi'ne halen getirilmemiştir? Kanser ilk teşhisi, evrelenmesi, yaygınlığının belirlenmesi ve doğru bir tedavi planı çıkarılması için tüm aşamalar PET/CT cihazı ile gerçekleştirilmektedir. PET/CT ile kanser haritası çıkarılarak, hastalıkla etkin bir mücadele sağlanmaktadır. Tekirdağ halkı, kanser tedavisinde bu kadar önemli olan cihazdan neden yoksun bırakılmaktadır? Tekirdağ'da yaşayan kanser hastaları PET çekimi için neden hala İstanbul'daki hastanelere ve Edirne'deki Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'ne sevk edilmektedir?
- 4) Kanser tedavisi için yapılan radyoterapi ya da ışın tedavisi neden hala Namık Kemal Üniversitesi Hastanesi'nde gerçekleştirilmemektedir? Hastalar, neden başka hastanelere yönlendirilmektedir? Radyoterapi cihazı neden hala temin edilmemiştir?
- 5) Kanser ameliyatlarının geç tarihlere atıldığı iddiası doğru mudur?
- 6) Medikal onkoloji bölümündeki hekim sayısını arttırmayı düşünüyor musunuz? Hasta yoğunluğunu azaltacak önlemler alacak mısınız?
- 7) Namık Kemal Üniversitesi Hastanesi'nin borcu ne kadardır?
- 8) Namık Kemal Üniversitesi Hastanesi'nde yapılan ameliyatlarda hastadan 3-8 bin TL arasında ücret istendiği, ameliyat malzemelerinin de hasta yakınlarına aldırıldığı iddiası doğru mudur? SGK kapsamında olan ameliyatlara için neden ücret talep edilmektedir?