



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıda belirtilen soruların Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin KOCA tarafından Anayasanın 98. ve TBMM İçtüzüğü' nün 96. ve 99. Maddeleri uyarınca yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim.

Züleyha GÜLÜM

İstanbul Milletvekili

Her ne kadar bakanlığınızca yapılan açıklamalarda pandemi ile mücadelede başarılı bir süreç izlendiği söylene de salgının geldiği nokta, sağlık emek ve meslek örgütleri tarafından açıklanan vaka sayıları, sağlık emekçileri ve hizmet alanlarından aktarılan sorunlar salgının kontrolden çıktığını açıkça göstermektedir. Pandemiye ilişkin ilk günden beri şeffaf veri paylaşımı yapılmadığına defalarca dikkat çekilmiştir. Bunun yanı sıra Sağlık Bakanlığı tarafından yaklaşık 5 aydır bilgisi kamuoyuna sunulan yoğun bakım ve entübe hasta sayısı verisi paylaşımı da ortadan kaldırılmıştır.

Türkiye genelinde COVID-19 tanısı konulan ,hastaneye yatan ,yoğun bakım tedavisi gerektiren hasta sayısında ciddi bir artış bulunmaktadır. Sermayenin çıkarlarını korumak adına 'Normalleşme' süreci tanımıyla devlet kendi sorumluluklarını gözardı etmiş , salgınla mücadeleyi bireysel sorumluluğa bırakmıştır, halihazırda yetersiz olan önlemler azaltılmıştır. Önlemlerin ortadan kaldırılmasıyla AVM'ler açılmış, turizm sektörü teşvik edilmiş, düğün, taziye, sınav, toplu taşıma, toplu ibadet gibi fiziksel mesafeyi ortadan kaldıran etkinlikler olağan hale getirilmiştir. Bilinçli olarak sürü bağışıklığı sistemine geçilmiş ve salgının ikinci dalgasına girilmesine yol açılmıştır.

Türk Toraks Derneği'nin tespitlerine göre hastanelerdeki pandemi servisleri azalmış, bazı hastaneler pandemi hastanesi olmaktan çıkarılmıştır.Bilimsel olarak PCR testinin

hastaların sadece %40'ını saptaması sebebiyle resmi rakamlara yansıyan hastalık ve ölüm sayısı gerçeği yansıtmamakta, var olanın yarısından bile azını göstermektedir. Bu testin dahi uygulanma şartı daraltılmış ve hastalığı yayma olasılığı olan bireylere belirtisi yoksa test yapılmama kararı alınmıştır. Test yapma ve hasta yatırma kriterleri değiştiğinden gerçek veriler bakanlıkça günlük olarak paylaşılan 'turkuaz panoya' da yansımamaktadır. Artan risk konusunda kamuoyuna yeterli bilgilendirme yapılmamaktadır. Yurttaşların bu konuda bilgilendirilmemesi pandeminin ciddiye alınmasına engel olmakta ve bu sağlık krizini büyötmektedir.

Özellikle Batman, Diyarbakır, Urfa, Mardin, Şırnak, Erzurum, Rize, Mardin, Çanakkale, Zonguldak gibi illerde çok sayıda hasta artışı bulunmaktadır. Söz konusu iller yoğun bakım ünitelerinde yer kalmadığı için, test sonucu pozitif çıkan ağır hastalar tedavi göremeden evlere gönderilmektedir. Tedavi için gerekli ilaçların bulunamadığı yönünde bilgiler ulaşmaktadır. Evlere gönderilen vatandaşların hangi koşullarda olduğu, hastalığın seyri, hastalık süresince karantina kurallarına uyup uymadıkları takip edilmemektedir. Yeterli sayıda sağlık emekçisi bulunmamakta, mevcut sağlık emekçileri de çalışma koşullarından ötürü istifa etmekte veya erken emekli olmaktadır.

Bu bağlamda;

- 1) Ülkede hastane ve yoğun bakım yatak kapasiteleri, artan hasta sayısını karşılamakta mıdır? Ülke genelinde kaç pandemi hastanesi bulunmaktadır? PCR test sayısını arttırarak daha fazla hastanın tespiti ve kontrolü yapılacak mıdır?
- 2) Türkiye'de ilk vakanın görülmesinden bu yana yapılan test sayıları, yoğun bakım hasta sayısı ve vefat sayısının illere göre dağılımı nedir?
- 3) 'Normalleşme' süreciyle pandemiyle mücadele bireylere bırakılmıştır. Hastaların izolasyon ve kontrolü sağlamak için daha etkin mekanizmalar kurma planınız var mı? Normalleşme süreci ile pandemi seyri azaltılamadığı gibi kentlerde salgında ciddi oranda hızlanma olduğu vurgulanmaktadır. Buna ilişkin Bakanlığınızca önlemler alınmakta mıdır?
- 4) Bakanlığınızca günlük olarak paylaşılan Türkiye Günlük Korona Virüsü Tablosundan yoğun bakım ve entübe hasta sayısı neden çıkartılmıştır?

- 5) Test sonucu pozitif çıkan ağır hastaların tedavi edilmeden eve gönderilmelerinin sebebi nedir ? Bu hastaların takibi nasıl yapılmaktadır? Hastalığın tedavisi için gerekli ilaç stokları yeterli midir ?
- 6) Özellikle Batman,Diyarbakır, Urfa, Mardin, Şırnak, Erzurum, Rize, Mardin, Çanakkale, Zonguldak gibi illerde halk sağlığının korunması amacıyla yeterli sayıda sağlık emekçisi istihdam etmeyi ve gerekli sağlık ekipmanını ve imkanını sağlamayı düşünüyor musunuz ?