



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih : 31 Mart 2021
Sayı : 1694

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Umumi Hıfzıssıhha Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifi gerekçesi ile birlikte ektedir.

Gereğini saygılarımla arz ederim. 22/03/2021

Av. Saliha Sera Kadıgil Sütü

İstanbul Milletvekili

TBMM BAŞKANLIĞI	
Tali Komisyon	Plan ve Bütçe
Esas Komisyon	İçişleri Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı
Tarih :	02 Nisan 2021
Esas No:	2/3520



TBMM KANUNLAR ve KARARLAR BŞK.LİĞİ
02 Nisan 2021
Numara

TBMM GENEL GYDAK
02 Nisan 2021
No. 803456
EDYS/ve AKTARILMISTIR

GEREKÇE

Dünya genelinde 2 dakikada bir kadın, rahim ağzı kanserinden hayatını kaybetmektedir. Kadınlarda rahim ağzı kanseri, kadın kanserleri sıralamasında ve kadın kanserlerine bağlı ölümlerde 4'üncü sırada yer almaktadır.

Başta rahim ağzı kanserleri olmak üzere birçok kanser türüne yol açan "Human Papilloma" (HPV) virüsü, cinsel yolla en sık bulaşan virüs olup, en çok 17-33 yaş grubunu etkilemektedir. Virüs, siğillere sebebiyet vermenin dışında, genital bölgede hastalık ve kansere yol açabilmekte, ayrıca baş ve boyun kanserlerine de sebep olabilmektedir.

Yüksek riskli HPV virüs türlerinin sebep olduğu, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından "önlenebilir bir ölüm nedeni" olarak tanımlanan rahim ağzı kanseri (serviks kanseri), tedavi maliyetlerinin yüksek olması nedeniyle de önemli bir sağlık sorunu olarak görülmektedir.

Tehlikeli olmasının yanında önlenebilir bir kanser olma özelliği taşıyan bu hastalık için tarama yapılması ve her ülkenin kendi kanser kontrol politikasını oluşturması önerilmektedir. Bir ülkede rahim ağzı kanserinden ölümü engellenen kadın sayısı, o ülkenin sağlık hizmetleri yönünden gelişmişliğinin göstergesi sayılmaktadır. Bu nedenle Türkiye'de de buna yönelik proje kapsamında tarama programı başlatılmış, basından derlenen bilgilere göre, 2014'ten bugüne kadar 5 milyon 560 bin 338 kişiye rahim ağzı kanseri taraması olan HPV-DNA testi yapılmış, 264 bin 609 kişi, HPV pozitifliği saptanarak ileri tetkik için teşhis merkezlerine gönderilmiştir.

Söz konusu HPV-DNA taramaları, her ilde Aile Sağlığı Merkezleri, Toplum Sağlığı Merkezleri, Sağlıklı Hayat Merkezleri ve Kanser Erken Teşhis, Tarama ve Eğitim Merkezi'nde (KETEM) 30 - 65 yaş arası kadınlara 5 yılda bir ücretsiz yapılmaktadır. Hekimlerin HPV pozitif kişilere her altı ayda bir, en geç yılda bir muayene olunmasını ısrarla tavsiye ettiği düşünüldüğünde bu uygulamanın yerinde ancak yeterli olmadığı görülecektir. Ayrıca Covid-19 salgını nedeni ile tüm kanser tarama oranlarında düşüş yaşandığı bir gerçektir.

Rahim ağzı kanseri başta olmak üzere HPV virüsünün sebep olduğu tüm kanser türlerinin önlenebilmesi için en etkili yöntem ise HPV aşısıdır. Ancak ölümcül kanser türlerine sebep olan bu virüs karşısında en etkin çözüm olan HPV aşısını devlet karşılamamaktadır. Aşı rutin aşı programında da yer almamakta, bununla ilgili herhangi bir çalışma bile yapılmamaktadır.

Dünyada pek çok ülkede HPV aşısı kız çocuklarında rutin aşı programına dahil edilmiştir. Penis kanseri veya baş ve boyun bölgelerinde bazı kanser türlerine sebebiyet verdiği için Avustralya'da erkekler dahi aşı programına alınmıştır. Sosyal Güvenlik Kurumu'nun karşılamadığı, 500 TL'nin üzerinde fiyatı olan HPV aşısı, kimi ülkelerde zorunlu olarak ergenlik öncesi uygulanmaktadır.

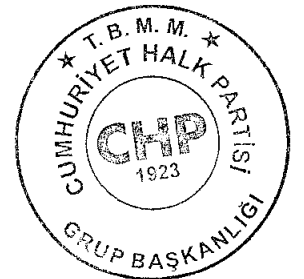
Sağlık ve sosyal güvenlik hakları, Anayasa'nın 56. ve 60. Maddelerinde güvence altına alınmış olmakla ve devletin söz konusu alanlarda görevleri bulunmakla birlikte, Anayasa'nın 65. Maddesinden de görüldüğü üzere devletin bu görevlerini, öncelikleri



gözeterek mali kaynaklarının yeterliliği ölçüsünde yerine getirmesi gerekmektedir. HPV aşısının ciddi ve yüksek ölüm oranlı kanser hastalıklarından bazılarını önlemesi, HPV pozitif kişi sayısının hızla artması, HPV aşısının yurttaşların yaşamı açısından kritik öneme sahip olması, yaşam hakkının her türlü haktan üstün olması sebepleri ile, aşının devletin önceliği olması ve bedelinin SGK tarafından karşılanması ve rutin aşı programına alınması gerekmektedir.

Uzmanlara göre, HPV aşıları, HPV virüsü ile karşılaşmadan önce 9-12 yaş grubunda yapılmalıdır. Bu yaş grubunda aşı yapılmamışsa, aşının yakalama yaşı olarak kadınlarda 13-26, erkeklerde 13-21 yaş arasında olması gerektiği kaydedilmektedir. HPV aşısı uygularken kaç kez aşı enjekte edildiği ise yaşa göre değişmektedir. 9-14 (14 yaş dahil) yaş arası kişilerde 2 doz HPV aşısı; 14-26 (26 yaş dahil) yaş arası kişilerde ise 3 doz HPV aşısı önerilmektedir. HPV aşısı doz aralıkları ise yaşa göre değişebilmektedir.

Teklif ile, tüm çocuklara ve erişkinlere HPV aşısının ücretsiz yapılması ve 9-12 yaş arası çocuklarda rutin aşı programına alınması amaçlanmaktadır.



MADDE GEREKÇELERİ

MADDE 1 – Teklif ile tüm çocuklara ve erişkinlere HPV aşısının ücretsiz yapılması ve 9-12 yaş arası çocuklarda rutin aşı programına alınması amaçlanmaktadır.

MADDE 2- Yürürlük maddesidir.

MADDE 3- Yürütme maddesidir.



UMUMİ HIFZISSİHHA KANUNUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASI HAKKINDA KANUN TEKLİFİ

MADDE 1- 24/4/1930 tarihli ve 1593 sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanununa aşağıdaki madde eklenmiştir.

“EK MADDE 4- Human Papilloma Virüs (HPV) aşısı, Sağlık Bakanlığı tarafından 9-12 yaş arası çocuklara ve talepleri hâlinde erişkinlere ücretsiz olarak uygulanır.

Bu maddenin uygulanmasına ilişkin diğer usul ve esaslar Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenir.”

MADDE 2- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 3- Bu Kanun hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür.

