

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin KOCA tarafından yazılı olarak cevaplandırılmasını saygıyla arz ve talep ederim.

Av. Abdurrahman TUTDERE
TBMM Kâtip Üyesi
Adıyaman Milletvekili

Pandemi sürecinin başından bu yana özellikle evde karantinaya alınan ve hekim kontrolünde olmayan hastaların içine atıldığı risk nedeniyle hayatını kaybeden pek çok yurttaşımız olmuştur. Mart ayında başlayan ve hızla artarak tüm ülkeye yayılan “evde ölümlerin” birkaçını hatırlatacak olursak;

- Konya'da 75 yaşındaki Arife Zihinli karantinanın 5. gününde evinde ölü bulunmuştur.
- Kayseri'de 66 yaşındaki Kâmil A. karantinaya alınan evinde ölü bulunmuştur.
- Düzce'de 60 yaşındaki Muhsin Tınaz'dan korona virüs testi pozitif çıktığı için karantinaya alındığı evinde ölü bulunmuştur.
- Gaziantep'te 10 gün önce rahatsızlanarak hastaneye giden, korona testi negatif çıkmasına rağmen şüphe üzerine evinde karantinaya alınan 79 yaşındaki İsmail Donat ölü bulunmuştur.

Karantinadayken evde bir başına ölenlerin küçük haberlere sıkıştırılıp görünmez kılınması, kamuoyunu pandeminin karanlıkta kalan bir başka gerçeği ile karşı karşıya bırakmıştır.

Evde karantinaya alınan özellikle orta ve ileri yaştaki yurttaşlarımız ile kronik rahatsızlığı bulunan yurttaşlarımız, acil müdahale olanaklarından yoksun bir vaziyettedir. Verilen ilaçların evdeki ölümlere etkisi bilinmemekle birlikte; hastanelerdeki ölüm ve ağır hasta sayılarının artmasına bir etkisi olup olmadığı da tam anlamıyla bilinmemektedir.

İlaç prospektüsünde bile, “Hidroksiklorokin etken maddeli ilaçların en önemli yan etkisi (kalp hasarı) **kardiyotoksisitedir**. QT uzaması riskine karşı ilaç başlanmadan önce EKG kontrolü yapılması önerilir.” şeklinde ibare bulunmasına rağmen evde karantinaya alınan hastalara direkt ilaçlar bırakıldığı ifade edilmektedir. Ayrıca Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan “COVID-19 Tedavisinde Kullanılan İlaçlar - İlaç Etkileşimleri” adlı rehberde de benzer uyarılar ve bilgiler ayrıntılı şekilde yer almasına rağmen uygulamada risk durumu gözetilmemekte ve resmen hastalar kaderine terk edilmektedir. Kaldı ki hidroksiklorokin Covid-19 tedavisinde yeri olmadığı bütün dünyada anlaşılmış ve Dünya Sağlık Örgütü tarafından da bu durum kabul edilmiş olmasına rağmen ülkemizde neden hala ısrarla ve bilimsel gereklilikleri yerine getirilmeden kullanılmaktadır? Bu durumun bilimsel bir gerekçesi var mıdır?

Bu ve benzer etken maddeleri içeren bu ilaçların hangi firmalar tarafından üretildiği de ayrı bir konudur. Cumhurbaşkanlığı İletişim Başkanı Fahrettin Altun'un Mayıs ayında "Yerli Koronavirüs İlacı" diye duyurduğu ilaç Koçak Farma tarafından üretilmektedir. İlaç firmasının CEO'su Hakan Koçak bir röportajında: “Temmuz ayında daha önce Çin'den ithal edilen ve Sağlık Bakanlığı COVID-19 Tedavi Algoritmasında yer alan yerli üretim Favipravir etken maddeli ilacın ruhsatını aldık ve Türk Tıbbının hizmetine sunduk. Sağlık Bakanlığı COVID-19

tedavi Algoritmasındaki Favipravir, Hidroksiklorokin Sülfat, Azitromisin, Enoxaparin sodyum, Dipiridamol, Dekzametazon etken maddeli ürünlerin tamamını yerli olarak üreterek ülkemizin COVID-19 ile mücadelesinde önemli bir destek verdik ve vermeye devam ediyoruz.” şeklinde açıklamalarda bulunmuştu. Adı geçen firmanın Sağlık Bakanlığı’ndan çokça teşvik ve ödül almışlığı da bilinen bir durumdur. Bunca riske rağmen dağıtılan bu ilaçların farklı amaçlar içerme ihtimali bile kamuoyunda infiale yol açacak cinstendir. Bu nedenle şimdi kamuoyunun aklında bir soru var: “Salgınla mı mücadele edeceğiz, salgından nemalanmaya çalışanlarla mı?”

Yurttaşlarımızın salgın nedeniyle önce sağlıklarının korunması, herhangi bir şekilde mağdur olmamaları/mağdur edilmemeleri için her zamankinden daha fazla şeffaflığa ihtiyacımız bulunmaktadır.

Bu bağlamda;

1. Salgının başladığı 2020 yılı Mart ayından bu yana kaç yurttaşımız evde karantinaya alınmıştır?
2. Henüz salgının bu boyutta olmadığı aylarda, riskli yaşlarda ve kronik hastalıkları olan kişilerin hastanede değil de evde karantinaya alınmalarının gerekçesi nedir? Bu şekilde evde karantinaya alınan riskli grupların ve kronik hastaların takibi nasıl yapılmıştır?
3. Riskli grupta olup; evde karantinadayken acil çağrı üzerine hastaneye kaldırılan kaç covid vakası yaşanmıştır?
4. Salgının başladığı 2020 yılı Mart ayından bu yana evde karantinaya alınan kaç yurttaşımız hayatını kaybetmiştir?
5. Evde veya hastanedeki ölümlerin, hekimlerin bütün itirazlarına rağmen ısrarla sürdürülen tedavi protokolündeki ilaçlarla bir ilgisi var mıdır?
6. Hidrosiklorikin’in Covid-19 Tedavisinde dünyada yeri olmadığı Dünya Sağlık örgütü ve diğer ülkeler tarafından anlaşılmış olmasına rağmen ülkemizde neden hala bu ilaç kullanılmaktadır? Bunun bilimsel bir açıklaması var mıdır?
7. Evde karantinaya alınan covid-19 pozitif hastalarına ilaç verilirken, prospektüste belirtilen EKG Kontrolü şartı, başka ilaçlar kullanıp kullanmadığı, kullandığı başka ilaçlar var ise bunlarla etkileşim yapabileceği hususlarında çalışma yapılmış mıdır? Yoksa hastalara ilaçlar direkt kullandırılmış mıdır?
8. Pandemi sürecinde Covid-19 pozitif hastalarına verilen ilaçların yarattığı olumsuz etkiler nedeniyle hayatını kaybeden yurttaşlarımız var mıdır? Bu yurttaşlarımızın sayısı kayıtlara nasıl geçmiştir ve bu şekilde hayatını kaybeden yurttaşlarımızın sayısı kaçtır?
9. COVID-19 tedavi Algoritmasındaki Favipravir, Hidroksiklorokin Sülfat, Azitromisin, Enoxaparin sodyum, Dipiridamol, Dekzametazon etken maddeli ürünleri yerli olarak üreten kaç firma bulunmaktadır? Bakanlığınızca kaç firmaya üretim izni verilmiştir?
10. Salgın sürecinde kullanılan ilaçları üreten yerli firmalar ile Bakanlık arasında ilaçların teminine ilişkin anlaşma nasıl ve hangi usule göre yapılmıştır?
11. Covid-19 tedavisinde kullanılan ve yerli firmalar tarafından üretilen ilaçlar için; salgın sürecinin başladığı 2020 yılı Mart ayından bu yana, hangi firmadan ne kadar ilaç temin edilmiş, kaç TL ücret ödenmiştir?