



T.B.M.M.

CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı

Tarih: **22 Şubat 2021**

Sayı: **29152**

41542

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Fahrettin Koca tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını saygılarımla dilerim. 19.02.2021


Ali Mahir Başarır
Mersin Milletvekili

İşitme engeli, cihazlanma sonrası konuşma ve anlama yetisi gelişebilen bir engel grubudur. Hafif, orta ve ileri işitme kayıplarına kulak arkası işitme cihazı ile duyma sağlanırken ileri derecedeki işitme kayıplarında halk arasında 'biyonik kulak' olarak da adlandırılan koklearimplant ameliyat uygulamaları ile tedavi sağlanmaktadır. Fakat koklearimplant uygulanabilmesi için hastanın iç kulaktaki salyangoz yapısının ve işitme sinirinin varlığı gereklidir. Ancak, doğuştan iç kulak salyangoz yapısı veya işitme sinir gelişmemiş olması durumunda bu kişilere beyin sapı ameliyatı yapılmaktadır. Koklearimplant ameliyatlarında sesi ileten elektrotlar kulak içinde bulunan salyangozun içine yerleştirirken beyin sapı ameliyatlarında elektrotlar beyindeki işitme çekirdekleri üzerine yerleştirilmektedir. Bu ameliyatların ortak noktası ise dil gelişiminin kazanıldığı kritik yaş olan 4 yaşına kadar yapılmasının şart olmasıdır. 4 yaşından sonra, çocuklarımızın yaşlıları gibi işitip anlama yetileri ve konuşmaları zorlaşmaktadır.

İşitme cihazları tamamen ithaldir. Sağlık Uygulama Tebliğinin 3.3.36.D- Beyin Sapı İmplantı başlığında belirtilen hükümlere göre, bu ameliyatlar Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından karşılanmaktadır.

Beyin sapı ameliyatları 2018 Temmuz ayında artan döviz kurları sonrasında firmaların fiyat yükseltmesi, SGK'nın da fiyat artışına gitmemesi nedeniyle tüm ameliyatlar 8 ay boyunca durmuş, bu süreçte ailelerimiz sıkıntılı süreçlerden geçmişlerdir.

Beyin sapı implantı ameliyatlarının yapılmaması ülkemizin taraf olduğu BM Engelli Kişilerin Hakları Sözleşmesi'nin 7,20 ve 25.maddeleri ve Çocuk Hakları Sözleşmesi madde 26'ya aykırılık teşkil etmektedir. Bu minvalde; devlet yetkililerinin SGK/Sağlık Bakanlığının; ilaçları ithal eden firmayı, eski fiyata ikna etmek veya fiyat arttırmak

yoluyla cihaz, DMO ve SGK üzerinden temin edilebilir. Hastanelerin çekinceleri giderilip, doğrudan temin yoluyla cihaz alımı yapılabilir. Kamuoyunun da bildiği gibi hastanelerin tek seferde 80 bin TL'ye kadar direkt alım serbestisi vardır. Bu ameliyatı bekleyen çocuklarımız bulunmaktadır. Dünya'nın hiçbir ülkesinde; bu rahatsızlık nedeniyle bu kadar fazla çocuk ameliyat için bekletilmemiştir. Konunun ekonomik değeri küçük ama çocuklarımızın geleceği için çok önemlidir.

Bu çerçevede;

- 1- Söz konusu ithal cihazın temini konusunda SGK'nın ve tıbbi cihaz firmalarının anlaşması hususunda bakanlığınızın herhangi bir çalışması var mıdır?
- 2- Ekonomik gücü olan aileler 150 bin TL vererek Vakıf Hastaneleri'nde ameliyat olurken, parası olmayan ailelere destek için 'sosyal devlet ilkesi' gereğince tedavilerin tamamının devlet tarafından karşılanması hususunda ne gibi çalışmalar yapılmıştır? Çalışmalar yapılmamışsa bunun nedenleri nelerdir?
- 3- Çocuklarımızın 4 yaşından sonra işitme ve anlama yetilerini kaybettiği göz önüne alındığında; ameliyatlar böylesine hayati bir durum taşıırken neden durdurulmuştur? Ameliyatlar, tekrar ne zaman başlayacaktır?
- 4- Türkiye genelinde bu hastalığa sahip kaç çocuğumuz vardır? Çocuklarımızın tedavi süreçleri nasıl ilerlemektedir?