



T.C. M.M.
HALKLARIN DEMOKRATİK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Sayı : 15795
Tarih : 16.12.2021

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun Teklifim gerekçesi ile birlikte ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

Serpil KEMALBAY PEKGÖZEGÜ

İzmir Milletvekili

TBMM BAŞKANLIĞI		
Tali Komisyon	Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler	
Esas Komisyon	Plan ve Bütçe	
Tarih: 16 Aralık 2021		Esas No: 2/4027

T B M M KANUNLAR ve KARARLAR BSK.LİĞİ
16 Aralık 2021
Numara:

TBMM GENEL EVRAK
16 Aralık 2021
No. 929797
EBYS'ye AKTARILMIŞTIR

GENEL GEREKÇE

Çocukluk dönemi aşılarının birey ve toplum sağlığı açısından önemi bulaşıcı hastalık salgınlarını, sakatlıkları, hastane yatışlarını ve çocuk ölümlerini azaltması hatta bazen de tamamen ortadan kaldırabilmesiyle toplum sağlığı için vazgeçilmezdir. Zira dünyada her yıl aşı ile önlenebilecek hastalıklardan yaklaşık 3 milyona yakın çocuğun yaşamını yitirmiş olduğu çeşitli araştırmalarda ve verilerde belirtilmektedir.

Türkiye’de 2020 Ocak ayı itibariyle, Sağlık Bakanlığı’nın çocukluk dönemi aşı takviminde difteri, boğmaca, tetanoz, çocuk felci, hepatit B, hepatit A, H. influenzae tip b, tüberküloz, kızamık, kabakulak, kızamıkçık, suçiçeği ve pnömokoktur(zatürre) olmak üzere 13 hastalığa karşı rutin aşı uygulaması yapılmaktadır. Ancak bebek ve çocuklarda sonucu ölümle, engelli kalmalarla ya da uzuv kaybı yitirilmesi ile sonuçlanan, hastalıkların başlamadan gelişmesini önleyen koruyucu birtakım aşilar mevcutken bu aşilar özel aşilar arasında yer almakta, bebek ve çocuklara ücret karşılığında yapılmaktadır.

Örneğin, tedavi edilmediği veya önlem olarak aşı yapılmadığı taktirde artan tanı ve tedavi olanakları, yeni ve etkili ilaçlara rağmen yüzde 5-10 oranında ölüme, yüzde 20-30 oranında sakatlığa neden olan, her yaş grubunda görülebileceği gibi en çok dört yaş altında ve özellikle bir yaş altı bebeklerde sık görülen, Meningokok enfeksiyonlarına karşı uygulanan menenjit aşısı dünyanın birçok ülkesinde rutin aşı takviminde yer alan ve ücretsiz uygulanan bir aşı iken Türkiye’de menenjit aşısı özel aşilar arasında yer almaktadır.

Enfeksiyon Hastalıkları Derneğince aşı yapılmadığı taktirde Türkiye’de yılda 1500 menenjit vakasının ortaya çıkarabileceği, bunların yüzde 20’sinde işitme kaybı, yüzde 5’inde öğrenme güçlüğü, yaklaşık yüzde 1’inde sara hastalığı ve yaklaşık binde 7’sinde kol-bacak kayıpları olabileceği, Türkiye’deki kol-bacak yokluklarının üç önemli nedeninden birinin de meningokok hastalıklarının olduğu, hafif ateş ile hekime götürülen çocukların müdahaleye rağmen saatler içinde hayatını kaybedebildikleri açıklanmıştır. Nitekim, Dünya Sağlık Örgütü (WHO) verilerine göre de Türkiye Meningokok hastalığı konusunda orta riskli grupta yer almakta ve menenjit aşısının uygulanması önerilmektedir.

Yine, özellikle 2 yaş altındaki çocuklarda ciddi ishale yol açabilen, dünyada 5 yaş altındaki çocukların en az bir kez yakalandığı, bebeklerde ve küçük çocuklarda oldukça bulaşıcı bir virüs olan, Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre, dünya genelinde 0-1 yaş grubundaki bebek ölümlerinin yüzde 85’inden sorumlu Rota Virüsüne karşı geliştirilen rota virüs aşısı da Türkiye’de geri ödeme kapsamında yer almamaktadır.

Rotavirüs aşiları 100’den fazla ülkede ruhsatlandırılmıştır ve 80’den fazla ülke rutin Rota Virüs aşısını uygulamaya koymuştur. Rota virüs aşısını uygulamaya koyma önerisine göre hareket eden ülkelerde, rota virüsle hastaneye yatışların %49-92 ve tüm nedenlere bağlı ishal nedeniyle hastaneye yatışların %17-55 oranında azaldığı ortaya konmuştur.

Yine, normal grip olarak bilinen influenzanın salgına yol açabilmesi, işe ve okula devamı aksatması, ölüm oranı 0.1 yüzdelikle çok düşük olmasına rağmen, her yıl doğrudan veya dolaylı olarak yarım milyondan fazla kişinin gribe yakalanarak yaşamını yitirmesinden sorumlu gribe

karşı geliştirilen grip aşıları da özel aşılar arasında yer almakta olup geri ödeme kapsamında yer almamaktadır.

Çocukluk dönemi aşılarının yapılması, hem bireysel olarak çocuğun söz konusu hastalıklara yakalanmasını önleyerek sağlığını korumakta, hem de toplumda hastalık etkeninin dolaşımını azaltarak hastalığın kontrolünü sağlamaktadır. Bağışıklama hizmetlerinde de temel amacın toplumda, özellikle bebek ve çocuklarda aşı ile korunabilir hastalıkların ortaya çıkışını engellemek, dolayısı ile de bu hastalıklardan kaynaklanan ölümlerin ve sakatlıkların önüne geçmek olduğu göz önüne alındığında sağlık hakkına eşit ulaşımı sağlayabilmek için ulusal aşı takvimine bu aşıların alınması ve bu aşıların devlet eliyle herkesin ulaşabileceği bir şekilde ve ücretsiz uygulanması gerektiği ortadadır.

Tarafı olduğumuz Birleşmiş Milletler Çocuk Haklarına Dair Sözleşme'nin birçok maddesi çocukların sağlıklı bir yaşam sürdürmelerini desteklerken, 6. Maddesinde ise her çocuk esas olarak yaşama hakkına sahiptir demek ve devletlerin kendi yetki alanlarında bulunanların hayatını korumak yönünde pozitif yükümlülüğü olduğunu da hatırlatmaktadır.

Bu kanun teklifi ile; çocukların yüksek yararı gözetilerek başta yaşam hakları ve sağlıklarının korunması amacıyla özel aşılar arasında yer alan ve Sosyal Güvenlik kapsamında hak sahibi olunsada geri ödeme kapsamında yer almayan aşıların devlet eliyle herkesin ulaşabileceği bir şekilde ve ücretsiz uygulanması ile yaşanan mağduriyetlerin giderilmesi amaçlanmaktadır.

MADDE GEREKÇELERİ

MADDE 1- Çocukların yüksek yararı gözetilerek başta yaşam hakları ve sağlıklarının korunması amacıyla özel aşılar arasında yer alan tüm aşıların devlet eliyle herkesin ulaşabileceği bir şekilde ve ücretsiz uygulanması ile yaşanan mağduriyetlerin giderilmesi amaçlanmaktadır.

MADDE 2- Yürürlük maddesidir.

MADDE 3- Yürütme maddesidir.

**SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI
KANUNUNDA DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR KANUN TEKLİFİ**

MADDE 1- 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa aşağıdaki ek madde eklenmiştir.

“EK MADDE 20- Sağlık Bakanlığınca hazırlanan aşı takviminde yer almayıp Dünya Sağlık Örgütünce önerilen ve Türkiye İlaç ve Tıbbi İlaç kurumu tarafından ruhsatlandırılmış aşılarla ilişkin tüm giderler Kurum tarafından karşılanır.

MADDE 2- Bu Kanun yayımı tarihinde yürürlüğe girer

MADDE 3- Bu Kanun hükümlerini Cumhurbaşkanı yürütür.