

**Prof. Dr. Kayıhan PALA**  
**Bursa Milletvekili**  
**Sağlık, Aile, Çalışma ve Sosyal İşler Komisyonu Üyesi**

## **TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA**

Aşağıdaki sorularımın Türkiye Cumhuriyeti Anayasasının 98'inci ve Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 96 ve 99'uncu maddelerine uygun olarak, T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığına iletilmesi ve Sayın Bakan Vedat İŞİKHAN tarafından yazılı olarak yanıtlanması için gereğinin yapılmasını arz ederim. 24/10/2023



**Kayıhan PALA**  
**Bursa Milletvekili**

Çocuklarda görülen diyabet vakalarının çok büyük çoğunluğunu, insülin hormonu eksikliği ile karakterize olan ve genel olarak aniden başlayan sonrasında ömür boyu dışarıdan insülin verilmesini ve kan şekerinin düzenli olarak izlenmesini gerektiren Tip 1 diyabet vakaları oluşturmaktadır. Diyabetli Çocuklar Vakfı'nın açıklamasına göre ülkemizde 30.000 dolayında Tip 1 diyabet hastalığına sahip çocuk bulunmakta ve her yıl 2000 civarında çocuğa da hekimler tarafından diyabet tanısı konulmaktadır.

Tip 1 diyabet teşhisi olan çocuklar gereken hizmet ve araçlar kendilerine sunulduğunda yaşitları gibi olağan ve başarılı bir ömür sürdürebilmektedir. Yeterli ve doğru dozda insülin tedavisi yürütebilmek için; çocukların kan şekerinin izlenmesi ve takibi şart olup, son 30 yıldır izlem parmaktan glükoz ölçümü ile yapılmaktadır. Teknolojinin bu alanda sunduğu yenilikler sebebiyle son 10 yılda parmaktan ölçme ve değerlendirmenin yerini "Glükoz İzleme Vericisi" (sensor) adı verilen sistemler almış; bu sistemler ile parmak delmeden ve parmaktan kan alınmadan, diyabetli çocukları 24 saat boyunca doku sıvısından sürekli izlemek mümkün hale gelmiştir.

Sensorlar; insülin gibi diyabetli çocukların tedavisini ve yaşamını değiştiren bu alanda en önemli tıbbi ilerlemelerden birisi olup, diyabetli çocukların tedavisi için elzem bir ihtiyaç halini almıştır. Çünkü sensorlar ailelerin çocuklarının şeker dengesini ve seyrini anlamasını ve bunun sonucunda diyabeti korku yerine bilgi ile yönetmelerini sağlamaktadır.

Tarafı olduğumuz Birleşmiş Milletler Çocuk Hakları Sözleşmesi ve Anayasamızın 41. Maddesi gereğince kabul ettiğimiz çocuğun en üstün yararı ilkesi gözetilip sosyal devlet anlayışının bir gereği olarak, 18 yaş altındaki bütün diyabetli çocuklara ailelerinin gelir durumuna bakılmadan koşulsuz, formalitesi en az olacak şekilde, ilaç alır gibi SGK sistemi üzerinden sensorların temini sağlanmalıdır. Tip 1 diyabetli çocuklara sağlanacak olan sensor alımı sağlığa ayrılan bütçe içerisinde bir bütçe kalemi olarak belirlenmelidir.

Bakanlığınız “Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının 14.02.23 tarihli E- 31020668-109.05.99-639922871 sayılı yazısı” ile “ Minilink Real- Time Verici” ve “Enlite Glükoz Sansoru” isimli tıbbi malzemelerin Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) Eki, Bedeli Kurumca Karşılana Tıbbi Malzeme Listelerine dahil edilmesi uygundur/olur görüşü belirtilerek; Sağlık Bakanlığında konuya ilişkin görüş istemiş, 09.03.23 tarihinde ise Sağlık Bakanlığı “Sürekli Glükoz İzleme Vericisi” SUT alan tanımının Sağlık Bakanlığınca belirlenen ödeme kural ve kriterleri ile SUT eki EK- 3C-3 Diğer Protez Ortezler Listesine eklenmesine uygun/olur görüşü sunmuştur. Bu bağlamda;

1. Glükoz İzleme Vericisi (sensor) olarak bilinen bu araçlar ne zaman bedeli Bedeli Kurumca Karşılana Tıbbi Malzeme Listelerinde kapsam altına alınacaktır?