



İskender BAYHAN
İstanbul Milletvekili

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu tarafından Anayasa'nın 98, TBMM İç Tüzüğü'nün 96 ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.
16.04.2025

İskender BAYHAN
İstanbul Milletvekili

Sağlık Bakanlığı'nın halk sağlığını korumakla yükümlü olduğu temel görevlerinden biri, çocukluk çağı hastalıklarına karşı etkili aşıların eşit, ücretsiz ve zamanında erişimini sağlamak ve toplum genelinde önleyici sağlık hizmetlerini yaygınlaştırmaktır. Ancak bu sorumluluk yerine getirilmediği, gibi sağlık sistemi tamamen kar ve rant üzerine kurulmuştur.

8 yaşındaki İrem Aslan, devletin zorunlu tuttuğu aşıların tamamını olmuş olmasına rağmen, Sağlık Bakanlığı'nın çocukluk aşı takvimine dâhil etmediği Meningokok (menenjit) aşısı yapılmadığı için, hızla ilerleyen menenjit enfeksiyonu sonucu hayatını kaybetti. Ailesi üzerine düşeni yapmış; fakat sağlık sisteminin bu aşının yaygınlaştırılmasındaki eksikliği çocuğun yaşamına mal olmuştur.

Meningokok aşısı, pek çok ülkede 20 yılı aşkın süredir ulusal takvimlerde yer almakta ve çocuklara ücretsiz uygulanmaktadır. Türkiye'de ise yalnızca ekonomik gücü yeten aileler, yaklaşık 10.000 TL'yi bulan bir bedelle bu aşıya ulaşabilmektedir. Üstelik, Sağlık Bakanlığı'nın çocuklara ücretsiz uygulamadığı meningokok menenjit aşısı hac ve umreye giden hacı adaylarına ücretsiz uygulanıyor. Bu durum hem toplumsal eşitsizliği derinleştirmekte hem de çocukların en temel hakkı olan yaşam hakkını ihlal etmektedir.

İrem'in ölümü, bu sağlıkta dönüşüm adı verilen halk sağlığı yıkımının en görünür halkalarından biridir. Sağlık Bakanlığı'nın çocukların ve halkın sağlığını öncelemeleyen sağlıkta kar ve rant politikaları, sadece çocukların değil, tüm halkın hayatını tehdit etmektedir.

Bu bağlamda;

1. 8 yaşındaki İrem Aslan'ın ölümünün ardından Sağlık Bakanlığı, Meningokok aşısının çocukluk çağı aşı takvimine eklenmesi yönünde bir değerlendirme süreci başlatmış mıdır?
2. Türkiye'de son 10 yılda Meningokok menenjit nedeniyle yaşamını kaybeden çocukların yıllara göre dağılımı ve sayısı nedir?
3. Aşıya parası olanların ulaştığı, emekçi ailelerin çocuklarının ölümüne terk edilmiş olduğu bu koşullarda Sağlık Bakanlığı olarak bir kamu görevi yürüttüğünüzü düşünüyor musunuz?

4. Meningokok aşısının 3 dozluk uygulaması ve doktor muayeneleriyle birlikte ortalama 10.000 TL'ye ulaştığı düşünüldüğünde, bu aşının ücretli olması Sağlık Bakanlığı olarak yüzbinlerce çocuğun hayatını önemsemediğiniz için midir?
5. Rotavirüs, HPV, Influenza ve Meningokok gibi aşılarda takvime alınması konusunda Bağışıklama Danışma Kurulu ya da benzeri bilimsel kurullar ne tür kararlar almıştır? Bu kararlar kamuoyuyla neden açık bir biçimde paylaşılmamaktadır?
6. Bakanlık, bu aşılarda ücretli uygulayan özel hastanelerin fiyat politikalarını ve aşıya erişim koşullarını denetlemekte midir? Kâr amacıyla sunulan aşı hizmetleri halk sağlığını nasıl etkilemektedir?
7. Türkiye'de aşıya erişim konusundaki eşitsizlikleri gidermek için emekçi ailelerine bir ücretsiz aşılama desteği ya da sosyal güvenlik uygulaması planlanmakta mıdır?
8. Sağlık Bakanlığı'nın uyguladığı ulusal aşı politikaları kapsamında, önlenebilir hastalıklar nedeniyle yaşamını yitiren çocuklar için bağımsız bir inceleme ve sorumluluk tespiti yapılmakta mıdır?
9. Sağlık Bakanlığı'nın çocuklara ücretsiz olarak uygulamadığı meningokok menenjit aşısının hac ve umreye giden hacı adaylarına ücretsiz uygulanması, Bakanlığınızın halk sağlığı politikalarında dini vecibeleri yerine getiren yetişkin bireyleri çocukların yaşam hakkından daha öncelikli gördüğü anlamına mı gelmektedir?
10. Yaklaşık 10.000 TL bedeli olan Meningokok aşısı, 2024-2025 yılları arasında kaç hacı adayına ücretsiz olarak uygulanmıştır?