



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın T.C. Sağlık Bakanı Sn. Kemal MEMİŞOĞLU tarafından, Anayasa'nın 98'inci ve TBMM İçtüzüğü'nün 96'ncı ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını saygılarımla arz ederim. 03.06.2025

Dr. İrfan KARATUTLU
Kahramanmaraş Milletvekili

Respiratuar Sinsityal Virüs (RSV), özellikle 0–5 yaş arası çocuklarda görülen ciddi alt solunum yolu enfeksiyonlarının başlıca nedenlerinden biridir. Türkiye’de son yıllarda çocuk sağlığı alanında önemli bir halk sağlığı sorunu haline gelen RSV, yalnızca tıbbi sonuçlarıyla değil, aynı zamanda sağlık sistemine ve ülke ekonomisine olan yüküyle de dikkat çekmektedir.

Başkent Üniversitesi Sağlık Yönetimi Bölümü tarafından yapılan ve Türkiye’de RSV’nin mali etkisini ilk kez kapsamlı şekilde ortaya koyan bilimsel araştırmaya göre:

- 2019–2023 arasında doğan 5 milyondan fazla çocuğun yaklaşık 894 bini RSV’ye yakalanmıştır.
- Bu vakaların %88’i ayakta tedavi edilirken, 102 bini hastanede yatarak, 12 bine yakını ise yoğun bakımda tedavi almıştır.
- RSV nedeniyle yaklaşık 952 bebek yaşamını yitirmiştir.
- RSV kaynaklı toplam maliyet ise 24,2 milyar TL olarak hesaplanmıştır. Bu miktar, 2023 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu’nun sağlık harcamalarının %4,62’sine karşılık gelmektedir.



29131

Dr. İrfan KARATUTLU
Kahramanmaraş Milletvekili

Bu maliyet kalemleri yalnızca doğrudan sağlık hizmetleriyle sınırlı kalmamakta; aynı zamanda ebeveynlerin iş gücü kaybı, hastane yatış süreleri, uzun vadeli tedavi süreçleri ve sağlık personelinin iş yükü artışı gibi dolaylı ekonomik etkileri de kapsamaktadır. Hastalığın mevsimsel olarak yoğunlaştığı dönemlerde, hastane yatak kapasitelerinde daralma ve yoğun bakım servislerinde aşırı yüklenme yaşandığı bildirilmektedir.

Türkiye’de RSV’ye karşı henüz yaygın bir aşılama programı veya ulusal bazda sürveyans sistemi bulunmaması, hastalığın yükünü daha da artırmakta; önleme yerine tedaviye dayalı bir yaklaşıma neden olmaktadır. Oysa gelişmiş birçok ülkede RSV aşıları ve antikor uygulamaları riskli gruplarda yaygın şekilde uygulanmakta, RSV’nin ekonomik yükü erken müdahale ile azaltılmaktadır.

Bu kapsamda, RSV enfeksiyonunun gerek sağlık gerekse ekonomik sistem üzerindeki baskısının azaltılması, önleyici sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılması, etkin bir takip ve raporlama sisteminin kurulması ve ekonomik kayıpların azaltılmasına dönük politika geliştirilmesi gerekmektedir.

Bu bağlamda;

1. Türkiye’de 0–5 yaş grubu çocuklarda RSV enfeksiyonuna ilişkin tanı konulan hasta sayısı yıllara göre nedir? Bu hastaların ne kadarı ayakta, yatarak veya yoğun bakımda tedavi edilmiştir?
2. RSV kaynaklı sağlık hizmetleri için yapılan kamu harcaması 2020–2024 yılları arasında ne kadardır? Bu kalemler SGK bütçesi içerisinde nasıl bir paya sahiptir?
3. RSV nedeniyle ebeveynlerin işe gidememesi, hastanede refakatçi olarak kalması ya da geçici iş gücü kaybı gibi dolaylı ekonomik etkilerin ölçülmesine yönelik Bakanlığınızın veya diğer kamu kurumlarının yaptığı bir çalışma var mıdır?
4. Türkiye’de RSV ile mücadele kapsamında aşı geliştirme, pasif antikor temini veya benzeri önleyici tedbirlerin uygulanması konusunda bir yol haritası belirlenmiş midir?



29131

Dr. İrfan KARATUTLU
Kahramanmaraş Milletvekili

5. RSV enfeksiyonu nedeniyle hayatını kaybeden bebeklerin sayısı 2019'dan bu yana yıllık bazda nedir? Bu ölümler, önlenabilir ölümler kapsamında değerlendiriliyor mu?
6. Hastanelerde RSV'ye bağlı yoğun bakım doluluk oranları ve yatış süreleriyle ilgili bir raporlama mekanizması bulunmakta mıdır? Bu durumun sağlık sistemine ek maliyeti nedir?
7. RSV'nin ülke çapında sürveyans sistemiyle izlenmesine yönelik bir planlama yapılmakta mıdır? Mevsimsel dalgalanmalara göre erken uyarı sistemleri geliştirilmekte midir?
8. Gelişmiş ülkelerde uygulanan RSV aşıları veya antikör programlarının Türkiye'de uygulanabilirliğine dair bir fizibilite çalışması yapılmış mıdır?