



T.B.M.M.

CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı

Tarih : 21 Mayıs 2025

Sayı : 11541

28922

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Sayın Kemal MEMİŞOĞLU tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını saygılarımla arz ederim.

Av. Dr. Sezgin TANRIKULU
Diyarbakır Milletvekili

Son dönemlerde check-up hizmetlerinin içeriği, kalitesi ve toplum sağlığına etkilerine dair uzmanlar tarafından yapılan uyarılar, bu alanda acilen düzenlemeye ihtiyaç olduğunu ortaya koymaktadır. Piyasadaki birçok check-up paketi, "tam" olarak tanıtılmasına rağmen, kritik testleri (EKG, ekokardiyografi, sanal anjiyo, geniş biyokimya paneli gibi) içermemekte. Bu durum, özellikle yüksek risk gruplarında (aile öyküsü, obezite, diyabet, hipertansiyon) yanlış "sağlıklı" teşhisine yol açarak ciddi sağlık riskleri doğurabilmektedir. Örnek: Efor testinin kalp krizinden bir gün önce bile normal çıkabildiği, dolayısıyla yüksek riskli bireylerde ek görüntüleme yöntemlerinin (BT koroner anjiyo) şart olduğu belirtilmektedir. Ailesinde 60 yaş altı kalp hastalığı öyküsü olan bireyler için standart check-up'lar yetersiz kalmakta, sanal anjiyo gibi ileri tetkiklerin erken yaşta zorunlu olması gerekmektedir.

Check-up'ların, hastalıkları "erken teşhis" amacıyla kullanılmasına rağmen, asıl odaklanılması gereken noktanın koruyucu hekimlik (beslenme, egzersiz, sigara-alkolden uzak durma) olduğu vurgulanmaktadır. Temel (düşük riskli bireyler), genişletilmiş (orta riskli) ve kapsamlı (yüksek riskli/genetik öykülü) olmak üzere üç kademeli check-up protokolleri oluşturulmalıdır.

Tüm paketlerde; tam kan sayımı, geniş biyokimya, EKG, batin ultrasonu, akciğer grafisi gibi asgari testler garanti altına alınmalı. Yüksek risklilerde BT koroner anjiyo, efor testi, hormon panelleri eklenmelidir. Check-up hizmeti veren kurumların içerikleri, Sağlık Bakanlığı tarafından denetlenmeli ve "eksik paket" sunumuna yönelik yaptırımlar uygulanmalıdır. Hastaların bilgilendirilmesi için "Check-up Rehberi" hazırlanarak, hangi risk grubunun hangi testleri yaptırması gerektiği açıkça belirtilmelidir. Check-up raporlarında, hastalara yaşam tarzı değişiklikleri (Akdeniz diyeti, düzenli egzersiz, sigara bırakma) konusunda danışmanlık verilmesi zorunlu hale getirilmelidir. Toplumda farkındalık yaratmak için "Check-up Haftası" gibi kampanyalarla dengeli beslenme ve düzenli kontroller teşvik edilmelidir.

Belirttiğim hususlar ve Check-up hizmetlerinin standardizasyonu ve sağlık politikalarına entegrasyonu bağlamında;

1. Temel (düşük riskli), genişletilmiş (orta riskli) ve kapsamlı (yüksek riskli/genetik öykülü) olmak üzere üç kademeli check-up protokolleri oluşturulacak mıdır? Örneğin, ailesinde 60 yaş altı kalp hastalığı olan bireylerde sanal anjiyo gibi ileri tetkiklerin zorunlu hale getirilecek midir?
2. Tüm Check-up paketlerinde tam kan sayımı, geniş biyokimya, EKG, batin ultrasonu, akciğer grafisi gibi asgari testlerin zorunlu olması ve yüksek risklilerde BT koroner anjiyo, efor testi, hormon panelleri eklenmesi sağlanacak mıdır?
3. Check-up hizmeti veren kurumların içerikleri, Bakanlık tarafından periyodik olarak denetlenecek midir ve "eksik paket" sunumuna yönelik idari yaptırımlar (para cezası, ruhsat askısı vb.) uygulanacak mıdır?
4. Vatandaşların doğru check-up seçimi için "Check-up Rehberi" hazırlanarak, risk gruplarına göre hangi testlerin gerekli olduğu açıklanacak mıdır?
5. Check-up raporlarında yaşam tarzı danışmanlığı (Akdeniz diyeti, egzersiz, sigara bırakma) zorunlu hale getirilecek midir ve "Check-up Haftası" gibi kampanyalarla toplumsal farkındalık artırılacak mıdır?

6. Yüksek riskli bireylerde standart testlerin yetersiz kaldığı (örneğin, efor testinin kalp krizini öngörememesi) göz önüne alınarak, ileri görüntüleme yöntemlerinin erişilebilirliği sağlanacak mıdır?