

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Anayasa'nın 98 ve TBMM İç Tüzüğü'nün 96. ve 99. Maddeleri uyarınca **Sayın Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Vedat Işıkhan** tarafından cevaplandırılmasını arz ederim. 9.03.2026



Ömer Fethi GÜRER
Niğde Milletvekili

Türkiye'de diyabet hasta sayısı yaklaşık 8-9 milyon olup, Tip 2 Diyabet (T2DM) %90-95, Tip 1 Diyabet (T1DM) %5-10 oranındadır. Yaş gruplarına göre, 18 yaş altı Tip 1 DM'de 25.000-30.000, 18 yaş üstü Tip 1 DM'de 120.000-150.000 hasta bulunmaktadır. SGK, Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) kapsamında Tip 1 DM ve insülin kullanan Tip 2 DM hastaları için kan şekeri ölçüm striplerini kutu başına günlük maksimum 4x1 şeklinde 68,75 TL, insülin enjeksiyon iğne uçlarını ise günde 4x1 şeklinde kutu başına 65,23 TL olarak karşılamaktadır. Piyasa fiyatları (stripler için 300-400 TL, iğne uçları için 250-500 TL) dikkate alındığında, kalan maliyet hastalar tarafından ödenmekte ve mali yük oluşturmaktadır. İnsülin pompalarında ise satın alınan insülin pompası piyasa fiyatı 150.000-200.000 TL olup, SGK tarafından karşılanan tutar 1 defaya mahsus 26.002 TL'dir.

Sürekli Glikoz Ölçüm Sensörü (CGM) piyasa fiyatı aylık 9.750 TL iken 18 yaş altı Tip 1 DM hastalarında belirli kriterlerle aylık 4.235 TL destek sağlanırken, 18 yaş üstü hastalar kapsam dışındadır, bu da tedavi eşitsizliğine yol açmaktadır. Kontrolsüz diyabet komplikasyonlarının maliyeti, önleyici tedavilere kıyasla SGK'ya daha yüksek yük getirmektedir.

Bu bağlamda, SGK desteklerinin genişletilmesi ve mali yükün azaltılması amacıyla;

1. SGK tarafından Tip 1 ve insülin kullanan Tip 2 diyabet hastaları için kan şekeri ölçüm striplerinin karşılama koşulları (kutu başına 68,75 TL, Birim başı 1,37 TL) gözden geçirilecek midir? Bu ödemelerin artırılması veya hastaların mali yükünü azaltacak yeni düzenlemeler planlanmakta mıdır?
2. İnsülin kalemi enjeksiyon iğne uçlarının SGK karşılama miktarı (aylık kutu başına 65,23 TL, birim başı 0,65 TL) yeterli midir? Yerli üretim iğne uçlarının kullanımında raporlanan sorunlar (morarma, iğne kalıntısı) nedeniyle ithal ürünlerin kapsama alınması için çalışmalar yapılacak mıdır?
3. Sürekli Glikoz Ölçüm Sistemleri (CGM) ve insülin pompalarının SGK kapsamı, 18 yaş altı Tip 1 DM hastalarında belirli kriterlerle aylık 4.235 TL ile sınırlıyken, 18 yaş üstü hastalar kapsam dışındadır. Bu kapsamın erişkin Tip 1 DM hastalarını da kapsayacak şekilde genişletilmesi için bir çalışma yapılacak mıdır? Eğer yapılacaksa, ne zaman hayata geçirilecek ve hastalar bu yükten kurtulacaktır?

4. 18 yaş üstü Tip 1 DM hastalarında CGM ve pompa desteğinin kısıtlı olması tedavi eşitsizliğine yol açmaktadır. Bu eşitsizliğin giderilmesi için SGK tarafından hangi adımlar atılacaktır? Eşitsizliğin sebepleri nelerdir ve bu sebepler nasıl giderilecektir?
5. Tip 1 diyabet hastalarının ömür boyu insülin bağımlılığı nedeniyle SGK tarafından özel bir destek programı planlanmakta mıdır? Bu program, komplikasyon maliyetlerini azaltarak kamu harcamalarında tasarruf sağlayacak mıdır?
6. Diyabet komplikasyonlarının (nefropati, retinopati vb.) tedavi maliyeti, önleyici tedavilere (CGM, yeterli strip) kıyasla SGK'ya daha yüksek yük oluşturmaktadır. Bu yükü azaltmak için SGK'nın önleyici tedavilere yönelik destekleri artırılacak mıdır?
7. Diyabet hastalarının kullandığı aparatlar (ölçüm stripi, CGM, insülin, insülin pompası ve aparatları) neden ithal edilmekte ve bu ithalatın SGK'ya maliyeti nedir? Yerli üretim için SGK'nın teşvik veya işbirliği planları var mıdır?
8. Kamu sağlık harcamalarından tasarruf etmek amacıyla, bu tedavi unsurlarının ülkemizde üretilmesi konusunda üretim maliyet araştırması yapılmış mıdır? Eğer yapılmışsa, sonuçları nelerdir ve bu yönde adımlar atılacak mıdır?