10/4767

TBMM
HALKLARIN EŞİTLİK VE DEMOKRASİ PARTİSİ
GRUP BAŞKANLIĞI
Sayı : 20634
Tarih : 20-10-2026

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Türkiye'de teleradyoloji ve uzaktan radyolojik raporlama hizmetlerinin uygulanma biçiminin hasta güvenliği, tanı ve tedavide gecikmeler, radyolojik değerlendirmelerin niteliği, radyoloji uzmanlarının çalışma koşulları ve iş yükü, hizmet alımı uygulamaları, denetim mekanizmaları, ve bölgesel olarak eşitsizlikler bakımından araştırılması; mevcut sorunların tespit edilerek gerekli önlemlerin belirlenmesi amacıyla Anayasa'nın 98'inci ve Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 104 ve 105'inci maddeleri uyarınca Meclis araştırması açılmasını arz ve teklif ederiz.

Dr. Heval BOZDAĞ

Ağrı Milletvekili

GEREKÇE ÖZETİ

Radyolojik görüntüleme hizmetleri başta kanser olmak üzere çok sayıda hastalığın tanısı, evrelemesi, tedavi planlaması ve takip sürecinde belirleyici bir yere sahiptir. Bu nedenle hastaların görüntüleme tetkiklerinin doğru raporlanması ve elde edilen bulguların hastanın önceki tetkikleri, klinik öyküsü ve tedavi süreciyle birlikte değerlendirilmesi, gerektiğinde klinisyen-radyolog iletişiminin kurularak ve önceki görüntüler ile karşılaştırma yapılarak, doğru ve zamanında tanı konması hastalar açısından yaşamsal önem taşımaktadır.

Türkiye'de teleradyoloji ve uzaktan radyolojik raporlama uygulamalarının mevcut durumunun, hasta güvenliği bakımından ortaya çıkan sorunların, tanı ve tedavi gecikmelerine etkisinin, radyoloji uzmanlarının çalışma koşullarının, bölgesel eşitsizliklerin ve farklılıkların, denetim mekanizmalarının bütün yönleriyle araştırılması gerekmektedir. Sağlık sisteminin görevi doğru tanının zamanında konulmasını sağlamak, nitelikli sağlık hizmetini herkes için erişilebilir kılmak ve her şeyden önce insan yaşamını korumak, hastalıkların önlenmesine dönük koruyucu halk sağlığı hizmetlerini öncelemektir. Yaşanan sorunların nedenlerinin ortaya konulması ve gerekli önlemlerin belirlenmesi amacıyla Anayasa'nın 98'inci ve Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 104 ve 105'inci maddeleri uyarınca bir Meclis Araştırma Komisyonu kurulmasını arz ve teklif ederiz.

GEREKÇE

Radyolojik görüntüleme hizmetleri başta kanser olmak üzere çok sayıda hastalığın tanısı, evrelemesi, tedavi planlaması ve takip sürecinde belirleyici bir yere sahiptir. Bu nedenle hastaların görüntüleme tetkiklerinin doğru raporlanması ve elde edilen bulguların hastanın önceki tetkikleri, klinik öyküsü ve tedavi süreciyle birlikte değerlendirilmesi, gerektiğinde klinisyen-radyolog iletişiminin kurularak ve önceki görüntüler ile karşılaştırma yapılarak, doğru ve zamanında tanı konması hastalar açısından yaşamsal önem taşımaktadır.

Teleradyoloji, özellikle radyoloji uzmanının bulunmadığı veya sayıca yetersiz olduğu sağlık kuruluşlarında sağlık hizmetine erişimi kolaylaştırabilecek önemli bir teknolojik olanaktır. Ancak bu durum nitelikli, güvenli ve doğru bir sağlık hizmeti sunulduğu anlamına gelmemektedir. Bir kanser hastasında kitlenin gözden kaçırılması, hastalığının yayılımının

saptanamaması veya tedavi yanıtının hatalı değerlendirilmesi hastanın hastalık evresinin, cerrahiye uygunluğunun ve uygulanacak sistemik tedavinin değişmesine yol açabilmektedir. Bu kapsamda temel sorunlardan biri radyologların iş yüküdür. Bir radyoloji uzmanının bir günde kaç görüntüleme tetkikini raporladığı, tetkik başına ne kadar süre ayırabildiği ve artan raporlama sayısının doğru raporlama üzerine etkisi ortaya konulmalıdır. Bunun yanında teleradyolojinin sağlık hizmetlerine erişimi kolaylaştıran tamamlayıcı bir araç olmaktan çıkarılıp, sağlık kuruluşlarında ya da bölgesel olarak radyoloji uzmanı ihtiyacını karşılayamamanın yerine ikame edilen kalıcı bir modele dönüşüp dönüşmediği de araştırılmalıdır.

19 Eylül 2026 tarihinde Bianet'te yayımlanan "Tomografi 'normal', hasta kanser: Bir halk sağlığı sorunu olarak teleradyoloji" başlıklı yazıda, Kars ve Mardin'den iki hasta üzerinden uzaktan radyolojik raporlama süreçlerine ilişkin ciddi sorunlar gündeme getirilmiştir. Yazıda, bir hastanın daha önceki görüntülerinde bulunan kitlenin rapora yansımadığı, başka bir hastanın ise kanser nedeniyle geçirdiği ameliyat sonrasında çekilen tomografisinin "normal" olarak raporlandığı, daha sonraki değerlendirmelerde hastalığın yayılımının saptandığı aktarılmıştır. Yine basına ve kamuoyuna artan sıklıkta bu türden haberler yansımaya devam etmekte, birçok hastane ve hekimlerden teleradyoloji uygulamasına dönük şikayetlerin tarafımıza iletildiği de düşünüldüğünde sistem genelindeki sorunun büyüklüğü kaygı yaratmaktadır. Bu nedenle toplum sağlığı açısından radyolojik raporlamadaki olası hata ve eksiklikler ile tanı ve tedavi süreçlerine etkisinin sistematik biçimde araştırılması için Sağlık Bakanlığı'nın elindeki verilerin açıklanması ve bu durumun araştırılması gerektiği de açıktır.

Sağlık Bakanlığı Teleradyoloji Sistemi'nde radyologlar arası telekonsültasyon ve de tıbbi görüntü ve raporların kalite açısından değerlendirilmesine yönelik mekanizmalar bulunmakta ise de raporlamada yaşanan sıkıntılar bu mekanizmaların da uygulamada etkinliğinin değerlendirilmesi gerektiğini ortaya koymaktadır.

Teleradyoloji kapsamında kamu sağlık kuruluşlarının dışarıdan radyolojik raporlama hizmet alımına neden ihtiyaç duyulduğu, mevcut hastanenin sağlık alt yapısının radyoloji hizmetleri açısından geliştirilmeye imkan verip vermediği, radyoloji uzmanı ihtiyacının neden karşılanamadığı, radyoloji hizmet alımının hangi koşullarla satın alındığı, hizmet sağlayıcının raporlama hızına ve sayısına ve de yeterli radyoloji uzmanı bulundurduğuna ilişkin ölçütlerin uygunluğu, hasta özgeçmişi, tetkik ve tedavi sürecine radyoloğun hakim olabilmesi için hastanın klinik bilgisine erişim olanaklarının sağlanıp sağlanamadığı, hizmet sağlayıcıların

nasıl denetlendiği ve hatalı veya eksik raporların nasıl değerlendirildiği araştırılmalıdır. Bunun yanında, radyoloji uzmanlarının ülke genelindeki bölgesel dağılımı büyük önem arz etmektedir. Hastaların ikinci görüşe, ileri görüntüleme olanaklarına, patoloji hizmetlerine ve onkoloji merkezlerine erişimindeki eşitsizlikler araştırılmalı; radyolojik raporlama hatalarının sistematik biçimde izlenip izlenmediği, yanlış negatif veya yanlış pozitif değerlendirmelerin, sonradan ortaya çıkan tanılarla önceki görüntüleme sonuçları arasındaki uyumsuzlukların ve özellikle sonradan kanser tanısı alan hastaların önceki görüntülerinde gözden kaçmış bulguların ne ölçüde kayıt altına alındığı ve bu hataların nerelerde yoğunlaştığı, bu konudaki hekim ve hasta şikayetleri ve alınan önlemler ortaya konulmalıdır.

Bu nedenlerle Türkiye'de teleradyoloji ve uzaktan radyolojik raporlama uygulamalarının mevcut durumunun, hasta güvenliği bakımından ortaya çıkan sorunların, tanı ve tedavi gecikmelerine etkisinin, radyoloji uzmanlarının çalışma koşullarının, bölgesel eşitsizliklerin ve farklılıkların, denetim mekanizmalarının bütün yönleriyle araştırılması gerekmektedir. Sağlık sisteminin görevi doğru tanının zamanında konulmasını sağlamak, nitelikli sağlık hizmetini herkes için erişilebilir kılmak ve her şeyden önce insan yaşamını korumak, hastalıkların önlenmesine dönük koruyucu halk sağlığı hizmetlerini öncelemektir. Yaşanan sorunların nedenlerinin ortaya konulması ve gerekli önlemlerin belirlenmesi amacıyla Anayasa'nın 98'inci ve Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 104 ve 105'inci maddeleri uyarınca bir Meclis Araştırma Komisyonu kurulmasını arz ve teklif ederiz.

1			
2	ÇİÇEK OTLU	İSTANBUL	
3	HAKKI SARUHAN OLUÇ	ANTALYA	
4	HALİDE TÜRKOĞLU	DİYARBAKIR	
5	ÖZGÜL SAKİ	İSTANBUL	
6	AYŞEGÜL DOĞAN	ŞIRNAK	
7	MEHMET RÜŞTÜ TİRYAKİ	BATMAN	
8	ZÜLKÜF UÇAR	VAN	
9	KAMURAN TANHAN	MARDİN	
10	HÜSEYİN OLAN	BİTLİS	
11	SEVİLAY ÇELENK	DİYARBAKIR	
12	YILMAZ HUN	IĞDIR	
13	ÖZNUR BARTİN	HAKKARİ	
14	ÖMER ÖCALAN	ŞANLIURFA	
15	NEJLA DEMİR	AĞRI	
16	FERİT ŞENYAŞAR	ŞANLIURFA	
17	CEYLAN AKÇA CUPOLO	DİYARBAKIR	
18	İBRAHİM AKIN	İZMİR	
19	KEZBAN KONUKÇU	İSTANBUL	
20	MAHMUT DİNDAR	VAN	