TBMM
HALKLARIN EŞİTLİK VE DEMOKRASİ PARTİSİ
GRUP BAŞKANLIĞI
Sayı : 20933
Tarih : 02.11.2026

- 52376

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın, ***Sağlık Bakanı Kemal Memişoğlu*** tarafından Anayasanın 98 ve İç Tüzüğün 96. ve 99. Maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.

Ceylan AKÇA CUPOLO

Diyarbakır Milletvekili

Diyarbakır'da kanser hastalarının tanı, tedavi ve izlem süreçlerinde yaşadığı sorunlar, sağlık hizmetlerine zamanında ve kesintisiz erişim bakımından ciddi kaygılara yol açmaktadır. Basına yansıyan bir haberde, Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Onkoloji Bölümü'nde kullanılan radyoterapi cihazının sık sık arızalandığı, yedek parça teminine rağmen sorunun kalıcı olarak giderilemediği ve hastaların saatlerce beklemelerine karşın tedavi alamadan hastaneden ayrılmak zorunda kaldıkları aktarılmıştır. Diyarbakır'ın ilçelerinden, kırsal bölgelerinden ve çevre illerden gelen hastaların bu süreçte ulaşım ve konaklama giderlerinin arttığı belirtilmektedir.

Kanser tedavisinde kullanılan cihazların düzenli çalışması, bakım ve onarım süreçlerinin etkin yürütülmesi ve arıza durumlarında tedavilerin aksamaması için gerekli önlemlerin alınması hayati önem taşımaktadır. Tekrarlayan cihaz arızaları, hastaların tedavi planlarını ve sağlık hizmetlerine erişimini doğrudan etkileyebilmektedir. Bu nedenle arızaların sıklığının, cihazların hizmet dışı kaldığı sürelerin, bakım ve onarım süreçlerinin ve tedavisi aksayan hastalar için sunulan alternatiflerin açıklığa kavuşturulması gerekmektedir.

Onkoloji hizmetlerinin niteliği yalnızca tedavi cihazlarının çalışır durumda olmasıyla sınırlı değildir. Multidisipliner tümör konseyleri, ileri görüntüleme olanakları, biyopsi ve laboratuvar hizmetleri, dijital hasta takip sistemleri ile onko-psikoloji ve lenfödem gibi destekleyici bakım hizmetleri de bütüncül kanser tedavisinin önemli bileşenleridir. Bu hizmetlerin eşgüdüm içinde sunulması, hastaların tanıdan tedaviye ve tedavi sonrası izleme kadar kesintisiz sağlık hizmeti alabilmesi açısından önem taşımaktadır.

Yurttaşlar tarafından tarafıma aktarıldığı kadarıyla; ana kampüs dışında bulunan Onkoloji Bölümünde ultrason ve biyopsi gibi işlemler için dahi hastaların ana kampüse gidip gelmek zorunda kaldıkları belirtilmektedir. Kanser hastalarının farklı binalar arasında ulaşım sağlamak zorunda kalması; zaman, maliyet ve fiziksel güçlüklerin yanı sıra tanı ve tedavi süreçlerinin koordinasyonu bakımından da sorunlara yol açabilmektedir.

Diyarbakır'ın çevre il ve ilçelerden de hasta kabul etmesi, onkoloji hizmetlerinin kapasitesini ve erişilebilirliğini bölgesel ölçekte değerlendirmeyi gerekli kılmaktadır. Radyoterapi

hizmetlerinin sürekliliği, tanı ve görüntüleme olanaklarının yeterliliği, uzman personel kapasitesi ve hastaların farklı birimler arasında gidip gelme zorunluluğunun azaltılması birlikte ele alınmalıdır.

Bu çerçevede, cihaz arızalarının nedenlerinin, tedavisi aksayan hasta sayısının, bakım ve onarım süreçlerinin, mevcut tanı ve destekleyici bakım olanaklarının ve hastaların yaşadığı erişim sorunlarının açıklığa kavuşturulması gerekmektedir.

Bu bağlamda;

1. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Onkoloji Bölümü'nde kullanılan radyoterapi cihazı ilk olarak ne zaman arızalanmıştır? Son üç yılda cihaz kaç kez arızalanmış, toplam kaç gün hizmet dışı kalmış ve bakım-onarım çalışmaları için ne kadar harcama yapılmıştır?
2. Son üç yılda radyoterapi cihazındaki arızalar nedeniyle tedavisi ertelenen veya iptal edilen hasta sayısı kaçtır? Tedavi takvimi aksayan hastaların tedavilerinin devamlılığını sağlamak amacıyla hangi önlemler alınmıştır?
3. Radyoterapi cihazının bakım, onarım ve teknik servis hizmetleri hangi kurum veya şirket tarafından yürütülmektedir? Bu hizmetlere ilişkin sözleşmelerin süresi, bedeli ve yükümlülükleri nelerdir? Yedek parça değişimine rağmen arızaların devam etmesinin nedenleri araştırılmış mıdır?
4. Radyoterapi cihazının hizmet dışı kaldığı dönemlerde hastalar başka hastanelere yönlendirilmiş midir? Yönlendirme yapıldıysa kaç hasta hangi sağlık kuruluşlarına sevk edilmiştir? Hastaların ulaşım, konaklama ve tedavi giderlerinin karşılanmasına yönelik herhangi bir destek sağlanmış mıdır?
5. 5. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Onkoloji Bölümü'nde tedavi gören kanser hastalarının ultrason, biyopsi ve diğer tanısal/izlemsel işlemler için ana kampüse gitmek zorunda kalmalarının nedenleri nelerdir? Bu işlemlerin onkoloji hizmet binasında gerçekleştirilebilmesi ve hastaların farklı binalar arasında gidip gelme zorunluluğunun ortadan kaldırılması için hangi çalışmalar yürütülmektedir?
6. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Onkoloji Bölümü'nde multidisipliner tümör konseyleri, PET-BT ve MR gibi ileri görüntüleme hizmetleri, biyopsi ve laboratuvar olanakları, dijital hasta takip sistemleri, onko-psikoloji ve lenfödem gibi destekleyici bakım hizmetleri sunulmakta mıdır? Eksik olan hizmetlerin tamamlanması ve hastaların tanı, tedavi ve izlem süreçlerinin daha koordineli yürütülmesi için bir iyileştirme veya yatırım planı bulunmakta mıdır?
7. Diyarbakır ve çevre illerde kanser hastalarının radyoterapi ve diğer onkoloji hizmetlerine erişimini güçlendirmek, tedavi kesintilerini önlemek ve hastaların farklı sağlık birimleri arasında gidip gelme zorunluluğunu azaltmak amacıyla Bakanlığınızın yürüttüğü veya planladığı çalışmalar nelerdir? Üniversite hastaneleriyle bu konuda bir koordinasyon veya iş birliği yürütülmekte midir?