



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih: 04.12.2012
Sayı: 599

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Subakut Sklerozan Panensefalit (SSPE), kızamık hastalığı sonrasında merkezi sinir sisteminde ortaya çıkan ve çok yavaş ilerleyerek beyni adeta eriten bir durumdur. Bu hastalık hemen hemen tüm olgularda ölümle sonuçlanır. Bununla birlikte kızamık aşısı ile önlenebilir bir hastalıktır. Ülkemizde bu hastalığa yakalanan çocukların ve ailelerinin durumunun araştırılması bu hastalıkla mücadele eden ailelerin durumunun iyileştirilmesi bir ihtiyaçtır.

İstatistiki bilgilerin tutulması ve bildirimleri konusunda sağlıklı bilgilerin oluşturulması ve bilimsel araştırmaların yapılmasının desteklenmesi yönünde kolaylaştırıcı kararlar alınmalı ve teşvik edici çalışmalar yapılmalıdır..

Bu gerekçeler kapsamında, söz konusu hastaların sorunlarını tespit etmek, yaşamlarını kolaylaştırmak ve ailelerin sosyal ve ekonomik gereksinimlerini belirlemek amacıyla Anayasamızın 98'inci, TBMM İç Tüzüğü'nün 104 ve 105'inci Maddeleri uyarınca Meclis araştırılması açılmasını arz ve teklif ederiz.

Saygılarımızla.

Dr.M.Sezgin FANRIKULU
İstanbul Milletvekili

Prof.Dr.Aytuğ Atıcı
Mersin Milletvekili

Selma Han Kızıldağlıoğlu
Sivas Mu.

Ercan Çenem
İst. Mu.

Levent Gök
Ankara Mu.

Ercan Özgüt
Ardeş Mu.

Dr. Ayhan Çiğdem
İst. Mu.

Engin ALTA YI
Sivas Milletvekili

Kader Selman Öpük
İstanbul Mu.

HAYRAN ÖREN
MAMİSA MU

Mehmet Ali Ediböğler
Hatay Mu.

Aylin NAZLIKAYA
Antara Mu.

TOLGA GANDAR
MİĞLA

Muharrem İslık
Erzurum Mu.

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Ramiz Topa
Amasya Mu

Parlat Müllet
A. Çenem
İst
Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

Mehmet Seben
Gaziantep

Ali Çhan Köktürk
Zapri (İst) Mu

Ömer İslık ALDAN
MİĞLA

GEREKÇE

Sağlık hizmetleri, sosyal devlet ilkesinden yola çıkarak kişilerin sağlığının korunması, gerektiğinde tedavisinin sağlanması ve esenlendirme çalışmaları şeklinde planlanmalıdır. Halkımızın hastalıklardan korunmasına yönelik tüm önlemlerin alınması, Anayasanın Devlete verdiği bir görevidir. Anayasamızda temel haklardan görünmesine rağmen, sağlık hizmeti on yıllık AKP iktidarında, hizmet anlayışından sektör ve kâr kapısı anlayışına dönüştürülmüştür. Oysaki sağlık yönetiminde temel unsur **insan** olmalıdır.

SSPE'li hastaların % 95'i kaybedilirken hastalığı yenip yaşamını sürdürenler ise çok ağır nörolojik sekeller taşımaktadır. Tedavisi olmayan bu hastalık, hastayı yavaş yavaş beklenen sona doğru sürüklemektedir.

Ülkemizdeki SSPE hastalarının çeşitli uygulamalardan kaynaklanan sorunları olduğu bilinmektedir. Bu sorunlar hastalığın tanınması ve tespiti ile başlamaktadır. SSPE hastalarının hastalık raporu alması mevcut sağlık sisteminde uzun sürmekte ve Sosyal Güvenlik Kurumu raporlarla ilgili olarak çeşitli zorluklar çıkarmakta ve bu hasta gurubunun geri dönüşümsüz özelliklerini göz ardı etmektedir. Kırsal alanda yaşayan yurttaşların bazen 150-200 kilometre yol kat ederek ilgili polikliniklere ulaşabilmesi, tetkik muayene ve rapor sırasında günlerce beklemesi yoksulluk sınırında yaşayan aileler için önemli bir yaşam sorunu haline gelmektedir.

Kendini çocuğun bakımına adanmak zorunda kalan anne babalar, hastane rapor işlemleri, mahkeme vasilik işlemleri, çocukların olağan günlük bakımları arasında çırpınmaktadır. Anne babalar zamanlarını, imkânlarını bu konuda harcamakta başka çocuklarına ve kendilerine sosyal anlamda zaman ayıramamaktadır.

Bir başka sorun da ümit vaat etmeyen hastalık gurubundan olması nedeni ile bazı hastanelerin, yoğun bakım ünitelerinde yatak işgal etmemesi için bu hastaları zaman zaman hastanelere almadığı da görülmektedir.

Çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı, çocuk nöroloji uzmanı, fizyoterapist, çocuk yoğun bakım, diş hekimi ve psikiyatristin olduğu merkezlerin olması bir ihtiyaç şeklinde ortaya çıkmaktadır. Bu gerekçelerle hastalığın yoğun olduğu bölgelerde SSPE hastaneleri, klinikleri, poliklinikleri kurulması tartışılmalıdır. "SSPE Hastalarına Evde Sağlık Hizmeti Sunumu" Yönergesinin uygulanması konusunda ne derece yardımcı olunduğu ve uygulamadaki aksaklıkların tespit edilmesi gerekmektedir.

Görüldüğü gibi idari, sosyal ve tıbbi olmak üzere çok sayıda sorunu olan SSPE'li hasta ve ailelerinin sorunlarının tespiti ve bu sorunların giderilmesi için Meclis araştırması gereklidir.

