



T.B.M.M.  
GUMHURİYET HALK PARTİSİ

Grup Başkanlığı  
Tarih: 27 Kasım 2013  
Sayı: 1142

## TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Ülkemizde 2003'den bu yana devam etmekte olan Ulusal Yenidoğan İşitme Tarama Programı çerçevesinde elde edilen sayılar, doğuştan işitme kaybı oranının % 0.2-3 civarında göstermektedir. Yaklaşık 1.300.000 canlı doğumun olduğu ülkemizde bu durumda her yıl yaklaşık 2600-3900 arasında İşitme kayıplı bebeğin nüfusumuza katılması beklenmektedir. Yine sağlık istatistikleri okul çağına kadar, bir o kadar daha çocuğun değişik derecelerde, kalıcı ya da geçici işitme kaybı tecrübesi yaşadığını bildirmektedir. Bu konuda sınırlı sayıda çalışma olmakla birlikte, elde edilen verilere göre, ülkemizdeki doğuştan ve erken çocukluk çağına ortaya çıkan işitme kayıplarının yaklaşık % 40'ı orta dereceden daha kötü, ileri veya çok ileri seviyededir.

Bebekte işitme kaybının en geç 6 aylık olana kadar tespit edilmesi ve işitme cihazı ile erken müdahale edilmesi, çocuğun konuşma ve lisan gelişimi açısından çok büyük önem taşır. Çünkü zamanında tedbir alınmayan işitme kayıpları çocukların konuşmalarında gecikme doğurduğu gibi sosyal ve duygusal problemlere de yol açar. Testlerin zamanında yapılması ile çocuk erken yaşta işitme cihazı kullanarak konuşmayı öğrenmeye başlamaktadır. Dolayısı ile dilsizlik denen olay yaşanmamaktadır.

Zamanında tedbir alınmadığı için işitme kaybı olan çocukların kullanacağı aparatların oluşturduğu pazar, pek çok girişimci ve ithalatçıyı cezbetmekte ve sosyal güvenlik kurumunun politikalarının da etkisiyle ucuz, kalitesiz ve faydası olmayan cihazlar piyasada yerini almaktadır.

Vatandaşımızın tedavisini sağlamadığı gibi maddi anlamda da sıkıntı yaşatan bu durumun araştırılması, erken teşhis ve tedavi engelini kaldırılmasında çok önemli rolü olduğu bilinciyle, bu konuda alınacak tedbirleri belirleyip önerilerde bulunmak amacıyla Anayasa'nın 98'inci, TBMM İçtüzüğü'nün 104 ve 105'inci maddeleri uyarınca "Meclis Araştırması" açılmasını arz ve talep ederiz. 18/11/2013

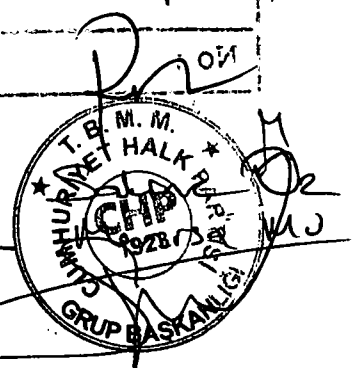
Dr. Celal DİNÇER  
İstanbul Milletvekili

Osman AYDIN  
AYDIN  
Kodur Sokak Şişli  
157 M.İ.

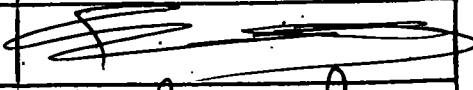
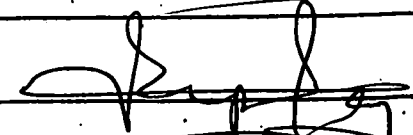
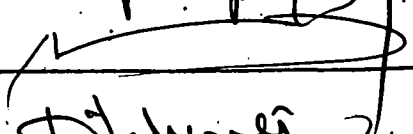
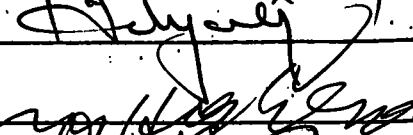
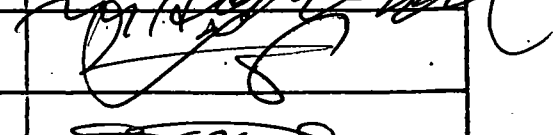
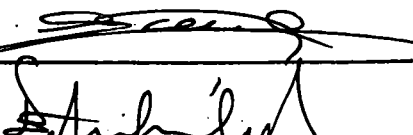
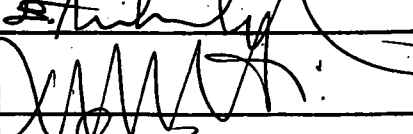
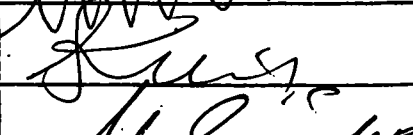
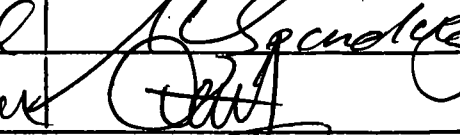
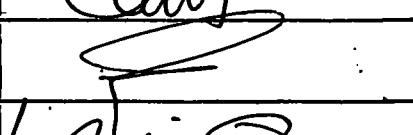
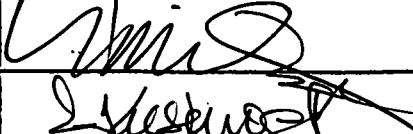
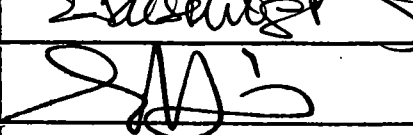
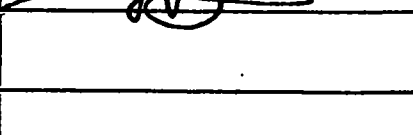
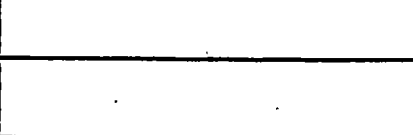
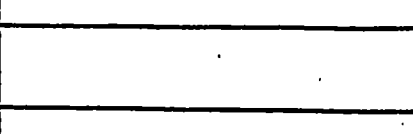

Candan YILMAZ  
Telirgan

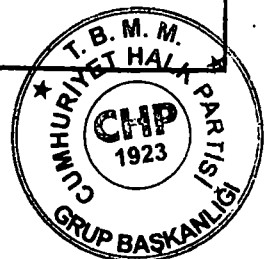
Haluk Eyidoğan  
İstanbul M.  
Durdur ÖZBOLAT  
K. Maras

Pamir Tapa  
Amasya M.



1142 Sayılı Meclis Araştırma Önergesinin İmza Çizelgesi

ADI SOYADI	SEÇİM BÖLGESİ	İMZA
Bilal Tezer	Aydın	
Osman Kaplan	Antalya	
Ayşe Medret Aksoy	Balıkesir	
Ailya Çavun	İzmir	
Mehmet Haberal	İstanbul	
İbrahim Öktem	İstanbul	
Ali SARIBAY	Çarşamba	
Engin AÇAY	Sinop	
Nurullah Hançer	Balıkesir	
Bedrettin Küçük	İST.	
Ali Özgenç	İstanbul	
Kadir Göknoşan	İSTANBUL	
Mehmet Tural	İST.	
Gürkent ALAN	Antalya	
Mehmet S. Kesimoğlu	Kırklareli	
Recep Gürkan	Edirne	



## GEREKÇE

Türkiye'de işitme problemi görülen kişilerde ekonomik zorluklardan ve ulaşamamadan dolayı cihaz kullanma oranı düşük kalmaktadır. Pazarın cazibesi ve kar marjının yüksekliği piyasada kalitesiz cihazların da ortaya çıkmasına sebep olmuştur. Ekonomik seviyesi yetersiz vatandaşlarımız imkanları çerçevesinde, randımanlı, satış sonrası bakım ve garantisi yetersiz bu cihazlara yönelmeye başlamışlardır. Sosyal güvencesi olan vatandaşlar için belirlenen düşük cihaz bedelleri de bu talebi körüklemiştir

İşitme cihazları dijital ve analog olmak üzere temelde ikiye ayrılmaktadır. Estetik görünümüne önem verenler için de kulak arkası ve kanal içi işitme cihazlar vardır. İşitmesi çok farklılık gösteren vakalarda dijital işitme cihazları kullanılmaktadır. Daha ileri teknoloji ile üretilen bu cihazlarda ileride işitmede meydana gelen değişikliklere karşı cihaz üzerinde tekrar ayarlama yapılabilmektedir. Yüzde 95'e kadar olan işitme kayıplarında bu cihazlardan yararlanılmaktadır. Ancak, ağır düzeydeki işitme kayıplarında bunlar yetersiz kalmaktadır. Bu tür durumlarda kullanılan kemiğe sabit işitme cihazı veya BAHA ismiyle bilinen farklı bir işitme cihazı daha bulunmaktadır. Bu cihazlar, kafa kemiğine özel bir tür vidayla tutturulan işitme cihazlarındandır. Biyonomik kulak olarak da tabir edilen cihaz kemik molekülleri yoluyla iç kulağa ses dalgalarının iletimini sağlamaktadır. Diğer cihazlara göre oldukça pahalı olan bu cihaz türüne birçok vatandaşımız sosyal güvenlik kurumunun politikaları ve maddi imkansızlıklar nedeniyle ulaşamamakta ve çocukları bu engeli ile yaşamaya devam etmektedir. Çocuğunun işitme engelinin tedavisi için her türlü imkanını zorlamasına rağmen cihaza ulaşamayanlar ise üzüntülerini çeşitli platformlarda dile getirmekte, aile yapıları bu üzüntü ile sarsılmaktadır.

Oysa; kaliteli cihaz için ödenmeyen bu bedel nedeniyle artan işitme engelli vatandaşların sayısı, eğitim çağlarında gereken özel eğitimin maliyeti ve engelleri nedeniyle istihdamdan uzaklaşması düşünüldüğünde ülkeye daha büyük bir maddi külfet yüklemektedir. Bu olgudan hareketle konunun detaylı olarak incelenmesi, sağlık için kullanılan işitme cihazlarının kalite fiyat ilişkisi ile işitme problemlerinin araştırılarak erken teşhis ve tedavi aşamasında yapılacakların belirlenmesi araştırma talebimizin gerekçesini oluşturmaktadır.

