

Birleşmiş Milletler Mülteciler Yüksek Komiserliği (UNHCR), kanser hastası mültecilerin, fon yetersizliği sebebiyle tedavi göremediği uyarısında bulundu

Cenevre, 25.05.2014 - UNHCR'nin en kıdemli tıp uzmanı, kanser hastası mültecilerin sayısının Ürdün ve Suriye'deki sağlık sistemlerinin hizmet kapasitesinin çok üzerinde olup, ciddi bir yük teşkil ettiği uyarısında bulundu ve bu durumun UNHCR ofislerini ve işbirliği içerisinde bulunduğu kuruluşları hangi mültecinin tedavi görüp hangisinin tedavi görmeyeceği konusunda acı ve zor kararlar vermek zorunda bıraktığını belirtti.

The Lancet Oncology isimli dergide 25 Mayıs 2014 Pazar günü yayınlanan yeni bir çalışmada Dr. Paul Spiegel Ürdün ve Suriye'de yetersiz fon sebebiyle kanser tedavisi görmesi mümkün olmayan yüzlerce mültecinin olduğunu ortaya koydu ve insani krizlerde kanser hastalığıyla mücadele için ivediyetle yeni adımlar atılması çağrısında bulundu.

Dr. Spiegel "Kızamık hastası olan herkesi tedavi edebiliriz; fakat kanser hastası olan herkesi tedavi edemeyiz," diyor ve ekliyor: "Hastalığın seyrinin olumsuz bir sonuca işaret ettiği kanser hastalarını, tedavi etmek çok pahalı olacağı için onları geri çeviriyoruz. Kendi ülkelerinde her şeyini kaybetmiş olan kanser hastaları yurt dışında, çoğu zaman ailelerinde duygusal ve maddi sonuçlar doğuran, daha da büyük acılar çekiyor."

2009'dan bu yana Ürdün ve Suriye'deki mültecileri inceleyen *The Lancet Oncology*'deki bu çalışma, bölgede kanser hastalığıyla savaştığı tespit edilen mültecilerin sayısının, hem mültecilerin sayısının genel olarak artış göstermesine hem de Suriye gibi orta gelirli ülkelerden kaçan insan sayısının daha fazla olmasına bağlı olarak arttığını belirtiyor. Kanser, karakteristik olarak kötü beslenme ve bulaşıcı hastalıklarla mücadele üzerine odaklanan düşük gelirli ülkelerden gelen mülteciler için de önemi git gide artan bir sorun halini alıyor.

Mülteciler arasında en yaygın kanser türü göğüs kanseri olup Ürdün'de UNHCR'nin pahalı tedavi masraflarının karşılanıp karşılanmayacağına karar veren 'İstisnai Bakım Komitesi (ECC)'ne yapılan başvuruların yaklaşık dörtte birine karşılık geliyor.

Örneğin, Komite 2010 ve 2012 yılları arasında Ürdün'de yapılan 511 kanser tedavisi başvurusunun yalnızca 246'sını (%48) onaylayabildi. Başvuruların reddindeki temel neden hastalığın seyrinin olumsuz bir sonuca işaret ettiği, yani hastanın iyileşme şansının düşük olduğuydu ve Komite kısıtlı miktardaki paranın diğer hastalar için harcanmasının daha iyi olacağına karar verdi.

Nadir karşılaşılan bazı vakalarda ise Komite, iyileşme şansının iyi olduğu düşünülen bazı hastaların başvurularını bile tedavilerinin çok pahalı olması nedeniyle reddetmek zorunda

kalıyor. Komite üyesi UNHCR doktoru Adam Musa Khalifa ender rastlanan bir kanser türüne yakalanmış iki çocuk annesi Iraklı bir kadından bahsediyor. Bu anne güvensiz ortamdan ötürü Irak'ta tedavisini sonlandırmış; fakat Suriye'de tedavisini sürdürmek ise çok pahalıydı.

Kanser hastalığının tedavisinin bazı vakalarda 21.000 ABD Doları kadar yüksek bir bedeli olabiliyor.

Doktor Khalifa: "Kime yardım edeceğimiz konusunda çok zor kararlar vermek zorunda kalıyoruz. Bazı hastaların iyileşme şansı iyi görünüyor; fakat tedavi masrafları çok yüksek. Bu kararları almak hepimizi psikolojik olarak etkiliyor," dedi.

Suriye ve Ürdün'deki devlet sağlık sistemleri hizmet kapasitelerinin çok üzerinde bir yük ile karşı karşıya kalırken; özel sağlık merkezleri yetersiz kalıyor. Uluslararası örgütler bu merkezlerin büyümesi için yardımcı olup personel ve ilaç masraflarını karşılıyor; fakat çalışma bunların yeterli olmadığı konusunda uyarıda bulunuyor.

Kanser hastası mültecilerin tedavisi kendi ülkelerindeki güvensiz ortam sebebiyle sekteye uğruyor. Örneğin Suriye'de birçok hastahane yıkılmış ya da kapatılmış durumda ve doktorlar da ükeden kaçtılar.

Dr. Spiegel "The Lancet Oncology dergisindeki bu çalışma, kanserin mülteciler arasında önemli bir sağlık sorunu olduğu konusunda şüpheyi mahal vermiyor," diyor ve ekliyor: "Mültecilere ev sahipliği yapan ülkelerle birlikte çalışıp, önleme ve tedavi masraflarını karşılamak için daha iyi yollar bulmalıyız."

Yeni yaklaşımlar arasında, önleyici sağlık odaklı mobil olarak ve internet aracılığıyla yürütülecek bilgilendirme kampanyaları, kitle fonlama gibi yeni parasal kaynak yaratma modelleri ve muhtemelen sağlık sigortası olabilir. Alınacak önlemlerin, mültecilere ev sahipliği yapan ülkenin vatandaşları ve mülteciler arasında yaratabileceği eşitsizlikleri önlemek amacıyla ev sahibi ülkelerdeki sağlık sistemlerini bütünüyle kapsaması gerekmektedir.

Makalenin tümünün ambargolu kopyası aşağıdaki linkte bulunabilir (yeni bir tarayıcı penceresine aşağıdaki link'i kopyalayıp yapıştırın):

[http://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(13\)70067-1/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(13)70067-1/abstract)

Fotoğraf ve videoları aşağıdaki linkte bulabilirsiniz:

[http://www.unhcr.org/cancer<http://www.unhcr.org/manager/manager?url/?l=1s1X1h1c0z1m0j0p0n0q0x1r1X1h1c0z0p0m0m0u0x1g1s1s1o0w0l0l1v1v1v0k1t1m1g1b1q0k1n1q1f0l1b1Z1m1b1d1q>](http://www.unhcr.org/cancer<http://www.unhcr.org/manager/manager?url=?l=1s1X1h1c0z1m0j0p0n0q0x1r1X1h1c0z0p0m0m0u0x1g1s1s1o0w0l0l1v1v1v0k1t1m1g1b1q0k1n1q1f0l1b1Z1m1b1d1q>)

Daha fazla bilgi edinmek için, aşağıdaki kişilerine başvurabilirsiniz:

Cenevre, Dr Paul Spiegel, Cep Telefonu: +41 79 217 3112

Cenevre, Ariane Rummery, Cep Telefonu: +41 79 200 76 17