



T.B.M.M.
DEMOKRATİK TOPLUM PARTİSİ
Grup Başkanlığı

DTP

Sayı : 341
Tarih : 18.09.2008

5094

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Sayın **Recep AKDAĞ** tarafından Anayasa'nın 98. ve İçtüzüğü'nün 99. maddesi gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.

Sevahir BAYINDIR
Şırnak Milletvekili

Sağlık Bakanlığı'nın, 1 Eylül 2008 tarihinde yürürlüğe giren Sağlıkta Performans ve Kalite Yönergesi'ne göre; kurumsal performans kriterleri arasında sezeryan doğum oranları da yer almaktadır. Buna göre; bir hastahane'de gerçekleştirilen sezeryanla doğum oranları da hastahane'nin performansında bir göstere olacaktır. Sezeryanla doğum oranlarını düşürmek ve normal doğuma yönlendirmek amacıyla belirlenen bu kritere göre; eğitim hastahanelerinde sezeryanla doğum oranına yüzde 20, diğer hastahaneler için ise yüzde 15 kotası getirecektir. Kamu hastahanelerinde uygulanan performansa dayalı sistem hastanın tanı ve teşhisinin konulmasında sağlıklı sonuçlar doğurmamaktadır. Bakanlık olarak sezeryan oranlarını Dünya Sağlık Örgütü'nün belirlediği oranlara çekmek isterken hekimlerin hastahanelere gelen riskli doğum ve ya normal doğum kararlarına müdahaleyi de beraberinde getirmektedir. Eğitim araştırma hastahaneleri hasta yoğunluğu daha fazla ve gebelik sürecini kötü geçiren hastaların yoğun olduğu yerler olmasından kaynaklı kota uygulaması koruyucu hizmetleri olumsuz etkileyecektir. Ayrıca bu uygulamalar, kadınların kendisini ve bebeğini etkileyecek teşhis ve tedavi karar mekanizmasında yer alma hakkını engelleyecektir. Uluslararası Anne Hakları Bildirgesi ve Yenidoğan Hakları Bildirgeleri'nde (24 Eylül 2001, Barselona, İspanya) kadının gebelikteki yeterli sağlık hizmetlerini alma hakları güvence altına alınmıştır.

Bu bağlamda

- 1- Hastahane'ye kordon dolanması, ters geliş ve çoğul gebelik gibi riskli doğum taşıyarak gelen kadınlar kota dolmuşsa ölüme mi terkedilecek?
- 2- Sezeryanla doğumu veya normal doğumu tıbbi gereklilikler veya hastanın kendi kararı mı belirleyecek, yoksa rakamlar veya getirilen kotalar mı belirleyecek?

3- Hasta hakları yönetmeliğinde, “tıbbi müdahalelerde hastanın rızasının alınması ve rızası çerçevesinde hizmetten faydalanma hakkı vardır” ibaresi olduğu halde bakanlığın sezeryanla doğuma sınırlama getirme gerekçesi nedir?

4-Bakanlığın yapmış olduğu bu tutumlar uluslararası sözleşmelere aykırıdır. Bu aykırılığın giderilmesi için, Anne Hakları Bildirgesi’ni ve Yenidoğan Hakları Bildirgesi’ni ne zaman imzalamayı düşünüyorsunuz?