

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

ACELE VE GÜNLÜDÜR

Sayı : B.10.0.THG.0.10.00.15/090-01-47821

Konu : Yazılı soru önergesi cevaplandırılması.

22 ARALIK 2008

G.K. 36

7/4892

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 22.10.2008 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-8378 sayılı yazınız.

Bursa Milletvekili Kemal DEMİREL tarafından verilen "bebek ölümlerine ilişkin " 7/4892 sayılı yazılı soru önergesi cevabı ilişikte gönderilmektedir.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EKLER:

EK-1 : Önerge cevabı (3sayfa)

Bursa Milletvekili Kemal DEMİREL'in "bebek ölümlerine" ilişkin 7/4892 sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

Son günlerde yazılı ve görsel basında en çok karşımızda olan konu; "bebek ölümleri" olarak dikkat çekmektedir. Burada dikkat çeken konulardan bir tanesi de bebeklerin prematüre oldukları ve enfeksiyon nedeni ile hayatlarını kaybettikleridir. Bu konuyla ilgili gerek olayın gerçekleştiği hastane yetkilileri, gerekse Bakanlığınızın yetkilileri tarafından çeşitli açıklamalar yapılmaktadır. Ancak bu açıklamalar sonuçta bebeklerin ölümlerine çare olmadığı gibi durumun değişmesine de etki etmemiştir. Bu konuda daha titiz çalışmalar yapılarak konuyla ilgili yapılanlar ve yapılması gerekenlerle ilgili olarak:

- 1- Geçtiğimiz 5 yıllık dönem içerisinde Ülkemizde meydana gelen bebek ölümlerinin sayısı ne kadardır?
- 2- Bu ölümlerin sebepleri nedir ve bu bebeklerden kaç tanesi prematüredir?
- 3- 2008 yılı başından bu yana Ülkemizde meydana gelen bebek ölümlerinin sayısı ne kadardır?
- 4- Bu bebeklerin kaç tanesi tüp bebek yöntemi ile doğmuştur?
- 5- Bu bebeklerden kaç tanesi prematüredir?
- 6- Bu ölümlerin sebepleri nelerdir?
- 7- Bu bebeklerden kaçında enfeksiyon tespit edilmiştir?
- 8- Hastanelerde bebek ölümlerinin önlenmesi ve bebeklerin enfeksiyondan korunması için halen yapılan uygulamalar nelerdir?
- 9- Son günlerde yaşanan bebek ölüm olaylarıyla ilgili olarak acilen neler yapmayı planlıyorsunuz?

CEVAPLAR:

CEVAP 1- Ülke genelindeki canlı doğum ve bebek ölümleri yıllara göre tablo halinde verilmiş olup 2008 verileri ilk altı aylıktır.

	1998	Hız (binde)	2003	Hız (binde)	2006	Hız (binde)	2007	Hız (binde)	2008*	Hız (binde)
CANLI DOĞUM	1.481.221		1.378.150		1.355.538		1.337.123		668.561	
BEBEK ÖLÜMÜ	48.280	42,7	38.170	28,7	29.279	21,6	25.004	18,7	10.702	16,1

2008* ilk altı ay

Tablodan da anlaşılabacağı gibi 2003-2008 yılları arasında bebek ölüm hızında çok belirgin bir azalma olmuştur.

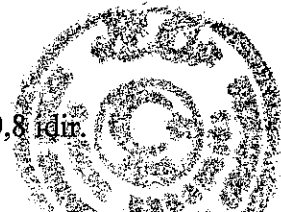
CEVAP 2-:

Bilindiği üzere, prematüre bebeklerde karaciğer immatüritesi nedeniyle hipoglisemi, hipoproteinemi, hipotrombinemiye eğilim vardır; kanamaya eğilim vardır; böbrekler immatürdür, ısı değişikliklerine uyumları yetersizdir, nöromüsküler sistem iyi gelişmemiştir, immünolojik defektleri vardır ve yatkınlıkları fazladır. Ayrıca prematüre bebeklerde yetersiz immün sistem nedeni ile; enfeksiyon gelişebilir, solunum sistemi hastalıkları sık kardiyovasküler sistem hastalıkları sık görülür, hipotermi, metabolik bozukluklar sık görülür. Bu gibi nedenlerden dolayı yeni doğandaki prematüre bebeklerde ölüm vakasına diğer bebeklere oranla daha fazla rastlanmaktadır.

2006 yılında ölen prematüre bebekler, bebek ölümlerinin % 61,5 i

2007 yılında ölen prematüre bebekler, bebek ölümlerinin % 61,5 i

2008 yılı ilk 6 ayında ölen prematüre bebekler bebek ölümlerinin %60,8 i'dir.

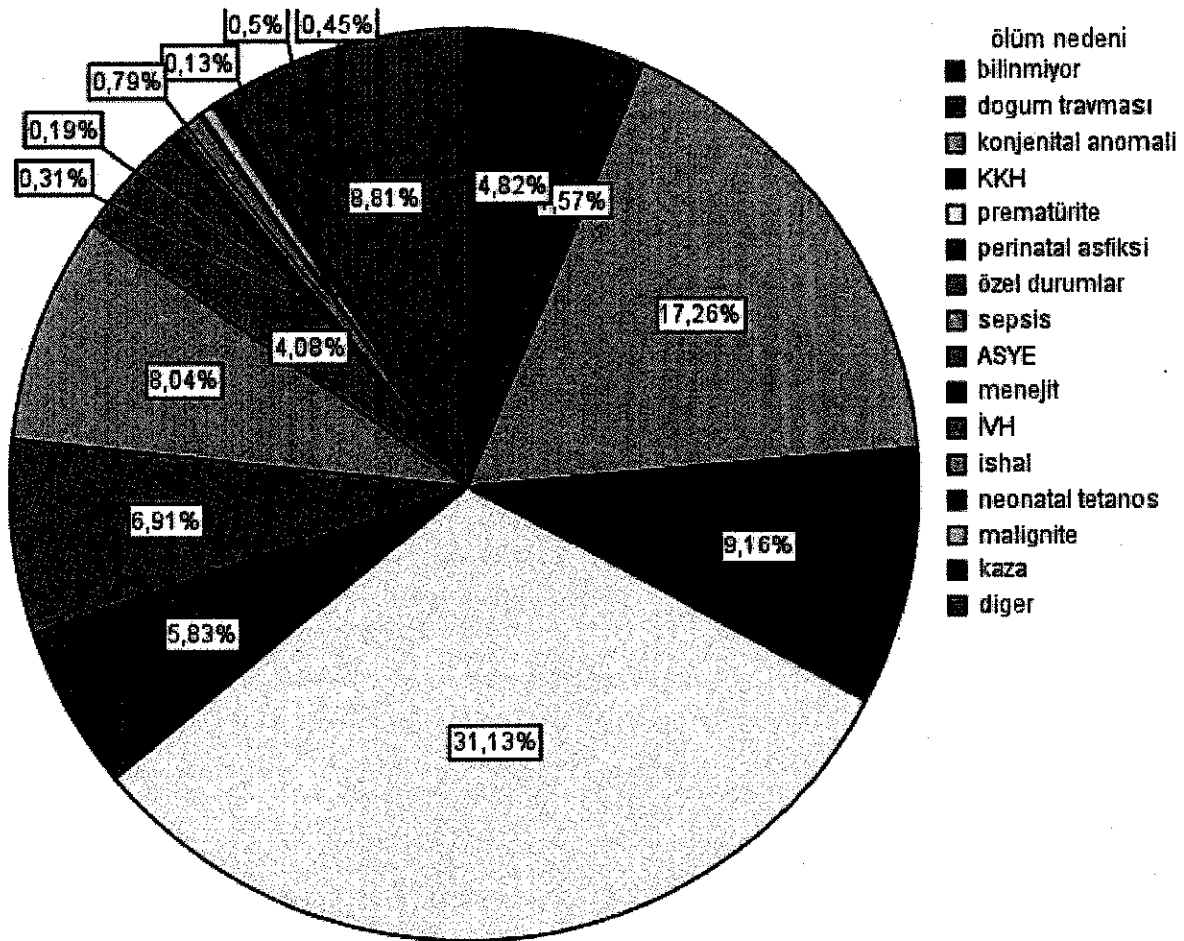


CEVAP 3-4:2008 yılı ilk altı ay verilerine göre Ülke genelinde canlı doğum 668.561 ve bebek ölümleri 10.702' dir.

CEVAP 5-:2008 yılı ilk 6 ayında ölen bebek sayısı 10.702, ölen prematüre bebekler bebek ölümlerinin %60,8'ini oluşturmaktadır.

CEVAP 6-: Güncel hastane enfeksiyonu sürveyans verilerine, uluslararası standartlarda ve yüksek nitelikte, zamanında, eksiksiz, tam ve doğru olarak ulaşıp enfeksiyon hızlarına hem kurum temelinde hem de merkezi düzeyde ulaşılabilmesi amacıyla genel ağ (internet) tabanlı UHESA (Ulusal Hastane Enfeksiyonları Sürveyans Ağı) geliştirilerek 2007 yılı Ağustos ayında kullanıma açılmıştır. Kendilerine verilen şifrelerle ağa erişen kurumlar hastane enfeksiyonu verilerini girerek hızlarına ulaşmakta, ulusal hızlarla karşılaştırmalarını yapabilmektedir. Bakanlığımıza bağlı yataklı tedavi kurumlarının ağa katılımı 2008 Mayıs'ında zorunlu hale getirilmiştir. UHESA verilerine göre 06/11/2008 tarihi itibarı ile yeni doğan yoğun bakım hastane enfeksiyonu veri girişi yapan 57 hastanedeki 2008 yılı bebek ölüm sayısı 365 olup 300'ünün ölüm nedeni bildirilmiştir. Buna göre hastane enfeksiyonu nedenli ölüm sayısı 89, enfeksiyon dışı nedenlere bağlı ölüm sayısı 106, nedeni açıklanamayan ölüm sayısı 105'dir.

2007 yılı bebek ölüm nedenleri :



CEVAP -7: Ulusal Hastane Enfeksiyonları Sürveyans Ağı verilerine göre 06/11/2008 tarihi itibarı ile, yeni doğan yoğun bakım hastane enfeksiyonu veri girişi yapan 57 hastanedeki 2008 yılı yeni doğan hastane enfeksiyonu sayısı 1412'dir.



CEVAP -8: Hastane enfeksiyonlarının önlenmesine ve kontrolüne yönelik çalışmalar "Hastane Enfeksiyonları Bilimsel Danışma Kurulu" görüşleri doğrultusunda, "Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği" (11.08.2005-25903 RG) esaslarına göre gerçekleştirilmektedir. Söz konusu yönetmelik gereği bütün hastanelerimizde Enfeksiyon Kontrol Komiteleri oluşturulmuştur.

Nitelikli sağlık hizmeti sunumunun sağlanabilmesi için hizmetin gerektirdiği özelliklere uygun insan gücü yetiştirilmesi amacıyla yılda üç kez enfeksiyon kontrol hekimliği, yılda dört kez enfeksiyon kontrol hemşireliği eğitimleri düzenlenmektedir. Bu eğitimler sonucu 145 enfeksiyon kontrol hekimi ile 365 enfeksiyon kontrol hemşiresi sertifika almıştır.

Yeni doğan yoğun bakım hizmetlerinde ve tüm hastane hizmetlerinde hastane enfeksiyonlarının önlenmesine yönelik tedbirler geliştirilmekte olup rehber ve protokoller oluşturulmaktadır. Hastane Enfeksiyonları Bilimsel Danışma Kurulu çalışmaları ile ilk Ulusal Standart "Hastanelerde Havalandırma ve Kontrolü" belgesi hazırlanmıştır.

Geliştirilen Ulusal Hastane Enfeksiyonları Sürveyansı ile 2006 yılından itibaren ilk ulusal verilere ulaşılmaya başlanmış, 2006-2007 yılı verileri yataklı tedavi kurumlarından formlarla toplanıp analiz edilmiştir. Güncel hastane enfeksiyonu sürveyans verilerine uluslararası standartlarda yüksek kalitede, zamanında, eksiksiz, tam, doğru olarak ulaşıp zamanında enfeksiyon hızlarına hem kurum bazında hem de merkezi düzeyde ulaşılabilmesi amacıyla web tabanlı UHESA (Ulusal Hastane Enfeksiyonları Sürveyans Ağı) geliştirilerek 2007 yılı Ağustos ayında ulusal kullanıma açılmıştır. Kendilerine verilen şifrelerle ağa erişen kurumlar hastane enfeksiyonu verilerini girerek hızlarına ulaşmakta, ulusal hızlarla karşılaştırmalarını yapabilmektedir.

CEVAP -9: Bebek ölümlerinin önlenmesine yönelik olarak çeşitli programlar yürütülmektedir.

Yirminci yüzyılın başında, sağlık alanında önemli gelişim ve değişimler gözlenmekte, ülkelerin doğurganlık düzeyinde, doğumda yaşam beklentisinde, ölüm nedenleri sıralamasında farklılaşmalar gözlenmekte ve bütün bunlar sağlık alanındaki önceliklerin yeniden gözden geçirilmesi gereğini doğurmaktadır. Bunlarla birlikte Dünyanın ve Ülkemizin gündeminde kadın ve çocukların sağlığı ön sıralardaki yerini korumaya devam etmektedir. Yıllar içerisinde Ülkemizin sağlık göstergelerinde de dünya genelinde meydana gelen değişimlere paralel olarak önemli gelişmeler sağlanmıştır. Bebek ölüm hızımız Türkiye Nüfus Sağlık Araştırması (TNSA) sonuçlarında 1988 yılında binde 77.7 iken 2003 yılında binde 29 olarak açıklanmıştır. Sağlanan bu gelişmelere karşın bebek ve çocuk sağlığı alanında atılması gereken pek çok adım bulunmakta olup, Bakanlığımca yürütülen Perinatal ve Neonatal ölümlerin Önlenmesi Programı, Anne Sütünün Teşviki ve Bebek Dostu Hastaneler Programı, İshalli Hastaların Kontrolü Programı, Neonatal Tarama Programı gibi bir çok program ve proje ile bebek ve çocuk ölümlerinin en aza indirgenmesi hedeflenmektedir.

Bu doğrultuda, 2002 yılında hastanelerde yapılan doğum oranı %78 iken bu sayı 2008 yılında %92'ye yükseltilmiş olup, 2012 yılında ise %100'e yükseltilmesi hedeflenmektedir.

2002 yılında yeni doğan ölüm hızı binde 16,7 iken bu sayı 2008 yılında binde 11,4'e düşürülmüş olup, 2012 yılında ise binde 7'ye düşürülmesi hedeflenmektedir.

2002 yılında bebek ölüm hızı binde 28,5 iken bu sayı 2008 yılında binde 17,5'e düşürülmüş olup, 2012 yılında ise binde 15'e düşürülmesi hedeflenmektedir.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.

