

Sayı : B.17.0.SGB.0.10.00.00 - 610 - 4183 - 17394
Konu : Soru Önergesi

6../11/2012

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Erzincan Milletvekili Sayın Dr. Muharrem IŞIK tarafından Bakanlığımıza tevcih edilen 7/7837 Esas Nolu yazılı soru önergesine verilen cevabi yazımız Türkiye Büyük Millet Meclisi İçtüzüğü'nün 99. Maddesi uyarınca ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.



Fatma ŞAHİN
Bakan

EK:
Soru Önergesi cevabı (... sayfa)

Erzincan Milletvekili Sayın Dr. Muharrem İŞİK'a Ait 7/7837 Esas Numaralı Yazılı Soru Önergesine İlişkin Olarak Hazırlanan Cevap Metni

Ülkemizde kürtaj olayı genellikle istenmeyen bir gebelik sonrası yapılan bir müdahaledir. Kürtaj imkânına ulaşmamış binlerce kadın gayri sıhhi metotlarla gebeliğini kendi kendine sonlandırmasından meydana gelen ağır hastalık sonrasında hayatını kaybettiği acı bir gerçektir. Ayrıca son yıllarda özellikle ülkemizde yeni sağlıkta dönüşümün eserlerinden birisi de korucu hekimliğin unutulmuş olmasıdır. Doğum kontrol yöntemlerinin artık eskisi gibi sağlıklı ve iyi bir şekilde ulaştırılmadığı ve hatta 3-5 çocuk sloganı ile aile planlamasının iyice gevşetildiği bir gerçektir.

Ülkemizde kadına şiddetin ve tecavüzün her geçen gün arttığı da bir gerçektir. Tecavüze uğrayanların % 50'sinin 18 yaş altında olduğu, her 4 kız çocuktan birinin cinsel şiddete uğradığı, cinsel saldırıların % 76'sının tanınmış birileri tarafından yapıldığı, acil yardım için başvuran kadınların % 46'sının cinsel şiddete ve % 8,6'sının da tecavüze uğradığı da gerçektir.

Birçok erkeğin hiçbir türlü korunmayı kabul etmediği de bir gerçektir. Ayrıca Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı olarak aile içi çocuk tecavüzü konuşmak bile aile mahremiyetine karışmak olur diye tartışmayı bile doğru bulmamıştınız.

Buna İstinaden;

SORU 1: Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı olarak aile mahremiyeti gerektiren bir olayın Sayın Başbakan tarafından konuşulmasını nasıl değerlendiriyorsunuz?

SORU 2: Yukarıda belirttiğim gibi tecavüze uğrayan kadınlar ne yapacaklardır?

SORU 3: Hekimleri bu kadar suçlarsanız kürtaj yapılmadığı zaman bunun sosyal yönü ne olur?

SORU 4: Kadınları gayri sıhhi yöntemlerle kürtaj yapmaya zorlamak olmayacak mı?

SORU 5: Erkek egemen bir ülkede daha fazla kadın cinayetinin önü açılmış olmaz mı?

SORU 6: Doğum kontrol yöntemlerini Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı olarak istenmeyen gebelikleri önlemek ve kürtajı azaltmak için Sağlık Bakanlığı ile koordineli bir çalışma yapmayı düşünüyor musunuz?

SORU 7: Aile ve Sosyal Politikalar Bakanı olarak aile içi tecavüz olaylarının açığa çıkarılmasını mı yoksa aile mahremiyeti diye kapatılmasını mı istersiniz?

CEVAP 1-2-3-4-5-6-7: İsteğe bağlı gebelik sonlandırma ülkemizde halen 18.12.1983 tarihli ve 2827 sayılı Kanuna dayanılarak hazırlanan 510 sayılı “*Rahim Tahliyesi ve Sterilizasyon Hizmetlerinin Yürütülmesi ve Denetlenmesine İlişkin Tüzük*” çerçevesinde uygulanmaktadır. Mevcut düzenlemelere göre gebeliğin onuncu haftası doluncaya kadar kadının sağlığı açısından tıbbi sakınca olmadığı takdirde, kadının ve evliyse eşinin isteği üzerine kadın hastalıkları ve doğum uzmanlarınca kürtaj yapılmaktadır.

Sağlık Bakanlığınca yürütülen üreme sağlığı hizmetleri kapsamında, ülkemizde 15-49 yaş arasındaki tüm kadınlar; doğurganlık davranışlarına dair bilgi edinmek, riskli durumlarını saptamak, erken dönemde gebeliği tespit edebilmek, gebeliği önleyici yöntemler hakkında bilgi sahibi olmak, kadın sağlığı ile ilgili konularda danışmanlık yapmak amacıyla yılda en az iki kez birinci basamak sağlık kuruluşları ve aile hekimleri tarafından izlenmektedir. Gebeliği önleyici yöntem danışmanlığı ve yöntem temini halkımıza ücretsiz olarak sağlanmaktadır. Bununla birlikte üreme sağlığı hizmetlerinin yaygınlaştırılması ve güvenli, kolay erişilir doğum kontrolü hizmetlerinin artırılması amacıyla “*Üreme Sağlığı Hizmetleri Kanunu*”nun hazırlanmasına yönelik çalışmalara Bakanlığımızın katkılarıyla devam edilmektedir.

Kadın ve üreme sağlığı konusunda mevzuatta yapılacak düzenlemenin yanı sıra bilinçlendirme çalışmaları da önem arz etmektedir. Bu amaç kapsamında yapılan çalışmalar aşağıda yer almaktadır:

- Kadınların gayri sıhhi yöntemlerle yapılacak kürtajdan korunması öncelikle üreme sağlığı ve modern doğum kontrol yöntemleri bakımından bilinçlendirilmeleri ile sağlanabilecektir. Bu kapsamda, yürürlükte olan Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Ulusal Eylem Planı’nda yer alan konu başlıklarından biri “Kadın ve Sağlık” tır. Söz konusu Planın ilgili bölümünde yer alan Strateji 2.2.de “Kadınların üreme sağlığı başta olmak üzere genel sağlık konuları hakkında bilinçlendirilmesi” öngörülmüştür. Strateji kapsamında sorumlu kurum ve kuruluşlarca çalışmalar yürütülmektedir.
- Bakanlığımıza bağlı Toplum Merkezlerinde ve Aile Danışma Merkezlerinde uygulanmakta olan Yapılandırılmış Aile ve Ebeveyn Eğitimi Programlarında; kadın üreme sağlığı başta olmak üzere genel sağlık, hijyen ve beslenme konularına ayrıntılı olarak yer verilmektedir.

- Aile ve Sosyal Politikalar İl Müdürlükleri tarafından, İl Sağlık Müdürlükleri ve üniversitelerin ilgili bölümleri ile yapılan işbirlikleri kapsamında eğitim seminerleri, söyleşiler ve paneller düzenlenmektedir.