



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK KADIN VE  
ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI - THSK  
KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI  
EVRAK BİRLİMİ  
05.08.2014 15:54 - 2014.5787.113 / 610  
00004422411

Sayı: 57536863/610  
Konu: Yazılı Soru Önergesi Cevaplandırılması

7/32803  
60193

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: T.C. Başbakanlık Kanunlar Kararlar Genel Müdürlüğü'nün 30.01.2014 tarihli ve 31853594-610-2-7376-790 sayılı yazıları

İstanbul Milletvekili Sayın Mustafa Sezgin TANRIKULU'nun Sayın Başbakanımıza tevcih ettiği "2003-2013 yılları arasındaki gebeliği reddetme sendromu vakalarına ve hamile veya bebek sahibi annelere yönelik desteklere ilişkin" 7/37803 esas nolu yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU  
Sağlık Bakanı

EK:  
Yazılı Soru Önergesi Cevabı (2 sayfa)

İstanbul Milletvekili Sayın Mustafa Sezgin TANRIKULU'nun Sayın Başbakanımıza tevcih ettiği "2003-2013 yılları arasındaki gebeliği reddetme sendromu vakalarına ve hamile veya bebek sahibi annelere yönelik desteklere ilişkin" yazılı soru önergesinin cevabıdır;

5 Aralık 2013 tarihinde Hürriyet Gazetesinde yayınlanan haber bir kez daha Türkiye'de Toplumsal Cinnet vakalarının hızla arttığını kanıtlamıştır. Uzmanlar, Bu cinayetlerin genelde yanlış anlaşılabilir ve çok az görülen "Gebeliği reddetme" sorunundan kaynaklandığını belirtmektedir. Fransız kadın doğum uzmanı Michel Delcroix'ya göre, "Gebeliği reddetme" kadınların kürtaja yasal olarak izin verilen süre içinde hamile olduklarını anlayamamaları veya bunu kabul etmemelerine neden olan şizofreni benzeri bir hastalık. Delcroix, "Sonuçları çok korkunç olsa da, bebek cinayetlerinde gebeliğin reddi sorunu bir insanı öldürmeye iten ruhsal bozukluk etkisi yapıyor" açıklamasında bulunmuştur.

Bu bağlamda;

**SORU 1-** 2003-2013 yılları arasındaki dönemde "Gebeliği reddetme" sendromu nedeniyle kaç kadın bebeklerini öldürmüş veya ölüme terk etmiştir?

**CEVAP 1-** Bakanlığımca toplanan istatistik verilerde gebeliği reddetme sendromu nedeniyle bebeklerini öldürmüş veya ölüme terk etmiş kadınlara dair bilgiler bulunmamaktadır.

**SORU 2-** Türkiye'de "Gebeliğin reddi" hastalığı ile mücadelede uygulanan projeler hangileridir?

**CEVAP 2-** Sizin de belirttiğiniz gibi çok nadir görülen "Gebeliği reddetme" durumu için Bakanlığımızda uygulanan bir proje mevcut değildir.

**SORU 3-** Hamile anne adayları ve bebek sahibi annelere sağlanan Psikolojik Destek Hizmetleri nelerdir?

**CEVAP 3-** Ülkemizde doğum öncesi bakım ve doğum sonu bakım programları kapsamında anne adayları ile bebek sahibi olan annelere periyodik kontrol ve takip hizmetleri sunulmaktadır. Bu hizmetler ile annenin sağlıklı bir gebelik geçirerek sağlıklı bebek doğurması, gebelikte ve lohusalıkta sağlığın korunması amaçlanmıştır. Doğum öncesi bakım hizmetleri kapsamında gebelerimizin tıbbi ve psikolojik değerlendirmeleri yapılarak risk tespit edilmesi durumunda gereken uzmanlık bölümlerine sevkleri sağlanmaktadır. Ayrıca doğum sonu dönemde annelerin psikolojik durumunun değerlendirilmesine yönelik dünyada da birçok ülkede kullanılmakta olan "Edingburg Postpartum Depresyon Ölçeği" ülkemizde de lohusalarımızın depresyon yönünden riskini belirlemek, düzeyini ve şiddetini ölçmek amacıyla kullanılmaktadır. Psikiyatrik değerlendirmesi yapılan ve ölçek uygulanan lohusalarımızda psikolojik risk tespit edilmesi durumunda ilgili uzmanlık dalına sevk sağlanmaktadır.

**SORU 4-** Hamile anne adayları ve bebek sahibi annelerin, gerektiğinde yardım talep edebilecekleri Yardım Hatları Türkiye'de mevcut mudur? Mevcut değilse, Yardım Hatlarının Türkiye'de açılması planlanmakta mıdır?

**CEVAP 4-** Bakanlığım bünyesindeki "Alo 184" Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezince 7 gün, 24 saat boyunca, tamamı sağlık personelinin oluşturduğu, sağlık sisteminin işleyişine hakim, sağlık mevzuatı konusunda yeterli bilgilerle donatılmış operatörler, sağlık sisteminin işleyişine ilişkin her türlü soru, sorun, eleştiri, öneri ve talebi cevaplandırmakta ve kayıt altına

almaktadır. Türkiye'nin dört bir yanından 184 SABİM hattını arayan herkes; hattın Sağlık Bakanlığı tarafında sıcak bir dost sesiyle karşılaşmakta ve iletildiği her türlü soru veya sorunun. Bakanlığımızca empatik bir yaklaşımla sahiplenilerek, en hızlı şekilde çözümlenmesine yönelik çalışılmaktadır. Hamile anne adayları, bebek sahibi anneler ve çocukları bizim için öncelik tanınması gereken grupları oluşturmakta olup kişiler istedikleri zaman bu hattı arayarak faydalanabilirler.

**SORU 5-** Hamile anne adayları ve bebek sahibi annelere yönelik eğitici ve psikolojik destek sağlayan televizyon programlarına yayınlarda ağırlık verilecek midir?

**CEVAP 5-** Anne ve bebekler, sağlık hizmetleri açısından risk altında bulunan ve öncelik tanınması gereken iki önemli grubu oluşturmaktadır. Taşıdıkları riskler nedeniyle sağlık hizmetlerinden öncelikli ve özelliikli hizmet almaları zorunludur. Hamile anne adayları ve bebek sahibi annelere yönelik eğitici, psikolojik destek sağlayan televizyon programları ve eğitimler kişilerin sağlık bilincinin değişiminde katkı sağlamakta olup Bakanlığımızca da bu hususlara ağırlık verilecektir.

Bakanlığımızca ülkemiz genelinde hizmet sunan aile sağlığı merkezlerimizde görevli aile hekimi ve yardımcı sağlık personelimiz tarafından tüm gebelere gebelik izlemleri sırasında bilgilendirme, danışmanlık hizmetleri sunulmaktadır. Gebeler bilgilendirme hizmetlerini aile hekimlerinin yanı sıra 2. ve 3. basamak sağlık kuruluşlarından da alabilmektedir.

Ayrıca 44 ilde 120 merkezde devlet, üniversite veya özel sağlık kuruluşları tarafından gebe sınıfları/okulları kapsamında bu hizmet sunulmaktadır. Başvuran anne adaylarına bu hizmet vermeye devam edilmektedir. Bakanlığımıza bağlı toplum sağlığı merkezlerinde anne adaylarımızın bilgilendirilmesine yönelik "Gebe Bilgilendirme Sınıfı Programı" ile ilgili çalışmalara devam edilmektedir.

Bu program kapsamında; tüm gebelerin, doğum öncesi, doğum ve doğum sonrası dönemle ilgili konularda bilgi sahibi olmalarını ve bilinçli doğum yapmalarını sağlamak, anne ve yakınlarına doğum eylemi, ağrı yönetimi ve yeni rollerini benimsemeleri konusunda bilgi ve beceri kazandırmak amaçlanmaktadır.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.