



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

36043  
12-100

Sayı : 67414668-610-  
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevaplandırılması

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK ÇOCUK VE  
ERGEN SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI - THSK  
ÇOCUK VE ERGEN SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI  
EVRAK BİRİMİ  
15.07.2014 11:03 - 2014.5789.99 / 610  
00004124461

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 06/01/2014 tarih ve 43452547-120.07-157913 sayılı yazınız.

Ardahan Milletvekili Ensar ÖĞÜT tarafından verilen “bebek ve anne ölümlerine ve engellenmesi için yapılan çalışmalara ilişkin” 7/36077 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU  
Sağlık Bakanı

EKLER:

1- Soru önergesi cevabı (2 sayfa)

**Ardahan Milletvekili Sayın Ensar ÖĞÜT tarafından verilen “bebek ve anne ölümlerine ve engellenmesi için yapılan çalışmalara ilişkin” 7/36077 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:**

TÜİK’in verilerinde IBBS de görülen grafikte bebek ölümlerinin önüne geçilemiyor. Özellikle doğum oranının en fazla olduğu bölgelerden Güneydoğu başta olmak üzere bütün Doğu Anadolu, Ortadoğu Anadolu, Kuzeydoğu Anadolu’da bebek ölümleri diğer bölgelere göre % 10 un üzerinde görülüyor. Bu kadar doğum ölümünün yüksek olduğu bölgelerde ölümlerin nedenleri araştırılıyor mu? Bebek ölümlerinde azalma nasıl sağlanacak?

Aynı şekilde anne ölüm oranlarında Türkiye ortalamasının çok üstündedir. Güneydoğu, Doğu Karadeniz ve Orta Anadolu yıllardır çeşitli vesilelerle dile getirilmesine rağmen bu bölgelerde kadın hastaneleri açılamamıştır. Var olan hastanelerde yatak sayısı ile uzman doktor sayısı artırılamamıştır. Bunların sebeplerinin ortadan kaldırılması için bu bölgelerdeki illere var olan doktorlara ilaveten uzman doktor ataması yapacak mısınız?

#### **CEVAP:**

Türkiye’ de bebek ölüm hızları son on yılda hızla düşerek, binde 28,7’lerden binde 10’un altına inmiştir. Türkiye genelinde görülen bebek ölüm hızındaki düşüş Güneydoğu başta olmak üzere bütün Doğu Anadolu, Ortadoğu Anadolu, Kuzeydoğu Anadolu’da da görülmektedir. 2009 yılında Güneydoğu Anadolu ve Ortadoğu Anadolu Bölgelerinde binde 18,1, Kuzeydoğu Anadolu Bölgesinde binde 17,8 iken 2013 yılında bebek ölüm hızları Güneydoğu Anadolu’ da binde 11,9’a, Ortadoğu Anadolu’da binde 11,2’ye, Kuzeydoğu Anadolu’da ise binde 10,8’ e inmiştir.

Türkiye’de anne ve çocuk sağlığı göstergeleri son yıllarda oldukça önemli iyileşmeler göstermiş olup, kadın ve üreme sağlığı ile çocuk ve ergen sağlığı konularında çok sayıda proje ve programlar yürütülmektedir.

Özel olarak çocukların sağlığını korumak ve geliştirmek için halen yürüttüğümüz programlar:

Genişletilmiş Bağışıklama Programı

Bebek Ölümleri İzleme Programı

Yenidoğan Temel Bakım ve Canlandırma Programları

Yenidoğan Yoğunbakım Programı

Beslenme Programları

- Anne Sütünün Teşviki ve Bebek Dostu Hastaneler Programı
- 6-24 Ay Bebek ve Küçük Çocuk Beslenmesi Programı
- Demir Gibi Türkiye
- Bebeklerde D Vitamini Yetersizliğinin Önlenmesi ve Kemik Sağlığının Geliştirilmesi Programı
- İyot Yetersizliği Hastalıkları ve Tuzun İyotlanması Programı

Yenidoğan Tarama Programları

- Ulusal Neonatal Tarama Programı
- İşitme Taraması Programı
- Gelişimsel Kalça Displazisi Taraması Programı

Kalıtsal Kan Hastalıkları Kontrol Programı

Çocuk Acil ve Yoğunbakım Programı

Bebek ve Çocuk İzlemleri Programı

Ayrıca Bakanlığımız 2007 yılından bu yana perinatal ve bebek ölümlerini yeni bir sistemle toplamakta ve incelemektedir. Sistem kapsamında illerde Bebek Ölümleri İnceleme Kurulları kurulmuş olup, her vaka incelenerek ölüm nedenleri ile ölümün mevcut koşullarda önlenip önlenemeyeceği değerlendirilmekte, sorun ve aksaklıkların tespit edilmesi sağlanarak, giderilmesi için ilde gerekli önlemlerin alınması sağlanmaktadır. Her yılın sonunda olduğu gibi 2013 yılının değerlendirilmesi de merkezi düzeyde yapılmakta olup, sorunların tespiti ve müdahale çalışmaları devam etmektedir.

Ülkemizde bebek ölüm nedenleri içinde ilk sıralarda olan prematürelliğe bağlı ölümler ve sakatlıkların önlenmesi amacıyla bir eylem planı hazırlamak için çalışmalar başlatılmış olup, erken doğum eyleminde “antenatal steroid uygulaması” ve “prematüre bebeğin bakımı ve izlemi” ile ilgili çalışmalar başlatılmıştır.

Başta sosyo- ekonomik açıdan kalkınmada öncelikli illerimizin sağlık insan gücü taleplerinin ve ihtiyaçlarının karşılanması için Bakanlığımız tarafından bugüne kadar 55 defa Devlet Hizmet Yükümlülüğü Kurası gerçekleştirilmiş ve hemen her kurada Doğu Anadolu, Güneydoğu Anadolu, Karadeniz ve Orta Anadolu gibi kalkınmada öncelikli illerin yoğun bulunduğu bölgelerimiz sağlık insan gücü istihdamı açısından 2002 yılından itibaren devamlı olarak desteklenerek güçlendirilmiştir. Örneğin Hakkâri ilimizdeki hastanelerde Kasım 2002 tarihi itibarıyla 15 uzman hekim görev yapmakta iken bugün gelinen son durum itibarıyla Hakkâri ilimizdeki hastanelerde değişik branşlarda 83 uzman hekim (6 kadın doğum uzmanı) görev yapmaktadır.

Bakanlığımıza bağlı kamu hastanelerinde 31 Aralık 2002 tarihi itibarıyla 1.637 kadın doğum uzmanı, 31 Aralık 2003 tarihinde 1.752 kadın doğum uzmanı görev yapmakta iken, bugün gelinen son durum itibarıyla Bakanlığımız Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı hastanelerde 2.044 kadın doğum uzmanı hekim aktif olarak görev yapmaktadır. Ayrıca üniversite hastanelerinde 451, özel sağlık kurumlarında ise 2.691 kadın doğum uzmanı görev yapmaktadır. Tüm bu veriler dikkate alındığında son yıllarda kadın doğum uzmanı istihdamında oldukça ileri bir düzeye gelinmiştir. Bununla birlikte sağlık insan gücü istihdamındaki artışa bağlı olarak ve Kurumumuz insan kaynakları imkânları doğrultusunda tüm hastanelerimizin sağlık insan gücü kapasitesi artırılmaktadır.

Bakanlığımız tarafından 26 Aralık 2013 tarihinde yapılan 54. Dönem Devlet Hizmet Yükümlülüğü Kurasında ihtiyacın en fazla olduğu il ve ilçe merkezlerinden başlanarak ülkemiz genelinde hizmet veren sağlık tesislerine kadın hastalıkları ve doğum uzmanlığı branşında 37 uzman hekim planlanmış ve atanmıştır. 27 Şubat 2014 tarihinde yapılacak olan 55. Dönem Devlet Hizmet Yükümlülüğü Kurası için; başta Doğu ve Güneydoğu illeri olmak üzere kadın hastalıkları ve doğum uzmanlığı branşında 23 uzman hekim planlanmış ve kura çekimini müteakiben atama yapılacaktır. Ayrıca 13 Şubat 2014 tarihinde yapılan Sağlık Bakanlığı 2014 Yılı İl Defa ve Yeniden Açıktan Atama Kurasında ülkemiz genelinde Kurumumuza bağlı hastanelere kadın doğum uzmanlığı branşında 117 uzman hekim planlaması yapılmış ve atama işlemleri devam etmektedir.

Bakanlığımızın mevcut insan kaynakları kapsamında ve sağlıklı insan gücü istihdamındaki artışa bağlı olarak önümüzdeki dönemlerde de personel planlamalarımız devam edecektir.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.

**Ardahan Milletvekili Sayın Ensar ÖĞÜT tarafından verilen “bebek ve anne ölümlerine ve engellenmesi için yapılan çalışmalara ilişkin” 7/36077 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:**

TÜİK’in verilerinde IBBS de görülen grafikte bebek ölümlerinin önüne geçilemiyor. Özellikle doğum oranının en fazla olduğu bölgelerden Güneydoğu başta olmak üzere bütün Doğu Anadolu, Ortadoğu Anadolu, Kuzeydoğu Anadolu’da bebek ölümleri diğer bölgelere göre % 10 un üzerinde görülüyor. Bu kadar doğum ölümünün yüksek olduğu bölgelerde ölümlerin nedenleri araştırılıyor mu? Bebek ölümlerinde azalma nasıl sağlanacak?

Aynı şekilde anne ölüm oranlarında Türkiye ortalamasının çok üstündedir. Güneydoğu, Doğu Karadeniz ve Orta Anadolu yıllardır çeşitli vesilelerle dile getirilmesine rağmen bu bölgelerde kadın hastaneleri açılammıştır. Var olan hastanelerde yatak sayısı ile uzman doktor sayısı artırılmamıştır. Bunların sebeplerinin ortadan kaldırılması için bu bölgelerdeki illere var olan doktorlara ilaveten uzman doktor ataması yapacak mısınız?

#### **CEVAP:**

Türkiye’ de bebek ölüm hızları son on yılda hızla düşerek, binde 28,7’lerden binde 10’un altına inmiştir. Türkiye genelinde görülen bebek ölüm hızındaki düşüş Güneydoğu başta olmak üzere bütün Doğu Anadolu, Ortadoğu Anadolu, Kuzeydoğu Anadolu’da da görülmektedir. 2009 yılında Güneydoğu Anadolu ve Ortadoğu Anadolu Bölgelerinde binde 18,1, Kuzeydoğu Anadolu Bölgesinde binde 17,8 iken 2013 yılında bebek ölüm hızları Güneydoğu Anadolu’ da binde 11,9’a, Ortadoğu Anadolu’da binde 11,2’ye, Kuzeydoğu Anadolu’da ise binde 10,8’ e inmiştir.

Türkiye’de anne ve çocuk sağlığı göstergeleri son yıllarda oldukça önemli iyileşmeler göstermiş olup, kadın ve üreme sağlığı ile çocuk ve ergen sağlığı konularında çok sayıda proje ve programlar yürütülmektedir.

Özel olarak çocukların sağlığını korumak ve geliştirmek için halen yürüttüğümüz programlar:

Genişletilmiş Bağışıklama Programı

Bebek Ölümleri İzleme Programı

Yenidoğan Temel Bakım ve Canlandırma Programları

Yenidoğan Yoğunbakım Programı

Beslenme Programları

- Anne Sütünün Teşviki ve Bebek Dostu Hastaneler Programı
- 6-24 Ay Bebek ve Küçük Çocuk Beslenmesi Programı
- Demir Gibi Türkiye
- Bebeklerde D Vitamini Yetersizliğinin Önlenmesi ve Kemik Sağlığının Geliştirilmesi Programı
- İyot Yetersizliği Hastalıkları ve Tuzun İyotlanması Programı

Yenidoğan Tarama Programları

- Ulusal Neonatal Tarama Programı
- İşitme Taraması Programı
- Gelişimsel Kalça Displazisi Taraması Programı

Kalıtsal Kan Hastalıkları Kontrol Programı

Çocuk Acil ve Yoğunbakım Programı

Bebek ve Çocuk İzlemleri Programı

Ayrıca Bakanlığımız 2007 yılından bu yana perinatal ve bebek ölümlerini yeni bir sistemle toplamakta ve incelemektedir. Sistem kapsamında illerde Bebek Ölümleri İnceleme Kurulları kurulmuş olup, her vaka incelenerek ölüm nedenleri ile ölümün mevcut koşullarda önlenip önlenemeyeceği değerlendirilmekte, sorun ve aksaklıkların tespit edilmesi sağlanarak, giderilmesi için ilde gerekli önlemlerin alınması sağlanmaktadır. Her yılın sonunda olduğu gibi 2013 yılının değerlendirilmesi de merkezi düzeyde yapılmakta olup, sorunların tespiti ve müdahale çalışmaları devam etmektedir.

Ülkemizde bebek ölüm nedenleri içinde ilk sıralarda olan prematürelliğe bağlı ölümler ve sakatlıkların önlenmesi amacıyla bir eylem planı hazırlamak için çalışmalar başlatılmış olup, erken doğum eyleminde “antenatal steroid uygulaması” ve “prematüre bebeğin bakımı ve izlemi” ile ilgili çalışmalar başlatılmıştır.

Başta sosyo- ekonomik açıdan kalkınmada öncelikli illerimizin sağlık insan gücü taleplerinin ve ihtiyaçlarının karşılanması için Bakanlığımız tarafından bugüne kadar 55 defa Devlet Hizmet Yükümlülüğü Kurası gerçekleştirilmiş ve hemen her kurada Doğu Anadolu, Güneydoğu Anadolu, Karadeniz ve Orta Anadolu gibi kalkınmada öncelikli illerin yoğun bulunduğu bölgelerimiz sağlık insan gücü istihdamı açısından 2002 yılından itibaren devamlı olarak desteklenerek güçlendirilmiştir. Örneğin Hakkâri ilimizdeki hastanelerde Kasım 2002 tarihi itibarıyla 15 uzman hekim görev yapmakta iken bugün gelinen son durum itibarıyla Hakkâri ilimizdeki hastanelerde değişik branşlarda 83 uzman hekim (6 kadın doğum uzmanı) görev yapmaktadır.

Bakanlığımıza bağlı kamu hastanelerinde 31 Aralık 2002 tarihi itibarıyla 1.637 kadın doğum uzmanı, 31 Aralık 2003 tarihinde 1.752 kadın doğum uzmanı görev yapmakta iken, bugün gelinen son durum itibarıyla Bakanlığımız Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna bağlı hastanelerde 2.044 kadın doğum uzmanı hekim aktif olarak görev yapmaktadır. Ayrıca üniversite hastanelerinde 451, özel sağlık kurumlarında ise 2.691 kadın doğum uzmanı görev yapmaktadır. Tüm bu veriler dikkate alındığında son yıllarda kadın doğum uzmanı istihdamında oldukça ileri bir düzeye gelinmiştir. Bununla birlikte sağlık insan gücü istihdamındaki artışa bağlı olarak ve Kurumumuz insan kaynakları imkânları doğrultusunda tüm hastanelerimizin sağlık insan gücü kapasitesi artırılmaktadır.

Bakanlığımız tarafından 26 Aralık 2013 tarihinde yapılan 54. Dönem Devlet Hizmet Yükümlülüğü Kurasında ihtiyacın en fazla olduğu il ve ilçe merkezlerinden başlanarak ülkemiz genelinde hizmet veren sağlık tesislerine kadın hastalıkları ve doğum uzmanlığı branşında 37 uzman hekim planlanmış ve atanmıştır. 27 Şubat 2014 tarihinde yapılacak olan 55. Dönem Devlet Hizmet Yükümlülüğü Kurası için; başta Doğu ve Güneydoğu illeri olmak üzere kadın hastalıkları ve doğum uzmanlığı branşında 23 uzman hekim planlanmış ve kura çekimini müteakiben atama yapılacaktır. Ayrıca 13 Şubat 2014 tarihinde yapılan Sağlık Bakanlığı 2014 Yılı İl Defa ve Yeniden Açıkta Atama Kurasında ülkemiz genelinde Kurumumuza bağlı hastanelere kadın doğum uzmanlığı branşında 117 uzman hekim planlaması yapılmış ve atama işlemleri devam etmektedir.

Bakanlığımızın mevcut insan kaynakları kapsamında ve sağlıklı insan gücü istihdamındaki artışa bağlı olarak önümüzdeki dönemlerde de personel planlamalarımız devam edecektir.

Konuya gösterilen ilgiye teşekkür ederim.